

牙髓病科專科醫師訓練課程基準修正對照表

修正規定	現行規定	說明
<p>第一年訓練項目(課程)/評核標準 (方法)</p> <p>一、牙髓病醫學養成訓練 (I)。</p> <p>二、牙髓病學模擬課程</p> <p>三、基礎生物醫學課程 (I)。</p> <p>四、臨床牙髓病學課程 (I)。</p> <p>六、相關醫學學科 (I)。</p>	<p>第一年訓練項目(課程) /評核標準 (方法)</p> <p>一、牙髓病醫學養成訓練 (I)。</p> <p>二、牙髓病學模擬課程</p> <p>三、基礎生物醫學課程 (I)。</p> <p>四、臨床牙髓病學課程 (I)。</p> <p>六、相關醫學學科 (I)。</p>	未修正。
<p>第一年訓練項目(課程) /評核標準 (方法)</p> <p>五、臨床操作 (I) 完成治療之病例應包括以下不同類型： <u>第一類：非手術性之牙髓病治療病例，包括以下類別：</u></p> <p><u>1. 再治療病例。</u></p> <p><u>2. 大白齒病例。</u></p> <p><u>3. C型根管病例。</u></p> <p><u>4. 系統性疾病（如：高血壓、心臟病、糖尿病、血液性疾病、肝腎疾病、骨質疏松及其他情形）合併牙髓疾病之病患照護病例。</u></p> <p><u>5. 治療前有根尖病灶之白齒或</u></p>	<p>第一年訓練項目(課程) /評核標準 (方法)</p> <p>五、臨床操作 (I) 完成治療之病例應包括以下不同類型：</p> <p>一、非手術性之牙髓病治療病例。</p> <p>二、治療前有根尖病灶之白齒或三牙根之牙髓病治療病例。</p> <p>三、手術性牙髓病治療病例。</p> <p>四、牙根未完整發育之牙髓病治療病例。</p> <p>五、牙齒外傷與難症處理病例。難症處理病例涵蓋範圍：三十度以上彎曲根管、近根尖分叉根管、斷離器械、根管穿孔、牙齒漂白、自體牙移植、</p>	系統性重整臨床操作之評核標準，使之明確依循。

<p><u>三牙根之牙髓病治療病例。</u></p> <p><u>6. 牙根未完整發育之牙髓病治療病例。</u></p> <p><u>7. 牙齒外傷及難症處理病例。</u></p> <p><u>難症處理病例涵蓋範圍：三十度以上彎曲根管、近根尖分叉根管、斷離器械、根管穿孔、牙齒漂白、自體牙移植、牙齒外傷及其他情形。</u></p> <p><u>第二類：手術性牙髓病治療病例。</u></p>	<p>牙齒外傷及其他情形。</p>	
<p>第二年訓練項目(課程) / 評核標準(方法)</p> <p>二、基礎生物醫學課程(II)。</p> <p>三、臨床牙髓病學課程(II)。</p> <p>五、相關醫學學科。</p>	<p>第二年訓練項目(課程) / 評核標準(方法)</p> <p>二、基礎生物醫學課程(II)。</p> <p>三、臨床牙髓病學課程(II)。</p> <p>五、相關醫學學科。</p>	<p>未修正。</p>
<p>第二年訓練項目(課程) / 評核標準</p> <p>一、牙髓病醫學養成訓練(II)。</p> <p>一、依據各機構之評核標準實施。</p> <p>二、受訓醫師應於受訓期間參與牙髓病學會或國內外相關學術研討會，並且至少一次以第一作者口頭報告或</p>	<p>第二年訓練項目(課程) / 評核標準</p> <p>一、牙髓病醫學養成訓練(II)。</p> <p>一、依據各機構之評核標準實施。</p> <p>二、受訓醫師應於受訓期間參與牙髓病學會或國內外相關學術研討會，並且至少一次以第</p>	<p>受訓醫師投稿文件應取得稿件刊載證明或接受刊載證明，以利完訓資格條件審核。</p>

