



實習醫學生

訓練計畫

99.03.24 (初版)
106.05.10 (五版)

目 錄

一、 通論

新制醫學系醫學生臨床實習實施原則總說明	1
病人權利與義務	12
醫學倫理	16
針紮處理	17
實習醫學生工作規範	18
導師輔導辦法	19
評核表單	23

二、 實(見)習醫學生訓練計畫

內科部	27
神經內科	42
外科部	53
骨 科	67
婦產科	77
兒 科	87
家庭醫學科	116
急診醫學科	128
耳鼻喉科	139
眼 科	147
皮膚科	153
麻醉科	159
精神科	166

大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則總說明

為培育優秀醫師從事醫療照護工作，完善周延的實習訓練乃是不容或缺之部份；良好實習制度的建立則直接攸關實習醫學生的權益及安全，教育部(以下簡稱本部)向來極為關心及重視，並於九十六年三月二十三日依據第四十三次全國公私立醫學校院院長會議決議事項，以九十九年四月二十五日訂定「實習醫學生臨床實習指引」(以下簡稱本指引)，規範有關教學醫院的責任與使命、教學醫院主治醫師的責任、病人的安全性及實習醫學生的義務與權利等事宜，供各醫學校院及教學醫院做為訂定實習醫學生教學訓練計畫之參考。

為更保障及落實實習醫學生權益，提升本指引至實施原則，並就相關規範內，邀集相關部會及團體共同討論，本部業於一百零四年五月十四日訂定「大學校院辦理醫學生臨床實習實施原則」(以下簡稱舊制實施原則)。

因應醫學系制度於一百零二學年度為六年制課程改革，臨床實習對象將以醫學系五年級、六年級及學士後醫學系三年級、四年級之醫學生，考量新制醫學系課程規劃(包括實習課程)與舊制顯然不同，且新制臨床實習係以「學習」為主體，爰訂定大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則；其內容除延續舊制實施原則之保障措施外，為確保醫學生實習權益，對所組成臨床實習委員會應有一定比例學生代表。另夜間實習(包括過夜實習)應在實習機構之臨床指導老師之指導及監督下為之；夜間實習為兼顧各校彈性課程安排及臨床學習必要性，每週以不超過一次為原則，倘過夜實習者，必要時宜減少隔日實習內容，希透過本實施原則建立完善新制醫學系課程，培育未來優質醫師專業人才。

大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則

- 一、教育部（以下簡稱本部）為督導大學校院（以下簡稱大學）醫學系健全新制醫學系臨床實習制度，提供良好臨床學習環境、提升醫學臨床實習之課程品質、維護醫學生學習品質及身心安全等權益，使醫學生能結合學術理論與實務，培養對工作場域與專業倫理之正確認知及保障病人健康與被照護之安全性，特訂定本實施原則。
- 二、本實施原則，用詞定義如下：
 - （一）新制醫學系醫學生：指自一百零二學年度起入學之大學醫學系及一百零四學年度起入學之學士後醫學系之醫學生。
 - （二）臨床實習：指大學安排醫學系五年級、六年級及學士後醫學系三年級、四年級醫學生於教學醫院進行實習之課程。
 - （三）實習機構：指經衛生福利部評鑑通過之教學醫院，並與設有醫學院、系之大學簽約，提供醫學生進行臨床實作訓練之醫療機構。
 - （四）實習指導教師：指設有醫學院、系之大學教師受聘指導實習學生者。
 - （五）臨床指導老師：指實習機構之主治醫師及住院醫師，於臨床實習時實際指導實習學生者。
- 三、醫學生臨床實習屬大學課程之一部分，其目的在於透過臨床醫學實作及訓練，培養成為醫師應具備之臨床知識、技能、態度及行為。大學應在確保醫學臨床教育品質及保障醫學生及病人身心安全之前提下，與實習機構共同規劃推動醫學生臨床實習課程，並提供醫學生臨床實習之指導、資源及行政支持。
- 四、各設有醫學院、系之大學為規劃推動醫學生臨床實習，並確保醫學生權益，應設立臨床實習委員會，由醫學院院長擔任主任委員，成員應包括醫學院、系相關系所主管、教師、臨床教師代表、實習機構代表及醫學生代表等，必要時邀集校外相關專家學者參與，並得視實際需要調整之；其任務如下：
 - （一）臨床實習課程及計畫訂定。
 - （二）督導醫學系辦理實習機構之選定、合作計畫及書面契約內容之訂定。
 - （三）學校及實習機構之實習指導機制及人力配置。
 - （四）醫學生臨床實習權利義務之訂定。

- (五) 醫學生臨床實習期滿前終止實習後之轉介。
- (六) 臨床實習成效之評估及檢討。
- (七) 實習機構查核及輔導。
- (八) 醫學生申訴之處理及其他醫學生權益保障相關事宜。

前項臨床實習委員會之成員產生方式、任期及成員比例等，由各大學定之。其中醫學生代表應有一定比率，並由醫學生團體推派之。

各大學得設申訴小組辦理第一項第八款之醫學生申訴事宜，並應有一定比率之醫學生團體推派之醫學生代表參與。

五、學校應依臨床實習委員會規劃臨床實習課程及計畫，進行實習機構之篩選及評估，並與實習機構簽訂實習計畫合約後，應於校內公告周知，始得辦理。

實習機構為學校之附設醫院時，得由學校訂定對附屬機構之實習規範替代實習計畫合約。

六、前點實習計畫合約，應載明實習機構之訓練內涵、實習時數、項目、考核、膳宿、保險、輔導、醫學生安全措施規劃、實習機構與醫學生發生爭議時協商處理方式、醫學生實習期滿前終止實習之條件及程序、與實習機構終止合約之要件及其他相關實習權利義務事項（參附件一）。

七、各校對於醫學生之臨床實習課程，應在臨床指導老師之指導及監督下為之，並依下列原則規劃安排：

- (一) 臨床實習以訓練醫學生在照護病人中學習為主，醫學生非屬實習機構之工作人力。
- (二) 臨床實習於醫學系五年級及學士後醫學系三年級以三十六週為原則、醫學系六年級及學士後醫學系四年級以四十八週為原則；惟各校醫學系五年級、六年級及學士後醫學系三年級、四年級臨床實習之週數可視各校課程規劃之需要而調整之。
- (三) 依醫師法第二條及醫師法施行細則第一條之二規定，學校規劃臨床實習科別，應明確訂定輪流實習之各科別實習週數。
- (四) 各校應明確訂定每週之適當實習時數及夜間實習次數；夜間實習每週以不超過一次為原則。過夜實習，宜於過夜實習之隔日視學生之體力及精神狀態減少實習內容，必要時應安排其離院休息至中午（AM-Off）或午

後離院休息 (PM-Off)。

(五)臨床實習應以學習為目的，加入醫療團隊照顧病人，並依學生能力安排適量病人數，且採循序漸進之原則安排（醫學系五年級及學士後醫學系三年級，應由照顧一床住院病人開始）。

(六)前五款臨床實習課程規劃，應經校內臨床實習委員會通過並公告周知。

八、學校開設臨床實習課程前，應就實習機構選定及名額分配等事宜，與醫學生充分溝通及宣導，並強化醫學生修習實習課程之認知，以確保實習過程之安全、學習及未來職場適應。

九、學校於醫學生臨床實習過程中，應指派實習指導教師定期赴實習機構輔導學生，實習指導教師應確實掌握醫學生臨床實習課程訓練內涵及範疇，指導醫學生、參與實習相關之協調、報告及檢討座談等，以解決醫學生實習所遭遇困難。

十、實習機構提供醫學生實習，應設專責單位，依與學校所訂之實習計畫合約，推動下列事項：

(一) 推動規劃醫學生之臨床實習課程、教學活動及病人照護之學習內涵。

(二) 安排專責之臨床指導老師，負責監督及協助醫學生於臨床實習照護病人之過程，專責指導醫學生實習，瞭解訓練及學習狀況，與學校指派之實習指導教師共同輔導醫學生。

(三) 負責醫學生臨床實習前之安全講習、實習場所安全防護設備之配置及相關安全措施規劃。

(四) 為醫學生投保相關保險，除學生團體平安保險外，應包括新臺幣一百萬元以上之意外傷害險及醫學生因實習而致死亡、殘廢、傷害或疾病等之保障。

(五) 建立醫學生申訴事件之協商處理機制。

十一、實習醫學生於實習機構實習，負有病人照護及臨床技能學習之使命，應以保障病人安全及隱私權為優先考量；並配合臨床課程與教學活動，於合格醫事人員監督陪同下，參與病人臨床照護，學校應與實習機構共同訂定醫學生臨床實習應遵循之相關規範，督導學生據以遵循（參附件二）。

十二、為保障醫學生實習權益並建立申訴溝通管道，學校及實習機構應訂定醫學

生臨床實習權益保障、申訴管道及處理程序，爭議處理之審議，並應有醫學生代表參與；其申訴處理程序如下（參附件三）：

- (一)醫學生經向實習指導教師反映未獲改善，得逕向實習機構專責單位、學校臨床實習委員會或申訴小組申訴。
- (二)學校臨床實習委員會或其所設之申訴小組受理申訴案件後，應即召開臨床實習委員會議或申訴小組會議，於十四個工作天內處理完畢，必要時得以延長至多十四個工作天，並將處理結果通知醫學生；申訴小組受理審議之案件，應另提於臨床實習委員會報告。
- (三)醫學生不服處理結果，應於接到通知書後七個工作天內，檢具理由及相關資料逕向原處理單位提出異議。對異議處理結果不服，得循行政程序提校內學生申訴機制辦理。

十三、學校及實習機構依本實施原則推動醫學生臨床實習之實施成果及學生申訴之處理情形，納入衛生福利部之教學醫院評鑑考核、本部之醫學校院評鑑考核及本部對學校之獎勵補助及系、所招生名額核定之參考。

○○○學校與○○○醫院實習計畫合約（範例）

立合約書人：○○○大學（以下簡稱甲方）

○○○醫院（以下簡稱乙方）

為培訓○○○方面之專才，推展校外實習課程教學與實務實習訓練之互惠原則，雙方協議訂定下列事項，共同遵循。

一、校外實習工作職掌：

（一）甲方負責聯繫協調實習有關事項及安排分發學生實習單位，並指派實習指導老師負責指導學生專業實務實習。

（二）乙方委由○○○醫院○○○部門負責學生實習工作單位分配、報到、訓練及輔導實習學生。

二、實習報到：

（一）甲方於實習前二週將實習學生名單及報到資料送達乙方。

（二）甲方分派學生實習前，應依教育部訂定之「大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則」，告知學生實習之權利及義務。

（三）乙方於學生報到時，應即給予職前訓練，並派專人指導。

三、實習相關內容：

（一）本次實習名額共 人。

（二）實習學生就讀甲方 年制 系。

（三）本次實習課程名稱為 。

（四）實習時間自 年 月 日 至 年 月 日，實習起迄時間以雙方簽定合約內容為準。乙方非經甲方書面同意不得中途變更。

（五）實習期間甲方學生應遵守乙方之相關實習規範及生活管理，並接受有關人員之指導，學生違反乙方相關管理規範時，應先經雙方協調處理，必要時得停止學生實習課程之進行。

（六）乙方就實習學生之相關安排應訂定符合甲方教育計畫之訓練內容，有務實可行之教學目標與核心課程，並應提供實習學生符合教學醫院評鑑相關規定之學習環境及師生比例。

（七）乙方有責任維護甲方實習學生之實習品質及身心安全等權益，有關實習訓練時數及值班安排，應符合教育部訂定之「大學校院辦理新制醫學系醫學生臨床實習實施原則」。

四、保險：

由雙方協調由一方負責辦理學生團體保險、意外傷害險及因實習而致死亡、殘廢、傷害或疾病之保障。

五、實習生輔導：

- (一) 實習期間每位學生均由乙方實習單位指定專責人員，督導實務實習工作內容及進行技能指導工作。
- (二) 實習期間甲方定期安排實習指導教師赴乙方訪視實習學生，負責專業實務實習輔導、溝通、聯繫工作。
- (三) 雙方應共同輔導醫學生，並設置專責單位，負責處理醫學生申訴案件，以維護其權益。

六、實習考核：

- (一) 實習期間由甲方指導老師及乙方實習單位專責人員共同評核實習成績。乙方應於每學期結束前將實習成績擲交甲方，俾利核算實習成績。
- (二) 學生表現或適應欠佳時，乙方應通知甲方，並共同協商處理，經輔導未改善者，取消實習資格或轉介其他實習單位。
- (三) 實習結束後，由甲方為完成實習學生開具載明實習單位名稱之「實習證明書」。
- (四) 雙方得不定期協調檢討實習各項措施，期使校外實習課程合作更臻完善。

七、合約之終止：

乙方應善盡指導甲方學生及維護其權益之責任，如乙方對甲方學生確有未善盡指導事實，經雙方協調討論後，得終止與乙方之實習合作。

八、附則：

- (一) 為顧及乙方之業務機密，甲方之實習學生及指導老師因參加本校外實習課程合作所知悉乙方之業務機密，無論於實習期間或實習終了後，均不得洩漏予第三人或自行加以使用，亦不得將實習內容揭露、轉述或公開發表。
- (二) 校外實習課程以實務實習訓練為主，乙方得提供甲方實習學生獎助學金，以提升學生實習意願及學習動機。

九、其他有關校外實習課程合作未盡事宜，甲乙雙方得視實際需要協議後，另訂之。

十、本合約書一式二份，甲、乙雙方各執一份存照。

立合約書人：

甲 方：○○○大學 (學校大印)
代 表 人：○○○ (校長用印)
職 稱：校 長
電 話：
地 址：

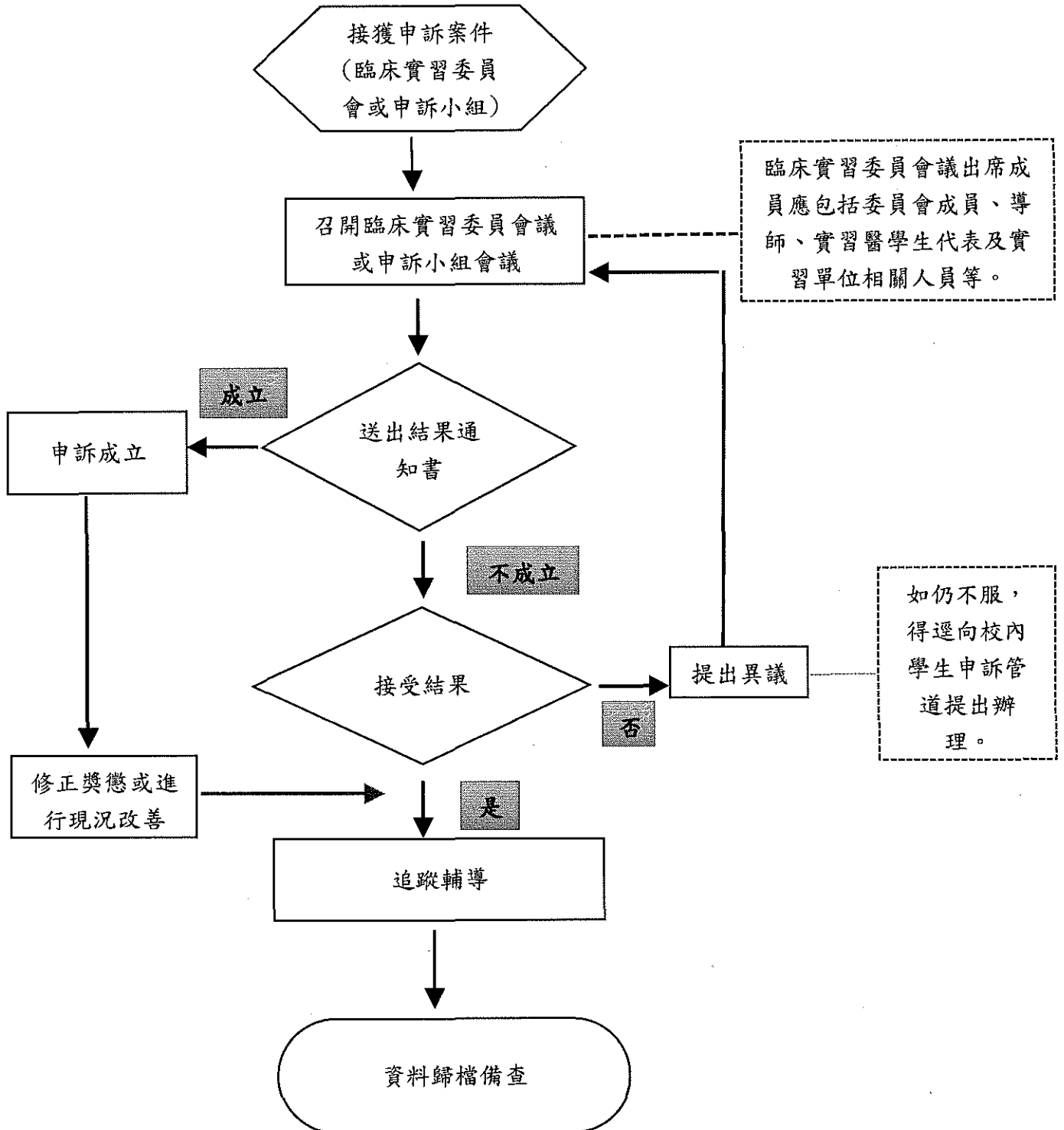
乙 方：○○○醫院 (教學醫院用印)
代 表 人：○○○ (院長用印)
職 稱：院 長
電 話：
地 址：

中華民國_____年_____月_____日

實習醫學生實習守則

- 一、實習醫學生的身份是學生，尚不具備醫師的資格，所以只有在被充分的監督下才可以執行醫療行為，以保障病人的安全。
- 二、實習醫學生有義務及責任向病人介紹其醫學生的身份，以尊重謙和之態度取得病人同意後，進行臨床的照顧；如果病人拒絕，實習醫學生亦應尊重病人的自主權。
- 三、實習醫學生有參與照顧病人的義務，不因病人的貧富貴賤、種族、宗教信仰、性別、年齡而有差別待遇，亦不因照顧病人而本身可能面臨已知或未知的風險，而有差別待遇。對於本身懷孕的實習醫學生，若因照顧病人可能面臨胎兒健康的巨大風險時，可以要求暫時中止照顧病人的行為。
- 四、實習醫學生於實習期間進入醫療院所，宜穿著規定的服裝、展現專業儀態，以表達對醫療工作的尊重以及對於病人、病人家屬及同事的尊重。
- 五、實習醫學生對病人進行病史詢問及身體檢查前，必須取得病人的口頭或其他形式之同意，在確保病人安全及尊重病人的氛圍中學習；對女性病人進行身體檢查時，應有護理或其他醫事人員陪同；若病人提出終止談話及檢查的要求時，必需尊重病人的意願，結束當次的訪視。
- 六、實習醫學生在對病人進行病史詢問及身體檢查等醫療行為時，若遇到疑慮或困難，應主動尋求同一團隊醫師的協助。
- 七、實習醫學生應保護病人的隱私權，不得在非醫療專業之公開場合討論病人的病情，不得將病人的病歷或其複製本帶離醫院。但為病例之討論，得於主治醫師指導下，整理或是擷取病人的資料。
- 八、誠實是實習醫學生最基本的品德。無論是參與研究計畫或是對病人及同事，都不應該有任何欺瞞的行為，如果發現任何其他學生或是醫事人員有違反誠實的行為，應依循適當的管道報告。
- 九、實習醫學生有責任維護病人的最大利益，不得接受任何個人、團體、公司的不當餽贈或是招待，以避免影響照顧病人的臨床判斷。

大學校院辦理實習醫學生申訴評議作業流程



- 十、實習醫學生不得藉照顧病人之便，與病人或其家屬發生醫病以外的關係。
- 十一、實習醫學生在照顧病人的過程中，不得喝酒或是濫用藥物，導致其影響病人的照顧。如果發現任何其他學生或醫事人員有上述行為，且預期對於病人的照顧可能產生不良影響，實習醫學生應依循適當的管道報告。
- 十二、實習醫學生必須學習依其所知的醫學知識，對病人及家屬進行病情解釋與衛生教育。
- 十三、為使臨床實習的制度更加完善，實習醫學生有責任及權利對指導者提出教學評估與改進的建議，所提的意見應具有建設性。

病人權利與義務

制訂日期095.09.26

第05版修訂日期10410.13

1.目的：

- 1.1 為尊重病人之人格尊嚴確保病人權利，以建立良好醫病關係。
- 1.2 確立本院全體員工以「病人為中心」提供各項醫療照護服務之規範。

2.適用範圍：全院員工

3.定義：無

4.相關文件：無

5.作業說明：

5.1 病人的權利

5.1.1 受到尊重的權利

- 5.1.1.1 醫療人員應穿著制服並佩戴識別證；未符合者，病人可拒絕其所提供之醫療服務。

5.1.2 受公平待遇的權利

- 5.1.2.1 每位病人不分疾病、性別、種族、宗教、地理位置及經社地位，皆能平等的接受適當醫療服務。

5.1.3 隱私權受保護的權利

- 5.1.3.1 醫院應妥善保管病人之病情資料與紀錄。
- 5.1.3.2 醫院及醫療人員因業務得知病人之病情資料，未經其同意不得無故洩漏、公開，也不應該和無關人員討論。
- 5.1.3.3 病人在就醫過程中，個人隱私應受到尊重與保護，包括看診、檢查或治療過程中給予適當屏障、討論病情輕聲細語、護送病人途中給予適當披覆、男女病人不同病房等措施。

5.1.4 安全受到維護的權利

- 5.1.4.1 醫院應確保病人安全，避免病人因異常事件或意外事件而造成傷害。

5.1.5 接受妥善醫療照護的權利

- 5.1.5.1 醫師對於危急的病人，應立即依其專業能力與設備予以救治或採取必要措施，不得無故拖延。
- 5.1.5.2 醫院因限於設備及專長，無法確定病人之病因或提供完整治療時，應建議病人轉診。
- 5.1.5.3 醫院得應出院病人之要求，為其安排適當之醫療場所及人員，繼續追蹤

照顧。

5.1.6 了解診療程序及病情的權利

5.1.6.1 病人或其家屬（須經病人同意）有權清楚知道其病情、診斷、病況發展、治療計畫、預後情形及藥物諮詢，包括常見的問題、其他可行的療法及衛教資訊。

5.1.6.2 進行照護說明時，應顧及病人的立場，使用病人聽得懂的語言，且充分說明使病人得以理解。

5.1.7 選擇診療方式的權利

5.7.1.1 實施手術前，醫師應向病人或其家屬（須經病人同意）說明手術原因及麻醉方法、手術成功率或可能發生之手術或麻醉併發症及危險性。

5.7.1.2 在接受手術、麻醉或其他侵入性診療之前，病人有知情同意的權利，醫師應充分說明診療原因及必要性、診療成功率、可能發生之併發症及危險、其他治療選擇與其利弊等，並在徵得病人同意後始得為之。

但依醫療法規定在緊急情況下，為搶救病人生命無法取得病人或其家屬之同意者及拒絕治療可能危及他人安全與健康時不在此限。

5.7.1.3 任何健保不給付之醫療項目，應經病人同意才得以檢查、檢驗或治療。

5.1.8 選擇參與或拒絕臨床試驗的權利

5.1.8.1 病人有權參與治療計畫的擬定，並有權接受或拒絕任何藥物、檢驗、治療方法或人體試驗，並獲知所作決定可能引起的後果。

5.1.8.2 本院為教學醫院，為促進醫學教育，培養優秀之醫療人員，請病人配合相關之教學活動。但病人有權利拒絕任何與醫療無關之檢驗、研究、測試等相關活動。病人的拒絕，並不會影響到本院醫療人員對病人的服務態度及所提供之醫療品質。

5.1.9 取得個人病歷資料的權利

5.1.9.1 病人或其家屬（須經病人同意）有權申請其病歷、檢查報告複製本、病歷摘要、出院摘要、診斷證明書與醫療費用明細表。

5.1.10 預立不施行心肺復甦術的權利

5.1.10.1 病人罹患嚴重傷病，經醫師診斷認為不可治癒且有醫學上之證據近期內病程進行至死亡已不可避免者，可拒絕心肺復甦術，由醫師在臨終時不予施行心肺復甦術之各種醫療措施，協助病人安詳往生。

5.1.11 表達捐贈器官意願的權利

5.1.11.1 病人可以向醫療人員表達器官捐贈的意願，並取得捐贈器官相關資訊

5.1.12 反映意見及申訴的權利

5.1.12.1 病人對醫院有任何醫療照護需求與建議，有權向醫院提出並得到回應。

5.1.12.2 病人反應意見之管道有下列五種：

- (1)意見反應專線：02-66201103
- (2)院長信箱：cthyh20107@gmail.com
- (3)院長室郵寄信箱地址：23445 新北市永和區中興街 80 號院長室
- (4)意見反應箱：於門診等候區、各病房公用電話亭等處。
- (5)現場意見反應:病人在對我們的服務感到不滿意時，請於工作現場接受當面申訴立即為病人處理，並依狀況通知服務單位主管或是公共事務室處理。

