

## 一般醫學內科組：6 個月一般醫學內科

## 1.訓練內容(含六大核心能力訓練)

## (1)病人照護(Patient care)：

受訓學員應熟習病史詢問、身體診察、實驗室檢查的安排時機及數據判讀、心電圖及影像檢查判讀、鑑別診斷、臨床技能操作、疾病處理、衛教及併發症預防等技巧，並加強同理心的訓練。

病史詢問：

不但能針對疾病(disease)詢問主訴、現在病史、過去病史、個人史、過敏史、家族史及系統回顧，還要針對病痛(illness)了解病人的苦楚和困擾，包括對心理和社會層面的影響。

身體診察：

包括全身觀察、生命徵象(含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率)的測量和監測、身高及體重的量度、意識狀態的評量、皮膚檢查、頭部及顏面檢查、眼睛檢查、耳朵檢查、鼻子檢查、口腔檢查、咽喉檢查、頸部檢查(含甲狀腺)、胸部檢查、肺部檢查、心臟血管及周邊脈搏檢查、腹部檢查、背部檢查、直腸指診、四肢檢查、骨骼關節檢查、神經學檢查、淋巴結檢查、認知評量、精神狀態檢查、男性泌尿生殖器檢查等技巧的訓練。

實驗室檢查的安排時機及數據判讀：

包括全血球計數、生化檢查、電解質檢查、痰尿糞常規檢查、血液培養、動脈血血液氣體分析、肝炎標記和各種體液檢查等的安排時機及結果判讀。

心電圖及影像檢查的安排時機及判讀：

包括靜態心電圖、心電圖監測、胸部 X 光、腹部 X 光、骨骼關節 X 光、內視鏡、靜脈注射腎盂攝影、血管攝影、電腦斷層、核磁共振、核子醫學等檢查的安排時機及結果判讀。

鑑別診斷：

能對下列至少 18 種症狀或徵候進行鑑別診斷：

發燒、心悸、呼吸困難、頭痛、頭暈、咳嗽、胸痛、食慾不振、腹痛、腹瀉、便秘、黃疸、寡尿、水腫、體重減輕、關節痛、腰/背痛、貧血、全身倦怠、皮疹、腫塊、焦慮、憂鬱、睡眠障礙等。

臨床技能：

無菌技術養成(含無菌衣穿戴)、血液培養和各類感染標本的採集、運送及檢查方法、高級心肺復甦術、呼吸道照護(含氣管內管插入及照護)、中央靜脈導管置入與照護、胸水和腹水的抽取、脊椎穿刺等的訓練或操作。

病態或疾病處理：

學會糖尿病、高血壓、感染症(敗血症、肺炎、尿路感染、結核病、蜂窩性組織炎)和下列至少 10 種病態或疾病的基本處理：

意識障礙/譫妄症、腦血管疾病、慢性阻塞肺病、冠狀動脈心臟病、瓣膜性心臟病、心臟衰竭、肝炎、肝硬化、消化道出血、血尿、呼吸衰竭、氣喘、腎衰竭、褥瘡、風濕免疫疾病、內分泌疾病、惡性腫瘤與安寧照護(含生死學、臨終照護)等。

	<p>衛教及併發症預防：  熟習上述疾病之飲食指導及生活衛教。  同理心的訓練：  學習以同理心照護病人。</p> <p>(2)醫學知識(Medical knowledge)：  受訓學員應對醫學知識的各個範疇有所了解，包括：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a.了解上述疾病之致病機轉及治療原則。</li> <li>b.了解常用藥物之藥理、副作用、使用時機、藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法等。</li> <li>c.熟悉感染症、法定及新興傳染病的基本概念與學識。</li> <li>d.學習其他各種有關基礎醫學、臨床醫學、行為科學、醫學相關法律、替代療法、輔助療法、流行病學等的醫學知識。</li> </ol> <p>(3)人際與溝通技巧(Interpersonal and communication skills)：  受訓學員應熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之人際與溝通技巧。</p> <p>(4)從工作中學習及成長(Practice-based learning and improvement)：  受訓學員應學習自我反省、更訂學習目標及實證醫學的查詢與使用等。</p> <p>(5)制度下之臨床工作(Systems-based practice)：  受訓學員應學習的重點包括了解在所工作的醫院和醫療體系中病人能得到哪些服務、了解並遵守健保規範、法定傳染病的通報、幫助病人取得所需要的醫療資源、懂得如何改變醫療系統以提昇病人的安全等。</p> <p>(6)專業素養(Professionalism)：  受訓學員應學習的重點包括誠信正直、尊重病人的隱私權、尊重病人的自主權、適當地保護同業、不接受紅包、不與廠商發生利益衝突、病人的利益超越個人的利益、精益求精等。</p>
基本 要求	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每月至少輪流繳交 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項。</li> <li>2. 病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。</li> <li>3. 安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。</li> <li>4. 值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。</li> <li>5. 訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</li> </ol>
備 註	<p>受訓學員需參加內科學術活動包括：晨會、Grand round、住診教學(teaching round)、文獻研讀會、病例討論會、併發症及死亡病例討論會(mortality and morbidity meeting)、跨科(外科、病理科、放射線科等)聯合討論會。  (由各訓練單位依本身條件自行規劃，學員之出席情形應列入評核)</p>

