

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院  
牙科部住院醫師(含 PGY)訓練計畫書



牙科部 編

一零一年二月制定  
一零三年六月二日修  
一零四年五月三日修  
一零五年三月二十六日修  
一零六年七月三日修  
一零七年六月二十六日修  
一零八年十月二十一日修  
一零九年六月三十日修

## 【目錄】

壹、	綜合資料	第 3 頁
貳、	計畫摘要	第 4 頁
參、	計畫內容	第 6 頁
	口腔顎面外科住院醫師臨床教學訓練計畫	第 8 頁
	口腔顎面外科訓練 (DOPS)	
	齒顎矯正科住院醫師臨床訓練計畫	第 19 頁
	齒顎矯正訓練 (CSR)	
	牙週病科住院醫師臨床訓練計畫	第 26 頁
	牙週病訓練 (DOPS)	
	鑲復牙科住院醫師臨床訓練計畫	第 31 頁
	補綴訓練/鑲復牙科訓練 (CSR)	
	兒童牙科住院醫師臨床訓練計畫	第 36 頁
	兒童牙科訓練 (DOPS)	
	牙髓病科住院醫師臨床訓練計畫	第 41 頁
	牙髓病訓練 (DOPS)	
	家庭牙科住院醫師臨床訓練計畫	第 46 頁
	家庭牙科訓練 (DOPS)	
	身障牙科住院醫師臨床訓練計畫	第 50 頁
	身障牙科訓練(DOPS)	
肆、	雙向教學回饋考評機制	第 51 頁
伍、	教學活動安排	第 51 頁
陸、	輔導機制、補強機制	第 54 頁
附件檔案		
	附件一、學前評估-口試	第 58 頁
	附件二、住院醫師對科(部)教學回饋表	第 59 頁
	附件三、住院醫師考核表	第 60 頁
	附件四、迷你臨床演練評量(Mini-CEX)	第 61 頁
	附件五、直接操作觀察 (DOPS)	第 62 頁

附件六、醫師六大核心能力暨 360 度評估表、360 度評量表	第 63 頁
附件七、病歷寫作評核	第 64 頁
附件八、全人醫療五大面向評估	第 65 頁

## 壹、綜合資料

計畫名稱	牙科部住院醫師訓練計畫		
計畫負責單位	牙科部		
計畫主持人	夏毅然	職稱	主任
聯絡電話	6628-9779*1270	傳真號碼	6628-9009
E-mail	yjhsia@tzuchi.com.tw	現職單位	牙科部
計畫聯絡人	張子倫	職稱	組長
聯絡電話	6628-9779*1270	傳真號碼	6628-9009
E-mail	xdc05171@tzuchi.com.tw	現職單位	牙科部

## 貳、計畫摘要

### 一、訓練目的：

在提供「以病人為中心」(patient-centered)及「整體牙科治療」(comprehensive dental treatment)觀念為基礎的醫療模式之臨床牙醫師養成教育，使其熟悉一般牙科疾病之診斷及治療、培養具有獨立作業能力、能清楚判斷自行負責治療、會診或轉診之全科牙醫師。

### 二、完成之工作項目

#### A、訓練課程著重「整體牙科照護訓練」，內容包含下列訓練項目：

1. 口腔顎面外科
2. 齒顎矯正科
3. 牙週病科
4. 鑲復牙科
5. 兒童牙科
6. 牙髓病科
7. 特殊需求者牙科

#### B、其他一般基礎醫學訓練課程：

1. 醫學倫理與法律：時數 8~12 小時
2. 實證醫學：時數 8~12 小時
3. 感染控制：時數 6~10 小時
4. 急救訓練(ACLS)：時數 16 小時
5. 醫療品質及病人安全：時數 6~10 小時
6. 病歷寫作：時數 4~6 小時
7. 衛生政策及健康保險：時數 4~6 小時
8. 口腔醫務管理：時數 4~6 小時

(上列課程需檢具參加證明文件。)

#### C、落實全人照護教育：

全人照護的課程設計以「長養慈悲心」為主軸，「人文照護教育」方式著重啟發與互動，以參與、體驗、感動及行動等多元化方式認識及落實全人照護醫療。全人照護教育相關課程如下：

類別	課程方向	時數
通識課程	1. 溝通技巧 2. 安寧照顧 3. 團隊醫療(含跨領域) 4. 敘事醫學	4
生理層面	1. 醫療自主 2. 病人安全 3. 疼痛控制 4. 身心症狀之處理	
心理層面	1. 同理心訓練	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2.哀傷輔導</li> <li>3.壓力調適</li> </ol>	
社會層面	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.社會制度</li> <li>2.經濟評估</li> <li>3.社會資源運用</li> <li>4.家庭動力與家庭會議</li> <li>5.長期照護</li> <li>6.社區醫療</li> <li>7.倫理暨法律議題</li> </ol>	
靈性層面	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.臨終照護</li> <li>2.宗教支持</li> <li>3.生死哲學</li> </ol>	

## 參、計畫內容

### 一、計畫目的

醫學教育的最高標準是充分地滿足本國就醫民眾的需要，強調以基層照護為基礎，完整口腔照顧之組織為達成全民健康目標為方向。同時，進行醫學教育與醫療體系同步改革，使人人享有衛生保健而重訂醫學教育與醫療實踐方向。因應社會需求的醫學教育以畢業後醫學教育為重點；而畢業後醫學教育，進行規範化的專業培訓，在專家指導下獲得獨立醫療實踐能力。包括：

- ✓ 因應社會需求
- ✓ 連續性、完整性
- ✓ 規範化、國際化
- ✓ 培養核心能力

以達成：

- (1) 因應醫療的科技化：重視溝通能力、身體檢查能力、醫療態度之養成。
- (2) 因應民眾就醫意識改變：實證醫學、行為科學、醫療倫理教育之推展。
- (3) 因應醫療體系改變：社區醫學、一般醫學教育之推展。

### 1. 訓練目標

提供「以病人為中心」(patient-centered) 及「整體牙科治療」(comprehensive dental treatment) 觀念為基礎的醫療模式之臨床牙醫師養成教育。使其熟悉一般牙科疾病之診斷及治療、培養具有獨立作業能力、能清楚判斷自行負責治療、會診或轉診之全科牙醫師。培訓養成具下列醫療專業核心能力且符合社會需求之牙醫師以確保醫療服務品質

- (1) 以病人為中心的醫療
- (2) 跨領域的醫療團隊工作
- (3) 基於實證醫學的專業執行
- (4) 醫療品質促進
- (5) 資訊技術利用

### 2. 完成之工作項目

訓練課程著重「整體牙科照護訓練」，內容包含下列訓練項目：

- (1) 口腔顎面外科
- (2) 齒顎矯正科
- (3) 牙週病科
- (4) 鑲復牙科
- (5) 兒童牙科
- (6) 牙髓病科
- (7) 家庭牙醫科(參與義診與特殊需求者照顧訓練)
- (8) 特殊需求者牙科(至愛盲協助協助身障病患口腔檢察+衛教)

## 二、教學訓練課程

### 1.課程規劃負責人

負責規劃課程主題	姓名	現職	專業背景
		職稱	
口腔顎面外科訓練計劃	夏毅然 許博智	主治醫師	口腔顎面外科與人工植牙
齒顎矯正科訓練計劃	陳建成	主治醫師	齒顎矯正科
牙週病科訓練計劃	傅鏐 董醒任	主治醫師	牙週病與人工植牙
贖復牙科訓練計劃	宋旻怡 王君仔	主治醫師	贖復牙科
		主治醫師	贖復牙科
兒童牙科訓練計劃	陳宜宏	主治醫師	兒童牙科
牙髓病科訓練計劃	孫瑀 黃耀民	主治醫師	牙髓病科
		主治醫師	
家庭牙科訓練計畫	許義榮	主治醫師	家庭牙科
身障牙科訓練計畫	黃文國	主治醫師	身障牙科

2.教學訓練課程（包含課程內容、教學時數安排、課程表、訓練方式、訓練場所、授課方式、相關教材等）

### 三、牙科部簡介

本院於民國 94 年夏啟用，本科即開始全面作業。一方面配合北部地區民眾之醫療工作，一方面亦以教學及研究為共同宗旨，以邁向醫學中心為目標。

門診治療區分為贖復科、口腔外科(含口腔病理與診斷)、齒顎矯正科、兒童牙科、牙週病科、牙髓病科、特殊需求者牙科及全人牙科(含社區牙科)，分別由專科主治醫師負責。

住院醫師訓練第一、二年為二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計劃，第三、四年則為專科醫師訓練。

### 四、各級醫師訓練計畫概要

類別	對象	資格	訓練期限
二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計劃	第一、二年住院醫師	牙醫系畢業，經甄試獲選者	2 年
專科牙科住院醫師	第三、四年住院醫師 (口腔外科須第五年住院醫師)	經二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計劃訓練完畢經科務會議通過者	2(3)年
代訓醫師(一般牙科)	通過國家考試者	經衛生福利部甄選或建教合作醫院選送者	2 年
代訓專科醫師	牙醫住院醫師	通過二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計劃訓練之牙醫師	2-4 年

\*必修及選修課程且具醫策會認可之師資，師生比達 1.2:1

## 五、訓練計畫書

### 口腔顎面外科(口腔外科)住院醫師臨床教學訓練計畫

#### 一、口腔外科簡介

口腔顎面外科為衛生福利部所認定合格之專科，也是台北慈濟醫院（以下簡稱本院）及牙科部致力發展之重要專科。

本科主要工作可分為四大項，包括醫療、教學、研究及行政。醫療範圍包括口腔顎面創傷(顎骨與軟組織)之處理、口腔顏面畸形之矯治、拔牙(複雜性與系統性疾病拔牙)、智齒齒切手術、膺復前手術、人工植牙與重建、顫顎關節疾病、口腔黏膜病變與口腔黏膜下纖維化、口腔良性腫瘤及囊腫、口腔癌及顏面區感染、唾液腺腫瘤等之疾病診斷與治療。教學則涵蓋基礎及臨床，包括研究所及大學部課程，如口腔解剖學、牙科放射線學、牙科麻醉學、口腔顎面外科學及牙科急診學等，以及臨床見習、實習牙醫學生、一般(PGY)及專科住院醫師訓練。研究則依個人興趣，分別投入相關之醫療研究。行政則配合醫院及牙科部，力求科務推展之順遂。台北慈濟醫院口腔外科於102年通過中華民國口腔顎顏面外科學會評鑑成為合格的口腔顎面外科訓練機構。

#### 二、訓練宗旨與目標

##### 1、訓練宗旨：

培養及訓練有志從事口腔顎面外科領域之醫師，使其熟悉口腔顎顏面區域相關之醫療知識，並具備外科醫師之醫療技術。同時並建立視病猶親、全人照護之醫療倫理觀念，以及百尺竿頭、更進一步的研究及精進精神。

##### 2、訓練目標：

- (1)具備處理口腔顎顏面區域疾病之基本能力。
- (2)認識週全性、持續性、協調性、可近性與責任性的醫療照顧。
- (3)認識以病人為中心之全人照護。
- (4)學習醫病溝通技巧，包含特殊族群，如身心障礙、老年人等。
- (5)瞭解口腔顎面外科疾病與全身性的相互關係，及對全身性疾病之認識。
- (6)學習並瞭解各種口腔顎面之疾病、治療及手術方法。
- (7)學習與醫療團隊其他成員合作。
- (8)學習人文素養與參與義診服務，並刻諳醫病共享的原則

#### 三、教學師資

1.本科目前師資包含專任指導醫師兩名及兼任指導醫師兩名。

2.指導醫師資格：為本會專科醫師三年(含)以上者或在本會實施專科醫師制度之前已取得部定講師且於口腔外科專科擔任主治醫師三年以上資格者。

教師姓名	學經歷	教學主題	教學目標	參與師培課程
夏毅然	● 國防醫學院牙醫學士 ● 哈佛大學牙醫學研究所博士	● 口腔顎面外科領域之訓	● 熟悉口腔外科基本作業流程、相關疾	醫策會師培課程： ● 主軸一：教學技巧

教師姓名	學經歷	教學主題	教學目標	參與師培課程
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 三軍總醫院口腔外科主任及主治醫師</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科部部主任</li> <li>● 台北慈濟醫院口腔顎面中心主任</li> <li>● 15屆口腔外科學會理事長</li> <li>● 衛福部(健保屬)口腔外科組委員</li> <li>● 中華牙醫學會多屆理監事</li> </ul>	練	病鑑別診斷及臨床 <b>治療基本技巧</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● <b>主軸三：口腔顎面外科訓練</b></li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>
許博智	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 高雄醫學大學牙醫學士</li> <li>● 國防醫學院醫學科學研究所進修</li> <li>● 三軍總醫院牙科部住院醫師及總醫師</li> <li>● 中華民國口腔顎面外科學會專科醫師</li> <li>● 台灣顏面整型重建醫學會專科醫師</li> <li>● 台灣植牙醫學會專科醫師</li> <li>● Lisbon MALO CLINIC 進修醫師</li> <li>● 台北慈濟醫院口腔顎面主治醫師</li> </ul>	● 口腔顎面外科領域之訓練	● 熟悉口腔外科基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床 <b>治療基本技巧</b>	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：口腔顎面外科訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>

#### 四、教學資源

- 1.病房需有口腔顎面外科可用病床10床(含)以上，必要時可以再增借醫療病床。
- 2.需有診療口腔顎面疾病之設備。
- 3.每年口腔外科住院病例數都滿足學會訓練機構之需求。
- 4.每年口腔外科住院全身麻醉指標手術數目均達學會訓練機構之要求之上。
- 5.安排住診或急診值班訓練。
- 6.設置網路平台，且能查詢本訓練項目相關文獻。
- 7.有現代化國際會議中心及大型、小型演講教室提供學術演講場所。
- 8.定期評估與增添醫療手術設備以符合手術需求。
- 9.參與全院性演講活動(包含基本師資能力訓練)，增加醫學知識與教學能力。

#### 五、訓練課程及訓練方式

- 1.本科專科醫師訓練章程及規則均依循及符合中華民國口腔顎面外科學會專科醫師訓練機構規定，以培養口腔顎面外科專科醫師為目的。完成本科訓練者，得以取得專科醫師考試資格。
- 2.訓練內容：學習口腔顎面外科基本技術、無菌觀念操作、**顏面口腔區域的病變之診斷與治療**，外科急症及併發症處理等。如下
  - (1)一般性拔牙手術。