<p>貼示海報發表會議論文。</p> <p>三、受訓醫師得於受訓期間或專科醫師甄審前，以第一作者投稿牙髓病科學雜誌、牙髓病相關且符合教學醫院評鑑認可之期刊或國內外 SCI 列名之學術期刊，<u>並取得稿件刊載證明。尚未刊載者，應取得稿件接受刊載證明。</u></p>	<p>一作者口頭報告或貼示海報發表會議論文。</p> <p>三、受訓醫師得於受訓期間或專科醫師甄審前，以第一作者投稿牙髓病科學雜誌、牙科相關且符合教學醫院評鑑認可之期刊或國內外 SCI 列名之學術期刊。</p>	
<p>第二年訓練項目(課程) / 評核標準</p> <p>四、臨床操作 (II)</p> <p>一、病例要求</p> <p>(一)<u>第一類：非手術性之牙髓病治療病例。</u></p> <p>1. 再治療病例：至少五十顆。</p> <p>2. 大白齒病例：至少五十顆。</p> <p>3. C 型根管病例：至少五顆。</p> <p>4. 系統性疾病 (如：高血壓、心臟病、糖尿病、血液性疾病、肝腎疾病、骨質疏鬆及其他情形) 合併</p>	<p>第二年訓練項目(課程) / 評核標準</p> <p>四、臨床操作 (II)</p> <p>一、病例要求</p> <p>(一)非手術性之牙髓病治療病例：至少一百五十顆，<u>其中應包括：</u></p> <p>1. 再治療病例：至少五十顆。</p> <p>2. 大白齒病例：至少五十顆。</p> <p>3. C 型根管病例：至少五顆。</p> <p>4. 系統性疾病 (如：高血壓、心臟病、糖尿病、血液性疾病、</p>	<p>病例要求予以分類，並酌修文字。</p>

牙髓疾病之病患照護病例：至少十例。

5. 治療前有根尖病灶之白齒或三牙根之牙髓病治療病例：至少五例。

6. 牙根未完整發育之牙髓病治療病例：至少三顆。

7. 牙齒外傷及難症處理病例：至少三十顆。

(二) 第二類：手術性

牙髓病治療病例：至少六例。

(三) 前二類治療病例

應至少一百五十顆。

二、受訓醫師於結訓時，應依訓練標準進行各類型治療病例：第一類 1 至 7 與第二類病例應各提報一病例（共八例）；應作完整病例及紀錄備查（應有回診追蹤檢查結果）。

肝腎疾病、骨質疏鬆及其他情形)

合併牙髓疾病之病患照護病例：至少十例。

5. 治療前有根尖病灶之白齒或三牙根之牙髓病治療病例：至少五例。

6. 牙根未完整發育之牙髓病治療病例：至少三顆。

7. 牙齒外傷及難症處理病例：至少三十顆。

8. 手術性牙髓病治療病例：至少六例。

9. 受訓醫師於結訓時，應依訓練標準進行各類型治療病例：第一類 A-G 與第二類病例應各提報

	<p>一病例（共八例）；應作完整病例及紀錄備查（應有回診追蹤檢查結果）。</p>	
<p>第一年及第二年備註</p> <p>一、專科醫師訓練期間為全時二年或非全時三年以上，可連續、分期（每期至少一年），或分別在其他合格之牙髓病專科醫師訓練機構完成。全時二年專科受訓學員應報備每週至少臨床看診時間六個半天。非全時受訓學員報備之臨床看診時間，每週不得少於三個半天，惟訓練期間總看診時數不得少於全時兩年專科醫師訓練課程之總時數。</p> <p>二、<u>完成</u>經本部認定之「<u>二年畢業後綜合臨床醫學訓練</u>」(PGY)後始得申請接受訓練(PGY選修不採計)。</p> <p>三、基礎生物醫學及臨床牙髓病學課程，可在本部認定之訓練機構單獨完成，或由二家以上訓練機構合作規劃進行聯合開課合訓。</p> <p>四、受訓合格者，應由該</p>	<p>第一年及第二年備註</p> <p>一、專科醫師訓練期間為全時二年或非全時三年以上，可連續、分期（每期至少一年），或分別在其他合格之牙髓病專科醫師訓練機構完成。全時二年專科受訓學員應報備每週至少臨床看診時間六個半天。非全時受訓學員報備之臨床看診時間，每週不得少於三個半天，惟訓練期間總看診時數不得少於全時兩年專科醫師訓練課程之總時數。</p> <p>二、經本部認定之「<u>二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練</u>」(PGY)後始得申請接受訓練（PGY選修不採計）。</p> <p>三、基礎生物醫學及臨床牙髓病學課程，可在本部認定之訓練機構單獨完成，或由二家以上訓練機構合作規劃進行聯合開課合訓。</p> <p>四、受訓合格者，應由該機</p>	<p>依牙醫專科醫師分科及甄審辦法第三條第一項文字酌修。</p>

<p>機構核發結（畢）業證書以資證明。結訓時，須檢附結（畢）業證書、受訓期間親自完成治療之病例清單及完整之八個病例（應作完整病例及紀錄備查）。</p>	<p>機構核發結（畢）業證書以資證明。結訓時，須檢附結（畢）業證書、受訓期間親自完成治療之病例清單及完整之八個病例（應作完整病例及紀錄備查）。</p>	
---	---	--