

# 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 神經科住院醫師訓練計畫書



## 神經科編

九十五年六月制定  
九十六年五月修定  
九十七年六月修訂  
九十八年五月修訂  
九十九年五月修訂  
一零零年六月修訂  
一零一年六月修訂  
一零二年五月修訂  
一零三年五月修訂  
一零三年七月新制評鑑制定  
一零三年八月新制評鑑修訂  
一零四年五月新制評鑑修訂  
一零五年三月新制評鑑修訂  
一零五年八月新制評鑑修訂  
一零六年六月新制評鑑修訂  
一零七年六月新制評鑑修訂  
一零八年六月新制評鑑修訂  
一零九年六月新制評鑑修訂

# 目錄

1. 綜合資料
  - 1.1 基本資料
  - 1.2 訓練課程
2. 宗旨與目標
  - 2.1 訓練宗旨與目標
  - 2.2 訓練計畫執行架構
3. 專科醫師訓練教學醫院條件
  - 3.1 取得衛福部教學醫院評鑑資格
  - 3.2 合作訓練醫院之資格
  - 3.3 必要時有聯合訓練計畫
4. 住院醫師政策
  - 4.1 接受督導
  - 4.2
    - a. 值班時間
    - b. 工作環境
  - 4.3 責任分層及漸進
5. 教師資格及責任
  - 5.1 主持人
    - 5.1.1 資格
    - 5.1.2 責任
  - 5.2 教師
    - 5.2.1 資格
    - 5.2.2 責任
    - 5.2.3 合作醫院教師
  - 5.3 其他人員
6. 訓練項目、課程及執行方式
  - 6.1 訓練項目
  - 6.2 核心課程
  - 6.3 臨床訓練課程設計
  - 6.4 & 6.5 臨床訓練項目與執行方式
  - 6.6 全人照護課程
7. 學術活動
  - 7.1 科內學術活動
  - 7.2 跨專科及跨領域之教育
  - 7.3 專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其他醫療品質相關學習課程
8. 專科醫師訓練特定教學資源
  - 8.1 臨床訓練環境
  - 8.2 教材及教學設備
  - 8.3 創新課程與評估策略
9. 評估
  - 9.1 住院醫師評估
    - 9.1.1 學員輔導機制

9.2 教師評估

9.2.1 不適任教師輔導機制

9.3 訓練計劃評估

10. 合作訓練醫院資料表

## 1. 綜合資料

### 1.1 基本資料

主要訓練醫院	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	醫療機構代碼	1131050515A
醫院地址	新北市新店區建國路 289 號	醫院層級	準醫學中心
計畫負責單位	神經科		
計畫主持人	林信光	職稱	主治醫師
連路電話	02-66289779#3129	傳真	02-66289009
E mail	sk2022@tzuchi.com.tw	教職	慈濟大學部定副教授

合作訓練醫院 1	財團法人林口長庚醫學中心	醫療機構代碼	
醫院地址	桃園縣龜山鄉復興街 5 號	醫院層級	醫學中心
計畫負責單位	神經科		
計畫主持人	羅榮昇	職稱	系主任
連路電話	03-3281200#8418	傳真	03-3287226
E mail	cgrols@cgmh.org.tw	教職	長庚大學部定教授

### 1.2 訓練課程

課程內容	主要訓練醫院	合作訓練醫院
神經科病房及加護病房 20 個月	是	
動作障礙相關神經科病房 1 個月		是 (1)
急診 1 個月	是	
腦波/誘發電位 2 個月	是	
腦波/誘發電位 1 個月		是 (1)
神經傳導/肌電圖 3 個月	是	
腦血管超音波 1 個月	是	
神經心理檢查 1 個月	是	
相關學科(復健科、精神科、小兒神經科、神經外科、神經放射科、進階內科等)	是	

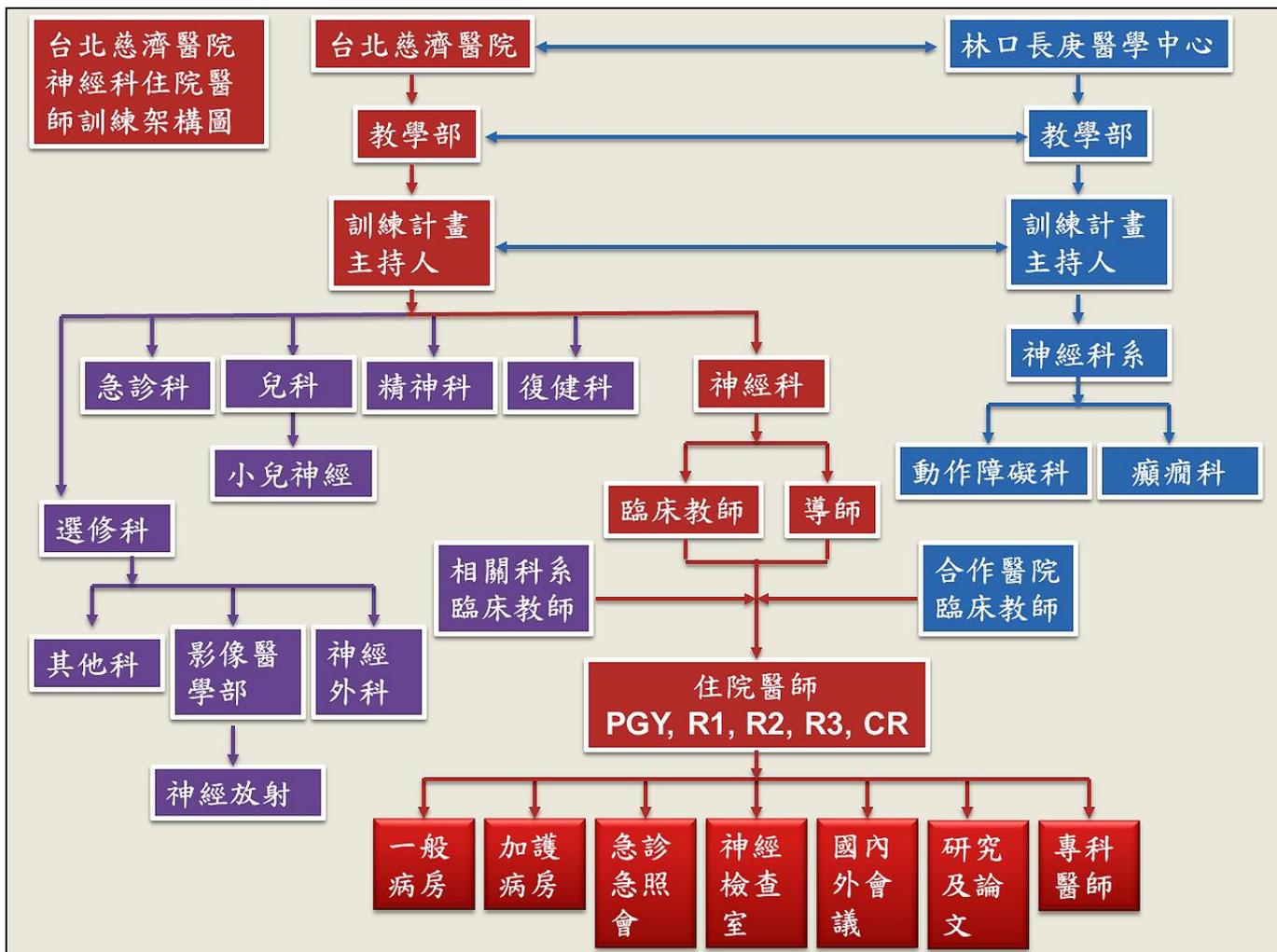
## 2. 宗旨與目標

### 2.1 訓練宗旨與目標：

#### 2.1.1 宗旨與目標：

- (1)使住院醫師在神經科受訓期間，熟悉神經科基本知識，常見神經系統疾病的診斷和治療，了解常見之檢查和特殊步驟，並學習基本臨床技巧（包括詢問病史技巧、神經身體檢查、臨床神經用藥、神經特殊檢查），養成具有基本作業能力之臨床醫師。
- (2)進一步學習神經科專科醫師所需具備之各種專業獨立判斷、鑑別診斷與特殊治療之能力與技巧。
- (3)培養與病人及其家屬應對時，應具備合宜的舉止及談吐。
- (4)教育正確的倫理觀念，砥礪醫德恪守醫學倫理之品格。
- (5)瞭解本科宗旨、發展規劃以及未來展望。
- (6)造就自我進修，發現問題，找尋答案之技巧。
- (7)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





### 2.2.2 核心課程

- (1) 病房訓練：包括神經科病房、神經科加護病房、一般內科病房及病房/急診照會。
- (2) 特殊檢查：包括腦血管及頸動脈超音，周邊神經傳導及肌電圖檢查，誘發電位檢查、腦波檢查、神經心理檢查等。
- (3) 門診：包括初診及追蹤出院病人之初步訓練及獨立門診訓練。
- (4) 會議：包括晨會、科會、出入院及死亡病例討論會、期刊討論會、神經放射聯合討論會、全院性會議、倫理案例討論會、實證醫學個案討論會、醫療品質討論會、月會、相關學會及神經學年會以及國際研討會等。
- (5) 其他：包括相關學科訓練（必修精神科、復健科、小兒神經科；選修進階內科、神經外科、神經放射科、神經病理學、基礎神經科學、實驗診斷學、老人醫學及長期照護），神經生理學、神經肌肉組織生化檢查及腦死判定等。
- (6) 研究及論文寫作

### 2.2.3 師資：

- (1) 神經科主治醫師：共九位
- (2) 神經外科主治醫師：共六位
- (3) 神經放射科主治醫師：共四位
- (4) 精神科醫師：共七位
- (5) 復健科主治醫師：共七位
- (6) 小兒神經科醫師：共二位
- (7) 眼神經科醫師：共一位
- (8) 病理科醫師：共七位

### 2.2.4 教學資源：

- (1) 專科相關訓練場所：神經科及腦中風專屬10B病房，6樓神經內科獨力照護加護病房，神經科獨

立檢查室，含三樓門診區之神經傳導/肌電圖室、腦波室、誘發電位室、腦血管超音波室、神經心理檢查室、報告判讀室、以及病房區專屬之腦血管超音波與腦波室，設備及場地充足。共有六位神經科檢查技術員執行檢查，一位檢查室書記，一位腦中風個案師以及一位兼職神經心理師，提供完整的神經專科諮詢與訓練。

- (2) 實證醫學學習：除了圖書館內超過上百本的神經科相關教科書外，透過圖書館網站，有專屬網路可提供各種電子期刊、教科書與實證醫學資訊，不論在醫院或家裡，可隨時上網查詢所需資料。院內 HIS 住院及門診系統亦可同步提供各種用藥相關參考資訊。
- (3) 慈濟體系有豐富的醫療人文與各種國內外義診活動，提供住院醫師不同的學習環境，由平常的活動參與中培養慈悲心與道德勇氣，學習見苦知福與照顧弱勢族群的情操。

### 2.2.5 訓練課程與訓練方式：

- (1) 核心課程如 2.2.2：住院醫師在主治醫師引導下逐步學習神經科相關專業課程。由第一年住院醫師至總醫師，各階段皆依學會所規範之訓練內容安排學習。並與合作醫院共同訂有訓練計畫，依計畫執行訓練。
- (2) 全院住院醫師必修課程：全人醫療、病人安全、醫療品質、醫病溝通、醫學倫理、醫事法規、感染控制、實證醫學及病歷寫作等訓練課程。住院醫師可透過全院演講會、各科學術演講會、教學活動、數位學習平台 (e-learning) 及 PGY 一般醫學課程管道進行學習(圖4)。

