

實習 Orientation File

項目	頁數
門診環境介紹	2
門診流程與工作事項	12
開診關診工作事項	18
消毒說明	24
感染控制	30
例行清潔工作	35
OM Intern 組長之工作	38
Pre-round、Orientation、Meeint 注意事項	39
數位 X-ray 電腦軟體使用說明	41
Extra-oral film 拍攝說明	42
抹片製作流程	44
(抹片與切片製作流程影音檔請由口腔病理教學網一口病 切片教學區下載 http://oralpathol.dlearn.kmu.edu.tw)	
氟托、軟式咬合板、硬式咬合板製作說明	48
檢體單填寫說明	49
X 光報告寫作說明	51
附件一 OM Requirement	52
附件二 學習紀錄回饋表	55
附件三 Mini-CEX 評估表	56
附件四 實習醫師評分表	57
附件五 實習醫師繳交文件檢查表	58
附件六 消毒記錄表	59
附件七 化學藥水消毒記錄表	60
附件八 材料櫃與 X 光室清潔記錄表	61
附件九 治療椅清潔記錄表	62
附件十 器械交接表	63

一、門診環境介紹與材料櫃

材料櫃(一)

1th Bur	抽屜	Bur box high speed Bur box lower speed 咬合紙盒 咬合紙夾 剪刀 Mosquito 止血鉗 Polishing kit (黑綠黃 3 枝一組)	Porcelain polishing kit 打火機 牙線 凡士林	
2nd Endo	抽屜	K File box H file box 31mm File box Finger Spreader Clamp Heat carrier Plugger Broach handle Endometer 口鉤 Gauge (Ring)	Forcep Puncture Frame Ca(OH) ₂ (粉) Sealer (粉+液) IRM Cavition RC-prep Rubber dam 3cc 沖洗空針	
3rd OD	抽屜	Resin applicator(橘) Resin applicator(綠) Resin applicator(銀) Stopper Dycal carrier Excavator Retainer Polishing strip Wedge Microbrush 小毛刷 Matrix Premolar	Matrix Molar Plastic Strip 小毛刷柄 子彈型 resin 槍 Dycal Fuji IX (GIC) Bonding agent Z250 resin 子彈型 resin Flow resin (Revolution)	
4th Prosth	抽屜	Crown remover (敲) Crown remover (拆) 金屬調刀 (小) 金屬調刀 (大) 塑膠調刀 Pin	刮刀 Gauge (量厚度) TempBond 調紙 (小) 排齦線 #1 排齦線 #2	

5 th Material 抽屜	Tempron Reberon (Rebase) Soft liner PC cement O-bite&混合槍 酒精燈 Paraffin wax Utility wax	Coltoflax (Putty) Coltex (Light body) Impression material syringe Rubber cup 玻璃杯 塑膠滴管 玻璃板	
--------------------------------	--	---	---

材料櫃(二)

1 th Bur 抽屜	Bur box high speed Bur box lower speed 咬合紙盒 咬合紙夾 剪刀 刀片&刀柄 Mosquito 止血鉗 Polishing kit (黑綠黃 3 枝一組)	打火機 牙線 凡士林	
2 nd Endo 抽屜	K File box Finger Spreader Clamp Heat carrier Broach handle Endometer 口鉤 Gauge (Ring) Forcep Puncture	Frame Formalin cresol Sealer (粉+液) Cavition Rubber dam 3cc 沖洗空針 IRM	
3 rd OD 抽屜	Resin applicator(橘) Resin applicator(綠) Resin applicator(銀) Stopper Excavator Retainer Dycal carrier Polishing strip Wedge Microbrush 小毛刷	Matrix Premolar Matrix Molar Plastic Strip 小毛刷柄 子彈型 resin 槍 Fuji IX (GIC) Bonding agent Z250 resin 子彈型 resin Flow resin (Revolution)	

4 th Prosthodontics 抽屜	金屬調刀 (小) 塑膠調刀 EPT Pin TempBond 調紙 (小)	Amalgam well Amalgam carrier Amalgam condenser Amalgam carver Amalgam burnisher	
5 th Materials 抽屜	Tempron Reberon (Rebase) Soft liner GI cement 酒精燈 Rubber cup	玻璃杯 塑膠滴管 玻璃板 Endometer	

材料櫃(三)

1 st 抽屜	反射鏡	手持鏡子	
2 nd 抽屜	塑形片(0.040 inch) (軟, 氟托) 塑形片(0.080 inch) (硬, 咬合板) 塑形片(0.120 inch) (軟, 咬合板)		

3 rd 抽屜	High speed handpiece (push) High speed handpiece (chock) chock Low speed handpiece (彎機) Low speed hand piece (直機)	Low speed motor High speed 轉接頭 M4 rotary handpiece	
4 th 抽屜	長針 1 盒 短針 1 盒	1.8 mL 麻藥管 1 盒 1.0 mL 麻藥管 1 盒	
5 th 抽屜	Scaling tip 盒 High power suction 盒	3 way tip 罐 Tray 盒	

藥品櫃

1th 抽屜	棉棒(ENT, 中) 壓舌板	3cc 沖洗空針	游標尺
2 nd 抽屜	Dexaltin Mycomb(kenacomb)	口乾凝膠 salagen	皮復健 人工唾液 各種相關名片
3 rd 抽屜	Xylocaine gel Xylocaine spray	Mycostatin	
4 th 抽屜	氟膠		
5 th 抽屜	速可淨 alcohol free 漱口水 速可淨牙膠	金碘	Albothyl

消毒區(水槽櫃子)

上層	Yellow stone Alginate 特殊感染泡消毒	調碗 調刀(alginate)	量杯 量匙
中層	待消毒器械盒		
下層	灰色櫃子上層： 3M 消毒指示條 消毒試紙 F1 手機保養油 皮革清潔劑 Pumice powder	灰色櫃子下層： 震盪器 Tray cleanser 泡 Tray 的塑膠盒(大)	水槽下方： 尖銳器械拋棄桶 Amalgam 回收桶 管路清潔劑 Lysozme



供應區

1th 層(最上層)	護目鏡 1 個	面罩 2 個	Glassbead 2 台
2 nd 層	蒸餾水盒 Cydex 盒	Scaling tip 盒 3 way tip 罐	口鏡盒
3 rd 層	Bosmin Normal saline Iodine 罐 Alcohol 罐(泡 Needle 與麻管)	小乾紗盒 酒紗罐 saliva ejector(吸唾管)罐	Scodyl 漱口水(含 alcohol) Scodyl 漱口水(不含 alcohol) Tray 盒
4 th 層(抽屜)	左邊抽屜: Normal	右邊抽屜: 毛巾	
5 th 層(最下層)	污染的 Normal 回收籃		





材料櫃收納櫃(Unit 1 與櫃台之間)

外側(靠診間)	樹脂光照機 4 台 混汞機 1 台		
內側(靠牆)	Alginate 庫存	氟膠 sample	
	Stone 庫存	牙膏 sample	
	Scodyl 庫存		

大庫存櫃(原 intern 櫃, 顯微鏡區, 內側靠牆)

上層	手套(M, S, SS) 口罩	Scodyl	Amalgam 1 罐
1 st 抽屜	藍色防污紙庫存 手術帽庫存 氟托盒	棉棒庫存 壓舌板庫存 3cc 空針	吸唾管庫存 可拋式器械庫存
2 nd 抽屜	擦手紙		

大庫存櫃(原 intern 櫃, 顯微鏡區, 外側靠門)

上層	X-ray 大片袋
1 st 抽屜	送檢單庫存
2 nd 抽屜	防護衣

小庫存櫃(片庫內, 投影機下方)

1th 抽屜	各類 high speed bur Low speed round but	咬合紙 Light body 印模材 syringe nozzle	Metal matrix band Molar & premolar Plastic
2 nd 抽屜	各式 file	各式 GP	Fomalin cresol Canals (sealer)
3 rd 抽屜	Composite Resin Z250 Revolution Z250(子彈型) GIC restorative cement	Etching gel Bonding agent Copalining Dentin conditioner Vitapex	Microbrush Wedge Etching gel 與 revolution 的 nozzle 排齦線
4 th 抽屜	各式直機 bur Tray 印模材混合槍 nozzle	Duralay Inlay wax	Scaling tip 橡皮圈 Endometer 感應器

5 th 抽屜	Retrator 各式假牙材料 各式 Cement	各式印模材 0-bite 印模材混合槍	牙線 塑形片庫存
--------------------	---------------------------------	---------------------------	-------------

櫃台兩層活動抽屜櫃

1 st 抽屜	A4 空白紙
2 nd 抽屜	矯正科 X-ray 各類貼紙

診間靠牆之小抽屜

1th Unit 前方	水槽旁： 各類五金用品(鏢絲起子)	分隔木板牆旁： 已完成且 deliver 之 stone cast
2 nd Unit 前方	待做的 cast	以完成尚未 deliver 之成品 手套 口罩
3 rd Unit 前方	各類電器線材	手套 口罩
4 th Unit 前方	手術帽	防污紙 防護衣

診間文件櫃

最上層	檢體放置區	檢體簽收本
中層	衛教單	
1st 抽屜	左側(朝走道開啟): 急診與當月大片	中間: 照會用品箱 各式印章 右側(靠柱子): 各類文具 電池 膠帶
2nd 抽屜	左側(朝走道開啟): 衛教單 舊入帳單 血壓計 溫度計 衛教模型	中間: 各類行政公文 右側(靠柱子): 科務會議記錄本 教學會議記錄夾 lab 工作記錄表 消毒記錄回收夾 清潔記錄回收夾 器械交接表回收夾
3rd 抽屜	左側(朝走道開啟): 林立民醫師之面罩 1 個 人頭模型	中間: 各類 X-ray 說明與公文 右側(靠柱子): 請購單與憑證用紙夾 OM 財產清單 財產異動記錄夾

左側(朝走道開啟) 1st 抽屜：急診與當月大片



左側(朝走道開啟) 2nd 抽屜：血壓計、溫度計、衛教模型



右側(靠柱子) 2nd 抽屜：教學會議記錄夾、討論會議記錄夾、lab 工作記錄表、消毒記錄回收夾、清潔記錄回收夾、器械交接表



診間環境

櫃台	桌面： 診間電腦 一台 讀卡機 一台 X-ray 照會單放置籃 初診記錄表 各類公文夾 文具用品 電話(ext:7007)	抽屜： 初診表 各類公文 文具用品
櫃台後下方 方片櫃	桌面： 當天之病歷 照會單 14 張與物品借用登記本 放治化療 new p' t 登記本	抽屜： 當年度 1~12 月 periapical film 與 14 張
櫃台後上方	公文櫃:各類公文表格卷宗	抽屜式文件盒：各類表格登記本

	已裝片之片匣 已開封之口外片補充盒	定影液回收機 顯影液、定影液庫存 水槽
雜物櫃	各類傳統 x-ray film 庫存	

X 光器械區(X 光室 III 外第一個水槽)

水槽桌面	XCP Ring + 鱈魚夾 2 盒 蒸餾水盒 Cydex 盒 切棉罐 75%酒精噴瓶	水槽內： 污染待刷待消之 XCP Ring 與鱈魚夾 靠牆邊： 傳統 x-ray 小片 手套
水槽下方	75%酒精庫存 Cidex 庫存 蒸餾水庫存	

抹片區(X 光室 III 外第二個水槽)

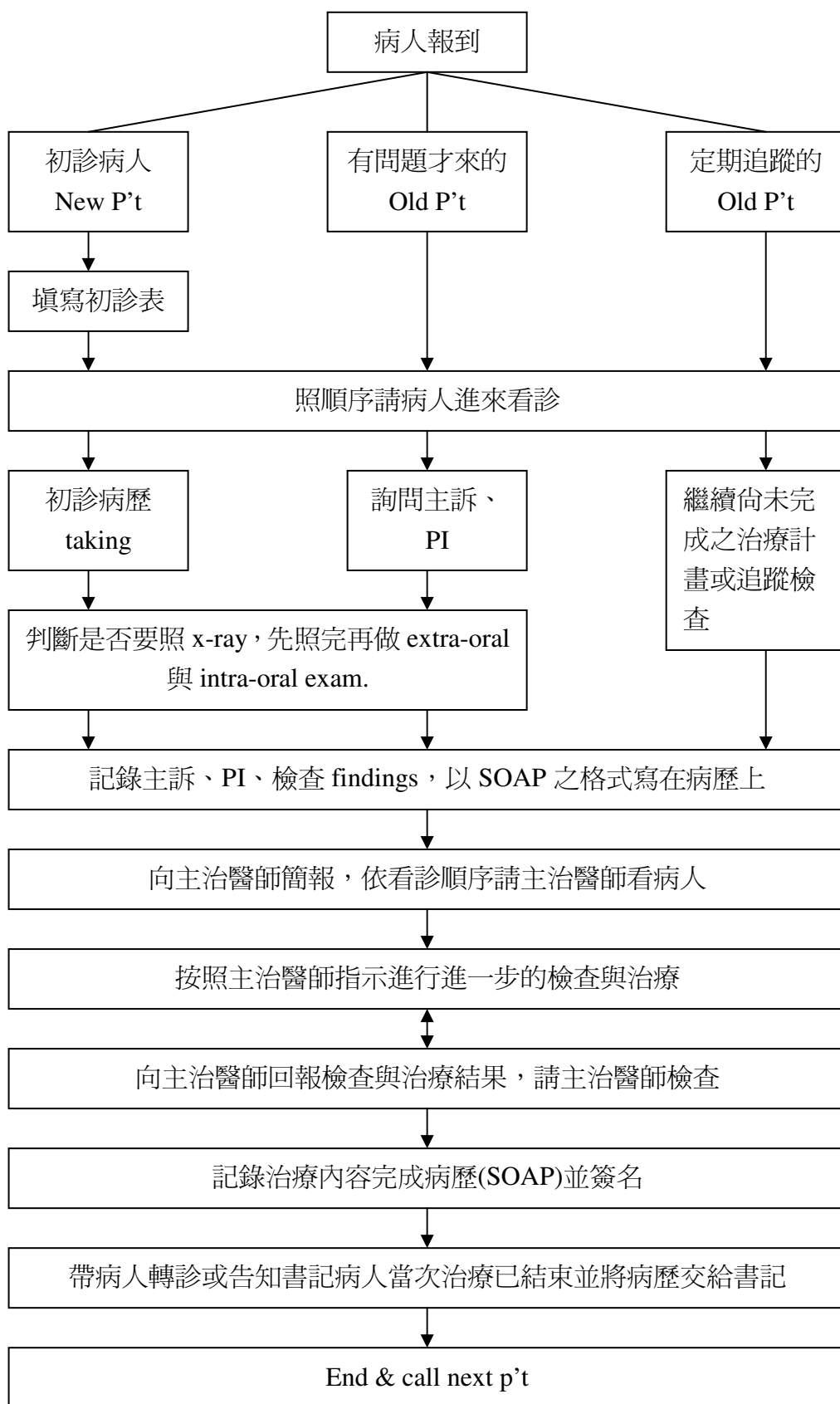
水槽桌面	Smear 製作區	
水槽下方	各類 smear 庫存品	

機房與片庫

數位 X 光系統	掃瞄器 2 台 數位 X 光洗片電腦與伺服器系統 2 組 消磁機 1 台	數位 X 光感光片 Pano(TMJ) film 2 片(包括片匣) Periapical film + 外層保護袋
傳統 X 光片櫃	口外大片片櫃 00~99 號抽屜	
其它	蒸餾水水桶 飲水機 投影機	