- (2) 複雜性拔牙與系統性疾病患者的拔牙。
  - (3) 阻生牙(簡單與複雜齒切)手術。
  - (4) 顏面組織(顎骨與軟組織)外傷後之診斷與治療。
  - (5) 人工植牙與重建。
  - (6) 顫顎關節疾病之診斷與治療
  - (7) 顏面硬、軟組織的良性腫瘤(囊腫)之診斷與治療。
  - (8) 口腔黏膜下纖維化與黏膜病變之診斷與治療
  - (9) 口腔癌之診斷與治療。
  - (10) 頭頸部感染之處理。
  - (11) 唾液腺腫瘤之診斷與治療。
  - (12) 睡眠呼吸中止症之診斷與治療。
  - (13) 三叉神經痛(含顏面區域疼痛)之診斷與治療。
  - (14) 屢復治療前手術。
  - (15) 口乾症之診斷與治療
  - (16) 口腔外科住院病人之照護與疾病變化之判斷。
  - (17) 落實會診，參與多科討論會及轉診以及義診服務的訓練。
  - (18) 學習如何解釋病情，說明手術步驟與風險性。
3. 本科專科醫師訓練至少需要三年半(含 PGY 受訓最後 6 個月選修口腔外科訓練)，未滿訓期者不核發專科醫師訓練期滿之受訓證明。在本院口腔外科訓練之住院醫師在具備至少四年以上訓練資歷後(含 PGY 受訓最後 6 個月選修口腔外科訓練)才能參加口外學會專科醫師考試；如果臨床訓練能力不夠者，建議延後結業時間再參加口外學會專科醫師考試。
  4. 住院醫師跟主治醫師原則以三個月為一週期，但視情況得以調整。
  5. 每三個月結束，在更換主治醫師前，住院醫師需整理這三個月的所有 case，將完整資料繳給主治醫師，並按照學會分類方式製表統計。主治醫師需檢視資料，若符合訓練規定，請於表格上簽名，表示通過該 course。表格應一式兩份，一份住院醫師自行收存，一份交科內收存建檔。
  6. 住院醫師每完成一年訓練時需統計該年度受訓病例，提交科內主治醫師共同審核，是否符合訓練計畫規定，以做為是否升等之依據。
  7. 依口腔顎面外科專科醫師訓練規章，至少要到本院其他科別完成六個月之相關醫學訓練，其中必需包含整形外科、急診及重症醫學。
  8. 協助主治醫師及總醫師，對一般輪訓住院醫師(PGY)、實習牙醫學生之教學訓練及督導工作。
  9. 參與主治醫師之醫學研究工作。
  10. 每年需參加口腔外科學會年度學術討論會、院內及國內外相關之學術會議及病例討論會，並提出口頭或書面報告及記錄，由專人定期收集存查。
  11. 住院醫師要準備考專科醫師前，除需照學會標準準備資料外，亦需提交各個 training

course 主治醫師簽名的表格，以提供主任在最後**評估考試資格**時之依據。若不合規定，則需延長訓期。

12. 第二年以上之住院醫師需每年於**口腔外科學會年度學術討論會**口頭報告。

13. 第三年以上之住院醫師每年應提出一篇文章，其中至少一篇需投中華民國口腔顎面外科學會雜誌。

14. 訓練時間安排：

(1) 診次：每週平均**跟隨主治醫師**看診診次少 9 診，每診次時間以 4 小時為例。

(2) 照護床數：每人每日照護床數上限為 10 床。

(3) 值班：若有值班，平均不超過 3 天一班，不得超時加班、不得連續值班。

(4) 工時：規定每 4 週正常工時不得超過 283 小時、正常工時加延長工時不得超過 320 小時，延長工時就應給加班費，輪班間隔不可低於 11 小時**(每年依照醫策會公布的實施細則來實施)**。

## 六、教學時間安排

### (1) 定期性教學活動：

1. 上午門診臨床診斷教學 (08:30-12:30)：週二、四、五

2. 下午門診臨床診斷教學 (14:00-17:30)：週二、三、四、五

3. 頭頸部癌症跨科討論會 (07:30-08:30)：週五

4. 主治醫師巡房與門診教學 (上午 07:30-08:30 病房與下午 5:30-06:00 門診)：週一至五

5. 外科基本手術教學及操作 (08:30-17:30)：週一、三、(週五不定期手術)

6. 專科醫師與專科護理師會議或臨床病例討論會：(第二週與第四週下午 04:30-06:00)

備註：如遇手術尚未結束、緊急手術、病房急症、急診或輪值夜診，可彈性更動會議時間

### (2) 不定期性教學活動：

1. 與膺復科或矯正科舉辦臨床病例討論

2. 與病理科或是臨床放射科舉辦臨床病例討論

3. 參與口腔顎面外科學會病例討論會

## 七、口腔顎面外科臨床訓練受訓醫師臨床最低要求

**第一年住院醫師 (PGY 最後 6 個月在口外受訓的病例可以合併計算)**

Surgery / Treatment	Operator (case number)	First assistant (case number)	Second assistant (case number)	備註
Simple and complicated extraction	100			
Simple and complicated odontectomy	50			
Biopsy	10			
Pre-prosthetic surgery	3			
Bone graft			3	
Tooth replantation/ autotransplantation	3			
Dental implant		5		
Splint fabrication <b>(牙齒鬆動之</b>	10			

固定、咬合板或手術導板)				
Sequestrectomy, debridement, I&D	10			
Caldwell-Luc operation and repair of oro-antral fistula		2		
Scar release and skin graft or buccal fat pad reconstruction	3			
Cyst enucleation	5			
Repair of soft tissue trauma	5			
IMF	15			
ORIF		5		
Excision of benign tumor		5		
Cancer surgery			3	
Orthognathic surgery			3	
TMJ surgery			1	
Major salivary gland surgery			1	

第二年住院醫師

Surgery / Treatment	Operator (case number)	First assistant (case number)	Second assistant (case number)	備註
Simple and complicated extraction	100			
Simple and complicated odontectomy	50			
Biopsy	10			
Pre-prosthetic surgery	5			
Bone graft		3		
Tooth replantation/ autotransplantation(包含外傷造成)	5			
Dental implant		10		
Splint fabrication(如前述)	10			
Sequestrectomy, debridement, I&D	15			
Caldwell-Luc operation and repair of oro-antral fistula	2			
Scar release and skin graft or buccal fat pad reconstruction	3			
Cyst enucleation	10			
Repair of soft tissue trauma	10			
IMF	20			
ORIF	5			
Excision of benign tumor	5			
Cancer surgery		5		
Orthognathic surgery		5		
TMJ surgery		1		
Major salivary gland surgery		1		

### 第三年住院醫師

Surgery / Treatment	Operator (case number)	First assistant (case number)	Second assistant (case number)	備註
Simple and complicated extraction	50			
Simple and complicated odontectomy	20			
Biopsy	10			
Pre-prosthetic surgery	7			
Bone graft		5		
Tooth replantation/ autotransplantation(如前述)	5			
Dental implant	2	10		
Splint fabrication(如前述)	5			
Sequestrectomy, debridement, I&D	20			
Caldwell-Luc operation and repair of oro-antral fistula	5			
Scar release and skin graft or buccal fat pad reconstruction	5			
Cyst enucleation	20			
Repair of soft tissue trauma	15			
IMF	10			
ORIF	10			
Excision of benign tumor	10			
Cancer surgery		10		
Orthognathic surgery		8		
TMJ surgery		1		
Major salivary gland surgery		2		

### 第四年住院醫師(總醫師)(含已符合專科醫師考試之住院醫師)

1. 擔任負責手術房第一助手之工作
2. 分擔與負責帶領年輕住院醫師的訓練
3. 可在主治醫師指導之下可進行簡單手術主要操作者，遇有疑惑或困難時後須主動向主治醫師請教
4. 參與義診，並收集病例準備參加口腔外科專科醫師考試
5. 在專科醫師考試通過後可經由評鑑方式繼續擔任 fellow 之工作或是晉升主治醫師

### 八、考評語升等機制

分成醫療、教學、研究及基本素質四方面考評，由主治醫師考核後送交科主任，每三個月考核一次。住院醫師每六個月需繳交病歷資料表，以利升等考核。根據本院升等之規定來辦理(還要符合本院相關規定)。除考核臨床技能、學識、工作績效外，也特別注意品德以及將來發展潛力，以養成術德兼修，視病如親之良能醫師。如有重大事件發生，科主任得召開本科主治醫師會議，依個案研議解決方案，考核過關後才能升等。

#### 1. 督導機制：

住院醫師在門診與病房固定跟隨同一位主治醫師，時間上原則以三個月為一週期，但視

特殊情況得以調整。若其在學習與生活上有問題，由該負責之主治醫師來負責指導監督與解決困難。

## 2. 考核方式：

- (1) 每梯次住院醫師於**第三個月結束時**，在更換主治醫師前，需整理這**三個月**的所有病例，並將完整資料繳給主治醫師**過目**，並按照口外學會分類方式製表統計。
- (2) 主治醫師需檢視資料，若符合訓練規定，請於表格上簽名，表示通過**該住院醫師過去三個月**的訓練。
- (3) 住院醫師每完成一年訓練時需統計該年**度**受訓病例，提交科內主治醫師共同審核，是否符合訓練計畫規定，以做為是否升等之依據。
- (4) 以訓練者操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）為評核依據，**三個月**評核一次。

## 3. 輔導補強機制：

住院醫師病例數量不足者，先與指導之主治醫師進行面談瞭解，協助面對學習所遇到之困難，並實施補強教學。如有需要得提至科會議進行通盤之檢討改進。

## 九、照護床數與值班規定(依據醫策會公佈的規則實施)

於口腔顎面外科學習期間，安排住院醫師需進行值班與急診之處理。

- A. PGY、R1、R2 上限為 8 班；
- B. R3 以 6~7 班為原則；
- C. R4、R5 以 3~5 班為原則，每人每月假日值班數以 2~3 班為上限。

本院值班住院醫師照顧床數規範如下：

1. 住院醫師每人每日照護床數上限為 15 床，值班訓練平均不超過 3 天 1 班，不得超時值班，不得連續值班。(依醫策會規定配合辦理)
2. 值班後的第二天 OFF。
3. 前一天手術如果超過晚上十時候結束，第二天上午休息，於第二天下午兩點上班。
4. **值勤工時規定：**
  - A. 每週值勤時間連同延長值勤時間不得超過 80 小時
  - B. 每四週總工作時間上限為 320 小時
  - C. 每日正常值勤時間不得超過 10 小時，連同延長值勤時間不得超過 28 小時
  - D. 輪班制者，每日連同延長工作時間不得超過 13 小時
  - E. 兩次值勤之間隔至少應有 11 小時休息時間
  - F. 每 7 日中至少應有完整 24 小時休息
  - G. 不得連續工作超過 12 天
  - H. 輪班制之住院醫師，符合下列情況者，工作時間得不受每日最長 13 小時之限制，但連續工作時間仍不得超過 16 小時：
    - ◇ 病人病情危急須持續照護；
    - ◇ 當時事件有重要學術價值；
    - ◇ 於對病人或家屬之職責(病人本人或家屬請求由原住院醫師持續照護，

並經住院醫師同意)

I. 平常日值班則隔天pm班。

(1) 依循外科部建立工時短中長期目標及改善機制

A. 初期目標：每4週工作時數不超過320小時，值班隔日中午後休息、

◇ 每7日中至少有24小時之完整休息。

B. 中期目標：每週正常值勤時間連同延長值勤時間不得超過 80 小時、

◇ 每週值班不得超過三班、不得QOD值班。

C. 長期目標：調整排班制度、調整住院醫師之教育訓練(應安排於正常上班時間)、重整醫護分工

(2) 改善機制：目前口腔顎面外科落實相關工時規定，並無違反事宜。

5. 值班接新病人管理機制：

值班醫師及值班專師工作分流簡表		
	值班專師在醫師監督指示下可執行以下事項	值班醫師(PGY1/PGY/R)
W1~W5	1.接隔日常規刀入住新病人 2.處理病人問題(一線，若有PGY1值班則由PGY1優先處理問題)	1.接急診，非隔日常規手術入住新病人 2.處理病人問題(PGY1一線，PGY/R二線)
W日、 國定假日	1.接隔日常規刀入住新病人 2.處理病人問題二線	1.接急診，非隔日常規手術入住新病人 2.處理病人問題(PGY1一線，PGY/R二線) 3.處理醫師查房醫囑
備註	處理病人問題包含探視術後未回病人	

## 十、參考書籍及期刊

### 參考書籍

1. Edward Ellis, James R. Hupp, Myron R. Tucker: Contemporary Oral and Maxillofacial Surgery 5<sup>th</sup>. ed., Mosby, 2008
2. Daniel M. Laskin: Clinician's handbook of Oral and Maxillofacial Surgery, 1<sup>st</sup>. ed., Quintessence, 2010
3. Michael Miloro: Peterson's Principles of Oral and Maxillofacial Surgery 2<sup>nd</sup>. ed., Vol 1~2, BC Decker, 2004
4. Raymond J. Fonseca: Oral and Maxillofacial Surgery, 2<sup>nd</sup>. ed, Vol. 1~3, WB Saunders, 2009
5. R. Bruce Donoff: MGH Manual of Oral and Maxillofacial Surgery, 3<sup>rd</sup>. ed., Mosby, 1997
6. Peter W. Booth, Stephen A. Schendel, Jarg-Erich Hausamon: Maxillofacial Surgery 2<sup>nd</sup>. Ed. Vol. 1~2, Churchill Livingstone, 2007.
7. Lore & Medina: An Atlas of head & neck surgery, Elsevier Saunders, 2005
8. Carl E. Misch: Contemporary Implant Dentistry, 3<sup>rd</sup>. ed, Mosby, 2008
9. Brad W. Neville et al.: Oral and maxillofacial pathology 3<sup>rd</sup>. ed., Elsevier Saunders, 2009
10. Jatin P Shah etc.: Oral Cancer, MD, 2003
11. Edward Ellis III, etc. : Surgical Approaches to the Facial Skeleton, 2<sup>nd</sup>. ed., Lippincott Williams & Wilkins, 2006

12. Robert E. Marx, etc. : Oral and Maxillofacial Pathology, Quintessence, 2003
13. Fonseca. etc. : Oral and Maxillofacial Trauma 3<sup>rd</sup>. ed. Vol. 1~2, Elsevier Saunders, 2005.
14. William R Proffit, etc., : Contemporary Treatment of Dentofacial Deformity, Mosby, 2003

期刊

1. Acta Odontologica Scandinavica
2. British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
3. British Dental Journal
4. International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
5. Journal of Cranio-Maxillofacial Trauma
6. Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery
7. Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America
8. The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants
9. The Cleft Palate-Craniofacial Journal
10. The Journal of Craniofacial Surgery
11. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
12. Journal of Orofacial Pain
13. Head & Neck
14. Head & Neck Surgery
15. Advances in Oral Biology
16. Clinical Oral Implants Research
17. Clinical Oral Investigations
18. European Journal of Cancer. Part B, Oral Oncology
19. International Journal of Oral Implantology
20. Journal of Craniomandibular Disorders: Facial & Oral Pain
21. Journal of Oral Implantology
22. Oral Cancer
23. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology
25. Oral Oncology
26. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology and Endodontics

## 口腔顎面外科訓練 (DOPS)

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人	病歷號：_____
技術名稱： <input type="checkbox"/> 阻生牙拔除 <input type="checkbox"/> 系統性疾病患者之拔牙 <input type="checkbox"/> 中度以上身心障礙之病患之拔牙	
<input type="checkbox"/> 口腔簡易手術	
主要診斷：_____	

