

---

# 精神醫學部交班事項

# 大綱

---

## □ 第一部份

- 訓練計劃重要課程暨教學活動
- 工作分配表
- 每日工作行程、注意事項
- 定期應繳交表單(作業)

## □ 第二部份(共通事項)

- 緊急應變疏散基本原則、火災應變通報流程暨實施要領
  - 員工感染性意外事故處理流程
-

# 第一部份

---

## □ 第一部份

- 訓練計劃重要課程暨教學活動
  - 每日工作行程
  - 工作分配表暨臨床工作注意事項
  - 定期應繳交表單(作業)
-

# 訓練計劃重要課程暨教學活動

---

# 重要課程**1**-畢業前一般醫學訓練 (**UGY**)

## 核心課程及學習目標

---

### □ 課程

- 憂鬱(UM16)
- 意識狀態(UM19)

### □ 完成方式：完成CePO派送之學習表單

---

要求事項(知識、技能)詳如訓練計畫

# Progress note操作畫面

點選Problem list

點選UGY功能

編號	問題狀態	問題	開始日期 結束日期	最近評估與計畫	文件 狀態
2	Active	cerivcal injury with cord compression, ASIA C	2019/08/04 尚未結束	點選觀看	存檔 編輯 瀏覽 UGY
3	Active	Fracture of left 3th、6th、7th Rib with hemothrax and pulmonary contusion	For weeks 尚未結束		存檔 編輯 瀏覽 UGY
4	Active	Laceration wound on left eyebrow and right occipital	For weeks 尚未結束		存檔 編輯 瀏覽

# Progress note操作畫面

請展開樹狀圖，選擇此問題您學到的項目為何？

請輸入課程項目...

全部展開

全部收合

確定

取消

4



確定

已選課程

UG01 正常月經機轉、月經異常、不正帶出血

UG03 下腹部疼痛

UG06 優生保健與遗传諮詢

UM01 發燒

UM02 呼吸困難

- 內科系

3  
勾  
選

UM01 發燒

UM02 呼吸困難

UM03 胸痛

UM04 頭痛

UM05 排便異常

UM06 體重減輕

UM07 關節痛

UM08 下背痛



# 重要課程2-臨床技能核心課程

---

## □ 課程

- 1-6\_精神狀態的檢查\_Level1達IV

- 1-7\_意識狀態的評量\_Level1達IV

## □ e-portfolio系統應完成做法

- 完成自動派送之表單

## □ 評量方式說明：訓練結束當周四送出作業單，由各team主治醫師、住院醫師評分，再送至科部會議討論

- Checklist確認學員學習進度

- CoreEPA評核學員學習狀況

要求事項(知識、技能)詳如訓練計畫



# 重要課程2-臨床技能核心課程

## □ 六年制醫學系醫學生畢業基本能力之臨床技評估標準

### Level I~Level V

Level I	學生有基礎的 Science/ Clinical 知識，能夠在小組討論、講堂或醫院中展現(說、寫、或做)這些基礎的能力。
Level II	學生能夠將 Science/ Clinical 知識融入臨床議題以及應用在”各式各樣的臨床情境中”。在小組討論、講堂或醫院中能展現(說、寫、或做)上述能力。
Level III	學生能夠在”目標清楚的模擬臨床訓練環境中”(例如: OSCE, Mini-CEX),展現其執行能力。
Level IV	學生能夠在”幾近/或臨床實境中”,展現其執行能力(在臨床實境中學生被 closely supervised ,所以不是獨立的執行醫療行為)。執行任務前，教師會給予明確指導，整個過程都需充分提供監督與指導。
Level V	學生能夠在”臨床實境中”，展現其執行能力。這是幾近獨立執行業務，能夠與教師同時並行的執行業務，教師在附近 stand-by，在需要時教師及時協助，並在學生完成任務後給予回饋。



# 重要課程3-本專科核心課程(特色課程)

## □ 課程

- 精神科病史詢問、醫病關係之建立、會談技巧學習
- 思覺失調症
- 憂鬱症
- 雙相情緒障礙症
- 酒精及物質使用障礙症
- 焦慮症
- 器質性精神疾患
- 精神狀態檢查
- 自殺評估

