

三軍總醫院

婦 產 部 六年制實習醫學生 臨床教學訓練計畫

106年08月01日修訂(第15版)
108年03月06日修訂(第16版)
108年09月26日修訂(第17版)
109年08月07日修訂(第18版)
110年11月29日修訂(第19版)
111年09月22日修訂(第20版)
112年07月20日修訂(第21版)

三軍總醫院婦產部

中華民國一百一十二年七月編印

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	5
肆、課程內容及教學方式	10
伍、教學資源	20
陸、考核標準及回饋輔導機制	24
柒、學習成果分析與改善	25
捌、對訓練計畫內容之評估與修訂	26
玖、附件	27

壹、簡介

本部成立宗旨在培養婦產專家及所屬次專科包括周產期醫學、產前遺傳學、婦女泌尿、內視鏡微創、婦癌及生殖內分泌等醫師，以服務女性軍人、軍眷及一般婦女病患，同時提昇婦產科學之研究與教學，以強化婦產科醫師之素質。本部每年平均門診人數近六萬人次，婦科手術約一千五百台，生產一千餘人次。現有教授資格 2 人、副教授資格者 3 人、助理教授資格者 2 人、講師 5 人。本部主治醫師學經歷完整，且有多位曾任專科及次專科醫學會理事長、理監事與秘書長。本部依各年級及各階段需求設計務實可行之醫學生教學計畫，並訂有具體目標及核心能力要求，以基礎醫學和臨床婦產科學相配合，深入淺出，培養基本臨床技能及全人照護知能，以提升醫學生對婦產科領域興趣為己任，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，婦產部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婦產科學的基礎知識，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婦產科的病患。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婦產科臨床實際課程後，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。

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婦產科病人時，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，並懂得運用婦產科專業相關的基礎研究、臨床醫學知識來分析與解決婦產科病人問題。
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、同儕及婦產科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。尤其對於婦產科病人，接受終止妊娠及癌末臨終等醫療倫理議題。
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。

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，

醫學系五年級於婦產科學習以 4 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，其中婦產部科特重視項目如下，為結合病歷系統紀錄撰寫時之重要課程，應完成 1 例紀錄。

課程名稱(編號)	學習目標
正常月經機轉、月經異常、經痛不正常出血(UG01)	<p>知識</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 各種月經異常專業術語之定義。 2. 月經的機轉。 3. 各種造成月經異常疾病之基本知識。 4. 口服賀爾蒙藥物之副作用及效果。 <p>技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 學習收集及詢問婦女的一般婦產科病史。 2. 詳細精確的描述患者月經狀態。 3. 婦產科超音波之使用時機。 <p>態度與專業素養</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 於收集病史時避免使患者感到受侵犯及不適。 2. 於問診及檢查時以同理心安撫患者。 3. 學習搜尋與月經異常相關之實證醫學知識。
停經症候群(UG02)	<p>知識</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 更年期的定義及更年期症候群的症狀。 2. WHI 更年期荷爾蒙補充療法研究報告之認識。 3. 瞭解更年期前後各項荷爾蒙之變化。 4. 骨質疏鬆症對年長患者之衝擊。 <p>技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具備病史詢問和身體檢查技能。 2. 適時轉介更年期或停經患者至婦產科。 3. 學習對患者的生理與心理之不適作出支持與基本治療。 <p>態度與專業素養</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 搜尋與更年期醫學相關的實證醫學知識。 2. 對病人因更年期症狀引起之不適，展現同理心。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 學習向會診醫師表達患者狀況。

