

牙醫到宅醫療十年隨筆

牙醫系 余權航 老師 / 口腔院

個人從事牙醫到宅醫療至今年已屆滿十年。於農曆年前有幸走訪了台大、雙和、成大以及高醫等四家醫院的特殊需求者牙科醫療服務示範中心，同時也拜訪了在這領域深耕數十年，並有卓越貢獻的幾位前輩們，接受他們的指導，並獲得許多寶貴的意見，也算是作為十週年紀念活動的開端。猶記得十年前2010年3月，個人所服務的第一個個案是住在美術館附近的一位退休長者。在當時牙醫到宅醫療尚未納入健保給付的年代、個人還不太會開七人座箱型車的時候，我和實習醫師各騎著機車，將設備與器材放在腳踏板和置物箱內，風塵僕僕地至案家進行牙科治療。當時個案量不多，一個禮拜只看一個早上，一個早上有時只看一個病人，最多兩個病人。為了推廣在當時可能是沒人在做的牙醫到宅醫療，每個個案僅收300元，若一個早上三小時只看一個病人，實際收入還不到150，換算時薪也不到50元，這對一位研究所畢業不到兩年，專科又是口腔病理的32歲年輕人而言，對經濟上的收入無疑是個沉重的付出。但不知什麼原因與動力，這一晃眼就做了十年，從300元的日子做了一年半，後來提高到500元也做了半年。直到2011年下半年開始健保給付，2012年有了第一個健保個案；從一開始的騎機車，到一年後改成七人座箱型車；從第一年一個人做，到第四年終於有了第2個人加入，到現在已有超過60位牙醫師從事這項工作。這十年的點滴自然不是三言兩語可以說完的，但一切就如同過眼雲煙一樣，記憶只留在照片和講義中，「做一件對的事，不用想太多，一直做下去就對了」，這不知道是誰說的話，正好可以當作這十年心境的詮釋。

2017年下半年，有鑑於到宅醫療體制已逐漸成熟，若將相關課程歸於牙醫師繼續教育則略顯太晚，於是在牙醫學系四年級開設一學分的牙醫到宅醫療課程，並同時開設一學分的吞嚥障礙課程。今年下半年，這兩門課程都將成為牙四學生的必修課。為了推廣這兩門課，特地在學校的雲端課程中，將所有上課或演講講義、錄影與補充資料等，上傳至網路，並開放免費瀏覽與下載，「凡救人之事，不必保密」這是一代針灸大師周左宇老師的諄諄教誨。

提到雲端課程，就在農曆年前四天，有機會參加一年一度的學思達講師共識營。特地請了兩個早上門診的假前往，最主要的其實是主辦地點在嘉義。清晨的嘉義經常瀰漫著山裡的氣息，這是我曾經為賦新詞四年的城市：大雅路、民樂街、公明路、民權路、吳鳳北路、嘉中、嘉女等曾經有過青春浪漫的足跡，「青春是一本太倉促的書」詩人這麼說，「所有的結局都已寫好，所有的淚水也都已啟程，卻忽然忘了是怎麼樣的一個開始，在那個古老的不再回來的夏日。」也如同文人筆下的水經一般：「從發源的泉眼開始已然註定了流程與消逝」，垂楊紫陌，聚散匆匆，飛絮落花，盡是春愁，當年的青澀年華註定要逐漸老去，而我的摯友也已消逝人間十幾年了。漫步在夜裡的國華街，驀然回首，既無燈火闌珊，「也無風雨，也無晴」。

進入翻轉教學的領域是非常偶然的。2014年暑假，剛升上教授之後，想做點自己想做的事，便想把講義做得更好，就上網搜尋到台大葉丙成老師的簡報課，又看到他出版「為未來而教」，和一本「學思達」的書合在一起賣，又送一張DVD，就很好奇的買回來看，之後也因為在陽明大學演講三小時的學思達而結識



了張輝誠老師。接觸學思達之後，有許多在教學上的改變和努力，這已寫成文章發表，在此不再敘述，可參考文末的連結。但有件事可略為表達學思達生活的一角。也是在農曆年前的某個晚上，內人看我又要開始做講義，便說了以下這段話：「自從我嫁給你之後（2009年）就看你常常在做講義，是當作史記在寫嗎？它是能流傳千古嗎？」做學思達講義其實蘊含著自我內心的實踐，這在我的演講裡也有提到的。去年年底在嘉義大學新民校區舉辦的年會上，輝誠老師引述兩果董事長的話：「學思達老師不是在實現張輝誠的夢想，而是在實現自己的夢想」正是最佳的註解。學思達雖然是簡單、容易複製的教學法，但其間所需投入的心力與時間，唯有親自體驗才能體會。輝誠老師常提到毓老師的勉勵：「有多少力量，做多少事，不急功，也不虛偽，在平凡之中見堅貞」，他要用十年的時間來達到他的理想。牙醫到宅醫療今年進入第十年，一開始是要讓臥床或行動不便的病人在家裡也能得到口腔醫療照護，進而讓更多牙醫師投入這項工作。如今看來，還需要繼續努力。

