

· 国外学术动态 ·

美国牙学院的牙周病学教学简介

吴亚菲 毛尔加

对美国牙学院的学生来说,牙周病学是一门独立的、非常重要的临床课程。学生几乎从一进入牙学院开始,就以不同的方式、从不同的角度去学习和掌握牙周病学的基础理论和基本操作。在美国牙学院的教学中,“牙周第一”的思想是贯穿始终的指导思想。无论在课堂教学或是在临床实习工作中,教师们经常强调要充分考虑患者的牙周健康情况。在做义齿修复或正畸治疗时,都要向牙周专科医师咨询,根据患者的牙周情况,与牙周医师一同商量,确定患者的修复和正畸治疗方案。在全国统考和各州的执照考试中,有关牙周部分的内容也占有很大比例。这也促使美国牙学院的学生们努力学习和掌握这门重要的课程。在此,笔者就所了解的情况,向国内同行介绍一些美国牙学院中牙周病学教学的有关情况。

1 重视学生临床能力的培养

牙周病学是一门实践性很强的临床学科,有关牙周病学理论知识的学习,都是为临床实践服务的。所以,在美国牙学院牙周病学的教学过程中,非常重视对学生临床工作能力的培养。

1.1 进入牙学院就开始牙周临床前培训

美国所有的牙科学生都是先从大学毕业以后(一般经过4年)才进入牙学院学习,大部分的生物学和医学基础课程都已学过并掌握,进入牙学院后就不用再学了。牙学院一年级学生除需要学习一些牙医学的基础课程外,还用不少的时间学习有关牙周病学的基础知识和在实验室进行牙周基本操作技能的训练。学生进入牙学院的第一年,就开始了牙周临床前培训。通常,临床前培训都是从实验室开始。首先是让学生们在仿人头假牙模型上练习使用各种洁牙器械,掌握各种洁牙器具的用途、正确的使用方法、洁治技巧以及器械的保养和琢磨方法。然后,同学之间相互做“患者”,互相练习洁牙,体会各种洁治器具的用法及支点的选择、洁治方法、治疗程序和注意事项,以及临床上医生和患者的各种体位。无论是在实验室仿头模上的操作或是同学间的相互练习,都有专门的教师指导,并对各位学生的操作进行评分,写下评语,因此学生练习都非常认真。

1.2 尽早进入临床培训

牙学院二年级学生除继续进行同学之间的相互练习外,开始逐步接触一些患者。这一阶段接触的主要是一些需要定期进行保健性龈上洁治,操作比较容易,且牙周健康的

患者。由于学生治疗收费很低,患者也乐于接受。在这一阶段的牙周临床培训中,学生需要练习收集病史(包括全身病史和牙科治疗史)、药物史,进行全面的口腔检查和各种牙周临床指标的检查,如菌斑指数、龈炎指数、牙周袋深度、附着龈宽度、龈缘高度等。掌握上述各项指标,并能用于判断患者的牙周状况。根据口腔检查和牙周检查的结果,提出全面的治疗方案,包括牙周治疗、其它牙病的治疗和义齿修复等整套的治疗方案、治疗程序,如先行牙周及充填治疗,再行义齿修复等,以及所需的费用预算,并与患者商榷。如患者同意治疗方案,需签字确认,然后医生才开始实施治疗。

1.3 逐步深化临床培训

三年级学生已有大半的时间安排在临床学习,课程学习多安排在早上临床工作开始之前、中午午饭时间和下午临床工作结束之后。余下的时间,学生们均在临床诊治患者。与前两年相比,牙周的临床培训也逐步深化,一般选择龈炎、轻度牙周炎的患者给三年级的学生诊治。学生们为这类患者进行检查,制订治疗计划,并进行龈上洁治和浅袋的龈下刮治。另外,三年级的学生也做一些牙科助理(dental assistant)的工作,协助牙周专科医师或牙周研究生收集病史、记录牙周检查情况;在有牙周手术时,协助专科医师准备手术椅位、手术器械等,在手术过程中协助专科医师暴露术野、术中止血及术中摄影收集资料等。每一次的临床实习或见习,都有教师严格把关。学生每一操作步骤都要被记录、评分。评分的内容还包括感染控制措施的实施,如戴手套、防护眼镜,使用薄膜覆盖可能污染的区域,以及椅位、工作台的消毒等。对患者的服务态度以及患者对学生治疗的满意程度,也是评分的重要内容之一。

四年级开始,学生们全面进入临床实习,牙周病的临床教学也逐步深入,学生们开始着手治疗一些中度牙周炎的患者和接触一些较疑难的病例。指导老师根据学生的实际操作能力和理论水平,选择少量优秀学生,指导他们做一些牙周的基本手术,如切龈术、翻瓣术、牙冠增长术等。并不是每一位牙科学生在牙学院的学习期间都有机会在患者身上做牙周手术。对于本科学生的牙周教学,主要是让学生掌握牙周病学的基本理论和基础知识以及临床的基本操作技

作者单位: 610041 华西医科大学口腔医学院(吴亚菲现在美国加州大学旧金山分校牙周病学系,毛尔加现在美国俄瑞岗医科大学牙周病学系)

