

# 三軍總醫院

## 血液腫瘤科 六年制實習醫學生 臨床教學訓練計畫

100年06月01日修訂(第11版)  
101年05月31日修訂(第12版)  
105年03月01日修訂(第13版)  
106年03月30日修訂(第14版)  
106年09月15日修訂(第15版)  
108年08月15日修訂(第16版)  
109年05月15日修訂(第17版)  
110年10月29日修訂(第18版)  
111年03月15日修訂(第19版)  
111年07月05日修訂(第20版)  
112年03月01日修訂(第21版)  
112年07月20日修訂(第22版)

三軍總醫院內科部血液腫瘤科

中華民國 112 年 07 月編印

## 目錄

壹、簡介.....	3
貳、訓練宗旨與目標.....	4
參、教學組織架構與師資.....	9
肆、課程內容及教學方式.....	10
伍、教學資源.....	14
陸、考核標準及回饋輔導機制.....	15
柒、學習成果分析與改善.....	16
捌、對訓練計畫內容之評估與修訂.....	17
玖、參考附件.....	188

## 壹、簡介

民國四十二年首創血液病實驗室，增強實驗診斷及血液病教學，並為各地醫院訓練血液科專業人材，不斷創新實驗室診察及教學設施。民國五十六年三軍總醫院成立後，黃雲飛主任致力於國人血色素H 疾病之研究、靜脈注射鐵劑治療之副作用、電池廠工人之鉛中毒、淋巴瘤患者剖腹探查之分期，慢性骨髓白血病患者輸血給白血球缺乏患者之研究，慢性骨髓性白血病患者脾切除手術之評估等項。

民國七十六年黃偉修主任致力骨髓移植治療白血病並從事癌症化學藥物之體外藥物敏感試驗研究，成效卓著。自民國七十六年開始在國防醫學院潘故院長樹人先生大力推動支持下，延聘客座教授李清揚及任龍翔先生返國指導發展臨床細胞學之應用與研究，奠定了在臨床診斷與研究之基礎。加入臨床細胞學及分子醫學診斷法，同時使業務也擴展及腫瘤醫學。

癌症治療方面，傳統化學治療已及世界水準，在骨髓及血液幹細胞移植方面，於民國七十五年完成三總首例骨髓移植手術，復於民國八十二年完成三總首例自體骨髓移植手術。於八十三年首次全國第一例非親屬間骨髓移植手術。至民國八十九年已完成各式血液及骨髓幹細胞移植共一百多例，目前有 2 間骨髓移植病房。本科由民國七十五年開始執行門診化學治療，為國內最早開辦門診化學治療業務醫院之一，為患者提供最方便及品質最高之服務。參與各式癌症臨床試驗並積極參加台灣癌症合作研究組織，績效卓著；其後張俊彥與趙祖怡兩位主任更將本院臨床試驗之合作對象推展至世界級之程度，迭創高峰。

八十九年一月十九日在院長張聖原將軍支持下，開設安寧病房，為三總癌症末期病患提供高品質之醫療照護服務，進入新的里程碑。趙祖怡主任努力為血友病病患尋求一個整體醫療環境，民國九十二年九月十七日成立全亞洲最新最豪華的血友病防治及研究中心，血友病中心亦於民國九十九年及一百零六年獲得 SNQ 國家品質標章認證。

本科除一般性診療業務外，尚包括臨床細胞學檢驗，並且與國內外著名醫學中心合作臨床研究計劃，使本科始終保持醫學前驅之水準，為國人癌症治療作出貢獻。血液學檢驗之品質具世界級水準，每年均通過美國 College of American Pathologists (CAP) 審核；本科亦是國際骨髓移植登錄組織 (International Bone Marrow Transplantation Registry; IBMTR) 成員之一，為台灣地區血液病及癌症治療重鎮，並依據三軍總醫院實習醫學生訓練計畫總綱達成實習醫學生「畢業前一般醫學訓練」及「國防醫學院醫學系所訂之實習課程教育目標及教育目的」，以期培育具備一般醫學全人照護能力之畢業生。

## 貳、訓練宗旨與目標

### 一、訓練宗旨：

以完成「國防醫學院醫學系所訂之實習課程教育目的」為基礎，血液腫瘤科對於六年制實習醫學生教學是以全人照護教育為核心，期使實習醫學生能獲得血液學及腫瘤學的基礎知識，進一步訓練實習醫學生如何在臨床上以全人照護理念來照顧血液腫瘤的病患。除臨床專業課程外，與根據美國畢業後醫學教育評鑑委員會（The Accreditation Council for Graduate Medical Education, ACGME）所訂定之六大核心能力為基本能力之一般醫學課程訓練，訓練內容包含全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理（含性別議題）、醫事法規、感染管制、實證醫學及病歷寫作等。使六年制實習醫學生在學習血液腫瘤科臨床實際課程後，能勝任實際臨床醫療之工作，以期未來銜接一般醫學教育訓練及全人照護能力之培養。

### 二、訓練目標

以完成「國防醫學院醫學系所訂之實習課程教育目標」為基礎，達成本科依醫學中心評鑑 5.1.1 規定之實習醫學生教學訓練內容與醫師法第二條及醫師法施行細則第一條之二規定

對於本科相關之六大核心能力如下：

1. 病人照護(Patient care,PC):以病人安全為前提，培養實習醫學生在照顧血液腫瘤科病人時，須具有愛心與同理心，提供適切的照護與正確的病歷寫作，了解如何處理病人及家屬醫療問題，並促進其健康。
2. 醫療專業知識(Medical knowledge)：培養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，並懂得運用血液腫瘤科專業相關的基礎研究、臨床醫學知識來分析與解決血液腫瘤科病人問題。
3. 實作為基礎之終身、自我學習與改進(Practice-based learning and Improvement; PBLI)：培養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，以實證醫學方法找出科學實證之可靠性與在病人的適用性，從而改善病人照護；追求醫療品質改善。
4. 人際關係及溝通技巧(Interpersonal and communication skills; ICS)：培養實習醫學生具有良好的醫病溝通能力、人際關係與溝通技能，進而病人、家屬、同儕、安寧團隊及血液腫瘤醫療團隊進行醫療資訊交換與溝通，建立團隊合作及良好的傾聽、表達與同理心，提供全人醫療。
5. 優質的專業精神及倫理(Professionalism; P): 培養實習醫學生具有負責任、紀律、與愛心之專業態度。以醫學倫理原則（含性別議

