

中華牙醫學會訊

Newsletter of Association for Dental Sciences of the Republic of China

2026
大會
預告

社團法人中華牙醫學會第25屆第二次會員大會
暨第50次學術演討會暨全國牙科器材展
時間：115年11/14-15
地點：台北世貿一館A區

No. 284
November 2025

MERRY
CHRISTMAS



台灣製造， 售後服務迅速安心

2025/11/08~11/09
SEAADE大會暨
中華牙醫年會牙展
世貿展覽一館A區
攤位：**910**

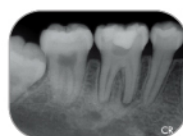
全球品牌apixia在台銷售及服務已超過20年，秉持誠信和熱誠為全台牙醫師服務。

apixia全系列數位影像掃描系統，能在Windows不同版本作業系統下順暢運行（如Windows11 64-bit），亦可完美搭配第三方軟體使用。如診所內有掛號軟體相容性或是其他軟硬體相關問題，歡迎撥打總公司服務專線02-27554445分機38或66，我們竭誠為您服務。

EXM[®] PSP SCANNER 數位影像掃描系統

- 高解析及快速掃描影像
- 自動清除成像，PSP片可重複使用
- 實用性高、容易上手的全功能影像軟體
- 便利滑梯磁吸式集片裝置

衛部醫器製字第005704號



DIGIREX[®] 數位影像感應系統

植牙、根管治療必備

衛署醫器製字第002129號

- 平滑邊角，減少放置口內的異物感
- 快速、穩定的影像傳輸品質
- 配備全功能影像軟體，清楚掌握影像細節
- 低劑量、高解析影像



SIZE#1



含X光檢測費、移動式鉛屏風 + X光固定架

萊歐仕™ 可攜式牙科X光機

韓國原裝，在台銷售>100台

- 適用於傳統X光底片及數位感應片
- 根管、植牙術中能獲得即時的高品質影像
- 曝光時間範圍廣0.01秒至2.00秒
- 大容量鋰電池，可連續照射300次以上

衛署醫器輸字第022583號



開箱影片

醫學影像事業處

愛必加有限公司
台北市敦化南路二段128號7樓之1
TEL: (02)2702-2608 #66
email: apixia@dhf.com.tw

www.apixia.com

獨家優惠詳情請洽
本公司和各地特約經銷商



鉬雅銘雷射治療儀

Erwin AdvErLEVO

溫和

痛感低且溫和的雷射

痛感極低的雷射且兼具冷卻患部的注水設計

反應在身體的表面

Er:YAG雷射是組織表面吸收型對於水分吸收率極高(約CO₂雷射的10倍)與CO₂雷射比較，碳化層・熱變性層生成較少在術中、術後疼痛較少。

簡單

容易設定

內建壓縮機與水箱的 All in One 機型

電源插入插座，立即使用

* 冷卻用水另外購買

多用途

多數使用目的與效果、效能都持有衛生署核可

硬組織疾患、牙周組織疾患、軟組織疾患的各式使用目的與效果、效能都持有衛生署核可

應用於各種臨床病例

硬組織疾患

(ablation, vaporization)

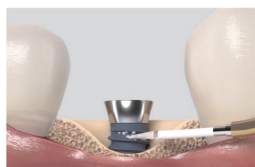


去除齲齒

去除楔形缺損的表層

牙周疾患

(incision, excision, vaporization, ablation and coagulation)



牙周囊袋的照射

去除牙結石

牙周病刮除

牙肉整形

翻瓣手術

植體周圍炎

骨組織切除*

軟組織疾患

(incision, excision, vaporization, ablation and coagulation)



口內炎的凝固層形成

舌繫帶切除

去除色素沉澱

牙肉切開・切除

※ 可使用於骨組織隆起去除，海綿組織打洞等骨組織切除。



Thinking ahead. Focused on life.

衛署醫器輸字第 025124 號

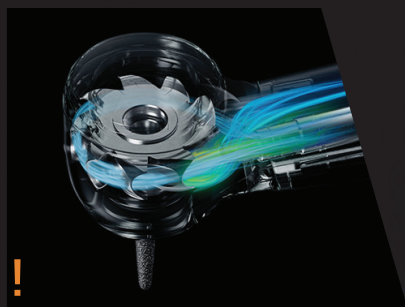


Air Turbine Series 全新Z系列，強勢登場

NSK
Create it

Ti-Max Z

Z990L / Z890L



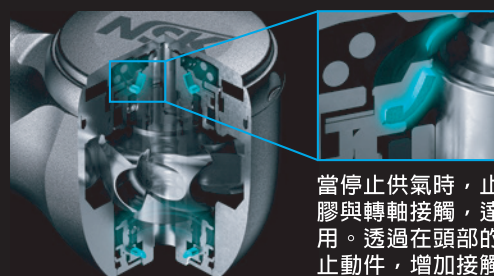
! NEW !

DYNAMIC 動力系統

全新開發的“DYNAMIC動力系統”，提供革命性的切割感。加大的排氣口、優化的噴嘴結構以及加大的葉片，實現了同類產品中最高的旋轉功率。

Quick-stop 煞車裝置

在約 1 秒內停止高速旋轉，頭部前後兩個 Quick-stop 可實現立即煞車停止，以防止慣性旋轉，並降低在口腔內卡住和回吸的風險，確保安全治療。



當停止供氣時，止動件的橡膠與轉軸接觸，達到煞車作用。透過在頭部的前後安裝止動件，增加接觸力，可以實現立即煞車停止。

輸出功率高達 **44w**

與上一代相比功率提升約 **60%**

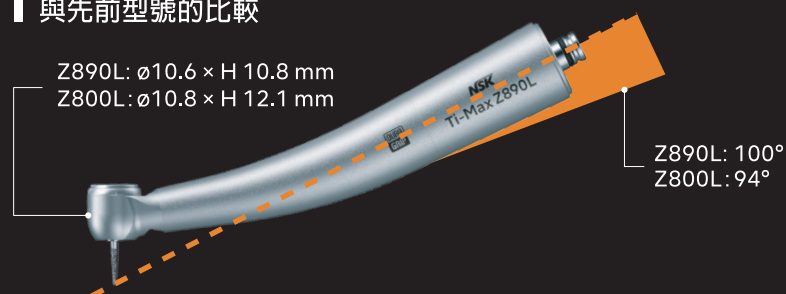
Z990L **44W**

Z890L **41W**

輕量鈦合金機身和 **100°** 機頭角度

■ 與先前型號的比較

Z890L: $\phi 10.6 \times H 10.8$ mm
Z800L: $\phi 10.8 \times H 12.1$ mm



Z890L: 100°
Z800L: 94°

* 更多產品資訊歡迎洽詢



NSK 台灣總代理
明延貿易股份有限公司

TEL : 02-2769-7700 FAX : 02-3765-1659
台北市南京東路五段188號11F-8
請洽全省各大經銷商



FB粉絲專頁



LINE生活圈

WINBEX

Further. Higher. Better.

FINO 人體工學醫師椅

www.winbex.com

人體工學醫師椅



World class performance for doctor care practice.



WINBEX CORPORATION

製造商:銳陽科技股份有限公司

地 址:南投市南崗工業區南崗三路95號

電 話:049-2260938

網 址:www.winbex.com

目錄 CONTENTS

2025 November

NO. 284

中華民國七十六年四月一日創刊
中華民國一一四年十一月五日出刊

發行人 張育超
會訊出版主委 吳家佑
諮議 李慈心、余建宏、林建安
總編輯 李曉屏
主編編輯 林怡成
編輯委員 李曉屏、林怡成、郭文傑、
陳麗娟、楊政杰、羅文良
(以上按姓氏筆畫排列)

封面題字 李博華
行政編輯 林淑嫻
廣告編輯 林淑嫻
美術設計 上承文化有限公司
會訊網路版 <http://www.ads.org.tw/MAG/>
發行所 社團法人中華牙醫學會
地址 台北市中正區衡陽路 36 號 3 樓
電話 (02) 2311-6001
傳真 (02) 2311-6080
E - M a i l ads.tw@msa.hinet.net
網址 www.ads.org.tw
郵政劃撥 50145188
社團法人中華牙醫學會

台灣郵政北台字第 2225 號

執照登記為雜誌類寄交

© 版權所有，本刊圖文非經同意不得轉載

© 曾刊用過之稿文，本刊不予轉載

一期一會 Editor's Compass

06 主委的話／主編的話

文 / 吳家佑、林怡成

醫療現場 Medical Scene

08 口腔黏膜上皮變異的臨床表現與黏膜篩檢

文 / 孔令瑜、張維晉、李曉屏

文宣公告 Announcement

- 14 恭賀本會林元敏副秘書長榮任陽明交大牙醫學系系主任
- 15 恭賀本會周幸華教授榮任台北醫學大學口腔醫學院院長
- 16 恭喜本會謝義興顧問榮任國防醫學大學口腔醫學院院長
- 17 賀本會獲評為內政部 114 年度全國性【社會團體公益貢獻獎】之【銀質獎】團體
- 18 衛生福利部中央健康保險署公告
- 19 衛生福利部函 - 衛部口字第 1140023219B 號
- 20 社團法人中華牙醫學會（函）-（一一四）中華牙醫超字第 084 號
- 21 社團法人中華牙醫學會（函）-（一一四）中華牙醫超字第 098 號
- 22 外交部函 - 外民參字第 1149301564 號
- 23 外交部長林佳龍題字
- 24 衛生福利部函 - 衛部口字第 1142061213A 號
- 25 衛生福利部公告 - 衛部口字第 1142061213 號

- 26 二年期 PGY 計畫必修訓練項目說明
- 29 會員子女獎學金 114 年度申請通過名單
- 30 114 年度中華牙醫學會捐助八院校教育經費 - 臺北醫學大學
- 31 114 年度中華牙醫學會捐助八院校教育經費 - 成功大學
- 32 114 年度中華牙醫學會捐助八院校教育經費 - 陽明交通大學
- 34 114 年度中華牙醫學會捐助八院校教育經費 - 中國醫藥大學

全球視野 Global Vision

- 36 女性牙醫的新篇章—從上海出發的全球連結
文 / 鄧乃嘉
- 40 人文社科與藝術 – 這才是牙醫學教育的亮點？
文 / 林嘉澍、顧廣毅
- 44 2025 年上海世界牙科聯盟口腔醫學大會 (FDI WDC) 參加會議報告
文 / 廖倍顯
- 50 全國牙醫學系學生臨床技能競賽感言
文 / 杜哲光
- 53 學生臨床研究計劃 (SCP) 論文競賽感言
文 / 杜哲光
- 55 下龍灣之旅 Ha Long Bay
文 / 姚振華

廣告索引

- | | | | | | |
|-----|-----|----|------|----|-----|
| 封面裡 | 愛必加 | 01 | 荷茂 | 63 | 保麗淨 |
| 封底裡 | 偉登 | 02 | 明延 | 64 | 舒酸定 |
| 封底 | 登特美 | 03 | 銳陽科技 | | |



主委的話

親愛的會員先進與牙醫夥伴們：



會訊委員會主委 吳家佑

隨著時序邁入 2025 年，學會持續在臨床精進、教育創新與國際交流等多面向穩健成長。本期會訊收錄多篇具深度的專文與實務經驗分享，內容涵蓋臨床技術、AI 應用、醫療品質、學生培育與國際活動紀要，見證了牙醫界的多元發展。

在臨床實務方面，本期特別關注牙科麻醉與患者舒適度議題，也納入診所管理、牙材開發等實用內容，協助基層醫師精進照護品質。教育層面亦有 PGY 訓練、八院校學生成果交流等專文，展現年輕學子的熱情與潛力。

值得一提的是，我國學者積極參與 IADR 與 SEAAD 等國際會議，推動台灣牙醫於國際舞台上發聲，包含章浩宏主任高票當選 SEAAD 理事會委員，更是對本土實力的肯定。此外，本期也記錄多場校際活動與公益參與，顯示學會與各院校共同致力於提升社會口腔健康意識與專業形象。

感謝每一位執筆與支持本期會訊的夥伴，讓知識得以傳承，經驗得以交流。未來，學會將持續與各界攜手前行，深化牙醫專業、拓展國際視野，為台灣口腔健康福祉努力。

敬祝大家 萬事如意、平安健康！



主編的話

多元的視角，豐富的牙醫新風景

醫學的發展，從來不是單一路徑的前進，而是一場由臨床、教育、研究、管理、人文共同編織的旅程。這一期的《中華牙醫學會雜誌》，正展現了這樣的多元樣貌。

在編輯的過程中，我們收到了來自不同領域的來稿——有新技術與 AI 應用的實務經驗分享，也有臨床研究的細緻觀察、醫院經營的洞見，以及教育與社會關懷的溫度。這些內容彼此呼應，交織出一幅豐富而立體的牙醫風景圖。

多樣的主題，讓我們看見牙醫專業不僅止於診療，更延伸到知識的傳遞、團隊的協作、以及醫療人文的實踐。每一篇文章，都是一束光，照亮牙醫專業不同的面向。

感謝每一位作者的熱情參與，也感謝讀者們持續的支持與關注。願這期雜誌，能讓我們在閱讀的過程中獲得啟發，並在思考與交流之間，找到屬於牙醫界的共鳴與驕傲。



主編 林怡成



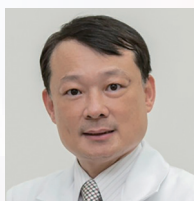
口腔黏膜上皮變異的臨床表現與黏膜篩檢



孔令瑜醫師
三軍總醫院口腔診斷暨家庭牙醫科主治醫師



張維晉醫師
國防醫學大學牙醫學系助理教授
三軍總醫院口腔顎面外科科主任



李曉屏醫師
中華民國口腔顎面外科學會理事長
中華牙醫學會常務理事
國防醫學大學牙醫學系教授
三軍總醫院牙科部主任醫師

三軍總醫院牙科部 114 年度參與衛生福利部「檳榔防制暨口腔癌防治推動工作計畫」，藉此計畫整合癌症防治中心、口腔顎面外科與口腔診斷暨家庭牙醫科建立從口腔黏膜篩檢、活組織切片檢查、口腔潛在惡性疾病 (Oral Potentially Malignant Disorder; OPMD)^[1] 臨床追蹤與口腔癌確診個案治療的照護團隊。除院內進行的門診口腔黏膜檢查與社區高危場所的外點篩檢，同時承接內湖健康中心轉介來診之篩檢陽性個案。

依據衛福部國民健康署資料^[2]：口腔癌為我國青壯年（25-44 歲）男性最容易發生的癌症，平均死亡年齡為 54 歲，較其他癌症早 10 年以上。每年約有 5,400 名口腔癌個案，2,300 人死於口腔癌。口腔黏膜檢查是由目視或觸診口腔黏膜，找出疑似癌前病變（白斑、紅斑、口腔黏膜下纖維化、扁平苔蘚、疣狀增生等）或疑似口腔癌，完整檢查後並完成填寫口腔黏膜檢查紀錄結果表單（圖一），國民健康署將補助 30 歲以上嚼檳榔（含已戒檳榔）或吸菸民眾、18 至未滿 30 歲嚼檳榔（含已戒檳榔）原住民，每 2 年 1 次口腔黏膜檢查以早期發現早期治療（圖二），進而降低癌症的發生和死亡^[3]，且篩檢補助金額自 114 年 1 月 1 日起調整為新台幣 250 元。

