

長庚醫療財團法人  
林口長庚紀念醫院

皮 膚 科

五年級實習醫學生

教學訓練計劃

林口長庚紀念醫院 皮膚科 編印

中華民國 111 年 7 月修訂

## 目 錄

壹、訓練宗旨與目標： .....	3
貳、執行架構與教學師資 .....	5
參、教學資源 .....	7
肆、課程內容、教學方式與夜間學習 .....	9
伍、考核標準及回饋輔導： .....	15
陸、對訓練計畫之評估 .....	17
柒、補充附件 .....	18

## 壹、訓練宗旨與目標：

培養實習醫學生基本臨床技能及全人照護，落實皮膚科臨床教學，協助實習醫學生學習實用知識與技能。在使一般醫師能對皮膚科學有一般性之了解與認識，及能作相當程度之診斷與處理。

一、培養實習醫學生熟悉皮膚科之基本臨床技能、常見症狀與疾病之診斷與處置。

二、培養實習醫學生由皮膚透視全身之全人照護理念，實踐以病人為中心之照護。

三、培養實習醫學生熟悉皮膚病之描述、紀錄及病歷之寫作。

四、提供實習醫學生接觸多樣性皮膚病之機會，培養良好的思考模式及鑑別診斷。

五、了解皮膚科在臨床醫學、基礎醫學不同領域的發展潛力。

六、學習主持或參加學術研討會演講。

七、認識與了解有關皮膚學基礎與臨床醫學之研習，其總論科目計七大目，包括：

1. 皮膚之構造及組織學、生理學、生化學及其疾病機轉。

2. 皮膚遺傳學。

3. 皮膚微生物學，包括真菌、細菌、病毒、寄生蟲及其他引起之皮膚傳染病學。

4. 皮膚免疫學，免疫疾患及臨床應用。

5. 皮膚病理組織學及其研習與診斷。

6. 一般皮膚學、特殊及內科有關之皮疹與粘膜疹之徵候學。

7. 皮膚治療學：包括藥物軟膏學、光線及物理治療、冷凍、電燒治療及藥物燒灼治療，門診手術、雷射治療、美容及整型治療。

八、輪訓之實習醫學生每梯為期一周，學員輪訓期間之教學訓練內容、與訓練結束後應具備之專業素養，配合長庚大學醫學系根據美國ACGME所訂定之六大核心能力訓練目標之外，共有八大專業核心能力之訓練，以教導實習並實踐本院病人安全與醫療品質的相關政策。

1. 臨床照護病人能力 (Patient care & Clinical skills; PC)：能展現愛心、關懷與同理心，提供病人適切有效的照護，以解決其健康問題。

2. 專業醫學知識 (Medical knowledge; MK)：能理解與應用生物、心理、社會、種族、文化等與健康相關知識，並懂得運用專業相關的基礎與臨床醫學知識處理、分析與研究病人問題。
3. 實作為基礎之終身、自我學習與改進 (Practice-based learning and Improvement; PBLI)：能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，從而改善病患照護；追求醫療品質改善。
4. 人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and communication skills; ICS)：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。
5. 優質的專業精神及倫理 (Professionalism; P)：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、宗教差異具一定的理解與敏感度。
6. 制度與體系下之醫療工作 (System-based practice; SBP)：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；著重病患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。
7. 生物醫學研究 (Bio-Medical Research)：能夠經由教師指導下完成醫學論文，並建立獨立思考與批判性思維之精神。
8. 人文與社會關懷 (Humanities and Social Care)：能具備以人為本之人文素養，展現同理心主動關懷社會與人群，並善盡社會責任。

## 貳、執行架構與教學師資

### (一)執行架構：

- i. 教學計劃總負責人：張雅菁部長，臨床組副教授級主治醫師，部定助理教授。
- ii. 實習醫學生負責醫師：薛聿涵醫師、洪翊騰醫師。

### (二)教學師資：

皮膚科專任醫師 19 名，含院定顧問級 1 位、教授 2 位、副教授 4 位、助理教授 7 位、講師 5 位，師資名單如下：

姓名	職稱	部定教職
官裕宗	資深顧問級主治醫師	部定臨床講師
鐘文宏	學術組教授級主治醫師	部定兼任臨床教授
紀景琪	學術組教授兼主治醫師	部定專任教授
張雅菁	臨床組副教授級主治醫師	部定兼任助理教授
施一新	臨床組副教授級主治醫師	
黃毓惠	學術組副教授級主治醫師	部定兼任副教授
孫培倫	學術組副教授兼主治醫師	部定專任副教授
李華恩	學術組助理教授級主治醫師	部定兼任臨床助理教授
莊雅慧	學術組助理教授級主治醫師	部定兼任臨床助理教授
陳建勳	學術組助理教授級主治醫師	
林靜怡	學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
洪宏翔	學術組助理教授兼主治醫師	部定專任臨床副教授
張曜宇	學術組助理教授兼主治醫師	
吳吉妮	學術組助理教授兼主治醫師	
陳俊賓	學術組講師級主治醫師	部定講師
盧俊瑋	學術組講師級主治醫師	
林千又	學術組講師級主治醫師	
黃昭瑜	學術組講師級主治醫師	
吳明穎	學術組講師級主治醫師	

**導師制度：**

所有實習醫學生均由教學部安排有固定年度導師協助生活關懷與學習輔導之工作，每月均安排有導生聚並有紙本討論記錄留存。

## 參、教學資源

### (一) 訓練環境規劃

1. 皮膚科教學病房(兒童大樓 11K 病房)
2. 臺北長庚紀念醫院 (皮膚科病房、門診和 5F 治療室)和林口長庚紀念醫院(皮膚科病房、門診和 B1 治療室)