題)，對各種病人能包容跨文化間差異；對病人年齡、性別、種族、宗教差異具一定的理解與敏感度。尤其對於末期病人，接受拔管、是否給予人工營養或水份、緩和醫療...等醫療倫理議題。

6. 制度與體系下之醫療工作(System-based practice; SBP)：培養實習醫學生能夠認知健康照護制度與體系之運作及緣由；了解醫事法規，並期待能有效整合所有資源以提供適切醫療照護；著重病人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。

**醫學系五年級實習醫學生於血液腫瘤科學習以兩週為主，並以融入醫療團隊、學習基本照護能力為核心目標，細項如下。**

(一)融入由主治醫師及住院醫師組成的醫療團隊

(二)在監督下能夠進行一般住院病人的基本照護

1. 住院病人：一般內外婦兒科非重症病人之學習，以學習「畢業前一般醫學訓練(UGY)核心課程及學習目標」為主要內容，其中本科重視項目如下：為結合於病人臨床照護與病歷系統紀錄撰寫學習之重要課程，應至少有一位 primary care 病人並學習完成相關病歷紀錄(含 Progress note、Clerk admission note、共照紀錄等等)。
2. 在主治醫師或住院醫師的指導之下，以學習「畢業前一般醫學訓練(UGY)核心課程及學習目標」為主要內容，學習探究疾病，分析疾病的方法，並學習如何撰寫一份完整的病歷記錄，以培養日後臨床工作之基礎。
3. 分配醫學生不同之病患，經由與病患訪談中，獲得基本資料、主訴、現在病史、過去病史及理學檢查等相關資訊後，進一步分析與臆斷並作處置，亦注重實習醫學生與患者之互動以同理心了解患者之問題所在。主治醫師的指導下將各見習學生的結果公開討論，分析並瞭解學習之問題所在，以做日後臨床工作的參考。
4. 將與病患訪談的內容，依病歷記錄的格式，詳實地記錄下來，並交由主治醫師或住院醫師修改，經由討論瞭解撰寫病歷的重點與重要性。
5. 由住院醫師或護理人員介紹醫院之相關環境及設備，並學習電腦中醫療項目使用與操作，具有照護病人的一般技能，能運用臨床技能核心課程學習之技能，落實於病人照護過程。
6. 認識以病人為中心之全人醫療理念。
7. 培養實證醫學 EBM 之能力。
8. 熟悉並主動參加醫院及內科部舉辦有關醫學、全人醫療、病人安全、病人權利與義務、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、

感染管制、實證醫學、病歷寫作、特殊或新興傳染病及醫療不良事件之善後處理相關課程。

- 9.學習血液腫瘤科常見疾病的診斷、治療和追蹤的知識及技巧。
- 10.安寧緩和醫療之五全照顧（全人、全家、全程、全隊、全社區）
- 11.落實雙向回饋考評機制。
- 12.熟悉院內各項處置之安全防護措施。

(三)能進行初步的臨床推理

- 1.形成問題。
- 2.鑑別診斷及優先排序。
- 3.醫療資訊搜尋。

醫學系六年級實習醫學生於血液腫瘤科學習以四週為主，並以全人照護教育為核心目標，細項如下。

- (一)學習血液腫瘤科常見疾病的診斷、治療的知識及技巧。
- (二)學習血液腫瘤科檢查實務及檢驗異常結果之判讀。
- (三)具備醫學生基本能力及臨床技能。
- (四)培養實證醫學 EBM 之技巧及能力。
- (五)增進病歷寫作能力，加強病程紀錄符合 POMR 或 SOAP 之精神。
- (六)學習醫病溝通技巧。
- (七)學習與醫療團隊其他成員合作。
- (八)熟悉臨床工作上注重病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染管制等相關事項。
- (九)認識周全性、持續性、協調性、可近性與責任性的醫療照顧。
- (十)認識以病人為中心之全人醫療理念。
- (十一)化學治療之基本原則
- (十二)標靶治療之基本原則
- (十三)免疫治療之基本原則
- (十四)癌症疼痛處置之基本原則

熟悉臨床工作上注重病人安全、病人權利與義務、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理（含性別議題）、醫事法規、感染管制等相關事項。

應至少有兩位 primary care 病人並學習完成相關病歷紀錄(含 Progress note、Clerk admission note、共照紀錄等等)。

### 參、教學組織架構與師資

本科編制內有主任醫師四員、主治醫師五員、住院總醫師、R4 住院醫師、專科護理師、腫瘤護理師、醫檢師。臨床實習訓練計畫總負責人由血液腫瘤科主任戴明燊副教授擔任，具有豐富臨床與教學經驗，負責綜管計劃相關事務。本科臨床教師皆具有教學熱忱與教學資格，教師與實習醫學生人數比例約為 9:2，師生人數比例不低於 1:4，於實習醫學生訓練期間，會適當安排教學訓練與臨床照護，以維持教學品質。臨床教師名單如下：