口腔黏膜檢查情形（初檢醫師填寫）

1. 檢查醫療院所名稱及代碼：_____
- 門診日期：民國____年____月____日。
2. 檢查結果：_____
- ☐ ① 未發現以下需轉介之異常；
需轉介，轉介原因（單選；或同時出現兩種(含)以上原因，請將轉介原因代碼標示於口腔黏膜初檢異常部位標示圖並勾選編碼較小者）
- ☐ ② 疑似口腔癌；☐ ③ 口腔內外不明原因之持續性腫塊；
☐ ④ 紅斑；☐ ⑤ 疣狀增生；☐ ⑥ 非均質性白斑；
☐ ⑦ 均質性厚白斑；☐ ⑧ 均質性薄白斑；☐ ⑨ 口腔黏膜下纖維化症（張口不易或舌頭活動困難）☐ ⑩ 約兩星期仍不癒之口腔潰瘍/糜爛；
☐ ⑪ 扁平苔蘚；☐ ⑫ 口腔黏膜不正常，但診斷未明；
☐ ⑬ 其他：_____。

B. 個案複檢(確診)結果 (由醫師填寫，請於檢查後 2 個月內有接受後續複檢(確診)者)

1. 前項檢查疑似異常個案於檢查後 2 個月內有接受後續複檢(確診)？☐ ① 沒有；☐ ② 有。
2. 沒有接受複檢(確診)理由為：☐ ③ 無法聯繫；☐ ④ 出國；☐ ⑤ 搬遷；☐ ⑥ 死亡；☐ ⑦ 拒檢；☐ ⑧ 其他_____
3. 複檢(確診)醫院名稱及代碼：_____
- 複檢(確診)日期：民國____年____月____日
4. 病理切片：☐ ⑨ 無；☐ ⑩ 有。
5. 診斷結果：
經臨床診斷(複檢)為非口腔癌之其他口腔病變：
☐ ⑪ 無明顯異常
☐ ⑫ 疑似口腔癌；
☐ ⑬ 紅斑；
☐ ⑭ 白斑；
☐ ⑮ 非均質性白斑；☐ ⑯ 均質性厚白斑；
☐ ⑰ 均質性薄白斑；
☐ ⑱ 疣狀增生；☐ ⑲ 口腔黏膜下纖維化症；
☐ ⑳ 扁平苔蘚或類扁平苔蘚反應；
☐ ㉑ 其他：_____。
- 經病理診斷(確診)為：
☐ ㉒ 口腔癌；
☐ ㉓ 上皮變異（☐ ㉔ 輕度☐ ㉕ 中度☐ ㉖ 重度）；
☐ ㉗ 其他：_____。
6. 治療：
☐ ㉘ 無，個案僅需定期追蹤，目前無需治療，已給予衛教介入
☐ ㉙ 有微手術、放療、化療或其他治療，
治療醫院名稱及代碼：_____
- ☐ ㉚ 個案拒絕治療，理由：_____

圖一：衛生福利部口腔黏膜檢查服務檢查紀錄結果表單（初檢 / 複檢）。

自 114 年 1 月 1 日起調整預防保健口腔黏膜檢查補助金額對照表

				(單位：新臺幣元)
服務項目	醫令代碼	就醫序號	服務對象及時程	調整後補助金額
口腔黏膜檢查	95	IC95	三十歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者，每二年一次	<u>250</u>
	97	IC97	十八歲以上至未滿三十歲有嚼檳榔（含已戒）習慣之原住民，每二年一次	<u>250</u>

圖二：口腔黏膜檢查醫令代碼、篩檢資格與補助金額。

依照檳榔防制暨口腔癌防治推動工作計畫說明（圖三），以營造無檳院所、優化院所轉介篩檢機制與辦理口腔癌精準篩檢服務為主要執行項目，此計畫完成度與篩檢人數與口腔黏膜檢查陽性個案追蹤呈正相關，故在本院能感受到篩檢陽性個案數與轉診頻率皆較去年有所增長。



圖三：檳榔防制暨口腔癌防治推動工作計畫說明。

依據 2021 年 Warnakulasuriya 學者的文章整理^[4]，針對口腔癌及口腔潛在惡性病變（OPMDs）的視診與觸診（圖四）（Visual Oral Examination, VOE）作為篩檢工具。目前已實施的國家性篩檢計畫包括印度 Kerala 的隨機對照試驗（顯著降低死亡率與發生率）^[5]、台灣的高風險族群篩檢（嚼檳榔與吸菸者）^[6]，以及古巴的全國性計畫^[7]，皆證實了篩檢對疾病降期與存活率提升的潛力。但視診與觸診（VOE）作為篩檢工具在各國的靈敏度（Sensitivity）與特異性（Specificity）仍有所差異。

靈敏度（Sensitivity）- 指正確辨認出患病者的能力（真陽性率），在本文章中 VOE 的靈敏度從 50% 到 99% 不等，表示在有的研究中只有一半的癌症或口腔潛在惡性病變（OPMDs）個案被正確辨識出來，反映出篩檢人員判讀異常結果的能力有限，影響因素包括：篩檢人員的訓練程度、照明與工具品質、病灶的外觀是否典型等。

特異性 (Specificity) - 指篩檢工具正確辨認出未患病者的能力 (真陰性率)，特異性普遍高於 80%，甚至在多數研究中達到 95%-99%，表示大部分沒有病變的民眾不會被誤認為有病 (假陽性率低)，因此過度干預的風險較小。

Oral Cancer Screening

1317

Table 2. Evaluation of Screening Programs That Used Visual Oral Examination as a Screening Test.

Country	No. Screened	% Positive	Sensitivity	Specificity	PPV	NPV	Reference
Sri Lanka	29,295	4.2	0.95	0.81	0.58	0.98	Warnakulasuriya et al. (1984)
India	39,331	1.3	0.59	0.98	0.31	0.99	Mehta et al. (1986)
Sri Lanka	57,124	6.2	0.97	0.75	0.80	0.95	Warnakulasuriya and Nanayakkara (1991)
United Kingdom	2,027	2.7	0.74	0.99	0.67	0.99	Julien et al. (1995)
Japan	802	9.7	0.60	0.94	0.67	0.96	Ikeda et al. (1995)
India	2,069	10.3	0.94	0.98	0.87	0.99	Mathew et al. (1997)
Japan	19,056	4.1	0.92	0.64	0.78	0.86	Nagao et al. (2000)
United Kingdom	309	5.5	0.71	0.99	0.86	0.98	Downer et al. (2004)
Portugal	727	3.4	0.96	0.98	0.96	0.98	Monteiro et al. (2015)
Sri Lanka	685	11.3	0.63	0.82	—	—	Amarasinghe et al. (2016)
Taiwan	13,878	5.2	0.99	0.99	0.62	0.99	Chuang et al. (2017)
Brazil	359	1.1	0.83	0.95	—	—	Simonato et al. (2019)
India	3,445	1.2	0.82	0.98	0.83	0.98	Birur et al. (2019)

NPV, negative predictive value; PPV, positive predictive value.

圖四：文獻中統整各國口腔癌視診與觸診 (VOE) 結果。

文章提到口腔癌視診與觸診 (VOE) 面臨的三大偏差與問題：

1. 過度診斷 (Overdiagnosis Bias) - 篩檢發現了本來不會對患者造成臨床影響的病灶 (例如極慢性、不會惡化的 OPMDs)。可能造成這些被「診斷出」的患者接受不必要的切片、生心理壓力甚至手術，但實際上這些病灶可能一輩子都不會惡化。結果可能「誤以為」篩檢讓存活率變好，但其實是把無病的個案計算進來。

2. 前導期偏差 (Lead-Time Bias) - 指疾病被早期發現後，看起來好像存活時間延長了，但實際上只是「提早診斷」，不代表延長壽命。

3. 時間長短偏差 (Length-Time Bias) - 篩檢較容易發現進展緩慢或穩定型的腫瘤，而不是快速惡化的侵襲型癌症。造成一種錯覺，認為篩檢出來的癌症預後較好，但其實是因為它們本來生長就比較慢，不是因為篩檢本身的效果好。

口腔癌視診與觸診作為一種初步篩檢工具，雖然簡單易行，但其診斷能力 (靈敏度) 在不同研究中存有變異，顯示仍有改進空間。而上述三種偏差則提醒我們，在解讀篩檢「看似成功」的數據時必須非常謹慎，避免將統計表面現象誤解為實際療效。以下整理本院患者口腔黏膜檢查陽性個案並區分為五大類別，提供臨床或切片診斷結果，以利醫師們作為臨床鑑別診斷的參考。


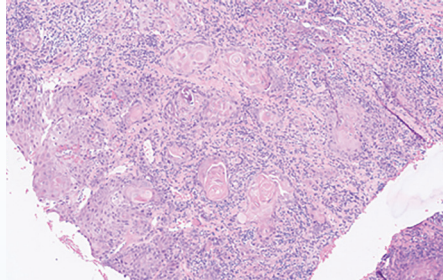

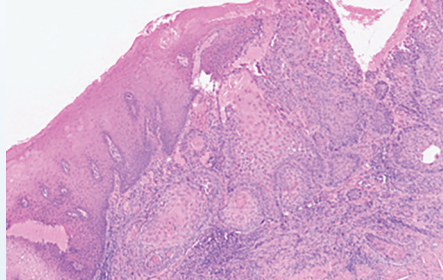

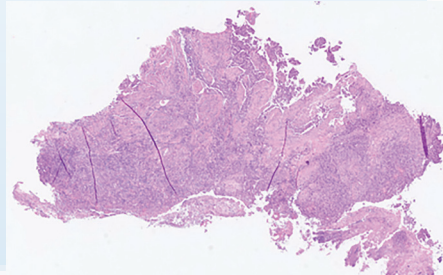
1. 口腔癌個案整理 (初檢疑似口腔癌 / 病理診斷口腔癌)

此類患者口內病灶明顯易於篩檢時發現，可於篩檢時告知患者疑似口腔癌診斷並鼓勵其後續儘速至醫療院所進行組織切片確診，以利早期治療。

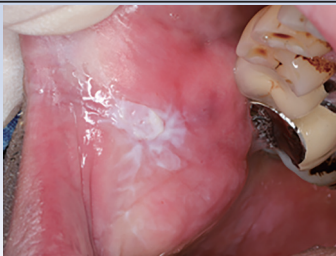
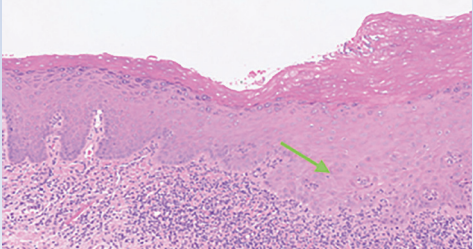

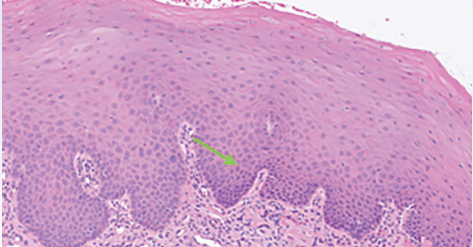


2. 口腔癌個案整理 (初檢陽性 / 病理診斷口腔癌)


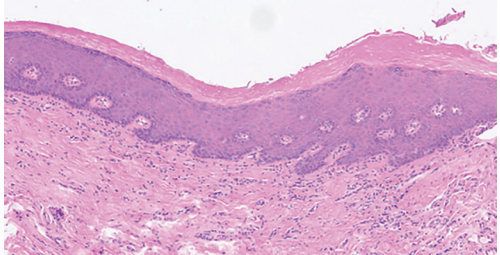
此類病患未癒合之口腔潰瘍為較困難的臨床診斷，可先排除創傷性口腔潰瘍 (Traumatic ulcer) 之可能性 (可先修磨口內尖銳造成創傷之位置)，若調整完觀察後仍未改善，則建議切片檢查，排除細胞惡性變化之可能。

初檢 - 疣狀增生	病理診斷 - 鱗狀上皮細胞癌 (分化良好)
	
初檢 - 未癒合之口腔潰瘍	病理診斷 - 鱗狀上皮細胞癌 (分化中度)
	
初檢 - 紅白斑	病理診斷 - 鱗狀上皮細胞癌 (分化不良)
	

3. 口腔黏膜檢查陽性個案 (病理診斷為上皮異生)

初檢 - 非均質性白斑	病理診斷 - 中度異生 (箭頭為異生區域)
	
初檢 - 均質性薄白斑	病理診斷 - 低度異生 (箭頭為異生區域)
	



4. 口腔黏膜檢查陽性個案 (病理診斷無明顯異常)





初檢 - 非均質性白斑	病理診斷 - 過度角化
	

上述兩類口腔黏膜檢查陽性個案，為無法單純以臨床複檢排除上皮變異，從而接受切片檢查，若病理診斷為上皮異生，則會安排定期回診追蹤或與患者討論是否以冷凍或雷射治療予以病灶範圍切除，也有上皮無異生僅為過度角化的個案。

5. 口腔黏膜檢查陽性個案 / 臨床複檢無明顯異常

此類病患可以臨床複檢或藥物排除上皮變異之可能，若為口腔念珠菌感染^[8]，可於臨床以紗布擦拭移除後給予抗黴菌藥物，並觀察是否改善。無牙脊磨擦性角化，可觀察患者是否為佩戴活動假牙，或有對側牙齒咬合所造成，亦可見異位皮脂腺或白色海綿狀痣等非潛在惡性疾病^[9]。

初檢 - 均質性薄白斑 複檢 - 口腔念珠菌 (給予抗黴菌藥物後改善)	初檢 - 均質性薄白斑 複檢 - 異位皮脂腺
	

初檢 - 均質性厚白斑 複檢 - 口腔念珠菌 (給予抗黴菌藥物後改善)	初檢 - 均質性厚白斑 複檢 - 白色海綿狀痣 (對側亦出現)
	
初檢 - 均質性薄白斑 複檢 - 無牙脊磨擦性角化 (配戴活動假牙)	初檢 - 均質性薄白斑 複檢 - 無牙脊磨擦性角化 (對側智齒咬合)
	

綜整上述篩檢陽性個案整理，臨床複檢無明顯異常個案，配合臨床檢查或藥物治療可排口腔潛在惡性病變 (OPMD) 之可能。亦有個案為臨床懷疑上皮變異，執行切片手術，但病理診斷無明顯異常，同時可發現在病理診斷口腔癌個案上，其臨床病灶有較大的差異性。透過本次臨床與病理組織圖片等相關案例提供臨床牙醫師在執行口腔黏膜檢查上有所參考，以提升執行口腔癌篩檢之診斷能力（靈敏度）為目標。最後感謝衛生福利部 114 年「檳榔防制暨口腔癌防治推動工作計畫」，給予醫院補助以利執行社區口腔癌篩檢與國民口腔癌防治。

參考文獻：

- [1] Warnakulasuriya, S., Oral potentially malignant disorders: A comprehensive review on clinical aspects and management. Oral Oncol, 2020. 102: p. 104550.
- [2] 國健署口腔癌篩檢簡介 . <https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=622&pid=1139>.
- [3] Seoane, J., et al., Impact of delay in diagnosis on survival to head and neck carcinomas: a systematic review with meta-analysis. Clin Otolaryngol, 2012. 37(2): p. 99–106.
- [4] Warnakulasuriya, S. and A.R. Kerr, Oral Cancer Screening: Past, Present, and Future. J Dent Res, 2021. 100(12): p. 1313–1320.
- [5] Sankaranarayanan, R., et al., Long term effect of visual screening on oral cancer incidence and mortality in a randomized trial in Kerala, India. Oral Oncol, 2013. 49(4): p. 314–21.
- [6] Chuang, S.L., et al., Population-based screening program for reducing oral cancer mortality in 2,334,299 Taiwanese cigarette smokers and/or betel quid chewers. Cancer, 2017. 123(9): p. 1597–1609.
- [7] Santana, J.C., et al., Oral Cancer Case Finding Program (OCCFP). Oral Oncol, 1997. 33(1): p. 10–2.
- [8] Lu, S.Y., Oral Candidosis: Pathophysiology and Best Practice for Diagnosis, Classification, and Successful Management. J Fungi (Basel), 2021. 7(7).
- [9] Muller, S., Frictional Keratosis, Contact Keratosis and Smokeless Tobacco Keratosis: Features of Reactive White Lesions of the Oral Mucosa. Head Neck Pathol, 2019. 13(1): p. 16–24.