二、臨床工作

門診流程



(一) 門診

1. 診別：

1310—口腔病理診斷科

1391—顳顎關節特別門診，每週二(林立民醫師)、五下午(陳玉昆醫師)

1380—家庭牙醫科，每週四下午(林立民醫師)

		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
1310	上午	◎陳玉昆 陳靜怡	林立民	◎王文岑 陳靜怡	林立民	◎陳靜怡 陳玉昆	陳靜怡
	下午	陳靜怡	陳玉昆	陳靜怡	王文岑	陳靜怡	
1391	上午						
	下午		林立民			陳玉昆	
1380	上午						
	下午				林立民		

若同一診有兩位主治醫師，前有◎者為接初診主治醫師。

2. 報到：

按報到與診號順序看診，門診書記會在病歷封面以記錄報到時間與順位，並按照順序在診間電腦旁的櫃臺桌面上排好。每週二、四下午，陳醫師、王醫師之病人與 new p' t 的病歷會按順序放在診間電腦旁的櫃臺桌面上排好，林醫師之病人的病歷會放在 Unit 1 之後方收納櫃臺桌面上。按照報到順序請病人進來。

- 1) 初診病人 - 請病人在外面填寫初診表，要告知病人填寫之重點
- 2) 同一診別有兩位主治醫師開診時，本頁開頭門診表上有◎符號為看診醫師，另一位主治醫師看該醫師之約診之病患。若該診主治醫師不在或請假，由另一位主治醫師或住院醫師代診。不同診別，例如星期二下午 1310 與 1391 同時開診則看病人掛號診別由該診別主治醫師看診。

3. 請病人進入診間

按照報到順序拿診間電腦旁的櫃臺桌面上的病歷請病人進入診間，請務必確認病人身分（看證件或請病人自報姓名），勿弄錯病人（病人也會自己聽錯）。每週二、四下午陳醫師、王醫師之病人與 new p' t 的病歷會按順序放在診間電腦旁的櫃臺桌面上，林醫師之病人的病歷會放在 Unit 1 之後方收納櫃臺桌面上。

- 1) 只要有空的 unit 就盡快放好 normal、鋼杯、毛巾，按報到順序請病人進來就坐，不必等主治醫師請下一位才叫病人進來。叫病人時請加上稱謂，ex: 先生、女士、小姐，不要只叫名字。
- 2) 每週二、四，林醫師固定使用第一台 unit，若無林醫師的病人報到，請盡量空著勿使用(除非當日林醫師請假沒看診)。若要安排陳醫師或王醫師之病人坐第一台 unit，請先評估治療時間，勿太久(20 分鐘解決)。記得每台 unit 都要貼上塑膠袋。

4. History taking

- 1) 牙科 new patient (完全沒有看過本院牙科)
 - a. 向病人再次確認其 medical history、drug allergy 與特殊感染情況。
 - b. 先問主訴，簡單檢查後，如有需要拍片，先拍片再完成檢查，如不確定，等主治醫師 order。
 - c. 完成 PI 與所有口內口外檢查
 - d. 完成初診表(所有需打勾的地方都要填寫包括 profile、occlusion、crowding 等)，SOAP 寫

在二號病歷紙上並簽名，有拍 X-ray 要寫 X-ray findings.

2) 有問題或不定期看診的 old patient (曾來看過本院牙科)

- a. 先問主訴，檢查後，如有需要拍片，先拍片再完成檢查，如不確定，等主治醫師 order。
- b. 完成 PI 與所有口內口外檢查並以 SOAP 形式寫在二號病歷紙上，有拍 X-ray 要寫 X-ray findings.

3) 定期回診的 old patient

- a. 療程尚未結束者：檢查後，告知主治醫師，由主治醫師 order 繼續未完成之療程。
- b. 治療計畫待完成者：檢查後，告知主治醫師，確認本日之治療階段，由主治醫師 order 進行今天之治療步驟。
- c. 治療結束追蹤者：檢查口內 lesion 之狀況或口腔衛生之狀況，告知主治醫師。

4) 特別病患

a. 放治化療病患

第一類：要做、正在做、已經做完放射線治療、化學治療 p' t, ex: NPC、SCC、leukemia breast cancer 的病人

第二類：要接受器官移植或骨髓移植的病人

第三類：有服用 Bisphosphonate 藥物的 p' t

[1] 放治化療 New patient：病人尚未接受放治化療口腔評估與照護，可能是牙科 new patient，也可能是牙科 old patient

(1) 確認其 medical history、drug allergy 與特殊感染情況。

(2) 請先在 X 光系統查詢病人最近是否拍攝過 Pano film (病人可能於之前住院時就曾照會牙科拍過 Pano film)，若無先拍 Pano film。

(3) 完成 PI 與所有口內外之檢查

(4) 若為牙科 new patient 則完成初診病歷(所有需打勾的地方都要填寫包括 profile、occlusion、crowding 等), 並以 SOAP 形式寫在二號病歷紙上並簽名，若為牙科 old patient 則只要完成 SOAP 即可。有拍 X-ray 要寫 X-ray findings。

(5) 將病人資料登記在放治化療 New p' t 登記本。

[2] 放治化療 Old patient，尚未進行 RT，pre-RT 口腔治療計劃待完成者

檢查後，告知主治醫師，確認本日之治療階段，由主治醫師 order 進行今天之治療步驟。

[3] 放治化療 Old patient，正在 RT 或 CT 中

(1) 檢查口腔衛生狀況

(2) 檢查有無 ulcer、念珠球菌感染之情形

(3) 記錄口乾、味覺喪失、進食(吞嚥困難)之狀況

[4] 放治化療 Old patient，RT 或 CT 結束

(1) 量最大張口度

(2) 檢查口腔衛生狀況與齲齒情形

(3) 記錄口乾、味覺喪失、進食(吞嚥困難)之恢復情形

b. TMD patient

[1] 第一次來看 TMD 門診的病人

(1) 先拍 TMJ film

(2) 完成 PI 與所有口內口外檢查包括

<1> 量最大張口度

<2> 檢查有無 clicking、popping 或 crepitation sound，記錄聲音出現時機(mouth opening, close etc)並測量聲音出現時之張口度

<3> 檢查頭頸部肌肉有無 tenderness

<4> 記錄疼痛情況—位置、程度、特徵(dull, sharp, throbbing, soreness etc)、時機(mouth opening, closing, chewing, all the time etc)、發作頻率等

<5> TMJ film findings

<6> 有無 bruxism or clenching，習慣用哪一側咀嚼

<7> 有無緊張型頭痛、偏頭痛、肩頸酸痛

<8> occlusion 與口內牙齒狀況

[2] TMD 回診病人

(1) 記錄其症狀之變化包括

<1>最大張口度

<2>疼痛情形

<3>聲音有無

(2) 若有硬式咬合板 delivery，請務必拍攝於完成後病人配戴咬合板之照片。

5. Order 與治療

1) 向主治醫師簡報，依看診順序請主治醫師看病人。

2) 按照主治醫師指示進行進一步的檢查與治療。

3) 治療過程中，如有變化要隨時通知主治醫師，以隨時因應情況改便治療計畫。

4) 沒有 order 不許進行治療，包含 scaling 在內皆不可（拍片與 OHI 不受限制）。

6. 主治醫師 Recheck

向主治醫師回報檢查與治療結果，請主治醫師檢查。

7. 轉診與結束

完成 SOAP 之後依主治醫師指示轉診或結束本次治療。主治醫師未檢查或未說病人可以離開之前，絕對不許自作主張讓病人離開，若主治醫師不在，請住院醫師檢查；兩者都不在，請病患稍等，待主治醫師回來。

1) 牙科內轉診

a. 當日轉診

I. 轉 OS - 請書記掛號後帶病人至口外報到。

II. 轉其他科 - 先詢問該科醫師當日是否要看診

要看診 - 請書記改掛並由該科過卡入帳

不看診或只評估不處置 - 帶病人過去評估約時間，由本科書記過卡關帳。

b. 改日約診 - 超過四點半或該醫師當日無法看診

I. 帶病人去約時間，由本科書記過卡關帳。

II. 不需約時間者(OS)，由本科書記過卡關帳再幫病人掛號。

2) 牙科外院內轉診

由本科書記過卡關帳再幫病人掛號。

3) 院外轉診

a. 由本科書記過卡關帳，請病人自行掛號 (ex:LDC)。

b. 轉診至院外特定醫師，如有需要主治醫師會自己聯絡該醫師告知病人情況，或寫轉診單。

4) 本次結束

詢問主治醫師病人是否需再回診、何時回診並通知書記過卡關帳再幫病人預約下一次看診時間。

8. 請病人外面等批價、領藥與預約單，將治療椅收拾乾淨，放上新的器械，依順序請下一位病人。

(二) 跟診注意事項

1. 要先確認病人的 medical history、drug allergy 與特殊感染狀況再進入檢查與看診。

2. 不可一次接兩個病人(包括照 X 光)，必須為一對一，不許在問診或治療中途離開換台，直到病人完成治療離開診間才可接下一位病人之前。若主治醫師或住院醫師另有其它指示，請先將病人交接給其它人，確定病人有人照顧再離開。

3. 當助手 --

1) 確認本次治療內容，先將所有需要的器械先備好。

2) 洗牙、車牙噴水時要 suction，容易噙到的病人(ex: NPC、SCC 手術後有 defect 的病人)，要準備 high power suction，必要時豎直治療椅並準備小紗布塞住口咽部，以防止水流到咽喉使病人噙到。

3) OD 時要 suction 外，還要遞器械、拿光照機。

4) 若主治醫師需要看口鏡，要用 3 way 對著鏡子吹氣，避免口鏡因霧氣而阻礙視線。

5) 主治醫師要 photo 時，要幫忙拉鉤。若有使用反射鏡，要用 3 way 對著鏡子吹氣避免反射鏡因霧氣而無法得到清楚的影像。

6) 向供應室借器械，以麻槍(syringe)、elevator、forcep、surgical curette 居多。用完後務必記得要還。

7) 向其它科借器械務必記得歸還。

4. 印模、灌模、Lab 工作 -

1) alginate - 調好後印完模要負責灌模並完成所要做 lab 工作。

用於做氟托、study cast、咬合板、flipper 與 temporary crown。若拿到補綴科灌模，請務必記得收回 stainless steel tray。灌好之 stone 模型要標明病人之病歷號與姓名，stone cast 與做好的成品請收在 Unit 2 前方抽屜內，勿在診間亂放。

2) 精確印模 - 有手調與器械(槍)混合兩種，採用二次印模法居多，用於 permanent crown-bridge 與 denture 製作。

3) 技工所 - 送福家(phone:5511922)

寫好技工單後，打電話通知技工所來收模。務必請他們於看診前一日送回。

4) 所有 lab 工作不論是否送技工所或自己作，都要在 Unit 2 前方小抽屜桌上之登記表上記錄病人的姓名、病歷號、印模日期、回診日期、要做的工作。完成 delivery 請簽名打勾。

5) 若是直接請技工所灌模，被送去技工所的 tray 要登記在記錄表上，以免忘記索回，導致器械減

少。

5. 住院照會病人 --

本科除一般門診也接受住院照會，主負責醫師為當月輪值之總醫師與王文岑醫師。照會病人報到後由主負責醫師 order 是否要叫進來看診，勿與一般病人弄混。如同一般病人，一樣要依主負責醫師之 order 進行 taking、檢查、拍片、治療，最後請主負責醫師檢查。照會單由主負責醫師填寫，Intern 不必寫病歷。

