Subject 牙醫系 學海築夢-美國UAB牙科見習心得節錄分享

牙醫系

湯智斌-學海築夢心得分享

Endo科的治療流程規範嚴謹，學生也會使用rotary instrument操作，根據步驟一步步open、cleaning shaping、filling。最讓我印象深刻的一次，是一位學生因為他的病人有心絞痛病史的疑慮，光是確認其內科用藥與身體狀況，就與內科診所聯絡了將近一小時才開始治療，謹慎和專業的態度令我非常佩服。

在口外訓練的部分給予學生很大空間，學生能自行操刀執行拔牙手術，在術前與術後由faculty確認過程與結果，整體制度設計兼顧安全與效率。他們對病史的重視也讓我印象深刻，幾乎每位病人都需花上不短的時間確認全身病史是否穩定。此外，我也第一次完整觀摩了immediate denture的臨床流程，總共拔除了16顆牙，住院醫師在下顎僅用十幾分鐘就完成六顆牙的拔除與縫合，D3學生進行上顎處理，雖耗時將近兩小時，但faculty仍一步步教導技巧與確認，最後加班完成戴上denture回家。

在學生門診（Comprehensive Care Clinic, CCC），學生需親自與病人預約、建立關係、規劃療程。由於是學生操作，收費較低，像牙冠製作價格為老師收費的一半。病人都明白這是學生操作，因此願意多些等待與配合；學生也特別用心，希望提供最完整的照護。

我觀察到美國學生門診的醫病關係普遍良好，病人能體諒學生還在學習階段，而學生則會傾盡全力完成自己負責的個案。治療過程中，faculty會被學生頻繁地請來確認診斷、調整步驟，甚至指導操作，整個臨床場景中可見臨床教學與實務操作同步進行，氣氛自然而專業。

Comprehensive care診間設於大樓二樓，整層空間非常寬敞，共有10來個診療區（bay），每個bay配置八張治療椅，由一位faculty負責監督與協助。整個時段中，faculty會來回穿梭於各診療椅之間，不斷接受學生的提問和確認請求，給予臨床上的指導與決策。

我主要在prosthodontic bay觀摩，每天看到的治療類型多樣，包括border molding、wax try-in、crown preparation、implant delivery等，faculty僅於必要時協助或示範，基本上都是由學生step by step親自完成，展現出學生自主與教學輔助完美結合的訓練模式。

長安和代-學海築夢心得分享

與台灣實習生以「輔助」角色為主不同，美國學生在此擁有實際主導病人治療的權利與責任。他們須對自己的治療成果負責，因此在每個步驟都會謹慎執行、反覆思考。多位當地學生甚至向我吐露壓力過大、case太難時的無助，我安慰他們已經做得很好，但內心卻非常羨慕：這樣的學習環境，讓他們能在老師的庇護下，提早培養獨立臨床思維。

我們到專科門診跟診，包括贋復科、口腔外科、牙髓病科、牙周病科、兒童牙科與齒顎矯正科。專科門診主要由已取得執照並接受專科訓練的住院醫師負責治療，每個時段均有專科醫師擔任supervisor督導。

各專科的訓練時間不同，口腔外科最長，需六年，但也被認為是收入最高的熱門科別。學生有兩項治療被要求需至專科門診進行，而非CCC，其中一項為拔牙。因此在口腔外科門診區能看到大量拔牙手術，這些操作都由學生獨立完成，住院醫師在旁督導，令人印象深刻。

另一項學生須到專科門診進行的治療為根管治療。然而，由於根管治療費用高昂，許多病人選擇直接拔牙再進行植牙或贋復治療，因此學生實際操作根管治療的機會反而稀少，相對之下，進行假牙重建的需求高，這與台灣的臨床現場形成強烈對比。

牙周病科是讓我最驚豔的專科之一。病患多已進入需外科處置的階段才會轉介到此，因此牙周病科住院醫師有大量手術機會，幾乎每天都有植牙、牙周再生、或是移植類手術如FGG、SCTG等進行。過去僅在教科書中讀到的手術，此行竟能大量親眼見到完整實作過程，實在令人興奮又羨慕。

其中，全口重建（All-on-4）治療模式尤其令我印象深刻。此類手術需由牙周病科與贋復科Resident緊密合作：先由贋復科設計植體模板，再由牙周病科依模板精準植入植體，最終再由贋復科負責製作並調整臨時義齒