5.2 病人的責任

5.2.1 提供資訊的責任

- 5.2.1.1 病人及其親屬應主動告知醫護人員自身藥物過敏史、旅遊史、健康狀況、過去病史、目前是否罹患傳染性疾病、使用藥物、病情及療程上出現的任何變化等資訊，以供醫療照護評估。
- 5.2.1.2 疾病治療與病情控制有任何疑問或不清楚的狀況，病人及其家屬可向醫護人員要求說明。

5.2.2 配合診療的責任

- 5.2.2.1 在決策前，病人應清楚瞭解拒絕或接受檢查、治療、住院、出院、轉院所可能構成的危險或損害，並為自己的決定負責。
- 5.2.2.2 病人應配合醫師所建議並經自身同意的治療程序及有關醫囑。

5.2.3 珍惜醫療資源的責任

- 5.2.3.1 病人及其家屬應珍惜醫療資源，並配合醫師之診療及辦理出院或轉院，不隨意違反醫囑，並妥善利用醫院之各項設施。
- 5.2.3.2 病人及其家屬應配合醫院相關措施，共同避免異常事件及意外事件的發生，以確保病人安全。

5.2.4 遵守法規的責任

- 5.2.4.1 病人及其親屬應尊重專業，不要求醫事人員提供不實的病歷資料或診斷證明。
- 5.2.4.2 病人不可借用他人身份或健保 IC 卡就醫，否則需負法律責任。
- 5.2.4.3 病人應支付屬於自行負擔的醫療費用；若無力負擔醫療費用，可向負責照護之醫護人員或社會服務室反應，以協助評估醫療費用補助或申請協助相關事宜。

5.2.5 尊重別人的責任

- 5.2.5.1 住院或診療過程中，病人及其家屬或訪客應顧及其他人的權益與隱私，注意個人儀容整潔與衛生、夜間注意燈光是否影響他人等，並避免在院

內吸菸、喝酒、嚼檳榔、隨地丟垃圾、大聲喧嘩及聚賭等擾人的行為，共同維護醫院的環境品質。

5.2.5.2 病人及其同伴或訪客應遵守醫院門禁、感染管制措施，不攜帶任何危險物品或法定違禁品及貴重物品到醫院，並妥善保管自己的財物。

5.2.5.3 住院或診療過程中，如有錄音、錄影的需求，須經醫病雙方之同意。

醫學倫理

為尊重生命與保障病患權益，本院設置「醫學倫理委員會」為全院最高之倫理單位，為全院倫理政策擬定、醫事人員執業倫理之促進及審議以及一切與醫療倫理與法律有關之議題，以符合教會醫院與政府之倫理準則及相關法律之規定。

一、委員會任務

(一)醫學倫理教育

1. 收集各種品質改善的資料
2. 督導有效的人員培訓
3. 提昇臨床醫療人員水準

(二)制定醫院中與倫理相關之政策

1. 決定改善醫療策略如：以病人為中心的醫療政策、新醫療法的採用、治療路徑、治療準則、治療方法的改變。
2. 確保醫療品質符合教會標準並持續改善。
3. 監督各種提昇品質措施是否落實執行。

(三)臨床醫療之倫理個案通報討論及諮詢服務

1. 醫學倫理個案通報及案例分享

- 為為鼓勵倫理案例之通報，帶動醫學倫理討論風氣，建立本院的醫學倫理教案集與倫理案例討論的模式，特定訂「倫理案例通報暨案例寫作獎勵辦法」。
- 院內網絡平台(HIP)醫學倫理專區，設有倫理學習個案之專區，期望藉由臨床教學案例的分享，有助於繁忙臨床作業中倫理決策準則之推廣及運用，以帶給病人完善的醫療照護。(路徑：醫學倫理→倫理學習個案(LearningCases)→點選學習案例)

尖銳物品扎傷之一般處理流程

制定日期:92.01.01

文件編號: C3200B055-4

制定: 梁政芳

修訂日期:103.05.30

頁次/總頁次: 1/1

核准: 高寶鑽

傷口處理:

尖銳物品扎傷: 立刻擠壓傷口處血管使血液流出, 並在流動水下清洗傷口五分鐘
 黏膜與病患之血體液接觸: 以流動水或 0.9%生理食鹽水沖洗

告知單位主管 或 值班護理長(由主管協助 HCW 於 24 小時內完成針扎處理)

急診掛號

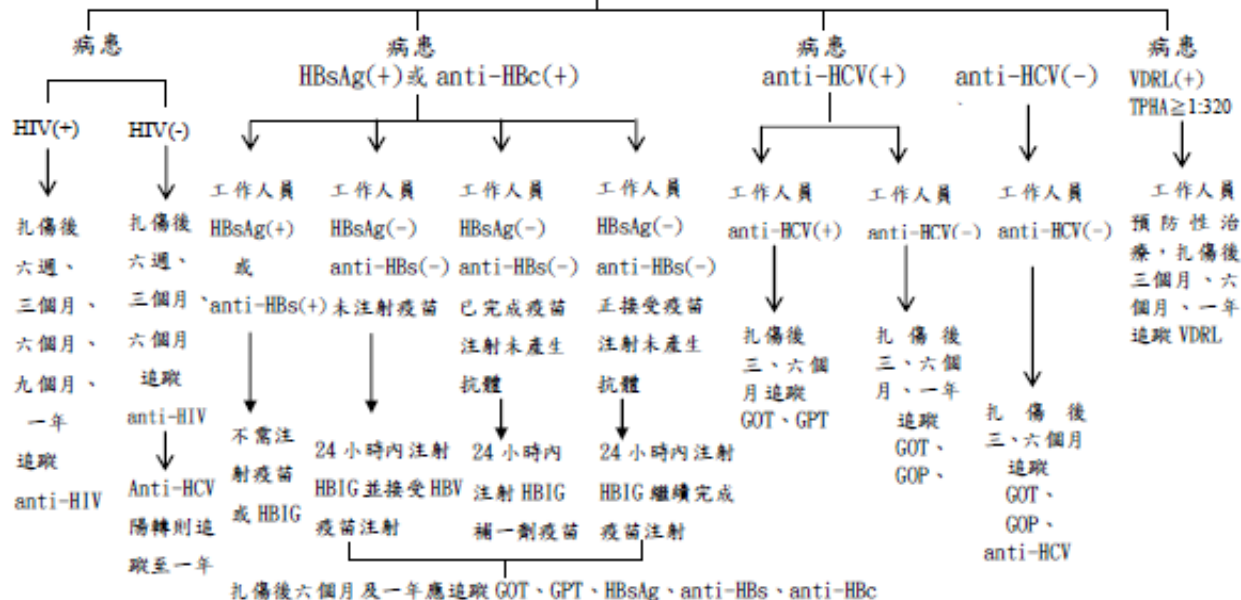
1. 上班時間, 至人事室索取 "勞工保險職業傷病門診就診單" 掛號就醫
2. 夜間或假日(無職災就診單), 仍可掛號就醫→事後再拿職災單補單、退掛號費

醫師開立檢驗單:

1. 病人: Key 針扎病人 or 14999(HBsAg、anti-HBs、anti-HBc、VDRL、anti-HCV、anti-HIV)
 2. 工作人員: Key 針扎員工 or 15000(HBsAg、anti-HBs、VDRL、anti-HCV、anti-HIV)
- 註:
1. 病人: 請醫師查詢病人此次入院是否曾檢驗過, 若此次住院曾檢驗過之項目須刪除
 2. 工作人員: 請醫師查詢 HCW 半年內是否曾檢驗過, 半年內曾檢驗過之項目須刪除

填寫:

1. 針頭及醫療尖銳物扎傷報告表
 2. 意外事故通報單(正本送勞安室, 副本送感染管制小組)
- 註: 連同針扎報告單、意外事件報告單及檢驗報告單"送至感染管制小組"以利通報及存檔



附註:

1. 病患 HIV(+)、工作人員 HIV(-), 被針扎者必須本人及連同病人的生化血 2 管一起至性病防治所, 前往時請務必先聯絡 "24 小時針扎專線: (02)23756430 或 0988381761", 臺北市立聯合醫院昆明院區住址: 台北市昆明街 100 號。
2. 工作人員被不明來源尖銳物刺傷者, 加打破傷風類毒素(Toxoid)一劑, 並將針扎來源視同陽性個案, HCW 須追蹤處理。
3. 參考資料衛生局疾病管制局及醫療人員安全衛生中心(2010.07.15)

實(見)習醫學生工作規範

一、報到須知

- (一) 報到時間：實習首日上午 8:00
- (二) 報到地點：門診樓六樓教研室（以公文內容為主）
- (三) 報到當天需繳實(見)習醫學生申請、三個月內體檢報告，若無體檢報告者可在本院健檢。
- (四) 若需申請宿舍者亦請於報到時提出申請。

二、工作及休假規範

- (一) 原則上週一至週五 AM8:00-PM5:00，週六 AM8:00-PM12:00，仍需視各科部的需求做調整，夜間實習以每週不超過一次為原則。
- (二) 休假原則依本院公佈之行事曆休假為主，若遇國定假日本院門診照常時，該休假日依各科之排班狀況擇其他日休假。
- (三) 遇颱風天，依新北市政府公告之停止上班上課狀況，科部仍需要醫學生來上班時，會擇他日補假給實(見)習醫學生。
- (四) 於各科實習時，若有需請假時，需經學校及該科之教師同意並填寫假單後方可休假，若為不可抗拒之因素，仍需告知受訓科部，事後補填假單。
- (五) 於同一科受訓時，假休超過三天以上者，需延長受訓時間，以確保受訓之完整性。

三、其他

- (一) 若於實習期間於本院就醫，可享有醫療折扣優惠，需於繳費前至教研室申請。
- (二) 本院提供實習醫師自帶筆電時，於院內無限上網使用，有需求者可帶電腦至資訊室設定。
- (二) 若有需要申請停車位者，請至總務室提出申請。
- (三) 本院公務用手機為台哥大系統，為聯繫使用方便，建議均能申請公務用手機(原本即為台哥大者可直接加入本院群組，仍需至總務室辦理)。
- (四) 需自備醫師袍。

住院醫師/實(見)習醫學生導師輔導計劃

96.12.28 制定
100.02.13 修訂
104.02.16 修訂
106.07.01 修訂

一、目的：為使各科有效了解住院醫師(含牙醫師)訓練品質、對訓練課程安排的適當性、是否符合各學會規範之訓練課程綱領及解決住院醫師學習及生活上的困擾，特安排輔導主治醫師定期指導、關心住院醫師學習狀況。

二、執行方式：

- ①新進住院醫師(指到職未滿一年者)，每月至少訪談一次
- ②實(見)習醫學生，實(見)習期間至少面談1次
2. 訪談記錄單：每次訪談需留有訪談記錄單(見附件一)，訪談內容包含：
 - ①目前受訓狀況簡述
 - ②是否有需要導師協助與指導教師溝通事項
 - ③對工作環境的適應狀況及有無建議改善事項
 - ④對教育訓練安排或臨床技能學習之心得及建議
 - ⑤依教研室提供該名住院醫師考核成績，回饋給學員
 - ⑥若有住院醫師外派至他院受訓，是否需溝通協調事項
 - ⑦確認學習護照執行情況(含學術活動參與狀況)
 - ⑧其他建議事項

3. 其他：

- ①需面對面訪談並填寫訪談記錄單(見附件一)，若同時與二位住院醫師訪談，可記錄於同一份記錄單內，並於訪談後三天內將記錄單繳至教研室存檔，對於住院醫師給予之建議，若有需要院方協助解決者並請一併告知。
- ②訪談時間，每位參加人員可補助餐費或茶點費(上限200元/人)，憑發票實報實銷，並於訪談後於次月10日前將發票/訪談記錄/簽到單/照片繳至教研室，以利費用核銷(二聯或三聯式發票需打本院統編：3460-3374)。



輔導教師訪談記錄單

輔導教師：_____ 被輔導者(住院/實(見)習醫師)：_____

輔導時間：__年__月__日__時__分 訪談地點：_____

訪談頻次：

- ①新進住院醫師(指到職未滿一年者)，每月至少訪談一次
- ②實(見)習醫學生，實(見)習期間至少面談1次

訪談重點

- ①目前受訓狀況簡述②是否有需要導師協助與指導教師溝通事項
- ③對工作環境的適應狀況及有無建議改善事項④對教育訓練安排或臨床技能學習之心得及建議
- ⑤依教研室提供該名醫師考核成績，回饋給學員
- ⑥若有住院醫師外派至他院受訓，是否需溝通協調事項
- ⑦確認學習護照執行情況(含學術活動參與狀況)⑧其他建議事項

討論事項紀錄 (請擇重點記錄)

輔導教師簽名：

住院醫師/實(見)習醫師簽名：

實(見)習醫師考核表

一、基本資料

姓 名		科 別	
受 訓 期 間		主要指導醫師	

二、學識與技能的評估

評 估 項 目	完全(90分) 達到一般標準	大部分(80分) 達到一般標準	部分(70分) 達到一般水準	尚未(60分) 達到一般水準
1.基本醫學知識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.臨床診斷能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.儀器操作、治療或用藥能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.檢驗報告判讀能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.病歷記載時效與能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

二、基本素養與溝通能力的評估

評 估 項 目	完全(90分) 達到一般標準	大部分(80分) 達到一般標準	部分(70分) 達到一般水準	尚未(60分) 達到一般水準
1.對病人照護的用心程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.尊重病人的隱私與了解病人的需要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.對工作的責任感與勤奮度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.學習態度與教學互動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.舉止行為符合醫師的專業形象	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.與病人或家屬的溝通技巧、能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.與上級醫師的溝通技巧、能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.與其他醫護人員的溝通技巧、能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、學術活動與教學能力之評估

評估項目	完全(90分) 達到一般標準	大部分(80分) 達到一般標準	部分(70分) 達到一般水準	尚未(60分) 達到一般水準
1.晨報會或其他教學活動之參與	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.完整、切題、清晰的報告能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.各類教學活動參與討論之能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

四、其他

評估項目	完全(90分) 達到一般標準	大部分(80分) 達到一般標準	部分(70分) 達到一般水準	尚未(60分) 達到一般水準
1.醫務行政的配合能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.醫學倫理與全人醫療的實踐	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.持續尋求專業增進的能力與態度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

五、綜合評語與建議

表現傑出
 表現良好
 表現平平
 尚需努力
 應加強輔導

六、簽核

指導醫師	科主任	教研部主任	副院長

Mini-CEX

教師： VS Fellow CR R_____

學員： Intern PGY R_____

時間：_____年_____月_____日

地點： 門診 急診 病房 加護病房

病人： 男 女 年齡_____ 新病人 複診 病歷號_____

診斷：_____ / (處置操作)

評量項目：(未符合要求 Int4 PGY5 R6 F7 VS8-9) 未觀察

1. 醫療面談	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/>
2. 身體檢查	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/>
3. 操作技能	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/>
4. 諮商衛教	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/>
5. 臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/>
6. 組織效能	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/>
7. 人道專業	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/>

回饋評語：

(值得嘉許)

(可再精進)

(共識行動)

直接觀察時間：

分鐘，回饋時間：

分鐘

(本次 mini-CEX 是第幾次)

學員簽章：

； 次 > 10 次

教師簽章：

； 次 > 10 次

受訓學員 Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) 評估表

學員姓名：_____ 簽章：_____ 評估者姓名：_____ 簽章：_____

病人資料： 男 女 年齡：_____ 新病人 複診 病歷號：_____

主要診斷：_____ 地點： 門診 一般病房 急診 其他 _____

評量日期：_____ 執行科別：_____ 術式：_____

評估項目	未評估	未達預期標準			符合預期標準			高於預期標準		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
相關知識：此技術適應症及使用時機										
知情同意：告知病人(家屬)及解說相關併發症										
準備措施：擺位、相關設備準備										
麻醉鎮靜：合宜的止痛及安全鎮靜										
技術能力：執行臨床技術之技術能力										
無菌技巧：消毒及無菌措施										
適時尋求協助：含併發症處理										
術後處置： 安全地置放醫療器材；記錄程序，樣本的標記和術後衛教；安排適當的後續醫療照護/監控。										
溝通技巧： 探究病患的觀點；不使用專業術語；開放和誠實；同理心；與病患共同決定病患的醫療處置計畫。										
專業素養： 展現尊重、同情、同理，建立信任感；致力於病患的舒適感需求；尊重個人資料保密性；行為合乎倫理標準；體察法律體制；體察個人能力的極限。										
整體能力：										

表現良好項目：

建議加強項目：

執行時間：_____分鐘 回饋時間：_____分鐘

教師對此次評估滿意度：_____ (請以 0~100 給分)

學員對此次評估滿意度：_____ (請以 0~100 給分)

註 1：請由科部當月安排之主要指導的臨床教師(主治醫師)進行評核。

註 2：請於評核結束後 3 天內，將本評核表擲送回 教研部 彙統。

受訓學員 Case-based Discussion (CbD) 評估表

學員姓名：_____ 簽章：_____ 評估者姓名：_____ 簽章：_____

病人資料： 男 女 年齡：_____ 新病人 複診 病歷號：_____

主要診斷：_____ 地點： 門診 一般病房 急診 其他 _____

評量日期：_____ 執行科別：_____

難易度： 難 適中 易

評估項目	未評估	未達預期標準			符合預期標準			高於預期標準		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
病歷品質： 撰寫清楚；有署名；標明日期；與臨床問題相符；能清楚展現與其他病歷紀錄之關係及順序；有助於下一位醫師提供有效且適切之醫療照護。										
臨床評估： 了解病患求診的原因與病程；依據適當的提問和身體檢查輔助完成臨床評估。										
檢查轉介： 討論檢查和需要轉介的根本原因；了解為什麼安排或進行診斷性檢查，且了解針對不同的診斷相關的檢查會有的風險與效益。										
治療： 討論治療的根本原因及其風險與效益。										
追蹤計畫： 討論擬定醫療處置計畫的原因及後續的追蹤。										
專業素養： 討論如何進行病人照護並詳實記錄，展現尊重、同情、同理和建立信任感；討論病患對舒適、尊重、保密性的需求；討論病歷記載如何呈現倫理考量，並察覺相關的法律規範；領悟到自己能力的極限。										
整體照護： 依據上述問題層面做出全面性的判斷。										
表現良好項目：					建議加強項目：					

執行時間：_____分鐘

回饋時間：_____分鐘

教師對此次評估滿意度：_____ (請以 0~100 給分)

學員對此次評估滿意度：_____ (請以 0~100 給分)

註 1：請由科部當月安排之主要指導的 臨床教師(主治醫師) 進行評核。

註 2：請於評核結束後 3 天內，將本評核表擲送回 教研部 彙統。

360 度評估表 (同儕、教師、護理同仁部份)

學員姓名：_____ 簽章：_____ 評估者姓名：_____ 簽章：_____

執行科別：_____ 地點：病房 其他 _____

評估者職級：同儕 教師 護理同仁 其他 _____ 評估執行日期：_____

評估項目	未 評 估	未達預期標準			符合預期標準			高於預期標準		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
完善的臨床照護										
1 診斷病人問題的能力										
2 擬定合適的醫療處置計畫之能力										
3 體察自身能力的極限										
4 對疾病引發之心理問題具反應能力										
5 善用資源 如：執行相關檢驗										
維持良好的醫療技能										
6 有效管理時間與分辨緩急的能力										
7 技術能力(符合目前臨床工作所需水準)										
教學與訓練，評估與評鑑										
8 樂意並有效地教導/訓練同僚										
與病人的關係										
9 與病人的溝通										
10 與照顧者和/或家人的溝通										
11 尊重病人及其個人資料保密的權利										
與同僚共事										
12 與同僚的語言溝通										
13 與同僚的書面溝通										
14 有能力認同並重視他人貢獻										
15 親和力/信賴感										
16 整體而言，相較於同時受訓的其他醫師，你如何評分此位醫師？										
表現良好項目					建議加強項目					

註1：「同儕」包含總住院醫師、資深住院醫師、資淺住院醫師。

註2：「教師」係指科部當月安排之主要指導的臨床教師(主治醫師)。

※請於評核結束後 3 天內，將本評核表擲送回 教研部 彙總。

內科部實習醫學生訓練計畫

教學計畫負責人劉文治醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

天主教耕莘永和醫院秉持著愛主愛人尊重生命及建構社區醫院楷模達到四全照護典範。依據行政院衛生署專科醫師訓練及甄審之有關規定，為培養優秀合格之內科專科醫師，參考內科醫學會之評鑑綱要，制定內科住院醫師訓練計畫。

目前有八大次專科，包括心臟科，腸胃科、胸腔科、腎臟科、感染科、內分泌科訓練、風濕/免疫科，本院內科部編制亦將神經內科涵蓋在內，為使內科住院醫師訓練更完備。另與新光醫院建教合作，特別補強血液腫瘤科。之後次專科之訓練視個人志向與醫院需要薦送至醫學中心訓練。

並從民國 100 年執行畢業後一般醫學訓練--社區內科訓練，提供住院醫師六大核心能力教學，已陸續派訓科內教師受教師研習營訓練，使住院醫師訓練環節能銜接不間斷。

二、訓練宗旨與目標

在於培養受訓學員具備「以病人為中心」的全人照護能力及學習團隊醫療之態度。藉由一般醫學內科訓練，啟發受訓學員人性化之整體性及全人醫療照顧的觀念，並增進一般醫學內科疾病評估及初步處理的知識與技能。本院實習醫學生教學訓練所需之最低資格及訓練目標如下表：

訓練資格	訓練目標
醫學系最後第二年實習醫學生	在專科醫師之指導下，學習照顧內科病患之基本知識與技術。
醫學系最後一年實習醫學生	在專科醫師之指導下，實習診斷、治療、與照顧內科病患之態度、知識、與技巧並參與內科及重症病人之照顧。

三、訓練師資

姓名	科別	證書字號	學經歷
姜智殷	心臟內科	醫字 17798 號 內專醫字 4588 號 中心專醫字 035 號	中國醫藥學院醫學士 台大醫院心臟內科研究醫師 中華民國內科專科醫師 中華民國心臟內科專科醫師 中華民國重症醫學專科醫師 天主教永和耕莘醫院醫務部主任暨心臟主治醫師 輔大醫學系臨床助理教授
方柏仁	心臟內科	醫字 07359 號 內專醫字 0019 號 中心專醫字 S067 號	中國醫藥學院醫學士 中華民國內科專科醫師 中華民國心臟內科專科醫師 中華民國心臟內科專科指導醫師 長庚紀念醫院心臟內科主治醫師 天主教永和耕莘醫院心臟科主任 教育部部定副教授
林繼敏	心臟內科	醫字第 22360 號 內專醫字第 4942 號 心臟專證字第 S816 號 重症專證字第 1735 號	臺灣大學臨床醫學研究所醫學博士 教育部部定助理教授 前署立基隆醫院心臟科主任兼心臟加護病房主任 前臺大醫院兼任主治醫師 中華民國心臟學會心臟內科專科醫師 中華民國心臟學會專科指導醫師 中華民國心律學會專科醫師 中華民國重症專科指導醫師 中華民國重症學會專科醫師 天主教永和耕莘醫院心臟內科主治醫師
郭姵邑	過敏免疫	醫字第 042311 號 內專醫字第 009416 號 風濕專科證字第 361 號 免疫專科證字第 605 號	菲律賓遠東醫學大學醫學士 中華民國內科專科醫師 中華民國免疫專科醫師 中華民國風濕專科醫師 台北醫學大學附設醫院風濕免疫過敏科兼任主治醫師 台北醫學大學附設醫院風濕免疫過敏科臨床研究員 台北醫學大學附設醫院內科總醫師 中華民國醫用超音波學會會員 天主教永和耕莘醫院心臟內科主治醫師

