

長庚醫療財團法人  
林口長庚紀念醫院

泌 尿 科  
六 年 級 實 習 醫 學 生  
教 學 訓 練 計 劃

林口長庚紀念醫院 泌尿科系 編印

中華民國 111 年 05 月修訂

# 目錄

|                     |    |
|---------------------|----|
| 壹、訓練目標與宗旨 .....     | 3  |
| 貳、執行架構與教學師資 .....   | 5  |
| 參、教學資源.....         | 7  |
| 肆、課程內容及教學方式 .....   | 10 |
| 伍、考評標準及回饋輔導機制 ..... | 16 |
| 陸、對訓練計畫之評估 .....    | 18 |
| 柒、補充附件.....         | 19 |

## 壹、訓練目標與宗旨

### 一、訓練宗旨：

- (一)使實習醫學生在學習泌尿科臨床實作課程之後，得以學以致用，期使實習醫學生能銜接並勝任將來實際臨床醫療之工作。
- (二)養成實習醫學生能對泌尿科有基本而深入之認識，進而熟悉醫療專業必須具備之基本知識、技能與態度。
- (三)訓練獨立自主、並能隨時充實自我與提升自我之現代化醫師，並培養實習醫學生六大核心能力。

### 二、訓練目標：

- (一) 臨床照護病人能力：泌尿科系實習醫學生能展現愛心、關懷與同理心，提供病人適切有效的照護，處理病人及家屬醫療問題，並促進其健康。
  1. 學習適當地在醫療體系中扮演不同的角色以提供醫療服務，包括提供或協助醫療服務、維持良好的醫護溝通。
  2. 在病房或門診泌尿科醫學的訓練中，知道如何提供病人整體性全面性的醫療照護。
  3. 能夠詳細詢問病人的過去病史、手術及用藥史，不良嗜好史，並了解其與疾病的關聯性。
  4. 了解泌尿科系各次專科不同的理學檢查技巧。
- (二) 完整與優質的專業醫學知識：泌尿科系實習醫學生能夠熟稔目前的生物醫學、臨床醫學、流行病學及社會、心理、行為科學的知識，並將之應用在對病人的照護中。
  1. 了解泌尿科領域的相關疾病。
  2. 了解泌尿科常見疾病症狀的基本處置與鑑別診斷。
  3. 了解泌尿科術前的病人術前評估，準備重點。
  4. 能夠判讀基本的實驗室檢查及影像檢查。
  5. 了解泌尿科常見藥物的使用及明瞭其副作用。
  6. 了解泌尿科術後的病人照護重點。
- (三) 實作為基礎之終身、自我學習與改進：泌尿科系實習醫學生能夠具備評估現行醫療照護內容，經過終身、自我學習，吸收科學實證資料並評判資料之可靠性與在病人的適用性，從而改善病人照護，追求醫療品質改善。
  1. 能分析及評估自己臨床照護的優缺點，並依此採取系統性的方法來改善。
  2. 能尋找、評核、並運用與病人照護相關問題之文獻證據。
  3. 能運用研究設計及統計方法學的知識來嚴謹評核醫療文獻。
  4. 積極參與學術活動，並與同儕熱烈討論。
  5. 主動並積極參與相關訓練課程。
- (四) 良好的人際關係及溝通技巧：泌尿科系實習醫學生能有良好的人際關係

與溝通技能以便與病人、家屬、同儕及醫療團隊進行資訊交換與溝通，建立團隊合作及良好的傾聽、表達與同理心。

1. 能擁有良好的人際關係與技巧與同儕及醫療團隊互動進行資訊交換與溝通合作。
  2. 能展現良好的人際關係與技巧，建立並維持醫病關係。
  3. 尊重不同文化、種族、信仰、情緒、及各年齡層的病人以及其他醫療團隊成員。
  4. 展現有效的傾聽技巧，並能以語言、非語言、書寫及其他能力來進行溝通及提供資訊。
- (五) 優質的專業精神及倫理：泌尿科系實習醫學生能展現負責任、尊重、紀律、與愛心之專業態度，堅守醫學倫理原則及對各種病人能包容跨文化間差異；對病人年齡、性別、種族、宗教差異具有一定的理解與敏感度。
1. 於工作場合、醫療服務及學術上能展現負責的態度。
  2. 於醫療作業及學術活動上能積極參與，準時出席的紀律的表現。
  3. 具備基本的敬業精神，例如：按時工作、穿著適當、適當且詳盡的交接班、準時且誠實地完成病歷記錄等。
  4. 接受任務與職責的指派，並願意治療每一位當班時所接到的病人。
  5. 尊重病人及家屬的意願安排診療計畫。
  6. 對所有病人能一視同仁，不因病人年齡、性別、種族、宗教差異而不同。
  7. 對病人、家屬、員工、其他臨床相關人員能保持尊重的態度。
  8. 保護同僚、家屬、病人的權益與隱私。
  9. 能隨時設身處地為病人、病人家屬、同僚、及會診者著想。
  10. 良好的自我情緒管理。
- (六) 制度與體系下之醫療工作：泌尿科系實習醫學生能夠認知健康照護制度與體系之運作及緣由；有效整合所有資源以提供適切醫療照護；著重病人安全並避免系統性錯誤，檢討各項醫療決策及操作內容，評估系統資源內容減少系統性錯誤。
1. 明瞭、取得、適當地運用並有效整合所有資源，以提供病人最佳的醫療照護。
  2. 評估相關的醫療資訊、資源提供者以及醫療體系，著重病人安全並避免錯誤。
  3. 在不影響醫療品質下，能兼顧到醫療照護成本效益與資源分配。

## 貳、執行架構與教學師資

### 一、執行架構

- (一) 教學訓練總負責人：謝明里系主任，部定副教授
- (二) 訓練計畫負責人：許毓昭醫師，部定助理教授
- (三) 教學委員會：協助擬訂、檢討與修改計畫並妥善協調各教學單位，使計畫順利進行。

### 二、教學師資：

本院泌尿科目前共有主治醫師共 27 位，含教授 4 位、副教授 5 位、助理教授 9 位、講師 4 位及一般級主治醫師 5 位，院內各職級人數如下：

| 項次 | 科別         | 院內職級 |     |      |    |     |
|----|------------|------|-----|------|----|-----|
|    |            | 教授   | 副教授 | 助理教授 | 講師 | 一般級 |
| 1  | 一般泌尿及腎臟移植科 | 1    | 1   | 2    | 2  | 1   |
| 2  | 高齡泌尿科      | 1    | 3   | 0    | 1  | 1   |
| 3  | 男性學及婦女泌尿科  | 0    | 1   | 4    | 0  | 1   |
| 4  | 泌尿腫瘤科      | 2    | 0   | 3    | 1  | 2   |
| 總計 |            | 4    | 5   | 9    | 4  | 5   |