《圖 3 規範每年住院醫師必修院內學分》

課程類別	每年必修時數	對象
醫學倫理與法律(包含醫病溝通)	4 小時	R1-R3
感染控制	4 小時	R1-R3
新興傳染病	1 小時	R1-R3
醫療品質與病人安全	3 小時	R1-R3
實證醫學	3 小時	R1-R3
病歷寫作 (包含死亡診斷書、疾病診斷書開立)	2 小時	R1
急救訓練證書(如: ACLS)	證書(規定之效期)	R1-R3
師資培育課程	教學能力提升 10 小時 主題核心 4 小時 具初階臨床教師資格	晉升 R3(含)以上之職級

《圖 4 全院演講會以醫學倫理課程為例》

**【全院演講會公告】**

主題：  
**醫學體系的性及性別：生物/醫學/社會/人文/倫理/法律**

☆ 講師：馬偕醫院婦產部 江盛醫師

☆ 日期：102年05月10日(五) 16:15-17:15

☆ 地點：一樓協力國際會議廳

☆ 學分：  
(1)院內學分：醫學倫理與法律1學分  
(2)醫師、護理師繼續教育積分申請中

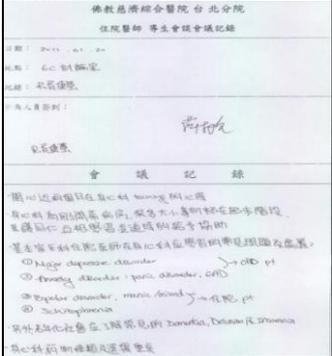
~敬邀 全院同仁踴躍前往聆聽~

教學部 敬發

### 2.2.6 考核機制：

- (1) 每月由主治醫師，選擇至少兩項以上多元化評估，含：mini-CEX、CbD、DOPs 評估，並透過主治醫師、護理師、住院醫師同儕及病人等面向，進行六大核心能力之住院醫師進360度評量。
- (2) 雙向評核及回饋機制，臨床教師及住院醫師可依據表單之評估方式及評估內容進行評核及回饋《表1：各類評核表及相關設計、評估方式、評估內容及回饋一覽表》

表單名稱	表單之設計	評估方式	評估內容	★評核與回饋
住院醫師考核表		每月由教學部寄發考核通知，由臨床老師依表現評核	(1) 臨床技能與知識 (2) 教學與學術活動 (3) 態度與人際關係	◎評核： (老師→學生) ◎回饋： 教學部透過院部信箱，將考核成績及建議叮嚀寄給學生

<p>住院醫師 對科部及臨 床老師回饋</p>		<p>每月由教 學部寄發 回饋表通 知，由住 院醫師進 行評核</p>	<p>(1) 教學態度 (2) 教學技巧與改 善 (3) 病人照顧 (4) 醫學知識 (5) 整體評價</p>	<p>◎評核： (學生→老師) ◎回饋： 教學部透過院 部信箱將回饋 建議寄給老師</p>
<p>導師座談會</p>		<p>面談方式</p>	<p>導師透過面談方式 了解及叮嚀學生含： (教學內容、照顧床 數、值班數、病歷寫 作、primary care、 教學門診、住診教 學、考核等</p>	<p>◎回饋： (老師←→學 生)當下以面 談方式進行回 饋</p>

### 2.2.7 執行及檢討改進：

- (1) 執行：由計畫主持人督導住院醫師之訓練推動，並由神經科蕭振倫主任協助觀察執行狀況，每月於科務會議報告執行進度。
- (2) 檢討改進：彙整科內及教學部每月之考核紀錄及回饋意見內容，每月於科務會議及教學會議中提出討論並檢討改進。

## 3 專科醫院訓練教學醫院條件：

### 3.1 取得衛福部教學醫院評鑑資格

- 3.1.1 衛福部教學醫院評鑑基準5.3西醫住院醫師訓練規定：本院通過105年準醫學中心醫院評鑑及教學醫院評鑑
- 3.1.2 各科專科醫院訓練醫院資格：本院神經內科於107年7月通過新制神經訓練醫院評鑑，有效期限至**112年7月31日**
- 3.1.3 主訓練醫院具3.1之資格：本醫院及神經科符合3.1之資格

### 3.2 合作訓練醫院之資格：

- 3.2.1 合作訓練醫院至少具3.1.1之資格：本院合作訓練醫院林口長庚醫學中心符合3.1.1之資格

### 3.3 必要時有聯合訓練計畫(家數、名稱)

- 3.3.1 主訓練醫院及合作訓練醫院的同意書有明確記載訓練政策。合作機構不得超過3家：本院與合訓林口長庚醫學中心訂有聯合訓練計畫

## 4 住院醫師政策

### 4.1 接受督導：有教師督導住院醫師政策、留有督導紀錄。計畫主持人有示範此政策，並與教師溝通

- 4.1.1 教師督導住院醫師政策：住院醫師之督導分為兩部分，一部分由固定之導師擔任，另一部分由各病房、檢查室之臨床教師擔任。

- 4.1.1.1 導師：每一位住院醫師有專門固定負責之導師，協助規劃學習課程與日常生活輔導，導師由計畫負責人指派。導師必須督導住院醫師每一階段的學習情形，與住院醫師討論訂定學習目標與進度並參與評估住院醫師學習狀況。導師於學員 R1 報到一周內須與學員完成學前評估表。並透過每兩月一次之導生座談，定期與住院醫師討





- 每日連同延長工作時間不得超過 10 小時
- 2 次值勤之間隔至少應有 10 小時
- 每 4 週總工作時間上限為 283 小時
- 每週正常值勤時間連同延長值勤時間不得超過 80 小時
- 每 7 日中至少應有 1 日之休息(完整24小時)，經由彈性約定，得於2週內安排2日之休息，但不得連續工作超過 12 日
- 每日出勤醫院規定進行簽到、簽退作業。

#### B. 輪班制

- 每日工作時間不得超過 13 小時，但期間應有短暫休息。
- 2 次執勤間至少應間隔10小時，但突發事件不在此限。
- 更換班次時，間隔至少應有11小時。
- 每七日中至少應有一日之休息，作為例假。
- 每四週正常工時時間不得超過234小時為原則。
- 每日出勤醫院規定進行簽到、簽退作業。

#### C. 神經科建立工時短中長期目標及改善機制：

- 初期目標：每4週工作時數不超過283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
- 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
- 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
- 改善機制：平常日值班則隔天下午休班，週日值班則週六需給予休假。神經科住院醫師夜間及假日值班訓練每月6班，不得連續值班，平均不超過3天一班。住院醫師每週正常值勤時間連同延長值勤時間不得超過80小時(每週值班不超過兩班)。神經科每日均有主治醫師在院值班，住院醫師於值班時隨時可當面請教主治醫師各種問題及處理方式。住院醫師尚未接受加護病房訓練前於值班期間無需處理加護病房病人之問題。

- 照護床數：住院醫師每人每日照護床數上限為 12 床
- 工作環境：包括值班室、置物櫃、網路與參考書資源、照顧病床數、生物安全性(biosafety)  
住院醫師有專屬辦公座位及置物櫃設於 17 樓住院醫師辦公室，有男女分開專屬之值班室位於 10B 病房與 13 樓住院醫師值班室。病房區、辦公區及教學部皆有電腦可提供住院醫師隨時上網搜尋資料，圖書館亦提供多種電子醫學資源供醫師使用。圖書館有神經科專屬教科書，每年皆有新書採購機制。醫學教育中心提供多元化教具模組，供實習醫學生及住院醫師模擬訓練使用。院內員工皆有固定員工教育針對醫療工作環境的注意事項及自我防護措施。
- 反應管道：為讓住院醫師有多重管道可提供受訓心得與建議，可透過導生會談及院長主持之住院醫師座談會及醫學教育委員會提出建議。另外，教學部設有關懷小組，每月底由教學部統一發放住院醫師對科部及教師之回饋表，住院醫師可透過電子回饋提出建議，另設有兩處學員意見箱(13 樓及 1 樓)，學員可透過上述管道進行意見反應，抱怨及申訴可得到合宜處。



4.3 責任分層及漸進：住院醫師責任與能力分層漸進，需直接照護病人，包括確實交班、堅守工作崗位等。訓練單位有責任讓訓練完成的住院醫師在督導下具有獨當一面的能力，且具有對資淺住院醫師及醫學生的教學能力。

- a. 神經科住院醫師領有學會的學習護照，內容有每一年住院醫師期間必須完成的訓練課程，包括病房訓練、加護病房訓練、神經生理檢查室訓練、急診室、急照會、以及相關科別之訓練，如精神科、小兒神經科、復健科、神經放射科、神經外科等，依年資安排適當的課程漸進式學習。無論日間病房照護、急診會診、檢查或侵入性治療執行、夜間假日值班等，住院醫師在第一線學習，一定有主治醫師隨時在旁指導與討論，使住院醫師在不斷練習中逐漸成長，減少不必要的錯誤，及早建立正確的方向，最後能通過試煉，成為具獨當一面的專科醫師。
- b. 夜間及假日值班時，第一年住院醫師僅需負責神經科病房區，第二年住院醫師加入加護病房區，第三年住院醫師於接受過完整急診照會訓練後再加入急診區照會學習。
- c. 醫學倫理與醫學人文課程更是本院的特色，學習全人醫療照護，醫師需確實交班；堅守崗位，建立以病人為中心的思維，並參與各種義診，慈善活動，關懷弱勢族群，培養大愛的情操。
- d. 住院醫師同時需接受師資培育課程，學習如何指導更資淺的醫師，包括年輕住院醫師以及實習醫師，實證醫學的運用與研究執行能力皆是訓練的重點。
- e. 每一年住院醫師需於個神經相關學會發表壁報或口頭論文，第三年住院醫師需進行期刊論文寫作訓練，並於升任主治醫師前於醫策會認可之期刊發表論文。

## 5 教師資格及責任

5.1 主持人：若有關於住院醫師訓練的改變(包括主持人人選更換、重大指導醫師變更、主訓醫院以及合作訓練醫院的合約變動)，有向 RRC 書面報告。

5.1.1 資格：(書面呈現專科醫師資格)對臨床教育以及行政有足夠經驗、具領導才能

主持人	林信光 (神專醫字 000235 號)
現任職務	台北慈濟醫院神經科主治醫師(前神經科暨腦中風中心主任)
部定教職	慈濟大學部定副教授
臨床經歷	林口長庚醫學中心神經科副教授, 曾獲商業週刊推薦為百大良醫
學協會經歷	現任腦中風學會理事, 腦中風治療暨研究學會監事、腦中風病友協會理

	事、超音波學會資審會、節目委員及會訊編輯 曾任腦中風學會常務理事，副秘書長，神經學會神經重症召集人
臨床年資	主治醫師年資 28 年
院內經歷	現任委員會委員：醫教、醫品及藥事委員會 曾任：醫品病安執行長、資訊長