※請注意！勾選之技術其必要操作技術項目（請看背面說明）皆應評核，且所有評等項目皆達最低標準（4分以上），本訓練項目結束後之評核方能採計為通過。

評等項目		有待加強			合乎標準			優良			未評
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
Task-specific											
1	術前解釋	<input type="checkbox"/>									
2	術前準備	<input type="checkbox"/>									
3	麻醉/止痛鎮靜處置	<input type="checkbox"/>									
4	操作 技術	1.正確使用器械	<input type="checkbox"/>								
		2.適當保護鄰近組織	<input type="checkbox"/>								
		3.翻皮瓣手術	<input type="checkbox"/>								
		4.齒槽骨去除手術	<input type="checkbox"/>								
		5.牙齒切開手術	<input type="checkbox"/>								
		6.移除牙齒或牙齒碎片	<input type="checkbox"/>								
		7.骨表面修整手術	<input type="checkbox"/>								
		8.軟組織修整手術	<input type="checkbox"/>								
		9.傷口縫合	<input type="checkbox"/>								
		10.紗布壓迫止血	<input type="checkbox"/>								
5	感染控制技術	<input type="checkbox"/>									
6	術後處置及衛教	<input type="checkbox"/>									
General performance											
7	警覺性	<input type="checkbox"/>									
8	專業素養	<input type="checkbox"/>									
9	相關知識	<input type="checkbox"/>									
10	溝通技術	<input type="checkbox"/>									
11	整體表現	<input type="checkbox"/>									

※評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋：

觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ R1 R2

## 口腔顎面外科訓練 DOPS 評分項目說明

### Task-specific

1. **術前解釋**：解釋內容（含適應症、治療選擇、風險、預期的結果）；需手術同意書之術式必需要準備病人術前同意書。
2. **術前準備**：辨識病人及手術部位、辨識術式、準備必要器材（包含清晰可辨識的 X 光片）。
3. **麻醉/止痛鎮靜處置**：在安全及效果上做最佳的選擇，並成功執行。
4. **操作技術**：技術準確、熟練，並且步驟順序正確。  
阻生牙拔除必要操作技術為 1、2、3、4、5、6、9、10。  
系統性疾病患者之拔牙必要操作技術為 1、2、6、10。  
中度以上身心障礙之病人之拔牙必要操作技術為 1、2、6、10。  
口腔簡易手術必要操作技術為 1、2、3、9、10。
5. **感染管制技術**：技術完整、正確。
6. **術後處置及衛教**：選用適當藥物、劑量與給藥途徑；正確說明術後可能發生之狀況、併發症。

### General performance

7. **警覺性**：早期辨識警訊、會監視病人反應並判讀。
8. **專業素養**：注意到病人的不適、具同理心、顯示尊重、以病人為考量中心、態度負責認真、誠實。
9. **相關知識**：能說出術式之適應症、相關解剖生理病理、相關材料選擇及施行技術的緣由。
10. **溝通技術**：說明清楚有條理，自我介紹、稱呼病人及家屬用名字及尊稱、有醫療之外的寒暄話語不打斷對方講話、使用對方能了解的語言、顯示關心與禮貌、眼睛看著對方、仔細傾聽/記住對方講的話且有回應。
11. **整體表現**：寫出您對受試人員在此操作型技術表現項目的整體評價，包含與團隊人員之合作狀況。

## 齒顎矯正科住院醫師臨床訓練計畫

### 一、本科簡介：

齒顎矯正科擔負所有罹患齒列擁擠、咬合不正、顱顏畸形、顱顏生長發育不良等患者的臨床服務、教學及研究工作。服務目標為提供兒童、青少年及成年人之齒顎矯正服務，其中更包含與其他專科之間的整合治療。教學目標為培育具備有專業知識、道德才能與國際觀之齒顎矯正專科醫師。研究方向包括臨床齒顎矯正科學及基礎生物醫學，其包含顱顏生長發育學、齒顎矯正裝置科學、生物力學、測顱放射影像分析學以及口腔生物科學，以幫助提升臨床醫療知識及技術水平。本科人數為五名（包括主治醫師、住院醫師及助理等）。

### 二、教學任務：

1. 一般住院醫師之齒顎矯正臨床訓練。
2. 齒顎矯正專科醫師之培訓。
3. 培訓齒顎矯正教學與研究人才。
4. 齒顎矯正學之再教育課程。
5. 口腔衛生士之基礎齒顎矯正科臨床訓練。

### 三、教學種類、資格及訓練目標：

種類	資格	訓練目標
專科住院醫師	國內外牙醫學系（院）畢業，領有牙醫證書，經院方審查通過者。	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 訓練其熟練齒顎矯正專科治療的診斷步驟和擬定不同治療計畫，並能做出正確診斷與充分提出各治療計畫中之差異性與優缺點。</li><li>2. 訓練其熟練各種不同齒顎矯正治療模式及方法，並能提供專科治療之品質及效率。</li><li>3. 訓練其必須符合中華民國齒顎矯正學會所制定之專科醫師訓練要求，並能於訓練結束後順利取得專科醫師資格。</li><li>4. 必須實際參與基礎或臨床研究計畫，以訓練其獨立研究之能力。</li><li>5. 必須參與專科學會活動，發表學術論文或海報貼示。</li><li>6. 訓練其具備齒顎矯正專科醫師應有之專業道德與能力，並具有國際觀，以提升其競爭力。</li></ol>

### 四、訓練期限：

類別	訓練期限
專科住院醫師	三年

## 五、教學師資

教師姓名	學經歷	教學主題	教學目標	參與師培課程
陳建成	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 高雄醫學大學牙醫學士</li> <li>● 日本國立東京醫科齒科大學齒科矯正學博士</li> <li>● 日本國立東京醫科齒科大學齒科矯正專科</li> <li>● 中華民國署定齒顎矯正專科醫師</li> <li>● 慈濟大學醫學系部定助理教授</li> <li>● 中華民國齒顎矯正學會國際委員</li> <li>● 台灣口腔矯正醫學會副秘書長</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科部齒顎矯正科主任</li> </ul>	● 齒顎矯正	● 齒顎矯正科基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧。	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：齒顎矯正訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>
陳宜宏	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 國防醫學院牙醫學士</li> <li>● 三軍總醫院兒童暨齒顎矯正牙科總醫師及主治醫師</li> <li>● 中華民國兒童牙科醫學會專科醫師</li> <li>● 中華民國齒顎矯正學會專科醫師</li> <li>● 台灣身心障礙者口腔醫學會專科醫師</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科主治醫師</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 兒童牙科</li> <li>● 身心障礙牙科</li> </ul>	● 熟悉兒童牙科、身心障礙牙科基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：兒童牙科訓練、齒顎矯正訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> <li>● 社區牙醫訓練</li> </ul>

## 六、教學資源

### 1. 設施：

- (1) 根尖 x 光攝影室二間
- (2) 環口 x 光攝影室一間
- (3) 電腦斷層室一間
- (4) 門診手術室診間一間
- (5) 會議室二間
- (6) 牙科技工室一間
- (7) 牙科消毒室

### 2. 設備：

- (1) 牙科治療椅 25 台
- (2) 牙髓活性測試儀 5 台
- (3) 根管長度測量儀 13 台
- (4) 超音波根管擴大機 13 台
- (5) 植牙機 4 台

- (6)超音波骨刀 1 台
- (7)二極體雷射 2 台
- (8)牙髓病顯微鏡 1 台
- (9)鎮靜麻醉機+生理監視器 1 台
- (10)體外診斷用離心機 2 台
- (11)口掃機 1 台

## 七、訓練課程內容與方式：

### 1. 第一年：

- (1)本科根據中華民國齒顎矯正學會專科醫師訓練辦法，要求訓練醫師完成專科醫師甄審所訂定之齒顎矯正基礎生物醫學及臨床醫學訓練課程，其中包括測顱分析學、齒顎矯正生物力學等，以訓練其具備鑑別診斷和提出完整齒顎矯正治療計畫之能力。
- (2)完成顱顏生長發育學、咬合生理學、生物統計學及研究方法學課程。
- (3)必須參加臨床病例與文獻回顧討論會，包括：
  - i. 專科醫師訓練之經典文獻回顧課程。
  - ii. 顱顏畸形學特別討論會。
  - iii. 齒顎矯正期刊討論會，如 AJODO, Angle Orthod, European J of Orthod, JCO 等等。
  - iv. 與齒顎矯正學相關之期刊及病例討論會。
  - v. 齒顎矯正學特別演講。
- (4)於開始執行臨床齒顎矯正治療之前必須需完成齒顎矯正臨床前實驗室課程 (Typodont courses)
- (5)在專科醫師的指導之下，執行臨床病人的齒顎矯正治療。所有治療步驟及治療計畫必須經過專科指導醫師之監督。
- (6)必須參加本科安排與其他專科有關之臨床及學術活動，如正顎手術學特論，牙週膜復矯正臨床病例討論會，並執行科際整合醫療。
- (7)協助本科對見習、實習學生的臨床教學。
- (8)擔任牙科部安排的門診和急會診值班工作。
- (9)加入齒顎矯正專科學會會員，並每年於學會年會中能提出一篇書面或口頭報告(病例、文獻、或研究報告等均可)，或參予一次跨科、部之學術或病例研討會。
- (10)協助本科行政業務及臨床業務之發展。
- (11)訓練時間安排：
  - i. 診次：每週平均看診診次 9-12 診，每診次時間以 3-4 小時為例。
  - ii. 工時：每日正常工作時間不得超過 10 小時，每 4 週總工作時間上限為 320 小時。

### 2. 第二年以後

- (1)~(10)項與第一年的訓練內容相同。
- (11)必須完整呈現從病人開始治療之臨床檢查、記錄 (Initial A record)、治療目標及計畫之擬定(Treatment plan)，及結果(B record)、進度(Progress report)、維持 (Retention) 和長期追蹤。

- (12)必須熟練各類咬合不良之齒顎矯正臨床治療技巧，並且於病例討論會中提出討論。
- (13)完成顫顎關節疾病特論訓練課程(TMD)。
- (14)在本科專科醫師的指導及安排下，在訓練結束後，至少完成五個(自始至終由自己完成)完整病例及三十個已治療一年以上之矯正病例包括：
- i. Angle Class I Malocclusion (包括需拔牙的病例)。
  - ii. Class II division 1 (包括需拔牙的病例)。
  - iii. Class II division 2。
  - iv. Class III。
  - v. Cleft lip and palate malocclusion。
  - vi. Serial extraction and eruption guidance。
  - vii. Surgical orthodontics。
  - viii. Adult orthodontics/interdisciplinary。
- (15)訓練結束前，需完成選定之研究計畫。
- (16)訓練結束前，需完成本科安排之臨床病例口試；並於訓練結束後參加專科醫師學會之專科醫師考試。
- (17)視訓練內容及個別需要，並經本科與相關科系允許之後，可於專科訓練期間至口腔顎面外科、牙週病科、口腔鑲復科或整形外科接受臨床訓練。
- (18)訓練時間安排：
- i. 診次：每週平均看診診次 9-12 診，每診次時間以 3-4 小時為例。
  - ii. 工時：每日正常工作時間不得超過 10 小時，每 4 週總工作時間上限為 320 小時。

#### 八、每週學術活動表：

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
0800-0900		齒顎矯正學 文獻回顧			
0900-1200					進階齒顎 矯正臨床 訓練課程
1230-1330		牙週-鑲復-矯 正跨科病例 討論會	齒顎矯正基 礎醫學及臨 床醫學課程	齒顎矯正 學專題討 論	
1400-1700			齒顎矯正學 學臨床實習		

#### 九、督導與考評機制：

專科住院醫師：由住院總醫師以上人員，依據各專科住院醫師之學習精神、服務態度、工作表現、病例或學術報告及各種 checking list 等，執行住院醫師訓練成果考評作業。

本訓練結束後，需進行病歷回顧口術評量(Chart Stimulated Recall Oral Examination, CSR)之評核，二個月至少評核一次。

## 齒顎矯正訓練 (CSR)

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人 病歷號：_____	
主要診斷：_____	

※請注意！所有評等項目皆須評核且達最低標準（4分以上），本訓練項目結束後之評核方能採計為通過。

評等項目	有待加強			合乎標準			優良			未評
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
<b>1. 病歷記錄評估</b>										
收集資料完整性	<input type="checkbox"/>									
報告內容一致性	<input type="checkbox"/>									
<b>2. 分析能力評估</b>										
安排檢查的理由	<input type="checkbox"/>									
檢查結果的判讀	<input type="checkbox"/>									
臨床發現的意義	<input type="checkbox"/>									
<b>3. 診斷及治療計畫能力評估</b>										
鑑別診斷的確立	<input type="checkbox"/>									
治療計畫的擬定	<input type="checkbox"/>									
全人醫療的照顧	<input type="checkbox"/>									
預防醫學的概念	<input type="checkbox"/>									

學習檢討（由評核教師提問書寫）：

1. 處理這位病人，讓您學到什麼？

---



---

2. 處理這位病人，您認為有那些缺點？

---



---

3. 處理這位病人，您認為有那些須再加強？

---



---

※評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋：

---



---

觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ R1 R2

## 齒顎矯正訓練 CSR 評分項目說明

### 病歷紀錄評估

1. 收集資料完整性：病人之主訴、是否有系統性疾病、家族病史、過去牙科治療之經驗、年齡及生長發育間之關係等相關資訊。
2. 報告內容一致性：書面報告撰寫方式是否明確、完整、易懂且有一致性。

### 分析能力評估

3. 安排檢查的理由：除一般臨床及常規檢查之外，是否加作其他檢查及其適當性為何。
4. 檢查結果的判讀：能應用已知之標準值或測量值作解讀，並能將各測量值進行交互之比較，並判讀是否有明確或是潛在性的病變。
5. 臨床發現的意義：能從各種臨床檢查結果建立與診斷之關連性。

### 診斷及治療計畫能力評估

6. 鑑別診斷的確立：應有病人之整體評量、各牙科次專科及診斷與問題表(problem list)之間能正確連接。
7. 治療計畫的擬定：展現以病人為中心之考量與負責之態度。能應用已發表具有療效之術式來為病人治療。
8. 全人醫療的照顧：展現多方醫療照顧之能力，包含各牙科次專科之治療、是否要會診內外科醫師做適當處理及整合治療之能力。
9. 預防醫學的概念：明確分析治療的成效及預防疾病再發之衛教。

## 牙週病科住院醫師臨床訓練計畫

### 一、訓練目的

為提昇牙週病科臨床訓練之醫療服務與培訓品質

### 二、訓練目標

具有記錄、診斷牙週病情、洗牙及基本牙週手術等處理能力。

### 三、教學師資

- 1.師資應包含專任指導醫師壹名及兼任指導醫師一名以上【兼任指導醫師的定義為一星期一診(或一次)參與臨床指導或病例討論會等】。
- 2.指導醫師資格:為本會專科醫師三年(含)以上者。
- 3.在本會實施專科醫師制度之前已取得部定講師且於牙週病專科擔任主治醫師三年以上資格者。

教師姓名	學經歷	教學主題	教學目標	參與師培課程
傅鐸	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 國防醫學院牙醫學士</li> <li>● 美國波士頓大學牙醫科學研究所博士暨牙週病專科醫師</li> <li>● 國防醫學院牙醫學系主任、牙醫學研究所所長</li> <li>● 三軍總醫院牙科部主治醫師、部主任</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科部主治醫師</li> </ul>	● 牙週病科	● 熟悉牙週病科、牙科X光基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：牙週病訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>
董醒任	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 陽明大學牙醫學士</li> <li>● 美國印第安納大學牙醫科學研究所博士</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科主任</li> <li>● 慈濟大學醫學院副教授</li> <li>● 台北榮總住院醫師</li> <li>● 美國印第安納大學牙週病學專科訓練</li> <li>● 美國禮來藥廠博士後研究</li> <li>● 台北榮總牙週病科兼任主治醫師</li> <li>● 台北醫學大學牙週病科兼任主治醫師</li> <li>● 美國國家牙週病專科醫師</li> <li>● 中華民國牙週病專科醫師</li> </ul>	● 牙週病科	● 熟悉牙週病科、牙科X光基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：牙週病訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>