師資名單如下：

| 項次  | 姓名  | 科別         | 職稱           | 部定教職   |
|-----|-----|------------|--------------|--------|
| 1.  | 朱聖賢 | 一般泌尿及腎臟移植科 | 資深顧問級主治醫師    | 部定副教授  |
| 2.  | 王大民 | 一般泌尿及腎臟移植科 | 學術組助理教授級主治醫師 | 部定講師   |
| 3.  | 江仰仁 | 一般泌尿及腎臟移植科 | 學術組副教授級主治醫師  | 部定助理教授 |
| 4.  | 王敘涵 | 一般泌尿及腎臟移植科 | 學術組助理教授級主治醫師 | 部定助理教授 |
| 5.  | 林國仁 | 一般泌尿及腎臟移植科 | 學術組講師級主治醫師   |        |
| 6.  | 林志德 | 一般泌尿及腎臟移植科 | 學術組講師級主治醫師   |        |
| 7.  | 潘柏諺 | 一般泌尿及腎臟移植科 | 一般級主治醫師      |        |
| 8.  | 張慧朗 | 高齡泌尿科      | 資深顧問級主治醫師    | 部定教授   |
| 9.  | 陳建綸 | 高齡泌尿科      | 學術組副教授級主治醫師  | 部定副教授  |
| 10. | 林友翔 | 高齡泌尿科      | 學術組副教授級主治醫師  | 部定助理教授 |
| 11. | 侯鎮邦 | 高齡泌尿科      | 學術組副教授兼主治醫師  | 部定助理教授 |

| 項次  | 姓名  | 科別        | 職稱           | 部定教職   |
|-----|-----|-----------|--------------|--------|
| 12. | 楊佩珊 | 高齡泌尿科     | 學術組講師級主治醫師   |        |
| 13. | 曹書瀚 | 高齡泌尿科     | 一般級主治醫師      |        |
| 14. | 謝明里 | 男性學及婦女泌尿科 | 學術組副教授級主治醫師  | 部定副教授  |
| 15. | 黃世聰 | 男性學及婦女泌尿科 | 學術組助理教授級主治醫師 | 部定助理教授 |
| 16. | 陳煜  | 男性學及婦女泌尿科 | 學術組助理教授級主治醫師 | 部定講師   |
| 17. | 黃信介 | 男性學及婦女泌尿科 | 學術組助理教授級主治醫師 |        |
| 18. | 許毓昭 | 男性學及婦女泌尿科 | 學術組助理教授兼主治醫師 | 部定助理教授 |
| 19. | 張博誌 | 男性學及婦女泌尿科 | 一般級主治醫師      |        |
| 20. | 莊正鏗 | 泌尿腫瘤科     | 顧問級主治醫師      | 部定教授   |
| 21. | 馮思中 | 泌尿腫瘤科     | 學術組教授級主治醫師   | 部定教授   |
| 22. | 虞凱傑 | 泌尿腫瘤科     | 學術組助理教授級主治醫師 |        |
| 23. | 林柏宏 | 泌尿腫瘤科     | 學術組助理教授級主治醫師 | 部定助理教授 |
| 24. | 邵翊紘 | 泌尿腫瘤科     | 學術組助理教授級主治醫師 | 部定講師   |
| 25. | 甘弘成 | 泌尿腫瘤科     | 學術組講師級主治醫師   |        |
| 26. | 曲元正 | 泌尿腫瘤科     | 一般級主治醫師      |        |
| 27. | 黃亮鋼 | 泌尿腫瘤科     | 一般級主治醫師      |        |

## 參、教學資源

### 一、全院及外科教學資源

- (一) 本院圖書館有豐富及完整之醫學人文藏書及電子期刊，影音教學檔案可供查閱。
- (二) 本院擁有設備先進的臨床技能中心及內容豐富的臨床技能訓練教材及師資，定期舉辦如 ACLS 訓練認證、OSCE 訓練教學及評估測驗、EBM 競賽等。
- (三) 泌尿科系教學資源

#### 1. 訓練環境規劃：

本院之泌尿科門診及住院病人，為實習醫學生訓練之主要資源，從住院病人的病史和臨床理學檢查，在主治醫師的指導下，學習如何作泌尿系統病灶的解剖位置及可能病理之臨床臆斷。本科系按照功能分成**高齡泌尿科**，**一般泌尿及腎臟移植科**，**男性學及婦女泌尿科**，**泌尿腫瘤科**等四個功能分科，已涵蓋了泌尿學科的主要領域。由各具專長的主治醫師病人資料教導實習醫學生作正確的診斷和手術治療。再配合本院泌尿科具備之診斷儀器如：尿動力學檢查儀、超音波檢查儀、都卜勒超音波檢查儀；泌尿放射診斷科的 CT scan 和 MRI；泌尿病理科的病理切片和詳細的病理組織診斷，必能給予實習醫學生周全而完備的訓練。臨床工作以協助主治醫師，學習一般住院病人的照顧及研習各疾病之診斷、治療為主。實習醫學生的訓練地點包括病房、手術室、門診。

#### 2. 訓練場所之特色與設備：

- (1) 本科系針對不同疾病設有下列疾病治療中心，除了提供病人完整的醫療與諮詢外，相關的設備與資料也是住院醫師訓練時不可欠缺的重要資源。
- (2) **體外震波碎石室**---設備完善的體外震波碎石機配合周邊 X 光透視機，由專職的泌尿科專科醫師負責，可以提供實習醫學生完整的震波碎石概念之訓練。
- (3) **尿動力學檢查室**---配備有尿動力學檢查儀、膀胱超音波掃瞄器及尿流速檢查儀等設備，並且由專任泌尿科專科醫師負責施行與判讀，同時也是負責住院醫師及實習醫學生下泌尿道功能評估教學的重要場所。
- (4) **排尿功能障礙中心**---結合尿動力學檢查室設備，除了提供排尿功能障礙病人必要的醫療諮詢外，也可以教導病人或照護者施行自助導尿，本中心同時配備有生理回饋偵測儀，針對尿失禁病人，利用肌電圖電位變化可以教導病人從事正確的骨盆肌肉群的復建治療。這些資源為定期至本中心訓練的住院醫師及實習醫學生提供一個良好、豐富的學習環境。
- (5) **性功能評估中心**---設有兩具陰莖勃起測量儀及都卜勒超音波檢查