要求事項(知識、技能)詳如訓練計畫

## □ 應完成項目數

- 五年級：50%
- 六年級：全數完成

## □ e-portfolio系統應完成做法

- 完成自動派送之待填表單，填寫相關病人的病歷號/日期、病史綜整，視學習狀況自行補充相關紀錄內容

# e-Portfolio臨床技能核心課程操作畫面

□ 學習紀錄填寫 → 勾選填寫選擇 → 點選一次填寫多類

學習紀錄填寫

一次填寫多類

學年度: 100

\*醫院: 二聖德醫院

\*訓練類別: 西醫UGY

\*訓練計畫: 西醫留醫學生(UGY)訓練計畫第一年

\*訓練階段: 全部

每頁顯示 10 項結果 Excel

填寫選擇	已填明	訓練階段	學科
* 2	●	全部	醫護內科核
●	●	全部	醫護內科核

# 專科之全人照護學習重點

---

- 精神醫學部注重病人之全人照護以病人為中新，訂定個別化之治療、處遇方向；務必在照護病人期間詳加評估其bio-psycho-social 之狀況。
  - 藉由參與個案討論會、共照會議，瞭解全人照護之重要性與實務操作。
  - 除提供醫療照護，亦瞭解科部內各醫事人員之職責，已協助病人得到完善的照護與資源轉介。
  - 臨床教師可在晨會、教學住診、查房等不同時段與學員進行指導。
-



# 特色課程

- 特色課程：精神科輔助及另類療法儀器介紹，實習醫學生課後能獲得官方儀器操作認證
- 每月一次EBM實證教學，學習EBM在精神科的實際運用

六、實習醫學生教學活動表(精神醫學大樓四樓視聽教室)

N O	課程名稱	教師	星期	時間
1.	老年精神醫學	曾念生醫師	一	08:00-09:00
2.	診斷性會談	黃郁潔醫師	一	09:00-10:00
3.	心身精神醫學概論	王聖強醫師	一	12:30-14:00
4.	臨床心理學	戴月明醫師	一	13:00-14:00
5.	產後憂鬱症	葉大全醫師	一	16:10-17:10
6.	兒童青少年精神醫學	葉啟斌醫師	二	08:30-09:30
7.	酒精藥物濫用及器質性精神病	黃三原醫師	二	09:30-10:30
8.	鬱症	莊偉辰醫師	二	13:00-14:00
9.	兒童青少年常見疾病治療	潘嫻吟醫師	二	14:00-15:00
10.	照會精神醫學	陳田育醫師	三	11:00-12:00
11.	精神症狀學	梁志頌醫師	三	14:20-16:00
12.	睡眠醫學	萬芳榮醫師	三	16:00-17:00
13.	跨文化之醫療照護能力	張勳安醫師	四	08:30-09:30
14.	常見的輔助及另類療法於各種疾病之角色 - 介紹與演練	張勳安醫師	四	09:30-10:30

# 小班教學課表

課程名稱	教師	星期	時間	間
老年精神醫學	曾念生醫師	一	08:00-09:00	
診斷性會談	黃郁潔醫師	一	09:00-10:00	
心身精神醫學概論	王聖強醫師	一	12:30-14:00	
臨床心理學	戴月明醫師	一	13:00-14:00	
產後憂鬱症	蔡大全醫師	一	16:10-17:10	
兒童青少年精神醫學	蔡啟斌醫師	二	08:30-09:30	
酒精藥物濫用及器質性精神病	黃三原醫師	二	09:30-10:30	
鬱症	莊偉辰醫師	二	13:00-14:00	
兒童青少年常見疾病治療	潘煥吟醫師	二	14:00-15:00	
照會精神醫學	陳田育醫師	三	11:00-12:00	
精神症狀學	梁志頌醫師	三	14:20-16:00	
睡眠醫學	萬芳榮醫師	三	16:00-17:00	
跨文化之醫療照護能力	張勳安醫師	四	08:30-09:30	
常見的輔助及另類療法於各種疾病之角色 - 介紹與演練	張勳安醫師	四	09:30-10:30	
團體心理治療暨家族治療	陳傑榮醫師	四	10:00-12:00	
精神科圖考重點總複習	蔡奕輝醫師	四	12:00-13:00	
強制社區治療與緊急醫療網	吳永富醫師	四	14:00-15:00	
腦影像學在精神醫學上的應用	毛衛中醫師	四	17:10-18:10	
期末學習評量	黃郁潔醫師	五	09:00-10:00	
病歷寫作教學	張傳佳醫師	五	每月第二週 09:00-10:00	
認識精神藥物及精神藥理學學論	郭欣昌醫師	五	10:00-12:00	
慢性思覺失調症的後續治療與處置	高譽誠醫師	五	12:20-14:20	
星期	時間	活動	名稱	主持
週一至五	0800-0830	晨報會急診討論		值班總醫師
週一至五	0830-0900	晨間會議: 週一: 萬芳榮/曾念生醫師; .. 週二: 黃三原/蔡啟斌醫師; 週三: 陳俊廷醫師; .. 週四: 張勳安/蔡奕輝醫師; 週五: 張傳佳/郭欣昌(雙/單週)醫師		主治醫師
週一至五	1650-1700	交班		值班總醫師
每週二	1000-1100	主治醫師暨藥物治療特殊治療品質會議/service meeting		蔡啟斌主任
每週二	1100-1200	學術研討會/部務會議/個案討論會		蔡啟斌主任