恭喜
本會

林元敏 副秘書長

榮任

陽明交大牙醫學系
系主任

恭喜
本會

周幸華 教授

榮任

台北醫學大學
口腔醫學院院長

恭喜
本會

謝義興 顧問

榮任

國防醫學大學
口腔醫學院院長

賀

本會 獲評為 內政部114年度全國性 【社會團體公益貢獻獎】 之【銀質獎】團體



副本

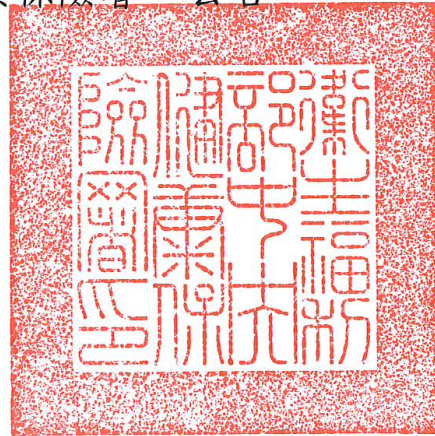
檔 號：
保存年限：

衛生福利部中央健康保險署 公告

10045  4
台北市中正區衡陽路36號3樓

受文者：中華牙醫學會

發文日期：中華民國114年6月26日
發文字號：健保醫字第1140663143號
附件：請至本署全球資訊網公告區下載



主旨：公告修訂「全民健康保險醫療給付費用總額研商議事作業要點」。

依據：全民健康保險法第61條規定暨全民健康保險醫療給付費用總額研商議事作業要點。

公告事項：「全民健康保險醫療給付費用總額研商議事作業要點」(附件)，已置於本署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各部門總額研商議事會議會議議程，請自行擷取。

副本：台灣醫院協會、中華民國醫師公會全國聯合會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、中華民國醫院牙科協會、中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、中華民國物理治療師公會全國聯合會、社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會、台灣腎臟醫學會、中華民國醫事放射師公會全國聯合會、本署企劃組、本署醫審及藥材組、本署各分區業務組、本署資訊組、衛生福利部、衛生福利部全民健康保險會、本署署長室、本署陳副署長室

署長 石崇良

歸檔	收文	批示	彙辦	核辦	送行
569	6/27	確事長 健保署			

第1頁 共1頁
執行秘書： 委員會承辦人： 副秘書長： 秘書長： 主任： 副主任：

副本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：駱麗如
聯絡電話：(02)8590-7882
傳真：(02)8590-7080
電子郵件：moliru@mohw.gov.tw

10045



臺北市中正區衡陽路36號3樓

受文者：社團法人中華牙醫學會

發文日期：中華民國114年9月10日
發文字號：衛部口字第1140023219B號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：有關114年度「兒童牙科專科醫師訓練機構第2次認定合格名單、資格有效期限及訓練容量」，業經本部於中華民國114年9月10日衛部口字第1140023219號公告，請查照。

說明：案內公告事項詳載於本部全球資訊網站（網址：<https://www.mohw.gov.tw>）首頁 / 最新消息 / 公告訊息，請逕行查閱下載。

正本：聯盟牙醫診所

副本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、社團法人中華牙醫學會、中華民國醫院牙科協會

部長 石崇良

歸檔編號	收文	批示	查辦	核辦	核行
216	9/12				

第1頁 共1頁

執行秘書： 委員會承辦人： 副秘書長： 秘書長： 主任： 副主任：

社團法人中華牙醫學會

(函)

地址：10045 台北市衡陽路 36 號 3 樓
聯絡人及電話：林淑嫻 (02) 2311-6001 分機 213
傳真：(02) 2311-6080
電子郵件信箱：man_dy@ads.org.tw



受文者：八院校牙醫學院(系)

發文日期：中華民國 114 年 9 月 19 日
發文字號：(一一四) 中華牙醫超字第 084 號
速別：普通
附件：如文

主旨：本會辦理之『2025 學生臨床研究計劃(SCP) 論文競賽』，已圓滿結束，公佈得獎學生名單，復請查照。

說明：一、本會辦理之『2025 學生臨床研究計劃(SCP) 論文競賽』競賽，已於 114 年 9 月 19 日 (週五) 比賽結束，公佈得獎者名單如下：

特優	高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系	沈竺宣
優等	高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系	林育任
優等	中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系	賴瑀綸
優等	成功大學醫學院牙醫學系	林祺臻
優等	臺北醫學大學口腔醫學院牙醫學系	劉佳恩
佳作	高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系	蘇傳森
佳作	臺北醫學大學口腔醫學院牙醫學系	林恩璿
佳作	中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系	陳玠琪
佳作	中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系	吳芷聿
佳作	高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系	高珮宜
佳作	臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系	許祐齊
佳作	高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系	高麟沂
佳作	高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系	郭宸好

二、獲選特優首獎者將代表台灣參加 2026 年 3 月 25-28 日 AADOCR 年會 (San Diego, California USA) 之決賽。(特優者全額補助赴美機票、住宿、交通與餐飲等實支實付費用)。

三、本活動全部經費、獎金與獎品由美商登士柏西諾德股份有限公司提供。

正本：中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系、中國醫藥大學牙醫學院牙醫學系、高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系、陽明交通大學牙醫學院牙醫學系、國防醫學大學牙醫學系、臺北醫學大學口腔醫學院牙醫學系、臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系、成功大學醫學院牙醫學系

副本：本會祕書處、美商登士柏西諾德股份有限公司

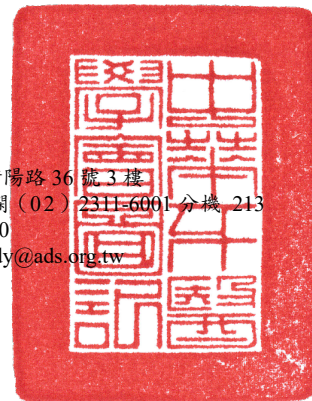
理 事 長

張育超

社團法人中華牙醫學會

(函)

地址：10045 台北市衡陽路 36 號 3 樓
聯絡人及電話：林淑嫻 (02) 2311-6001 分機 213
傳真：(02) 2311-6080
電子郵件信箱：man|dy@ads.org.tw



受文者：各八院校牙醫學院(系)

發文日期：中華民國 114 年 10 月 8 日
發文字號：(一一四) 中華牙醫超字第 098 號
速別：普通
附件：如文

主 旨：本會辦理之『全國牙醫學系學生臨床模擬操作競賽』，已圓滿結束，公佈得獎學生名單，復 請查照。

說 明：本會辦理之『全國牙醫學系學生臨床模擬操作競賽』，已於 114 年 10 月 3 日 (週五) 比賽結束，公佈得獎者名單如下：

【牙體復形組】個人部分

第一名：中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系 倪培薰同學
第二名：臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系 洪子淵同學
第三名：高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系 王灝棠同學
日本第一名：德島大學 中村範均 同學

【牙體復形組】團體組

第一名：臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系
第二名：高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系
第三名：中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系

【固定鑲復學組】個人部分

第一名：中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系 倪培薰同學
第二名：臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系 洪子淵同學
第三名：高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系 王灝棠同學
日本第一名：德島大學 中村範均 同學

【固定鑲復學組】團體組

第一名：中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系
第二名：臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系
第三名：高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系

【總錦標】

中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系

正 本：中山醫學大學口腔醫學院牙醫學系、中國醫藥大學牙醫學院牙醫學系、高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系、陽明交通大學牙醫學院牙醫學系、國防醫學院牙醫學系、臺北醫學大學口腔醫學院牙醫學系、臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系、成功大學醫學院牙醫學系

副 本：本會秘書處

理 事 長

張育超

正本

檔 號：

保存年限：

外交部 函

機關地址：臺北市凱達格蘭大道二號

承辦人：周佳瑩

電話：02-2348-2198

電子信箱：chychou@mofa.gov.tw

103

台北市塔城街13號

受文者：社團法人中華牙醫學會

發文日期：中華民國114年10月13日

發文字號：外民參字第1149301564號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文

主旨：有關貴會舉辦「第二十五屆第一次會員大會暨第49次學術研討會」事，檢送本部林部長題詞乙幅如附件，請查收，並預祝活動圓滿成功。

說明：復貴會本（114）年7月21日（一一四）中華牙醫超字第058號函。

正本：社團法人中華牙醫學會

副本：

部長林佳龍

歸檔編號	收文	批示	彙辦	核計	執行
665	10/1	林部長 閱			

第1頁，共1頁

執行秘書： 委員會承辦人： 副秘書長： 秘書長： 主任： 副主任：

社團法人中華牙醫學會第二十五屆第一次會員大會
暨第49次學術研討會誌慶

齒德雙馨
杏林芬芳

外交部部長 林佳龍



敬題

正本

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段488號
聯絡人：吳韋萱
聯絡電話：(02)8590-7886
傳真：(02)8590-7013
電子郵件：DO1098@mohw.gov.tw

10045



臺北市中正區衡陽路36號3樓

受文者：中華牙醫學會

發文日期：中華民國114年10月16日
發文字號：衛部口字第1142061213A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：公告及辦理說明各1份

主旨：本部業於114年10月16日衛部口字第1142061213號公告自115年度「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」起，必修訓練項目「口腔顎面外科及牙科急症處理」之24小時訓練課綱、辦理單位之執行內容說明，請轉知貴單位所屬會員知悉，請查照。

正本：中華民國口腔顎面外科學會、中華民國牙髓病學會、臺灣牙周病醫學會、中華民國牙體復牙科學會、中華民國兒童牙科醫學會、中華民國齒顎矯正學會、中華民國牙體復形學會、中華民國口腔病理學會、中華民國家庭牙醫學會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、中華民國醫院牙科協會、社團法人台灣牙醫教育學會、國立臺灣大學、國立陽明交通大學、臺北醫學大學、中國醫藥大學、中山醫學大學、高雄醫學大學、國立成功大學、國防醫學大學

副本：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(含附件)

部長 石崇良

收文	批示	彙辦	擬辦	決行
b60 10/20	部長 簽			

委員會承辦人： 第1頁 共1頁 秘書長： 主任： 理事長：

檔 號：
保存年限：

衛生福利部 公告

發文日期：中華民國114年10月16日
發文字號：衛部口字第1142061213號
附件：辦理說明1份



主旨：公告自115年度「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」起，必修訓練項目「口腔顎面外科及牙科急症處理」之24小時訓練課綱、辦理單位之執行內容說明，如附件。

部長 石崇良

裝

訂

線

二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫 必修訓練項目「口腔顎面外科及牙科急症處理」之 24小時訓練課綱、辦理單位之執行內容說明

一、衛生福利部（以下簡稱本部）為辦理「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」必修訓練項目「口腔顎面外科及牙科急症處理」基本要求二之24小時訓練課程及主辦機構，增進受訓醫師之口腔顎面外科及牙科急症處理能力，特訂定本執行內容說明。

二、訓練課綱

（一）達成核心能力

1. 獨立診斷與處理口腔頭頸部位急症的能力。
2. 導致口腔頭頸部急症相關疾病鑑別診斷之能力。
3. 有效運用醫療資源進行口腔頭頸部疾病照護之能力。

（二）訓練重點：外傷導致之牙齒脫落、鬆動或斷裂、拔牙/腫瘤/手術後等口腔出血、顫顎關節脫臼、顏面與口腔間隙蜂窩性組織炎、口腔及顏面撕裂傷及檢傷分類。

（三）訓練內容：分為課堂講授16小時及教具操作8小時，課程重點如下：

1. 課堂講授16小時

- （1）急診制度認識（應包括：檢傷分類基準、急救相關設備與藥物、急診醫療轉診制度之認識（2小時）
- （2）齒源性疼痛之相關疾病與因應之道（1小時）
- （3）牙醫急診常見使用藥物介紹（1小時）
- （4）外傷性牙齒疾病與齒槽骨骨折之種類與緊急處置（3小時）
- （5）顎骨骨折之鑑別診斷與初步處理（1小時）
- （6）顏面撕裂傷之分類與相關處理方式（含保護案件評估）（1小時）
- （7）顏面、頸部與口腔部位之感染症認識與處置（2小時）
- （8）顫顎關節相關疾病與相關急症之處置（1小時）
- （9）系統性疾病(心血管疾病、氣喘、糖尿病、腎臟病)病人在急症處置之考量（2小時）
- （10）牙醫處置與手術相關急症(如異物吞入、抽搐、暈厥、皮下氣腫、大量出血)與因應之道（2小時）

2. 教具操作8小時

- (1) 鬆脫牙齒之復位與固定 (reposition and semi-rigid fixation)、齒槽骨顎骨骨折之夾板固定術 (arch bar fixation or acrylic plate fixation)。
- (2) 切開引流術 (含引流管置放固定術) (incision and drainage with penrose drains)。
- (3) 軟組織撕裂傷之縫合術，應包含：simple interrupted, simple continuous, horizontal mattress, vertical mattress 等技巧。
- (4) 顱顎關節復位術。

(四) 訓練方式

1. 課堂講授採實體或線上方式併行。
2. 教具操作訓練採實體方式。

(五) 其他：

1. 線上學習課程須另通過課後測驗，方視同完成本項課程。
2. 操作訓練執行規劃請逕至衛生福利部「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫管理系統」(以下簡稱牙醫 PGY 管理系統) (<https://dpgy.mohw.gov.tw>) 下載參考。

三、講師資格

擔任本項訓練課程之講師，應具備下列經歷資格之一：

- (一) 口腔顎面外科專科醫師且具備牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫教師完訓資格。
- (二) 經中華民國口腔顎面外科醫學會、中華民國牙髓病學會、臺灣牙周病醫學會推薦。