## 一般醫學外科組：6 個月一般醫學外科

訓練內容	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加強一般醫學訓練：             <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 熟習病史詢問、身體診察及常見外科問題進行鑑別診斷(如：術後發燒、傷口滲液、胸痛、頭痛、腹痛...等)。</li> <li>(2) 手術圖之繪畫及記錄。</li> </ol> </li> <li>2. 熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及團隊關係。</li> <li>3. 落實醫學倫理及實施醫學訓練於臨床照護：             <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 瞭解醫療法規：安排專家介紹醫療法、醫師法及其他與行醫相關之醫療法規。</li> <li>(2) 課程須包括常見之臨床倫理問題，學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。</li> <li>(3) 學習分析醫療品質了解及改進之道。</li> <li>(4) 學習照會、轉診及出院準備實務。</li> </ol> </li> <li>4. 外科病人照顧：             <p>於訓練完畢時應熟悉下列病態或疾病的處理：休克、敗血症、意識障礙、腦血管疾病、頭部外傷、氣胸、腹部急症、消化道出血、骨折、血尿、慢性傷口照護、蜂窩組織炎/丹毒、燒燙傷、中心靜脈導管放置(CVP)、脊椎外傷、大便習慣改變、氣管插管、法定疾病通報、周邊血管疾病、血便、疝氣、乳房腫塊、急性尿滯留。</p> </li> <li>5. 臨床技能培養：             <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 了解常用藥物之學名、單劑量、藥理、副作用、抗藥性及藥物對肝腎功能之影響及肝腎功能不全時之使用方法。</li> <li>(2) 熟悉感染症及傳染病之基本概念：預防性抗生素之使用。</li> <li>(3) 實驗室數據之整合與判讀。</li> <li>(4) 心電圖及影像檢查判讀。</li> <li>(5) 特殊檢查及技能：                 <ol style="list-style-type: none"> <li>a. 外科相關技術：外科疾病之手術適應症、手術前評估與準備、手術後照護、基本傷口縫合技術、基本外科傷口照料、石膏與副木固定實作、引流管照護。</li> <li>b. 管路之安全照護。</li> <li>c. 術後檢體確認、封存及記錄。</li> <li>d. 無菌手術技術：消毒及無菌衣穿戴。</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>
基本要求	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項。</li> <li>2. 病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。</li> <li>3. 安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。</li> <li>4. 值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。</li> <li>5. 訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</li> </ol>

備註	受訓學員需參加外科學術活動包括：晨會、Grand round、住診教學(teaching round)、文獻研讀會、病例討論會、併發症及死亡病例討論會(mortality and morbidity meeting)、跨科(外科、病理科、放射線科等)聯合討論會。 (由各訓練單位依本身條件自行規劃，學員之出席情形應列入評核)
----	---

## 一般醫學兒科組：6個月一般醫學兒科

### 一、加強一般醫學訓練

1. 熟悉兒科病患病史詢問、身體檢查、鑑別診斷之技巧
2. 熟悉與病童、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及建立良好的人際關係
3. 落實醫學倫理訓練於臨床照護
4. 瞭解兒童相關的醫療法規與健康保險制度，熟悉常見之兒童臨床倫理問題。
5. 能應用實證醫學以改善臨床照護品質
6. 熟悉兒童醫療的實證醫學，並應用於病人照顧上。
7. 學習照會、轉診及出院準備實務

