

三軍總醫院

眼 科 部 六年制實習醫學生 臨床教學訓練計畫

106年9月15日修訂(第15版)
108年1月7日修訂(第16版)
108年9月26日修訂(第17版)
108年12月23日修訂(第18版)
109年5月18日修訂(第19版)
110年11月1日修訂(第20版)
111年03月17日修訂(第21版)
111年09月21日修訂(第22版)

三軍總醫院眼科部

中華民國一百一十年十一月編印

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	9
伍、教學資源.....	15
陸、考核標準及回饋輔導機制	16
柒、學習成果分析與改善	18
捌、對訓練計畫內容之評估與修訂.....	19
玖、附件	20

壹、簡介

軍醫學校創立時期，眼科教官為日本人平賀氏，其後有本校畢業之王連仲、石錫祐、姜殊文、潘作新等。抗戰時期眼科主任為陳任；陸軍衛生勤務訓練所外科學系眼科主任為姜殊文。國防醫學院成立之初，外科學系有眼科學組，編制人員共十員，學組主任郭秉寬。民國三十八年學院遷台，在外科學系下設「神經及眼耳鼻喉科學組」，但主要人員並未隨同來台，實際從事眼科工作者僅有助教趙澤宇及周道香二人。民國四十一年，外科學系設主任教官四員，林和鳴任主任教官並主持眼科，周道香佐之，民國四十二年有畢業學生劉景鴻等留校加入眼科工作。

民國四十七年榮民總醫院開辦，林和鳴受聘兼該院眼科部主任。民國六十七年眼科自外科學系獨立，設「眼耳鼻喉科學系」，周道香任系主任。民國六十八年，三軍總醫院改隸國防醫學院為其直屬教學醫院，眼耳鼻喉科學系遂分立為眼科學系及耳鼻喉科學系，眼科學系主任為周道香，周主任於七十年退伍，由文良彥接任。民國七十二年，國防部規定：國防醫學院醫學系各臨床學科主任必兼教學醫院相對之診療部科主任，以便人員統一運用，於是眼科學科與三軍總醫院眼科部合而為一。

眼科部之主要教學任務有醫療服務、臨床教學及研究發展，由於眼科醫學日新月異，發展迅速，分工趨於精細，本部進而有次專科(subspeciality)之分設，以提昇醫療水準，促進教學研究之發展，次專科之設立包括眼光學科、角膜科、青光眼科、眼神經科、眼整形科、小兒眼科、眼病理科及視網膜科，以培養眼科醫學人員及有關從業人員，使具有一般門診、特別門診、急診病房及手術之醫療學識、行政經驗、教學及研究能力。

因應醫學系制度於一百零二學年度之六年制課程改革，並考量新制醫學系臨床實習醫學生，既醫學系五年級、六年級醫學生之課程規劃（包括實習課程）係以「學習」為主體規畫本實習醫學生訓練計畫。本部計畫內容參考教育部於九十九年四月二十五日訂定之「實習醫學生臨床實習指引」及一百零四年五月十四日訂定之「大學校院辦理醫學生臨床實習實施原則」，規範有關教學醫院的責任與使命、教學醫院主治醫師的責任、病人的安全性及實習醫學生的義務與權利等事宜，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，眼科部對於六年級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眼科部學的基礎知識，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眼科疾病的病患。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本科部臨床實際課程後，除了基本眼科學概念及技能之訓練外，亦能勝任實際眼科之臨床醫療工作，以期未來銜接一般醫學教育訓練及全人照護能力之培養時，對眼科疾病有基本的了解及疾病診斷治療的能力。

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眼科病人時，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，並懂得運用眼科專業相關的基礎研究、臨床醫學知識來分析與解決眼科病人問題。
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、同儕及眼科醫療團隊(眼科專科護理師、眼科衛教師、驗光技術員、器官移植協調師等)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。尤其對於角膜移植病人，接受角膜捐贈與手術等等醫療倫理議題。
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，對於眼科門診手術感染管制等問題，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。

本科部另外訂有針對眼科學相關之訓練宗旨如下：

- (一) 培養對眼科學的興趣。
- (二) 培養具備基本眼科的概念。
- (三) 熟悉眼科學的基本理論及核心臨床技能。

- (四) 熟悉眼科儀器的使用及疾病診斷。
- (五) 學習及訓練眼科病歷寫作。
- (六) 落實雙向回饋考評機制。

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，醫學系六年級於眼科部學習以兩週為主，並以全人照護教育為核心目標，細項如下。

- (一) 訓練醫學生基本眼科學知識及核心臨床技能(含直接眼底鏡操作)。
- (二) 使眼科學課堂講解與實際疾病病程變化相配合。
- (三) 了解一般眼疾之檢查及診斷原則。
- (四) 熟悉視力(含驗光矯正)、眼壓以及配鏡三項基礎檢查及其臨床意義。
- (五) 認識眼科常見儀器：細隙燈、眼底鏡、眼壓計、隅角鏡、電腦驗光、角膜弧度儀、視野檢查儀器、超音波。
- (六) 熟練眼底鏡之使用及眼底檢查。
- (七) 於教學門診及教學住診學習眼科臨床技能核心課程(1-9 眼睛的檢查-含眼底鏡之操作)並通過授課老師之課後評核。
- (八) 認識以病人為中心之全人醫療理念。
- (九) 培養實證醫學 EBM 之能力。
- (十) 熟悉院內各項處置之安全防護措施。
- (十一) 增進病歷寫作能力，加強病程紀錄符合 POMR 或 SOAP 之精神。
- (十二) 熟悉臨床工作上注重全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染控制、實證醫學及病歷寫作等。

