

長庚醫療財團法人
桃園長庚紀念醫院

骨 科
六 年 級 實 習 醫 學 生
教 學 訓 練 計 劃

桃園長庚紀念醫院 骨科 編印

中華民國一一三年五月修訂

目錄

壹、訓練宗旨及目標	P.3
貳、執行架構與教學師資	P.4
參、教學資源	P.5
肆、課程內容及教學方式	P.5
伍、訓練督導分級	P.8
陸、考評標準及回饋輔導	P.9
柒、對訓練計畫之評估	P.10
捌、補充附件	P.10

壹、訓練宗旨及目標

一、宗旨：

1. 教學、研究、服務並重
2. 全人醫療照護觀念之養成
3. 要做就做最好的

二、六大核心能力 (網站參考: www.acgme.org; www.im.org)

從事一般醫學訓練時,以加強全人照護能力,具備六大核心能力為目標:

1. 臨床照護病人能力 (patient care): 骨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,以解決其健康問題。
 - (1). 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。
 - (2). 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。
 - (3). 能夠提供病患及家屬病情諮商及衛教。
2. 完整與優質的專業醫學知識 (Medical knowledge): 骨科實習醫學生能理解與應用生物、心理、社會、種族、文化等與健康相關知識,並懂得運用專業相關的基礎與臨床醫學知識處理、分析與研究病人問題。
 - (1). 在病房、門診、手術室骨科醫學的訓練中,知道如何提供並人整體性全面性的醫療照護。
 - (2). 了解骨科常見疾病症狀的基本處置、術前評估、準備重點與鑑別診斷,以及骨科領域的相關疾病。
 - (3). 提供骨科病患與家屬相關預防保健資訊。了解骨科術後的病人照護與衛教重點。
3. 實作為基礎之終身、自我學習與改進 (Practice-based learning and improvement): 骨科實習醫學生能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). 積極參與學術活動,並與同儕熱烈討論。
 - (3). 主動並積極參與相關訓練課程。
4. 良好的人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and communication skills): 骨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). 能與同儕及醫療團隊良好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). 主動並積極參與相關訓練課程。
5. 優質的專業精神及倫理 (Professionalism): 骨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). 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。
 - (2). 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。
 - (3). 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。
6. 制度與體系下之醫療工作 (System-based practice)：骨科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). 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。

三、目標：

1. 認識骨科常見疾患的處理原則
2. 熟悉骨骼肌肉系統病史詢問及臨床檢查之技巧
3. 非侵入性骨科處置之實地演練
4. 介紹常見併發症之處理
5. 清楚手術室無菌操作原則
6. 學習在醫療實務中，實際瞭解及如何維護尊重病人的隱私權和人性的尊嚴，並注重病患之安全
7. 培養見實習醫學生加入骨科陣容之興趣
8. 複習醫師國考之骨科部份
9. 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。

貳、執行架構與教學師資

一、執行架構

教學計劃主持人：教學計劃主持人：張世界主任。負責擬訂教育目標、制定主治醫師在每一年進展的標準、規劃主治醫師遴選、督導教師與其他工作人員、制定並督導主治醫師對病人照顧分層負責之原則，與制定主治醫師的評估制度。

骨科教育委員會架構：

教育委員會
教育主席 張世界
教育祕書 吳孟真
教育委員 全體骨科主治醫師

二、教學師資

骨科共計七位主治醫師，提供運動醫學與脊椎相關的訓練

	姓名	次專科別	教職	次專科醫學會	骨專證號/年度	骨專年資
1	廖振中 (主任)	脊椎外科	教授	台灣脊椎外科醫學會	骨專 001303 號 (92. 11. 24)	20
2	葉文凌	運動醫學骨科	教授	關節鏡暨膝關節醫學會	骨專 000789 號 (81. 12. 29)	31
3	張世昇	運動醫學骨科	助理教授	關節鏡暨膝關節醫學會	骨專 001483 號 (95. 11. 14)	17
4	高福成	脊椎外科	助理教授	台灣脊椎外科醫學會	骨專 001979 號 (104. 11. 23)	8
5	曾益全	外傷骨科	一般	外傷醫學會	骨專 000791 號 (81. 12. 29)	31
6	林郁智	關節重建骨科	助理教授	關節重建醫學會	骨專 002050 號 (105. 11. 09)	7
7	許煥	運動醫學骨科	講師	關節鏡暨膝關節醫學會	骨專 002315 號 (110. 07. 09)	2