### 二、病人照顧與臨床技能

於訓練完畢時至少應熟悉下列知識應用及病態或疾病的處理：

1. 兒童生長及發展評估
  - (1) 能使用生長圖分析兒童的成長
  - (2) 能應用兒童發展里程碑作發展篩檢
  - (3) 能瞭解兒童發展遲緩之原因及何時需要轉介
2. 疫苗及預防接種之實務
  - (1) 能瞭解預防接種之基本觀念
  - (2) 能瞭解現有疫苗及預防接種之時間與種類
  - (3) 能瞭解並解釋疫苗預防接種之副作用與特殊狀況
  - (4) 能瞭解被動免疫
3. 兒童營養(配方奶及母乳以及餵食問題)
  - (1) 能瞭解母乳與配方奶的營養特性
  - (2) 可衛教嬰兒餵食技巧
  - (3) 能給予副食品添加之建議
4. 兒童發燒處置
  - (1) 能瞭解發燒之機轉
  - (2) 能辨識發燒之表徵
  - (3) 能熟悉發燒之處置
5. 幼兒事故、兒童虐待
  - (1) 能瞭解幼兒安全之基本知識
  - (2) 能瞭解兒童事故、虐待之危險因素
  - (3) 能辨識被虐兒童之臨床表徵，並給予診斷及處置
  - (4) 可衛教兒童虐待與事故傷害之預防
6. 常見兒童呼吸道疾病
  - (1) 能瞭解兒童常見呼吸道疾病之流行病學
  - (2) 能辨識感冒之表徵並給予適當處置
  - (3) 能辨識急性中耳炎與肺炎之表徵並處置
  - (4) 能診斷支氣管氣喘並能給予適當處置
  - (5) 能對兒童呼吸道阻塞正確診斷、處置與衛教：咽喉軟骨、細支氣管炎、氣喘、吸入異物

	<p>7. 兒童腹痛、腹瀉及脫水處置</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 能瞭解腹痛的位置與腹部臟器解剖學的關係</li> <li>(2) 能辨識兒童腹痛常見的原因並能熟悉基本處置</li> <li>(3) 能瞭解急性與慢性腹瀉的定義與常見原因</li> <li>(4) 能熟悉腹瀉的處置</li> <li>(5) 能判斷脫水程度</li> <li>(6) 能熟悉等張、高張及低張脫水之處置與電解質平衡</li> </ol> <p>8. 兒童急症之緊急處置(呼吸窘迫、發紺、抽搐)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 能判斷兒童生命徵象(vital signs)</li> <li>(2) 能瞭解並初步處置藥物誤食</li> <li>(3) 能瞭解並初步處置兒童呼吸窘迫</li> <li>(4) 能瞭解並初步處置兒童抽搐</li> </ol> <p>9. 其他各種常見之兒童疾病之辨識與初步處置</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 能辨識良性(如貧血)與惡性血液疾病(如白血病)</li> <li>(2) 能辨識先天性心臟病並給予初步之處置</li> <li>(3) 能辨識常見之基因異常與症候群(如唐氏症等)</li> </ol> <p>10. 新生兒黃疸</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 能鑑別病理性黃疸的原因</li> <li>(2) 能對母乳性黃疸給予正確衛教</li> <li>(3) 能夠利用嬰兒大便卡篩檢、鑑別及轉介</li> </ol> <p>11. 兒童藥物之使用原則</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 能辨識年齡與藥物作用(腸道吸收、藥物於組織分佈、藥物代謝)</li> <li>(2) 能衛教藥物投予途徑與兒童餵藥技巧</li> <li>(3) 能瞭解藥物-藥物作用</li> <li>(4) 能瞭解母親哺乳期的用藥原則</li> <li>(5) 能瞭解兒童開處方原則</li> <li>(6) 能瞭解兒童藥物安全守則(家庭與社會篇)</li> </ol> <p>12. 熟習實驗室檢查、心電圖及影像檢查判讀</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 能適時的開立下列檢驗：全血球計數、尿液或糞便常規檢查、電解質檢查、生化檢查、血液氣體分析及病菌培養(血液、尿液、糞便等)，並能針對不同年齡兒童正確判讀。</li> <li>(2) 能適時的開立下列檢查：心電圖、心電圖監測、胸部 X-光、腹部 X-光，並做初步判讀。</li> </ol> <p>13. 能獨立執行操作型技術：兒童基礎急救術、無菌技術、靜脈注射與採血、放置鼻胃管、放置肛管、拆線或傷口換藥等。</p>
基本 要求	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 每月至少有 1 例相關醫學倫理討論、1 例實證醫學應用或醫療品質討論事項。</li> <li>2. 病人照顧以每日平均照顧 4~10 例為原則，嬰兒室之健康新生兒不在此限。</li> <li>3. 安排課程有 50% 以上係實際操作或病人照顧。</li> <li>4. 值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。</li> </ol>