師資	教稱	職務	專長
戴明燊	國防醫學院 專任副教授	三軍總醫院 血液科主任	血液學、腫瘤學、內科學 腫瘤免疫、安寧療護、骨髓移植、細胞治療
張平穎	國防醫學院 專任助理教授	三軍總醫院 腫瘤科主任	血液學、腫瘤學、內科學、骨髓移植、安寧療護
陳宇欽	國防醫學院 兼任副教授	三軍總醫院 血友病中心主任 血液腫瘤科主治醫師	血液學、腫瘤學、內科學、血友病防治及研究、安寧療護、骨髓移植
吳宜穎	國防醫學院 兼任副教授	三軍總醫院 血液腫瘤科主治醫師	血液學、腫瘤學、內科學、安寧療護、骨髓移植
黃子權	國防醫學院 兼任助理教授	三軍總醫院 血液腫瘤科主治醫師	血液學、腫瘤學、內科學、骨髓移植、安寧療護
陳佳宏	國防醫學院 專任副教授	三軍總醫院 血液腫瘤科主治醫師 51 病房主任	血液學、腫瘤學、內科學、安寧療護、骨髓移植
葉人華	國防醫學院 專任講師	三軍總醫院 血液腫瘤科主治醫師 52 病房主任	血液學、腫瘤學、內科學、安寧療護、骨髓移植
賴學緯	國防醫學院 專任助理教授	三軍總醫院 血液腫瘤科主治醫師 21 病房主任	血液學、腫瘤學、內科學、安寧療護、骨髓移植
陳昱光	國防醫學院 專任助理教授	三軍總醫院 血液腫瘤科主治醫師	血液學、腫瘤學、內科學、安寧療護、骨髓移植
余宗穎	臨床助教	三軍總醫院 血液腫瘤科主治醫師	內科學
楊東隆	臨床助教	三軍總醫院 血液腫瘤科總醫師	內科學

臨床助教：總醫師（含）以下之各級住院醫師

## 肆、課程內容及教學方式

### 一、實習前安全防護教育訓練：

除三軍總醫院實習醫學生訓練計畫總綱訂定職前教育內容，於實習醫學生交班時安排安全防護訓練，使其瞭解醫院工作環境及自我安全防護，如消防滅火逃生設備與應變通報流程(附件一)、針扎通報流程(附件二)及疫苗接種等，並有實務操作前說明，使其瞭解安全規定，且提供相關防護設備；配合院內定期舉辦模擬訓練或演練獲得相關經驗。

### 二、課程內容

依據三軍總醫院實習醫學生訓練計畫總綱訂定五年級、六年級實習結束前必須具備的能力安排課程，結合總綱附件三-畢業前一般醫學訓練 (UGY) 核心課程及學習目標、附件四-實習醫學生 core EPAs 評量表，以達到一般醫學教育訓練要求。本科並依據六大核心能力訓練目標，訂定本科課程：

#### (一)UGY 核心課程

本科之 UGY 核心課程如下，結合病人臨床照護與病歷寫作，至少完成一例病例之學習及病歷記載。

發燒 (UM01)	<p><b>知識</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 發燒的病理生理機制</li><li>■ 影響宿主發燒反應的原因</li><li>■ 免疫不全病人族群的發燒反應</li><li>■ 不明熱的定義及意涵</li><li>■ 發燒的診斷流程</li><li>■ 發燒的初步處置</li></ul> <p><b>技能</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 發燒相關的病史詢問</li><li>■ 發燒相關的身體檢查</li><li>■ 血液培養</li><li>■ 其他檢體採集</li><li>■ 血液與其他檢體抹片及鏡檢</li></ul>
體重減輕 (UM06)	<p><b>知識</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 體重減輕的定義</li><li>■ 體重減輕的病理生理機制</li><li>■ 體重減輕的診斷流程</li></ul> <p><b>技能</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 體重減輕相關的病史詢問</li><li>■ 體重減輕相關的身體檢查</li></ul>
貧血 (UM09)	<p><b>知識</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 貧血的定義、主訴症狀、與臨床徵候</li><li>■ 貧血的病理機轉</li><li>■ 貧血的診斷流程</li><li>■ 貧血的處置原則</li><li>■ 糞便及基本血液檢查的結果判讀</li><li>■ 輸血的時機，程序及可能的併發症</li></ul>



	<p><b>技能</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 貧血相關的病史詢問</li> <li>■ 貧血相關的身體檢查</li> </ul>
全身倦怠 (UM10)	<p><b>知識</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 全身倦怠的定義：chronic fatigue syndrome、neurological fatigue</li> <li>■ 全身倦怠的病理生理機制</li> <li>■ 全身倦怠的常見原因</li> <li>■ 全身倦怠的診斷流程</li> <li>■ 全身倦怠常作檢查結果的判讀</li> </ul> <p><b>技能</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 全身倦怠相關的病史詢問</li> <li>■ 全身倦怠相關的身體檢查</li> </ul>
食慾不振 (UM14)	<p><b>知識</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 食慾調控的生理學</li> <li>2. 食慾不振的常見病因</li> <li>3. 食慾不振的病理生理機制</li> <li>4. 食慾不振的診斷流程</li> </ol> <p><b>技能</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 食慾不振相關的病史詢問</li> <li>2. 食慾不振相關的身體檢查</li> </ol>

## (二)臨床技能核心課程

本科主訓之臨床技能核心課程如下

<b>血液腫瘤科臨床技能核心課程</b>
<p>血液抹片判讀：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 正確認識及判讀全血球檢查報告。</li> <li>2. 血液抹片的製作。</li> </ol> <p>血液抹片的判讀。</p>
<p>淋巴結的檢查：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明頭頸部、腋下和腹股溝淋巴結的分佈，並完成淋巴結腫大的視診。</li> <li>2. 執行頭頸部、腋下和腹股溝的淋巴結之觸診，並分辨壓痛感、硬度和可動性。</li> </ol> <p>說明淋巴結異常的臨床意義。</p>

## (三)專科核心課程

為使實習醫學生具備血液腫瘤科學的正確知識及臨床照護概念，以期未來銜接一般醫學教育訓練及全人照護能力之培養，本科規劃以下專科核心課程

<b>血液腫瘤科專科核心課程</b>
<p><b>*.嗜中性白血球低下熱:</b> 嗜中性白血球低下熱的病史詢問、程度評估以及鑑別診斷。</p>
<p><b>*.化療副作用分級:</b> 了解化療副作用分級的定義、臨床症狀以及鑑別診斷</p>