<p>下腹部疼痛 (UG3)</p>	<p>知識</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 了解骨盆腔內解剖位置及神經支配 2. 了解經痛的機轉 3. 骨盆腔發炎 4. 認識卵巢出血 5. 認識子宮外孕 <p>技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能夠仔細詢問下腹痛之發生時間、起始點、疼痛型態、誘發因子、緩解因子等 2. 了解確定診斷或排除診斷之檢查、檢驗 3. 了解各種診斷之對應治療方式 <p>態度</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 可以耐心探詢病史 2. 可以使用開放式問題和病人溝通
<p>陰道分泌物的異常 (UG04)</p>	<p>知識</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 陰道分泌物的發生原因 2. 了解各種陰道炎的原因及症狀 <p>技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能由顯微鏡下看濕抹片(wet smean)的結果 2. 了解臨床症狀及檢查以建立診斷 <p>態度</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 可以耐心探詢病史 2. 可以同理心解釋病情
<p>懷孕過程及生產 (含陣痛分期與評估、產痛測量及記錄、孕婦腹部檢查) (UG05)</p>	<p>知識</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 月經週期與預產期的關係。 2. 懷孕試驗的判讀及早期懷孕的檢查方法。 3. 懷孕期的生理變化。 4. 胎心監測器的判讀。 <p>技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 說明如何運用各種方法推算預產期。 2. 正確解釋並說明懷孕期的正常生理變化。 <p>態度與專業素養</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 應用實證醫學知識於懷孕週期及孕期生理變化。 2. 與孕婦、家屬溝通時，展現專業素養。
<p>優生保健與遺傳諮詢 (UG06)</p>	<p>知識</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 婚前檢查的項目及意義。 2. 常見遺傳性疾病。 3. 性病診斷及治療。 <p>技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 完整的病史及家族史詢問。 2. 照會遺傳專家的時機。 <p>態度與專業素養</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 給予準新人必要的諮詢及轉診
<p>婦女生殖器腫瘤(UG07)</p>	<p>知識</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 女性骨盆器官的功能及生理結構。 2. 良性腫瘤的病因、症狀及鑑別診斷(包括鴨嘴, 婦科檢查台使用等)。 3. 婦科卵巢以及子宮腫瘤手術的適應症, 及方法。 <p>技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 骨盆腔檢查以及使用婦產科檢查器械技能。 2. 診斷良性腫瘤的方法。 3. 一般婦科術後照顧及衛教。 <p>態度與專業素養</p>

	1. 搜尋與婦科腫瘤治療相關的實證醫學知識。 2. 對病人因良性腫瘤引起之疼痛和不適，展現同理心。 3. 會診其他科別醫師的時機。
常見婦科疾病之手術適應症(UG08)	<u>知識</u> 1. 瞭解實行手術的目的及實行手術的前提。 2. 瞭解手術於婦科產科疾病之介入時機。 <u>技能</u> 1. 熟悉常見婦科疾病之臨床表現及進展過程。 <u>態度與專業素養</u> 1. 能給予病人必要的諮詢
家庭計畫(UG09)	<u>知識</u> 1. 各種避孕方法的機轉。 2. 各種避孕方法的失敗率。 3. 避孕方法之選擇。 <u>技能</u> 1. 各種避孕方法的優缺點與衛教。

2. 基本照護：

- (1) 病史詢問及基本身體檢查
- (2) 書寫住院紀錄病歷
- (3) 口述報告
- (4) 輸入醫囑（藥物、檢查）

3. 具有照護病人的一般技能，能運用臨床技能核心課程之能力，落實於病人照護過程。

課程編號	類別	臨床技能核心課程	主訓科部
1-17.	身體診察的技巧	17. 女生生殖系統的檢查	婦產部
1-21.	身體診察的技巧	21. 孕婦的腹部檢查	婦產部
1-22.	身體診察的技巧	22. 陣痛的分期與評估	婦產部
5-14.	治療的技巧	14. 新生兒的接生	婦產部
6-5	其他的技術	5. 團隊合作的能力	婦產部

1-17. 女性生殖系統的檢查

課程目標：

- A. 分辨第二性徵發育，
- B. 皮膚、外陰部、尿道口病變之診視
- C. 正確使用陰道撐開器，並進行陰道及子宮頸之視診
- D. 雙手檢查陰道、子宮頸、子宮、及子宮附屬器
- E. 檢查過程能注意病人隱私及感受

1-21. 孕婦的腹部檢查

課程目標：

- A. 學習如何測量子宮底高度及腹圍
- B. 進行雙手觸診評估子宮大小及胎位

C. 找到胎心音位置，並且計算每分鐘胎兒心搏數，並做出初步檢查與診斷

1-22.陣痛的分期與評估

課程目標：

- A. 區分假性陣痛與真正產痛
- B. 執行子宮頸張開程度及胎頭相對位置之檢查，包括 Bishop score 的概念學習
- C. 了解產程定義，並標記產程圖
- D. 使用胎兒監視器並判讀結果及各種胎心音下降代表的意義，並做出初步檢查與診斷

