

長庚醫療財團法人
林口長庚紀念醫院

兒 童 外 科
五 六 年 級
實 習 醫 學 生
教 學 訓 練 計 劃

長庚紀念醫院 兒童外科編印

中華民國 104 年 7 月修訂

主管核簽：

日期：104/07/27

目錄

壹、兒童外科實習醫學生教育訓練及考核制度總則	P.3
貳、兒童外科實習醫學生訓練計畫大綱	P.4
一、訓練宗旨與目標	P.4
二、執行架構與教學師資	P.6
三、教學資源	P.6
四、課程內容及教學方式	P.7
五、訓練督導分級	P.10
六、考評標準及回饋輔導	P.11
七、對訓練計畫之評估	P.12
八、常見疾病	P.12
附件 1：主治/住院醫師對實習醫學生訓練評核表	P.13
附件 2：教學門診病歷表	P.16
附件 3：教學門診 mini-CEX 評估表	P.17
附件 4：教學門診紀錄表	P.18
附件 5：教學住診病歷表	P.19
附件 6：教學住診紀錄表	P.20
附件 7：實習醫學生對臨床教師之回饋評核	P.21

壹、兒童外科實習醫學生教育訓練及考核制度總則

一、兒童外科訓練實習醫學生對象：

- (一) 醫學系第五、六年醫學生。

二、教學方式：

- (一) 門診教學
- (二) 急診教學
- (三) 住診教學
- (四) 開刀房教學：手術室訓練
- (五) 兒童外科各類教學會議：病例討論及專題討論教學會議
- (六) 醫學影像判讀訓練
- (七) 次專科團隊教學訓練：有兒癌團隊會議等等

三、訓練項目和內容：兒童外科是屬外科的一個分支，它所涵蓋的年齡層由出生的嬰兒至十八歲的青少年，其分布甚廣，且更由於各年齡層之間，舉凡生理構造甚至疾病的類型也大異其趣；甚且疾病所包含的部位也極廣，諸如有從頭頸、胸腹及泌尿系統等的疾病。因此教學的宗旨就是要讓實習醫學生涉獵並熟悉小兒外科的病症並使其接觸到嬰童時不感到害怕。

- (一) 目標 1：讓實習醫學生實際了解小兒手術和大人手術的區別
- (二) 目標 2：讓實習醫學生深入了解嬰幼兒的特殊疾患
- (三) 目標 3：讓實習醫學生親身參予臨床手術和照顧的工作
- (四) 目標 4：期待臨床教學和教科書能相互配合

四、訓練考核方式：

- (一) 每月由指導之主治醫師根據實習醫學生平常的表現，依照『實習醫學生訓練考核表』（如附件 1）的項目予以考核。
- (二) 各項考核成績將由外科部行政秘書登錄於『實習醫學生考核記錄表』並核算年度總成績。
- (三) 年度結束前由醫教會將『實習醫學生績聘評核彙總表』交科系行政秘書填寫平時及年度考核成績並核算總成績。