姓名	科別	證書字號	學經歷
杜美玉	胸腔內科	醫字第 33961 號 內專醫字第 007158 號 台胸學會證字第 0951 號	中華民國內科專科醫師 中華民國胸腔科專科醫師 中華民國重症醫學專科醫師 三軍總醫院胸腔內科臨床研究醫師 中華民國醫用超音波學會會員 耕莘醫院重症專任醫師 天主教永和耕莘醫院胸腔科主任
姜伯穎	胸腔內科	醫字第 026459 號 內專醫字第 006101 號 台胸學會證字第 0785 號	國立成功大學醫學士 林口長庚醫院內科住院醫師 基隆長庚醫院臨床研究員 基隆長庚醫院胸腔科主治醫師 天主教永和耕莘醫院主治醫師
趙崇良	胸腔內科	醫字第 009492 號 內專專醫字 002967 號 台胸學會證字第 279 號	國立臺灣大學醫學士 日本國立東北大學第一內科(胸腔及循環)醫學博士 新樓醫院內科主任 署立桃園醫院高年及檢驗科主任 署立竹東醫院、署立臺北醫院副院長 衛生署金門醫院院長 衛生署嘉義醫院師一級醫師 耕莘醫院永和分院胸腔科主治醫師 教育部部定副教授
陳振寬	胃腸肝膽	醫字第 06046 號 內專醫字第 00903 號 中消內鏡專科證字第 0086 號 台消內鏡專科證字第 868282 號 消化系內專科證字第 0086 號	國立台灣大學醫學院 國泰綜合醫院胃腸肝膽科主治醫師 臺大醫院內科兼任主治醫師 耕莘醫院永和分院內科主任 教育部部定講師
罕華發	胃腸肝膽	醫字第 23210 號 內專醫字第 04644 號 台消內鏡專科證字第 927259 號 中超專業證字第 eG00324 號 中消內專科證第 0949 號	緬甸仰光第一醫學院醫學士 台大醫管所碩士學位進修中 中華民國胃腸內科專科醫師 耕莘醫院內科部總醫師 台北榮總腸胃科臨床研究員 耕莘醫院永和分院內科部副主任

姓名	科別	證書字號	學經歷
黃雅憫	胃腸肝膽	醫字第 031353 號 內專醫字第 006504 號 台消內科專醫字第 S1000 號 中消內鏡專科證字第 0949 號	巴西亞馬遜國立聯邦大學醫學系 胰臟醫學會會員 新光肝膽胃腸科主治醫師 新光肝膽胃腸科總醫師/臨床研究員 耕莘醫院永和分院主治醫師
高碧珍	胃腸肝膽	醫字第 044018 號 內專醫字第 009362 號 台消內專醫字第 1637 號 台消內鏡專科證字 041796 號	緬甸仰光第一醫學院醫學士 中華民國內科專科醫師 新店耕莘醫院內科住院醫師 北醫消化內科總醫師 北醫消化內科臨床研究醫師
胡彼得	一般內科	醫字第 011532 號 內專醫字第 002163 號 急診專科證字第 S 213 號 重症專科證字第 345 號	台灣大學醫學院醫學士 前耕莘醫院急診部主任 中華民國內科、老人醫學專科醫師 中華民國重症醫學專科醫師 中華民國急診專科醫師 中華民國超音波學會會員 台北榮民總醫院加護中心研究員
江振財	一般內科	醫字第 042302 號 內專醫字第 010411 號	緬甸仰光第一醫學院醫學士 美國醫務業職照考試第一、第二段 怡仁綜合醫院內科住院醫師 永和耕莘醫院內科住院醫師
黃錫培	腎臟科	醫字第 15009 號 內專字 02074 號 台腎專醫字第 S379 號	菲律賓法蒂瑪醫學院醫學士 中華民國內科專科醫師 中華民國腎臟科專科醫師 前三軍總醫院腎臟內科研究員 耕莘醫院永和分院腎臟科主任
劉文治	腎臟科	醫字第 021035 號 內專醫字第 4929 號 腎臟專醫字第 633 號 職業病專醫字第 173 號	國防醫學院醫學士 中華民國內科、腎臟科專科醫師 門諾醫院腎臟科主治醫師 衛生福利部嘉義醫院主治醫師

姓名	科別	證書字號	學經歷
高寶鑽	感染科	醫字第 27924 號 內專字 05692 號 感染專醫證字第 309 號	仰光第一醫學院醫學士 中華民國內科專科醫師 中華民國感染科專科醫師 馬偕醫師感染科主治醫師 耕莘醫院永和分院感染科主任
蔡麗玉	內分泌科	醫字第 30167 號 內專專醫字 06181 號 中內糖專醫字第 425 號 糖尿病衛教專 003714 號	緬甸曼德勤醫學院醫學士 台北榮民總醫院新陳代謝科臨床研究醫師 中華民國糖尿病衛教學會合格衛教人員 台灣肥胖醫學會會員 中華民國醫用超音波學會會員 耕莘醫院永和分院內分泌科主治醫師
張心玫	內分泌科	醫字第 039725 號 內專醫字第 008339 號 中內糖專醫字第 619 號 台老醫字第 0752 號	中山醫學大學醫學士 台大學流行病學與預防醫學研究所在職班 台中榮民總醫院內科部住院醫師 台中榮總內分泌暨新陳代謝科總醫師、主治醫師

四、訓練方式

(一) 訓練期限：本院各級醫師訓練之最低期限如下表。

教學對象	訓練時間
醫學系最後第二年實習醫學生	4週
醫學系最後一年實習醫學生	二個月

(二) 教學活動：

1. 實習前醫學生安全防護教育訓練：

於見實習醫學生交班時安排安全防護訓練，使其瞭解醫院工作環境及自我安全防護，如消防滅火逃生設備與應變通報流程、針扎通報流程及疫苗接種等，並有實務操作前說明，使其瞭解某項處置或操作之安全規定，且提供相關防護設備供其使用；並配合院內定期舉辦模擬訓練或演練獲得相關訓練經驗。

2. 實習醫學生訓練核心課程

核心課程	課程目標	授課方式
呼吸系統的檢查	了解如何檢查呼吸系統	教師示範，學生實際操作
心血管系統的檢查	了解如何檢查心血管系統	教師示範，學生實際操作
腹部的檢查	了解如何檢查執行腹部	教師示範，學生實際操作
基礎心電圖的判讀	了解如何判讀基礎心電圖	教師示範，學生實際操作
12 導極心電圖操作	了解如何執行 12 導極心電圖之檢查並判讀	教師示範，學生實際操作
開立處方	了解如何開立處方	教師示範，學生實際操作
靜脈輸液的選擇	了解如何選擇靜脈輸液	教師示範，學生實際操作
靜脈輸液的建立	了解如何建立靜脈輸液	教師示範，學生實際操作
支氣管擴張劑的使用	了解如何使用支氣管擴張劑	教師示範，學生實際操作
噴霧劑的使用	了解如何使用噴霧劑	教師示範，學生實際操作
供病人衛教的能力	了解如何提供病人衛教	教師示範，學生實際操作
口述報告的能力	了解如何進行口述報告	教師示範，學生實際操作

(三) 臨床訓練

1. 門診疾病訓練

1.1 課程目標：

- 瞭解門急診處置相關安全防護之措施。
- 於內科部所屬各次專科學習門急診病歷寫作，並由主治及住院醫師提供病歷寫作教學。
- 學習全人照顧、醫學倫理及醫療糾紛處理等相關議題。
- 實習訓練計畫安排以一般性、基本常見之疾病為主，並符合教學訓練計畫所訂之核心能力項目之要求。

1.2 訓練場所：內科部所屬各次專科門診。

1.3 訓練時數安排：由內科部所屬各次專科自訂。

1.4 適用對象：見、實習醫學生。

2. 病房實習：

2.1 課程目標：

- 落實 Primary Care 之精神，在主治醫師及住院醫師指導下，了解住院病人的診斷、收療目的、治療方式、衛教注意事項與眼科臨床病歷繕寫能力。
- 在 EBM 精神之下，學習選擇對病人最有益之治療方式，全程參與眼科病人整個治療過程，以達全人、全家、全程照護之學習目標。

- 學習病患照顧與病歷寫作能力，由主治醫師提供病歷寫作指導並修改。
 - 學習住院病人照顧相關技能以及相關安全防護措施。
 - 學習全人照顧、醫學倫理及醫療糾紛處理。
- 2.2 訓練場所：內科部所屬各次專科門、急診。
- 2.3 見、實習醫學生職責：
- A. 由主治醫師帶領住院醫師及實習醫學生組成完整團隊。
 - B. 見、實習醫學生應接受主治醫師及住院醫師指導及監督。
- 2.4 值班數及照護床位數安排：
- A. 實習醫學生值班天數：若有需要夜間訓練，每週僅排 1 班。
 - B. 照護床位數：見習醫學生每人每日照護床位上限以 1 床為原則，實習醫學生每人每日照護床位上限以 10 床為原則，實習期間安排負責一位 Primary Care 病人照顧。
 - C. 落實由主治醫師、住院醫師及見、實習醫學生組成之完整團隊教

五、教學內容/課程：

- (一)週一至週五下午四點三十分至五點，為住院總醫師主持交班及教學，除一般事項宣導外，著重於住院醫師及實習醫學生病歷之查考教導。
- (二)晨報會：內科部所屬各次專科安排
 - 1 課程目標：臨床病例討論。
 - 2 訓練場所：五樓討論室
 - 3 訓練時數安排：每周 1 次，每次一小時。
 - 4 病歷寫作教學
- (三) case conference：每周 1 次，每次一小時。
- (四)學術期刊討論會：每周 1 次，每次一小時。
- (五)醫學影像及內外科討論會：每月 1 次，每次一小時。
- (六)併發症及死亡病例討論會：每月一次
- (七)教學門診：
 - 1. 課程目標：常見疾病之診斷流程、治療方針。
 - 2. 訓練場所：教學門診區。
 - 3. 訓練時數安排：內科部所屬各次專科安排
 - 4. 適用對象：見、實習醫學生。
- (八)住診教學(含床邊教學—Teaching round)
 - 1. 課程目標：
 - 主治醫師教學時，分析病情及示範診療，使實習醫學生瞭解病人病情。
 - 教導實習醫學生考慮醫學倫理、病人權利與義務與醫療糾紛法律等相關問題。
 - 2. 訓練場所：病房區。
 - 3. 訓練時數安排：每週至少 1 次。
 - 4. 適用對象：見、實習醫學生與住院醫師之完整團隊。
- (九)病歷寫作教學

1. 目的：提升實習醫學生之病歷寫作能力。
 2. 教學內容：包括門診病歷、入院紀錄 (admission note)、病程紀錄 (progress note)、每週摘記 (weekly summary)、交接紀錄 (off service note, transfer note)、出院病歷摘要 (discharge summary)。
 3. 注意事項：病歷紀錄應符合病人實際情形，其內容如主訴、病史、身體檢查 (physical examination)、實驗室及影像檢查、診斷與診療計畫等，應呈現合理思維。
 4. 主治醫師或教師對實習醫學生製作之病歷應予核閱並簽名，且給予必要之指正或評論。
- (十) 實習醫學生須參與跨領域討論會，並積極參加各類跨領域團隊合作照護訓練課程，包含醫療團隊資源管理 (team resource management, TRM)、聯合照護案例討論會 (combined conference)、共同照顧 (combined care)、出院準備服務、安寧療護、病人安全等。
- (十一) 參加教學會議：參加科內(如下)及全院性之學術討論會，並作報告。

星期	一	二	三	四	五
第一週	12:00-13:00 雜誌討論會		09:30-10:30 晨報會(姜智殷)		13:00-14:00 醫教會專題演講
第二週	12:00-13:00 雜誌討論會 13:00-14:00 內外科討論會 &X-ray 討論		13:00-14:00 臨床 病理討論會 13:00-15:00 不定期 研討會	11:00-12:00 晨報 會(黃錫培) 13:00-14:00 個案 討論會(杜美玉)	13:00-14:00 個案 討論會(高碧珍) 15:30-17:30 神經 內科教學(新光陳 威宏)
第三週	12:00-13:00 雜誌討論會 13:00-14:00 死亡病歷討論	13:00-14:00 個案 討論會(高寶鑽)	10:00-11:00 晨報 會(姜伯穎) 13:00-14:00 感染 管制課程	7:30-8:30 大迴診 13:00-14:00 醫品 病安課程	15:30-17:30 神經 內科教學(新光許 維志)
第四週	11:00-12:00 個案 討論會(蔡麗玉) 12:00-13:00 雜誌 討論會		13:30-15:30 神經 內科次專科教學 13:00-14:00 實證 個案討論會(季)	09:30-10:30 晨報 會(胡彼得) 14:00-17:00 教學 門診(臨床教師輪 流負責)	08:00-09:00 個案討 論會(郭佩邑)風濕 免疫科

六、教學資源

(一)場地：病房、檢查室、加護病房、門診、急診

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共453冊，重要書籍如下：

1. Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicin. 10e. 2015 年出版。
2. Brenner and Rector's The Kidney. 10e. 2016 年出版。
3. Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology. 8e. 2017 年出版。
4. Clinical Cardiac Pacing, Defibrillation and Resynchronization Therapy. 5e. 2017 年出版。
5. Comprehensive Clinical Nephrology. 5e. 2015 年出版。
6. Essential Geriatrics. 3e. 2016 年出版。
7. Evidence-Based Practice of Critical Care. 2e. 2016 年出版。
8. Ferri's Clinical Advisor 2017. 1e. 2017 年出版。
9. Goldman-Cecil Medicine. 25e. 2016 年出版。
10. Harrison's Principles of Internal Medicine with DVD. 2Vols. 19e. 2015 年出版。
11. International textbook of diabetes mellitus. 2Vols. 4e. 2015 年出版。
12. Kelley and Firestein's Textbook of Rheumatology. 10e. 2017 年出版。
13. Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases. 8e. 2015 年出版。
14. Middleton's Allergy: Principles and Practice. 8e. 2014 年出版。
15. Murray and Nadel's Textbook of Respiratory Medicine. 6e. 2016 年出版。
16. Practice of Clinical Echocardiography. 5e. 2017 年出版。
17. Principles and Practice of Sleep Medicine. 6e. 2017 年出版。
18. Rheumatology. 6e. 2015 年出版。
19. Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease. 10e. 2016 年出版。
20. Textbook of Critical Care. 7e. 2017 年出版。
21. Textbook of Interventional Cardiology. 7e. 2016 年出版。
22. Williams Textbook of Endocrinology. 13e. 2016 年出版。

(三)教學設備：如下

儀器名稱	數量	儀器名稱	數量
心臟超音波掃描儀 (Philips Envisor HD)	1台	24小時心電圖分析儀(Philips)	1台
動脈硬化篩檢儀 (Fukuda denshi)	1台	運動心電圖檢查儀 (GE Case T2100)	1台
24小時心電圖記錄器(Philips)	8台	電子支氣管鏡	1支
呼吸器EVTTA-4	2台	支氣管鏡(電子)	1支
呼吸器PB840	6台	肺功能儀	1台
呼吸器Adult Star	2台	呼吸器PLV-102	5台
呼吸器BIPAP	5台	呼吸器PORTABLE	2台
電子式胃鏡(高解析)	3支	電子式胃鏡	7支
數位式彩色都卜勒超音波掃描儀	1台	電子內視鏡(胃鏡)	1支
數位式彩色超音波掃描儀	1台	數位腸胃電子內視鏡	3支
NBI內視鏡早期癌辨識系統	1套	電子式大腸鏡	2支
內視鏡瘻肉切除電燒裝置	1套	軟硬可變式電子大腸鏡	1支
內視鏡清洗消毒機	3台	電子式大腸鏡(高解析)	1支
電子內視鏡主機	2台	電子十二指腸鏡	1支
內視鏡電切專用手術儀	2台	大腸內視鏡	1支
熱探針止血裝置	1套	電子大腸鏡(高解析可擴大)	1支
超音波清洗機(桌上型)	2台	手提式杜普勒彩色超音波	1台
血液透析機	35台	甲狀腺超音波GE700 (與各科共用)	1台
R.O系統	2套	筆型胰島注射器	2個
血糖機	10台		

七、考核與回饋

(一)督導機制：

1. 每梯次每位見實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。
2. 總醫師（含）以下住院醫師擔任臨床助教，負責核心課程教授

(二)考核方式：

1. 見/實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

內科學習紀錄—臨床技能【心電圖及影像學判讀、實驗診斷技巧與判讀】

學習項目	學習時間	病歷號碼	臨床老師評估
心電圖操作與判讀			
胸部 X-光影像判讀			
腹部 X-光影像判讀			
『選修』- 電腦斷層判讀			
檢體採取、儲存與傳送 及相關安全事項			
尿液與糞便檢查結果判讀			
血液抹片執行與判讀			
血球、生化、電解質檢 查結果判讀			
動脈血液氣體分析及酸 鹼平衡之判讀			
革蘭氏染色及耐酸性染 色執行與判讀			
皮膚試驗結果與判讀 (含結核菌素試驗與盤 尼西林試驗)			

內科學習紀錄—臨床技能【操作技巧及治療技巧】

學習項目	學習時間	病歷號碼	臨床老師評估
基本急救及心肺復甦術			
觀察氣管內管插入			
無菌衣穿戴及無菌操作技術			
靜脈插管及穿刺			
血液培養			
動脈穿刺			

內科學習紀錄—參與課程

■ 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

■ 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理…等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

神經內科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人方識欽主任

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

神經內科備有各式精良的醫療設備，如頸動脈超音波，腦波儀、肌電圖、神經傳導、神經誘發電位儀。主治醫師皆於醫學中心受完整訓練。除提供門診及住院診療服務外，更是院內會診諮詢不可或缺的要角。並固定邀請新光醫院副院長邱浩彰及主治醫師陳威宏、許維志等醫師至本院做臨床教學指導。

二、訓練目標

- (一)使實習醫學生了解神經科病房及檢查的運作。
- (二)了解各項神經科常見疾病之病理機轉及診斷流程。
- (三)了解各項神經科實驗室檢查之原理及運用。

三、訓練師資

姓名	證書字號	學經歷
方識欽	醫字第 026777 號 神專醫字第 481 號	台灣大學醫學院醫學士 長庚大學電機工程學系博士班 台大醫院神經科住院醫師 新光醫院神經內科主治醫師 天主教永和耕莘醫院神經內科主任
曹宇茜	醫字第 043268 號 神專醫字第 000978 號	中國醫藥大學醫學士 台北榮民總醫院住院醫師、總醫師 台北榮民總醫院臨床研究員 中華民國神經內科專科醫師 台灣神經學會會員 天主教永和耕莘醫院神經內科醫師

姓 名	證 書 字 號	學 經 歷
許家綸	醫字第 046087 號 神專醫字第 001133 號	中山醫學大學醫學系士 新光吳火獅紀念醫院神經科住院醫師、研究醫師 天主教永和耕莘醫院神經內科醫師

四、訓練方式

(一)病房/檢查室訓練：

1. 在上級醫師之導下，擔任住院病患及急診病患之診療與處理。
2. 住院醫師每人每日照顧病人數以10人為上限，晨會時討論各住院醫師收病人數，若超過10人則由主治醫師或其他住院醫師一同照護。
3. 病患入院，偕同實習醫學生前往診視，並在二十四小時內完成病歷記載，例行及必要特殊工作。
4. 在夜間值班或日間受所管病室召請時，應立即偕同實習醫學生前往診視，不得延誤或拒絕。
5. 依主治醫師或住院總醫師之指示，簽署出院醫囑、會診單各種檢查申請單。
6. 了解神經科常疾病之診斷、治療、追蹤。

(二)門診訓練：依內科部安排進行門診跟診教學，學習病患的病史詢問、理學檢查技巧、病歷之繕寫及病人之照顧及醫療溝通技巧。

(三)教學活動：

1. 負責協助上級醫師有關病例之整理，參加病例討論會及住診教學。
2. 出席科內各項學術討論會。

五、教學內容/課程：

(一) 教學對象：醫學系最後一年醫學生。

(二) 訓練時間：2-4 週。

(三) 訓練內容：

1. 閱讀指定之必讀書籍，充實臨床神經學之知識。
2. 學習神經系統檢查方法與技術。
3. 實際學習如何和臨床住院病患接觸和診治。
4. 學習住院病人病歷書寫及病程紀錄。
5. 學習與病患和家屬溝通的技巧。
6. 認識腦電圖、肌電圖及其他特殊檢查(例如：神經放射線學，腦血管超音波檢查等)的適應症。
7. 參加本科各種討論會，並學習在討論會上報告病例。
8. 對於醫學倫理的思考。
9. 學習腰椎穿刺之技術，並熟悉腦脊髓液之檢查。
10. 全人醫療：醫學倫理、醫事法律相關知識學習及病人安全、感染管制、醫療品質提升及全人醫療等知識探討。

(四) 神經科核心課程基本要求

類別	核心課程
症狀或徵候	<ol style="list-style-type: none"> 1. 頭痛 2. 頭暈 3. 下背痛 4. 運動障礙 5. 感覺障礙
病態或疾病(PC/MK/PBI/CS/P/SBP)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 意識障礙 2. 腦血管疾病 3. 多發性神經病變(選修) 4. 帕金森氏症(選修) 5. 癲癇(選修) <p>(至少 3-5 需三選一)</p>

類 別		核心課程
臨床技能	理學檢查技巧	一般外觀、生命徵象(含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率) 身高體重、意識狀態的評量*、皮膚檢查、頭部及顏面檢查、眼睛檢查、身朶、鼻、口、咽喉檢查、頭部檢查、淋巴結檢查、胸肺檢查、心血管及周邊脈搏檢查、腹部檢查、背部檢查、直腸指診、四肢檢查、骨骼關節檢查、神經學檢查*、精神狀態檢查/認知評量
	影像學判讀	電腦斷層、磁振造影判讀(選修)(PC/MK/PBI/SBP)
	實驗診斷技巧與判讀	腦脊髓液檢查結果判讀(選修)(PC/MK/PBI/CS)
	操作技巧及治療技巧	觀察腰椎穿刺(選修) (PC/MK/PBI/CS/P)

(五)參加教學會議：參加科內及全院性臨床及學術討論會，並作報告。

星期 週數	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
第一週		12:00-13:00 雜誌 討論會	*內科部晨會	*內科部晨會	*13:00-14:00 醫教會 專題演講
第二週		13:00-14:00 影像 診斷教學	*13:00-14:00 臨 床病理討論會	13:00-14:00 醫療品 質暨病心安全課程	*15:30-17:30 新光陳威宏醫師臨床 教學
第三週		13:30-15:30 新光邱浩彰副院 長臨床教學	*內科部晨會 *13:00-14:00 感控課程	*內科部晨會	
第四週		12:00-13:00 雜誌討論會	內科部晨會	不定期研大型 研討會	*15:30-17:30 新光許維志醫師臨床 教學

六、教學資源

(一)場地：病房、神經傳導室、血管超音波室、智能評估室

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 45 冊，重要書籍如下：

1. Aminoff's Electrodiagnosis in Clinical Neurology. 6e. 2012 年出版。
2. Aminoff's Neurology and General Medicine. 5e. 2014 年出版。
3. Atlas of Clinical Neurology. 3e. 2011 年出版。
4. Bradley's Neurology in Clinical Practice. 7e. 2016 年出版。
5. Electromyography and Neuromuscular Disorders. 3e. 2013 年出版。
6. Epilepsy Syndromes. 1e. 2010 年出版。
7. Fenichel's Clinical Pediatric Neurology. 7e. 2013 年出版。
8. Memory Loss, Alzheimer's Disease, and Dementia. 2e. 2016 年出版。
9. Movement Disorders in Childhood. 2e. 2016 年出版。
10. Neurological Disorders and Pregnancy. 1e. 2011 年出版。
11. Neurology Secrets. 6e. 2017 年出版。
12. Neuromuscular Disorders of Infancy, Childhood, and Adolescence. 2e. 2015 年出版。
13. Neuromuscular Disorders: Treatment and Management. 1e. 2011 年出版。
14. Practical Approach to Electroencephalography. 1e. 2010 年出版。
15. Practical Guide to Neurogenetics. 1e. 2009 年出版。
16. Principles and Practice of Movement Disorders. 2e. 2011 年出版。
17. Rowan's Primer of EEG. 2e. 2016 年出版。
18. Stroke in Children and Young Adults. 2e. 2009 年出版。
19. Stroke: Pathophysiology, Diagnosis, and Management. 6e. 2016 年出版。
20. Swaiman's Pediatric Neurology: Principles and Practice. 5e. 2012 年出版。
21. Aminoff's Electrodiagnosis in Clinical Neurology. 6e. 2012 年出版。

(三)教學設備：如下

儀器名稱	數量
神經傳導/誘發電位/肌電波 (Nicolet)	2 台
頸動脈超音波 (ATL-5000)	1 台
腦波機 (Nicolet)	2 台

七、考核與回饋

(一)督導機制：

1. 每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。
2. 總醫師（含）以下住院醫師擔任臨床助教，負責核心課程教授

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

神經內科學習登錄表

姓名：_____

實習日期：_____

1. 門診跟診共 10 例以上。

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

2. 症狀或徵候

項目	日期	學習場所	病歷號/病人資訊	學習摘要	臨床教師評估及簽章
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：

項目	日期	學習場所	病歷號/病人資訊	學習摘要	臨床教師評估及簽章
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 簽章：

項目	日期	學習場所	病歷號/病人資訊	學習摘要	臨床教師評估及簽章
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：

3. 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

4. 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

外科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人曾邵勇主任

制定日期99.03

第五次修定日期106.05

一、簡介/特色

外科在本院包括：乳症外科、一般外科、小兒外科、直腸外科、神經外科、整形外科、泌尿外科及胸腔外科，其中小兒外科及胸腔外科目前是由台大及總院醫師支援，為能提供實習醫學生更完善的訓練，積極培養其他次專科之醫師(ex: 整形外科之醫師)，目前已有一名訓練完畢回院服務。

