

dam) 治療，雖知道以前有此方法，但因在臺灣從未被採用，加之方式亦有所改變，也就有看沒有懂了。又我從美國帶回來的一個在臺灣仍是初見的金屬成型帶固持器，請日生堂牙科材料商進口，買給學生們使用。經過數年，有一天在牙科學會開會時，一位劉姓的女牙醫師公會會長看到日生堂展示這種器具，恰好我經過那裡，不經意的聽到她說“有這樣的新兵器，怎麼沒有早一點介紹給大家呢？”。由此亦可瞭解，那個時期器具的改進，是件新鮮的大事件。不過也有辦不成的，例如我購得一套金箔充填的用具，對李姓患者做前牙補牙，示範給學生看以後，卻只使用於數位患者而已，方法雖恰當有效，但因技術較難，且材料費昂貴，在臺灣很難補貨等原因，至今也無法使其普遍。

要使牙科醫療用的大型機械現代化，並使所需配件齊備，並不如小型手用器具那麼簡單。因一年前就得編入翌年各科設備費的預算，且經過會議裁決才行。因郭主任每年都全權交給我，在代主任及當主任時期也皆由本人主辦，對請款方法也已熟悉。於所提出的預算表填寫機械名稱、數量及其規格、金額，然後經過幾乎可一目瞭然的預算會議，被刪掉幾成便可順利通過，預算一旦通過，依其範圍內你想請購的機械，如不超過預算所列的金額，便可無任何異議的購置。對於如此矛盾的結構，我們也已習慣，也馬上學會了週旋的方法。因此當你要編預算時，需先參考前年度的預算金額，然後考慮要買機械的價格，加上預料會被削減的金額，這樣便可順利通過了。

我到職的第二年，即民國 48 年，因郭主任服六個月軍役，遂以講師的身份成為代理主任時，牙醫系有美金 3000 元