參、教學組織架構與師資

- 一、 本部由部主任擔任訓練計畫主持人，具有豐富臨床教學經驗，負責綜管計畫相關事務。
- 二、 本部教師皆具有教學資格，於住院醫師訓練期間，適當安排教學訓練與其他工作（如臨床照護）之比重，以維持教學品質。
- 三、 專任教師與實習醫學生比例約 8:1。

專任教師(主治醫師)：

姓名	職稱 (教職)	學歷	專長	教師證書 及 取得日期
陳怡豪	部主任 兼計畫主 持人 (副教授)	國防醫學院醫學系 國防醫學院醫學科學研 究所博士畢	青光眼疾病及手術，白內障超音波 晶體乳化術以及一般眼疾之診療	副教授 143670 106/02

陳建同	特約 主治醫師 (教授)	國防醫學院醫學系畢 美國紐約州立大學水牛 城分校博士 美國紐約州立大學附設 醫院眼科客座研究員	視網膜及玻璃體手術、白內障超音 波晶體乳化手術、準分子雷射屈光 手術、角膜塑型術及一般眼疾診療	教授 019153 100/8
呂大文	一般眼科 科主任 (教授)	國防醫學院醫學系畢 國防醫學院醫學科學研 究所博士班畢業 美國費城Wills眼科醫院 青光眼研究員	青光眼疾病、眼科藥理學、白內障 超音波晶體乳化手術、準分子雷射 屈光手術、眼部整形手術及一般眼 疾診療	教授 020517 102/2
戴明正	特約 主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系畢 美國費城Wills眼科醫院 角膜研究員	角膜移植、角膜疾病及手術、白內 障手術、準分子雷射屈光手術、角 膜塑型術及一般眼疾診療	副教授 044985 102/12
張雲翔	視網膜科 科主任	國防醫學院醫學系畢 美國南加州大學 Doheny 眼科中心視網膜、白內障 及準分子雷射近視屈光 手術研究醫師	視網膜與玻璃體之疾病及手術，白 內障晶體乳化術，準分子雷射近視 屈光手術，視力保健，以及一般眼 疾之診療	眼專 0887 85/10
陳清龍	視覺功能 科主任 兼科部訓 練官 (副教授)	國防醫學院醫學系畢 國防醫學院醫學科學研 究所博士畢	眼部發炎過敏免疫疾病、虹彩炎、 葡萄膜炎、網膜下與玻璃體之疾病 診斷及手術，以及一般眼疾之診療	副教授 144836 107/02
簡克鴻	視力保健 科主任 (副教授)	國防醫學院醫學系畢 美國加州大學爾灣分校 小兒及眼整型科臨床研 究員 陽明大學醫學院藥理學 研究所博士班畢	眼周美容整形手術，眼部創傷重建 整形手術，眼窩疾病診斷及治療 (甲狀腺眼疾，眼窩腫瘤切除及創 傷後重建)淚囊鼻腔吻合術，鼻淚 管氣球擴張術及各式鼻淚管支架 置入術、斜弱視手術、小切口白內 障超音波晶體乳化手術及一般眼 疾診療	副教授 147703 109/12
陳盈蓁	主治醫師 (助理教 授)	國防醫學院醫學系畢 台北榮總神經眼科次專 科研究員 國防醫學院醫學科學研 究所博士班畢	眼神經相關疾病、白內障超音波晶 體乳化手術、準分子雷射屈光手 術、視力保健及一般眼疾診療	助理教授 150016 109/05
梁怡珈	主治醫師 (講師)	中國醫藥大學醫學系畢 東京醫科齒科大學附設 醫院眼科 高度近視臨床 研究員 輔仁大學營養博士學位 學程畢	白內障超音波晶體乳化術，視網膜 與玻璃體之疾病及手術，一般眼疾 之診療，學童視力保健，高度近視 及視網膜疾病	講師 151637 111/02