貳、兒童外科實習醫學生訓練計畫大綱

一、訓練宗旨與目標：

- (一) 以全人醫療照護為基礎，依病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、實證醫學等基本原則，達成學習觀摹內科病人之相關處置。兒童外科專責全院兒童外科相關病患之治療，亦負責兒童外科實習醫學生之教育訓練。本訓練計畫之共同目標為培育兒童外科實習醫學生學員提昇以病人為中心的全人照護能力。教導學員在受訓過程中遵守並實踐本院病人安全與醫療品質的相關政策。
- (二) 共同訓練目標：訓練六大核心能力
 1. 醫療專業知識 (Medical knowledge)：兒童外科實習醫學生能夠熟悉目前的生物醫學、臨床醫學、流行病學及社會、心理、行為科學的知識，並將之應用在對病患的照護中。
 - (1) 了解兒童外科領域的相關疾病
 - (2) 了解兒童外科常見疾病症狀的基本處置與鑑別診斷
 - (3) 了解兒童外科術前的病人術前評估、準備重點。
 - (4) 能夠鑑別兒童外科診斷與處置常見的疾病
 - (5) 能夠判讀基本的實驗室檢查及影像檢查
 - (6) 提供家屬與兒童外科病患相關預防保健資訊，衛教的重點
 - (7) 了解兒童外科常見藥物的使用及明瞭其副作用
 - (8) 了解兒童外科手術後的病人照護重點
 2. 照顧病患及臨床技能 (Patient care & clinical skills)：兒童外科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，處理病患及家屬醫療問題，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) 在病房或門診教學訓練中，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) 了解兒童外科不同的理學檢查技巧。
 - (5) 能夠適當的應用及解釋實驗室檢查及影像醫學的檢查技術。
 - (6) 對於病患與病況改變或危急的病患能夠有鑑別診斷及應變照護的能力。
 - (7) 能夠提供病患及家屬病情諮商及衛教
 - (8) 提供以病患為中心的醫療照護，並且提供有效的、有實證的醫療照護計畫。
 3. 人際間的溝通技巧 (Interpersonal and communication skills)：兒童外科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、及各年齡層的病患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。
4. 專業素養 (Professionalism)：兒童外科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患。
 - (5) 尊重病患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) 對病患、家屬、員工、其他臨床相關人員能保持尊重的態度。保護同僚、家屬、病患的權益與隱私。保護同僚、家屬、病患的權益與隱私。
 - (8) 能隨時設身處地為病患、病患家屬、同僚、及會診者著想。
 - (9) 能避免醫療行銷與醫藥廣告對醫療行為的影響。
 - (10) 良好的自我情緒管理。
 - (11) 了解兒童外科醫師所應具備的醫學倫理素養與醫療法律觀念。
5. 以體系為考量的臨床照護 (System-based practice)：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。
- (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，著重病患安全並避免錯誤。
 - (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。
 - (4) 明瞭不同醫療執業模式與照護系統，並妥善的應用來照護每一位病患。
 - (5) 幫助病患能受到適切而妥善的後續醫療照護。
 - (6) 指出醫療照護體系的不當並施行可能的改善方案。
6. 以臨床工作為導向進行學習與改善 (Practice-based learning and improvement)：兒童外科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，從而改善病患照護，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、並運用與病患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) 使用以實證醫學為基礎的資訊科技來改善病患照護能力。
- (5) 積極參與學術活動，並與同儕熱烈討論。
- (6) 主動並積極參與相關訓練課程。

二、執行架構與教學師資

- (一) 實習醫學生訓練計劃課程負責人：科主任 賴勁堯醫師
- (二) 專任專科醫師人數及院內職級或部定教職人數：專任醫師 4 名皆參與住院醫師的訓練，其中部定副教授 2 位、部定助理教授 1 位；以院內職級區分：教授級主治醫師 1 位、副教授級主治醫師 1 位、助理授級主治醫師 1 位、講師級主治醫師 1 位。

姓名	院內職級	專長	受訓背景	備註
張北葉	教授	一般兒童外科 兒童泌尿外科	美國賓州大學兒童醫院小兒泌尿科觀察研究員	主治醫師 (林口、台北)
賴勁堯	助理教授	一般兒童外科 兒童泌尿外科 新生兒手術 微創手術 兒童腫瘤手術 漏斗胸手術	哈佛大學波士頓兒童醫院組織工程及細胞治療實驗室研究員 日本國立東北大學小兒外科研究員	科主任 主治醫師 (林口)
陳正昌	副教授	一般兒童外科 胎兒治療 幹細胞研究	加州大學舊金山分校兒童醫院兒童外科及胎兒治療中心研究員 加州大學舊金山分校霍華休斯醫療機構研究員	主治醫師 (林口)
明永青	講師	一般兒童外科	長庚醫院住院醫師(R1-4) 長庚醫院小兒外科總醫師(R5-6) 匹茲堡大學兒童醫學中心	主治醫師 (出國進修 104/6/1-105/5/31)
楊曉文	一般	一般兒童外科	長庚醫院住院醫師(R1-4) 長庚醫院小兒外科總醫師(R5-6)	主治醫師 (林口、基隆)

三、教學資源

- (一) 兒童外科訓練環境的規劃

1. 兒童外科病房以 8L 為主，一些與兒科共同照護的病房則分布在各加護病房。
2. 兒童大樓二、三、五樓層 NICU、PICU 為急重症病童的照顧場所，對於病嬰體能不宜在手術室進行的治療也在這些加護病房中進行。
3. 兒童外科開刀房主要在 8K 手術室 80、81、83 房，週一至週五全日進行手術，其中包括各項嬰幼兒精密手術器械及兒科腹腔鏡、胸腔鏡設備。
4. 教學、科會均在 8L 兒童外科病房會議室內進行，教室內除收藏本院過去手術記錄以及近年來電腦化本科活動內容存檔外，可以在本教室進行各種相關兒童教科書的查考。
5. 每周三上午教學門診地點在 K 棟一樓 23 號門小兒外科門診室
6. 研究室在 12L，目前陳正昌醫師進行幹細胞免疫學研究計畫
7. 本科網站 <http://www.cgmh.org.tw/chldhos/intr/c4b00/index.htm> 可取得相關教學資訊。

