

出國報告（出國類別：進修）

德國弗萊堡大學醫院齒顎矯正科與口  
腔顎面外科進修心得報告

服務機關：台北榮民總醫院

姓名職稱：主治醫師 吳姿瑩

派赴國家：德國

出國期間：2012.1.1~2012.8.24

報告日期：2012.10.1

## 摘要:

為學習德國先進之醫療技術，前往德國弗萊堡大學醫院進修，盼望能進一步瞭解導航器於正顎手術與先天顱顏畸形病患之骨骼修補應用；及歐洲矯正界使用多年之活動式矯正裝置於臨床應用之範疇。因此分別於弗萊堡大學醫院口腔顎面外科與齒顎矯正科各停留數個月。於進修期間，除了在專業醫療領域上的學習，也在國際文化之交流上有深刻的體驗，往往一個國家的成功不是憑空而來的，而是有特別良好的民族特性：堅毅，自律，踏實，法制。這不只影響個人也影響整個醫療體制與國家發展。

關鍵字：德國，活動式矯正器，唇顎裂

## 目次

一、目的	P3
二、過程	P3
三、心得	P5
四、建議事項	P5

## 一、目的

為學習工業進步的德國如何將先進之醫療儀器應用於臨床，前往學術地位排名前三的弗萊堡大學醫院(Fig. 1)進修。盼望能進一步瞭解導航器於正顎手術與先天顱顏畸形病患之骨骼修補應用；及歐洲矯正界使用多年之活動式矯正裝置於臨床應用之範疇。



## 二、過程

在部主管 Prof. Schmelzeissen 的同意下，得以在口腔外科的開刀房先進行 2 個月之觀摩(Fig. 2)，期間平均每週有至少一名唇顎裂患者進行軟組織修復手術或齒槽骨重建術，及 2 位以上之正顎手術患者，當中向手術醫師學習到許多臨床治療上之考量重點，與德國在正顎手術上所使用之可調整式固定骨板，可大幅降低手術後移位的風險。



Fig 2

接下來的幾個月則跟在齒顎矯正科主治醫師 Dr. Fraucht 的身邊學習(Fig. 3)，在她眾多的唇顎裂的病患中，不乏長期追蹤達 15 年以上之病例。



由於德國保險制度的健全，及社會福利制度對於重大疾病民眾之照護完整，嚴重顱顏畸型之病患得以自出生時就受到良好的醫療團隊照顧。而不需擔心因醫療費用過於龐大，而放棄最佳治療的時機與方式。這類病患一般需在出生後陸續接受營養攝取之評估，如有口鼻相通而影響進食，則可早期配戴 Obturator, 4-6 個月時進行第一次唇裂修補術評估，體重超過 5kg 的嬰兒才有足夠體力接受第一次修補手術，但若是完全顎裂的病患 (complete palate cleft) 則必須在 6 個月以上才能接受手術。術後需配合小兒科醫師與語言治療師協助病患達成正常之語言發展，一般語言之發展需在 7 歲前建立良好，才能降低對日後學習之影響。這類病患由於顎裂處之齒槽骨常伴隨側門齒甚或正中門齒之缺失或無法萌出，因此在上顎犬齒即將萌發之際需先進行齒槽骨之修補，並配合矯正治療將上顎牙弓進行擴寬與牽引未萌出之犬齒等至適當位置。在矯正科同時觀察到各種不同之活動式矯正裝置，應用於不同骨骼與咬合類型之病患，在生長期間提供輔助，或治療中提供力量，將不足之空間撐開來等；另外最有臨床上助益的是能給予治療完的病患良好的牙位維持，與預防術後之牙齒復位。這些都是目前在台北榮總所欠缺而需補足的臨床經驗。

### 三、心得

在不算短的學習日子中，看到了這個最早修定法典的民族，法制的社會中人民的自律與伴隨而來的「互信」，使得許多事情更有效率，不需一層又一層的稽核，浪費無意義的人力與資源。多出的時間與人力讓大家有更多的時間陪伴家人與進行有益身心的戶外活動。也因此有健康的身心，延長在職場的永續生涯。在德國雖然大家工作時忙碌，但是多半也都會準時下班，因為家庭生活的正常對於培育身心健康的下一代是不可缺乏的一環。在這一代代的傳承之結果，德國人才能一直擁有自傲的產品品質與領先的工業地位，因為不論各行各業的人，都對自己的工作品質有一定程度的要求，即使在馬路上鋪路的工人，也決不馬忽行事，一塊磚一塊碎石，都會小心處理；一點不平整都不能視而不見。這是值得我們學習的工作精神與敬業態度。

### 四、建議事項

為提昇本院院譽及醫療服務品質，使與國際大學醫院並駕齊驅，應建立良好之顱顏醫療團隊，整合小兒科，語言治療師，口腔顎面外科，與齒顎矯正科，為唇顎裂病患或其他先天顱顏畸型病患提供更完善之醫療服務。