5.1.2 責任：主持人臨床教育及行政經驗足夠，主導及擬訂專科對住院醫師的教育目標並督導執行。規劃住院醫師能力逐年進展。住院醫師遴選作業合宜。督導教師及學科其他的工作人員。對病人照顧分層負責；制定對住院醫師知識、技能及態度等表現之評估制度。並定期評估訓練計劃成果。學員有義務紀錄自己的學習內容與過程，主持人則須監督整個學程中病例數與疾病種類之適當性。

神經科住院醫師訓練計畫主持人資格符合規定，具慈濟大學專任部定副教授資格，由本院創院開始曾經擔任 10 年之神經科主任職務，期間曾擔任本院醫品病案執行長多年，行政經驗及能力足夠。主持人親自主導及撰寫訓練計畫，與各臨床教師溝通協調並宣導教室的責任與義務。

## 5.2 教師：

5.2.1 資格：(書面呈現具備專科醫師資格)適當的督導及教學能力，全職教師人數。

姓名	證書/ 神專醫字	主治醫 師年資	教師資格	專長
林信光	235 號	28 年	六大核心臨床教學能力課程(7 小時) 臨床教學實務訓練課程(40 小時)	腦血管疾病、失智症
蕭振倫	642 號	15 年	六大核心臨床教學能力課程(7 小時) 臨床教學實務訓練課程(40 小時)	癲癇、動作障礙
楊馥伊	621 號	16 年	六大核心能力課程(7 小時) 臨床教學實務訓練課程(40 小時)	腦血管疾病、動作障礙
劉智仰	655 號	15 年	六大核心能力課程(7 小時) 臨床教學實務訓練課程(40 小時)	動作障礙、周邊神經及失智症
陳桂銓	1076 號	5 年	六大核心能力課程(7 小時) 臨床教學實務訓練課程(40 小時)	周邊神經及失智症、動作障礙
許博荏	1068 號	5 年	六大核心能力課程(7 小時)	失智症、腦血管疾病
陳佩雅	1158 號	3 年	六大核心能力課程(7 小時)	一般神經、腦血管疾病
鄒儲蔭	1236 號	2 年		一般神經、腦血管疾病

5.2.2 責任：教師參與課內定期的教學檢討會，所有教師每月輪流帶領住院醫師病房訓練，執行必要之教學內容，如 Mini-CEX, Problem-based discussion...等，及每月輪流開設教學門診教導住院醫師。對於其他科別前來學習的每一位醫師，每位教師皆有參與負責教導之神經學課程。課程內容依接受指導之學生做適當調整，包括神經學檢查、神經學診斷、神經科相關之主要疾病與急重症治療等。

5.2.3 合作醫院教師：本科與林口長庚醫學中心合作，住院醫師於第二年或第三年住院醫師期，前往長庚醫學中心接受癲癇疾病與動作障礙疾病之進一步訓練，為期兩個月。學習各種腦波、特殊神經生理檢查、各種癲癇疾病的診斷與治療，以及動作障礙疾病的學習。合作訓練醫院林口長庚醫學中心有神經科系主任、動作障礙科及癲癇科主任擔任主要負責人協調各臨床指導訓練住院醫師。住院醫師於林口長庚醫院學習期間不參與長庚醫院及台北慈濟醫院夜間及假日值班。

5.3 其他人員：本科有一位神經科專屬個管師管理住院醫師相關學習進度及會議等教育資料，另有一位

與他科共用之專科醫務助理管理住院醫師之學會資格，學習護照等行政事務。住院醫師皆有加入神經學會，並依學習護照內容學習，參加各種會議並有論文發表。本科有六位檢查室技術人員，皆有相關醫檢師或護理師證照，並持續參加各學會舉辦之講習課程。

## 6 訓練項目、課程及執行方式：

6.1 訓練項目：神經科訓練項目包括：神經科病房、神經科加護病房、急診照會、門診、神經科檢查室(含神經傳導、肌電圖、腦波、誘發電位、神經超音波、神經心理)以及神經相關科別(含復健科、精神科、神經放射科、神經外科、小兒神經科等)。神經科住院醫師訓練計劃表如下圖：

項目	合計	月數	內容
神經臨床診療 31個月	神內病房/急照會	22	病房16，加護病房4，長庚1，急照會1
	急診	1	
	NCV/EMG	3	長庚1
	EEG/EP	3	
	神經超音波	1	
	神經心理	1	
相關學科訓練 6個月	身心科	2	
	復健科	1	
	小兒神經	1	
	神經放射	1	
	神經外科	1	

6.2 核心課程：核心課程涵蓋腦中風、癲癇、失智症、動作障礙、神經肌肉疾患、神經急重症等神經科

職級	項目	月數	內容	職級	項目	月數	內容
R1	神內病房	7	10次	R3	神內病房	4	長庚動作障礙科1
	神內ICU	1			神內ICU	2	
	復健科	1			急診病房照會	1	
	選修科	1			小兒神經	1	
	EEG/EP	2			NCV/EMG	1	
	教學門診				EEG/EP	1	長庚癲癇科1
R2	神內病房	6	9次	CR	神經超音波	1	
	神內ICU	1			神經心理	1	
	急診	1			教學門診		
	身心科	1					
	選修科	1					
	NCV/EMG	2					

常見疾病。神經科編有一本[神經急重症治療手冊]，提供醫師快速正確的治療指引。神經科另有一本[學習紀錄本]，學員可記載各種疾病及臨床操作技術學習紀錄，教師可依學習紀錄本評估學員的學習內容之深度與廣度。

[神經急重症治療手冊]

[學習紀錄本]

**神經科急重症疾病治療指引**

目錄

(一) Thrombolytic therapy of Acute ischemic stroke ..... 林信光醫師第 2 頁

(二) Status epilepticus ..... 詹振倫醫師第 3 頁

(三) CNS infection ..... 蘇裕欣醫師第 7 頁

(四) Guillain Barre Syndrome Treatment Protocol ..... 傅劍誠醫師第 13 頁

(五) MG ..... 楊毓伊醫師第 15 頁

(六) Neuroleptic Malignant syndrome (NMS) ..... 蔣漢琳醫師第 19 頁

(七) Treatment of Alcohol withdrawal and Delirium ..... 劉智命醫師第 24 頁

(八) Treatment for status migrainosus (severe migraine headache lasting >72 hours) or frequent migraine headaches ..... 劉紅余醫師第 26 頁



**神經科住院醫師學習紀錄**

目錄

I Stroke ..... 第 00 頁

II Seizure ..... 第 05 頁

III Peripheral Disease ..... 第 06 頁

IV Movement Disorders ..... 第 13 頁

V Dementia ..... 第 16 頁

VI Headache ..... 第 17 頁

VII Organic brain lesions ..... 第 18 頁

VIII Neuropsychiatric disease ..... 第 22 頁

IX Other ..... 第 23 頁

編號	學習項目	日期	主治醫師	紀錄	附註
<b>I - Stroke</b>					
<b>IA Infarct</b>					
IA1	rt-PA treatment				
IA2	Transient ischemic attack				
IA3	Transient global amnesia				
IA4	Lacunar infarction				
IA5	Large infarction				
IA6	Watershed infarction				
IA7	Embolic stroke				

6.3 臨床訓練課程設計：依照學會規定之訓練內容逐年實施，學員有紀錄自己的學習內容與過程，並定期由主持人或指導醫師評核。學員並參與論文寫作工作，在住院醫師期間須完成學會論文發表及醫學期刊論文發表。

6.4 & 6.5 臨床訓練項目與執行方式：

根據評鑑條文 5.3.5 住院醫師病歷寫作品質適當，住院醫師實際參與住院病人直接診療與照護。教學門診亦直接由住院醫師親自診視病人，主治醫師在旁輔導協助。主治醫師親自指導住院醫師病歷寫作。

病歷寫作訓練內容包括：

- (1) 門診病歷
- (2) 入院紀錄
- (3) 病程紀錄
- (4) 每週摘記
- (5) 處置及手術紀錄
- (6) 交接紀錄
- (7) 出院病歷摘要

視情況需要記錄下列事項：

- (1) 醫師對診療過程之修正及改進。
- (2) 尊重病人自主，做好知情同意。

神經科安排下列訓練，並於訓練結束後繳交相關紀錄：

- (1) 每周周一至周四上午 8:00 由主治醫師輪流主持晨會，與住院醫師討論前一日新住院病人之病情與疾病診斷治療的方式。
- (2) 每周四 1PM 有全科 New case round，討論一周內之所有住院病人診斷與治療情形。
- (3) 每周五 8AM 有 mortality/morbidity round，Journal reading。
- (4) 神內外放射科急診及腦中風中心跨科團隊聯合討論會(腦中風照護團隊)。
- (5) 每兩個月第三周 W4 上午有慈濟四家醫院(台北、花蓮、大林、台中)的神經科視訊聯合討論會。
- (6) 住院醫師於本科訓練期間每月一次教學門診訓練。每個月一次課內病例報告討論(CbD)。每個月一次病歷寫作(紙本)給臨床導師修改，由臨床導師完成病歷寫作評核表。
- (7) 每兩個月有慈濟四家醫院(台北、花蓮、大林、台中)的神經科視訊聯合討論會，每家醫院固定做病例報告或專題討論，是很好的互相學習機會。住院醫師不但須訓練報告病例的能力，也可因此學到許多不同領域的知識。

住診教學訓練：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	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 指導者須具備教育部部定教職或臨床教師資格。</li> <li>2. 每次學生人數以不超過三名為原則。</li> <li>3. 每診住診教學病例數以一例為原則。</li> <li>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。</li> </ul>
---------	--

2. 教學頻率	1. 每位學員於病房訓練時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。

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. 教學頻率	1. 每位學員於神經科訓練時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(含理學檢查)、診斷、治療、用藥及病歷書寫內容，同時應注意被指導者看診溝通與建立良好醫病關係之技巧，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。

6.6 全人照護課程：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包含以下：

- (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滙注。

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 2. 哀傷輔導 3. 壓力調適	
社會層面	1. 社會制度 2. 經濟評估 3. 社會資源運用 4. 家庭動力與家庭會議 5. 長期照護 6. 社區醫療 7. 倫理暨法律議題	
靈性層面	1. 臨終照護 2. 宗教支持 3. 生死哲學	

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(附件九)
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(附件九)
3	病歷寫作	住院醫師完成 Admission Note，交由臨床導師修改及評核 頻率：一次/每月	Admission Note 病歷寫作評核表(附件八)
4	IPE 跨領域團隊會議	與跨領域團隊成員共同討論 頻率：一次/隔月	IPE 跨領域團隊(前測)(附件十二) IPE 跨領域團隊(後測)(附件十三) IPE 跨領域團隊(意見調查)(附件十四)
5	人文早會	頻率：鼓勵科內住院醫師參加	-
6	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/每月，安排於科內病例報告討論	健康照護矩陣紀錄單(附件七) 全人醫療教學紀錄表(附件十一) 五大面向評估表(附件十)
7	院外訪視(含義診)	偏鄉義診、家訪 頻率：鼓勵住院醫師參加	義診：- 家訪：教學紀錄表
8	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，則一場次每年參加一次	-
9	新人體驗營	頻率：新進人員必需參與乙次	-