### (二) 訓練場所之特色與設備

1. 人力資源：目前皮膚科各主治醫師的次專科專長包括一般皮膚科、小兒皮膚科、皮膚病理學、皮膚遺傳學、指甲疾病，皮膚過敏原檢測、醫用黴菌學、皮膚腫瘤學，皮膚外科手術等。
2. 硬體設備：
  - (i)特殊皮膚病診斷：皮膚組織切片檢查、螢光免疫檢驗、真菌培養及鑑定、皮膚鏡檢查等。
  - (ii)醫療儀器治療：鉀雅銘雷射、鈷雅銘雷射等雷射治療、指甲內嵌雷射手術、光照射治療、手汗電泳治療、冷凍治療、藥物燒灼治療等。
  - (iii)過敏原測試：貼布試驗、光線過敏檢查等。
  - (iv)醫學美容服務：磨皮治療(雷射磨皮、飛點雷射、飛梭雷射)、鉀雅銘鐳射治療、染料鐳射治療、脈衝光治療、電波拉皮、各類酸換膚術(果酸換膚)、各種美容美白及保濕導入等。
  - (v)此外設有專屬皮膚病理切片討論室、專屬電腦設備，完整之資料典藏，包括皮膚科醫學書籍雜誌等資料。

### (三) 其他教學資源

1. 長庚紀念醫院編撰之一般醫學訓練核心課程學習手冊
2. 部編林口台北長庚皮膚部臨床照護手冊(紙本)：由林口台北長庚醫院住院醫師共同編輯，長庚醫院皮膚科主治醫師群協同校正。
3. 林口台北長庚皮膚部病理教學系統 Skin Web 皮膚病理全切片影像分析系統

及臨床相關性 (Digital Whole Slide Imaging in Dermatopathology with Clinical Correlation)：由郭承統副院長、林千又醫師、長庚醫院皮膚科總醫師群、長庚醫療人工智能核心實驗室技術協助，以及溫明賢副院長共同完成之線上病理教學系統。(HIS 帳密登入長庚電子資源查詢系統)

4. 長庚紀念醫院 林口圖書館內科相關期刊及圖書和其專屬網站，連外重要 EBM, UpToDate, Medline, MD consult 等教學資源網站



## 肆、課程內容、教學方式與夜間學習

- (一) 訓練時間：週一~週五 07：30 - 17：00
- (二) 教學方式：實習醫學生之學習範圍包含病房、門診、治療室之學習，並需參與週二及週五早上舉行之臨床病理討論會(現已改採視訊會議)。
- (三) 科內報到第一天給予 Orientation：發放 Orientation sheet [附件四]，清楚告知所需學習的各項事務與須繳交的作業，並將其依照病房團隊進行分組[附件五]，內含學習活動表與大五大六工作表，採分組方式將學員兩位一組進行門診、病房、治療室的見實習作業[附件六]。

### 1. 病房照護：

- (i) 所有實習醫學生皆需下載林口長庚規定之 Team pro 系統做院內的聯繫，並善用系統相片功能進行每日病房學習彙整，可使醫學生更能掌握病房事項與每日住院病人最新情況。所有實習醫學生應參與主治醫師迴診(chart round)或查房(ward round)。
- (ii) 學員白天照護所分配之臨床教師的病患，負責並協助住院醫師處理病人的病情變化。
- (iii) 學員照護上限 3 床。
- (iv) primary care 包括病歷的書寫、病患 complaint 的處理、病歷的完成。
- (v) 以核心課程為主要教學目標，指導學員於訓練期間內完成核心課程。
- (vi) 落實團隊教學訓練(主治醫師/住院醫師/實習醫學生)：所有住院醫師每一班別皆有主治醫師及實習醫學生為醫療團隊，同步進行病人的醫治及臨床教學。

### 2. 門診跟診：

- (i) 教學門診：目前於林口週一早上(8:30am)許仲瑤醫師，台北週二早上(9am)官裕宗醫師，台北週五下午(13:30pm)孫培倫醫師安排為教學門診，分配實習醫學生前往跟診。根據本院訂定之教學診管理辦法遵從以下原則：每

診教學病例數以 3 至 10 人為限。病例應以該指導醫師之約診病人或初診病人為限。執行時須注意維護病人安全並遵守病人隱私維護規範。每一教學病例均應由學員依規定詳實填載，再由指導醫師逐項覆核。指導醫師應依病歷內容逐一檢討學員對每位病人的看診情形，包括病人的鑑別診斷、病歷書寫、理學檢查、診斷、檢查及用藥等內容，同時亦應注意學員看診的醫病溝通技巧。

(ii) 教學門診訓練流程：

- A. 事前準備：教師宜事先約診適合參與教學門診的病人，並經病人同意。病人進入診間之前，教師先向學生告知看診基本流程，並簡介該病人。
- B. 學員進行問診：病人進診室後，由學員進行問診，教師在旁觀察學員問診過程
- C. 學員完成病歷紀錄：學員使用教學門診病歷表單，以 SOAP 的格式寫一份病歷
- D. 評量與回饋：教師運用 Mini-CEX 表單運用(或各科專屬表單)進行學員問診過程之評量，並評量學員撰寫之病歷，給予學員回饋。並詢問學員之學習心得以及建議，執行雙向回饋。**每位學員至皮膚科均至少每週進行一次教學門診之跟診學習。**

(iii) 實習醫學生於實習時間會安排固定時間至門診跟診。跟診前須向住院醫師報告去向，並應避開查房之時間。跟診前應先將隨身書包置於定位，並找座椅坐著跟診，請注意自己之服裝儀容。主治醫師看診期間，在不打擾看診之情形下，可適時發問。學習時注意病人隱私權，勿使病人不適。