儀，可以提供夜間勃起狀況評估與進行海綿體血流之研究，同時可以為住院醫師及實習醫學生提供性生理學及相關男性學之研究與教學。

- (6) 器官移植中心---除了提供腎臟移植病人家屬切身的醫療資訊外，利用手術的實際教學與定期的討論會，提供最新的移植資訊。本科系也配備四間腎臟移植專用病房，由專任泌尿科移植專科醫師負責照護，同時也提供住院醫師及實習醫學生必要的移植醫學的訓練。
- (7) 泌尿腫瘤中心---由專業的泌尿腫瘤專科醫師結合放射腫瘤、腫瘤內科、泌尿放射診斷及泌尿病理等專科醫師，組成而成的團隊，為泌尿腫瘤病人提供優質的治療外，也為住院醫師及實習醫學生提供良好的泌尿腫瘤學之訓練。除配備專屬的膀胱腫瘤藥物治療室外，也結合本院機械手臂手術室提供住院醫師及實習醫學生必要的腹腔鏡手術之訓練。
- (8) 泌尿疾病基礎醫學研究中心—本科系設有專司研究之泌尿專科醫師，每年有約 4 至 6 個國科會研究計劃進行，基礎研究室設備齊全，同時也提供住院醫師基礎醫學研究入門的訓練。
- (9) 本院現有的泌尿科學教科書、期刊與相關學習網頁

#### 教科書

- (1) Campbell's Urology Vol. I. II. III.
- (2) Smith's General Urology
- (3) Adult and Pediatric Urology
- (4) Reconstructive urologic surgery
- (5) Current urologic therapy

#### 醫學期刊

- (1) The Journal of Urology
- (2) Urology
- (3) European Urology
- (4) British Journal of Urology
- (5) The Urologic Clinics of North America

#### 相關學習網頁

- (1) <http://www.cgmh.org.tw/intr/c3200/Surgical%20guidelines/index.htm>
- (2) <http://www.cgmh.org.tw/intr/c3200/index.htm>
- (3) <http://www.cgmh.org.tw/intr/intr2/c326a/info.html>

#### (四) 行政資源

- 1. 外科設有教育委員會，並有固定負責實習醫學生之教學訓練及生活輔導，每兩個月定期開會隨時檢討及訂定各項工作及追蹤。
- 2. 於手術室及加護病房會議室設有教學用電腦，可供醫學文獻查詢並提供受訓醫師與主治醫師進行手術影像討論
- 3. 各病房及臨床使用電腦皆可作為病歷寫作教學及影像教學等。



4. 各病房及臨床使用電腦皆可隨時上線使用各式醫學資料庫(如 uptodate , Access Surgery) 或圖書館資料庫(如 EBMR—Cochrane, Medline 等)即時查詢最新的資料及實證醫學資料。

## 肆、課程內容及教學方式

### 一、課程內容：

本院為衛福部評鑑之醫學中心級外科教學醫院，各科採取認真教導與確實考核，以促進訓練成效，養成能對外科有基本而深入之認識，培養實習醫學生六大核心能力。

#### (一) 職前訓練：

1. 實習前的職前訓練：包含醫全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理（含性別議題）、醫事法規、感染管制、實證醫學及病歷寫作課程、用藥安全課程、國際病人安全目標、及護照使用及評核方式。
2. 行前訓練：外科每週於實習前，舉辦一小時外科實習醫學生行前說明會，介紹各專科工作環境及核心課程、臨床相關技能訓練..等等。每兩個月外科舉辦為期一天，刷手及縫合訓練營、骨科石膏訓練營、外科相關工作環境及安全防護介紹，外科病人安全講習。

#### (二) 訓練期間：

六年級實習醫學生於泌尿科訓練之訓練期為期**半個月**教學。

#### (三) 訓練活動：

學術晨會(醫學期刊討論會、病例討論會、醫學倫理、醫療法律)

1. 核心課程講座
2. 跨領域團隊合作教育(內外科腎臟移植團隊會議、泌尿道癌團隊會議)
3. 主治醫師巡房及教學並雙向回饋

#### (四) 八大專業核心：

##### 醫學生實習訓練計畫與長庚醫學系八大專業核心

| 核心能力   |  |
|--|--|
| (1)病人照護與臨床技能<br>Patient Care and Clinical Skills | 1.住診教學、門診教學、夜間值班學習。<br>2.實際參與臨床照護與病歷寫作<br>(1) 完成包含核心課程病患全程實際照顧至少2例。<br>(2) 病歷寫作查核包括：<br>a. 住院病歷。<br>b. 融入EBM 精神，醫病關係探討的每日病程記載(progress note)。<br>c. 出院摘要。<br>3.主治醫師、總醫師及住院醫師臨床訓練 |

|   |   |
|---|---|
|   | 考核<br>4.期末OSCE臨床技能考試                                    |
| (2)醫學知識<br>Medical Knowledge                              |   |
| (3)實作中之自我學習與改進<br>Practice-Based Learning and Improvement | 1.Case-Based Learning(CBL)                              |
| (4)人際關係及溝通技巧<br>Interpersonal and Communication Skills    | 1.診療禮儀訓練。<br>2.進行跨領域合作Nurse shadowing體驗。                |
| (5)專業素養及倫理<br>Professionalism                             | 1.參與醫學倫理個案討論。<br>2.完成一例倫理案例討論報告。                        |
| (6)制度下之醫療工作<br>System-Based Practice                      | 1.參與晨會、胸部 X 光講座課程、及其他學術活動出席記錄。                          |
| (7)生物醫學研究<br>Bio-Medical Research                         | 1.Education window 及實證醫學<br>2.Oral case presentation 教學 |
| (8)人文與社會關懷<br>Humanities and Social Care                  | 1.完成一例敘事醫學報告  |

(五) 督導層及建議案：

臨床照顧工作督導分級：

| 項目／層級  | 不能執行的項目  | 需到場才能執行 69 項目                               | 需做前報考的項目             |
|--------|--|---|----------------------|
| 侵入性技術  | 1.插管<br>2.女性導尿<br>3.進階急救(ACLS)<br>4.侵入性引流管置入(CVP、Double Lumen) | 1.侵入性理學檢查<br>2.鼻胃管置放<br>3.導尿(男)             | 簡易侵入性鏡檢操作<br>(耳、眼底鏡) |
| 理學檢查項目 | 乳房、生殖器   | 新生兒檢查                                       |                      |
| 處理項目   | 接生<br>特殊給藥(噴霧、支氣管擴張劑等)<br>骨折固定<br>檢傷<br>腹水抽吸                   | 傷口評估暨換藥<br>局麻與縫合<br><br>引流管暨縫線移除<br>動(靜)脈穿刺 |                      |
| 結果判讀   |  | 各項影像報告判讀                                    | 基礎心電圖                |
| 病歷紀錄   | 麻醉暨侵入性同意書  |   | 開立醫囑                 |

|                              |                                 |
|------------------------------|---------------------------------|
| 急診病歷<br>手術<br>開立垂明書<br>侵入性紀錄 | 入院病歷<br>交班表<br>病程紀錄<br>出院病摘及轉診單 |
|------------------------------|---------------------------------|