	5. 訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。
備註	受訓學員需參加兒科學術活動包括：晨會、住診教學(teaching round)、文獻研讀會、病例討論會、併發症及死亡病例討論會(mortality and morbidity meeting)、跨科聯合討論會。 (由各訓練單位依本身條件自行規劃，學員之出席情形應列入評核)。

## 一般醫學婦產科組：6個月一般醫學婦產科

### 一、加強一般醫學訓練

#### 1. 熟習病史詢問、身體診察、鑑別診斷之技巧

病史詢問：

能針對病人之主訴及臨床症狀詢問其發生時間、程度、現在病史、過去病史、個人史(尤其是月經史與生產史)、過敏史、家族史及系統回顧等等以於正確診斷及治療，還要針對病痛(illness)了解病人的苦楚和困擾，包括對心理、家庭和社會層面的影響。

身體診察技巧應包括：

全身觀察、生命徵象(含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率)等一般內科身體診察之外，還包括女性生殖器官檢視是否有婦科常見感染及性傳染病等，內診及窺陰器擺放技巧，對懷孕的婦女則包括產前檢查、唐氏症篩檢及產程評估等等。

鑑別診斷是指應能對下列症狀或徵候進行鑑別診斷：

經痛及陰道出血、更年期症狀、月經週期異常、下腹痛/腹脹、陰道分泌物增加及懷孕期間可能發生之內外科疾患等。

#### 2. 熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及人際關係

特別著重應用「同理心」的訓練

#### 3. 落實醫學倫理訓練於臨床照護

課程須包括常見之臨床倫理問題，學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學，尤需重視病人之隱私。

#### 4. 加強實證醫學訓練於臨床照護之應用

學習方式必須涵蓋實證醫學文獻搜尋、證據強度檢視及臨床案例實際應用。

#### 5. 瞭解醫療法規

學習方式必須包括臨床案例實際應用或小組案例討論。

#### 6. 學習分析醫療品質之良窳及改進之道

安排專家介紹醫療品質之相關內容，必須包括如何達成各項「病人安全」及「工作安全」目標。

### 二、病人照顧

於訓練完畢時應認識下列病態或疾病的處理原則：

#### 1. 預防醫學

- (1) 各種相關疫苗注射在婦女施打之目的、時機及副作用。
- (2) 婚前檢查的意義與目的。
- (3) 子宮頸抹片檢查及其他婦科癌症篩檢方式。

#### 2. 急性婦科疾病之處置

經痛及陰道出血、月經週期異常、下腹痛/腹脹、生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法、婦科手術術前準備及術後照顧。

#### 3. 慢性疾病或症狀之處置

更年期症狀、骨質疏鬆症之評估及預防、避孕方法的適應症和禁忌

#### 4. 產科照護



	<ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 產前檢查門診</li> <li>(2) 唐氏症篩檢(Down Syndrome screening)</li> <li>(3) 產房及生產 <ul style="list-style-type: none"> <li>a. 產程評估 (含 partogram)</li> <li>b. 胎心監測</li> <li>c. 住院時機評估及住院後準備(含內診)</li> <li>d. 破水確認檢測</li> <li>e. 自然產之接生</li> <li>f. 參與剖腹產</li> <li>g. 早期宮縮診斷及安胎藥物選擇</li> <li>h. 安胎病人的照顧及生產時間之決定</li> <li>i. 自然生產會陰傷口縫合</li> </ul> </li> </ul> <p>三、臨床技能</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 認識上述疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療。</li> <li>2. 熟習上述疾病之衛教與保守治療。</li> <li>3. 醫學知識 <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 上述疾病之致病機轉及治療原則。</li> <li>(2) 了解常用藥物之藥理、副作用與對孕婦、胎兒與新生兒之影響。</li> </ul> </li> <li>4. 實驗室檢查或判讀 <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 檢查：子宮頸抹片。</li> <li>(2) 判讀：全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查及驗孕。</li> </ul> </li> <li>5. 影像檢查判讀：初階超音波檢查結果判讀。</li> <li>6. 特殊檢查及技能：內診及窺陰器擺放技巧。</li> </ul>
基本 要求	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 每月至少有 1 例相關醫學倫理討論、1 例相關實證醫學應用或醫療品質討論事項。</li> <li>2. 病人照顧以每日平均照顧 4~14 例為原則，產房之訓練則不以平均照護床數為工作量判斷基準。</li> <li>3. 安排課程有 50% 以上係實際操作或病人照顧。</li> <li>4. 值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。</li> <li>5. 訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</li> </ul>
備 註	<p>受訓學員需參加婦產科學術活動包括：晨會、Grand round、住診教學(teaching round)、文獻研讀會、病例討論會、併發症及死亡病例討論會(mortality and morbidity meeting)、跨科(外科、病理科、放射線科等)聯合討論會、門診跟診、子宮頸抹片門診或巡迴活動、補充教學等活動。</p> <p>(由各訓練單位依本身條件自行規劃，學員之出席情形應列入評核)。</p>

