匈牙利德布勒森醫學大學見習分享

▶ □腔院/黃思齊 鐘弘耀

現在課本都是來自英語系國家,聽老師說在德語系國家也有自成一套系統,雖然核心觀念應該相近,但應該還是有些差異,因此想要在學生時代能夠多走出去,看看其他國家的牙醫學生所受的教育,相互交流期許自己能有所進步。而匈牙利位在中歐,因為地理位置的關係,文化上融合了西方與些許東方的元素,讓喜歡美食的我深感著迷,因此選填匈牙利為海外見習的目的地。

德布勒森醫學大學可以追溯到1538年,是中歐歷史上第一個大學校內醫學院,1918年建立德布勒森大學,1951年成為獨立醫學院,1987年醫學系及2000年牙醫系分別開設全英文課程,至今已有22個基礎和25個臨床醫學及學術相關科系,附屬醫院超過1800張床,是歐洲最大最著名的醫學院之一,為WHO認可及指定的國際醫學教育研究中心,在世界各臨床醫學和學術教育領域擁有很高的聲譽,是久負盛名的醫學院。

匈牙利德布勒森醫學大學沒有一棟包含所有科別的醫院,不同科別的 診間與病房就散落在校園四處,不像台灣校園跟醫院會有所區隔,對患者 而言,這樣的環境是比較友善的,就醫本身就是一件令人緊張的事情,如 果到了醫院發現是一棟冰冷的建築物應該會更加緊張,德布勒森的校園充 滿了各種樹種,在春天時冒出新芽,夏天時枝繁葉茂,秋天時紅的黃的綠 的更是美麗,冬天的枯枝又別有一番風味,在醫院等待的過程中,仿若在 一座華麗的花園中,相信也能有效紓解患者緊張的感覺。

匈牙利的學制牙醫系要讀五年,大一大二為基礎醫學,和台灣一樣有解剖、生化、三理、微免等學科,因為德布勒森大學是綜合大學,微積分、普化等都是跟相關科系一起上的,和台灣相比感覺他們的基礎學科較為扎實,雖然接待我們的同學也紛紛表示不解,到底手腳的解剖構造與牙醫系學生有何相關?不過自從臨床在口腔顎面外科實習過後,我已經找到答案,如果沒有精熟手腳的解剖構造,在取radial forearm free flap或是anterolateral free flap時,口外醫師就無法自己進行游離皮瓣的修補,還是要會同整外醫師一起。大三開始他們會在人頭機上操作臨床相關科目,隨著



臨床學科的完成,在大四大五時每週會有兩天為上診的時間,兩天是上正課的時間,剩下一天為實驗室的special lecture,會有老師指導學生發論文。我覺得這種正課與臨床雙軌進行的方法與台灣先完成正課再近臨床的模式相比各有優缺點。台灣的優點是在完整念完各科後才近臨床,能有比較宏觀的視野,也知道每一個療程的程序,匈牙利雙軌的優點是課程進行中時,就可以實際演練,在課本所學的知識可以馬上運用,比較不會忘記,兩種模式各有值得效仿的優點。

因為在匈牙利看牙科非常昂貴,所以許多人會選擇由醫學生看診的教學門診,因為患者量非常大,牙醫學生甚至可以選擇患者,如果患者配合度不佳甚至可以拒看,讓我們感到非常驚訝。上診時兩人為一組,通常為一名匈牙利本地生配一人國際交換生,輪流當彼此的助手,因患者都是匈牙利人,雖然國際生在低年級時也修過匈牙利文,但是為了確保醫病間的溝通沒有問題,本地生在國際生看診時會充當翻譯,協助解釋病情。每個診間都是扇形,通常有數張診療椅,在扇形的圓心為學長姐與老師的位置,每次的教學診約有5名已經畢業的醫師在旁協助,會幫每一位牙醫學生檢查每一步驟,有任何問題都可以問,也能得到立即的回答,這讓我也感到印象深刻。

見習所見之異同:在學生門診見習的時候,我們見識到了不少臨床上和我們醫院的差異,在拔牙的case裡,他們沒有使用麻槍,他們是用5cc左右的針頭去吸取麻藥然後施打,拔牙的情況他們通常只打浸潤麻醉而已,上頷拔牙也很少打鼻腭

神經,除非是拔38或48才會阻斷打下齒槽神經,而且他們多採用一進法;在矯正科的case裡,據當地的學生說咬合不正的比例以Class II的居多,稍微觀察了一下當地人的上下顎關係,也很難發現戽斗的臉型,這也印證了當年大五矯正課本裡的敘述,而當地的人未滿十八歲如果做矯正會有特別的補助,因此蠻多人做矯正治療的,匈牙利做矯正的方式和我們蠻類似的,比較不同匈牙利這邊是全部黏好bracket之後再用鹵素燈一個一個curing,而我們是上好一個bracket之後就馬上curing。關於假牙補綴的過程這邊和台灣則是大同小異,但其中讓我們蠻羨慕的是他們在OD的時候隔濕有棉捲可以使用,感覺放棉捲在病人口中對病人和牙醫師都有好處,隔濕的過程裡,病人可以覺得比較舒適一些(相對於紗布),醫生在放棉捲的過程不但方便,也比較容易達到隔濕的效果。

感想與建議:這次能前往德布勒森醫學大學海外見習一個月實在是人生難得的經驗,在進臨床即將脫離學生生涯前,還能有一個月的時間身處歐洲實在難能可貴。此次我們見識到了歐洲牙醫充足的臨床訓練,深感同樣為學生時代最後一年的我們,練習量實在不足,但是我們也不會因此就妄自菲薄,我們的訓練也有些獨到之處,相互學習成長才能造就雙贏的局面。也要謝謝德布勒森大學在接機與住宿的安排上,給予我們最大的方便,在學校旁邊就有單人房的出租套房以及方便的機場接駁,以及母校中山醫大給予我們這個機會出國見識,希望兩校的友誼能繼續長存,日後也有更多學弟妹能參與這項海外見習計畫。

圖一:學生在看診的時候老師幾乎不會插手,學生基本上都能獨立看診,只是每一個步驟老師都要check過才能進行到下個步驟,通常一個老師負責4-6名學生的教學。

圖二:在學生模擬臨床診間練習口掃機,老師示範過後,學生逐一練習口掃機的拿法及角度,老師會在一旁傳授看診的 坐姿及臨床的注意事項。

國三:上診前半個小時,學生會帶著自己的筆記本和老師討論等等要處理的case,學生提出治療過程,老師一旁提供建議。

圖四:學生兩人一組(一本地生一國際生),互相協助,圖中為拔上頷牙時助手協助固定頭部。