#### 四、教學資源(醫療與教學設備)

訓練機構應具備有

- 1.專屬治療區域(指有分科系統)。
- 2.口內、環口 X 光、側面顱 X 光等攝影設備。
- 3.臨床照相設備。
- 4.教學教具設備：幻燈機、投影機、閉路電視。
- 5.教學場所:會議室(討論室)、研究室。
- 6.與牙週病學相關之書籍與期刊。

#### 五、訓練醫師人數

- 1.每位專任指導醫師，每年可接受受訓醫師一位。
- 2.二位兼任指導醫師視同一位專任指導醫師。
- 3.各訓練機構每年 12 月底前需向學會動態申報受訓醫師名單及指導醫師名單。

#### 六、訓練課程內容及方式

1.教學課程:訓練課程內容必須包含基礎生物醫學及臨床牙醫學課程。

(1)基礎生物醫學課程至少應涵蓋下列範圍:

- i. 牙週組織、解剖、生理及病理等相關生物基礎
- ii. 研究方法及生物統計學
- iii. 牙週微生物及免疫學

(2)臨床牙醫學課程及討論會

- i. 臨床牙週病學
- ii. 病例討論會
- iii. 文獻討論

2.牙週病科臨床訓練受訓醫師臨床最低要求:

(1)牙週病科臨床訓練滿兩年，臨床時數是以每週在臨床五個診(半天為一診)，共以兩年計算。

(2)完成二十個完整牙週病治療之病例

- i. 每例需備完整病歷,全口 X 光片,幻燈片記錄,模型及各項相關檢查資料。
- ii. 牙週病檢查應包括:牙週囊袋探測深度,探測時出血,牙齦緣位置,牙齒動搖度,牙根分叉處病變,牙齦黏膜問題, 附連牙齦寬度,缺牙等記錄。
- iii. 幻燈片應包括治療前,基本治療後的再評估,如有手術應包括:術前、術中所見,齒槽骨缺陷、縫合,術後及追蹤最少三個月之記錄
- iv. 病例之執行均需經指導醫師督導檢查紀錄。

3.手術部份

	完成病例數目
牙週翻瓣手術 (periodontal flap operation with/without osseous correction)	100 operations
Mucogingival surgery Free gingival graft	10 operations

Connective tissue graft, etc.	
牙週再生手術 Guided tissue regeneration Bone grafting	20 operations
假牙或矯正相關手術 Crown lengthening Surgical expose Ridge augmentation Vestibuloplasty	15 operations
植牙	5 支

### 七、考評機制

本訓練項目於訓練結束後，應通過選修 3：牙週病訓練操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）之評核－訓練期間至少須完成評核一次；全口牙週炎病例資料蒐集、診斷分析與擬定治療計畫，應通過 CSR 之評核－訓練期間至少須完成評核一次。

## 牙週病訓練 (DOPS)

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人 病歷號：_____	
技術名稱： <input type="checkbox"/> 牙根整平術及洗牙 <input type="checkbox"/> 牙齦切除術 <input type="checkbox"/> 牙週翻瓣手術 <input type="checkbox"/> 牙冠增長術	
主要診斷：_____	

※請注意！勾選之技術其必要操作技術項目（請看背面說明）皆應評核，且所有評等項目皆達最低標準（4分以上），本訓練項目結束後之評核方能採計為通過。

評等項目		有待加強			合乎標準			優良			未評
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
Task-specific											
1	術前解釋	<input type="checkbox"/>									
2	術前準備	<input type="checkbox"/>									
3	麻醉/止痛鎮靜處置	<input type="checkbox"/>									
4	操作技術	1.切開	<input type="checkbox"/>								
		2.正確使用器械及磨利	<input type="checkbox"/>								
		3.去除齶齒齒質	<input type="checkbox"/>								
		4.皮瓣翻開	<input type="checkbox"/>								
		5.牙根整平及清創	<input type="checkbox"/>								
		6.骨修型	<input type="checkbox"/>								
		7.縫合及止血	<input type="checkbox"/>								
5	感染控制技術	<input type="checkbox"/>									
6	術後處置及衛教	<input type="checkbox"/>									
General performance											
7	警覺性	<input type="checkbox"/>									
8	專業素養	<input type="checkbox"/>									
9	相關知識	<input type="checkbox"/>									
10	溝通技術	<input type="checkbox"/>									
11	整體表現	<input type="checkbox"/>									

※評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋：

---



---

觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ R1 R2

## 牙週病訓練 DOPS 評分項目說明

### Task-specific

1. **術前解釋**：解釋內容（含適應症、治療選擇、風險、預期的結果）、需手術同意書之術式能獲取同意書。
2. **術前準備**：辨識病人及部位、辨識術式、準備必要器材（含局部或全口牙週探測紀錄、照相資料）、牙菌斑控制。
3. **麻醉/止痛鎮靜處置**：在安全及效果上做最佳的選擇，並成功執行。
4. **操作技術**：
  - (1) 技術準確、熟練，並且步驟順序正確。
  - (2) 牙根整平術及洗牙必要操作技術為 2、5。
  - (3) 牙齦切除術必要操作技術為 1、2、7。
  - (4) 牙週翻瓣手術必要操作技術為 1、2、4、5、6、7。
  - (5) 牙冠增長術必要操作技術為 1~7。
5. **感染管制技術**：技術完整、正確。
6. **術後處置及衛教**：選用適當藥物、劑量與給藥途徑；正確說明術後可能發生之狀況、併發症。

### General performance

7. **警覺性**：早期辨識警訊、會監視病人反應並判讀。
8. **專業素養**：注意到病人的不適、具同理心、顯示尊重、以病人為考量中心、態度負責認真、誠實。
9. **相關知識**：能說出術式之適應症、相關解剖生理病理、相關材料選擇、施行技術的緣由。
10. **溝通技術**：說明清楚有條理，自我介紹、稱呼病人及家屬用名字及尊稱、有醫療之外的寒暄話語不打斷對方講話、使用對方能了解的語言、顯示關心與禮貌、眼睛看著對方、仔細傾聽/記住對方講的話且有回應。
11. **整體表現**：寫出您對受試人員在此操作型技術表現項目的整體評價，包含與團隊人員之合作狀況。

## 贗復牙科住院醫師臨床訓練計畫

### 一、本科簡介

本科隸屬牙科部，負有臨床、教學、研究之任務，以期培育贗復牙科之專才，以及引領新進醫師邁入知識和技術並重的領域，並鼓勵及指導醫師從事研究，以促進學術進步和交流。

### 二、訓練目標：

具有記錄、診斷牙齒咬合，提供製作固定及活動義齒之能力，並了解植牙、顫顎關節疼痛之處理。

### 三、教學師資

1. 訓練機構：教育部或衛生福利部核定之區域醫院以上之教學醫院或專科醫院，且其贗復科須經學會依專科醫師甄審辦法暨其實施細則審核通過者。

(1) 訓練機構須有兩位專任或一名專任加兼任之贗復牙科專科訓練醫師。

(2) 兩位兼任贗復牙科專科訓練醫師負擔之教學及臨床工作需符合一位專任專科訓練醫師之標準。(兼任贗復牙科專科訓練醫師總診次每週至少需5診以上，始符合一位專任專科訓練醫師之標準。)

(3) 一位專任專科訓練醫師每年可招一位受訓醫師，最多可同時訓練兩位受訓醫師，若該訓練機構有研究所者，可改為訓練一名住院醫師及兩位具有研究生身份之受訓醫師，或可同時訓練三位具有研究生身份之受訓醫師。

(4) 訓練機構之訓練場所以原始報備與審查者為準。學員之訓練應於報準之場所舉行，若訓練機構因特殊原因必須作移地訓練，必須向學會先行報準。

2. 教學師資之基本要求：

(1) 擔任訓練機構之專科訓練醫師必須為本會所認定之贗復牙科專科醫師，且須同時具備下列資歷之一：

1. 教育部審核合格講師級以上者。

2. 在本會認可之訓練機構擔任專任或兼任主治醫師一年以上者。

3. 本會專科醫師三年以上資歷，且專科醫師三年內曾以第一作者身份，於本會認定之雜誌或場合發表有關贗復學文章、演講、桌面示範，共三次以上者。

(2) 專科訓練醫師因故喪失本會專科醫師資格，則取消其專科訓練醫師之資格。

### 四、訓練對象及期限：

1. 訓練對象：

(1) 研究所贗復牙科學組研究生。

(2) 具有國內牙醫師執照，並有兩年以上臨床經驗者。

2. 訓練期限：

(1) 最少全職兩年，但研究生需為全職三年(須符合兩年全職臨床專科醫師訓練之要求)。

(2) 全職之定義為無任何其他兼職行為。

(3) 若訓練機構因特殊原因中斷其專科訓練資格，該機構之受訓醫師其中斷前之受訓資歷可保留。

## 五、教學設施：

- 1.石膏室之基本要求：
  - (1) 真空石膏混合器
  - (2) 水份比例測量用設備
  - (3) 石膏修磨器
  - (4) 超音波洗淨機
- 2.磨光室之基本要求：
  - (1) 噴砂裝置
  - (2) 樹脂打磨裝置
  - (3) 金屬打磨裝置
- 3.烤瓷設備之基本要求：(1)瓷爐或上釉瓷爐
- 4.雕腊設備之基本要求：
  - (1) 本生燈或酒精 (2) 酒精噴燈 (Alcohol Torch)
- 5.臨床設備之基本要求：
  - (1) 析量器 (Surveyor) (2) 半調節性咬合器

## 六、訓練內容

1. 贗復專科醫師訓練涵蓋的內容包括：
  - (1) 全口或局部性的固定義齒。
  - (2) 可撤式局部義齒。
  - (3) 可撤式全口義齒。
  - (4) 顎面贗復體。
  - (5) 顱顎障礙治療。
  - (6) 牙科種植體贗復。
  - (7) 相關之贗復牙科基礎醫學。
2. 資料搜集：受訓醫師之病例資料搜集應包括：
  - (1) 詳細病史及治療計劃並說明理論根據。
  - (2) 完成之病例，需附詳細之檢查表格 (checking list)，與檢查表格相關日的 X 光片及治療過程之幻燈片紀錄或影像圖檔。
  - (3) 所附之檢查表格由指導者按步檢查通過簽章存檔，並在訓練基本要求總表上簽章。

### 3. 鑲復專科醫師訓練的基本要求 (minimal requirement) :

種類		病例數目
固定義齒	前牙牙橋 ≥ 3 單位 其中須包括涵蓋上顎犬齒及下顎犬齒之病例	6
	後牙牙橋 3 單位以上	6
	後牙牙橋 4 單位以上(含犬齒)	1
可撤式 全口義齒	上下顎全口義齒，正式	2
	上下顎全口義齒，臨時	1
	單顎全口義齒	2
	覆蓋式義齒	1
可撤式 局部義齒	甘迺迪分類 1 級鑄造局部義齒	4
	甘迺迪分類 2 級鑄造局部義齒	3
	甘迺迪分類 4 級鑄造局部義齒 (可以有前牙缺損之修改區域 Modification Area 病例代替)	2
人工植牙鑲復	固定或可撤式植牙義齒	人工植體 數目：6
技工製作	單冠	6
	後牙牙橋 ≥ 3 單位	3
	上下顎全口義齒	1
其 他	顎面鑲復體 全口重建 複合性局部義齒 (配合精密裝置) 顱顎障礙治療	最少任選 一例

### 七、訓練方式及教學時間安排

1. 文獻回顧：每月 2 次，最少 40 次。
2. 專業及相關知識講授：每月 1 次，兩年內最少 16 次，其中鑲復專科最少 8 次。
3. 鑲復臨床病例討論會：每月 3 次，最少 60 次。
4. 跨科臨床病例討論會：每三個月 1 次，最少 7 次。
5. 專題報告：每月 1 次，最少 20 次，不包括廠商產品介紹。
6. 臨床及教學指導技工製作常規。

### 八、考評機制

本訓練項目於訓練結束後，應通過選修 4：補綴訓練/鑲復牙科訓練病歷回顧口述評量 (Chart Stimulated Recall Oral Examination, CSR) 之評核—訓練期間至少須完成評核一次。

## 補綴訓練/鑲復牙科訓練 (CSR)

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人 病歷號：_____	
主要診斷：_____	

※請注意！所有評等項目皆須評核且達最低標準（4分以上），本訓練項目結束後之評核方能採計為通過。

評等項目	有待加強			合乎標準			優良			未評
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
<b>病歷紀錄評估</b>										
1	資料完整性	<input type="checkbox"/>								
2	內容一致性	<input type="checkbox"/>								
3	邏輯系統性	<input type="checkbox"/>								
4	問題處理能力	<input type="checkbox"/>								
<b>臨床能力評估</b>										
5	資料綜合分析能力	<input type="checkbox"/>								
6	鑑別診斷能力	<input type="checkbox"/>								
7	治療計畫擬定能力	<input type="checkbox"/>								
8	治療決定能力	<input type="checkbox"/>								
9	人性化照顧能力	<input type="checkbox"/>								
10	全人醫療照顧能力	<input type="checkbox"/>								
11	追蹤與預防醫學照護能力	<input type="checkbox"/>								

學習檢討（由評核教師提問書寫）：

1. 處理這位病人，讓您學到什麼？

---



---

2. 處理這位病人，您認為有那些缺點？

---



---

3. 處理這位病人，您認為有那些須再加強？

---



---

※評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋：

---



---

觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ R1 R2

## 補綴訓練/膺復牙科訓練 CSR 評分項目說明

### 病歷紀錄評估

1. **資料完整性：**病歷包含主訴、現在病史、過去病史及牙科治療史、藥物過敏史、家族史、個人史、各項檢查發現、診斷評估、以及治療計畫等相關資訊，以及完整 X 光片及相片與模型、咬合記錄。
2. **內容一致性：**病歷記錄前後一致，可了解疾病進程變化，並與 X 光片、相片與模型資料吻合。
3. **邏輯系統性：**紀錄內容應字跡清晰、易讀、條理分明且合邏輯思考。
4. **問題處理能力：**診斷與問題表(problem list)之間能正確連接，並有會診其他專科之整體評量及治療計畫。

### 臨床能力評估

5. **資料綜合分析能力：**能將病人之各項記錄及資訊作系統性的整理，根據文獻探討結果加以分析討論，並能了解治療之限制。
6. **鑑別診斷能力：**應展現運用各項檢查的能力，以獲取足夠資訊得到整體之評估及正確診斷。
7. **治療計畫擬定能力：**能依診斷結果及病人需求提供適當之治療建議，並呈現正確的治療流程。
8. **治療決定能力：**權衡安全性、療效並考量病人經濟能力做最佳的治療選擇，並且具體可行。
9. **人性化照顧能力：**具同理心及以病人為中心之治療考量與負責態度，並與病人充分溝通。
10. **全人醫療照顧能力：**能展現包含牙科各次專科之治療及整合性全人治療之能力。
11. **追蹤與預防醫學照護能力：**應呈現一定時間追蹤後之治療成效評估，並提出預防疾病再發之建議。

## 兒童牙科住院醫師臨床訓練計畫

### 一、本科簡介：

兒童牙科擔負本院兒童及青少年口腔疾病患者之臨床服務、教學及研究工作。服務項目為兒童及青少年口腔軟、硬組織各種疾病之診斷、預防及治療；教學目標為培育專業住院醫師，俾成為將來傑出之兒童牙科專科醫師；研究宗旨為研發兒童及青少年口腔疾病較佳之預防和治療科技，增進醫療品質。。