<p><b>*.疼痛控制:</b> 了解疼痛控制的目的、臨床症狀</p>
<p><b>*.貧血之處理及判讀:</b> 了解貧血之處理及判讀的定義、臨床症狀以及鑑別診斷</p>
<p><b>*.凝血功能之檢查及判讀:</b> 了解凝血功能的定義、臨床症狀以及鑑別診斷</p>
<p><b>*.腫瘤急症:</b> 了解腫瘤急症的定義、臨床症狀以及鑑別診斷</p>

(四)五、六年級實習醫學生對上述課程之完成要求如下：

科別	五年級			六年級		
	週數	課程重點	對應表單	週數	課程重點	
血液腫瘤科	2	UGY 核心課程	「UGY 核心課程及學習目標紀錄表」，每項課程至少各完成 1 例記錄	4	UGY 核心課程	「UGY 核心課程及學習目標紀錄表」，每項課程至少各完成 1 例記錄
		臨床技能核心課程	「UGY 臨床技能核心課程評量表」，應完成本科主訓各項技能之表單		臨床技能核心課程	「UGY 臨床技能核心課程評量表」，應完成本科主訓各項技能之表單
					專科核心課程	「專科核心課程學習紀錄表」，每項課程至少各完成 1 例記錄，五年級 2 週內完成一半項目，六年級 4 週內應完成全部項目

### 三、訓練方式

六年制實習醫學生的訓練方式，主要可分為門診教學、住診教學（含床邊教學）、其他教學活動與討論會，其中教學活動與討論會包含晨報會、臨床病例討論會、組織病理討論會、專題討論會、特殊病例或併發症及死亡病例討論會、跨領域討論會與病歷寫作指導教學，並融入一般醫學六大核心能力：病人照護(Patient care, PC)，醫療專業知識(Medical knowledge, MK)，實作為基礎之終身、自我學習與改進(Practice-based learning and Improvement, PBLI)，人際關係及溝通技巧(Interpersonal and communication skills, ICS)，優質的專業精神及倫理(Professionalism; P)，制度與體系下之醫療工作(System-based practice; SBP)。

#### 1) 門診教學

安排六年制實習醫學生門診教學以每月 1 次，於血液腫瘤科及血友病中心門診，由主治醫師以上人員陳宇欽主任及葉人華醫師)指導教學門診，以訓練醫學生瞭解實際門診工作情形，並由醫學生親自為初診病人進行病史詢問、身體檢查、檢驗申請及病歷撰寫。接著由主治醫師進行臨床回饋，並確保兼顧學習及病人安全隱私，以訓練醫學生門診醫療工作能力(PC, PBLI, P, SBP)。依據教學門診之臨床情境，學習醫病溝通技巧(ICS)。學習常見疾病的診斷、治療、衛教和追蹤的知識(PC, MK)。瞭解門診處置相關安全防護之措施(PBLI)。學習門診病歷寫作，並由主治醫師同步提供病歷寫作教學(PC)。學習訓練計畫安排以一般性、基本常見之血液腫瘤科及血友病疾病為主，並符合教學訓練計畫所訂之核心能力項目之要求(PC, P, SBP)。依照三軍總醫院「教學門診」及「教學住診暨床邊教學」注意要點，確保學生參加教學門診(五年級應完成門診教學、六年級應完成教學門診)，並規範學生完成相關表單及記錄，以利師長評估成效。

#### 2) 住診教學

安排六年制實習醫學生住診教學，除一般性、基本常見之血液腫瘤科疾病，亦訓練實習醫學生照顧病情複雜度較高之患者，以符合教學訓練計畫所訂之核心能力項目之要求。訓練場所主要在血液腫瘤科病房進行(21病房、51病房及52病房)。活動進行由主治醫師帶領住院醫師及實習醫學生組成完整團隊，實習醫學生應接受主治醫師及住院醫師指導及監督，每人每日照護床位由照顧一床住院病人開始，且以10床上限，實習期間安排負責1-2位Primary care病患照顧，並落實Primary Care及Hands-on之精神，在主治醫師及住院醫師指導下，了解住院病患的診斷、收療目的、治療方式、衛教注意事項與血液腫瘤科臨床病例繕寫能力(PC, MK)。本科對於實習醫學生實習期間由床位主治醫師及住院醫師對實習

醫學生進行個別與持續之輔導，以期實習醫學生熟悉血液腫瘤科基本知識與檢查技能。(臨床技能核心課程包括骨髓穿刺術、自體與異體骨髓移植、血液抹片判讀、Port-A無菌技術操作、腰椎穿刺)(PC, MK)。並參與主治醫師、病患(Primary care)及其家屬治療會談與病情解釋說明(PC, ICS)。在實證醫學精神下，學習選擇對病患最有益之治療方式，全程參與血液腫瘤科病患治療過程，以達全人、全家、全程照護之學習目標(PC, PBLI, SBP)。也須學習病患照顧與病歷寫作能力，由主治醫師及住院醫師提供病歷寫作指導並修改(PC)與學習全人照顧、安寧療護、醫學倫理及醫療糾紛處理等相關議題。學習住院病患照顧相關技能以及相關安全防护措施。(PC)

### 3) 其他教學活動與討論會

#### (一) 晨報會

1. 課程目標：討論住院病例，以增加實習醫學生對常見疾病之認識及處置。(MK, PC)
2. 訓練場所：309 會議室。
3. 訓練時數安排：每月 3-4 次。

#### (二) 臨床病例討論會

#### (三) 雜誌研討會

1. 課程目標：學術期刊新知分享。(MK, PC)
2. 訓練場所：309 會議室。
3. 訓練時數安排：每月第 1 周為實證醫學討論，第 2 及第 3 周為專題討論,每次 1 小時。(5.1.1)
4. 專題討論為臨床個案報告及期刊評讀討論教學。