導師制度：本院所有實習醫學生均由教研部安排有固定年度導師協助生活關懷與學習輔導之工作，並有紙本討論記錄留存。

叁、教學資源

1. 骨科病房 5F，共約 49 床住院病床（與整型外科共用）
2. 2 間開刀房，負責擇期手術。（手術室位於地下 1 樓）
3. 每週骨科門診平均 21 診。
4. 地下 2 樓醫師辦公室備有單槍投影設備、電腦網路連線等相關教學設備，進行各種晨會報告。
5. 醫療工作站備有桌上型電腦含醫療暨行政作業系統，可供查詢臨床個案病歷使用。
6. 長庚醫院圖書館提供豐沛實體期刊及電子資訊可查閱。
7. 骨科制定之教材及相關教科書位於醫師辦公室內。

肆、課程內容及教學方式

一、一般醫學訓練（包括全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、實證醫學及病歷寫作）

(一)、晨會及授課

1. 職前訓練

骨科部職前訓練時間(Orientation)

負責人：當月骨科指導醫師負責 orientation 工作 schedule

Time : 每月之 1 日 8:30AM (遇例假日順延)

Place : 5F 病房

2. Meeting and Activity: (詳見教學核心課程)

3. Pre-operation Order:

- (1) Sign anesthesia and operation permit
- (2) Send patient to OR on call
- (3) NPO since midnight
- (4) IVF:
- (5) 備血: Joint Arthroplasty, Spine surgery, Large area debridement, Pelvic fracture,
- (6) Prophylactic Antibiotic: 1st generation Cephalosporin
- (7) Op site
- (8) Op method
- (9) Op will be performed on
- (10) Special order: 見入院通知單右下角
- (11) Skin preparation: for total joint arthroplasty
- (12) op site 做記號 (箭頭指向 op site) [如附件]

4. 查房

- (1) 每日晨會前先看過病患,對病情作最新的了解
- (2) 晨會結束後,和排定的主治醫師進行查房
- (3) 每日下班前完成當日病例書寫

5. 進開刀房或跟門診

查完房後跟主治醫師進開刀房或門診跟診或協助主治醫師完成病房事務

6. 夜間學習

- (1) 兩週一次,依據每月班表值班,值班區域為 5F 外科護理站,值班時間接新住院病人數上限 2 位,安排具醫師執照之醫師指導。需堅守崗位,和主治醫師一同從事醫療行為。值班無故不到或怠忽職守時視同實習曠課,如有重大原因無法值勤需事先向上級醫師告知,經同意後辦理調班或補班。若符合教研部規範申請婚、喪、傷、病及公假者得減免值班。而未經同意或未請假者,不得由他人代值或私下換班,並嚴禁以金錢交易值班時數,違反規定者需補足值班時數、接受輔導並報告教研部懲處。

(2) 實習醫師於當日 5:00 pm,至 5F 病房向當日值班主治醫師報到

(3) 若當日跟刀超過 5:00 pm,則於下刀後報到

(4) 有任何問題,請務必向上級醫師反映

(5). 手術異常通報

執行手術準備中,一但發現有問題時,必須暫停,立即向上級醫師報告進行相關處理

(6). 手術病人安全

- A. 確實作好手術部位標示如附件(手術部位標示執行作業標準)
- B. 落實 Time-out 如附件(手術病人辨識與 Time-out 作業流程)
- (7) 夜間學習後，隔天中午 12:00PM 即可下班，下班前需將手邊工作完成並向上級醫師或主治醫師報告後始可下班。

二、教學核心課程

(一)科內學術活動

本科實習醫學生需參與每月兩次之全院演講與本科之晨會，另外需以視訊連線方式或直接參與林口長庚骨科部每週舉辦多次之學術活動，並於各學術活動中安排各項有關全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染管制、性別平等、實證醫學與病歷寫作等課程，促進受訓學員人文素養及醫德之養成。

