長庚醫療財團法人 高雄長庚紀念醫院

麻 醉 科 系 畢業後一般醫學生 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 03 月修訂

PGY麻醉技術操作基本目標

1. 麻醉術前訪視至少10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。

- 氣管內插管至少20例
 由住院醫師或主治醫師指導監督下執行。
- 喉頭面罩建立至少10例 由住院醫師或主治醫師指導監督下執行。
- 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5例。
- 6. 周邊靜脈導管置放至少10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,導生必須 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2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**1份**案例導向之評核,需充分與專責臨床導師進行討論及文獻搜尋。
- 10. 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。
- 11. 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。
- 12. 跟隨疼痛門診後,繳交一份疼痛門診教學紀錄表。
- 13. 訓練期間最後一周,須由指導主治醫師、住院醫師(總醫師或值班跟隨之住院醫師皆可)及護理人員(請詢問秘書要找哪一位)完成360度評核表。
- 14. 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。
- 15. 訓練結束必須完整完成本學習護照並繳交至科系秘書。
- 16. 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:	校别:	總分(教學組彙總)
訓練期間:	專責臨床導師:	

項目	PGY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	筆	Mini-
			報告	試	CEX
考核	1.臨床技能評估(DOPS-ETT、CVP、學習護照、	1.臨床技能評估(DOPS-IV):	10%	5%	5%
	360度評量、總考核表):20%;2.案例照護個案:	20%;2.值班紀錄:10%;3.教			
參考	10%;3.完成臨床教師回饋意見及回饋座談會會	學會議出席率:10%			
分數					

高雄長庚紀念醫院麻醉科系 PGY 學員訓練(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 訓練後 訓練前 項 月 日) 月 日) 2 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 10 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 20 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10例)

日期	病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師

 導管置放(至)	少 1 例)			
 病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師
				, ,
小5例:軸頭	<u> </u>			
		日抽	企展発碼	指導老師
内庄 加州	相子心叶	H 7 71	7内/正 加口吗	相可心即
導管置放(至)	少 10 例)	1		1
 病歷號碼	指導老師	日期	病歷號碼	指導老師
<u>, i </u>				, ,
		,,,,	h m nh -	11. 146 1. 7 -
丙歷號碼	指导老師	日期	病歴號碼	指導老師
			1	
	病歷號碼 少 5 例:觀摩 房歷號碼 導管置放(至) 房歷號碼	少5例:觀摩病歷號碼 指導老師	病歷號碼 指導老師 日期 少 5 例:觀摩 病歷號碼 指導老師 日期 導管置放(至少 10 例) 病歷號碼 指導老師 日期	病歷號碼 指導老師 日期 病歷號碼 少 5 例:觀摩 病歷號碼 指導老師 日期 病歷號碼 導管置放(至少 10 例) 病歷號碼 指導老師 日期 病歷號碼

	年	月	日	次專		科	業例 3	報告(床邊教學)	1
學生					指導醫師				
病歷號				年齢		性別		ASA	
疾病診	斷				手術名稱	i			
~ 案例內 ²	容:含麻	— 醉前評估、麻香	— 辛誘 導 與	_ ·維持、麻	_ i醉後恢復期	- 引、術後止	_ .痛跟併發症	(填寫者:學生)	
数學內 :	容與問答	- (填寫者:學生	 生,與老	;師討論後					
指導醫師	新教學回	饋(填寫者:扌	- 与導醫師	_ ;)					
評分者 (教學組			ا و	整體報告 等級	A B (C D	學生分數 (由指導老 師評分)		

年	·月	日	次專_		科	案例報	と告(床邊教學)2
學生 (R_	_/PGY/Int)			:	指導醫師		
病歷號		'	年齢		性別		ASA
疾病診斷				手術	名稱		<u>.</u>
案例內容	 :含麻醉前評估	、麻醉誘導	與維持、扇	·醉後恢復	期、術後	上痛跟併發症	(填寫者:學生)
 数學內容身	與問答〔填寫者	 ·:學生)					
4.4	YEAR OF STREET	1 — /					
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	مطبر ملت الاستان						
指導醫師	教學回饋(填寫:	者:指導醫	師)				
評分者			整體報告	A D	\sim D	學生分數	
(教學組簽	名)	I	等級	AB	CD	(由指導老	
		!	'			師評分)	

麻醉科系 PGY 醫學生

值班日誌1

值班日期	年	月	目	
麻醉病例紀	錄			

值班住院醫師簽名:

年 月 日

麻醉科系 PGY 醫學生

值班日誌2

值班日期	年	月	日
麻醉病例紀	錄		

值班住院醫師簽名: 年 月 日

高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練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)							
正確做出下領推出法(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						
	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					