#### (四) 血液淋巴團隊討論會議

1. 課程目標：血液淋巴疾病病人個案及主題討論。(MK, PC, ICS)
2. 訓練場所：309 會議室。
3. 訓練時數安排：每月 2 次,每次 1 小時。

#### (五) 特殊病例討論會、併發症及死亡病例討論會。(MK, PC, ICS)

1. 課程目標：特殊病例、個案併發症、死亡病例檢討
2. 訓練場所：309 會議室。
3. 訓練時數安排：每月 1 次,每次 1 小時。
4. 特殊病例討論及臨床改善措施
5. 針對併發症及死亡病例，做病人安全的檢討及醫療制度改進，同步教導實習醫學生有關醫療品質、感染管制及相關醫事法規。

#### (六) 跨領域討論會。(MK, PC, ICS, SBP)

1. 課程目標：學習整合不同專業，需要協助時如何正確的諮詢和

溝通。融入團隊醫療並熟悉醫療專業以及制度下的臨床工作。

2. 訓練場所：地下一樓第一演講廳。
3. 訓練時數安排：每月 1 次，每次 1 小時。
4. 參與院內每月最後一周舉辦跨領域團隊合作照護臨床案例討論教案(IPE)及跨領域團隊會議。鼓勵參加全院舉辦跨領域團隊合作照護臨床實務之推廣與執行(Inter-professional Practice,IPP)各項課程。
5. 依照三軍總醫院跨領域討論會實施注意要點，學生應每學年參與應達 2 次以上院級跨領域討論會(含線上課程)且完成學習單。
6. 參與病房每月召開之病房共照會議，實際參與跨領域團隊合作照護內涵，學習內容包含知識、態度與技能。

(七) 病歷寫作指導教學：利用病房實施住診教學，門診教學及夜間學習時，臨床教師或主治醫師帶領實習醫學生於教學後，教導實習醫學生病歷寫作。內容包含門診病歷，入院紀錄，病程紀錄，每週摘記，處置紀錄，交接紀錄及出院病歷摘要。教學門診住診之病歷及學習內容於本院 CEPO 系統給予回饋。實習醫學生所撰寫之病程紀錄及每週摘記由本院病程紀錄給予指正及評論並逐篇評分。

4) 夜間學習目標:依據三軍總醫院實習醫學生訓練計畫總綱訂定內容：

1. 醫五年級(觀察期)：

- (1) 不過夜學習，為二線，每週安排1次，不安排國定假日，時間不超過晚上 10 點。
- (2) 人員報到：被安排過夜學習之學生應於當日與值班住院醫師報到，並依照部科要求跟在當日值班住院醫師身邊執行夜間學習課程，或是待命於護理站及值班室。以內科部為例，當日被安排過夜學習之實習醫學生向值班住院醫師報到瞭解今日醫療團隊，而後至護理站確認值班電話，以利當日人員聯繫。
- (3) 課程重點：以熟悉夜間工作環境及生態為原則，以接新病人為主要學習內容，負責撰寫新病人SOAP note，鼓勵學生主動學習，可在住院醫師監督下進行Hands on訓練，及執行臨床技能處理病人主訴與住院醫師醫囑，當要接新病人時，由臨床團隊通知五年級實習醫學生至病房協處。

2. 醫六年級(獨立期)：

- (1) 過夜學習，為二線，每週1次可安排國定假日實施，惟農曆春節及三天以上連續假期之期間不安排；假日班需符合一週1班為限，且連續2週不得超過1次，時間至隔日早上 8 點。

- (2) 人員報到：被安排過夜學習之學生應於當日與值班住院醫師報到，並依照部科要求跟在當日值班住院醫師身邊執行夜間學習課程，或是待命於護理站及值班室。以內科部為例，當日被安排過夜學習之實習醫學生向值班住院醫師報到瞭解今日醫療團隊，並至護理站填寫值班電話，以利當日人員聯繫，且學生應於夜間學習期間跟在住院醫師身邊執行醫療行為。
- (3) 課程重點：熟悉將來住院醫師工作形態為原則，於住院醫師指導下收療急診病患並給予相關治療及處置、緊急照會或檢查之安排、急診刀、處理夜間值班住院醫師所下之醫囑。

## 伍、教學資源

- 一、血液腫瘤科病房於第二護理站設置投影螢幕，並有專屬電腦同步連線院內系統及院外雲端桌面，可作為小班教學場地。309 會議室及內科部 208 會議室，亦備有單槍投影機及投影螢幕，作為學術會議討論場所。
- 二、設有血液腫瘤科院內硬碟，蒐整歷屆特殊病歷報告及相關文獻內容回顧，供院內實習醫學生學習精進。
- 三、於 E-learning 系統提供相關文獻篇名，供全院實習醫學生線上查找學習。
- 四、院內電腦、實習醫學生公務手機均可即時連線 Uptodate 線上資料庫，以利學生實證醫學資料查詢。
- 五、相關血液腫瘤科教學資源修訂與管理由教學總醫師負責管理

## 陸、考核標準及回饋輔導機制

### 一、督導團隊與機制：

每梯次每位實習醫學生分派一位主治醫師負責擔任學生臨床教師，其餘主治醫師為輔，包含總醫師（含）以下住院醫師擔任臨床助教負責臨床指導教學，由訓練官與臨床實習訓練計畫總負責人共同督導。

### 二、考核方式：

(一) 依狀況詳實填寫實習醫學生訓練考核表(附件三)，由住院醫師/總醫師完成初評，主治醫師完成複評。

(二) 採用實習醫學生 core EPAs 評量表(附件四)，以評核實習醫學生畢業時的臨床技能核心課程(即 PGY1 醫師第一天值班必須獨立照護病人)

