三軍總醫院臨床教學訓練計畫

中醫部

中華民國一〇四年七月一日修訂(第二版)

三軍總醫院中醫部住院醫師臨床訓練計畫

壹、簡介:

三軍總醫院承蒙財團法人劉氏基金會李賢鎧董事長支持,及基金會之資助,於 90年10月2日在本院開辦中醫門診服務,使醫療服務更多元化,朝向結合中西醫 藥之教育及臨床功能,提供病患身、心及社會等全人照護之目標邁進。為感謝財團 法人劉氏基金會大力協助推動,三軍總醫院中醫門診因而以「孔樂中醫門診」名之。

本中醫部成立之宗旨有二:一為傳承古今先賢的智慧結晶下來,繼承珍貴的中醫寶藏,培養國際級中醫人才;二為吸取西方醫學的優點,以求達到中醫現代化及中西醫結合的目標,成為全球中西結合的醫療中心,提供人類更完善身心健康照護的選擇。

本部與順天堂藥廠合作經營中藥局於 95 年 1 月增設飲片、代煎等服務;之後 更積極於民國 95 年 9 月建立起中醫會診制度,提供西醫住院病患的中醫醫療照護。 接著再與放射腫瘤科、耳鼻喉科、血液腫瘤科合作,提高接受放射及化學治療之癌 症患者之治療效益及生活品質。期待未來在全體同仁通力合作下,致力於中醫現代 化和中西醫一元化的臨床工作與研究發展,讓中醫的發展推向新的里程碑。

貳、訓練宗旨與目標

教學對象	最低資格	訓練宗旨與目標
住院醫師(含 負責醫師)	全國醫學院之醫學 系、中醫學系或後中 醫學系畢業,且領有 中醫師執照證書者	根據衛生福利部中醫藥司所制定 之教學訓練計畫實施,教育內為 成功的基層中醫療,其教育內容 則以基層醫療業務中常見的疾病 (或流行病)之醫療處理技巧與 其相關知識為範疇,並熟悉中醫 治療中包含藥材或針灸等治療手 段之操作。
住院總醫師	於醫學中心等級醫 院完成中醫住院醫 師訓練(三年)	 進一步學習中醫部住、會診病例之診斷及處理和精進各種學生及住院醫藥、針灸的技術操作。 指導實醫學生及住院醫師各種臨床工作。 協助主任完成中醫科之行政業務。 參加國內、外相關會議,撰寫發表論文,成為中醫專業人才

參、師資

- 一、本科由科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、本科臨床教師均取得指導醫師教學資格,於住院醫師訓練期間,適當安排教學訓練與其他工作(臨床照護)之比重,以維持教學品質。名單如下:

				經													歷
姓	名	學	歷	執名		業	院		所稱	執	業	起:	迄	日其	月	年	資
		中國醫藥															
林健生		中國醫藥			Ξ	軍總	殿西	院		86	年	11	月	至今	<i>></i>	17	•
	ŕ	醫系博士部定助理	教授														
丰桥	潤	中國醫藥中國醫藥中國醫藥	業			軍總	竪	院		86	丘	11	目	至今		17	
王琦嫻	醫系博士部定助理			_	一 " "	· 四						/1	<u> </u>	,			
林睿ヨ	! 	中醫中醫學國等學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學學	業 大學中		<u>=</u>	軍總	酸西	院		88	年	11	月	至今	<i>x</i> ,	15	
林政	全市	中醫中醫國講醫樂畢藥士學	業 大學中		三	軍總	殿西	院		94	年	- 3	月.	至今		11	

肆、訓練課程與方法

一、第一年、第二年住院醫師的訓練期程,目前主要配合行政院衛生福利部中醫藥司中醫負責醫師訓練計畫,包括基本訓練、中醫學訓練及中西整合醫學訓練三部份。

1. 訓練內容列表說明

訓練內容	訓練時數
基本訓練	40 小時
中醫學訓練	20 個月
中西整合醫學訓練	4 個月
合計	24 個月

2. 基本訓練課程名稱與訓練時數

課程名稱	訓練時數
醫學倫理	4-6 小時
醫學法律	4-6 小時
實證醫學	8-12 小時
感染控制	6-10 小時
醫院管理	3-5 小時
醫療品質	3-5 小時
病歷寫作、死亡診斷書、疾病 診斷書開立	2-6 小時
合計	40 小時

3. 中醫學訓練課程名稱與訓練時數

課程名稱	訓練時數
中醫內科	8個月(得含中藥1個月)
中醫婦科	2 個月
中醫兒科	2 個月
針灸科	4 個月
中醫傷科	4 個月
合計	20 個月

4. 中西整合醫學訓練課程名稱與訓練時數

課程名稱	訓練時數
急診	1-2 個月
西醫專科選科	2-3 個月
合計	4 個月

二、第一年、第二年住院醫師各科訓練基準如下:

1. 負責醫師訓練之中醫內科學 (含中藥學)訓練基準

(1) 訓練目標:

透過本訓練,使受訓醫師能充分掌握內科臨床生理、病理特色,熟練內科四診技巧,學習臨床病因病機推演與理法方藥臨床思路,瞭解內科臨床常見疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。同時瞭解中藥局作業準則,熟悉中藥調劑、炮製依規處置,實際瞭解臨床診療與用藥配合情形。

(2) 學習內容:

- 1. 中醫內科望聞問切四診合參訓練。
- 中醫重要典籍研讀與討論(如中醫基礎理論、傷寒論、溫病條辨等)。
- 3. 內科中西文醫學期刊討論。
- 4. 中醫重要醫家學說研討(如金元四大家等)。
- 5. 臨床病因病機分析推演訓練。
- 6. 中醫理法方藥臨床思路訓練。
- 7. 中醫內科臨床病歷寫作要點(含主訴、現在病史、理學檢查、實驗室檢查、中西醫診斷、中醫四診、辨病與辨證治則、處方用藥、理法方藥分析、追蹤診療紀錄、整體回顧等)。
- 8. 中醫內科需緊急照會西醫之狀況。
- 9. 中醫內科門診常見疾病之臨床診療重點(如感冒、胃痛、腹瀉、便 秘、失眠、過敏性鼻炎、消化性潰瘍、高血壓、心臟病、慢性肝炎等)。
- 10. 西醫內科會診常見疾病之臨床診療重點(如腦中風後遺症、重症加護病患循環或呼吸衰竭、癌症放化療併發症、僵直性脊椎炎、癌症末期病患之緩和醫療等)。
- 11. 中醫內科常用方藥。
- **12.** 中藥局訓練:認識常用藥、次常用藥、少用藥之濃縮中藥與飲片及 其規格、等級等;辨識藥材真偽替代、品質良窳及炮製與否;毒劇藥之 認知與貯存事宜。

2. 負責醫師訓練之中醫婦科學訓練基準

(1) 訓練目標:

透過本訓練,使受訓醫師能充分掌握婦女臨床生理、病理特色,熟練婦科四診技巧,學習臨床常見婦科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

(2) 學習內容:

- 1. 婦女生理解剖及各年齡層生理、病理特點。
- 2. 婦女基礎體溫之判讀與臨床應用。
- 3. 中醫婦科四診技巧及經、帶、胎、產史問診特色。
- 4. 中醫婦科常用方藥。

- 5. 中醫婦科臨床病歷寫作要點(含主訴、現在病史、理學檢查、實驗室檢查、 中西醫診斷、中醫四診、辨病與辨證治則、處方用藥、理法方藥分析、追 蹤診療紀錄、整體回顧等)。
- 6. 中醫婦科需緊急照會西醫之狀況。
- 7. 中醫婦科門診常見疾病之臨床診療重點(如月經病、胎產諸證、帶下病、 更年期綜合症、不孕症等)。
- 8. 西醫婦科會診常見個案之臨床診療重點(如安胎、產後調理之處方與護理 等)。
- 9. 婦科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

3. 負責醫師訓練之中醫兒科學訓練基準

(1) 訓練目標:

透過本訓練,使受訓醫師能充分掌握小兒臨床生理、病理特色,熟練兒科四診技巧,學習臨床常見兒科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

(2) 學習內容:

- 1. 小兒生理、病理特點(如新生兒黃疸、神經反射、排便狀況、身體比例等 及中醫兒科學所主張之生理上三有餘四不足)。
- 2. 小兒各年齡層營養需求與嬰兒餵養之計算。
- 3. 小兒生長曲線之判讀與臨床應用。
- 4. 小兒脫水等級觀察與臨床應用。
- 5. 中醫兒科四診技巧與特色(如望山根、指紋等,問生產史、餵養史、發育 史、預防接種史等,切診頭頸部囟門等)。
- 6. 中醫兒科用藥特色及劑量換算。
- 7. 中醫兒科常用方藥。
- 8. 中醫兒科臨床病歷寫作要點(含主訴、現在病史、理學檢查、實驗室檢查、 中西醫診斷、中醫四診、辨病與辨證治則、處方用藥、理法方藥分析、追 蹤診療紀錄、整體回顧等)。
- 9. 中醫兒科需緊急照會西醫之狀況。
- 10. 中醫兒科門診常見疾病之臨床診療重點(如小兒感冒、小兒氣喘、小兒過 敏性鼻炎、異位性皮膚炎、小兒腸胃功能障礙、小兒夜尿等)。
- 11. 兒科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

4. 負責醫師訓練之針灸學訓練基準

(1) 訓練目標:

透過本訓練,使受訓醫師能充分瞭解針灸適應症,掌握臨床常用經絡穴位與針刺手法,熟悉常用針灸儀器基本操作,學習常見針灸適應症之中西醫診斷與辨證論治重點。

(2) 學習內容:

- 1. 針灸適應證與禁忌證之認識,禁針與禁灸之部位,針灸之安全深度與得氣 深度。
- 2. 熟悉針灸操作過程可能出現之不良反應與其處理方式(如暈針、出血、折針、急救處理、消毒步驟、廢針處理等,應符合中華民國中醫師公會全國聯合會所訂之針灸技術操作規範)。
- 3. 熟悉常用穴位(如耳穴、頭針、經外奇穴等)之取穴與針刺、灸療。
- 4. 針刺手法之訓練與操作(如進針、行針、出針及各種基本補瀉手法)。
- 5. 常用儀器及用具操作(如電針機、紅外線烤燈、拔罐器、針上灸、放血用具等)。
- 6. 熟悉針灸適應症之常見配穴方法與針灸處方模式。
- 7. 針灸科需緊急照會西醫之狀況。
- 8. 針灸科臨床病歷寫作要點(含主訴、現在病史、理學檢查、實驗室檢查、 中西醫診斷、中醫四診、辨病與辨證治則、針灸處方設計、理法方針分析、 追蹤診療紀錄、整體回顧等)。
- 9. 針灸門診常見疾病之臨床診療重點(至少應包括世界衛生組織所訂定之針灸適應證,如急性扭挫傷、慢性肌腱炎、腱鞘囊腫、網球肘、慢性關節炎、坐骨神經痛、耳鳴耳聾、顏面神經麻痺等)。
- 10. 西醫會診針灸常見疾病之臨床診療重點(如腦中風昏迷、腦中風偏癱、腦 外傷、頸腰背痛、肢體麻木疼痛、顏面神經麻痺等)。
- 11. 針灸中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

5. 負責醫師訓練之中醫傷科學訓練基準

(1) 訓練目標:

透過本訓練,使受訓醫師熟悉損傷之分期辨證、理學檢查及放射影像學診斷技巧,學習副木夾板之製作與外固定包紮,靈活運用理筋手法和正骨手法,並配合中藥與練功活動,治療中醫傷科臨床常見疾病。

(2) 學習內容:

- 1. 損傷分期與中醫四診辨證技巧。
- 2. 骨科常用之理學檢查。
- 3. 骨科常用之放射影像學診斷。
- 4. 傷科常用之副木夾板製作與外固定包紮訓練。
- 5. 傷科常用之理筋手法(如輕度按摩手法、深度按摩手法、滾法、揉法、擦法、擊打法、屈伸關節法、旋轉搖晃法、腰部背伸法、拿捏提彈法、點穴法、按壓法、抖法、搓法等)。
- 6. 傷科常用之正骨手法(如拔伸、旋轉、折頂、回旋、端提、捺正、分骨、 屈伸、縱壓等)。
- 7. 傷科常用之方藥治療(如內服藥、外敷藥與中藥熏洗等)。
- 8. 傷科需緊急照會西醫之狀況。
- 9. 傷科病歷寫作要點(含主訴、現在病史、理學檢查、實驗室檢查報告、放射影像學檢查報告、中西醫診斷、中醫四診、辨病與辨證、治則、治療手法、處方用藥、理法方術(藥)、追蹤診療紀錄、整體回顧等)。
- 10. 傷科門診常見疾病之臨床診療重點(如落枕、冰凍肩、網球肘、板機指、 上背痛、腰腿痛、膝痛症、踝扭傷、足跟痛等)。
- 11. 傷科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

6. 負責醫師訓練之急診訓練基準

(1) 訓練目標:

透過本訓練,使受訓醫師能瞭解西醫面對急症時應有的專業判斷、診療及處置方式。

- (2) 學習內容:
- 1. 了解急診:(1)檢傷分類區;(2)內科區;(3)外科區;(4)兒科區;(5)急區 CPR 區,各區工作重點。
- 學習急診常見病患主訴之緊急照護原則,並了解面對急症時應有之認知與 處置。
- 3. 取得基本心肺復甦術(BLS, Basic Life Support)訓練合格證書。

7. 負責醫師訓練之西醫一般醫學訓練基準

(1) 訓練目標:

透過本訓練,使受訓醫師能瞭解西醫專科常見疾病檢查、診斷、處置之思維及成效,俾以奠定急症判斷、轉診及會診處置能力。

(2) 學習內容:

- 1. 學習西醫處理疾病之思維、方法及成效。
- 2. 學習西醫各科對疾病病例整合之分析及各科聯合會議時報告病例之方法。
- 3. 學習西醫各科對癌症病患之處理模式、思維及成效。
- 4. 學習西醫各科檢查數值、影像學檢查及其它檢查數值之判讀。
- 5. 學習病歷書寫注意事項。
- 6. 學習期刊研讀及書寫方法,建立中醫期刊書寫基礎能力。

三、第三年住院醫師核心課程

- 1. 第三年住院醫師開始進行分科學習,以中醫專科專病的深化,或專科的 臨床中西醫結合為主要訓練宗旨。
- 2. 在各專科主治醫師的指導下,進行門診與會診學習。
- 3. 專科主題報告(包含經典閱讀、期刊治療彙整、專家經驗): 充實中醫研究新知,由 R3 選擇研讀篇章,經指導之主治醫師同意,R3 整理後,再由專科主治醫師指導補充。
- 4. 病例研討報告:加強專病、病例分析以及理法方藥之思維邏輯連貫。
- 5. 提出相關訓練計畫經科內會議通過後,可協調安排選定的西醫專科外訓 四個月,期滿提出受訓心得報告。
- 6. 參與住院會診患者的照護工作,獨立處理會診病患之一般狀況,並指導下級醫師協助處理。
- 7. 參與院內、部際與科際學術討論會。
- 8. 協助主治醫師、總醫師指導一、二年住院醫師及見實習醫師,並負起教 學任務。
- 9. 協助主治醫師從事臨床研究工作。
- 10. 與主治醫師、總醫師研討科內業務,以求持續改進與發展。

四、第四年住院總醫師核心課程

- 1. 負責協助處理本科住院、實習醫師教學訓練,和各項學術討論會及行政 業務。
- 2. 協助主治醫師、指導第一、二年住院醫師處理會診病患。
- 3. 在科主任和主治醫師指導下,著手臨床研究。
- 4. 與科主任和主治醫師研討和執行交辦之各項科內業務事宜。
- 5. 期滿時完成常見症狀學著作,投稿一篇臨床病例報告,供作升等參考。

五、職責、訓練場所與時數安排

- 1. 住院醫師的業務職責包含:
 - (1)負責新會診病人之一切醫囑與同意書開立,並予適當之中醫診療方法。但有病情嚴重之病人,應立即通知住院總醫師及主治醫師,並接受指導與學習。
 - (2)對新會診病人之臨床病史與理學檢查應在會診後24小時內完成病例 之書寫。病例的格式可參考附件。
 - (3) 伴隨主治醫師做床邊教學,並督導實習醫學生報告病情,記錄主治 醫師對病人之診斷意見,並依其意見修改醫囑及診療方法。
 - (4) 完成會診患者的病程記錄。
 - (5) 適時對實習醫學生與見習醫學生示範並指導理學檢查之方法。
- 2. 住院總醫師的職責包含:
 - (1)對新會診病人之臨床病史與理學檢查應在會診後24小時內完成病例 之書寫。
 - (2)伴隨主治醫師做床邊教學,並督導實習醫學生報告病情,記錄主治 醫師對病人之診斷意見,並依其意見修改醫囑及診療方法。
 - (3) 教導實習醫學生與見習醫學生及住院醫師如何處理各種中醫會診的 病人。