學員簽章:

教師簽章:

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

年龄:

	1	1	1	1	1
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舖設無菌區域					
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 14-16 cm)					

執行次數:∐1			
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):□斗	售備 □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

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	□雲協助下完成	□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):□介約	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

高雄長庚紀念醫院麻醉科系Mini-CEX 評估表單 (1)

評量日期:

表現良好項日:

病歷號碼:

性別:男/女

年齡:

評估項目			Inter	n				PGY	•		N/A
17 10 - X G	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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)

KAKA KA T	之时次- 法人口

建議加強項目:

觀察時間: 分鐘 回饋時間: 分鐘

高雄長庚紀念醫院麻醉科系Mini-CEX 評估表單 (2)

評量日期:

表現良好項目:

病歷號碼:

性別:男/女

年齡:

評估項目			Inter	n				PGY	•		N/A
V 10-X 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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)

NULL NO STATE OF THE STATE OF T	ACHAN- GAY II

建議加強項目:

觀察時間: 分鐘 回饋時間: 分鐘

評估方式:由當月臨床指導主治醫師選擇一個案例,由PGY醫師執行病患術前麻醉評估,由當其治醫師從旁觀察,必要時提供協助,事後再由主治醫師回饋PGY醫師的優點與缺點,並予以評分回饋。

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、顳顎關
	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
哈 庄	日现铝矿及多处矿和燃烧化光热化料及水溶料(CVC、CVD、IAD 及和用甘水及木涂料(CVC、CVD、IAD 及和用甘水及木涂料(CVC、CVD、IAD 及如用甘水及木)。本
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
	里
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难認病人是否已了解醫師
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。
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。

高雄長庚醫院畢業後一般醫學訓練以案例導向之討論評核表 Case-based Discussion Assessment

評量日期:	病歷勋	虎碼:				性	別:男	/女		年出	冷:	
宾病診斷:												
i. 醉: □GA(ETT)	/LMA/TIVA)	\square RA	(Spir	nal/E	pidur	al) [Bloc	xk 部	位			
点床問題: □麻醉	卒 □呼吸 □	循環[神	經 🗌]消化		蒸染	□腎	臟 []血》	夜腫 %	室
	□風濕 □精礼											
点床討論重點:[、評估	5 []醫療	感置]專業	性討	論		
病例複雜性: □↑	氐 📙中 📙	高										
			1				ı		I	I		
項目		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	N/A
面談打	支巧											
呼吸道	評估											
專業方	素養											
臨床判	判 斷											
諮商打	支巧											
組織交	文能											
整體魚												
士和 占 10	214-5-17							¥	1. 74	115		
表現良好	的項目				建議加強的項目							
	N 12				_ &							
見察時間:	分鐘					時間			分鐘			
4員對此次評估的滿												
	詩度:非常不滿	あ意←□]1 🗀	2 🖂 3	4	□ 5 [□6 □]7 🔲	8 🔲 9	<u>□</u> 10	0→非	常滿意
【師對此次評估的滿	5意度:非常不滿 5意度:非常不滿											
(師對此次評估的滿												
改師對此次評估的滿 致師簽章:					□4		□6 □					

評核標準與應用說明:

	The record is legible signed dated and suggestivity					
	The record is legible, signed, dated, and appropriate					
h 77 1 4 40	to the problem, understandable in relation to, and in					
病歷記載	sequence with, other entries. It helps the next					
	clinician who uses the record, to give effective and					
	appropriate care.					
	Can discuss how they understood the patient's story					
	and how, through the use of further questions and an					
臨床評估	examination appropriate to the clinical problem, a					
	clinical assessment was made from which further					
	action was derived.					
	Can discuss the rationale for the investigations and					
	necessary referrals. Shows understanding of					
病例研究	why diagnostic studies were ordered/performed,					
	including the risks and benefits and relationship to					
	the differential diagnosis					
1.0 mg . 100 mg	Can discuss the rationale for the treatment, including					
治療與處置	the risks and benefits.					
14 m/m 12 1	Can discuss the rationale for the formulation of the					
追蹤及未來計畫	management plan including follow up.					
	Can discuss how the care of this patient, as recorded,					
	demonstrated respect, compassion, empathy, and					
	established trust.					
۸، ۱ ، ۱ ، ۱ ، ۱ ، ۱ ، ۱ ، ۱ ، ۱ ، ۱ ، ۱	Can discuss how the patient's needs for comfort,					
專業性討論	respect, confidentiality were, attended to. Can					
	show how the record demonstrated an ethical					
	approach, and awareness of any relevant legal					
	frameworks. Has insight into own limitations					
	Can discuss own judgement, synthesis, caring,					
整體臨床判斷	effectiveness, for this patient at the time that this					
TE VIZ WAR \(\sigma\) \(\sigma\)	record was made.					
	record was made.					

