

# 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
感染控制	19
OM 組長之工作 & Meeint 注意事項	25
Extra-oral film 拍攝說明	26
X 光報告寫作說明	28
附件一 X 光報告單	29
附件二實習醫學生評分表	30
附件三學習紀錄回饋表	31
附件四 OM Requirement	32

## 一、門診環境介紹與材料櫃

材料櫃(一)

<p>1th Bur 抽屜</p>	<p>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)</p>	<p>Porcelain polishing kit 打火機 牙線 凡士林</p>	
<p>2<sup>nd</sup> Endo 抽屜</p>	<p>K File box H file box 31mm File box Finger Spreader Clamp Heat carrier Plugger Broach handle Endometer 口鉤 Gauge (Ring)</p>	<p>Forcep Puncture Frame Ca(OH)<sub>2</sub>(粉) Sealer (粉+液) IRM Cavition RC-prep Rubber dam 3cc 沖洗空針</p>	
<p>3<sup>rd</sup> OD 抽屜</p>	<p>Resin applicator(橘) Resin applicator(綠) Resin applicator(銀) Stopper Dycal carrier Excavator Retainer Polishing strip Wedge Microbrush 小毛刷 Matrix Premolar</p>	<p>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)</p>	
<p>4<sup>th</sup> Prosthodontics 抽屜</p>	<p>Crown remover (敲) Crown remover (拆) 金屬調刀 (小) 金屬調刀 (大) 塑膠調刀 Pin</p>	<p>刮刀 Gauge (量厚度) TempBond 調紙 (小) 排齦線 #1 排齦線 #2</p>	

5 <sup>th</sup> 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 <sup>th</sup> 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 <sup>nd</sup> 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 <sup>rd</sup> 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)	

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

材料櫃(三)

<p>1<sup>th</sup> 抽屜</p>	<p>反射鏡</p>	<p>手持鏡子</p>	
<p>2<sup>nd</sup> 抽屜</p>	<p>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)</p>		

3 <sup>rd</sup> 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 <sup>th</sup> 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 <sup>th</sup> 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 <sup>nd</sup> 抽屜	Dexaltin Mycomb(kenacomb)	口乾凝膠 salagen	皮復健 人工唾液 各種相關名片
3 <sup>rd</sup> 抽屜	Xylocaine gel Xylocaine spray	Mycostatin	
4 <sup>th</sup> 抽屜	氟膠		
5 <sup>th</sup> 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 特殊感染泡消盒	調碗 調刀(alginate)	量杯 量匙
中層	待消器械盒		
下層	<b>灰色櫃子上層:</b> 3M 消毒指示條 消毒試紙 F1 手機保養油 皮革清潔劑 Pumice powder	<b>灰色櫃子下層:</b> 震盪器 Tray cleanser 泡 Tray 的塑膠盒(大)	<b>水槽下方:</b> 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 <sup>nd</sup> 層	蒸餾水盒 Cydex 盒	Scaling tip 盒 3 way tip 罐	口鏡盒
3 <sup>rd</sup> 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 <sup>th</sup> 層(抽屜)	左邊抽屜: Normal	右邊抽屜: 毛巾	
5 <sup>th</sup> 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 Stone 庫存 Scodyl 庫存
	氟膠 sample 牙膏 sample

**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 <sup>st</sup> 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 <sup>nd</sup> 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 <sup>st</sup> 抽屜	送檢單庫存
2 <sup>nd</sup> 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 <sup>nd</sup> 抽屜	各式 file	各式 GP	Fomaline cresol Canals (sealer)
3 <sup>rd</sup> 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 <sup>th</sup> 抽屜	各式直機 bur Tray	Duralay Inlay wax	Scaling tip 橡皮圈 Endometer 感應器

