

# 中山醫學大學附設醫院特殊需求者牙科醫療服務示範中心

## 106 年度特殊需求者牙科醫療服務示範中心獎勵計畫

### 特殊需求者牙科醫療服務牙醫師、照護人員培訓課程

特殊需求者指的是身心障礙、發展遲緩兒童、老年長者及患有全身系統性疾病的患者等。這些患者因為治療上的困難，導致其口腔的清潔與維護容易被忽略。隨著長照法的推行，各界對於特殊需求者的口腔健康照顧越來越重視。本院為衛生福利部指定之「特殊需求者牙科醫療服務示範中心」，負責培訓牙醫師及照護人員，以提供特殊需求者更完善的牙科醫療照顧。今年度規劃一系列特殊需求者牙科醫療課程，內容涵蓋學理知識與臨床實習，歡迎對此課程有興趣之牙醫師、照護人員共同參與。

※ 參與對象：牙醫師、護理人員、牙科助理、教保員等，名額限定 80 位。

※ 費用：免費。(中午提供午膳)

※ 課程學分：牙醫師繼續教育學分、護理人員繼續教育學分。

(上述學分申請中。因部分學分尚在審核中，故實際學分以各學會核定為主。)

※ 地址：台中市南區建國北路一段 110 號口腔醫學部 B1 樓層 D05 教室 (中山附醫急診室對面)

※ 指導單位：行政院衛生福利部

※ 主辦單位：中山醫學大學附設醫院口腔醫學部、中山特殊需求者牙科示範中心

※ 交通資訊如下：(本院口腔醫學部停車場 不提供 上課學員停車。不便之處，尚祈見諒。)

※ 線上報名：



#### 交通資訊



#### 大慶院區交通指引

##### 公車

統聯客運：53、73、85、159號

彰化客運：99號

全航客運：158號

台中客運：藍10號

##### 台鐵

區間車：大慶站下車→步行約5分鐘

##### 高鐵

烏日站下車→高鐵專車→中山附醫站下車

##### 自行開車

國道 1：五權西路交流道下→往台中市區→文心南路右轉→建國北路左轉即達

國道 3：烏日交流道下→往台中市區(復興路)→文心南路左轉→過平交道→建國北路右轉即達



## 課程表

| 場次                 | 時間          | 課程               | 講師  | 牙醫師身障課程屬性 |
|--------------------|-------------|------------------|-----|-----------|
| 第一場<br>6/24<br>(六) | 9:00~10:00  | 特殊需求者口腔常見之疾病與治療  | 李育賢 | 進階        |
|                    | 10:00~11:00 | 特殊需求者牙科臨床醫療技巧 I  | 楊博喻 | 進階        |
|                    | 11:00~12:00 | 特殊需求者牙科臨床醫療技巧 II |     | 進階        |
|                    | 12:00~13:00 | 午餐時間             |     |           |
|                    | 13:00~14:30 | 特殊需求兒童的心理與情緒表現   | 邱惟雅 | X         |
|                    | 14:30~16:00 | 失智症患者的生理病理特質     | 陳亮宇 | 進階        |

### 第一場講師介紹/現職

**李育賢** 現任中山醫學大學附設醫院口腔病理暨診斷科主治醫師

**楊博喻** 現任中山醫學大學附設醫院齒顎矯正科主治醫師

**邱惟雅** 現任台中榮民總醫院兒童醫學部臨床心理師

**陳亮宇** 現任新北市板橋榮譽國民之家駐診醫師

此場課程欲申請牙醫師、護理人員繼續教育學分：專業、品質

上述學分申請中，因部分學分尚在待審核中，故實際學分以各學會核定為主



課程報名資訊

| 場次                | 時間          | 課程            | 講師  | 牙醫師身障課程屬性 |
|-------------------|-------------|---------------|-----|-----------|
| 第二場<br>7/8<br>(六) | 09:00~10:30 | 到宅牙醫醫療服務原則 I  | 余權航 | 進階        |
|                   | 10:30~12:00 | 到宅牙醫醫療服務原則 II |     | 進階        |
|                   | 12:00~13:00 | 午餐時間          |     |           |
|                   | 13:00~14:30 | 到宅牙醫醫療服務實務 I  | 余權航 | 進階        |
|                   | 14:30~16:00 | 到宅牙醫醫療服務實務 II |     | 進階        |