主治醫師教學住診 (Teaching round) (於各主治醫師所任病房討論室)

宋俊廷醫師 (每週三 0900-1000)、張勳安醫師 (每週四 0900-1000)、蔡奕輝醫師 (每週四 0900-1000) ..

郭欣昌醫師 (每週五 0900-1000)、萬芳榮醫師 (每週五 0900-1000)、曾念生醫師 (每週五 0930-1030) ..

蔡啟斌主任 (每週五 1000-1100)、張傳佳醫師 (每週五 1100-1200)、黃三原主任 (每週五 1600-1700) ..

# 學習資源

---

- 學員於精神科實習時，接受總醫師調訓一至e-learning瀏覽核心課程相關上課資料

課程編號	核心課程名稱
38005	憂鬱症
38009	憂鬱症治療
38006	躁鬱症
38011	失智症的診斷與治療
38012	兒童及青少年精神疾患
38013	自殺及暴力評估
38017	精神狀態檢查
38015-PGY	自殺及暴力評估
38016-PGY	精神狀態檢查



# 晨報會

---

- 依本部訓練計畫，學員應參加晨報會頻率：  
每週**5**次
  - 學員於課前應準備事項：
    - 整理並熟悉個案病史
    - 搜尋相關文獻瞭解診療流程
    - 瞭解隔日晨會時討論之重點事項與核心目標
  - 學員於課後應完成事項：
    - 填寫晨會會議紀錄
    - 臨床交師應給予學員回饋
-



# 晨報會流程

## Pre-round

1. 學員整理並熟悉個案病史
2. 學員搜尋相關文獻瞭解診療流程
3. 學員向教師摘要討論病例
4. 教師指導討論病例的核心目標

## Round

1. 學員完整報告病例，需包含：
  - A. 病史
  - B. 診斷流程
  - C. 診療計畫
  - D. 文獻回顧
2. 學員間需有互動式討論
3. 教師引導學員討論全人照顧(涵括討論個案之身、心、靈及社會)

## Post-round

1. 教師給予回饋意見
2. 學員依回饋意見，提出進行改進或自主學習計畫
3. 教師回饋估上台報告之學員其預報與報告之表現差異



# 教學門診

## □ 本部/科教學門診師資

姓名	教學門診時間
黃三原	每週三 08:30-12:00

- 依本部/科訓練計畫，大六學員應參加教學門診頻率：月/**1**次
- 學員於課前應準備事項：
  - 大六學員於**CePO**起單**Mini-CEX**表單給授課教師
  - 瞭解教學個案相關資料
- 學員於課後應完成事項：
  - 當日完成「教學門診」紀錄

# 教學門診流程

## 教學門診流程-學生版

### 1 課前

#### A 確認上課時間

配合總醫師依表定時間跟診，若因故未能跟診，需事先報備並請假。總醫師視情況再另外安排其他學員

### 2 課中

#### A PRE-ROUND

至CTMS系統起單Mini-CEX，輸入病人病歷號後傳給主治醫師

#### B ROUND

1. 問診前先向病人與其陪同者做簡易之自我介紹
2. 對病人進行病史詢問、身體檢查、實驗數據判讀、初步診斷、治療及檢查計畫
3. 將看診內容先行記錄於門診病歷系統