	印模材混合槍 nozzle		
5 <sup>th</sup> 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 <sup>st</sup> 抽屜	A4 空白紙		
2 <sup>nd</sup> 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(螺絲起子)	分隔木板牆旁： 已完成且 deliver 之 stone cast
2 <sup>nd</sup> Unit 前方	待做的 cast	以完成尚未 deliver 之成品 手套 口罩
3 <sup>rd</sup> Unit 前方	各類電器線材	手套 口罩
4 <sup>th</sup> 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	<p>桌面：</p> <p>診間電腦 一台</p> <p>讀卡機 一台</p> <p>X-ray 照會單放置籃</p> <p>初診記錄表</p> <p>各類公文夾</p> <p>文具用品</p> <p>電話(ext:7007)</p>	<p>抽屜：</p> <p>初診表</p> <p>各類公文</p> <p>文具用品</p>
櫃台後下方 方片櫃	<p>桌面：</p> <p>當天之病歷</p> <p>照會單</p> <p>14 張與物品借用登記本</p> <p>放治化療 new p' t 登記本</p>	<p>抽屜：</p> <p>當年度 1~12 月 periapical film 與 14 張</p>
櫃台後上方	<p>公文櫃：各類公文表格卷宗</p>	<p>抽屜式文件盒：各類表格登記本</p>

Unit 1 後方之 收納櫃	桌面： 信箱 PACS 電腦 診間電腦	下層： 各個材料櫃之收納空間
Unit 1 前方之 抽屜桌	桌面： 數位 x-ray 電腦	
Unit 2 前方之 抽屜桌	桌面： 液晶電視	
Unit 3 前方之 柱子	冷氣開關	切換開關(已接上 PACS 與 unit 4 前方之數位 x-ray 電腦)
Unit 4 前方之 抽屜桌面	桌面： 數位 x-ray 電腦	



#### X 光室、洗片室、暗房、雜物櫃(洗片室與 X 光室 I 之間的牆上)

X 光室 I	全口測顱 X 光機	舊片櫃(過去五年內之 periapical film 與 14 張)
X 光室 II	口內 X 光機	Intern 櫃 & Clerk 櫃
X 光室 III	Cone Beam CT	
X 光室 IV	全口測顱 Tomograph X 光機 口內 X 光機	
X 光室 V	全口測顱 X 光機 口內 X 光機	
洗片室	桌面： 自動洗片機 兩台 x-ray 照會單收納盒 鉛片回收盒 各類傳統 x 光片之片袋與貼紙	抽屜： 各類片袋與貼紙之庫存 各類表單與檢體單之庫存

暗房	未拍之傳統口外片片櫃 已裝片之片匣 已開封之口外片補充盒	Copy machine 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	

