

讀者投稿

寫在林明輝醫師演講之前(I)

蕭美英

1983年的春天，在機場巧遇林明輝醫師，這是自從離開市立仁愛醫院實習畢業後的首次碰面，在簡短而匆促的交談下，獲知林醫師正於日本“大阪齒科大學補綴學科”攻讀博士，心中非常羨慕。隔年1984年更經由林醫師的推薦，我也順利的進入“大阪齒科大學補綴學科”接受川添堯彬教授的指導，而得以在牙科上更進一步的學習與研究。這得感謝林醫師平日給教授良好的印象及優越的表現所賜。

1985年林醫師榮獲大阪齒大博士學位，1986年進而留任為大阪齒大非常勤講師，另一方面也致力於自己診所的門診工作。早期林醫師對根管治療及牙周病即有很深入的研究，由國際書局出版，第一本1976年的“臨床根管治療學”及第二本1977年的“牙周病學”，這二本皆是值得牙科學生及臨床開業醫一讀再讀的好書，相信很多人的書架上都擁有這二本書吧！

林醫師在1988年進入“大阪大學矯正科”研究，甚獲丹根一夫教授的賞識，盡得丹根教授的傾囊相授。我在學校這段期間一有空就去林醫師佔地300坪15個停車位及6位漂亮、能幹的護士、衛生士組成的現代化診所。欣賞他以一位開業醫每天診療

人數超多，又做矯正、又做牙周病手術、又是補綴、又是幻燈片，真令人懷疑他有三頭六臂，可是他確實是輕鬆自在地診療於眾多病患之間，所以才有這麼多的臨床幻燈片。同時他將歷年來的寶貴case，尤其是牙周、補綴、矯正方面，由治療計劃到治療過程做有系統條理的完成，並將自身的理念及技術不受拘束的施展開來，形成醫病之間非常密切且互相信賴的關係，這樣全方位的開業醫確實是游刃有餘。日本滋賀縣的牙醫師公會也多次邀請他以此做為演講，而甚獲日本開業醫的好評，坐無虛席。

而臺灣的開業醫包括我對於矯正是避而遠之，尤其很多的補綴及小兒時期的輕度咬合不正，因沒有矯正基礎，在臨床上常有束縛而施展不開的遺憾。幸得林醫師的熱心，找來幾位班上同學及醫院醫師，組成15人的小study group於1993年開始了“開業醫師矯正研修course”，由Typodont set up到上完了edgewise的基礎及臨床病例操作，三年來每2~3個月定期的1~2天course也真讓自己很輕鬆地當個快樂的開業醫。這期間林醫師更是收集上課資料及其他珍貴的case，而終於於今年年初“成人矯正及牙周治療”一書問世了，由合記出版社發行，分為成人矯正、牙周治療及病例集共三篇，內容豐富、圖片清楚，讓人輕鬆的再三研讀，值得珍藏，我們更期待不久的將來又有一本好書“一般開業醫edgewise的基礎及臨床”的誕生。

十月份林醫師將以“成人的矯正與牙周治療”為題詳述如何以「牙周治療」為

■作者簡介

台北醫學院牙醫系學士

日本大阪齒科大學齒學博士

基礎，在成人的牙科領域裡，首先使pit有一個牙周健康優良的環境，讓牙醫師能積極的使用矯正治療，改善齒列不整而減少外傷性咬合，避免顎關節機能的異常，進而改善支台齒的條件，而能簡單獲得優良

的補綴效果，這該是你我在臨床上最渴望達到的境界。不必翻譯的親切演講，多年的經驗、豐富的內容、精美的幻燈片，定能滿足各位的需求，想成為更完美的牙醫師，請勿錯過此一共同探討的良機。

讀者投稿

寫在林明輝醫師演講之前(II)

陳麗妃

在台灣的牙科醫療環境裏，由於患者習慣長期依賴同一位牙醫以及同業競爭激烈的因素，往往迫使開業醫在短時間內就成為「十項全能」的「權威」。但是患者口腔內齒列狀況的複雜，往往不是單純的“Ante's low”所能一網打盡的，例如 $\frac{1}{7} \frac{1}{7}$ 在prepare前常已tipping超過25°，沒有辦法做bridge的abutment，此時就必須做

的uprighting，再做bridge，較為妥當；又例如，小學三年級的小患者側門齒crossbite，接下來該做局部矯正呢？還是轉診？假如你的成人患者，因為齒列擁擠而容易堆積calculus，除了做Root planning之外，能不能進一步為患者release crowding，做更完整的治療？Crown length之後，欲使患齒的bone level齊平，齒列中其他牙齒只消做局部的tooth eruption即可。種種問題，欲更上層樓，開鎖之鑰莫非minor tooth movement！

從Minor tooth movement入手之後，進亦可攻，退亦可守，亦即行有餘力可循序進入全口矯正的廟堂同時兼顧門診，逐漸擴充矯正器材設備，不至於一頭墜入矯正五里霧中，門診繁忙之餘，既無暇深入理解玄奧複雜的矯正學術領域，臨床上又

因經驗不足而施展不開。如無暇發展全口矯正，至少門診上需要的局部矯正，在林醫師的帶領下，上手在握，應付絕大多數的成人患者、假牙患者，已綽綽有餘。假以時日經驗，膽識累積到一個程度時，也能夠逐漸理解齒列移動的特性，進而了解全口矯正的機制，足堪彌補學生時代欲得其門不可入的遺憾。

目前國內真正將這些問題整理成專題討論者，尚不多見。這是因為少有專攻補綴科及牙周病科的醫師從他們的本科出發，突破牙齒移動的瓶頸，做全面而深入的討論。林明輝醫師，以他十數年專精於補綴、牙周病及矯正三方面的學術及臨床經驗，將此二大領域合併討論，從基礎矯正觀念開始，列舉各種開業醫可能面臨的齒列狀況，見招拆招，使牙周病及假牙患者在局部矯正的幫助之下，得到更全面更完善的治療，同時，讓患者除了局部矯正之外，也考慮到全口矯正的可能性，跨越了GP與矯正專科中間的高門檻。林醫師所精心安排的「開業醫矯正課程」，應用在牙科實戰領域，對開業醫而言，不啻為破門利斧，其實用性堪稱威力十足。

放眼可預見的牙科醫療環境，未來即將加入「總額預算制」的變因，無形中加重了自費項目在牙科診療上的角色，而在醫療知識日漸普及的未來，善用minor tooth movement不但成為優於同儕的一項利器，而且也可以真正照著學理給予假牙患者全方位的賡復。優秀的開業醫如您，豈可錯過這次習得武林絕學的最佳良機？

■作者簡介

中山醫學院口腔醫學研究所兒童牙科研究生