#### C POST-ROUND

與主治醫師進行本次教學門診整體檢討、討論與回饋教學

註：若當日病人未能報到，教師應與學員就病人病歷內容進行討論，並於1100/1600時方能結束課程

### 3 課後

#### A 完成教學門診紀錄

1. 至CTMS系統針對教學門診書寫1份完整教學門診紀錄，須涵蓋完整病史詢問、分析病情、示範診療、討論及提問等內容(Medical knowledge, System-based practice, Patient care)
2. 依表單要求，針對當日上課情形是否符合流程進行回饋

# 教學住診

## □ 本部/科教學門診師資

### 主治醫師教學住診 (Teaching round) (於各主治醫師所任病房討論室)

葉啟斌主任 (每週五 1000-1100)、曾念生醫師 (每週五 0930-1030)  
黃三原主任 (每週五 1600-1700)、張傳佳醫師 (每週五 1100-1200)  
張勳安醫師 (每週四 0900-1000)、陳俊廷醫師 (每週三 0900-1000)  
葉奕緯醫師 (每週四 0900-1000)、萬芳榮醫師 (每週五 0900-1000)  
郭欣昌醫師 (每週五 0900-1000)

- 依本部/科訓練計畫，大六學員應參加同組別之臨床教師的教學住診，頻率：周/1次
- 同學於參加教學住診前應準備事項：
  - 瞭解教學個案相關資料，做資料綜整
  - 和臨床教師做**one minute summary**
  - 做好感染管控，進入病房前先洗手
- 學員於課後應完成事項：
  - 於七日內完成「教學住診」紀錄

# 教學住診暨床邊教學流程

## Pre-round

1. 施行前告知病人並取得同意。
2. 授課教師應於教學前告知學員本次教學主題及學習目標。
3. 以電腦或電子行動裝置完成病人基本資料、病歷紀錄及報告查閱
4. 結束前後均要求洗手
5. 開始前學生應先看病人，並向主治醫師進行one minute summary

## Round

1. 教師學員向病人介紹醫療團隊成員、解釋教學過程、方法及所需時間
2. 由老師進行示範或由學生進行操作
3. 最後向病人解釋整體教學內容及結論

## Post-round

1. 當次課程結束，教師須立即與學員共同討論相關醫學知識，並進行回饋教學
2. 學員必須於課後至EPO系統書寫 1 份完整教學住診紀錄，須涵蓋完整病史詢問、分析病情、示範診療、討論及提問等內容(Medical knowledge, System-based practice, Patient care)
3. 指導醫師除了對學員所寫的紀錄至EPO系統進行批閱、簽署及給予評語外，應對於學員在教學住診的表現以迷你臨床演練與評量 ( Mini-CEX ) 做教學評量。

# 精神醫學部實習應具備知識

---

## □ 五年級實習醫學生

1. 思覺失調症、躁鬱症、憂鬱症相關診斷準則
2. 做相關器質性疾病的排除：如甲狀腺疾病、物質使用、藥物中毒、譫妄等狀況
3. 判別基本的實驗室檢查與大腦影像學檢查