(二) 全院及外科部訓練場所的特色與設備

1. 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。
2. 小兒外科參考書如下列：
 - (1) Pediatric Surgery (7th edition): AG Coran, NS Adzick 等人，Vol. I and II (2012)
 - (2) Pediatric Surgery (2nd edition): Ashcraft，Holder (2009)
 - (3) Operative Pediatric Surgery: M Ziegler, RG Azizkhan, TR Weber (2003)
 - (4) Adult and Pediatric Urology，J W Duckett 等人著 Vol. 3 Mosby 出版 4th ed.
 - (5) Embryology, Langerham
 - (6) Journal of Pediatric Surgery
 - (7) Pediatric Surgery International
 - (8) Journal of Pediatric Urology
 - (9) Adult and Pediatric Urology
 - (10) Guide to Clinical Pediatric Urology
 - (11) Pediatric Laparoscopy
 - (12) Pediatric Urology
3. 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，每季均定期舉辦如 ACLS 訓練認證、OSCE 訓練教學及評估測驗、EBM 競賽等。
4. 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。
5. 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) 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。

四、課程內容及教學方式

(一) 核心課程

1. 醫學知識技術與病人照顧

- (1) 核心課程訓練，外科部課程統一安排。
- (2) 協同實習或住院醫師詢問病人病史，做身體檢查，開立檢驗單。病史方面特別著重先天性異常患者產前史及家庭史，並檢查有無合併之其他異常。
- (3) 協助住院或主治醫師換藥，放置導尿管及鼻胃管。
- (4) 觀察住院病患之病情變化，並向住院或主治醫師呈報。
- (5) 於手術室內參與 minor operation 做 first 或 second assistant 或 major operation 做 second 或 third assistant。學習外科基本技巧、協同住院醫師術前評估、術後護理。
- (6) 學習撰寫病例報告，於兩週見習結束後提出。
- (7) 鼓勵參與臨床或動物實驗室之研究
- (8) 從胚胎期的發育至青少年期間所見的疾病介紹與成人外科的差異，以每位見習醫師均有指導主治醫師一人負責活動並跟隨主治醫師了解門診診斷、檢查、手術到術後照顧及術後併發症的發生及處理

2. 溝通技巧

- (1) 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
- (2) 能與其他工作人員清楚合宜地溝通
- (3) 能上台清楚有條理地報告病例

3. 醫療專業素養/醫療倫理/價值觀與態度

- (1) 能描述何謂好醫師
- (2) 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
- (3) 能發現在醫療照顧中出現的醫療倫理問題，並尋求幫助

4. 醫療體系

- (1) 能描述兒童外科醫師工作情況
- (2) 能與醫療相關人員合作
- (3) 能遵循現行院內感染管制規則
- (4) 能列出工作安全(Bio-safety)措施

5. 醫療資訊

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

(二) 教學方式

1. 職前訓練：

- (1) 全院性職前訓練：新進實習醫學生必須參加教學部舉辦之職前訓練，以認識醫院工作環境，熟悉安全防護及完成相關臨床技能職前準備，相關課程內容包括：

- a. 安全衛生介紹
 - b. 穿脫隔離衣及洗手技術實作
 - c. H1N1 流感、禽流感、新型流感及麻疹介紹
 - d. 針扎預防相關課程
 - e. 用藥安全、ADR 及個案討論、抗素使用原則與抗生素管制措施介紹
 - f. 以病人為中心的醫療品質照顧
 - g. 病人安全
 - h. 醫病溝通與病情告知
 - i. 如何書寫病歷、死亡診斷書及疾病診斷書開立
 - j. 住院醫囑、電子病歷及 PACS 實務操作
 - k. 住院醫師訓練介紹及客觀評量
 - l. 醫院常見醫療爭議(不良事件)問題及處理
 - m. 高級救命術訓練課程
- (2) 專科職前訓練：每周報到的第一天，科內總醫師將會對於新輪訓至本科的實習醫學生學員進行 orientation，內容包括手術前手術位置的標示、值班時處置病患的注意事項、值班表的注意事項、書寫住院病歷的注意事項等。職前訓練時同時會將有關兒童外科的實習醫學生的臨床工作基本守則說明如下：
- a. 在主治醫師查房前了解所有病患情形。
 - b. 若有分配照顧病人，每天下班前再看一次住院病人。
 - c. 若有分配照顧病人，每天皆要完成住院病程的病歷記載。
 - d. 醫囑及病歷記載必須電腦化。
 - e. 開刀日時當天務必準時 8:30AM 以前進入手術房觀摩各項手術。
 - f. 準時參加晨會及各項教學訓練及每日跟隨主治醫師迴診查房
2. 一般醫學課程訓練：一般醫學課程訓練包含於職前訓練及實習醫學生期間之訓練:內容包括全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染管制、實證醫學及病歷寫作等。除了參加外科部統一安排的一般醫學課程外，本科也安排適當的種子臨床教師於一般醫療及教學過程中教導有關病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染管制、實證醫學及病歷寫作的課程。
3. 教學門診訓練
- (1) 本科開立教學門診：每周三上午由賴勁堯主任負責教學
 - (2) 教學對象：實習醫學生及住院醫師
 - (3) 內容為問診教學、初診理學檢查、病例書寫、病例判斷及鑑別診斷、特殊病例討論。
 - (4) 每位參加學員必須至少完成一個病例之病歷表（附件 2）及 Mini-CEX（迷你臨床演練評量）（附件 3）
 - (5) 每一次門診須完成教學門診紀錄表一張（附件 4）