四、辦理單位

申請辦理「必修訓練項目之口腔顎面外科及牙科急症處理24小時」之開課單位，以下列單位為限：

- (一) 衛生福利部教學醫院評鑑合格 (須通過牙醫師畢業後一般醫學訓練評核項目) 且有收訓「二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫」學員之教學醫院。
- (二) 衛生福利部委託辦理部定牙科專科之專科醫學會。

(三) 中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、中華民國醫院牙科協會及台灣牙醫教育學會。

(四) 設有牙醫學系之醫學院校。

上述單位申請辦理「教具操作訓練」課程者，以(一)、(四)之機構為限。

五、 辦理單位、課程內容及時數、講授師資，應由經本部或本部委託之單位（以下簡稱委託單位）辦理審查認定及採認。

六、 第四點之單位，除教學醫院外，首次申請辦理之專業團體或醫學院校，應檢附申請表（請逕至二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫管理系統下載：<https://dpgy.mohw.gov.tw>），以正式公文函送委託單位提出申請認定；通過認定之單位，取得開課單位帳號及密碼。

七、 前述辦理單位，應配合事項如下：

(一) 開課4週前，請逕至衛生福利部牙醫 PGY 管理系統提出課程申請認定，通過審查認定之課程，始得辦理課程。

(二) 辦理單位於課程辦理完畢2週內，須提供簽到單及完訓名單電子檔，上傳至牙醫 PGY 管理系統進行上課學員之完訓登錄。

會員子女獎學金 114 年度申請通過名單

(審查 113 年成績)

國小組 \$500

NO	家長姓名	學生姓名
1	蘇映輝	蘇源熙
2	蘇映輝	蘇源夏
3	何怡青	王柏理
4	徐嘉聰	徐子煊
5	曾沛昀	徐樂勻
6	蔡智文	翁孟嫻
7	蔡智文	翁承賢
8	陳燕玲	吳承昀
9	張佑旭	張維詠
10	侯怡安	左全希
11	侯怡安	左同希
12	侯怡安	左閏天
13	陳益貞	王元博
14	鄭景暉	鄭如妤
15	黃耀民	黃馨慧
16	簡凡茹	林妍秀
17	簡凡茹	林成熹
18	林穎賢	林含澧

國中組 \$1000

NO	家長姓名	學生姓名
1	蔡璧慧	郭禹葳
2	傅柏松	傅羽婕
3	鄭雅芬	莊閔宇
4	黃麗明	林恩寧
5	劉百福	劉玟妤
6	陳燕玲	吳承殷
7	陳燕玲	吳承妍
8	黃耀民	黃馨誼
9	陳秀賢	林宥錡
10	鄭豐洲	鄭乙忻
11	鄭豐洲	鄭乙安

高中組 \$1500

NO	家長姓名	學生姓名
1	蔡璧慧	郭怡嫻
2	黃麗明	林品逸
3	林鳳鳴	趙亮昀
4	陳秀賢	林宥銓
5	陳世賢	陳韋鈞
6	陳國銘	陳威宇
7	蘇冠名	蘇嘉祐
8	林孝禹	林友盼
9	吳建勳	吳竑諭
10	林穎賢	林諺廷

大專組 \$2000

NO	家長姓名	學生姓名
1	鄭雅芬	莊勝宇
2	蕭若怡	謝崑璿
3	張益滔	張睿哲
4	張益滔	張睿恩
5	徐嘉聰	徐子晴
6	林大偉	林子琦
7	林大偉	林子琳
8	侯旭峯	侯聖寬
9	林鳳鳴	趙冠昕
10	陳興國	陳宥丞
11	陳立哲	陳璟璿
12	林澤弘	林沛均
13	李曉屏	李芯恩
14	陳清家	陳道泓
15	蘇冠名	蘇嘉愷
16	吳文財	吳竑霆
17	黃慧瑜	陳緯杰

研究所 \$2500

NO	家長姓名	學生姓名
1	侯文娟	蔣以謙
2	蘇冠名	蘇嘉愉

114 年度中華牙醫學會捐助各牙醫院校教育經費 臺北醫學大學牙醫學系執行成效報告



系主任 馮聖偉

一、使用原則

在台灣之大學低學費政策下，讓需要大量經費經營的牙醫學系，陷入諸多因需充裕財務支援的困境。然而，感謝中華牙醫學會 113 學年度撥款十萬補助本校牙醫學系，作為提升教學活動及品質，培養學生國際觀及社會觀之重要資助，本學年之經費使用情形大概分為：

1. 補助各項學生之國際、學習、考試、行政等事務活動：\$100,000

二、執行狀況

項目	日期	用途說明	執行成效
補助與學生學習、考試及行政事務有關之活動誤餐費用、印刷費用、雜支	2024.09 2025.03	舉辦 4 場次牙醫學系一至五年級「與系主任有約」活動。	
	2024.10.26	113 年數位化跟領域臨床口腔教學系統活動、精準數位牙科模擬系統活動費用	
	2025.03.26	114 年臨床前口外技能操作測驗活動費用	
	2024.03.21	114 年牙醫客觀結構式臨床測驗活動費用	
補助醫療服務隊耗材、雜技等費用	2024.06.28- 07.26	2024 年北醫大外海醫療服務團 (TMUSO) 尼泊爾義診服務費用	

114 年度中華牙醫學會捐助各牙醫院校教育經費 成功大學牙醫學系執行成效報告



系主任 黃則達

執行成果

承蒙社團法人中華牙醫學會捐款及校部設備費補助，本系所牙科臨床教室得以擴增牆組系統。考量牙科教學與修課學生實務面上需求，需增置牆組系統供師生教學運用，惟系所內經費有限，感謝貴學會捐款經費之挹注，本系得以增設牆組系統，牆組系統建置後，可有效提供獨立教學或考試場地，有效提升牙醫教學訓練或考試品質。牆組系統實際安裝完成圖示如下：

牙科臨床技能教室之牆組系統示意圖



114 年度中華牙醫學會捐助各牙醫院校教育經費 國立陽明交通大學牙醫學院牙醫學系 執行成效報告書



系主任 林元敏

114 年承蒙中華牙醫學會惠予捐助國立陽明交通大學牙醫學系牙醫教育經費新台幣 10 萬元整，捐贈款項應用如下表所示，執行期間：民國 114 年 1 月 1 日至 114 年 12 月 31 日止。

項目	金額	說明
業務費	90,000	牙齒模型及樹脂牙耗材費用、DOSCE 耗材 (考試材料、文具、耗材、影印費等)、工作事務費 (考官費用、工作人員費用等)
管理費	10,000	依「國立陽明交通大學捐贈收入收支管理辦法」提列 10% 管理費
合計	100,000	

本次補助經費使用於 2025 年即將實習之五年級牙醫學生，舉行牙醫臨床技能學測驗，牙醫系今年考生共 41 位參加。

牙醫臨床技能學測驗考試項目於本校牙醫館教室陸續展開，本系於 2025 年 4 月份完成所有項目考試並於 4 月底前完成評分，考生全數通過測驗。

本次牙醫臨床技能學測驗考試總結分析如下：

本次牙醫臨床技能學測驗考試總結分析如下：

一、考試情況：考試時秩序良好，考場布置動線規劃合宜，以及累積多次實施經驗與規劃清晰；使用牙醫館教室進行臨床前操作技巧測驗及牙醫客觀結構式臨床測驗。

二、考試內容分別可區分為以下二大類別：

(一)、Pre-Clinical Operation Skills：臨床前操作技巧測驗可以確實考核出考生操作技巧，並於考試時間內完成作品及通過考試標準，分別為進行 OD 科目窩洞修型、FIX 科目臨時假牙製作實作技能測驗。考試難易度適中可以鑑別出考生的實作程度。

(二)、DOSCE：牙醫客觀結構式臨床測驗，分別為牙醫學核心能力、牙醫學核心技能、教案、標準病人等四項考題及四站考場進行。

三、考生表現：由於評分標準制定明確及同學的努力，本系考生皆表現出應具備之臨床知識，本系考生全數通過考試測驗。

四、未來展望：

(一)、考試項目仍可擴大以臻完整，應包含口腔診斷、口腔衛生教育及兒童牙科領域。

(二)、牙醫臨床技能學測驗為花費昂貴的考試，本年度於有限經費情況下舉行操作考試，花費不少人力及經費實施，持續而完整之經費支持及全面性牙醫臨床技能學測驗施測，將有助於臨床前能力鑑定與實習穩定，對提升牙醫的臨床能力將極有助益。

牙醫系現況僅靠學校預算經費已無法應付牙醫臨床技能學測驗支出，因此中華牙醫學會對牙醫系此次捐款挹注，對牙醫學系臨床前教育有莫大之助益，將來為順利進行牙醫臨床技能學測驗需校友及熱心人士贊助。今年學生牙科臨床操作訓練充足可循此範例繼續推行。未來考官與標準病人培訓、試務流程順暢亦是重要課題，以利推行臨床前考試測驗。未來更需邁進數位牙醫教學領域，所需軟硬體經費更甚從前，尤需校方重點補助經費及熱心牙醫學教育人士及單位共襄盛舉。



DOSCE 牙醫客觀結構式臨床測驗考場照片



DOSCE 牙醫客觀結構式臨床測驗考場照片



Pre-Clinical Operation Skills FIX 實作測驗照片



Pre-Clinical Operation Skills OD 實作測驗照片

114 年度中華牙醫學會捐助各牙醫院校教育經費 中國醫藥大學牙醫學系執行成果報告書



系主任 余建宏

114 年度感謝中華牙醫學會的大力支持，協助各牙醫院校的教學發展。中華牙醫學會捐助本系經費 10 萬元整，除因捐助款項經由學校者，依規定需由學校收取 15% 管理費外，其他所有費用均用於辦理學生國考複習課程、學生實驗室儀器設備維護、購置學生實驗課程所需之材料等費用。本系分別將該筆經費劃分為三大部分，進行經費運用。

經費補助執行成果

(一) 牙醫學生活動補助

牙四牙醫師一階國考的同学舉辦國考複習課程，補助學生餐費及租借遊覽車費用 (113.10.20-114.01.09)。

活動照片



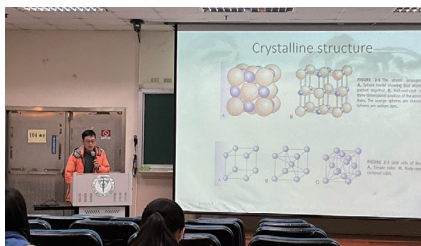
圖一：舉辦學生國考包中「粽」活動院長勉勵考生



圖二：舉辦學生國考包中「粽」活動院長勉勵考生



圖三：牙四一階國考包中「粽」活動全體合影



圖四：邀請講師教授同學國考複習課程



圖五：邀請講師教授同學國考複習課程



圖六：邀請講師教授同學國考複習課程

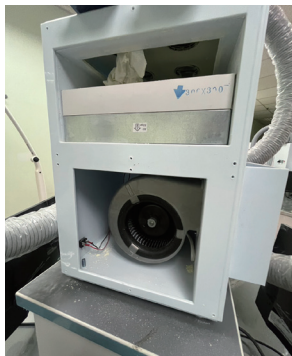
(二) 學生實驗室儀器設備維護

本學系每學年度均將大部分經費投入於學生實驗課之教學與設備使用，惟牙科教學設備維修與汰舊換新費用龐大，仍有賴額外補助以維持教學品質。感謝中華牙醫學會長期以來的支持與協助，使本系得以逐年編列預算，進行設備維修與更新。今年度經費主要用於螺旋式空壓機之定期保養、移動式抽氣設備之清潔與性能檢測，以及牙醫高階技能教室增設水質過濾裝置，有效提升教學環境品質，確保學生實習及臨床訓練之安全與成效，達成本系持續優化教學設施之目標。

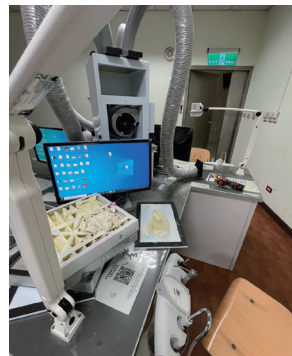
學生實驗室儀器設備維護照片



圖一：螺旋式空壓機
定期保養



圖二：移動式抽氣
設備檢測



圖三：移動式抽氣
設備清潔



圖四：牙醫高階技能教室
增設水質過濾裝置

(三) 購置學生實驗課所需之器械及材料：

目前即便本系每學年度規劃大半經費購置學生實驗課所需之耗材、器械，然因牙科耗材、器械之金額逐年增高，面臨經費短絀之窘境下，貴會對本系之此項捐款，無疑是雪中送炭，嘉惠本系學子，對本系之教學有甚大之助益。

實驗課程耗材照片



圖一：固定補綴學實驗耗材



圖二：牙周病學實驗耗材



圖三：兒童牙科學實驗耗材



圖四：牙體復形學實驗耗材



圖五：咬合學實驗耗材



圖六：咬合學實驗耗材

經費支出品項

項目	數量	單位	總價	備註
牙醫學系一階國考複習相關費用	1	批	9,275	
牙科數位設計軟體實作課程	2	節	73,305	
購置學生實驗課所需之器械及材料費	1	批	2,420	
管理費			15,000	15%
合計			100,000	

女性牙醫的新篇章—— 從上海出發的全球連結

參與 FDI World Dental Congress 2025 Women Dentists Worldwide 25 週年論壇心得



鄧乃嘉

現職：

- 台北醫學大學附設醫院牙科部兒童牙科專任主治醫師

學歷：

- 東京醫科齒科大學博士
- 台北醫學大學牙醫學系學士



2025 年 9 月於中國上海舉行的 FDI World Dental Congress（世界牙醫年會），是一場匯聚全球牙醫界領袖、學者與臨床專家的盛會。今年的年會中，一場別具意義的活動吸引全球矚目——Women Dentists Worldwide (WDW) 成立 25 週年論壇，以主題 “Pioneering Women in Dentistry – A Legacy of 25 Years, Shaping the Future of Dentistry Together”（開創女性牙醫的新頁——二十五年的傳承，共創牙醫的未來）慶祝女性在牙醫領域的成就與影響。

這場論壇不僅回顧了 WDW 25 年的歷程，更展現了女性在專業與領導角色上的跨世代力量。今年代替中華牙醫學會理事長張育超做為台灣國家代表參與 FDI，並因身為台灣牙醫師公會全聯會女性牙醫委員會主委，我有幸親身參與這場全球性的慶典，見證女性牙醫在世界舞台上所綻放的光芒。

一、從歷史走向未來：女性領導的傳承與啟發

在 FDI 一百多年的歷史中，女性領導者的出現一直具有象徵性意義。根據 FDI 官方網站的紀錄，至今僅有四位女性曾當選為 FDI 主席（President），她們的努力與突破為後來者鋪路。



其中，**Dr. Michèle Aerden** 是 FDI 第一位女性主席（2005–2007），她歷經多次挑戰後當選，並以強大的信念與行動力贏得全球尊敬。她曾說：「**As president I have no gender; I am just ‘the’ president, for all.**」（作為主席，我沒有性別，我只是主席，為所有人服務。）這句話成為 FDI 女性領導精神的核心，象徵女性在國際專業組織中以實力與包容開創新局。