(iv) 門診示範病例診斷及治療之視察：

- a. 診察各種皮膚病灶。
- b. 學習記載皮膚科病歷與正確之皮膚病灶描述方法。
- c. 學習一般皮膚檢查技術。

- d. 學習特殊皮膚檢查技術（皮膚鏡檢、皮膚鏡等）。
- e. 學習一般皮膚治療等。

3. 教學活動：

每週學術 CR 安排一次以上總醫師核心課程教學(CR teaching)。教學內容以皮膚科常見疾病、治療室基礎治療簡介及常用藥物為主。另外每月一次於病房舉行大查房(grand round)，每週一次於病房舉行病歷迴診(chart round)，主要訓練實習醫學生報告住院病患之病史、理學檢查、檢驗報告、鑑別診斷與治療，並訓練病歷書寫之方式與技巧。

4. 晨間與午間會議：安排學員每週二、五之臨床暨病理討論會(CPC)現已改為線上學習，學生於林口會議室參加與台北長庚之連線會議。另安排每兩週一次之會診會議(consult meeting)，讓學員增加對皮膚病的鑑別診斷能力

(四) 課程內容：教學活動與課程：包含一般醫學訓練（包括全人醫療，病人安全醫療品質，醫病溝通，醫學倫理與法律，感染管控，實證醫學及病例寫作），與皮膚科之基本臨床技能要求，核心能力（依一般性，基本常見之疾病訓練為主）

1. 職前訓練：發放職前訓練 orientation sheet [附件四]，訓練內容包括介紹醫院工作環境及安全防護訓練。由病房及治療室負責住院醫師：職前說明、工作環境介紹(包含治療室、門診與病房)、性別平等、安全防護、電腦系統之操作及實用、傷口換藥介紹。
2. 臨床醫學訓練，受訓實習醫學生每日在主治醫師及住院醫師指導下學習皮膚科臨床技能，主治醫師或住院醫師以 bedside teaching 方式教授臨床技能以及觀察診斷疾病要點，並隨時與實習醫師討論病人狀況。
3. 核心課程訓練；需訓練實習醫學生具備六大核心能力，包括臨床照護病人能力(Patient care)、完整與優質的專業醫學知識 (Medical knowledge)、自我學習與改進 (Practice-based learning and improvement)、良好的人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and communication skills)、優質的專業精神及倫理 (Professionalism)、制度與體系下之醫療工作 (System-based practice)等等

4. 全人醫療：重視全人醫療訓練，訓練課程不只侷限於病房，也包含治療室、門診區，重視學員對於臨床、醫學知識、自我學習動力、制度下的團隊分工等等的能力養成。具體訓練計畫目標為使學員可經過多元的臨床學習場域，結合皮膚科醫療團隊學習，參與不同跨領域團隊訓練的會議洛席全人醫療的學習精神。

5. 醫學人文課程：

(1) 「我在長庚的三兩事系列講座與心得寫作」課程

課程目標：藉由聆聽已退休或屆退的前輩分享其行醫之初衷、在長庚體系工作之回顧與心得分享，以及對於後進之期許，了解長庚體系與國內醫學界的演進歷史。透過心得寫作，學習紀錄與傳承醫學專業與人文。

課程時間：每月辦理一場，學員每學年度至少需參與一場，由學員自行選擇參加場次

執行方式：

1. 每場次開放 23-25 位學員參與，並採事前線上報名制。
2. 學員需於活動結束後，一週內完成五百字心得報告並繳交至教學部，由主講者負責評分並評選每場次心得寫作前三名，由教學部給予獎勵。

(2) 「醫學雋語心得寫作」課程

課程目標：藉由心得寫作與報告發表，讓學員閱讀醫學雋語並將其運用在醫療業務之中，培養醫學人文素養。

課程時間：每學年之下學期

執行方式：

1. 依照五年級實習醫學生分組，共分為 16 組(每組約 10-11 位)
2. 每組同學需選擇一篇閱讀後，製作 PPT 報告，每人報告 5 分鐘
3. 每位專責醫師負責兩組學員，並選出每組報告最佳者一名
4. 學員五年級實習結束前，辦理一場總結發表會，由每組第一名報告，再由委員選出前三名，頒發獎狀&獎金。

類別	核心課程
<b>良好的人際關係及溝通技巧核心課程訓練</b> <b>優質的專業精神及倫理核心課程訓練</b>	
病房與門診、治療室訓練	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 觀察門診教學及治療室工作，瞭解常見皮膚病之種類、診斷及治療方法。</li> <li>2. 練習接初診，學習病歷寫作。</li> <li>3. 每日與主治醫師迴診病房，討論病例，訓練對病人及家屬釋病情，與護理人員及他科會診醫師的協商等。</li> </ol>
<b>實作為基礎之終身、自我學習與改進核心課程訓練</b>	
協助診斷皮膚病之技能	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學習皮膚病的描述，了解 primary lesions and secondary lesions。</li> <li>2. 練習基本皮膚臨床檢查法，尤其是 Tzanck test 及 KOH test 檢查。</li> </ol>
<b>完整與優質的專業醫學知識核心課程訓練</b>	
皮膚病專業醫學知識培養、學術新知	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 參加各項科內學術會議。</li> <li>2. 論文研討會報告。</li> </ol>
<b>制度與體系下之醫療工作核心課程訓練</b>	
傷口換藥	判定傷口照護方式、評估傷口、傷口換藥消毒、敷料使用、抗菌藥膏選擇、包紮方式訓練、衛教
<b>臨床照護病人能力核心課程訓練</b>	
合併症	皮膚科常見疾病相關合併症之認識與處理(治療室及病房)

6. 學術活動：定時學術議程有晨會，教科書讀書報告、醫學期刊討論會、病例討論會、研究討論會、跨領域照護之藥物過敏案例聯合討論會，以及外賓專題演講等。以期實習醫師臨床知識充足，思路與判斷成熟。