## 7. 學術活動：

7.1 科內學術活動：定期舉辦晨會(每週一至週四 8AM-8:30AM，由主治醫師親自主持)，臨床個案討論會(每週四 1PM-2PM)，死亡及併發症討論會(每月一次週五 8AM-8:30AM)，醫學雜誌討論會或研究討論會(每月一次週五 8AM-8:30AM)，神經內外放射急診暨腦中風中心討論會(每月一次週五:50-8:30AM)，科內主治醫師針對住院醫師皆有舉辦核心課程教學。所有會議皆由主治醫師主持，住院醫師針對負責的病例做報告與分析，包括鑑別診斷、影像判讀、治療方式等。住院醫師在訓練期間需參加各種學術會議，包括：神經年會、北區神經雙月會、北區腦中風雙月會等。醫院對於醫師於學會發表論文或正式期刊論文皆有獎勵措施。每月定期教學活動如下表：

活動	時間	地點
晨會(病例討論及 book reading)	每週一、二、三、四 8AM	10B 討論室
New case round	每週四 1PM	10B 討論室
神內外放射急診聯合討論會	隔月第一週週五 7:50AM	1F 放射科討論室
腦中風照護團隊會議	隔月第一週週五 7:50AM	1F 放射科討論室
Journal reading/專題演講	每月第四週週五 8AM	10B 討論室
Mortality/morbidity round/CbD	每月第二週週五 8AM	10B 討論室
慈濟四院神經科聯合視訊討論會	每 2 月第三週周四 7:30AM	二或三樓視訊室
病房醫護聯合或跨領域團隊討論會	每月舉辦一次	10B 討論室
病房衛教	每週四 2PM	10B 衛教室
住診教學	每週一次	10B 病房
教學門診	每月一次	神經科門診區
門診教學	不定期舉行	神經科門診區

## 7.2 跨專科及跨領域之教育：

住院醫師會學習與其他專科及團隊的交流合作，包括護理部、復健團隊、藥劑部、營養組、社服單位等，藉由實際案例演練學習不同意見的溝通。住院醫師在其訓練期間每年照顧病人的月數及每次照顧病人的人數符合學會或相關單位的規定。且有上級住院醫師或主治醫師的指導照顧。本院住院醫師照顧病人的月數完全依照學會規定安排，照顧病人的人次每次不超過 12 人。且一定有主治醫師在旁指導。夜間假日值班也一定有主治醫師一同在院值班。隔月第一週週五早上 07:50-08:30 在一樓放射科會議室舉行，並於會議前後完成跨領域評估表單。

7.3 專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等及其它醫療品質相關學習課程：本院各職級醫師包括住院醫師每年皆有標準員工教育時數須完成，內容包括專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制等各種相關課程，另外更有本院特有的醫學人文課程。在照顧病人期間，有很多機會參與醫病溝通，與社服室討論，同時會有病房團隊會議針對困難個案作跨團隊的討論與分析。每位醫師在 PGY 訓練時皆接受過實證醫學實作練習，住院醫師時期，在主治醫師的指導下進一步學習各種主題的演練操作。

## 8 專科醫師訓練特定教學資源：

8.1 臨床訓練環境：本院提供全天候神經科急診急照會，由主治醫師在院值班。6 樓外科加護病房區有獨立之神經加護病房由神經科醫師照護，並無病床數之限制。神經科病房、加護病房、門診量每年人數統計如下表。除了醫院有提供主治醫師及住院醫師專屬之辦公區於 16 樓外，神經科另有專屬 OA 辦公區於 10B 病房提供醫師就近照顧病人。住院醫師有專屬之空間與櫥櫃。10B 討論室

為神經科專屬之討論室，內有單槍投影機、升降式布幕、專用電腦設備含網路系統，還有 58 吋 LED 壁掛式電視螢幕隨時提供高畫質大螢幕影像。病房區更有含影音設備之衛教室提供各種衛教與學習空間。醫院有專人定期清潔整理。

8.2 教材及教學設備：本院與神經科可提供之檢查包括：腦波、肌電圖、誘發電位檢查、神經超音波、神經心理檢查。影像醫學部可提供者檢查包括：電腦斷層、磁共振造影、腦血管攝影檢查。核醫科可提供 PET 檢查。有醫師專用之網路可供院內外查詢資料。醫院有教材室與公傳室提供各種媒體與教材製作。有實體圖書館於 1 樓，也有線上圖書館，更可連線慈濟大學圖書館做更廣泛的資料搜尋。本院有臨床技能中心於 13 樓教學部，有病理部可提供組織化學檢查能力。醫院於 16 樓有共同實驗室提供各醫師基礎研究。目前有一位兼職心理師。

(1) 神經科現有及推薦之教科書本(請見附件一)，以下列出幾本中英文教科書：

- 1.神經科案例教材/合記
- 2.圖解腦波入門/合記
- 3.臨床神經學/合記
- 4.基礎神經學/合記
- 5.圖解神經醫學及神經外科學/合記
- 6.Neurological therapeutic principles and practice. Vol I, II, III
- 7.Stroke Syndromes
- 8.STROKE A Practical guide to management
- 9.Clinical neuroanatomy for medical students
10. Essentials of clinical Neuroanatomy and Neurophysiology

(2) 台北慈院圖書館藏近五年增購神經科參考及教科書共92冊(附件二)。

(3) 網路資源：

1. 內網路直接上網google scholar、PubMed或Phdtree查詢各種期刊論文
2. 透過院內圖書館可查詢Medline相關論文、UpToDate臨床醫學資料庫、BioMed Central、ClinicalKey實證醫學資料庫、Cochrane library、LWW電子期刊、Wiley-Blackwell電子期刊、JCR文獻資料庫、Directory of Open Access Journals、中國期刊全文資料庫、華藝線上圖書館、萬方醫學網、全國科技資訊網、及遠距圖書服務系統等多項功能。

(4) 教具資源：本院教學部備有多種臨床教具供學員學習使用(請見附件三)，包括與神經科相關的腰椎穿刺檢查技術模組。

(5) 教學多媒體資源：

1. 本院圖書館備有一整套臨床理學檢查教學DVD(請見附件四)，包括臨床神經學檢查學習。
2. 本科10B病房討論室設有58吋LED顯示器及大型投射螢幕連結電腦與投影機，可隨時依需要啟動電腦教學，包括小組同時討論之電子病歷與PACS檢查影像分析以及網路資訊搜尋展示等功能。
3. **本科之核心課程全部以Evercam軟體數位化，製作成e-learning，放置於院內數位學習網站中之[神經科教育訓練]專區，提供所有學員自主上網學習。另外，本科所有核心課程、journal reading、神經急重症手冊、各種衛教手冊、以及學員之CbD報告，皆收錄於隨身碟中，於學員至本科學習報到時即發予學員，提供隨時查詢及建立翻轉教室之學習概念**

### 8.3 創新訓練與評估策略

(1) 翻轉教室學習概念：進神經科訓練之住院醫師，於學員至本科學習報到時即發予學員隨身碟，本科之核心課程全部以Evercam軟體數位化，製作成e-learning，放置於院內數位學習網站中之[神經科教育訓練]專區，提供所有學員自主上網學習。另外，本科所有核心課程、journal

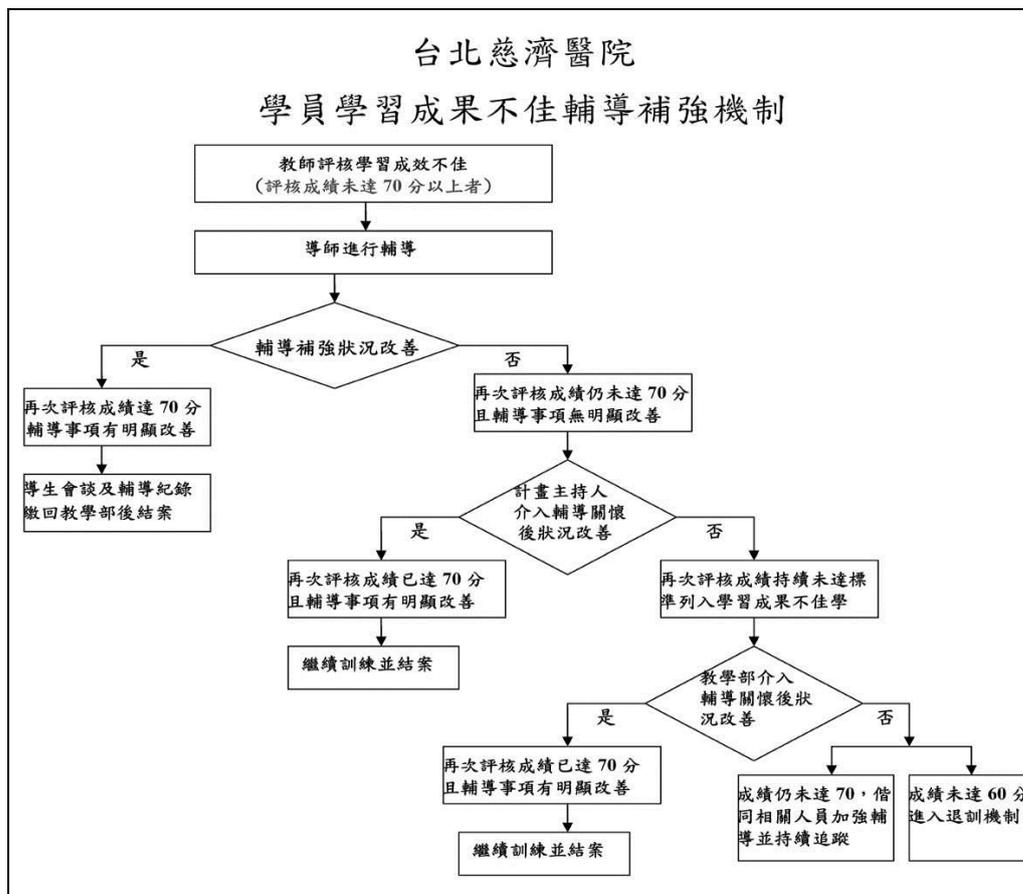
reading、神經急重症手冊、各種衛教手冊、以及學員之CbD報告，由主治醫師授課後填寫評語，並於訓練結束前，將相關教學紀錄繳至醫務助理。