6. 如有任何關於診斷或治療上的疑慮，請勿在看診時間發問，最好記下來等不忙的時候（or 病人不在的時候）再問主治醫師，比較能得到完善的解答。
7. 主治醫師未看診下診斷前，勿向病人說太多個人臆測的診斷或解釋，以免病人先入為主形成想法，當有偏差發生時，會使主治醫師花更多時間解釋才能改正病人的想法，也容易使病人因前後說法不同而對自己的病情產生混淆，增加治療的時間與困難。
8. 門診時間除非必要否則不許在時間未到前就開始進行清潔消毒，準備關診。
9. 每日準時開診，不必等主治醫師來才開始叫病人。
10. 門診時間勿聊天，除特殊狀況早午餐請在開診前吃完。

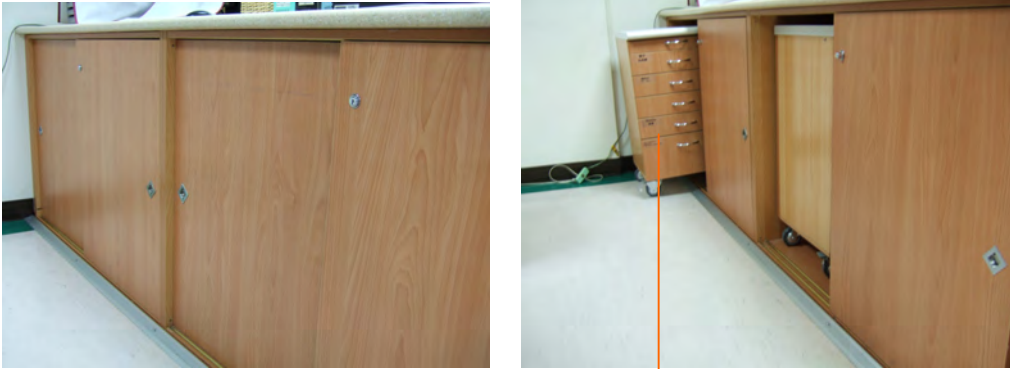
(三) X 光照會流程與注意事項

1. 拿到照會單先看清楚要拍什麼片子，有無特殊要求，若有不了解的先問清楚再拍（特殊拍法、相鄰的兩個牙位分開拍成兩張、所指定的牙位沒有牙齒等）。
2. 請先將鉛片、片子、片匣或 XCP-ring 等準備好再請病人進來。
3. 請病人進來拍片叫病人時請務必確認病人身分（看證件或請病人自報姓名），勿弄錯病人（病人也會自己聽錯）。
4. 拍攝 extra-oral film 前先確認患者有無活動假牙、項鍊、耳環、髮夾、髮圈、髮帶（含金屬構造）等金屬物品，取下所有頭頸部的活動金屬物品後才可以拍攝，所穿上衣（通常是外套）若有拉鍊要確認不會干擾拍片，否則請病人脫下。
5. 拍攝時請看照會單確認牙位、片子種類（傳統或數位、PA 或 Cef）沒有錯誤，若病人對拍攝 x-ray film 有疑問（例如片子張數、牙位、或為何要檢查），請務必確認後再拍，請病人帶著照會單回去請開單之醫師解釋，勿自作主張。
6. 拍攝完後請病人先在外面等，並提醒病人取回自己的隨身物品。
7. 洗片
 - 1) 傳統
 - a. 前先確認前面有沒有人洗片，並在洗片機上立上自己的小牌子。
 - b. 等洗片時可以先寫片袋（皆須寫上姓名、病歷號碼與日期），十四張則須 key in 電腦（記得刪掉本科醫師的診察費，進入全院檢查找到牙科 X 光照會 key in，再切換到借閱檔 key in 借閱醫師識別證號碼）。
 - c. 洗完片後若沒有別人洗片，則將洗片機轉到 power。
 - 2) 數位
 - a. 電腦系統一輸入病人資料前請務必先確認日期、病歷號與病人基本資料無誤後再建檔。
 - b. 片子 scan 完後請務必消磁。
8. 片子一定要由醫師或技術員檢查過無問題後，才讓病人離開，傳統片則放入片袋拿給病人請病人回去。
 - 1) 請務必記得告知病患可以回去原看診診間，勿讓病人一直在外苦苦等待造成病人時間上的損失與情緒上之不悅。
 - 2) 請明確說明回去原看診診間，不要只說”可以走了”或”可以回去了”，病人可能會誤以為可以回家就離開醫院了。
9. 全口 14 張根尖片拍完，需登記在全口 X 光紀錄本上。
10. OGS 術後的照會也要登記在「口外 OGS p' t 入帳紀錄簿」上。

三、開診與關診工作事項

(一) 開診工作

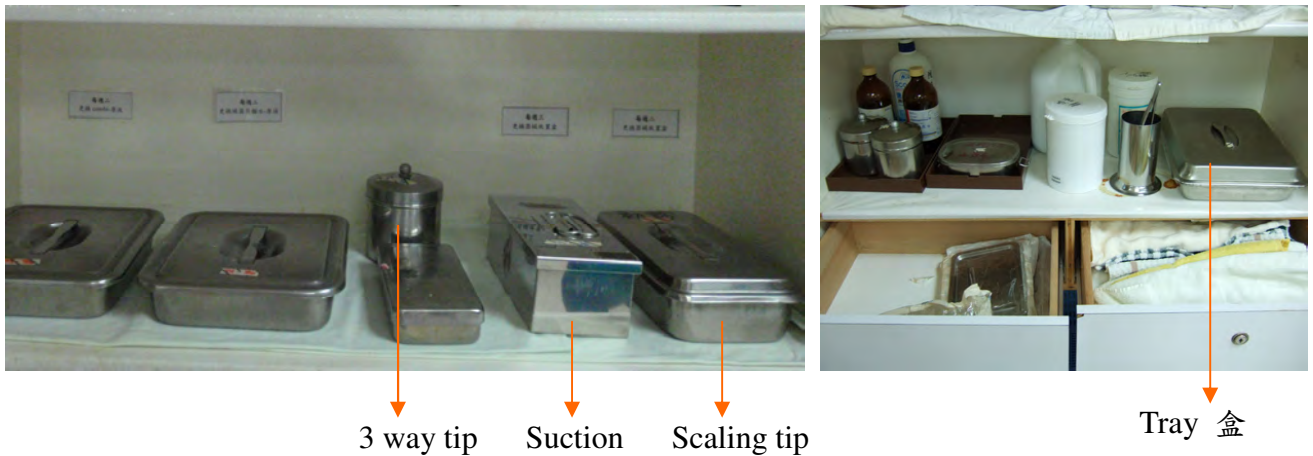
1. 打開櫃臺後方之收納櫃，將所有材料櫃推出來。



材料櫃抽屜正面朝左右兩側，不可正面朝收納櫃外面。

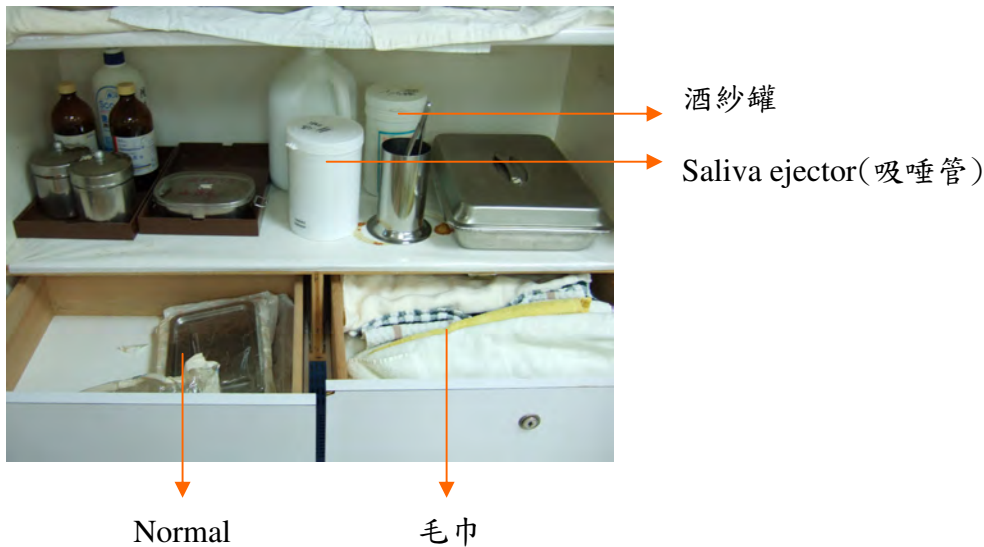
材料櫃請由側方拉出或推入收納櫃中，因收納櫃底座與地板有高度差，若由材料櫃正面方向向裡推入，抽屜會滑開，物品會散開掉落。

- 1) 材料櫃一：放在第三與第四治療椅之間。
 - 2) 材料櫃二：放在第一治療椅右邊靠牆。
 - 3) 材料櫃三：放在第五治療椅左邊靠木板隔牆。
 - 4) 藥品櫃：放在第二治療椅右邊靠木板隔牆。
2. 取出 scaling tip 盒、3 way tip 罐、High power suction 盒及 tray 盒，放在供應區第二層與第三層。

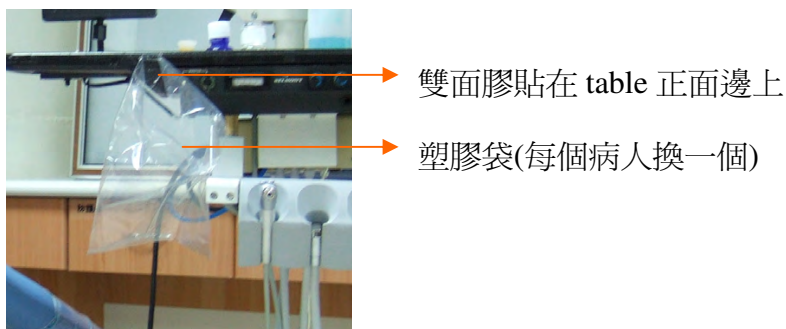


3. 將所有治療椅啟動並降下，裝上 3 way tip。
4. 每個 unit 放一面手持鏡子。Normal 與其它器械務必於病人進來時再拿出來（先放器械病人會懷疑是用過，所以等病人進來再放）。
5. 檢查所有器械之消毒狀況，將前一天已浸泡消毒之器械處理並歸位，並將已滅菌妥善之各式器械依類別歸位。
6. 補充物品
 - (1) 早上 8:30 前書記會去供應室補充 Normal、毛巾，看診中則由值日生負責補充。
 - (2) 檢查刷手液、小紗布、酒紗是否足夠，不足請向供應室補充。

- (3) 檢查手套、口罩、saliva ejector 是否足夠，隨時取出庫存補充。庫存快用完時通知書記小姐請領物品。



7. 每週二、四請在 unit table 邊以雙面膠(小於 1cm 即可)貼上塑膠袋。



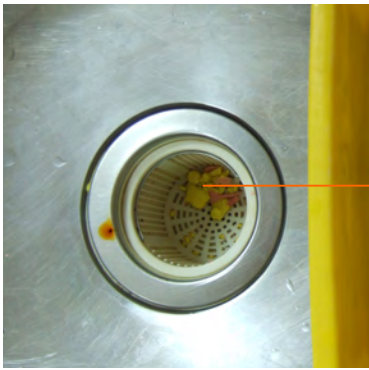
8. 打開所有電腦，包括診間電腦與數位 X 光終端電腦(PACS 除外)。啟動下列程式：

- (1) 診間系統：請輸入日期、診別、主治醫師代碼、密碼(與主治醫師代碼相同)，點選小張紙之後，進入系統內。
- (2) X 光登錄系統：使用者請輸入 610008，密碼 610008(只能輸入此代碼)。
- (3) 數位 X 光系統：啟動診間系統，不需輸入密碼，直接按確定鈕即可，進入系統按掛號看診即可。

(二) 器械清洗與消毒：每日中午與下午各一次。清潔完後按時間送至供應室寄消。X 光區之器械除值日生外，當日輪 X 光之 intern 與口衛系實習生也要隨時幫忙清洗器械。下午器械清潔打包完成後收入材料櫃中鎖上，隔日送消。

(三) 清潔工作

1. 將所有水槽排水孔中的 alginate、stone 清除。



排水孔 - alginate 與 stone 累積久了
會堵住排水孔與水管，請時常清除。

2. 維持供應區、消毒區之清潔

- (1) 將器械盒擦拭乾淨(易有手套上的粉沾在上面)。
- (2) 水槽附近擦乾。
- (3) 清理消毒區桌面，清除 alginate、stone、污染之擦手紙、污染之酒紗等。



調刀、調碗、水
杯、alginate
盒、stone 盒要
排整齊

桌面上之墊布髒了要換，洗好之墊布可到供應室領。印模調 alginate
或灌模調 stone 時請墊著塑膠墊，用完請擦乾淨。



下面墊著防污紙，髒了要
換。

3. X 光區

值日生與當日負責照 X 光之 Intern 有空請隨時清洗 XCP-ring，先泡在水槽中，再以刷手液及刷子清洗後，泡在 cydex 中 20 分鐘，過蒸餾水後再收到器械盒中。收納時請分類排整齊。