內容	時間	內容	教學醫師
Common Skin Diseases/ Common medication	報到	常見急診及門診皮膚病/ 藥理學及基本用藥概念	學術總醫師
門診教學	每日	常見皮膚病診療訓練 醫病溝通與醫療品質	各主治醫師
門診治療見習	每日	常見皮膚病治療見習	各住院醫師
皮膚病臨床病理討論會	週二/五	皮膚病臨床病理討論	學術總醫師
Grand Round	每月一次	住院病歷討論暨大查房	鐘部長暨主治醫師群
Chart Round	每週一次	住院病歷討論及教學	各主治醫師
Journal/Textbook Reading	週三/四	皮膚科新知與專題討論	學術總醫師
病房迴診教學	每日	主治醫師床邊教學 實證醫學與病例寫作	各主治醫師
藥物過敏案例聯合討論會	每月一次	聯合討論藥物過敏案例（醫師/護理師/藥師）	各主治醫師
一般醫學訓練	每月一次	包括全人醫療，病人安全醫療品質，醫病溝通，醫學倫理與法律，感染管控，實證醫學及病例寫作	醫教會等

以上教學晨會均有開會記錄及簽到表

7. 跨領域團隊訓練：藥物過敏案例聯合討論會、病房照護團隊巡房（本科之病房 Chart round）。

## 伍、考核標準及回饋輔導：

藉由多元的評量方式以判斷實習醫學生學習成果是否達到訓練目標之要求包括：病人照護 (patient care patient care)、醫學知識 (medical knowledge medical knowledge)、從中學習及成長 (practice based learning and improvement practice based learning and improvement)、人際及溝通技 (interpersonal and communication interpersonal and communication skills)、專業素養 (professionalism professionalism) 及制度下之臨床工作 (systems systems--based practice based practice) 等。實習後經以下方式考核回饋，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、考評方式與內容：

- (一) 每次學習活動，由指導醫師就實習醫學生參與學習之主動性與積極度，對核心課程的理解深度與專業度等方面的表現加以評核。
- (二) 筆試、口試、DOPS 考核驗證實習醫師臨床訓練課程成果與臨床技能的熟練程度。
- (三) 評量方式：採多元評量方式，除基本問診、理學檢查、照護病人能力外，也採納出缺席紀錄、參與學術教學會議與查房互動情形做整體評估

1. 教師 (主治醫師) 評量 25%
2. 評分標準如下：基本分數 85 分--加分：認真向學加三分，態度良好加三分，嚴守崗位加三分，小組長加三分，其他原因，老師加分(最多加六分)；減分：遲到減三分，擅離崗位減三分，態度不佳減三分，實習護照及課程未完成減三分，其他原因老師扣分(最多扣六分)。(使用每站紙本蓋章之方式掌握學員的出缺席率)
3. 住院醫師評量 25%
4. 學習護照 20%
5. 技能測驗 10%
6. 筆試 20%

### 二、雙向回饋機制

新增實習醫學生離站前匿名回饋問卷系統，雙向交流關於課程內容、課程設計、上課狀況、並可鼓勵具教學熱忱之住院醫師與主治醫師。訓練課程結束前，就實習醫學生所受訓練之心得、缺失、困難與待改進處，加以研討與彙總意見，呈醫教單位。

定期於午餐時間舉辦一次實習醫學生與不分科住院醫師之座談會，提供便當讓學生可反映學習狀況與困難之處。

### 三、學習效果不良的處理機制

當實習醫學生有下述狀況時會啟動輔導補救機制：

- (一)臨床技能評估不良
- (二)相關知識學習不良
- (三)臨床訓練態度不適宜

由於實習醫學生會在本科實習一週，當有以上狀況發生時，先經由專責教師輔導實習醫學生，技能不良者會在接受補救考試評估其輔導後的狀態；知識不足者經由教師指派有特徵性的病例報告，藉此熟悉皮膚科領域的基礎知識。態度不良者則由課程負責人、臨床教師聯合進行個別面談，了解實習醫學生學習狀況，商討改善方法，並於剩下訓練期間再次評估，若是仍無法解決，則提送本院教學部及學員輔導中心。若實習醫學生已離開本科，我們也將於其課後其他時間進行額外輔導。



## 陸、對訓練計畫之評估

(一) 每年檢討與修訂訓練計畫，依據內容為：

1. 依據每月大五大六實習醫學生之回饋問卷[附件七]評估學習狀況、學習難易度、學習困難、學習可更改進的措施等等，並透過每兩週進行一次之實習醫學生暨不分科住院醫師座談會，透過直接交流的方式討論學習與課堂上遇到的問題，不斷修訂現有之學習方式，達成雙贏的局面。
2. 實質課程及實習醫學生的教育目標是否達成。
3. 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。
4. 訓練學員對於訓練計畫的意見與滿意度。

(二) 每年6月針對去年之訓練成效及相關規範於科內部會議進行訓練計畫書之修訂檢討

## 柒、補充附件

### 附件一、臨床技能項目要求

本科為衛福部評鑑之醫學中心及長庚大學醫學系主要之實習醫院之專科。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。衛福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。根據第 68 次全國公私立醫學校院院長會議決議，內涵 80 項技能基本能力評估項目，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：

技能項目要求 Level 之定義：

Level I	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。
Level II	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。
Level III	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。
Level IV	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。
Level V	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。

## 大五實習醫學生照護記錄層級：

(一) 實習醫學生於病房學習 24 小時均有住院醫師、主治醫師、專科護理師組成病人治療團隊並給予教學。實習醫學生在門診隨時都有主治醫師在旁可提供相關指導與訓練督導。