(2) 配合台灣神經學學會訂定的Milestone，針對不同階級的住院醫師，進行相關的訓練及評核。

## 9 評估：

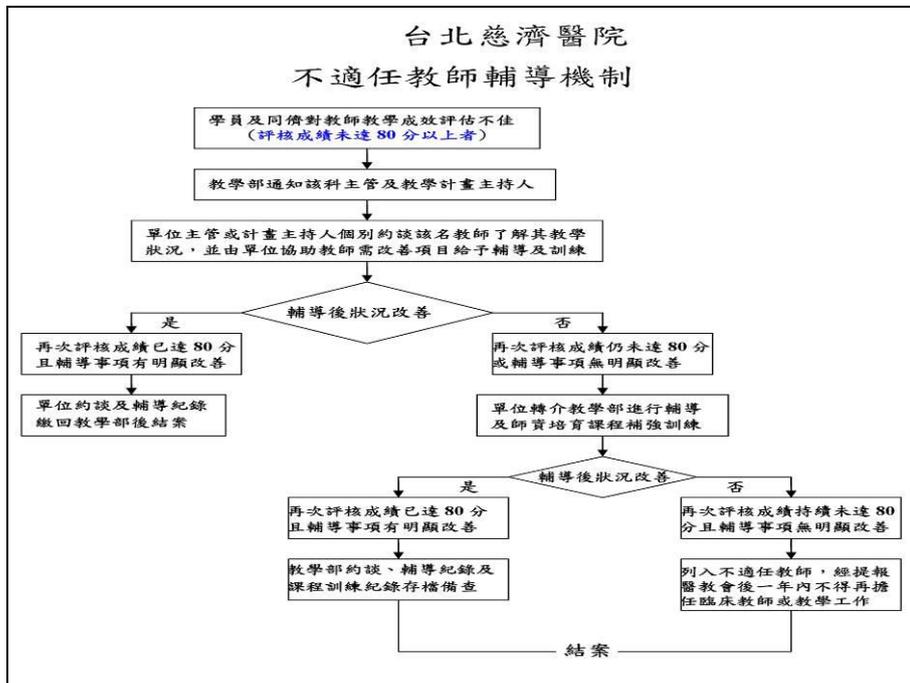
9.1 住院醫師評估：本院教學部及神經科對於住院醫師有固定評核制度，包括：Mini-CEX，CbD，360 評估表。每位住院醫師於第一年報到兩天內須完成學前自我平故，並交與導師討論學習內容，之後按時評估並有評估紀錄。每季進行一次六大核心能力評估。住院醫師不但有學會的學習護照，更有本科自訂的學習紀錄本可供參考。學會的會考一定會鼓勵住院醫師參加。目前尚無完成訓練的住院醫師。住院醫師升等需通過所有評核，將成效提報醫教委員會，於醫教委員會中討論通過後才得以升等。住院醫師於完成第二年住院醫師訓練欲升等為第三年住院醫師或總醫師前需依院內規定取得院內初階臨床教師資格。

### 9.1.1 學員輔導機制：



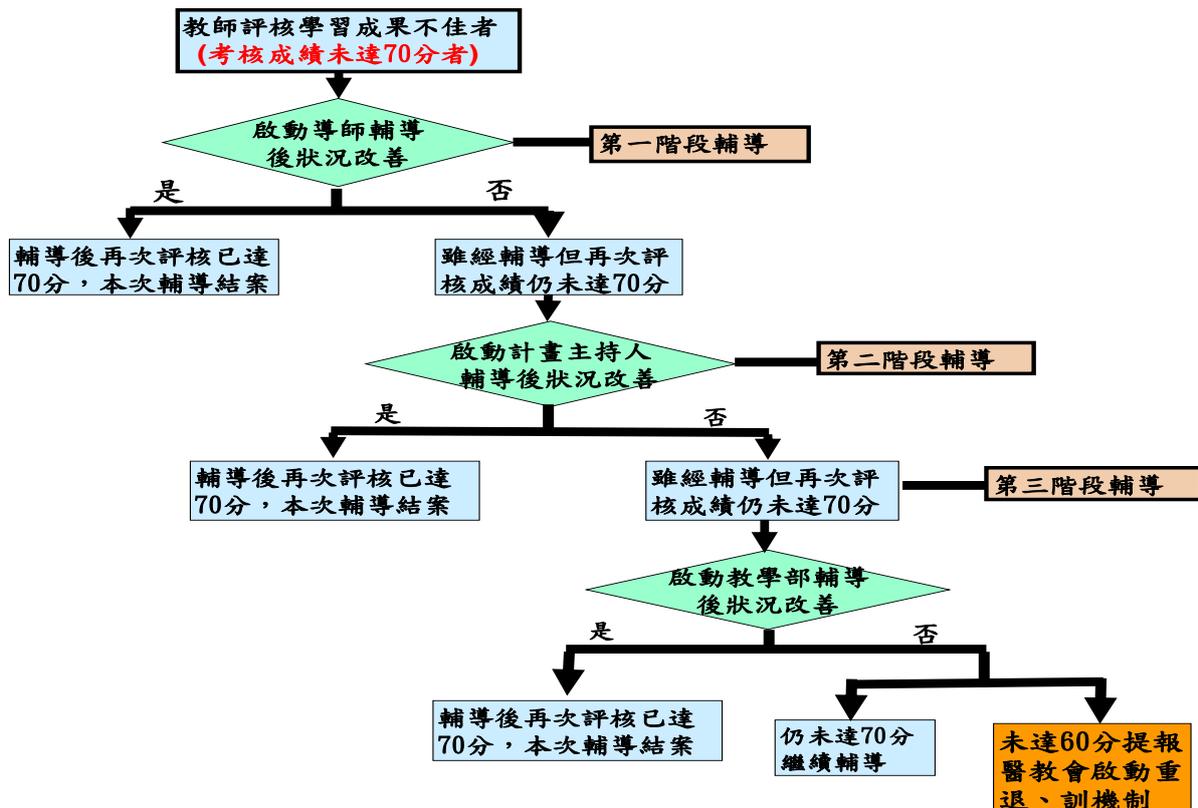
9.2 教師評估：醫院對教師有定期檢視教師資格，本院臨床教師師資分為初階、進階級高階臨床教師，經完成課程訓練後得以臨床教師授予資格，但每兩年需累積一定培訓及上課時數才得以繼續展延。另外醫策會 PGY 訓練教室之 7 小時基本課程及 40 小時進階課程皆是本院全力推展的教師能力評估。神經科教師目前資格如 5.2.1。每年 1 月、7 月進行計畫主持人對臨床教師評核，並納入年度優良教師評量參考(詳見附件十五)。

### 9.2.1 不適任教師輔導機制：



9.3 訓練計畫評估：每年都定期修訂住院醫師訓練計畫，有定期教學檢討會議討論教學內容與方向，對訓練計畫有定期檢視與評估，目前尚無住院醫師完成訓練參加專科醫師考試。

#### 9.3.1 學員學習成果不佳輔導機制



## 合作訓練醫院(一)資料表

醫療機構名稱	財團法人林口長庚醫學中心					
地址	桃園縣龜山鄉復興街5號					
計畫負責人	羅榮昇					
專任主治醫師名單(人數) (主治醫師依當時情況可能有變動)	總人數：39人 吳禹利、陳猷宗、黃錦章、陸清松、陳柔賢、朱俊哲、張寓智、翁意欣、葉篤學、黃英儒、陳瓊珠、郭弘周、謝向堯、賴思佳、李宗海、羅榮昇、呂榮國、陳瓊美、張宏旭、吳逸如、徐文俊、馮漢中、莊雯莉、洪濬、陳怡君、張健宏、張庭瑜、黃國倫、鄭美雲、林衛邑、章寶倫、張國軒、林秀娜、劉濟弘、李志鴻、廖泓鋒、曾偉恩、徐榮隆、吳秀娟					
受訓住院醫師	R1	R2	R3	R4	R5	R6
期間(每年幾個月)			2			
值班(每週幾班)			0			
住院醫師接受監督指導的機制，請分白天或值班時段說明之						
<b>&lt;一&gt; 腦功能暨癲癇科訓練計畫與課程</b>						
A、時間：一個月						
B、訓練目的：						
1. 使住院醫師在腦功能暨癲癇科受訓期間，熟悉癲癇科常見疾病的臨床表徵及診斷步驟，並如何進行最合宜治療的決策過程。						
2. 熟習各項癲癇科常見之檢查和特殊步驟，並學習基本臨床技巧（包括詢問病史技巧、神經身體檢查、臨床神經用藥、神經特殊檢查），養成具有照顧癲癇症病患能力之臨床醫師。						
3. 培養照顧癲癇症病人及其家屬的四全(全人、全程、全隊、全家)照顧護的專業能力。						
C、訓練內容						
	上午				下午	
每週二次	癲癇病房訓練				住院巡診案例討論	
每週一次	癲癇症之基礎醫學的研究討論會議				臨床病例討論會議	
第一週	常規腦波檢查操作				常規腦波判讀	
第二週	多頻道睡眠檢查操作 (包括 Multiple sleep latency test)				多頻睡眠檢查判讀及睡眠障礙症候群之認識	
第三週	長期數位化影像腦波檢查操作				長期數位化影像腦波檢查操作判讀	
第四週	癲癇症候群及特殊案例之腦波綜合訓練				癲癇症候群及特殊案例之治療	
D、評核方法						
1. 由專責主治醫師針對立受訓住院醫師進行各項專業技能之評核。						
2. 受訓期間受訓學員需完成每週不少於30份常規腦波圖之判讀						
3. 受訓期間受訓學員需完成每週不少於5份長期數位化影像腦波圖之判讀						

4. 受訓期間受訓學員需完成每週不少於 2 份多頻道睡眠檢查腦波圖之判讀
5. 結訓前需完成一個特殊癲癇症的專案報告並進行口頭報告

### 〈二〉 動作障礙科代訓外院醫師訓練計畫與課程

A、時間：一個月

B、訓練目的：

1. 使住院醫師在動作障礙科受訓期間，熟悉動作障礙科常見疾病的臨床表徵及診斷步驟，並如何進行最合宜治療的決策過程。
2. 熟習各項動作障礙科常見之檢查和特殊步驟，並學習基本臨床技巧（包括詢問病史技巧、神經身體檢查、臨床神經用藥、神經特殊檢查），養成具有照顧動作障礙疾病能力之臨床醫師。
3. 培養照顧動作障礙疾病病人及其家屬的四全(全人、全程、全隊、全家)照顧護的專業能力。

C、訓練內容

1. 病房跟診查房：此跟診只限於病房迴診，不須作 primary care 或實際照顧  
負責醫師：陳柔賢醫師、翁意欣醫師、黃英儒醫師
2. 電氣生理學：學習 rTMS 和評估 motor cortex excitability 的技巧  
負責醫師：黃英儒醫師
3. 肉毒桿菌注射  
負責醫師：陳柔賢醫師
4. 病例討論會  
4a：基因學組討論會  
4b：臨床病例分析
5. 門診跟診：陳柔賢醫師、翁意欣醫師
6. 病例報告與簡單研究計畫的參與  
6a：基因篩檢  
6b：帕金森登錄

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
上午	門診跟診	病房查房	病例討論 4a	電氣生理學	門診跟診
			病房查房		
下午	病房查房	研究討論	肉毒桿菌素	病房巡查	病房巡查
	6a	6b		病例討論 4b	電氣生理學

D、評核方法

1. 由專責主治醫師針對立受訓住院醫師進行各項專業技能之評核。
2. 受訓期間受訓學員需完成 rTMS 操作技巧與報告之判讀
3. 受訓期間受訓學員需完成肉毒桿菌毒素治療之評估與操作技巧
4. 結訓前需完成一個動作障礙疾病病人的專案報告並進行實際神經學檢查

附件一 神經科現有教科書清單

神經科收藏書籍資料

中文圖書--20160308 製表

序號	書名	作者編譯者	出版社	冊數
1	圖解重症照護醫學	陳俊谷	合記	1
2	第四版臨床醫學國考試題分類整理精解第2冊		藝軒	1
3	第四版臨床醫學國考試題分類整理精解第3冊		藝軒	1
4	圖解腦波入門	林景福	合記	1
5	重症醫學精要	丁予安	藝軒	1
6	醫療概論	謝博生	台灣大學	2
7	血液淨化血漿分離術之新進展	邱浩彰	臺灣醫學會	1
8	實症醫學的運用		陽明醫院	1
9	神經科案例教材	張楊全	合記	2
10	臨床生命倫理學	蔡甫昌	醫冊會	1
11	圖解臨床神經檢查學	陳光明	合記	1
12	堅持2神經醫學教育	邱浩彰	允展	1
13	堅持4神經醫學教育	邱浩彰	允展	1
14	加護病房實戰手冊	張兆良	合記	1
15	心電圖入門輕鬆學	葉育文	合記	1
16	基礎神經學	吳進安	合記	1
17	NIMS 消化系統用藥指南	藥商	藥商	1
18	熱病	藥商	藥商	2
19	人畜共通傳染病臨床指引	疾管局	疾管局	1
20	感統運動訓練手冊	鄭信雄	書泉	2
21	臨床神經學	林口長庚神內一科	合記	1
22	ACLS 精華(第四版)	胡勝川等	金名	1
23	圖解神經醫學及神經外科學	曾峰毅 譯	合記	2
24	醫學縮寫辭典	劉名凌編著	新文京開發	1
25	頭痛、顱神經痛、顏面痛之分類與診斷基準	神經學學會		1