(三) 評估教學成效並提供雙向回饋機制。

1. 本部另有每梯次每位實習醫學生的迷你臨床演練評量 (mini-clinical evaluation exercise, mini-CEX) (附件五)、臨床科部 Check list(附件六)與參與教學活動等口頭與書面報告作具體評估。

2. 落實雙向回饋機制。實習醫學生每月填寫導生面談記錄及心情溫度計回饋表單，提供對臨床教師、實習生活及整體教學制度之意見回饋，除提供學員反應問題，亦包含對科部教學相關活動做回饋評估，並適時檢討學員的回饋意見，進行持續的教學改進。

(包含評估表單的設計、評估方式、評估內容與回饋方式)。

3. 實習醫學生定期參加醫院召開之實習醫學生座談會。



項次	表單名稱	繳交頻率	醫五年級	醫六年級	繳交份數
1	實習醫學生訓練考核表	每科	V	V	1份
2	CoreEPAs 評量表	每科	V	V	1份
3	UGY 核心課程及學習目標紀錄表	每科	V	V	1份
4	UGY 臨床技能核心課程評量表	每項	V	V	1份
5	專科核心課程學習紀錄表	每科		V	1份
6	PrimaryCare 照護床位紀錄	每科	V	V	1份
7	夜間學習紀錄	每科	V	V	1份
8	mini-CEX	每科	V	V	1份
9	教學門診紀錄	每科		V	至少 1 份
10	教學住診紀錄	每科	V	V	每週至少 1 份

## 柒、學習成果分析與改善

- 一、實習醫學生之學習成果應符合本院及其所屬學校醫學系訂定之訓練目標要求，並於評鑑評核時能呈現適當的知識、技能和態度。
- 二、依實習醫學生之學習成果評估結果，適時修正教學訓練計畫。
- 三、每月與實習醫學生之學習成果評估與教學成果適時修正
- 四、輔導補強機制：對學習成果不佳(考評成績低於 80 分或等第制達 B 者)，進行面談瞭解，探討學習效果不佳原因。若為心理或適應不良情況，必要時連絡導師與身心科醫師或其他健康服務的醫療專業人員提供實習醫學生精神治療或心理輔導，若為基本臨床知識不佳，臨床督導團隊會給予個別輔導並配合教學室定期監測核心課程完成率。
- 五、落實導師制度，每月填寫導生面談紀錄。

## 捌、對訓練計畫內容之評估與修訂

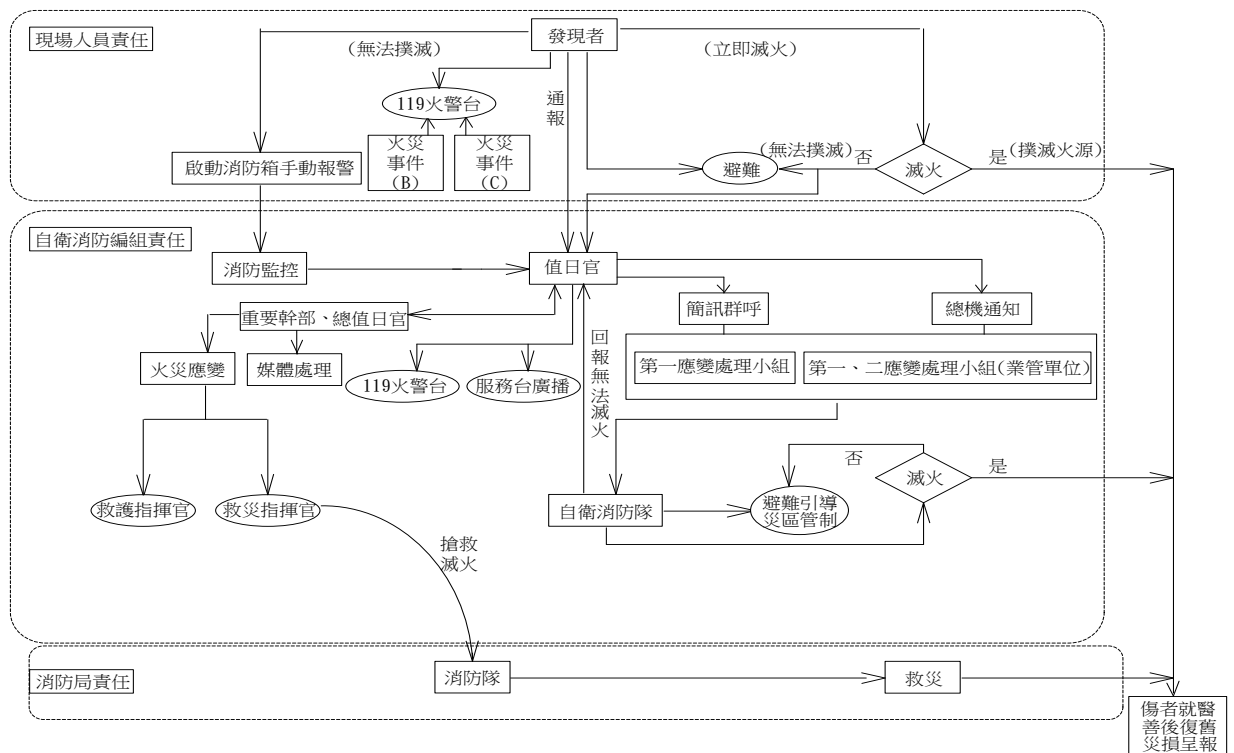
- 一、實習醫學生在每月底填寫電子化雙向回饋表(導生面談紀錄與心情溫度計)，提供對臨床教師及整體教學制度之意見回饋，除提供學員反應問題，亦包含對科部所有教學相關活動與整體滿意度做回饋評估，並適時檢討學員的回饋意見。除了問卷方式，每三月亦安排負責人與學生直接當面討論回饋，進行持續的教學改進。
- 二、依據團隊醫師與實習醫學生之意見回饋及評鑑，並接受評鑑後之整體相向回饋。
- 四、每個月底與實習醫學生座談並了解學習成果評估與教學成果適時修正。
- 五、於每月 Service Meeting 檢討該月教學總時數，訓練官回報該月異常情況並依據訓練成效之結果適時修改訓練計畫。本科於當年度 12 月 Service Meeting 做訓練計畫總檢討。

