

100 學年度畢業後一般醫學訓練
學習護照

學員基本資料

學員姓名：

所屬醫院：

科 別：

聯絡電話：

E-mail：

40 小時基本課程訓練醫院：

急診醫學實務訓練醫院：

受訓期間：__年__月__日至__年__月__日

專科相關選修-一般醫學內科訓練醫院：

受訓期間：__年__月__日至__年__月__日

目 錄

一、署長的話.....P1

二、前言.....P3

三、學習護照使用須知.....P6

第一單元：40 小時基本課程

第二單元：急診醫學實務訓練（一個月）

第三單元：專科相關選修-內科（三個月）

署長的話

臨床醫學訓練體系的再造，乃是國內醫療改革的重點，唯有強化一般醫學訓練，才能夠讓所有臨床醫師，以病人為導向，從全人的觀點，提供給民眾優質服務。

疾病型態不斷改變，為因應此挑戰，美國、英國、日本等先進的國家，對於其畢業後的醫學生，均先施予一般醫學訓練，讓其獲得獨立行醫能力；我國的醫學系畢業生，以往均係直接接受專科醫師訓練及細專科醫師訓練，並未如同美、英、日等先進國家，先行施予一般醫學訓練，導致國內年輕醫師們的學習，偏重以高科技為主軸的專科醫療，或者以某疾病為導向的治療模式，以致普遍缺乏一般醫療技能，同時也未具有全人照護視野，這種情容易造成醫師以偏蓋全、以寡論眾、頭痛醫頭、腳痛醫腳，即常人所說的「見樹不見林、看病不看人」現象，所造成的影響，已在民國 92 年春天 SARS 疫情肆虐期間呈現出來，為導正此現象，本署特別規劃辦理「醫學生畢業後一般醫學訓練計畫」，期與世界先進國家醫學訓練制度接軌。

實施此項「醫學生畢業後一般醫學訓練計畫」，目標在於訓練剛畢業醫學生，使其具備一般醫學知識、臨床技能、人際關係、溝通技巧、醫療專業等照顧病人的核心能力，此項計畫係於 92 年 8 月開始推動，實施初期限於師資及醫院的配合準備，第一階段只規劃三個月的訓練期，目的在讓醫師補強一些常見內科與外科的疾病診察、病歷書寫、身體評估及感染控制等基本臨床診療技能，同時增加實證醫學、醫療倫理、病人安全等有關於照護品質醫學知識，也讓年輕醫師瞭解到必須以「全人照護」的理念與方法，治療與照顧所有的病人。

經數年的推動，這種一般醫學理念普遍獲得認同，且帶動國內教學醫院教學風氣，故從 95 年 8 月開始，此項訓練計畫進入第二階段，訓練期間延為半年，俾將全人照護一般醫學理念導入專科醫師基礎訓練。除銜接畢業前一般醫學訓練課程之外，並補足醫學生臨床基本技能不足部分，使受訓學員能就病人所呈現的症狀，做出鑑別診斷、擬訂治療計畫，並參與治療等全人照顧過程，同時加入急診醫學實務、社區醫學、專科選修、專科全人醫療訓練等項課程，使之更能具備全人醫療核心概念。

民國 100 年 7 月 1 日起，並將正式實施一年期畢業後一般醫學訓練計畫，此項計畫乃係參考美國畢業後醫學教育評鑑委員會(ACGME)所提住院醫師應具備之 6 大核心能力，以我國醫學系畢業生第一年應接受之一般醫學訓練作為主軸，醫學系畢業生將先不分科別完成畢業後之一般醫學訓練，結訓後再接續專科醫師訓練，以加強醫師之一般醫學訓練，使其不論科別皆能提供全人醫療服務，並使新進醫師具備獨立執業能力，進而提升基層醫療服務品質。

目前國內教學醫院均按核心課程擬定此項訓練計畫，各導師及臨床教師亦皆投注相當心力，根據研究調查顯示，醫師經過這種訓練以後，一般醫學能力、對病人的態度與溝通的技巧都有顯著進步。為協助受訓的醫師們，將學習過程、學習心得、學習成果以及相關感想，依照時間先後順序，詳細加以彙整紀錄，以保持學習的完整性，並發揮預期的實用性，醫策會特編撰這本學習護照，發給所有接受訓練醫師使用，不但內容完整，而且甚為實用，深信對於受訓醫師一定會有莫大助益，特誌數語，以之為序。

