

牙科部口腔顎面外科住院醫師臨床教學訓練計畫

107.09.07 修訂

壹、本科簡介

口腔顎面外科為衛福部所認定合格之專科醫師訓練機構，也是本院及本部致力發展之重要專科。本科主要工作可分為四大項，包括醫療、教學、研究及行政。醫療範圍包括口腔顎面創傷之處理、口腔顏面畸形之矯治、拔牙、顎復前手術、人工植牙、顫顎關節疾病、口腔黏膜下纖維化、口腔良性腫瘤及囊腫、口腔癌及顏面區感染等之診治。教學則涵蓋基礎及臨床，包括研究所及大學部課程，如口腔解剖學、牙科放射線學、牙科麻醉學、口腔顎面外科學及牙科急診學等，以及臨床見習、實習醫學生、一般及專科住院醫師訓練。研究則依個人興趣，分別投入相關之臨床與基礎醫療研究。行政則配合醫院及牙科部，力求科務推展之順遂。

本院因醫療工作特性之需要，於民國三十九年成立口腔顎面外科，目前為中華民國口腔顎面外科學會專科醫師之訓練機構，融合牙醫學及外科學，持續發展各項新技術。數十年來為因應社會需要，持續代訓軍方及民間醫院選送之牙醫師完成專科訓練及一般牙科住院醫師之教學訓練。預估未來除了致力科內醫療質量的提昇外，將加強教學人才的培育，持續推動醫療研究的進行，以提供更高品質之醫療服務。

貳、訓練宗旨與目標

一、訓練宗旨：

培養及訓練有志從事口腔顎面外科領域之醫師，使其熟悉口腔顎顏面區域相關之醫療學養及知識，並具備外科醫師之醫療技術。同時並建立視病猶親、全人照護之醫療倫理觀念，以及百尺竿頭、更進一步的研究及精進精神，期能符合本院 ”關懷、品質、紀律、創新” 的核心價值。

二、訓練目標：

- (一) 具備處理口腔顎顏面區域疾病之基本能力。
- (二) 認識周全性、持續性、協調性、可近性與責任性的醫療照顧。
- (三) 認識以病人為中心之全人照護。
- (四) 學習醫病溝通技巧，包含特殊族群，如身心障礙、老年人等。
- (五) 瞭解口腔顎面外科疾病與全身性的相互關係，及對全身性疾病之認識。
- (六) 學習並瞭解各種口腔顎面之疾病、治療及手術方法。
- (七) 學習與醫療團隊其他成員合作。

參、師資介紹

姓名	職稱	學經歷	專長
陳元武	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科主任 ● 教育部部定副教授 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 國防醫學院醫學科學研究所博士 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 	人工植牙及植骨、口腔癌之治療、口腔顎顏面創傷之處理、顎顏面感染、顛顎關節疾病治療、口腔顏面畸形之矯治
李曉屏	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科專任主治醫師 ● 教育部部定助理教授 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 國防醫學院醫學科學研究所博士 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 三軍總醫院口腔顎面外科主任 	人工植牙、自體骨移植、上顎竇提昇術、下齒槽神經移位、顏面外傷修復處理、庫斗與顎顏面畸形矯正
吳契璵	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院牙科部口腔顎面外科專任主治醫師 ● 國防醫學院牙醫學系臨床講師 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 三軍總醫院澎湖院區牙科主治醫師 ● 三軍總醫院基隆分院牙科主治醫師 	困難智齒拔除、口腔紅白斑及腫瘤、口腔顎顏面創傷之處理、顎顏面感染、顛顎關節疾病治療
郭進賢	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科專任主治醫師 ● 國防醫學院牙醫學系臨床講師 	<ul style="list-style-type: none"> ● 中山醫學大學牙醫學士 ● 國防醫學院醫學科學研究所碩士 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 	困難智齒拔除、口腔紅白斑及腫瘤、口腔顎顏面創傷之處理、顎顏面感染、顛顎關節疾病治療
張維晉	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科專任主治醫師 ● 國防醫學院牙醫學系臨床講師 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 三軍總醫院澎湖院區牙科主治醫師 	困難智齒拔除、口腔紅白斑及腫瘤、口腔顎顏面創傷之處理、顎顏面感染、顛顎關節疾病治療
杜家寧	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科兼任主治醫師 ● 國防醫學院牙醫學系臨床教授 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 三軍總醫院口腔顎面外科主任 ● 台北醫學大學口腔顎面外科教授 ● 新光醫院牙科部主治醫師 	正顎手術、顛顎關節手術、人工植牙