### 二、教學任務：

1. 住院醫師之兒童牙科臨床訓練。
2. 兒童牙科專科醫師之培訓。
3. 培訓兒童牙科師資及研究人才。
4. 兒童牙科之再教育課程。

### 三、教學種類、資格及訓練目標：

教學種類	資格	訓練目標
專科住院醫師	國內外牙醫學系（院）畢業，領有牙醫證書，經院方審查通過者。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 熟悉兒童牙科患者之檢查、診斷、病歷書寫及疾病治療等。</li> <li>2. 熟悉兒童牙科門診、急診、住院病患之照顧及病歷書寫工作。</li> <li>3. 熟悉兒童牙科患者之各種行為處理方式。</li> <li>4. 熟悉兒童牙科患者之門診、急診及住院的診治訓練。</li> <li>5. 參加急診工作之輪值、學習急診患者的診治工作。</li> <li>6. 熟悉兒童青少年身心成長過程中各種疾病發生之原因、變化及治療方法等。達到能獨立進行臨床診斷及各種治療方法的可能性。</li> <li>7. 熟悉對不合作兒童青少年及身心障礙者實施特殊療法，包括在全身麻醉下進行全口重建工作。</li> <li>8. 協助主治醫師從事臨床治療與研究工作。</li> </ol>

### 四、訓練期限：

教學種類	訓練期限
專科住院醫師	二年

### 五、教學師資：

教師姓名	學經歷	教學主題	教學目標	參與師培課程
陳宜宏	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 國防醫學院牙醫學士</li> <li>● 三軍總醫院兒童暨齒顎矯正牙科總醫師及主治醫師</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 兒童牙科</li> <li>● 身心障礙牙</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 熟悉兒童牙科、身心障礙牙科基本作</li> </ul>	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> </ul>

教師姓名	學經歷	教學主題	教學目標	參與師培課程
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 中華民國兒童牙科醫學會專科醫師</li> <li>● 中華民國齒顎矯正學會專科醫師</li> <li>● 台灣身心障礙者口腔醫學會專科醫師</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科主治醫師</li> </ul>	科	業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸二：mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：兒童牙科訓練、齒顎矯正訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> <li>● 社區牙醫訓練</li> </ul>

## 六、教學資源：

1. 技工設備：石膏修磨器、壓力鍋。
2. 束縛器：例如papoose board, Pedi wrap等。
3. 張口器。
4. 設置網路平台，且能查詢本訓練項目相關文獻。

## 七、訓練課程內容與方式：

### 1. 專科住院醫師規定：

- (1) 在主治醫師之指導下，熟悉處理一般門診、會診及急診等工作，並熟悉對不合作兒童實施特殊療法。
- (2) 協助主治醫師從事臨床服務、教學及研究工作。
- (3) 參加本科之各種臨床學術及病例研討會，並提出口頭和病例報告。
- (4) 參加急診工作之輪值及兒童牙科患者之急、會診工作。
- (5) 加強對不合作患者之行為訓練及特殊療法能力。
- (6) 為加強對兒童及青少年病患之身、心完整性診治能力，視時間許可及個別需要，應於專科訓練期間派至小兒部及耳鼻喉部接受至少一個月的訓練。
- (7) 為加強對身心異常的兒童及青少年之診治能力（包括鎮靜療法及全身麻醉等），應於專科訓練期間派至麻醉部接受至少一個月的臨床訓練。
- (8) 每年應完成一篇書面報告(病例、文獻、或研究報告等均可)，並參予一次跨科、部之學術或病例研討會。

### 2. 臨床訓練受訓醫師基本要求：

	Minimal Requirements
A. 銀粉填補 (15%)	
1. Class I	10 cases/month
2. Class II	10 cases/month
B. 樹脂填補 (15%)	
1. Class III	4 cases/month
2. Class IV	4 cases/month
3. Class V	2 cases/month
C. 溝隙封填劑 (10%)	4 cases/month
D. 斷髓術 (6%)	2 cases/month
E. 去髓術 (6%)	2 cases/month

F. 空間維持器 (6%)	2 cases/month
G. 不銹鋼牙套 (6%)	2 cases/month
H. 固定器 (6%)	2 cases/month
I. 全身麻醉全口重建 (10%)	2 cases/month
J. Lecture presentation (10%)	2 times/month
K. Case reports (10%)	2 cases/month
L. Final Examination	

#### 八、每週學術活動表：

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
1230-1330		兒童牙科學 文獻回顧			全身麻醉 全口重建 臨床課程
1400-1730			兒童牙科學臨 床醫學課程		
1830-2100	兒童牙科學臨 床醫學課程			兒童牙科 學專題與 病例討論	

#### 九、督導及考評機制：

專業住院醫師：由住院總醫師以上人員，依據各專業住院醫師之學習精神、服務態度、工作表現、病例或學術報告及各種 checking list 等，執行住院醫師訓練成果考評作業。本訓練項目於訓練結束後，應通過選修 6：齒顎矯正訓練病歷回顧口述評量 (Chart Stimulated Recall Oral Examination, CSR) 之評核—訓練期間二個月至少須完成評核一次。

## 兒童牙科訓練 (DOPS)

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人 病歷號：_____	
技術名稱： <input type="checkbox"/> 乳牙補牙 <input type="checkbox"/> 口腔初診及治療計畫擬定	
主要診斷：_____	

※請注意！勾選之技術其必要操作技術項目（請看背面說明）皆應評核，且所有評等項目皆達最低標準（4分以上），本訓練項目結束後之評核方能採計為通過。

評等項目		有待加強			合乎標準			優良			未評
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
Task-specific											
1	口腔檢查&口腔診斷	<input type="checkbox"/>									
2	治療計畫之擬定	<input type="checkbox"/>									
3	術前解釋&術前準備	<input type="checkbox"/>									
4	操作技術	1.防濕處理	<input type="checkbox"/>								
		2.齶齒組織去除	<input type="checkbox"/>								
		3.窩洞形成	<input type="checkbox"/>								
		4.填補成品完成	<input type="checkbox"/>								
		5.麻醉/止痛鎮靜處置	<input type="checkbox"/>								
		6.TSD (說明-示範-操作)	<input type="checkbox"/>								
		7.口內X-光片照相操作	<input type="checkbox"/>								
		8.行為管理	<input type="checkbox"/>								
		9.塗氟	<input type="checkbox"/>								
5	感染控制技術	<input type="checkbox"/>									
6	術後處置及衛教	<input type="checkbox"/>									
General performance											
7	警覺性	<input type="checkbox"/>									
8	專業素養	<input type="checkbox"/>									
9	相關知識	<input type="checkbox"/>									
10	溝通技術&家長諮詢	<input type="checkbox"/>									
11	整體表現	<input type="checkbox"/>									

※評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋：

---



---

觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ R1 R2

## 兒童牙科訓練 DOPS 評分項目說明

### Task-specific

1. **口腔檢查及口腔診斷：**技術準確、熟練，並且步驟順序正確；熟悉診斷及解剖相關知識的瞭解、並應用於臨床。
2. **治療計畫之擬定：**依據口腔健康情形，在考量安全及效果上做最佳的選擇，擬定可執行的適當治療方案。
3. **術前解釋及術前準備：**解釋內容（含適應症、治療選擇、風險、預期的結果）、需手術同意書之術式能獲取同意書；辨識病人及部位、辨識術式、準備必要器材。
4. **操作技術：**
  - (1) 技術準確、熟練，並且步驟順序正確。
  - (2) 乳牙補牙必要操作技術為 1~5。
  - (3) 口腔初診及治療計畫擬定必要操作技術為 6~9。
5. **感染管制技術：**技術完整、正確。
6. **術後處置及衛教：**選用適當藥物、劑量與給藥途徑；正確說明術後可能發生之狀況、併發症。

### General performance

7. **警覺性：**早期辨識警訊、會監視病人反應並判讀。
8. **專業素養：**注意到病人的不適、具同理心、顯示尊重、以病人為考量中心、態度負責認真、誠實。
9. **相關知識：**能說出術式之適應症、相關解剖生理病理、相關材料選擇、施行技術的緣由。
10. **溝通技術：**說明清楚有條理，自我介紹、稱呼病人及家屬用名字及尊稱、有醫療之外的寒暄話語不打斷對方講話、使用對方能了解的語言、顯示關心與禮貌、眼睛看著對方、仔細傾聽/記住對方講的話且有回應；解釋口腔健康及口腔疾病預防內容（含飲食控制及氟化物使用）。
11. **整體表現：**寫出您對受試人員在此操作型技術表現項目的整體評價，包含與團隊人員之合作狀況。

## 牙髓病科住院醫師臨床訓練計畫

### 一、本科簡介

牙髓病科主要為患者解決牙髓及根尖牙週組織相關疾病，隸屬牙科部。資深住院醫師之專科訓練期能使住院醫師對牙髓疾病具獨立、專業的診斷能力及臨床操作技巧，包括非手術及手術顯微鏡技術，熟悉牙髓病學的歷史、文獻，致力牙髓病學未來發展，成為具專業素養的專科醫師。

### 二、訓練資格

住院醫師在完成一般牙科訓練後申請。

### 三、訓練目標

具有牙髓疼痛、牙齒外傷、根管治療及充填等處理能力。

### 四、教學師資

教師姓名	學經歷	教學主題	教學目標	參與師培課程
黃耀民	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 國防醫學院牙醫學士</li> <li>● 台北榮民總醫院牙髓病科專科訓練醫師</li> <li>● 國軍桃園總醫院牙科部主治醫師</li> <li>● 國軍桃園總醫院牙科部部主任</li> <li>● 壢新醫院牙科部兼任主治醫師</li> <li>● 全民健保牙科門診北區分會第6、7、8屆審查醫師</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科主治醫師</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 牙髓病科 / 一般牙科</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 熟悉家庭牙醫、復科、牙週病科基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧</li> </ul>	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：家庭牙醫訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>
孫瑤	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 陽明大學牙醫學士</li> <li>● 台北榮民總醫院總醫師</li> <li>● 台北榮民總醫院兼任主治醫師</li> <li>● 中華民國牙髓病學會專科醫師</li> <li>● 中華民國家庭牙醫學會專科醫師</li> <li>● 國防醫學院牙醫學系臨床講師</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科主治醫師</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 牙髓病科</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 熟悉牙髓病患之診斷、基本/進階牙髓病的治療方式及跟尖 X 光片拍攝與判讀技巧。</li> </ul>	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：牙髓病訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>

### 五、教學資源

1. 齒內超音波設備。
2. 電髓測試器。
3. 電子根管長度測試器。
4. 橡皮障組。
5. 牙髓病手術設備。

6. 感染管制設備，包括乾熱滅菌器或其他。
7. 牙髓病手術室（含牙髓病手術區域）。
8. 設置網路平台，且能查詢本訓練項目相關文獻。

## 六、訓練課程內容及方式

### 1. 臨床操作內容及最低要求：

類別	病例個數
非手術性之牙髓病治療	150(大白齒之顆數至少 50 顆)
手術性之牙髓病治療	10
牙齒外傷處理	5
根尖生成術或成形術	3
輪值急診治療	40
難症處理(特殊或高難度病例， 如：漂白、覆髓、30 度以上彎 曲根管、斷離器械、根管穿孔)	30
輪值牙髓病診斷	√
專題報告	4
專科病例報告	8
指導見實習醫師	√
研究計畫及論文撰寫	√
顯微鏡操作	5

附註：1. 牙髓病專科病歷及相關資料應完整保存管理。2. 牙齒外傷追蹤處理及手術有專屬表格。

### 2. 學術訓練內容：

- (1) 牙髓病學文獻閱讀及討論每月 2 小時
- (2) 牙髓病學新期刊閱讀及討論每月 2 小時
- (3) 牙髓病學病例討論會每月 6 小時(每週四下午 1 小時，最後一個週五 2 小時)
- (4) 牙科學術討論會每月 4 小時(週二早上)
- (5) 牙髓病科專科病例報告 8 次及部內牙髓病學專題報告 2 次(週四早上)
- (6) 中華牙醫學會牙髓病專題報告 1 次
- (7) 撰寫牙髓病學雜誌文章至少 2 篇

### 3. 研究訓練內容：

- (1) 撰寫研究計畫一篇
- (2) 參與牙髓病研究計畫

## 七、考評機制：

### 1. 考核：

- (1) 臨床：每六個月由專科主治醫師考核學習進度及完成病例審核。
- (2) 會議：由總醫師紀錄教學會議出席情形。專科主治醫師考核專題報告表現。

### 2. 證書發給：各級醫師於訓練期滿，由牙科部提請院方發給證書。

## 牙髓病訓練 (DOPS)

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：_____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人 病歷號：_____	
技術名稱： <input type="checkbox"/> 非手術性之牙髓病治療（含牙齒外傷處理、特殊高難度病例等） <input type="checkbox"/> 手術性牙髓病治療	
主要診斷：_____	

※請注意！勾選之技術其必要操作技術項目（請看背面說明）皆應評核，且所有評等項目皆達最低標準（4分以上），本訓練項目結束後之評核方能採計為通過。

評等項目		有待加強			合乎標準			優良			未評
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
<b>Task-specific</b>											
1	術前解釋	<input type="checkbox"/>									
2	術前準備	<input type="checkbox"/>									
3	麻醉/止痛鎮靜處置	<input type="checkbox"/>									
4	操作技術	1. 髓腔開拓	<input type="checkbox"/>								
		2. 工作長度決定	<input type="checkbox"/>								
		3. 根管清創	<input type="checkbox"/>								
		4. 根管封填	<input type="checkbox"/>								
		5. 暫時填補物使用	<input type="checkbox"/>								
5	感染管制技術	<input type="checkbox"/>									
6	術後處置及衛教	<input type="checkbox"/>									
<b>General performance</b>											
7	警覺性	<input type="checkbox"/>									
8	專業素養	<input type="checkbox"/>									
9	相關知識	<input type="checkbox"/>									
10	溝通技術	<input type="checkbox"/>									
11	整體表現	<input type="checkbox"/>									

※評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋：

---



---

觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ R1 R2

## 牙髓病訓練 DOPS 評分項目說明

### Task-specific

1. **術前解釋**：讓病人清楚知道診斷治療結果並取得病人口頭同意或同意書簽署、詳細解釋診斷及治療內容（含適應症、治療選擇、風險、預期結果）、是否考慮適當時機與場合。
2. **術前準備**：辨識病人及部位、辨識術式、準備必要器材及 X 光影像。
3. **麻醉/止痛鎮靜處置**：在安全及效果上做最佳的選擇，並成功執行。
4. **操作技術**：技術準確、熟練，並且步驟順序正確。  
非手術性根管治療(含牙齒外傷處理、特殊高難度病例等)必要操作技術為1、2、3、5，若當次未封填，4可選NA。
5. **感染管制技術**：非手術性根管治療一定使用橡皮障。
6. **術後處置及衛教**：病人術後不適症狀如何處置與病情追蹤。選用適當藥物(如抗生素、止痛藥的選擇與使用時機是否適當)、劑量與給藥途徑。