1. 每月本科科內固定學術活動：

每月第 2 及第 4 週的週五 AM 7:30- 8:30 於 B2F 醫師辦公室之討論室舉辦晨會及病例討論會，由科內各主治醫師討論相關病例與困難治療病人。
2. 林口骨科部固定學術活動(當月於桃分受訓之住院醫師亦必須參與林口長庚之學術活動，以維持其訓練品質，並有更多不同面向之學習)。
 - (1) 期刊論文討論會(Journal meeting)

週二 AM7:00-7:30，主治醫師報告須回顧該論文主題相關文獻。
 - (2) Mortality& Morbidity 討論會

每月最後一週之週三 AM7:00-8:00，骨科主任合議挑選一位病人，安排主治醫師負責報告。
 - (3) 醫學倫理暨實證醫學會議

每月最後一週之週二 AM7:30-8:00，由次專科安排醫學倫理講座。實證醫學議題則由 Fellow 輪流負責擬一臨床問題，描述以實證醫學的原則尋找查閱相關資料的過程。

※學術活動彙總：

日期	時間	教學活動	地點	Note
星期一	7:30~8:30am	全院性 CPC	地下 B2 簡報室	見公告(視訊連線)
	7:30~8:30am	全院性醫研講座	地下 B2 簡報室	見公告(視訊連線)
星期二	7:15~8:00am	期刊論文討論會	地下 B2 醫師辦公室之討論室	視訊連線
	7:15~8:00am	醫學倫理暨實證醫學會議	地下 B2 醫師辦公室之討論室	每月最後一週(視訊連線)
星期三	7:30~8:30	晨會及病例討論	地下 B2 醫師辦公室之討論室	每月第 2 及第 4 週
	7:15~8:00am	Mortality and Morbidity	地下 B2 醫師辦公室之討論室	每月最後一週(視訊連線)
	9:00~10:00	Chart Round	5F 病房討論室	每月第 4 週
	7:30~8:30am	全院性演講(詳見教研部公告)	B2 大會議室	原則：雙數月為週四、單數月為週五

3. 跨領域教學活動

骨科部醫療品質團隊會議結合不同職類分工合作的醫療行為，團隊包含醫師、復健師、

專科護理師、感染管制護理師、醫品師...等人員間的合作對於病患預後至關重要。本科每三個月安排一次 骨科部醫療品質團隊會議針對期間病患的處置作檢討，會中亦有其他職類成員參加，針對特定案例作討論學習，對實習醫學生來說是一個絕佳的跨領域團隊合作教育。

(二)、內容涵蓋骨科部專科的常見疾病及理學檢查：

骨折處理、退化性關節炎、脊椎相關疾病、常見運動傷害等

(三)、部科主任病房教學住診

每病例皆應由指導醫師指派學員填具「教學住診記錄表」，且所有參與之學員每人皆須填具「教學門住診病歷表」至少一份，經指導醫師批閱並簽名確認後，於實施當日起算10日內（不含例假日）送交院區教研部存查，俾瞭解教學辦理情形。

(四)、骨科教學門診（※自 2015/11 起，Intern/Clerk 由林口外科部統籌安排教學門診時段）

請自行至外科部網頁「最新班表」處查詢教學門診日期&名單

(五)、緊急災害事件發生時(含演習)之動員

※緊急害動員

(1). 病房發生緊急災害時，以維護病患及家屬安全為優先，所屬病房醫師應即加入動員，採取撤離及照護等應變，其動員規定如下：

- a. 正常上班時間：災害發生部門病患所屬之主治醫師、病房主任及在場之主治醫師。
- b. 夜間及假日時段：因夜間人力較少，因此事件發生所屬大樓之各科系值班主治醫師（由值班主治醫師指派）均應加入救援。

(2). 急診發生大量傷患(333 紅色)事件時：

- a. 院區發生任何緊急災害及急診發生大量傷患(333 紅色)事件，各科值班醫師均應投入救援。
- b. 為使病房之醫師熟悉相關動員支援之方式，平時醫院辦理演習時應依規定參與動員。（依桃園院區緊急災害應變計畫規定）

伍、訓練督導分級

依據本院 MPE4 學員所需的訓練督導層級管理政策，涵括相關如下：

(一) 學員教育訓練層級為：

UGY 實習醫學生 (UGY medical student)