張燕清	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科兼任主治醫師 ● 教育部部定副教授 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 美國波士頓大學牙醫博士 ● 美國哈佛大學資深研究員 ● 美國麻省總醫院臨床學員 ● 美國加州大學洛杉磯分校訪問教授 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 三軍總醫院口腔顎面外科主任 ● 國防醫學院牙醫學系副教授 	正顎手術、顛顎關節手術、一般人工植牙、複雜人工植牙、立拔立種人工植牙、電腦導引人工植牙、微創人工植牙、植骨
夏毅然	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科兼任主治醫師 ● 慈濟醫院台北分院牙科部及口腔顎面外科主任 ● 教育部部定助理教授 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 美國哈佛大學牙醫博士 ● 美國波士頓兒童醫院骨科部研究員 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 三軍總醫院口腔顎面外科主任 ● 國防醫學院牙醫學系助理教授 	口腔顎面外科學、口腔顎面腫瘤學、口腔植牙與骨修補、頭頸顏面部外傷、顛顎關節病學、口腔顎面顎骨整形
施嘉霖	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科兼任主治醫師 ● 國防醫學院牙醫學系臨床助理教授 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 國防醫學院醫學科學研究所博士班進修 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 三軍總醫院基隆分院牙科主治醫師 ● 三軍總醫院台北門診中心牙科主治醫師 	傳統人工植牙、進階骨整合人工植牙重建、微創精細人工植牙、骨移植及導引骨生成手術、上顎竇底提昇手術、顛顎關節障礙、困難智齒拔除…等
鄭仁昌	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院口腔顎面外科兼任主治醫師 ● 國防醫學院牙醫學系臨床講師 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 國防醫學院醫學科學研究所博士班進修 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 ● 中華民國家庭牙醫學專科醫師 ● 三軍總醫院澎湖分院牙科主治醫師 ● 三軍總醫院基隆分院牙科主治醫師 	口腔顎面外科學、口腔顎面腫瘤學、口腔植牙與骨修補、頭頸顏面部外傷、顛顎關節病學、口腔顎面顎骨整形
方致元	<ul style="list-style-type: none"> ● 三軍總醫院牙科部口腔顎面外科兼任主治醫師 ● 台北市立萬芳醫學中心口腔顎面外科主治醫師 	<ul style="list-style-type: none"> ● 國防醫學院牙醫學士 ● 國防醫學院口腔顎面外科學碩士 ● 三軍總醫院口腔顎面外科臨床講師 ● 國軍松山總醫院牙科主任 ● 中華民國口腔顎面外科專科醫師 	正顎手術、顛顎關節手術、人工植牙

肆、訓練課程及訓練方式

本科部依不同年資住院醫師訓練需求，訂定課程綱要及核心能力，訓練對象及時程如下表：

對象	訓練時間
輪訓住院醫師 專科住院醫師 口腔顎面外科資深住院醫師 口腔顎面外科住院總醫師 主治醫師	PGY 醫師訓練之二年期間須至口腔顎面外科輪訓至少四個月 完成 PGY 輪訓訓練兩年後再於本科訓練至少三年半 一年(全年固定於口腔顎面外科並視臨床需要外送受訓) 一年(全年固定於口腔顎面外科) 經本院臨床醫學教育訓練委員會核定

一、訓練方式：

1. 本科專科醫師訓練章程及規則均依循及符合中華民國口腔顎面外科學會專科醫師訓練機構規定，以培養口腔顎面外科專科醫師為目的。完成本科訓練者，得以取得專科醫師考試資格。
2. 本科專科醫師訓練至少三年半。未滿訓期者不核發專科醫師受訓證明。
3. 新進民聘住院醫師試用期為三個月，試用期滿未符合要求者，得解聘。
4. 住院醫師跟主治醫師原則上以六個月為一週期，但視情況得以調整。
5. 每六個月結束，在更換主治醫師前，住院醫師需整理這六個月的所有 case，將完整資料繳給主治醫師，並按照學會分類方式製表統計。主治醫師需檢視資料，若符合訓練規定，請於表格上簽名，表示通過該 course。表格應一式兩份，一份住院醫師自行收存，一份交科內收存建檔。
6. 住院醫師每完成一年訓練時需統計該年受訓病例，提交科內主治醫師共同審核，是否符合訓練計畫規定，以做為是否升等之依據。
7. 擔任國防醫學院助教，協助各項課程及教學任務。
8. 依口腔顎面外科專科醫師訓練規章，至少完成六個月之相關醫學訓練，其中必需包含內、外科、急診或加護單位。
9. 依受訓實際情形及需要可至外院進行交換訓練。
10. 協助主治醫師及總醫師，對一般輪訓住院醫師、實習醫學生及見習醫學生之教學訓練及督導工作。
11. 參與主治醫師之醫學研究工作。
12. 每年需參加學會、院內及國內外相關之學術會議及病例討論會，並提出書面報告及記錄，由專人定期收集存查。
13. 住院醫師要準備考專科醫師前，除需照學會標準準備資料外，亦需提交各個主治醫師訓練期程(training course)主治醫師簽名的表格，以提供主任在最後認證時之依據。若不合規定，則需延長訓期。
14. 第二年以上之住院醫師需每年於學會大會口頭報告或海報貼示。
15. 第二年以上之住院醫師每年應至少提出一篇文章，其中至少一篇需投中華民國口腔顎面外科學會雜誌。

16.協助總醫師處理科內各項事務並收集資料。

二、訓練課程：

1.輪訓住院醫師(PGY)：依衛生福利部頒訂之「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計劃」規劃課程及訓期。

(1)訓練時間：四個月。

(2)訓練內容：「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計劃」口腔顎面外科課程規劃及急症處理課程規劃，為使新進牙醫師於口腔顎面外科及急症處理臨床操作及討論會學習下獲得完整之全人醫療概念及基礎技能。