### General performance

7. **警覺性**：視需求尋求協助，能及時辨識警訊，透過適當管道尋求協助。
8. **專業素養**：注意到病人的不適、具同理心、顯示尊重、以病人為考量中心、態度負責認真、誠實。
9. **相關知識**：能說出適應症、相關解剖生理病理、施行技術的緣由。
10. **溝通技術**：說明清楚有條理，自我介紹、稱呼病人及家屬用名字及尊稱、有醫療之外的寒暄話語不打斷對方講話、使用對方能了解的語言、顯示關心與禮貌、眼睛看著對方、仔細傾聽/記住對方講的話且有回應。
11. **整體表現**：寫出您對受試人員在此操作型技術表現項目的整體評價，包含與團隊人員之合作狀況。

## 家庭牙科住院醫師臨床訓練計畫

### 一、本科簡介

1. 一般牙科為蛀牙填補(牙體復形)、一般根管治療、簡單拔牙、牙齒美白、固定及活動假牙製作、急症處理如牙痛、牙齦腫痛、膿胞等。

### 二、訓練資格

1. 課程目的在訓練學員具有一般牙科全人治療(total patient care)之能力。

### 三、訓練目標

1. 加強訓練獨立且有效解決病人主訴之能力並提升臨床治療之技巧，以達成病人需求。
2. 加強訓練完善病史收集、完整臨床檢查、精確診斷、與獨立有效擬定合適治療計畫與解說能力。
3. 精進學習各式牙科美容之治療技巧。
4. 加強口腔黏膜異常之診斷。
5. 加強口顏疼痛之鑑別診斷。
6. 精進學習重度身心障礙患者之門診/全身麻醉牙科治療。

### 四、教學師資

許義榮	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 國立陽明大學牙醫學系</li> <li>● 新莊醫院住院醫師及主治醫師</li> <li>● 台北慈濟醫院兼任主治醫師</li> <li>● 正隆醫學管理中心主治醫師兼植中心主任</li> <li>● 中華民國家庭牙醫學會專科醫師</li> <li>● 台灣美容植牙醫學會專科醫師</li> <li>● 中華民國美容醫學會專科醫師</li> <li>● 台北慈濟醫院牙科主治醫師</li> </ul>	● 家庭牙醫 / 一般牙科	● 熟悉家庭牙醫、鑲復科、牙週病科基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"> <li>● 主軸一：教學技巧</li> <li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li> <li>● 主軸三：家庭牙醫訓練</li> <li>● 主軸四：共同課程</li> </ul>
-----	---	---------------	---	---

### 五、教學資源

1. 超音波潔牙刮除設備。
2. 可見光聚合機。
3. 牙週病治療器械組
4. 補綴治療器械組
5. 牙體復形治療器械組。
6. 牙髓病治療器械組。
7. 拔牙器械組(或口腔手術設備)。
8. 平行法 X 光定位器。
9. 設置網路平台，且能查詢本訓練項目相關文獻。

### 六、訓練課程內容與方式：

1. 需至少完成下列治療病例數：

A. 一般病患 total patient care：10 例，每 1 例須包含牙體復形治療、牙髓病治療、牙週病治療及補綴學/鑲復牙科治療等內容，受訓人員至少需自行治療其中 2 項。包含有系統疾病之病患：5 例、身心障礙者之病患：2 例

B. 病例討論會 20 次

在住院醫師前兩年受訓期間內，受訓人員應參加教學機構（醫院或診所）、各縣市公會、專科醫學會舉辦之病例討論會 20 次，需自行報告至少 5 個病例。

### **七、考評機制：**

本訓練項目於訓練結束後，應通過下列之評核：

1. 必修 1：一般全人醫療照護及治療計畫擬定迷你臨床演練評量（mini-Clinical Evaluation Exercise, mini-CEX）。
2. 必修 1：恆牙拔牙操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）。
3. 必修 1：窩洞填補操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）。
4. 必修 1：恆牙根管治療操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）。
5. 必修 1：牙週病治療操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）。
6. 必修 1：補綴/鑲復治療操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）。
7. 必修 1：兒童牙科治療操作型技術評量表（Direct Observation of Procedural Skills, DOPS）。

## 【一般牙醫學 / 家庭牙醫學訓練評估表】

A 表示已能**完全**達到一般要求水準 B 表示**大部分**能達到一般水準

C 表示**部分**能達到一般水準 D 表示**尚未能**達到一般水準

E 表示**尚未獲得**相關經驗而必須補足

訓練項目	學員自我評估		訓練後臨床教師評核
	訓練前	訓練後	
一般病患全人醫療照顧及治療計畫擬定			
恆牙拔牙			
窩洞填補			
恆牙根管治療			
牙周病治療			
補綴治療			
簽名與日期： (年/月/日)			

註：訓練前後請學員先自我評估，完成訓練後再由臨床教師評核

## 一般牙醫學/家庭牙醫學 (mini-CEX)

學員姓名：_____	評量日期：____年____月____日
教師姓名：_____	地點： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 開刀房
病人資料： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齡：____ <input type="checkbox"/> 新病人 <input type="checkbox"/> 複診病人	病歷號：_____
主要診斷：_____	

※請注意！所有評等項目皆須評核且達最低標準(4分以上)，本訓練課程結束後之評核方能採計為通過。

評等項目	有待加強			合乎標準			優良			未評
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA
1 醫療面談	<input type="checkbox"/>									
2 口腔檢查	<input type="checkbox"/>									
3 人道專業	<input type="checkbox"/>									
4 臨床判斷	<input type="checkbox"/>									
5 諮商衛教	<input type="checkbox"/>									
6 組織效能	<input type="checkbox"/>									
7 整體適任	<input type="checkbox"/>									

對本次評量滿意程度	低----->高								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
教師	<input type="checkbox"/>								
學員	<input type="checkbox"/>								

※評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋：

觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_ R1 R2

## 身障牙科住院醫師臨床訓練計畫

### 一、本科簡介

身心障礙者牙科的設立宗旨為 1)提供身心障礙者全人、良好的口腔預防保健、醫療復健及衛生教育品質；2)提供身心障礙者及其照護者安全的、安心的、溫馨的、便利的醫療環境；3)提供身心障礙者及其照護者及時的、必要的、符合病患需要的醫療保健資訊。

身心障礙者牙科專科醫師訓練機構的設立旨在提供良好的師資訓練場地設備、及充足的、全方位的學習環境給接受訓練的學員們。

### 二、訓練資格

國內外牙醫學系(院)畢業，領有牙醫證書，經院方審查通過者。

### 三、訓練目標

1. 加強訓練獨立且有效解決病人主訴之能力並提升臨床治療之技巧，以達成病人需求。
2. 加強訓練完善病史收集、完整臨床檢查、精確診斷、與獨立有效擬定合適治療計畫與解說能力。
3. 精進學習各式牙科美容之治療技巧。
4. 加強口腔黏膜異常之診斷。
5. 加強口顏疼痛之鑑別診斷。
6. 精進學習重度身心障礙患者之門診/全身麻醉牙科治療。

### 四、訓練期限

類別	訓練期限
專科住院醫師	三年

### 五、教學師資

黃文國	<ul style="list-style-type: none"><li>● 國立陽明大學牙醫學系</li><li>● 曙光牙醫診所主治醫師</li><li>● 台北慈濟醫院牙科部兼任主治醫師</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 特殊需求</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 熟悉特殊需求基本作業流程、相關疾病鑑別診斷及臨床基本技巧</li></ul>	醫策會師培課程： <ul style="list-style-type: none"><li>● 主軸一：教學技巧</li><li>● 主軸二：DOPS、mini-CEX&amp;CSR 完訓評估</li><li>● 主軸三：特殊需求訓練</li><li>● 主軸四：共同課程</li></ul>
-----	---	--	--	--

### 六、教學資源：

1. 超音波潔牙刮除設備。
2. 混汞機（選配）。
3. 可見光聚合機。
4. 牙週治療器械組。
5. 牙體復形器械組。
6. 根管治療器械組。

7. 拔牙器械組（或口腔手術設備）。
8. 設置網路平台，且能查詢本訓練項目相關文獻。

### 七、訓練課程內容與方式：

109年訓練項目（以衛生福利部公告為憑）		具體建議及說明
達成目標	達成具特殊需求者預防保健、了解並參與特殊需求者進階治療方式之處理能力。	<input type="checkbox"/> 其他建議或說明：
訓練內容	學習應用心理學理論或其他技巧，從事特殊需求者行為管理，以提供各種障別特殊需求者之全人照顧。包含： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 智能障礙。</li> <li>2. 自閉症。</li> <li>3. 腦性麻痺。</li> <li>4. 罕見疾病。</li> <li>5. 癲癇。</li> <li>6. 失智症。</li> <li>7. 植物人。</li> <li>8. 中度以上精神障礙</li> <li>9. 發展遲緩兒</li> </ol>	<input type="checkbox"/> 其他建議或說明：
基本要求	每個月須至少完成下列各種治療病例數：（5選2） <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 特殊需求者初診及治療計畫（含X光、行為管理、家長諮詢）：2例。</li> <li>2. 主責特殊需求者門診治療(不限治療內容)5例。</li> <li>3. 協助或主責特殊需求者門診口服鎮靜治療(不限治療內容)2例。</li> <li>4. 協助或主責特殊需求者門診IV靜脈鎮靜下治療(不限治療內容，可與麻醉醫師合作治療)2例。</li> <li>5. 協助或主責特殊需求者開刀房IV靜脈鎮靜或全身麻醉下治療(不限治療內容，與麻醉醫師合作治療)2例。</li> </ol>	<input type="checkbox"/> 其他建議或說明：

## 肆、雙向教學回饋考評機制

(一)學前評估：學習護照上的學前自我評估，請住院醫師於該科課程開始前完成，進入科入後二天內由老師簽核。老師得視學生自我評估內容調整教學課程。(附件一)

(二)學中評估：

訓練科目	評核方式	頻率	檔案
口腔顎面外科	DOPS	三個月一次	附件二
齒顎矯正科	CSR	三個月一次	附件三
牙週病科	DOPS	三個月一次	附件四
贖復牙科	CSR	三個月一次	附件五
兒童牙科	DOPS	三個月一次	附件六
牙髓病科	DOPS	三個月一次	附件七

(三)學後評估：(附件三)

評核項目	填寫者	頻率	說明	檔案
住院醫師對科(部)教學回饋表	住院醫師	每月一次	由教學部發送電子考核表給住院醫師，住院醫師於該科課程結束後一週內完成評估。 對於臨床教師回饋表中，評等為 E(差)的臨床教師，則提報科主任處理。	附件八
住院醫師考核表	教師	每月一次	由教學部發送電子考核表給老師，老師於該科課程結束後一週內完成評估。	附件九

(四)其他教師及學員反應管道：

- 1.牙科部教學會議(每月一次)：學員可於牙科部教學會議中提出對教學方式、教學進度及內容相關之問題。
- 2.座談會(每月一次)：在訓練過程中，導師定期與住院醫師進行座談，並由教學部定期舉辦住院醫師座談會，學員可透過座談反應訓練相關問題。
- 3.反映箱：教學部及圖書館設有學員反映箱，提供多種反映問題及溝通的管道，並能兼顧受訓人員之權益。

## 伍、教學活動安排

(一)住診教學訓練

目前於口腔顎面外科學習期間，安排住院醫師進行住診教學，依據 ISO 條文「FAI00B026 住診教學實施作業辦法」，實施作業要點如下：

1.開設條件

- (1)指導者須具備教育部部定教職或專科醫師及本院臨床教師資格。
- (2)每次學生人數以不超過三名為原則。

(3)每診住診教學病例數以一例為原則。

(4)住診教學執行方式以團隊教學方式進行，團隊教學以完成一份教學紀錄為原則。

## 2.住診教學頻率

(1)口腔顎面外科學習期間每週至少接受一次訓練。

(2)每次教學時間至少半小時。

## 3.作業流程

(1)住診教學前一天，指導醫師選擇適合之教學個案，並取得病人口頭同意。

(2)指導醫師及學員於病房討論室說明教學個案，再前往病房進行教學。

(3)由學員作病史詢問、理學檢查等，指導醫師則在旁觀看學員問診情形並可以 Mini-CEX 評量學員表現；學員詢問後，由指導醫師分析病情及示範診療，使學員了解病人病情，再由指導醫師向病人及家屬解釋病情。

(4)指導醫師及學員於病房討論室針對個案作討論並給予回饋、建議。

## (二)教學門診訓練

於學習期間，安排住院醫師進行教學門診訓練，依據 ISO 條文「FAI00B019 教學門診實施作業辦法」，實施作業要點如下：

### 1.開設條件

(1)指導者須具備教育部部定教職或專科醫師及本院臨床教師資格。

(2)教學門診每診學生人數以不超過三名為原則。

(3)每診教學病例數以三至五例為原則，至多不得超過五例。

(4)診間張貼教學門診公告，指導老師須事先告知並取得看診病患同意(簽立「教學門診病患同意書」)作為教學個案。

### 2.門診頻率

(1)每位學員每月至少接受一次訓練。

(2)每診次時間比照一般門診規定辦理。

### 3.作業流程

(1)每次教學門診應由指導醫師指派一名接受訓練醫師填具「教學門診紀錄表」、「教學紀錄表」，經指導醫師簽名確認。

(2)指導者需逐一翻閱教學門診病歷，以檢討被指導者對每位病患的看診情形，包括病患之檢查(合理學檢查)、診斷、治療、用藥及病歷書寫內容，同時應注意被指導者

看診之溝通技巧與建立良好醫病關係之指導，指導後並應於每一病歷上簽名。

- (3)每診教學門診，需於看診時，填寫「教學門診學員意見調查表」、「病患意見調查表」，以作為教學成效評估。

### (三)全人照護訓練：

落實於各臨床科別住診、門診、急診教學及跨領域團隊訓練，透過參與醫療團隊照護病人，以學習全人照護之臨床能力及五大面向評估。

1. 身(Physical dimension)：請學員評估病人的食慾、睡眠及疼痛狀態(第五個生命徵象)，及其他影響病人身心狀況的身體症狀，嘗試找出這些身體狀況的可能原因。臨床上常見病人之食慾與睡眠同時被身體症狀、疼痛與心理壓力影響的情況，故評估重點在於身體狀況的可能原因，及與其他面向之因果關係是什麼？及是否需要營養師或疼痛科醫師的協助。
2. 心(Psychological dimension)：病人的情緒狀態是第六個生命徵象。請學員練習評估病人的簡式健康量表(心情溫度計)分數，描述病人的情緒狀態(憂鬱、焦慮、擔心、害怕、憤怒、無望感...)及情緒困擾程度。若病人表現出情緒困擾，則請學生接著評估其可能原因為何？及是否需要心理師或身心科醫師的協助。
3. 靈性(Spiritual dimension)：請學員練習評估病人的宗教信仰，並進一步請學員利用三個引導問題，了解病人的靈性狀態，探詢病人是否需要靈性上的支持，以及內心擔憂放不下的事。許多重症病人可能表現出靈性需求，如擔心死亡或來生，對過去行為後悔，掛心家屬的未來等等，可適時尋求宗教人員的協助。
4. 家人及家庭(Family dimension)：請學員練習評估病人的主要照顧者與支持系統，可另畫家族樹以表達之。家人及家庭常是病人的最大支柱，然而現在有越來越多的小家庭、外籍配偶、離婚或單身族群，其支持系統薄弱，需要其他家屬、朋友或志工的關懷。有時病人與主要照顧者間可能出現矛盾或衝突，需要第三者(如社工師)介入協調或召開家庭會議處理。
5. 社會(Social dimension)：請學員練習評估病人的職業，或其父母或主要照顧者的職業與經濟狀況，及是否需要社工師的協助或需要社會資源的挹注。