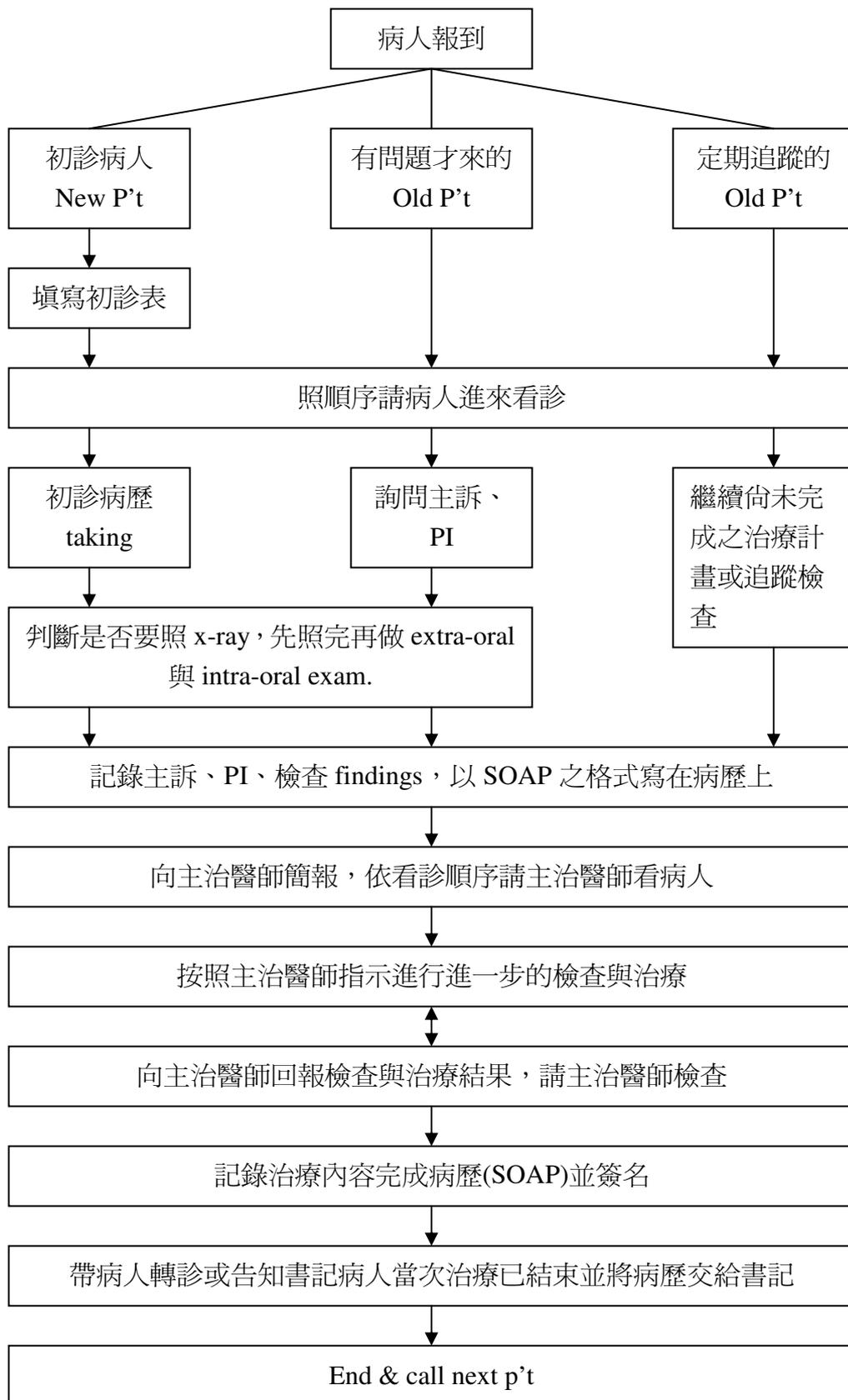
#### 抹片區(X光室 III 外第二個水槽)

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、門診流程



## (一) 門診

### 1. 診別：

1310—口腔病理診斷科

1391—顛顎關節特別門診，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檯桌面上排好。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檯桌面上排好，林醫師之病人的病歷會放在 Unit 1 之後方收納櫃檯桌面上。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檯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檯桌面上，林醫師之病人的病歷會放在 Unit 1 之後方收納櫃檯桌面上。

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

甲、確認其 medical history、drug allergy 與特殊感染情況。

乙、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。

丙、完成 PI 與所有口內外之檢查

丁、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。

戊、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齶齒情形

(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

- (1) 轉 OS - 請書記掛號後帶病人至口外報到。
- (2) 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

(1) 帶病人去約時間，由本科書記過卡關帳。

(2) 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，容易嗆到的病人(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嗆到。

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後 (or 病人不在的時後) 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、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、caviton 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。

## (七) 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。

#### **四、OM 組長之工作**

##### **(一) 排班**

排每日跟診與 X 光負責人。X 光第一天分三個時段全組都要輪過，第二天以後每日一位，其餘跟診。

##### **(二) Orientation and Test**

1. 見習前與負責之科導師約門診 orientation 時間與根尖片操作考試時間。
2. 見習中與科導師約筆試時間、臨床問診練習時間、X 光病例報告討論時間。
3. Orientation 與各項教學需填寫會議記錄表，於見習結束時交出。

##### **(三) 收作業**

以下作業依順序每人訂成一份見習結束全組收齊交給負責之住院醫師。

- (1) 學習心得回饋表
- (2) New patient history taking 病歷副本一份
- (3) X 光病例報告
- (4) 臨床問診練習病例討論報告

