

長庚醫療財團法人 高雄長庚紀念醫院

麻 醉 科 系
七 年 級 實 習 醫 學 生
學 習 護 照

姓名：

專責臨床導師：

訓練期間：

高雄長庚紀念醫院 麻醉科系 編印

中華民國 106 年 05 月修訂

實習醫學生麻醉技術操作基本目標

1. 麻醉術前訪視**至少5例**
病患執行麻醉前，完成麻醉評估單內資料如檢查及檢驗報告等,並進行初步的風險評估,再與指導老師討論麻醉方法與風險管控。
2. 氣管內插管**至少10例**
由住院醫師或主治醫師指導監督下執行。
3. 喉頭面罩建立**至少5例**
由住院醫師或主治醫師指導監督下執行。
4. 中心靜脈壓導管置放**至少1例**
由住院醫師或主治醫師指導監督下執行。
5. 區域麻醉觀摩**至少2例**(未經主治醫師同意不得進行)。
6. 周邊靜脈導管置放**至少5例**
7. 全身麻醉醫療照護全程參與**至少每週一天**
以實際臨床病例為導向的床邊教學，在導師醫師指導監督下，醫學生必須**每週一天**全程參與病患麻醉全期(前、中、後期)醫療照護，包括麻醉術前訪視、呼吸道處置、麻醉深度的調控、生命跡象的維持、藥物及血液製品處置、麻醉後甦醒照護、術後疼痛處置、麻醉術後追蹤、術後併發症處置等。
8. 以上述全程參與案例為基礎，需繳交**1份**案例報告(床邊教學)，由專責臨床導師負責床邊教學。
9. 由專責臨床導師指定一名病患進行Mini-Cex之評核，針對病患之麻醉前評估進行評核。
10. 由專責臨床導師指定病患進行三項DOPS，包括中央靜脈導管置放、氣管內管插管以及周邊靜脈導管置放。
11. 跟隨疼痛門診後，繳交一份疼痛門診教學紀錄表。
12. 於回饋座談會議前完成滿意度回饋評核表，並於座談會時交由會議主持人審閱回饋。
13. 訓練結束必須**完整**完成本學習護照並繳交至科系秘書。
14. 訓練結束最後一天舉行筆試。

高雄長庚紀念醫院麻醉科系學習記錄單

醫學生：_____ 校別：_____

訓練期間：_____ 專責臨床導師：_____

總分(教學組彙總)

項目	實習醫學生臨床實習成績的組成				
	主治醫師評量40%	住院醫師評量40%	病例報告	筆試	Mini-CEX
考核	1.臨床技能評估(DOPS-ETT、CVP、學習護照、總考核表)：20%；2.案例照護個案：10%；3.完成臨床教師回饋意見及回饋座談會會議記錄：	1.臨床技能評估(DOPS-IV)：20%；2.值班紀錄:10%；3.教學會議出席率:10%	10%	5%	5%
參考					
分數					

高雄長庚紀念醫院麻醉科系實習醫學生訓練(前後)自我評估表

臨床處置自我能力評估(請參考以下評分標準，並勾選1至5分)：1=表示尚未獲得相關經驗而必須補足、2=表示尚未能達到一般水準、3=表示部份能達到一般水準、4=表示大部份能達到一般水準、5=表示已能達到一般要求水準

項 目	訓練前					訓練後				
	(年 月 日)					(年 月 日)				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1.能做正確的醫療面談、術前確認並加以記錄										
2.能做正確執行呼吸道評估並加以記錄										
3.能初步判讀術前評估檢查項目(EKG、CXR、LAB及相關其他檢查)										
4.能由病史、呼吸道評估、診斷，術式及術前評估檢查項目，考量麻醉方式及其風險與利弊										
5.能夠運用溝通技巧向病人說明麻醉方式及知情同意										
6.能針對系統性疾病、困難氣道、異常檢查報告，在麻醉照護期間與醫療團隊有良好溝通，做正確的照會諮詢建議										
7.能發現臨床照護中的倫理與法律問題，並採取適當處置										
8.了解於制度與體系下如何執行醫療工作										
9. 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。										