行政院衛生署署長
邱文達 謹誌

前言

多年來，我國醫學院及教學醫院在醫師養成過程較採取專科導向及知識導向而非病人導向，使醫學生的學習專科化，缺乏一般醫學訓練及社區醫療經驗，畢業時獲得的基本臨床技能普遍不足；另一方面，教學醫院的住院醫師訓練則過早、過度專科化，培育的醫師未能先成為一般醫師再成為專科醫師，使年輕醫師在照顧病人時，思考診斷容易偏向專科領域的疾病，此缺失造成的影響在民國 92 年春季 SARS 疫情肆虐期間顯露無遺。SARS 疫情穩定後，行政院衛生署公告「畢業後一般醫學訓練計畫」，其目的即在於改善上述缺失，讓醫學系畢業生養成全人的診療技能，提供優質的醫療服務。

「畢業後一般醫學訓練計畫」於 95 年 8 月進入第二階段，訓練內容除了四十小時的基本課程及二個月的社區醫學訓練以外，另外涵蓋了十個月的臨床核心能力訓練。這一年的訓練課程中，為期六個月之「40 小時基本訓練課程」、「1 個月一般醫學實務」、「1 個月社區醫學基本課程」、「1 個月社區醫療相關選修」及「3 個月專科相關選修」由醫策會規劃，另外 6 個月的專科全人醫療訓練課程則由各醫院依照專科醫學會的規定規劃。另考量為使新進醫師具備初步評估、鑑別診斷的能力，瞭解常見急救病人的技能，於 98 學年度起將「1 個月一般醫學實務」改為「1 個月急診醫學實務」。

醫策會接受行政院衛生署委託實施措施有：(1)協助訓練醫院改善教學環境，加強基本臨床技能訓練；(2)進行師資培育，發展老師的教學技能，規定導師及臨床教師的任務，建立教師獎勵制度；(3)擬定核心課程，有一致且符合需求的訓練內容；(4)編撰醫療倫理與法律、實證醫學、社區醫學、醫療品質等教材；(5)編印學習護照供學員使用，重視學員之臨床技能學習及學習成效評估，強化受訓學員之輔導、評量與回饋；(6)建立訪查輔導制度，落實對各教學醫院執行訓練計畫的監督。

醫策會編撰學習護照目的在：協助您有計畫地將學習過程及自省的心得，有條理地彙整記錄，以呈現您學習的成就與相關情形；學習護照亦記錄老師的指導內容。藉由學習者的改進、反省、成就與未來規劃，期能協助您隨時了解自己的學習進度及收穫，進而調整，以確保學習之完整性及品質，也能提供資料給老師，以隨時了解您的學習情形，提供您適當的指導。當您熟悉學習照護的使用後，可將此包含自評、自省、主動學習的設計，擴大應用在第二年以後住院醫師訓練的學習，達到幫助您學習成長的目標。

本計畫與各專科領域的住院醫師培訓計畫有密切關聯，不但有助於專科醫師訓練制度的改進，也有助於個別住院醫師基本醫療技能的強化。現今人口高齡化，慢性病成為社會上主要的健康問題，醫療品質及病人安全成為民眾關心的議題，為了讓新進醫師能夠落實以病人

為中心的全人醫療，確保我國整體的醫療品質，一般醫學訓練的強化及專科醫師訓練的改進值得大家關心。

最後，竭誠歡迎您參加「100學年度畢業後一般醫學訓練」，如有需要服務的地方，請與本會聯絡，將會盡力協助您解決學習上的困難。期待本學習護照能夠做為您獲得基本臨床技能的學習導航。

敬祝 您學習成功！萬事如意！

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

2011年5月

學習護照使用須知

1. 本學習護照共計三冊，分別為：(一) 40 小時基本課程、急診醫學實務訓練及專科相關選修，(二) 社區醫學基本課程，(三) 社區醫療相關選修。
2. 學習護照內所列學習項目須有教師簽章後方可視為完成該項學習。
3. 本學習護照由受訓住院醫師所屬醫院統一發給受訓住院醫師，受訓住院醫師於受訓期間務請妥善保存並詳實記錄，並於受訓結束時交回所屬醫院。
4. 各訓練醫院應彙整各自所屬受訓住院醫師之學習護照(共計三冊)，並將每位受訓住院醫師之六個月「專科全人醫療訓練」完訓證明開立(或黏貼)於學習護照第一冊最末頁，函送本會進行審查。
5. 醫院寄回之學習護照經本會核對無誤，並確認完成六個月專科全人醫療訓練後，將發予結訓證明，由醫院將結訓證明轉交給受訓住院醫師。