Reference: Health care and training of NHS.

高雄長庚麻醉科系專責臨床導師 360 度評量表

評核日期(結訓前最後一周):

	非常	ナロ立	並、 字	但日本	非常
評核項目	不同意	不同意	普通	很同意	同意
	1	2	3	4	5
1 能確實執行應做的工作					
2 能針對病人所需提供立即且有義的處置					
3 有必要時會適時尋求協助					
4 對份內工作不推卸不遷怒且負責任					
5 凡事以病人健康照顧及安全為優先考量					
6 能從病人照護得到的相關資訊尋求改善					
7 在緊張或壓力下態度能維持從容不迫					
8 能真誠與他人互動					
9 有必要時願意承擔額外的工作					
10 容易與病人及家屬建立良好關係					
11 與病人互動有尊重與體貼					
12 能即時回應病人的需要.感受.及願望					
13 使用病人能理解的言語來解釋及說明病情					
14 願意花充分時間與病人相處					
15 樂意回答問題並提供解釋					
16 與護理人員或其他工作人員互動和善有禮					
17 能清楚地與其他工作人員討論病人相關事項					
18 能聆聽他人對病人相關事項的看法					
19 對於執行照護不妥的部分可以虛心改進					
20 具有專業且正確的麻醉素養與知識					
	<60 分	60-70	70-80	80-90	90-100
總體表現	極差	待改進	普通	良好	優秀

資料出處:臨床能力評量指引 第2版 李石增主編

高雄長庚麻醉科系 PGY 之 住院醫師 360 度評量表

評核日期(結訓前最後一周):

	非常	ナロ立	並、 字	但日本	非常
評核項目	不同意	不同意	普通	很同意	同意
	1	2	3	4	5
1 能確實執行應做的工作					
2 能針對病人所需提供立即且有義的處置					
3 有必要時會適時尋求協助					
4 對份內工作不推卸不遷怒且負責任					
5 凡事以病人健康照顧及安全為優先考量					
6 能從病人照護得到的相關資訊尋求改善					
7 在緊張或壓力下態度能維持從容不迫					
8 能真誠與他人互動					
9 有必要時願意承擔額外的工作					
10 容易與病人及家屬建立良好關係					
11 與病人互動有尊重與體貼					
12 能即時回應病人的需要.感受.及願望					
13 使用病人能理解的言語來解釋及說明病情					
14 願意花充分時間與病人相處					
15 樂意回答問題並提供解釋					
16 與護理人員或其他工作人員互動和善有禮					
17 能清楚地與其他工作人員討論病人相關事項					
18 能聆聽他人對病人相關事項的看法					
19 對於執行照護不妥的部分可以虛心改進					
20 具有專業且正確的麻醉素養與知識					
	<60 分	60-70	70-80	80-90	90-100
總體表現	極差	待改進	普通	良好	優秀

資料出處:臨床能力評量指引 第2版 李石增主編

高雄長庚麻醉科系 PGY 醫學生之護理人員 360 度評量表

評核日期(結訓前最後一周):

	非常	ナロ立	並、 字	但日本	非常
評核項目	不同意	不同意	普通	很同意	同意
	1	2	3	4	5
1 能確實執行應做的工作					
2 能針對病人所需提供立即且有義的處置					
3 有必要時會適時尋求協助					
4 對份內工作不推卸不遷怒且負責任					
5 凡事以病人健康照顧及安全為優先考量					
6 能從病人照護得到的相關資訊尋求改善					
7 在緊張或壓力下態度能維持從容不迫					
8 能真誠與他人互動					
9 有必要時願意承擔額外的工作					
10 容易與病人及家屬建立良好關係					
11 與病人互動有尊重與體貼					
12 能即時回應病人的需要.感受.及願望					
13 使用病人能理解的言語來解釋及說明病情					
14 願意花充分時間與病人相處					
15 樂意回答問題並提供解釋					
16 與護理人員或其他工作人員互動和善有禮					
17 能清楚地與其他工作人員討論病人相關事項					
18 能聆聽他人對病人相關事項的看法					
19 對於執行照護不妥的部分可以虛心改進					
20 具有專業且正確的麻醉素養與知識					
	<60 分	60-70	70-80	80-90	90-100
總體表現	極差	待改進	普通	良好	優秀