(二) 第一部份 皮膚科臨床能力

基本能力項目	課程內容	能力項目要求等級	訓練方式	訓練頻率
測量血壓 (Blood pressure measurement)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 列出血壓測量的步驟(包含水銀及電子血壓計)。</li> <li>2. 選擇適當的壓脈帶尺寸，並圍繞於手臂。</li> <li>3. 測量病人躺姿、坐姿或站姿之血壓。</li> <li>4. 注意雙側或上下肢血壓是否不同。</li> <li>5. 判讀血壓結果並了解其臨床意義。</li> </ol>	V	臨床教師全程督導實際病人進行之臨床教學	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
測量體溫(Body temperature measurement)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 列出體溫測量方式適應症 (肛溫、口溫、腋溫及耳溫)。</li> <li>2. 使用體溫計測量體溫，並判讀其臨床意義。</li> </ol>	V	臨床教師全程督導實際病人進行之臨床教學	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
皮膚的檢查 (Skin examination)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 描述初級及次級皮膚病灶。</li> <li>2. 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。</li> <li>3. 執行口腔及眼睛黏膜檢查。</li> <li>4. 執行皮下的腫塊、質地的觸診。</li> </ol>	V	臨床教師全程督導實際病人進行之臨床教學	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
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. 說明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及免疫球蛋白的時機。</li> </ol>	IV	臨床教師全程督導實際病人進行之臨床教學	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施

基本能力項目	課程內容	能力項目 要求等級	訓練方式	訓練頻率
傷口的換藥及包紮 (Dress a wound)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 能夠辨識各種傷口清洗溶液的特性與用途。</li> <li>2. 實際操作傷口刷洗。</li> <li>3. 認識各種敷料的特性與適用範圍。</li> <li>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。</li> <li>5. 說明傷口的後續照護方法。</li> </ol>	IV	實際病人病況進行之臨床教學討論。臨床教師全程說明督導實際觀察病人進行之臨床教學。	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
開立處方 (Write a prescription)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 具備開立處方的基本概念，包括藥名、劑量、頻率及給予方式。</li> <li>2. 說明每一個處方藥物之效用及副作用。</li> <li>3. 遵守政府藥物管制法令，並能夠在實際開立處方時，適切地運用。</li> </ol>	IV	實際病人病況進行之臨床教學討論。臨床教師全程說明督導實際觀察病人進行之臨床教學。	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
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	實際病人病況進行之臨床教學討論。臨床教師全程說明督導實際觀察病人進行之臨床教學。	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
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。並確認病患及家屬是否充分了解。</li> </ol>	IV	實際病人病況進行之臨床教學討論。臨床教師全程說明督導實際觀察病人進行之臨床教學。	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施

基本能力項目	課程內容	能力項目 要求等級	訓練方式	訓練頻率
搜尋及選取正確醫療資訊的能力 (Literature appraisal)	說明並且執行“實證醫學”五大步驟： 1. 提出適切的問題 2. 找合適的資料 3. 分析、判斷資訊的正確性 4. 資訊於臨床案例的應用 5. 評估執行成果。	V	臨床教師全程督導實際病人進行之臨床教學	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
口述報告 (Presentation)的能力 (Bedside and conference)	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。 2.注意聽眾反應，並掌握時間。 3.適時提問、尋求回饋與改進。	V	臨床教師全程督導實際病人進行之臨床教學	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
書寫的能力 (Documentation)	1. 詳實並正確撰寫住院記錄(包括接班摘要及出院摘要)。 2. 詳實並正確撰寫門、急診病歷。 3. 詳實並正確撰寫會診申請單。 4. 正確撰寫醫囑。 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。	IV	實際病人病況進行之臨床教學討論。臨床教師全程說明督導實際觀察病人進行之臨床教學。	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施
搜尋及選取正確醫療資訊的能力 (Literature appraisal)	說明並且執行“實證醫學”五大步驟： 1. 提出適切的問題 2. 找合適的資料 3. 分析、判斷資訊的正確性 4. 資訊於臨床案例的應用 5. 評估執行成果。	V	臨床教師全程督導實際病人進行之臨床教學	輪訓內科時將於每日之臨床教學中不定時實施

\*依據六年至醫學系醫學生畢業基本能力之 80 項臨床技能評估標準修訂



附件一

主治醫師對實習醫學生訓練評核表

實習醫學生姓名		學 號								照 片		
實習科別		指導醫師										
訓練期間		自 年 月 日至 年 月 日										
評 核 項 目				評 分 ( 勾 選 )							無 法 評 量	
				傑 出		優 良		尚 可		待 改 進		
				9	8	7	6	5	4	3		2
醫 務 核 心 能 力	能夠了解核心課程相關內容											
	能夠執行核心課程相關技巧											
	參與相關教學活動											
	臨床病例報告及討論能力											
	PBL-EBM 能力											
工 作 態 度	責任感、積極性與學習態度的表現											
	與病患及家屬溝通能力											
	與醫療團隊互動能力											
病 歷 品 質	即時記載重要處置											
	每日記載病歷											
	病歷紀錄品質			本項請翻至背頁評分								
綜 合 評 語 (請以具體事蹟敘述，避免抽象字句)												
指 導 主 治 醫 師												

※ 評分說明：以「6」分為評分基準點，再依實際表現予以加減分數。

※ 評核流程：本表雙線以上欄位由五年級實習醫學生填寫後，實習第一天交由指導主治醫師評核，實習結束1週內請將本表交回科內彙總，學期結束後請將本表交回教學部何小姐(分機 403-3742)。

※評核項目評分標準參考：

評核項目	說明
能夠了解核心課程	依各科之五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	依各科之五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、臨床病理討論會或外科組織病理討論會、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。
與病患及家屬溝通能力	與病患及家屬有效溝通、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	於上班或值班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	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 (請至下表評分)	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。 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。 3、住院中病歷：每日有前後連貫性之病情記錄。