鮑淑怡	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系畢 國防醫學院醫學科學研 究所博士班進修中	白內障超音波晶體乳化術,視網膜 與玻璃體之疾病及手術,一般眼疾 之診療,學童視力保健,高度近視 及視網膜疾病	講師 146111 107/02
劉芳瑜	主治醫師 (講師)	台北醫學大學醫學系畢 業 國立台灣大學臨床醫學 研究所碩士畢 國立台灣大學臨床醫學 研究所博士班進修中	眼周美容整形手術,眼部創傷重建 整形手術,眼窩疾病診斷及治療 (甲狀腺眼疾,眼窩腫瘤切除及創 傷後重建)淚囊鼻腔吻合術,鼻淚 管氣球擴張術及各式鼻淚管支架 置入術,視網膜,黃斑部及玻璃體 疾病診斷與治療,一般眼科疾病診 斷及治療,微創白內障超音波晶體 乳化手術,兒童及成人視力保健	講師 151639 111/02
翁子恆	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系畢 國防醫學院醫學科學研 究所博士班進修中	角膜移植、角膜疾病及手術、白內 障手術、準分子雷射屈光手術、角 膜塑型術及一般眼疾診療	講師 147502 108/03
林心婷	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系畢 國防醫學院醫學科學研 究所博士班進修中	白內障超音波晶體乳化術,視網膜 與玻璃體之疾病及手術,以及一般 眼疾之診療	講師 148986 109/03
謝筠修	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系畢	眼部發炎過敏免疫疾病、虹彩炎、 葡萄膜炎、視網膜與玻璃體之疾病 診斷及手術,以及一般眼疾之診療	講師 151632 111/02
許承儒	主治醫師 (講師)	高雄醫學大學學士後醫 學系畢 國防醫學院醫學科學研 究所博士班進修中	白內障超音波晶體乳化術,視網膜 與玻璃體之疾病及手術,以及一般 眼疾之診療	講師 151646 111/2
李榮基	主治醫師	長庚大學醫學系畢	眼周美容整形手術,眼部創傷重建 整形手術,眼窩疾病診斷及治療 (甲狀腺眼疾,眼窩腫瘤切除及創 傷後重建)淚囊鼻腔吻合術,鼻淚 管氣球擴張術及各式鼻淚管支架 置入術、斜弱視手術、小切口白內 障超音波晶體乳化手術及一般眼 疾診療	眼專 2042 109/11
張郁敏	資深住院 醫師	國防醫學院醫學系畢	角膜移植、角膜疾病及手術、白內 障手術、準分子雷射屈光手術、角 膜塑型術及一般眼疾診療	眼專 2079 110/10
許家禎	資深住院 醫師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療	
簡乾証	資深住院 醫師	中國醫藥大學醫學系畢	一般眼疾診療	
馮珮綺	資深住院 醫師	高雄醫學大學學士後醫 學系畢	一般眼疾診療	

兼任教師：

姓名	教職	學歷	專長	教師證書及取得日期
文良彥	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系 59 期畢 國防醫學院眼科學系教授 美國芝加哥大學視網膜研究員	視網膜與玻璃體之疾病及手術，白內障晶體乳化術，視力保健，以及一般眼疾之診療	副教授 10640 75/8
周秉義	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系畢 美國南加州大學眼科學科附設醫院進修	視神經疾病、青光眼疾病、白內障超音波晶體乳化手術、準分子雷射屈光手術、斜弱視治療及一般眼疾診療	副教授 22916 84/8
高國棟	主治醫師 (講師)	國防醫學院醫學系畢 美國紐約眼科醫院青光眼研究員	青光眼疾病及手術，白內障超音波晶體乳化術以及一般眼疾之診療	講師 21441
梁知本	主治醫師	國防醫學院醫學系畢 美國費城威爾斯眼科醫院角膜科臨床研究員	角結膜疾病、角膜移植、白內障超音波晶體乳化手術、準分子雷射屈光手術、角膜塑型術、視力保健及一般眼疾診療	眼專 0670 81/10
蔡明霖	主治醫師 (副教授)	國防醫學院醫學系畢 國防醫學院醫學士 醫學科學研究所博士 美國耶魯大學眼科免疫疾病中心臨床研究員	眼部發炎過敏免疫疾病、虹彩炎、葡萄膜炎、網膜下疾病，白內障無痛晶體取出術，抗菌、抗發炎人工水晶體研發及一般眼疾診療	副教授 042682 101/06

臨床助教：(第二年住院醫師以上且每年完成 8 小時教師發展課程)

姓名	年級	臨床指導教職	學歷	專長
林庭毅	R4	臨床實習指導教師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療
賴毅芬	R4	臨床實習指導教師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療
蔡詠恩	R3	臨床實習指導教師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療
陳彥光	R3	臨床實習指導教師	中山醫學大學醫學系畢	一般眼疾診療
黃俊皓	R3	臨床實習指導教師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療
馬清芝	R3	臨床實習指導教師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療
宗大欣	R2	臨床實習指導教師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療

蔡語謙	R2	臨床實習指導教師	國防醫學院醫學系畢	一般眼疾診療
李欣蓓	R2	臨床實習指導教師	中山醫學大學醫學系畢	一般眼疾診療

肆、訓練課程及訓練方式

一、實習前醫學生安全防護教育訓練：

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，本部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，使其瞭解某項處置或操作之安全規定，且提供相關防護設備供其使用；並配合院內定期舉辦模擬訓練或演練獲得相關訓練經驗。

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。

手術前評估與準備 (US09)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 美國麻醉醫師學會所定之病人分類。 2. 瞭解手術前該完成之檢查與檢驗。 3. 病史的詢問及過往病史之評估。針對可能影響手術的藥物服用史加以探討。 4. 手術適應症之瞭解與記錄。
手術後照護 (含疼痛處理) (US10)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 手術後病人的病理生理變化。 2. 手術後病人疼痛的評估及初步治療。 3. 手術後病人常見問題的初步評估。 4. 手術後病人原來之內科問題（糖尿病、高血壓及心肺疾病等）的接續處置。