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會

第一單元
40 小時基本課程

目 錄

一、40 小時基本課程學習護照填寫說明.....	基-1
二、時數統計表.....	基-2
三、醫學倫理與法律.....	基-3
四、實證醫學.....	基-7
五、醫療品質.....	基-9
六、感染控制.....	基-11
七、病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立....	基-13
八、醫學倫理與法律實例應用登錄.....	基-15
九、實證醫學實例應用登錄.....	基-25
十、醫療品質實例應用登錄.....	基-30
十一、學員學習心得.....	基-35
十二、導師回饋意見.....	基-37

一、40 小時基本課程填寫說明：

1. 請確實填寫學習主題、學習方式(可不限一種)、學習日期及時數，並須有教師簽章認證。
 2. 「醫學倫理與法律」、「實證醫學」、「醫療品質」如有實際臨床案例之應用，需於後登錄病歷號碼，並簡要填寫應用經驗心得，並將該例填寫之頁碼註記於「實例登錄頁碼」欄，以利查核。
 3. 實際案例應用，一個案例可抵算該領域一個小時之學習時數。
 4. 在「40 小時一般醫學基本訓練課程」、「1 個月急診醫學實務訓練課程」、「1 個月社區醫學基本課程」、「1 個月社區醫療相關選修」及「3 個月專科相關選修」等共 6 個月訓練期間，至少應完成 1 例與性別議題相關之案例分析。
 5. 感染控制需含安全防護實務演練、結核病防治至少各 2 小時(結核病相關案例至少 1 例)、新型流感、抗生素使用及結核病防治相關議題。
 6. 醫學倫理與法律課程中應學習 2 小時(含)以上性別與健康相關議題之課程，將之落實於實際臨床照護中。
- 註 1：依 99 年度畢業後一般醫學訓練計畫公告，專科相關選修之一般醫學內科、外科規定每月應有 5 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。
- 註 2：每月最少有 2 例相關醫學倫理討論及 2 例相關實證醫學應用或醫療品質討論事項。

二、時數統計表：

醫學倫理與法律實際學習方式：

- (A)實際臨床照護案例應用_____小時
(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時
(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時
總計_____小時

實證醫學實際學習方式：

- (A)實際臨床照護案例應用_____小時
(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時
(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時
總計_____小時

醫療品質實際學習方式：

- (A)實際臨床照護案例應用_____小時
(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時
(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時
總計_____小時

感染控制實際學習方式：

- (A)實際臨床照護案例應用_____小時
(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時
(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時
總計_____小時

病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立實際學習方式：

- (A)實際臨床照護案例應用_____小時
(B)小組討論_____小時 (C)實務操作_____小時
(D)講堂授課_____小時 (E)其他_____小時
總計_____小時

三、醫學倫理與法律 (12~14 小時)：

學習主題	學習方式

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)
(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

※本課程中應包含 2 小時(含)以上性別與健康相關議題之課程

三、醫學倫理與法律(12~14 小時)：

學習主題	學習方式

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)
(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

※本課程中應包含 2 小時(含)以上性別與健康相關議題之課程

四、實證醫學 (6~10 小時)：

學習主題	學習方式

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)
(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

學習日期	時數	實例登錄頁碼	授課教師簽章或認證

*若學習方式為實際臨床照護案例應用，請填寫病歷號碼，並於實例應用登錄頁，填寫經驗及心得

六、感染控制 (8~10 小時)：

學習主題	學習方式

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)
(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

※本課程中須含安全防護實務演練、結核病防治至少各 2 小時(結核病相關案例至少 1 例)、新型流感、抗生素使用相關議題

七、病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立(4~6 小時):

學習主題	學習方式

註：學習方式(A)實際臨床照護案例應用 (B)小組討論(10人以下)
(C)實務操作 (D)講堂授課 (E)其他(請說明)