4. 教學住診訓練

- (1) 本科開立教學住診：每周四上午由賴勁堯主任負責教學
- (2) 指導對象：所有實習醫學生及住院醫師
- (3) 內容：選擇特殊或有教學價值的住院病例為教學對象
- (4) 每位參加學員皆須完成至少一份教學住診病歷表（附件 5）
- (5) 每一病例皆須完成教學住診記錄表（附件 6）

5. 病房訓練

- (1) 參加早晚之查房工作：了解病況
- (2) 協助 resident 追 data
- (3) 協助處理 CR assigned 的 order
- (4) 觀摩 pre-op and post-op assessment
- (5) 必要時支援開刀房

6. 開刀房訓練

- (1) 手術室位於兒童醫院 8K 的 80,81 房。
- (2) 實習醫學生在處理病房事務完畢後即進入手術室。
- (3) 正確核對病人資料、診斷、核對 image study (PACS)，並先瞭解手術目標。
- (4) 在病患麻醉下練習理學檢查。特別是疝氣、隱睪症、腫瘤等等。
- (5) 觀摩住院醫師如何完成術前準備如手術部位標示、導尿、鋪無菌手術單等。
- (6) 練習簡易的外科技術如綁線(體外練習)，臟器解剖位置的回顧等。
- (7) 視人力需求刷手上刀，但是不可以綁線、縫合，只是近距離觀摩手術。
- (8) Op Note 須詳閱，不理解處與主治醫師討論。

7. 學術訓練

- (1) 例行學術活動（實際以當月科製活動月報於本科網站公布為準）
- (2) 大外科共同之會議如每周一早上大外科晨會，每月一次的 M&M 務必參加。
- (3) 會前依討論主題尋找資料預習
- (4) 會前詳閱 cases 並於會中務必提問
- (5) 負責會議記錄內容繕寫
- (6) 呈送 CR 及科主任批閱

8. 值班規定：由外科部安排六年級學生每周值一班 17:00~22:00。

五、訓練督導分級：依據本院 MPE4 學院所需的訓練督導層級管理政策，函括相關如下：

(一) 兒童外科實習醫學生醫師授權項目的督導分級、勝任能力要求及督導層級

代碼	督導分級	定義
1	獨立作業 Independent allowed	允許獨立地執行醫療行為，與督導層級醫師共同承擔醫療品質及病患安全的責任
2	師長支援	執行醫療行為前給予明確指導，能夠與教師同時

	Supervisor available	並行的執行業務，教師能隨時支援
3	師長督導 Direct supervision	執行醫療行為前給予明確指導，整個過程都需要督導層級醫師在場提供監督與指導
4	見習模擬 Observation and simulation	隨著督導層級醫師觀摩病人的照護，或是在各式模型上進行侵入性操作的練習

訓練層級	代碼	督導分級	授權項目	勝任能力要求	督導層級
5-6 年級實習醫學生	2	師長支援	病歷書寫 身體診察 傷口的換藥及包紮	5	主治醫師
	4	見習模擬	腹股溝疝氣 隱睪症 其他兒童外科手術	3	住院醫師 主治醫師

(二) 依院內教學部網站公告「侵入性操作」訓練項目列表執行臨床督導，針對表中所標示需督導之分級，其 明如下：

(三) *等級 2：師長支援(Supervisor available：需要督導醫師在院內 cover，呼叫時立即可以到場，i.e. 30 分鐘內)