### 6. 制定全人照護訓練項目如下，課程結束後並繳交相關紀錄：

項次	訓練方式	訓練內容/頻率	紀錄
1	住診教學	身、心、靈、社會及醫學倫理或法律等問題 頻率：一次/每周	教學紀錄表
2	教學門診	身、心、靈、社會及醫學倫理或法律等問題 頻率：一次/每月	教學紀錄表
3	人文早會	頻率：六次/每年	-
4	院外訪視(含義診)	偏鄉義診、家訪 頻率：一次/一年	義診： 家訪：教學紀錄表
5	醫護體驗	長者體驗、孕者體驗、約束體驗 頻率：院內若舉辦相關課程，擇一場次每年參加一次	-
6	新人體驗營	頻率：新進人員必需參與一次	-
7	全人照護案例分析	健康照護矩陣、全人醫療案例 身、心、靈、社會及家庭等問題 頻率：一次/一年，安排於科內晨會進行案例討論	健康照護矩陣紀錄單 全人醫療教學紀錄表 五大面向評估表 IPE教學紀錄單
8	全人照護分享競賽	頻率：一次/一年，鼓勵住院醫師參加	-

#### (四)病歷寫作教學

1. 目的：提升住院醫師之病歷寫作能力。
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. 病歷紀錄時，應視情況需要紀錄下列事項：
  - (1) 病人在身、心、社會層面的問題。
  - (2) 醫師對診療過程之修正及改進。
  - (3) 尊重病人自主，做好知情同意。
  - (4) 身體檢查 (physical examination) 或器官系統檢查 (system review) 之結果，如以查檢表方式勾選者，對於陽性結果 (positive findings) 或有意義的陰性結果 (negative findings) 應加註說明。
5. 主治醫師或教師對住院醫師製作之病歷應予核閱並簽名，且給予必要之指正或評論。
6. 牙科部住院醫師除需參加醫院安排之病歷教學活動外，每月應自備一份病歷，由當月指導教師依據病歷寫作評核項目(附件)進行一對一修改及教學，以提升住院醫師寫作病歷及開立診斷書等醫療證明文書之能力，當月需將修改病歷繳至教學部。

#### (五)創新訓練課程：Entrustable Professional Activities (EPAs)

實施對象：牙科部住院醫師

實施頻率：每月一次

進行方式：由當月指導教師進行「即時評估」；學員訓練課程結束時當科需召開「總結評估」

確認學員 EPA 之信賴等級及整體評估結果

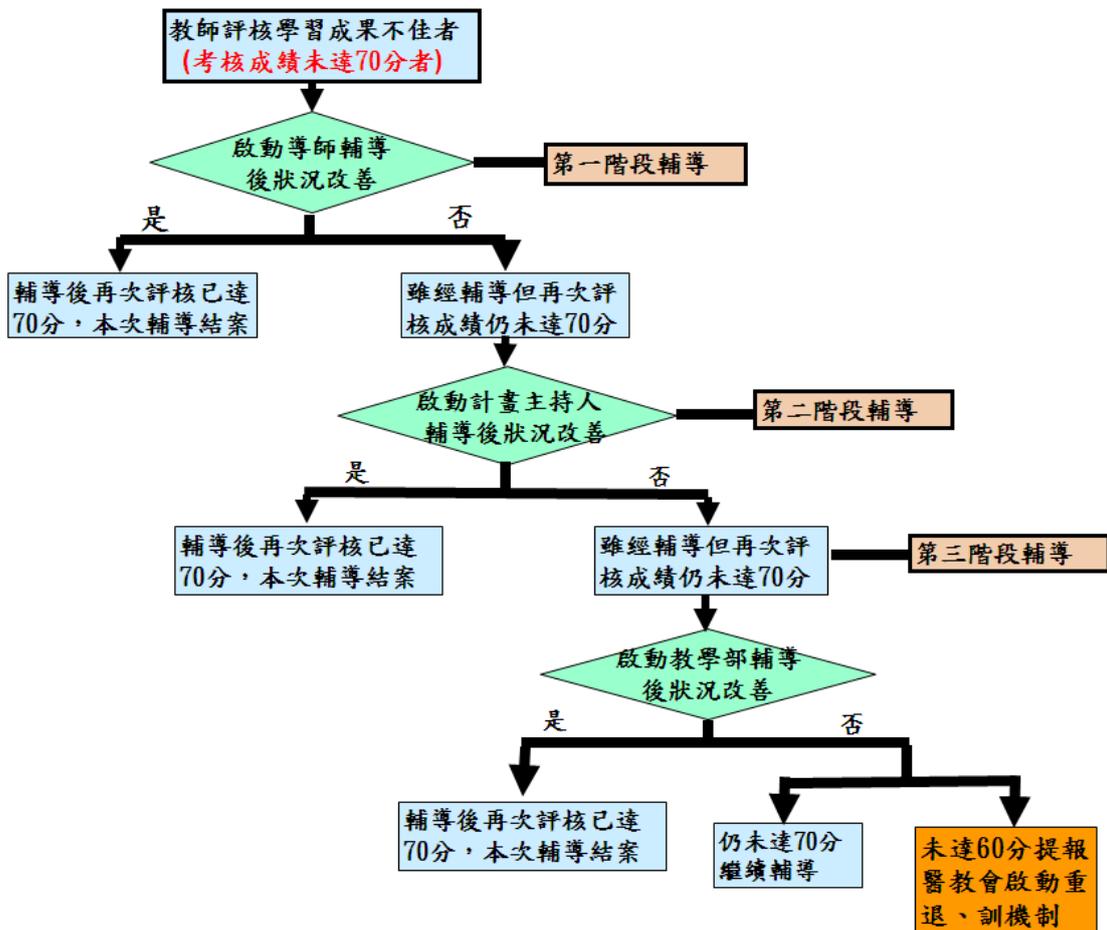
評估方式：依據專科醫師訓練課程基準，完成後學員將當科相關 EPAs 紀錄繳至教學部

## 陸、輔導機制、補強機制

對於接受訓練的病例數不足或學習成效不佳者，安排接受加強訓練，如：加開教學門診，如遇符合訓練項目的病例，由主治醫師擔任第一助手，從旁予以輔導實習牙醫學生治療病患。

### 一、學員學習成果不佳輔導補強機制

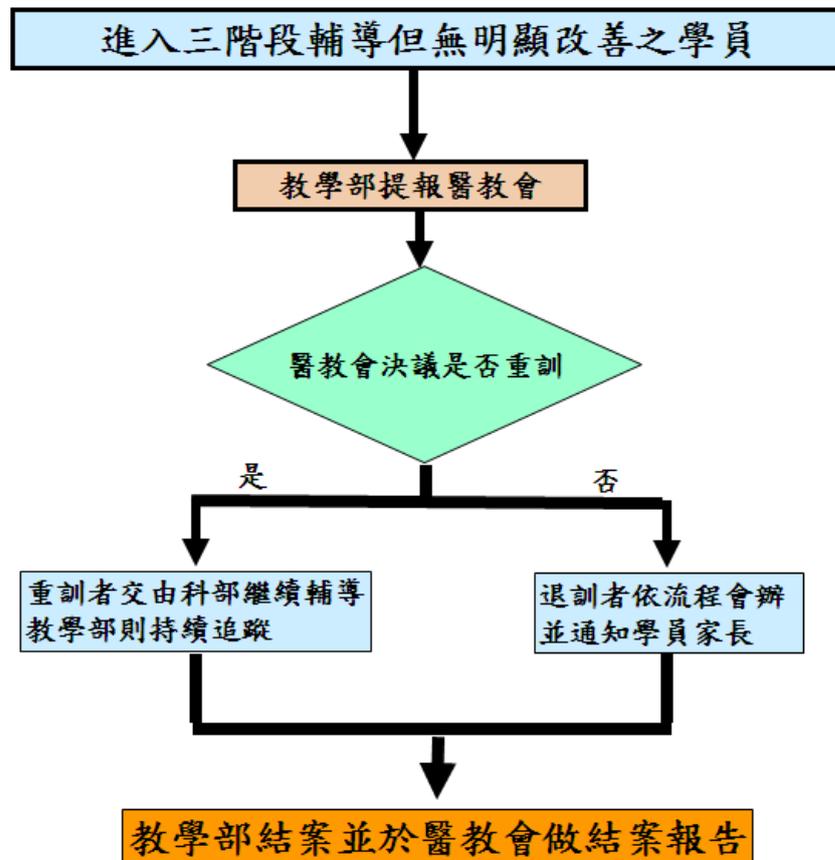
1. 自認有學習困難或適應不良之學員或經臨床教師考核成績以知識、態度及技能三面向評核，總分未達 70 分者，亦須啟動學習成果不佳輔導補強機制：
  - 第一階段輔導：由導師與受訓學員進行導生輔導或會談，深入了解學員生學習成效不佳原因，並向計畫主持人及教學部報告。
  - 第二階段輔導：由該科計畫主持人(或科部主管)進行了解學員生不適任原因，並評估整體訓練結果後提報教學部。
  - 第三階段輔導：經由導師及計畫主持人介入輔導後仍未改善者，第三階段由教學部長進行輔導並視學員狀況啟動學習成果不佳學員之重訓或退訓機制。
2. 每一階段之輔導，在完成補強一個月後進行複評，經輔導後考核成績已達 70 分或輔導項目已改善，該次輔導視為結束，但學員須由導師持續監督與關懷。
3. 若多次輔導無明顯改善，教學部應將此結果通知學員家長，並通報醫教會後進入重訓、退訓機制。



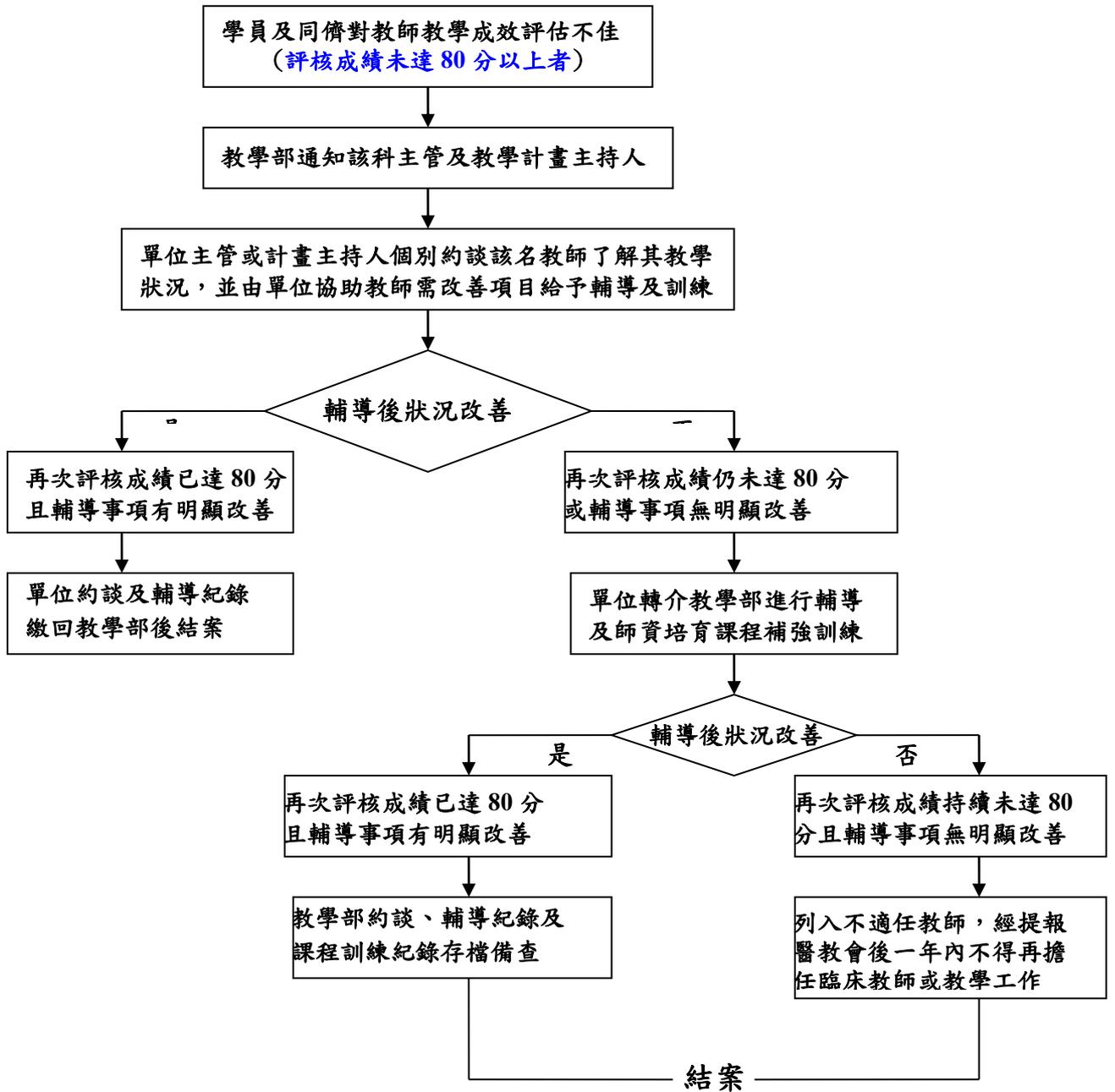
## 二、學習成果不佳學員重訓、退訓作業辦法

1. 針對學習成果不佳學員，經多次輔導無效，啟動重、退訓機制：

- 由教學部深入瞭解學員狀況後提報醫教會，決定學員是否重、退訓。
- 依照醫教會決議，需重訓者交由科部繼續輔導並由導師加強監督考核，教學部需持續追蹤學員每月之表現。
- 重訓學員於重訓期間態度行為無明顯改善，教學部呈報院部予以退訓。
- 退訓學員則依流程會辦學員之原屬單位主管告知退訓原因。
- 學員有精神狀況及行為表現異常，不須經由三階段輔導，可直接退訓：觸犯法律、言論偏激逾規者、有精神狀況或情緒異常有安全顧慮、生活散漫放蕩，行為偏離者。



### 三、不適任教師輔導機制



附件一：學前評估-口試

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

學前評估-口試

學員姓名：所屬科別：

訓練科別：評估教師：

評估日期：年月日

評估項目	優 25	佳 20	可 15	差 10	劣 5
專業知識					
專業技能					
學習態度					
醫病及人際關係(如儀容、精神、第一印象、整體感覺、親和力、人緣…等)					
總分(滿分 100)					
評語：					