## 不分科組：3 個月一般醫學內科

### 1.加強一般醫學訓練

#### (1)熟習病史詢問、身體診察、鑑別診斷之技巧

病史詢問：

不但能針對疾病(disease)詢問主訴、現在病史、過去病史、個人史、過敏史、家族史及系統回顧，還要針對病痛(illness)了解病人的苦楚和困擾，包括對心理和社會層面的影響。

身體診察技巧應包括：

全身觀察、生命徵象(含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率)、身高及體重的測量、意識狀態的評量、皮膚檢查、頭部及顏面檢查、眼睛檢查(含眼底鏡)、耳朵、鼻、口、咽喉檢查、頸部檢查(含甲狀腺)、淋巴結檢查、胸肺檢查、心臟血管及周邊脈搏檢查、腹部檢查、背部檢查、男性泌尿生殖器檢查、直腸指診、四肢檢查、骨骼關節檢查、神經學檢查、精神狀態檢查、認知評量等。

鑑別診斷是指應能對下列症狀或徵候進行鑑別診斷：

發燒、呼吸困難、胸痛、頭痛、排便異常、體重減輕、關節痛、下背痛、貧血、全身倦怠、心悸、寡尿、黃疸、食慾不振、皮疹、焦慮、憂鬱、頭暈、睡眠障礙等。

#### (2)熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及人際關係

特別著重應用「同理心」的訓練

#### (3)落實醫學倫理訓練於臨床照護

課程須包括常見之臨床倫理問題，學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。

#### (4)落實實證醫學訓練於臨床照護

學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。

#### (5)瞭解醫療法規

學習方式必須包括小組案例討論。

#### (6)學習分析醫療品質之良窳及改進之道

安排專家介紹醫療品質之相關內容，必須包括如何達成各項「病人安全」及「工作安全」目標及跌倒之預防處置與衛教。

#### (7)學習照會、轉診及出院準備實務。

### 2.病人照顧

於訓練完畢時應熟悉下列病態或疾病的處理：

敗血症、意識障礙/譫妄症、腦血管疾病、慢性阻塞肺病、下呼吸道感染、糖尿病、高血壓、冠狀動脈心臟病、瓣膜性心臟病、心臟衰竭、肝炎、肝硬化、消化道出血、血尿、呼吸衰竭、氣喘、尿路感染、腎衰竭、結核病、蜂窩組織炎/丹毒、褥瘡、安寧照護(含生死學、臨終照護)等。

### 3.臨床技能

(1)除熟習上述疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療外，亦需熟習高齡病人的診斷、治療及其他注意事項。

(2)熟習上述疾病之飲食指導及衛教。

(3)醫學知識

a.上述疾病之致病機轉及治療原則。

b.了解常用藥物之藥理、副作用、使用及藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法。

c.熟悉感染症、法定及新興傳染病之基本概念及學識及法定傳染病的通報。

(4)實驗室檢查或判讀及執行血液培養

	<p>a.檢查：血液抹片、痰液、胸腔積液、腹水、腦脊髓液/關節液、分泌物抹片染色及鏡檢。</p> <p>b.判讀：全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查、動脈血血液氣體分析、心臟酶檢查、肝炎標記、體液檢查。</p> <p>(5)心電圖及影像檢查判讀 靜態心電圖、心電圖監測、胸部 X-光、腹部 X-光、骨骼關節 X-光、腦部電腦斷層。</p> <p>(6)特殊檢查及技能</p> <p>a.輸血反應之判讀與處置</p> <p>b.呼吸道照護(含氣管內管插入及照護)</p> <p>c.各類感染標本採集、運送及檢查方法</p> <p>d.無菌技術養成(含無菌衣穿戴)</p> <p>e.其他技能：高級心肺復甦術、腰椎穿刺、中央靜脈導管置入與照護等、腹水抽吸。</p>
基本 要求	<p>1.每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項。</p> <p>2.病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。</p> <p>3.安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。</p> <p>4. 值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。</p> <p>5. 訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</p>
備 註	<p>受訓學員需參加內科學術活動包括：晨會、Grand round、住診教學(teaching round)、文獻研讀會、病例討論會、併發症及死亡病例討論會(mortality and morbidity meeting)、跨科(外科、病理科、放射線科等)討論會</p> <p>(由各訓練單位依本身條件自行規劃，學員之出席情形應列入評核)</p>