(臨床工作呼叫醫師) 順序：

原則：確保兼顧病人安全及訓練

作法：採雙軌通知，請護理站同時連絡負責住院醫師(值勤期間則為值班醫師)及實習醫學生(務必要通知到有執照醫師)

住院醫師或實習醫學生接獲護理站訊息，亦可主動聯絡同一醫療團隊的醫學生或住院醫師

## 二、教學訓練方式：

(一)臨床醫學訓練：藉病房、門診、檢查室、治療室、值班等，實際參與，寓學習於服務。

1. 受訓實習醫學生每日跟隨主治醫師查房，學習病人術後照護；並進入手術室，在主治醫師指導下實際進行各類手術之學習；而每位受訓實習醫學生照護上限為3床，並有住院醫師或總醫師，主治醫師於上一線直接指導醫療照護及病歷寫作。
2. 依照值班表輪流學習各科值班，並向上線住院醫師就過夜學習內容進行相關討論；每週過夜學習一次，實習醫學生須待在各相關科別教學病房進行過夜學習。
3. 受訓實習醫學生由主治醫師指定一至三位臨床病人進行學習 primary care，並負責該病人之病歷寫作(包括入院病歷、術前評估病歷、術後照護病歷、及每日評估病歷)及傷口換藥、照護；並且隨時與上線住院醫師及主治醫師討論病人照護要點。

(二)基礎醫學訓練：受訓實習醫學生在主治醫師指導下，藉由各種討論會活動，增強醫學知識及臨床經驗。

1. 學術活動：外科部每週晨會(每週一、五)。另泌尿科系每週晨會(每週二、三、四)安排醫學期刊討論會、病例討論會以增進受訓實習醫學生泌尿科相關醫學相關知識。每月安排死亡病例討論會，以期受訓實習醫學生在臨床思路與判斷能日趨成熟。
2. 醫學倫理：教學部部每季(週三)定期安排全院醫學倫理討論會，另各專科每月晨會(每週二、三、四)不定期安排醫學倫理及醫學法律之相關教學活動，促進受訓實習醫學生人文素養及醫德之養成。

- (三) **住診教學**：於泌尿科教學病房及加護病房實施床邊教學，每日臨床教師定時帶領實習醫學生於床邊進行住診教學，除一般理學檢查及問診外，並會根據泌尿科病人特性，給予實習醫學生教導核心課程如血尿分析、疝氣評估等身體檢查等、並強調手術前後病人安全、重大手術前醫病溝通、癌症病人之醫學倫理加以教學。
- (四) **門診教學**：各科系每週皆安排一次助理教授級以上之師資門診教學，事先經過病人之同意，帶領實習醫學生於門診行門診教學，除一般門診問診外，以泌尿科常見門診病人及核心課程疾病融入泌尿科系病人特性，給予實習醫學生教導以全人醫療為出發、注重醫病溝通、醫學倫理的教導。
- (五) **手術室內教學**：各科系利用手術室 80、82、83、85、91、95、96、97、98 及 99 房臨床教師教導實習醫學生於手術室內行住診教學，除一般泌尿科手術觀摩及協助、手術室無菌觀念外，並會根據泌尿科系病人特性，給予實習醫學生教導特殊核心課程、並強調實習醫學生本身安全防護、手術前後病人安全、安全通報、手術室倫理等加以教學。
- (六) **專題討論**：泌尿科系利用專科教學病房討論室實施臨床及專題討論會，根據不同主題及內容臨床教師教導實習醫學生行病例或專題的資料收集並練習於討論會上講演及發問，除一般臨床醫療外，並會根據泌尿科系病人特性，給予實習醫學生教導病人安全、感染管制、實證醫學查證。改善實習醫學生的資料收集及講演能力，並加強實習醫學生的實證醫學討論能力。
- (七) **醫學影像**：利用泌尿科教學病房及加護病房實施床邊教學時，臨床教師帶領實習醫學生於病房行醫學影像教學及討論，根據泌尿科系病人特性，給予實習醫學生教導核心課程如腎臟輸尿管膀胱攝影、各部位 X 光之教學。並可於手術房中直接行醫學影像教學。
- (八) **醫學檢驗**：利用各泌尿科教學病房實施床邊教學時，臨床教師帶領實習醫學生於病房施行醫學檢驗教學及討論，根據泌尿科系病人特性，給予實習醫學生教導如尿液檢驗、攝護腺指數判讀、凝血功能檢驗及癌症指數檢驗等。
- (九) **病歷寫作**：除各院定時舉辦實習醫學生之病歷寫作課程外(如職前訓練及不定時全院及外科部訓練課程)，泌尿科系也利用教學病房實施住診教學，門診教學及過夜學習時，臨床教師或資深總醫師帶領實習醫學生於教學後，教導實習醫學生病歷寫作。內容包含門診病歷，入院紀

錄，病程紀錄，每週摘記，手術及處置紀錄，交接紀錄及出院病歷摘要，並於實習醫學生病歷寫作後給予指證及評論並核簽。實習醫學生於泌尿科訓練期間至少安排一次過夜學習，學習期間需完成《實習醫學生夜間值班記錄表》，記載病人床號、病歷號碼、病情概述及記錄開立醫囑，並交由上一級醫師或總醫師回饋評核。

| 地點    | 訓練項目          | 頻率         | 說明                            | 指導醫師         |
|-------|---------------|------------|-------------------------------|--------------|
| 病房    | 接新病人          | 每天         | 病史詢問及理學檢查及醫囑開立                | 總醫師、<br>主治醫師 |
|       | 病房巡診          | 每日一次       | 參與查房巡診與床邊教學                   |              |
|       | 病歷寫作          | 每日一次       | 記錄住院病人病情及處置至少每天一次             |              |
|       | 值班教學          | 每天一次為原則    | 學習住院病人的照顧參與每日夜間病房巡查，參與總醫師夜間查房 | 總醫師          |
| 檢查治療室 | 觀摩各項泌尿檢查儀器之施行 | 每週一至兩次     | 了解體外震波碎石術、泌尿超音波檢查、尿動力學檢查      | 主治醫師         |
| 手術室   | 協助手術之準備與進行    | 每天與總住院醫師配合 | 實際了解各類手術之施行情形以及基本解剖的認識        | 主治醫師         |
| 門診    | 門診教學          | 每週一次       | 由主治醫師在門診教學                    | 主治醫師         |