二、訓練目標

實習醫學生依據訓練對象之不同，其訓練目標有別，茲分述如下：

(一) 醫學系最後第二年實習醫生：

實際觀察印證教室講授配合臨床實境教學，在主治醫師或住院醫師的指導之下，學習探究疾病，分析疾病的方法，並學習培養與病人溝通的能力，完整的病歷撰寫能力，及能摘要口述報告完整病人病歷的能力，以培養日後臨床工作之基礎。

(二) 醫學系最後一年實習醫生：

學習醫學倫理教育，著重人本、人文與社會關懷，以建立正確的醫學倫理觀念，熟悉並主動參加醫院及外科部舉辦有關之教學活動，從接觸病人、診斷疾病到處置(治療)及後續照顧等問題，熟悉一般外科核心科目簡易處置與治療。並經由各種討論會、主治醫師教學，灌輸一般外科醫學知識及臨床經驗，並訓練其能利用資訊技術獲取醫學新知，以養成終身學習的觀念與以病人為中心的照護能力，學習建立良好之醫病關係。

三、訓練師資

姓名	證書字號	學經歷	專長
姚逸興	醫字第 212727 號 外專醫字第 3588 號 外消醫證字第 801 號 大直外醫證字第 216 號	中山醫學大學醫學士 長庚醫院醫師 新光醫院外科專科醫師 台中榮總大腸直腸外科主治醫師 中華民國超音波醫學會專科醫師 中華民國消化系內視鏡專科醫師 天主教永和耕莘醫院一般外科主任	一般外科 消化外科 大腸直腸外科
翁文倫	醫字第 043035 號 外專醫字第 006826 號	長庚大學醫學系學士 中華民國外科專科醫師 新光醫院一般外科總醫師 中華民國消化系外科醫學會會員 天主教永和耕莘醫院一般外科主治醫師	一般外科 乳房外科 消化外科 腹腔鏡手術
黃策予	醫字第 12306 號 外專醫字第 2515 號 外消醫證字第 367 號	台大醫學院醫學士 台大醫院主治醫師 忠孝醫院外科主任 聯合醫院小兒外科主任 耕莘醫院永和分院主治醫師	一般外科 消化外科 小兒外科
楊登凱	醫字第 31226 號 外專醫字第 5009 號 泌專醫字第 605 號	台灣大學醫學院醫學士 台灣大學預防醫學研究所碩士 臺大醫院泌尿部總醫師 台灣礦工醫院泌尿科主治醫師 中華民國泌尿科專科醫師 天主教永和耕莘醫院外科部主任 暨泌尿科主任 教育部部定講師	泌尿道腫瘤 尿路感染 攝護腺肥大 泌尿道結石 疝氣 小兒疝氣

姓名	證書字號	學經歷	專長
楊弘如	醫字第 30487 號 泌尿專醫字第 654 號	台灣大學醫學院醫學士 中華民國泌尿科專科醫師 中華民國外科專科醫師 臺大醫院泌尿部總醫師 臺大醫院泌尿部兼任主治醫師 敏盛醫院泌尿外科主治醫師 天主教永和耕莘醫院主治醫師	泌尿道結石 尿路感染 攝護腺肥大 疝氣 泌尿道腫瘤 小兒疝氣 小兒隱睾
曾邵勇	醫字第 34066 號 外專醫字第 5275 號 神外專醫字第 556 號	陽明大學醫學士 陽明大學急重症醫學研究所 中華民國外科專科醫師、 神經外科專科醫師 新光醫院神經外科主治醫師 天主教永和耕莘醫院神經外科主任	退化性脊椎病變 腦部及脊髓腫瘤 頭部外傷 腦血管病變引發之 顱內出血 常壓性水腦症
廖宣凱	醫字第 038637 號 外專醫字第 006238 號 手外專醫字第 00758 號 外專會員編號 2-5647 號	長庚大學醫學士 林口長庚醫院實習醫師 署立台中醫院急診醫師 馬偕醫院外科醫師、整形外科醫師 中華民國外科專科醫師 中華民國手外科專科醫師 天主教永和耕莘醫院整形外科醫師	顏面外傷 微手術 手外科 整形美容手術 微整形 毒除皺回春 血管外科 燒燙傷 慢性傷口照護 腫瘤
游皓鈞	醫字專 043532 號 外專醫字第 006845 號 胸心外醫字第 524 號	臺大醫學院醫學士 臺大醫院心臟外科總醫師 臺大醫院心臟外科研修醫師 臺大醫院心臟外科兼任主治醫師 中華民國外科專科醫師 中華民國胸腔暨心臟血管外科專科醫師 天主教永和耕莘醫院心臟外科醫師	靜脈曲張 心臟手術 周邊血管手術 主動脈支架手術 洗腎廔管手術

四、訓練方式：

(一) 教學對象：依訓練對象之不同，其訓練課程及訓練方式有別

1. 醫學系最後第二年實習醫學生：

實際觀察印證教室講授與書本敘述之一般外科常見疾病的情況，同時觀察一般外科手術治療之操作步驟與技巧。培養與病人溝通的能力，完整的病歷撰寫能力，能摘要口述報告完整病人病歷的能力，建立良好服裝儀容與正確責任態度和照護病人的一般技能，且建立醫療倫理的觀念。

2. 醫學系最後一年實習醫學生：

培養實習醫學生對一般外科的基本認識，處理一般外科病患問題之基本能力。藉參加一般外科病房、門診、手術房、加護病房等實際工作，接受一般、基本及整合之訓練，從接觸病人、診斷疾病到處置(治療)及後續照顧等問題，熟悉一般外科核心科目簡易處置與治療。並經由各種討論會、主治醫師教學，灌輸一般外科醫學知識及臨床經驗，並訓練其能利用資訊技術獲取醫學新知，以養成終身學習的觀念與以病人為中心的照護能力，學習建立良好之醫病關係。

(二) 訓練時間：4 週。

(三)病房/檢查室訓練：

1. 在上級醫師之導下，擔任住院病患及急診病患之診療與處理。
2. 實習醫師每人每日照顧病人數以10人為上限，晨會時討論各住院醫師收病人數，若超過10人則由其他住院醫師照護。
3. 病患入院在二十四小時內完成病歷記載，例行及必要特殊工作。
4. 在夜間值班或日間病患病情需處理時，應立即偕同實習醫學生前往診視，不得延誤或拒絕。
5. 依主治醫師之指示，簽署出院醫囑、會診單各種檢查申請單。
6. 在主治醫師指導下完成擔任各種手術的第一或第二助手，在手術進行中協助手術者完成手術，並觀察各種手術技巧及器械的使用。

(四)門診訓練：

1. 依科部安排進行門診教學，學習病患的病史詢問、理學檢查技巧、病歷之繕寫及病

人之照顧及醫療溝通技巧。

2. 學習門診患者傷口之換藥技術。

(五) 手術室：

1. 常規手術：一般常規手術患者病歷及 X 光片之準備且按時進入手術室。在專科醫師或總醫師、住院醫師指導下，參予之各種手術。

2. 急診手術：協助急診手術。

(六) 急診工作：在急診專科醫師指導下參與外傷病人診療工作。

(七) 教學活動：

1. 負責協助上級醫師有關病例之整理，參加病例討論會及住診教學。

2. 出席主治醫師次專科教學。

3. 出席部內各項學術討論會。

五、教學內容/課程：

(一) 醫學系最後第二年實習醫學生

1. 臨床診療方面：

(1) 標準醫療團隊：主治醫師(1)、住院醫師(1)、實習醫學生(1~2)

(2) 安排學生 Primary care 原則如下：

每位五年級實習醫學生固定分派一床 primary care 床位。如其照顧之 primary care 病人出院、轉院或死亡，得另行分派另一床 primary care。分派 primary care 病床原則為該科常見疾病，但排除病情複雜或太嚴重者。實習醫學生必須負責該病人之病歷及病程紀錄與討論治療計畫。實習醫學生必須同時參與指導主治醫師所有床位查房以利學習。

(3) 在手術室觀察如何刷手、穿衣、手術區皮膚消毒、儀器消毒，養成無菌操作之技術與觀念，同時觀察手術之操作及技巧。

(4) 每週值班一次。在住院醫師的指導下，學習如何處理病房值班所遇見之問題。

2. 教學會議方面：

(1) 應參與科部 meeting，由科部決定參加時間與頻率。

(2) 配合醫療團隊主治醫師查房、照護病人、撰寫病歷。

- (3) 主治醫師每週安排一次 clerk 的教學巡房，並於結束後安排 1 小時教學。
- (4) 參加醫院及外科部舉辦有關社區醫學、全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學、病歷寫作、特殊或新興傳染病、及醫療不良事件之善後處理相關課程。

3. 實習訓練評量方式：

利用考核表（60%）、病例報告（20%）、病例寫作（20%）等方式評估醫學生之實習表現。醫學生如有意見，可以填寫學習問卷、心得建議單、於月底或定期實習醫學生座談會時向實習科部或學校反映。

（二）醫學系最後一年實習醫學生

1. 臨床診療方面：

(1) 病房工作：

- A. 實習醫學生照顧床位數不超過十人為原則，且每週不超過一班。
- B. 參與病房巡房。
- C. 新進住院病患之病歷撰寫、病程記錄，開具檢驗單等。
- D. 住院患者之抽血、靜脈注射等。
- E. 學習操作消毒、換藥之基本步驟與技巧。
- F. 住院醫師以上人員之指導下學習照顧及處理手術前後病人與手術治療之方法。
- G. 在上級醫師指導下協助各種診療技術之實施，如診斷性腹膜灌洗術、T 型管膽道攝影前之沖洗。

(2) 門診教學：每週二下午、五早上於門診時間，必須在上級醫師指導下，參與一般外科教學門診工作；學習探詢病患之臨床病史，記載於門診病歷，再為病人理學檢查；開列必要之各種檢查申請單交予病人至檢驗或放射科檢查，最後綜合各項資料，擬定診斷與處方，並記錄於病歷內。另填寫門診教學記錄單，送教學組彙整備查。

(3) 手術室：

A. 常規手術：

一般常規手術患者病歷及 X 光片之準備且按時進入手術室。隨時發問以增長學識。疝氣修補術、闌尾切除術、脂肪瘤、皮脂腺囊腫切除術等由住院醫師以上人員協助指導其實習。

B. 急診手術：

聽候總醫師之調派協助急診手術。

2. 臨床研究方面：

(1) 實習醫學生應伴隨住院醫師、主治醫師參加病房巡視，並準備新病例之報告，說明病患病情之變化，並藉此床邊教學活動吸收診療的技術與知識。

(2) 由資深醫師指導學習基本之手術技巧，如皮脂腺瘤、脂肪瘤之切除，闌尾切除術，

疝氣修補術等。

3. 學術活動方面：

(1) 臨床醫學核心課程：

■ 操作型技巧 (Procedural Skills) 適用醫學系最後第三年見習醫學生

	第一部份：定義 內 容 (Operation Definition)	第二部份：選擇畢業生需達到的程度				
		Level I	Level II	Level III	Level IV	Level V
1. 無菌衣及手套的穿戴 (Put on sterile gloves and gown)	1. 了解無菌操作於醫療處置中的重要性 2. 穿戴無菌衣及手套之時機 3. 依據標準步驟操作無菌衣及手套之穿戴				V	
2. 乳房檢查 (Breast examination)	1. 了解乳房之解剖構造 2. 了解乳癌之危險因子 3. 能正確操作乳房觸診的技巧				V	
3. 腹股溝的檢查 (Inguinal examination)	1. 了解腹股溝之解剖構造 2. 了解腹股溝疝氣之形成原理 3. 能正確操作腹股溝觸診的技巧				V	

■ 治療的技術 (Therapeutic Skills) 適用醫學系最後一年及最後第二年實習醫學生

	第一部份： 定 義 內 容 (Operation Definition)	第二部份：選擇畢業生需達到的程度				
		Level I	Level II	Level III	Level IV	Level V
局部麻醉的給予 (Administer a local anesthetic treatment)	1. 了解局部麻醉之藥物種類、副作用及給予劑量 2. 了解局部麻醉之使用時機 3. 依據標準步驟操作局部麻醉之射				V	

(2) 病歷寫作研討會：

在教師指導下於每週三上午八時至九時舉行病歷寫作研討會，針對當週住院個案病歷實施檢討與評論，以加強實習醫學生之病歷寫作能力。

(3) 晨報會及小班教學活動：

在主治醫師指導下於每週三上午八時至九時舉行晨報會及小班教學活動，由實習醫學生提出臨床個案，以所學之臨床分析逐一討論、臆斷及處置方式，再由主治醫師評論其分析過程之正確或錯誤，予以改正，藉此訓練臨床之思路，以加強疾病診斷

與治療的訓練。

(4) 床邊教學：主治醫師每天藉由病房巡診對實習醫學生教導臨床知識，另每週對實習醫學生施行一小時之教學巡診，其教學內容含下列項目：

A. 藉由臨床實際個案予以討論常見之一般外科疾病癥候及症狀。

B. 醫療倫理及法律相關討論。

(5) 全院教學活動：

實習醫學生每週除參加科內教學活動外，亦需參加醫院辦理之社區醫學、全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學、病歷寫作、特殊或新興傳染病、及醫療不良事件之善後處理相關課程。

(6) 參加教學會議：參加科內之臨床及學術討論會，並作得報告。

星期	一	二	三	四	五	六
第一週	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0830-0900 次專科教學 /一般外	0800-0900 住診教學 0800-0900 主治醫師查房	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0830-0900 外科放射科影像聯合討論會	0800-0900 主治醫師查房	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0900-1130 教學門診 1300-1400 醫教會專題演講	0800-0900 主治醫師查房
第二週	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0830-0900 次專科教學 /泌尿外科	0800-0900 住診教學 1200-1300 內外科聯合討論會	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0830-0900 外科個案討論會暨死亡及併發症討論會 1300-1400 臨床病理討論會	0800-0900 主治醫師查房	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房	0800-0900 主治醫師查房
第三週	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0830-0900 次專科教學 /神經外科	0800-0900 住診教學	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0830-0900 雜誌研討會 1300-1400 感控課程	0800-0900 主治醫師查房	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房	13:00-17:00 師培課程(約每二個月一次)
第四週	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房 0830-0900 次專科教學 /整形外科	0800-0900 住診教學	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房	0800-0900 主治醫師查房	0830-0900 晨報會 0800-0900 主治醫師查房	0800-0900 主治醫師查房

六、教學資源

(一)教學空間：病房、診間、開刀房、檢查室。

(二)儀器設備：

1.手術室共通：手術台、手術燈、電燒機、抽吸器、刷手台、高壓高溫滅菌鍋。

2.泌尿科：

(1)內視鏡影像系統

(2)超音波碎石機

3.一般外科：

(1)內視鏡影系統

(2)腹腔鏡攝影系統

(3)膽道纖維內視鏡

4.神經外科：

(1)神經內視鏡影像系統

(2)開顱超高速氣鑽切割系統

(3)顯微鏡

(4)C-Arm 光機

(5)鉛屏風

5.整型外科：

(1)臉部拉皮暨隆胸手術用內視鏡組

(2)顯微鏡

(3)ELAN-E 電動工具

(4)取皮機

(5)抽脂機

(6)TOURNIQUET SYSTEM

(7)二氧化碳雷射刀

(8)雷射煙霧抽煙器

(9)冷光源機

(10)微電腦多功能狐臭整型電動工具組

(11)碾皮機

(三)圖書資源：圖書館科內書籍共 252 冊，重要書籍如下：

1. Atlas of Abdominoplasty. 2017 年出版。
2. Atlas of breast surgical techniques. 2010 年出版。
3. Atlas of Cardiac Surgical Techniques. 2017 年出版。
4. Atlas of Laparoscopic and Robotic Urologic Surgery. 3e. 2016 年出版。
5. Atlas of Spine Trauma. 2017 年出版。
6. Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas. 6e. 2013 年出版。
7. The Breast: Comprehensive Management of Benign and Malignant Diseases. 4e. 2014 年出版。
8. Campbell-Walsh Urology. 11e. 2016 年出版。
9. Current Surgical Therapy. 12e. 2017 年出版。
10. Fischer's mastery of surgery. 2vols. 2012 年出版。
11. Flaps and Reconstructive Surgery. 2e. 2017 年出版。
12. Operative anatomy. 2009 年出版。
13. Pediatric Surgery. 7e. 2012 年出版。
14. Plastic Surgery. 3e. 2013 年出版。
15. Principles and Practice of Surgery. 6e. 2012 年出版。
16. Principles and practice of surgical oncology: multidisciplinary approach to difficult problems. 2010 年出版。
17. Rich's Vascular Trauma. 3e. 2016 年出版。
18. Sabiston and Spencer Surgery of the Chest. 9e. 2016 年出版。
19. Sabiston Textbook of Surgery. 20e. 2017 年出版。
20. Schmidek and Sweet's Operative Neurosurgical Techniques. 6e. 2012 年出版。
21. Shackelford's Surgery of the Alimentary Tract. 7e. 2013 年出版。
22. Youmans and Winn Neurological Surgery. 7e. 2017 年出版。

23. 外科 OSCE 臨床技能實戰測驗. 2008 年出版。
24. 華盛頓外科學手冊. 台初版. 2015 年出版。

七、考核與回饋

(一)督導機制：

1. 每梯次每位見/實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。
2. 總醫師（含）以下住院醫師擔任臨床助教，負責核心課程教授

(二)考核方式：

1. 見/實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. 實習醫學生需接受 Mini-CEX、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

外科學習登錄表

■ 姓名：_____

實習日期：_____

1. 臨床登錄表

項 目	見習次數	實際操作/照顧次數
一、病態或疾病		
① 頭部外傷		
② 氣胸		
③ 腹部急症		
④ 骨折		
⑤ 慢性傷口照護		
⑥ 血尿		
⑦ 休克		
⑧ 燙傷		
⑨ 疝氣		
⑩ 緊急創傷評估		
⑪ 周邊血管疾病		
⑫ 乳房疾病等相關病態 或疾病		
二、臨床技能-理學檢查技巧		
① 傷口評估		
② 乳房檢查		
三、臨床技能-影像學判讀		
① 骨骼系統 X-光影像判讀		
② 頭及脊椎系統 X-光影像 判讀		
③ 胸部 X-光判讀		
④ 腹部 X-光判讀		
⑤ 腦部電腦斷層判讀		
四、臨床技能-實驗診斷技巧與判讀		
① 動脈血液氣體分析及酸 鹼平衡之判讀		
五、臨床技能-程序上技巧		
① 無菌觀念		
② 無菌衣穿戴及無菌操作		

項 目	見習次數	實際操作/照顧次數
技術		
③外科疾病之手術適應症		
④手術前評估與準備		
⑤手術室內輔助工作		
⑥基本傷口縫合技術		
⑦手術後之照顧(含疼痛處理)		
⑧基本外科傷口照料		
⑨引流管置入照護		
⑩移除引流管與縫線		
⑪中央靜脈輸液插入與照護		
⑫氣管內插管		
⑬骨折固定處理(石膏與副木固定)		
六、臨床技能-治療技術		
①傷口換藥包紮		
②適當疼痛處理		
③局部麻醉給予		
④鎮靜病人		
⑤監控藥物濃度		
⑥針筒幫浦裝置與使用		
學生簽名		
臨床教師/導師簽名		

2. 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

3. 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

骨科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人廖翊廷醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

本院骨科隸屬於外科部，本科除了進行一般骨折創傷的治療外，更積極從事各方面骨科領域的發展，例如關節重建手術、脊椎手術、運動醫學及手外科等。本科除了長期著重病患的臨床照顧與醫病之間的溝通，以減緩與解除病患及其家人的身心痛苦外；也致力於骨骼關節學領域的學術研究，以提昇疾病診治的經驗與技術；同時提供住院醫師和輔大醫學系實習學生的臨床教學，期訓練術德兼備的優秀骨科醫師，為醫界注入活水盡一份心力。

二、訓練目標

讓實習醫學生在實習期間能增進知識、技能與態度，且具有良好的六大行醫核心能力。

(一)了解常見骨科疾病的診斷與治療。

(二)了解常見骨科手術的適應症。

(三)培養自我終生學習的精神、有效溝通技巧，團隊合作的能力和具備法律、醫學經濟及醫學倫理的知識建立以病人為中心、全人醫療的觀念。

三、訓練師資

姓名	證書字號	學經歷
郭國平	醫字第 010389 號 骨專醫字第 418 號	國防醫學院醫學系畢業 耕莘醫院骨科住院醫師 耕莘醫院骨科主治醫師 天主教永和耕莘醫院骨科主治醫師 天主教永和耕莘醫院院長室專門委員
廖翊廷	醫字第 042026 號 骨專醫字第 1795 號	台灣大學醫學系畢業 台大醫院骨科住院醫師 天主教永和耕莘醫院骨科主治醫師

姓名	證書字號	學經歷
陳奕霖	醫字第 041473 號 骨專醫字第 2-1845 號	慈濟大學醫學士 新光醫院骨科總醫師、臨床研究員 新光醫院主治醫師 中華民國骨科專科醫師 天主教永和耕莘醫院骨科主治醫師

四、訓練方式

(一)教學對象：醫學系最後一年實習醫學生。

(二)訓練期間共計四週。

(三)病房/手術室訓練：

1. 在上級醫師之導下，擔任住院病患及急診病患之診療與處理。
2. 實習醫師每人每日照顧病人數以10人為上限，晨會時討論各住院醫師收病人數，若超過10人則由其他住院醫師照護。
3. 病患入院在二十四小時內完成病歷記載，例行及必要特殊工作。
4. 日間病患病情需處理時，應立即偕同住院醫師前往診視，不得延誤或拒絕。
5. 依主治醫師之指示，簽署出院醫囑、會診單各種檢查申請單。
6. 在主治醫師指導下完成擔任各種手術的助手，在手術進行中協助手術者完成手術，並觀察各種手術技巧及器械的使用。

(四)門診訓練：依科部安排進行門診教學，學習病患的病史詢問、理學檢查技巧、病歷之繕寫及病人之照顧及醫療溝通技巧。

(五)教學活動：

1. 負責協助上級醫師有關病例之整理，參加病例討論會及住診教學。
2. 出席科內各項學術討論會。

五、教學內容/課程：

(一) 一般病房核心訓練內容：

1. 實習醫師跟隨指導教師巡房，學習骨科常見疾病的診斷原則(例：骨折創傷、退化性關節炎、運動傷害、脊椎疾病、骨腫瘤)，與術前評估、準備及術後病患照護基本要點。其中包含：病歷記錄、醫囑開立及執行、各式臨床技能操作等，並學習病情說明、手術前解釋及同意書填寫。
2. 常用臨床技巧：打石膏、骨骼牽引、手術後之照護與疼痛處理、基本外傷照料、引流管置入照護、移除引流管與縫線、中央靜脈輸液插入與照護等。

(二) 手術核心訓練內容：

1. 術前病人辨識、預防性抗生素使用原則。
2. 擔任各種手術的第一或第二助手，在手術進行中協助手術者完成手術，並觀察各種手術技巧及器械的使用。
3. 學習各種打結與基本傷口縫合技巧：於課程完畢後，在臨床教師督導下，正確無誤的完成打結與傷口縫合。

(三) 門診訓練：跟隨主治醫師門診訓練，學習骨科常見的疾病診斷、檢查與治療計劃。

(四) 參加教學會議：參加科內之臨床及全院性學術討論會，並作報告。

星期 週數	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
第一週	08:30-09:00 晨會		08:30-09:00 晨會		08:00-09:00 晨會 雜誌討論會 13:00-14:00 醫教會專題演講	
第二週	08:30-09:00 晨會		08:30-09:00 晨會 13:00-14:00 臨床病理討論會	13:00-14:00 醫療品質暨病人 安全	08:00-09:00 晨會 Mortality & morbidity conference	
第三週	08:30-09:00 晨會		08:30-09:00 晨會 13:00-14:00 感控課程		08:00-09:00 晨會 個案討論會	13:00-17:00 不定期研大型研 討會
第四週	08:30-09:00 晨會		08:30-09:00 晨會		08:30-09:00 晨會	