(3)訓練方式：

A.門診：每週安排 9 診次門診由臨床教師指導。

(a) 應參與及協助主治醫師執行門診手術，如病理切片手術、複雜性齒切除術、膿腫切開引流等。

(b) 一般處方及檢驗單之開立。

B.急診：每週值班 1~2 次由輪值臨床教師指導急診病患照護（不超過 3 天 1 班為原則）。

C.病房：臨床教師指導新進牙醫師照顧住院病患，以床邊教學及實作學習為主。

(a) 負責新住院病人之住院病歷、醫囑，並給予適當之臨時治療，遇有危急症病患，應立即通知住院總醫師及專科主治醫師。

(b) 新進住院病人之臨床病史，身體檢查與一般檢查，應在住院後 24 小時內書寫妥當，並記下初步之臆斷。

(c) 伴隨住院總醫師，或專科主治醫師，巡視病房，並督導實習醫學生，報告病情，記下專科主治醫師對於病人之診療意見，並依其意見，修改醫囑、臆斷及診療方法。如遇主任查房時，則應主動報告病人病況並記下其意見。

(d) 應隨時主動或在上級醫師指導下，對其照護病人在手術前後之診療負責準備或照顧，每日視病情需要為患者清洗傷口或換敷料，並督導實習醫學生進行各種規定工作。

(e) 值班：由下午五時至隔日八時為值勤時間，負責第一線的口腔顎面外科病房照護。並參與急診手術的進行。

D.學術討論會：口腔顎面外科及急症處理四個月訓練期間，參加會議包括：雜誌研討會、住院病例研討會、跨科病例討論會、頭頸癌分委會。

(4)完成案例：

訓練期間須完成一般病患全人醫療照護。恆牙拔牙：至少 30 例。其中含大白齒 10 例。系統性疾病患者之拔牙：5 例。阻生牙拔除：5 例。住院病人照護、急診

病例處置共 28 例。

(5)督導考核：

每個月由主治醫師及科主任根據其臨床表現給予其六大核心能力考核及透過 Mini-CEX 給予評分，並將考核表經由牙科部彙整並送教學室備查。

2. 專科住院醫師

1. 臨床診療方面：

(1)病房工作：

- (a)負責新住院病人之住院病歷、醫囑，並給予適當之臨時治療，遇有危急症病患，應立即通知住院總醫師及專科主治醫師。要監督並指導同一團隊的第一年及第二年輪訓住院醫師和學生，診察並治療病人，另有危險之侵入性檢查方法及長期性之治療，亦應在上級醫師指導下始能進行。
- (b)新進住院病人之臨床病史，身體檢查與一般檢查，應在住院後 24 小時內書寫妥當，並記下初步之臆斷。
- (c)伴隨住院總醫師，或專科主治醫師，巡視病房，並督導實習醫學生及輪訓住院醫師，報告病情，記下專科主治醫師對於病人之診療意見，並依其意見，修改醫囑、臆斷及診療方法。如遇主任查房時，則應主動報告病人病況並記下其意見。可進行各種診療技術，如唾液腺造影、顳顎關節造影。
- (d)應隨時主動或在上級醫師指導下，對其照護病人在手術前後之診療負責準備或照顧，每日視病情需要為患者清洗傷口或換敷料，並督導實習醫學生進行各種規定工作。
- (e)負責病人死亡記錄，併發症記錄，轉科病歷及住院病歷摘要之書寫以及承上級醫師之命而書寫診斷證明書、死亡證明書、會診申請單、特殊檢查申請單等，並在上級醫師署名下簽名負責。
- (f)值班：由下午五時至隔日八時為值勤時間，負責第二線的口腔顎面外科病房值班及外科急診會診並指導輪訓住院醫師執行第一線口腔顎面外科病房病人之檢查與診療。參與急診手術的進行。
- (g)病人病危時應通知上級醫師，承命發出病危通知單。危險期過去，則取消之。如病人死亡則發死亡通知單。
- (h)病人出院時應填寫出院病歷摘要及病歷首頁，並承上級醫師指示給予出院病患出院計畫書。

(2)門診工作：

- (a)須參與及協助主責之主治醫師執行門診工作，掌握並分配當診之醫護人員醫療任務。
- (b)複雜性門診手術之執行，並監督輪訓住院醫師及實習牙醫學生執行醫療工作。

(c)一般處方及檢驗單之開立。

(3)手術工作：

(a)每個開刀日上午八時前進入手術室，擔任該團隊病患手術時的第一助手或第二助手，住院醫師應於麻醉前完成各種準備工作（如靜脈注射、輸血準備、放置胃管、插導尿管等）。在手術進行中應協助手術者完成手術，並觀察各種手術技巧及器械的使用。擔任術者時，應在上級醫師指導下，正確地操作各種手術技巧。

(b)手術完成時應指導實習醫學生護送病人至恢復室或病房，並按手術者之醫囑予病人進行各種必要之治療及囑咐護理人員協助，密切觀察病情之進展，以及親自或指導實習醫學生記錄手術時之過程變化及觀察所得於病歷內。

(c).各級專科住院醫師需符合升等之病例項目及數量如下：

第一年住院醫師

Surgery / Treatment	Operator (case number)	First assistant (case number)	Second assistant (case number)	備註
Simple and complicated extraction	100			
Simple and complicated odontectomy	50			
Biopsy	10			
Pre-prosthetic surgery	3			
Bone graft			3	
Tooth replantation/ autotransplantation	3			
Dental implant		5		
Splint fabrication	10			
Sequestrectomy, debridement, I&D	10			
Caldwell-Luc operation and repair of oro-antral fistula		2		
Scar release and skin graft or buccal fat pad reconstruction	3			
Cyst enucleation	5			
Repair of soft tissue trauma	5			
IMF	15			
ORIF		5		
Excision of benign tumor		5		
Cancer surgery			3	