評估教師簽名：

受評學員簽名：

**附件二：住院醫師對部教學回饋表**

**住院醫師對科(部)教學回饋表**

佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院  
住院醫師對科(部)教學回饋表

受評估老師：\_\_\_\_\_

評估時間：自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受評估科別：\_\_\_\_\_

至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

填寫學生(醫師)：\_\_\_\_\_

填表日期： 年 月 日

考 核 項 目	評 核 標 準					備 考
	非常同意	同意	普通	不同意	很不同意	
一、教學態度	1. 臨床教師具教學熱忱及激勵性					本評核表各類評核標準之換算比例： 一、請務必勾選是否推薦老師繼續擔任教學。 二、 <b>第六大項建議欄需以書面文字完成，不得空白</b> ，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 三、請各科於 <b>每月底前完成評核</b> ，並於 <b>次月五日前送交教學部</b> ，俾便辦理成績登錄。
	2. 臨床教師能尊重學生與住院醫師					
	3. 臨床教師能確實並準時進行教學活動與會議					
	4. 臨床教師能耐心並詳盡的指導學員					
二、教學技巧與改善	1. 臨床教師能於課程初始，探詢學生的期望					
	2. 臨床教師指導學員時，能表達清楚、明白					
	3. 臨床教師會指導並協助修改病歷內容					
	4. 臨床教師以 PBL-EBM 之精神教學					
	5. 教師能給學生回饋意見與建設性的指評					
	6. 老師的指導能使您的專業能力獲得進步					
	7. 臨床教師會在您學習上遇到困難時給予協助					
三、照顧病人	1. 臨床教師與病患及家屬保有良好的醫病關係					
	2. 臨床教師對病人能負責與敏銳的照顧					
四、知識	1. 臨床教師能運用醫學科學文獻來解釋病情					
	2. 臨床教師具廣泛淵博的專業知識					
五、整體評價	1. 臨床教師能成為您的模範					
	2. 臨床教師與醫護同仁相處融洽					
	3. 您對臨床教師的教學方式感到滿意					
	4. 臨床教師能均衡服務責任與教學活動					
	5. 本月您對教學及會議情況感到滿意					
您本月例行臨床及值班工作之負荷量		過多	稍多	適當	稍少	過少
是否推薦老師繼續擔任教學		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
六、(請務必填寫)建議						

# 附件三：住院醫師訓練考核表

## 佛教慈濟綜合醫院住院醫師訓練考核表

訓練單位：\_\_\_\_\_

受訓時間：自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受評醫師姓名：\_\_\_\_\_

R1 R2 R3

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

考核項目	評核標準					備考
	卓越	良好	一般	尚可	差	
一、臨床與知識	1. 臨床(門、急、住診)診斷、處置及應變能力					本評核表各類評核標準之換算比例： 一、本院住院醫師評核標準係以等第 A、B、C、D、E 為基準。 二、評分總結等地基準依下列原則進行： A：卓越(總分 90-100) B：良好(總分 80-89) C：一般(總分 70-79) D：尚可(總分 60-69) E：差(總分 59 以下) 三、評核第四大項「特殊事項或貢獻」請務必陳述具體事蹟，並決定加減之分數。 四、第五大項評語或建議欄需以書面文字完成，不得空白，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 五、請各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。
	2. 手術室或檢查室之專業技巧、判讀能力					
	3. 臨床技術標準步驟及技巧					
	4. 病歷或報告繕寫之邏輯、完整及時效性					
	5. 對病患資料收集、整合、分析、診斷之能力					
	6. 整體病人照護品質(含知情同意)及能運用問題導向解決之能力					
	7. 具實證醫學精神並應用在臨床工作上					
二、教學與學術活動	1. 基礎與專科學識充實並於臨床運用得宜					三、評核第四大項「特殊事項或貢獻」請務必陳述具體事蹟，並決定加減之分數。 四、第五大項評語或建議欄需以書面文字完成，不得空白，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 五、請各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。
	2. 醫學文獻閱讀能力					
	3. 科內及院內學術活動參與度及表現					
	4. 會議準備與讀書報告能力					
	5. 對後輩醫師指導之技能及態度					
	6. 會議或查房準時性、出席率及參與度					
三、態度與人際關係	1. 個人操守與品德(正直、誠信、負責)					四、第五大項評語或建議欄需以書面文字完成，不得空白，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 五、請各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。
	2. 學習主動性、積極度					
	3. 醫病溝通技巧(全人醫療、尊重病人感受)					
	4. 與病人及家屬維持良好醫病關係					
	5. 醫療團隊人際關係(尊重、合作、互助)					
	6. 工作態度與積極度(依限期完成交辦事項及份內工作)					
	7. 醫務、行政配合度					
四、特殊事項(可加減五分)或貢獻	※需陳述具體事蹟					<input type="checkbox"/> 加_____分  <input type="checkbox"/> 減_____分
請務必勾選評分總結等第 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E						總分_____分
五、評語或建議(請務必填寫)						
住院醫師是否需協助轉介諮商： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，原因：_____						
主治醫師(或教學醫師)			科(部)主任			
_____年 月 日			_____年 月 日			

E6A0021889-01

## 附件四：迷你臨床演練評量(Mini-CEX)

### 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

#### 迷你臨床演練評量 (Mini-CEX)

教師：_____ <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> Fellow <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> R_____ <input type="checkbox"/> 其他_____				
學員：_____ <input type="checkbox"/> M5-6_____ <input type="checkbox"/> M7_____ <input type="checkbox"/> PGY_____ <input type="checkbox"/> R_____ <input type="checkbox"/> 其他_____				
臨床科別：_____ 實施日期：____年____月____日				
實施場所： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 開刀房 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
病歷號：_____ 診斷：_____				
病人： <input type="checkbox"/> 初診病人 <input type="checkbox"/> 複診病人 病情複雜度： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高				
請依照下列項目評估學員表現	未達標準	符合標準	超越標準	未評
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. 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"/>
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. 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"/>
6. 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"/>
7. 整體評量	<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"/>
評語	表現良好的項目		建議加強的項目	

註：請臨床教師當場評核、回饋及簽章，以利後續作業。

	非常不滿意 ←—————→ 非常滿意
教師對此次評估的滿意度：	<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
學員對此次評估的滿意度：	<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

直接觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘； 教師簽章：\_\_\_\_\_

**※評估注意事項：**

- 1 直接觀察例行而重點式的診療行為時間控制：(15-20分鐘)
- 2 (1-7)項評核與敘述性回饋時間控制：(5-10分鐘)
- 3 回饋評語請以「三明治法則」(先講優點，再講缺失或需改進事項)進行

## 附件五：直接操作觀察 (DOPS)

### 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

#### 直接操作觀察 Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

教師：_____ <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> Fellow <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> R_____ <input type="checkbox"/> 其他_____					
學員：_____ <input type="checkbox"/> M5-6_____ <input type="checkbox"/> M7_____ <input type="checkbox"/> R_____ <input type="checkbox"/> PGY_____ <input type="checkbox"/> 其他_____					
臨床科別：_____ 實施日期：____年____月____日					
實施場所： <input type="checkbox"/> 門診 <input type="checkbox"/> 急診 <input type="checkbox"/> 一般病房 <input type="checkbox"/> 加護病房 <input type="checkbox"/> 開刀房 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
病歷號：_____ 診斷：_____					
評量技能： <input type="checkbox"/> Endotracheal intubation <input type="checkbox"/> Urethral catheterization <input type="checkbox"/> CVP line insertion <input type="checkbox"/> 拆線 <input type="checkbox"/> 縫合 <input type="checkbox"/> 換藥 <input type="checkbox"/> 無菌衣穿戴 <input type="checkbox"/> 其他_____					
技能複雜度： <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 學員執行臨床技能次數： <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1-3 <input type="checkbox"/> >4					
請依照下列項目評估學員表現		未達標準	符合標準	超越標準	未評
1.對該臨床技能之適應症、相關解剖結構的了解及步驟之熟練度		<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"/>
2.取得病患口頭同意或同意書		<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.執行臨床技能前之準備工作		<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.適當的止痛及鎮定		<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.執行臨床技能之技術能力		<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.無菌操作的技術		<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.視需要尋求協助		<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"/>
8.執行臨床技能後之相關處置(術後處理)		<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"/>
9.與病人溝通之技巧		<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"/>
10.是否顧及病人感受(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"/>
11.執行臨床技能之整體表現		<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"/>
評 語	表現良好的項目		建議加強的項目		

註：請臨床教師當場評核、回饋及簽章，以利後續作業。

	非常不滿意 ←————→ 非常滿意
教師對此次評估的滿意度：	<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
學員對此次評估的滿意度：	<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

直接觀察時間：\_\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師簽章：\_\_\_\_\_

E6A0021B17

教學部 100.09 修

## 附件六：醫師六大核心能力暨 360 度評估表、360 度評量表

### 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 醫師六大核心能力暨 360 度評估標準參考—同仁版

1. Medical knowledge (醫學知識): 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, 並且應用在病人照護。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 學習動機薄弱</li> <li>● 無法瞭解臨床問題</li> <li>● 無法將知識應用在臨床照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 有學習動機</li> <li>● 能瞭解臨床問題</li> <li>● 能應用醫學知識於臨床照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 能主動學習</li> <li>● 能整合知識並分析臨床問題</li> <li>● 能應用醫學知識且指導他人</li> </ul>	
2. Interpersonal and communication skills (人際關係及溝通技巧): 醫師應具備人際及溝通技巧, 有效地與病患、家屬、醫療專業人員間溝通, 利用團隊執行醫療照護。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與病人及其家屬關係不佳</li> <li>● 與其他醫療專業溝通不佳</li> <li>● 病歷延遲, 內容缺漏</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 能與病人及其家屬適度溝通</li> <li>● 能與其他醫療專業溝通</li> <li>● 病歷寫作及時且完整</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 與病人及其家屬有效溝通且關係良好</li> <li>● 與其他醫療專業有效合作且溝通良好</li> <li>● 準時完成病歷且內容清楚易懂</li> </ul>	
3. Systems based practice (制度下之臨床工作): 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。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 不懂成本觀念, 無法運用醫療資源</li> <li>● 不能提供適當病人照護</li> <li>● 不能改善照護系統</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 適當運用醫療資源</li> <li>● 能提供適當病人照護</li> <li>● 能改善照護系統</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 有效運用資源, 兼顧成本效益</li> <li>● 能提供最佳病人照護, 並提升照護品質</li> <li>● 執行解決方案並提升照護系統</li> </ul>	
4. Patient care (病人照護): 醫師應提供憐憫、合宜且有效的病人照護及健康促進。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 面談及檢查病人技巧差, 且生疏</li> <li>● 無法訂定、執行病人治療計畫</li> <li>● 無法提供病人為中心的健康照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 面談及檢查病人技巧順暢</li> <li>● 能及時訂定及執行病人治療計畫</li> <li>● 能提供病人為中心的健康照護</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 面談及檢查病人技巧熟練優異</li> <li>● 能熟練地訂定及執行病人治療計畫</li> <li>● 提供病人為中心, 完善且優異的健康照護</li> </ul>	
5. Practice based learning and improvement (從工作中學習及成長): 醫師應自我評估照護病人的能力、並利用科學實證、持續改善病人醫療照護品質, 達到終身學習的目標。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 缺乏自省及自我改進</li> <li>● 無法使用資訊科技於衛教及病人照護</li> <li>● 無法分析、改善醫療工作行為</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 能夠自省及自我改進</li> <li>● 能夠使用資訊科技於衛教及病人照護</li> <li>● 能夠分析、改善醫療工作行為</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 隨時自我反省並訂定學習目標</li> <li>● 經常使用資訊科技於衛教病人照護</li> <li>● 經常有系統地分析、改善醫療工作行為</li> </ul>	
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。					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
遠低於平均水準	低於平均水準	接近平均水準	符合平均水準	高於平均水準	遠高於平均水準
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 不尊重、體諒他人亦無法展現同理心</li> <li>● 不尊重病人隱私, 關心已利甚於病人需要</li> <li>● 不了解不同病人族群需求, 無法提供協助</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 尊重、體諒他人並充分展現同理心</li> <li>● 能尊重病人隱私, 關心病人甚於己利</li> <li>● 能了解不同病人族群需求</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● 經常尊重、體諒他人並充分展現同理心</li> <li>● 非常尊重病人隱私, 關心病人甚於己利</li> <li>● 關心不同病人族群需求並提供協助</li> </ul>	

**附件七：病歷寫作評核**



**病歷(Admission note)寫作評核**

教師：_____ 學員：_____ <input type="checkbox"/> INTERN <input type="checkbox"/> PGY 其他_____		
臨床科別：_____ 病歷書寫日期：____年__月__日		
病歷號：_____ 診斷：_____		
請依照下列項目評估學員表現		分數
1.	chief complaints (C.C.)	
	“Source of history” + reliability 簡短敘述就醫的原因(symptom, problem, condition, diagnosis, etc.)+duration	<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
2.	Present illness	
	圍繞 C.C.的病史(包含 OPQRST: <u>O</u> nset of the event; <u>P</u> rovocation or palliation; <u>Q</u> uality of the “pain”; <u>R</u> egion and radiation; <u>S</u> everity; <u>T</u> ime.), 含 major “negative” for DDx	<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
3.	Personal, past and travel history	
	Smoking/alcohol/substance abuse/sexual activity Past medical/surgical history/current medications <u>T</u> ravel <u>O</u> ccupation <u>C</u> ontact <u>C</u> luster	<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
4.	Allergy	
	Drug/food allergies; NKA to drug or food	<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
5.	Family history	
	Major diseases/family pedigree	<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
6.	Social and psychosocial	
	是否有明顯錯誤？前後矛盾現象？	<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
7.	Review of systems	
	(+) 加上 description	<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
8.	Physical examination	
	Focus on C.C. related, past history related..	<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
9.	Laboratory and diagnostic studies	
	With/without data/results interpretation/影像檢查繪圖	<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
10.	Assessment and plan	
	Assessment include problem/impression/diagnosis and DDx Plans include at least Diagnostic/Therapeutic/Educational	<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
評語	表現良好的項目	建議加強的項目

註：請教師評核及簽章，敬請親自送回教學部，以利教學時數核發，感恩。

教師簽章：\_\_\_\_\_

## 附件八：全人醫療五大面向評估

### 病人基本資料

病歷號碼：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_ 門診 住院(床號：\_\_\_\_)  
診斷：\_\_\_\_\_

### 全人醫療五大面向評估

<b>身 (Physical dimension)</b>
食慾(正常, 0-嚴重減退, 4): _____, 可能原因: _____ 睡眠困難(0-4): _____, 可能原因: _____ 疼痛評估(無, 0-嚴重疼痛, 10): _____, 可能原因: _____
<b>心 (Psychological dimension)</b>
總分: _____ 輕度/中度/重度 情緒困擾 情緒狀態: _____, 可能原因: _____
<b>靈 (Spiritual dimension)</b>
宗教信仰: _____教/民間信仰/無 1)您生病後, 是否曾尋求上天、神、或宗教信仰的支持? 2)您生病後, 希望與力量的來源是什麼(或是誰)? 3)您的心裡是否還有放心不下的事?
<b>家人及家庭 (Family dimension)</b>
主要照顧者: _____ 病人與主要照顧者間關係: _____
<b>社會 (Social dimension)</b>
職業(小兒科患者請評估父母或主要照顧者): _____ 經濟狀況: _____

照會相關團隊:營養師 傷口/造口護理師 藥師 呼吸治療 物理治療  
職能治療 心理師 安寧團隊社工師 社區健康服務(出院準備)  
志工 宗教人士 其他: \_\_\_\_\_

討論及建議:

教師對學員回饋:

學員姓名: \_\_\_\_\_ 醫學生 PGY 住院醫師  
見習時間: \_\_\_\_\_ 年 月 日 上/下午診 及 \_\_\_\_\_ 年 月 日 上/下午診

## 所有老師共同討論

教師姓名	教師建議	教師簽名
夏毅然		
傅鏗		
陳建成		
許義榮		
董醒任		
黃耀民		
陳宜宏		
許博智		
宋旻怡		
王君仔		
孫瑤		
黃文國		

計劃主持人簽名：\_\_\_\_\_

討論日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日