## 不分科組：2 個月一般醫學外科

訓練內容	<p><b>訓練內容：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.加強一般醫學訓練：             <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)熟習病史詢問、身體診察及常見外科問題進行鑑別診斷(如：術後發燒、傷口滲液、胸痛、頭痛、腹痛…等)。</li> <li>(2)手術圖之繪畫及記錄。</li> </ol> </li> <li>2.熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及團隊關係。</li> <li>3.落實醫學倫理及實施醫學訓練於臨床照護：             <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)瞭解醫療法規：安排專家介紹醫療法、醫師法及其他與行醫相關之醫療法規。</li> <li>(2)課程須包括常見之臨床倫理問題，學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。</li> <li>(3)學習分析醫療品質了解及改進之道。</li> <li>(4)學習照會、轉診及出院準備實務。</li> </ol> </li> <li>4.外科病人照顧：             <p>於訓練完畢時應熟悉下列病態或疾病的處理：</p> <p>休克、敗血症、意識障礙、腦血管疾病、頭部外傷、氣胸、腹部急症、消化道出血、骨折、血尿、慢性傷口照護、蜂窩組織炎/丹毒、燒燙傷。</p> </li> <li>5.臨床技能培養：             <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)了解常用藥物之學名、單劑量、藥理、副作用、抗藥性及藥物對肝腎功能之影響及肝腎功能不全時之使用方法。</li> <li>(2)熟悉感染症及傳染病之基本概念：預防性抗生素之使用。</li> <li>(3)實驗室數據之整合與判讀。</li> <li>(4)心電圖及影像檢查判讀。</li> <li>(5)特殊檢查及技能：                 <ol style="list-style-type: none"> <li>a.外科相關技術：外科疾病之手術適應症、手術前評估與準備、手術後照護、基本傷口縫合技術、基本外科傷口照料、石膏與副木固定實作、引流管照護。</li> <li>b.管路之安全照護。</li> <li>c.術後檢體確認、封存及記錄。</li> <li>d.無菌手術技術：消毒及無菌衣穿戴。</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>
基本要求	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.每月至少 1 例相關醫學倫理討論、實證醫學應用、醫療品質或感染管制討論事項。</li> <li>2.病人照顧以每日平均照顧 6~14 例為原則。</li> <li>3.安排課程有 60% 以上係實際操作或病人照顧。</li> <li>4. 值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。</li> <li>5. 訓練單位對於學員值班接新病人數應有規範或相關管理機制。</li> </ol>
備註	<p>受訓學員需參加外科學術活動包括：晨會、Grand round、住診教學(teaching round)、文獻研讀會、病例討論會、併發症及死亡病例討論會(mortality and morbidity meeting)、跨科(外科、病理科、放射線科等)討論會。</p> <p>(由各訓練單位依本身條件自行規劃，學員之出席情形應列入評核)</p>

## 1 個月急診醫學科

核心課程	訓練內容
一般常見急症病人處置原則	一般常見急症如頭痛、暈眩、意識障礙、腦血管疾病、胸痛、氣喘、呼吸困難、呼吸衰竭、腹痛、腹部急症、消化道出血、發燒、敗血症、休克等之處理原則。
基本外傷病人處置原則	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 基本傷口縫合技術</li> <li>2. 緊急外傷評估，包括初級評估及次級評估。</li> <li>3. 穩定外傷病人生命徵象及治療的原則和技術。</li> <li>4. 外傷機轉。</li> <li>5. 頭部外傷。</li> <li>6. 骨折。</li> </ol>
基本救命術、高級心臟救命術	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 基本救命術及高級心臟救命術。</li> <li>2. 氣管插管。</li> <li>3. 急診常用急救設備及急救用藥的認識及操作。</li> </ol>
緊急醫療救護系統與大量傷患基本處置原則	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 到院前的初步處置與急診檢傷。</li> <li>2. 緊急醫療救護系統的基本組織架構、任務與運作及相關法律的認識。</li> <li>3. 大量傷患處置的基本概念、檢傷分類、啟動緊急醫療救護系統之時機及流程、後送優先順序原則、空中轉送等之適應症及原則。</li> </ol>
急重症病人轉送原則	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 病人轉送流程及相關法令規範。</li> <li>2. 學習照會、轉診及出院準備實務。</li> <li>3. 救護車的急救設備之操作及藥物使用。</li> </ol>
急診常見毒藥物中毒評估與處置	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 如何從詢問病史中獲取中毒種類之證據。</li> <li>2. 如何區分毒性症候群 (toxidrome)。</li> <li>3. 如何連絡毒藥物諮詢中心。</li> <li>4. 如何做適當之除污，洗胃及活性炭使用之適應症。</li> <li>5. 如何轉介病人至適當處理之醫院。</li> </ol>
<p>相關規定：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 同一時間臨床教師及受訓學員比例為 1：1，每月上班時數 168-192 小時，每月夜班不超過 8 班，每次上班時數不超過 13 小時，平均每班看診人數至少 10 名至多 20 名。</li> <li>2. 安排課程有 50% 以上係實際操作或病人照顧。</li> <li>3. 值班訓練應兼顧病人安全且值勤時數安排適當，並符合衛生福利部「住院醫師勞動權益保障及工作時間指引」之規範。</li> </ol>	