六、教學資源

(一)場地：病房、手術室

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 125 冊，重要書籍如下：

1. A Manual of Orthopaedic Terminology. 8e. 2015 年出版。
2. Campbell's Core Orthopaedic Procedures. 2016 年出版。
3. Campbell's Operative Orthopaedics. 13e. 2017 年出版。
4. DeLee & Drez's Orthopaedic Sports Medicine. 4e. 2015 年出版。
5. Emergency Surgery of the Hand. 4e. 2017 年出版。
6. Green's Operative Hand Surgery. 7e. 2017 年出版。
7. Green's Skeletal Trauma in Children. 5e. 2015 年出版。
8. Master Techniques in Orthopaedic Surgery: The Spine. 3e. 2014 年出版。
9. Musculoskeletal Examination. 4e. 2016 年出版。
10. Noyes' Knee Disorders: Surgery, Rehabilitation, Clinical Outcomes. 2e. 2017 年出版。
11. Orthopaedic Rehabilitation of the Athlete. 2015 年出版。
12. Orthopaedic Surgical Approaches. 2e. 2015 年出版。
13. Principles of Hand Surgery and Therapy. 3e. 2017 年出版。
14. Rockwood and Matsen's The Shoulder. 5e. 2017 年出版。
15. Skeletal Trauma: Basic Science, Management, and Reconstruction. 5e. 2015 年出版。
16. Tachdjian's Pediatric Orthopaedics. 5e. 2014 年出版。
17. Tachdjian's Procedures in Pediatric Orthopaedics. 2017 年出版。
18. Techniques in Revision Hip and Knee Arthroplasty. 2015 年出版。
19. Textbook of the Cervical Spine. 2015 年出版。
20. Total Knee Arthroplasty. 2e. 2015 年出版。

七、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. 實習醫學生需接受 Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

骨科實習醫學生學習護照

姓名：_____

實習期間：_____

學習項目	日期	病歷號碼	指導醫師
骨折理學檢查與影像學判讀			
骨折初步處理，治療原則及方式與照顧			
石膏副木製作與使用			

學習項目	日期	病歷號碼	指導醫師
皮膚及骨骼牽引之使用			
腕關節與膝關節病變之理學檢查及影象學判讀、治療原則與照顧			
脊椎病變之理學檢查及影像判讀(CT、MRT)			

學習項目	日期	病歷號碼	指導醫師
運動傷害之理學檢查(膝關節、肩關節)，治療原則及方式與照顧			
常用之內固定器與人工關節之認識			
手術前準備—皮膚清潔、尿管放置			

學習項目	日期	病歷號碼	指導醫師
無菌技術、刷手及手術衣， 手套穿戴			
手術中二、三助手之適任			
皮膚縫合			

■ 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

■ 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理…等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

婦產科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人葉紹錡醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

本部訓練計畫在培養醫學實習生婦科及產科之知識，訓練內容如週產期醫學、婦癌、生殖內分泌及產前遺傳學等，增加其選擇擔任婦產科醫師意願。本部訓練以基礎醫學和臨床婦產科學相配合，深入淺出，以培育婦產科學優秀醫師，並提高優秀醫療水準為目的。

二、訓練目標

- (一)藉由婦產科訓練，認識正常一般婦女不同階段的生長發展。
- (二)學習婦科疾病評估及初步處理的知識與技能。

三、訓練師資

(一)教學師資

姓名	證書字號	學 經 歷
姚培蘭	醫字第 17885 號 婦專醫字第 1685 號	菲律賓亞東大學醫學系 新店耕莘醫院婦產科住院醫師/總醫師/主治醫師 天主教永和耕莘醫院婦產科主治醫師 天主教永和耕莘醫院婦產科主任
葉紹錡	醫字第 034026 號 婦專醫字第 02691 號	台北醫學大學醫學系 新光醫院婦產科住院醫師/總醫師 國泰綜合醫院婦產科 主治醫師 壠新醫院婦產科 主治醫師 台北榮民總醫院生殖內分泌訓練 天主教永和耕莘醫院婦產科主治醫師
李維	醫字第 M044667 號 婦專醫字第 003048 號	輔仁大學醫學士 新光醫院婦產科總醫師 中華民國婦產科專科醫師 英國母胎醫學會頸部透明帶檢測認證合格醫師 天主教永和耕莘醫院婦產科主治醫師

四、訓練方式

- (一) 病房：早晚跟隨住院醫師探詢住院病患，並於病患住院後二十四小時內完成一般例行物理檢查及骨盆腔檢查，並將病歷及各種檢查單填完成。參加部主任或科主任查房，負責病情報告。
- (二) 門診：在上級醫師輔導下參與門診工作，使瞭解產前檢查及高危險產婦一般處理原則，婦科常見疾病之診斷與門診治療。並學習處理婦科門診小手術如子宮頸抹片、切片、電燒、子宮內膜刮除術、輸卵管通氣試驗等。
- (三) 手術：學習各種婦產手術前之準備工作，資料之收集，手術後病患之照顧等。在上級醫師協助及指導下作一般門診手術或子宮刮搔術。觀察及協助上級醫師完成各種婦產手術。
- (四) 教學：臨床教學方面，本部訓練重點著重於產科、產科併發症、產前諮詢、生殖內分泌學、婦科、婦瘤科等六大類。

五、教學內容/課程：

- (一) 教學對象：醫學系最後一年實習醫學生。
- (二) 訓練時間：4 週。
- (三) 訓練內容：

學員到本部時先填寫學習護照中心核課程內容的訓練前熟悉程度，由負責醫師了解學員狀況後，安排照顧病例的選擇及安排核心課程，使其能較熟悉婦產科病患之照顧及處理。安排之核心課程如下：

1. 臨床知識：

- (1) 生理及臨床解剖學：正常月經機轉、青春期發育、懷孕過程及生產、臨床解剖學。
- (2) 症狀及徵候：月經異常、下腹部疼痛、經痛、停經症候群、陰道分泌物的異常、不正常出血。
- (3) 病態或疾病：生殖器良性或惡性腫瘤、骨盆腔功能失調、異懷孕及生產、性病與生殖道感染、不孕症及常見婦產科急症。
- (4) 優生保健與遺傳諮詢、家庭計畫。

2. 臨床技能：

- (1) 理學檢查技巧：骨盆腔檢查(含女性泌尿生殖器檢查)、乳房檢查、陣痛分期與評估、產痛測量以及記錄、孕婦腹部檢查。

- (2) 影像學判讀: 初級婦產科超音波檢查結果之判讀、子宮輸卵管攝影、胎兒監視系。
- (3) 實驗診斷體溫表判讀、陰道分泌物抹片判讀。
- (4) 程序上技巧: 子宮頸抹片與分泌物採樣、女性導尿管插入、密切注意孕婦陣痛與分娩。
- (5) 治療技術: 新生兒接生、婦產科傷口照護、產前檢查及產程照護、婦產科手術前後照顧。

(四) 臨床教學: 除利用前述各種臨床工作機會, 在主治醫師帶領下進行下列教學活動。

週數 \ 星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
第一週		08:00-08:30 晨會		08:00-08:30 晨會	08:00-08:30 晨會 13:00-14:00 醫教會專題演講
第二週		08:00-08:30 晨會	13:00-14:00 臨床病理討論會	08:00-08:30 晨會	08:00-08:30 晨會
第三週	08:00-08:30 個案討論會	08:00-08:30 晨會	13:00-14:00 感控課程	08:00-08:30 晨會 13:00-14:00 醫品病安課程	08:00-08:30 晨會
第四週		08:00-08:30 晨會	08:00-08:30 雜誌討論會 13:00-14:00 實證個案討論會	08:00-08:30 晨會 13:00-16:00 不定期研討會	08:00-08:30 晨會

六、教學資源

(一) 場地: 婦產科病房、產房、婦產科門診

(二) 圖書資源: 圖書館科內書籍共 114 冊, 重要書籍如下:

1. Atlas of Pelvic Anatomy and Gynecologic Surgery. 4e. 2016 年出版。
2. Callen's Ultrasonography in Obstetrics and Gynecology. 6e. 2017 年出版。
3. Chesley's Hypertensive Disorders in Pregnancy. 4e. 2015 年出版。
4. Comprehensive Gynecology. 7e. 2017 年出版。
5. Creasy and Resnik's Maternal-Fetal Medicine: Principles and Practice. 7e. 2014 年出版。
6. Donald School basic textbook of ultrasound in obstetrics and gynecology. 2015 年出版。

7. Donald School textbook of transvaginal sonography. 2013 年出版。
8. Drugs During Pregnancy and Lactation. 3e. 2015 年出版。
9. Fanaroff and Martin's Neonatal-Perinatal Medicine. 10e. 2015 年出版。
10. Female Urology. 3e. 2017 年出版。
11. Fundamental and advanced fetal imaging: ultrasound and MRI. 2015 年出版。
12. Munro Kerr's Operative Obstetrics. 12e. 2014 年出版。
13. Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies. 7e. 2017 年出版。
14. Practical pediatric and adolescent gynecology. 2013 年出版。
15. Principles and practice of gynecologic oncology. 2013 年出版。
16. Single-port laparoscopic surgery in gynecology. 2014 年出版。
17. Surgery for Urinary Incontinence. 2013 年出版。
18. Te Linde's atlas of gynecologic surgery. 2014 年出版。
19. Urogynecology and Reconstructive Pelvic Surgery. 4e. 2015 年出版。
20. Yen & Jaffe's Reproductive Endocrinology. 7e. 2014 年出版。

(三) 教學設備：

儀器名稱	數量	儀器名稱	數量
腹腔鏡及迷你腹腔鏡	各一台	子宮鏡	一台
腹部及陰道超音波	各一台	胎兒監視器	六台
陰道鏡	一台	產婦生理監視器	一台
尿路動力學檢查儀	一台		

七、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. 實習醫學生需接受 Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

婦產科學習登錄表

姓名：_____

實習日期：_____

1. 症狀及徵候。

項目	日期	學習場所	臨床教師簽名	學習方式與經驗摘要
月經機轉、月經異常與青春 期發育				
下腹部疼痛				
經痛				
停經症候群				
陰道分泌物的異常				

項目	日期	學習場所	臨床教師簽名	學習方式與經驗摘要
不正常出血				

(空白處可自行填寫)

2. 病態或疾病

項目	日期	學習場所	臨床教師簽名	學習方式與經驗摘要
生殖器 良性腫 瘤				
生殖器 惡性腫 瘤				
骨盆腔 鬆弛及 尿失禁				
懷孕過 程及其 併發症				
生產過 程及其 併發症				

項目	日期	學習場所	臨床教師簽名	學習方式與經驗摘要
生殖道 感染				
不孕症				
婦產科 急症				

(空白處可自行填寫)

3. 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

4. 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

兒科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人周彥廷醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

民國四十八年，天主教聖母聖心傳教修女會來台，在台北市萬華區大埔街成立了一小型診所，提供簡單的婦幼醫療服務。民國五十年，在東園街正式興建以婦幼醫療為主的「天主教聖若瑟醫院」，於民國五十二年接到第一例早產兒，開始推展早產兒的醫療照護。民國七十二年六月，聖若瑟醫院遷址永和，更名為耕莘醫院永和分院，仍以婦幼醫療為主，並且在鄒國英醫師擘畫下，成立了全台最早的新生兒加護病房之一（另兩家為彰基、馬偕），當時連台大醫院也沒有獨立的新生兒加護病房。全盛時期，耕莘醫院永和分院新生兒加護病房最多曾同時收治271個早產兒。這階段的努力，也奠定了耕莘醫院永和分院照顧早產兒照護的醫療品質。除了即時醫療服務，永耕醫療團隊除也十分重視後續追蹤，定期請早產兒回診，提供家長衛教，並舉辦「早產兒回娘家」活動，藉遊戲進行檢查，同時讓早產兒家屬彼此分享經驗。本院一直對於早產兒的醫療照顧不餘遺力，在諸位醫師及護理同仁們長期努力之下，永和耕莘醫院早產兒照護的醫療品質一直能與眾醫學中心並駕齊驅，而且同時與大台北地區婦產科醫院診所密切合作，目前本院仍持續提供「高危險性新生兒接送」服務，服務區域最遠到桃園大溪及南坎，俾使早產兒及生病的嬰兒能在第一時間就能獲得優質的醫療照顧。本院除新生兒科照顧外，亦肩負起社區兒科醫療工作，除一般兒科門急診及住院業務外，亦有次專科門診提供社區民眾更優質的服務。目前本院共分為門診大樓以及住院大樓兩區，兒科一般病床共15床，新生兒加護病房及小兒加護病房5床，以及新生兒中重度病床8床。

二、訓練目標

(一)訓練宗旨：

1. 培養對小兒科的興趣。
2. 培養具備基本小兒科學的概念。
3. 熟悉小兒科的基本理論及核心臨床技能。
4. 熟悉小兒科儀器的使用及疾病診斷。

5. 學習及訓練小兒科病歷寫作。
6. 落實雙向回饋考評機制。

(二)訓練目標及核心能力要求：

1. 訓練醫學生基本小兒科知識及核心臨床技能(含耳鏡操作)。
2. 使小兒科課堂講解與實際疾病病程變化相配合。
3. 了解一般兒科之檢查及診斷原則。
4. 藉由兒科訓練，認識正常兒科不同階段的生長發展。
5. 學習兒科疾病評估及初步處理的知識與技能。
6. 了解預防接種相關事宜。
7. 新生兒及早產兒常見疾病之認識，如早產、呼吸窘迫及黃疸。
8. 高危險新生兒轉送之認識。(本院特色)
9. 培養具六大核心能力之醫師。
10. 培養實證醫學 EBM 應用之能力。
11. 熟悉院內各項處置之安全防護措施。
12. 增進病歷寫作能力，加強病程紀錄符合 POMR 或 SOAP 之精神。
13. 熟悉臨床工作上注重病人安全、病人權利與義務、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染管制等相關事項。
14. 本院之實習醫學生教學訓練所需之最低資格及訓練目標如下表：

教 學 種 類	資 格	訓 練 目 標
實習醫學生	醫學系最後一年或最後 第二年實習醫學生	在專科醫師之指導下照顧病童，實習 診斷、治療、與照顧兒科病患之態 度、知識、與技巧並參與兒科及重症 病人之照顧。

三、訓練師資

本院目前有九位專任兒科主治醫師，皆有兒科專科訓練醫院規定之師資資格。本院目前具有兒科之次專科別為：新生兒科、兒童神經科、兒童感染科、兒童腸胃科、兒童過敏免疫風濕科，

另有從兼任兒童心臟科、兒童過敏免疫風濕科和小兒外科醫師支援兒相關業務。除主治醫師指導外，實習醫師工作及值班時亦接受住院醫師指導。

(一)本院目前專任主治醫師及其學經歷、次專科介紹

姓名	證書字號	學經歷
周彥廷	醫字第34581號 兒專醫字第3396號 兒神專醫字第145號	中國醫藥學院醫學士 長庚大學中醫系傳統中國醫學碩士班畢業 台大醫院小兒神經科研究員 台大醫院小兒部住院醫師、學術總醫師 耕莘健康管理專科學校兼任講師 輔大醫學系臨床講師 天主教永和耕莘醫院兒科主任 教育部部定講師
林明弘	醫字第33241號 兒專醫字第3258號 新生兒專醫字388號	中國醫藥學院醫學士 台大醫院小兒部住院醫師、學術總醫師 台大醫院小兒部兼任主治醫師 新生兒高級救命術(NRP)指導員 台大預防醫學研究所碩士班進修中 天主教永和耕莘醫院新生兒科主任 教育部部定講師
陳佩君	醫字第043506號 兒專醫字第004107號	輔仁大學醫學士 中華民國小兒科專科醫師 台大醫院小兒部住院醫師、總醫師 台大醫院小兒感染科研究員 天主教永和耕莘醫院兒科主治醫師 教育部部定講師

姓名	證書字號	學經歷
林泳秀	醫字第35867號 兒專醫字第3519號 兒感專醫456號	中山醫學大學醫學士 台大醫院小兒部住院醫師、學術總醫師 天主教永和耕莘醫院兒科主治醫師
蔡君蓉	醫字第037388號 兒專醫字第003698號 中免專醫字第490號 兒免專醫字第260號	中國醫藥大學醫學士 台大醫院小兒科住院醫師及總醫師 台大醫院兒童風濕過敏免疫次專科訓練 財團法人醫藥品查驗中心臨床審查員 天主教永和耕莘醫院兒科主治醫師
林俊言	醫字第041878號 兒專醫字第004187號 兒神專醫字第206號	台大醫學院醫學士 中華民國小兒科專科醫師 台大小兒科住院醫師、總醫師 台大醫院小兒神經科研究員 天主教永和耕莘醫院兒科主治醫師
黃師堯	醫字第044426號 兒專醫字第004218號 台兒消專醫字第254號	高雄醫學大學 醫學士 美國紐約市立大學 科學教育 準碩士 美國布朗大學神經科學系 中華民國小兒專科醫師 馬偕醫院小兒科兼任主治醫師 馬偕醫院小兒腸胃科研究員 馬偕醫院小兒科住院醫師，教學總醫師 HCO-OP 國際健康合作社理事 天主教永和耕莘醫院兒科主治醫師
蘇軌	醫字第046660號 兒專醫字第004433號	台大醫學院醫學士 臺大醫院小兒部總醫師 臺大小兒過敏免疫風濕科研修醫師 臺灣兒科醫學會 專科醫師 中華民國免疫學會會員 臺灣兒童過敏氣喘免疫風濕病醫學會會員

		天主教永和耕莘醫院兒科主治醫師
吳宗侖	醫字第044001號 兒專醫字第004161號	台北醫學大學 醫學士 仁愛醫院小兒科住院醫師 台北市立聯合醫院陽明院區小兒科主治醫師 天主教永和耕莘醫院兒科主治醫師

四、訓練方式

(一)教學對象：醫學系最後一年或最後第二年實習醫學生，實習4週。

(二)訓練期間共計四週。

(三)訓練方式：

1. 見實習醫學生均需參與晨會及各項會議報告、討論及相關紀錄。
2. Primary care及跟隨主治醫師查房：主治醫師指導下，見實習醫學生每人負責一至三床病人，學習病人之診斷及治療，每日進行病歷紀錄，學習處理病患問題，並對病患之檢查及病況與指導醫師進行分析與討論。
3. 病歷書寫：主治醫師對實習醫師書寫病歷修改，實習醫師再對正式病歷後續修正。
4. 門診教學：在兒科見實習期間至少一次一般兒科門診及健兒門診教學，在主治醫師督導下，學習門診病患之處理包括問診、檢查、鑑別診斷、處置、神經發展及生長發育評估及相關衛教。
5. 教學門診：在兒科實習期間至少一次教學門診，在主治醫師指導下親自為病童看診，並與主治醫師討論診斷及後續處置。
6. 值班：主要在協助住院醫師處理臨床工作。實習期間，若有需要夜間學習每週以一班為限，且需在資深兒科住院醫師或主治醫師指導下參與值班工作，在夜間病房及急診學習兒科常見疾病處置及醫療工作。
7. 核心課程：由兒科主治醫師講解，教導學員兒科基本知識。

五、教學內容/課程：

(一)臨床訓練內容

1. 藉由臨床照顧病患，將在校所學之知識與臨床結合。
2. 熟習兒科病房作業、病歷書寫、病人狀況處理。
3. 學習作為醫師所應具備之基本品格儀態及做人處世態度。
4. 藉由臨床實習，培養對於小兒科的興趣。
5. 認識兒童正常生長發育及相關異常。
6. 學習兒科常見疾病以及處置。
7. 預防醫學在兒科的應用，如疫苗。
8. 新生兒及早產兒常見疾病之認識，如早產、呼吸窘迫及黃疸。
9. 高危險新生兒轉送之認識。(本院特色)
10. 侵入性檢查：實習醫學生得在上級醫師之指導下，見實習各種診療與急救措施，包括靜脈點滴注射，動脈穿刺，腰椎穿刺，胃管、肛管與導尿管之留置，各種培養樣本之取得等工作。

(二)核心課程

實習醫學生訓練核心課程	
1. 新生兒檢查	7. 小兒常見感染性疾病
2. 兒童理學檢查及兒童發展評量	8. 兒童常見過敏及氣喘疾病
3. 身高、體重及頭圍的測量	9. 小兒常見血液疾病
4. 兒童藥物劑量換算	10. 小兒常見腸胃疾病
5. 小兒常見神經疾病	11. 新生兒急救術
6. 新生兒常見神經疾病	12. 小兒高級救命術

(三)各次專科學習重點

1. 新生兒科：新生兒疾病之臨床表現與較大嬰兒或孩童疾病之表現迥異，對於其疾病之辨認與診斷需要高度警覺性。特別著重呼吸窘迫症候群、氣胸、感染、顱內出血、新生兒窒息、新生兒黃疸以及代謝方面異常之辨認與處置，對於先天性異常及先天性心臟病之診斷亦應加以注意。在早產兒的處置方面則以餵食輸液及營養之妥善訂定及施行，以及熟悉使用氧氣及呼吸器之適應症與危險性最為重要。
2. 感染症：在台灣感染症仍是重要的小兒科疾患之一，佔每年小兒科住院病例相當大的比例，對於各種感染症的鑑別診斷及治療是一般小兒科訓練中很重要的一部分。對於兒童各種抗生素的使用之適應症、適當劑量、途徑及種類、副作用皆應特別注意。此外，如何分辨病毒性感染及細菌性感染亦是學習重點。
3. 免疫學及過敏性疾病：對於各種過敏性疾病，如氣喘、異位性皮膚炎、過敏性鼻炎、蕁麻疹病之診斷及處置皆應認識並熟悉。
4. 神經學：對於兒童神經系統之正常發育應有正確認識，以期能辨認不正常的發展異常。關於新生兒、嬰兒、兒童之神經學檢查應能熟悉並操作。對於熱性痙攣及癲癇症之診斷、處置及預後應要熟習。兒童神經行為疾病，如ADHD、autism應有初步認識。
5. 消化學：應習得常見胃腸疾病的診斷及處置，例如腹瀉、便秘的鑑別診斷與處理。對於兒科腹部急症的基本概念、即時判斷及處置要熟練。對於兒童營養的基本概念及哺餵母乳之相關知識要熟悉。

(四)教學活動

學術及臨床討論會：見實習醫學生應在上級醫師之指導下，參與各項教學研討會，準備病歷報告、文獻選讀、或是相關臨床問題之整理分析。本科學術及臨床討論會包括：

1. 晨報會：每天早上八時舉行，由科內主治醫師輪流主持，討論前一天出急診及入出院病人之鑑別診斷、臨床處置及注意事項等。
2. 文獻討論會：每月一到二次，由住院醫師及見實習醫學生輪流報告。每次報告一篇文獻或特定主題，由主治醫師指導，自行收集文獻或由主治醫師指定，詳讀後提出口頭報告，藉以訓練如何綜合所學所知並相互討論。
3. 病例討論/住診教學：每週一次，就單一病患進行綜合討論。由負責照顧之住院醫師或見實習醫師報告病患相關資料並分析後，由主治醫師加以評論補充，並做教學及綜合討論。
4. 死亡及併發症討論會：每月一次，由科內主治醫師輪流主持，整理討論近期內遇到之病例常見疾病或特殊罕見疾病均可提出討論，亦針對醫學倫理、實證醫學或醫學法律議題深入探討。

5. X光討論會：每月一次，由放射科指派主治醫師蒞會與本科醫師共同討論，就近期住院及門診病患之影像學結果進行判讀講解、分析及討論。
6. 門診教學：見實習醫師須跟隨兒科門診學習（至少三個一般兒科門診及兩個健兒門診/新生兒特診），從門診學習兒科常見疾病及處置，以及健兒門診兒童生長發展評估及疫苗注射，並做紀錄。
7. 迴診教學：見實習醫師須跟隨主治醫師查房訪視病人，學習兒科住院病人常見疾病及處置，並做紀錄。
8. 教學會議：參加科內及全院性學術討論會，如早療討論會、抗生素課程…等。

時 間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
8:00- 8:30	晨報會及交班	晨報會及交班	晨報會及交班	晨報會及交班	晨報會及交班
8:30- 9:30	主治醫師查房及 床邊教學	主治醫師查房及 床邊教學	*文獻討論會 (每月一~二次) *死亡及併發症討論會/個案 討論會 (每月一次)	主治醫師查房及 床邊教學	主治醫師查房及 床邊教學
時 間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
9:30- 10:30	主治醫師查房及 床邊教學	主治醫師教學或 住院病例討論	教學門診 採隔週約診 (9:00~11:00)	主治醫師教學或 住院病例討論	臨床primary care
11:00-12:00	臨床primary care	臨床primary care	臨床primary care	臨床primary care	主治醫師住診教學 (每週一次)
12:00-12:30	午休時間	午休時間	午休時間	午休時間	午休時間
12:30-13:30			*臨床病理討論會 (每月第二週) *感控課程 (每月第三週) *X-ray討論會 (每月第四週)		醫教會專題演講 (每月第一週)
14:00-15:00	臨床primary care	主治醫師教學或 住院病例討論	臨床primary care	主治醫師教學或 住院病例討論	臨床primary care
15:30-16:30	主治醫師查房	主治醫師查房	主治醫師查房	主治醫師查房	主治醫師查房
16:30-17:00	小兒科交班	小兒科交班	小兒科交班	小兒科交班	小兒科交班