Orthognathic surgery			3	
TMJ surgery			1	
Major salivary gland surgery			1	

第二年住院醫師

Surgery / Treatment	Operator (case number)	First assistant (case number)	Second assistant (case number)	備註
Simple and complicated extraction	100			
Simple and complicated odontectomy	50			
Biopsy	10			
Pre-prosthetic surgery	5			
Bone graft		3		
Tooth replantation/ autotransplantation	5			
Dental implant		10		
Splint fabrication	10			
Sequestrectomy, debridement, I&D	15			
Caldwell-Luc operation and repair of oro-antral fistula	2			
Scar release and skin graft or buccal fat pad reconstruction	3			
Cyst enucleation	10			
Repair of soft tissue trauma	10			
IMF	20			
ORIF	5			
Excision of benign tumor	5			
Cancer surgery		5		
Orthognathic surgery		5		
TMJ surgery		1		
Major salivary gland surgery		1		

第三年住院醫師

Surgery / Treatment	Operator (case number)	First assistant (case number)	Second assistant (case number)	備註
Simple and complicated extraction	50			
Simple and complicated odontectomy	20			

Biopsy	10			
Pre-prosthetic surgery	7			
Bone graft		5		
Tooth replantation/ autotransplantation	5			
Dental implant	2	10		
Splint fabrication	5			
Sequestrectomy, debridement, I&D	20			
Caldwell-Luc operation and repair of oro-antral fistula	5			
Scar release and skin graft or buccal fat pad reconstruction	5			
Cyst enucleation	20			
Repair of soft tissue trauma	15			
IMF	10			
ORIF	10			
Excision of benign tumor	10			
Cancer surgery		10		
Orthognathic surgery		8		
TMJ surgery		1		
Major salivary gland surgery		2		

2. 臨床教學及研究方面：

- (1) 參加牙科部及口腔顎面外科之所有教學及討論會。參與團隊的臨床或基礎的研究計畫，開始設計臨床研究，並實際操作基礎研究的技術，熟悉基礎研究的方法。
- (2) 參加醫院及外科部舉辦有關社區醫學、全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學、病歷寫作、特殊或新興傳染病、及醫療不良事件之善後處理相關課程。
- (3) 文獻發表：學習撰寫臨床的研究原始論文，參加科內、國內或國際學會的發表。

3. 督導考核：

- (a) 每個月由主治醫師及科主任根據其臨床表現給予其六大核心能力考核及透過 Mini-CEX 給予評分，並將考核表經由牙科部彙整並送教學室備查。
- (b) 每季需由訓練官及科主任認證通過專科醫師訓練內容。

3. 住院總醫師：

1. 病房工作：

負責處理該科之全部住院患者，包括指導下級住院醫師及實習醫師之醫療工作、醫囑開立等。並和專科主治醫師共同督導各級住院醫師和學生。

2. 門急診工作：

統籌規劃門診醫療人力及任務分配。負責急診室第二線的口腔顎面外科照會，必要時應立即請教當診之急診專科醫師以解決疑難。

3. 手術室工作：

統籌規劃手術室之使用及手術安排，並與手術室行政及護理人員協調手術室以及相關手術儀器、器材及衛材之保養與補充。病房、急診室及手術室之急診會診由值班之住院總醫師綜合判斷，並須與值班之主治醫師討論後始得執行手術。

(a) 住院總醫師全年需符合升等之病例項目及數量如下：

第四年住院醫師 / 科總醫師

Surgery / Treatment	Operator (case number)	First assistant (case number)	Second assistant (case number)	備註
Simple and complicated extraction	25			
Simple and complicated odontectomy	10			
Biopsy	5			
Pre-prosthetic surgery	5			
Bone graft	2			
Tooth replantation/ autotransplantation	10			
Dental implant	5			
Splint fabrication	5			
Sequestrectomy, debridement, I&D	10			
Caldwell-Luc operation and repair of oro-antral fistula	5			
Scar release and skin graft or buccal fat pad reconstruction	5			
Cyst enucleation	10			
Repair of soft tissue trauma	10			
IMF	5			
ORIF	5			
Excision of benign tumor	5			
Cancer surgery	3			

Orthognathic surgery	3			
TMJ surgery	1			
Major salivary gland surgery	1			

4. 醫療行政工作：

協調分派實習醫學生、住院醫師的實習及值勤並參與考核，協助科主任召開每月之科務會議。協調部或科之行政工作以利其科內外一切行政工作之進行，並學習與各級行政人員融洽相處完成任務。

5. 參加醫院及外科部舉辦有關社區醫學、全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學、病歷寫作、特殊或新興傳染病、及醫療不良事件之善後處理相關課程。

6. 督導考核：

每個月由主治醫師及科主任根據其臨床表現給予其六大核心能力考核及透過 Mini-CEX 給予評分，並將考核表經由牙科部彙整並送教學室備查。

4. 資深住院醫師及進修醫師：

1. 臨床:協助門診手術及支援複雜性全身麻醉手術。
2. 教學:協助新進住院醫師及實習醫師臨床實務教學。
3. 研究:參與科內研究工作並協助指導科內學術研討會。
4. 督導考核:每月比照主治醫師考核辦法由科主任考核。