(二) 學員的對應的督導分級可分為下列四級:

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 Supervisor available	執行醫療行為前給予明確指導，能夠與教師同時並行的執行業務，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	實習模擬 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

(三) 依院內教研部網站公告『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，其說明如下：

*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)

*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。

(四) 本計劃所列『病歷書寫』的訓練授權，依據本院 MPE4 實習醫學生及主治醫師訓練督導管理政策與程序。

陸、評估標準與回饋輔導機制

本科明訂六年級實習醫學生於外科之評估考核項目、內容、考核時機與方式。考核包含形成性評量(formative assessment)與總結性評量(summative assessment)，目的在於培養實習醫學生能根據實證和經驗養成慎思明辨的能力，並能運用醫學原則和技能以解決人類健康和疾病的問題。

(一) 評估考核內容

1. 本科對實習醫學生評核之成績，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於學習護照進行評核。
2. 本科對實習醫學生評核以全人照顧為出發點，依據臨床醫師觀察實習醫學生於科內訓練期間工作態度、照護能力、病歷寫作能力、討論會表現及參予，並考慮實習醫學生六大核心能力之實踐程度給予評分。

(二) 學習成果不佳學生之輔導機制：

A. 學習成果不佳之定義：

1. 總評分低於 70 分
2. 無故上班缺席或嚴重遲到
3. 學生自行反應有嚴重學習問題者
4. 主治醫師及住院醫師反應有嚴重學習問題者

B. 輔導與補強機制：

針對表現不佳學員，由科內同仁提報實習醫學生負責人，於實習課程第一週結束前即進行個別輔導與瞭解，以期能協助輔正其學習態度或方式。對於情節嚴重或勸導無效者，將由課程負責人通知教研部，即時進行危險評估與密切輔導。

(三) 雙向回饋輔導機制：

1. 本科對實習醫學生之雙向回饋機制為於行前說明會(職前訓練)，科會(學術晨會)，教

- 學門診，床邊教學，手術室見實習，每日的巡房及教學作雙向回饋。
2. 實習醫學生於本科夜間學習時，隨時可以與值班醫師及主治醫師溝通及雙向回饋
 3. 實習醫學生訓練期末，皆有實習醫學生對主治醫師評核回饋機制。
 4. 實習醫學生護照皆有回饋意見反應機制。
- ※ 實習期間，對學習或上班有任何問題，可隨時向指導主治醫師或教育委員會主委及教學計劃主持人張世昇醫師(GSM：62641)反應。

柒、對訓練計畫之評估

一、 教師對於訓練課程之建議於每月之各科務會議、各科系之醫教委員會中提出討論，並做會議紀錄。

二、 每年 5 月針對去年之訓練成效及相關規範於各科部內部醫教委員會進行訓練計畫書之修訂檢討，依據內容為：

- (一) 實質課程及實習醫學生的教育目標是否達成。
- (二) 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。
- (三) 訓練學員對於訓練計畫的意見與滿意度。

三、 計畫之修訂，並將結果提至醫學教育委員會核備。

捌、補充附件

附件一、臨床技能項目要求

本院為衛福部評鑑合格之地區醫院，實習醫師之訓練以短期兩週為主。為全面提升實習醫學生之臨床技能並考慮病人安全，符合世界潮流而特別訂立以臨床基本能力提升訓練課程及評量。衛福部及教育部對於醫學生之能力要求為方便與畢業後之訓練接軌。全國醫學校院院長會議(2011/03/08)之醫學系學制改革規劃小組-臨床實習及技能評估小組特別制定一份”醫學系畢業時基本能力之評估項目”以供各醫學校院醫學系及其相關之教學實習醫院參考。本院教研部及本科實習醫學生教育委員也參考”林口長庚紀念醫院醫學系畢業時基本能力之評估項目(六年級實習醫學生)表”，與本科相關且主要負責基本能力項目之訓練課程設計如下表，包含 課程內容、訓練方式、訓練頻率、課程內容及考評機制。