(四) *等級 3：師長督導(Under direct supervision：督導醫師全程在場) 學員執行該 invasive skill 後，要寫 special procedure note，並包含督導醫師姓名職級及督導分級。

(五) 本計劃所列「病歷書寫」的訓練授權，依據本院 MPE4 實習醫學生及住院醫師訓練督導管理政策與程序。

六、考評標準及回饋輔導

(一) 實習醫師之成績，依醫學教育委員會及外科部制定之格式，分醫務核心能力、工作態度、病歷寫作、病人處理等由該組主治醫師、住院醫師及教學病房護理長考核。

(二) 考核評分標準根據外科部所訂定評分表為之，內容包括對核心課程瞭解的程度、照護病人的態度、醫護關係的維繫、科內教學活動的參與狀況、學習態度是否積極、病歷寫作是否完整等彙總後，由外科部送交醫學教育委員會。

(三) 平日表現、晨會及其他學術活動出席率佔 10% (若有重大事件需獎勵 or 懲處將酌量予以加扣分。)

(四) 學員對臨床教師之回饋評核(附件 7)。

(五) 回饋機制: 由課程負責人一個半月召開一次與學員座談會，對於反應照顧床數過多或不足之處，通知負責導師及訓練科別以求改善。

(六) 每月月底，舉辦受訓學員座談會，請導師與單位指導列席，共同就學員所受訓練之心得、缺失、困難與待改進處，加以研討與彙整意見。

(七) 外科護照考核成績

(八) OSCE 臨床技能考試

七、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. 實質課程及實習醫學生的教育目標是否達成。
2. 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。
3. 訓練學員對於訓練計畫的意見與滿意度。

(二) 計畫之修訂經內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。

八、常見疾病

(一) 疝氣及陰囊水腫是小兒外科最常見的疾患，其症狀乃病人用力時在腹股溝會有隆起的腫塊。男孩、女孩都可能發生。當病人診斷確立，在病人情況允許下，不管病人的年齡均需安排作疝氣修補術，以防 Incarceration 的發生。至於陰囊水腫可分 hydrocele of cord and hydrocele of tunica vaginalis，至於前者須作手術治療而後者可觀察至周歲。此類手術除小於三個月內的幼兒因呼吸考量在術後住院一晚觀察外，餘則都屬於門診手術，方便家屬照顧。術前準備：一般空腹六至八小時即可，術後病人約兩小時後可進食，一般給 Acetaminophen or Scanol 作為止痛的 medication 即可。

(二) 隱睪症此也是小兒外科常見的疾患之一。顧名思義乃睪丸沒有下降至陰囊之意。隱睪症的病人若不處理，恐導致不孕症，易致睪丸受傷或陰囊發育不全等。因在一歲之前睪丸還有機會下降故一般手術的適當年齡在一至兩歲之間。手術的方法為睪丸固定術。術前的準備和術後的照顧和疝氣類似，但需 Neomycin ointment 來照顧陰囊的傷口。

(三) 斜頸症亦是小兒外科常見的疾患。此乃胸鎖乳突肌纖維化而導致患者往患處的頭部旋轉受阻。臨床上，可觀察到病人的患部的臉頰變小及頭型不均。一般的處理原則是在六個月以前可做復健治療，以期待病患頭部的旋轉進步。如果到七、八個月左右仍沒有起色，則建議手術治療。手術的方法乃將纖維化的胸鎖乳突肌切斷即可。

(四) 腸套疊此乃小兒外科獨特的腹部急症，發生的年齡為六至十五個月間，而發生的症狀為 Intermittent crying、Palpable abdominal mass、currant jelly stool。當病人在此種年紀而有此症狀時就需想到此病。而處理此病像一般的腸阻塞。病人必須給予鼻胃管作引流，其次給予足夠的輸液補充。病人可安排下消化道攝影，可用鋇劑或氣體作診斷及治療。如果此法治療失敗，就必須採用手術治療，手術的方法為 laparotomy with milking reduction of intussusception。如腸子已壞死甚至需 resection with anastomosis。一般而言，如能早期診斷預後都很好。

(五) 此外，小兒外科還有一些和一般外科或泌尿科 overlapping 的疾病可互相參考。至於一些較特殊的先天畸形，如 Esophageal atresia with T-E fistula, congenital diaphragmatic hernia, imperforate anus 等，就必須自己好好參照前面所列的 textbook。