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

八、醫學倫理與法律實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

九、實證醫學實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

九、實證醫學實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

九、實證醫學實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

九、實證醫學實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

九、實證醫學實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

十、醫療品質實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

十、醫療品質實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

十、醫療品質實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

十、醫療品質實例應用登錄：

主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

十、醫療品質實例應用登錄：

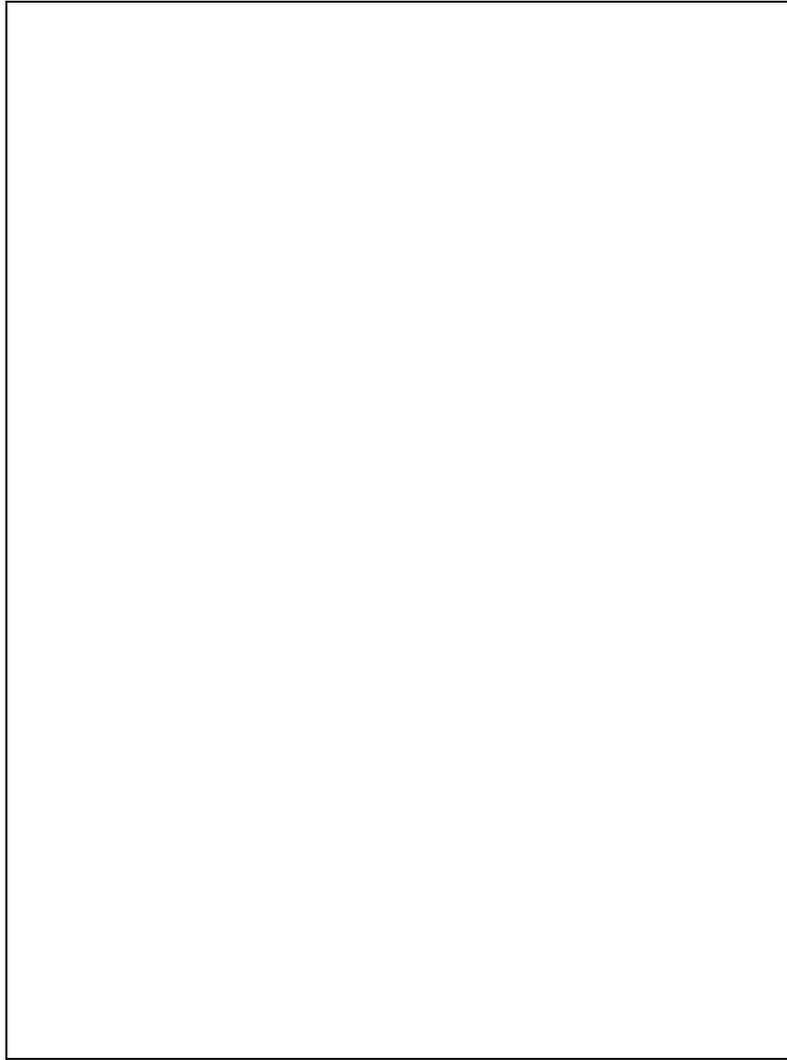
主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

十一、學員學習心得：

1.我對於 40 小時基本課程學習心得是：

- 2.對於如何增進 40 小時基本課程的學習成效，我的建議是：
- 3.我對於醫學倫理與法律的學習成果感到：
非常有收穫 有收穫 尚可 沒有收穫
- 4.我對於實證醫學的學習成果感到：
非常有收穫 有收穫 尚可 沒有收穫
- 5.我對於醫療品質的學習成果感到：
非常有收穫 有收穫 尚可 沒有收穫
- 6.我對於感染控制的學習成果感到：
非常有收穫 有收穫 尚可 沒有收穫
- 7.我對於病歷寫作、死亡診斷書、疾病診斷書開立的學習成果感到：
非常有收穫 有收穫 尚可 沒有收穫

十二、導師回饋意見：



導師簽名：

學員簽名：

第二單元
急診醫學實務訓練
(一個月)

目 錄

一、學習項目評估.....	急-1
二、急診醫學實務訓練查檢表.....	急-2
三、實際臨床照護案例經歷登錄.....	急-4
四、學員學習心得.....	急-17
五、臨床教師回饋意見.....	急-19
六、導師回饋意見.....	急-20