## 玖、附件

### 附件一 緊急應變疏散基本原則、火災應變通報流程暨實施要領：

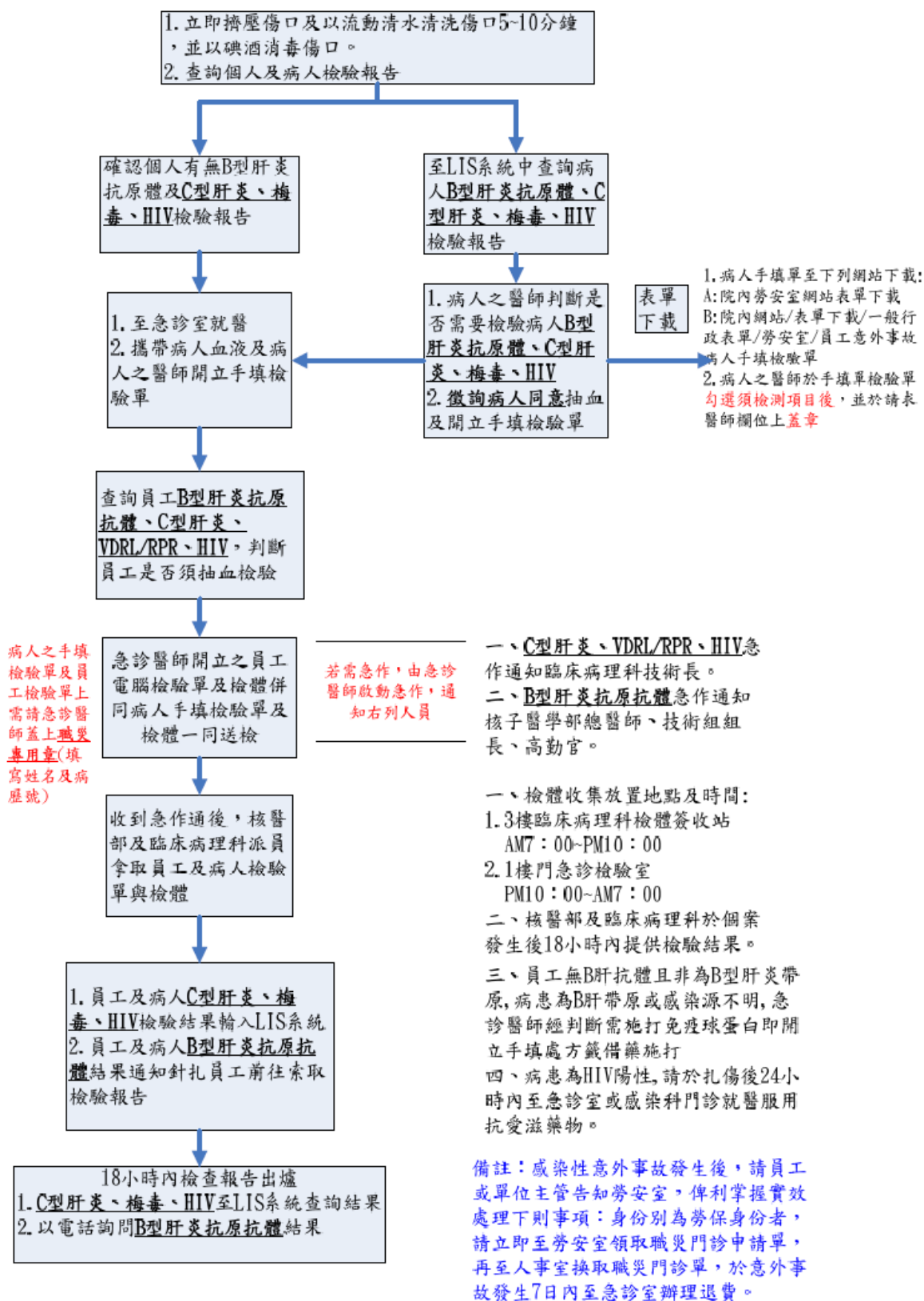
- 一、火災緊急應變疏散處理基本原則，應依 A. E. C. R 觀念執行：
- (一) A (Alarm)：警示、啟動警報，啟動警報及警示周邊的人，例如啟動警鈴、廣播或是通知其他周邊的人員。
  - (二) E (Extinguish、Evacuate)：滅火、疏散，先用滅火器進行初期滅火，如果無法撲滅，就要進行疏散。
  - (三) C (Contain)：設法把火侷限在一個區塊，人員撤離著火的房間，立即關上房門，把火及煙侷限在某一個區域，以利人員疏散。
  - (四) R (Rescue，Remove)：將病人移出火源處，移出著火的區域或房間。

