

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-一般醫學兒科訓練醫院：

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-兒科（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，及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兒科規定，三個月結束時須最少針對醫學倫理問題、實證醫學應用、醫療品質各提出 1 照顧過的病例並且討論相關事項。

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(共 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

五、醫療品質 (共 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)

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：

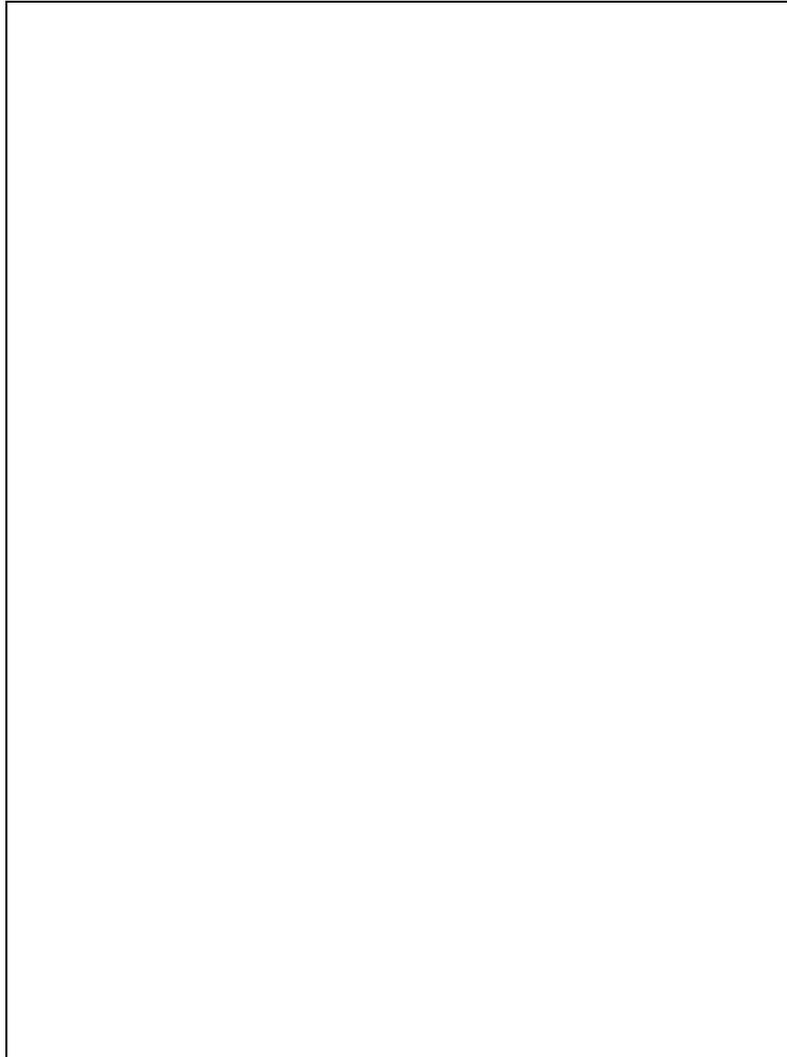
主題：	
日期：	指導者簽名：
請填寫臨床應用病例之病歷號碼，並簡要填寫應用經驗及心得	

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_____	

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

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

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。

<p>4. 這次經驗對您、對病人以及對整個醫療團隊的影響？</p>
<p>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？</p>
<p>6. 您在這一個月急診醫學實務訓練的訓練過程中：</p> <p>(<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。</p> <p>(<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。</p> <p>(<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。</p> <p>(<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。</p> <p>學員簽名： _____ 日期： 年 月 日</p>

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-
兒科
(三個月)