能,重要的是教会他们识别各种牙周病情,必要时可将患者介绍给牙周专科医师诊治。

2 课堂教学为临床实践服务

2.1 课程安排充分考虑临床需要

牙周病学在美国是一门独立的临床学科。牙周病学的课堂教学内容非常丰富,课程学时安排也较充分。美国的一些牙学院牙周病学的课程安排可能持续两个学期或更长,总学时数在 40~60 学时,甚至更多。有的牙学院从一年级开始就安排一些牙周病学的基础内容,如细菌病因、流行病学等,二、三年级逐步讲授一些牙周病学的临床内容,如检查、诊断和治疗等。如前所述,为了充分利用时间,授课多安排在临床工作不冲突的时间段里,所以经常可以看到学生们一边啃着汉堡包、喝着咖啡,一边听课作笔记。

2.2 课堂教学内容紧密结合临床

牙周病学课堂教学的内容很丰富,重点是对牙周疾病的认识和治疗部分,约占总学时的 70% 以上。主要包括:牙

周疾病的检查、诊断和制订治疗计划,牙周病的治疗学(包括基础治疗、药物治疗和手术治疗)以及牙周疾病预后的判断。课堂教学的内容也包括一些较基础的知识,如牙周组织的解剖生理学,牙周病相关的微生物学以及牙周病的流行病学和牙周病的危险性评价等。这部分内容与我国目前的牙周病学课堂教学内容相接近。除此之外,美国牙学院的牙周病课堂教学还包括一些对患者进行口腔保健教育和促进患者主动参与和配合治疗的内容。如怎样与患者进行交谈,了解患者的需要,发现一些能促动患者积极配合治疗的因素;怎样有针对性地为每位患者制订一个计划,以教育他们主动地预防牙周疾病,教会学生引导患者主动加强和改进口腔卫生措施,建立并保持新的良好的口腔卫生习惯等。总之,牙周病学的课堂教学,无论是课程的安排,还是讲授的内容都始终以患者为中心,以临床为重点,为临床实践服务。

(1999-04-09 收稿)

亚洲口腔修复学会第一届学术会议纪要

时间:1999 年 4 月 30 日~5 月 2 日。地点:韩国汉城。主办单位:亚洲口腔修复学会(Asian Academy of Prosthodontics, AAP)。主席:Yong-Soo Kim。会议交流论文:150 篇。

来自亚洲 13 个国家和地区的 150 余位代表在大会上交流、讨论了他们的论文。主要内容和特点如下:种植义齿:本次会议以“亚洲地区种植学对常规修复的影响”为主题,13 个国家和地区的代表围绕该主题作了中心发言,介绍了各自国家或地区的种植修复的发展状况,或对某些临床先进技术的开展,或对种植修复患者的满意状况的调查作了报告。在种植义齿的研究方面,代表们在上部结构的生物力学,种植义齿美观和种植义齿的特殊临床应用等方面介绍了他们的最新研究结果。磁性附着:本次会议的另一个热点是磁性附着。“亚洲磁性附着研制小组”的成员介绍了各自应用日本新近推出的磁附着体的临床应用结果及经验,并且研制者详细对该磁附着系统的研究作了详细、全面的介绍,引起与会代表的关注。新材料及修复体:本次会议收到的有关新材料的论文较多,多集中在全瓷材料、印模材料、纤维加强型树脂等的研究上。其中,氧化锆全瓷材料的开发研究成为与会者关注的热点之一。有关全瓷修复体的论文涉及全瓷桩核、全瓷制作方法等临床基础研究。新技术与方法:除了制作全瓷修复体的研究论文外,其他制作修复体的新技术也有不少交流,如贴面技术、激光焊接、精密附着体技术、套筒冠技

术等。新方法包括特殊病例的义齿制作,义齿标记,利用面部标志测量建立无牙颌的垂直关系,以及一些新的研究方法等。修复与颌学:代表们对修复与颌学关系的研究作了交流,包括老年缺失牙后的颌力及颌接触面积及骨型变化,TMD 患者的颌平面斜度,髁状突反应,下颌应力变化等。

本次大会邀请了英国伦敦大学牙学院教授、第一届国际口腔修复临床医师院士主席 H. W. Preiskel 博士和美国哥伦比亚大学口腔修复学教研室主任 R. F. Wright 博士作邀请发言。H. W. Preiskel 教授的发言题目为“下个世纪的口腔修复学”和“附着体固位的游离端缺失修复体和覆盖义齿”,Wright 博士的发言题目是“复杂固定义齿修复患者的处理”。这些讲演反映了国际研究及临床技术动态,受到了与会代表的欢迎。

参加本次大会的中国内地代表有马轩祥教授、赵敏民教授(第四军医大学)、巢永烈教授、梁星教授(华西医科大学)、冯海兰教授(北京医科大学)、张保卫副教授、俞伟副教授、张修银副教授(上海第二医科大学)。他们在本次大会上的交流论文,受到与会代表的关注。

在本次大会上,AAP 还决定下次会议将于 2001 年在新加坡召开。

(梁星 巢永烈)