一、學習項目評估

A 表示已能**完全**達到一般要求水準 B 表示**大部分**能達到一般水準

C 表示**部分**能達到一般水準 D 表示**尚未能達到**一般水準

E 表示**尚未獲得**相關經驗而必須補足

學習項目	學員自我評估		訓練後臨床 教師評核
	訓練前	訓練後	
① 一般常見急症病患處置原則			
② 基本外傷病患處置原則			
③ 基本復甦術、高級心臟救命術			
④ 緊急醫療救護系統與大量傷患基本處置原則			
⑤ 急重症病患轉送原則			
⑥ 急診常見毒藥物中毒評估與處置			
簽名與日期： (年/月/日)			

註：訓練前後請學員先自我評估，完成訓練後再由臨床教師評核

二、急診醫學實務訓練查檢表

學習項目	學習日期
① 一般常見急症病患處置原則	
② 基本外傷病患處置原則	
③ 基本復甦術、高級心臟救命術	
④ 緊急醫療救護系統與大量傷患基本處置原則	
⑤ 急重症病患轉送原則	
⑥ 急診常見毒藥物中毒評估與處置	

註：如有實際臨床照護之案例，請於後登錄病歷號碼與照顧心得

訓練方式	授課教師簽章
<input type="checkbox"/> 實際診治 <input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 其他_____	
<input type="checkbox"/> 實際診治 <input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 其他_____	
<input type="checkbox"/> 實際操作急救 <input type="checkbox"/> 教學模組訓練 <input type="checkbox"/> 其他_____	
<input type="checkbox"/> 實地演練 <input type="checkbox"/> 桌上演練 <input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 其他_____	
<input type="checkbox"/> 實際參與轉送病患 <input type="checkbox"/> 救護車學習 <input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 其他_____	
<input type="checkbox"/> 實際參與病患照顧 <input type="checkbox"/> 小組討論 <input type="checkbox"/> 其他_____	

三、實際臨床照護案例經歷登錄

①一般常見急症病患處置原則

病歷號碼	日期	診斷/臆斷	教師簽名

註：請學員至少填寫 20 個實際案例(建議包括發燒 2 例、呼吸困難 3 例、胸痛 3 例、腹痛 2 例、休克 2 例、敗血症 2 例、意識障礙 2 例、腦血管疾病 2 例、頭部外傷 2 例、呼吸衰竭 2 例、氣喘 3 例、腹部急症 2 例、消化道出血 2 例、骨折 2 例、譫妄症 2 例)

①一般常見急症病患處置原則

病歷號碼	日期	診斷/臆斷	教師簽名

註：請學員至少填寫 20 個實際案例(建議包括發燒 2 例、呼吸困難 3 例、胸痛 3 例、腹痛 2 例、休克 2 例、敗血症 2 例、意識障礙 2 例、腦血管疾病 2 例、頭部外傷 2 例、呼吸衰竭 2 例、氣喘 3 例、腹部急症 2 例、消化道出血 2 例、骨折 2 例、譫妄症 2 例)