※病歷紀錄品質

評分標準（勾選）	幾乎不曾發生 (-2)	偶爾如此 (-1)	幾乎通常都做到 (0)
過敏、旅遊史完整，職業記載完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TPR 表上特殊檢查紀錄、抗生素紀錄、影像診斷完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Progress Note 不重複且即時完成問題導向表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assessment 非診斷而是評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
治療計劃引用 EBM 文獻參考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
總分(由 9 分向下扣減，最低 1 分)			



附件二 住院醫師對實習醫學生訓練評核表

實習醫學生姓名		學 號								照 片		
實習科別		指導醫師										
訓練期間		自 年 月 日至 年 月 日										
評 核 項 目				評 分 (勾 選)							無 法 評 量	
				傑 出		優 良		尚 可		待 改 進		
				9	8	7	6	5	4	3		2
醫 務 核 心 能 力	能夠了解核心課程相關內容											
	能夠執行核心課程相關技巧											
	參與相關教學活動											
	臨床病例報告及討論能力											
	PBL-EBM 能力											
工 作 態 度	責任感、積極性與學習態度的表現											
	與病患及家屬溝通能力											
	與醫療團隊互動能力											
病 歷 品 質	即時記載重要處置											
	每日記載病歷											
	病歷紀錄品質			本項請翻至背頁評分								
綜 合 評 語 (請以具體事蹟敘述，避免抽象字句)												
指 導 住 院 醫 師												

※ 評分說明：以「6」分為評分基準點，再依實際表現予以加減分數。

※ 評核流程：本表雙線以上欄位由五年級實習醫學生填寫後，實習第一天交由指導住院醫師評核，實習結束1週內請將本表交回科內彙總，學期結束後請將本表交回教學部何小姐(分機 403-3742)。

※評核項目評分標準參考：

評核項目	說明
能夠了解核心課程	依各科之五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	依各科之五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、臨床病理討論會或外科組織病理討論會、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。
與病患及家屬溝通能力	與病患及家屬有效溝通、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	於上班或值班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	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 (請至下表評分)	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。 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。 3、住院中病歷：每日有前後連貫性之病情記錄。

※病歷紀錄品質

評分標準（勾選）	幾乎不曾發生 (-2)	偶爾如此 (-1)	幾乎通常都做到 (0)
過敏、旅遊史完整，職業記載完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TPR 表上特殊檢查紀錄、抗生素紀錄、影像診斷完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Progress Note 不重複且即時完成問題導向表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assessment 非診斷而是評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
治療計劃引用 EBM 文獻參考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
總分(由 9 分向下扣減，最低 1 分)			

附件三

本院實習醫學生意見調查表

訓練科別：皮膚科（部、系）

校別：

學生姓名：

訓練期間： 月 日至 月 日

項次	訓練內容	科內核定教學方式			對科提供教學情形			完成實(見)習自我評估		
		理念介紹	親手操作	文獻閱讀	依規定指導	無指導本項	其他方式指導 (請簡述之)	收獲良多	尚可	無所獲
一	皮膚病之認識									
二	問診及理學檢查之技巧與注意事項									
三	一般常見之皮膚病及急診常見之皮膚病									
四	皮膚病常用藥物之基本認識									
五	住院病人之觀察與認識									
六	討論會中提出病歷報告及讀書心得報告									
七	跟主治醫師門診問診、理學檢查及病歷記載技巧									
對科內教學意見										

科主任：

學術 CR 薛聿涵 (GSM:88996)

學術 CR 洪翊騰 (GSM:88993)

## 附件四

### 林口長庚皮膚科 clerk orientation (大五) 2022.07 修訂

2022 學術總醫師 薛聿涵/洪翊騰

1. 上班時間：8:30-17:00，皮膚科學習時間一個禮拜
2. 晨會（臨床病理研討會）：每週二、五 7:30-8:30 @林口長庚 B1 皮膚科會議室（視訊）向病房 R1 報到，請準時。
3. 學員應參加之教學活動：
  - A. **教學門診**：林口週一早上(8:30am)許仲瑤醫師，台北週二早上(9am)官裕宗醫師，台北週五下午(13:30pm)孫培倫醫師為教學門診，請儀容整齊且請勿遲到，並於教學門診完成教學門診記錄表現場繳交
  - B. **CR 教學(總醫師核心課程)**：每週 1 次，日期在每月所寄送之 clerk/pgy 分組表中，並由學員完成教學紀錄表 (視情況需線上教學：請使用 Webex 於指定時間進入學習)
  - C. **V1 查房學習**：有醫學生時，每週安排一位評分 V1 主治醫師巡房，報告自己所 primary care 的病人，並與主治醫師交流學習，時間與地點請與病房 R1 確認(teamPro 公告)
  - D. **Chart round 與 Grand round 查房**：除每週的 V1 查房外，每月有一次的鐘部長大查房(Grand round)及每週至少一次主治醫師教學查房(Chart round)，時間與地點請與病房 R1 確認(teamPro 公告)
  - E. **Consult meeting**: 隔週，由看會診住院醫師帶領皮膚病鑑別診斷，請準時參加，meeting 有附午餐
  - F. (夜間選修) 對醫學美容有興趣，可以約時間跟美容醫學診（地點：桃園長庚）。
4. 學習內容：治療室、門診及病房學習
  - A. **治療室**：至治療室學習時請先向當天治療室住院醫師報到，觀摩治療室的治療、切片及手術，並在治療室學長姐監督下可幫忙實作簡單的治療(冷凍、換藥)
  - B. **門診**：跟隨門診時學習常見皮膚病、鑑別診斷、治療與可能副作用等
  - C. **11K 病房**：若有住院病人，請跟隨病房 R1 住院醫師診視病人及完成病歷紀錄與觀摩換藥或床邊醫療事務
5. 若當節門診停診，或學期期間有任何問題，請聯絡當月學術總醫師反映。
6. 請於皮膚科見習結束後於規定時間內完成線上學習護照，以利導師評分
7. 紙本作業：**clerk1 皮膚科工作表（附件一）、教學 CR 會議記錄（附件二）**，請小組長收齊交給學術 CR 存檔與評分
  - 已寄送：大五工作表; clerk/PGY 分組表; TeamPro 使用教學; 訓練結束後會寄線上匿名問卷
8. 建議參考資料：
  - 網站：Dermnet
  - 書籍：Fitzpatrick's Dermatology, 9e; Bologna, Dermatology
  - 防電小書：Fitzpatrick's Color Atlas, 8th Ed; Thieme Clinical Companions Dermatology; Color Atlas of Dermatology