（二）臨床技能核心課程

本科主訓之臨床技能核心課程已於五年級實習醫學生職前訓時完成臨床技能教育訓練，醫學系六年級於眼科部學習時此表單由學生選填完成表單紀錄。

課程編號	類別	臨床技能核心課程	主訓科部	Level	RaT
1-9.	身體診察的技巧	9. 眼睛的檢查（含眼底鏡的操作）	眼科部	IV	R4

(三)專科核心課程

為使實習醫學生具備眼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：

眼科部專科核心課程
<p>眼科基本檢查：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 熟悉視力(含驗光矯正)、眼壓以及配鏡三項基礎檢查。2. 熟悉裂隙燈使用及眼前部檢查。3. 了解眼科其他相關檢查(pupil,眼位, EOM, confrontation test, penlight assessment 等)。
<p>眼科影像學判讀：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 熟悉眼科影像檢查使用的時機(fundus color, OCT, FAG, VF, corneal topography, B-scan, DBR 等)。2. 了解常見眼科影像檢查的判讀及鑑別診斷依據。
<p>眼底檢查：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 熟悉直接眼底鏡操作原理及技巧。2. 熟悉正常眼底檢查的判讀(黃斑部、視神經盤、視網膜血管等)。
<p>眼科急診及眼科常用藥物：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 瞭解眼科急診常見疾病及處置(針眼、外傷性角膜損傷、化學性角結膜灼傷、眼中風等)。2. 熟悉紅眼睛之鑑別診斷(急性結膜炎、急性葡萄膜炎、急性於角閉鎖型青光眼)。
<p>常見角結膜疾病：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 瞭解角結膜疾病的定義。2. 熟悉乾眼症之定義、表現、檢查及治療。3. 了解角膜移植的適應症、檢查及手術方式。
<p>青光眼：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 瞭解青光眼的定義、分類、成因、病理生理學機轉與診斷。2. 熟悉青光眼病人之臨床表現和病徵、病史詢問。3. 熟悉青光眼相關之檢查診斷依據(眼壓正常值，OCT 及 VF 判讀)。
<p>白內障：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 瞭解白內障的定義、分類、成因、與病理生理學機轉。2. 熟悉白內障臨床表現和病徵及檢查診斷方法。3. 了解基本白內障超音波乳化手術之步驟。
<p>視網膜剝離：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 瞭解視網膜剝離的定義、分類、成因、與病理生理學機轉。2. 了解視網膜剝離之臨床表現和病徵、病史詢問、及診斷檢查(fundoscopy 及 Bscan)之結果判讀。3. 了解基本視網膜剝離之手術方式及適應症。

<p>糖尿病視網膜病變：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 瞭解糖尿病視網膜病變的定義、分級、成因、與病理生理學機轉。 2. 了解糖尿病視網膜病變之臨床表現和病徵、病史詢問、及診斷檢查(fundoscopy 及 Bscan)之結果判讀。
<p>斜視：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 瞭解斜視的定義、分類、成因、病理生理學機轉。 2. 熟悉斜視之臨床表現和病徵、病史詢問、及診斷檢查方式。
<p>常見眼科手術原則：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 了解眼科常見手術及其適應症(Cataract surgery / Vitreoretinal surgery / Glaucoma surgery(trabeculectomy) / Corneal transplantation (PKP/DSAEK/DMEK/DALK) / Strabismus surgery / Oculoplasty surgery)

(四)六年級實習醫學生對上述課程之完成要求如下：

科別	五、六年級		
	週數	課程重點	對應表單
眼科部	2	臨床技能核心課程	「UGY 臨床技能核心課程評量表」，由學生選填完成表單紀錄。
		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
		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

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、實證醫學暨專題討論、透析討論會、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)。

(一) 門診教學

安排六年制實習醫學生門診教學以每月 1 次，於眼科門診，由主治醫師以上人員(翁子恆醫師)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)。學習眼科常見疾病的診斷、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)。學習眼科門診病歷寫作，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、基本常見之眼科疾病為主，並符合教學訓練計畫所訂之核心能力項目之要求(PC, P, SBP)。

(二) 住診教學

安排六年制實習醫學生住診教學，除一般性、基本常見之眼科疾病，亦訓練實習醫學生照顧病情複雜度較高之患者，例如角膜移植患者、青光眼手術患者、即視網膜手術患者，以符合教學訓練計畫所訂之核心能力項目之要求。訓練場所主要在眼科 277 及 278 診間及眼科病房進行(22 病房)，眼科辦公區亦有專設之會議討論室，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、收療目的、治療方式、衛教注意事項與眼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眼科基本知識與檢查技能。(臨床技能包括：視力及眼壓測量和判讀、鏡片驗配、裂隙燈顯微鏡的使用、眼底鏡的使用方法、及眼科疾病之影像判讀等)(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，全程參與眼科病患治療過程，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)指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)。

(三) 其他臨床教學及訓練項目

1. 眼科門急診疾病訓練

(1) 課程目標：

- A. 門急診簡易疾病之基本處置，訓練見實習醫學生可獨立完成醫療工作能力。
- B. 依據門急診之病患不同，學習醫病溝通技巧。
- C. 學習眼科常見疾病的診斷、治療、衛教和追蹤的知識。
- D. 瞭解門急診處置相關安全防護之措施。
- E. 學習眼科門急診病歷寫作，並由主治及住院醫師提供病歷寫作教學。
- F. 學習全人照顧、醫學倫理及醫療糾紛處理等相關議題。
- G. 實習訓練計畫安排以一般性、基本常見之眼科疾病為主，並符合教學訓練計畫所訂之核心能力項目之要求。