目 錄

一、核心課程及學習目標.....	兒-1
二、學習經歷登錄.....	兒-3
(1)健兒門診/嬰兒室篇.....	兒-4
(2)一般兒科門診篇.....	兒-6
(3)病房/急診/臨床技術訓練中心篇.....	兒-8
三、訓練後臨床經驗統計.....	兒-10
四、學員臨床能力評估.....	兒-11
五、個人學習計畫.....	兒-13
六、學員學習過程記事簿.....	兒-14
(1)提醒自己的學習事項.....	兒-14
(2)對訓練機構/訓練計畫/教師的建議.....	兒-15
七、總結.....	兒-16
(1)學生給老師的話.....	兒-16
(2)教師總結性回饋.....	兒-17
八、導師回饋意見.....	兒-20

一、核心課程及學習目標

1.兒童生長及發展評估：

- 使用生長圖分析兒童的成長
- 應用兒童發展里程碑作發展篩檢
- 瞭解兒童發展遲緩之因及何時需要轉介

2.疫苗及預防接種之實務：

- 預防接種之基本觀念
- 現有疫苗及預防接種之時間與種類
- 疫苗預防接種之副作用
- 預防接種之特殊狀況
- 被動免疫

3.兒童營養(配方奶及母乳以及餵食問題)：

- 母乳與配方奶的營養特性
- 嬰兒餵食技巧
- 副食品之添加
- 母乳性黃疸

4.兒童發燒處置：

- 發燒之機轉、表癥、處置

5.幼兒事故(5a)、兒童虐待(5b)：

- 幼兒安全基本知識
- 兒童事故、虐待之流行病學(危險因素)
- 被虐兒童之臨床表徵及診斷及處置
- 兒童虐待之預防
- 事故傷害預防之原則

6.常見兒童呼吸道疾病：

至少要經驗過：6a 感冒、6b 中耳炎、6c 咽喉軟化症、
6d 吸入異物、6e 細支氣管炎、6f 氣喘
「吸入異物 6d」描述診斷的線索即可

- 感冒之流行病學、表徵及處理
- 急性中耳炎之表徵及處理
- 兒童呼吸道阻塞：咽喉軟骨、細支氣管炎、氣喘、吸入異物之診斷與處理

7.兒童腹痛(7a)、腹瀉(7b)及脫水(7c)處置：

- 腹痛的位置與腸胃解剖學的關係
- 兒童腹痛的主要原因
- 兒童腹痛的基本處置
- 腹瀉的定義、處置
- 急性與慢性腹瀉原因
- 脫水程度的判斷
- 等張、高張及低張脫水之處置與電解質平衡

8.兒童急症之緊急處理(呼吸窘迫 8a、發紺 8b、抽搐 8c)：

- 兒童生命癥象 (vital signs) 之分析
- 藥物誤食
- 兒童呼吸窘迫、抽搐

9.兒童藥物之使用原則：

- 年齡與藥物作用 (腸道吸收、藥物於組織分佈、藥物代謝)
- 藥物投予途徑與兒童餵藥技巧
- 藥物-藥物作用
- 使用藥物與哺乳
- 兒童開處方原則
- 兒童藥物安全守則 (家庭與社會篇)

10.其他(鼓勵學員盡量進行之)

二、學習經歷登錄

1. 請將經歷過的真實病歷號碼及編號(1-10)，依照您的學習場所記錄於下表，並請確實達到學習目標之要求。
2. 學習目標為教師評量學員之依據。
3. 於臨床技術訓練中心進行，無病歷號碼者請指導教師簽名於病歷號碼欄。
4. 「*」欄位：親自照護病人者請打【✓】，觀察別人進行者(門診或床邊教學)請於「*」欄位留白。
5. 編號 10 其他項目之經驗，請簡單加註疾病名稱或主症狀。
6. 相同代號請勿填寫超過 10 例，一個病例可有多個核心項目。

