

# 振興醫療財團法人振興醫院

## 外科部實習醫師教學訓練計畫

### 壹、各科見習學生教學訓練計畫原則

### 貳、訓練宗旨與目標

一、訓練宗旨- 培育具備以病人為中心之思考模式及人文關懷及專業素養的外科專科醫師。

在醫策會六大行醫能力內涵之基礎下，培養自我終生學習的精神，融入人本為主的照護概念，再就專業素養的培育、實作教育之貫徹作為專科教育之基礎。並配合整體內外醫療環境培育人際溝通技巧對醫療的概念。除了專科醫療知識的養成之外亦訓練其教育住院醫師對研究與論文發表寫作之能力，並通過行政院衛生署專科醫師甄試認證考試，使其成為能獨當一面進行醫療、教學與研究的專科醫師。

二、訓練目標- 訓練依據：「財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會一般醫學訓練課程」之規定及衛生福利部公告之外科、及相關外科專科醫學會訓練規範。

1. 訓練對象：以醫學院醫、牙科五、六年級學生各科成績及格，品行良好。

2. 住院醫師訓練以ACGME六大核心為導向訂定詳列如下：

(1) 在一般醫學(General Medicine)的觀念之下，接受全人、基本性、一般性、整合性醫學基本訓練，以之為行醫之基礎。

(2) 熟悉外科各種疾病之知識、診斷、技術和治療，協助主治醫師照顧病患。

(3) 供完整的訓練課程，加強住院醫師對於外科專科的認知。

(4) 加強人本、人文及社會關懷，注重醫學倫理的培養，造就自我學習能力。

(5) 重視一般醫學的基本訓練，包含社區醫學相關訓練、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等。

(6) 學習如何處理醫療不良事件。

### 三、六大核心能力:

六大核心能力	訓練目標
病患照顧能力	1.學習以病人為中心之照護。 2.學習術前評估與擬定治療計劃。 3. 練習解釋讓病患及家屬了解疾病過程與處置風險。 4.了解並演練術中可能遭遇的狀況與處理方式。 5. 學習術後併發症處理。

	<p>6. 可以有效執行專科領域之醫療行為。</p> <p>7. 對專科領域內具充分的對外教育能力，並有進一步做醫療研究之基本能力。</p>
醫學知識評估	<p>1. 了解外科知識與技巧。</p> <p>2. 熟悉一般外科疾病之醫療照護。</p> <p>3. 能獨立搜尋適當醫療處置。</p> <p>4. 吸收最新外科學知識。</p>
具備專業態度	<p>1. 能表現醫療人員應有之專業態度、責任與思維。</p> <p>2. 對不同文化背景、經濟狀況、國籍、人種均能一視同仁之同理心。</p> <p>3. 充分尊重並保護病患隱私之作為。</p> <p>4. 不斷持續自我成長的永續學習。</p>
在醫療體系內的執業能力	<p>1. 了解本土醫療制度，包括醫師、醫事法規及健保給付規定。</p> <p>2. 達成「以病人為中心的醫療服務」之目標。</p> <p>3. 瞭解本科之外其他醫療專科領域對本科病情的影響。</p> <p>4. 瞭解其他有助於病患之其他醫療附屬支援。</p>
具有人際關係及溝通技巧	<p>1. 熟悉與病人及家屬之溝通技巧，建立良好之醫病關係。</p> <p>2. 能與各層級之醫療人員和諧共事之溝通能力。</p> <p>3. 與病人營造且維持一個治療與倫理皆健全的關係。</p> <p>4. 使用有效的傾聽技巧，以非言語的、解說的、詢問的、書寫的技巧誘導和提供訊息。</p>
以現行執業為基礎之學習與改進	<p>1. 外科各種疾病之診斷、治療及手術後病患照顧。</p> <p>2. 專科手術技術之熟悉。</p> <p>3. 學習能獨立完成學術研究工作及醫學論文寫作。</p> <p>4. 能在大型會議進行成果發表或演講。</p>

四、訓練目的：見習學生分派至本部所屬各科見習，其最大之目的，在使彼等瞭解在課室書本上所講述之各種外科疾病，獲得實際察觀機會，同時瞭解與學習外科手術治療與原則，以為日後接受實習醫師訓練時作最好之準備工作。

五、訓練時間：按教研部分配規定辦理。

六、訓練方式：係採輪換式訓練，即將全班學生分組輪流分派至本部所屬各科進行見習。

七、訓練科目及時間分配：實習學生係按輪流方式分配至本部所屬之一般外科、神經外科、心臟血管外科、胸腔外科、泌尿外科、大腸直腸外科、整形外科、腫瘤外科等八科，分別輪流見習，其在各科見習時間之分配由本部按照教研部所定時間，按實際狀況再加以區分。

