台北榮總院口腔醫學部

 齒顎矯正專科受訓醫師教學訓練計畫書

 (住院醫師，進修醫師，代訓醫師)

 102/01/11修訂

 107/01/01修訂

 依101.7.1.行政院衛生署公告「齒顎矯正科專科醫師訓練課程基準」訂定

1. 訓練目標

使受訓之住院醫師具備診斷，分析，治療齒顎矯正病患之臨床知識及技巧

1. 師資

一.吳姿瑩主治醫師

* + 國立陽明大學牙醫學系牙醫學士
* 國立陽明大學牙醫學系講師
* 國立國防醫學大學牙醫學系臨床講師
* 中華民國齒顎矯正學會專科醫師
	+ 德國弗萊堡大學醫院齒顎矯正科及口腔顎顏面外科臨床研究員
	+ 德國杜賽道夫大學醫院齒顎矯正科臨床研究員
	+ 德國漢諾威大學醫院齒顎矯正科及口腔顎顏面外科臨床研究員

二. 梁祐銘主治醫師

* 國立陽明大學牙醫學系牙醫學士
* 中華民國齒顎矯正學會專科醫師

2018-2019年齒顎矯正科專科訓練住院醫師

* 2016-2018 許文瑛 牙字第014813號
* 2017-2019 謝宗叡 牙字第014669號
* 2018-2021 張庭棻 牙字第015926號

師生比(老師:新進學員)

2016年: 2:1

2017年: 2:1

2018年: 2:1

1. 教學資源
	1. 可容納80人之討論室、可容納10人之小組討論室
	2. 齒顎矯正科書籍25本
	3. 牙科相關書籍375本
	4. 齒顎矯正科期刊5種
	5. 牙科相關期刊42種
	6. 單槍放映機3台
	7. Dolphin 2D軟體進行電腦測顱分析系統及預測手術後側面外觀
	8. 3Shape D800 digital model scanner & 軟體 進行模型數位化與數位模型重疊,數位排牙等模擬
	9. Simplant O&O 手術模擬軟體
	10. Invisalign 軟體 進行隱形矯正排牙模擬
2. 核心課程
	* 1. 齒顎矯正相關基礎生物醫學課程

(30小時以上)包括下列內容：

* + - * 顱顏生長發育學
			* 頭頸部解剖學
			* 研究方法及生物統計學
			* 進階口腔生物學
			* 咬合生理學
		1. 齒顎矯正科臨床專業課程

(180小時以上)包括下列內容：

* + - * 測顱分析放射線學
			* 臨床齒顎矯正學
			* 齒顎矯正生物力學特論
			* 臨床齒顎矯正病例診斷及討論
			* 齒顎矯正學文獻回顧
			* 顱顏畸型特論
			* 正顎手術學特論（含顎面矯正手術二十四小時課程。）
			* 定期舉行跨科(除齒顎矯正科之外的其他牙科次專科)或跨領域之學術會議或病例討論會
		1. 醫學倫理、醫療品質相關課程

(8小時以上)包括下列相關內容：

* + - * 醫療品質
			* 病人安全
			* 病人權利及隱私
			* 性別平等教育
			* 醫事法律
1. 考評機制

 一.受訓期間在指導醫師督導下自始至終親自完成治療之五個病例中：

 1.涵蓋Angle’s ClassⅠ、Ⅱ、Ⅲ各類不正咬合。

 2.五個病例中，至少需有三個拔牙病例。

 二.受訓期間在指導醫師督導下，親自參與治療二年以上之30個

病例，應包括不同類型之不正咬合病例：

1. Angle’s Class I(Extraction)→5例
2. Angle’s Class I(Non-Extraction) →3例
3. Angle’s Class II Div.1→3例
4. Angle’s Class II Div.2→1例
5. Angle’s Class III→2例
6. Interdisciplinary Treatment Cases →2例
7. Facial or Dental Asymmetry →1例
8. Orthognathic surgical Case
(ClassＩ、Ⅱ、Ⅲ之case皆可) →1例
* 有完整之病歷，環口X光片，側顱X光片，口內外臨床照片，模型(治療前，治療完成後)，及各項相關檢查資料
* 在第一次收集完整資料後，兩個星期內要將資料整合，開新病人討論會擬定治療計畫。
* 有治療前，治療中，手術前、手術後、矯正治療完成後，及追蹤檢查，應有口內口外照片
* 每半年應重照環口X光片以及側顱X光片
* 檢查應包括：空間分析,外觀分析,顳顎關節診斷,蛀牙,缺牙,假牙,根管治療,牙周病,家族遺傳,系統性疾病…等記錄
1. 齒顎矯正臨床前實驗室課程(typodont course)，應包括下列內容：

 一.獨自完成一套Angle’s ClassⅠ或ClassⅡ或ClassⅢ的齒顎矯正治療蠟型(Typodont)。

 二.上述矯正治療應包括排整(Aligning)、關閉空隙(Space closure)、精密咬合調整(Detailing)及完成階段(Finishing)之系列矯正金屬線彎製成品，並 附有各治療步驟之相片紀錄。認定標準：訪查時，宜陳列含齒顎矯正金屬線彎製(wire bending)、齒顎矯正實驗室課程(typodont course)之實習手冊（講義）及每位受訓醫師之實習成品及病例紀錄