教學形式	地點	學習頻率或照護床數上限(每天)
門診教學	中醫門診區	2 診/每周
會診教學	各會診病房	10 床/每天上限
晨會	第六會議室	每2周一次
臨床病例討論	第六會議室	每2周一次
期刊雜誌討論	702 會議室	每個月一次
聯合病例討論	第一會議室	每個月一次

伍、教學資源(含參考書籍):

- 一、中醫門診診間
- 二、 中醫會診相關病房
- 三、 科部會議討論室
- 四、國防醫學院圖書館暨相關電子資源
- 五、 相關參考圖書文獻
 - 1. 黄帝內經素問校釋·人民衛生出版社
 - 2. 黄帝內經靈樞校釋·人民衛生出版社
 - 3. 温病學釋義·文光出版社
 - 4. 中醫臟象學·人民衛生出版社
 - 5. 中醫症狀鑒別診斷學·人民衛生出版社
 - 6. 血證論·天津科學技術出版社
 - 7. 秦伯未醫學名著全書·中醫古籍出版社
 - 8. 哈里遜內科學·合記出版社
 - 9. 內科學·橘井文化事業股份有限公司
 - 10. 傷寒論·知音出版社
 - 11. 金匱要略·知音出版社
 - 12. 中醫內科學概要·自由出版社
 - 13. 中藥用法十講·啟業書局

陸、考評機制

- 一、 多元方式定期進行教學成效評估:
 - 1. 每月至少實施乙次迷你臨床演練評量 (mini-clinical evaluation exercise, mini-CEX)、及六大核心能力考核表[包括:病人照護 (patient care)、醫學知識 (medical knowledge)、從工作中學習及 成長 (practice based learning and improvement)、人際關係及溝通技巧 (interpersonal and communication skills)、專業素養 (professionalism)及制度下之臨床工作 (system based practice)]
 - 評分重點:以日常工作效率、主動學習精神、醫學倫理認知及核心 能力熟悉度等指標為依據進行考核。
 - 3. 評分人員:由各科住院總醫師或主治醫師擔任初考,訓練官或科部 主任進行複考,並給予受評者建議以修正訓練方向或工作重點,做 到訓為所用之原則;其考核資料送教學室登錄並存查備用。
- 二、雙向回饋機制:本院各種評估方式及表單皆已包括雙向回饋內容,住院醫師除可瞭解授課教師或指導主治醫師對其表現之評價或相關改善建議,對教學內容或品質有任何建議亦可透過此機制回饋予授課教師或指導主治醫師。同時教師亦可據以對訓練課程或計劃之實施提出修訂建議,若科內無法解決,則再向上級反應或提議至每季之「教育訓練官委員會」討論。
- 三、第二年結束時(負責醫師訓練期滿)舉辦升等考試,以通過 OSCE 擬真模擬教案的考核為升等住院醫師第三年的基準;總醫師訓練結束升任主治醫師前需繳交已完成投稿一篇(病例報告或國內外中、西論文),並撰寫症狀學相關內容由科內會議評核,通過後提報醫教會審核。
- 四、輔導補強機制:訂有教學導師制度,定期進行導生面談,協助住院醫師的臨床學習,並適時回饋意見。考評成績低於70分者,由指導主治醫師或導師對訓練成果不佳,需要協助之住院醫師,個別提供輔導與補強訓練。

醫師等級	學術專業標準(核心能力訓練)	評核機制
第一、二年住院 醫師(負責醫師)	熟練進行四診操作 完成標準病歷書寫分析	OSCE 教案暨病案寫作 六大核心能力訓練考核 表
第三、四年住院 醫師(含總醫師一 年)	自選科別內症狀病機及鑑別 診斷分析及治療 第四年住院醫師完成常見症 狀學著作	症狀學手冊製作 病歷投稿一篇

柒、每周教學課程表

星期時間	W1	W2	W3	W4	W5
07:30 08:30	住院醫師晨會報告	內科部晨會	核心課程教學	科內教學會議	主治醫師專科教學
08:30 12:00	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	期刊與病例報告
14:00 17:00	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學

三軍總醫院中醫部實習醫學生臨床訓練計畫

壹、簡介:

三軍總醫院承蒙財團法人劉氏基金會李賢鎧董事長支持,及基金會之資助,於 90年10月2日在本院開辦中醫門診服務,使醫療服務更多元化,朝向結合中西醫 藥之教育及臨床功能,提供病患身、心及社會等全人照護之目標邁進。為感謝財團 法人劉氏基金會大力協助推動,三軍總醫院中醫門診因而以「孔樂中醫門診」名之。

本中醫部成立之宗旨有二:一為傳承古今先賢的智慧結晶下來,繼承珍貴的中醫寶藏,培養國際級中醫人才;二為吸取西方醫學的優點,以求達到中醫現代化及中西醫結合的目標,成為全球中西結合的醫療中心,提供人類更完善身心健康照護的選擇。

本部與順天堂藥廠合作經營中藥局於 95 年 1 月增設飲片、代煎等服務;之後更積極於民國 95 年 9 月建立起中醫會診制度,提供西醫住院病患的中醫醫療照護。接著再與放射腫瘤科、耳鼻喉科、血液腫瘤科合作,提高接受放射及化學治療之癌症患者之治療效益及生活品質。期待未來在全體同仁通力合作下,致力於中醫現代化和中西醫一元化的臨床工作與研究發展,讓中醫的發展推向新的里程碑。

貳、訓練宗旨與目標:

	教學對象	最低資格	訓練宗旨與目標
1	低年級實習醫學生	在校肄業之中醫學系 單修四年級、雙修五年 級或後中醫學系三年 級學生	按醫學院之訓練計畫要求 實施,觀察臨床病患與發現 問題,並學習如何思考問 題。
2	高年級 實習醫學生	在校肄業之中醫學系 單修七年級、雙修八年 級學生或後中醫學系 五年級學生	按醫學院之實習訓練計畫 要求實施,培養有關中醫學 之基本臨床概念、獲得確切 臨床資訊及結構性病歷之書寫能力。

參、師資

- 一、本科由科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、本科臨床教師均取得指導醫師教學資格,於住院醫師訓練期間,適當安排教學訓練與其他工作(臨床照護)之比重,以維持教學品質。名單如下:

		經		歷	
姓名	學歷	執 業 院 所 名 稱	執業起迄日期	年 資	
	中國醫藥大學中醫				
林健蓉	學系畢業				
(主持人)	中國醫藥大學中醫	三軍總醫院	86年11月至今	17	
	系博士 部定助理教授			1	
	中國醫藥大學中醫				
	學系畢業				
王琦嫻	中國醫藥大學中醫	三軍總醫院	86年11月至今	17	
	系博士				
	部定助理教授				
	中國醫藥大學中醫				
	學系畢業				
林睿珊	中國醫藥大學中醫	三軍總醫院	88年11月至今	15	
	系博士				
	部定助理教授				
林政憲	中國醫藥大學中醫				
	學系畢業 中國醫藥大學中醫				
	系博士	三軍總醫院	94年3月至今	11	
	國防醫學院兼任講				
	師				

肆、訓練課程與方法

一、低年級實習醫學生

(一) 訓練目的:

- 1. 在主治醫師與住院醫師的指導下,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的基礎。
- 2. 透過同理心了解患者問題所在,獲取疾病相關資料。
- 3. 將與病患訪談的內容,詳實地製作成病歷的格式,經由住院醫師或主治 醫師的修改與討論了解撰寫病歷的重點與重要性。
- 4. 學習醫療過程中關於電腦硬體或軟體的操作,以及醫療項目的含意。
- 5. 認識以病人為中心的全人醫療理念。
- 6. 培養實證醫學 EBM 的能力。
- 7. 熟悉並主動參加醫院或科部舉辦之有關於社區醫學、全人醫療、病人安全、病人權利與義務、醫療品質、醫病溝通、醫療倫理與法律、感染控制、實證醫學、病歷寫作、特殊與新興傳染病及醫療不良事件之善後處理等相關課程。