八、訓練之實施：實習學生輪流至本部所屬各科見習工作之實施，係按臨床診療、臨床教學、會議討論、臨床研究與手術室等五種方式同時進行，並分別在該科見習期間之見習項目，鑑定由各科訂定詳細項目，具體內容與考核方式，以為見習成效評定之依據。

1. 對臨床診療工作之實施方法與重點，則一律規定各實習醫師需親自學習照顧病人，撰寫病歷，作全身物理檢查，例行之檢驗室檢查，並請住院醫師、主治醫師改正，以及學習外科手術之基本步驟與方法，同時學習創傷及換藥切開引流、手術之進行。並分別在門診、急診室、病房、手術房等四處同時學習，以獲取實際照顧病人之經驗與技術。
2. 在臨床教學方面：則在門診、病房、急診室及手術室各種場所中，隨時跟隨實習醫師、住院醫師及以上人員之指導下，學習各種外科診療步驟與手術操作之技巧。
3. 在會議討論方面：各實習醫師隨時參加本部所屬各科各種教學會議之討論，如臨床病例討論會、臨床病理討論會、新知讀書會或死亡病例討論會，以求學習如何利用會議討論增進學識技能，並在此等會議中學習如何準備與主持此等會議以及表達自己意見之技巧與儀態，以為日後深造之借鏡。
4. 在手術室見習時，則學習各種手術所需注意之基本原則與步驟，以及器械消毒、使用與無菌操作之方法，以求印證實際外科手術治療之過程。
5. 在臨床研究方面：實習醫師應在輪流分配至本部所屬各科見習期間，在各科主治醫師指導下，參與動物研究，臨床病例研究之工作，以逐步進行學習各種臨床工作。

九、督導與考核：本部所屬各科對實習學生在該科之見習督導與考核，均按各科所訂見、實習學生見習項目與考核表一種統一辦理，並由住院醫師初考，住院總醫師複考，由主治醫師與科部主任審核後，由本部教育訓練負責人員將資料送交教學研究部存查備用。

#### 參、實習醫師教學訓練計畫原則

- 一、說明：本計畫係根據教研部所定實習醫師訓練計畫，以及本部所屬各科工作特性原則擬定。
- 二、訓練目的：在使實習醫師在實際工作中，瞭解與學習外科診斷及治療各種疾病之基本原則、方法，以增進臨床、診療、教學工作經驗與研究基礎。
- 三、訓練對象：接受醫學院指派及本國醫學院已畢業且尚未領有醫師證書者屆畢業之學生。

四、訓練方式：係採輪換方式，分別輪派至本部各科實習。

五、訓練科目及時間分配：本部係包括一般外科、神經外科、心臟血管外科、胸腔外科、泌尿外科、大腸直腸外科、整形外科、腫瘤外科等八科，各科實習時間以一個月為限。

六、訓練內容與具體步驟：係依教研部室之規定，分臨床診療、臨床教學、會議討論與臨床研究四種方式同時進行，茲條列如下：

(一) 臨床診療：分門診、急診值勤、病房、手術室等四部份同時進行。

1. 病房工作：基本原則與具體方法，可依教研部所定實習醫師之病房工作項目辦理，但其特別強調者如下：

(1) 住院醫師級以上人員之指導下，應學習如何操作對手術前後病人處理與手術治療之方法。

(2) 學習無菌技術與操作消毒、換藥之基本步驟與技巧。

(3) 各種手術後的觀察與記錄。

2. 門診工作：在主任與主治醫師指導下，擔任初診病人病歷記載與必要之檢查工作，同時協助上級醫師進行各種簡單手術治療及換藥工作。

3. 急診室工作：依照教研部室急診值勤之原則，在住院醫師級以上人員指導下，學習如何處理急診病患。

4. 手術室：

(1) 對所管病人，如經住院總醫師以上人員認定須作手術診治時，即應遵照彼等指示，特擬將施行手術特性，為病人作手術治療前準備工作，如靜脈注射、輸血準備等及告知病人術前注意事項。

(2) 護送病人至手術室，並隨帶病人病歷。

(3) 在護理長或資深住院醫師級以上之人員指導下，學習如何如何消毒、刷手及穿戴帽子、口罩、手術衣與手術，以及準備與認識各種手術時所需使用之器械及其使用時機與使用方法。