### 第二場講師介紹/現職

**余權航** 現任中山醫學大學附設醫院口腔病理暨診斷科主治醫師

中山特殊需求者牙科醫療服務示範中心暨到宅牙醫醫療服務負責醫師

此場課程欲申請牙醫師、護理人員繼續教育學分：專業、品質

上述學分申請中，因部分學分尚在待審核中，故實際學分以各學會核定為主

| 場次                 | 時間          | 課程              | 講師  | 牙醫師身障課程屬性 |
|--------------------|-------------|-----------------|-----|-----------|
| 第三場<br>7/22<br>(六) | 09:00~10:30 | 特殊需求者生理病理特徵 I   | 蔡政道 | 基礎        |
|                    | 10:30~12:00 | 特殊需求者生理病理特徵 II  |     | 基礎        |
|                    | 12:00~13:00 | 午餐時間            |     |           |
|                    | 13:00~14:30 | 高齡者及長期照護者口腔醫療照護 | 黃大森 | 進階        |
|                    | 14:30~16:00 | 植物人口腔醫療照護       |     | 進階        |

### 第三場講師介紹/現職

**蔡政道** 現任中山醫學大學附設醫院小兒神經科主治醫師

中山醫學大學附設醫院兒童發展聯合評估中心負責醫師

**黃大森** 現任衛生福利部雙和醫院特殊需求者牙科主治醫師

此場課程欲申請牙醫師、護理人員繼續教育學分：專業

上述學分申請中，因部分學分尚在待審核中，故實際學分以各學會核定為主



| 場次                | 時間          | 課程             | 講師  | 牙醫師身障課程屬性 |
|-------------------|-------------|----------------|-----|-----------|
| 第四場<br>8/5<br>(六) | 09:00~10:00 | 吞嚥障礙之攝影檢查      | 張時中 | X         |
|                   | 10:00~11:00 | 吞嚥障礙評估、診斷與治療   |     | 進階        |
|                   | 11:00~12:00 | 咀嚼吞嚥障礙之攝食訓練    | 謝名席 | X         |
|                   | 12:00~13:00 | 午餐時間           |     |           |
|                   | 13:00~14:00 | 老年人口腔病理變化與治療對策 | 余權航 | 進階        |
|                   | 14:00~16:00 | 從牙科觀點探討吞嚥障礙    |     | 進階        |

#### 第四場講師介紹/現職

**張時中** 現任中山醫學大學附設醫院復健科主治醫師

**謝名席** 現任中山醫學大學附設醫院復健科語言治療師

**余權航** 現任中山醫學大學附設醫院口腔病理暨診斷科主治醫師

中山特殊需求者牙科醫療服務示範中心暨到宅牙醫醫療服務負責醫師

此場課程欲申請牙醫師、護理人員繼續教育學分：專業

上述學分申請中，因部分學分尚在待審核中，故實際學分以各學會核定為主

| 場次                 | 時間          | 課程             | 講師  | 牙醫師身障課程屬性 |
|--------------------|-------------|----------------|-----|-----------|
| 第五場<br>8/19<br>(六) | 09:00~10:00 | 插管相關牙齒傷害之風險管理  | 洪維德 | 進階        |
|                    | 10:00~11:00 | 鎮靜、全身麻醉之風險與併發症 |     | 進階        |
|                    | 11:00~12:00 | 呼吸道維持要點        |     | X         |
|                    | 12:00~13:00 | 午餐時間           |     |           |
|                    | 13:00~15:00 | 先天性心臟病兒童牙科治療   | 黃左琪 | 進階        |
|                    | 15:00~16:00 | 遲緩兒童之口腔照護      |     | 進階        |