用過之 XCP-ring 與鱷魚夾請泡再水槽籃子中



棉罐

鑷夾：夾取器械請用鑷夾，不可徒手或用其它夾子。



蒸餾水

Cydex

器械盒

器械盒

bite, ring, 與 XCP-ring 之 handle 要分開排好。請隨時將檯面收拾乾淨，勿將使用過之器械、棉花、紗布與擦手紙丟在檯面上或 X 光室中。

(四) 關診工作

1. 拆下所有 3 way tip、high speed handpiece 與轉接頭、low speed handpiece 與 motor 送消。



2. 將清潔打包好之器械清點完後裝入消毒器械盒中，與材料櫃一起收到收納櫃中。將手機盒、scaling tip 盒、3 way tip 盒及 tray 盒收入材料櫃三最底層之抽屜。將每個 unit 上之手持鏡子以 75%酒精消毒，擦拭過後收到材料櫃內(材料櫃三第一個抽屜)。



3. 將所有材料櫃、待消器械盒、樹脂光照機收入收納櫃中，並且上鎖。



門關好後將鎖下壓即可

4. 完成所有每日例行之清潔工作(清潔治療椅與 X 光室)

5. 關閉所有 X 光機、電腦、電燈與冷氣的電源。





(五) 領物品(除提水外，其餘有交待時再去)，請書記輸入電腦再去領。

1. 藥庫(啟川大樓一樓，領藥處 10 號窗口旁之門口走進去)

領門診用藥 - dexaltin、kenacomb、xylocaine gel、xylocaine spray、mycostatin、fluoride gel。

2. 水劑室(地下室一樓，吉野家與杏一醫療器材行之間的巷子走進去)

1) 檢查儲水桶內有無水，用完時要到地下室一樓水劑室提水(務必時常確認)。

2) 領 75%酒精，lysozyme 等。



lysozyme

(六) 其它

1. 自動洗片機換藥水(若技術員有交待該日要換藥水)。

2. 其它臨時交付之任務。

四、消毒說明

依滅菌消毒原理將牙科器械分成三大類如下：

分類	定義	例子	消毒滅菌法
(1)絕對滅菌的物品 (critical)	任何進入人體的完整及無菌區域(如血液循環)的物品。	口腔外科器械，如拔牙鉗、牙根挺子、手術刀、外科鑽針、根管銼、注射針頭等。	滅菌法。
(2)應該滅菌的物品 (semicritical)	與黏膜接觸，但正常情況下不穿透人體膚表的物品。	銀汞填塞器、銀汞輸送器、矯正鉗、口鏡、探針、鑷子、手機等。	滅菌法或高標準的消毒法。
(3)消毒的物品 (non-critical)	正常的情況下不穿透人體或與黏膜組織接觸的物品。	治療椅、工作檯面、燈把椅、X光機把手、開關按鈕等。	清洗或中標準的消毒。

(一)手機

1. High speed 與 Low speed 請以 F1 保養油噴二次之後，不裝 bur、不噴水空轉 15 秒，再將流出之液體擦乾。



2. 將保養完成之 high speed 與 low speed 裝進消毒盒中。
High speed 轉接頭(黑色)、Low speed motor 可送消。

3. 消好後再以 F1 保養油噴二次，空轉 15 秒，擦乾放入器械盒中。

(二) Bur and file



1. 消毒前，請用超音波振盪器(本科無，請至別科借用)
2. 請用 glassbead 消毒。
 金屬製品 ex: carbide bur, diamond bur, file 消毒 5 秒即可。
 非金屬製品 ex: polishing bur, white stone, green stone 消毒 15~20 秒即可。

(三) Tray 之清潔消毒



1. 以容器裝一公升清水，加 40g tray cleaner 粉，泡成藍色清潔液
2. 將 tray 上面大部份 alginate 清除後，把待消之 tray 泡在 tray cleaner 溶液中
3. 靜置數小時後，將 tray 用刷子刷乾淨，卡在洞中與溝槽中的 alginate 與 stone 都要用探針挑乾淨，勿殘留在 tray 上。
4. 放入消毒盒中送消。

(四) 其它器械



1. 所有待消器械，請先泡在放置中央水槽黃色盒子內。盒內放水並加入 lysozyme。
2. 消毒前請先以 hibiscrub(刷手液)將器械刷乾淨，勿流材料殘渣在上面，ex: stopper, dycal carrier, 調刀。
3. tray 的小洞與溝槽會卡印模材，請以探針挑乾淨。

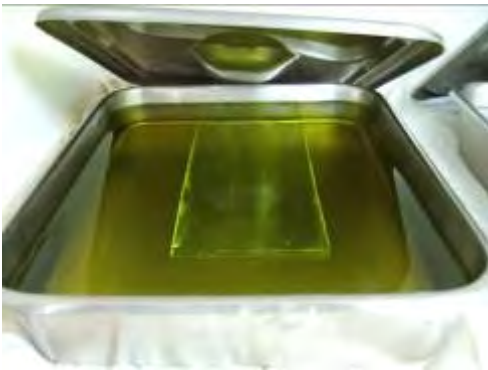
4. 可高溫高壓消毒物品：本科大部份器械皆屬之。
 泡在水中，再以刷手液及刷子刷乾淨，沖洗乾淨後裝入消毒盒中。
5. 不可高溫高壓消毒之物品：

小毛刷刷柄、反射鏡、玻璃板、印模材之 syringe、XCP-ring 組、鱷魚夾、剪刀、crown remover(拆 crown 器械)等。可分為：

① 會直接接觸病人

ex: 反射鏡、XCP-ring、鱷魚夾泡在 Cydex 中 20 分，再泡蒸餾水。

XCP-ring 與鱷魚夾，請以鑷子排好放於器械盒中。其餘擦乾後，收入材料櫃中。



② 不會直接接觸病人

ex: 玻璃板。酒紗擦乾淨後，收入材料櫃中。

6. 拿出後未使用之器械與材料，已放置於 table 上或已被污染之手套碰觸過，視為污染之器械，收到水槽待消；未污染之器械材料以酒紗擦過後收入材料櫃中。

(五) Endo, OD 與 Prostho 之耗材

Ex: Resin, GP, Sealer, IRM 等，凡取出使用後，皆以酒紗擦拭完包裝瓶(盒)後，再放回材料櫃中。

(六) 面罩、護目鏡以酒紗擦拭後再放回原處。



(七) Glassbead 消毒鍋



1. 開啟加熱至 ready 燈亮，即可開始放入消毒。



- 2. 金屬製品 ex: carbide bur, diamond bur, file 消毒 5~10 秒即可。
非金屬製品 ex: polishing bur, white stone, green stone 消毒 10~20 秒即可使用完畢請務必收好歸位。
- 3. 使用完畢請歸位收好。
- 4. 玻璃珠不夠用時，請事先通知負責之住院醫師。

(七) 器械消毒登記與檢測

分為化學消毒(浸泡式)與高溫高壓消毒兩種

1. 浸泡式消毒

- (1) 值日生每日早上開診必須檢查 cidex 盒與蒸餾水盒，將泡好之器械拿出歸位並在化學消毒記錄表上打勾簽名(記錄表與消毒登記表都夾在塑膠板上，放在消毒區最上層)。
- (2) 每週二書記會更換 cidex 盒與藥水請務必於登記表備註欄中註明。

日期	Cidex 消毒盒	Cidex X光盒	消毒時間	備註
2/2	✓	✓		
2/3	✓	✓		
2/4	✓	✓		
2/5	✓	✓		
2/6	✓	✓		
2/7	✓	✓		
2/8	✓	✓		
2/9	✓	✓		
2/10	✓	✓		
2/11	✓	✓		
2/12	✓	✓		
2/13	✓	✓		
2/14	✓	✓		
2/15	✓	✓		
2/16	✓	✓		
2/17	✓	✓		
2/18	✓	✓		
2/19	✓	✓		
2/20	✓	✓		
2/21	✓	✓		
2/22	✓	✓		
2/23	✓	✓		
2/24	✓	✓		
2/25	✓	✓		
2/26	✓	✓		
2/27	✓	✓		
2/28	✓	✓		
2/29	✓	✓		
2/30	✓	✓		

打勾，簽名

註明更換
cidex

日期	消毒時間	消毒時間	備註
2/3	8:00	11:00	
2/4	8:40	11:50	
2/6	8:40	11:50	
2/10	8:40	11:50	
2/11	8:40	11:50	
2/12	8:40	11:50	
2/13	8:40	11:50	
2/14	8:40	11:50	
2/15	8:40	11:50	
2/16	8:40	11:50	
2/17	8:40	11:50	
2/18	8:40	11:50	
2/19	8:40	11:50	
2/20	8:40	11:50	
2/21	8:40	11:50	
2/22	8:40	11:50	
2/23	8:40	11:50	
2/24	8:40	11:50	
2/25	8:40	11:50	
2/26	8:40	11:50	
2/27	8:40	11:50	
2/28	8:40	11:50	
2/29	8:40	11:50	
2/30	8:40	11:50	

貼上消毒貼
紙&消毒指
示紙

填上日期、送
出時間、送回
時間、值日生
簽名

2. 高溫高壓消毒

- (1) 每日將待消毒器械送至供應室前，請先在高溫高壓消毒登記表上填好日期與送出時間。
- (2) 由供應室拿回消毒好之器械盒後，將器械盒上消毒貼紙貼在消毒記錄表上，再將盒內消毒指示紙訂在消毒記錄表上，送回時間並簽名。

3. 器械送消注意事項

早診待消器械—早診結束後清潔打包(即 12:00 以後)

清點數量並登記於器械送消登記表上

裝入器械盒中，盒蓋貼上消毒貼紙並寫上科別日期

當日下午 14:00 前送供應室(即 13:30 送出)登記送消(日期、科別、盒數、簽名)

當日下午 16:30 領回(領回時也要登記)

清點數量並登記於器械送消登記表上

將盒上消毒貼紙貼在消毒記錄表上

將盒內消毒指示紙訂在消毒記錄表上

午診待消器械—午診結束後清潔打包(即 17:00 以後)

清點數量並登記於器械送消登記表上

裝入器械盒中，盒蓋貼上消毒貼紙並寫上科別日期

隔日上午 09:00 前送供應室(即 08:30 送出)登記送消(日期、科別、盒數、簽名)

隔日上午 11:30 領回(領回時也要登記)

清點數量並登記於器械送消登記表上

將盒上消毒貼紙貼在消毒記錄表上

將盒內消毒指示紙訂在消毒記錄表上

特殊感染器械請勿與一般感染器械混合在同一器械盒內，請分開清潔裝在不同器械盒中，特殊感染若只以高溫高壓消毒，需消兩遍，請務必在登記本上註明第幾次。



如有需緊急消毒的器械(ex:剩下數量不夠下個門診使用)，可送供應室請供應室護士用供應室小型高溫高壓消毒鍋緊急消毒。

口腔病理診斷科器械送消登記表

日期: 7.2.9 送消時間: 11:00 清點者: 李宇強

日期: 7.2.9 送消時間: 11:00 清點者: 李宇強

器械名稱	送出數量	送回數量	器械名稱	送出數量	送回數量	器械名稱	送出數量	送回數量
High speed (pushing)	4	4	Excavator	1	1	金屬調刀 504	9	9
High speed (check)	4	4	Trap, upper			2.5mm 鋼絲 2.0		
Check			Trap, lower					
Low speed 彎機			Matrix remover					
Low speed 直機	1	1	Cyrtal carrier					
Scaling tip	2	2	Clamp					
High power suction (金屬)	1	1	Ring grasper					
3 way tip	1	1	Endometer (口鉤)					
Rein applicator (棉)	2	2	Heat carrier					
Rein applicator (棉)	1	1	Forcep					
Stopper			Frame					

器械送消登記表

1. 寫上日期、送出時間、送回時間
2. 清點者簽名
3. 所有器械送出與送回數量都要登記，數量不符時要追回遺失器械
4. 不在登記表上的器械，請寫在空白格子上。
5. 特殊感染送消器械與一般器械同一批送出，數量一起算。

(十) X 光器械供應區



1. 病人照好 x-ray 影像檢查完後請將用完之 XCP-ring 與鱷魚夾放入水槽中的盤子內，有空就要趕快刷、泡、消毒好歸位，以免不夠用!不可等到門診結束才做。
2. 用完泡在水槽中，有空時用刷子與刷手液將器械刷乾淨後，沖水，再泡到 cidex 中 20 分，再放到蒸餾水盆中將 cidex 沖掉，最後放入器械盒中歸位。
 ※ 刷洗時務必注意將棉花與紗布清掉，不要殘留在器械上
 ※ 請勿不刷不沖水就直將器械泡到 cidex 中，病人的口水會殘留在上面，造成 cidex 溶液很快就髒污。
3. 歸位請分類並排列整齊，不可亂放或堆成小山。
4. 棉花、紗布、XCP-ring 與鱷魚夾一律要用鑷夾夾取，不可直接用手。
5. 隨時維持 X 光器械供應區之乾淨，將所用之棉花、紗布、擦手紙丟入感染性垃圾筒中，不要到處放在器械區、X 光室內、與洗片室內。



五、感染控制

(一)廢棄物分類：

1. **感染性廢棄物**：所有接觸到病人之體液的物品皆屬之。
 - (1) 包含手套、口罩、沾血或口水之衛生紙等，應丟入貼有感染性廢棄物之垃圾桶。
 - (2) 每間小片 X 光室都設有感染性廢棄物垃圾桶，病人照完 X 光若想吐口水， 或想丟擦口水的衛生紙，請務必告知病人吐在或丟在感染性廢棄物垃圾桶中，勿讓病人吐在水槽或一般垃圾桶。
2. **尖銳器械**：包括針、file、bur，請丟入尖銳物品丟棄桶(水槽底下)。
3. **麻藥管**：請丟入麻藥管回收桶(水槽底下)。
4. **銀粉(Amalgam)**：請倒入銀粉回收筒
5. 傳統 X 光片中的**鉛片**：要回收，請丟入洗片室的回收桶中。X 光片包裝袋請丟入感染性廢棄物垃圾桶中。
6. 不要之**廢片**要回收(洗片室櫃子內)，不可隨意丟棄。
7. **廢棄定影液**請倒入暗房中的回收機中。
8. **Xylene、Formalin**：收集後倒入回收桶中，統一送至學校環保室處理。
9. 一般廢棄物請依照垃圾分類標準，確實分類丟棄：
 - (1) 可燃性垃圾
 - (2) 紙類回收
 - (3) 塑膠類回收
 - (4) 電池回收：地下室 7-eleven
 - (5) 日光燈管