(十)泌尿核心課程：

| UGY 相關核心課程    | 學習目標 (5 年級)  |
|---------------|--|
| 血尿            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 瞭解血尿的分類與臨床意義。</li> <li>2. 瞭解血尿的問診及身體檢查。</li> <li>3. 瞭解血尿實驗室檢查的判讀與尿液鏡檢。</li> <li>4. 瞭解血尿影像學檢查的選擇與判讀。</li> </ol> |
| 傷口照護          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 傷口之定義</li> <li>2. 傷口感染的症狀及徵候</li> <li>3. 傷口感染的檢體採集</li> </ol>  |
| 常見泌尿科疾病之手術適應症 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 瞭解實行手術的目的及實行手術的前提。</li> <li>2. 瞭解手術於泌尿科疾病之介入時機。</li> <li>3. 熟悉常見泌尿科疾病之臨床表現及進展過程。</li> </ol>                    |

| UGY 相關核心課程          | 學習目標 (5 年級)   |
|---------------------|---|
| 手術前評估與準備            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 美國麻醉醫師學會所定之病人分類。</li> <li>2. 瞭解手術前該完成之檢查與檢驗。</li> <li>3. 病史的詢問及過往病史之評估。針對可能影響手術的藥物服用史加以探討。</li> <li>4. 手術適應症之瞭解與記錄。</li> </ol>  |
| 手術後之照護<br>(含疼痛處理)   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 手術後病人的病理生理變化。</li> <li>2. 手術後病人疼痛的評估及初步治療。</li> <li>3. 手術後病人常見問題的初步評估。</li> <li>4. 手術後病人原來之內科問題 (糖尿病、高血壓及心肺疾病等) 的接續處置。</li> </ol>   |
| 基本外科傷口照料            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 各類傷口的定義、臨床表現及特質。</li> <li>2. 各類傷口癒合的方式及影響傷口癒合的因素。</li> <li>3. 各種換藥方式及各種生物性與人工敷料的特性。</li> </ol>  |
| 骨折固定處理<br>(石膏與副木固定) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 石膏與副木的種類及形態。</li> <li>2. 石膏與副木適應症及應用。</li> </ol>  |
| 無菌觀念、無菌衣穿戴及無菌操作技術   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 瞭解 antisepsis, disinfection 與 aseptic technique 的定義。</li> <li>2. 了解消毒液的種類及作用機轉。</li> </ol>  |
| 緊急創傷評估              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 運用基本救命術 (BLS) 進行初級評估 (primary survey)：含氣道固定、呼吸維持、及循環建立。</li> <li>2. 運用適當完整的監測及診斷方式：如血液動力學監測、心電圖、脈搏血氧飽和分析儀、血球及血液生化檢驗、放射線檢查、超音波、電腦斷層等</li> <li>3. 診斷評估的同時，給予適當的急救復甦。</li> </ol> |

## 伍、考評標準及回饋輔導機制

本科明訂六年級實習醫學生於外科之評估考核項目、內容、考核時機與方式。考核包含形成性評量(formative assessment)與總結性評量(summative assessment)，目的在於培養實習醫學生能根據實證和經驗養成慎思明辨的能力，並能運用醫學原則和技能以解決人類健康和疾病的問題。

### 一、考核方式及內容

#### (一) 評估考核內容

1. 主治醫師評量(25%)
2. 住院醫師評量(25%)
3. 學習護照(20%)
4. 筆試(20%)
5. OSCE 測驗(10%)
6. 晨會出席率、過夜學習紀錄(加分項目)

| 項目 | 實習醫學生臨床實習成績的組成 |            |          |          |        |      |                         |
|----|----------------|------------|----------|----------|--------|------|-------------------------|
|    | 教師(主治)醫師評量(必要) | 住院醫師評量(必要) | 學習護照(必要) | 期末筆試(必要) | 外科晨會出席 | OSCE | 過夜學習紀錄與 Nurse shadowing |
| 配分 | 25%            | 25%        | 20%      | 20%      | (加分依據) | 10%  | (加分依據)                  |

#### (二) 評估考核時機：

1. 主治醫師評量：依據訓練排程，由臨床醫師觀察實習醫學生於科內訓練期間工作態度、照護能力、病歷寫作能力、討論會表現及參與，並考慮實習醫學生六大核心能力之實踐程度給予評分
2. 住院醫師評量：依據訓練排程，由臨床醫師觀察實習醫學生於科內訓練期間工作態度、照護能力、病歷寫作能力、討論會表現及參與，並考慮實習醫學生六大核心能力之實踐程度給予評分
3. 學習護照：依訓練排程每月完成學習護照之填寫與回饋
4. 筆試：每二個月為一期，結訓後由外科辦理實習醫學生外科學筆試考試
5. OSCE 測驗

### 二、回饋方式

1. 外科於訓練期末與教學部共同舉辦期末實習醫學生雙向回饋座談會。
2. 各科對實習醫學生之雙向回饋機制為於行前說明會(職前訓練)，科會(學術晨會)，教學門診，床邊教學，手術室見實習，每日的巡房及教學作雙向回饋。
3. 實習醫學生於各科夜間過夜學習，隨時可以與總醫師及主治醫師溝通及雙向回饋。
4. 實習醫學生訓練期末，皆有實習醫學生對主治醫師評核回饋機制。



5. 實習醫學生護照皆有回饋意見反應機制。
6. 每月與實習醫學生導師座談至少一次，多向溝通，以瞭解該月各實習醫學生之學習實際情況

### 三、輔導機制

#### (一) 學習成果不佳之定義：

1. 總評分低於 70 分
2. 無故上班缺席
3. 學生自行反應有嚴重學習問題者
4. 主治醫師及住院醫師反應有嚴重學習問題者

#### (二) 輔導與補強機制：

1. 臨床導師會按月和學生訪談以了解各個階段輪訓之學習進度。
2. 每梯次期中會安排座談會以了解學生學習是否有障礙，並在剩餘之訓練期間給予補救教學。
3. 每週會安排跟一位主治醫師，該主治醫師會在輪訓期間輔導學生並指正其缺點，若有較大之缺失，則呈報外科醫教委員會，由委員會負責輔導的主治醫師給予各別協助改正；嚴重學習落後的學生則同時報告醫院進行輔導。本院設有學員輔導中心，學員如需由醫院輔導，將知會本院學員輔導中心，進行危險評估及輔導。

## 陸、對訓練計畫之評估

- 一、教師對於訓練課程之建議於每月之各科務會議、各科系之醫教委員會中提出討論，並做會議紀錄。
- 二、每年3月針對去年之訓練成效及相關規範於各科部內部醫教委員會進行訓練計畫書之修訂檢討，依據內容為：
  - (一) 實質課程及實習醫學生的教育目標是否達成。
  - (二) 住診、門診及臨床教學評估，了解訓練成果是否符合實習醫學生之訓練要求。
  - (三) 訓練學員對於訓練計畫的意見與滿意度。
- 三、計畫之修訂經外科部醫學教育委員會核可，送院區醫學教育委員會審查核可後公告。