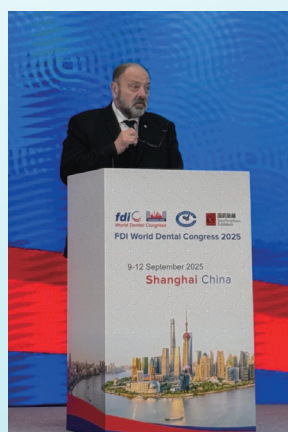
其後，**Dr. Tin Chun Wong**（2013–2015）亦成為亞洲首位 FDI 女性主席，她在任內推動公共衛生與社區口腔照護，展現東方女性在國際舞台的影響力。她曾指出：「女性領導者最大的挑戰，不是能力的不足，而是如何在多重角色中找到平衡。」這句話，正呼應了全球無數女性牙醫師的共同心聲。

而現任 FDI 女醫主委 **Dr. Makiko Iwasaki** 則代表著女性領導的新世代。她在開幕致詞中提到，未來的牙醫界應建立更具包容性與多元的文化，讓不同性別、年齡與文化背景的專業者共同參與決策，推動永續的全球健康目標。她的出現不僅是個人成就，更是亞洲女性在全球專業組織中被看見的象徵。

二、WDW 25 週年：全球女性牙醫的集體記憶

今年的 WDW 25 週年論壇於 9 月 11 日舉行，主題演講與座談內容充滿啟發。開場由多位傑出女性學者與臨床領袖發表演說，包括：

- **Prof. Fang Bing（中國）** 以「亞洲女性在牙醫教育中的角色」為題，分享中國與亞洲地區女性在學術體系中成長的挑戰與機會；





· **Dr. Karin Irani (美國)** 提出「Find Your Village or Create It」的概念，鼓勵女性牙醫建立互助社群，彼此支持與成長；

· **Dr. Ashwini Bhalerao (印度)** 以「Empowering Myself and the Team」為題，闡述八項女性領導的核心特質——體能、韌性、同理心、智慧、靈性與信念；

· **A.Prof. Phophi Kamposiora (希臘)** 與 **Dr. Henriette Lerner (德國)** 則從歐洲觀點出發，分享如何以臨床創新與教育改革推動女性在學術與產業界的能見度。

緊接著的座談會 **“Her Journey, Her Wisdom: Timeless Lessons from Women Leaders”** 延續主題，讓各國代表分享職涯中的轉折與啟發。不同文化背景的故事交織成一幅全球女性

牙醫的群像——有人談勇氣，有人談包容，也有人談如何在挑戰中看見機會。

三、台灣的角色：連結、啟發與行動

這次會議讓我深刻感受到女性力量的多樣性與普世性。來自五大洲的與會者，不論國籍、語言或文化，皆懷抱相同目標——讓女性牙醫在專業、教育與公共服務中發揮更大的影響力。

身為台灣代表，我在交流中分享了本會推動的女性牙醫師支持機制，包括跨專業交流平台、青年牙醫培育計畫與「女性牙醫參與公共事務」倡議。許多與會者對台灣的努力表示高度肯定，也表達未來希望深化合作的意願。這讓我更堅信：台灣的女性牙醫不僅能在臨床上發光，更能在國際事務上發聲。





四、從慶典到願景：女性引領的下一個25年

論壇最後由 Dr. Nikolai Sarkov 致詞，他讚揚 WDW 在推動性別平權上的貢獻，並承諾 FDI 將持續支持女性領導力的發展計畫。隨後進行的紀念合影與交流午宴，讓來自全球的女性牙醫在輕鬆氛圍中分享故事與夥伴關係，畫下美麗句點。

站在舞台前，看著各國女性牙醫肩並肩微笑的那一刻，我感受到的不僅是慶祝的喜悅，更是一種歷史的傳承。從 Dr. Michèle Aerden 到 Dr. Makiko Iwasaki，這些女性領袖以智慧、勇氣與堅持塑造了 FDI 的新面貌，也為後來者照亮前路。

五、結語：以女性之名，為世界發聲

這次在上海的經驗，讓我重新思考「女性領導力」的真正意涵。它不是權力的象徵，而是連結與共榮的力量。女性牙醫在世界各地的努力，正在改變專業的邊界，讓牙科不僅是治療，更是促進人類健康與社會公義的重要力量。

未來，我期待台灣的女性牙醫能持續在國際舞台上發光發熱，與世界並肩推動平等與永續發展。正如本次論壇主題所言：

“Pioneering Women in Dentistry – Shaping the Future Together.”

我們不僅是見證者，更是改變世界的推動者。



人文社科與藝術 – 這才是牙醫學教育的亮點？



林嘉澍

國立陽明交通大學牙醫學系專任教授
國立陽明交通大學牙醫學系副系主任



顧廣毅

國立陽明交大應用藝術研究所助理教授

● 破題

看到這個標題「人文社科與藝術 – 這才是牙醫學教育的亮點？」，恐怕大部分牙醫教育的先進們會搖頭說：當然不是！眼下的重點應是數位 AI 科技。數位 AI 科技不只是牙醫學，也是全世界所有領域的亮點！

完全同意！筆者甚至會說：數位 AI 科技早已不僅僅是「亮點」，而根本是「必要條件」！當前的牙醫教學與臨床實務，如果輕忽數位 AI 科技的應用便是落伍了。在 2025 年的今天，牙醫教育其實不應把數位 AI 科技視為一種創新突破 – 而是有如陽光、空氣與水一般的基本元素。

如果現在牙醫學系對高中生進行招生，我們仍會不斷對學生強調：我們有遠距視訊教學，我們會用生成式 AI 補助同學學習，我們也有 AR/VR 的方式加強臨床訓練？我們會說那是我們這家牙醫學系獨一無二的亮點？恐怕對新生代而言，上面所說的那些都是「必備款」。數位 AI 科技早就是牙醫師養成的必須項目。我們真正要問的，其實是一個非常接地氣又務實的問題：一所學校的牙醫學教育，能怎樣幫助他們同學，成為一位比別的牙科學生更厲害的牙醫師？

● 答案不在電腦螢幕上，而在病患的表情上

筆者之一（林嘉澍）從來沒有機會能在醫學中心繼續進修，去向大師們看齊。相反地，筆者退伍後就在民間開業診所工作，雖說無緣廟堂之高，但也多了江湖閱歷。很多人說現在牙科開業已經進入「軍備競賽」，各家各院爭先採購最新的牙材設備。但或許所有人都同意：最高端的口掃機 3D 列印機並不會直接幫牙醫師賺錢。最重要的是牙醫師提供的服務讓病患滿意。特別在數位 AI 技術已經普遍落地應用的當下，病患評比牙醫師服務的重點，依然回歸到亙古不變的要素：「牙醫師」本身：牙醫師是否讓人感到親切安心？是否形塑正面積極的形象？更重要的是，除了讓牙齒不痛，也能達到出令人滿意的美學體驗 – 這些都牽涉到人文領域（如醫病互動溝通），社會科學（如心理學與管理科學），甚至藝術涵養的跨領域學習。

值得注意的是，牙醫教育界的師長前輩們若觀察歷年就讀牙醫學系的申請資料，可能會發現這件事：越來越多同學不只強調對數位 AI

科技的嚮往，也非常強調對人文社科藝術涵養的重視。或許許多同仁都看過申請人琳瑯滿目的介紹，一再強調自己「善於溝通，樂於助人」或「手眼靈巧，美感十足」- 姑且不論這些言語是否被包裝過，但至少說明一件事：學生想成為一位臨床服務成功的醫師，不是只會操作數位 AI 科技 – 而是想當一位能與病人好好相處的牙醫師。這再次強調了人文社科藝術項目在牙醫學院的重要性。

以下筆者簡單介紹有關人文社科藝術教育的跨領域實踐，在國立陽明交通大學牙醫學系一些努力的案例。

● 案例一：行為牙醫學 / 情緒神經科學

國立陽明交通大學是全國第一個在大學部設立「行為牙醫學」(Behavioral Dentistry) 的牙醫學系。從一開始林嘉澍老師在研究所教課 (開放大學部修課)，到後來通過課程委員會決議，成為大學部四年級選修課程，至今已有 12 年的歷史。這門課程一方面強調行為科學與牙醫臨床實務的關聯，例如病患疼痛與牙科焦慮，醫病溝通與決策等議題；另一方面更強調與心理學及神經科學等基礎學門的聯結，並拓展到臨床實務議題。例如討論高齡病患的情緒與認知經驗，往往需要同學對老化及腦科學有基礎的認識，而討論到醫療決策的理性與非理性行為，也需要涉獵行為科學與心理學的基礎。像這樣高度跨領域的結合，相較「普通心理學」等通識課，能提供更多與牙科臨床實務緊密結合的內容議題，也更讓學生了解心理學與行為科學等人文社科主題，是牙科臨床實務不可或缺的一部分。

另一方面，「情緒神經科學」(Affective Neuroscience) 是林嘉澍老師在陽明交大腦科學研究所教授的選修課程，歷年來也有相當多的醫護領域學生選修。表面上「情緒神經科學」探討的是神經科學的生理機制，但其應用層面卻與臨床實務息息相關。例如牙醫師最常遇到

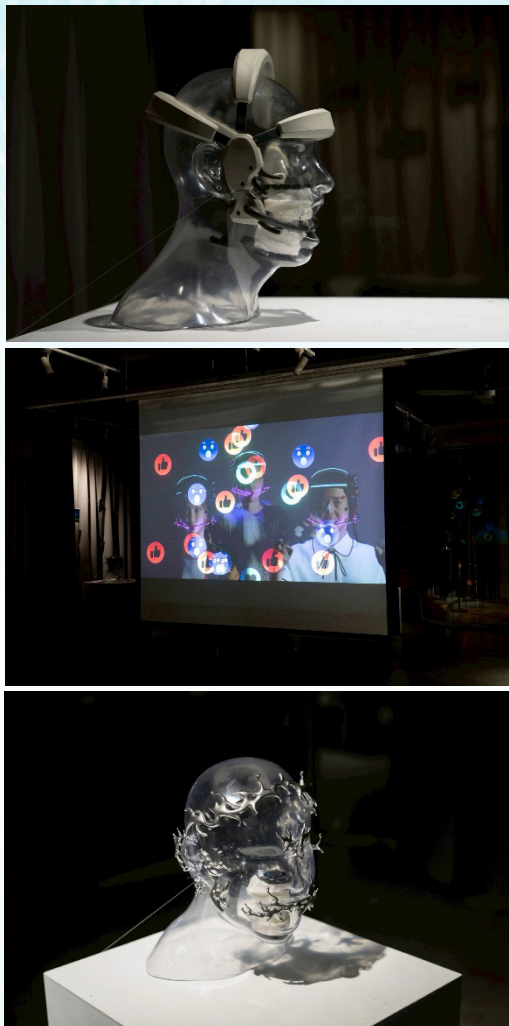
病患焦慮 (anxiety) 與恐懼害怕 (fear)，若不清楚 anxiety 與 fear 這些概念在心理學與神經科學層面的差異，就不容易區分病患的訴求，甚至將 anxiety 與 fear 混為一談，而無法精確地掌握病患的狀況。過去大部分牙醫學院較少提供這方面的課程，許多時候學生只能「等進入臨床以後，慢慢自己摸索」，但這些跨領域議題只要透過良好的課綱設計與生動的教學，可強化學生未來面臨職場實務的競爭力。

● 案例二：推測牙醫學

或許教育界同仁會同意，行為科學或心理學這些偏向人文社科的主題，確實可以在課堂上教授演練。但「藝術」似乎是不同的事物！比方美感與創意發想，好像是一種與身俱來的能力，能夠透過後天的學習與演練獲得強化嗎？陽明交大在這方面的重要創新，正是將應用藝術 – 包括設計，創意發想，以及運用科技去執行創意 – 這些藝術實踐的面向，落實在臨床牙醫實務中。其具體成果就是 2023 年開始開設的跨領域課程「推測牙醫學」，由身兼生物藝術家與牙醫師雙重專長的顧廣毅老師擘劃主持。

「推測牙醫學」的英文課名 Speculative Dentistry 正突顯出這門課程有別於傳統口腔醫學的範疇，它探討的不是既有知識 (例如口腔病理學與牙體形態學)，而是大膽發想牙科與口腔醫學的種種面貌並與人文思潮與社會變遷做緊密的互動，甚至推想未來世界裡牙醫新興科技的樣態，尤其是隱藏在這些醫療技術之中的倫理爭議與文化問題。推測牙醫學主要由應用藝術研究所與牙醫學系老師參與授課，強調創意、實作與美感元素的結合。例如矯正頭套 (headgear) 是一種醫療裝置，可透過怎樣的創新設計，可以讓它產生更多元的功能？甚至透過創作發想，讓它不但不是讓病患感到壓力的矯正器械，更成為一種具有美感與時尚的飾件 (圖一)！同時在藝術專家的指導下，學生更知道如

何將創意落實，做出正式展演的模型並進行發表。這些訓練也恰恰呼應了當前牙醫開業服務的主軸，將「美感」視為令病患滿意的要素。

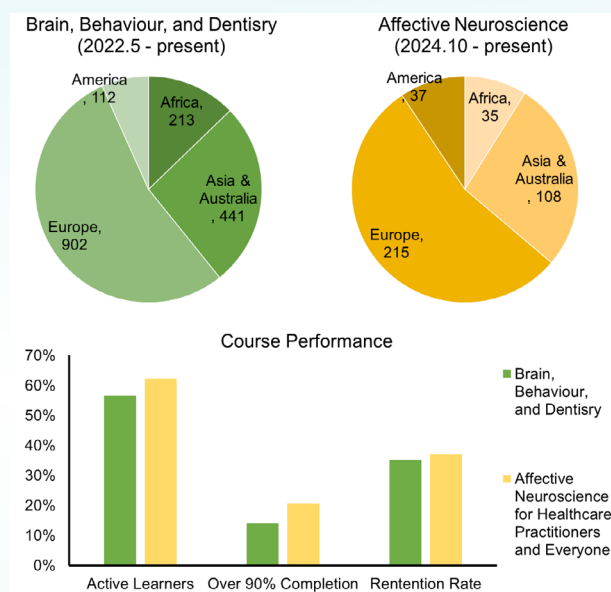


圖一：多重面貌的矯正頭套 – 頭套不只是頭套！配合生物感測器，甚至能模擬語言與情緒等多種功能（上圖）。當頭套的應用成為社會文化的一部分，就開始與流行文化接軌，引發大眾熱議的裝飾（中圖）。甚至成為時尚文化的一部分，而牙醫師不只參與健康照顧，更是改變潮流與提升大眾品味的影響者。本案為「推測牙醫學」修課學生張宇蕎同學創作。圖片來源顧廣毅老師

● 案例三：國際線上課程

線上教學是當前高等教育的主力。許多學生早已熟知在網路上自修微積分、程式寫作，與大體解剖學。人們往往認為工程或自然科學方面的知識「放諸四海皆準」，可以訴諸文字圖表，無論任何國家的學生皆可線上學習。然而人文方面的議題往往同樣具有普世性，依然