項目		內容
一般垃圾	可燃	紙張
	不可燃	金屬製品、玻璃器、瓷器…等。
資源回收垃圾		空藥瓶、空塑膠罐、寶特瓶、廢鐵罐、日光燈、紙張雙面使用後回收、廢紙箱…等。
感染性垃圾	可燃	凡與病患唾液和由血液接觸過之可燃性物品，如：紗布、棉花、手套、紙杯、吸唾管、表面覆蓋物、口罩、防濕帳…等。
	不可燃	針頭、縫針、刀片、鑽針、拔髓針、根管針、金屬成型環罩、矯正用金屬線、矯正器、牙齒…等。
毒性醫療廢棄物		如 X 光顯定影液、銀汞殘餘顆粒…等。



感染性廢棄物貼紙
感染性垃圾筒

(二)污染之器械

1. Normal - 放入回收籃與回收盒中由供應室收回。



消毒紙袋、毛巾、盤子放在供應區櫃子最下層籃子中，依序放好。



鑷子

探針

口鏡

2. 其它器械泡在水槽前盒子中，請加入 lysol 稀釋液，每次開鍋消毒（中午與下午）要倒掉稀釋液重新泡過。

(三)特殊感染性危險：

1. 包括 HBV、HCV、HIV、TB、梅毒等。此類病人會於病歷上貼上特殊感染性貼紙。若無，請主動貼上。
2. 此類病人使用過之器械
 - (1) 供應室之 normal 送至供應室。
 - (2) 本科器械消耗性器械。Ex：一般 High speed bur、file 等，若病人不會再來，可直接丟棄。若病人會再來看診，可獨立消毒後另外包裝收納，下次再用(ex: endo treatment)。
 - (3) 本科非消耗性器械
 - a. 不可高溫高壓消毒者(eg: XCP ring)，放入特殊感染性器械消毒浸泡盒（內為 Lysol 原液，不稀釋），浸泡 24 小時之後，再泡 Cidex(如同一般消毒)。
 - b. 可高溫高壓消毒者，獨立裝盒不要與一般感染性器械混合，高溫高壓消毒二次，並於消毒記錄表中註明。第一次不清潔不保養直接裝盒消毒，完成後取出器械清潔保養後再裝盒消毒一次。



特殊感染器械消毒盒

- (4) 非本科器械：供應室之器械送回供應室；其它科之器械請詢問該科之負責住院醫師。
 - (5) 治療椅之防污紙、手術帽全部更換，並以 75%酒精擦拭治療椅消毒。
-
3. HIV 病患
若有 HIV 病患照會、拍 X 光或看診，請通知住院醫師與主治醫師。實習醫師除問診與一般無侵入性檢查外，勿做其他處置。所有感染控制原則請遵照主治醫師與住院醫師之指示勿自行操作。
 - (1) 請使用第五台治療椅，並將該治療椅上所有物品移開，例如光照機、藥水罐等。
 - (2) 問診與檢查不需以保鮮膜包覆治療椅，若要進行侵入性治療依主治醫師與住院醫師指示處理。
 - (3) Normal：請使用拋棄式之基本器械，可向供應室拿。
 - (4) 本科器械：
 - [1] 消耗品如 file、bur 等直接丟棄。
 - [2] 非消耗品如 handpiece、scaling tip 等單獨裝入特殊感染用之消毒盒送高溫高壓消毒兩次，不可高溫高壓消毒者放入特殊感染器械浸泡盒中泡 24 小時再放入 Cidex 中浸泡。
 - (5) 非本科器械：供應室之器械請包好註明 HIV 送回供應室；其它科之器械請詢問該科之負責住院醫師。
 - (6) 進行侵入性治療時，若要當助手，必要穿好全套防護設備。
 - a. 手術帽
 - b. 護目鏡、面罩
 - c. 雙層口罩

- d. 雙層手套
- e. 雙層防護衣

(7) 治療結束

HIV 病人治療結束後，請將 unit 上之手術帽、table 上防污紙換掉，通知本區負責之清潔人員來消毒。該治療椅當日禁止使用，向供應室借紫外光燈於關診後打開消毒。

(8) 感染性廢棄物

請向供應室領取紙箱與感染性廢棄物垃圾袋，將垃圾袋裝入紙箱中，將所有接觸該病人之廢棄物包括手套、口罩、欲丟棄之器械等丟入其中，通知本區負責之清潔人員打包收走。

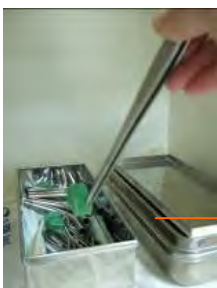
4. 請務必於接觸病人前，確認病人的感染狀況(查病歷或詢問病人)，特別是 X 光照會單上無註明時。

5. 針扎處理流程

- (1)被針或利器刺傷時，立即進行擠血、沖水、消毒等步驟。
- (2)立即報告單位主管與感染管制委員會，感管會應於 24 小時內作出處置建議。
- (3)上院內網站填寫針扎事件報告單
- (4)被針扎者與病患攜針扎報告單至家醫科報到
- (5)診查後抽血檢驗，將針扎事件始末，處理流程、傷者姓名、病人姓名、目擊者、採取措施、治療結果、責任歸屬、善後處理、追蹤檢查、檢討改進…等，寫成報告備查，並作為牙醫院所防止針扎事件之教材。

(四) 診間作業

- 1. 病歷及 X 光片放置在牙醫師可見之清潔區內，不要放在治療椅之 table (污染區)上。
- 2. 非接觸病人或使用非感染性物品器械時，請勿戴手套接觸其他地方。Ex: 開抽屜、開器械盒、關 X 光室門及按 X 光操控鈕等。凡離開 unit、離開病人、離開感染源，請將手套脫掉再接觸其它物品，即使手套並未接觸感染源也不行。若未養成習慣就很容易就會忘記換手套，直接以污染之手套觸碰非污染區。請各位謹慎並以其他工作人員健康為考量，離開 unit 及離開病人後，請立即脫掉手套。
- 3. 供應區與 X 光供應區所有器械盒、器械瓶(罐)，包括口鏡，務必以鑷夾取出物品。僅吸唾管(saliva ejector 罐)除外。材料櫃內之器械不必用鑷夾。
- 4. 使用 file 或 bur，請脫手套用材料櫃第一個抽屜中乾淨的鑷子夾取，請勿以 unit table 上污染之鑷子夾取 bur 盒或 file 盒中之器械，也請勿將整盒器械放到 table 上(視同整盒污染，全部都要消毒)。請隨時補充材料櫃第一個抽屜中的鑷子(拿乾淨的 Normal 中的鑷子即可)。
- 5. 不可消毒之材料，ex: resin、cement、IRM、cavition 等，儘量不要放到治療椅之 table 上，有助手可請助手脫手套調好或取出適當的量，以器械放到 table 上；沒有助手可脫手套在非污染區處理好後，以器械放到 table 上。若必須放到 table 上，歸位前請以 75%酒精擦拭後再放回去。
- 6. 不要將診間之污染物暴露隔夜，所有待消器械與廢物必需在當日處理完成。



鑷夾角度要朝下



打開器械盒(罐),
蓋子務必朝上放
置, 且不可重疊。

(五)塑膠袋隔離法(林立民醫師發明)

1. 作法：利用一小段雙面膠(小於1 cm)，透明塑膠袋貼在 unit 的 table 邊，X 光室的牆上等有需要的地方。



2. 功能：戴手套接觸病人後，可直接伸入塑膠袋內，在手套之外套上一層塑膠套，塑膠套內側雖被手套所污染，但塑膠袋外側為非污染區，如此即可碰觸所有非污染區物品，ex:開抽屜，拿病歷，按開關，接電話等。每換一位病人都要換一個塑膠袋。
3. 請勿將此塑膠袋當成垃圾袋。
4. 每週二、四早上每台 unit 請貼上塑膠袋。

(六)口內片 X 光洗片

1. 傳統片
 - 1) 由病人口中取出後請先沖水，將其上之口水與血漬沖掉。
 - 2) 噴 75%酒精消毒。
 - 3) 用擦手紙擦乾。
 - 4) 脫手套空手洗片，x-ray film 包裝袋請丟入感染性廢棄物垃圾桶，鉛片請丟入回收桶內。
2. 數位片
 - 1) 將感應片外之保護套打開，將保護套丟入感染性廢棄物垃圾桶。
 - 2) 脫手套空手持片洗片。切勿戴手套洗片、key 電腦，以免使數位 x-ray 主機鍵盤與滑鼠也成為污染源。

六、清潔工作事項

(一) 每日例行清潔工作

1. 治療椅

- 1) 每位 Intern 固定負責一台 unit(每月初抽籤分配並列入排班表中)，若只有四位 Intern 或當天有人 Off，沒人負責之 unit 由值日生負責。
- 2) 以皮革清潔劑 (75%酒精亦可) 噴過並擦拭 unit 座椅主體、table、x ray view box, 以及所有會接觸到的附件包括升降鈕、兩側掛 handpiece 與 suction 把手的架子、所有把手(包括 3 way、suction、handpiece、scaling tip)、unit 把手、燈把、unit 開關、light-cure machine 支撐架全部都要擦。
- 3) 以皮革清潔劑 (75%酒精亦可) 噴過並擦拭醫師椅



把手 把手凹槽



架子



升降鈕

- 4) 刷洗漱口盆並清除污漬。管路出水二分鐘，痰盂水槽流水三分鐘，抽吸管以泡好之管路清潔劑(壓一次噴頭加入 1000 cc 清水)沖洗管路三分鐘。



管路清潔劑

- 5) 將貼塑膠袋之雙面膠清除乾淨。
- 6) 將墊在 GI、H₂O₂、Alcohol 底下之擦手紙與 table 上防污紙換掉。
- 7) 手術帽請換掉。
- 8) 將所有 unit 升高，並關閉電源。



Unit 開關 —
向下為關閉，向上為啟動

2. X 光室 -- 每位 Intern 固定負責一間 X 光室(第三間 Cone Beam CT 除外)，每月初抽籤分配並列入排班表中
 - 1) 以 75%酒精擦拭鉛衣。
 - 2) periapical X 光機：以 75%酒精擦拭坐椅、x-ray cone、操控盤與操控鈕。
 - 3) 口外片 X 光機：以 75%酒精擦拭 bite、chin rest、頭部固定架、病人用握把等所有會接觸到病人的部份，以及操控盤與操控鈕。其餘部份以抹布清除灰塵即可。將塑膠袋丟入感染性廢棄物垃圾桶中。

二、每週例行清潔消毒工作

1. 治療椅 -- 每週六除平日一般清潔工作外，還須進行濾網清潔
 - a. 將 Suction(high power、low power)拆開，拿出濾網先泡在刷手液中，再刷乾淨。
 - b. 檢查完後將濾網與 suction 裝好。
2. 材料櫃(所有 Intern 與口衛系實習生)
 - 1) 每週週五請將材料櫃一、二、三與藥品櫃之所有抽屜與裡面的器械盒以酒精紗布擦拭乾淨。
 - 2) 每月最後一個周五再加上備品櫃。
 - 3) 於材料櫃與 X 光室清潔記錄表上打勾登記。
3. 供應區 (每周三清潔消毒)
 - 1) 每週二請將空器械盒(放入墊布)與罐送出消毒，消毒完取回後請在盒蓋上之消毒貼紙以紅色簽字筆寫上消毒日期與有效期限(消毒日期再加上一星期)，例如 (消毒日期)7/20~7/27(有效期限)，有效期限即為下次更換器械盒之時間。
 - 2) 每周三更換過期 3 way tip 罐與 high power suction 盒，其餘器械盒每週二書記會更換，不必動。
 - 3) 擦拭供應區櫃子與抽屜，將回收籃底下擦乾淨。更換第二層之墊布。
 - 4) 於材料櫃與 X 光室清潔記錄表上打勾登記。



更換墊布

4. 消毒區

- 1) 每週三更換中層桌面之墊布。



更換墊布與防污紙

- 2) 每月最後一日將墊布下方貼在桌面的防污紙與膠膜拆下，鋪上新的防污紙，包上膠模與透明膠帶。

5. 所有清潔工作都需記錄，請填寫

- 1) 治療椅清潔記錄表

- 2) 材料櫃與 X 光室清潔記錄表

每項工作於完成後打勾，由檢查者簽名。

七、OM Intern 組長之工作

一、器械

1. 月底與前一組及下一組組長交接器械，請清點完後，在器械交接表上簽名，再由負責之住院醫師確認後收入卷宗裡。
2. 每週請清點器械向負責之住院醫師報告器械數量與使用狀況，如有遺失，由遺失者負責；如不知遺失者，全組負責。耗材，ex: bur, file, resin... 請時時補充，若接近無庫存時，請通知負責之住院醫師請領材料。手套、口罩、漱口水等常備性物品請通知書記小姐申請。
3. 禁止私下借物品給其它科，所有器械材料之借用都要登記(器械借用登記本)，要有住院醫師之同意，住院醫師不在由技術員或書記代理。若私下借出，遺失短缺之數量由全組負責。
4. 其它科歸還器械時請檢查該器械有無本科記號，請勿收有其它科室或個人記號之器械，非本科之器械須歸還，短缺視同該組遺失。