## 柒、補充附件

### 附件一、臨床技能項目要求

為全面提升實習醫學生之臨床技能並考慮病人安全，符合世界潮流而特別訂立以臨床基本能力提升訓練課程及評量。衛生福利部及教育部對於醫學生之能力要求為方便與畢業後之訓練接軌。全國醫學校院院長會議之醫學系學制改革規劃小組-臨床實習及技能評估小組特別制定一份“醫學系畢業時基本能力之評估項目”以供各醫學校院醫學系及其相關之教學實習醫院參考。本院教學部也訂立“林口長庚紀念醫院醫學系畢業時基本能力之評估項目(六年級實習醫學生)表”，與本科相關且主要負責基本能力項目之訓練課程設計如下表，包含課程內容、訓練方式、訓練頻率、課程內容及考評機制。

#### 技能項目要求 Level 之定義

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>Level I</b>   | 學生有基礎的醫學及臨床知識，能夠在小組討論、講堂或醫院中展現(說、寫、或做)這些基礎的能力。  |
| <b>Level II</b>  | 學生能夠將醫學及臨床知識融入臨床議題以及應用在“各式各樣的臨床情境中”並在小組討論、講堂或醫院中能展現(說、寫、或做)上述能力。                        |
| <b>Level III</b> | 學生能在依目標而設計的訓練及(或)模擬專業情境之下(如 OSCE, Mini-CEX)，展現其執行能力。                                    |
| <b>Level IV</b>  | 學生能夠在“幾近/或臨床實境中”，展現其執行能力(在臨床實境中學生被緊密的監督，所以不是獨立的執行醫療行為)。執行任務前，教師會給予明確指導，整個過程都需充分提供監督與指導。 |
| <b>Level V</b>   | 學生能夠在“臨床實境中”，展現其執行能力。這是幾近獨立執行業務，能夠與教師同時並行的執行業務，教師在附近 stand-by，在需要時教師及時協助，並在學生完成任務後給予回饋。 |

### 第一部份外科臨床能力

| 基本能力項目                                     | 課程內容  | 能力項目<br>要求等級 |
|--|---|--------------|
| 乳房檢查 (Breast examination)                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 使用視診及觸診進行乳房檢查。</li> <li>2. 檢查部位須包含腋下淋巴結。</li> <li>3. 檢查女性病人時，需有其他<b>女性</b>醫療同仁在場。</li> <li>4. 觀察並詢問病人，乳房檢查過程中，是否有不適反應。</li> </ol>   | III          |
| 腹股溝的檢查 (Inguinal examination)              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 辨認腹股溝體表的解剖特徵及兩側對稱性。</li> <li>2. 辨認皮膚外觀是否完整、有無潰瘍或不正常突起。</li> <li>3. 使用觸診偵測淋巴結、腫塊及膨出物，並詢問是否疼痛。</li> <li>4. 觀察並詢問病人，腹股溝檢查過程中，是否有不適反應。</li> <li>5. 檢查過程能注意病人隱私及感受。</li> </ol> | V            |
| 直腸指診 (Rectal examination)                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明直腸指診的檢查姿勢及程序。</li> <li>2. 進行肛門及周圍外觀病變之診視。</li> <li>3. 進行完整 360 度指診動作。</li> <li>4. 描述指診發現及有無壓痛。</li> <li>5. 檢查過程能注意病人隱私及感受。</li> </ol>                                   | IV           |
| 傷口的評量 (Assessment of wound)                | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 詢問創傷病史。</li> <li>2. <b>說明</b>影響傷口癒合的因素。</li> <li>3. 描述傷口的特徵，包含部位、大小、深度、污染程度、有無出血等</li> <li>4. 判斷傷口的類型，如急性或慢性傷口。</li> <li>5. 說明使用破傷風類毒素的時機。</li> </ol>                     | IV           |
| 無菌衣及手套的穿戴 (Put on sterile gloves and gown) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明無菌操作於醫療處置中的重要性。</li> <li>2. 說明穿戴/脫除無菌衣及手套注意事項。</li> <li>3. 依據標準步驟，操作無菌衣及手套之穿戴。</li> </ol>   | V            |
| 手術室內的輔助工作 (Assist in operating theatre)    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 協助擺放病人姿位。</li> <li>2. 熟悉無菌操作與無菌範圍的概念，並協助術前消毒與鋪單。</li> <li>3. 協助手術的進行。</li> <li>4. 傷口縫合與包紮的操作技巧。</li> <li>5. 協助進行手術標本的處理。</li> <li>6. 術後醫囑開立的目的與學理。</li> </ol>             | IV           |
| 不同部位的注射技巧(含皮下/肌肉/靜脈) (Injection)           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明各種部位注射的適應症與方法。</li> <li>2. 執行部位消毒。</li> <li>3. 進行皮下/肌肉/靜脈注射操作，並遵守病人安全規範。</li> <li>4. 有效防止及處理各種注射的相關併發症。</li> </ol>  | IV           |
| 引流管與縫線的移除 (Remove drains/sutures)          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明引流管置放的適應症。</li> <li>2. 說明移除引流管與縫線的適當時機。</li> <li>3. 於無菌操作技術下，移除引流管與縫線。</li> </ol>   | IV           |
| 傷口的縫合 (Suture a wound)                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明縫合使用的基本器械及縫線種類。</li> <li>2. 評估傷口狀況，並作適當之清洗。</li> <li>3. 選擇正確的縫線及正確的使用縫合器械。</li> </ol>   | IV           |

| 基本能力項目  | 課程內容   | 能力項目<br>要求等級 |
|---|--|--------------|
|   | 4. 施行局部麻醉，並執行基本縫合技術。<br>5. 正確的無菌操作技巧。  |              |
| 傷口的換藥及包紮 (Dress a wound)                          | 1. 能夠辨識各種傷口清洗溶液的特性與用途。<br>2. 實際操作傷口刷洗。<br>3. 認識各種敷料的特性與適用範圍。<br>4. 實際操作各種換藥方法，包含特殊部位，如頭部及關節等的包紮方式。<br>5. 說明傷口的後續照護方法。                                      | IV           |
| 局部麻醉的給予 (Administer a local anesthetic treatment) | 1. 說明局部麻醉藥之使用時機、安全劑量、副作用及中毒現象。<br>2. 開立處方，並選擇正確濃度、劑量的麻醉藥物及合適之針具。<br>3. 依據標準步驟，在適當部位消毒及注射局部麻醉藥物。<br>4. 注意注射前是否有穿刺到血管，及局部皮膚變化。<br>5. 注意注射後病人是否有不良反應，並測試麻醉效果。 | IV           |
| 男性生殖系統的檢查 (Male genital system examination)       | 1. 分辨第二性徵發育。<br>2. 進行皮膚、龜頭、尿道口病變之診視。<br>3. 正確執行陰囊(睪丸、副睪丸、輸精管)的觸診及診斷靜脈曲張及包莖。<br>4. 檢查過程能注意病人隱私及感受。  | III          |
| 疼痛的測量以及記錄 (Measurement and recording of pain)     | 1. 評估疼痛的部位、範圍或輻射大小，開始時間和疼痛型態，疼痛期間長短、特性或性質，加強或減輕因素，及相關症狀。<br>2. 知道評估疼痛測量的工具(含疼痛數字評價量表 Numeric Pain Scale, NPS)，疼痛視覺模擬評分法 Visual Analog Scale, VAS)。         | IV           |