#### **五、Meeting 注意事項**

##### **(一)、討論會議 Meeting**

1. 時間：每週一、二下午 5:00、週五中午 12:30 開始（請看當月 OM meeting schedule）。
2. 地點：門診
3. 內容
  - (1) X-ray reading
  - (2) Journal reading
  - (3) 病例報告

##### **(二)、科務會議 - 不必參加。**

##### **(三)、教學會議 - 主治醫師教學**

1. 病理切片討論，一學期一次，請班代與陳玉昆主任約時間，並借電腦教室進行
2. 臨床問診病例討論，與科導師約時間
3. X 光病例討論，與科導師約時間

##### **(四)、會議記錄 - 每次 teaching(包含 orientation)都要寫會議記錄**

分為 a. 教學會議記錄：1. 住院醫師教學 2. 主治醫師教學 每次教學結束後立刻交出。

b. 討論會議記錄：1. Journal reading 2. X-ray report 3. Case report  
由 intern 負責記錄，clerk 只須簽名。

#### **六、其他注意事項**

1. 請假請按學校與牙科部見習導師之規定辦理，將假單交給負責之住院醫師，無假單缺席者，一律以曠課論。
2. 討論會議與教學會議不克出席者需告知負責之住院醫師請假。
3. 門診請保持清潔，私人物品在上班時間請收在櫃子裡。在診間請務必穿著醫師服，orientation 時也一樣。

## 七、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

## 八、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 reidge、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。

可於本科診間電腦桌面上之 excel 檔查詢疾病與位置代碼, 詳情請問住院醫師。

**高雄醫學大學附設中和紀念醫院口腔病理診斷科 X 光報告單**

患者姓名： \_\_\_\_\_ 病歷號碼： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_  
送檢醫師： \_\_\_\_\_ 攝影日期： \_\_\_\_\_ 報告日期： \_\_\_\_\_  
臨床診斷： \_\_\_\_\_

攝影方式：  periapical       panoramic       TMJ view  
 cephalometry       occlusal       sialography  
 others

X 光診斷： \_\_\_\_\_

X-ray findings : \_\_\_\_\_

Sinus : \_\_\_\_\_

Condyle : \_\_\_\_\_

Dental findings :

- tooth abnormality
- caries
- periodontal condition
- calculus
- missing tooth
- endodontic condition
- restoration (eg. C & B)
- filling (eg. amalgam)
- residual root
- others

clerk : \_\_\_\_\_  
intern : \_\_\_\_\_  
resident : \_\_\_\_\_  
V.S. : \_\_\_\_\_

Index : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



**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

OM clerk requirement

學號：

姓名：

X 光類(除 intern 外皆可 check)

1.full mouth X-ray：拍攝病人前牙 6 張，並用洗片機洗一組 full mouth X-ray

日期	患者姓名	病歷號碼	臨床診斷	Examiner

2.periapical film(7 cases)：需在病人身上實際操作成功才算

日期	患者姓名	病歷號碼	臨床診斷	Examiner

3.bite wings(1 case)：見習、實習皆可

日期	患者姓名	病歷號碼	臨床診斷	Examiner

4.occlusal film(1 case)：見習、實習皆可

日期	患者姓名	病歷號碼	臨床診斷	Examiner

5.panoramic films(5 cases)：見習

日期	患者姓名	病歷號碼	臨床診斷	Examiner

6.extraoral films(4 cases)：見習

日期	患者姓名	病歷號碼	臨床診斷	Examiner

## 報告類

### 1.X-ray films interpretation and report (1 case)：見習最後一天交

報告日期	
病歷號碼	
X光診斷	
Examiner	

### 2.pathological slides reading (1 cases)：見習最後一天交

看片日期	
患者姓名	
病歷號碼	
年齡/性別	
切片日期	
部位	
臨床診斷	
病理診斷	
Examiner	

### 3.臨床問診練習 (由負責之住院醫師指定病例)：

報告日期	
題組	
Examiner	

### 4. history taking: 1 case (交出初診病歷)

初診日期	
患者姓名	
病歷號碼	
年齡/性別	
臨床診斷	
Examiner	