麻醉核心課程

日期	課程	指導老師
	麻醉前評估	
	呼吸道維護	
	麻醉監視	
	一般麻醉	
	麻醉相關合併症之認識與處理	

麻醉前評估(至少 5 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

氣管內管插管(至少 10 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

喉頭面罩建立(至少 5 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

中央靜脈壓導管置放(至少 1 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

--	--	--	--	--	--

區域麻醉至少 2 例：觀摩

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

周邊靜脈壓導管置放(至少 5 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

全人麻醉醫療照護全程參與(至少 2 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

學生 (R_/PGY/Int)				指導醫師			
病歷號		年齡		性別		ASA	
疾病診斷				手術名稱			

案例內容：含麻醉前評估、麻醉誘導與維持、麻醉後恢復期、術後止痛跟併發症（填寫者：學生）

教學內容與問答（填寫者：學生，與老師討論後完成）

指導醫師教學回饋（填寫者：指導醫師）

評分者 (教學組簽名)		整體報告 等級	A B C D	學生分數 (由指導老師評分)	
----------------	--	------------	----------------	-------------------	--

麻醉科系 實習醫學生

值班日誌 1

值班日期	年 月 日
麻醉病例紀錄	

值班住院醫師簽名：

年 月 日

高雄長庚紀念醫院實習醫學生疼痛門診教學紀錄表

已徵得病人同意教學

指導醫師：_____

指導日期：_____年 _____月 _____日 上午診 下午診

病例來源： 指導醫師約診病人 初診病人

看診人數： 約診_____人 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 紙繕打)

- 問診教學
- 理學檢查
- 病歷書寫
- 病例判斷及鑑別判斷
- 特殊病例討論

學員心得：

疼痛門診教師回饋：

疼痛門診教師簽名：

高雄長庚紀念醫院麻醉科系【氣管內管置入】技術操作評估表

評量日期:

病歷號碼:

性別:男/女

年齡:

評估項目1：準備與給氧	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評
檢查牙齒完整性					
正確選擇氣管內管size、檢查氣管內管氣囊(cuff)及stylet					
正確安裝喉頭鏡並檢查光源是否充足					
提供 100% 氧氣 (Flow > 4L/min)					
正確做出下頷推出法(Jaw-Thrust Maneuver)					
檢查面罩與口鼻是否密合，手指勿加壓於軟組織上					
有效擠壓 Ambu bag (PIP<15 cmH2O)					
有效的面罩通氣(適當的ETCO2 波型)					
評估項目2：插管	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評
確認病人插管時機 (Fully paralyzed)					
正確地將嘴巴張開					
適度利用喉頭鏡調整舌頭位置					
挑管時避免組織受損(牙齒、眼睛、嘴唇、舌頭)					
往斜上 45 度方向提高喉頭鏡					
確認聲門正確位置					
氣管內管置入後固定位置直到喉頭鏡及 stylet 移開					
喉頭鏡移開時避免組織受損					
將氣管內管的氣囊(cuff)適度充氣					
再次檢查牙齒完整性					
評估項目3：確認	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評
胃部聽診排除食道插管					
確認兩側呼吸音對稱					
確認 ETCO2 波型					

執行次數：1 2 ≥3

執行成效：不須協助之下完成 需協助下完成 失敗

※插管失敗必須由評估者接手請完成以下部分

聲帶在喉頭鏡視野：I(Fully) II(Partial) III(Only epiglottis) IV(None)

需要其他插管輔助工具：有 無

指導者評估

Intern←1 2 3 4 5 6 7 8 9 10→PGY

需要加強的部分(可複選)：準備與給氧 插管 確認

評量採 10 級計分。參考評分基準：實習醫師 (1-5)；PGY (6-10)