①一般常見急症病患處置原則

照護心得或備忘錄：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

①一般常見急症病患處置原則

照護心得或備忘錄：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

②基本外傷病患處置原則

病歷號碼	日期	診斷/臆斷	教師簽名

註：請學員至少填寫 12 個實際案例

②基本外傷病患處置原則

照護心得或備忘錄：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

③ 基本復甦術、高級心臟救命術

照護心得或備忘錄：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

④緊急醫療救護系統與大量傷患基本處置原則

病歷號碼	日期	診斷/臆斷	教師簽名

註：請學員至少填寫5個急診檢傷實際案例；請學員填寫對國內緊急醫療救護系統的認識與大項傷患處置相關議題之學習心得，約300字。

④ 緊急醫療救護系統與大量傷患基本處置原則

照護心得或備忘錄：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

⑤急重症病患轉送原則

學習方式：

日期：

臨床教師簽章：

心得或備忘錄：

⑥急診常見毒藥物中毒評估與處置

學習方式：

日期：

臨床教師簽章：

心得或備忘錄：

四、學員學習心得：

1. 您在這一個月急診醫學實務訓練中，實際的學習情形和您期望的落差情形？

2. 您在這一個月急診醫學實務訓練中，學習到最重要的事物為何？

3. 在這一個月急診醫學實務訓練中，您所遭遇有趣、困難或讓您感覺到不舒服的經驗。

4. 這次經驗對您、對病人以及對整個醫療團隊的影響？
5. 您的臨床教師使用哪些評估方法(或工具)評估您的學習成效？ 您覺得哪些評估方法(或工具)對您的學習是有幫助的？
6. 您在這一個月急診醫學實務訓練的訓練過程中： (<input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 從未)應用醫學倫理或法律的知識與討論於實際臨床個案。 (<input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 從未)應用實證醫學的知識與討論於實際臨床個案。 (<input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 從未)應用醫療品質的知識與討論於實際臨床個案。 (<input type="checkbox"/> 經常 <input type="checkbox"/> 偶爾 <input type="checkbox"/> 從未)應用感染控制的知識與討論於實際臨床個案。 學員簽名： _____ 日期： 年 月 日

五、臨床教師回饋意見：

1. 針對急診醫學實務訓練內容所要求之學習項目，學員之強項為何？弱項為何？在之後的訓練過程中，需加強哪方面的學習？

2. 其他回饋意見：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

六、導師回饋意見：

導師簽名：
(年/月/日)：

學員簽名：

第三單元
專科相關選修-
內科
(三個月)

目 錄

一、填寫說明.....	內-1
二、臨床處置能力評估.....	內-3
三、個人學習計畫與評值.....	內-4
四、學習經歷.....	內-6
1.病歷寫作.....	內-6
2.理學檢查.....	內-7
3.實驗室判讀.....	內-9
4.心電圖及影像學檢查判讀.....	內-10
5.特殊檢查及技能.....	內-11
6.鑑別診斷病例數統計表.....	內-12
7.疾病與病態病例數統計表.....	內-14
8.實驗室檢查病例數統計表.....	內-15
9.鑑別診斷臨床照護案例登錄.....	內-16
10.疾病與病態臨床照護案例登錄.....	內-23
11.實驗室檢查臨床照護案例登錄.....	內-28
五、學員學習心得.....	內-30
六、臨床教師回饋意見.....	內-32
七、導師回饋意見.....	內-35

一、填寫說明

1. 個人學習計畫與評值

(1)建議導師參考學員對自己臨床能力自評結果，與學員在訓練開始時（建議一週內）共同討論、溝通，確認學員學習需求，並與學員溝通學習目標達成一致之意見。

(2)依據所訂定的學習目標擬定適合之學習方式及評估方法。明確具體的學習目標是學習過程中指導者據以評估回饋的基礎。

2. 病歷寫作、理學檢查、實驗室判讀、心電圖及影像學檢查判讀與特殊檢查及技能部分，請臨床教師評估學員具備該項目之能力後於簽名欄簽名。

3. 評估方式可由臨床教師視臨床實際情形決定最合適之方式；一般建議理學檢查評估方式可以採臨床實作觀察；實驗室判讀與心電圖及影像學檢查判讀評估方式為利用學員實際照護之病人病歷進行討論評核；特殊檢查及技能建議評估方式為臨床實作觀察或安排考試。

4. 鑑別診斷、疾病與病態及實驗室檢查病例數統計表，請學員於訓練過程中每月以正字統計學習過的病例數，並請登錄 1~6 個照護過之個案病歷號碼，以便查核。

5. 三個月訓練結束時，若尚有未達成者，請臨床教師在回饋意見中加以說明。
6. 臨床教師回饋意見可由 1-3 位填寫，如無臨床教師填寫，則最後需由導師給予回饋意見。

二、臨床處置能力評估

A 表示已能**完全**達到一般要求水準 B 表示**大部分**能達到一般水準

C 表示**部分**能達到一般水準

D 表示**尚未能達到**一般水準

E 表示**尚未獲得**相關經驗而必須補足

項目	學員訓練	臨床教師評核	
	前自評	訓練中	訓練後
能做正確的醫療面談並加以記錄			
能做正確的身體檢查並加以記錄			
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、血清及影像學檢查			
能由病史、身體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			
能發現臨床照護中的倫理與法律問題，並採取適當處置			
能對疑難臨床病例提出可回答的問題			
簽名及日期： (年/月/日)			

三、個人學習計畫與評值

(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)：
簽名	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）：
簽 名	學員： 導師： 日期：	

四、學習經歷

1.病歷寫作

項目	教師簽名	日期
①入院病歷		
②住院過程病歷		
③門診病歷		
④出院病歷摘要		

※15例完整出院病摘，請填寫病歷號碼：

1.	9.
2.	10.
3.	11.
4.	12.
5.	13.
6.	14.
7.	15.
8.	