(二) 訓練課程與方式:

1. 實習前醫學生安全防護教育訓練:

於實習醫學生開始臨床實作前安排安全防護訓練,使其了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、針扎通報流程,使其了解某項處置或操作安全之規定,且提供相關防護設備供其使用;並配合院方定期舉辦模擬訓練或演練獲得相關訓練經驗。

- 2. 跟診:每週門診實習跟診 2 次,學習中醫望聞問切之資料收集,訓練初步之辨證論治臨床思慮,當診主治醫師指導跟診病歷之簡單寫作與了解其跟診心得,並提出臨床問題,建立低年級實習醫學生尋找問題解答的習慣。
- 3. 參加每周科部所舉辦之各種教學與臨床診療會議,製作會議紀錄,並從 中獲取知識與經驗。
- 4. 針對學習效果不佳的學生,另安排總醫師給予輔導。
- 5. 核心課程:
 - (1) 熟練四診(望聞問切)的技巧
 - (2) 一般身體檢查
 - (3) 了解門診看診流程
 - (4) 學習其他工作夥伴建立良好合作關係
 - (5) 醫德之培養

二、高年級實習醫學生

(一)訓練目的:

- 1. 具備醫學生基本能力。
- 2. 學習醫學倫理教育,著重人本、人文與社會關懷,已建立正確的醫學倫理觀念。
- 3. 學習醫病溝通技巧。
- 4. 學習臨床病歷之書寫,參與臨床病患之照護。
- 5. 熟悉了解主觀、客觀的症狀與表現,以激發其主動學習的好奇心與興趣。
- 6. 學習中醫診療的常見原則、針灸相關操作的無菌觀念。
- 7. 學習搜尋及選取正確醫療資訊的能力。
- 8. 培養實證醫學 EBM 的能力。
- 9. 熟悉並主動參加醫院或科部舉辦之有關於社區醫學、全人醫療、病人安全、病人權利與義務、醫療品質、醫病溝通、醫療倫理與法律、感染控制、實證醫學、病歷寫作、特殊與新興傳染病及醫療不良事件之善後處理等相關課程。

(二)實施時程:

課程名稱	學分數	時間
中醫內科學	18 學分	4個半月
中醫傷科學 (含中醫外科學)	8學分	2 個月
針灸科學	9 學分	2 個月
中醫婦兒科學	10 學分	2個半月

(三)訓練課程與方式:

1. 實習前醫學生安全防護教育訓練:

於實習醫學生開始臨床實作前安排安全防護訓練,使其了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、針扎通報流程,使其了解某項處置或操作安全之規定,且提供相關防護設備供其使用;並配合院方定期舉辦模擬訓練或演練獲得相關訓練經驗。

2. 基本能力課程:

- (1) 針刺手法的無菌操作
- (2) 搜尋及選取正確醫療資訊的能力
- (3) 中藥臨床常用飲片藥材之辨識與管理
- (4) 門診調劑、會診(住院)調劑、炮炙製劑 (應配合中藥局完成)。
- 3. 專題報告與討論:定期舉辦專題報告與討論,由各次專科主治醫師訂定 主題與指導,實習醫師整理現代中醫研究與傳統中醫典籍資料,特別著 重於基礎臨床診療,並了解各專科專有病種之特性與病歷書寫。
- 4. 跟診:跟隨主治醫師或住院醫師之門診跟診以及會診巡房。

(1) 門診跟診:

課程目標	學習四診八綱之資料收集
	嘗試分析臨床病患之病因病機
	並協助架構臨床問題思考流程。
訓練場所	門診 161-164 診問
訓練時數安排	每周安排 1-2 次

(2) 會診跟診:

課程目標	學習四診八綱之資料收集
	嘗試分析臨床病患之病因病機
	思考可能相關鑑別診斷
	以西醫的處置為基礎觀察中醫介入的角 色與療效
訓練場所	各會診之病房
訓練時數安排	每周安排 2-3 次

- 5. 病例報告:每週整理臨床病例一份,由主治醫師或總醫師協助核閱並簽 名,且給予必要之指正或評論。病歷紀錄應符合病人實際情況,其內容 如主訴、病史、身體檢查、實驗室及影像檢查、診斷與治療計畫等,應 呈現合理思維。
- 6. 讀書會:由資深主治醫師帶領實習醫師閱讀重要臨床醫書。
- 7. 每周需針對本身照顧之病人與主治醫師討論病史詢問、身體檢查、實驗 數據判讀、影像學判讀及病歷寫作,並加強全人醫療、病人安全、醫療 品質、醫病溝通、醫學倫理與法律、感染管制、以及實證醫學的討論。

8. 實習訓練計畫安排以一般性、基本常見之疾病為主,並符合教學訓練計畫所訂之核心能力項目之要求:

重 川 山	「之核心能力項目之要求· 「
科別	訓練核心課程主題之疾病、病症或病徵診療
中醫內科	呼吸:感冒、鼻炎、鼻竇炎、鼻衄、咳、喘。
	肝膽腸胃:消化性潰瘍、胃食道逆流、腸激躁症候群、
	胃腸炎、急慢性肝炎、肝硬化。
	心血管:高血壓、心悸、胸痛/悶。
	腎泌尿:慢性腎炎、泌尿道炎、前列腺肥大、泌尿道結
	石。
	風濕免疫:關節炎/痛、乾燥症候群、肌筋膜疼痛、口瘡。
	精神神經:失眠、慢性頭痛。
中醫婦科	月經病:月經先後期、經量過多過少、經閉、崩漏、痛
	經、經行諸證。
	妊娠:不孕症、妊娠惡阻、安胎/先兆性流產。
	產後:產後調理/坐月子、乳腺炎。
	婦科雜病:帶下、盆腔炎、婦科腫瘤、更年期症候群。
中醫兒科	呼吸:感冒、咳嗽、發燒、鼻竇炎、中耳炎。
	免疫:異位性皮膚炎、氣喘、過敏性鼻炎。
	胃腸與發育:消化吸收障礙/發育遲緩、肥胖、性早熟、
	腸胃炎。
	精神神經:兒童過動症或妥瑞氏症或癲癇、遺尿。
中醫針灸	骨關節軟組織:關節炎/痛、落枕、後頸痛、肩背痛、冰
	凍肩、肘痛、腕痛、腰痛、膝痛、踝痛、足痛、腱鞘囊
	腫、肌腱炎。
	呼吸:感冒、鼻/鼻竇炎、喘、咽痛、咳嗽。
	腸胃:腹痛、打嗝、便秘、腹瀉、嘔吐。
	心血管:胸痛、胸悶、心悸、高血壓。
	精神神經:頭痛、失眠、憂鬱症、中風後遺症、顏面神
	經麻痺、腕隧道症候群、坐骨神經痛、耳鳴、眩暈、視
	力障礙。
l gr. in .	沙尿生殖:痛經。 B B B C L A W A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C
中醫傷科	骨骼關節軟組織:關節炎/痛、肌(腱)炎、頸項痛、上背
	痛、腰痛、胸骨痛
	骨折/後遺症調理。

伍、教學資源(含參考書籍):

- 一、中醫門診診間
- 二、 中醫會診相關病房
- 三、 科部會議討論室
- 四、國防醫學院圖書館暨相關電子資源
- 五、 相關參考圖書文獻
 - 1. 黄帝內經素問校釋·人民衛生出版社
 - 2. 黄帝內經靈樞校釋·人民衛生出版社
 - 3. 温病學釋義·文光出版社
 - 4. 中醫臟象學·人民衛生出版社
 - 5. 中醫症狀鑒別診斷學·人民衛生出版社
 - 6. 血證論·天津科學技術出版社
 - 7. 秦伯未醫學名著全書·中醫古籍出版社
 - 8. 哈里遜內科學·合記出版社
 - 9. 內科學·橘井文化事業股份有限公司
 - 10. 傷寒論·知音出版社
 - 11. 金匱要略·知音出版社
 - 12. 中醫內科學概要·自由出版社
 - 13. 中藥用法十講·啟業書局

陸、考評機制

一、 督導機制:

- 1. 每梯次每位實習醫師由一位主治醫師擔任導師,負責指導監督。
- 2. 總醫師(含)以下住院醫師擔任臨床助教,負責核心課程教授。
- 3. 落實實習醫學生「學習護照」之填寫。

二、 考核方式:

- 1. 每個月由臨床教師依其病歷寫作、工作態度及實習心得評分,將評分 記錄載於實習醫學生訓練考核表中,送教學室匯整。
- 2. 多元教學成效評估包括透過 360 度方式、迷你臨床演練與評量 (Mini-CEX)與口頭報告等定期進行教學成效評估,並藉由表單的製作落實雙項回饋機制。
- 3. 提供實習醫學生反映問題的管道,並適時檢討實習醫學生的回饋意見, 進行持續的教學改進。

三、 輔導補強機制:

- 1. 考評成績低於 60 分者,由總醫師及導師進行面談了解,協助面對學習所遇到的困難,並實施補強教學。
- 2. 每個月有導生面談,了解實習醫師目前遭遇的困境並反映,已加強補 強功能。

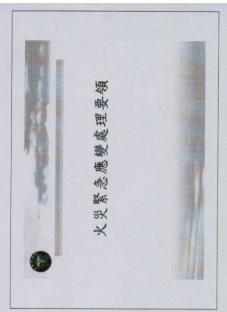
柒、每周教學課程表

星期時間	W1	W2	W3	W4	W5
07:30 08:30	實習醫學生症狀學報告	內科部晨會	科內教學會議	跨領域教學	
08:30 12:00	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	各科核心課程教學
14:00 17:00	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學	主治醫師門診會診教學

相關附件:

- 1. 消防安全設備種類與使用方法
- 2. 員工感染性安全事故處理流程
- 3. 三軍總醫院臨床見習考核表
- 4. 三軍總醫院實習醫學生訓練考核表
- 5. 醫師六大核心能力訓練考核表
- 6. 迷你臨床演練評量(Mini-CEX)
- 7. 360 度評量表 (教師)
- 8. 360 度評量表 (自評及同僚)
- 9. 360 度評量表 (護理人員)
- 10.360 度評量表 (病患)
- 11. ACGME 六大核心能力教學評估表(學員對臨床教師評量)
- 12. 三軍總醫院中醫部住院醫師訓練輔導紀錄表
- 13. 三軍總醫院中醫部臨床教學病歷
- 14. 三軍總醫院 中醫部 教學門診紀錄
- 15. 三軍總醫院 中醫部 教學會診紀錄
- 16. 三軍總醫院中醫部實習醫學生症狀學報告記錄表
- 17. 三軍總醫院中醫部實習醫學生特別教學活動記錄表

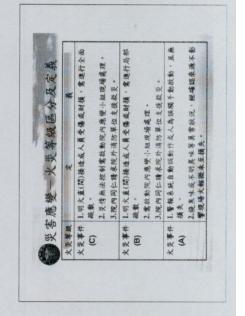




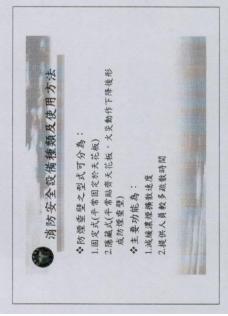


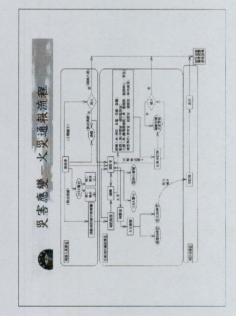




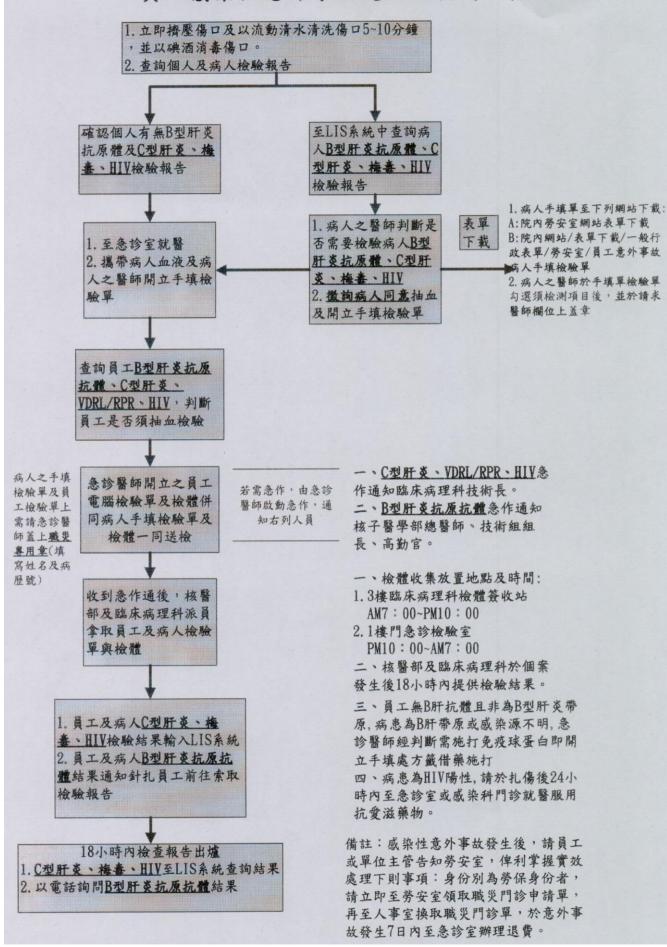








員工感染性意外事故處理流程(一)



三軍總醫院臨床見習考核表

訓練單位: 學生姓名: 訓練時間:自 年 月 日至 年 月

身份:□中醫學系單修實習醫學生 □中醫學系雙主修實習醫學生 □學士後中醫學系實習醫學生

				評 核	標準			
	考核項目	優良	良好	一般	尚可	差	無法評 核	各分項評核參考標準
	1. 主動學習的精神	Б	8	3	8	4	8	優良:90-100分; 良好:80-89分;
態	2. 與病人及家屬的友善關係	5	4	3	۵	Ф	6	一般:70- 79分; 尚可:60- 69分; 差: 59分以下.
態度與人	3. 與醫療團隊人際關係(尊重、合作)	Б	8	3	8	4	8	
際關係	4. 受教時的態度	5	4	3	8	4	8	
•••	5. 依時限完成份內工作	5	4	3	8	ð	θ	特殊表現
	6. 負責任的表現	Б	8	3	8	4	8	(如學習護照、病歷寫 作等)
	1. 基礎醫學知識	5	4	3	8	Ф	6	
49	2. 病史詢問及追蹤能力	5	4	8	8	Ф	6	
學識技	3. 身體檢查與臨床技巧及步驟	δ	8	3	8	4	8	
权能	4. 與病人及家屬的溝通技能	5	4	3	۵	4	6	
	5. 病歷或報告書寫技巧	5	4	3	8	8	8	
	6. 全人醫療理念的落實	5	4	8	8	4	8	
	1. 教學活動的參與頻率	5	4	3	8	8	8	
學術活	2. 會議準備及讀書報告能力	5	8	3	8	4	8	
活動	3. 會議紀錄書寫品質	5	8	3	8	4	8	
	4. 參與教學活動時的表現	Б	4	3	8	4	8	
	1. 運用實證醫學及資訊蒐集整合能力	5	4	3	٥	Ф	8	
其他	2. 運用醫療品質及感染控制概念	Б	⊕	3	8	4	8	
	3. 醫學倫理與醫事法律的落實	5	6	3	8	4	8	
	整體表現之綜合評量	5	4	3	8	4	8	總分: 分 (滿分為 100 分)

評語:

(簽章)

附註:(1) 成績為90分以上或未達70分者,應由主治醫師提出具體事實。

三軍總醫院實習醫學生訓練考核表

訓練時間:自 年 月 日至 年 月 日

學生姓名:

身份:□中醫學系單修實習醫學生 □中醫學系雙主修實習醫學生 □學士後中醫學系實習醫學生

			評	核	標	準		
	考核項目	優	良	_	尚	差	無法	各分項評核參考標準:
		良	好	般	可	圧	評核	
Ab-	1. 主動學習的精神							良好:80-89分;
懸度	2. 與病人及家屬的友善關係							一般:70-79分;
態度與人	3. 與醫療團隊人際關係(尊重、合作)							尚可:60- 69分; 差 : 59分以下.
人際關係	4. 受教時的態度							特殊表現
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5. 依時限完成份內工作							如 OSCE、
	6. 負責任的表現							學習護照、病歷寫作等
	1. 基礎醫學知識							1日交流 海亚河11
學	2. 病史詢問及追蹤能力							
識	3. 身體檢查與臨床技巧及步驟							
技	4. 與病人及家屬的溝通技能							
能	5. 病歷或報告書寫能力							
	6. 全人醫療理念的落實							
411	1. 教學活動的參與頻率							
學術	2. 會議準備及讀書報告能力							
活	3. 會議紀錄書寫品質							
動	4. 參與教學活動時的表現							
	1. 運用實證醫學及資訊蒐集整合能力							
其	2. 運用醫療品質及感染控制概念							
他	3. 醫學倫理與醫事法律的落實							
	4. 值班情形							
	整體表現之綜合評量							總分: 分 (滿分為 100 分)
總醫	師(住院醫師)評語 年月日	主	治醫	師或	導師	評語		年月日
知譜			識:					
技能			能:					
態度		_	度:					
	(簽章)							(焚立 \
與止	建議							(簽章)
子生	杜 敬							
								(簽章)

部(科)主任加(減)分:

最後總分:

(簽章)

附註:(1)初考作業由總醫師(住院醫師)進行考評,複考官可對初評結果進行修正。評語或建議欄(包含知識、技能、 態度)需以書面文字完成,請考核者特別注意,並加註簽核時間,未完成者,將退回補登。

- (2)成績未達70分者,應由科部提出具體事實。成績若有修正處,應附加簽章。
- (3)每月之考評資料,請於月底前完成並交學生瞭解(簽章)。
- (4)提供實習醫學生精神治療或心理輔導,或其他健康服務的醫療專業人員,必須不涉入受輔導學生之學業評估或升級。
- (5)EBM 操作可採簡易之小組或個人口頭報告方式向主治醫師報告,主治醫師可藉此過程進行給分。

三軍總醫院醫師六大核心能力訓練考核表

訓練單位:		考核日期:年月
住院醫師姓名:	R1	□R □CR □Fellow
1 · Medical knowledge(醫學知識	(1):醫師應具備足夠的生物醫學、	· 臨床醫學、流行病學、及社會行為科
學等醫學知識,並且應用在病人照該		
□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
● 學習動機薄弱	有學習動機	● 能夠主動學習
無法瞭解臨床問題	能瞭解臨床問題	能整合知識並分析臨床問題
	能應用醫學知識於臨床照護	● 能應用醫學知識且指導他人
2 · Interpersonal and communica	ition skills (人際關係及溝通技工	5):醫師應具備人際及溝通技巧,有效
地與病患、家屬、醫療專業人員間清	觜通,利用團隊執行醫療照護。【 [□本科不適用】
□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
	能與病人及其家屬適度溝通	● 與病人及其家屬有效溝通且關係良好
	能與其他醫療專業溝通	與其他醫療專業有效合作且溝通良好
	●病歷寫作及時且完整	● 準時完成病歷且内容清楚易懂
	度下之臨床工作):醫師應熟悉醫>	療照護體系,有效使用醫療資源並提供
病人最佳照護。【□本科不適用】		
□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
	● 適當運用 醫療資源	有效運用資源,兼顧成本效益
	● 能提供適當病人照護	● 能提供最佳病人照護,並提升照護品質
	● 能改善照護系統	● 執行解決方案並提升照護系統
4 · Patient care (病人照護): 醫師		
□遠低於標準	□接近標準 □符合標準	□高於標準 □遠高於標準
	●面談及檢查病人技巧順暢●能及時訂定及執行病人治療計畫	●面談及檢查病人技巧熟練優異●能熟練地訂定及執行病人治療計畫
	能提供病人為中心的健康照護	提供病人為中心,完善且優異的健康照護
		長):醫師應評量自我照護病人的能力、
並利用科學實證、持續改善病人醫療		
□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
	● 能夠自省並訂定學習目標	● 隨時自我反省及並訂定學習目標
	能夠使用資訊科技於衛教及病人照護	● 經常使用資訊科技於衛教及病人照護
● 無法分析、改善醫療工作行為	能夠分析、改善醫療工作行為	● 經常有系統地分析、改善醫療工作行為
6 · Professionalism (專業素養):	醫師應具備承擔專業責任,服膺	倫理原則的態度。【□本科不適用】
□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
不尊重、體諒他人亦無法展現同理心	尊重、體諒他人並充分展現同理心	● 經常尊重、體諒他人並充分展現同理心
● 不尊重病人隱私,關心己利甚於病人需要		● 非常尊重病人隱私,關心病人甚於己利
● 不了解不同病人族群需求,無法提供協助		● 關心不同病人族群需求並提供協助
初□視病猶親□□溝通合□病	人照護待加強 學 識 其他	:
考 □積極負責 □ 作良好 □情	緒管理待加強 一待加強	
	源運用待加強 _ 邏輯性	
	業素養待加強 待加強 (簽章	年 月 日
	来来长行加强 777-33	
住院醫師(受評者)建議:		
	(簽章)	年月日
複考評語:	考核成績 部((科)主任加減分:
~ 7 -1 -5	7 4%,7%, "8	
(hh to)		· ± 1
【簽章)年月_	日 (簽	〔章)年月日

附註:(1)本表由總醫師(或訓練官)進行初考,並立即給予回饋;勾選□本科不適用,該項可免評。

- (2)成績為 90 分以上或 70 分以下者,應由初考官提出具體事實;評語與建議須以書面文字完成, 並請考核者加註簽核時間,未完成者,將退還補登。
- (3)考核成績由複考(主治醫師)核予,部科主任可針對特殊表現給予加減分(須註明理由),但以5分為限。
- (4)每月考評資料,請於次月5日前送交教學室。

學員:______ 受訓科別:_____

□ 1

□ 1

□ 2

□ 2

三軍總醫院<u>部(科)</u>迷你臨床演練評量(Mini-CEX)

實施日期:___年___月___日

□ 5

□ 5

□ 6

□ 6

教師:	_ □主治醫師	□總醫師 □住門	完醫師 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 □複診系					
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	□ 1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6		
2.身體檢查	□ 1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6		
3.人道專業	□ 1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6		
4.臨床判斷	□ 1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6		
5.諮商衛教	□ 1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6		

□ 3

□ 3

□ 4

□ 4

教師回饋意見:

6.組織效能

7.整體適任

#4 62	쑛	Ħ	•	
教師	奴.	40	•	

滿意度調查:

非常不滿意	←								→ ∄	丰常滿意
臨床教師對Mini-CEX滿意度	□ 1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6	□ 7	□ 8	□ 9	□ 10
學員對Mini-CEX滿意度	□ 1	□ 2	□ 3	□ 4	□ 5	□ 6	□ 7	□8	□ 9	□ 10

註 參考標準如下:

- 1. 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。
- 2. 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。
- 3. 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。
- 4. 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。
- 6. 組織效能:按優先順序處置、及時且適時、歷練而簡潔。
- 7. 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。

三軍總醫院 中醫部 360 度評量表 (教師)

民國 年 月 日 學員姓名 教師姓名 評核項目 具體事實 遠低標準「1」; 低於標準「2」; 評核分數「1」;「2」;「5」;「6」, 需填寫 接近標準「3」; 符合標準「4」; 具體事實,否則不予計分。 高於標準「5」; 遠高標準「6」。 1. 維持信任/與病人專業關係 A. 尊重病人意見、隱私、自尊,選擇 適當場所進行溝通 B. 傾聽病患問題、關懷病人 2. 溝通技巧 A. 用病人或家屬瞭解方式溝通 3. 團隊工作 A. 尊重同儕並在需要時提 供資訊 B. 提供建設性書面或口頭回應同事 4. 聯繫情況 A. 富責任感、完成分內工作、值班容 易聯繫、交班後有職務代理人

三軍總醫院 中醫部 360度評量表 (自評及同儕)