可做為線上課程供世界各國學生參與。陽明交大由於和國際線上教學平台 FutureLearn 有多年合作的基礎，因此前述的行為牙醫學 / 情緒神經科學課程也在改編後加入國際線上課程的行列（註一）。目前開設兩門課程已獲得來自世界 100 餘國的學員線上參與，包括在阿拉伯世界，南美與太平洋諸國的學員 – 這樣的國際影響力是傳統牙醫學院無法觸及的（圖二）。



圖二：「行為牙醫學」（綠色）與「情緒神經科學」（橘色）兩門遠距課程於 FutureLearn 授課績效。圓餅圖內數字表示加入課程的學員數，其中學員以歐洲與亞洲地區居多。一般而言更重要的指標是 **active learner**（持續保持線上學習的學員數），以及幾乎完全完成課程的學員比例。這些指標如柱狀圖所示，皆高於一般線上課程之水準。

值得注意的是，這些課程著重的是人文社科議題，因此在教學上如何適應學生不同的文化地域背景，會是課程營運成功與否的關鍵。例如在行為牙醫學課程 Brain, Behaviour, and Dentistry 中，世界各地的學員都會聚焦在「如何建立良好醫病關係這個課題」上進行深入討論。但醫病如何互動也與醫療環境與政策有關 – 例如在醫療資源相對豐富的地方，學員常聚焦在如何保持醫病關係的對等，病患的醫療需求是否受到醫師尊重；而另一群學員則更重視牙醫師的技術是否使人安心。這些偏向人文社科

的議題，唯有與學員進行充分討論後，了解不同學員文化地域背景的差異，教師才能有更深刻的領悟。也可以這麼說：**參與國際線上課程的教與學，也能反過來砥礪牙醫學院教師在人文社科領域的授課技巧，使課程內容發揮更大的影響力。**

● 展望

儘管上述案例援引自陽明交大的現況，但筆者相信不只陽明交大，**有關人文社科藝術的跨領域學習早已在各校生根，且各校皆有所長。**因此關於這個議題，更迫切的事項或許是透過完整的統合，讓人文社科與藝術與臨床醫學的跨領域結合，更豐富我國的牙醫教育。以下就拋磚引玉提出三點展望與方向：

1. 儲備跨領域人才：人文、社科與藝術的跨領域教學往往需建立在跨領域的人才運用基礎上。比方 Brain, Behavior, and Dentistry 課程需要同時通曉腦科學與牙科臨床實務的專家，推測牙醫學則借重牙醫與應用藝術兩方面的專長，此外像醫事法律，醫療營運管理，都需要兼通臨床與社會科學的跨領專家。因此儲備跨領域人才是開設這些課程的關鍵，更進一步說，若牙醫學院開設這些課程，能激發更多學生未來去研習人文社科藝術相關領域，也就能「正正得正」，使更多牙科學生成為跨領域人才。

2. 跨校 / 跨國教學合作：單獨牙醫系所若希望在各個人文社科藝術領域「面面俱到」，會是短期間相當難以達成的目標。而更務實且更具成本效益的做法是「互通有無」，讓個別系所的強項彼此互補。甚至跨國牙醫學院之間的互補有無，也有既有的基礎可供參考。誠然，有關學分採計與授課制度等都牽涉到法規面向，而任何跨校課程也絕非單獨牙醫系所的課程委員會就能決議。但總體而言未來若能建立跨校修課的機制，特別是透過已經成熟的線上教學模式，讓「南拳北傳」，「北腿南傳」- 使我國牙醫教育獲得共盛共贏！

3. 關注社會的聲音，建立「接地氣」的教學目標：一堂講述醫病溝通技巧的課程，不應該是請學生把經典教課書拿來一章一章地報告，而應該由具備跨領域經驗的教師現身說法，把病患的實際需求傳達讓學生知道。人文社科議題的獨特性就在於每一個討論都需要「接地氣」，符合社會現況。也因此這類課程的設計往往更需要與社會脈動相連，對學生而言，他們學到的將是「明年我去診所服務時，我知道如何面對病患」的務實議題，因此臨床醫師的反饋也會是這些課程是否真正有用，真能提升同學開業競爭力的重點。甚至更重要的，是不斷聆聽社會民意。例如在「行為牙醫學」課程中，學生從網路上搜尋民眾對診所的各種「負評」，去聆聽民眾對醫事法律，醫病互動等議題的想法。人文社科藝術課程固然從既有知識出發，但最重要的仍是能接地氣活用於臨床實務中。

● 尾聲

有些事物註定會落伍。當人類老祖宗知道用火之後，用牙齒撕咬生肉的能力就不再是謀生所必備，而烹飪技術開始一躍千里。但人們不曾因此荒廢了牙齒：因為對美食的需求是亙古不變的。

數位 AI 技術或許取代了牙醫教育與臨床實務的許多面向，但醫療的核心本質：醫師面對病患的人文關懷與互動，美感的創造與互信的體驗，卻不因此而落伍。**牙醫教育將掌握怎樣的「亮點」？於 2025 當下，正在關鍵的十字路口。**

註一：
Affective Neuroscience for Healthcare Practitioners and Everyone
<https://www.futurelearn.com/admin/courses/affective-neuroscience-for-healthcare-practitioners-and-everyone/1>
Brain, Behaviour, and Dentistry
<https://www.futurelearn.com/admin/courses/brain-behaviour-and-dentistry/1>

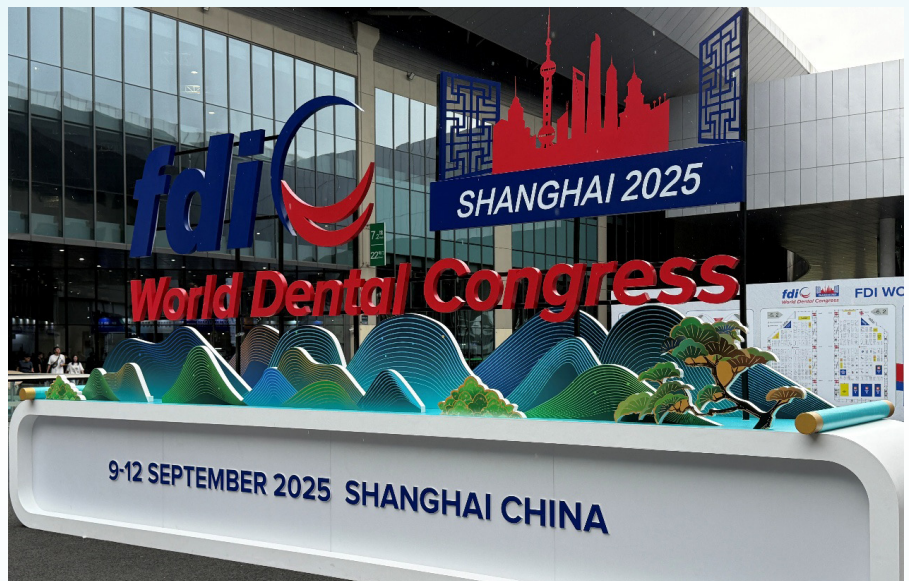
2025 年上海世界牙科聯盟 口腔醫學大會 (FDI WDC) 參加會議報告



廖倍顯

中華牙醫學會理事

中華牙醫學會會員服務委員會主委



2025 年 9 月 9 日至 12 日在中國上海市國家會展中心舉行世界牙科聯盟口腔醫學大會 (FDI WDC)。這是全球牙醫界一年一度的盛事，稱得上是牙醫專業領域產、官、學、界的奧林匹克大會。共有來自 FDI 全球 86 個會員國，並且號稱 30000 位牙醫師、口腔醫學教育人員、口腔衛生推廣人員暨 700 多家廠商代表聚集於上海市規模最大並經常舉辦國際性大型會議與展覽的國家會展中心一起開會。本屆 (FDI WDC) 大會主辦單位是由中華口腔醫學會 (CSA) 承辦，今年也是擴大該學會年度大會與世界牙科聯盟口腔醫學大會 (FDI WDC) 聯合舉辦。

世界牙科聯盟 (FDI, World Dental Federation) 是目前國際最具權威性的牙科聯盟組織，1900 年成立於法國巴黎 (Fédération Dentaire Internationale)，也是世界上規模最大、歷史最悠久的口腔醫學組織。目前其總部設在瑞士日內瓦，在全球擁有 130 個國家中 200 多個單位會員 (包含牙醫師公會與學術專科醫學會)，它代表全球 100 多萬名牙科醫師的最高層擬定口腔衛生政策與倡議的平台，並藉由各個專業領域專家知識的互動交流與訓練，推廣各種口腔健康促進計畫的實施，最終讓全球所有人類獲得最理想的口腔健康。



以往對於世界牙科聯盟的了解總是充滿好奇與一知半解的印象，本次僑倖經由張育超理事長與國際委員會林立德主委的任命，共同與鄧乃嘉教授擔任台灣中華牙醫學會的代表參加6天的會議程，終於得以大略揭開FDI的神秘面紗。一得之見，不揣淺陋分享給諸顧問、理監事、秘書處長官、暨會員先進參考，若有謬誤敬請指正。

世界牙科聯盟的最高管理機構是1年1度在世界大會中的會員大會 General Assembly，每兩年大會中都會選出一位候任理事長 President-elect，它將會在兩年後真除為正式理事長。代表世界牙科聯盟對外參與各項事務性會議、學術活動、分區年會、口衛推廣活動。對內會務性事務則由1位有支薪的非由選舉產生的執行理事 Executive Director 擔任類似台灣民間社團組織的執行總監，目前是由瑞士籍的 Enzo Bondioni 擔任。台灣於2024年5月舉辦 APDC Taipei 時在大會場都可以常常看到他出現，熱心指導我們籌委會幹部的畫面。

理事會 Council 是在年度大會召開日期其間代表會員大會 GA 執行世界牙科聯盟的各項事務性工作。理事會成員共有理事長 President 1位任期是2年。候任理事長 President-elect 1位任期是2年。財務長 Treasurer 1位任期是3年。

來自全球五大分區 10 位理事每人任期是 3 年 連選得連任一屆。另還有 1 位也是支薪的會員大會主持人 Speaker 任期是 3 年。

2025 FDI President:

Dr. Greg Chadwick North America 2023 – 2025

President-elect:

Asst. Prof. Nikolai Sharkov Europe 2023 - 2025

Treasurer:

Prof. Young Guk Park Asia Pacific 2023 – 2026

Speaker:

Dr. Stephen Liew Australia 2024 - 2027

Councillors :

Dr. Nahawand Thabet Africa 2019 – 2025

Dr. Elham Kateeb Asia Pacific 2024 - 2027

Prof. Dr Hiroshi Ogawa Asia Pacific 2023 - 2026

Dr. Sophie Darteville Europe 2021 - 2027

Asst. Prof. Duygu Ilhan Europe 2021 - 2027

Dr. Mauricio Montero Latin America 2024 - 2027

Dr Carol Gomez Summerhays North America 2019 - 2025

Dr Anna Lella Europe 2021 - 2027

Prof. S.M. Balaji Africa 2024 - 2027

Prof. William Cheung Asia Pacific 2024 - 2027



理事會下轄 5 個常設委員會

1. Membership Liaison and Support Committee
2. Dental Practice Committee
3. Education Committee
4. Science Committee
5. Public Health Committee

每個委員會內都有主委 1 人、副主委 1 人、委員 4 名、每人任期是 3 年連選得連任一屆。

專案分部委員會，幾乎是 FDI 的小分身獨立召開會議與運作。

1. Section of Defense Forces Dental Services (SDFDS)
2. Section of Chief Dental Officers/Dental Public Health
3. Women Dentists Worldwide

今年 9 月在中國上海市國家會展中心舉行的世界牙科聯盟口腔醫學大會，則是先在 9 月 8 日的第一場會員大會 (General Assembly A) 順利選出同額競選韓國籍候任理事長 Professor Young Guk Park (President-elect)。他原本是擔任這屆財務長 FDI Treasurer 但任期未滿，由於他已順利當選升任 President-elect 留下來的空缺，因為有 2 人出來競選，於是在 9 月 11 日的第二場會員大會 (General Assembly B) 進行改選，最後是由美國籍前理事任期剛剛結束的 Dr Carol Gomez Summerhays，打敗對手遞補新的一屆財務長。

今年 9 月在中國上海市國家會展中心舉行的世界牙科聯盟口腔醫學大會，實際開會日期

從 9 月 5 日就已正式開始進行各種會前會、各項委員會議，學術研討會，社交聯誼宴會，會員大會，五大地理分區代表會議，到 9 月 12 日閉幕典禮為止列舉各項活動如下：

I. FDI Sessions:

1. Manuscript Mastery: A Dialogue with Journal Editors
2. Sugar Reduction Strategies: From Policy to Cavity Free
3. Towards healthy longevity: new tools and strategies for oral health in older adults
4. Integrating Sustainability as Dental Professionals
5. Co-designing bespoke Whole Mouth Health interventions – The Whole Mouth Health platform and resources
6. Unmasking illegal dental practice
7. Digital dentistry 2.0: overcoming challenges, shaping innovation - Drilling down into digital dentistry
8. Oral Health Observatory: the importance of practice-based data collection for policy development and advocacy
9. Tobacco Cessation in Dental Practice: Skills, Strategies, and Success Stories
10. Mental vitality test: Addressing the roots of student wellbeing. The role of NDAs and Dental Schools



11. From Evidence to Action: Reducing Excessive Free Sugar Consumption with Smart Policies
12. World Oral Health Day 2026 Launch - A happy mouth is a happy life
13. Vision 2030: 5 years on, 5 years to go

II . International scientific programme (9/9-9/12)

共舉辦 107 場學術研討會

III. Lunch Symposium

1. The Ongoing Caries Crisis: How Arginine Offers a Novel Solution
2. Gingivitis & beyond: overall health impact, strategies for self-care and efficacy of modern treatment
3. Data-Driven Oral Health: From Evidence-Based Decision Making to Precision Intervention
4. Dentine Hypersensitivity: An Enigma no more!
5. Reevaluate rinse for periodontal health: translating Guidelines into Patient-Specific Care

共舉辦 5 場廠商贊助學術研討會

IV. Social Programme

1. Opening Ceremony

Date & Time: 9 September 2025

Location: HONG ARENA, National Exhibition and Convention Center

2. Gala Dinner

Date & Time: September 10, 2025

Location: Guangfulin International Cultural Exchange Center, Lane 3088 (Fulinmen), Guangfulin Road, Songjiang District, Shanghai

3. Shanghai Night

Date & Time: September 11, 2025

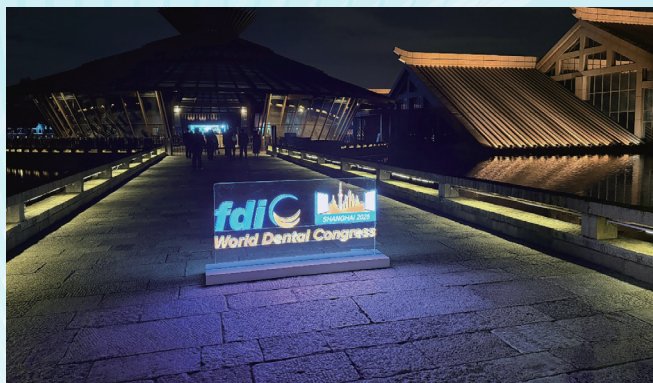
Location: Sun Chateau On the Bund, No.500 Dong Da Ming Road, Hong Kou District, Shanghai