2.理學檢查

項目	教師簽名	日期
①全身觀察		
②生命徵象		
③身高及體重的測量		
④意識狀態的評量		
⑤皮膚檢查		
⑥頭部及顏面檢查		
⑦眼睛檢查(含眼底鏡)		
⑧耳、鼻、口、咽喉檢查		
⑨頸部檢查(含甲狀腺)		
⑩淋巴結檢查		
⑪胸肺檢查		
⑫心臟血管及周邊脈搏檢查		

項目	教師簽名	日期
⑬腹部檢查		
⑭背部檢查		
⑮男性泌尿生殖器檢查		
⑯直腸指診		
⑰四肢檢查		
⑱骨骼關節檢查		
⑲神經學檢查		
⑳精神狀態檢查		
㉑認知評量		
㉒其他(請說明)		

3.實驗室判讀

項目	教師簽名	日期
①全血球計數		
②血尿糞常規檢查		
③酸鹼及電解質異常		
④生化檢查		
⑤動脈血血液氣體分析		
⑥心臟酶檢查		
⑦肝炎標記		
⑧體液檢查		

4.心電圖及影像檢查判讀

項目	教師簽名	日期
①靜態心電圖		
②心電圖監測		
③胸部 X 光		
④腹部 X 光		
⑤骨骼關節 X 光		
⑥腦部電腦斷層		

5.特殊檢查及技能

項目	教師簽名	日期
①輸血反應之判讀與處置		
②呼吸道照護(含氣管內管插入及照護)		
③各類感染標本採集、運送及檢查方法		
④無菌技術養成(含無菌衣穿戴)		
⑤高級心肺復甦術		
⑥腰椎穿刺		
⑦中央靜脈導管置入與照護		
⑧腹水抽吸		

6.鑑別診斷病例數統計表：

學習項目	第一個月	第二個月	第三個月
①意識障礙			
②行動障礙			
③感覺異常			
④發燒			
⑤焦慮/憂慮			
⑥全身倦怠			
⑦頭痛			
⑧頭暈			
⑨貧血			
⑩心悸			
⑪胸痛			
⑫咳嗽			
⑬呼吸困難			
臨床教師簽名：			

6.鑑別診斷病例數統計表（續）：

學習項目	第一個月	第二個月	第三個月
⑭腹痛			
⑮腹脹			
⑯體重減輕			
⑰食慾不振			
⑱噁心/嘔吐			
⑲黃疸			
⑳排便異常			
㉑水腫			
㉒寡尿			
㉓下背痛			
㉔關節痛			
㉕皮疹			
臨床教師簽名：			

7.疾病與病態病例數統計表：

學習項目	第一個月	第二個月	第三個月
① 休克			
② 意識障礙			
③ 腦血管疾病			
④ 敗血症			
⑤ 糖尿病			
⑥ 高血壓			
⑦ 冠狀動脈心臟病			
⑧ 瓣膜性心臟病			
⑨ 心臟衰竭			
⑩ 上/下呼吸道感染			
⑪ 慢性阻塞性肺病/ 氣喘			
⑫ 呼吸衰竭			
⑬ 消化道潰瘍/出血			
⑭ 肝炎/肝硬化			
⑮ 腎衰竭			
⑯ 尿路感染			
⑰ 蜂窩組織炎/丹毒			
⑱ 貧血			
臨床教師簽名：			

8.實驗室檢查病例數統計表：

學習項目	第一個月	第二個月	第三個月
①血液抹片			
②痰液			
③胸腔積液			
④腹水			
⑤腦脊髓液/關節液			
⑥分泌物抹片染色			
⑦鏡檢			
臨床教師簽名：			

9.鑑別診斷臨床照護案例登錄：

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
意識障礙			
行動障礙			
感覺異常			
發燒			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
焦慮 / 憂慮			
全身倦怠			
頭痛			
頭暈			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
貧血			
心悸			
胸痛			
咳嗽			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
呼吸困難			
腹痛			
腹脹			
體重減輕			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
食慾不振			
噁心 / 嘔吐			
黃疸			
排便異常			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
水腫			
寡尿			
下背痛			
關節痛			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
皮疹			