二、排班

meeting schedule 請於 5 號前排好，其餘 1 號之前排好班表列印出來貼在洗片室公布欄，排班表上要有姓名(不可用綽號)、清晰大頭照(不可用生活照，不要亂塗)與可聯絡之電話號碼。

1. 排值日生，與口衛實習生一起輪。
2. 排 Off，每診只能一位。不能排在星期二、三、四上午與星期二、四下午(最好避開人多的診)(口外 pre-run 請利用 Off 之時間，不可額外請假或跟診時兩邊跑)。
3. 排每日跟診與 X 光負責人。X 光每日一位，其餘跟診，每週二、四下午排一位固定跟林立民醫師。
4. 排每周一、四 X 光夜診一位。
5. 排 meeting 表，上網 download 格式，每週一、二下午 5 點、週五中五 12:30 meeting，請上院內網站公佈欄公告 meeting schedule。公告方式請詢問負責之住院醫師。Meeting schedule 每位主治醫師與住院醫師發一份，多印兩份貼在洗片室與庫房內公布欄上。

三、Orientation

1. 與技術員約 X 光 orientation 時間。
2. 與負責之住院醫師約門診 orientation 時間。
3. 與負責之科導師約報告教學時間
4. orientation 需填寫會議記錄表，於 orientation 結束時交出。

四、需繳交之表格

印出所有記錄表、requirement 表、評分表等，務必確實記錄

1. Mini-Cex 表第一週填好個人基本資料交給指導醫師，由指導醫師評分。
2. 學習心得回饋表、requirement(影印本)月底全組收齊交給負責之住院醫師。
3. 器械交接表月底交接完成時交出。
4. 消毒記錄表、診間清潔記錄表最後一天消毒完成後交出。
5. 報告電子檔修改完後教給陳主任。

五、交接

1. 與前後組點交器械。
2. 與前後組交接待完成或已完成尚未 deliver 之氟托或 protho 工作。

八、pre-round、orientation、meeting 注意事項

- (一) Pre-round - 實習前一週每人兩個診次，時間自行分配，pre-round 期間請儘快熟悉本科環境與門診流程並與上一組交接各項工作。
- (二) Orientation - 共三次，請於實習前一週約好時間，門診介紹請與住院醫師約時間，報告教學請與科導師約時間，X 光操作請與技術員約時間。

(三) Meeting

1. 時間：每週一、二下午 5: 00、週五中午 12:30 開始。
2. 地點：門診
3. 內容

(1) X-ray reading

- a. 每個 intern 自行選擇兩個 case，請參考 x-ray case 登記本，被報告過的病例會登記在上面並打勾(沒打勾的表示沒報過)，已報告過的 case 請勿再報。
- b. 請用規定之電腦報告檔案格式報告，必須用電腦輸入之格式不可手寫。
- c. 所選擇之病例其 x-ray 與影像檢查(含 CT、MRI 等)前後全部若不只一項，請全部都報，報告時可依照檢查種類與時間順序製作成數份報告，例如將所有 panorex film 依時間作成一份報告。Periapical film 與 occlusal film 則作成另一份。
- d. 傳統片請自行轉為數位檔案，數位影像若要 copy 請交全新之可燒錄光碟片給住院醫師或技術員 copy。CT、MRI 請查 PACS 系統並自行 copy。
- e. 必須借病歷，請填病歷借閱單由住院醫師簽名蓋章後送至病歷室，借出三天內必須歸還病歷室，病歷必須放在診間不可帶離醫院(此為違法行為)。
- f. 報告列印五份給主治醫師與住院醫師，報告過的 case 請在 X 光登記本上登記並打勾，當日夜診 intern 第一個報告。

(2) Journal reading

- a. 每個 intern 一篇，由陳玉昆主任指定，intern 自行分配。
- b. 請用規定之電腦報告檔案格式報告，必須用電腦輸入之格式不可手寫。
- c. 請熟讀後，條列整理成報告內容。不需全篇翻譯，內容亦勿太過精簡，請以 word 檔報告。
- d. 報告內容最後一段，請依 journal 主旨，由國考指定參考書最新版中出兩題選擇題，題目請勿出現”以上皆是”與”以上皆非”之選項。
- e. 報告(含所作報告與原文)列印五份給主治醫師與住院醫師，報告日請與夜診及值班錯開。

3) 病例報告

- a. 全組一個 case，由主治醫師指定。
- b. 報告格式同牙五口腔診斷學之報告，請作成 powerpoint 檔。
- c. 臨床照片請徵求該病人之主治醫師同意後再 copy。
- d. 報告內容請在報告前先請住院醫師檢查。
- e. 報告列印四份給主治醫師與住院醫師，報告完後將 slide 以大綱模式印出附上臨床 photo 與 panorex，張貼在後門之看片箱上。
- f. 必須借病歷，請填病歷借閱單由住院醫師簽名蓋章後送至病歷室，借出三天內必須歸還病歷室，病歷必須放在診間不可帶離醫院(此為違法行為)。

※請注意：所有病人之病歷與檢查記錄皆屬病人之隱私，不得隨意散播或告知無關之醫療人員或他人，違反者最重將受到吊銷執照之懲罰並面臨民事賠償訴訟。

- 4) 科務會議 - 請提出在本科實習所見之需改善的地方與建議性的意見。
- 5) 會議記錄 - 每次 teaching(包含 orientation)與 meeting 都要寫會議記錄

- 分為 a. 教學會議記錄：1. X 光 Orientation—X 光技術員 2. 門診 Orientation—CR
3. 抹片教學—王文岑醫師 4. 病理影像教學—陳玉昆主任
b. 討論會議記錄：1. Journal reading 2. X-ray report 3. Case report

九、其他注意事項

1. 每人最多可請兩天休假（不包括每月四次的周休），周休盡量不要與 X 光技術員重疊，休假與周休都需事先安排好，並確實找好職代。除非有特殊理由，否則即使周休也須來參加 meeting。休假與排休，除特殊狀況經主任同意以外，一個診次不可修超過一人。
2. 請不要戴手套摸與治療或檢查無關的東西，若有需要，請脫下手套或請他人幫忙。
3. 門診請保持清潔，私人物品在上班時間請收在櫃子裡。

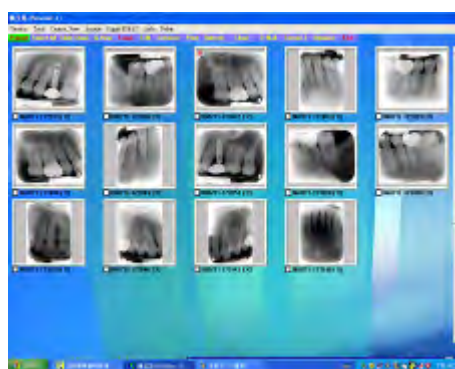
十、牙科 X 光數位影像系統操作流程指南

- 若要找 “當天” 照過 X 光的 Patient 由桌面 → 門診管理 → 不用密碼直接點確定 → 左上角門診 → 掛號看診 → 畫面會列出今日照過 X 光病人 list → 點選要看的 Patient (點一下即可) → 按下方的 ScanX → 進入 CaptureLink 影像系統。
- 若要找 “所有” 照過 X 光的 Patient 請由桌面 → Capture Link → 進入 CaptureLink 影像系統。

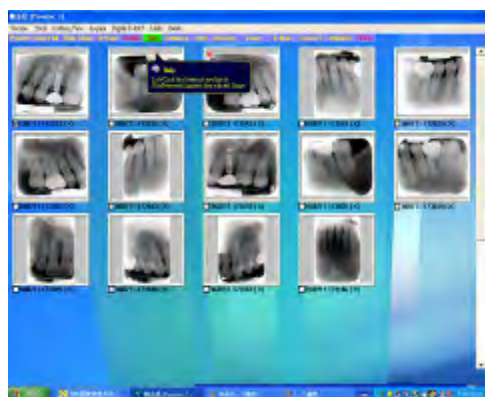
Capture Link 影像系統



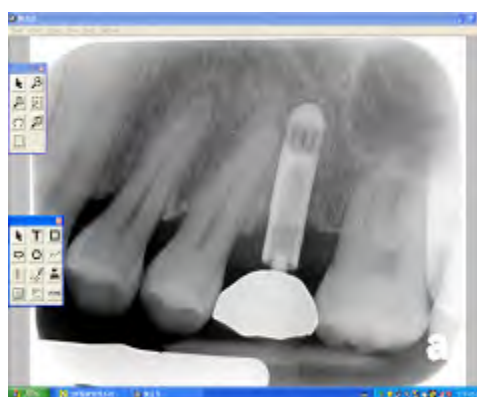
按左上角 “Patient”，先輸入 “0”，再輸入病歷號碼，選取病患



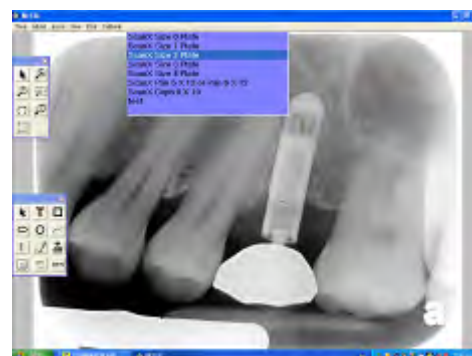
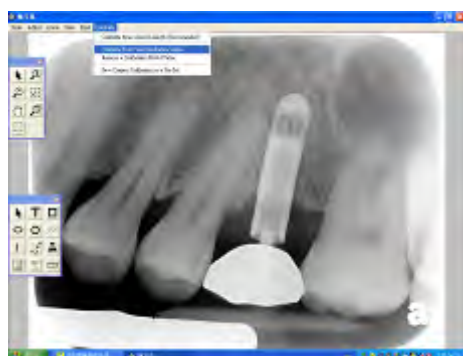
進入病患資料，請確認左上角病患資料是否正確



將圖形點一下打勾後，點選 “Edit” 進入



進入後可看到大的圖示



十一、extra-oral film 的拍攝方式

(一)panorex

1. 將片匣依箭頭指示裝好
2. 先請病人將頭頸部可拆卸的金屬物品如耳環、項鍊、髮夾、眼鏡、活動假牙等取下
3. 幫病人穿好鉛衣，綁鉛衣的帶子應是在病人的腹面，而不是背面
4. 先依病人的身高調整機器的高度，chin rest 大約在病人的下巴的位置
5. bite 套上塑膠套
6. 請病人往前站直，如為坐輪椅的病人，則請病人抬頭挺胸，慢慢把病人推到定位
7. 請病人上下顎的牙齒都要咬到 bite 上的凹槽，若病人為無牙脊，可墊棉捲或紗布
8. 下巴確實靠在 chin rest 上
9. 調整機器的高度，使 FH plane 平行地面
10. 對中線，另一條垂直線則對準病人牙齒 22、23 之間
11. 將病人的頭固定好
12. 請病人手握在扶手上，並將嘴唇閉緊
13. 調整好 kvp，按 ready(請注意數位與傳統劑量不同)
14. 告訴病人機器會繞一圈，但不會碰到病人，請病人不要動
15. 關上 X 光室的鉛門，按下 exposure button，在機器轉完前手不可放開
16. 拍完後，bite 上的塑膠套請病人幫忙丟到空的手套盒裡
17. 幫病人把鉛衣脫下，並提醒病人不要忘了隨身物品
18. 請病人在外面坐，等片子洗出來會拿給他

(二)ceph

1. 將片匣裝好
2. 先請病人將頭頸部可拆卸的金屬物品如耳環、項鍊、髮夾、眼鏡、活動假牙等取下
3. 幫病人穿好鉛衣，綁鉛衣的帶子應是在病人的腹面，而不是背面
4. 拍 PA view 時請病人臉面向片匣，拍 lateral view 時則是病人的右臉靠近片匣
5. 依照病人的身高調整機器的高度，兩側的耳塞要確實放到病人的外耳道中
6. 請病人的眼睛直視前方，再將另一個前額固定裝置調整到鼻根處固定病人的頭部
7. 若為 lateral view，此時根據前額固定裝置的數據調整輪盤上的數據
8. 請病人吞口水，後牙咬緊
9. 關上鉛門，調整 kvp 及時間
10. 按下 exposure button
11. 拍完後幫病人把鉛衣脫下，並提醒病人不要忘了隨身物品
12. 請病人在外面坐，等片子洗好會告知他

(三)TMJ

1. 將片匣裝好，並換好定位裝置
2. 先請病人將頭頸部可拆卸的金屬物品如耳環、項鍊、髮夾、眼鏡、活動假牙等取下
3. 幫病人穿好鉛衣，綁鉛衣的帶子應是在病人的腹面，而不是背面
4. 依病人的身高調整機器的高度，人中要對到定位裝置的上端
5. 對中線並將病人的頭固定，請病人手握在扶手上
6. 第一圈請病人吞口水，後牙咬緊
7. 關上鉛門，調整機器的模式到 P 6.1，並調整 kvp

8. 按下 exposure button
9. 第二圈請病人頭不要動，嘴巴張到最大
10. 關上鉛門，按下 exposure button
11. 拍完後幫病人把鉛衣脫下，並提醒病人不要忘了隨身物品
12. 請病人在外面坐，等片子洗好會告知他