六、教學資源

(一)場地：門診、病房、嬰兒室、新生兒加護病房、新生兒中重度病床

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 139 冊，重要書籍如下：

1. Atlas of Pediatric Physical Diagnosis. 6e. 2012 年出版。
2. Avery's Diseases of the Newborn. 9e. 2012 年出版。
3. Breastfeeding: A Guide for the Medical Profession. 8e. 2016 年出版。
4. Feigin and Cherry's Textbook of Pediatric Infectious Diseases. 7e. 2014 年出版。
5. Fetal and Neonatal Physiology. 5e. 2017 年出版。
6. Harriet Lane Handbook of Pediatric Antimicrobial Therapy. 2e. 2014 年出版。
7. Harriet Lane Handbook, The. 20e. 2015 年出版。
8. Klaus and Fanaroff's Care of the High-Risk Neonate. 6e. 2013 年出版。
9. Nelson Textbook of Pediatrics. 20e. 2016 年出版。
10. Pediatric Allergy: Principles and Practice. 3e. 2016 年出版。
11. Pediatric Critical Care. 5e. 2017 年出版。
12. Pediatric Emergency Medicine Secrets. 3e. 2015 年出版。
13. Pediatric Endocrinology. 4e. 2014 年出版。
14. Remington and Klein's Infectious Diseases of the Fetus and Newborn Infant. 8e. 2016 年出版。
15. Smith's Recognizable Patterns of Human Deformation. 4e. 2016 年出版。
16. Smith's Recognizable Patterns of Human Malformation. 7e. 2013 年出版。
17. Textbook of Pediatric Rheumatology. 7e. 2016 年出版。
18. Walker's pediatric gastrointestinal disease: physiology, diagnosis, management. 2008 年出版。
19. Nelson 簡明小兒科學. 2008 年出版。
20. 實用新生兒科醫療手冊. 2014 年出版。

(三)教學設備：如下

儀器名稱	數量	儀器名稱	數量
耳鏡	2	電腦化注意力測驗	1
蛇燈	4	血液氣體分析儀	1
投影機	1	教學門診錄影設備	1

七、考核與回饋

(一) 筆試：由主治醫師出題，內容為含蓋實習期間所有相關工作。

(二) 臨床：實習醫學生需接受 Mini-CEX、DOPS(每月)評核。

(三)見實習醫學生考核表及科部滿意度問卷。

(四)見習醫師完成訓練時須繳回「兒科見習登錄表」。

實習醫學生訓練完畢時需繳交「兒科學習護照」。

(五)對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

小兒科見習登錄表

■ 姓名：_____

實習日期：_____

1. 門診跟診共 10 例以上。

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

2. 症狀或徵候

項目	日期	學習場所	病歷號/病人資訊	學習摘要	臨床教師評估及簽章
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：

項目	日期	學習場所	病歷號/病人資訊	學習摘要	臨床教師評估及簽章
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：
			病歷號： 性別： 年齡： 診斷：		<input type="checkbox"/> 優良 <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待加強 ----- ----- 簽章：

3.參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

4.參與全院學術活動。(ex:醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理…等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

小兒科實習醫師 學習護照

姓 名：_____

所屬學校：_____

到職日期：____年____月____日

訓練期間：____年____月____日至____年____月____日

目 錄

- 一、核心訓練及學習目標
- 二、實習醫師臨床能力評估
- 三、實習醫師學習計畫
- 四、學習經歷登錄表
 - (1)健兒門診
 - (2)一般兒科門診
 - (3)嬰兒室
 - (4)新生兒中心
 - (5)兒科病房/急診
 - (6)操作型技術
- 五、訓練後臨床經驗統計表
- 六、總結
 - (1)實習醫師給老師的話
 - (2)教師總結性回饋
- 七、實習醫師學習過程記事簿
 - (1)提醒自己的學習事項
 - (2)對訓練機構/訓練計畫/教師的建議

一、核心訓練及學習目標

A. 醫學知識技術與病人照顧

項目	最低要求
操作型技術	<ol style="list-style-type: none"> 知道如何施行下列技術及準備什麼材料，如實際執行執行更好：(NG insertion、Rectal tube insertion、Endotracheal intubation、IV、Umbilical catheterization、Spinal tap、抽血、腳跟採血、導尿、恥骨上抽尿…等) 對兒科常見疾病*，可以完整詢問病史，正確書寫入院紀錄(admission note)、病程紀錄 (progress note)及出院紀錄(discharge note) 使用小兒耳鏡、喉鏡 正確施行小兒基礎急救措施(Basic Pediatric Life Support)
兒童生長與發育、預防醫學(包括：早產兒及新生兒)	<ol style="list-style-type: none"> 能列出正常兒童生長與發育的幾個重要里程碑 能說出嬰幼兒的正確餵食觀念 (如：母乳及配方奶的比較、餵食量、副食品的添加) 能列出台灣現行兒童預防注射時間表 能正確定義與指出新生兒為 preterm、term、post-term、SGA、LGA、AGA、VLBW 能說出現行新生兒篩檢的項目 能決定新生兒黃疸該如何處置 能說出生生兒感染早期診斷的線索並知道如何初步治療 能正確給予新生兒的輸液與營養
基礎理學檢查(能施行與判讀)	<ol style="list-style-type: none"> 能分辨兒童正常或異常理學發現，有無發育遲緩，營養狀況如何 初步診斷心雜音(functional murmur、diastolic/systolic murmur)及心律不整(是否為有意義之 arrhythmia) 診斷常見呼吸異常(wheezing、moist rales、respiratory distress 之證據、膚色變化) 辨別危急之生命症候 能判定腹部有無腫塊、肝脾有無腫大及腹部急症
蒐集必要病史、蒐集與判讀實驗室檢查(包括影像學檢查)	<ol style="list-style-type: none"> 病史詢問與病歷記錄做到有組織、完整且合宜 血球計數、尿液常規判讀 血液抹片與正常血球型態判讀 生化值含黃疸值判讀 常見疾病的胸部X光、腹部X光、心電圖判讀 其他實驗室檢查：如血液氣體分析
診斷與處置決定	<ol style="list-style-type: none"> 能綜合報告蒐集到的病人資料、理學檢查、及實驗室檢查結果 可以做初步鑑別診斷 擬定初步處置計畫，決定是否需要住院 可以對病人及家屬說明診斷與處置 熟悉兒童藥物使用原則，劑量換算

*兒科常見疾病指下列（應該至少照顧過下列七成病例以上）

1. 兒童/嬰幼兒健康檢查
2. 新生兒黃疸、早產兒照護
3. 上呼吸道感染、咽喉炎、肺炎、中耳炎、鼻竇炎、氣管炎、氣喘、過敏性鼻炎
4. 腸胃炎、便秘、腹痛
5. 尿路感染、血尿、蛋白尿、頻尿
6. 矮小、肥胖
7. 先天性心臟病
8. 兒童情緒與行為異常
9. 貧血
10. 熱性痙攣、癲癇
11. 唐氏症(Down syndrome)、G-6-P-D 缺乏症
12. 皮膚濕疹、黴菌/細菌感染
13. 其他(鼓勵儘量進行之)

B 溝通技巧

- 面對病人/家屬可以表現出願意傾聽且合宜的態度，並能用病人聽得懂的話耐心解釋、釐清問題及表現同理心
- 能與其他工作人員清楚合宜地溝通
- 能上台清楚有條理地報告病例

C 醫療專業素養/醫療倫理/價值觀與態度

- 學習如何作為稱職的兒科醫師
- 展現誠實負責認真照顧病人，以病人的利益為優先的工作態度
- 能發現在醫療照顧中出現的醫療倫理問題，並尋求幫助

D 醫療體系

- 了解兒科醫師工作情況
- 能與醫療相關人員合作
- 能遵循現行院內感染管制規則
- 能了解工作安全相關措施

E 醫療資訊

- 能夠對臨床上遇到狀況提出可以回答的問題(實證醫學技巧)
- 能有效使用各種資訊搜尋工具
- 有能力整理並保存獲得的醫療資訊

二、實習醫師臨床能力評估

5：完全做到；4：多數做到；3：半數做到；2：少數做到

1：尚未做到

項 目	主治醫師評估		實習醫師訓練後自評(結束前一週)
	訓練開始 (開始 1 週內)	訓練後 (結束前 1 週)	
A. 醫學知識技術與病人照顧			
A1 操作型技術			
A2 兒童生長發育、預防醫學			
A3 基礎理學檢查			
A4 蒐集必要病史、蒐集及判讀實驗室檢查(包括影像學檢查)			
A5 診斷與處置決定			
B. 溝通技巧			
C. 醫療專業素養/醫療倫理/價值觀與態度			
D. 醫療體系			
E. 醫療資訊			
F. 身心管理合宜			
欠缺經驗之核心項目(填編號)與備註			
簽名欄 (日期：年/月/日)			

註：訓練後請實習醫師先自我評估填完後，才由主治醫師完成訓練後評估

四、學習經歷登錄表

◆ 填寫說明：

- 請將經歷過的 A 項目下兒科常見疾病之病歷號碼及分類編號(1-13)，依照您的學習場所，記錄於表格中，並請確實達到 A-E 各項目下所適用之要求。
- 各項目下之要求說明為教師評量學生之依據。
- 「*」欄位：親自照顧或進行者請打【√】，觀察別人進行者(門診或床邊教學)請打【△】。
- A 項之兒科常見疾病編號 13「其他」項目之經驗，請簡單加註疾病名稱(尚無診斷者寫主症狀)。
- 相同編號請儘量勿填寫超過 10 例；一個病例可有多個核心項目。
- 主治醫師應隨時掌握實習醫師之學習情形，並適時給予學習上之回饋與輔導。

◆ 核心課程項目編號：

1. 兒童健康檢查(1a)、嬰幼兒健康檢查(1b)、預防注射(1c)
2. 新生兒黃疸(2a)、早產兒照護(2b)、新生兒呼吸窘迫(2c)、新生兒餵食問題(2d)、新生兒感染(2e)
3. 上呼吸道感染(3a)、咽喉炎(3b)、肺炎(3c)、中耳炎(3d)、鼻竇炎(3e)、細支氣管炎(3f)、氣喘(3g)、過敏性鼻炎(3h)、腸病毒(3i)
4. 腸胃炎(4a)、便秘(4b)、腹痛(4c)
5. 尿路感染(5a)、血尿(5b)、蛋白尿(5c)、頻尿(5d)
6. 矮小(6a)、肥胖(6b)
7. 先天性心臟病
8. 兒童情緒與行為異常(8a)、發展遲緩(8b)
9. 貧血
10. 熱性痙攣(10a)、癲癇(10b)
11. 唐氏症(Down syndrome)(11a)、G-6-P-D 缺乏症(11b)
12. 皮膚濕疹(12a)、黴菌/細菌感染(12b)
13. 其他

五、訓練後臨床經驗統計表

編號	病例數	編號	病例數
1a 兒童健康檢查		5b 血尿	
1b 嬰幼兒健康檢查		5c 蛋白尿	
1c 預防注射		5d 頻尿	
2a 新生兒黃疸		6a 矮小	
2b 早產兒照護		6b 肥胖	
2c 新生兒呼吸窘迫		7 先天性心臟病	
2d 新生兒餵食問題		8a 兒童情緒與行為異常	
2e 新生兒感染		8b 發展遲緩	
3a 上呼吸道感染		9 貧血	
3b 咽喉炎		10a 熱性痙攣	
3c 肺炎		10b 癲癇	
3d 中耳炎		11a 唐氏症	
3e 鼻竇炎		11b G-6-P-D 缺乏症	
3f 細支氣管炎		12a 皮膚濕疹	
3g 氣喘		12b 黴菌/細菌感染	
3h 過敏性鼻炎		13 其他	
3i 腸病毒			
4a 腸胃炎			
4b 便秘			
4c 腹痛			
5a 尿路感染			

請實習醫師於接受訓練後評估之前先完成此統計，請主治醫師參考此統計來評量實習醫師

六、總結

1. 實習醫師給老師的話：(例如實際的學習情形和您的期望有無落差？學習到最重要的事物為何？得到的成就或遭遇之挫折？對您影響最大或最感激的人或事？)

實習醫師簽名：

(日期： / /)

2. 主治醫師/臨床導師總結性回饋

實習醫師優點

準時 具學習熱忱 具豐富醫學知識 臨床技術佳 與他人相處態度佳 做事積極且負責 有愛心

其他: _____

待改進之處：

主治醫師簽名：

(日期： / /)

■ 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

■ 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

家庭醫學科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人 洪凌鈺醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

本院於民國 88 年，為了因應民眾之醫療需求，並配合政府重視基層醫療之政策，由本院鄧世雄前院長及家醫科前主任洪育忠醫師，合力推動成立家醫科，展開家庭醫學與社區醫學相關之業務，訓練住院醫師，現已發展為本院重要科別之一，是評鑑及格之住院醫師、醫學生訓練醫院，為社區民眾提供第一線的基層醫療服務。

身為社區型醫院，所提供之醫療服務以走入社區為主，故致力於發展老人醫學與長期照護，並於 1996 年勇敢接受挑戰，承辦台北縣第一家公設民營的『愛德養護中心』，由於成效優良，遂展開一連串的尋夢計劃，迄今建立的長期照護網絡已成為台灣的典範，服務品質備受政府及社會各界肯定，在機構式照護方面計有『愛維養護中心』、『至善老人安養護中心』、『聖若瑟失智老人養護中心』、『朱崙老人公寓』、『大龍老人住宅』和『永福之家』等共計八百多床；在社區式照護方面包含了居家護理、居家安寧、居家生活服務、老人日間照護中心和老人社區關懷據點等服務模式，更於 106 年通過居家醫療整合照護試辦計劃，成立松柏居家醫療團隊，讓長者或失能者能於家中獲得醫療照護，實現在地老化的目標。本院與失智老人基金會合作緊密，率先於台灣推動失智長者的宣導教育和關懷照護工作，扮演先驅者的角色，成果斐然。本院多元服務模式的長期照護資源及經驗，是實習醫學生深入社區學習了解老人醫學及長期照護的最佳學習場所。

二、訓練目標

(一) 訓練宗旨：

使實習醫學生熟悉家庭醫學、老年醫學、預防醫學、社區醫學的理論與實際，藉由核心臨床技能的培養、常見疾病的診斷與治療、學習及訓練門住診病歷的寫作，以及落實雙向回饋考評機制，來培養實習醫學生成為具備全人照護能力之醫師。

(二) 訓練目標：

1. 整體學生訓練目標

- (1) 訓練醫學生基本家庭暨社區醫學知識及核心臨床技能。
- (2) 使課堂講解與實際疾病病程變化相配合。
- (3) 了解一般家庭醫學常見疾病之檢查及診斷原則。
- (4) 認識以病人為中心之全人醫療理念。
- (5) 培養實證醫學EBM之能力。
- (6) 熟悉院內各項處置之安全防護措施。
- (7) 增進病歷寫作能力，加強病程紀錄符合POMR或SOAP之精神。
- (8) 熟悉臨床工作上注重病人安全、病人權利與義務、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染管制等相關事項。

2. 各階段學生訓練目標

- (1) 醫學系最後第二年實習醫學生：
 - A. 與病人溝通的態力(包括傾聽技巧，詢問病史，與理學檢查)。
 - B. 完整的病歷撰寫能力。
 - C. 能摘要口述報告完整病人病歷的能力。
 - D. 服裝儀容與責任態度。
 - E. 照護病人的一般技能。
 - F. 醫療倫理觀念建立(保密與知情同意)。
- (2) 醫學系最後一年實習醫學生
 - A. 具備醫學生基本能力與家醫科核心技能能力。
 - B. 認識周全性、持續性、協調性、可近性與責任性的醫療照顧。
 - C. 認識以病人為中心之全人、全家、全隊、全程、全社區的五全照護。
 - D. 學習家庭取向之生理-心理-社會照護模式。
 - E. 學習醫病溝通技巧，包含特殊族群，如身心障礙、老年人等。
 - F. 學習家庭醫學常見疾病的診斷、治療和追蹤的知識及技巧。
 - G. 學習老年醫學常見老年症候群的診斷、治療的知識及技巧。
 - H. 學習與醫療團隊其他成員合作。

- I. 學習預防醫學三段五級之觀念與應用。
- J. 學習健康檢查實務及檢驗異常結果之判讀。
- K. 認識出院準備服務及長期照護。
- L. 認識社區健康營造的基本概念並參與社區服務。
- M. 認識長期照護機構及運作模式。

三、訓練師資

姓名	證書字號	學經歷
洪家駿	醫字第 22731 號 家專醫字第 4157 號	臺大醫學院醫學士 臺大醫院住院醫師、總醫師 臺大醫院家醫科兼任主治醫師 東吳大學法律學系法律專業組碩士在職專班 天主教永和耕莘醫院家醫科主任 級主治醫師
許馨文	醫字第 35300 號 家專醫字第 4928 號 台老醫專字第 96272 號	中山醫學院醫學士 臺大醫院住院醫師、總醫師 安寧緩和醫療專科醫師 老年醫學科專科醫師 天主教永和耕莘醫院主治醫師
蔡秉芸	醫字第 036124 號 家專醫字第 004989 號	中山醫學院醫學士 臺大醫院住院醫師、總醫師 安寧緩和醫療專科醫師 蘆竹衛生所主任 天主教永和耕莘醫院主治醫師
洪凌鈺	醫字第 36406 號 家專醫字第 5022 號 安醫專字第 380 號	中山醫學大學醫學士 臺大醫院住院醫師、總醫師 安寧緩和醫學專科醫師 老年醫學科專科醫師臺大預防醫

	台老醫專字第 97455 號 中超專業證字第 eM-000698 號 戒菸種籽教師證字第 000035 號 環職(101)廠醫訓字第 005 號	學研究所碩士永和耕莘醫院家庭醫學科主任 教育部部定講師 台灣健康醫院學會監事
朱書漢	醫字第 042324 號 家專醫字第 005601 號	台北醫學大學醫學士 臺大醫院住院醫師 天主教永和耕莘醫院主治醫師
陳怡志	醫字第 043124 號 家專醫字第 005923 號	輔仁大學醫學士 中華民國家庭醫學科專科醫師 天主教永和耕莘醫院家庭醫學科住院醫師、總醫師 中華民國衛生福利部國民健康署核可戒菸醫師
吳知奕	醫字第 46467 號 家專醫字第 006155 號	中國醫藥大學醫學系學士 中華民國家庭醫學科專科醫師 天主教永和耕莘醫院家庭醫學科住院醫師、總醫師 中華民國衛生福利部國民健康署核可戒菸醫師

四、訓練方式

(一)訓練對象：

- 1.實習醫學生：醫學系最後一年或最後第二年實習醫學生
- 2.訓練時間：實習2-4週。

(二)醫療作業

- 1.門診醫療作業：每週六次。
 - (1)學習身體檢查技巧。
 - (2)學習整合各科醫術和預防醫學，以勝任一般門診。

(3)特殊門診學習：學習戒菸、青少年門診技巧及衛教方式。

(4)加強與病人面談技巧及溝通能力，並經由行為學的訓練以瞭解醫病關係及身心環境對疾病的影響。

2.老人疾病照顧：每週三次。至養老院、日照中心及跟隨居家護理學習如何評估病人，了解病患的藥物使用並作環境評估，學習老年醫學的知識與技能。

五、教學內容/課程：

(一) 實習前醫學生安全防護教育訓練:

本院於實習醫學生到職時均落實職前安全防護訓練，使其瞭解醫院工作環境及自我安全防護，如消防滅火逃生設備與應變通報流程、針扎通報流程、疫苗接種及感染管制等，並有實務操作前說明，使其瞭解某項處置或操作之安全規定，且提供相關防護設備供其使用；院內亦定期舉辦模擬訓練或演練獲得相關訓練經驗。

(二) 實習醫學生

1. 訓練總時數：4週。

2. 訓練內容：

(1)臨床訓練

A. 家庭醫學科門診實習

(A) 課程目標

- a、學習家庭取向之生理-心理-社會照護模式。
- b、學習醫病溝通技巧，包含特殊族群，如身心障礙、老年人等。
- c、學習家庭醫學常見疾病的診斷、治療和追蹤的知識及技巧。

(B)訓練授課方式及教學時數安排：家庭醫學科門診區(需獲病人及家屬的同意)。

(C)訓練時數安排：每週2-3次。

B. 出院準備服務及長期照護實習

(A) 課程目標

- a、認識出院準備服務內容。
- b、認識長期照護服務內容與相關資源。
- c、學習居家訪視實務。

(B)訓練場所：社區護理室

(C)訓練時數安排：每週1-2次。

C. 社區健康營造實習

(A) 課程目標

- a、學習健康促進的理論與實務。
- b、學習社區健康營造的理論與實務。
- c、學習對社區民眾的衛教技巧。

(B)訓練場所：社區護理室

(C)訓練時數安排：每月1-4次（視社區活動安排而定）。

D. 一般醫學課訓練(PGY課程)：

針對全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染控制、實證醫學、病歷寫作等內容深入探討。(由本院醫教會統籌辦理)

(2)教學活動

A. 家庭醫業討論會

(A) 課程目標：學習家庭醫學、預防醫學、社區醫學等核心課程。

(B) 訓練場所：第二會議室或PGY討論室

(D) 訓練時數安排：每月1次。

B. 雜誌研討會

(A) 課程目標：

- a. 學習文獻評讀的方法與技巧。
- b. 學習口頭報告及簡報製作的技巧。

(B) 訓練場所：第二會議室或PGY討論室

(C) 訓練時數安排：每月1次。

C. 跨領域個案討論會議：包括遠距個案討論會及居家個案討論會

(A) 課程目標：

- a. 了解跨領域團隊照護的模式。
- b. 學習與團隊成員溝通技巧。

(B) 訓練場所：第二會議室或健促中心一樓

(C) 訓練時數安排：每月1-2次。

D. 安寧緩和視訊會議及個案討論會

(A) 課程目標：

- a. 了解安寧緩和團隊照護的模式。
- b. 學習安寧緩和病人的照護及醫病溝通技巧。

(B) 訓練場所：視訊教學會議室

(C) 訓練時數安排：每兩週1次。

E. 家庭醫學及社區醫學核心課程：

(A) 課程目標：了解家庭醫學科業務及精神。

(B) 訓練場所：第二會議室或PGY討論室

(C) 訓練時數安排：每週1-2次。

A. 教學門診

- (A) 課程目標：
- 學習LEARN、LET'S HEAR等問診技巧。
 - 學習身體檢查技巧。
 - 學習以SOAP模式書寫門診病歷。
- (B) 訓練場所：教學門診區(需獲病人及家屬的同意)。
- (C) 訓練時數安排：每2週1次。
- G. 醫教會舉辦全院性教學活動：包括EBM、病歷寫作、臨床病理討論會等
- (A) 訓練場所：視訊教學會議室
- (B) 訓練時數安排：依醫教會課表，每兩週一次
- F. 病歷寫作教學
- (A) 課程目標：提升實習醫學生之門診病歷寫作能力。
- (B) 病歷紀錄應符合病人實際情形，其內容如主訴、病史、身體檢查 (physical examination)、實驗室及影像檢查、診斷與診療計畫等，應呈現合理思維。
- (C) 主治醫師或教師對實習醫學生製作之病歷應予核閱並簽名，且給予必要之指正或評論。
2. 參加教學會議：參加科內及全院性學術討論會，並作報告。

時 間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
7:00-9:00				安寧視訊討論會	
9:00-12:00	養護中心訪視	門診教學 (含戒煙門診)	養護中心訪視	門診教學	門診教學
12:00-12:30	午休時間	午休時間	午休時間	午休時間	午休時間
12:30-13:30			*緩和醫療討論會 *臨床病理討論會 (每月第二週) *全院感控課程 (每月第三週)	家庭醫業討論會 醫品病安課程 (每月第三週)	醫教會專題演講 (每月第一週)
14:00-17:00	教學門診 16:30讀書會	居家護理	門診教學	門診教學 (含青少年門診)	導生會 雜誌討論會 不定期研討會

六、教學資源

(一)場地：門診、病房、社區長照機構、居家個案、基層診所、衛生所、學校

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 919 冊，重要書籍如下：

1. Case Files: Family Medicine. 4e. 2016 年出版。
2. Childhood Obesity. 2016 年出版。
3. Clinical Cases for General Practice Exams. 3e. 2016 年出版。
4. Conn's Current Therapy 2017. 2017 年出版。
5. Current diagnosis & treatment in family medicine. 2015 年出版。
6. CURRENT Practice Guidelines in Primary Care 2016 (IE). 16e. 2016 年出版。
7. Essential Geriatrics. 3e. 2016 年出版。
8. Family Medicine: Principles and Practice. 2 vols. 7e. 2016 年出版。
9. Geriatric medicine at a glance. 2015 年出版。
10. Hospital-Based Palliative Medicine: A Practical, Evidence-Based Approach. 2015 年出版。
11. McWhinney's Textbook of Family Medicine. 4e. 2016 年出版。
12. Neinstein's Adolescent and Young Adult Health Care: A Practical Guide . 2016 年出版。
13. OSCE and clinical skills handbook. 2011 年出版。
14. Oxford Case Histories in Geriatric Medicine. 2016 年出版。
15. Oxford handbook of geriatric medicine. 2e. 2012 年出版。
16. Oxford Textbook of Palliative Medicine. 5e. 2015 年出版。
17. Primary Care Medicine. 7e. 2014 年出版。
18. Spiritual, Religious, and Cultural Aspects of Care. 2016 年出版。
19. Taylor's manual of family medicine. 4e. 2015 年出版。
20. Textbook of Family Medicine. 9e. 2016 年出版。
21. Textbook of Palliative Care Communicaiton. 2016 年出版。
22. Mosby's 身體評估記憶手冊. 2008 年出版。
23. Seidel 身體檢查與評估. 8e. 2016 年出版。