5. 專科主治醫師：

1. 臨床診療：

負責門診、病房、手術室及急診之病人診療，並監督指導下級醫師執行臨床醫療工作。

2. 教學：

各年專科醫師，均應負責指導下級醫師從事臨床醫療及研究工作，並負責主持科內各種學術討論會。

3. 研究：

各專科醫師均應參與研究工作，每年發表論文至少一篇。

4. 進修：

(1) 出國進修視培訓計劃而定。

(2) 各專科醫師應選定專題深入研究，負責收集有關論文，並注意該方面之最新進展。每年得出國參加專門會議，與各國專家交換意見，以求國際水準之知識。每年一次得有論文發表。

(3) 參加醫院及醫學會舉辦有關社區醫學、全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學、病歷寫作、特殊或新興傳染病、

及醫療不良事件之善後處理相關課程。

5.督導考核：每半年依主治醫師考核辦法由科主任考核。

6.專科護理師：

主要協助醫師照顧各病房之病患及相關病歷紀錄等：

1.病房之臨床業務

專科護理師得依醫師醫囑輔助醫師執行以下行為：(依據醫療法修正草案原則)

- (1)協助住院病人身體理學檢查之初步評估及病情詢問。
- (2)協助填寫檢驗單、特殊檢查單、會診單、轉診單及診斷證明等各項臨床單據。
- (3)協助紀錄住院病人病情及檢查、檢驗結果及完成病歷紀錄。
- (4)於現場協助醫師臨床處置及輔助開立醫囑。
- (5)簡易之傷口處置、導管更換及非侵入性檢查之技術操作。
- (6)陪同醫師訪查病人、協助處理住院病人或其家屬醫療諮詢及病情之說明。
- (7)相關住院資料及術前資料準備等。

2.病房之行政業務

- (1)床位控制及安排
- (2)病房相關會議

3.門診之臨床業務

- (1)協助醫師看診及門診手術
- (2)維持診間治療台及桌面清潔
- (3)門診器械清洗

4.門診之行政業務

- (1)裝備、陣營具及衛材等之申請(含每個月盤點及整理)
- (2)水電公務及氣體叫修等
- (3)衛材及敷料之補充
- (4)協助每個月健保資料申報
- (5)收集及整理每個月之會議記錄及開會資料(收集成冊)
- (6)協助科內公務信箱整理及相關文件處理等
- (7)相關行政會議
- (8)科內醫師臨時交辦之醫療行政事務

三.教學活動

(一)晨會

- ①. 課程目標：熟悉基本口腔顎面外科學知識並指導實習醫學生報告
- ②. 訓練場所：牙科部會議室。
- ③. 訓練時數安排：每週1次，每次1小時。

(二) 臨床病例討論會

- ①. 課程目標：討論臨床病例以增進實際診療技能及知識
- ②. 訓練場所：口腔顎面外科會議室。
- ③. 訓練時數安排：每月 2-4 次。

(三) 雜誌研討會

- ①. 課程目標：討論相關雜誌文獻其與世界各地醫療及研究接軌
- ②. 訓練場所：口腔顎面外科會議室。
- ③. 訓練時數安排：每月 1 次。

(四) 癌症委員會頭頸癌分委會會議

- ①. 課程目標：討論癌症治療之相關課程
- ②. 訓練場所：放射腫瘤科 B1 會議室。
- ③. 訓練時數安排：每月 2 次。

(五) 病理部聯合討論會

- ①. 課程目標：討論組織病理之判定及分期相關課程
- ②. 訓練場所：口腔顎面外科會議室。
- ③. 訓練時數安排：每月 1 次。

(六) 放射診斷部聯合討論會

- ①. 課程目標：討論各種影像判讀及協助鑑別診斷之相關課程
- ②. 訓練場所：口腔顎面外科會議室。
- ③. 訓練時數安排：每月 1 次。

(七) 牙科部聯合討論會

- ①. 課程目標：討論牙科各分科之間之病例合作及研究
- ②. 訓練場所：牙科部會議室。
- ③. 訓練時數安排：每月 3-4 次。

伍、教學資源

- 一、口腔顎面外科門診
- 二、口腔顎面外科病房
- 三、中央手術室
- 四、口腔顎面外科及牙科部會議室
- 五、教學圖書設備
- 六、國防醫學院動物實驗室
- 七、國防醫學院牙醫學系共同實驗室

陸、考評機制

分成醫療、教學、研究及基本素質四方面考評，住院醫師由科總醫師初考，主治

醫師複考；最後再由科主任完成考評送交牙科部主任，每月考核一次。住院醫師每六個月需繳交病歷資料表，以利升等考核。除考核臨床技能、學識、工作績效外，也特別注意品德以及將來發展潛力，以養成術德兼修之醫師人員。如有重大事件發生，科主任得召開本科主治醫師會議，個案研議解決方案。