提起做講義，最近正忙著製作顫顎關節障礙症的乾針與針灸治療講義。自從去年三月，乾針治療納入牙科健保給付之後，門診的病人逐漸增加，也累積比較多針灸治療的經驗，正好藉此機會回顧與統整多年前在中國醫藥大學針灸研習班所學的針灸。2010年9月開始學習針灸，至今已剛好進入第十年，這期間因為某些因素，斷斷續續應用在臨床，也曾有很長一段時間沒有持續接觸，直到某一天，我的高中同學楊卓穎醫師介紹我參加一個針灸課程，又給了我許多資料，並提供一些有關牙科針灸的建議，讓我有充份的資源可以製作講義。口腔針灸學是我預計在母校發展的五大重點項目之一，也是一個需要花很多時間讀書與製作講義的學科。針灸治療顫顎關節障礙症講義只是一個開端，要完成完整的口腔針灸學課程講義還有一段很漫長的路。如同其它四個重點發展項目：居家醫療與吞嚥障礙、學思達翻轉教學、義診服務、口腔醫學史，口腔針灸學也是一個很冷門的科目，再加上我的專科是口腔病理，是很冷門的次專科，這些雖然都是自己的興趣，但在朝思暮想簡報架構的時候、在夜深人靜製作講義的時候，不免有時會懷疑自己、懷疑人生：花這麼多心血做這些冷門的學問，對學生、學校，或整個牙醫界到底有沒有實質的幫助呢？或者只是我一廂情願做自己想做的事呢？又或者只是一種自我感覺良好的投影呢？「老師，希望你能教我們到大六」這是去年年底學生在牙醫到宅醫療的教學回饋中寫的一句話，讓我熱淚盈眶感動了很久。約莫同一時間吞嚥障礙的期末考筆試結束，有位留下來寫教學回饋的同學，在離去的時候特意到講桌前面向我深深的一鞠躬對我說「謝謝老師」，當時的場景一輩子都很難忘記。當我們付出心力想要成就學生的時候，最後也許也成就了自己。

曾經陪伴我大學許多日子、是人生重要精神食糧的書籍「實習醫師手記」，為王溢嘉先生的著作，裡頭一篇文章「醫者的許諾」提到：醫生是一種特殊的行業，它和神職人員一樣，具有很濃厚的獻身意味。神職人員盜取了「天國的奧秘」，醫生則盜取了「生命的奧秘」，他們享有一般人享受不到的「特權」，他們均是逾越了人生的某種範圍，而必須為此付出他們的許諾及誓言的人。身兼臨床牙醫師與大學教師身份的我，可以為學生留下些什麼呢？這是最近經常浮現在腦海中的問題。近年翻轉教學的風氣盛行，學校也成立了中山沐課雲端學習平台，因此藉用科技之便，將這幾年累積的教學資料陸續上傳到平台，並無償開放給所有人瀏覽與下載，除了讓學生可以終生學習之外，對於其他院校牙醫學系老師，也能利用平台上的教學資料作為基礎，減少製作講義的時間，提升自己的教學。臨床牙醫師在聽完繼續教育課程之後，除了可利用平台上的資料複習之外，也能藉由相關連結與補充資料來獲得更多的資訊。目前我在平台上已設置六門學科，並將連結網站做成QR code，如隨文所附網址與圖卡，供大家參考。

史懷哲醫師曾說：「我決定三十歲以前讓自己繼續為學問和藝術而生活，這是有道理的，為的是三十歲以後有足夠的能力奉獻自己，直接服務人群。」子貢有一天問孔子說：「如有博施於民而能濟眾，何如？可謂仁乎？」孔子回答：「何事於仁，必也聖乎！堯舜其猶病諸！夫仁者，己欲立而立人，己欲達而達人。能近取譬，可謂仁之方也已。」牙醫到宅醫療就如同義診一樣，開著車「雲遊四海」，運用自己所學去幫助需要幫助的人，而且只需要在平常的上班日，就可以帶著器械設備到行動不便、臥病在床的病人家中看診，除了治療疾病之外，病人的人生、老與病、居住的環境、家人的支持等許多我們在門診問無法看到的面向，都能夠啟發我們對生命的思考，從而讓我們的人生過得更有意義。