（temporary prosthesis），並以PMMA進行美觀調整。標準化的流程、專業的分工、緊密的團隊合作，完美展現美式專科制度的優勢。

張雅信-學海築夢心得分享

美國牙科教育體系的不同 在UAB見習期間，我最明顯感受到的差異就是這邊的學生從大三開始就有自己的病人（assigned patients），每位學生都有固定的診療椅（operatory），病人也會主動來配合治療計畫，這在台灣是比較少見的。我想這也是制度下的不同才能有這樣的機會，因為美國給實習生看診的價錢比主治醫師看診便宜了很多，使得學生的練習機會相當多。UAB牙醫學院的診區設計非常完善，每一層樓都有特定診療科別。學生診間是一樓與二樓，且每個區域配有一位或多位指導老師（faculty）坐在他們的station上，學生在治療前後會去找老師進行討論、核對治療計畫，有需要的話會請老師進來指導實作。這種方式讓學生在實務中學習，老師也有充分的時間與空間進行一對一指導。每個學生都有完整的電子病歷系統，他們需要自己預約病人、開單、寫紀錄，幾乎等於一名準醫師的角色。這種教育方式讓學生從早期就具備臨床思維與責任感，是值得我們借鏡的地方。

Comprehensive care clinic-Student Clinic：這是他們學生診間，有分為一樓的limited care，跟treatment planning的診間，有點像是我們台灣的初診先大概處理主訴然後到樓上做後續的治療，然後二樓是就是可以做約上來做後續治療的Comprehensive care clinic，整層都是學生診間，他們診間分很多區塊，每個區塊大概10張診療椅，由1-2個老師cover，每個區塊他們稱作一個Bay。比較特別的是我們主要見習的prosthodontic bay，贋復的治療會約到這裡做，包刮了Complete denture、RPD、Crown and bridge，甚至是implant的single crown以及overdenture學生都可以做，他們的治療都很照標準流程再做。由於贋復的很注重流程，每個步驟也都需要花很多心思製作，每個步驟老師都會下來巡，看看學生的狀況給予指導，教學制度相當完善。在這個診間也是最容易與當地學生交流的地方，在這裡認識了很多學生，也跟他們交流了雙方的經驗以及差異，是個很不錯的體驗。在交流的過程中也得知了UAB學生畢業前要做的Minimal requirement的標準相當高，要做的案例非常多，相當紮實。

許家瑀-學海築夢心得分享

Pedo：有別於中山牙科，UAB的小兒牙科門診擁有獨立的診間，還沒踏入門診就能感受到他們對環境營造的用心。診間會依照不同節慶更換可愛的擺飾，整體氛圍溫馨又有童趣，與其他門診相比，多了一份安心與輕鬆自在，能有效減緩小朋友對牙科治療的恐懼。

治療椅的擺放分為開放式與獨立式兩種：開放式的設計讓孩子們可以看到彼此，穩定的小朋友也能無形中成為其他孩子的學習對象；而對於特別焦慮或恐懼的孩子，則會安排至獨立診間，以避免影響其他小朋友。

醫師在面對首次接受牙科治療的孩子時，都會確實執行Tell-Show-Do的流程。每位學生都非常有耐心地向孩子介紹器械，並讓他們實際觸摸，確認能夠接受後才會開始進行治療，從不強迫孩子配合。對於較為焦慮的孩子，醫師會先請他們挑選自己喜歡的音樂，以此幫助他們放鬆情緒，再搭配笑氣輔助達到鎮定的效果。不過，若孩子在治療中哭鬧，導致鼻塞無法吸入笑氣時，鎮靜效果就會大打折扣。

儘管診間在硬體與軟體上都做了諸多細緻的設計與安排，在我見習的過程中，仍遇到過極度抗拒治療的小朋友，最終仍需三位大人協助穩定手腳與頭部，才能順利完成治療。這也讓我深刻體會到，小兒牙科不僅需要專業的技術，更需要十足的耐心與靈活的應對能力，才能在每一次治療中，陪伴孩子度過他們的恐懼與不安。

OS：有別於中山牙的口外訓練，UAB的學生不僅能施打阻斷麻醉，更多時候還能親自動手拔牙。常常一個早上的時間，學生就專注於處理一位患者的完整療程，從頭到尾參與其中。過程中，住院醫師會不定時地巡房，確認學生操作的進度與狀況，並適時給予指導與建議。 這樣的訓練方式讓學生能真正動手實作，不僅提升臨床技術，更培養獨立思考與解決問題的能力，也讓我深刻體會到臨床學習的紮實與重要。