5-14.新生兒接生

課程目標：

- A. 了解接生所需準備之器械
- B. 了解接生所需之擺位
- C. 學習 Ritgen maneuver
- D. 學習 shoulder dystocia 之診斷及處置

6-5. 團隊合作的能力

課程目標：

- A. 了解各職類工作範疇
- B. 依循自我職類屬性給與臨床幫助
- C. 培養溝通協調能力

4.具有全人照護的基本能力：提供以病人為中心之生理、心理、靈性及社會之醫療照護，也要提供民眾促進健康與預防疾病之道。

(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

醫學系六年級於婦產科學習以二週為主，並以全人照護教育為核心目標，細項如下。

產科:

- (一)學習產檢時機與一般產檢之項目，並了解各項產檢之臨床意義。
- (二)學習如何判讀胎兒心跳監視器及臨床意義、處理方式。
- (三)學習生產方式選擇、接生技術及產前、後急症的臨床處理。
- (四)學習安胎時機、藥物選擇，及終止妊娠的時機與早產的衛教。
- (五)學習初階產科超音波的操作及判讀。

婦科:

- (一)學習月經週期的賀爾蒙生理變化、無月經常見的鑑別診斷。
- (二)學習尿液懷孕及血液 HCG 的判讀及臨床意義。
- (三)學習常見婦科疾病(如肌瘤、肌腺症、卵巢子宮內膜異位及子宮外孕)的診斷方式與治療方式的選擇。
- (四)學習婦科手術前評估、手術的適應症及手術後的病人照護。
- (五)學習婦產科檢查技巧如置放鴨嘴、抹片檢查、理學檢查內診等。
- (六)學習初階婦科超音波的操作及判讀。
- (七)學習卵巢癌、內膜癌及子宮頸癌的篩檢方式、分期及治療方式的選擇。
- (八)了解腫瘤指數代表的臨床意義。

其他:

- (一)了解婦產科病史詢問及病歷寫作重點，如孕產史、月經史及性接觸史等
- (二)加強病程紀錄符合 Problem-Oriented Medical Record (POMR) 或 subjective, objective, assessment 和 plan (SOAP) 之精神。
- (三)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。

參、教學組織架構與師資

臨床實習訓練計畫總負責人由婦產部主任張芳維擔任，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 14:6，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：

姓名	教資	職務	專長
張芳維	國防醫學院 專任副教授	婦產部 部主任	內分泌及生殖生理學
余慕賢	國防醫學院 專任教授	婦產部 主治醫師	婦科、婦癌
武國璋	國防醫學院 專任教授	婦產部 生殖不孕科主任	內分泌及生殖生理學
劉嘉耀	國防醫學院 專任副教授	婦產部 主治醫師	婦科、內分泌及生殖生理學
王毓淇	國防醫學院 專任副教授	婦產部 婦癌科主任	內視鏡微創、婦癌
林啟康	國防醫學院 專任助理教授	婦產部 產科主任	高危險妊娠、產前診斷
林宜欣	國防醫學院 兼任助理教授	婦產部 婦科主任	婦科 / 婦癌
劉俐君	國防醫學院 專任講師	婦產部 主治醫師	婦科
蘇國銘	國防醫學院 兼任講師	婦產部 主治醫師	婦女泌尿
賴禹儒	國防醫學院 兼任講師	婦產部 主治醫師	產前診斷 及高層次超音波
王晨宇	國防醫學院 兼任講師	婦產部 主治醫師	婦科及高層次超音波
許博超	國防醫學院 兼任講師	婦產部 主治醫師	一般婦科

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、附件四-三軍總醫院六年制臨床核心技能分配表訓練實習醫學生，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，訂定婦產科「專科核心課程」，學員應於完訓前完成「婦產科_專科核心課程學習紀錄表」(Checklists)(附件六)，各核心課程至少完成 1 例紀錄，五年級四週內應完成「畢業前一般醫學訓練（UGY）核心課程及學習目標」全部項目，六年級二週內應完成婦產科「專科核心課程」全部項目，期使實習醫學生具備婦產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。本科核心課程學習內容如下：

