

大的窟窿而後除去，或者分小片將牙分開，手術後，常有病人一時不能開口或臉部腫脹。比之傳統方法，DeWater 醫官在學生眾目睽睽之下，將病人嘴唇塗以凡士林預防損傷、切開手術區、繼之，先於牙上用引擎與手機車針劃上痕溝，再以木錘一敲牙即輕易分離，最後順利取出牙根。DeWater 醫官的示範過程，動作熟練，按部就班，全程順利完成。這類手術，我在留學美國密西根大學時代，曾經見習過口腔外科 Hayward 教授之示範。他那乾淨俐落的手法留下深刻的印象，長久懷念。這次手術者雖不同，但很高興再有機會觀摩，與學生、牙醫師同事分享。我希望大家能經過此番體驗，認識「現代牙科」的一面。

另外一位 Douglas 醫官講授根管治療學。台灣抽神經方式最為落後，而 Douglas 醫官擔任此課，是用美國典型的細密精銳的方式指導，他的教學態度熱忱，我們該長久懷念，不可遺忘。他先計算根管之長度，正確地使用牙髓腔治療針擴大，然後採用牙膠 (gutta percha) 等材料填補牙髓腔。雖然這根管治療，近年有更新的方法出現而被取代，但他介紹的治療原則在台大生了根，繼續流傳到今天，台大牙醫今日有一獨立門科，專司根管治療學或牙髓病科。

為期一年的代理主任任期，匆匆而過，而美籍醫官及嚴教授的幫忙也先後結束了。這批人的講課都具獨特之面，這個特殊性帶給學生濃厚興趣，添上課堂的色彩，這幾位客座教員及時出現本系，義務傳授本系正需求的各分科理論及技術，始有今日系內各次專科，我們不能不藉此感謝致敬。這一年實行的一切，充分發揮效果，現代牙科在台灣向前踏上了一大步。