表現良好項目：

建議加強項目：

觀察時間： 分鐘

回饋時間： 分鐘

教師簽章：

學員簽章：

高雄長庚紀念醫院麻醉科系【中央靜脈導管】技術操作評估表

評量日期:

病歷號碼:

性別:男/女

年齡:

評估項目1：準備	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評估
確認將執行之處置及病患身分					
適合的頭部擺位(45度轉向注射位置對側、頭低腳高)					
正確辨識解剖學上之注射位置					
消毒性洗手並穿戴無菌手術衣及手套					
消毒欲放置導管部位及鋪設無菌區域					
準備中央靜脈導管注射用物並確認功能正常					
評估項目2：中心靜脈導管置入	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評估
再次確認解剖學上之注射位置					
以小號針頭確認方向及深度					
確認內頸動脈在內側，以18號針頭沿著小號針頭進針，針筒維持負壓					
確定已達靜脈後，以另外一隻手固定針筒					
導線(Guide Wire)順著針筒針頭置放，無阻力，且隨時注意(看、聽)心電圖監視器之變化及導線深度					
導線放置後，移去針筒針頭，導線前端留在靜脈內，並能隨時注意導線末端在體外，不可滑入體內					
用擴張導管擴張皮下組織後移除，並注意出血情形					
將中央靜脈導管順著導線插入靜脈至預定之深度					
移去導線，用針筒抽血確定導管在血管內，連接輸液					
以無菌敷料覆蓋並固定中央靜脈導管					
評估項目3：確認	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評估
再次確認血液回流					
再次確認導管深度(成人約14-16cm)					

執行次數：1 2 ≥3

執行成效：不須協助之下完成 需協助下完成 失敗 失敗且產生併發症

指 導 者 評 估

Intern←1 2 3 4 5 6 7 8 9 10→PGY

需要加強的部分(可複選)：準備 中央靜脈導管置入 確認

評量採 10 級計分。參考評分基準：實習醫師 (1-5)；PGY (6-10)

表現良好項目：

建議加強項目：

觀察時間： 分鐘

回饋時間： 分鐘

教師簽章：

學員簽章：

高雄長庚紀念醫院麻醉科系【周邊靜脈注射】技術操作評估表

評量日期:

病歷號碼:

性別:男/女

年齡:

評估項目1：介紹與準備	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評
準備靜脈注射用物(IV catheter、Set、輸液、固定敷料)					
確實自我介紹					
確認病患身分(姓名、生日、身分證字號)					
確實解釋執行程序					
評估項目2：靜脈注射	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評
確實執行侵入性治療前之洗手					
挑選注射位置(優先以手背血管為主)					
使用驅血帶					
消毒注射部位					
拉緊下針注射部位皮膚					
確認下針時針頭斜面朝上					
下針後將針頭角度盡量與血管平行					
確認血液回流					
將注射軟管推入					
先移除驅血帶後再移除硬針					
接上點滴輸液					
以無菌敷料固定					
評估項目3：確認	非常熟練	完全做到	部分做到	沒有做到	無/未評
確認血液回流					
確認點滴流速					
確實在接觸病患後執行洗手					

執行次數：1 ≥2

執行成效：不須協助之下完成 需協助下完成 失敗 失敗且產生併發症

指導者評估

Intern←1 2 3 4 5 6 7 8 9 10→PGY

需要加強的部分(可複選)：介紹與準備 靜脈注射 確認

評量採10級計分。參考評分基準：實習醫師 (1-5)；PGY (6-10)

表現良好項目：

建議加強項目：

觀察時間： 分鐘

回饋時間： 分鐘

教師簽章：

學員簽章：

高雄長庚紀念醫院麻醉科系Mini-CEX 評估表單

評量日期:

病歷號碼:

性別:男/女

年齡:

項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	N/A
面談技巧											
呼吸道評估											
專業素養											
臨床判斷											
諮商技巧											
組織效能											
整體能力											

※ N/A：未評估。評量採10級計分。參考評分基準：實習醫師 (1-5)；PGY (6-10)