*桃園長庚紀念醫院醫學系畢業時基本能力之評估項目(新制六年級實習醫學生)—— 骨科部主要負責之基本能力項目及要求，其中第一部份骨科臨床能力評核共 2 項，請登錄於「82 項臨床技能基本能力護照」。

技能項目要求 Level 之定義

Level I	學生有基礎的醫學及臨床知識，能夠在小組討論、講堂或醫院中展現(說、寫、或做)這些基礎的能力。
Level II	學生能夠將醫學及臨床知識融入臨床議題以及應用在”各式各樣的臨床情境中”並 在小組討論、講堂或醫院中能展現(說、寫、或做)上述能力。
Level III	學生能在依目標而設計的訓練及(或)模擬專業情境之下(如 OSCE, Mini-CEX),展現其執行能力。
Level IV	學生能夠在”幾近/或臨床實境中”,展現其執行能力(在臨床實境中學生被緊密的監督,所以不是獨立的執行醫療行為)。執行任務前，教師會給予明確指導，整個過程都需充分提供監督與指導。
Level V	學生能夠在”臨床實境中”, 展現其執行能力。這是獨立執行業務，能夠與教師同時並行的執行業務，教師在附近待命，在需要時教師及時協助，並在學生完成任務後給予回饋。學生幾近可以獨立執行。

第一部份骨科臨床能力

基本能力項目	課程內容	能力項目要求等級	訓練方式	訓練頻率	考評機制
基礎四肢的 x-光影像判讀 (Interpret an extremity radiograph)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 說明四肢 x-光檢查的適應症及禁忌。 2. 具備基礎放射學及四肢解剖學知識。 3. 確認 x 光片病人姓名、檢查日期及 x 光片方向(orientation)。 4. 系統性的描述四肢 x-光影像，並指出病灶之型態及特性。 <p>判讀常見的四肢疾病 x-光影像，並且列出鑑別診斷。</p>	IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. 小組教學 2. 實際病人進行之臨床教學(需臨床教師隨時督導) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每梯至骨外科之實習醫學生每三個月之固定教學課程 2. 輪訓骨科時將於每日之臨床教學中不定時實施 	學習護照
骨折的固定處理 (Fracture immobilization)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 說明骨折固定的各式方法：石膏、夾板、內固定及外固定器。 2. 說明骨折部位之神經及血管分佈。 3. 進行骨折包紮及無菌步驟。 4. 注意骨折固定不可太鬆或太緊，固定之後，抬高部位，以減少腫脹及疼痛。 5. 固定後，隨時觀察骨折部位遠心側之循環與神經狀況。 	III	<ol style="list-style-type: none"> 1. 小組教學 2. 實際病人進行之臨床教學(需臨床教師隨時督導) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每梯至骨外科之實習醫學生每三個月之固定教學課程 2. 輪訓骨科時將於每日之臨床教學中不定時實施 	學習護照 DOPS

第二部份 共通臨床能力

基本能力項目	課程內容	能力項目要求等級	訓練方式	訓練頻率	考評機制
溝通能力(包括與高齡與兒童病患溝通的能力) (Communication skills)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 會適切地與病人及其家屬溝通，以及詢問病史、說明診斷及處置計畫。 2. 以病人聽得懂的語言，解釋檢查結果，並且適當說明病情及其預後。 3. 適切地給予病患及家屬關懷與支持。 4. 與上級醫師或其他醫療團隊同仁，有適當的溝通及討論。 	IV	以實際病人進行之臨床教學 (臨床教師於住診教學，門診教學中作教學)	於每日之臨床教學中不定時實施	學習前後自我評估表
提供病人衛教的能力 (Patient education)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以病人為出發點。 2. 與病人發展夥伴關係，並讓其參與治療計畫。 3. 使病人容易瞭解衛教內容：用病人的語言、內容具體簡單、雙向溝通等。 4. 結束衛教時，能作出簡短的摘要，並提出適當的追蹤計畫。 	IV	以實際病人進行之臨床教學 (臨床教師於住診教學，門診教學中作教學)	於每日之臨床教學中不定時實施	學習前後自我評估表
搜尋及選取正確醫療資訊的能力 (Literature appraisal)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 說明並且執行”實證醫學”五大步驟： <ol style="list-style-type: none"> (1) 提出適切的問題 (2) 找合適的資料 (3) 分析、判斷資訊的正確性 (4) 資訊於臨床案例的應用 (5) 評估執行成果 	IV	以實際病人進行之臨床教學 (臨床教師於住診教學，門診教學中作教學)	於每日之臨床教學中不定時實施	學習前後自我評估表
口述報告 (Presentation) 的能力 (Bedside and conference)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 獨立整合臨床病症的知識、問診及身體診察的結果，並且能完成邏輯清晰的口頭報告。 2. 注意聽眾反應，並掌握時間。適時提問、尋求回饋與改進。 	V	以實際病人進行之臨床教學 (臨床教師於住診教學，門診教學中作教學)	於每日之臨床教學中不定時實施	學習前後自我評估表
團隊合作的能力 (Team work)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 說明團隊組成份子的角色。 2. 說明醫師於醫療團隊中的工作以及與其他專業人員的互動關係。 3. 能夠參與跨領域團隊合作，共同照顧病患，完成醫療工作。 4. 有效地與團隊成員溝通，並且尊重其他團隊成員。 	V	以實際病人進行之臨床教學 (臨床教師於住診教學，門診教學中作教學)	於每日之臨床教學中不定時實施	學習前後自我評估表