### 二、火災應變通報處理流程



## 附件二 員工感染性意外事故處理流程

### 員工感染性意外事故處理流程（一）



### 附件三 三軍總醫院血液腫瘤科實習醫學生訓練考核表

#### 國防醫學院醫學系實習醫學生訓練考核表

訓練單位：

訓練時間：自 年 月 日

實習醫學生姓名：

身份：五 六年級

至 年 月 日

臨床評量		高於標準	符合標準	低於標準	筆試或口試評量
態度與人際關係	1. 主動學習的精神				評量結果 <input type="checkbox"/> 高於標準 <input type="checkbox"/> 符合標準 <input type="checkbox"/> 低於標準 分數：_____
	2. 展現尊重病人與家屬的態度				
	3. 與醫療團隊人際關係(尊重、合作)				
	4. 受教時的態度				
	5. 依時限完成份內工作				
	6. 負責任的表現				
學識技能	1. 基礎醫學知識				
	2. 病史詢問及追蹤能力				
	3. 身體檢查與臨床技巧及步驟				
	4. 與病人、家屬或醫療團隊的溝通技能				
	5. 病歷書寫及臨床推理能力				
	6. 全人醫療理念的落實				
學術活動	1. 教學活動的參與頻率				
	2. 會議準備及讀書報告能力				
	3. 會議紀錄書寫品質				
	4. 參與教學活動時的表現				
其他	1. 運用實證醫學及資訊蒐集整合能力				
	2. 運用醫療品質及感染控制概念				
	3. 醫學倫理、醫事法律與性別平等的落實				
	4. 夜間學習或臨床輪值學習情形				
<b>整體表現之綜合評量</b>					
<input type="checkbox"/> 出類拔萃*：表現是同儕的前10% <input type="checkbox"/> 不甚理想：上述項目僅有一項不及格 <input type="checkbox"/> 優秀：表現是同儕的前10-30% <input type="checkbox"/> 勉強及格：上述項目有兩項或以上不及格 <input type="checkbox"/> 還算不錯：表現是同儕的前30-50% <input type="checkbox"/> 建議重修：未符合最低及格標準 <input type="checkbox"/> 一般*：各項表現很平均					
總醫師(住院醫師)評語 _____ 年 月 日 知識： 技能： 態度：			主治醫師或導師評語 _____ 年 月 日 知識： 技能： 態度：		
學生建議 核心臨床學習經驗之中，有多少比例是以替代方式(如：教學模擬、指定閱讀、教學案例等)完成的? <input type="checkbox"/> 完成所有的核心臨床學習經驗，無任何以替代方式學習。 <input type="checkbox"/> 部分以替代方式學習。 <input type="checkbox"/> 全部以替代方式學習。					

部(科)主任：

(簽章)

(108.8.12 修訂)

## 附件四 實習醫學生 core EPAs 評量表

學生姓名：  醫五  醫六 日期： 年 月 日

說明：本表單於各科部倫訓結束前由住院醫師初評，主治醫師複評

EPA1	蒐集病史並執行身體檢查	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA2	在診療後進行鑑別診斷的優先排序	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA3	建議常見的診斷與篩檢檢查並解讀結果	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA4	協助開立醫囑/處方並與病人討論	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA5	在病歷上書寫診療紀錄	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA6	口頭報告診療結果	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA7	形成臨床問題並尋找促進病患照顧的實證	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA8	進行交接班來轉移照護責任	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA9	在跨領域團隊中以成員的身分合作	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA10	辨識出需要立即或緊急處置的病患，並且開始評估及處置	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA11	獲取檢查或手術的告知後同意書	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA12	執行醫師的一般處置	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
EPA13	指認系統失效的原因並致力於建立病人安全及改善品質的文化	信賴程度	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 未評估
初評回饋： <input type="checkbox"/> 無住院醫師								
初評教師（住院醫師）簽名：								
複評回饋：								
複評教師（主治醫師）簽名：								

## 附件五 三軍總醫院血液腫瘤科實習醫學生 Mini-CEX 評量

### 三軍總醫院\_\_\_\_\_部(科)迷你臨床演練評量 (Mini-CEX)

學員：\_\_\_\_\_ 受訓科別：\_\_\_\_\_ 實施日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

教師：\_\_\_\_\_ 主治醫師 總醫師 住院醫師 實施場所：\_\_\_\_\_

病歷號：\_\_\_\_\_ 病人主要問題／診斷：\_\_\_\_\_

病情複雜度：低度 中度 高度 新病人 複診病人

評估項目 註	遠低於標準	低於標準	接近標準	符合標準	高於標準	遠高於標準	未評估
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"/>
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"/>
3. 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"/>
4. 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"/>
5. 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"/>
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. 整體適任	<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"/>

教師回饋意見：

教師簽名：\_\_\_\_\_

滿意度調查：

	非常不滿意 ←—————→ 非常滿意									
臨床教師對Mini-CEX滿意度	<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"/> 10
學員對Mini-CEX滿意度	<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"/> 10

註 參考標準如下：

- 醫療面談：稱呼病人、自我介紹、對病人說明面談之目的、能鼓勵病人說病史、適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息、對病人情緒及肢體語言能有適當的回應。
- 身體檢查：告知病人檢查目的及範圍、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、適當且審慎處理病人不適感。
- 人道專業：表現尊重、同理心(感同身受)、建立良好關係與信賴感、能注意並處理病人是否舒適、注意守密及對病患尋求相關訊息的需求能適當滿足。
- 臨床判斷：能綜合面談與身體檢查資料、能判讀相關的檢查結果、鑑別診斷之能力、臨床判斷之合理性與邏輯性。
- 諮商衛教：同意書之取得、解釋檢查或處置的理由、解釋檢查結果及臨床相關性、有關處置之教育與諮商。
- 組織效能：按優先順序處置、及時且適時、歷練而簡潔。
- 整體適任：對病人的態度(愛心、同理心)、整合資料與判斷的能力、整體有效性。

100年9月28日 教育訓練官委員會修訂

## 附件六 血液腫瘤科核心課程學習紀錄表；Checklist

專科核心課程學習紀錄表

填寫範例(內容以科部要求為主)

專科核心課程紀錄日期1:

病歷號:

診斷:

紀錄:

日期2:

病歷號:

診斷:

紀錄:

日期3:

時間:

常見疾病:

紀錄:

學習紀錄

原始碼

期中學習進度稽核(學生自評是否完成課程進度達一半以上)

超前進度  符合進度  有待加強(請主動向指導教師尋求協助)

期末學習進度稽核(學生自評是否完成全數訓練；五年級為達成一半數量，六年級為全部達成)

超前進度  符合進度  有待加強(請主動向指導教師尋求協助)

學生回饋(自由填寫)