表現良好項目：	建議加強項目：
---------	---------

觀察時間：

分鐘

回饋時間：

分鐘

教師簽章：

學員簽章：

評估項目	評估內容
面談技巧	自我介紹；具邏輯性及系統性收集病人的病史，如：系統性疾病與控制、常規用藥、過敏史、氣喘、開刀病史、術後副作用(術後噁心嘔吐)、等。 診斷、術式、手術部位及禁食時間之確認。
呼吸道評估	MOAN, LEMON rules 1. 困難通氣：面罩密合度(面頰凹陷，鬍鬚，缺牙)、肥胖、年老、打鼾、顛顎關節、頸椎活動受限 2. 困難氣道：臉型異常或顏面損傷、3-3-2-1 法則評估、Mallampati 分類、氣道阻塞、頸椎活動受限 3. 牙齒完整度確認。
專業素養	展現尊重/愛心/同理心；關心病人對舒適/尊嚴/守密/醫療資訊的需求；謹守倫理的態度。
臨床判斷	具邏輯性及系統性判斷術前評估檢查資料(EKG、CXR、LAB 及相關其他檢查)；考量麻醉方式及其風險與利弊。
諮商技巧	針對麻醉方式及病患麻醉風險等級提供教育、風險解釋與諮商，並取得病人的同意；如有困難氣道可能則解釋相關計畫及需病患配合之事宜,確認病人是否已了解醫師的說明。
組織效能	與醫療團隊良好溝通合作 1. 針對系統性疾病進行麻醉所需處置預先做出正確判斷及醫囑，如專科會診機制。 2. 如針對困難氣道能做出正確判斷及醫囑，包括擬定插管計劃、輔助插管工具及適當藥物的選擇等。 3. 依據術前檢查異常結果可做出正確判斷及醫囑。
整體能力	執行臨床演練綜合表現。即為受試學員之整體感覺判斷。

高雄長庚醫院麻醉科系實習醫學生訓練總考核表

考 核 項 目		評 分									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
學 識	基本醫學及麻醉醫學知識										
	臨床判斷及處置										
	自我學習能力										
	報告及討論										
醫 務	醫務行政能力及配合度										
	病歷(麻評、麻醉記錄、會診等)記載 品質評核										
	醫病關係及教學能力										
品 德	對病患照顧用心程度										
	工作態度(責任感及工作勤奮度)										
	同事間相處能力										
總 分											
總 評	本人評定該員訓練期間之表現為： <input type="checkbox"/> 優(90分以上) <input type="checkbox"/> 良(85分-89分) <input type="checkbox"/> 甲(75分-84分) <input type="checkbox"/> 乙(60分-74分) <input type="checkbox"/> 丙(60分以下)										
評 語											
專責臨床導師簽名：											

高雄長庚紀念醫院麻醉科系 實習醫學生之『訓練課程』滿意回饋評核表

優質的學習環境一直是麻醉科系教育委員會小組所努力的目標，我們期望您的訓練有所收穫，請就您學習的狀況提供我們回饋意見，本問卷僅作為研究結果統計之用，請安心填答，謝謝您的配合。
 麻醉科系教育委員會小組 敬上