婦產科專科核心課程
安胎病人的照顧及生產時間之決定 1.安胎的適應症。 2.安胎藥物的選擇及可能併發症。 3.胎心音的測量。 4.生產時間的選擇。 5.安胎病人的衛教。
參與自然產、剖腹產及產後照護 1.了解自然產及剖腹產的選擇。 2.參與自然產及剖腹產的手術過程。 3.參與產後母親照護。
子宮頸抹片檢查 1.正確執行子宮頸細胞採檢之步驟。 2.子宮頸抹片檢查報告異常之臨床意義及後續處理原則。 3.人類乳突病毒檢查在初步抹片及抹片異常之臨床價值。 4.正確解說抹片結果，必要時能安排轉診醫師及醫院。
基礎婦科產科超音波操作及判讀 1.超音波成像原理。 2.陰道超音波及腹部超音波的適應症及禁忌症。

- 3.正常的子宮及卵巢之超音波影像。
- 4.正常的胎兒三圍、心跳及羊水測量。
- 5.子宮及卵巢異常病灶之判讀。

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及夜間學習等，其中教學活動與討論會包含晨報會、臨床病例討論會、實證醫學暨專題討論、住院醫師 Grand round、死亡及併發症討論會、生殖醫學討論會、婦科癌症跨科部暨組織病理及影像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，於婦產科門診，由主治醫師以上人員指導，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)。學習婦產科常見疾病的診斷、治療、衛教和追蹤的知識(PC, MK)。瞭解門診處治相關安全防護之措施(PBLI)。學習婦產科門診病歷寫作，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、基本常見之婦產科疾病為主，並符合教學訓練計畫所訂之要求(PC, P, SBP)。

2) 住診教學

安排六年制實習醫學生住診教學，除一般性、基本常見之婦產科疾病，亦訓練實習醫學生照顧病情複雜度較高之患者，例如安胎或婦科癌症患者，以符合教學訓練計畫所訂之要求。訓練場所主要在婦產科病房進行(55 病房)，病房亦有專設討論室(第 2 護理站)，以利住診教學及其他教學活動進行。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依據、住院目的、治療方式、衛教注意事項與婦產科臨床病歷繕寫能力(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婦產科基本知識與檢查技能(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，全程參與婦產科病患治療過程，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、醫學倫理及醫療糾紛處理等相關議題，全人照護 (Holistic Health Care) 不僅提供以透析病人教案教學為中心之生理、心理、靈性及社會之醫療照護，也要提供民眾促進健康與預防疾病之道，並能及時、有效提供或安排適當之長期照護或安寧照護(PC, ICS)。學習住院病患照顧相關技能以及相關安全防護措施。(PC)

3) 其他教學活動與討論會

-其他教學活動

(一)婦產科手術室實習

1.課程目標：

- A.了解婦產科手術前之準備工作，包括抽血、備血、如有併發症的可能將會診相關科別如一般外科,泌尿外科,直腸外科等。
- B.學習無菌操作與無菌範圍的概念，並協助術前消毒與鋪單。。
- C.認識婦產科手術之適應症並擔任助手或操作者，以了解婦科之基本手術知識，如鴨嘴與婦檢台的使用等。
- D.傷口縫合與包紮的操作技巧。
- E.學習手術前後病人運送注意事項及生命徵象監測數值判讀。
- F. 認識手術相關安全防護措施。

2.訓練場所：婦產科手術室、待產室、剖腹產室。

3.訓練時數安排：每週 2-3 次。

4.適用對象：實習醫學生。

(二)婦產科急診學習

1.課程目標：

- A. 學習本科基本急診病人診斷及處理。
- B. 學習收療急診病人。
- C. 學習住院病人突發緊急問題之處理。

2.訓練場所：婦產科病房及婦產科急診。

3.訓練時數安排：每週一至二次。

4.實習醫學生職責：

A.急診病人之住院收療及住院病人在住院醫師指導下處理。

B.在資深住院醫師指導下完成初階超音波之執行及判讀。

-討論會

(一)晨報會：

1. 課程目標：臨床住院、急診、待產病例討論教學。(MK, PC)

2. 訓練場所：產房交班室。

3. 訓練時數安排：星期一~五，0700~0730。

(二)臨床病例討論：

1. 課程目標：婦產科住院病人案例教學。(MK, PC)

2. 訓練場所：產房交班室。

3. 訓練時數安排：星期一~五，1630~1700。

(三)實證醫學暨專題討論：第三週星期二，0800~0900 於 503 會議室。

1. 課程目標：學術期刊及 EBM 技巧訓練。(MK, PC)