## □ 六年級實習醫學生

1. 思覺失調症之疾病假說
  2. 憂鬱症之疾病假說
  3. 瞭解精神科藥物的類別與應用方向
  4. 瞭解助眠藥物的類別與臨床使用方式
-

# 精神醫學部實習應具備技能

---

## □ 五年級實習醫學生：

1. 相關的病史詢問
2. 精神狀態評估
3. 自殺風險評估

## □ 六年級實習醫學生：

1. 具有同理心的會談技巧
  2. 適當的與醫療團隊的溝通合作技巧
-

# 工作分配表暨臨床工作注意事項

---



# 工作分配表

109年05月(05/01~06/01)工作分配表

一、精神醫學部醫療團隊

部主任		科主任			總醫師						
葉敬斌, 13668,		一般及重症醫學科黃三原 12796, 身心醫學科萬芳榮 12463, 兒童青少年精神醫學科曾念生 13674,			1 行政總醫師, 5 教學總醫師,						
病房	病房主任	病房總醫師	主治醫師	住院醫師	實習醫學生 C1(04/27-05/17)		臨床心理師	社會工作師	職能治療師		
W36	黃三原 12796	黃鈺蘋 13581	葉奕輝, 12591,	R2 PGY 09	[REDACTED]	C1	[REDACTED]	李露瑋, (陳盈如)	胡家祥	連宜庭 江筱慈	
			郭欣昌, 13843,	R1					C1		陳文凱
			萬芳榮, 12463,	PGY					C1		張瓊文 吳意玲
W37	曾念生 13674	黃鈺蘋 13581	曾念生, 13674,	R1	[REDACTED]	C1	翁茹萍, (莊雅娟)	黃瑞祥 李逢輝	陳文凱 吳詩琪		
			徐佳福, 13537,	CR					C1	黃冠瑜 陳文凱 廖冠瑜	
			張傳佳, 13624,	R1 NP					C2 (05/11-05/24),	C1	蔡美娟
			陳俊廷, 12516,	R3					C1	蔡美娟	
W20	葉敬斌 13668	黃鈺潔 13575	葉敬斌, 13668,	R2	[REDACTED]	C1	江愛娟, (傅安婷) (塗千慈)	林宜柔 何筱慈	廖冠瑜 余嘉德		
			黃三原, 12796,	R1 NP					C1	黃冠瑜 陳文凱 蔡美娟 胡家祥	
			張勳安, 13358,	R2 家醫					C1	蔡美娟 胡家祥	
W26 日間	萬芳榮 12463	黃鈺潔 13575	陳俊廷, 12516,	R3	[REDACTED]	[REDACTED]	李永精, (江愛娟) (翁茹萍)	黃冠瑜	吳心慈 陳薇安 謝青菲		

# 每日工作行程

---

- 晨會，教學住診及部務會議時間參照部務工作分配表
  - 查房時間平日每日09:00-17:00(W20, W36, W37)
  - 每日參與晨報會教學
  - 參與每周的住診教學
  - 週二上午外賓學術演講 11:00-12:00
  - 每月最後一周週二個案討論會11:00-12:00
  - 每月最後一週周二08:00雜誌討論會
  - 每月最後一週周三08:00實證醫學討論會
-

# 每日工作行程

---

- 參加學習保護時間(未到-10分)及E-learning核心課程
  - 實習醫學生與臨床老師聯絡上課時間，確認日期及地點
  - 週末六日休假，並完成臨床事務及交班
  - 大六實習醫學生：
    1. 於雜誌討論會或實證醫學討論會擇一報告
    2. 教學門診每四週至少一次，主治醫師教學門診進行Mini-CEX測驗
    3. 每周兩次門診初診學習
  - 大五實習醫學生：每日晨會由一人記錄，勿偏離討論主題，不合格將退件。(一人一次)
-



# Primary care 安排與要求

---

- 床數安排與指派方式
    - **Primary care**醫六年級**2**床、醫五年級**1**床。
    - 由當組臨床教師挑選合適之個案由實習醫學生照護
  - **Primary care**重點
    - 實習醫學生應會評估個案之精神狀態與意識狀態
    - 實習醫學生應知悉個案準段的評估準則（**DSM-5**及病診斷手冊）
    - 實習醫學生應與個案會談並記錄**progress note**
    - 實習醫學生應每日與**primary care** 個案會談
-

# 精神醫學部注意事項

---

- ❑ 進出病房時需隨手關門
  - ❑ 對於精神科個案需適時評估其自殺風險
  - ❑ 經由急診入院之個案需於下班前完成交班
  - ❑ 不得答應個案替其轉交物品
  - ❑ 與個案接觸時需注意安全與危險性  
(是否有prevent suicide/violence/falling down)
  - ❑ 遇到緊急狀況立即呼叫住院醫師協助
-

# 病房事務

---

- 住院個案需準時完成其病歷Progress note
  - 住院超過一週之個案須有Weekly summary
  - 實習醫學生每天須有一篇Progress note, 住院醫師每3天須有一篇Progress note
  - 瞭解住院HIS系統操作 在臨床教師指導下開立藥物、檢查
  - 若遇到緊急狀況立即呼叫住院醫師協助
-

# 定期應繳交表單(作業)

---

# 定期應繳交表單(作業)

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	√	√	1份
2	CoreEPAs 評量表	每科	√	√	1份
3	UGY 核心課程及學習目標紀錄表	每科	√	√	1份
4	UGY 臨床技能核心課程評量表	每科	√	√	1份
5	專科核心課程學習紀錄表 (Checklist)	每科	√	√	1份
6	PrimaryCare 照護床位紀錄	每科	√	√	1份
7	夜間學習紀錄	每科	√	√	1份
8	mini-CEX	每科		√	1份
9	DOPS	每月		√	外科系至少 1份
10	教學門診紀錄	每科		√	至少 1份
11	教學住診紀錄	每科		√	每週至少 1份