一、督導機制：

(一) 住院醫師跟主治醫師原則以六個月為一週期，但視情況得以調整。由跟診之主治醫師負責指導監督。

(二) 科總醫師擔任臨床助教，幫忙臨床技能教授及監督。

二、考核方式：

(一) 每梯次住院醫師於每六個月結束，在更換主治醫師前，需整理這六個月的所有 case，將完整資料繳給主治醫師，並按照學會分類方式製表統計。

(二) 主治醫師需檢視資料，若符合訓練規定，請於表格上簽名，表示通過該 course。

(三) 住院醫師每完成一年訓練時需統計該年受訓病例，提交科內主治醫師共同審核，是否符合訓練計畫規定，以做為是否升等之依據。

三、輔導補強機制：

住院醫師病例數量不足者，先與指導之主治醫師進行面談瞭解，協助面對學習所遇到之困難，並實施補強教學。如有需要得提至科會議進行通盤之檢討改進。

柒、每週教學課程表

口腔顎面外科教學課程表							
	星 期 一	星 期 二	星 期 三	星 期 四	星 期 五	星 期 六	星 期 日
1. 時間	1.07:00-08:00	1.07:00-08:00	1.07:00-07:30	1.07:00-08:00	1.07:00-07:30		
2. 項目	2. 口腔外科病房巡視及床邊教學	2. 口腔外科病房巡視及床邊教學	2. 口腔外科病房巡視及床邊教學	2. 口腔外科病房巡視及床邊教學	2. 口腔外科病房巡視及床邊教學		
3. 主持人	3. 科總醫師	3. 科總醫師	3. 科總醫師	3. 科總醫師	3. 科總醫師		
4. 地點	4. 各病房	4. 各病房	4. 各病房	4. 各病房	4. 各病房		
	1.08:00-12:00	1.08:00-12:00	1.07:30-08:30	1.09:00-12:00	1.07:30-08:30		
	2. 開刀&門診	2. 開刀&門診	2. 晨報會	2. 開刀&門診	2. 牙科部聯合學術討論會		
	3. 主治醫師	3. 主治醫師	3. 主治醫師或科總醫師	3. 主治醫師	3. 牙科部主任		
	4. 手術室&診間	4. 手術室&診間	4. 牙科會議室	4. 手術室&診間	4. 牙科會議室		
			1.08:30-12:00		1.08:30-12:00		
			2. 門診		2. 門診		
			3. 主治醫師		3. 主治醫師		
			4. 診間		4. 診間		
	1.14:00-17:00	1.14:00-17:00	1.14:00-17:00	1.14:00-17:00	1.14:00-17:00		
	2. 開刀&門診	2. 開刀&門診	2. 門診	2. 開刀&門診	2. 門診		
	3. 主治醫師	3. 主治醫師	3. 主治醫師	3. 主治醫師	3. 主治醫師		
	4. 手術室&診間	4. 手術室&診間	4. 診間	4. 手術室&診間	4. 診間		
	1.17:00-18:00			每月第四週	每月第一、二、三週		

2.Chief round 3.部總醫師 4.牙科會議室			1.13:00-14:00 2.放射部聯合討論會議 3.口腔外科主任 4.口腔外科會議室 每月第二、四週 1.17:00-18:00 2.頭頸癌分委會 3.分委會主席 4.放射腫瘤科會議室	1.14:00-15:00 2.臨床病例討論會議 3.科總醫師 4.口腔外科會議室 每月第四週 1.13:30-14:30 2.病理部聯合討論會議 3.口腔外科主任 4.口腔外科會議室 每月第四週 1.14:30-15:30 2.Journal meeting 3.口腔外科主任 4.口腔外科會議室 每月第四週 1.15:30-17:00 2.Service meeting 3.口腔外科主任 4.口腔外科會議室		
------------------------------------	--	--	--	--	--	--

備註：如遇手術尚未結束、緊急手術、病房急症、急診或輪值夜診，可彈性更動會議時間

捌、參考書籍及期刊

一、參考書籍

- Edward Ellis, James R. Hupp, Myron R. Tucker: Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery 5th. ed., Mosby, 2008
- Daniel M. Laskin: Clinician's handbook of Oral and Maxillofacial Surgery, 1st. ed., Quintessence, 2010
- Michael Miloro: Peterson's Principles of Oral and Maxillofacial Surgery 3rd. ed., Vol 1~2, BC Decker, 2012
- Raymond J. Fonseca: Oral and Maxillofacial Surgery, 2nd. ed, Vol. 1~3, WB Saunders, 2009
- R. Bruce Donoff: MGH Manual of Oral and Maxillofacial Surgery, 3rd. ed., Mosby, 1997
- Peter W. Booth, Stephen A. Schendel, Jarg-Erich Hausamon: Maxillofacial Surgery 2nd. Ed.Vol. 1~2, Churchill Livingstone, 2007.
- Lore & Medina: An Atlas of head & neck surgery, Elsevier Saunders, 2005
- Carl E. Misch: Contemporary Implant Dentistry, 3rd. ed, Mosby, 2008
- Brad W. Neville et al.: Oral and maxillofacial pathology 3rd. ed., Elsevier Saunders, 2009
- Jatin P Shah etc.: Oral Cancer, MD, 2003
- Edward Ellis III, etc. : Surgical Approaches to the Facial Skeleton, 2nd. ed., Lippincott Williams & Wilkins, 2006
- Robert E. Marx, etc. : Oral and Maxillofacial Pathology, Quintessence, 2003
- Fonseca. etc. : Oral and Maxillofacial Trauma 4th. ed., Elsevier Saunders, 2012.
- William R Proffit, etc., : Contemporary Treatment of Dentofacial Deformity, Mosby, 2003