2. 訓練場所：503 會議室。

3. 訓練時數安排：第四週星期四，0800~0900。

(四)住院醫師 Grand round：

1. 課程目標：婦產科新知。

2. 訓練場所：503 會議室。

3. 訓練時數安排：第三週星期二，0800~0900。

(五)死亡及併發症討論會：

1. 課程目標：藉複雜案例討論學習。

2. 訓練場所：503 會議室。

3. 訓練時數安排：第三週星期四，0800~0900。

(六)生殖醫學討論會：

1. 課程目標：生殖不孕新知。

2. 訓練場所：503 會議室。

3. 訓練時數安排：每週三 1230~1330。

(七)婦科癌症跨科部暨組織病理及影像討論會：

1. 課程目標：婦科癌症病人整合治療。

2. 訓練場所：503 會議室。

3. 訓練時數安排：每週四 1200~1300。

(八)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，每週摘要，處置紀錄，交接紀錄及出院病歷摘要。教學門住診之病歷及學習

內容於本院 CTMS 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) 跨領域團隊訓練：

1. 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。
2. 每週四 1200~1300 婦科癌症病人跨領域整合治療討論會，結合婦科、病理科、放射科、放射腫瘤醫師、心理師及個管師共同針對婦癌病人擬定全人治療計畫，讓學生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。

5) 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(核心實習課程)：

- (1) 不過夜，為二線，每週至少 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，或於產房待命。1630 時婦產科部實習醫學生於產房交班室集合，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，而後至護理站填寫值班電話，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。
- (4) 如無新病人時醫五實習醫學生應在產房自主學習。

2. 醫六年級(進階實習課程)：

- (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，或於產房待命。1630 時婦產科部實習醫學生於產房交班室集合，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，而後至護理站填寫值班電話，以利當日人員聯繫。
- (3) 以熟悉將來住院醫師工作形態為原則，包含：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、處理夜間夜間值班住院醫師所下之醫囑。

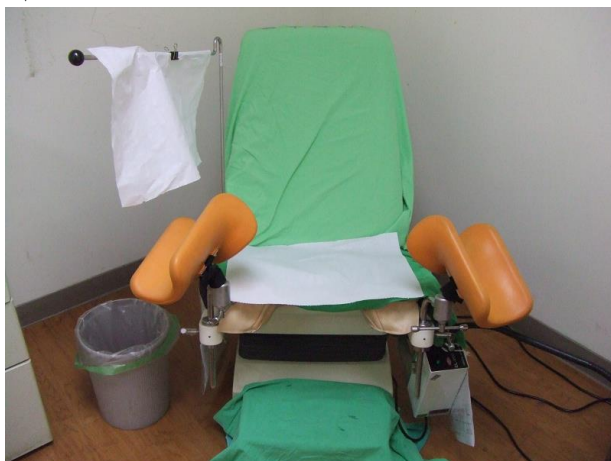
伍、教學資源

- 一、婦產科 55 病房於第二護理站設置單槍投影機及投影螢幕，並有專屬電腦同步連線院內系統及院外雲端桌面，可作為教學住診場地。婦產部 503 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、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。
- 三、婦產部影像中心、生殖實驗室及羊水實驗室之設備及器材皆可提供學生自主學習使用。