V The General Assembly (GA)

1. 2025 會員大會的兩大倡議 Advocacy

1. Vision 2030: Delivering Optimal Oral Health for All
advocacy guide launched at WDC25
2. A decade of progress in oral health for an ageing population:





9 項新的策略敘明

1. Advertising in dentistry
2. Alignment of oral health care with ISO Standards
3. Caries management with Silver Diamine Fluoride
4. Digital dentistry
5. Electronic health records
6. Noma – eradicating a preventable disease to save lives
7. Specialization in dentistry
8. The Role Of Supervision In Dentistry
9. The Use of Topical Fluoride for Caries Prevention

吉祥物海獺 Toothie 2026 年版的推廣活動

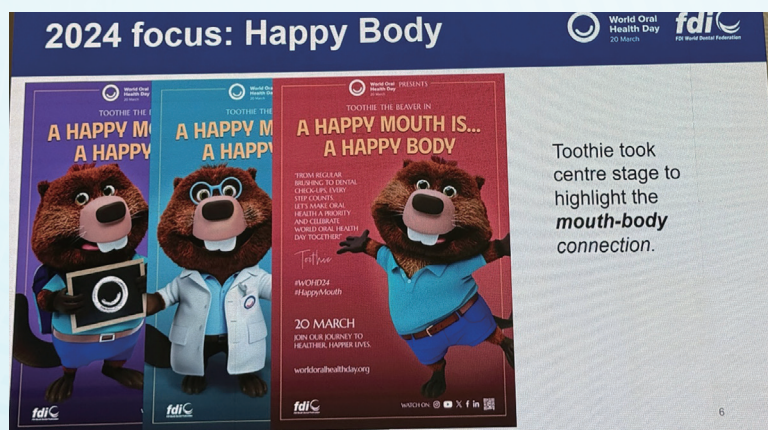
From the mouth–body connection, to the mouth–mind connection, and ultimately, to how oral health supports well-being throughout life

Each year of the campaign has spotlighted a

different dimension of oral health, aligning with global health priorities and building on the momentum of the WHO Oral Health Resolution adopted in 2021:

- 2024: “A Happy Mouth Is a Happy Body” — highlighting the strong link between oral and general health.
- 2025: “A Happy Mouth Is a Happy Mind” — emphasizing oral health’s impact on mental well-being.
- 2026: “A Happy Mouth Is...A Happy Life” — bringing the messages together to show how oral health matters at every age and stage of life

2 年前保加利亞牙醫師公會前理事長 Asst. Prof. Dr Nikolai Sharkov 選上 President-elect 後，終於在今年大會於 86 個會員國 160 多位正式會員代表熱烈鼓掌之下扶正就任。他並做簡短的就任演說並頒發感謝狀給前理事長 Dr. Greg Chadwick，感謝他任期 2 年內的成果與辛勞。本次世界大會選舉狀況激烈，新的理事與委員





會成員也都歷經多次繁瑣的選舉過程後勝出並由執行委員會立即公佈新當選名單。

2026 Council Members

President-elect – Prof. Young Guk Park (Republic of Korea)

Treasurer – Dr Carol G. Summerhays (United States of America)

Councillor – Prof. Dr Yi M Liu (China)

Councillor – Dr Gabriela Ramírez Mendoza (Mexico)

委員會新委員當選名單：

Membership Liaison and Support Committee

Member – Dr Makiko Iwasaki (Japan)

Member – Dr Dasom Kim (Republic of Korea)

Member – Dr Amanda Johnston (New Zealand)

Member – Dr Sarkis Sozkes (Türkiye)

Member – Assist. Prof. Antoine Choufani (Lebanon)

Dental Practice Committee

Member – Dr Stefanie Tiede (Germany)

Member – Dr Marijan Denkovski (North Macedonia)

Member – Prof. Yan Si (China)

Member – Dr Antonieta Muñoz Solís (Costa Rica)

Education Committee

Member – Prof. Dr Katalin Nagy (Hungary)

Member – Dr Meshari Faraj Alotaibi (Saudi Arabia)

Science Committee

Member – Prof. Verica Pavlic (Bosnia and Herzegovina)

天下無不散之宴席，FDI 前理事長 Dr. Greg Chadwick 從本次大會主辦國籌備委員會主委郭傳瓚會長手上的大會旗，遞交給下一屆主辦國捷克籌委會主委，我們就約定明年 9 月捷克布拉格 2026 FDI WDC 再見了。



全國牙醫學系學生 臨床技能競賽感言

中華牙醫學會牙醫學教育委員會主任委員 杜哲光 醫師

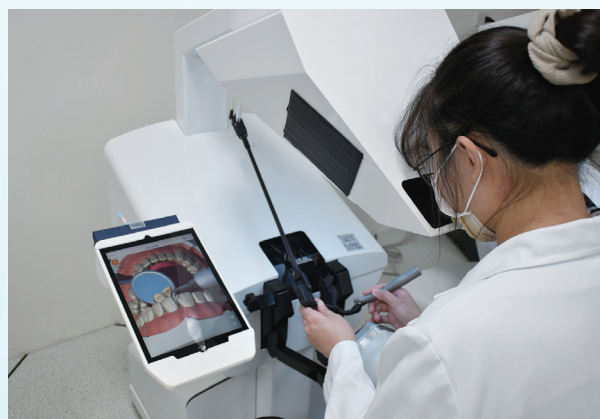


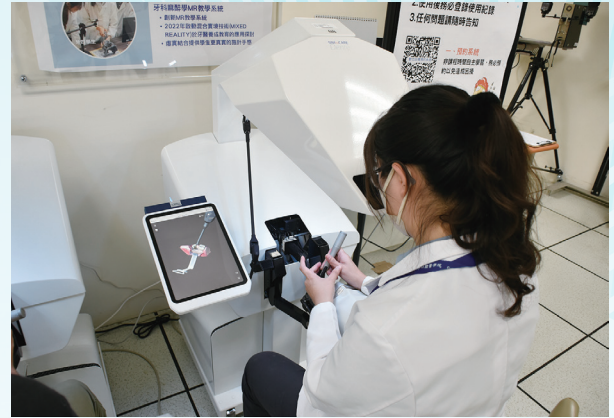
一、技術與教育的交會——從台灣走向國際的臨床技能舞台

在今年的「全國牙醫學系學生臨床模擬操作競賽」於 2025 年 10 月 3 日圓滿落幕，特別值得一提的是，本屆競賽再次邀請日本德島大學（Tokushima University）參與。來自兩國的學生同場競技，讓比賽不僅是一場技術的切磋，更是一場跨國教育理念與臨床訓練文化的交流。這項由中華牙醫學會主辦的年度盛事，成功地讓牙醫教育在專業技術與國際視野間找

到平衡，也為亞太區牙醫教育合作開啟了新頁。

臨床技能是牙醫專業的核心，結合手的穩定、眼的精準與心的專注，更蘊含臨床判斷與人文關懷的力量。本次競賽共分為「牙體復形學組」與「固定鑲復學組」，並設有個人組與團體組兩項賽別。參賽學生必須在有限時間內完成臨床模擬操作，展現出對細節的掌握與對品質的堅持。整體過程中，學生的臨場反應、專業態度與團隊合作精神，正是牙醫教育者長期努力的縮影。





二、競賽成果與榮譽

本年度競賽由中山醫學大學牙醫學系勇奪總錦標，展現出卓越的臨床技術與團隊協作能力。得獎名單如下：

牙體復形學組個人第一名：中山醫學大學牙醫學系 倪培薰

牙體復形學組團體第一名：臺灣大學牙醫專業學院牙醫學系

固定鑲復學組個人第一名：中山醫學大學牙醫學系 倪培薰

固定鑲復學組團體第一名：中山醫學大學牙醫學系

日本代表第一名：德島大學 中村範均





德島大學代表中村範均同學的表現，展現了日本牙醫教育的嚴謹與細膩；而台灣學生在臨床精準度與操作穩定度上同樣展現國際水準。這樣的跨國交流，讓雙方學生在專業與文化上互相啟發，也體現了中華牙醫學會推動「教育國際化」的具體實踐。

三、教育意義與臨床實踐的融合

臨床技能競賽的價值，從來不僅止於分數與名次。它更是一種臨床教育理念的實踐：在模擬真實臨床環境中，學生必須同時展現手的敏銳與心的冷靜，學習在時間壓力下做出精準判斷。

這場競賽不只是學生的舞台，也是教師與評審的共同課程。透過現場觀摩與回饋，各校教師得以互相學習訓練策略，形成教學品質與評量標準的正向循環。特別是在能力導向醫學教育（CBME, Competency-Based Medical Education）逐漸成為主流的今日，臨床技能競賽已不僅是活動，更是教育改革的一環。



四、感謝與展望

我要誠摯感謝全國八所牙醫學系對本會活動的支持，以及所有評審委員的專業付出。同時，也要感謝本屆競賽的主辦單位——中山醫學大學牙醫學系的熱心協助，讓活動能在設備完善、流程順暢的情況下圓滿進行。

臨床技能的培養，是牙醫教育中最具挑戰也最具價值的環節。中華牙醫學會牙醫學教育委員會將持續以此競賽為核心，推動跨校合作、模擬訓練及國際交流，促進學生在技術、思辨與倫理層面的全面發展，培育兼具專業深度與國際視野的新世代牙醫人才。

◎結語

今年的臨床技能競賽，不僅展現了台灣牙醫學生的技術實力，也象徵著教育交流的新起點。來自日本與台灣青年牙醫學子，在比賽中共同追求精準與完美，讓我們再次看見——技術可以競爭，但教育的精神可以共享。

願這份專業的熱情與國際交流的友誼，持續照亮牙醫教育的未來。

學生臨床研究計劃 (SCP) 論文競賽感言

中華牙醫學會牙醫學教育委員會主任委員 杜哲光 醫師

在全球牙醫教育邁向研究導向與臨床整合的時代，中華牙醫學會持續致力於推動學術研究與臨床訓練的融合。其中，「全國牙醫學系學生臨床研究計畫（Student Clinician Program, SCP）」便是最具代表性的教育平台之一。

這項活動源自美國與歐洲牙醫教育體系，歷經數十年發展，已成為各國牙醫學生的重要研究交流舞台。自中華牙醫學會引入後，台灣的 SCP 活動已逐步制度化並與國際接軌。其核心精神在於鼓勵牙醫學系學生以科學方法探索臨床問題，從基本研究、材料開發到臨床應用，培養獨立思考與跨領域整合能力。

今年度（2025）學生臨床研究計畫論文競賽已於 9 月 19 日圓滿落幕。全國八所牙醫學系學生齊聚一堂，帶來兼具創意與臨床價值的研

究成果，內容橫跨牙科材料、臨床治療策略、數位牙醫、公共口腔健康等多個面向。參賽學生的表現獲得評審一致肯定，不僅展現了青年學子對研究的熱忱，也顯示出我國牙醫教育正穩健邁向國際學術舞台。

經評審團嚴謹審查，本屆競賽結果如下：

特優獎：高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系

沈竺宣（將代表台灣參加 2026 年 3 月 25-28 日於美國加州聖地牙哥舉行之 AADOCR 年會）

優等獎：高雄醫學大學牙醫學系

林育任

中山醫學大學牙醫學系

賴瑀綸

成功大學牙醫學系

林祺臻

臺北醫學大學牙醫學系

劉佳恩



大合照



講評討論



特優獎得主高雄醫學大學口腔醫學院牙醫學系沈竺宣（將代表台灣參加 2026 年 3 月 25—28 日於美國加州聖地牙哥舉行之 AADOCR 年會）

佳作獎：臺北醫學大學牙醫學系	林恩璋
中山醫學大學牙醫學系	陳玠琪
中山醫學大學牙醫學系	吳芷聿
高雄醫學大學牙醫學系	蘇傳森
高雄醫學大學牙醫學系	高珮宜
高雄醫學大學牙醫學系	高麟沂
高雄醫學大學牙醫學系	郭宸好
臺灣大學牙醫專業學院	許祐齊

每一份研究報告的背後，都凝聚著學生與指導教授無數次的討論與修正；每一張海報與簡報，也都是臨床實證與創新思維交織的結晶。無論名次高低，所有參賽者都以實際行動詮釋了「研究是臨床成長的基礎」這一信念。

在此，謹向各位得獎學生致上誠摯的祝賀，也感謝全國各牙醫學系指導教授的指導與陪伴，以及評審委員的專業審慎。更要特別感謝美商登士柏西諾德股份有限公司長期的贊助與支持，使台灣牙醫學生得以透過 SCP 平台，

與全球青年研究者交流學習，共同展現台灣牙醫教育的實力與潛力

SCP 競賽的價值，不僅在於選出優秀作品，更在於啟發學生對臨床問題的思辨與解決能力。這樣的經驗，將成為未來牙醫師投身臨床研究、專業發展與教育創新的重要基礎。

中華牙醫學會牙醫學教育委員會將持續推動學生臨床研究的制度化與國際連結，期盼更多青年牙醫學子能以科學精神探索臨床、以人文關懷照亮醫療，使台灣牙醫教育持續在國際舞台上發光發熱。





下龍灣之旅 Ha Long Bay



作者：姚振華 教授

國防醫學大學牙醫學系暨公共衛生研究所畢

國防醫學大學教授

中華牙醫學會公衛主委 / 監召 / 會務顧問

台北市牙醫師公會理事長 / 會務顧問

國防醫學院牙醫學系校友聯誼會會長

中華民國家庭牙醫學會理事長會務顧問

國際牙醫學院台灣分會 (TICD) 常監

提到越南 (Vietnam) 有一種既熟悉又陌生的感覺，她是在中國雲南、廣西的南方芳鄰，又混有法式殖民時代加建築風格。遠在中國戰國時代，即有青銅時代建立的「文郎王國 (696B.C.) 稱雄一時。秦始皇統一天下被納入中國秦王朝的版圖 (稱象郡)，至秦滅漢代改稱「交趾」，於五代十國時，方建立一獨立的的帝國，首稱「越南」。長久以來受到中國文化洗禮，公元 1010 年，越南李姓王朝全盛時期，興儒教，建佛寺，開科舉並定都昇龍 (今河內 (HaNo))。

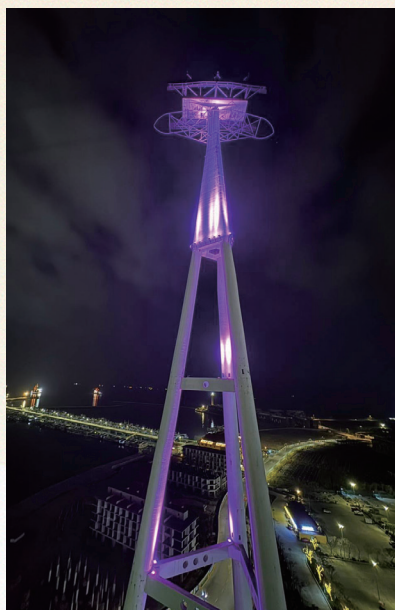
河內是目前越南的首府，下龍灣即在其附近海邊，往下是馮納·克班國家公園，再下沿海是順化古建築群，中部是會安古鎮，附近為美山聖地，南方以前是西貢，統一後改為胡志明市 (胡志明原為北越領導人)。以上分別登錄世界文化遺產，或世界自然遺產。