## 第二部份 共通臨床能力

| 基本能力<br>項目                                    | 課程內容   | 能力項目<br>要求等級 |
|---|--|--------------|
| 溝通能力(包括與高齡與兒童病患溝通的能力)(Communication skills)   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 會適切地與病人及其家屬溝通，以及詢問病史、說明診斷及處置計畫。</li> <li>2. 以病人聽得懂的語言，解釋檢查結果，並且適當說明病情及其預後。</li> <li>3. 適切地給予病患及家屬關懷與支持。</li> <li>4. 與上級醫師或其他醫療團隊同仁，有適當的溝通及討論。</li> </ol>   | IV           |
| 提供病人衛教的能力(Patient education)                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 以病人為出發點。</li> <li>2. 與病人發展夥伴關係，並讓其參與治療計畫。</li> <li>3. 使病人容易瞭解衛教內容：用病人的語言、內容具體簡單、雙向溝通等。</li> <li>4. 結束衛教時，能作出簡短的摘要，並提出適當的追蹤計畫。並追蹤病患及家屬是否充分了解。</li> </ol>  | IV           |
| 搜尋及選取正確醫療資訊的能力(Literature appraisal)          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明並且執行“實證醫學”五大步驟：               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 提出適切的問題</li> <li>(2) 找合適的資料</li> <li>(3) 分析、判斷資訊的正確性</li> <li>(4) 資訊於臨床案例的應用</li> <li>(5) 評估執行成果</li> </ol> </li> </ol> | V            |
| 口述報告(Presentation)的能力(Bedside and conference) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 獨立整合臨床病症的知識、問診及身體診察的結果，並且能完成邏輯清晰的口頭報告。</li> <li>2. 注意聽眾反應，並掌握時間。</li> <li>3. 適時提問、尋求回饋與改進。</li> </ol>  | V            |
| 團隊合作的能力(Team work)                            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明團隊組成份子的角色。</li> <li>2. 說明醫師於醫療團隊中的工作以及與其他專業人員的互動關係。</li> <li>3. 能夠參與跨領域團隊合作，共同照顧病人，完成醫療工作。</li> <li>4. 有效地與團隊成員溝通，並且尊重其他團隊成員。</li> </ol>   | IV           |
| 書寫的能力(Documentation)                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 詳實並正確撰寫住院記錄(包括接班摘要及出院摘要)。</li> <li>2. 詳實並正確撰寫門、急診病歷。</li> <li>3. 詳實並正確撰寫會診申請單。</li> <li>4. 正確撰寫醫囑。</li> <li>5. 正確撰寫乙種診斷書、出生與死亡診斷書及法定傳染病通報單之書寫格式。</li> </ol>  | IV           |

附件二、主治醫師對實習醫學生訓練評核表

主治醫師對實習醫學生訓練評核表

| 學員姓名          |                                    |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
|---------------|------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|------|
| 實習科別          |                                    |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 訓練期間          |                                    | <input type="checkbox"/> 01 月上 <input type="checkbox"/> 01 月下 <input type="checkbox"/> 02 月上 <input type="checkbox"/> 02 月下 <input type="checkbox"/> 03 月上 <input type="checkbox"/> 03 月下<br><input type="checkbox"/> 04 月上 <input type="checkbox"/> 04 月下 <input type="checkbox"/> 05 月上 <input type="checkbox"/> 05 月下 <input type="checkbox"/> 06 月上 <input type="checkbox"/> 06 月下<br><input type="checkbox"/> 07 月上 <input type="checkbox"/> 07 月下 <input type="checkbox"/> 08 月上 <input type="checkbox"/> 08 月下 <input type="checkbox"/> 09 月上 <input type="checkbox"/> 09 月下<br><input type="checkbox"/> 10 月上 <input type="checkbox"/> 10 月下 <input type="checkbox"/> 11 月上 <input type="checkbox"/> 11 月下 <input type="checkbox"/> 12 月上 <input type="checkbox"/> 12 月下 |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 評核項目          |                                    | 評分(勾選)   |   |   |   |   |   |   |   |   | 無法評量 |
|               |                                    | ※單項 7 分為合乎標準   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
|               |                                    | 9  | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |      |
| 1             | 能夠了解核心課程相關內容                       |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 2             | 能夠執行核心課程相關技巧                       |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 3             | 參與相關教學活動                           |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 4             | 臨床病例報告及討論能力                        |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 5             | PBL-EBM 能力                         |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 6             | 責任感、積極性與學習態度的表現                    |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 7             | 與病人及家屬溝通能力                         |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 8             | 與醫療團隊互動能力                          |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 9             | 即時記載重要處置                           |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 10            | 每日記載病歷且無複製情形                       |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 評核項目          |                                    | 評分(勾選)   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
|               |                                    |  |   |   |   |   |   |   | 2 | 1 | 0    |
| 11            | 病歷記錄品質-過敏、旅遊史完整、職業記載完整             |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 12            | 病歷記錄品質-TPR 表上特殊檢查記錄、抗生素記錄、影像診斷完成   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 13            | 病歷記錄品質-Progress Note 不重複且即時完成問題導向表 |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 14            | 病歷記錄品質-Assessment 非診斷而是評估          |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 15            | 病歷記錄品質-治療計畫引用 EBM 文獻參考             |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 16            | 本月訓練是否需另行輔導?                       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 說明與回饋         | (1) 建議學員應補強項目：                     |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
|               | (2) 綜合意見與評語：                       |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 指導主治醫師: _____ |                                    |  |   |   |   |   |   |   |   |   |      |