(四)OGS

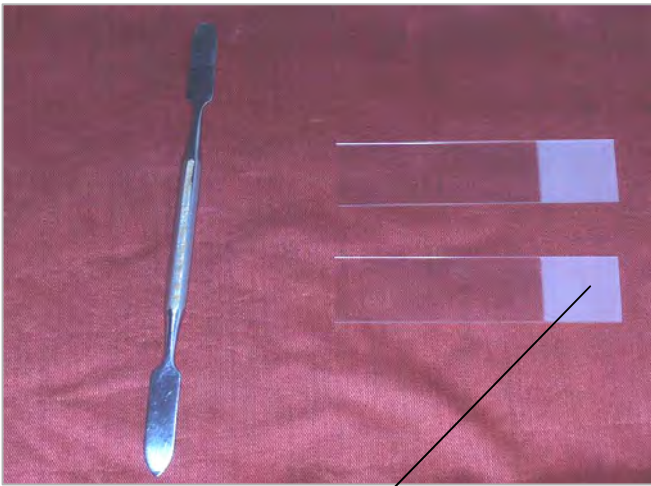
1. OGS 的病人通常都要拍三張：panorex、PA 和 Lat
2. 有貼 mark 的病人要先拍 PA 和 Lat
3. 將耳前的 mark 取下後再拍 panorex
4. 拍完後 mark 要請病人帶回口外還給口外的醫師，不可丟掉

(五)洗片機清理步驟

1. 掀開垂直護蓋(上有兩個洞可供手伸入操作洗片)與水平護蓋
2. 取出底座(上有滾軸)，有些滾軸可取下，滾軸與底座交接處有顏色標記，滾軸兩端也有相同顏色標記(如紅色配紅色、黃色配黃色)，使用清水沖淨滾軸，轉盤也一併沖乾淨，沖乾淨後晾乾
3. 將舊藥水放掉(包括顯影液、清水和定影液)，顯影液和清水倒入水槽，定影液則倒入暗房中的桶子
4. 清洗內槽，用大量筒裝清水至綠線，漏斗依序插入顯影、定影、清水三孔，再將水放掉，重複此步驟三次
5. 換上新藥水，待清水都流乾淨了，再依序換上新藥水，清水要用「蒸餾水」
6. 上油，將槽內擦拭乾淨，取出後方兩個 L 形橘色壓克力板和橡皮筋，用硬紙板沾飲水機下方抽屜裡的黑油膏，將所有滑輪輕拉起起潤滑其底部
7. 晾乾的滾軸與底座組合正確後放回洗片機內，放回水平護蓋與垂直護蓋

十二、抹片製作流程

1. 準備兩片載玻片與一支刮刀



在磨砂不透明那一面以鉛筆寫上病人姓名、病歷號、日期與部位。

2. 以刮刀刮取患部組織，均勻塗抹在玻片上，要盡量抹開。
3. 將玻片放入絕對酒精中固定 30 分鐘。



請把蓋子蓋上，不然酒精會揮發光。

4. 將玻片吹乾(吹風機)。
5. 放入 hematoxylin 中 10 分鐘。(左上第一個玻璃缸)





6. running water，放在水龍頭下以水沖洗 2-3 下。



7. 放入 OG6 中 5 分鐘。(上方中間的玻璃缸)



8. 以 95%酒精浸泡兩次。(左下第一個玻璃缸)



9. 放入 EA50 中 5 分鐘。(右上第一個玻璃缸)



10. 以 95%酒精浸泡兩次。(下方中間的玻璃缸)



11. 以絕對酒精浸泡兩次。(右下方第一個玻璃缸)



12. 以濾紙吸乾。



13. 封片，用吸管滴適量的封片膠在載玻片上，蓋上蓋玻片，再以躡子將氣泡擠出，由片子旁邊流出的封片膠用大紗擦掉，勿沾到片子中間。



十三、氟托、咬合板製作說明

(一) 氟托

1. 材料 - 0.040 塑形片
2. 除特別狀況(eg:一顎無牙或牙齒數量過少)，氟托上下顎都要做。
3. 以 alginate 印模，yellow stone 灌模。完成之模形先 trim 好。不必 blocking，切勿在 stone cast 上用蠟，以免加熱後蠟會卡在成品上。Stone cast 上務必註明病人姓名、病歷號。
4. 請用補綴或矯正科之 heater and vaccum，加熱塑形片壓製成形。
5. 以剪刀剪出最後形狀
 - (1) 舌側與頰側邊緣做到 gingiva line 以下 5mm
 - (2) 剪成一直線即可，勿沿 gingiva 形狀剪出花邊。
6. 做好之氟托與 stone cast 放在夾鍊袋中收到 Unit 2 前方抽屜。

(二) 軟式咬合板(陳玉昆醫師)

1. 材料 - 0.120 塑形片
2. 無特別指示請做下顎。
3. 以 alginate 印模，yellow stone 灌模。完成之模形先 trim 好。不必 blocking，切勿在 stone cast 上用蠟，以免加熱後蠟會卡在成品上。Stone cast 上務必註明病人姓名、病歷號。
4. 請用補綴或矯正科之 heater and vaccum，加熱塑形片壓製成形。
5. 修出最後形狀
 - (1) 舌側邊緣做到 gingiva line 以下 5mm
 - (2) 頰側邊緣做到 gingiva line 即可
 - (3) 邊緣修成一直線，勿沿 gingiva 形狀修出花邊。請 polish 咬合板邊緣，勿有 sharp edge。
6. 做好之咬合板與未損壞之 stone cast 放在夾鍊袋中收到 Unit 2 前方抽屜。已損壞之 stone cast 請丟棄。

(三) 硬式咬合板(林立民醫師)

1. 材料 - 0.080 塑形片
2. 無特別指示請做下顎。
3. 以 alginate 印模，yellow stone 灌模。完成之模形先 trim 好。所有的 undercut 必須 blocking，以免咬合板因 undercut 無法使用。Stone cast 上務必註明病人姓名、病歷號。
4. 請用補綴或矯正科之 heater and vaccum，加熱塑形片壓製成形。
5. 修出最後形狀
 - (1) 舌側邊緣做到 gingiva line 以下 5mm
 - (2) 頰側邊緣做到牙齒之 hight of contour 即可，切勿包覆整顆牙齒。
 - (3) 邊緣修成一直線，勿沿 gingiva 形狀修出花邊。請 polish 咬合板邊緣，勿有 sharp edge。
6. 做好之咬合板與未損壞之 stone cast 放在夾鍊袋中收到 Unit 2 前方抽屜。已損壞之 stone cast 請丟棄

十四、檢體單填寫說明

一、病人基本資料

電腦列印之檢體單會直接印出基本資料，手寫之檢體單請務必再列印一份病歷單或批價單，釘在檢體上。(常有基本資料漏寫、字跡難辨認、寫錯名字、病歷號碼錯誤等發生。因此，希望由電腦列印以減少人為錯誤。)

二、檢體資料

(1)務必註明固定時間(固定二小時後才能進行下一步驟)

(2)**Anatomic region** - 送檢檢體組織來源

Oral cavity: 指所有 oral mucosa, (包含 gingiva、edentulous ridge 的 covering mucosa、tongue、lip…)並非所有口內組織都勾選 oral cavity, 只有 oral mucosa 才是, 其請依組織來源構造, 例如: salivary gland、bone、lymph node、cutaneous(skin)…, 來勾選 anatomic region

Bone: 指由骨頭內所取出之檢體, 例。如 bone lesion、odontogenic cyst and tumor, 不包含覆蓋在 bone 上面的軟組織(即 gingiva、alveolar mucosa 不算)。

Cutaneous: skin

Lymph node: lymph node

Salivary gland: major and minor salivary gland

Subcutaneous soft tissue: 皮下軟組織

Teeth: 牙齒或牙齒碎片(apical lesion 請勾選 bone, 勿勾選 teeth)

Sinus: sinus

Other: 其它不屬於上列項目之組織, 請註明來源

(3)**Site** - 檢體解剖位置

Maxilla: 是指發生在 bone 的 lesion (gingiva 或 edentulous ridge 的 covering mucosa 不勾 maxilla or mandible)。

Mandible: 同 maxilla。

Apical area: 指發生於根尖之 lesion。

Buccal: 頰黏膜包含口角。

Palate: 指 hard palate 與 soft palate, 請註明為 hard palate 或 soft palate。

Tongue: 包含舌背、舌側、舌腹與舌根。

Lip: 包含 upper lip 與 lower lip。

Vestibule: 包含上下左右頰側與舌側之前庭。

Retromolar: retromolar area

Gingiva: 牙齦, 不包含無牙齒槽脊的 covering mucosa。

Mouth floor: 口底

Other: 其它不屬於上列項目之位置, 例如: neck、edentulous ridge、tuberosity 等。

(4)**Texture**

Soft: 軟組織;

hard: 硬組織

(5)**Fixative**

Formalin: 一般檢體;

Alcohol：smear 抹片檢體所使用；

Fresh：指冷凍切片。

(6)**Side**：上、下、左、右請標明。請 check 清楚左右邊，上下內容與畫圖位置要一致。

(7)**Operation**：請依所進行之術式勾選。

三、病歷資料

(1)**Clinical impression**：請務必填寫確切之診斷，勿寫診斷代碼後之診斷，太籠統。範例：

hemangioma over right buccal mucosa -- ok

unspecified disease of oral mucosa -- wrong

(2)**Chief complaint**

(3) **以前病理組織檢查號碼結果**

電腦列印之檢體單會列出之前切片之病理號碼與日期。手寫檢體單請查閱病歷，將診斷與位置抄上。無則寫 Nil。

範例：06-1001. S.C.C grade I, right buccal

(3)**PI**：請敘述完整，勿與 chief complaint 相同。

(4)**PE**：除口內口外 finding 之外，請註明病人 oral habit 情況(A, B, C)。

(5)**X-ray finding**：無則寫 Nil，否則請寫出 finding。

(6)**Surgical finding**：例如：aspiration 之 finding。

十五、X 光報告寫作說明

1. X 光診斷可能與臨床診斷不同，也可能不只一項，必須針對 lesion 影像進行鑑別診斷，列出可能的診斷，由機率最高開始由上向下排，完整的診斷要疾病名稱與位置，例如：

- (1). ameloblastoma over right mandibular body (機率最高)
- (2). odontogenic keraocyst over right mandibular body
- (3). odontogenic myxoma over right mandibular body

除了主要 lesion，其它 lesion 之診斷也要列上去。

2. X 光 findings

分為主要 lesion、其它 lesion。先描述主要 lesion 再敘述其它 lesion。

描述重點：

- (1) radiolucent, radiopaque or mixed 要先決定
- (2) well-defined or ill - defined
- (3) shape, eg: ovoid
- (4) radiolucent lesion -- unilocular or multilocular
radiopaque lesion - 有無 radiolucent rim
- (5) border - corticated or non-corticated
- (6) size - 以 cm 計算, eg: 2x2 cm
- (7) range - 以解剖位置來界定範圍, 包含垂直與水平向, eg: from alveolar crest to lower border of mandible, and from mesial side of 45 apex to distal side of 48 apex.
- (8) tooth involvement - 附近牙齒有無受到影響, eg: 牙根有無吸收、牙齒有無移位或傾倒、牙齒發育有無異常等。若是牙齒與 lesion 有關, 要寫在 main finding 中, 不可寫在 dental finding 中。
- (9) 周遭組織 - sinus floor、mandibular canal、external oblique ridge、mental foramen 等有無變化, 例如被推開或消失不見等
- (10) 有無 bone expansion

3. Dental finding - 其它與 lesion 無關之牙齒的 findings。

4. Index

每個 index 共三組號碼, 每組號碼含三個數字

第一組號碼 - 疾病代碼, eg: 609 -- ameloblastoma

第二組號碼 - 位置代碼, eg: 510 指 mandibular body, 右側將最後一個數字由 0 改為 1, 左側改為 2, 511 - right mandibular body

第三組號碼 - 病人年齡與性別, 前兩為數字為年齡最後一位數字為性別, 男性為 1, 女性為 2, eg:

42 歲男性 - 421, 35 歲女性 - 352。

OM intern requirement

_____年_____月_____組

姓名：_____ 學號：_____

1. Full mouth X-ray taking : 15 cases

Case	Chart No.	Name	Date	Examiner	Case	Chart No.	Name	Date	Examiner
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6									
7									
8									
9									
10									

2. Periapical film taking : 40 cases

Case	Chart No.	Name	Date	Examiner	Case	Chart No.	Name	Date	Examiner
1					21				
2					22				
3					23				
4					24				
5					25				
6					26				
7					27				
8					28				
9					29				
10					30				
11					31				
12					32				
13					33				
14					34				
15					35				
16					36				
17					37				
18					38				
19					39				
20					40				

3. History taking : 20 cases

Case	Date	Chart No.	Name	Clinical Impressions	Examiner
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

4. Extra-oral X-ray taking : 20 cases (Pano 10 cases; Cef, TMJ 10 cases)

Case	Date	Chart No.	Name	Film Type	Examiner
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

16					
17					
18					
19					
20					

5. Smear slide taking and reading : 2 cases

Case	Date	Chart No.	Name	Clinical Dx.	Pathological Dx.	Location	Examiner
1							
2							