#### 第五場講師介紹/現職

**洪維德** 現任中山醫學大學附設醫院麻醉科主任

**黃左琪** 現任黃左琪牙醫診所院長

此場課程欲申請牙醫師、護理人員繼續教育學分：專業

上述學分申請中，因部分學分尚在待審核中，故實際學分以各學會核定為主

| 場次                | 時間          | 課程                 | 講師  | 牙醫師身障課程屬性 |
|-------------------|-------------|--------------------|-----|-----------|
| 第六場<br>9/2<br>(六) | 09:00~10:30 | 特殊需求者常見之內科生理、系統性疾病 | 何世偉 | 基礎        |
|                   | 10:30~12:00 | 急救、轉診、倫理與相關法令      |     | 基礎        |
|                   | 12:00~13:00 | 午餐時間               |     |           |
|                   | 13:00~14:30 | 緊急處理               | 吳肇鑫 | 基礎        |
|                   | 14:30~16:00 | 急救及後送              |     | 基礎        |

#### 第六場講師介紹/現職

**何世偉** 現任中山醫學大學附設醫院急診醫學部主治醫師

**吳肇鑫** 現任童綜合醫療社團法人童綜合醫院急診中心部主任

此場課程欲申請牙醫師、護理人員繼續教育學分：專業、倫理

上述學分申請中，因部分學分尚在待審核中，故實際學分以各學會核定為主



## 課程表（照護人員課程）

| 場次             | 時間          | 課程            | 講師  |
|----------------|-------------|---------------|-----|
| 第七場<br>8/17(四) | 09：00~10：30 | 口腔機能運動        | 陳筱蓉 |
|                | 10：30~12：00 | 臨床口腔護理        |     |
|                | 12：00~13：00 | 午餐時間          |     |
|                | 13：00~14：00 | 不配合特殊需求者之刷牙技巧 | 陳筱蓉 |
|                | 14：00~15：00 | 中風病患攝食安全指導    |     |
|                | 15：00~16：00 | 居家口腔照護輔具製作    |     |

### 第七場講師介紹/現職

**陳筱蓉** 現任澎湖天主教惠民醫院附設居家護理所護理師  
 此場課程欲申請護理人員繼續教育學分：專業  
 上述學分申請中，因部分學分尚在待審核中，故實際學分以各學會核定為主





## 報名表

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 姓名：   | 出生年月日：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 身份證字號：      |
| 服務單位： |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 職稱：<br>(必填) |
| 聯絡電話： |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | E-mail：     |
| 通訊地址： |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |
| 午餐    | <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食    (未勾選者視為葷食)*請自備環保杯                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |
| 報名場次  | <p>牙醫師與照護人員共同課程：</p> <p><input type="checkbox"/> 第一場：6/24 (六)                  <input type="checkbox"/> 第二場：7/8 (六)</p> <p><input type="checkbox"/> 第三場：7/22 (六)                  <input type="checkbox"/> 第四場：8/5 (六)</p> <p><input type="checkbox"/> 第五場：8/19 (六)                  <input type="checkbox"/> 第六場：9/2 (六)</p> <p>僅限照護人員參與場次：</p> <p><input type="checkbox"/> 第七場：8/17 (四) --照護人員必參加之課程，才能給予教育證明書。</p> <p>牙醫師修習課程滿 36 小時、實習課程 18 小時、</p> <p>照護人員修習滿 30 小時，實習課程 6 小時，</p> <p>將給予特殊需求者牙科繼續教育證明書。</p> |             |

※ 承辦人：劉小姐 (04)2471-8668 分機 55336。

※ 報名方式：傳真報名：(04)2475-6374 (請報名者務必來電確認是否收到您的報名表)  
中午 12：30~13：30 請勿傳真。

電子郵件：[mail：cshe356@csh.org.tw](mailto:cshe356@csh.org.tw)

網路報名：



※ 報名截止日：106 年 6 月 20 日。