

者是師父教學徒一般的教導為最理想。各國的牙科臨床實習大都採取類似的教法，惟此教導的先決條件是牙科病患要多，設備要齊，學生人數要少，且教員或助教人數足夠的狀態下才能推行。

台大在設立牙醫學系前的規劃，只天真的想以台大醫院的牙科做為中心來成立，而對於牙醫學系的內容，尤其是臨床教育與醫科學生有顯著差異這件事完全不瞭解，因此第一屆學生要上六年級臨床實習的時候，校方在讓學生實際操作方面都還沒準備好。那時候的住院醫師都只忙著看自己的病人，學生則將筆記本或海盜版教科書夾在腋下，從旁觀看住院醫師如何治療病患，每天就是這樣過著日子。前幾屆的畢業生跟醫科學生一樣，經歷見習、學診斷，幫忙一些臨床治療，卻沒有真正的實習，這樣就畢業了。

要教導學生熟悉牙科的各種治療，各科分別獨立出來才有系統，台大醫院小規模的牙科門診逐年慢慢擴大，至民國 63 年分科治療的門診開始，自此專科雛形已產生，讓學生漸漸能做一部份的治療。

早在民國 51 年與東門國小合作，以該校學童為對象做口腔健檢，郭水主任已經開始讓學生做牙體復形治療了，他教導學生如何操作，一面檢查他們各治療階段的結果。平常就沉默寡言的郭主任，默默地教導蛀牙的充填治療工作數十年。當時臨床實習中最多的是拔牙，是學生最喜歡、也是最想多做的實習項目，因為拔牙沒有事後的拖泥帶水，可以結案，所以大家一邊被余騰雲講師大聲吆喝著，一邊擠在他治療椅的周圍看拔牙。