6. Histopathological slide reading : 1 cases

Case	Date	Pathological Dx.	Examiner
1			

7. Interesting X-ray reading : 2 cases

Case	Date	Chart No.	Name	X-ray Dx	Location	Examiner
1						
2						

8. Journal reading : 1case

Date		Examiner	
Title			
Author			
Journal			

高雄醫學大學附設中和紀念醫院實習醫學生(Intern)學習記錄及回饋表

學號：_____ 姓名：_____

科別：_____ 期間：_____ 導師：_____

請您紀錄在實習期間所見所思、接觸病人體驗、學習成長心得及自我改善，請就態度、技能、知識三個構面來寫，您的回饋是我們一齊進步的最大動力：

專業態度（醫病關係、醫療團隊等）

您覺得這階段實習對您收穫幫助最大的是什麼？原因為何？

臨床技能：

請您具體說明那些須改善的地方，以促使學習環境及成效更佳？

醫學知識：

導師回饋：

簽章

高雄醫學大學附設中和紀念醫院

迷你臨床演練與評估 (Mini-CEX, Clinical Evaluation Exercise)

學員姓名：_____ 學員級職：_____ 識別證號碼：_____

教師姓名：_____ 醫師級職：_____ 實施日期：____年____月____日

病人主要問題／診斷：_____

病人基本資料：年齡：_____ 性別：_____ ☐病房 ☐門診 ☐新病人 ☐複診病人

病情複雜度：☐低度 ☐中度 ☐高度

演練與評估重點：☐醫療面談 ☐身體檢查 ☐臨床判斷 ☐治療決定 ☐諮商衛教

1. 醫療面談 ☐未評估

- ☐稱呼病人 ☐自我介紹 ☐對病人說明面談之目的 ☐能鼓勵病人說病史
☐適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息 ☐對病人情緒及肢體語言能有適當的回應

1	2	3	4	5	6	7	8	9
評量結果								
有待加強			達到預期標準			優良		

2. 身體檢查 ☐未評估

- ☐告知病人檢查目的及範圍 ☐注意檢查場所隱密性 ☐疾病篩檢與診斷兩者並重
☐依病情需要及合理之次序 ☐正確操作及實施必要之步驟 ☐適當且審慎處理病人不適感

1	2	3	4	5	6	7	8	9
評量結果								
有待加強			達到預期標準			優良		

3. 人道專業 ☐未評估

- ☐表現尊重 ☐同理心(感同身受) ☐建立良好關係與信賴感
☐能注意並處理病人是否舒適，注意守密 ☐對病患詢求相關訊息的需求能適當滿足

1	2	3	4	5	6	7	8	9
評量結果								
有待加強			達到預期標準			優良		

4. 臨床判斷 ☐未評估

- ☐能綜合面談與身體檢查資料 ☐能判讀相關的檢查結果 ☐鑑別診斷之能力
☐臨床判斷之合理性與邏輯性 ☐臨床檢查之益處與風險

1	2	3	4	5	6	7	8	9
評量結果								
有待加強			達到預期標準			優良		

5. 諮商衛教 ☐未評估

- ☐同意書之取得 ☐解釋檢查或處置的理由 ☐解釋檢查結果及臨床相關性
☐有關處置之衛教與諮商

1	2	3	4	5	6	7	8	9
評量結果								
有待加強			達到預期標準			優良		

6. 組織能力及效率 ☐未評估

- ☐按優先順序處置 ☐及時且適時 ☐歷練而簡潔

1	2	3	4	5	6	7	8	9
評量結果								
有待加強			達到預期標準			優良		

7. 整體臨床技能 ☐未評估

- ☐對病人的態度(愛心、同理心) ☐整合資料與判斷的能力 ☐整體有效性

1	2	3	4	5	6	7	8	9
評量結果								
有待加強			達到預期標準			優良		

回饋評語：

學員簽名：_____

教師簽名：_____

牙科部實習醫師實習評分表

	姓名		組別		月份	
	主指導老師					
	成績 考核 確認	科主任	主指導老師		科導師	

■ 學臨床實習（學分）_____

1. 臨床專科項目（40%）_____
2. 學習態度項目（30%）_____
3. 出席狀況（30%）_____

■ 學臨床實習（學分）_____

1. 臨床專科項目（40%）_____
2. 學習態度項目（30%）_____
3. 出席狀況（30%）_____

老師評語

實習醫師意見

老師簽名 _____

實習醫師簽名 _____

實習醫師檢查表

姓名：_____ 組別：_____ 實習年月：_____

	項目	繳交時間	Check
1	Mini-CEX 評分表(個人)	第一週，交給科導師	
2	回饋表(個人)	第三週，交給科導師	
3	Requirement 表(個人)	最後一天，交給 CR	
4	所有報告電子檔(個人)	病例報告隔日，交給主任	
5	器械交接表(全組)	交接完後，交給 CR	
6	消毒記錄表(全組)	最後一天，交給 CR	
7	清潔記錄表(全組)	最後一天，交給 CR	
8	會議記錄表(全組)	每次會議結束，交給 CR 教學會議記錄： 1. X 光 Orientation—X 光技術員 2. 門診 Orientation—CR 3. 抹片教學—王文岑醫師 4. 病理影像教學—陳玉昆主任 討論會議記錄： 1. Journal reading 2. X-ray report 3. Case report	

口腔病理診斷科器械化學消毒、藥水更新記錄表

[illegible]

材料櫃與 X 光室清潔檢查表 _____年 ____月 Int. ____組

材料櫃與 X 光室清潔檢查表 _____年 ____月 Int. ____組

[illegible]

器械材料交接表

日期：_____ 清點者：_____ 交接者：_____

器械名稱	應有數量	清點結果	位置
Bur box high speed	2 盒		材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
Bur box low speed	2 盒		材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
咬合紙盒	2 盒		材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
咬合紙夾	2 支		材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
剪刀	2 支		材料櫃(一)(2)、材料櫃(二)(1) 1 st 抽屜
Mosquito 止血鉗	2 支		材料櫃(一)(2)、材料櫃(二)(1) 1 st 抽屜
Scapel 刀柄	1 支		材料櫃(二) 1 st 抽屜
Polishing kit(黑綠黃 3 支一組)	2 盒		材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
打火機			材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
牙線			材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
凡士林			材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
龍膽紫			材料櫃(一)(二) 1 st 抽屜
File box	2 盒		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Finger Spreader	2 盒		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Clamp, 前牙 (211)	2 個		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Clamp, Premolar (206)	2 個		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Clamp Molar (56, 205)	4 個		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Heat carrier	7 支		材料櫃(一)(3)(二)(4) Endo 抽屜
Plugger	1 支		材料櫃(一) Endo 抽屜
Broach handle	2 支		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
探針(彎)	1 支		材料櫃(一) Endo 抽屜
Endometer 口鉤	2 支		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Gauge (Ring)	5 個		材料櫃(一)(2)(二)(1) Endo 抽屜
玻璃板	3 塊		材料櫃(一)(2)Material 抽屜, 材料櫃(二)(1) Endo 抽屜
IRM	1 組		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
RC-prep	2 瓶		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Sealer(Roth)	2 組		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜(粉+液)
Formalin cresol	1 瓶		材料櫃 (二) Endo 抽屜
Resin applicator (橘)	6 支		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Resin applicator (綠)	4 支		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Resin applicator (白)	2 支		材料櫃 (二) OD 抽屜
Resin applicator (銀)	4 支		材料櫃(一)(二) OD 抽屜

器械名稱	應有數量	清點結果	位置
Stopper	6 支		材料櫃(一)(二) Endo 抽屜
Dycal carrier	3 支		材料櫃(一)(2)(二)(1) OD 抽屜
Excavator	8 支		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Periodontal probe	2 支		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Retainer	7 支		材料櫃(一)(4)(二)(3) OD 抽屜
Dyract 槍	3 支		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Dycal	1 組		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Fuji IX (GIC)	1 組		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Polishing strip	2 盒		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Wedge	2 盒		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Microbrush 小毛刷	2 盒		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Matrix Premolar	2 盒		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Matrix Molar	2 盒		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Matrix Strip	2 盒		材料櫃(一)(二) OD 抽屜
Amalgam well	1 個		材料櫃(二) Prosthodontics 抽屜
Amalgam carrier	1 支		材料櫃(二) Prosthodontics 抽屜
Amalgam burnisher	1 支		材料櫃(二) Prosthodontics 抽屜
Amalgam condenser	2 支		材料櫃(二) Prosthodontics 抽屜
Amalgam carver	3 支		材料櫃(二) Prosthodontics 抽屜
蠟刀	1 支		材料櫃(二) Prosthodontics 抽屜
Forcep	2 支		材料櫃(一)(二) Prosthodontics 抽屜
Puncture	2 支		材料櫃(一)(二) Prosthodontics 抽屜
Frame	2 支		材料櫃(一)(二) Prosthodontics 抽屜
Rubber dam	2 盒		材料櫃(一)(二) Prosthodontics 抽屜
TempBond	2 組		櫃(一)(二) Prosthodontics 抽屜
Pin			材料櫃(一)(二) Prosthodontics 抽屜
金屬調刀(小)	5 支		材料櫃(一)(5)(二)(3) Prosthodontics 抽屜
塑膠調刀			材料櫃(一)(4)(二)(3) Prosthodontics 抽屜
調紙(小)			材料櫃(一)(二) Prosthodontics 抽屜
Fit checker	0 組		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜
刮刀	1 支		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜
Gauge (量厚度)	1 支		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜
Crown remover (敲)	1 支		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜
Crown remover (拆)	1 支		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜
金屬調刀(大)	2 支		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜
螺絲起子(拆 crown 用)	1 支		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜
排齦線 #1, #2	各 1 盒		材料櫃(一) Prosthodontics 抽屜

器械名稱	應有數量	清點結果	位置
Stainless steel wire	1 捲		材料櫃(一) Prostho 抽屜
Tempron	2 組		材料櫃(一)(二)Material 抽屜
Reberon (Rebase)	2 組		材料櫃(一)(二)Material 抽屜
Soft liner	2 組		材料櫃(一)(二)Material 抽屜
酒精燈	3 瓶		材料櫃(一)(2)(二)(1)Material 抽屜
PC cement	2 組		材料櫃(一)(二)Material 抽屜
ZOE (Neodine) cement	0 組		材料櫃(一)Material 抽屜
GI cement	1 組		材料櫃(一)Material 抽屜
Coltoflax (Putty)	1 組		材料櫃(一)Material 抽屜
Coltex (Light body)	1 組		材料櫃(一)Material 抽屜
Paraffin wax	1 盒		材料櫃(一)Material 抽屜
Utility wax			材料櫃(一)Material 抽屜
Impression material syringe(細)	2 支		材料櫃(一)Material 抽屜
Impression material syringe(粗)	0 支	庫存	材料櫃(一)Material 抽屜
Rubber cup			材料櫃(一)(二)Material 抽屜
玻璃杯			材料櫃(一)(二)Material 抽屜
塑膠滴管			材料櫃(一)(二)Material 抽屜
Endometer	1 組		材料櫃(二)Material 抽屜
EPT	1 組		材料櫃(二)Material 抽屜
Duralay	0 組		材料櫃(二)Material 抽屜
Compound	1 盒		材料櫃(二)Material 抽屜
Scaling tip	27 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Curette	0 支	庫存 2 支	供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
3 way tip	37 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
High power suction (塑膠)	0 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
High power suction (金屬)	20 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
High power suction (彎管)	0 支	庫存	供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Bite block (小青蛙)	2 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
20c.c. 沖洗空針針頭			供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
High speed (chock)	6 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
High speed (pushing)	9 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
High speed 轉接頭	7 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Chock	5 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Low speed 直機	6 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Low speed 彎機	6 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Low speed body	5 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)

器械名稱	應有數量	清點結果	位置
M4 rotary handpiece	1 支		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Tray Lower	8 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Tray Upper	10 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Tray Partial	9 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Tray aluminum	3 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Tray edentulous	1 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
Retractor	2 個		供應區金屬方盒, 材料櫃(三)
0-Bite 混合槍	1 支		材料櫃(一), Material st 抽屜
0-Bite	1 組		材料櫃(一), Material st 抽屜
反射鏡	3 個		材料櫃(三), 1 st 抽屜
鏡子			材料櫃(三), 1 st 抽屜
塑形片(0.040 inch)(軟, 氟托)			材料櫃(三), 2 nd 抽屜
塑形片(0.080 inch)(硬, 咬合板)			材料櫃(三), 2 nd 抽屜
塑形片(0.120 inch)(軟, 咬合板)			材料櫃(三), 2 nd 抽屜
長針	1 盒		材料櫃(三), 4 th 抽屜
短針	1 盒		材料櫃(三), 4 th 抽屜
1.8 mL 麻藥管	1 盒		材料櫃(三), 4 th 抽屜
調碗	3 個		消毒鍋上方櫃子
調刀(alginate)	3 支		消毒鍋上方櫃子
Alginate	1 盒		消毒鍋上方櫃子
Yellow stone	1 盒		消毒鍋上方櫃子
量杯+量匙	各 1 個		消毒鍋上方櫃子
生物性試劑			消毒鍋下方櫃子
消毒試紙			消毒鍋下方櫃子
Tray cleanser	1 瓶		消毒鍋下方櫃子
F1 手機保養油	1 瓶		消毒鍋下方櫃子
皮革清潔劑	1 瓶		消毒鍋下方櫃子
管路清潔劑	1 瓶		供應區水槽下方櫃子
Lysozyme	1 瓶		供應區水槽下方櫃子
75%酒精	數瓶		x-ray 供應區水槽下方
消毒酒精噴瓶	2 瓶		x-ray 供應區(1), 洗片區(1)
計時器	1 個		洗片區

檢查者: _____

日期: _____

Edited by Ching Yi Chen 2010/09/11