主治醫師對實習醫學生訓練評核表

實習醫學生姓名												照 片
實習科別												
訓練期間		自 年 月 日至 年 月 日										
評 核 項 目	受評人 自評 分數 1-9	評 分 (勾 選)										無 法 評 量
		傑 出			尚 可			待 改 進				
		9	8	7	6	5	4	3	2	1		
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											
	每日記載病歷且無複製情形											
	病歷紀錄品質	本項請翻至背頁評分										
受評人自評後簽名												
學習護照登錄情形		<input type="checkbox"/> 良			<input type="checkbox"/> 一般			<input type="checkbox"/> 有待加強				
說 明 與 回 饋	(1)指導訓練醫師說明：(請以具體事蹟敘述，避免抽象字句)											
	指導主治醫師：_____											
備 註	(2)受評人意見回饋：											
	受評人：_____											
※ 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： <u>實習第10天</u> 本表雙線以上欄位及自評欄位由七年級實習醫學生填寫後(步驟1)→交由指導主治醫師評核(步驟2)【若未貼照片請退回補件】→並於該階段結訓1日前完成受評人意見回饋(步驟3)。→教師與受評人回饋後，將評核表行交予行政助理(專科秘書)除存檔本表外，於次月15日前須將考核資料輸入「HIS 住院醫師訓練作業」以供查核。 ※實習結束1週內請將本表交回科內彙總後寄回林口醫教會邱小姐(分機 403-2072)。												

評核項目評分標準參考請見背頁

住院醫師對實習醫學生訓練評核表

實習醫學生姓名												照 片
實習科別												
訓練期間		自 年 月 日至 年 月 日										
評 核 項 目	受評人 自評	臨床教師評分(勾選)										無法 評量
		傑出			尚可			待改進				
分數 1-9		9	8	7	6	5	4	3	2	1		
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											
	每日記載病歷且無複製情形											
	病歷紀錄品質	本項請翻至背頁評分										
受評人自評後簽名												
綜合評語 (請以具體事蹟敘述，避免抽向字句， 總分 75 分以下者務必說明)												
指導住院醫師												
備 註	※ 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：本表雙線以上欄位及自評欄位由實習醫學生填寫後(步驟1)→交由指導主治醫師評核(步驟2)【若未貼照片請退回補件】→並於該階段結訓1日前完成受評人意見回饋(步驟3)。→實習結束1週內請將評核表行交予行政助理(專科秘書)將考核資料輸入以供查核→寄回教學部鄭小姐(分機 403-3741)。											

評核項目評分標準參考請見背頁

※評核項目評分標準參考：

評核項目	說明
能夠了解核心課程	依各科之七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	依各科之七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 (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	<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)			

長庚紀念醫院____院區____科教學病歷表 門診住診

日期：__年__月__日

姓名	病歷號碼	性別	出生日期
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日
<p>說明：1. 病歷記載需包含病患的鑑別診斷、病歷書寫、理學檢查、診斷、檢查及用藥等內容。 2. 指導醫師需注意被指導者看診的溝通技巧與醫病關係之建立的教學指導，指導後需於每一病歷上簽名。</p>			
<p>記錄學員：_____</p>			
<p>指導醫師：_____</p>			