二、期刊

1. JOURNAL OF CRANIO-MAXILLOFACIAL SURGERY
2. JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY
3. INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY
4. CLEFT PALATE-CRANIOFACIAL JOURNAL
5. BRITISH JOURNAL OF ORAL & MAXILLOFACIAL SURGERY
6. PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY
7. DENTOMAXILLOFACIAL RADIOLOGY
8. AMERICAN JOURNAL OF ORTHODONTICS AND DENTOFACIAL ORTHOPEDICS
9. CLINICS IN PLASTIC SURGERY
10. EUROPEAN JOURNAL OF ORTHODONTICS
11. Journal of Orofacial Orthopedics-Fortschritte der Kieferorthopädie
12. Orthodontics & Craniofacial Research
13. CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH
14. ANGLE ORTHODONTIST
15. JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY
16. ORAL ONCOLOGY
17. CRANIO-THE JOURNAL OF CRANIOMANDIBULAR PRACTICE
18. HEAD AND NECK-JOURNAL FOR THE SCIENCES AND SPECIALTIES OF THE HEAD AND NECK
19. INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL & MAXILLOFACIAL IMPLANTS
20. Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America
21. JOURNAL OF ORAL REHABILITATION
22. JOURNAL OF THE AMERICAN DENTAL ASSOCIATION
23. Head & Face Medicine
24. FACIAL PLASTIC SURGERY
25. ANNALS OF PLASTIC SURGERY
26. JOURNAL OF ORAL PATHOLOGY & MEDICINE
27. Facial Plastic Surgery Clinics of North America
28. Clinical Implant Dentistry and Related Research
29. Current Opinion in Otolaryngology & Head and Neck Surgery
30. Medicina Oral Patologia Oral y Cirugia Bucal
31. AESTHETIC PLASTIC SURGERY
32. OTOLARYNGOLOGY-HEAD AND NECK SURGERY
33. JOURNAL OF DENTAL RESEARCH
34. OTOLARYNGOLOGIC CLINICS OF NORTH AMERICA
35. Journal of Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery
36. Acta Otorhinolaryngologica Italica
37. Journal of Oral Implantology

38. AUSTRALIAN DENTAL JOURNAL
39. DENTAL TRAUMATOLOGY
40. JOURNAL OF RECONSTRUCTIVE MICROSURGERY
41. European Journal of Oral Implantology
42. Implant Dentistry
43. AMERICAN JOURNAL OF OTOLARYNGOLOGY
44. Australian Orthodontic Journal
45. ARCHIVES OF ORAL BIOLOGY
46. ORAL DISEASES
47. BRITISH DENTAL JOURNAL
48. Oral Radiology
49. CLINICAL ORTHOPAEDICS AND RELATED RESEARCH
50. Journal of Oral Science
51. Journal of Applied Oral Science
52. Acta Orthopaedica
53. BONE
54. International Journal of Oral Science
55. Clinical Oral Investigations
56. ORL-Journal for Oto-Rhino-Laryngology Head and Neck Surgery
57. JAMA Facial Plastic Surgery
58. JOURNAL OF LARYNGOLOGY AND OTOLOGY
59. QUINTESSENCE INTERNATIONAL
60. Brazilian Journal of Otorhinolaryngology
61. ACTA OTO-LARYNGOLOGICA
62. Journal of Plastic Surgery and Hand Surgery
63. INJURY-INTERNATIONAL JOURNAL OF THE CARE OF THE INJURED
64. SURGICAL AND RADIOLOGIC ANATOMY
65. Sleep and Breathing
66. PAIN
67. NEUROLOGIA MEDICO-CHIRURGICA
68. CLINICAL CANCER RESEARCH
69. JOURNAL OF CANCER RESEARCH AND CLINICAL ONCOLOGY

附件一

口腔顎面外科病歷資料表(住院醫師) (每六個月繳交)