24. 公共衛生學. 3vols.5e. 2015 年出版。
25. 安寧緩和醫療: 理論與實務. 2013 年出版。
26. 家庭醫師臨床手冊. 3e. 2013 年出版。
27. 家庭醫學. 4e. 2016 年出版。
28. 健康藍圖: 健康照護的理念與設計. 2015 年出版。
29. 基層醫療之老年醫學. 2e. 2014 年出版。
30. 醫學人文教育. 2e. 2015 年出版。

(三)教學設備：如下

儀器名稱	數量	儀器名稱	數量
眼底鏡	1	聽力檢查設備	2
耳鏡	1	行為科學錄影教學設施	1
電腦	3	投影機	1

七、考核與回饋

(一)督導機制：

1. 每梯次每位見實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。
2. 總醫師（含）以下住院醫師擔任臨床助教，負責核心課程教授

(二)考核方式：

1. 見/實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. 實習醫學生需接受 Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

- 1.依據訓練成效之結果適時修改。
- 2.依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
- 3.接受評鑑後之整體建議。

家醫科學習登錄表

實習生姓名：_____

實習期間：_____

課程名稱	日期	學習地點	心得感想
DM			
HTN			
HPL			
GOITER			
BW LOSS			
BW CONTROL			
SOMKE CESSATION			
TRAVEL MEDICINE			
HOME CARE			
PREMARRIAGE HEALTH EXAM			
COMMUNITY MEDICINE			
HOSPICE CARE			
ADULT HEALTH EXAM			
ELDER HEALTH EXAM			
LABORER HEALTH EXAM			
CANCER SCREEN			
HEALTH BEHAVIOR			
INTERVIEW SKILL			

■ 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

■ 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

急診醫學科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人汪大業醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介/特色

急診醫學科為獨立部門，直屬於醫務部，為醫院一級醫療單位。現階段急診人數每日平均約110~120名左右，留觀病人約65餘名。其中第一級及第二級等重症人數約占8%，足夠實習醫學生學習及住院醫師訓練之需求提供。

本科設備符合教學醫院評鑑之要求，並有自動心肺復甦機2台、呼吸道處理配備等各項急救設施。空間設有內外婦兒科診間、觀察區及急救區。

二、訓練目標

- (一)使其初步了解急診室的工作環境及整體的運作規範。
- (二)初次接觸病人的過程中，了解急診醫生如何處理不同類的病人。輕重緩急、先後有序。
- (三)了解急診醫學科之基本知識及概念。
- (四)熟悉急診檢傷分類的意義，熟悉病歷之書寫及基本處置。
- (五)了解急救病人程序。
- (六)懂得常見病例之處理。

三、訓練師資

姓名	證書字號	學經歷
梁登源	醫字第 28917 號 內專醫字第 006218 號	緬甸第一醫學院醫學系 新店耕莘醫院內科住院醫師 新店耕莘醫院內科總醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師
孫國鍾	醫字第 21005 號 急專醫字第 391 號	中山醫學大學醫學系 台安醫院外科主治住院醫師 台安醫院內科主治住院醫師 彰化基督教醫院急診科住院醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師醫師
汪大業	醫字第 28855 號 急專醫字第 262 號 重聯專字第 401 號	高雄醫學大學醫學系 彰化基督教醫院急診科主治醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師
黃長勝	醫字第 20322 號 外專醫字第 3605 號 急專醫字 512 號	緬甸仰光第一醫學院醫學系 台安醫院外科住院醫師 欣欣醫院主治醫師 新店耕莘醫院急診科主治醫師 湖口仁慈醫院急診科主治醫師 台安醫院急診科主治醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師
鄭有瑀	醫字第 30401 號 外專醫字第 4979 號 急專醫字第 1165 號	台北醫學大學醫學系 北醫附設醫院一般外科住院醫師/總醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師
江耀玟	醫字第 0020778 號 急專醫字第 000408 號 外專醫字第 004005 號	緬甸仰光第一醫學院醫學系 天主教耕莘醫院外骨急診科住院醫師 光田綜合醫院急診外科主治醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師
張為峰	醫字第 033653 號 急專醫字第 000674 號	台北醫學大學醫學系 台北市萬芳醫院急診醫學科住院總醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師
石福來	醫字第 028860 號 急專醫字第 001246 號	緬甸仰光第一醫學院醫學系 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師
蘇麗蘭	醫字第 023679 號 急專醫字第 000187 號 內專醫字第 004560 號	緬甸仰光第一醫學院醫學系 彰化秀專急診科主治醫師 大里仁愛醫院急診科主治醫師 台中林新醫院急診科主治醫師 天主教永和耕莘醫院急診科主治醫師

四、訓練方式

- (一)跟隨主治醫師指導下診察和處理病人，不能獨斷獨行，也不能袖手旁觀。
- (二)參與病情分析和研讀，主動提出處理意見參與討論。
- (三)與主治醫師診察病人後，書寫病史。
- (四)觀察了解病人病情的變化，尤其是觀察室和重症區的病人，作病程記錄，報告主治醫師。
任何記錄要有主治醫師複簽。
- (五)至少有一次會親自操作氣管插管及去顫術，在上級醫師和指導下，參與各項ACLS之應用。
- (六)參與急診醫學科之科務活動，完成一次病例報告(Case Report)。
- (七)一般常見急症病人處置原則。

- 1.一般常見急症如胸痛、呼吸困難、急性腹痛、意識障礙及高血壓之處治原則。
- 2.休克之診斷及處理原則。
- 3.基本傷口縫合技術。
- 4.頭部外傷病人處置原則。
- 5.一般骨折病人處置原則。
- 6.常用急救用藥之操作。
- 7.毒性症後群(toxidrome)之評估及處置
- 8.新興傳染病之處流程
- 9.各種檢查結果之判讀(ex:實驗室檢查、心電圖及胸部X光...等)。
- 10. CVP放置。
- 11.急重症病患轉送流程。

五、教學內容/課程：

- (一) 實習對象及週數：醫學系最一年實習醫學生，訓練週數4週。
- (二) 實習醫學生訓練內容：
 - 一、第一週急救
 - 1. 急診工作環境及運作模式介紹
 - 2. 急診檢傷分類→TTAS
 - 3. 急救責任醫院及行動急診室的意義→時間急症
 - 4. 緊急醫療救護系統→緊急醫療服務 EMS
 - 5. 到醫院前心跳停止→OCHA 的急救

6. BLS→CPR 及去顫電擊
7. ACLS→急救藥物的使用
8. ROSC 後的處置
9. 安寧緩和醫療
10. 實際操作
 - * OCHA 病人的急救

二、第二週_內科

1. 胸痛的鑑別診斷
2. EKG 的判讀→STEMI
3. 心肌旋轉蛋白→Tropinin-I 升高的意義
4. ACS 的藥物治療→DAPT
5. Primary PCI 的適應症
6. 心律不整的類型
7. 治療心律不整藥物的機轉
8. 喘得鑑別診斷
9. ABG 的判讀
10. 呼吸衰竭的類型
11. 插管的時機→RSI
12. RSI 的藥物

三、第三週_內科

1. 腦中風 CVA 的診斷
2. Brain CT 的判讀
3. NIHSS 的意義
4. T-PA 的使用
5. Epilepsy→癲癇重積的處置
6. 腹痛的鑑別診斷
7. Acute surgical abdomen
8. Fever 的鑑別診斷
9. 休克的類型

四、第四週_外科

1. Trauma→AIS 及 ISS
2. Major Trauma 的機轉
3. 外傷小組的啟動
4. 傷口的評估及處理
5. X 光判讀→骨折及脫臼
6. Brain CT 的判讀→ICH 及 SAH
→skull bone fx

→facial bone fx

7. Chest CT 的判讀→Hemothorax

→Pneumothorax

8. Abdomen CT 的判讀→Internal bleeding

→Liver laceration

→Spleen rupture

9. FAST 的運用

10. 出血性休克的治療

11. 輸血及手術

五、實際操作部分

由主治醫師陪同，表明身分介紹自己，做病史的詢問及身體理學檢查。

1. CPR 操作

2. NG & Foley 放置

3. 骨折的石膏固定

4. 關節脫臼的徒手復位

5. 一般傷口的初級縫合

6. 氣管內管放置

7. 中央靜脈導管放置

六、教學活動表

週數 \ 星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
第一週			08:00-10:00 急性冠心症病人 照護討論會(每季)	08:00-12:00 急骨外科討論會 (每季)	13:00-14:00 醫教會專題演講
第二週		10:00-12:00 行政會議	13:00-14:00 臨床病理討論會	08:00-09:00 個案討論會	
第三週			13:00-14:00 感控課程	08:00-09:00 雜誌討論會 13:00-14:00 醫品病安課程	
第四週				08:00-09:00 病歷文獻討論	13:00-16:00 不定期研討會

六、教學資源

(一)場地：急診重症區、內外科診療室、急診留觀區、急診討論室

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 94 冊，重要書籍如下：

1. Auerbach's Wilderness Medicine. 7e. 2017 年出版。
2. Ciottone's Disaster Medicine. 2e. 2016 年出版。
3. Critical care emergency medicine. 2012 年出版。
4. Diagnostic Imaging for the Emergency Physician. 2011 年出版。
5. Emergency Medicine Secrets. 6e. 2016 年出版。
6. Evidence-based emergency care: diagnostic testing and clinical decision rules. 2e. 2013 年出版。
7. Field Guide to Wilderness Medicine. 4e. 2013 年出版。
8. Marino's the ICU book. 4e. 2014 年出版。
9. Medicine for the Outdoors. 6e. 2016 年出版。
10. PALS 和 APLS 精華(第三版). 3e. 2016 年出版。
11. Pediatric Emergency Medicine. 2008 年出版。
12. Roberts and Hedges' Clinical Procedures in Emergency Medicine. 6e. 2014 年出版。
13. Rosen's Emergency Medicine. 8e. 2014 年出版。
14. The atlas of cardiovascular emergencies. 2015 年出版。
15. Tintinalli's emergency medicine: a comprehensive study guide. 7e. 2011 年出版。
16. Wounds and Lacerations. 4e. 2012 年出版。
17. ACLS 精華(第五版). 5e. 2016 年出版。
18. 急診常見的錯誤. 2013 年出版。
19. 急診醫學醫療手冊. 6e. 2015 年出版。
20. 創傷急救手冊. 2e. 2012 年出版。

(三)教學設備：如下

儀器名稱	儀器名稱	儀器名稱
十二導程心電圖機	輔助呼吸道（口咽及鼻咽呼吸道）	快速氣管插管(RSI)需使用之藥品
脈衝式血氧監測儀	頸圈	骨髓內注射針
心臟去顫器	體外心臟節律器	一般型人工呼吸機
抽痰設備	靜脈點滴溫熱設備	急診專用超音波
氣管內管	攜帶式人工呼吸機	非侵襲性心電圖及血壓監視設備
喉鏡	肋膜及心包膜引流包	袋瓣罩甦醒球
中心靜脈導管	急診產包	抗蛇毒血清
耳溫槍	運送型嬰兒保溫箱	氣管切開包
點滴幫浦	烤燈	開胸包（包括可切開胸骨之電鋸）
氣管及環甲狀軟骨造口術相關設備	給氧設備、鼻管、一般面罩、再呼吸面罩及非再呼吸面罩	大口徑靜脈輸注管
體溫監測器	自動心肺復甦機	尖峰吐氣流量表
血液氣體分析儀	潮氣末二氧化碳監測儀	喉罩呼吸道(LMA)
工作人員防護裝備（如防護衣、隔離面罩等）	大口徑硬式抽吸管	急救需使用之藥品
電擊安妮		

七、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

急診醫學科實習醫學生學習記錄表

姓名：_____

實習日期：_____

臨床技術	日期	病歷號碼	診斷	指導醫師
氣管內管插管(含RSI)				
置放CVP管				
洗刷傷口、縫合傷口、傷口換藥、石膏固定				
OHCA 的處理，含CPR、電擊、ACLS 流程				

臨床診治	日期	病歷號碼	診斷	指導醫師
Trauma 初級(ABCDE) 和次級評估、FAST、判讀 X-rays(C-spine+ CVR+Pelvis)				
急性胸痛之處理				
急性腹痛之處理				
急性呼吸窘迫或呼吸衰 竭之處理				
意識不清楚、中風或腦出 血之處理				
其他(如：中毒、急產、 子宮外孕、暴力事件、醫 病衝突...)				

■ 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

■ 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

耳鼻喉科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人廖伯武醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

本科與總院合作共同通過台灣耳鼻喉科醫學會專科訓練醫院評鑑，成為耳鼻喉科專科的訓練醫院。本科強調於耳鼻喉科的學術上的研究，同時也著重於臨床上診斷與治療的技術，除致力於臨床上病患的照顧，同時也努力於住院醫師的基本教學和專科醫師的專科教學，期能培養耳鼻喉科專業領域術德俱佳，具有研究精神的優秀人才。

二、訓練目標

著重在基本耳鼻喉科認識,經由一般教學活動、門診、病房訓練以達成下列目標：

- (一)具備常見耳鼻喉科疾病知識及處理的能力。
- (二)熟悉頭頸外科解剖、手術方法及最佳治療時間。
- (三)將校內所學耳鼻喉科學內容與臨床印證。
- (四)學習耳鼻喉頭頸外科常見疾病的診斷、手術及治療過程。
- (五)學習耳鼻喉頭頸外科疾病之影像判讀。
- (六)熟悉術前、術中、術後之病患照顧。
- (七)熟悉傷口照顧及簡單傷口清創術。
- (八)熟悉一般耳鼻喉科疾病處置方法及耳鼻喉科局部治療技巧。
- (九)熟悉病歷寫作。
- (十)熟悉溝通技巧。
- (十一)具備六大項核心能力(Six Core Competencies)
 - 1.Patient Care (病人照護)
 - 2.Medical Knowledge (醫學知識)
 - 3.Interpersonal Relationship and Communication Skills (人際關係與溝通技巧)
 - 4.Professionalism (專業素養)
 - 5.System-Based Practice (系統取向的學習)
 6. Practice-Based Learning and Improvement (工作中之學習與改進)

三、訓練師資

(一)教學師資

姓名	現職	學經歷
鄒繼群	天主教永和耕莘醫院院長 天主教永和耕莘醫院耳鼻喉科主治醫師 台大醫院耳鼻喉部兼任主治醫師	臺灣大學醫學系醫學士 臺大醫院耳鼻喉部住院醫師 臺大醫院耳鼻喉部住院總醫師 教育部部定講師
廖伯武	天主教永和耕莘醫院耳鼻喉科主任 台大醫院耳鼻喉部兼任主治醫師	臺灣大學醫學系醫學士 耕莘醫院耳鼻喉科住院醫師 耕莘醫院耳鼻喉科總住院醫師 教育部部定講師申請中
李嘉欣	天主教永和耕莘醫院耳鼻喉科主治醫師	輔仁大學醫學系醫學士 耕莘醫院耳鼻喉科總醫師 台大醫院耳鼻喉部總醫師

四、訓練方式

- (一)實際參與臨床工作，隨同住院醫師級以上醫師巡視病房，學習病史探詢診斷。
- (二)完成病歷撰寫。
- (三)參與手術房工作，練習消毒無菌技術。
- (四)參與門診治療工作。
- (五)參與科內各種會議及教學活動。

五、教學內容/課程：

(一)教學對象：醫學系最後一年實習醫學生。

(二)訓練內容：(含課程講授、臨床實習及參加會議)，共計二週。

1. 基本技巧：

(1)耳鼻喉科生理構造、理學檢查技巧及器械認識

(2)純音聽力檢查圖及鼓室圖判讀教學

2. 手術病例：手術室見習，視當週手術排程而定

3. 門診病例：將下列學習項目紀錄『學習記錄單』並於實習結束時繳回

(1)急性中耳炎之病程、病源、治療原則、及併發症處理原則。

(2)鼻衄血之鑑別診斷及處理原則。

(3)鼻咽癌之症狀、診斷、分期、與治療原則。

(4)頸部腫瘤鑑別診斷及處理原則。

(5)聲帶息肉或結節之診斷、與治療原則。

4. 住院病例實習：

跟隨主治醫師查房及住院醫師問診住院病人、病歷書寫、醫囑開立等病房工作。

5. 認識基本照護(primary care)規範

(1) 傷口照護：

A.手術後縫線傷口

B.開放性乾淨傷口

C.感染性傷口

(2)導管照護：

(3)抗生素使用：

6.參加會議：參加科內之臨床及全院性學術討論會，並做期刊閱讀心得報告

時間		星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午	8:30 9:00	病房迴診 耳鼻喉科晨會	病房迴診 耳鼻喉科晨會	病房迴診 耳鼻喉科晨會	病房迴診 耳鼻喉科晨會	病房迴診 耳鼻喉科晨會
	9:00 12:00	門診實習 2樓 209診	門診實習 2樓 209診	門診實習 2樓 209診	門診實習 2樓 209診	門診實習 2樓 209診
下午	13:00 14:00			臨床病理討論會 (每月第二週) 感控課程 (每月第三週)	醫品病安課程 (每月第二週)	醫教會專題演講 (每月第一週)
	14:00 17:00	開刀房實習 開刀房	開刀房實習 開刀房	門診實習 2樓 209診	開刀房實習 開刀房 不定期研討會	開刀房實習 開刀房

六、教學資源

(一)場地：手術室、病房、門診

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 50 冊，重要書籍如下：

1. Otologic Surgery. 4e. 2016 年出版。
2. ENT Secrets. 4e. 2016 年出版。
3. Assessment in Speech-Language Pathology: A Resource Manual. 5e. 2015 年出版。
4. Foundations of Aural Rehabilitation: Children, Adults, and The Family Members. 4e. 2015 年出版。
5. Cummings Otolaryngology. 6e. 2015 年出版。
6. Here's How to treat childhood apraxia of speech. 2e. 2015 年出版。
7. Local Flaps in Facial Reconstruction. 3e. 2014 年出版。
8. Atlas of head and neck ultrasound. 2013 年出版。

9. Surgery of the Thyroid and Parathyroid Glands. 2e. 2013 年出版。
10. Atlas of Endoscopic Sinus and Skull Base Surgery. 2013 年出版。
11. Diagnosis and evaluation in speech pathology. 8e. 2012 年出版。
12. Jatin Shah's Head and Neck Surgery and Oncology. 4e. 2012 年出版。
13. Atlas of head & neck surgery. 2011 年出版。
14. Master Techniques in Rhinoplasty. 2011 年出版。
15. Operative Otolaryngology: Head and Neck Surgery. 2e. 2008 年出版。

(三)教學設備：

儀器名稱	數量	儀器名稱	數量
耳鼻喉科診療機組	1 組	耳鼻喉科診療機組 (單面)	2 組
纖維內視鏡組	3 組	鼻竇內視鏡	2 套
聽力檢查室 (須包括有隔音室, 純音聽力檢查儀, 聽阻檢查儀)	1 間	Frenzel's glass	1 套
暈眩檢查室 (須包括電氣眼振圖 ENG, 前庭功能檢查 VFT, 內耳溫差測試 Caloric test)	1 組	聽性腦幹反應檢查 ABR	1 組
耳聲傳射檢查儀 OAE	1 組	喉頻閃檢查儀	1 組
門診用影像擷取系統組 Video system (包括 CCD & TV)	1 組	聲場聽力檢查	1 組
一般外科手術器械	1 組	鼻中隔及鼻甲手術器械	2 組
內視鏡式鼻竇手術器械	2 組	中耳手術器械	1 組
喉顯微手術器械	1 組	扁桃腺及腺樣體手術器械	1 組
手術用顯微鏡	1 組	手術用影像擷取系統組 Video system (包括 CCD & TV)	1 組

七、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

耳鼻喉科學習登錄表

姓名：_____

實習日期：_____

1. 門診跟診共十例以上。

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

2. 住院病人照護 2 例以上。

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

3. 參與科內學術活動頻次

日期				
課程名稱				
指導醫師				
扮演角色(參加者 or 報告者)				

4. 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加課程名稱	日期	參加課程名稱	日期

眼科實習醫師教學訓練計劃

教學計劃負責人劉進興醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

本科自創院正式作業以來，為致力達成眼科專科領域中醫療、教學和研究三方面均衡發展的目標，並秉持著全人、全程、全家、全隊的四全理念，提昇診斷、治療等醫療服務水準外，亦負責提高學術發展及臨床教學指導之責任。

在人員和設備方面力求完美，以發揮最大之功能與效率。為了提高本科醫療服務水準，廣泛嘉惠中永和地區民眾檢查儀器設備及手術器械均已具規模，尤其是白內障超音波乳化術、青光眼治療及早產兒眼底追蹤檢查等為最具。提供一流服務品質及參與台大醫院各項研討及技術交流，以提高醫療品質，為病人作更好的服務。

本科之教學訓練隨各不同人員、不同階段而有不同之計劃，其最後目標乃是給每一個人都培養成獨當一面之專業人才，為提高國內醫療服務品質及醫學研究水準增加一份力量。

二、訓練目標及宗旨

- 一、 培養眼科專科領域術德俱佳，具有研究精神的優秀人才。
- 二、 綜合所學相關知識，運用醫療過程，提供全人、全程、全家、全隊的四全理念的醫療照顧。
- 三、 培養實(見)習醫師，具備一般門診、病房及手術之專業醫療學識，行政經驗，教學及研究能力，以及眼病預防、急救與儀器操作與保養之專業知識。
- 四、 能運用教與學的原理，親自接觸病人，並呈現專業水準的報告。

三、訓練師資

(一)教學師資

姓 名	證書字號	學經歷
劉進興	醫字第 16065 號 眼專醫字第 693 號	台大醫學院醫學系畢業 台大醫院住院醫師、總醫師 台北市立中興醫院眼科主任/主治醫師 天主教永和耕莘醫院眼科主任
胡君怡	醫字第 045887 號 眼專醫字第 001820 號	國泰綜合醫院眼科總醫師 臺大醫院眼科眼角膜次專科臨床研究員 臺大醫院眼科兼任主治醫師 國泰綜合醫院眼科主治醫師 輔仁大學醫學系臨床助理教師 中華民國眼科醫學會專科醫師 天主教永和耕莘醫院眼科主治醫師

四、訓練方式

(一)訓練對象/訓練期限：醫學系最後一年實習醫學生。

(二)訓練內容：以使每一實習醫師具備眼科學之基本學識，瞭解一般眼病之診斷原則。使課堂知識與臨床實際疾病變化相配合，加強學習效果。熟練眼科各項基本檢查及儀器之操作，使具備初步診斷能力。明瞭眼科急症之處理原則與初步處理之方法。瞭解全身性疾患與眼部疾患之關係等為目的。

1.病房工作：在主治醫師指導下，實際照顧住院病人，施行或安排各項檢查，了解疾病之治療式；操作諸如眼底鏡、視野計、裂隙燈顯微鏡、眼壓計等儀器；明瞭各種儀器之功能；記錄病人病情變化，加深印象。

2.門診工作：

2.1 主治醫師看門診一週後，第二週檢診初診患者，再由主治醫師複查。

2.2 協助主治醫師施行門診小手術；並在主治醫師教導下，施行拔倒睫毛，取眼結石及霰粒腫等小手術。

3.手術室工作：參與眼科各項手術之準備，並協助施行手術。

3.1 瞭解各種手術基本原則與方法。

3.2 在住院醫師指導下，得施行倒睫、翼狀肉切除等手術。

4.核心訓練項目

4.1 驗光-實務操作

4.2 眼壓測量-實務操作

4.3 視力測量-實務操作

4.4 眼底鏡-實務操作

4.5 白內障-教學手術及跟診

4.6 視網膜-教學手術及跟診

4.7 黃斑部-教學手術及跟診

5. 實習醫師教學活動及學術討論時間表

星期	時間	課程內容	地點	指導老師
一	08:00—09:00	晨會（眼底螢光攝影閱片及討論）	眼科門診	眼科主任
	09:00—12:00	各種手術學習及實際操作	手術室 7 房	眼科主任
	14:00—17:00	門診實習	眼科門診	眼科主任
二	08:00—09:00	雜誌研讀(每月第二、三週)	眼科門診	眼科主任/主治醫師
	09:00—12:00	青光眼教學	門診視野室	主治醫師
	14:00—17:00	各種手術學習及實際操作	手術室 7 房	主治醫師
三	08:00—09:00	晨會(病歷討論)	眼科門診	主治醫師
	09:00—12:00	雷射手術見習	雷射室	主治醫師
	14:00—17:00	眼底螢光攝影閱片	眼底攝影室	主治醫師
四	08:00—09:00	晨會	眼科門診	眼科主任
	09:00—12:00	門診實習	門診	眼科主任
	14:00—17:00	各種手術學習及實際操作	手術室 7 房	眼科主任
五	08:00—09:00	科務會議	眼科門診	主治醫師
	09:00—12:00	視力矯正見習	驗光室	主治醫師
	14:00—17:00	病歷寫作及評核	眼科門診	主治醫師
六	08:00—09:00	視力矯正見習	眼科門診	眼科主任
	09:00—12:00	門診實習	眼科門診	眼科主任