本表由訓練學員記錄，經指導醫師簽名確認後，於教學結束後併同教學紀錄表於次月20日前送交醫教會存查。

長庚紀念醫院一般醫學 Mini-CEX 評估表

教師姓名：_____ 職級：CR VS 日期：_____

學員姓名：_____ 職級：Clerk Intern R1 R2 R3

疾病診斷：_____

評量地點：門診 住院 急診 其他_____ 病情複雜度：易 適中 難

病人資料：年齡_____ 性別：_____ 病歷號碼：_____ 新病人 追蹤

演練評估重點：資料收集 臨床診斷 疾病治療 諮詢衛教

1. 晤談技巧 <input type="checkbox"/>無觀察									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	不理想			尚可			優秀		
<input type="checkbox"/> 稱呼病人 <input type="checkbox"/> 自我介紹 <input type="checkbox"/> 對病人說明面談之目的 <input type="checkbox"/> 能鼓勵病人說病史 <input type="checkbox"/> 適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息 <input type="checkbox"/> 對病人情緒及肢體語言能有適當的回應									
2. 理學檢查 <input type="checkbox"/>無觀察									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	不理想			尚可			優秀		
<input type="checkbox"/> 告知病人檢查目的及範圍 <input type="checkbox"/> 注意檢查場所隱密性 <input type="checkbox"/> 疾病篩檢與診斷並重 <input type="checkbox"/> 依病情需要及合理次序 <input type="checkbox"/> 正確操作及實施必要步驟 <input type="checkbox"/> 適當審慎處理病人不適感									
3. 人道專業 <input type="checkbox"/>無觀察									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	不理想			尚可			優秀		
<input type="checkbox"/> 表現尊重 <input type="checkbox"/> 同理心(感同身受) <input type="checkbox"/> 建立良好醫病關係與信賴感 <input type="checkbox"/> 能注意並處理病人是否舒適 <input type="checkbox"/> 注意守密 <input type="checkbox"/> 對病患尋求相關訊息的需求能適當滿足									
4. 臨床判斷 <input type="checkbox"/>無觀察									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	不理想			尚可			優秀		
<input type="checkbox"/> 能整合面談與身體檢查資料 <input type="checkbox"/> 能判斷相關的檢查結果 <input type="checkbox"/> 鑑別診斷之能力 <input type="checkbox"/> 符合臨床判斷之合理性與邏輯性 <input type="checkbox"/> 瞭解臨床檢查之益處與風險									
5. 諮詢技巧 <input type="checkbox"/>無觀察									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	不理想			尚可			優秀		
<input type="checkbox"/> 同意書之解釋與取得 <input type="checkbox"/> 解釋檢查或處置的理由 <input type="checkbox"/> 解釋檢查結果及臨床相關性 <input type="checkbox"/> 有關處置之衛教與諮詢 <input type="checkbox"/> 提供相關治療的替代方案									
6. 組織效能 <input type="checkbox"/>無觀察									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	不理想			尚可			優秀		
<input type="checkbox"/> 按優先順序處置且有效率 <input type="checkbox"/> 及時且適時 <input type="checkbox"/> 歷練而簡潔									
7. 整體評量 <input type="checkbox"/>無觀察									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	不理想			尚可			優秀		
<input type="checkbox"/> 對病人的態度(關心、同理心) <input type="checkbox"/> 整合資料與判斷的能力 <input type="checkbox"/> 整體有效性									

教師對本次測驗滿意度

低 1 2 3 4 5 6 7 8 9 高

學員對本次測驗滿意度

低 1 2 3 4 5 6 7 8 9 高

長庚紀念醫院____院區____科教學門診住診記錄表

指導醫師：_____	日期：__年__月__日 <input type="checkbox"/> 上午診 <input type="checkbox"/> 下午診
教學對象： <input type="checkbox"/> 五六年級實習醫學生____人(請自行簽名) 姓名：_____, _____, _____ _____, _____	
<input type="checkbox"/> 七年級實習醫學生____人(請自行簽名) 姓名：_____, _____, _____ _____, _____	
<input type="checkbox"/> 住院醫師(含實習醫師)____人(請自行簽名) 姓名(職級)：_____, _____, _____ _____, _____	
病例來源： <input type="checkbox"/> 指導醫師約診病患 <input type="checkbox"/> 初診病患 <input type="checkbox"/> 前述兩項並行 看診人數： <input type="checkbox"/> 約診____人 <input type="checkbox"/> 初診____人 共____人	
教學病例病歷號碼： _____, _____, _____, _____, _____ _____, _____, _____, _____, _____ _____, _____, _____, _____, _____ _____, _____, _____, _____, _____	
教學內容：(下列項目勾選後，請詳加說明教學方式，不敷使用時，請另以 A4 紙黏打) <input type="checkbox"/> 問診教學 <input type="checkbox"/> 初診理學檢查 <input type="checkbox"/> 病歷書寫 <input type="checkbox"/> 病例判斷及鑑別判斷 <input type="checkbox"/> 特殊病例討論	

本聯由指導醫師指派接受一名訓練學員記錄，經指導醫師簽名確認後，於教學結束後併同教學病歷表於次月20日前送交醫教會存查

指導醫師：_____

記錄學員：_____

長庚紀念醫院____院區_____科教學病歷表 門診住診

日期：__年__月__日

姓名	病歷號碼	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
<p>說明：1. 病歷記載需包含病患的鑑別診斷、病歷書寫、理學檢查、診斷、檢查及用藥等內容。 2. 指導醫師需注意被指導者看診的溝通技巧與醫病關係之建立的教學指導，指導後需於每一病歷上簽名。</p>					
<p>記錄學員：_____</p>					
<p>指導醫師：_____</p>					