圖一、下龍灣遠景及遊輪



圖二



圖三



圖四、下龍灣有世界最高的攬車，攬車車箱一次可載 230 人（看起來很不起眼吧！）

作者嚮往下龍灣已久，但由於一是共產主義國家，二是越南開發不是很現代化，但基於由國立台北藝術大學文化資源學院對世界遺產之介紹，引起我的興趣，就當一次探險之旅吧！台灣很多企業人士都在越南開拓市場，同時也有不少越南民眾參與台灣建設。婚配（新移民）或親情外包的長照工作，往來是十分頻繁的。下龍灣被稱為「龍王遺落的珍珠，我稱她為「夢幻之島」，整個下龍灣的大小島嶼，據統計約有 1900 餘座，世界遺產之旅，則稱約 1600 餘座，可能來源不同，但一千多座在海灣中飄移，還真有如夢幻似的不真實，但有又觸手可及之親

切。（圖一及圖二）

我們的假期安排約 6 天（實在不夠），所以只好分段遊覽，不要一次玩完，既然重點在下龍灣，那就以北部地區為主，中、南越就來日再說吧！

我們先到下龍灣，兩天住在旅社，兩天住海灣郵輪上，從鳥瞰，有一座高達 600 公尺高的纜車，纜車一次可坐多少人？你絕對想不到，230 人！不禁讓我想到，如何維修？發生意外又如何搶救呢？據說這是世界最高，乘客的容納最多的超級大纜車！（圖三、圖四）



圖五、陸龍灣泛舟



圖六



圖七、作者與泛舟 (越南陸龍灣泛舟水域高手)

下龍灣 (Vinh Ha Long) 翻成國語為「泳下之龍」，她的形成約有 5 億年之久，海域約 1500 平方公里。在各種氣候下，會出現不同的感受，猶如天神之殿，亦如神仙眷侶修道之所，給人懷疑自己是人間之仙或修道之人？

下龍灣具有喀斯特地形，大島約 100 -200 公尺高度之島，渡輪經過（漂過）就顯得人類之渺小與卑微，小島約 50 公尺至 100 公尺，就似多年好友擦身而過，不必寒暄，已視如知己。

除了海上島嶼群（海中下龍灣），也有陸

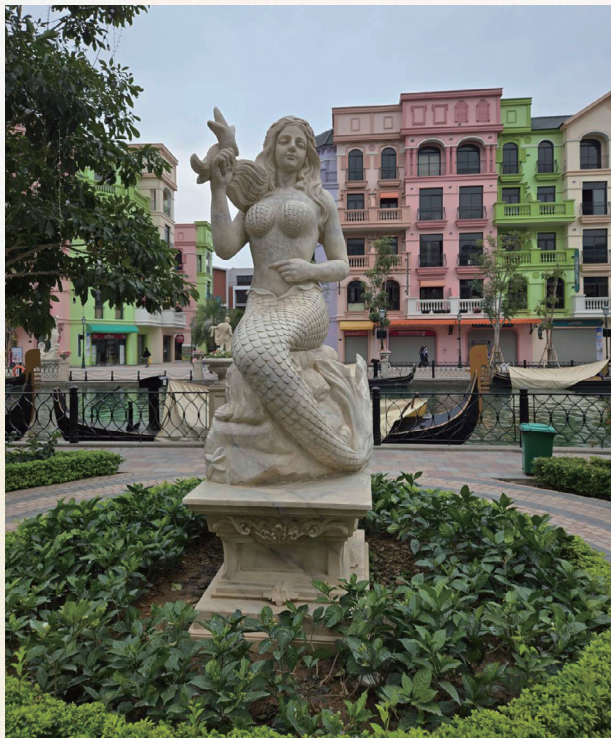
上下龍灣，它不會浮動，但在海灣中有不少小舟，由舟長操控一眼望去，百餘小舟，你來我往，好不熱鬧。（圖五、圖六、圖七）

島與島間另有通道，大部是鐘乳石構成，彷彿地下宮殿，真恨不得住上一兩天，甚至泡個茶、唱首越南小調，人生不虛此行也，何必熙熙攘攘為利而來，為名而往！

下龍灣街道上，最多的商店不是百貨業、小吃店，而是按摩院，大家不要以為他（她）們在搞色情，我敢保證，絕無所謂的色情按摩，



河內街景 (法式建築風格)



河內法式街景與雕塑



河內劍湖圓環 (東水馬龍盛景)

小姐、女士們、阿公阿嬤，甚至小朋友都可以進出一下。越南小姐特別到雅緻、身材纖細且不帶邪氣，從泡腳、去角質、洗頭、抓頭、按四肢，真是一大享受，有些團員，每天都要按過兩三小時，他們說回到台灣，就會提心吊膽

…搞不好就深怕名譽掃地。

下龍灣介紹完，本該封筆，但也不該忽略河內的歷史文物、文化習俗，當我免費一次，多說幾句吧！



作者在圓環旁三樓咖啡廳迴廊



空中鳥瞰，越南國旗飄揚



遊輪大廳，船長（右2）及高級主管致歡迎詞



河內大教堂

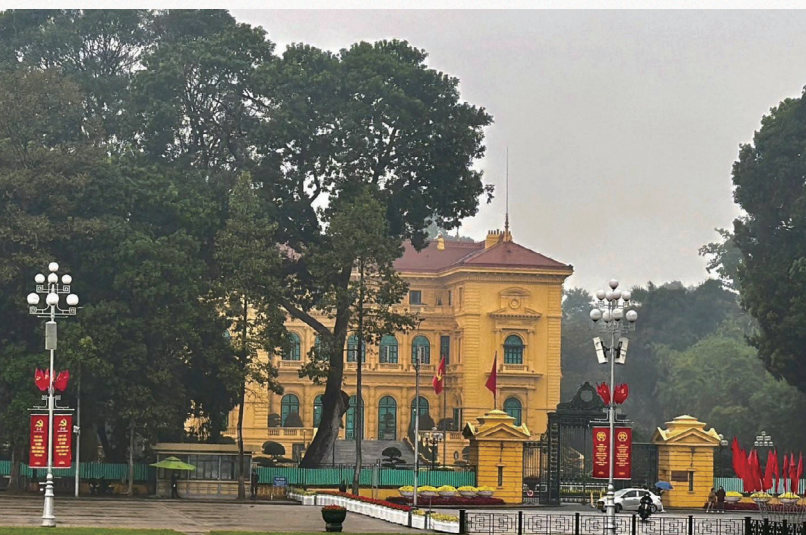
憑心而論，北方的河內，氣候最佳，南越氣候有點像台灣，炎熱多濕氣。中越古蹟最多，大部份高原、森林，以觀光角度來看，吸引力不如北方各項景點更受人青睞。

河內劍湖居中，法式建築風情在東及南側，頗有現代化的風格，各式商店、服飾店、咖啡廳，多有遊客散步其中體會法式風情。

劍湖西側，有仿哥德式建築的河內大教堂，

猛然一看，倒十分像法國巴黎的聖母院，尚有歌劇院亦值得一遊。劍湖北端的生龍湖水木偶劇院，具有農村風味，豐收季節，則盛行各式節目表現，亦是越南農村信仰與生活的一面。

越南面積約 331,688 平方公里，人口約 87,279,754 人（2009 年）語言官方語言為越南語，其他華語、英語，亦廣泛使用，宗教與佛教為主，天主教、基督教、伊斯蘭教次之。



圖八、總統府



圖九、胡志明紀念館



圖十、小車站旁，一列團員等候火車穿越（十條好漢在一班）



圖十一、法式觀光街道，兩側皆可以坐人

越南以河粉最受歡迎，歐巴馬總統任職訪問越南時，亦到市場享用河粉美食。總統府位於市區廣場，遊客可參觀但不得漫步及攝影。（圖八、圖九）

越南人民十分純樸，他們階級分明，鄉村地區開發較晚，生活水平差些，鐵道區反成了特別的觀光區。市區車輛繁多，速度很快，但

奇怪的事，很少發生車禍，我們雖跟團，但另有請導遊安排行程，黃小姐也到過台灣，因此溝通沒障礙，當然小費她也很滿意喔。（圖十、圖十一、圖十二）

六日行程就此結束，越南還是值得一遊的。



圖十二、雄雞穿越鐵道



圖十三、河內的牙科診所 (Best Dental Good price)



中華牙醫學會訊 改版通知



親愛的學會會員您好：

感謝您長期以來對《中華牙醫學會會訊》的支持與肯定！本刊自創刊以來，持續傳遞學術新知、法規變動、會務公告與牙醫界的最新動態，扮演著學會與會員之間溝通的重要橋梁。

然而，隨著數位科技與環保永續理念的推展，越來越多會員反映閱讀習慣已轉向數位化，期盼能以更即時、便利的方式獲取會訊內容。經會訊出版委員會進行問卷調查後，結果顯示超過九成會員可接受改以電子方式接收會訊。

因此，經理監事會通過決議，自第285期起全面停止紙本會訊寄送，改以電子版PDF方式寄送至會員於學會系統中登錄的電子郵件信箱。

我們同時將與資訊委員會合作，優化學會官網中會訊的瀏覽與檢索體驗，讓會員能更方便地查閱歷期內容，並透過多媒體與互動設計提升閱讀效益。

會訊雖然轉型為電子版，但其核心精神不變：為全體會員提供優質的內容、即時的資訊與深具價值的連結。我們也將持續努力，讓數位轉型不僅止於形式，更落實在會員服務與專業支持的每一個細節之中。

敬祝

身體健康、執業順利！

中華牙醫學會 會訊出版主委
吳家佑





中華牙醫學會會訊

您獨一無二的選擇

- 1 版面依**接洽先後**優先選擇。
- 2 彩色版面若簽長期合約：
壹年（6期）打**九折**；貳年（12期）打**八折**；參年（18期）打**七折**
- 3 凡簽約**壹年者**，免費提供**一期**全頁廣告。
凡簽約**貳年者**，免費提供**二期**全頁廣告。
凡簽約**參年者**，免費提供**三期**全頁廣告。
- 4 如需本刊代製作廣告，將加收代理設計完稿費**3000元**，
或代理完稿費**1500元**。
- 5 本廣告價目如有異動另行公告。
- 6 以下單價以每期計。

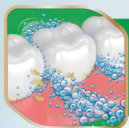


廣告價目表		
彩色頁		
封底		28,000
封底裡		22,000
封面裡		25,000
第一內特頁		25,000
內全裡		20,000

全新升級

泡泡更多 更細 更持久

全方位清潔，煥新自信每一天



360°徹底清潔死角和縫隙



高效清潔，溫和不傷假牙

歐洲進口

HALEON

保麗淨

POLIDENT

假牙清潔錠

108片

潔淨
柔細泡泡

3分鐘快速清潔

假牙清潔錠

- 建議天天使用，不傷假牙
- 有效去除並減少99.9%細菌*及病毒*孳生
- 360度全方位清潔假牙死角及縫隙，維持假牙清新乾淨

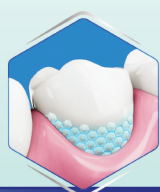
聽嘴巴的話



就選保麗淨

3重功效

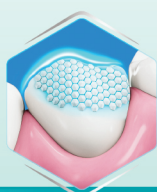
由內而外重建抗敏保護力



幫助舒緩牙齒敏感



幫助增進牙齦健康



強化琺瑯質



舒酸定專業抗敏護齦
強化琺瑯質牙膏

*每天刷牙兩次並配合正確刷牙習慣

HALEON | healthpartner

牙醫師專屬平台，邀請您一同加入

您可以透過 HALEON | healthpartner (HHP) 獲得關於「口腔保健」的資源，如下載衛教資訊、線上學習、與接收最新消息等資料

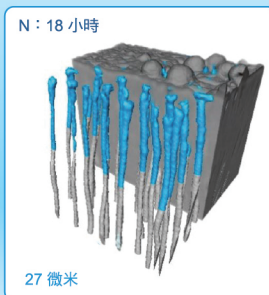
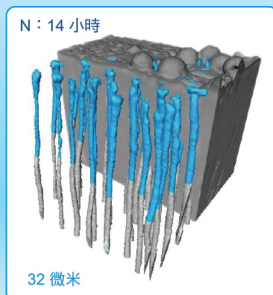
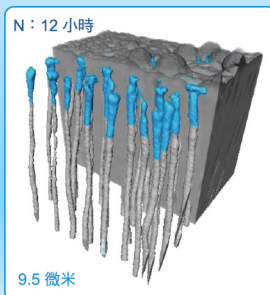
“掃描右側
QR CODE
立即加入”



舒酸定專業修復抗敏牙膏

第一次使用即開始深層修復敏感性牙齒

根據同步加速器研究，顯示舒酸定專業修復抗敏牙膏深層修復配方能深入牙本質小管加以封閉。¹



舒酸定專業修復抗敏牙膏

體外試驗中，使用NovaMin (N) 型的舒酸定專業修復抗敏牙膏深層修復配方（含有5% NovaMin）治療的牙本質檢體平均封閉深度(μm)的視覺顯示。¹

1. Haleon Data on File, Addendum to in vitro report ML880; 2021

*須配合正確刷牙習慣，每天刷牙兩次



300Radius 豪華型治療椅

同時解決空間和預算的限制
設計穩固、操作便利、最少維護，等三大優點



500B 尊榮型治療椅

操作便利、靈活集成、智慧控制、關懷倍至



X MIND 壁掛式 unity 高頻直流根尖機



PSPiX² 數位影像讀片機



最輕巧的CBCT x-mind prime



偉登興業有限公司
免費專線: 0800-251-277

牙科精品 盡在偉登



偉登官網



偉登官方Line



偉登粉專

DENTAMERICA®

2025/11/08~11/09
SEAADE大會暨
中華牙醫年會牙展
世貿展覽一館A區
攤位: 910

安全·有效· 閃耀自信笑容

🇺🇸 牙齒美白限時體驗方案開跑！



衛署醫器製壹字第002769號

即日起推出超值活動，讓您親身體驗美國FDA及台灣衛福部核可的「安全、有效牙齒美白產品— *Everbrite*」，可有效幫助患者恢復牙齒自然光澤！

體驗內容含

Litex 686 LED雙用美白光固化機租借一次
Everbrite威而白雙氧牙齒美白劑1組
Everbrite威而白居家牙齒美白劑1組

透亮美齒
體驗！



YouTube



美白前



美白後



只要在約診前7天來電或透過官方LINE留下資料，我們將專人到診，協助醫師操作，快速上手！

～ 符合法規，美白效果最滿意 ～



威而白雙氧牙齒美白劑

Hydrogen Peroxide



威而白居家牙齒美白劑

專業牙托設計

EVA牙托成型片

矯正完成，
笑容進化—
牙齒美白，
完美的最後一步！

註:1.此活動限台灣本島，東部及部分偏遠地區將酌收車馬費。2.本公司保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利。

亞洲總代理

登特美有限公司

台北市敦化南路二段128號7樓之1
電話: (02)2755-4445 #38
www.dentamerica.com.tw

「掃描QR code」加入好友立即預約！