西文圖書—20160308 製表

序號	書名	冊數
1	NEUROLOGICAL THERAPEUTICS PRINCIPLES and PRACTICE 第一二三冊	各1
2	ELECTRODIAGNOSIS IN DISEASE OF NERVE AND MUSCLE PRINCIPLES AND PRACTICE	1
3	Stroke Syndromes	1
4	STROKE A Practical guide to management	1
5	Handbook of Neurologic Rating Scale	1
6	VASCULAR ULTRASOUND OF THE NECK AND OTHER PRETIVE ATLAS	1
7	Stroke Syndromes Neurological Differential Diagnosis 2nd Edition	1
8	INTRODUCTION TO NEUROPHARMACOLOGY	1
9	Essentials of clinical Neuroanatomy and Neurophysiology	1
10	WINKS	1
11	MIGRAINE	1
12	Stroke Units: An evidence based approach	1
13	NEURO-OPHTHALMOLOGY BOARD REVIEW MANUAL-	1
14	Photographic Manual of Regional Orthopaedic and Neurological Tests	1
15	Myofascial Pain and Dysfunction The Trigger Point Manual	1
16	MAJOR NEUROLOGICAL SYNDROMES	1
17	STROKE HANKEY	1
18	Musculoskeletal Ultrasound	1
19	Parkinsonian Disorders in Clinical Practice	1
20	Upper Cervical Syndrome: Chiropractic Diagnosis and Treatment	1
21	CLINICAL NEUROANATOMY for Medical Students 5 edition	1
22	Manual of Neurologic Therapeutics 7 edition	1
23	Neuropathic Pain	1

附件二 圖書館近五年採購神經科相關教科書及參考書清單

圖書登錄號	書刊名	作者	出版者	出版年	
1	採購中	Atlas of Uncommon Pain Syndromes 4/e (Inside with Access Cod	Steven D Waldman	Elsevier	2020
2	採購中	Electrical Brain Stimulation for the Treatment of Neurological Dis	Bahman Zohuri, Patrick J	Apple Academic P	2020
3	採購中	The Little Black Book of Neurology 6/e (Inside with Access Code)	Osama O. Zaidat	Elsevier	2020
4	採購中	Magnetoencephalography: From Signals to Dynamic Cortical Ne	Selma Supek	Springer	2019
5	採購中	The Perioperative Neurocognitive Disorders	Roderic G. Eckenhoff,	Cambridge Univer	2019
6	X0010711	Liu, Volpe, and Galetta's Neuro-Ophthalmology: Diagnosis and N	Liu, Grant T./Galetta, Stev	Elsevier,	2019
7	X0010707	Simulation in Acute Neurology	Hocker, Sara E./Wijdicks,	Elsevier	2019
8	採購中	Electromyography in Clinical Practice: A Case Study Approach	Bashar Katirji	Mosby	2018
9	X0010952	Comprehensive Electromyography: With Clinical Correlations an	Ferrante, Mark A.	Cambridge Univer	2018
10	X0010951	Dizziness and Vertigo Across the Lifespan	Gleason, A. Tucker./Kessl	Elsevier	2018
11	X0010812	Neurological Malingering	Hirsch, Alan R.	CRC Press/Taylor &	2018
12	X0010712	The Vascular System 2/e (Diagnostic Medical Sonography) (Inside	with Access Code)	Wolters Kluwer He	2018
13	X0010710	Transient Ischemic Attack and Stroke: Diagnosis, Investigation ar	Lau, Gary K. K.,1984-./Pel	Cambridge Univer	2018
14	X0010709	Common Pitfalls in Epilepsy	Schmidt, Dieter, M.D./Sch	Cambridge Univer	2018
15	X0010579	中風個案職能治療服務準則:實證治療:evidence-based practice	毛慧芬/吳菁宜	禾楓書局	2018
16	X0010506	活化失智大腦的撫觸療法	鈴木瑞枝/葉廷昭	采實文化	2018
17	X0010487	不孤單的照護:專業人員經驗與智慧輔助,從容面對居家失智照護	元子怡/微笑無慮探險隊	臺灣東販發行	2018
18	X0010354	Aphasia rehabilitation : clinical challenges	Coppens, Patrick, 1944-	Jones & Bartlett Le	2018
19	X0010328	Pediatric stroke rehabilitation : an interprofessional and collabor	Atkinson, Heather L., 197	SLACK Incorporated	2018
20	X0010098	Smell and Taste Disorders	Hawkes, Christopher H./	Cambridge Univer	2018
21	X0010097	Practical guide for clinical neurophysiologic testing : EEG	Yamada, Thoru, 1940-./N	Wolters Kluwer	2018
22	X0010031	Expertddx. Brain and spine	Jhaveri, Miral D./Jhaveri,	Elsevier	2018
23	X0010028	Language disorders from infancy through adolescence : listening	Paul, Rhea./Gosse, Carol	Elsevier	2018
24	X0008699	Language disorders from infancy through adolescence : listening	Paul, Rhea./Gosse, Carol	Elsevier	2018
25	X0010708	Logan's Illustrated Human Anatomy: A Pictorial Introduction to B	Logan, B. M./Newman, A	CRC Press, Taylor &	2017
26	X0010555	話說小兒麻痺後症候群	蔡景仁	國際扶輪3470地區	2017
27	X0010232	Biofeedback : a practitioner's guide	Schwartz, Mark S. (Mark	Guilford Press	2017
28	X0010196	守著記憶守著你:失智症照護全書:一本重視照護者健康與失智症長者	伊佳奇	天下雜誌出版	2017
29	X0010096	The brain atlas : a visual guide to the human central nervous syst	Woolsey, Thomas A./Hal	John Wiley & Sons	2017
30	X0010095	Oxford textbook of sleep disorders	Chokroverty, Sudhansu./	Oxford University	2017
31	X0010094	Oxford textbook of neuro-oncology	Batchelor, Tracy./Nishika	Oxford University P	2017
32	X0010088	Symptom oriented pain management	Baheti, Dwarkadas K.	Jaypee Brothers M	2017
33	X0010067	高級神經救命術	臺灣神經學學會	力大圖書	2017
34	X0008823	Aphasia and other acquired neurogenic language disorders : a g	Hallowell, Brooke.	Plural Publishing I	2017
35	X0008821	Sleep and breathing disorders : from principles and practice of s	Kryger, Meir H.	Elsevier	2017
36	X0008815	Sleep and breathing disorders : from principles and practice of s	Kryger, Meir H.	Elsevier	2017
37	X0008701	Aphasia and related neurogenic communication disorders	Papathanasiou, Ilias.	Jones & Bartlett Le	2017
38	X0008694	Magnetic resonance imaging of the brain and spine	Atlas, Scott W., 1955-	Lippincott William	2017
39	X0007884	Non-Parkinsonian movement disorders	Hall, Deborah A./Barton,	Wiley Blackwell	2017
40	X0007883	Practical neurology	Biller, Jose.	Wolters Kluwer	2017
41	X0007879	Video atlas of neurosurgery : contemporary tumor and skull base	Quinones-Hinojosa, Alfr	Elsevier	2017
42	X0007878	Youmans and Winn neurological surgery. Volume 1	Winn, H. Richard	Philadelphia, PA :	2017
43	X0007877	Youmans and Winn neurological surgery. Volume 1	Winn, H. Richard	Philadelphia, PA :	2017
44	X0007876	Youmans and Winn neurological surgery. Volume 1	Winn, H. Richard	Philadelphia, PA :	2017
45	X0007875	Youmans and Winn neurological surgery. Volume 1	Winn, H. Richard	Philadelphia, PA :	2017
46	X0007869	Principles and practice of sleep medicine	Kryger, Meir H./Roth, T.	Philadelphia, PA :	2017
47	X0009555	Atlas of neurosurgical techniques. Vol 1 Brain	Sekhar, Laligam N./Fessl	Thieme	2016
48	X0009554	Atlas of neurosurgical techniques. Vol 1 Brain	Sekhar, Laligam N./Fessl	Thieme	2016
49	X0009500	Image-guided hypofractionated stereotactic radiosurgery : a pra	Sahgal, Arjun	CRC Press	2016
50	X0009494	Treatment resource manual for speech-language pathology	Roth, Froma P./Worthing	Cengage Learning	2016
51	X0009482	Everyday games for Sensory Processing Disorder : 100 playful ac	Sher, Barbara	Althea Press	2016
52	X0009330	Stroke rehabilitation : a function-based approach	Gillen, Glen.	Elsevier	2016
53	X0009265	Bradley's Neurology in Clinical Practice	Daroff, Robert B./Jankov	Elsevier Science H	2016
54	X0009264	Bradley's Neurology in Clinical Practice	Daroff, Robert B./Jankov	Elsevier Science H	2016
55	X0009261	Rowan's primer of EEG	Marcuse, Lara V./Fields,	Elsevier	2016
56	X0008950	Interventional pain management : a practical approach	Baheti, Dwarkadas K.	Jaypee, The Health	2016
57	X0008949	Assessment in speech-language pathology : a resource manual	Shibley, Kenneth G./McA	Cengage learning	2016
58	X0008935	Neurologic interventions for physical therapy	Martin, Suzanne (Suzar	St. Louis : Elsevier	2016
59	X0008930	Assessment in speech-language pathology : a resource manual	Shibley, Kenneth G./McA	Cengage learning	2016
60	X0008928	Caplan's Stroke : a clinical approach	Caplan, Louis R.	Cambridge, United	2016
61	X0008868	Dermo neuro modulating : manual treatment for peripheral nerv	Jacobs, Diane.	Diane Jacobs	2016
62	X0008827	Chronic pain management for the hospitalized patient	Rosenquist, Richard W./	Oxford ; Oxford Ur	2016
63	X0008799	不被遺忘的時光:從失智症談如何健康老化:from dementia preventic	黃宗正	心靈工坊文化出版	2016
64	X0008731	最新彩色圖解神經科學	克雷布斯/溫伯格/埃克森/	合記	2016
65	X0007894	Diagnostic Imaging : Brain	Osborn/Osborn, Anne G	Elsevier	2016
66	X0007887	Intracranial atherosclerosis pathophysiology, diagnosis, and trea	Kim, Jong S./Caplan, Lou	Karger	2016
67	X0007747	記憶的盡頭:解開老化與阿茲海默症之謎	英格朗姆/徐仕美/Ingram	遠見天下文化出版	2016
68	X0010175	失智症照護	傅中玲	華都文化	2015
69	X0009881	失智怎麼伴?:24位名人陪伴失智親人的故事	聯合晚報編輯部	聯合晚報	2015
70	X0009553	Deep brain stimulation management	Marks, William J. Jr.	Cambridge Univer	2015
71	X0009528	Treatment of chronic pain by interventional approaches : the Am	Deer, Timothy R.	Springer New York	2015
72	X0009462	Here's how to treat childhood apraxia of speech	Fish, Margaret A.	Plural Publishing I	2015
73	X0009452	Introduction to neurogenic communication disorders	Brookshire, Robert H./M	Elsevier/Mosby	2015
74	X0009263	Parkinson's disease & movement disorders	Jankovic, Joseph./Tolosa	Philadelphia : Wc	2015
75	X0009262	Common pitfalls in cerebrovascular disease : case-based learnin	Billir, Jose./Ferro, Jose M	Cambridge Univer	2015
76	X0009160	Introduction to communication disorders : a lifespan evidence-b	Owens, Robert E., 1944-	Pearson	2015
77	X0009143	The handbook of adult language disorders	Hillis, Argye Elizabeth.	Psychology Press	2015
78	X0009136	Traumatic brain injury rehabilitation : the Lefavre rainbow effect	Lefavre, Christine.	CRC Press, Taylor &	2015
79	X0009084	Neuroimaging : a teaching file	Omojola, Matthew F./Ca	Philadelphia : Wol	2015
80	X0008820	Here's how to do therapy : hands-on core skills in speech-langua	Dwight, Debra M.	Plural Publishing	2015
81	X0008484	Endovascular surgical neuroradiology : theory and clinical practic	Prestigiacomo, Charles./	New York : Thieme	2015
82	X0008483	Handbook of bleeding and coagulation for neurosurgery	Hamilton, Mark G./Golfii	Thieme	2015
83	X0007886	Stroke pathophysiology, diagnosis, and management	Grotta, James C.	Elsevier	2015
84	X0007871	Rights come to mind : brain injury, ethics, and the struggle for co	Fins, Joseph.	Cambridge Univer	2015