臨床教師分數: (教學組填寫)								
學術活動分數	訓練課程及值班方式分數							
1.氣道處理	鄭國偉/代號 A	陳冠宏/代號 B	楊雅玲/代號 C	李慧筠/代號 D				
2.麻醉前評估	潘思源/代號 E	鹿曉楓/代號 F	楊勝淳代號 G	李盈恩/代號 H	薛媛真/代號 I			
3.一般麻醉	張國安/代號 J	黃惠文/代號 K	施宗孝/代號 L	江敏嫻/代號 M	黃久恩/代號 N			
4.麻醉監測	王致嫻/代號 O	鍾寬智/代號 P	莊馨怡/代號 Q	吳紹群/代號 R				
5.麻醉併發症	林中仁/代號 S	黃佳絨/代號 T	楊千慧/代號 U	林坤成/代號 V				
問卷內容 Question Contents				非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
核心課程:麻醉前評估 老師代號:				20	15	10	5	0
1. 臨床教師授課時，能表達清楚、明白				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 核心課程能夠讓您充分了解麻醉科系之整體概念				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 臨床教師授課時間安排妥當				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 臨床教師授課時，能讓您有充分時間發問並解答				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 整體而言，您對臨床授課教師的滿意度				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
核心課程:呼吸道維護 老師代號:				20	15	10	5	0
1. 臨床教師授課時，能表達清楚、明白				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 核心課程能夠讓您充分了解麻醉科系之整體概念				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 臨床教師授課時間安排妥當				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 臨床教師授課時，能讓您有充分時間發問並解答				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 整體而言，您對臨床授課教師的滿意度				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
核心課程:麻醉監視 老師代號:				20	15	10	5	0
1. 臨床教師授課時，能表達清楚、明白				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 核心課程能夠讓您充分了解麻醉科系之整體概念				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 臨床教師授課時間安排妥當				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 臨床教師授課時，能讓您有充分時間發問並解答				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 整體而言，您對臨床授課教師的滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
核心課程:一般麻醉 老師代號:	20	15	10	5	0
1. 臨床教師授課時，能表達清楚、明白	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 核心課程能夠讓您充分了解麻醉科系之整體概念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 臨床教師授課時間安排妥當	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 臨床教師授課時，能讓您有充分時間發問並解答	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 整體而言，您對臨床授課教師的滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
核心課程:麻醉相關併發症認識與處置 老師代號:	20	15	10	5	0
1. 臨床教師授課時，能表達清楚、明白	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 核心課程能夠讓您充分了解麻醉科系之整體概念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 臨床教師授課時間安排妥當	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 臨床教師授課時，能讓您有充分時間發問並解答	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 整體而言，您對臨床授課教師的滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

教學組填寫分數

專責臨床導師:

疼痛門診:

高雄長庚紀念醫院麻醉科系
實習醫學生訓練之『教師』教學滿意度回饋評核表

問卷內容 Question Contents	非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
專責臨床導師(代號:)	20	15	10	5	0
1.負責帶您的專責導師能熱心、誠懇、積極回饋您的學習情況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.負責帶您的專責導師有幫助您查核及指導完成學習記錄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.在本科系訓練過程中，專責導師能夠充分發揮其作用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.在期末報告訓練中，專責導師能與您充分討論指導，提出建議	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.整體而言，您對專責導師的教學滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
臨床教師	20	15	10	5	0
1.您對於疼痛門診臨床教師(代號:)滿意度為?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.所有臨床教師在您遇到困難時都能給予協助與回饋	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.臨床教師對於您對該次專的學習，有充分的解說與教學	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.臨床教師對於您對於麻醉病患照護的學習，有充分的幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.整體而言，您對臨床教師的教學滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他建議或應改善事項(關於導師、臨床教師、學術活動及所有訓練課程等，並於回饋座談會會議舉行前完成)					
專責導師簽名					

高雄長庚麻醉科系實習醫師回饋座談會會議記錄

日期：

地點：

紀錄：

主任/教學/計畫 負責人：

專責臨床導師：

參與人員簽到：

學術活動	20	15	10	5	0
1. 學術活動的安排，能夠為您增加專業知識，收穫良多	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 學術活動的安排次數，您認為是足夠的	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 學術活動的種類，您覺得是完整的	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 學術活動的討論進行方式，對您是有幫助的	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 整體而言，您對整體學術活動的滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
訓練計劃課程安排及值班方式	20	15	10	5	0
1. 您對臨床麻醉照護學習安排的方式滿意度為？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 您對臨床技能學習機會及安排方式的滿意度為？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 您對於值班方式及值班日誌填寫的滿意度為？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 您對於訓練計畫、學習目標及學習記錄表單的滿意度為？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 整體而言，您對本科系所設計的課程內容的滿意度為？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

會議記錄

討論內容/議題及回覆：