1. 專科醫師口試：選擇性必備病例四例(註1)+自選病例一例
2. Complete two-stage treatment case : starting with mixed dentition stage
3. Class I malocclusion with bimaxillary protrusion
4. Class I malocclusion case: including open- bite, deep-bite or severe space deficiency
5. Class II div. I malocclusion with space deficiency
6. Class II div. I malocclusion case :large mandibular plane angle and ant. Open-bite
7. Class II div. II case
8. Anterior cross-bite malocclusion: complete cross-bite of four maxillary incisors
9. Severe maxilla-mandible basal bone discrepancy :AP or vertical relationship
10. Adult malocclusion case combined with periodontal , endodontic and/or prosthodontic therapy / non-surgical case

註1：九選四，病例類型不得重複。

註2：五病例中至少三例拔牙或缺牙病例。

 註3：應於受訓三年後參加口試及筆試

核心課程表















1. 雙向回饋機制

台北榮民總醫院口腔醫學部

齒顎矯正科受訓醫師學習多元評估與雙向回饋表

第一年齒顎矯正專科訓練Minimal requirement

自 年 月 日起

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Minimal requirement Name/ no | Date  | 指導醫師 | 意見 |
| **Typodont course**  | HW1 |  |  |  |  |
| HW2 |  |  |  |  |
| HW3 |  |  |  |  |
| **測顱分析,bonding & banding x 10** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| **Special topic**  | Topic  |
| Presentation (部內) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 國內外研討會Poster (至少 1篇) |  |  |  |  |
| **指導Intern 完成 special topic present** |
| Topic :Intern: |  |  |  |
| **治療中病患檔案整理與備份**  |  |  |  |
| 期中 (7/1前) |  |  |  |
| 期末 (12/31 前) |  |  |  |
| **臨床跟診** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **受訓期間 (含夜診周六) 出席狀況** |  |  |  |
| 事假 |  |  |  |
| 遲到早退 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **研究方法及生物統計學 (14hr)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **期刊報告**  |
| 篇名 | 日期 |  | 成績 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 上課紀錄 及報告 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 病例報告 (需含OS combine x 2 ) |  |  |  |
| OS combine conference  |  |  |  |
| Name/ 病歷號 / case type  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Others  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 通過 (可進入第二年) | 不通過 (延遲結業或提前結訓) |
|  |  |

住院醫師意見：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

科內回覆：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 科主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 受訓醫師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 主治醫師:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 繳交日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

台北榮民總醫院口腔醫學部

齒顎矯正科專科受訓醫師學習多元評估與雙向回饋表

第二年齒顎矯正專科訓練Minimal requirement

自 年 月 日起

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date  | 指導醫師 | 意見 |
| Screw placement  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Loop mechanics for space closure |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Special topic (Study ) 研究計劃書撰寫 |
|  |  |  |  |
| Oral presentation (至少一篇) (國內外學術研討會) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 期刊文章撰寫 (review article) |  |  |  |
| **指導Intern 完成 special topic present** |
| Topic :Intern: |  |  |  |
| 醫療倫理/醫療品質課程 |  |  |  |
| ACLS課程 |  |  |  |
| **治療中病患檔案整理與備份**  |  |  |  |
| 期中 (7/1前) |  |  |  |
| 期末 (12/31 前) |  |  |  |
| **臨床跟診** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **受訓期間 (含夜診周六) 出席狀況** |  |  |  |
| 事假 |  |  |  |
| 遲到早退 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| 期刊報告 |
| 篇名 | 日期 |  | 成績 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 病例報告 (需含3 科combine meeting 至少一次 ) |  |  |  |
| Name/ 病歷號 / case type |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 上課紀錄 及報告  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 通過 (可進入第三年) | 不通過 (延遲結業或提前結訓) |
|  |  |

住院醫師意見：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

科內回覆：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

科主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 住院醫師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主治醫師:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 繳交日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

台北榮民總醫院口腔醫學部

齒顎矯正科受訓醫師學習多元評估與雙向回饋表

第三年齒顎矯正專科訓練Minimal requirement

自 年 月 日起

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date  | 指導醫師 | 意見 |
| Interdisciplinary Treatment Cases |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| OGS case with sx simulation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Oral presentation or Poster (國內外學術研討會) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Case series presentation |
|  |  |  |  |
| Article writing 三年內至少完成兩篇 (review, case report,original) 且accept |
| 篇名 | 期刊 | Accept date  |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **治療中病患檔案整理與備份**  |  |  |  |
| 期中 (7/1前) |  |  |  |
| 期末 (12/31 前) |  |  |  |
| **臨床跟診** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **受訓期間 (含夜診周六) 出席狀況** |  |  |  |
| 事假 |  |  |  |
| 遲到早退 |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |
| 期刊報告 |
| 篇名 | 日期 |  | 成績 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 病例報告 (需含3 科combine meeting 至少一次 ) |  |  |  |
| Name/ 病歷號 / case type |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 上課紀錄 及報告 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 通過  (可進入專科考試) | 不通過  (延遲結業或提前結訓) |
|  |  |

 住院醫師意見：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

科內回覆：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

科主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 住院醫師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

主治醫師:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 繳交日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 齒顎矯正科住院醫師受訓過程如有問題或困難之輔導方式

有問題可隨時請教主治醫師或資深住院醫師

每個月定期舉辦之科教會會議及部教學會議中可提出問題檢討，並設計補救教學流程圖，有需要補強部分，都會加強輔導。

1. 會議無故多次缺席
2. 學術文章進度落後
3. 醫病關係有待改善
4. 未達齒顎矯正科之基本治療要求

部主任或科主任或教學主任個別輔導

提供多元進修及就業管道(例如其他醫院或者研究所)