(2) 訓練場所：眼科門、急診。

(3) 訓練時數安排：每週 2-3 次。

(4) 適用對象：實習醫學生。

2. 眼科病房實習

(1) 課程目標：

- A. 落實 Primary Care 之精神，在主治醫師及住院醫師指導下，了解住院病人的診斷、收療目的、治療方式、衛教注意事項與眼科臨床病歷繕寫能力。
- B. 因眼科為較高專業之醫療科別，本部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，以期實習醫學生熟練眼科基本知識與檢查技能。
- C. 參與主治醫師、病人(primary care)及其家屬治療會談、手術同意書取得與併發症之解釋說明。
- D. 在 EBM 精神之下，學習選擇對病人最有益之治療方式，全程參與眼科病人整個治療過程，以達全人、全家、全程照護之學習目標。
- E. 學習病患照顧與病歷寫作能力，由主治醫師提供病歷寫作指導並修改。
- F. 學習住院病人照顧相關技能以及相關安全防護措施。
- G. 學習全人照顧、醫學倫理及醫療糾紛處理。

(2) 訓練場所：眼科病房。

(3) 實習醫學生職責：

- A. 由主治醫師帶領住院醫師及實習醫學生組成完整團隊。
- B. 實習醫學生應接受主治醫師及住院醫師指導及監督。

(4) 值班數及照護床位數安排

- A. 實習醫學生值班天數：值班訓練不超過 3 天 1 班。(詳如交班事項)
- B. 實習醫學生照護床位數：每人每日照護床位上限以 10 床為原則，實習期間每週安排負責一位 Primary Care 病人照顧。
- C. 落實由主治醫師、住院醫師及實習醫學生組成之完整團隊教學。

(5) 實習醫學生職勤時數規定：

- A. 實習醫學生每週正常值勤時間連同延長值勤時間不得超過 80 小時。
- B. 實習醫學生每日正常值勤時間不得超過 12 小時，連同延長值勤時間不得超過 28 小時。
- C. 實習醫學生兩次值勤時間中間至少應有 10 小時以上休息時間。
- D. 實習醫學生每 7 日中至少應有完整 24 小時之休息，作為例假。

3. 眼科手術室實習

(1) 課程目標：

- A. 了解眼科基本手術之基本概念。
- B. 認識眼科手術之適應症。
- C. 認識手術相關安全防護措施。

(2) 訓練場所：眼科手術室。

(3) 訓練時數安排：每週 1-2 次。

(4) 適用對象：實習醫學生。

(四) 其他眼科部教學活動與討論會

1. 晨報會

- (1) 課程目標：臨床急診、會診病例討論及病歷寫作教學。(MK, PC)
- (2) 訓練場所：眼科 203 會議室。
- (3) 訓練時數安排：每週 3-5 次，每次 1 小時。

- (4) 眼科急診住院病歷寫作教學及眼科儀器檢查影像診斷判讀(螢光血管攝影、視野圖、角膜地形圖、光學同調光斷層掃瞄)
2. 臨床病例討論會
 - (1) 課程目標：臨床門診、開刀病例討論及病歷寫作教學。(MK, PC)
 - (2) 訓練場所：眼科 203 會議室。
 - (3) 訓練時數安排：每月至少 2 次，每次 1 小時。
 - (4) 眼科門診、開刀病歷寫作教學及眼科儀器檢查影像診斷判讀(螢光血管攝影、視野圖、角膜地形圖、光學同調光斷層掃瞄)
3. 雜誌期刊討論會
 - (1) 課程目標：討論眼科學術期刊新知分享。(MK, PC)
 - (2) 訓練場所：眼科 203 會議室。
 - (3) 訓練時數安排：每月至少 2 次，每次 1 小時。
 - (4) 專題討論為臨床個案報告及期刊評讀討論教學。
4. 醫學影像討論會
 - (1) 課程目標：眼科儀器檢查影像診斷判讀。(MK, PC)
 - (2) 訓練場所：眼科 203 會議室。
 - (3) 訓練時數安排：每月 1 次，每次 1 小時。
 - (4) 眼科儀器檢查影像診斷判讀(螢光血管攝影、視野圖、角膜地形圖、光學同調光斷層掃瞄)
5. 併發症病例討論會
 - (1) 課程目標：特殊病例、個案併發症病例檢討。(MK, PC, ICS)
 - (2) 訓練場所：眼科 203 會議室。
 - (3) 訓練時數安排：每月 1 次，每次 1 小時。
 - (4) 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。
6. 病歷寫作指導教學：
 - (1) 目的：提升實習醫學生之病歷寫作能力。
 - (2) 教學內容：包括門診病歷、入院紀錄 (admission note)、病程紀錄 (progress note)、每週摘記 (weekly summary)、處置及手術紀錄 (operation record)、交接紀錄 (off service note, transfer note)、出院病歷摘要 (discharge summary)。
 - (3) 注意事項：病歷紀錄應符合病人實際情形，其內容如主訴、病史、身體檢查 (physical examination)、實驗室及影像檢查、診斷與診療計畫等，應呈現合理思維。
 - (4) 主治醫師或教師於病人入院 3 日內對實習醫學生製作之病歷應予核閱並簽名，且給予必要之指正或評論。
 - (5) 訓練方式：本院安排有實習醫學生職前訓練病歷寫作教學課程，各部科每月定期病歷互審教學活動，病歷審查小組亦會定期委員病歷教學診及病歷書寫品質精進研討會教學。
7. 跨領域討論會：