本表由訓練學員記錄，經指導醫師簽名確認後，於教學結束後併同教學紀錄表於次月20日前送交醫教會存查。

院區 科 教學住診記錄表

已做終病人民意啟事

時間	年 月 日 時 分	地點	指導醫師	紀錄學員
教學病例床號：_____ 病歷號碼：_____				
基本資料：(年齡、性別、入院主訴或診斷)				
參加者姓名： 主治醫師：_____				
住院醫師：_____				
畢業後一級醫學訓練學員：_____				
(中、外)醫學系最後一年實習醫學生：_____				
五六年級實習醫學生：_____				
病情概述：				
教學內容與主要討論重點：(請勿遺教好主題後已詳細教學內容，可檢閱)				
<input type="checkbox"/> 醫學知識				
<input type="checkbox"/> 病人照顧與臨床技能				
<input type="checkbox"/> 人際溝通技巧				
<input type="checkbox"/> 實驗醫學				
<input type="checkbox"/> 醫學倫理與法律				
<input type="checkbox"/> 醫療品質				
<input type="checkbox"/> 專業素養				
指導醫師回饋與建議： <input type="checkbox"/> 尚待進 <input type="checkbox"/> 值得嘉許 <input type="checkbox"/>				
建議：				
指導醫師：_____				

本表由指導醫師紀錄，如能詳實紀錄則應並簽名所記錄，亦實為當日教學內容之紀錄，亦可作為教學品質之參考。

學員對臨床教師回饋表

親愛的學員 您好：

為瞭解臨床教師的教學品質，請您就您的臨床教師相關現況回答下列問題，並將此問卷調查表填妥後繳至訓練單位，以作為日後教學改善之參考依據，謝謝您的合作！

請選出適合的選項，在□中打“√”

學員職級： <input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> PGY <input type="checkbox"/> 實習醫學生	學員姓名：	臨床教師姓名：
訓練期間： 年 月 日到 年 月 日		
訓練科別： <input type="checkbox"/> 一般內科 <input type="checkbox"/> 胃腸肝膽科系 <input type="checkbox"/> 胸腔內科 <input type="checkbox"/> 血液科 <input type="checkbox"/> 腫瘤科 <input type="checkbox"/> 腎臟科 <input type="checkbox"/> 新陳代謝科 <input type="checkbox"/> 心臟內科系 <input type="checkbox"/> 風濕過敏免疫科 <input type="checkbox"/> 感染科 <input type="checkbox"/> 一般外科 <input type="checkbox"/> 心臟外科 <input type="checkbox"/> 神經外科 <input checked="" type="checkbox"/> 小兒外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 骨科部 <input type="checkbox"/> 直腸外科 <input type="checkbox"/> 外傷急症外科 <input type="checkbox"/> 生殖內分泌科 <input type="checkbox"/> 產科 <input type="checkbox"/> 婦產科 <input type="checkbox"/> 婦女內視鏡科 <input type="checkbox"/> 婦女泌尿科 <input type="checkbox"/> 兒童感染科 <input type="checkbox"/> 新生兒科 <input type="checkbox"/> 兒童胃腸科 <input type="checkbox"/> 兒童過敏氣喘風濕科 <input type="checkbox"/> 其他_____		
<input type="checkbox"/> 急診醫學科 <input type="checkbox"/> 神經內科 <input type="checkbox"/> 眼科部 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 復健科 <input type="checkbox"/> 麻醉部 <input type="checkbox"/> 解剖病理系 <input type="checkbox"/> 影像診療部 <input type="checkbox"/> 放射腫瘤科 <input type="checkbox"/> 核醫科		

臨床教師之臨床教學表現

No	項目	非常 同意 5	同意 4	普通 3	不同意 2	非常 不同意 1	不 適用
1	臨床教師具教學熱忱	<input type="checkbox"/>					
2	臨床教師能耐心指導學員	<input type="checkbox"/>					
3	臨床教師會詳盡指導學員	<input type="checkbox"/>					
4	臨床教師指導學員時，能表達清楚、明白	<input type="checkbox"/>					
5	臨床教師會在您學習遇到困難時給予協助	<input type="checkbox"/>					
6	臨床教師針對你的表現給予回饋	<input type="checkbox"/>					
7	臨床教師會協助修改您的病歷紀錄	<input type="checkbox"/>					
8	您與臨床教師互動關係良好	<input type="checkbox"/>					
9	您與臨床教師對於病房迴診教學感到滿意	<input type="checkbox"/>					
10	平均每週與臨床教師討論次數？ <input type="checkbox"/> 1次/週以下 <input type="checkbox"/> 2次/週 <input type="checkbox"/> 3次/週 <input type="checkbox"/> 4次/週 <input type="checkbox"/> 5次/週(含)以上						

意見發表:若有需要反映、溝通、表達事項，請書寫於下：

謝謝耐心填答此份問卷