婦產部影像中心:超音波、4D 超音波



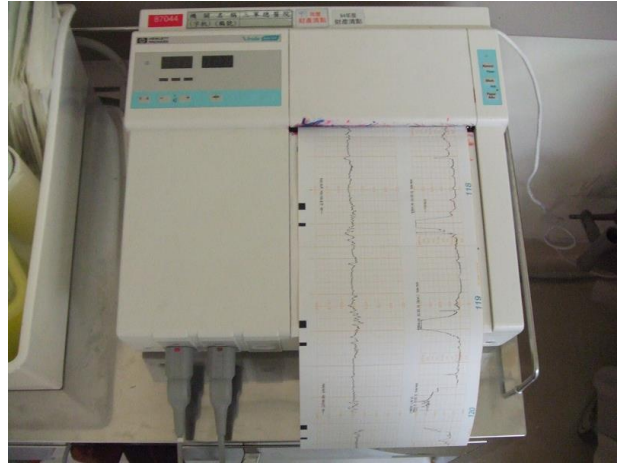
婦檢台



陰道鏡室



產房、產房設備



產房交班室



婦產部會議室



55 病房



手術室



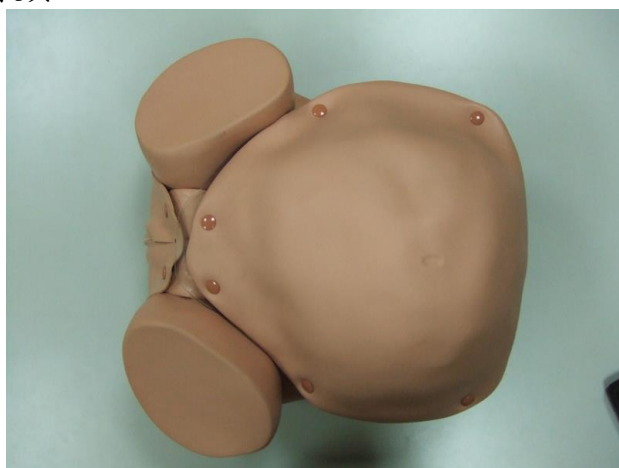
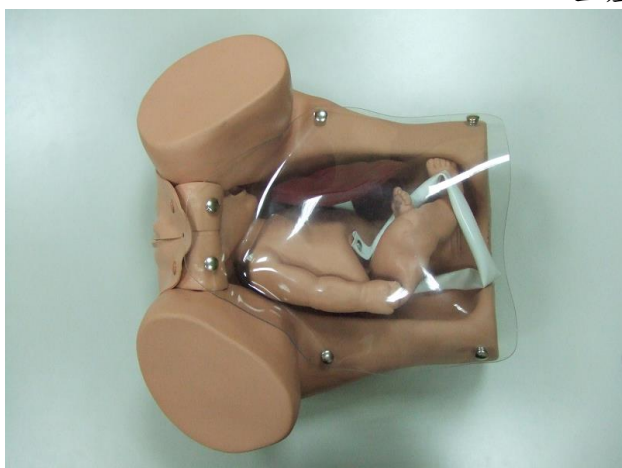
生殖醫學中心



染色體檢驗中心

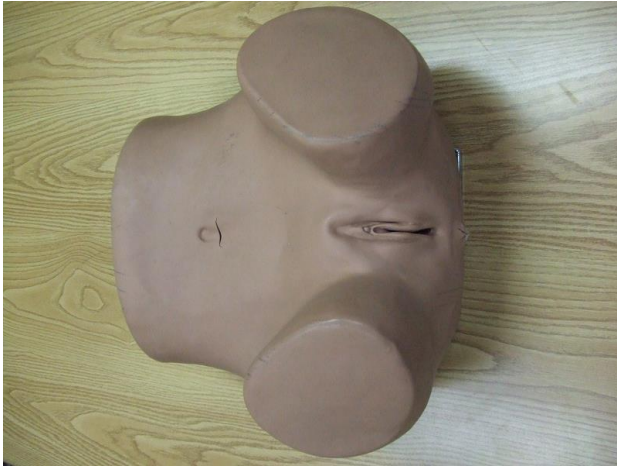


生產教具



內診教具

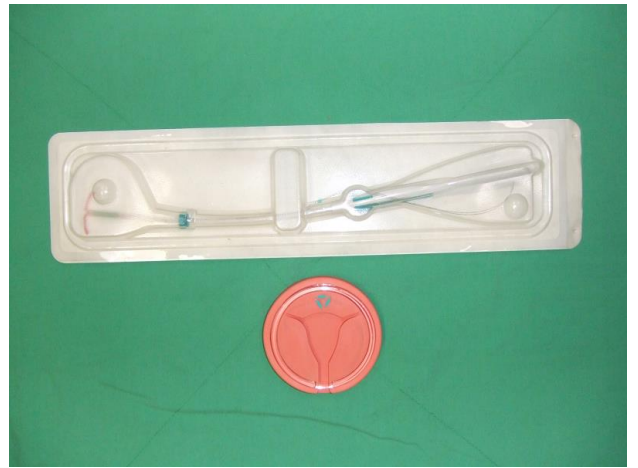
生殖系統解剖教具



子宮頸抹片教具



子宮內避孕器教具



陸、考核標準及回饋機制

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 Core EPA 評量(附件四)，以評核實習醫學生畢業時的臨床能力(即 PGY1 醫師第一天值班必須獨立照護病人)