住院醫師及實習醫學生須參與由教學副院長主持之跨領域討論會(每年至少 2 次)，並積極參加各類跨領域團隊合作照護訓練課程，包含醫療團隊資源管理 (team resource management, TRM)、聯合照護案例討論會 (combined conference)、共同照顧 (combined care)、出院準備服務、團隊治療、安寧療護、病人安全等。

8. 住院醫師對實習醫學生小班教學：

實習醫學生兩週眼科部實習期間，皆有安排多次住院醫師對實習醫學生的小班教學，上課內容以眼科常見疾病的診斷及治療為主。讓實習醫學生對眼科學有更進一步認識，且幫助實習醫學生準備之後醫師國考眼科學的部分。

(五) 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，惟農曆春節期間不安排；假日班需符合一周 1 班為限，且連續 2 週不得超過 1 次。
- (2) 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、眼科門診、急診及會診

本科部為一獨立門診區，就診區以專用門診診間(含急診間共達 9 間，均含裂隙燈連接影像傳出系統、直接及間接眼底鏡、診間電腦系統連接 PACS 影像系統)為中心，四周配置有一般檢查專區及特殊檢查區(共六間)、眼科次專科中心(共兩間)，眼科各診間的裂隙燈皆有影像教學系統，有助臨床教師能及時現場教導實習醫學生眼科疾病及檢查技巧。

二、眼科檢查室

眼科檢查專區含一般檢查區(配置眼壓計、驗光機、免散瞳眼底照相機、光學共軛同調攝影機)及特殊檢查區(超音波室、螢光血管攝影室、視野室、電生理檢查室、航太特殊檢查室、廣角眼底照相等)，依不同檢查目的分區，實習醫學生亦可在檢查時在旁觀摩學習。

三、眼科雷射室及手術室

眼科雷射治療室，配置獨立操作光源、間接眼底鏡、檢查椅及影像系統，提供高品質雷射治療。眼科手術室，配置有手術用顯微鏡、手術台、急救設備等，提供進行進行眼科精密手術專用空間。且OR手術顯微鏡均有影像教學系統或教學鏡，有助實習醫學生能全程觀看手術過程，並於手術醫師及時討論及學習。

四、眼科部會議室

眼科部會議室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，可作為小班教學場地或學術會議討論場所，亦可做研討病情及實習醫學生休憩使用。本科於院內網站設置數位學習資源，提供學生自主學習教材。

五、眼科部教學圖書室

本院配合國軍建置統一線上學術系統，為所有國軍單位共享之學習資源，”國防醫學院國軍聯合線上圖書館”設置完備之眼科電子期刊(現訂閱之眼科相關期刊

種類總數已達 190 種)。本院有專屬教學室及醫藝館提供教材製作及學術海報製作服務，編列有核心教材(配合出版社公開發行)，提供實習醫學生個別學習。

六、眼科部 e 化教學網路網

本科部於院內線上數位學習網上建立眼科部專屬的教學園地，在院外線上亦有成立 Facebook 臉書手術影片直播分享社團及 GOOGLE CLASSROOM 眼科學術社群，裡面有彙整了許多眼科部網路教學資源，可供實習醫學生自行參閱學習，另外，社群中也有討論功能，在各項學術討論會後，主治醫師或住院醫師甚至實習醫學生有相關問題還想再提出討論，藉由院內院外的網上社群互動，達到教學相長的目的。

陸、考核標準及回饋機制

一、督導團隊與機制：

- (一) 每梯次每位見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，負責臨床指導教學。
- (二) 總醫師(含)以下住院醫師擔任臨床助教，負責核心課程教授。

二、考核方式：

- (一) 每梯次實習醫學生成績依狀況詳實填寫於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)。
- (三) 評估教學成效並提供雙向回饋機制。
 1. 本部針對每梯次每位實習醫學生以實習醫學生訓練考核表、迷你臨床演練評量(mini-clinical evaluation exercise, mini-CEX)(附件五)、操作型技能直接觀察評量(DOPS)(附件七)或 OSCE 技能評量表(附件八)、筆試、與臨床病例口頭報告 5 項方式考核。
 2. 落實雙向回饋機制(包含評估表單的設計、評估方式、評估內容與回饋方式)。
 3. 提供實習醫學生反應問題管道，並適時檢討實習醫學生的回饋意見，進行持續的教學改進。
 4. 請實習醫學生踴躍參加醫院與學校定期召開實習醫學生教學檢討會。

項次	表單名稱	繳交頻率	醫六	繳交份數
1	實習醫學生訓練考核表	每科	V	1 份
2	CoreEPAs 評量表	每科	V	1 份
3	UGY 核心課程及學習目標紀錄表	每科	V	1 份
4	UGY 臨床技能核心課程評量表	每科	V	選填 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	2 份
7	夜間學習紀錄	每科	V	1 份
8	mini-CEX	每科	V	1 份
9	DOPS	每月	V	至少 1 份
10	教學門診紀錄	每科	V	至少 1 份
11	教學住診紀錄	每科	V	每週 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、每梯實習醫學生離站前，本部訓練官及教學總醫師皆會與實習醫學生進行座談，進行學習成果評估與教學成果之討論，請實習醫學生給予雙向回饋，對教學計畫進行適時修正。
- 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。