(4) 學習各種疾病所將應用之手術名稱者方法，如開刀部位選擇、器械使用方法、手術基本技巧、進行步驟、縫合層次、針線選擇及敷料使用等。

(5) 在手術進行中，協助主持手術與助理手術者，例如傳遞器械，把持牽引器等，並隨時注意手術與病程進展。

(6) 在資深住院醫師級以上人員親自指導下，實習醫師可以參與簡單之手術，如表皮膿腫之切開與引流，或包皮切除術等。

7. 當手術完成時，應護送病人至手術恢復室或病房，並應遵照主治醫師之醫囑，給予病人手術後之各種必要治療，並密切觀察，且隨時記錄在手術中及手術後之

經過於病人病歷內。

(二) 臨床教學：亦按臨床診療之項目，在上述各種工作情況中增進自身學識、技能，並利用此等機會，以指導實習醫師獲得同樣經驗。

(三) 會議討論：本部每週固定有下列各種學術討論會，每人均須按時參加。此類學術會議計有：

1. 臨床病歷討論會；
2. 死亡病例討論會；
3. 臨床病理討論會；
4. 月刊讀書報告會；
5. 各科分組討論會等。

(四) 臨床研究：在主治醫師級以上人員指導下，參加動物實驗，協助研究工作進行，以學習各種臨床外科研究方法，並學習撰寫論文。

七、督導與考核：本部所屬各科均訂有實習醫師實習項目考核表(Check List)一種，明定各種實習項目及進度，以為其在該實習成績之考評，此事由各科住院醫師初考，住院總醫師與主治醫師、主任醫師覆考，由部主任審核後，由本部教育訓練官收集交送教研部存查，以為日後運用之資料。

#### 肆、門住診教學訓練

實習醫學生定期參與科內臨床教學訓練活動含晨會、臨床研討會、專題討論、併發症及死亡病例討論會等會議，並於前所述之醫療場域進行，均由主治醫師或教師參與指導，並針對會議內容或教學內容與學生進行討論。門住診教學依醫學教育委員會公告之門住診教學訓練實施辦法進行，每週一次住診教學。

#### 伍、核心能力要求：

於本部完成訓練後應具備以下能力：

1. 能正確的完成外科的理學檢查，並完成病歷(Admission note)的書寫。
2. 正確判讀外科病患的各項檢查結果。
3. 具備處理外科病患突發狀況的基本能力。
4. 對常見外科手術有基本認識。
5. 見習外科手術的進行，並了解其各項適應症。

## 陸、跨專科及跨領域之教學

除了講堂/討論室/模擬訓練場所中的教育活動外，需有工作中的實作訓練。

院內及部內跨領域團隊會議時間表如下：

會議名稱	參加人員	時間
各癌症多專科討論會	住院醫師、護理師、放射醫師、安寧管理師、營養師、心理師、解剖病理醫師、專科醫師等	每月 2 次/1-2 小時
病理科、影像醫學、胸腔內科聯合討論會。	病理科、影像醫學部醫師、胸腔內科、胸腔外科醫師、護理師	每月 2 次/1-2 小時
急診及內外科聯合會議	住院醫師、護理師、內科醫師及各科外科醫師及急診主治醫師等	二個月次/1 小時
乳癌多專科討論會及 GI-GS-Radiology (每週)聯合討論會	住院醫師、護理師、營養師、心理師、放射醫師、專科醫師等	每週 1 次/1-2 小時
外科部務會議 1. Special Lecture 2. Service meeting (死亡及併發討論會) 3. Case presentation (住院醫師個案討論) 4.SPC (外科病理討論會)	全外科主治醫師、住院醫師、護理師、及相關人等參與	每週 1 次/1 小時

\* 每週三 0730 例行全院性及其他公告之住院醫師教學課程，包括病人安全、醫療品質、醫學倫理、法律、感染控制、實證醫學及病歷寫作等課程。

\* 不定期舉辦訓練課程如: ACLS、防護裝具使用、大量傷患演習等，或由住院醫師參加醫院單位舉辦之訓練課程。

\* 國內、國際相關醫學會議，包括海報發表、口頭報告等，由住院醫師自願或指派參與。

\* 新進住院醫師到職訓練，含醫院簡介、安全防護、體檢、疫苗注射等由醫院統籌施行。

柒、訓練計畫負責人

姓名	職稱	主治醫師年資	專業背景（專科証照、部定教職）
常傳訓	外科部主任	24 年	科專科證書:外專醫字第 002548 號 內視鏡手術消化外科(中內鏡外醫合字第 00059 號) 急救加護醫學證書(急護專醫字 0883 號) 消化外科醫學會(外消醫証字第 344 號) 台北醫學大學 部定講師