伍、教學資源：圖書館科內書籍共 104 冊，重要書籍如下：

1. Psychiatric Interviewing. 3e. 2017 年出版。
2. Supervision in Psychoanalysis and Psychotherapy: A Case Study and Clinical Guide. 2016 年出版。
3. Heidegger, Philosophy, and Politics: The Heidelberg Conference. 2016 年出版。
4. Massachusetts General Hospital Comprehensive Clinical Psychiatry. 2e. 2016 年出版。
5. Freud: In His Time and Ours. 2016 年出版。
6. Massachusetts General Hospital Psychopharmacology and Neurotherapeutics. 2016 年出版。
7. Psychoanalysis and the Human Sciences. 2016 年出版。
8. Psychodynamic Psychotherapy: A Clinical Manual. 2e. 2016 年出版。
9. Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry. 2015 年出版。
10. Principles of trauma therapy: a guide to symptoms, evaluation, and treatment. 2015 年出版。
11. Psychology and Geriatrics. 2015 年出版。

12. The pocket guide to the DSM-5 diagnostic exam. 2013 年出版。
13. Adolescence. 10e. 2013 年出版。
14. Desk reference to the diagnostic criteria from DSM-5. 2013 年出版。
15. Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5. 2013 年出版。
16. Kaufman's Clinical Neurology for Psychiatrists. 7e. 2013 年出版。
17. Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry. 6e. 2010 年出版。
18. Evidence-Based Addiction Treatment. 2009 年出版。
19. Posttraumatic Stress Disorder. 2009 年出版。
20. Textbook of psychotherapeutic treatments. 2009 年出版。

六、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 依評鑑後之整體建議做改善。

眼科實習登錄表

■ 姓名：

■ 日期：自 年 月 日至 年 月 日

見 習 項 目	教 師 簽 字
1.眼科簡介	
2.眼科病歷	
3.檢驗室檢查	
4.視野檢查	
5.盲點檢查	
6.眼壓測量	
7.視網膜檢影法	
8.屈光矯正法	
9.眼底鏡檢查法	
10.裂隙燈檢查法	
11.病室巡診	
12.手術見習	
13.臨床考問	
14.討論測驗	
成 績	分

附註：1.每次見實習後，應將此卡請教師簽字，見實習完畢於最後討論測驗時歸，還以作給分標準。

2.實習以親自操作為主。

■ 參與科內學術活動頻次

日期				
課程名稱				
指導醫師				
扮演角色(參加者 or 報告者)				

■ 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加課程名稱	日期	參加課程名稱	日期

皮膚科實習醫學生訓練計畫

教學計劃負責人張富程醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

本科除注重於臨床診斷與治療技術之外，亦加強皮膚科學學術上的研究，期致力於臨床病患之照顧，亦努力於實習醫學生的基本教學以及專科醫師的養成。

二、訓練目標

- (一)使實習醫學生獲得皮膚科的基本知識。
- (二)熟悉門診作業、病歷寫作及病人處理。

三、訓練師資

姓名	證書字號	學經歷
張富程	醫字第 017862 號 皮專醫字第 000281 號	國立台灣大學醫學系畢業 台大皮膚部總醫師 台大皮膚部兼任主治醫師 天主教永和耕莘醫院皮膚科主任
李德萱	醫字第 023272 號 皮專醫字第 000412 號	國立台灣大學醫學系畢業 台大皮膚部總醫師 台大皮膚部兼任主治醫師 天主教永和耕莘醫院皮膚科主治醫師

四、訓練方式

- (一)門診工作：隨主治醫師看門診一週後，第二週檢診初診患者再由主治醫師複查。學習一般皮膚診療及判讀基本皮膚病理變化。

(二) 學習基本治療技能：含簡易皮膚切片手術(臉部以外)、冷凍治療、電氣燒灼、藥物燒灼、光照治療。

(三) 學習臨床檢查方法：含黴菌、寄生蟲及病毒感染之抹片檢查，伍氏燈檢查。

(四) 教學活動：

1. 參與專科醫師查房，由專科醫師指導。
2. 參與科內科學術活動並負責期刊或個案報告。

五、教學內容/課程：

(一) 教學對象：醫學系最後一年實習醫學生。

(二) 訓練時間：2 週。

(三) 訓練內容：(含課程講授、臨床實習及參加會議)

1. 由專科醫師以上人員講授皮膚科門診的實驗室檢、並指導實習。(氫氧化鉀鏡檢、Tzanck 抹片、分泌物抹片及體表常見病昆蟲)。
2. 由專科醫師以上人員講授皮膚局部麻醉之原則、方法及皮膚手術切口與縫合之原則與方法，並指導實習。
3. 由專科醫師以上人員講授皮膚活體組織切片之適應症、部位及限制，並指導實習。
4. 參加本科門診，觀察、學習門診工作，並進行上述各課題之實習。
5. 參加科內及教研部所舉行之各種教學與臨床及病理討論會活動，並接受課內安排負責學術活動報告。

星期 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
9:00~12:00	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學
13:00~14:00	雜誌討論會	*Book Reading	*教學幻燈片研討會 *臨床病理討論會(第二週) **感控課程(第三週)		醫教會專題演講(第一週)
14:00~17:00	門診教學	門診教學	門診教學	門診教學 不定期研討會	門診教學

(四)核心能力課程

1. 基本訓練課程

內容應包括醫療倫理與法律、實證醫學、醫療品質與病人安全、感染管控、病歷寫作、臨床溝通技巧（包含醫病關係）等，於教學門診與臨床教學中教授。

2. 皮膚科實習醫學生學習護照之核心訓練課程：

(1)症狀或徵候

搔癢、疼痛、皮疹、腫塊、掉髮、指甲病變、色素異常與皮膚相關徵候(如 Auspitz's sign, Darier's sign, Nikolsky's sign, Koebner's phenomenon, Raynaud's phenomenon)等。

(2)病態或疾病

乾癬、青春痘、接觸性溼疹、異位性皮膚炎、蕁麻疹、念珠菌對磨疹、汗斑、足癬、灰趾甲、禿髮、單純與帶狀疱疹、性傳染病、疥瘡、病毒疣、蜂窩性組織炎、皮膚腫瘤等。

(3)臨床技能

3.1 理學檢查技巧

一般外觀、原發與續發皮膚病灶檢查內容依據醫學生畢業時基本能力－臨床技能的評估方式與標準（如下）並達到 level V 等級。

- 描述初級及次級皮膚病灶。
- 診視皮膚的顏色；有無皮膚紅腫；皮膚紅疹的質、形狀、大小、顏色、分佈位置、變化進展情形及有無皮膚腫瘤。
- 執行口腔及皮膚黏膜檢查。
- 執行皮下的腫塊、質地的觸診；皮膚水泡及分泌物、皮膚劃紋症檢查；皮膚紫斑血管炎檢查。
- 應用輔助工具檢查疾病特異的皮膚變化。

3.2 實驗診斷技巧與判讀

皮膚檢體(含毛髮、皮屑與指甲)採取、KOH 檢查結果執行與判讀(含皮癬菌、念珠菌、皮屑芽胞菌與常見寄生蟲等之辨識)、Tzanck's 抹片執行與判讀(含疱疹之巨核細胞辨識)、革蘭氏染色及耐酸性染色執行與判讀、烏氏燈(Wood's light)應用、皮膚試驗結果判讀(含結核菌素試驗與盤尼西林試驗)。

3.3 操作技巧及治療技巧

膿液與血液之細菌培養、靜脈/肌肉/皮下注射、液態氮冷凍治療技巧、局部與全身性紫外線儀器操作與觀察光化反應、溼敷和密封療法、切開排膿、基本換藥技巧、皮膚局部麻醉之原則、方法與皮膚手術切口與縫合之原則與方法，並指導實習。

六、教學資源

(一)場地：手術室、恢復室

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 73 冊，重要書籍如下：

1. Dermatological Signs of Systemic Disease. 5e. 2017 年出版。
2. Andrews' Diseases of the Skin: clinical dermatology. 12e. 2016 年出版。
3. Clinical Dermatology. 6e. 2016 年出版。
4. Cosmeceuticals. 3e. 2016 年出版。
5. Dermatology Secrets Plus. 5e. 2016 年出版。
6. Hurwitz Clinical Pediatric Dermatology. 5e. 2016 年出版。
7. Neonatal and Infant Dermatology. 3e. 2015 年出版。
8. Dermatology Essentials. 2014 年出版。
9. Evidence-based dermatology. 2014 年出版。
10. Surgery of the Skin. 3e. 2015 年出版。
11. Treatment of Skin Disease: Comprehensive Therapeutic Strategies. 4e. 2014 年出版。
12. Lasers and Lights: Procedures in Cosmetic Dermatology. 3e. 2013 年出版。
13. Pediatric Dermatology. 2013 年出版。
14. Soft Tissue Augmentation: Procedures in Cosmetic Dermatology. 3e. 2013 年出版。
15. Lookingbill and Marks' Principles of Dermatology. 5e. 2013 年出版。
16. Atlas of clinical dermatology. 2013 年出版。
17. Dermatology. 3e. 2012 年出版。
18. Fitzpatrick's dermatology in general medicine. 2vols. 8e. 2012 年出版。

(三)教學設備：如下

儀器名稱	數量	儀器名稱	數量
光學顯微鏡	1 台	Alex 紫翠玉雷射	1 台
高頻電刀	1 台	Gentlase 雷射	1 台
電燒儀器	1 台	冷凍治療噴射鎗	1 組
CO ₂ Laser	1 台	果酸、換膚、美白治療床	3 台
皮膚病理切片標本	1 台		

七、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 依評鑑後之整體建議做改善。

皮膚科學習登錄表

姓名：_____

實習日期：_____

1. 門診跟診共五例以上。

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

2. 黴菌、寄生蟲之抹片檢查(KOH)臨床檢查方法。(請指導醫師簽名、加註日期及病歷號)

日期	病歷號	檢查項目	指導醫師	日期	病歷號	檢查項目	指導醫師
		<input type="checkbox"/> 黴菌 <input type="checkbox"/> 寄生蟲				<input type="checkbox"/> 黴菌 <input type="checkbox"/> 寄生蟲	

3. 基本技能實例操作。(請指導醫師簽名、加註日期及病歷號)

日期					
病歷號					
操作技術	<input type="checkbox"/> 冷凍治療 <input type="checkbox"/> 換藥 <input type="checkbox"/> 拆線 <input type="checkbox"/> 切開排膿 <input type="checkbox"/> 病灶局部注射	<input type="checkbox"/> 冷凍治療 <input type="checkbox"/> 換藥 <input type="checkbox"/> 拆線 <input type="checkbox"/> 切開排膿 <input type="checkbox"/> 病灶局部注射	<input type="checkbox"/> 冷凍治療 <input type="checkbox"/> 換藥 <input type="checkbox"/> 拆線 <input type="checkbox"/> 切開排膿 <input type="checkbox"/> 病灶局部注射	<input type="checkbox"/> 冷凍治療 <input type="checkbox"/> 換藥 <input type="checkbox"/> 拆線 <input type="checkbox"/> 切開排膿 <input type="checkbox"/> 病灶局部注射	<input type="checkbox"/> 冷凍治療 <input type="checkbox"/> 換藥 <input type="checkbox"/> 拆線 <input type="checkbox"/> 切開排膿 <input type="checkbox"/> 病灶局部注射
指導醫師					

4. 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

5. 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期

麻醉科實習醫學生訓練計畫

教學計畫負責人劉思祖醫師

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介

麻醉學是一專科醫學，其進展是近幾十年的事，現在麻醉學除了臨床麻醉外，尚包括了疼痛控制、急救甦醒術、呼吸治療、外科加護中心等。而臨床麻醉更細分為心臟外科麻醉、神經外科麻醉、產科麻醉、胸腔外科麻醉、小兒麻醉等次專科。本計畫之目的旨在使具有見習及實習資格之醫學生，在住院總醫師及主治醫師指導之下，從事各種麻醉技術之訓練，使其能了解在臨床麻醉醫療工作實務之運作及各項臨床技能。

二、訓練目標

在於培養麻醉科實習醫學生對麻醉作業範圍內之知識與技術有基本的瞭解及操作，藉此有助於增進重症病患之照顧品質及完成。

三、訓練師資

姓 名	證 書 字 號	學 經 歷
劉思祖	醫字 19332 號 麻專醫字 572 號 講字第 075299 號。	陽明大學醫務管理研究所 國防醫學院醫學系 教育部部定講師 三軍總醫院松山分院麻醉科主任 天主教永和耕莘醫院麻醉科主治醫師
李慶龍	醫字 16424 號 麻專醫字 301 號	陽明醫學院醫學系 陽明醫院主治醫師 市立忠孝醫院麻醉科主任 天主教永和耕莘醫院麻醉科主治醫師

黃世仁	醫字第 020336 號 麻專醫字第 000546 號 重聯專自第 01560 號	國防醫學院醫學系 空軍總醫院住院醫師 國軍松山醫院麻醉科主治醫師 三軍總醫院麻醉科主治醫師 林口長庚醫院麻醉科主治醫師 署立新竹醫院麻醉科主治醫師 佛教慈濟醫院麻醉科主治醫師 天主教永和耕莘醫院麻醉科主治醫師
-----	---	---

四、訓練方式

- (一)訓練對象：醫學系最後一年實習醫學生。
- (二)訓練時間：2-4 週。
- (三)在住院總醫師及主治醫師指導之下，從事各種麻醉技術之訓練。
 - 1.基本麻醉理論與技術。
 - 2.麻醉裝備之認識、使用和維護。
 - 3.急救甦醒術。
 - 4.休克處理。
 - 5.參加與麻醉學有關之各項學術討論會。

五、教學內容/課程：

- (一)實習醫學生：在主治醫師指導之下，參觀各種麻醉裝備，由主治醫師講解各種麻醉技術，參加學術討論會。
- (二)核心課程：
 - 1.床邊教學訓練，內容包括：
 - A. 氣管插管：技術教導，主治醫師指導下學習專業醫學知識及技術操作。
 - B. Mask：技術教導，主治醫師指導下學習專業醫學知識及技術操作。
 - C. A-line：技術教導，主治醫師指導下學習專業醫學知識及技術操作。
 - D. CVP：技術教導，主治醫師指導下學習專業醫學知識及技術操作。
 - E. Blood gas analysis：數據判讀，配合臨床病情診斷病況。
 - F. 全身麻醉：學習麻醉誘導、維持、甦醒的過程。

- G. 區域麻醉：學習脊椎穿刺、半身麻醉、硬膜外麻醉、神經阻斷麻醉的操作過程。
 - H. 麻醉藥物：學習各種不同的麻醉藥物、鎮定劑及其它輔助藥物如心臟升壓劑或心臟降壓劑。
 - I. 麻醉監視：學習麻醉監視系統介面操作及數據判讀。
2. 麻醉術前訪視門診：學習醫病人際關係及良好的溝通技巧
 3. 急診麻醉實習
 - A. 值班日期排列在值班表內
 - B. 值班時要簽值班日誌
 - C. 要繳交值班當天一個病例的麻醉記錄單
 4. 術後照護，麻醉恢復室訓練：學習制度體制下的醫療工作及臨床照顧病人的能力
 5. 疼痛控制：學習完整優質的專業醫學知識臨床實習

(三)參加教學會議：參加麻醉科內之臨床及學術討論會，並作報告。

星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
08:00~08:30	晨報會及交班		晨報會及交班		晨報會及交班	
08:30-09:00	第二週:讀書報告 第三週:雜誌研討會		第四週:重大手術及 高危險病人麻醉討論會(個案討論會)			
09:00~12:00						北區麻醉醫學會(每月一次)
13:00~14:00			臨床病理討論會 (每月第二週) 感控課程 (每月第三週)		醫教會專題演講 (每月第一週)	
14:00~17:00	術前及術後訪視					

六、教學資源

(一)場地：手術室、恢復室

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 78 冊，重要書籍如下：

1. Atlas of Pain Management Injection Techniques. 4e. 2017 年出版。
2. Anesthesia Secrets. 5e. 2016 年出版。
3. Brown's Atlas of Regional Anesthesia. 5e. 2017 年出版。
4. Kaplan's Cardiac Anesthesia. 7e. 2017 年出版。
5. Smith's Anesthesia for Infants and Children. 9e. 2017 年出版。
6. Nunn's Applied Respiratory Physiology. 8e. 2017 年出版。
7. A Practical Approach to Obstetric Anesthesia. 2e. 2016 年出版。
8. Stoelting's Pharmacology & Physiology in Anesthetic Practice. 5e. 2015 年出版。
9. Regional Nerve Blocks in Anesthesia and Pain Therapy: Traditional and Ultrasound-Guided Techniques. 4e. 2015 年出版。
10. Clinical Anesthesia Fundamentals. 2015 年出版。
11. Miller's Anesthesia. 8e. 2015 年出版。
12. Crisis Management in Anesthesiology. 2e. 2015 年出版。
13. Chestnut's Obstetric Anesthesia: Principles and Practice. 5e. 2014 年出版。
14. Benumof and Hagberg's airway management. 3e. 2013 年出版。
15. Clinical Cases in Anesthesia. 4e. 2013 年出版。
16. Handbook for Stoelting's Anesthesia and Co-Existing Disease. 4e. 2013 年出版。
17. Evidence-Based Practice of Anesthesiology. 3e. 2013 年出版。
18. Anesthesia and uncommon diseases. 6e. 2012 年出版。
19. Atlas of airway management: techniques and tools. 2e. 2012 年出版。
20. Stoelting's Anesthesia and Co-Existing Disease. 6e. 2012 年出版。

(三)教學設備：如下

儀器名稱	數量	儀器名稱	數量
麻醉機	6 台	生理偵測器	10 台
氣體分析儀	6 台	喉頭罩	14 支
光纖氣管內視鏡	1 台	影像喉頭鏡	1 台
電擊去心顫動器	1 台		

七、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

麻醉部實習醫師學習記錄單

實習醫師姓名：

實習期間： 年 月 日～ 日

■ 參與科內學術活動頻次

日期				
課程名稱				
指導醫師				
扮演角色(參加者 or 報告者)				

■ 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理…等課程)

參加課程名稱	日期	參加課程名稱	日期

精神科實習醫學生訓練計畫

教學計畫負責人張傑文主任

制訂日期99.03

第五次修訂日期106.05

一、簡介/特色

藉由實際參與精神科臨床工作的過程以加深課堂之學習，並增加對精神醫學的興趣。提供對精神醫學臨床的基本訓練，透過實際個案的接觸，學習醫病關係的建立及會談技巧，及對常見精神疾病的診斷和處置有正確之概念。提供實習醫學生一個完善的學習環境。

二、訓練目標

- (一)藉由實際參與精神科臨床工作的過程，驗證課堂所學並建立明確觀念。
- (二)透過實際接觸精神科患者，培養情緒支持能力，進而學習全人的基本照護概念。
- (三)對常見精神疾病的診斷和處置有正確概念。
- (四)對精神科緊急狀況的應對和處置有正確概念。

三、訓練師資

(一)教學師資

姓名	科別	證書字號	學經歷
張傑文	心理衛生科	醫字第 025712 號 精專醫字 597 號	國防醫學大學醫學系畢業 台北榮民總醫院住院醫師 台北榮民總醫院 天主教永和耕莘醫院心理衛生科主任
賴盈青	心理諮商科	醫字第 034999 號 精專醫字 966 號	中國醫藥大學醫學系畢業 台灣大學流行病學研究所畢業 台北市之聯合醫院松德院區住院醫師 國泰綜合醫院主治醫師 天主教永和耕莘醫院心理諮商科醫師

四、訓練方式

- (一)門診訓練：每位學生實習期間以跟門診教學為主，主要為觀摩主治醫師如何與個案會談，並討論治療計畫。
- (二)心理諮商訓練：熟悉醫療場域的專業助人工作整合模式以及諮商心理師的功能與執業內容。
- (三)教學活動：參與科內核心課程教學，並負責科內期刊或個案報告。

五、教學內容/課程：

- (一)教學對象：醫學系最後一年實習醫學生。
- (二)訓練時間：2週。
- (三)臨床實習：
- (1) 門診訓練(含心理諮商中心訓練)
 - (2) 基本會談技巧及醫學倫理
 - (3)參加學術會議：參加科內之臨床及學術討論會並作期刊閱讀心得報告。

星期 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
08:00~09:00					
09:00~12:00					
12:00~14:00	第一週： 讀書報告	第二週： 雜誌研討會	第二週：臨床病 理討論會	第四週：醫品病 安課程	第一週：醫教 會專題演講
14:00~15:00					第三週不定期 研討會
15:00~16:00			第二週： 感控課程		

(四)核心能力要求：

學習項目	學習內容
症狀、徵候	精神病症狀、憂鬱、躁症、焦慮、物質中毒及戒斷
病態或疾病	精神分裂症、重度憂鬱症、雙極性疾患、焦慮症、失智症、物質濫用及依賴
理學檢查技巧	聽診、觸診、神經學等檢查
實驗診斷技巧與判讀	BR, UR, SR, SMA, EKG 等判讀
操作技巧及治療技巧	病歷寫作、會談技巧、電擊治療、心理治療、藥物治療

六、教學資源

(一)場地：門診、心理治療室、團體治療室

(二)圖書資源：圖書館科內書籍共 104 冊，重要書籍如下：

1. Psychiatric Interviewing. 3e. 2017 年出版。
2. Supervision in Psychoanalysis and Psychotherapy: A Case Study and Clinical Guide. 2016 年出版。
3. Heidegger, Philosophy, and Politics: The Heidelberg Conference. 2016 年出版。
4. Massachusetts General Hospital Comprehensive Clinical Psychiatry. 2e. 2016 年出版。
5. Freud: In His Time and Ours. 2016 年出版。
6. Massachusetts General Hospital Psychopharmacology and Neurotherapeutics. 2016 年出版。
7. Psychoanalysis and the Human Sciences. 2016 年出版。
8. Psychodynamic Psychotherapy: A Clinical Manual. 2e. 2016 年出版。
9. Kaplan & Sadock's synopsis of psychiatry: behavioral sciences/clinical psychiatry. 2015 年出版。
10. Principles of trauma therapy: a guide to symptoms, evaluation, and treatment. 2015 年出版。
11. Psychology and Geriatrics. 2015 年出版。
12. The pocket guide to the DSM-5 diagnostic exam. 2013 年出版。

13. Adolescence. 10e. 2013 年出版。
14. Desk reference to the diagnostic criteria from DSM-5. 2013 年出版。
15. Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-5. 2013 年出版。
16. Kaufman's Clinical Neurology for Psychiatrists. 7e. 2013 年出版。
17. Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry. 6e. 2010 年出版。
18. Evidence-Based Addiction Treatment. 2009 年出版。
19. Posttraumatic Stress Disorder. 2009 年出版。
20. Textbook of psychotherapeutic treatments. 2009 年出版。

七、考核與回饋

(一)督導機制：每梯次每位見實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，負責臨床指導教學。

(二)考核方式：

1. 實習醫學生考核表及科部滿意度問卷（每月）
2. 實習醫學生訓練完畢時需繳交「學習護照」
3. Mini-CEX（每月）、DOPS、360 度非病人評核
4. 對於考核表中尚未達一般水準者有 5 個(含)以上或 Mini-CEX 評核未達 3 分(含)者，視為學習成果不佳者，會提供輔導與補強訓練。

(三)學習成果分析與改善

1. 實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
2. 依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。

(四)對訓練計畫內容之訂定與評估

1. 依據訓練成效之結果適時修改。
2. 依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及建議。
3. 接受評鑑後之整體建議。

精神科學習登錄表

姓名：_____

實習日期：_____

1. 門診跟診共 10 例以上。

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

2. 住院病歷 5 例以上。

日期					
診斷					
病歷號					
指導醫師					

3. 參與科內學術活動。(請指導醫師簽名)

參加 課程名稱	日期	心得	指導醫師簽名

4. 參與全院學術活動。(ex: 醫品/病安、感控、實證醫學、醫學倫理...等課程)

參加 課程名稱	日期	參加 課程名稱	日期