捌、對訓練計畫內容之訂定與評估：

- 一、依據訓練成效之結果適時修改。
- 二、每梯實習醫學生兩週眼科實習完畢前，本部訓練官及教學總醫師皆會與實習醫學生進行座談，進行學習成果評估與教學成果之討論，請實習醫學生給予雙向回饋，對教學計畫進行適時修正。經由訓練官每兩週與實習醫學生之座談及結束實習後考核表之回饋意見，於每月科務會議提出討論及對策。
- 三、依據團隊醫師之意見回饋及建議，於每月科務會議由部主任綜整並主持針對實習醫學生訓練部份，提出精進與討論接受評鑑後之整體建議。
- 四、接受評鑑後之整體建議。

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：

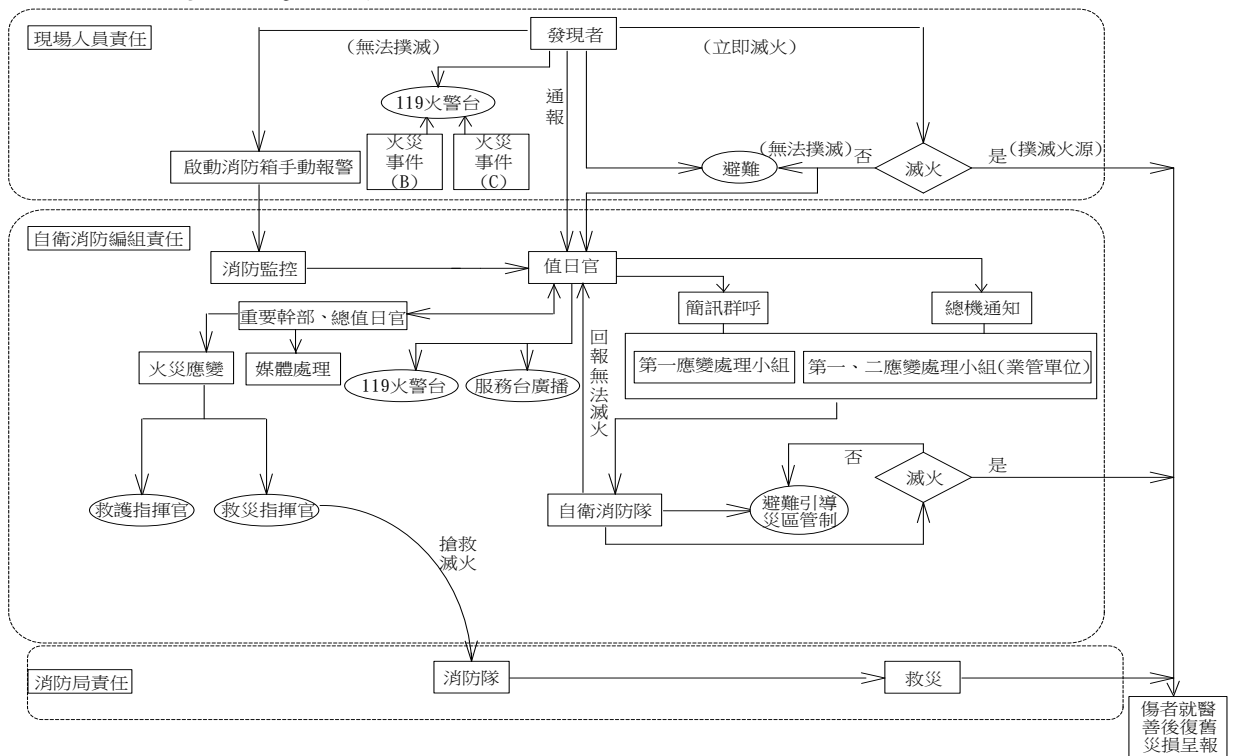
(一) A(Alarm)：警示、啟動警報，啟動警報及警示周邊的人，例如啟動警鈴、廣播或是通知其他周邊的人員。