(二) 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	頻率	五年級實習醫學生	六年級實習醫學生	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	-	1份 完成 100%
4	核心技能評量表	每科	V (部份專科負責)	-	1份 完成 100%
5	專科核心課程學習紀錄表	每科	-	V	1份 完成 100%
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	DOPS	每科	V	V	外科系至少 1份
10	教學門診紀錄	每科	V	V	至少 1份
11	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 R.A.C.E. 觀念執行：

(一) R(Rescue/Remove)：救護/將病人移出危險區域，把起火房間的人員移出危險區域。

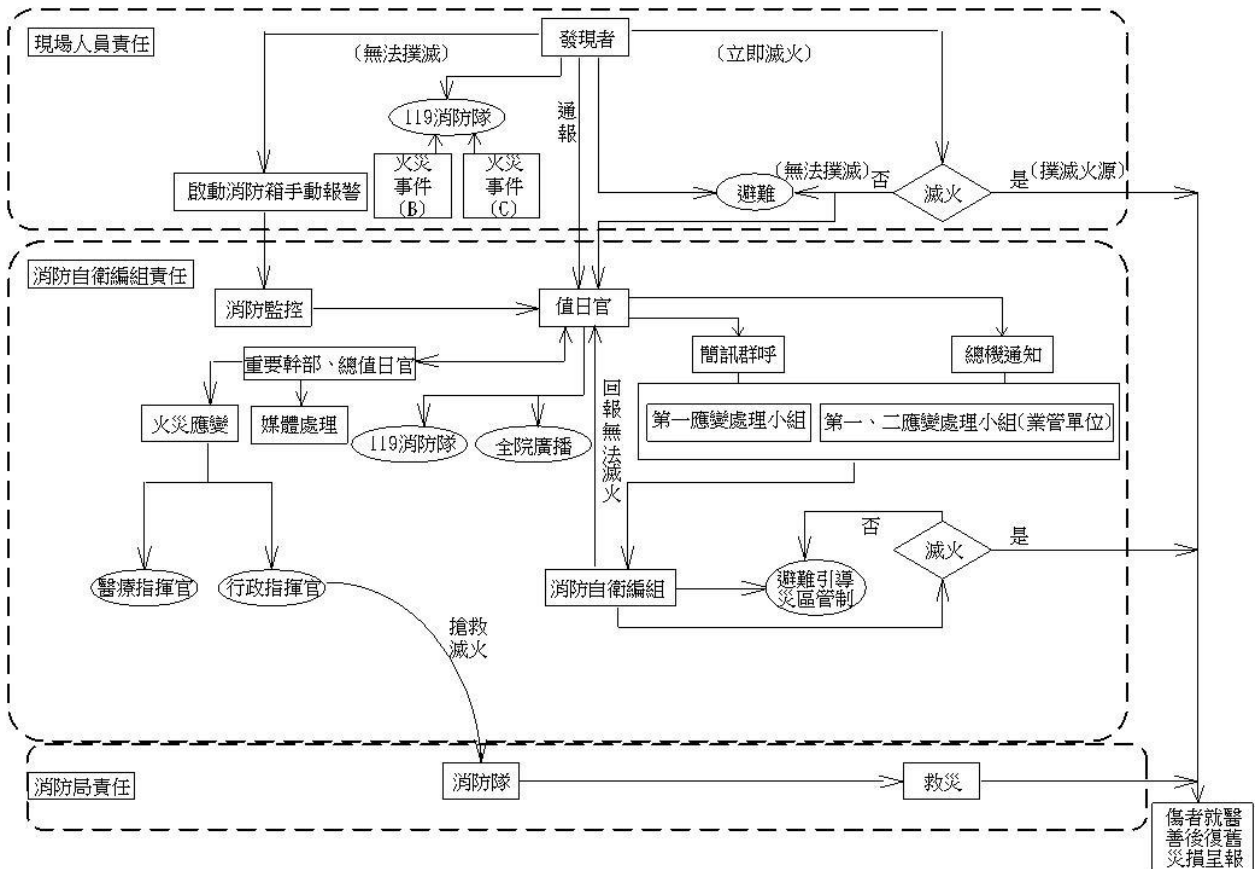
(二) A(Alert/Alarm)：警示/啟動警報(通知)，通報、啟動警報、通知周邊人員。