附件三 教學部臨床技能中心現有教學輔具清單

13A教學部教具		
編號	教 具 名 稱	數量
1	成人安妮	8
2	成人插管訓練模型(Airway Trainer)	3
3	嬰兒人頭氣道處理模擬訓練組	1
4	嬰兒插管急救模型	2
5	小兒心肺復甦訓練模型(小兒安妮)	2
6	嬰兒心肺復甦術訓練模型(嬰兒安妮)	3
7	HeartSim4000(高級心臟救命術訓練模型)	1
8	HeartSim200	1
9	臨床無線模擬生理人訓練系統(SimMan 3G)	1
10	CPR充氣成人安妮(簡易型)	10
11	SimPad(含假人、lin-box、電池、32吋螢幕、充電器)	2
12	大人、小孩共用之教學型AED	9
13	心臟電擊器	4
14	硬彎式快速喉頭罩氣管插管組(ILMA)	1
15	燈泡式喉頭鏡組(葉柄+葉片)	2
16	五官鏡(眼底鏡+耳鏡)	1
17	SimScope聽診器	1
18	縫合訓練模型	2
19	換藥訓練模組	1
20	肌肉注射手臂模型	1
21	動脈穿刺模型	1
22	皮下注射訓練模型	1
23	小兒靜脈注射訓練手臂	1
24	靜脈注射訓練手臂	2
25	鼻位插管、氣切暨抽痰練習模型	1
26	半身中央靜脈注射(CVC)	2
27	半身中央及周邊靜脈導管練習模型(Port-A)	1
28	腰椎穿刺訓練模型	1
29	可換式男女性導尿模型	1
30	男、女性導尿模型	1
31	胸腔引流模型	1
32	高齡者模擬體驗裝置	2
33	孕婦體驗服	2
34	高級生產組(包含2娃娃、1胎盤)	1
35	胎頭下降模型	1
36	子宮頸觸診模型組	1
37	產後子宮觸診模型組	1
38	小娃娃	1
39	創傷人頭	1
40	創傷假人組	1
41	BTLS傷情組完整傷情	1
42	創傷化妝組	1
43	高級救命術綜合演練假人模型組	1
44	中醫針刺手臂訓練模型	1
45	標準牙膜(頰黏膜)模型	2
46	婦科觸診診斷教學模型	1
47	直腸肛診暨前列腺檢查模型	1
48	肩掛式乳癌檢查模型	1
49	手術顯微鏡(保管單位：泌尿科)	1
50	顯微手術訓練箱(保管單位：外科部)	1

附件四 圖書館現有多媒體臨床理學檢查 DVD 教學光碟清單

圖書館臨床理學檢查 DVD 教學光碟清單

編號	書刊名	出版者
1	神經系統：運動系統和反射:Neurologic system : motor system and reflexes	臺灣愛思唯爾
2	頭部眼睛和耳朵:Head, eyes, and ears	臺灣愛思唯爾
3	鼻部口腔喉嚨和頸部:Nose, mouth, throat, and neck	臺灣愛思唯爾
4	乳房和區域淋巴線:Breasts and regional lymphatics	臺灣愛思唯爾
5	胸廓和肺臟:Thorax and lungs	臺灣愛思唯爾
6	心血管系統：心臟和頸部血管:Cardiovascular system : heart and neck vessels	臺灣愛思唯爾
7	心血管系統：周邊血管系統和淋巴腺:Cardiovascular system : peripheral vascular system and lymphatics	臺灣愛思唯爾
8	腹部:Abdomen	臺灣愛思唯爾
9	肌肉骨骼系統:Musculoskeletal system	臺灣愛思唯爾
10	神經系統：腦神經與感覺系統:Neurologic system : cranial nerves and sensory system	臺灣愛思唯爾
11	男性生殖器肛門直腸和前列腺:Male genitalia, anus, rectum, and prostate	臺灣愛思唯爾
12	女性生殖器、肛門和直腸:Female genitalia, anus, and rectum	臺灣愛思唯爾
13	頭到腳的檢查：懷孕婦女:Head-to-toe examination of the pregnant woman	臺灣愛思唯爾
14	頭到腳的檢查：新生兒:Head-to-toe examination of the neonate	臺灣愛思唯爾
15	頭到腳的檢查：兒童:Head-to-toe examination of the normal child	臺灣愛思唯爾
16	頭到腳的檢查：成人:Head-to-toe examination of the normal adult	臺灣愛思唯爾
17	頭到腳的檢查：老年人:Head-to-toe examination of the older adult	臺灣愛思唯爾
18	住院病人的床旁評估:Bedside assessment of the hospitalized adult	臺灣愛思唯爾

## 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：					

台北慈濟醫院  
住院醫師 導生會談會議記錄

科部：神經科      日期：                      地點：                      紀錄：

住院醫師：                                      導師：

會                      議                      記                      錄

- 一、 神經學學習目標：
  
- 二、 神經教科書研讀進度：
  
- 三、 臨床技巧操作純熟度：
  
- 四、 生活與學習心得分享：
  
- 五、 研究論文發表情形：
  
- 六、 院內外相關活動參與度：
  
- 七、 工作環境與值班情形：
  
- 八、 其他：

台北慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

健康照護矩陣 Healthcare Matrix 記錄單

診斷：

性別：

年齡：

稱職能力 \ 醫療品質	安全的醫療 SAFE 1	及時的服務 TIMELY 2	有用的處置 EFFECTIVE 3	效率的工作 EFFICIENT 4	平等的就醫 EQUITABLE 5	病人為中心 PATIENT-CENTERED 6
病人照護 PATIENT CARE	a 1a <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2a <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3a <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4a <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5a <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	6a <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<b>照顧評估</b>						
醫療知識技能 MEDICAL KNOWLEDGE and SKILLS (應該熟知的)	b 1b	2b	3b	4b	5b	6b
人際溝通技巧 INTERPERSONAL and COMMUNICATION SKILLS (應該表達的)	c 1c	2c	3c	4c	5c	6c
專業素養倫理 PROFESSIONALISM (應該做為的)	d 1d <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2d	3d <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4d <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5d <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	6d <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
醫療體系行醫 SYSTEMS-BASED PRACTICE (應該支援的)	e 1e <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	2e <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	3e <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	4e <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5e <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	6e <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<b>學習改進</b>						
行醫導向之 學習改進 PRACTICE-BASED LEARNING and IMPROVEMENT	f 1f	2f	3f	4f	5f	6f
科別： 學員簽名：	指導教師回饋： (請勿少於 10 字)					日期： 年 月 日
		指導教師簽名：				

© 2004 Bingham & Quinn; v.C1.6, 2008

- |   |  |
|---|--|
| <p>1. Safe: 避免意圖幫助病患的醫療行為反而傷害病患。</p> <p>2. Timely: 減少等候時間, 避免具傷害性的延遲。</p> <p>3. Effective: 根據醫學知識提供適當(不過當亦無不足)的服務。</p> <p>4. Efficient: 避免設備、藥劑材、意見或能力等資源的浪費。</p> <p>5. Equitable: 提供同樣品質的服務, 不因性別、種族、地域或社經階層而不同。</p> <p>6. Patient-Centered: 依病患個別偏好及需求, 提供尊重及負責任的照護, 並依其價值觀作臨床決策。</p> | <p>A. Patient Care: 具有憐憫同情心, 能適當而有效率地診察病痛、預防疾病及增進健康。</p> <p>B. Medical Knowledge and Skills: 具備已確立及發展中的生物醫學、臨床醫學及社會科學的知識, 並能將上述知識運用至照顧病患上。</p> <p>C. Interpersonal and Communication Skills: 與病患及其家人或其他醫療照護成員建立團隊精神, 維持有效的溝通管道。</p> <p>D. Professionalism: 呈現實踐專業責任、堅守倫理原則、尊重多樣性群體差異之行為。</p> <p>E. Systems-Based Practice: 有熱誠理解醫療照護體系之運作及緣由, 並有能力運用體系資源, 提供最適當的醫療照護。</p> <p>F. Practice-Based Learning and Improvement: 自我評估醫療行為, 運用科學證據, 提昇照護品質。</p> |
|---|--|



病歷(Admission note)寫作評核

教師：\_\_\_\_\_ 學員：\_\_\_\_\_ INTERN 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：\_\_\_\_\_



### 科/部教學紀錄表(A)

課堂教學：課程(主題：\_\_\_\_\_)

臨床教學：夜間學習 住診教學 教學門診 門/急診教學、手術教學或麻醉教學  
病歷寫作教學 實證醫學 診斷教學(如放射線、內視鏡、超音波診斷、影像、診斷技能)

臨床討論會：晨會 死亡討論會 個案討論會 多科聯合討論會 病理討論會

雜誌/期刊討論會，主題：

*日期	年 月 日	*時間	起： 午 時 分 迄： 午 時 分
地點		紀錄人	

參加人員簽名(請簽名，勿蓋章)

主持人	指導者	主講人 報告者	主治醫師	住院醫師 PGY	見/實習醫學生	專師、醫事人員

受檢病患資料 (可直接貼病人資料貼紙) (若有多名病人，擇其中一名撰寫即可)