(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。

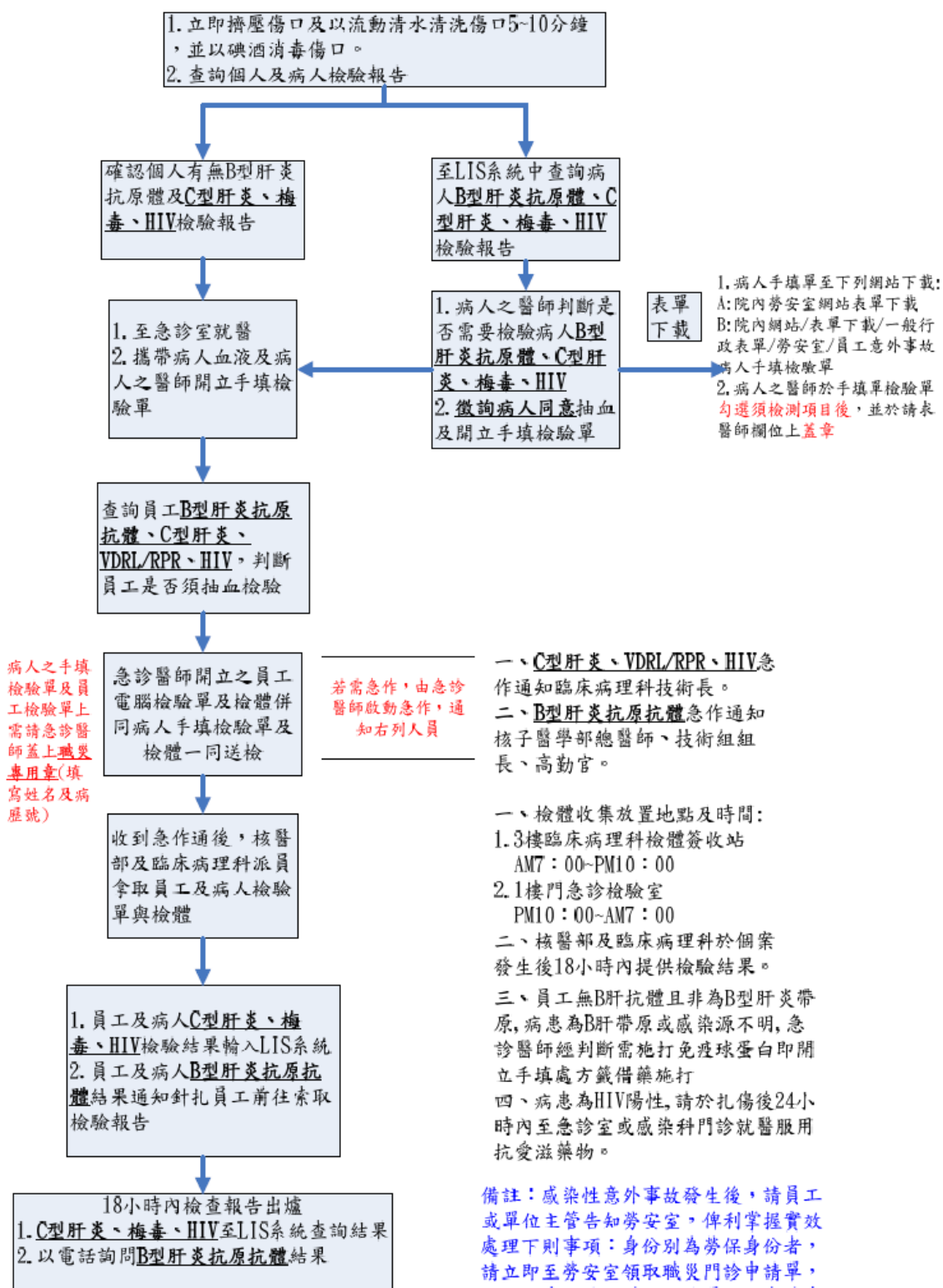
(四) R(Rescue, Remove)：將病人移出火源處，移出著火的區域或房間。

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 三軍總醫院眼科部實習醫學生訓練考核表(為電子表單，以 CePO 呈現為主)

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			主治醫師或導師評語			
年 月 日			年 月 日			
知識：			知識：			
技能：			技能：			
態度：			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(為電子表單，以 CePO 呈現為主)

學生姓名： 醫五 醫六 醫七 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：	

附件六 眼科部核心課程學習紀錄表(為電子表單，以 CePO 呈現為主)

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)

附件七 操作型技能直接觀察評量(DOPS) (為電子表單, 以 CePO 呈現為主)

三軍總醫院 直接操作觀察 (DOPS)

單號:

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: 主要問題/診斷:

評量技能: Endotracheal intubation Chest intubation Immobilization
 Urethral catheterization ECG Suture Change dressing
 Removal of stitches CVP line insertion 無菌衣穿戴
 其他

執行臨床技能次數: 0 1-3 >4 技能複雜度: 低度 中度 高度

評估項目	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. 了解臨床技能適應症、熟練解剖結構及步驟	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
2. 告知病人或家屬並取得同意	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
3. 執行臨床技能前準備工作	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
4. 適當止痛及鎮定	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
5. 執行臨床技能技術能力	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
6. 無菌技術	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
7. 視需要尋求協助	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
8. 執行臨床技能後相關處置	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
9. 與病人溝通技巧	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
10. 具有專業素養	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>
11. 臨床技能整體表現	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/>

教師回饋意見:

滿意度調查:

	非常不滿意					非常滿意				
臨床教師對DOPS滿意度	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10
學員對DOPS滿意度	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 10

附件八 三軍總醫院眼科部實習醫學生臨床技能核心課程學習紀錄表(為電子表單，以 CePO 呈現為主)

表單流程： [] (學員) → [] (不指定角色)

1-9.眼睛的檢查_眼科部

學員姓名: []

測驗日期: 2020-04-02 []

評量項目
1. 檢查直接眼底鏡是否運作正常，燈光是否恰當。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
2. 檢查前是否關燈(暗室下檢查)。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
3. 根據病人瞳孔大小調整光圈大小。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
4. 調整病人於適當檢查高度並請病人向前凝視遠方。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
5. 調整直接眼底鏡之適當屈光度。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
6. 檢查患者之紅光反射(red reflex)，並將直接眼底鏡對準於虹膜。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
7. 檢測折射中介質的任何混濁。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
8. 檢查時是否以右眼檢查病人右眼，以左眼檢查病人左眼。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
9. 是否保持儀器穩定得對準病患面部，距患者眼睛2至3公分處。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
10. 對準於視神經盤並檢視視神經及相關結構。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
11. 檢查結束，是否關閉電源並將直接眼底鏡收拾整齊。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
12. 紀錄並說明檢查結果。 <input type="radio"/> 正確 (2) <input type="radio"/> 部分正確(1) <input type="radio"/> 不正確(0)
總分：20
評量結果
評量結果 <input type="radio"/> 通過 <input type="radio"/> 不通過
通過：總分16分以上；不通過：總分0-15分。