(三) C(Confine/Close)：局限火與煙之擴散/關閉起火房間之房門，將火煙局限在起火區域，以利人員就地避難或疏散。

(四) E(Extinguish/Evacuate)：滅火/與疏散病人，先用滅火器進行初期滅火，如果無法撲滅，就要立即疏散。

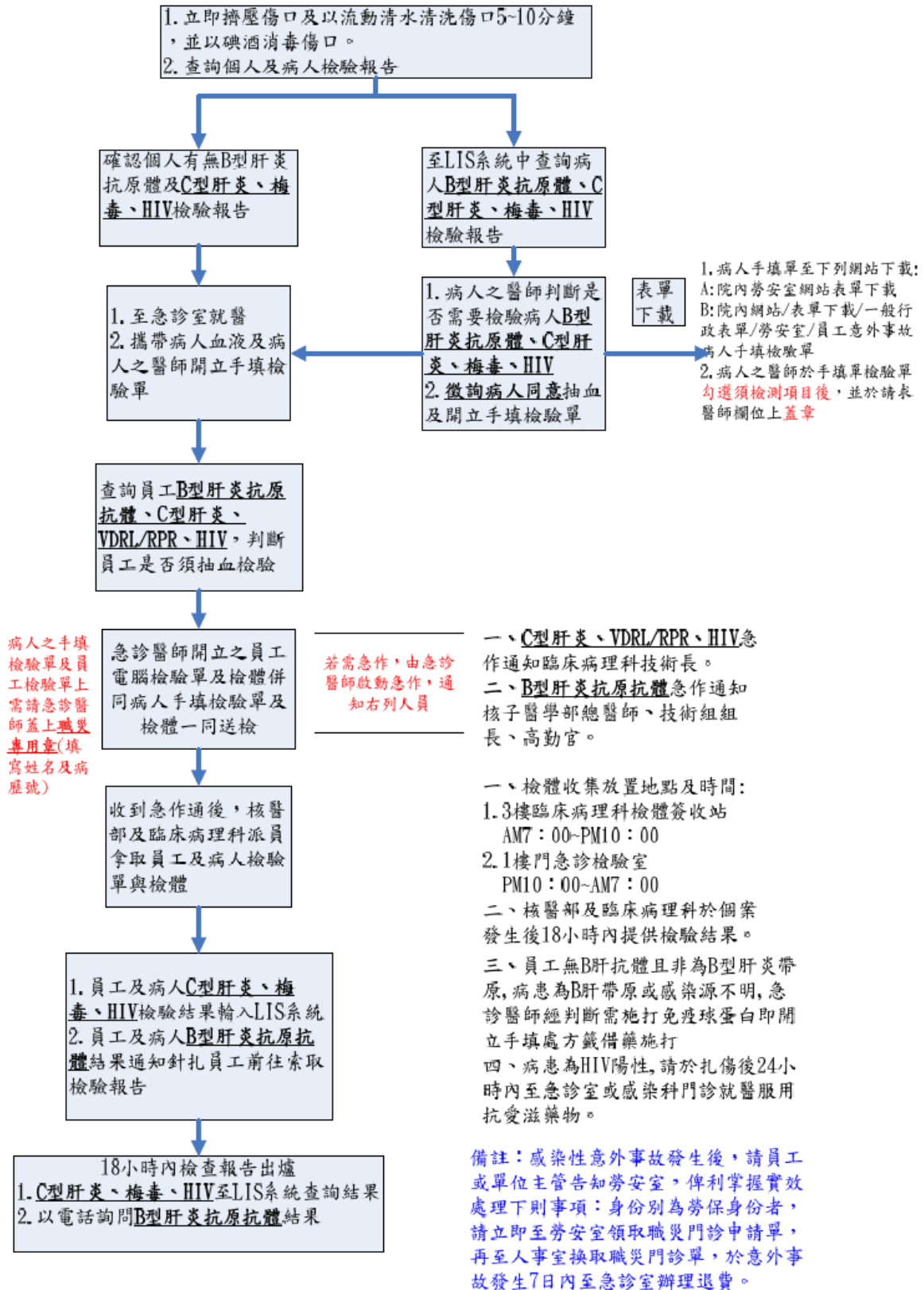
備註：上述為應變處理原則，若研判起火點狀況於許可範圍內，應優先將病患移出起火區域，同步考量使用滅火器控制火源。

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 三軍總醫院婦產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				
整體表現之綜合評量					
<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 三軍總醫院婦產部實習醫學生 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 婦產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)