病歷號碼： 性別： 診斷：	教學重點：
---------------------	-------

住院中個案之簡式健康量(BSRS)分數：

<p>本次教學相關之<b>全人醫療學習</b>，包含(可複選)：</p> <p><b>倫理議題</b> <input type="checkbox"/> 困難醫療抉擇  <input type="checkbox"/> 病人偏好與治療計畫相衝突  <input type="checkbox"/> 生活品質與治療計畫相衝突  <input type="checkbox"/> _____</p> <p><b>社會議題</b> <input type="checkbox"/> 經濟問題  <input type="checkbox"/> 與病人或家屬之溝通問題  <input type="checkbox"/> 病人自我照顧或出院照顧問題  <input type="checkbox"/> _____</p> <p><b>心理議題</b> <input type="checkbox"/> 病人對疾病之認知與接受有困難  <input type="checkbox"/> _____</p> <p><b>法律議題</b> <input type="checkbox"/> 潛在或已發生之法律問題  <input type="checkbox"/> _____</p> <p><b>其他議題</b> <input type="checkbox"/> _____</p>	補充說明：
---	-------



教學指導與討論內容：（包含病史詢問、理學檢查、各項檢查報告判讀、手術技能-接受手術治療者臨床推理、診斷、用藥、溝通技巧、醫學倫理與法律規範等）

已經將會議討論內容記載於病歷中。

※ 若有實證醫學運用，請列印第三頁記錄內容並進行填寫。（表格若不敷使用，請自行新增）

指導主治醫師評語：

簽名： 年 月 日

科主任簽核：

年 月 日

1. 住診教學(teaching round)：利用住院病例做深入個案討論及身體檢查(physical examination)，病情分析、診斷及治療，使學習者對所照顧病人病情瞭解，同時要考慮相關處置之專業素養，培養醫學倫理及瞭解法律規範。
2. 若有多名學員同時學習，指派一名撰寫紀錄即可，並由指導醫師評論與簽名。
3. 教學種類請務必選擇一項最符合教學內容的項目勾選。
4. 有星號(\*)的項目請務必填寫，若有缺漏則不列入教學時數計算
5. 參加人員簽名之字跡請勿過於潦草。



**※實證醫學運用：**

您使用的實證資料庫：Cochrane Up-to-date MedlineEmbase Dynamed \_\_\_\_\_

1. 整理出一個可以回答的問題(Asking an answerable question)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. 尋找文獻證據(Tracking down the best evidence)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. 嚴格評讀文獻(Critical appraisal)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. 應用於病人身上(Integrating the appraisal with clinical expertise & patients' preference)
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
5. 對過程進行稽核(Auditing performance in step)

最高實證等級：

臨床應用過程及討論：

台北慈濟醫院 全人醫療五大面向評估 (201906版)

病人基本資料 自行選擇/依指導醫師建議  
病歷號碼: \_\_\_\_\_ 性別: \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_ 門診住院(床號: \_\_\_\_\_)  
診斷: \_\_\_\_\_

身 (Physical dimension)

食慾(正常, 0-嚴重減退, 4): \_\_\_\_\_, 可能原因:  
睡眠困難(0-4, 參照 page 2 簡式健康量表): \_\_\_\_\_, 可能原因:  
疼痛評估(無, 0-嚴重疼痛, 10): \_\_\_\_\_, 可能原因:

心 (Psychological dimension)

簡式健康量表(page 2)病人自評總分: \_\_\_\_\_, 輕度/中度/重度 情緒困擾  
情緒狀態: \_\_\_\_\_, 可能原因:

靈 (Spiritual dimension)

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?

家人及家庭 (Family dimension)

主要照顧者:  
病人與主要照顧者間關係:

社會 (Social dimension)

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/職能治療 安寧團隊心理師 社工師 社區健康服務(出院準備) 其他: \_\_\_\_\_  
討論及建議:

教師對學員回饋:

指導老師: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

學員姓名: \_\_\_\_\_ 實習醫師 PGY 住院醫師 R\_\_\_\_\_

## 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

## 全人醫療教學紀錄表

課程資料	
課程名稱	全人醫療教學紀錄表
指導教師	期間
地點	記錄
參加人員	醫師： 護理： 藥師： 檢驗師： 營養師： 其他：
學習目標	
教學方式	

教學紀錄	
一、跨領域團隊合作之教學重點	
1. 個案基本資料：	
姓名	病歷號
年齡	性別
診斷	床號
	身高
	公分
	主治醫師
	體重
	公斤
	過敏史
2. 需要跨領域團隊支持的原因：	
<input type="checkbox"/> 三個團隊以上之照會 <input type="checkbox"/> 病情變化難以控制 <input type="checkbox"/> 團隊之間協調困難 <input type="checkbox"/> 移植病人 <input type="checkbox"/> 困難出院病人 <input type="checkbox"/> 其它，說明：_____	
二、跨領域團隊合作討論重點	
教學指導與討論內容：	

### 三、學員學習心得重點：

需以「全人醫療」的基本準則填寫

- 全人醫療：生理、心理、社會
- 照護項目：健康促進、疾病診療、預防策略
- 執行條件：應用基本能力、了解可用資源、熟悉執業環境 Inter-Professional Practice
- 專業守則：情理法 vs. 法理情 醫療倫理

(1)「全人照護」以兼顧病人在生理、心理及社會層面的醫療照護

(2)「全程照護」要診療當下的病痛，還要做好三級預防

(3)「全家照護」了解和處理病人的問題常常需要家人參與，尤其是心理層面和社會層面的問題，因此，家人的參與也是「全人照護」的重要元素

指導老師回饋評值

優良 好 普通 不通過

**跨領域團隊合作教學自我評量問卷 (前測)**

日期：

所屬單位：

學員姓名：

題 號	題 項	非 常 同 意	同 意	普 通	不 同 意	非 常 不 同 意
1	我能夠選取合適的溝通工具及技巧來促成有效的團隊互動。	<input type="checkbox"/>				
2	我能夠將病人的利益擺在跨領域團隊合作照護的中心。	<input type="checkbox"/>				
3	我能夠提升其他職類人員在特定照護情境下共同解決問題的參與度。	<input type="checkbox"/>				
4	我能夠尊重病人隱私，同時在提供團隊照護時保密。	<input type="checkbox"/>				
5	我能夠整合其他職類人員的知識跟經驗來支持照護決定。	<input type="checkbox"/>				
6	我能夠擁抱照護團隊特有的多元性。	<input type="checkbox"/>				
7	我能夠善用領導作為來促成團隊有效合作。	<input type="checkbox"/>				
8	我能夠尊重不同職類人員的文化及價值。	<input type="checkbox"/>				
9	我能夠讓其他職類人員有建設性地處理在病人照護上不一致的意見。	<input type="checkbox"/>				
10	我能夠跟其他團隊成員發展出信賴關係。	<input type="checkbox"/>				
11	我能夠善用策略來改進團隊合作及團隊照護的成效。	<input type="checkbox"/>				
12	我能夠在團隊照護上展現高標準的倫理行為。	<input type="checkbox"/>				
13	我能夠運用可得的佐證資料來充實團隊合作及團隊照護。	<input type="checkbox"/>				
14	我能夠誠正信實地跟其他團隊成員互動。	<input type="checkbox"/>				
15	我能夠了解其他職類人員的責任與專業技能。	<input type="checkbox"/>				
16	我能夠維持自身在專業上勝任該職級的能力。	<input type="checkbox"/>				

**跨領域團隊合作教學自我評量問卷（後測）**

日期：

所屬單位：

學員姓名：

題號	題項	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	我能夠選取合適的溝通工具及技巧來促成有效的團隊互動。	<input type="checkbox"/>				
2	我能夠將病人的利益擺在跨領域團隊合作照護的中心。	<input type="checkbox"/>				
3	我能夠提升其他職類人員在特定照護情境下共同解決問題的參與度。	<input type="checkbox"/>				
4	我能夠尊重病人隱私，同時在提供團隊照護時保密。	<input type="checkbox"/>				
5	我能夠整合其他職類人員的知識跟經驗來支持照護決定。	<input type="checkbox"/>				
6	我能夠擁抱照護團隊特有的多元性。	<input type="checkbox"/>				
7	我能夠善用領導作為來促成團隊有效合作。	<input type="checkbox"/>				
8	我能夠尊重不同職類人員的文化及價值。	<input type="checkbox"/>				
9	我能夠讓其他職類人員有建設性地處理在病人照護上不一致的意見。	<input type="checkbox"/>				
10	我能夠跟其他團隊成員發展出信賴關係。	<input type="checkbox"/>				
11	我能夠善用策略來改進團隊合作及團隊照護的成效。	<input type="checkbox"/>				
12	我能夠在團隊照護上展現高標準的倫理行為。	<input type="checkbox"/>				
13	我能夠運用可得的佐證資料來充實團隊合作及團隊照護。	<input type="checkbox"/>				
14	我能夠誠正信實地跟其他團隊成員互動。	<input type="checkbox"/>				
15	我能夠了解其他職類人員的責任與專業技能。	<input type="checkbox"/>				
16	我能夠維持自身在專業上勝任該職級的能力。	<input type="checkbox"/>				



**跨領域團隊合作教學活動意見調查**

日期：

所屬單位：

學員姓名：

題號	題項	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1	這類課程能提升我在一個跨領域團隊中工作的能力。	<input type="checkbox"/>				
2	這類課程有助於我反思自己在跨領域團隊中的角色。	<input type="checkbox"/>				
3	這類課程有助於我理解團隊中其他職類人員的角色。	<input type="checkbox"/>				
4	這類課程有助於提升跨領域團隊成員的溝通技巧。	<input type="checkbox"/>				
5	這類課程有助於提升跨領域團隊成員的專業素養。	<input type="checkbox"/>				
6	我期待能參與更多跨領域團隊合作的教學活動。	<input type="checkbox"/>				



### 計畫主持人對臨床教師教學評核表

單位/職類：

評估時間：

受評估教師：

授課對象：

臨床教師職級：

評核者：

考核項目		滿分	評分
教學活動	課前能引發學生學習動機，鼓勵自主學習	10	
	能對於不同程度的學生能給予適當的指導與回饋	10	
	準時授課，無缺席或遲到早退	10	
	課後評量符合授課範圍，並激發思考能力	10	
專業學識	具有廣泛淵博的醫療知識，並正確客觀的傳授教學知識	10	
	教學內容符合範圍，無太淺、太深	10	
教師涵養	積極參與教學相關會議、活動	10	
	能傾聽他人意見、觀點，並予以尊重	10	
	會反省自我教學表現，發現不足，主動進取新知	10	
	推薦此位臨床老師繼續教學	10	
總分	本考核總分基準為 80 分。若評 90 分以上請載明績優原因、70 分以下請說明該教師教學需改進的地方。		

其他建議/說明：

簽名：

年 月 日

所有老師共同討論 (住院醫師)

教師姓名	教師建議	教師簽名
蘇裕欽	加強急診及急會診之訓練	蘇裕欽
蕭振倫	加重急診之比例, 增加住院醫師直接面對病患之經驗	蕭振倫
陳桂銓	減少 paper work 以臨床照護討論為主	陳桂銓
陳佩雅	增加看病人與相關的病史詢問及 NE 練習	陳佩雅
林信光	加強平時神經學檢查訓練, 培養獨立 判斷及診斷能力, 自主学习精神的提升	林信光
楊馥伊	增加實際接觸病患的機會, 包括門診及NE, 可利用門診或照會	楊馥伊
劉智仰	加強主動學習	劉智仰
許博菘	增加完整診斷病人機會, 並多報告特殊 個案	許博菘
鄒儲蔭	看急診時間若能提早, 有助加強非中 風疾病之臨床經驗	鄒儲蔭

計劃主持人簽名: 林信光

討論日期: 109年7月2日