相關表單詳如三總總綱、科部訓練計畫、e-portfolio系統



# 學習績效評估及會議記錄上傳

---

- -晨報會：每位大五實習醫學生一份
- -雜誌研討會：每位大六實習醫學生和實證醫學討論會擇一填寫一份
- -實證醫學討論會：每位大六實習醫學生和雜誌討論會擇一填寫一份

# 會議紀錄填寫

---

- 內容須有中文問答，詳實記載討論主題
  - 晨報會議紀錄應於晨報會結束後三天完成，內容不符規定者將退件。
  - 雜誌討論會或實症醫學討論會相關紀錄應該會議結束後五天完成，內容不符規定者將退件。
  - 作業列為成績評估之一。
-



# 評分方式說明

---

- 臨床教師就學員學習態度、學習成果填寫CoreEPA考核表
  - 另於每周主治醫師會議時，提報學員primary care 表單紀錄，以及progress note書寫狀況查核。
  - 依據學員臨床表現狀況（包含病房事務參與、晨會/課程參與度、病歷撰寫等），由臨床交師填寫訓練考核表（等第制），後續並於主治醫師會議時提報與檢討。
-

# 第二部份

---

## □ 第二部份(共通事項)

- 緊急應變疏散基本原則、火災應變通報流程暨實施要領
  - 員工感染性意外事故處理流程
  - 實習醫學生之輔導與補強措施
-

# 緊急應變疏散基本原則、火災應變通報流程暨實施要領：

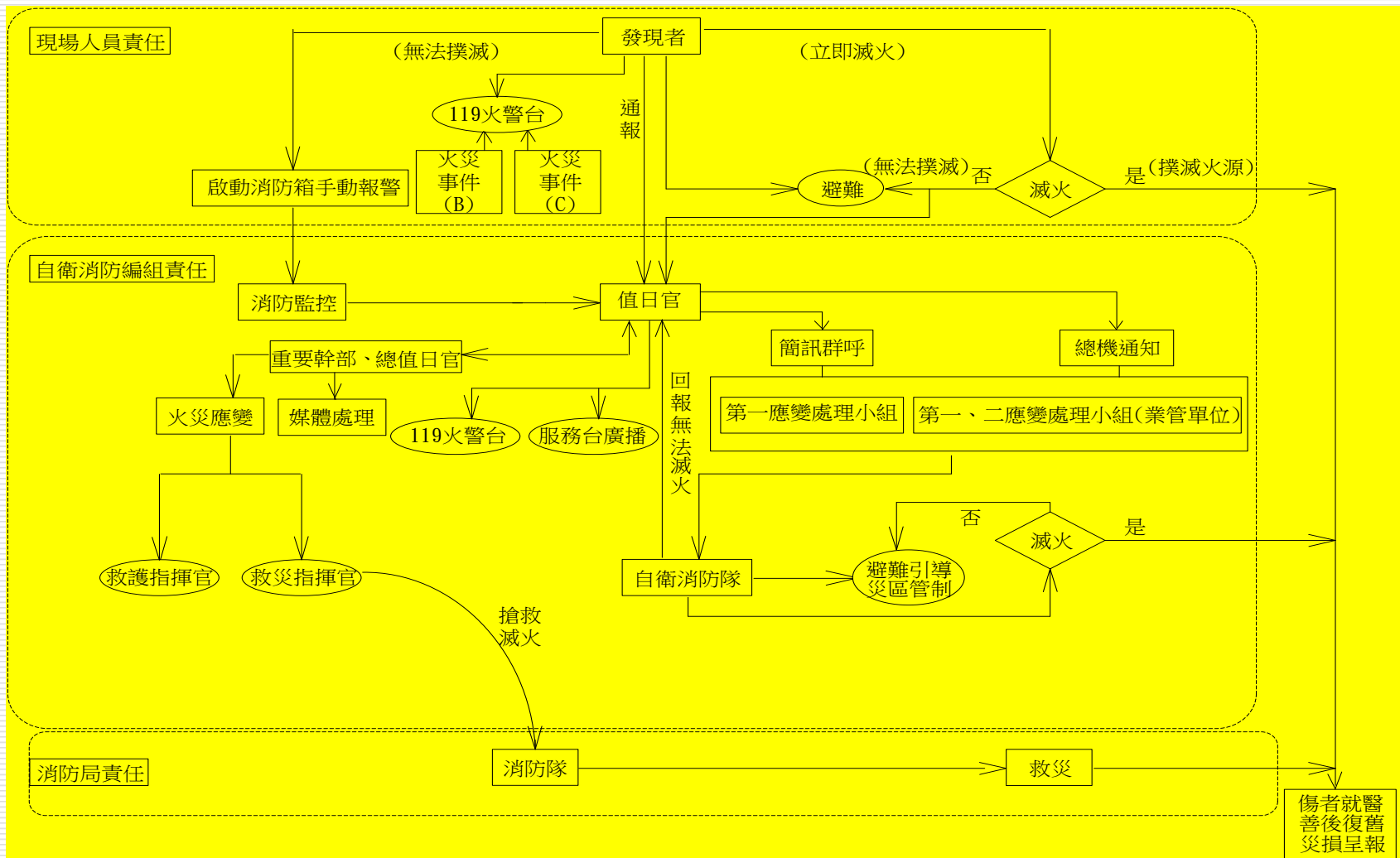
---

- 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

---

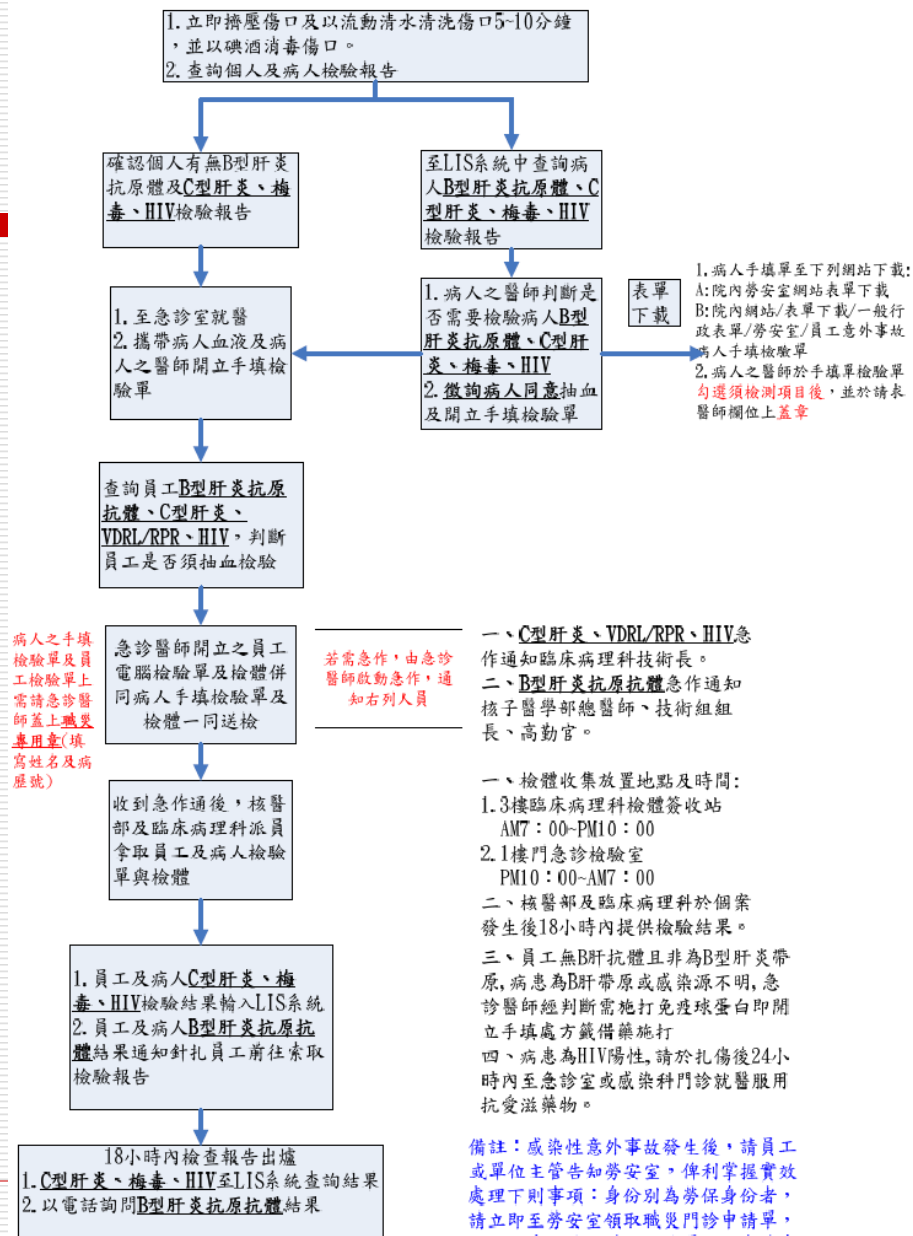
詳如訓練計畫

