

排泄物一起排出來，不然像這種失敗是會引起嚴重問題的。為防止這樣的事故，假如失手把針掉落，也不使進入喉中的方法有兩種。一是於設在針柄上的空穴，穿線圍住手指。其二是用橡皮障 (rubber dam)，把治療齒以外的地方遮蔽，以這兩種的安全措施便可預防。自從有這事故後，更嚴厲的要求學生做根管治療前，必定要先做預防措施，故再無聽到有這種事故的發生了。

並不能說是“錯誤”卻是由於技術未熟和缺少經驗而引起的治療失敗則常見。本來人生就是靠反覆失敗去學習而成長，所以有所錯失也是迫不得已的事。惟有盡量對初經驗治療工作醫師及實習學生，配以經驗豐富的醫師在旁幫助，以避免他們的失敗。台大醫院牙科對於這種失敗特別留意、警惕，相信遠比其他醫療機關或私人診所完善。

我在日本的學校臨床實習時，頭一次被分配到的患者是 65 歲的老太婆，一個接受過做三、四次全口義齒經驗豐富的老人。我為重作全口義齒做頭一次印模，將盛裝印模材料的牙托，提心吊膽地插入口內打模，可是沒有印到所有角落而完全失敗。經過數次的失敗後，那老太婆才教我印模時要怎樣做，以她自己做為實驗台，一面印模實際地按照順序一一地教我，幸虧有那老太婆的指教，我為牙醫生活頭一次的打模，沒有遭受老師的申斥順利完成，同時也得到一次重大的教訓。年輕牙醫師的治療經驗，有時比年老患者受過牙科治療的經驗還淺。由於四、五十歲患者的牙齒，從幼兒時期即開始接受治療、拔牙、做義齒等等，經驗長大成老，他應對年輕牙醫師的經驗多，一看年輕牙科醫師的態度或治療時觸及手指的感覺，