核心課程項目編號

1. 兒童生長及發展評估
2. 疫苗及預防接種之實務
3. 兒童營養：配方奶及母乳以及餵食問題
4. 兒童發燒處置
5. 幼兒事故(5a)、兒童虐待(5b)
6. 常見兒童呼吸道疾病：感冒(6a)、中耳炎(6b)、咽喉軟化症(6c)、吸入異物(6d)、細支氣管炎(6e)、氣喘(6f)
7. 兒童腹痛(7a)、腹瀉(7b)及脫水(7c)處置
8. 兒童急症之緊急處置：呼吸窘迫(8a)、發紺(8b)、抽搐(8c)
9. 兒童藥物使用原則
10. 其他

三、訓練後臨床經驗統計表

編號	病例數	編號	病例數
1. 兒童生長及發展評估		6e. 細支氣管炎	
2. 疫苗及預防接種		6f. 氣喘	
3. 配方奶及母乳以及餵食問題		7a. 兒童腹痛	
4. 兒童發燒處置		7b. 腹瀉	
5a. 幼兒事故		7c. 脫水	
5b. 兒童虐待		8a. 呼吸窘迫	
6a. 感冒		8b. 發紺	
6b. 中耳炎		8c. 抽搐	
6c. 咽喉軟化症		9. 兒童藥物使用原則	
6d. 吸入異物		10. 其他	

請學生於與教師作訓練後評估之前先完成此統計，請教師參考此統計來評量學生

四、學員臨床能力評估(請就核心項目大致評估)

A：完全做到；B 多數做到；C 半數做到；D 少數做到；

E：尚未做到

項目	臨床教師評核	
	訓練開始 (一週內)	訓練中 (6-8 週)
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 SOAP 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		
能對疑難病例提出可回答的問題		
正確施行基本操作性技術		
身心管理合宜		
欠缺經驗之核心項目(填編號)與備註		
簽名及日期： (年/月/日)		

A：完全做到；B 多數做到；C 半數做到；D 少數做到；
E：尚未做到

項目	臨床教師	學員自評
	訓練後(結束前 1 週)	訓練後(結束前 1 週)
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 SOAP 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		
能對疑難病例提出可回答的問題		
正確施行基本操作性技術		
身心管理合宜		
欠缺經驗之核心項目(填編號)與備註		
簽名及日期： (年/月/日)		

註：訓練後請學員先自我評估，完成後才由教師完成訓練後評估

五、個人學習計畫（新到學員一週內完成）

請臨床教師就訓練前對學員的評估與討論，擬定這三個月符合個人需要之重點訓練計畫。

訓練目標	訓練方法
預定評估方式： <input type="checkbox"/> 筆試 <input type="checkbox"/> 口試 <input type="checkbox"/> OSCE <input type="checkbox"/> （觀察）整體評等 <input type="checkbox"/> 以病歷引導口試 <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____）	
學員簽名：_____（日期：_____）	
臨床教師簽名：_____（日期：_____）	

七、總結

(1) **學員給老師的話：**(例如：實際的學習情形和您的期望有無落差？學習到最重要的事物為何？得到的成就或遭遇之挫折？對您影響最大或最感激的人或事？)

學員簽名： (日期：)

(2)教師總結性回饋(一)

學員優點：

- 準時 具有學習熱忱 具豐富醫學知識 臨床技術佳
做事積極且負責 有愛心 其他：_____

待改進之處：

教師簽名：

(日期：)

註：教師總結性回饋可由 1~3 位教師填寫

(2)教師總結性回饋(二)

學員優點：

- 準時 具有學習熱忱 具豐富醫學知識 臨床技術佳
做事積極且負責 有愛心 其他：_____

待改進之處：

教師簽名：

(日期：)

註：教師總結性回饋可由 1~3 位教師填寫

(2)教師總結性回饋 (三)

學員優點：

- 準時 具有學習熱忱 具豐富醫學知識 臨床技術佳
做事積極且負責 有愛心 其他：_____

待改進之處：

教師簽名：

(日期：)

註：教師總結性回饋可由 1~3 位教師填寫

八、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