## << Clerk1 皮膚科 工作表 >>

請完成該時段門診住院或治療室學習後，由負責 VS 或 R 簽章

	W1	W2	W3	W4	W5
上午					
下午					

學員於治療室期學習間，應向治療室住院醫師學習以下項目：

項目	內容
冷凍治療	適應症、原理、操作方式、併發症、病人衛教
病灶內類固醇注射	
電燒	
藥物燒灼 (AgNO <sub>3</sub> )	
DPCP/DNCB	
拔指甲	
切開引流	

換藥/拆線	
KOH	適應症、實際操作方式與判讀
Tzanck smear	適應症、實際操作方式與判讀
Phototherapy	適應症、併發症、病人衛教
切片、手術	觀摩住院醫師如何執行

# 附件五、實習醫學生團隊分工表與學術活動表

(以 2022.4 為例)

2022年04月分組表

Clerk評導師	總醫師	林口治療室住院醫師	病房住院醫師	病房PGY	
VS 沈孟暎 (35775)	薛聿涵 (88996)	01-15 蔡宗甫 (53667) 16-30 翁培鈞 (53665)	1-30 黃郁紋 (89129)	PGY2 蕭宇倫 (89557)	
		1-30 蔡雅雯 (89163)		PGY2 陳孟萱 (89583)	
				PGY2 劉宇馨 (89630)	
				PGY1 胡家瑜 (89077)	
PGY總導師 陳俊實(60851)					
PGY	導師	04/01-04/08	04/11-04/15	04/18-04/22	04/25-04/29
PGY1 胡家瑜 (89077)	陳俊實 (60851)	病房	治療室	病房	病房
PGY2 陳孟萱 (89583)	黃毓惠 (60157)	治療室	病房	病房	病房
PGY2 劉宇馨 (89630)	黃昭瑜 (60888)	病房	病房	治療室	病房
PGY2 蕭宇倫 (89557)	紀景琪 (53297)	病房	病房	病房	治療室

clerk個人導師：葛宗昀(35706), 陳冠仔(35705), 陳偉迪(35557), 王芳穎(66329)

Cerk1(04/04-04/08)			Cerk1(04/11-04/15)		
姓名	GSM	個人導師	姓名	GSM	個人導師
羅姿雅	66872	陳偉迪	鄭柏禹*	66703	葛宗昀
陳柏宏	66853	陳偉迪	鄭翊昇	66686	葛宗昀
曾宇傳	66687	葛宗昀	鄭翊辰	66787	王芳穎
陳禹丞	66884	葛宗昀	呂奇軒	66901	王芳穎
牟仁萱	67005	葛宗昀	江致緯	66995	葛宗昀
Cerk1(04/18-04/22)			Cerk1(04/25-04/29)		
姓名	GSM	個人導師	姓名	GSM	個人導師
葉育汝	66925	陳偉迪	王鼎勳*	66986	王芳穎
李昀宗	66806	陳偉迪	林泰宇	66714	王芳穎
盧建方	66837	陳偉迪	林勉仁	62774	陳冠仔
郭家言	66949	陳冠仔	薛妃玲	66708	陳冠仔
陳怡蕓	68214	陳冠仔	鄭欣莉	67094	王芳穎
翁嘉聰	66919	陳冠仔			
Cerk2(04/04-04/15)			Cerk2(04/18-04/29)		
姓名	GSM	個人導師	姓名	GSM	個人導師
郭蕓	67076	王芳穎	蔡幸秀	66922	陳冠仔
病房/跟診			病房/跟診		