<p>書寫的能力 (Documentation)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 詳實並正確撰寫住院記錄(包括接班摘要及出院摘要)。 2. 詳實並正確撰寫門、急診病歷。 3. 詳實並正確撰寫會診申請單。 4. 正確撰寫醫囑。 5. 正確撰寫乙種診斷證明、出生與死亡證明及法定傳染病通報單之書寫格式。 	<p>V</p>			
----------------------------------	---	----------	--	--	--



長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院

侵入性處置病人辨識與確認安全政策與程序

Policy and procedure to ensuring correct patient, correct-site, correct-procedure and correct surgery

規章編號：D5BG04*
制訂部門：管理部
原訂日期：2014/10/27
新訂日期：2023/12/28
對應條文：IPSG.4

1. 目的

為使醫療人員執行侵入性處置，能正確辨識病人及確認處置項目與部位，確保病人安全，特訂定本政策與程序。

2. 適用範圍

執行侵入性處置（含手術、侵入性檢查與侵入性治療）前。凡於醫療行為中，採用切割、移除或更動人體組織，或將醫療器材置入人體來從事診斷或治療（非於手術室進行之侵入性處置項目如附件一），均依本政策與程序規定辦理。

3. 政策

- (1) 醫療人員進行各項侵入性處置，一次僅能執行一位病人，不得同時為兩位（含）以上病人執行處置作業。
- (2) 執行處置前，須依照「正確辨識病人政策與程序」確認病人，而處置項目、處置部位、處置所需之文件資料與工具亦須正確、適用、且功能良好。
- (3) 凡涉及左右區別、多器官、多部位（肢體或指節）或多節（脊椎）者，應由執行侵入性處置者事先於處置部位明確標示。如病人意識清楚，應請病人參與處置部位之標示。
- (4) 醫療人員於處置執行前，應落實侵入性處置安全查檢作業。
- (5) 置放中心靜脈導管(Central Venous Catheter)注意事項，詳如附件二。

4. 程序

(1) 手術室

- A. 急診、住診病人執行手術，應依醫囑於手術前完成病人之準備，如：40歲以上全身或半身麻醉病人需有3個月內之心電圖、胸部X光資料、本次手術相關影像、手術及麻醉同意書與手術部位標記（附件三）、禁食、移除假牙、飾品及指甲油等之手術前照護資料之確認。
- B. 門診病人執行手術，應於病人至等候室報到，完成手圈配戴及依醫囑於手術前完成病人之準備。

侵入性處置病人辨識與確認安全政策與程序

Policy and procedure to ensuring correct patient, correct-site, correct-procedure and correct surgery