## 2 個月社區醫學

課程目的	經由社區實務訓練，激發主動關懷社區之情懷，落實全人照護的理念，瞭解社區健康議題，獲致評估社區健康、擬定及執行健康計畫的能力。
課程目標	藉由社區健康計畫核心議題、社區健康照護體系、特殊照護等三個面向的訓練，使訓練學員獲得下列的基本能力(key competence)：1.對所照護社區之醫療相關體系有完整的概念 2.具備社區醫療健康照護的技能 3.具備社區健康計畫之基本規劃與執行能力。
基本要求	<ol style="list-style-type: none"> <li>除下列必修課程外，另至少包含 1 個綜合型單元訓練課程，宜以 1 至 2 週為單位，將有關聯性的課程內容加以整合共同討論。</li> <li>參與社區長期照護(含在地老化之長期照護理念)至少 2 週。</li> <li>訓練學員接受社區醫學訓練時，不須回原醫院值班。</li> </ol>
評估方式	<ol style="list-style-type: none"> <li>須完成基本課程中與社區相關議題報告至少 6 個，其中包含至少 1 個整合性居家照護個案報告、1 個長照機構個案報告、1 個以訓練所在社區為基礎的「社區健康議題」報告。</li> <li>上述報告以「口試」方式進行評估，每位訓練學員必須在社區導師的指導下，進行資料蒐集與議題瞭解，並提出及報告此議題的解決建議方向。</li> </ol>

必/選修	課程面向/ 主題	學習目的(objective)/能力指標 (各訓練醫院可以依醫院本身特性作創新與發揮，強調知識 (認知)、態度(情意)及實際操作並重)
<b>社區健康計畫核心議題</b>		
必修	社區健康診斷	<ol style="list-style-type: none"> <li>能夠瞭解「進行社區健康診斷的方法與步驟」。</li> <li>能執行社區衛生統計資料分析，找出一項社區健康議題。</li> <li>認同並能進行社區診斷的實務應用。</li> </ol>
必修	社區健康資源整合	<ol style="list-style-type: none"> <li>能夠瞭解社區健康資源的種類。</li> <li>能針對特定社區健康議題，擬定社區健康資源應用計畫。</li> <li>認同並能參與社區健康資源整合工作。</li> </ol>
必修	社區資源運用	<ol style="list-style-type: none"> <li>瞭解社政相關資源。</li> <li>瞭解衛政與社政資源連結運用。</li> <li>瞭解社福相關法令中，醫師的法定通報責任。</li> <li>能主動發現需要協助的個案，並積極參與轉介及通報。</li> </ol>
<b>社區健康照護體系</b>		
必修	生物心理社會模式在基層醫療照護	<ol style="list-style-type: none"> <li>能說出 <math>A+B+C+D=X</math> 的生物心理社會之照護模式之各字母所代表的個別意義及其整體意義。</li> <li>能說出自己對生物心理社會模式與生物醫學模式兩者在</li> </ol>