2022年04月長庚紀念醫院 台北 林口 桃園 院區 皮膚科 ( 彙、部 ) 學術研討會活動表 PGY/clerk版

日期	星期	時間	科別	主題	主講人	指導	地點
4月1日	週五	7:30-8:30	皮膚科/病理科	臨床病理討論會及期刊討論會	黃俊憲	黃毓惠/陳俊實	林口B1會議室
4月6日	週三	7:30-8:30	皮膚科	Chart round	黃郁紋	紀敬慧	11K 病房
4月7日	週四	08:40-09:40	皮膚科	V1 teaching	沈孟暎		線上會議
4月7日	週四	10:00-11:00	皮膚科	CR teaching	薛聿涵		線上會議
4月8日	週五	7:30-8:30	皮膚科/病理科	皮膚科履會及臨床個案討論會	黃俊憲	鍾文宏/陳冠仔	林口B1會議室
4月8日	週五	11:00-12:00	皮膚科	Consult teaching	住院醫師		線上會議
4月12日	週二	7:30-8:30	皮膚科/病理科	臨床病理討論會及期刊討論會	黃俊憲	李華恩/王芳穎	林口B1會議室
4月12日	週二	12:00-13:00	皮膚科	V1 teaching	沈孟暎		線上會議
4月13日	週三	7:30-8:30	皮膚科	Chart round	黃郁紋	林靜怡	11K 病房
4月14日	週四	10:00-11:00	皮膚科	CR teaching+consult	薛聿涵		線上會議
4月15日	週五	7:30-8:30	皮膚科/病理科	皮膚科履會及臨床個案討論會	黃俊憲	陳偉迪/葛宗昀	線上會議
4月19日	週二	7:30-8:30	皮膚科/病理科	臨床病理討論會及期刊討論會	黃俊憲	莊雅慧/盧俊瑋	線上會議
4月20日	週三	7:30-8:30	皮膚科	Chart round	黃郁紋	林盈芳	11K 病房
4月21日	週四	08:40-09:40	皮膚科	V1 teaching	沈孟暎		線上會議
4月21日	週四	10:00-11:00	皮膚科	CR teaching	薛聿涵		線上會議
4月22日	週五	7:30-8:30	皮膚科/病理科	皮膚科履會及臨床個案討論會	黃俊憲	黃毓惠/黃昭瑜	線上會議
4月22日	週五	11:00-12:00	皮膚科	Consult teaching	住院醫師		線上會議
4月25日	週一	8:30-9:30	皮膚科	Grand round	黃郁紋	鍾文宏	11K 病房
4月26日	週二	7:30-8:30	皮膚科/病理科	臨床病理討論會及期刊討論會	黃俊憲	張雅菁/許仲瑋	線上會議
4月28日	週四	08:40-09:40	皮膚科	V1 teaching	沈孟暎		線上會議
4月28日	週四	10:00-11:00	皮膚科	CR teaching+consult	薛聿涵		線上會議
4月29日	週五	7:30-8:30	皮膚科/病理科	皮膚科履會及臨床個案討論會	黃俊憲	黃毓惠/黃昭瑜	線上會議

# 附件六、大五大六實習醫學生工作表

(以 2022.4 為例)

五六年級醫學生 course 表 (04/11-04/15) \_ver1 學術CR:04月薛聿涵(GSM88996)

台北院區	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
門診一(上)		官裕宗(教) A			鍾文宏
門診二(上)		許仲瑤			莊雅慧
門診三(上)		胡倩婷			張雅菁
門診四(上)		李華恩			施一新
門診五(上)		洪宏翔			洪宏翔
5樓前棟治療室					
門診一(下)		黃敏惠			陳俊賓
門診二(下)		張雅菁			盧俊瑋
門診三(下)		何信君			孫培倫(教) B
門診四(下)		林盈芳			林靜怡
門診五(下)		楊麗珍			王芳穎
門診六(下)					顏麗
5樓前棟治療室					

  

林口院區	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
門診一(上)	李華恩 A	張曜宇	許仲瑤	鍾文宏	吳吉妮
門診二(上)	莊雅慧	林靜怡(停診)	張雅菁	洪宏翔	紀敏慧
門診三(上)	黃敏惠	紀景琪	黃敏惠 A	莊雅慧	張曜宇
門診四(上)	陳建勳	施一新	盧俊瑋	吳明穎	李華恩
門診五(上)	許仲瑤(教) CD	林千又(停診)	孫培倫		許仲瑤
門診六(上)	施一新	黃昭瑜			紀景琪 CD
J棟B1治療室	B	CD	CD		
11K病房		B	B	ABCD	AB
活動		07:30-08:30 CPC (林口B1)		08:40-09:40 V1 teaching (線上) 10:00-11:00 CR teaching (線上)	07:30-08:30 CPC (林口B1) 12:30-13:30 consult meeting (林口B1)
門診一(下)	陳冠仔 (停診)	吳吉妮	陳偉迪	盧俊瑋	官裕宗
門診二(下)	張雅菁 B	紀敏慧	CR	莊雅慧	張曜宇
門診三(下)	鍾文宏	陳俊賓 CD	吳明穎 B	吳吉妮	黃敏惠(停診)
門診四(下)	許仲瑤	陳偉迪	陳俊賓	王芳穎 BD	鍾文宏
門診五(下)	孫培倫	黃昭瑜	楊靜宜	林千又(停診)	葛宗昀AC
門診六(下)		葛宗昀			王芳穎(停診)
J棟B1治療室	AD	B	AD	AC	D
11K病房	C	A	C		
活動					

  

Group	Clerk #	學校	學號	姓名	公設碼	個人導師
A	1	長庚醫學	B0602012	鄭柏禹*	66703	葛宗昀
	2	長庚醫學	B0602032	鄭博昇	66686	葛宗昀
B	1	長庚醫學	B0602048	鄭翊辰	66787	王芳穎
	2	長庚醫學	B0602065	呂奇軒	66901	王芳穎
C	1	長庚中醫	B0605013	江致緯	66995	葛宗昀
	2					
D	1	長庚醫學		郭藥	67076	王芳穎
	2					



## 附件七 大五實習醫學生線上回饋問卷內容

### 202201 Clerk 1 皮膚部見習學習回饋

本表採不記名方式填寫，旨在了解學生學習需求，不影響成績，以利後續針對醫學生學習規劃之完善，請大家放心的真實表達自己想法。

1. 您對於皮膚部見習總體滿意度分數 (0-100) \_\_\_\_
2. 您對於哪位主治醫師印象深刻或覺得值得推薦?為什麼? (請至少填 2 位以上)  
\_\_\_\_
3. 您對於哪位皮膚部住院醫師印象深刻或覺得值得推薦?為什麼? (含總醫師，請至少填 2 位以上) \_\_\_\_
4. 您最喜歡皮膚部見習中哪個教學活動(可複選)? \_\_\_\_  
每周二五皮膚科大晨會  
總醫師核心課程教學  
病房 Chart round 暨病歷迴診教學  
教學門診  
每日病房查房教學  
治療室見習  
其他：請詳述\_\_\_\_
5. 續上題，為什麼? \_\_\_\_\_
6. 您覺得皮膚部見習有何優缺點以及有何建議? \_\_\_\_\_