資料出處:臨床能力評量指引 第2版 李石增主編

高雄長庚醫院麻醉科系PGY醫師訓練總考核表

考				核				項				目	言	<u> </u>								分
79	ı			12				7					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	基	本	. 医 世	<u>没</u>	學	及	麻	醉	醫	學	知	識										
學	臨		床		判		斷		及	Ŋ	起	置										
	自		Ŧ	戈		學		習		能		力										
識	報			告	-		及		7	討		論										
	醫	矜		行	政	自	٢	力	及	配	合	度										
野西	病品	歷(麻	評	、质質			錄、		診	等)言	记載 核										
務	醫	沂	方	縣	,	係	及	教		學	能	カ										
	對	沂	方	患		照	顧	用	,	ొ	程	度										
品	エ	作	態	度	(j	責白	- 感	及二	工作	手勤	奮)	度)										
德	同		事		間		相		處	É	尨	力										
總												分										
總	本	人	評別	定言	亥員	訓	練期]間:	と表	現	為:											
			-										9分									
評		甲	(7	75	分-3	84 :	分)			乙(60	分-7	4分	<u>) </u>	□丙((60 3	分以~	下)				
評																						
語																						
專責	臨月	 長導	師	簽	名	:																

高雄長庚紀念醫院麻醉科系 一般醫學生之『訓練課程』滿意度回饋評核表

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	李慧郅	绮/代號 I)				
2.麻醉前評估	潘恩源/代號 E	鹿曉楓/代號 F	楊勝淳代號G	李盈恩	恳/代號 Ⅰ	H P	薛媛真/代號 I			
3.一般麻醉	張國安/代號 J	黄惠文/代號 K	施宗孝/代號 L	江敏如	閑/代號 I	M 黄	黄久恩/代號 N			
4.麻醉監測	王致嫻/代號〇	鍾寬智/代號 P	莊馨怡/代號 Q	吳紹君	咩/代號 Ⅰ	₹ .				
5.麻醉併發症	林中仁/代號 S	黄佳絨/代號 T	楊千慧/代號 U	林坤原	戊/代號 \	V				
	問卷 Question	非常滿意	满意	普通	不满意	非常不滿意				
核心課程:麻醉前	扩評估 老師代號:		20	15	10	5	0			
1. 臨床教師授課	?時,能表達清楚	、明白								
2. 核心課程能夠]讓您充分了解麻西	碎科系之整體概念								
3. 臨床教師授課	以時間安排妥當									
4. 臨床教師授課	兴時,能讓您有充分	分時間發問並解答								
5. 整體而言,您	對臨床授課教師的	内滿意度								
核心課程:呼吸道	直維護 老師代號:			20	15	10	5	0		
1. 臨床教師授課	共時,能表達清楚	、明白								
2. 核心課程能夠]讓您充分了解麻西	碎科系之整體概念								
3. 臨床教師授課	以時間安排妥當									
4. 臨床教師授課	兴時,能讓您有充分	分時間發問並解答								
5. 整體而言,您	對臨床授課教師的	内滿意度								
核心課程:麻醉監	這視 老師代號:			20	15	10	5	0		
1. 臨床教師授課	2時,能表達清楚	、明白								
2. 核心課程能夠	〕讓您充分了解麻西	碎科系之整體概念								
3. 臨床教師授課	以時間安排妥當									
4. 臨床教師授課	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	分時間發問並解答								

20	15	10	5	0
20	15	10	5	0
	20 	20 15	20 15 10	20 15 10 5

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 一般醫學生訓練之『教師』教學滿意度回饋評核表

問卷內容 Question Contents	非常滿意	满意	普通	不滿意	非常不满意
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					
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					
3.在本科系訓練過程中,專責導師能夠充分發揮其作用					
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					
5.整體而言,您對專責導師的教學滿意度					
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?					
2.所有臨床教師在您遇到困難時都能給予協助與回饋					
3.臨床教師對於您對該次專的學習,有充分的解說與教學					
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					
5.整體而言,您對臨床教師的教學滿意度					
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座談會會議舉行前完成)	文課程等	了,請承	务必填容	葛,並	於回饋
專責	導師簽	名			

高雄長庚麻醉科系 PGY 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					
2. 學術活動的安排次數, 您認為是足夠的					
3. 學術活動的種類, 您覺得是完整的					
4. 學術活動的討論進行方式,對您是有幫助的					
5. 整體而言,您對整體學術活動的滿意度					
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?					
2. 您對臨床技能學習機會及安排方式的滿意度為?					
3. 您對於值班方式及值班日誌填寫的滿意度為?					
4. 您對於訓練計畫、學習目標及學習記錄表單的滿意度為?					
5. 整體而言,您對本科系所設計的課程內容的滿意度為?					

	1.36		A.A.
會	議	記	錄
Ħ	127X	مان	30K

討論內容/議題及回覆: