

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

**二年期**畢業後一般醫學訓練計畫

一般醫學婦產科

高雄長庚紀念醫院 婦產部 編印

中華民國 107 年 04 月修訂

## 高雄長庚紀念醫院 PGY2(婦產科組)9 個月

### 一般醫學婦產科訓練計畫

#### (六) PGY2(婦產科組)：9 個月(含選修 1~2 個月)一般醫學婦產科

##### (1) 課程規劃負責人

姓名	現 職		專科醫師 年資(年)	專業背景
	科 別	職 稱/(部定)		
藍國忠	婦產部	副教授級兼副院長	17 年	生殖醫學科
楊采樺	婦產部	主治醫師/一般級	3 年	婦科

##### (2) 應含訓練內容、教學時數安排、訓練授課方式(含案例分析)、訓練場所介紹、學員值班數與照顧床數規劃、相關教材等

No.	PGY2(婦產科組) 9 個月婦產科
一	加強一般醫學訓練
二	病人照顧 1. 預防醫學 2. 急性病之處理 3. <u>以婦產科為主軸之急診訓練至少 10 人次,其訓練模式為婦產科與急診共同研 議,惟須達成急診相關能力</u> 4. 慢性疾病或症狀之處置 5. 產科照護 6. <u>安寧照護</u>
三	臨床技能培養

#### 課程內容

##### 1、. 加強一般醫學訓練

##### (1) 熟習病史詢問、身體診察、鑑別診斷之技巧

##### 病史詢問：

能針對病人之主訴及臨床症狀詢問其發生時間、程度、現在病史、過去病史、個人史(尤其是月經史與胎產史)、過敏史、家族史及系統回顧等等以於正確診斷及治療，還要針對病痛 (illness) 了解病人的苦楚和困擾，包括對心理、家庭和社會層面的影響。

身體診察技巧應包括：

全身觀察、生命徵象（含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率）等一般內科理學檢查之外，還包括女性生殖器官檢視是否有婦科常見感染及性傳染病等，內診及窺陰器擺放技巧，**對懷孕的婦女則包括產前檢查、唐氏症篩檢及產程評估等等**，也應包含初階乳房理學檢查。

鑑別診斷：

經痛及陰道出血、**異常懷孕**、更年期症狀、月經週期異常、下腹痛/腹脹、**生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法**、陰道分泌物增加及懷孕期間可能發生之內外科疾患等。

(2) 熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及人際關係：

由於婦產科均為女性病患的特色，特別著重應用「同理心」及「病患隱私」的訓練。學員在照顧病患時，會特別加強教育「病患隱私」的重要性，例如：執行換藥、取出陰道紗布等臨床處置時務必要注意環境的私密性及要有女性醫護人員的陪同；執行臨床工作也要具備「同理心」，顧及是否會造成病患心中不適，導致不願提供正確訊息，例如：胎產史及性經驗的病史詢問、窺陰器（鴨嘴）置入技巧。

(3) 落實醫學倫理訓練於臨床照護

課程須包括常見之臨床倫理問題，學習方式必須包括晨會時案例討論及病房迴診教學。晨會案例討論時會邀請法律顧問及其他專科醫師共同參與，提供正確而深入的醫倫議題探討。平時病房迴診時，學員跟隨主治醫師解釋病情，與家屬或社工討論治療及輔導計畫，可學習立即而實用的醫倫觀念。

(4) 加強實證醫學訓練於臨床照護之應用

晨會時各次專科晨報會、併發症及死亡病例討論會，將挑選最具特色及值得討論的病例進行實證醫學搜尋及文獻評讀，提供學員吸收最新且實用的醫學資訊。每日跟隨主治醫師查房時如有遇到臨床問題，主治醫師也會指導學員進行實證醫學求證，直接運用在臨床治療上，並將驗證的結果呈現在病歷教學記錄中。

(5) 瞭解醫療法規

包括臨床案例實際應用或小組案例討論。例如：自願性流產、親子關係鑑定、青少年未婚懷孕生產、家暴與性侵、子女出養等議題。

(6) 學習分析醫療品質之良窳及改進之道

每月晨會均有「醫療品質討論」及「全科統計」，討論各項醫療品質指標的達成率及改善方法；另外，定期安排專家介紹醫療品質之相關內容，包括如何達成各項「病人安全」及「工作安全」目標，例如：感染控制，穿脫防護衣等。

**(7) 學習會診、轉診及出院準備實務。**

**實際第一線照顧病患，參與會診操作，轉診與出院準備實務等相關事項。**

## 2. 病人照顧

於訓練完畢時應認識下列病態或疾病的處理原則：

(1) 預防醫學

a. 各種相關疫苗注射在婦女施打之目的、時機及副作用。

b. 婚前檢查的意義與目的。

c. 執行子宮頸抹片檢查及結果判讀並瞭解檢查結果異常處置流程。

(2) 急性病之處置

經痛及陰道出血、異常懷孕、月經週期異常、下腹痛、腹脹、生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法、參與一般婦科手術至少40例(包含術前、術中準備及術後照顧)。

(3) 以婦產科為主軸之急診訓練至少 10 人次，其訓練模式為婦產科與急診共同研議，惟需達成急診相關能力(如附件十二)。

參與婦科，產科急診照會的診療共一個月，至少 10 人次，了解婦科，產科急症的初步處置與後續治療。

(4) 慢性疾病或症狀之處置

執行或參與處置更年期症狀、骨質疏鬆症之評估及預防、避孕方法的適應症和禁忌

(5) 產科照護

1. 產前檢查門診(至少產檢 200 人次)

2. 唐氏症篩檢(Down Syndrome screening)

了解個孕期不同的唐氏症篩檢的不同，敏感度及優缺點。

3. 產房及生產

(1) 產程評估(含 partogram)

(2) 胎心監測

(3) 住院時機評估及住院後準備(含內診)

(4) 破水確認檢測

(5) 自然產之接生(至少 40 例)

(6) 參與剖腹產(至少 20 例)

(7) 早期宮縮診斷及安胎藥物選擇

(8) 安胎病人的照顧及生產時間之決定

(9) 自然生產會陰傷口縫合

4. 妊娠乳房護理

本院為母嬰親善醫院，需瞭解母乳哺喂技巧及產後乳房護理等。

(6) 安寧照護

(1) 了解安寧緩和醫療條例相關規定與照護內涵。

(2) 了解「預立選擇安寧緩和醫療意願書」、「不施行心肺復甦術同意書」及「不施行維生醫療同意書」的差異。

(3) 提供婦產科臨終病人舒適尊嚴的末期照護、症狀控制及疼痛減輕。

(4) 了解照護婦產科臨終病人所面臨之倫理及法律議題。

3. 臨床技能培養

(1) 認識婦產科疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療。

(2) 熟習婦產科疾病之衛教與保守治療。

(3) 醫學知識

a. 婦產科疾病之致病機轉及治療原則。

b. 了解常用藥物之藥理、副作用與對孕婦、胎兒與新生兒之影響。

(4) 實驗室檢查或判讀：

a. 檢查：執行子宮頸抹片及分泌物抹片鏡檢。

b. 判讀：全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查及驗孕、懷孕指數、荷爾蒙指數及腫瘤指數。

(5) 影像檢查判讀：初階超音波檢查結果判讀。

(6) 特殊檢查及技能：內診及窺陰器擺放技巧。

### 教學時數安排

延續 PGY 1 之課程規劃, 於婦產科每個月至少會完成 8 小時核心課程 1 小時醫學倫理與法律、實證醫學應用、醫療品質討論事項或感染控制討論事項。安排課程有 50% 以上係屬實際操作或病人照顧。

### 教學訓練—課程表 (至少需上 8 小時課堂+3 小時案例討論分析):

符合訓練計畫要求, 分別詳述如下:

核心課程教學 5hr.
臨床技能實作課程 3-5hr. (選修腹腔鏡技巧訓練 2hr., 必修子宮頸抹片 TOTR 課程 3hr.)
案例討論 4hr. (住診教學每週一次)
醫學倫理, 實證醫學, 醫療品質相關課程 5hr.

日程表	7:30~8:30	8:30~12:00	13:30~16:00	16:00~17:00
週一~週五	晨會 個案討論 住診教學	病房查房 門診跟診 手術房學習	病房查房 門診跟診 手術房學習	核心課程 教學活動
晨會內容包含文獻研讀會, 病例討論會, 併發症及死亡病例討論會(mortality and morbidity meeting), 跨科聯合討論會。				

### 每月核心課程教學

核心課程主題	時數	其他題目將視學員受訓時間長短依序安排, 例如: <ul style="list-style-type: none"> <li>陰道分泌物評估</li> <li>性傳染病</li> <li>婦科常見手術及注意事項</li> <li>婚前健康檢查及家庭計畫</li> </ul>
子宮頸抹片檢查/婦科癌症篩檢	1	
更年期症狀	1	
產科實用教學及妊娠相關問題	1	
婦科門診常見問題	1	
月經週期異常	1	
安寧照護	1	

醫學倫理，實證醫學，醫療品質相關課程

討論主題	時數	班表呈現
醫學倫理討論	1	住診教學、晨報會
實證醫學應用	2	併發症及死亡病例討論會、晨報會
醫療品質，感染管制或性別與健康相關討論	2	醫療品質討論會、全科統計 【定期特殊課程】穿脫防護衣教學、性侵採樣課程、感控宣導等等

**授課方式：**

1、住診教學：

- (1) 相較於 PGY1 可將討論內容更專科化, 並能涉及多專科或跨科之討論, 在深度及廣度加強
  - (2) 以病患為中心，了解主訴、病史、可能的診斷以及合乎經濟而且有效地運用各類實驗室及影像檢查來做疾病的鑑別診斷。
  - (3) 每日必須跟隨指導教師迴診。在指導教師指導下，負責處理所有住院病人的問題。
  - (4) 著重問診及面談技巧，使學員能夠從容面對病人及家屬，詢問詳細正確的病史，建立並維持有益於治療的醫病關係，將有助於執行適當的診療。
  - (5) 藉由實際病人照顧與其他醫護人員互動溝通並學習組織及領導醫療團隊。
  - (6) 藉由各種討論會或聯誼讓不同醫療小組之受訓醫師有機會時常彼此討論有關病患照顧的問題並交換照顧病人的意見。
  - (7) 按時參加教學相關的學術活動，包括晨會、Grand round、住診教學、文獻研讀會、病例討論會、併發症及死亡病例討論會、跨科(外科、病理科、放射線科等)聯合討論會。
  - (8) 指導受訓醫師進行各項檢查及開立檢查申請單。
  - (9) 值班時必需隨傳隨到，處理病人的問題。
  - (10) 每日記錄病人之病況進展 (Progress Note)，每週記錄病人之病況摘要 (Weekly Summary)。完成後請指導教師修改並附署簽名。
  - (11) 病房總醫師每月抽查病例，將優劣得失作成報告，提報病例審查小組。
  - (12) 課後需完成婦產科之學習護照，並請單位指導教師簽章。
  - (13) 課後需繳交課程學習之書面報告，經指導教師修改後送示範中心存查。
  - (14) 病歷寫作紀錄可用中英文，需確實請單位指導教師協助修改及簽名。
  - (15) 病歷記載
- 有新住院病人時，必須在病人到達病房 6 小時內完成電腦之住院記錄(admission note)。
- 每日記錄病人之病況進展 (progress note)；每週記錄病人之病況摘要 (weekly

summary)。完成後請指導教師修改並附署簽名。

- 病歷寫作記錄可用中英文，需確實請單位指導教師協助修改及簽名。
- 務必記載病人平時健康資料，日常生活習慣、病人家庭生活及平時與他人互動之情形。
- 病歷呈現思考流程及鑑別診斷。
- 病歷呈現醫療品質、醫學倫理及實證醫學之間問題與討論。
- (16) 參與急診收治婦科及產科病患之後續照顧
- (17) 參與照護婦科癌症病患之末期照護，了解安寧照護之相關臨床知識與照護技巧，並學習病患與家屬的心理支持
- (18) 了解安寧照會之流程，並清楚本院安寧照護之資源與實際應用
- (19) 本科有兩位安寧醫療之種子教師，每位 PGY 學員至少有半個月跟其中一位種子教師，實際參與安寧療護的照顧。

## 2、床邊教學

- (1) 增加產房床邊教學，實際做胎兒監視器判讀，討論產科常見問及早期妊娠相關議題。
- (2) 了解床邊超音波在產科及術後的功用
- (3) 教學迴診每週三次，一次二小時，每週共計六小時。每次迴診只選二個病例來討論，其內容包括：臨床資料的判斷、病理生理變化、鑑別診斷、病人的特殊處理以及如何適當地利用醫療儀器。每次迴診內容包括：臨床資料的判斷、病理生理變化、鑑別診斷、病人的特殊處理以及如何適當地利用各項的醫療儀器來幫助診斷病情。
- (4) 床邊教學由指導教師親自評估病人的病史並做全身檢查。
- (5) 臨床資料判讀包括：
  - a. 檢查：子宮頸抹片、陰道濕抹片、精液檢查、子宮腔鏡、陰道鏡、尿動力學檢查。
  - b. 檢驗判讀：血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常，生化檢查、精液檢查、子宮頸抹片。
  - c. 影像及檢查判讀：胎心音監測、胸部 X 光、骨盆腔電腦斷層、婦科超音波影像、陰道鏡檢查、尿動力學檢查。
- (6) 參與急診處置後病患的照顧，了解急診婦科病患的後續病情變化
- (7) 在臨床老師的陪同指導下，與癌末需要安寧照護之病患進行問診，理學檢查以及能夠給予心理上的支持

## 3、門診教學：

- (1) 以病患為中心，著重問診，面談技巧，婦產科相關理學檢查，以及門診超音波的判讀。
- (2) 能夠在門診中辨別婦產科急症，需要緊急處理的個案，並協助轉至急診進行後續治療
- (3) 了解安寧病患在門診置處理原則，了解門診支持性了法與疼痛控制之處理
- (4) 了解病史、主訴、可能的診斷以及合乎經濟而且有效地運用各類實驗室及影像檢查來做疾病的鑑別診斷。

- (5) 每週至少安排一次教學門診，每次教學門診為 3 小時，每位受訓醫師至少須書寫一份病歷，交由指導教師修改。

### 訓練場所

訓練場所包含：兒童醫院大樓 9F，9G 病房、5F 產房、2F 門診區、手術房與醫學大樓子抹室。可提供學員學習照顧婦產科病患所需的各項專業知識及技能。

1. 兒童醫院 9F 病房：為產科病房，共 48 床。主要收治產前產後、安胎、及產科相關疾患的病患。
2. 兒童醫院 9G 病房：為婦科及婦癌科病房，共 42 床。主要收治手術前後、重症隔離、化療病患。
3. 兒童醫院 5F 產房：待產及安胎病患，執行自然產及剖腹產場所。
4. 兒童醫院 2F 門診區：提供學員跟診學習，及安排教學門診。
5. 兒童醫院手術房：學習各種婦產科手術的特色。
6. 醫學大樓急診區及婦產科照會室：訓練急診婦產科醫學，學習婦科急症處理
7. 產房 5F 觀察區：學習產科急症，判斷宮縮急需緊急處理的胎心音
8. 本院合作之社區醫院，包括東港安泰醫院，屏東基督教醫院，阮綜合醫院等

### 學員值班數與照顧床數規劃

1. PGY2 學員每日平均照顧病患以 4~14 床為原則，最多以不超過 14 床病人為原則。若超過上限將由總醫師調配支援。
2. 臨床教師與受訓學員之比例為 1:1 或 2:1。
3. 夜間或假日於婦產科病房值班，每月平均 6~8 班，最多不超過 8 班；依當月受訓學員人數分配減班，符合衛生福利部『住院醫師勞動權利保障與工作時間指引』
4. 每個病房皆有總醫師擔任總值，可隨時 call for help 及輔導 PGY 學員處理值班時遇到的問題。
5. 學員之班接新病人上線平日為 6 床，假日為 12 床，若超過上限會由總醫師出面協調
6. 每天皆有主治醫師值二線班，可隨時接受困難病例的諮詢和做次專科的急症處理。藉此加強 PGY 學員值班時照顧病患品質及增強實際解決臨床問題的能力。
7. 設有通訊群組，學員在值班或是床數照護上有疑慮時可以有管道隨時聯絡總醫師及科負責人

### 相關教材：

1. 除自行編列之核心課程手冊及圖書館電子醫學資源(如:UpToDate、DynaMed 等)外，另有 Berek & Novak's Gynecology、Williams Obstetrics、Williams Gynecology、Clinical Gynecologic Oncology、Urogynecology and Reconstructive Pelvic Surgery、實證醫學-醫療照護決策、病房倫理 Ward Ethics、醫療溝通與人際關係、醫療糾紛終結手冊、OSCE 臨床技術手冊、病歷書寫參考指引、實證醫學原理與應用

快速入門、問題導向 診斷、醫療法律入門-案例導向討論等相關參考書籍。

2. 急診婦產科相關資料可參閱 *Emergencies in Obstetrics and Gynaecology (Emergencies In Series)*, 本院圖書館亦有急診相關期刊如 *The American Journal of Emergency Medicine* 等可供參考。
3. 本院圖書館有安寧療護雜誌電子期刊, 可提供安寧療護之資料參考

### (3) 雙向評估考核方式 (應含雙向評估表單格式及使用方式與時機說明)

#### a. 學員對授課教師

- 1、學員對課程及臨床教師教學意見表：每位學員於訓練結束，皆需填寫問卷以達雙向之學習交流（附件一、二）。
- 2、每月有二次座談會，請導師與單位臨床指導老師列席，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（附件三）。

#### b. 授課教師對學員（包含受訓學員於訓練前及訓練後之成效評估）

1. 學員在於訓練前(一週內)對於自己臨床能力做自我評估，完成個人學習計畫與評值、臨床處置能力評估(附件四)；建議由導師共同參與討論、溝通來確認學員學習需求，並明確自訂學員具體的學習目標。
2. 於訓練結束前的課後檢討會應繳交下列資料給指導醫師：
  - (1) 電子學習護照：須填寫完畢並請指導教師線上核簽。
  - (2) 每月 4 例完整出院病摘詳述病史，理學檢查、實驗室檢查、特別檢查、鑑別診斷、疾病經過，以供主治醫師評分依據。
  - (3) 每月最少 1 例關於醫學倫理討論及 1 例相關實證醫學應用或醫療品質討論事項。
  - (4) 教學門診紀錄及教學門診評核表（附件五）。
3. 考核評分標準根據醫教會所訂定之住院醫師考核表為之，臨床教師依據學員受訓期間各方面表現進行評分（附件六）
4. 在一般婦產科及婦產科專科其間每位學員需完成 1 份 Mini-CEX 評量，內容包括醫療面談、身體檢查、人道專業、臨床判斷、諮商衛教、組織能力及效率及整體適任等臨床實用技術評核（附件七）。
5. 在 1 個月的婦產科課程結束時至少完成對受訓學員 1 次的 Cbd(附件八)及一次 360 度評量(附件九)的評量考核。
6. 在 1 個月的「TOTR 抹片核心課程」完成後，學員的抹片技能將由臨床教師依 DOPS 來評分(附件十)

c. 說明如何對學員整體成效評估與補強其不足

每位學員於婦產科於 9 月訓練須完成 2 份 Mini-CEX 評量、4 次的 Cbd、3 次 360 度評量、及 2 次 DOPS 評分。藉此評估學員的學習成效。每梯學員會對每位臨床教師進行回饋評核意見，將於訓練課程結束後將此回饋意見通知臨床教師，臨床教師被反應教學不良者，將告知此位臨床教師並限期改善，如持續未改善者則將不再安排指導學員。一般醫學內、外、兒科臨床教師亦會對學員評核學習之成績及建議（附件十一），成績及意見亦會通知學員，成績不良或被反應學習態度差之學員將由專科臨床教師及導師負責加強輔導。

2018/04/11 楊采樺修訂

全一年期畢業後一般婦產科訓練課程滿意度調查表

親愛的住院醫師 您好：

本院自 100 年 7 月 1 日開始實施「全一年期畢業後一般醫學訓練」課程制度，為了解訓練課程內容執行之滿意度，特擬本問卷進行調查，以作為爾後「畢業後一般醫學訓練」課程改善之參考。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。

若對本問卷有何問題，請聯絡醫教會(8375 或 8365)，再次感謝您的配合！

醫學教育委員會 敬上

※請選出適合的選項，在□中打“√”

**一、基本資料**

2. 性別：□男 □女

3. 服務醫院：□高雄 □嘉義

4. 在高雄長庚婦產科

期間\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至 \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

**二、課程內容評估**

**※婦產科**

課程設計

1. 請回答下列訓練課程選項：

訓練課程	教學方式滿意度(未參加的課程不必作答)
教學住診	□非常滿意□滿意□普通□不滿意□非常不滿意
教學門診	□非常滿意□滿意□普通□不滿意□非常不滿意

2. 請回答下列訓練科別選項：

科別	臨床訓練滿意度(未參加的課程不必作答)
婦科	□非常滿意□滿意□普通□不滿意□非常不滿意
產科	□非常滿意□滿意□普通□不滿意□非常不滿意
生殖醫學科	□非常滿意□滿意□普通□不滿意□非常不滿意
婦癌科	□非常滿意□滿意□普通□不滿意□非常不滿意

3. 大致來說，請問您對會議討論的情況是否感到滿意？

(晨間會報、死亡病例討論會、臨床病例討論會、臨床病理討論會等)

□非常滿意 □滿意 □普通 □不滿意 □非常不滿意

4. 您對於病房教學的滿意度為何？

□非常滿意 □滿意 □普通 □不滿意 □非常不滿意

5. 整體而言，您認為在課程中實際學習到哪些知識與技巧？(可複選)

□婦產科的診斷技巧                      □了解婦產科的臨床知識

□與病人及其家屬溝通的能力   □表達能力的技巧

- 醫療團隊的分工合作      了解病歷的寫作方式  
學習建立病患對醫師的信賴感   主動學習的態度  
將實證醫學融入訓練過程      處理婦產科常見之疾病  
其他\_\_\_\_\_

◎ 訓練執行方式

6. 您認為一個月的一般婦產科訓練，訓練時間您感到？  
過短   稍短   適當   稍長   過長
7. 在訓練過程中，您平均每月值班次數為？  
1次以下   2次   3次   4次   5次(含)以上
8. 承上題，您認為您的平均每月值班次數？  
過少   稍少   適當   稍多   過多
9. 承上題，值班時若遇到困難，能否獲得協助？  
非常同意   同意   普通   不同意   非常不同意
10. 指導老師會在您學習上遇到困難時給予協助？  
非常同意   同意   普通   不同意   非常不同意
11. 單位指導老師會協助修改您的病歷紀錄？  
非常同意   同意   普通   不同意   非常不同意
12. 您平均每週與單位指導老師討論之次數？  
1次/週以下   2次/週   3次/週   4次/週   5次/週(含)以上
13. 您與單位指導老師互動關係的滿意度為何？  
非常滿意   滿意   普通   不滿意   非常不滿意
14. 在問題導向之互動式教學課程中，哪一位老師的教學內容與方式是您最滿意的？  
 老師姓名：\_\_\_\_\_
- 原因(可複選)：  
時間掌控很好      引導問題討論的能力  
選擇適當的教案教學      老師指導認真  
老師表達能力佳      其他\_\_\_\_\_

◎訓練後之評估

15. 整體而言，您對婦產科所設計的課程內容是否感到滿意？  
非常滿意   滿意   普通   不滿意   非常不滿意
16. 您對於婦產科整體的師資安排是否感到滿意？  
非常滿意   滿意   普通   不滿意   非常不滿意
17. 完成此訓練課程後，您認為對您是否有所助益？  
非常有幫助   有幫助   普通   沒幫助   非常沒幫助

三、其他建議

---

---

---

---

## 高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練

## 臨床教師教學滿意回饋評核表

訓練課程：內科 外科 兒科 急診科 婦產科 選修科 \_\_\_\_\_

訓練期間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

臨床教師姓名：\_\_\_\_\_

## 1. 臨床教師具教學熱忱

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 2. 臨床教師會耐心指導學員及詳盡指導學員

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 3. 臨床教師指導時，能表達清楚、明白

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 4. 臨床教師教學方法是否適當

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 5. 臨床教師之整體教學態度是否滿意

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 6. 臨床教師是否有定時迴診

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 7. 臨床教師與病患、家屬互動良好，能彼此信賴扶持及視病猶親

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 8. 臨床教師安排的訓練內容是否完整

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 9. 臨床教師於每位病患的教學時間感到滿意

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意 平均教學時間：\_\_\_\_\_分

## 10. 臨床教師訓練內容對你將來行醫有所幫助

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 11. 您認為主治醫師給予的指導，讓您在一般醫學訓練或其他領域也獲得進步

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 12. 您認為指導的主治醫師能成為您的模範

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 13. 整體來說，相較過去曾指導您的主治醫師，對於一般醫學訓練臨床指導醫師的評價為何？

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意

## 14. 臨床教師教學品質讓你感到滿意

臨床照護 病歷書寫 案例指導 清楚掌握病人病情發展 EBM 教學

## 15. 您認為一般醫學訓練中，指導老師應再著重哪方面的教學

臨床教學 醫療專業 醫學倫理 醫病關係 全人照護教學 實證醫學  
醫療品質 其他

## 16. 整體來說，在一般醫學訓練中，訓練科是否有依照訓練計畫中之照護床數進行訓練

非常滿意 滿意 普通 不滿意 很不滿意 平均照顧床數：\_\_\_\_\_床

## 17. 您認為在一般醫學的訓練期中，有否尚待加強的課程？課程為何？

## 18. 您認為臨床指導教師的制度，有否需改善之處？





## 一般醫學訓練前自我評估表

## 一、個人學習計畫與評值（科別：\_\_\_\_\_）

（請於訓練前與導師討論，擬定符合個人需要之重點訓練計畫）

訓練前	學習計畫摘要：(包括目標及達成方式)	預定評估方法（或工具）：
	學員：_____ 導師：_____ 日期：_____	
訓練中	訓練中學習檢討：	實際使用之評估方法（或工具）：
	學員：_____ 導師：_____ 日期：_____	

## 二、臨床處置能力評估

項目	學員訓練前自評	臨床教師評核	
		訓練中	訓練後
能重視病人隱私及做正確的醫療面談並加以記錄			
能做正確的身體檢查及骨盆腔檢查並加以記錄			
能列舉診斷相關的鑑別診斷病名			
能列舉初步檢查項目，包括生化、血清及婦產科影像學檢查			
能由病史、身體檢查、骨盆腔檢查及初步的實驗室檢驗做診斷			
能夠決定治療方針並以 POMR 方式記錄治療過程			
能開立基本的處方、說明藥物的適應症及禁忌			
能夠運用溝通技巧向病人說明治療方針及知情同意			
能夠做正確的照會諮詢			
能夠判定是否需要住院或在門診治療			
能夠與醫療團隊良好溝通合作			
能發現臨床照護中倫理與法律問題，並採取適當處置			
能對疑難臨床病提出可回答的問題			
簽名及日期：			

## 高雄長庚紀念醫院一般醫學學員教學門診評核表

日期： 年 月 日

## 一、基本資料

學員姓名：_____
訓練類別：_____科
臨床技巧困難度： <input type="checkbox"/> 易 <input type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 難
本例所牽涉訓練重點(可複選)： <input type="checkbox"/> 溝通技巧 <input type="checkbox"/> 病史 <input type="checkbox"/> 理學檢查 <input type="checkbox"/> 診斷 <input type="checkbox"/> 處置 <input type="checkbox"/> 討論諮商
病人基本資料：性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人

二、評核項目：請於內打勾 ※各項評分標準請參考背面

	有待加強	合乎標準	優良	無法評斷
1. 關心病人/關係建立	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
2. 會談技巧	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
3. 理學及專科檢查	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
4. 臨床判斷能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
5. 諮商組織能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
6. 整體臨床技能	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>

## 老師綜合評語（請務必填寫，不可空白）

老師簽名：_____

## 學員自評：包括優、缺點，建議等等

學員簽名：_____

**臨床訓練評核表評分標準****1. 關心病人/關係建立**

- 稱呼病患及家屬
- 自我介紹
- 表現尊重
- 同理心(感同身受)
- 建立良好關係與信賴感

**2. 會談技巧**

- 對病患及家屬說明會談之目的
- 能鼓勵病患或家屬說病史
- 適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息
- 對病患及家屬的情緒及肢體語言能有適當的回應
- 能注意並處理病患及家屬是否舒適，注意守密

**3. 理學及專科檢查**

- 告知病患及家屬檢查目的及範圍
- 注意檢查場所隱密性
- 必要時，請護理人員在旁
- 依病情需要及合理之次序
- 正確操作及實施必要之步驟
- 適當且審慎處理病患及家屬的不適感

**4. 臨床判斷能力**

- 能綜合面談與身體檢查資料
- 能判讀相關的檢查結果
- 作系統回顧(system review)
- 鑑別診斷之能力
- 臨床判斷之合理性與邏輯性

**5. 諮商組織能力**

- 按優先順序處置
- 及時且適時
- 歷練而簡潔
- 對病患及家屬詢求相關訊息的需求，能適當滿足

**6. 整體臨床技能**

- 對病患及家屬的態度(愛心、同理心)
- 整合資料與判斷的能力
- 整體有效性

全一年期 PGY 一般醫學訓練考核表

學員姓名：	訓練課程：									
訓練科別：	臨床教師：									
輪訓時間：	年	月	日至	年	月	日				
評估項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
基本醫學知識及核心課程認知與了解										
臨床診斷能力										
參與臨床病例討論能力										
檢驗報告（含婦產科影像）判讀能力										
病例記載品質評核（書寫清晰、內容完整）										
參與學術活動出席情況										
工作態度（責任感、誠實、堅毅、謙卑與操守）										
照顧病人用心程度、醫病關係										
邏輯分析與臨床檢查判讀能力										
與醫護同仁相處情況（團隊精神）										
總分：	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：										
臨床教師：	導師：									
科部部主任：	醫教會主席：									

流程：指導臨床教師→科部部長→教學部 PGY1 助理→導師→醫教會主席

## mni-CEX.tw

教師： VS  CR R 其他\_\_\_\_\_

Fellow

學員： MS PGY R 其他\_\_\_\_\_

科別： 內科 急診科 兒科 其他專科\_\_\_\_\_

時間： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 上午 下午 晚上

地點： 門診 急診 病房 加護病房 其他\_\_\_\_\_

病人： 男 女 年齡： \_\_\_\_\_ 新病人 舊病人

診斷： \_\_\_\_\_ / (處置操作) \_\_\_\_\_

評量項目： (未符要求-----MS----M7----R-----F----- 未觀察  
優 秀)

1. 醫療面談	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
2. 身體檢查	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
3. 操作技能	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
4. 諮商衛教	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
5. 臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
6. 組織效能	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
7. 人道專業	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>

回饋評語：

(值得嘉許)

(可再精進)

(共識行動)

直接觀察時間： \_\_\_\_\_ 分鐘， 回饋時間： \_\_\_\_\_ 分鐘

(本次 mini-cex 是第  
幾次)

學員簽章： \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ 次  >10 次

教師簽章： \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ 次  >10 次

【白單請送醫教單位，黃單由學員保存】

© 2009 by W. Chen.

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 for PGY

學員：\_\_\_\_\_ 科別：內科 外科 兒科 婦產科 選修科  
 病例來源：門診 一般病房 加護病房 急診 手術房 其他  
 病歷號碼：\_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 年齡 \_\_\_\_\_  
 疾病診斷：\_\_\_\_\_  
 臨床問題：女性下腹痛 陰道出血 月經週期異常 經痛 其他  
懷孕期間之內外科問題 更年期障礙  
 臨床討論重點：病歷記載 臨床評估 醫療處置 專業性討論  
 病例複雜性：低 中 高  
 教師：\_\_\_\_\_ 教授 副教授 助理教授 講師 一般級主治醫師

請依照下列項目評核學員表現	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	N/A*
1. 病歷記載	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
2. 臨床評估	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
3. 病例研究	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
4. 治療與處置	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
5. 追蹤及未來計畫	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
6. 專業性討論( )	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
7. 整體臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>

N/A\*: 沒有討論此項目，無法評估  
評語

表現良好的項目	建議加強的項目

學員對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5

教師對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5

(1:非常不滿意, 2:不滿意, 3:普通, 4:滿意, 5:非常滿意)

直接觀察時間：\_\_\_\_\_ (分鐘)

回饋時間：\_\_\_\_\_ (分鐘)

教師簽章：\_\_\_\_\_

學員簽章：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

## 評核標準與應用說明：

8. 病歷記載	The record is legible, signed, dated, and appropriate to the problem, understandable in relation to, and in sequence with, other entries. It helps the next clinician who uses the record, to give effective and appropriate care.
9. 臨床評估	Can discuss how they understood the patient' s story and how, through the use of further questions and an examination appropriate to the clinical problem, a clinical assessment was made from which further action was derived.
10. 病例研究	Can discuss the rationale for the investigations and necessary referrals. Shows understanding of why diagnostic studies were ordered/performed, including the risks and benefits and relationship to the differential diagnosis
11. 治療與處置	Can discuss the rationale for the treatment, including the risks and benefits.
12. 追蹤及未來計畫	Can discuss the rationale for the formulation of the management plan including follow up.
13. 專業性討論	Can discuss how the care of this patient, as recorded, demonstrated respect, compassion, empathy, and established trust. Can discuss how the patient' s needs for comfort, 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
14. 整體臨床判斷	Can discuss own judgement, synthesis, caring, effectiveness, for this patient at the time that this record was made.

Reference: Health care and training of NHS.

高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練—\_\_\_\_\_科  
360 度評量:臨床教師對受訓學員評核表

受訓學員：	原屬科別：一般科									
訓練科別：	臨床教師：									
輪訓時間： 年 月 日至 年 月 日										
評估項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
基本醫學知識及核心課程認知與了解										
臨床診斷能力										
參與臨床病例討論能力										
檢驗報告(含 x 光)判讀能力										
病例記載品質評核(書寫清晰、內容完整)										
參與學術活動出席情況										
工作態度(責任感、誠實、堅毅、謙卑與操守)										
照顧病人用心程度、醫病關係										
邏輯分析與臨床檢查判讀能力										
與醫護同仁相處情況(團隊精神)										
總分：	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)									
評語：										
臨床教師：	導師：									
科部部主任：	醫教會主席：									

流程：指導臨床教師→科部部長→教學部 PGY1 助理→導師→醫教會主席→教學部存檔備查

高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練—\_\_\_\_\_科  
360度評量:護理人員對受訓學員評核表

受訓學員											
受訓科別		訓練病房									
訓練期間		年 月 日至 年 月 日									
評核項目		評分(勾選)									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
工作能力	病情解釋										
	病人處置										
工作態度	醫囑處置明確										
	照顧病人具有責任感										
溝通能力	對於病人與家屬展現同理心										
	能夠維護病人與家屬的隱私										
	與病人及家屬的溝通能力										
團隊合作	尊重醫護同僚的專業知識與技能										
	與醫護同僚合作順暢										
	與醫療團隊互動能力										
總分：		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)									
綜合評語：											
醫技評核人員：		導師：									
科部部主任：		醫教會主席：									

流程：教學部或訓練科別→護理站→科部部長→導師→醫教會主席→教學部存檔備查

高雄長庚紀念醫院畢業後一般醫學訓練—\_\_\_\_\_科  
360 度評量:住院醫師(同儕)對受訓學員評核表

附件九-3

受訓學員											
受訓科別										訓練病房	
訓練期間		年 月 日至 年 月 日									
評核項目		評分(勾選)									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
醫務核心能力	能夠了解核心課程相關內容並運用相關技巧										
	對於病患病史詢問、整合、分析、診斷之能力										
	參與相關教學活動及出席情況										
	臨床病例報告及討論能力										
	PBL-EBM 能力										
工作態度	照顧病患責任感、積極性與學習態度的表現										
	與病患及家屬溝通能力										
	與醫護團隊互動能力										
病歷品質	即時記載重要處置										
	病歷記錄品質										
總分：		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)									
綜合評語：											
住院(受訓)醫師：		導師：									
科部部主任：		醫教會主席：									

流程：教學部或訓練科別→住院(受訓)醫師→科部部長→導師→醫教會主席→教學部存檔備查

高雄長庚醫院婦產部  
PGY 臨床技能-子宮頸抹片 DOPS 評分表

評分說明：

劣=1, 差=2, 合乎標準=3, 良=4, 優=5, 沒有看到操作, 不必給分=無法評估

請依據下列項目評分

1.術前準備事項		1	2	3	4	5	N/A
1	病患辨識	<input type="radio"/>					
2	確定性經驗及非月經期	<input type="radio"/>					
3	詢問抹片史並取得同意	<input type="radio"/>					
2.技術操作		1	2	3	4	5	N/A
1	招呼病患上檢查台並注意適當之遮蔽	<input type="radio"/>					
2	選擇適當的鴨嘴(無菌操作)	<input type="radio"/>					
3	檢查鴨嘴溫度並潤滑(無菌操作)	<input type="radio"/>					
4	將鴨嘴完全閉合(無菌操作)	<input type="radio"/>					
5	以斜角將鴨嘴置入陰道	<input type="radio"/>					
6	調整鴨嘴角度、撐開鴨嘴	<input type="radio"/>					
7	觀察子宮頸及陰道壁	<input type="radio"/>					
8	選擇適當之採樣棒	<input type="radio"/>					
9	執行採樣	<input type="radio"/>					
	取出鴨嘴並觀察陰道壁	<input type="radio"/>					
11	術後解釋與引導病患下檢查台	<input type="radio"/>					
3.整體表現		1	2	3	4	5	N/A
1	專業素養及尊重病患	<input type="radio"/>					
2	相關知識	<input type="radio"/>					
3	溝通技巧與態度	<input type="radio"/>					
4	器械選擇與操作之熟悉	<input type="radio"/>					
5	無菌技術之嚴謹	<input type="radio"/>					
6	操作流暢度與效率	<input type="radio"/>					
1	負責訓練醫師回饋意見						

## 全一年期畢業後一般醫學訓練學員評核成績通知

親愛的學員\_\_\_\_\_醫師您好：

感謝您於 年 月至 年 月間對於畢業後一般醫學訓練計畫的配合，使計畫能順利運作。我們將您於一般醫學\_\_\_\_\_訓練期間，臨床指導教師給您之評核結果整理如下，也希望此段時間之訓練，能對您真正有所裨益！

高雄長庚紀念醫院 醫學教育委員會

訓練課程：

學員姓名：

原屬科別：

訓練科別				
訓練期間				
臨床教師				
評估項目	基本學識及核心課程 認知			
	臨床診斷能力			
	臨床病例討論能力			
	報告判讀能力			
	病歷記載品質			
	學術活動出席狀況			
	工作態度			
	行政配合能力			
	病患家屬互動			
	醫護同仁相處			
總 分				
評語				

一式三聯：(一)醫教會→科主任→學員→醫教會 (二)醫教會→科主任→科自存  
(三)醫教會→科主任→學員自存

PGY2-一般醫學婦產科組急診相關能力附表

項目	急診相關能力	說明
1.	Patient Care 1(PC1) : _ 緊急穩定處置 (Emergency Stabilization)	1.辨識病人的狀態是不穩定、需立即處理的。 _ 2.執行危急病人的初級評估(primary assessment)。 _ 3.辨別相關數據資料以形成初步診斷(diagnostic impression)和治療計畫。 _ 4.能夠執行高級心臟救命術。 _
2.	Patient Care 2(PC2) : _ 焦點式病史詢問及身體 診察(Performance of Focused History & Physical Exam)	1.針對病人主訴及急迫問題，有效執行及溝通以 取得焦點式病史與身體診察。 _ 2.能探詢婦產科相關病史及過去史。 _
3.	Patient Care 3(PC3) : _ 診斷性檢查及檢驗 (Diagnostic Studies)	1.安排適當的診斷性檢查及檢驗，並進行初步分 析與判讀。 _ 2.執行適當的床邊診斷性檢查和操作型技能 (procedures)。 _
4.	Patient Care 4(PC4) : _ 診斷(Diagnosis)	1.列出最可能造成死亡、傷殘(mortality & morbidity)的鑑別診斷。 _ 2.依據疾病發生的可能性，列出最可能的鑑別診 斷。 _
5.	Patient Care 5(PC5) : _ 藥物治療 (Pharmacotherapy)	1.善用醫學知識，選擇適當藥物來治療病人。 _ 2.考慮藥物治療的效用及可能產生的副作用。 _
6	Patient Care 6(PC6) 手術治療(Surgical Treatment)	1. 瞭解該疾病手術治療的方法及時機。 _ 2. 能做術前準備。 _ 3. 能初步向病人及家屬解釋手術相關事宜。 _
7.	Patient Care 7(PC7) : _ 1. 術前準備 (Pre-Operation Care) 2. 觀察與再次評估 (Observation and Reassessment)	1.對必須手術或可能需要手術的病人能夠完成 術前評估及準備工作。 _ 2.等待手術病人的生病跡象及病情的再度評估。 _ 3.監測病人在急診期間治療效果及是否接受進 一步必要的治療。 _
8.	Patient Care 8 (PC8) : 病 人動向(Disposition)	1.運用適當資源，對常見急診主訴(ED complaints) 訂出特定追蹤計畫。 _ 2.熟悉急診病人轉送流程。 _