# 緊急應變疏散基本原則、火災應變通報流程暨實施要領：



# 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）



詳如訓練計畫

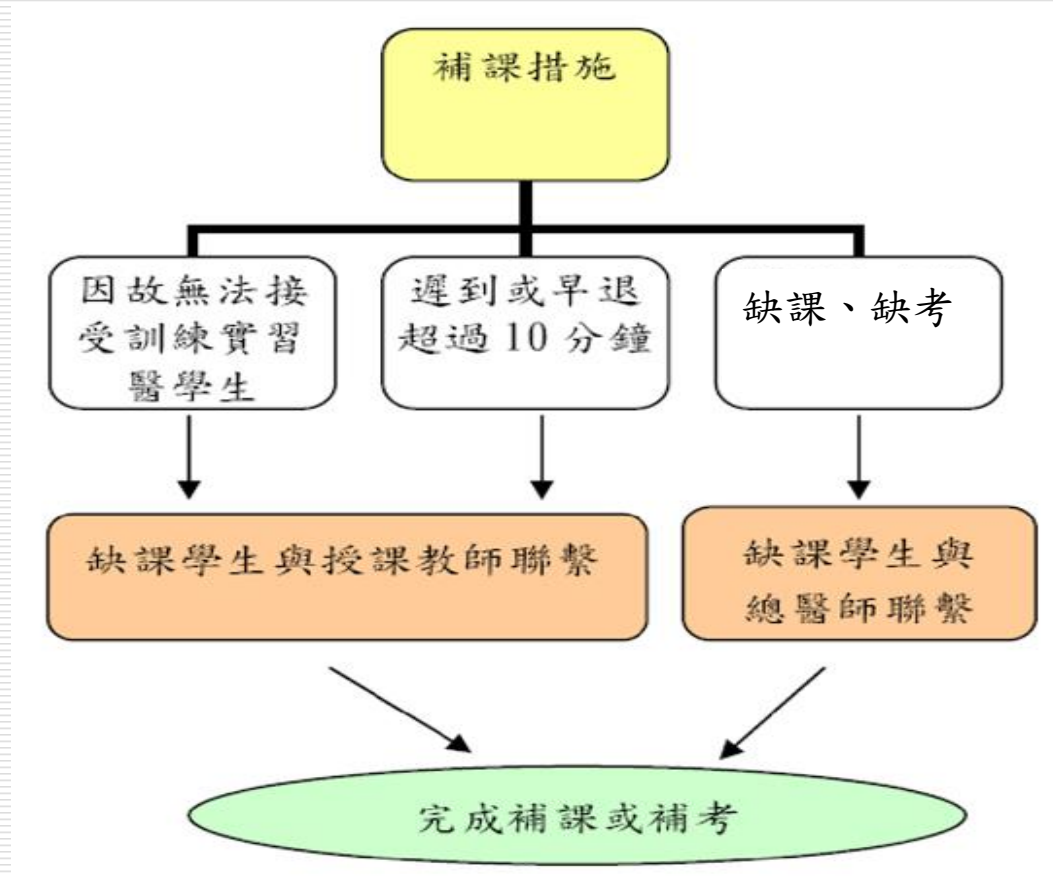
# 實習醫學生之輔導與補強措施

項次	認定標準	輔導/補強措施
1	臨床實習進度	導師輔導、科部每月召開教學研究服務成效檢討會、練官每月稽核等。
2	核心課程	訓練官每月稽核，監測完成情形。
3	mini-CEX	即時提供輔導指正。
4	OSCE	定期辦理模擬測驗，未通過者由訓練官技能輔導及勸教學影帶。
5	缺課/缺考	補課/補考。
6	請假時數	請假逾三分之一→重新實習。
7	實習成績	不及格（低於 60 分；等第制評量為 D）→重修。

詳如訓練計畫



# 實習醫學生之輔導與補強措施



詳如訓練計畫

---

□ 祝實習愉快

---