

長庚醫療財團法人 高雄長庚紀念醫院

麻 醉 科 系
六 年 級 實 習 醫 學 生
學 習 護 照

姓名：

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

六年級實習醫學生麻醉技術觀摩基本目標

1. 麻醉術前訪視觀摩**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. 觀摩氣管內插管**至少10例**
由住院醫師或主治醫師指導監督下執行。
3. 觀摩喉頭面罩建立**至少5例**
由住院醫師或主治醫師指導監督下執行。
4. 觀摩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. 觀摩周邊靜脈導管置放**至少5例**
7. 觀摩全身麻醉醫療照護**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，導生必須**每週一天**全程觀摩病患麻醉全期(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. 觀摩並繳交疼痛門診教學評核表**至少1例**
9. 訓練結束必須完成本學習護照並繳交至科系秘書。

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：_____

總分(教學組)

高雄長庚紀念醫院麻醉科系六年級實習醫學生訓練(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.能了解正確的醫療面談、術前確認及醫療記錄的重要性										
2.能了解呼吸道評估的重要性										
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.能了解溝通技巧及說明麻醉方式和知情同意的重要性										
6.能了解系統性疾病、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及照會諮詢建議的重要性										
7.能了解臨床照護中的倫理與法律問題的重要性										
8.能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、宗教差異具有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	

觀摩麻醉前評估(至少 5 例病例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

觀摩氣管內管插管(至少 10 例病例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

觀摩喉頭面罩建立(至少 5 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

觀摩中央靜脈壓導管置放(至少 1 例病例)

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(未經主治醫師同意不得進行)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

觀摩周邊靜脈壓導管置放(至少 5 例病例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

觀摩全人麻醉醫療照護(至少 2 例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

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 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"/>

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"/>
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：