規章編號：D5BG04*

制訂部門：管理部

原訂日期：2014/10/27

新訂日期：2023/12/28

對應條文：IPSG.4

	<p>大拇指第一指節，以 1*1CM 的空心圓標示，且於手術同意書上應註明病人拒絕於近端標示，並請病人簽名。</p> <p>3. 針對特殊部位困難標示者，如：處置局部範圍刺青，則改採遠端標示法，依左右側分別於上肢大拇指第一指節，以 1*1CM 的空心圓標示。</p> <p>4. 無需區分左右側單一臟器者，如：肛門..不做標示，則於手術同意書上處置部位註明。</p> <p>5. 若病人從評估到執行處置未離開檢查/治療檯，可免進行標示。</p>
<p>標示範例圖片</p>	 <p>近端標示法 頸椎 (ACD) 胸椎(T-spine) 腰脊(L-spine)</p> <p>檢查室空心圓標示 牙形圖實心圓標示 牙齒實心圓標示</p>
<p>標示流程</p>	<p>1. 應優先使用姓名及出生年月日兩種辨識方法確認病人身分。</p> <p>2. 病人確認無誤後，執行標示者對病人及家屬解釋標示之目的，並共同確認手術部位及執行標示。</p>
<p>標示工具</p>	<p>1. 標示應使用藍色馬克筆（註 1），G6PD 者改採優碘溶液標示。</p> <p>2. 牙齒標示應使用顏色轉印棒（註 2），G6PD 者改採優碘溶液標示。</p> <p>註 1：藍色萬能筆/藍色頭極細油性筆材料編號：GASGAMC16/ GASGAMC75；庫台：MA，請各醫療專科自行領用。</p> <p>註 2：顏色轉印棒材料編號：47-036-000100；庫台：MA，請各醫療專科自行領用。</p>

骨科職前訓練簽名表

會議名稱：Orientation

時間：

地點：5F 病房

負責醫師： (指導主治醫師)

◎簽到表

職稱	序號	醫師代號	姓名	序號	醫師代號	姓名
醫六 實習醫學生	1			6		
	2			7		
	3			8		
	4			9		
	5			10		
醫五 實習醫學生	1			6		
	2			7		
	3			8		
	4			9		
	5			10		

※本簽名單學員務必請當場完成，並寄回桃分外科辦公室(463-2479)

桃園 院區 骨科 教學住診記錄表

已徵得病人同意教學 (本單請組長負責繳交全組一份)

時間	年 月 日 點 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)				
參加者簽名： 主治醫師：_____				
畢業後一般醫學訓練學員：_____				
(中、牙) 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：(請勾選教學主題後並摘錄教學內容，可複選)				
<input type="checkbox"/> 醫學知識				
<input type="checkbox"/> 病人照顧與臨床技能				
<input type="checkbox"/> 人際與溝通技巧				
<input type="checkbox"/> 實證醫學				
<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"/> 再精進 <input type="checkbox"/> 值得嘉許 <input type="checkbox"/>				
建議：				
指導醫師：_____				

本表由訓練學員記錄，經指導醫師批閱並簽名確認後，於實施當日起算10日內送交教研部存查。

桃園院區 骨科部 教學□門診□住診病歷表

(本單請每位學員各繳交一份)

日期：___年 ___月 ___日

姓名	部份姓名請以○呈現	病歷 號碼		性別	□男 □女	出生 日期	年 月 日
----	-----------	----------	--	----	-------	----------	-------

說明：1. 病歷記載需包含病人的鑑別診斷、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批閱並簽名。

記錄學員：_____

指導醫師：_____

本表由訓練學員記錄，經指導醫師批閱並簽名確認後，於開診日起算10日內併同教學紀錄表送交教研部存查。

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
 上午診 下午診

教學對象： 五六年級實習醫學生 _____ 人(請自行簽名)

姓名： _____, _____, _____
 _____, _____

七年級實習醫學生 _____ 人(請自行簽名)

姓名： _____, _____, _____
 _____, _____

主治醫師 (含實習醫師) _____ 人(請自行簽名)

姓名 (職級)： _____, _____, _____
 _____, _____

病例來源： 指導醫師約診病患 初診病患 前述兩項並行

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
- 初診理學檢查
- 病歷書寫
- 病例判斷及鑑別判斷
- 特殊病例討論

指導醫師： _____

記錄學員： _____

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，於教學結束後次月 20 日前送交醫教會存查

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"/> 主治醫師 <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 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"/> 婦癌科 <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

序號	項目	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意	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						

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