		3.熟悉產科急症之處理流程。 _
9.	Patient Care 9 (PC9) : _ 任務轉換 (Task-switching)	1.能在二位以上穩定的病人間轉換任務。 _
10.	Patient Care 10 (PC10) : 操作型技能一般原則 (General Approach to Procedures)	1.了解急診常用技能的適應/禁忌症、解剖相關位置、器械裝備、麻醉及技術操作步驟以及可能的併發症。 _ 2.對中度危急，解剖位置清楚且併發症風險不高之病人執行操作型技能。 _ 3.評估技術執行後有無任何可能之併發症。 _
11.	Patient Care 11 (PC11) : _ 呼吸道處置(Airway Management)	1.描述快速插管(RSI)所使用藥物之適應症及禁忌症。 _ 2.使用喉頭鏡執行快速插管(RSI)。 _ 3.應用多種方式，確認插管後氣管內管位置。 _
12.	Patient Care12 (PC12) : 麻醉與急性疼痛處置 (Anesthesia and Acute Pain Management)	1.了解麻醉、鎮靜藥品之適應症/禁忌症、併發症以及適當的劑量。 _ 2.了解區域麻醉(regional anesthesia)的解剖位置、適應/禁忌症、可能併發症、適當的局部麻醉藥物劑量。 _
13.	Patient Care13 (PC13) : 急診超音波(Emergency Ultrasound)	1.說明如何取得最佳化的超音波影像，能針對各類重點式超音波的應用，選擇最適當的探頭。 _ 2.具備基本超音波掃描能力(辨識生殖系統之器官組織及骨盆腔/腹腔積液)。 _
14.	Patient Care 14 (PC14) : 傷口處置(Other Diagnostic & Therapeutic Procedures : Wounds Management)	1.使用專業術語清楚描述傷口。如擦傷、裂傷、剝離傷、深淺等。 _ 2.比較各種傷口處置的優缺點。如縫合、組織凝膠、膠帶、訂書針縫合器、頭髮固定等。 _ 3.能辨識需要抗生素或破傷風預防的傷口。 _ 4.能檢查判斷前次手術之傷口並作後續處理。 _ 5.對離院的病人做適當的傷口衛教，讓患者知道如何照護傷口。 _
15.	Patient Care 15 (PC15) : 血管通路(Other Diagnostic & Therapeutic Procedures : Vascular Access)	1.描述建立各種血管通路的適應/禁忌症及可能的併發症與後果。 _ 2.評估患者需求，並結合解剖/病理生理學考量，選擇最佳放置中心靜脈導管的位置。 _ 3.確認中心靜脈導管放置於適當位置。 _
16.	Medical Knowledge(MK)醫學知	1.瞭解所面對急症之醫學證實。 _ 2.根據PGY醫師訓練過程中的各項測驗結果，訂

	識(Medical Knowledge)	定並完成自我評估計畫。 _ 3.完成並通過訓練過程中各項客觀評估與測驗。 _
17.	1(SBP1) : _ 1. 病人安全(Patient Safety) 2. 建立工作認同感及職責感(Awareness and Responsiveness)	1.能瞭解工作職責並及時診視病人。 _2.常規執行基本病人安全作業，如暫停(time-outs)、呼叫求助(call for help)。 _ 3.不良事件通報。 _
18.	System-based Practice 2(SBP2) : 醫療制度下的管理(System-based Management)	1.動用機構資源來協助病人照護。 _ 2.大量傷患處置的基本概念、檢傷分類、啟動緊急醫療救護系統之時機及流程、後送優先順序原則、空中轉送等之適應症及原則。 _ 3.救護車的急救設備之操作及藥物使用。 _ 4.針對中毒個案能夠適時連絡毒藥物諮詢中心。 _
19.	System-based Practice 3(SBP3) : 科技運用 (Health Care Information Technology)	1.確認電子病歷記錄之完整性，以避免錯誤及誤解。 _ 2.有效及合乎倫理地運用科技產品，提供病人照護、醫療衛教及學習。 _ 3.能安排離院後之回診或返診管道。 _
20.	Practice-based learning and improvement(PBLI) : 從工作中成長(Practice Based Performance Improvement)	1.利用實證醫學(EBM)的原則追蹤病人之後續病程。 _ 2.能提報案例討論(如:Morbidity and Mortality meeting)
21.	Professionalism 1(PROF1) : 專業價值 (Professional Values)	1.對各類病人展現同理心、正直、尊重、敏感度與積極回應。 _
22.	Professionalism 2(PROF2) : 當責 (Accountability)	1.能敬業地工作以建立志業感(Pride and Passion) 2.具備維持醫師身心健全(physician wellness)之認知，包含健康的睡眠。 _ 3.對於常見臨床狀況，常知所不足，並尋求協助。 _ 4.熟悉如何保持清醒與減輕疲勞的原則。 _
23.	Interpersonal & Communication Skills 1(ICS1) : 以病人為中心的溝通(Patient Centered	1.引導病人表達急診就診的原因與期待。 _ 2.協調與處理較簡單的病人/家屬相關的衝突。 _ 3.以醫病共享決策(SDM)方式與病人/家屬溝通

	Communication)	治療方式。 _
24.	Interpersonal & Communication Skills 2(ICS2): 團隊管理(Team Management)	<p>1.與急診醫師及其他醫療團隊成員，有適當且充分的病人訊息溝通。 _</p> <p>2.能向科內相關醫師扼要地呈報病情。 _</p> <p>3.能確實執行上級或同儕醫療上的指示。 _</p>