醫師姓名： _____ ， 第 _____ 年 ^{一般} _{專科} 住院醫師 日期： _____

種類： _____

總計： _____ 例 共 _____ 頁

年	月	日	病患姓名	病歷號碼	性別	年齡	診 斷	手術名稱	主刀	第一助手	第二助手

主治醫師簽章：_____

請列舉各項報告

日期	報告名稱	報告題目	指導醫師	備註

主治醫師簽章：_____

請列舉文章

日期	雜誌名稱 (SCI IF)	文章題目	第一作者	責任作者	其他作者	備註

主治醫師簽章：_____

附件二

三軍總醫院醫師六大核心能力訓練考核表

訓練單位：_____ 考核日期：____年____月

住院醫師姓名：_____ R1 R2 R3 R4 R_ CR Fellow

1. Medical knowledge (醫學知識)：醫師應具備足夠的生物醫學、臨床醫學、流行病學、及社會行為科學等醫學知識，並且應用在病人照護。【<input type="checkbox"/>本科不適用】						
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準	
<ul style="list-style-type: none"> ● 學習動機薄弱 ● 無法瞭解臨床問題 ● 無法將知識應用在臨床照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 有學習動機 ● 能瞭解臨床問題 ● 能應用醫學知識於臨床照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 能夠主動學習 ● 能整合知識並分析臨床問題 ● 能應用醫學知識且指導他人 		
2. Interpersonal and communication skills (人際關係及溝通技巧)：醫師應具備人際及溝通技巧，有效地與病患、家屬、醫療專業人員間溝通，利用團隊執行醫療照護。【<input type="checkbox"/>本科不適用】						
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準	
<ul style="list-style-type: none"> ● 與病人及其家屬關係不佳 ● 與其他醫療專業溝通不佳 ● 病歷延遲，內容缺漏 		<ul style="list-style-type: none"> ● 能與病人及其家屬適度溝通 ● 能與其他醫療專業溝通 ● 病歷寫作及時且完整 		<ul style="list-style-type: none"> ● 與病人及其家屬有效溝通且關係良好 ● 與其他醫療專業有效合作且溝通良好 ● 準時完成病歷且內容清楚易懂 		
3. Systems-based practice (制度下之臨床工作)：醫師應熟悉醫療照護體系，有效使用醫療資源並提供病人最佳照護。【<input type="checkbox"/>本科不適用】						
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準	
<ul style="list-style-type: none"> ● 不懂成本觀念，無法運用醫療資源 ● 不能提供適當病人照護 ● 不能改善照護系統 		<ul style="list-style-type: none"> ● 適當運用醫療資源 ● 能提供適當病人照護 ● 能改善照護系統 		<ul style="list-style-type: none"> ● 有效運用資源，兼顧成本效益 ● 能提供最佳病人照護，並提升照護品質 ● 執行解決方案並提升照護系統 		
4. Patient care (病人照護)：醫師應提供憐憫、合宜且有效的病人照護及健康促進。【<input type="checkbox"/>本科不適用】						
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準	
<ul style="list-style-type: none"> ● 面談及檢查病人技巧差，且生疏 ● 無法訂定、執行病人治療計畫 ● 無法提供病人為中心的健康照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 面談及檢查病人技巧順暢 ● 能及時訂定及執行病人治療計畫 ● 能提供病人為中心的健康照護 		<ul style="list-style-type: none"> ● 面談及檢查病人技巧熟練優異 ● 能熟練地訂定及執行病人治療計畫 ● 提供病人為中心、完善且優異的健康照護 		
5. Practice based learning and improvement (從工作中學習及成長)：醫師應評量自我照護病人的能力，並利用科學實證、持續改善病人醫療照護品質，達到終身學習的目標。【<input type="checkbox"/>本科不適用】						
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準	
<ul style="list-style-type: none"> ● 缺乏自省及自我改進 ● 無法使用資訊科技於衛教及病人照護 ● 無法分析、改善醫療工作行為 		<ul style="list-style-type: none"> ● 能夠自省並訂定學習目標 ● 能夠使用資訊科技於衛教及病人照護 ● 能夠分析、改善醫療工作行為 		<ul style="list-style-type: none"> ● 隨時自我反省及並訂定學習目標 ● 經常使用資訊科技於衛教及病人照護 ● 經常有系統地分析、改善醫療工作行為 		
6. Professionalism (專業素養)：醫師應具備承擔專業責任，服膺倫理原則的態度。【<input type="checkbox"/>本科不適用】						
<input type="checkbox"/> 遠低於標準	<input type="checkbox"/> 低於標準	<input type="checkbox"/> 接近標準	<input type="checkbox"/> 符合標準	<input type="checkbox"/> 高於標準	<input type="checkbox"/> 遠高於標準	
<ul style="list-style-type: none"> ● 不尊重、體諒他人亦無法展現同理心 ● 不尊重病人隱私，關心己利甚於病人需要 ● 不了解不同病人族群需求，無法提供協助 		<ul style="list-style-type: none"> ● 尊重、體諒他人並充分展現同理心 ● 能尊重病人隱私，關心病人甚於己利 ● 能了解不同病人族群需求 		<ul style="list-style-type: none"> ● 經常尊重、體諒他人並充分展現同理心 ● 非常尊重病人隱私，關心病人甚於己利 ● 關心不同病人族群需求並提供協助 		
初考評語	<input type="checkbox"/> 視病猶親 <input type="checkbox"/> 積極負責 <input type="checkbox"/> 主動學習 <input type="checkbox"/> 專業素養佳	<input type="checkbox"/> 溝通合 <input type="checkbox"/> 作良好 <input type="checkbox"/> 充分運 <input type="checkbox"/> 用資源	<input type="checkbox"/> 病人照護待加強 <input type="checkbox"/> 情緒管理待加強 <input type="checkbox"/> 資源運用待加強 <input type="checkbox"/> 專業素養待加強	<input type="checkbox"/> 學識 <input type="checkbox"/> 待加強 <input type="checkbox"/> 邏輯性 <input type="checkbox"/> 待加強	其他： (簽章) _____ 年____月____日	
住院醫師(受評者)建議： (簽章) _____ 年____月____日						
複考評語： (簽章) _____ 年____月____日		考核成績		部(科)主任加減分： (簽章) _____ 年____月____日		

- 附註：(1)本表由總醫師(或訓練官)進行初考，並立即給予回饋；勾選本科不適用，該項可免評。
 (2)成績為90分以上或70分以下者，應由初考官提出具體事實；評語與建議須以書面文字完成，並請考核者加註簽核時間，未完成者，將退還補登。
 (3)考核成績由複考(主治醫師)核予，部科主任可針對特殊表現給予加減分(須註明理由)，但以5分為限。
 (4)每月考評資料，請於次月5日前送交教室。