10.疾病與病態臨床照護案例登錄：

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
休克			
意識障礙			
腦血管疾病			
敗血症			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
糖尿病			
高血壓			
冠狀動脈 心臟病			
瓣膜性心 臟病			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
心臟衰竭			
上/下呼吸 道感染			
慢性阻塞 性肺病/ 氣喘			
呼吸衰竭			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
消化道潰瘍/出血			
肝炎/肝硬化			
腎衰竭			
尿路感染			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
蜂窩組織 炎/丹毒			
貧血			

11.實驗室檢查臨床照護案例登錄：

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
血液抹片			
痰液			
胸腔積液			
腹水			

學習項目	學習日期	病歷號碼	教師簽名
腦脊髓液 /關節液			
分泌物抹 片染色			
鏡檢			

五、學員學習心得：

1. 您在這三個月專科選修-一般醫學內科訓練中，實際的學習情形和您期望的落差情形？

2. 您在這三個月專科選修-一般醫學內科訓練中，學習到最重要的事物為何？

3. 請說說在這三個月專科選修-一般醫學內科訓練中，您所遭遇有趣、困難或讓您感覺到不舒服的經驗。

4. 這次經驗對您、對病人以及對整個醫療團隊的影響？

5. 您的臨床教師使用哪些評估方法(或工具)評估您的學習成效？
您覺得哪些評估方法(或工具)對您的學習是有幫助的？

6. 您在這三個月專科選修-一般醫學內科訓練的訓練過程中：

(經常偶爾從未)應用醫學倫理或法律的知識與討論於實際臨床個案。

(經常偶爾從未)應用實證醫學的知識與討論於實際臨床個案。

(經常偶爾從未)應用醫療品質的知識與討論於實際臨床個案。

(經常偶爾從未)應用感染控制的知識與討論於實際臨床個案。

學員簽名：

日期： 年 月 日

六、臨床教師回饋意見(一)

1. 針對三個月專科選修-一般醫學內科訓練內容所要求之學習項目，學員之強項為何？弱項為何？在之後的訓練過程中，需加強哪方面的學習？

2. 其他回饋意見：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

註：臨床教師回饋意見可由 1~3 位教師填寫

臨床教師回饋意見(二)

1. 針對三個月專科選修-一般醫學內科訓練內容所要求之學習項目，學員之強項為何？弱項為何？在之後的訓練過程中，需加強哪方面的學習？

2. 其他回饋意見：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

臨床教師回饋意見(三)

1. 針對三個月專科選修-一般醫學內科訓練內容所要求之學習項目，學員之強項為何？弱項為何？在之後的訓練過程中，需加強哪方面的學習？

2. 其他回饋意見：

臨床教師簽名：

日期： 年 月 日

七、導師回饋意見：

導師簽名：
(年/月/日)：

學員簽名：

六個月專科全人醫療訓練完訓證明格式說明及注意事項：

- 1、畢業後一般醫學訓練六個月專科全人醫療訓練，由各完訓醫院審核醫師訓練狀況，開立完訓證明，以便進行審核。
- 2、六個月專科全人醫療訓練如分在不同醫院訓練，由最後完訓醫院審核學員訓練情形，開立本訓練證明。
- 3、不同專科之六個月專科全人醫療訓練時間不得合併累計。
- 4、請務必加蓋醫院關防，以資證明。
- 5、執行六個月專科全人醫療之醫院如未執行畢業後一般醫學訓練計畫，仍須開立本完訓證明，學員學習護照及完訓證明應交由委託代訓且領有衛生署補助經費之訓練醫院，於資訊系統登錄學習護照並協助寄送完訓護照。例如，甲醫院未執行畢業後一般醫學訓練計畫，招訓之住院醫師委託乙醫院執行六個月一般醫學訓練，並由乙醫院向衛生署申請經費補助，學員於甲醫院完成六個月專科全人醫療訓練後，甲醫院開立完訓證明並黏貼於學習護照第一冊最末頁後，由乙醫院進行資訊系統登錄並函送學習護照。

**畢業後一般醫學訓練
六個月專科全人醫療訓練證明**

茲 證明_____醫師

身分證字號：_____

完成畢業後一般醫學訓練之_____科

專科全人醫療訓練。

完訓醫院：_____（請加蓋醫院關防）

完訓日期：_____年_____月_____日

完訓單位主管(部長或主任)：_____（簽章）

開立日期：_____年_____月_____日