民國 年 月 日

			<u> </u>
填表 學員姓名:	接受評核 學員姓名	評核項目	具體事實
			評核分數「1」;「2」;「5」;「6」, 需填 寫具體事實, 否則不予計分。
1. 維持信任/與	病人專業關係		
A. 尊重病人意 選擇適當場	見、隱私、自尊, 所進行溝通		
B. 傾聽病 患問題	題、關懷病人		
2. 溝通技巧			
A. 用病人或家. 通	屬瞭解方式溝		
3. 團隊工作			
A. 尊重同儕並和 訊	在需要時提供資		
B. 提供建設性等	書面或口頭回應		
4. 聯繫情況			
A. 富責任感、 值班容易聯	完成分內工作、 繫、交班後有職		
務代理人			

附件九

三軍總醫院 中醫部 360 度評量表 (護理人員)

病房:		民	國年	月	_日	
學員姓名	護理人員姓名	評核項目		具體	事實	
		遠低標準「1」; 低於標準「2」; 接近標準「3」;	評核分數「1」	: 「2」:	「5」:「6」,需	填寫具體
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	事實,否則不	-		7, 7, /-
1. 維持信任/與病	人專業關係					
A. 尊重病人意見、	隱私、自尊,選擇					
適當場所進行溝						
B. 傾聽病患問題	夏、關懷病人					
2. 溝通技巧						
A. 用病人或家屬瞭	於解方式溝通					
3. 團隊工作						
A. 尊重同儕並在需	言要時提 供資訊					
B. 提供建設性書面	「或口頭回應同事					
4. 聯繫情況						
A. 富責任感、完成	泛分內工作、值班容					
易 	6 右 鹏 務 代 理 人					

三軍總醫院 中醫部 360 度評量表 (病患)

請評量照顧您的住院醫師,改善醫療品質。

民國_____年____月____日

住院醫師: 病房:			
評估項目	是	否	無法 回答
1.住院醫師尊重我的隱私。			
2.住院醫師願意傾聽我的問題、關心我的感受。			
3.住院醫師清楚解釋病情、讓我瞭解病情變化。			
4.住院醫師負有責任感。			

建議

謝謝您完成調查表!

三軍總醫院 中醫部

ACGME 六大核心能力教學評估表 (學員對臨床教師評量)

教師如	生名:		年	月日	
1 · Medical knowledge	ge (醫學知識): 具才	肯足夠的生物醫學	、臨床醫學、流行病	學、和社會行為科學等知	口識,並且能將此知識應
用到病人照顧上。					
	$\square 2$	$\square 3$	$\Box 4$	□5	$\Box 6$
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
● 學習動機薄弱	•	有學習動機	(● 能夠主動學習	
● 無法瞭解臨床問	問題	能瞭解臨床問	題	● 能分析臨床問題且	整合知識
● 無法將知識應用	用在臨床照護 ■	能應用醫學知	識於臨床照護	● 能應用醫學知識且	指導他人
2 · Interpersonal and	communication skills	s(人際及溝通技能	.):能有效地與病患	、家屬、相關醫療專業人	【員間溝通,並且以團隊
合作執行醫療照護。					
	$\square 2$	$\square 3$	$\Box 4$	$\Box 5$	$\Box 6$
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
● 與病患或其家/	人關係不佳 ●			● 與病患或其家人[關係極佳
● 與其他醫療專業				● 與其他醫療專業会	
● 病歷內容不完整		病歷寫作完整		● 病歷寫作內容優	
				 有效地運用醫療資源,	
當且安全病患照護。					
$\Box 1$	$\Box 2$	$\square 3$	$\Box 4$	□5	$\Box 6$
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
● 未善用醫療資湯					 種成本控制及照護品質
● 抗拒照護系統之				● 能改善照護系統技	
					頁防、疾病醫療、臨終照
護。	-1111-1217 X X X X X 101 104 -	70/ 1/20/ 1 2	// //// -/ Q	312 1/2/40 10-20 7/17/11 1	XIV XXIV BIN VIII
	$\Box 2$	□3	$\Box 4$	□5	□6
遠低於標準	低於標準	接近標準	符合標準	高於標準	
	患技巧差,且生疏 ●		患技巧順利達成	● 面談及檢查病患	
● 缺乏判斷力				● 能熟練地診斷及>	
● 無法提供合適的	的診療資訊		適宜的診療資訊	● 提供完善且優異的	· ·
5 · Practice based lea					文善照顧品質,從工作中
學習進而達到終身學		, () () () () () ()) 之州 吴 Ш 昌 寸		C D MARKET & PC - 11 1
□1		$\square 3$	$\Box 4$	□5	□6
遠低於標準	低於標準	接近標準	符合標準	高於標準	
● 缺乏自省及自身				● 經常自我反省及3	
	訊、技術於衛教、●		記、技術於衛教、醫		、技術於衛教、醫教及病
醫教及病患照言		教及病患照護		患照護	汉州 小 阳 弘 西 弘 入 州
					,並日對不同的底人族
群表現理解與同情。		山只只可心及一派	月 岡 二 小 八 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1所以 正正 守至10人	亚亚马小门矶州八城
	$\square 2$	$\square 3$	$\Box 4$	□5	□6
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
● 不尊重他人	1244 1/14	能尊重他人	17 12 171	● 常尊重他人	2144 M
● 不具同理心	•			● 很有同理心	
不誠實,卸責	•	■ 儘量誠實,能	認錯	● 誠實,能認錯並和	青極改正
● 不體諒他人	•	能試著體諒他		● 能考慮病患及同	

其他建議:			
		學員簽名:	

三軍總醫院中醫部住院醫師訓練輔導紀錄表

102年12月19日初版

學員姓名:	訓練單位:	輔導日期:
1.對於臨床教學活動是否滿意?		□是 □否
2.核心課程學習有無需要再補強 	?	
2.生活及學習有無困難?		
4.自我學習評估與感想:		
◎導師回饋欄:		

教學導師簽章:_____

三軍總醫院中醫部臨床教學病歷

104 年再版

102年12月19日初版

姓名:	病歷號:	出生日期:	年龄:
性別:	身高/體重:	職業:	婚姻:
就診日期:	會診日期:	中醫會診:	病史獲取對象:
病床號:	住院日期:	西醫主治:	

主訴(Chief Complaint)或會診原因		
現病史(Present Illness) 或就醫診療記錄	應包括 LQQOPERA,依時序描述其與主訴相關之症狀	
過去病史(Past History)或住院開刀外傷史		
1. 2.		
3.		

個人史(Personal History)

- 1. 個人(運動習慣)、飲食習慣 (煙、酒、健康食品、素食、冷飲、辛辣油炸):
- 2. 藥物或食物過敏、暈針史:
- 3. 旅遊史(近三個月內):
- 4. 月經婚育史:
- 5. 身心社會狀態(心情與人際關係):

家族史(Family History)

中醫四診	
理學檢查:	
穿	
實驗室檢查:	
影像學檢查:	
西醫處置(藥物)或治療計畫:	
<u>診 断 (</u> 西 醫 病 名):	
西醫病名:	
1.	
炒帐(中殿点地) √√)	
<u>診斷(中醫病機分析):</u>	
中醫病名:	
病機分析᠘辨證:	
病因:	
病位:	
病性:	
病勢:	
<u>治則:</u>	

方藥:

	關衛教:
<u>預</u> 其	明治療效果:
<u>病</u>	程追蹤:
	實習醫師/住院醫師簽章:
_	尊老師病因病機分析討論與回饋:
1.	病例報告的內容完整性:
2.	病因病機之評析:
	± 10 mb ± 13 13 € m)
3.	病案臨床學習重點:
	主治醫師簽章:
	附錄
四言	》 今之參考選項
	精神: 體型:
	面色:
	□黄 □白 □不華 □晦滯 □萎黄 □晃白(顴紅 黄紅隱隱、明潤含蓄)