評核項目說明及評分標準請見背頁

※若低於 70 分以下者，將請導師協助輔導

※評核項目評分標準參考：

| 評核項目         | 說明   |
|--------------|--|
| 能夠了解核心課程     | 依各科之六年級實習醫學生訓練計畫書中所規劃之核心課程項目，包括基本臨床技能、全人照護、一般醫學、感染管制等課程之認知與了解程度予以評分。   |
| 能夠執行核心課程     | 依各科之六年級實習醫學生訓練計畫書中所規劃之核心課程所要求之臨床技巧及診療能力，能夠執行與技巧熟練度予以評分。  |
| 參與相關教學活動     | 床邊教學、晨會、臨床討論會、雜誌討論會、臨床病理討論會或併發症及死亡病例討論會等等科內各項教學活動之參與頻率。  |
| 臨床病例報告及討論能力  | 參與上述教學活動或臨床工作時，其臨床病例報告及討論表達技巧。若報告時融入醫學倫理或法律層面，酌予加分。  |
| PBL-EBM 能力   | PBL-EBM 能力包括能夠主動積極地自我學習（發現問題及解決問題），並能融入證據醫學、醫學倫理及醫療品質的精神與方法照顧病人，且能於教學活動中表達出來，或記錄於病歷中。  |
| 責任感、積極性、學習態度 | 認同臨床工作，能夠主動積極地自我學習，並能於臨床工作中表現出來。   |
| 與病人及家屬溝通能力   | 與病人及家屬有效溝通、展現同理心、維護隱私。   |
| 與醫療團隊互動能力    | 尊重醫護同僚的專業知識與技能、合作順暢、有禮貌。   |
| 即時記載重要處置     | 於上班或過夜學習時所開立之重要處置，是否即時將病情及相關資訊記載於病歷上。  |
| 每日記載病歷且無複製情形 | 每日皆有記載病歷且無複製情形給予 9 分，缺一者類推扣分。  |
| 病歷紀錄品質       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1、病人基本資料避免僅以符號勾選，對於住院中之異常發現皆有加註文字說明。</li> <li>2、入院病歷（摘要）、醫囑單、病程記錄、出院病歷（摘要），不可皆為複製前次內容，完全未針對病程變化加以修改。</li> <li>3、住院中病歷：每日有前後連貫性之病情記錄。</li> </ol> |



附件三、住院醫師對實習醫學生訓練評核表

住院醫師對實習醫學生訓練評核表

|      |  |
|------|--|
| 學員姓名 |  |
| 實習科別 |  |
| 訓練期間 | <input type="checkbox"/> 01 月上 <input type="checkbox"/> 01 月下 <input type="checkbox"/> 02 月上 <input type="checkbox"/> 02 月下 <input type="checkbox"/> 03 月上 <input type="checkbox"/> 03 月下<br><input type="checkbox"/> 04 月上 <input type="checkbox"/> 04 月下 <input type="checkbox"/> 05 月上 <input type="checkbox"/> 05 月下 <input type="checkbox"/> 06 月上 <input type="checkbox"/> 06 月下<br><input type="checkbox"/> 07 月上 <input type="checkbox"/> 07 月下 <input type="checkbox"/> 08 月上 <input type="checkbox"/> 08 月下 <input type="checkbox"/> 09 月上 <input type="checkbox"/> 09 月下<br><input type="checkbox"/> 10 月上 <input type="checkbox"/> 10 月下 <input type="checkbox"/> 11 月上 <input type="checkbox"/> 11 月下 <input type="checkbox"/> 12 月上 <input type="checkbox"/> 12 月下 |

| 評核項目 |                 | 評分(勾選)       |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
|------|-----------------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|------|
|      |                 | ※單項 7 分為合乎標準 |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
|      |                 | 9            | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 無法評量 |
| 1    | 能夠了解核心課程相關內容    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 2    | 能夠執行核心課程相關技巧    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 3    | 參與相關教學活動        |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 4    | 臨床病例報告及討論能力     |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 5    | PBL-EBM 能力      |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 6    | 責任感、積極性與學習態度的表現 |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 7    | 與病人及家屬溝通能力      |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 8    | 與醫療團隊互動能力       |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 9    | 即時記載重要處置        |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
| 10   | 每日記載病歷且無複製情形    |              |   |   |   |   |   |   |   |   |      |

| 評核項目 |                                    | 評分(勾選)  |   |   |
|------|------------------------------------|---|---|---|
|      |                                    | 2   | 1 | 0 |
| 11   | 病歷記錄品質-過敏、旅遊史完整、職業記載完整             |   |   |   |
| 12   | 病歷記錄品質-TPR 表上特殊檢查記錄、抗生素記錄、影像診斷完成   |   |   |   |
| 13   | 病歷記錄品質-Progress Note 不重複且即時完成問題導向表 |   |   |   |
| 14   | 病歷記錄品質-Assessment 非診斷而是評估          |   |   |   |
| 15   | 病歷記錄品質-治療計畫引用 EBM 文獻參考             |   |   |   |
| 16   | 本月訓練是否需另行輔導？                       | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |   |   |

|       |                |
|-------|----------------|
| 說明與回饋 | (1) 建議學員應補強項目： |
|       | (2) 綜合意見與評語：   |
|       | 指導住院醫師：_____   |

評核項目說明及評分標準請見背頁

※若低於 70 分以下者，將請導師協助輔導

※評核項目評分標準參考：

| 評 核 項 目      | 說 明  |
|--------------|--|
| 能夠了解核心課程     | 依各科之六年級實習醫學生訓練計畫書中所規劃之核心課程項目，包括基本臨床技能、全人照護、一般醫學、感染管制等課程之認知與了解程度予以評分。   |
| 能夠執行核心課程     | 依各科之六年級實習醫學生訓練計畫書中所規劃之核心課程所要求之臨床技巧及診療能力，能夠執行與技巧熟練度予以評分。  |
| 參與相關教學活動     | 床邊教學、晨會、臨床討論會、雜誌討論會、臨床病理討論會或併發症及死亡病例討論會等等科內各項教學活動之參與頻率。  |
| 臨床病例報告及討論能力  | 參與上述教學活動或臨床工作時，其臨床病例報告及討論表達技巧。若報告時融入醫學倫理或法律層面，酌予加分。  |
| PBL-EBM 能力   | PBL-EBM 能力包括能夠主動積極地自我學習（發現問題及解決問題），並能融入證據醫學、醫學倫理及醫療品質的精神與方法照顧病人，且能於教學活動中表達出來，或記錄於病歷中。                                    |
| 責任感、積極性、學習態度 | 認同臨床工作，能夠主動積極地自我學習，並能於臨床工作中表現出來。   |
| 與病人及家屬溝通能力   | 與病人及家屬有效溝通、展現同理心、維護隱私。   |
| 與醫療團隊互動能力    | 尊重醫護同僚的專業知識與技能、合作順暢、有禮貌。   |
| 即時記載重要處置     | 於上班或過夜學習時所開立之重要處置，是否即時將病情及相關資訊記載於病歷上。  |
| 每日記載病歷且無複製情形 | 每日皆有記載病歷且無複製情形給予 9 分，缺一者類推扣分。  |
| 病歷紀錄品質       | 1、病人基本資料避免僅以符號勾選，對於住院中之異常發現皆有加註文字說明。<br>2、入院病歷（摘要）、醫囑單、病程記錄、出院病歷（摘要），不可皆為複製前次內容，完全未針對病程變化加以修改。<br>3、住院中病歷：每日有前後連貫性之病情記錄。 |