必/選修	課程面向/ 主題	學習目的(objective)/能力指標 (各訓練醫院可以依醫院本身特性作創新與發揮，強調知識 (認知)、態度(情意)及實際操作並重)
	之應用	<p>照護病人層面之體驗。</p> <p>3.能實際以生物心理社會照護看診模式，來照顧社區基層醫療之病人，例如基層診所或衛生所門診病人及居家病人。</p>
必修	社區健康促進	<p>1.能夠瞭解社區健康營造的推動模式。</p> <p>2.參與社區健康促進活動。</p> <p>3.認同並參與社區運動、健康飲食推廣工作。</p> <p>4.學習並能應用「生活型態改變」的理論與衛教技巧。</p>
必修	社區防疫	<p>1.能夠瞭解當前法定傳染病的重要性及其分類與通報系統。</p> <p>2.能實際參與或說出社區防疫工作的執行步驟。</p> <p>3.能實際或模擬進行通報法定傳染病，熟悉其作業流程或操作手冊。</p> <p>4.能舉出將預防醫學應用於法定傳染病之一個例子。</p>
必修	預防醫學概念及應用	<p>1.能說出疾病自然史的五個階段及初段、次段及末段預防的定義。</p> <p>2.以美國預防服務專責小組(USPSTF)為例，說出臨床預防醫學所涵蓋之四大內容及其實證醫學的三個依據原則。</p> <p>3.能說出目前國內全民健保預防保健服務的種類及成人預防保健的內容。</p> <p>4.能說出您對目前國內全民健保預防保健服務的看法與建議。</p> <p>5.能自己實際(或協助)執行全民健保成人及兒童預防保健及子宮頸抹片檢查。</p> <p>6.能舉出將預防醫學應用於長期照護之一個例子。</p>
必修	社區整合性篩檢	<p>1.瞭解台灣目前社區整合式篩檢的現況。</p> <p>2.瞭解社區整合性篩檢的整體流程。</p> <p>3.認同並積極參與社區整合式篩檢活動。</p>
必修	家庭醫師整合照護計畫	<p>1.瞭解家庭醫師整合照護計畫以及本土性家庭醫師制度的建立與架構。</p> <p>2.瞭解學習以民眾健康為導向，建立以病人為中心的醫療觀念，參與家庭醫師整合照護計畫實務運作。</p> <p>3.瞭解學習平行與垂直之轉診業務，並將分級醫療運用於轉診實務。</p>

必/選修	課程面向/ 主題	學習目的(objective)/能力指標 (各訓練醫院可以依醫院本身特性作創新與發揮，強調知識 (認知)、態度(情意)及實際操作並重)
		4.學習資訊系統在社區醫療之實務運用。 5.瞭解家庭責任醫師及照護責任。 6.瞭解社區醫療品質提升之策略。
<b>特殊照護</b>		
必修	中老年族群之健康照護及應用	1.能瞭解國內中老年族群前十大死因及前五大癌症名稱。 2.能夠執行至少三種中老年族群常見慢性病的診斷與治療。 3.能夠執行至少三種中老年族群常見慢性病的衛教諮詢。
必修	安寧緩和醫療照護概念及應用	1.能瞭解「安寧緩和醫療條例」及安寧照護之目標、對象及照護內容。 2.能瞭解各種安寧療護(住院、居家、共照及社區)模式，並參與病人之評估及照護。 3.能瞭解社區安寧療護與在宅善終目標及內容。
選修	婦幼衛生概念及應用	1.能了解國內婚前健檢、優生保健、兒童預防保健及婦女預防保健服務之內容。 2.能實際或協助執行婚前健檢及優生保健服務之臨床操作。 3.能實際(或協助)執行兒童預防保健及婦女預防保健服務之臨床操作。
選修	職業病與環境危害(職業醫學與環境衛生)	1.能夠瞭解職場環境對工作人員健康的重要性。 2.能夠瞭解常見之環境職業疾病。 3.能夠瞭解常見之作業危害、危害評估方法及避免其危害之防護方法。 4.能夠瞭解職場健康計畫的設計及推動。
必修	社區長期照護(含在地老化之長期照護理念)	1.瞭解國內社區長期照護體系包括整合性居家照護、機構與其他社區長期照護模式。 2.瞭解國內各種長照機構之特性、長照個案之收案標準及其應用。 3.認識社區長照資源與政府推動「長照 2.0」之服務項目，並能妥適連結與應用。 4.學習熟悉長照個案常見健康問題與照護技能。
必修	社區精神醫學、精神醫療體系與相關法令	1.瞭解精神醫療相關的法律簡介。 2.認識台灣精神醫療的治療模式、精神醫療體系與精神醫療網簡介。 3.瞭解社區中精神醫療之轉介。



必/選修	課程面向/ 主題	學習目的(objective)/能力指標 (各訓練醫院可以依醫院本身特性作創新與發揮，強調知識 (認知)、態度(情意)及實際操作並重)
必修	憂鬱症與自 殺防治	1.瞭解憂鬱症的診斷與治療處置。 2.瞭解台灣的自殺現況及原因。 3.認識自殺的評估與防治。
選修	物質濫用疾 患	1.認識成癮物質相關法令。 2.瞭解成癮疾患的病程演進與治療模式。 3.瞭解成癮疾患常見的合併症。 4.瞭解成癮疾患對家庭與社會的影響。