	指甲:□無異狀 □軟弱 □粗厚 □乾枯 □剝離	
	皮膚:□無異狀 □肌膚甲錯 □黑斑 □痤瘡 □	
	毛髮:□無異狀 □易落 □鬚髮早白 □	
	口唇:□無異狀 □紅 □淡 □暗 □	
	舌診:舌質: 舌苔:	
	□老 □嫩 □瘦薄 □胖大 □腫脹 □光滑 □質裂	
	□齒痕 □朱點 □點刺 □芒刺 □瘀點	
	舌色: □淡白 □淡紅 □紅 □絳 □紫 □青 □暗	
	舌苔: □薄 □厚 □滑 □潤 □乾 □燥 □膩 □腐 □糙 □黏	
	□苔裂 □剝苔 □少苔 □無苔	
	苔色: □白 □黄白相兼 □黄 □灰 □黑 □染苔	
	舌下絡脈:□怒張	
闡	言語:	
	嗅氣味:□無異狀 □口臭 □特異氣味	
	聽聲音:□無異狀 □沙啞 □高亢 □低微 □氣短懶言	
	其他:	
問	全身:□無不適 □怕熱 □怕冷 發熱(時間)□惡寒 □惡風	
	□五心煩熱 □自汗 □盜汗 □動易汗出 □倦怠 □身重 □身痛	
	情志:□平常 □易緊張 □易怒煩躁 □善喜 □憂慮 □善思 □悲傷 □恐懼	
	□易驚□健忘	
	睡眠:	
	頭項:□無不適 □頭痛(部位 性質 時間)	
	□頭昏 □頭重 □頭暈 □旋暈 □項強	
	□目無不適 □目癢 □目乾澀 □目赤 □視力模糊	
	□鼻無不適 □噴嚏 □鼻塞 □鼻流涕(質 色 量)□鼻癢	
	□鼻痛 □鼻涕倒流	
	□耳無不適 □耳鳴(□左耳 □右耳 □高頻 □低頻)□重聽 □耳癢 □耳痛	
	□口乾 □喜飲(熱溫冷水)□不欲飲 □口苦 □口臭 □口破	
	□喉中有痰梗感	
	胸部:□無不適 □胸悶 □胸悶 □胸痛(部位 性質)	
	□短氣(呼吸短促不相接續)□少氣 □喜太息	
	□咳嗽(時間)喘 哮 □痰(質 色 量)	
	□心悸 □脅痛	
	腹部:□無不適 □納可 □食欲減退 □善飢 □泛酸 □噯氣 □呃逆 □惡心 □腹脹	
	□乾嘔 □嘔吐(內容)□腸鳴 □矢氣臭	
	□腹痛(部位 性質)(喜按 拒按)	
	二便:大便 日 行,質軟硬中 □成形 □排不淨感 □肛門灼熱 □	
	作痛 □癢 □肛門重墜感	

	小便量 □中 色 質 □有泡沫 □小便頻數				
	□小便不利(量少排出困難)□小便疼痛				
	□夜尿 次/ □尿急 □尿後餘瀝 □餘尿感 □小便失禁夜遺尿				
	腰背:□無不適 □腰痠 □背痛 □腰膝無力				
	四肢:□無不適 (部位)□疼痛 □麻木 □無力 □瘦削 □腫脹				
	□拘急 □抽搐惕肉潤 □手足厥冷 □手足心熱				
	生殖:《男》□無不適 □陽萎 □早泄 □滑精				
	《女》LMP:				
	經血量□中□多□少 經色□暗紅□鮮紅□淺淡□紫黯				
	經質□中□黏稠□清稀□有大小血塊(多少)				
	□經前乳脹 □經前行腹悶脹絞痛 □經行吐衄 □經行泄瀉				
	□經行頭痛 □經行腰背酸痛				
	經期兼證:□腥臭 □穢臭 □陰癢				
	帶下□無□有(□癢) 色□透明□白□黄□赤□青 量□多□少				
	質□清稀□黏稠 味□無味□腥臭				
	產史:GPA GPSAAA				
切	左脈:□浮□沈 □遲□數 □虚□實 □滑□澀□弦 □結代				
	右脈:□浮□沈 □遲□數 □虚□實 □滑□澀□弦 □結代				
	其他:				

理學檢查參考選項:(Positive 或有意義之 negative finding 須以底線標示)

生命跡象:	血壓、體溫、脈搏、呼吸		
皮膚黏膜:	皮膚彈性、紅疹、搔癢、出血瘀點、黃疸		
淋巴結:	淋巴腫大部位		
頭面部:	面部腫脹、結膜血色、鞏膜黃疸、耳朵分泌物、鼻分泌物、口唇紫		
	疳、口瘡、扁桃腺腫大或帶膿液、咽喉紅		
頸項:	頸部僵硬、頸靜脈搏動超過胸骨角上五公分、頸部脈動嘈音、甲狀		
	腺腫、頸部淋巴腫大、		
胸部:	呼吸時輔助肌肉的使用、奇異呼吸運動 (paradoxical movement)、		
	呼吸音(rales, <u>rhonchi</u> , wheezing)、心尖搏動位置、心音(irregular		
	heart beats , murmur , gallop rhythm)		
腹部:	腹部表淺靜脈曲張、腸音、腹主動脈嘈音、臍旁瘀青(Cullen's sign)、		
	後背瘀青(Grey-Turner's sign)、移動的濁音(shifting dullness)、鼓		
	音(tympanic)、敲擊疼痛(knocking pain)、局部壓痛點(tenderness)、		
	腹膜疼痛 (muscle guarding, rebounding pain)、腹部硬塊、肝腫大、		
	脾腫大、Murphy's sign、		
背部	背部敲擊疼痛(flank knocking tenderness)、褥瘡		

二陰:	陰部腫塊、陰部潰瘍、肛門脫出
脊柱四肢:	脊椎壓痛、斑疹、出血瘀點、水腫、關節腫脹、關節疼痛
神經系統:	意識程度(GCS scale:EMV)、面神經癱瘓、肌肉張力(muscle power)、
	深部肌腱反射(DTR)、感覺異常

三軍總醫院 中醫部 教學門診紀錄

98.03.26 修

科別:		指導老師:
學生:		職稱:□I1 □I2 □住院醫師
教學日期:	/ /	□上午診 □下午診
-,	病患資料(以一位初診病人	(為主紀錄)
	病患姓名:	; 病歷號:
二、	教學內容紀錄(請依住院病	歷格式書寫)
內容	應包含:	
Chief	f complaint: (病人主述)	
Prese	ent illness:(目前病症)	
	•	B去,個人及家族病史)[診斷·手術名稱及手術日期、
院所	_	<u> </u>
- ,	- ew of Systems: (系統回顧)	
		[要有 General information,vital signs,重要發現
, 5.	ical examination(为庭城里)	要標明,與主訴相
關之	理學檢查要特別加強,最好	好加圖示,神經學檢查要畫圖]
Labo	ratory examinations: (實驗室	∑檢驗)[血液檢查、X光片等]
Impr	ession: (臆斷) <i>[可加強對病</i>	[情判斷的描述,盡量避免只有診斷]
Plans	s:(治療計畫) [說明治療效]	果及是否有其他替代治療方式]

三、討論(請學生概略記錄教學內容,如問診方式注意事項、各類檢查之目的及 意義、如何正確診斷、可能之併發症、處方處理及病情解說、、、、、等) 四、醫療倫理及法律相關討論

五、指導醫師評語及簽署

三軍總醫院 中醫部 教學會診紀錄

	指導老師: 職稱:□I1 □I2 □住院醫師 □上午診 □下午診
一、病患資料(以一位初診病人為	主紀錄)
病患姓名:	
二、教學內容紀錄(請依住院病歷	格式書寫)
內容應包含:	
Chief complaint: (病人主述)	
Present illness:(目前病症)	
Past, Personal & Family History:(過去 院所]	·,個人及家族病史)[診斷·手術名稱及手術日期、
Review of Systems: (系統回顧)	
	平有 General information,vital signs,重要發現
,	早標明,與主訴相
關之理學檢查要特別加強,最好加	7圖示,神經學檢查要畫圖]
Laboratory examinations: (實驗室檢	驗) 「血液檢查、X 光片 等]
Impression: (臆斷) 「可加強對病情	_
Plans: (治療計畫) [說明治療效果/	

三、討論(請學生概略記錄教學內容,如問診方式注意事項、各類檢查之目的及 意義、如何正確診斷、可能之併發症、處方處理及病情解說、、、、、等) 四、醫療倫理及法律相關討論

五、指導醫師評語及簽署

附件十六

三軍總醫院中醫部實習醫學生症狀學報告記錄表

主題:		
時間:103年08月25日(星期五),07:30~09:30		
主講人:	主持人:	
地點:	記錄人員:	
內容摘要:		
主治醫師回饋:		
演講實況:		

附件十七

三軍總醫院中醫部實習醫學生特別教學活動記錄表

主題:		
時間:103年07月25日(星期五),07:30~09:30		
主講人:	主持人:	
地點:三總 702 會議室	記錄人員:	
內容摘要:		
Q&A:		
演講實況:		