

臺灣基督教門諾會醫療財團法人 門諾醫院	制定單位	一般外科
	制修日期	2019-06-10
實習醫學生(Clerk) 一般外科教學訓練計畫書	版次	5
	頁次	5

修 訂 記 錄

版次	制 / 修 訂 日 期	修 訂 內 容 摘 要
5	108 年 06 月 10 日 經醫學教育暨研究委員會通過	新增師資說明「40+7」、修訂教學活動課程時間
4	106 年 06 月 26 日 經醫學教育暨研究委員會通過	修正內容
3	104 年 06 月 19 日 經醫學教育暨研究委員會通過	審視
2	101 年 06 月 21 日 經醫學教育暨研究委員會通過	修正內容
1	98 年 06 月 4 日 經醫學教育暨研究委員會通過	新制定

計畫主持人： 陳清祥醫師

實習醫學生(Clerk)一般外科教學訓練計劃

一、本科簡介

(一)特色：

一般外科業務範圍包括一般外傷、靜脈曲張、乳房腫瘤、甲狀腺肥大、表皮及軟部組織腫瘤、胃腸出血及腫瘤、腸阻塞、盲腸炎、腹膜炎、肝膽腫瘤、膽道結石、脾臟及胰臟結石、腹腔內腫瘤、大腸直腸腫瘤、痔瘡、肛門瘻管等。因應社區醫院篩檢的特性及癌症品質的精進，亦設立有乳房特別門診，給予民眾更便利且完整的照護。

(二)師資：

	姓名	臨床教學經歷/教師資格
教學計畫主持人/科主任	陳清祥	部定講師、40+7 一般醫學師資訓練
臨床教師	伍哲遜	具一般外科教師資格
	賴尚志	具一般外科教師資格
	許智宏	具一般外科教師資格

(三)教學資源及設備

本科隸屬於外科系，設有各種先進之手術器械組、全套內視鏡手術儀器、超音波手術刀、手術中之超音波設備、手術中之膽道鏡設備、內視鏡及顯微雷射器械組、週邊血管檢查儀等。

二、訓練目標：

希望同學們能對一般外科的疾病有所認識，同時在查房或者在值班的時候學習對病人的照顧及家屬之間的溝通技巧，以達到醫病關係的融洽及知識和技術上的進步。

三、訓練課程內容：

A.主要訓練內容：

(一)參與照護病患之團隊：照顧病患是一種團隊工作，每位實習醫學生須從團隊中學習各項臨床技能、發掘問題、解決問題、培養獨立思考和團隊合作的精神。

(二)住院病人的處理：

- 1.病人住院後，須按規定詳細詢問主訴、現在症、過去病史...等等，並加以有系統記錄，然後施行完全而有系統的身體檢查，參考已有之檢驗結果，寫成住院病歷，而下初步診斷，如果有疑問應盡量向住院醫師或主治醫師請教，並討論是否要再進一步做何種檢查與其治療。

- 2.病歷之記載必須明確，如腫瘤之大小，須用公分標記，不宜用手足大小或蛋大形容。
- 3.不要隨便向病人解釋病情，須與住院醫師及主治醫師相當合作。

(三)日常診療及病歷記載：

- 1.每天實習醫學生至少需自行前往或隨同住院醫師到病患處診療一次。
- 2.傷口的處理、換藥，尤其是引導管的拔除，必須在住院醫師或主治醫師許可下方可施行。
- 3.每日病歷的記載應包括病人的病況、傷口情形，各部份引流管流量和顏色等等。
- 4.病歷應每日記錄，若有急性變化或重症病人，應隨時記錄其變化，並告訴各上級醫師檢查計畫，或已做的檢查結果，各級醫師的意見，以及治療的反應情形均須記入。
- 5.如果提出討論病例，其結果亦應記載於病歷上。

(四)治療上應注意事項：

各種治療上所用的藥物，除清楚地記載於醫療單外，並應記錄於病歷體溫表治療欄內。關於使用藥物的劑量、用法、開始以及停止日期，應予特別註明，尤其特殊藥物，如化學治療劑為然。

(五)開刀房實習：

實習醫學生在開刀房，必須和手術者及手術助手發揮團體合作的精神，同時必須時時保持無菌消毒的觀念，刷手及手術衣之穿著須依規定施行。

1.例行開刀：

- ☐手術前一天，必須複習手術病人之有關資料，X光以及各種檢查結果，以便在開刀中有更好的瞭解。
- ☐手術中，一切須聽從手術者的指揮，切忌擅動手術器具，若有疑問，可儘量發問主動學習，非經手術者之同意，不可中途離開手術台，如果獲得上級醫師之同意，可學習綁線、縫合，甚至小手術。
- ☐手術後，實習醫學生須幫助將病人送到恢復室，同時在病歷上填寫手術摘要，如有不明白之點，請教上級醫師。
- ☐手術排在第二或第三台者，須在病房等候通知，若有事離開病房，必須留下行蹤以便聯絡。

2.急診開刀（晚間）：

實習醫學生可以參加，但需先將 on call 醫師請來醫院，始得進入開刀房，其它注意事項與例行開刀相同。

B.專業課程(核心課程)

核心課程	學習目標
休克	1. 瞭解休克的定義。 2. 瞭解休克的病理生理變化。 3. 瞭解休克的分類。 4. 瞭解休克的臨床症狀及徵象。

核心課程	學習目標
腹部急症	1. 腹部急症的定義。 2. 完整的問診（疼痛之正確描述）與正確身體檢查技巧。 3. 急性腹痛病生理機轉。 4. 腹部急症的鑑別診斷（各個器官各有哪些原因）。 5. 診斷腹部急症常用之實驗室診斷。 6. 診斷腹部急症常用之影像學工具。
常見外科疾病之手術適應症	1. 瞭解實行手術的目的及實行手術的前提。 2. 瞭解手術於外科疾病之介入時機。 3. 熟悉常見外科疾病之臨床表現及進展過程。
基本傷口縫合技術	1. 傷口清創及無菌操作技術對傷口癒合的重要性。 2. 各種縫合器械、縫針及縫線的分類與使用時機。 3. 各種縫合器械之持握及縫合方法的介紹。
基本外科傷口照料	1. 各類傷口的定義、臨床表現及特質。 2. 各類傷口癒合的方式及影響傷口癒合的因素。 3. 各種換藥方式及各種生物性與人工敷料的特性。
無菌觀念、無菌衣穿戴及無菌操作技術	1. 瞭解 antisepsis, disinfection 與 aseptic technique 的定義。 2. 了解消毒液的種類及作用機轉。
緊急創傷評估	1. 運用基本救命術（BLS）進行初級評估（primary survey）：含氣道固定、呼吸維持、及循環建立。 2. 運用適當完整的 <u>監測及診斷方式：如血液動力學監測、心電圖、脈搏血氧飽和分析儀、血球及血液生化檢驗、放射線檢查、超音波、電腦斷層等。</u> 3. 診斷評估的同時，給予適當的急救復甦。

C.本科教學活動課程表

星期	時間	活動名稱	地點
星期二	08:00 - 09:00	一般外科會議	平安樓八樓醫務部會議室
星期二	17:00 - 18:00	Grand Round	恩慈樓三樓薄柔纜禮拜堂
星期五	08:00 - 09:00 (第一、三的星期五)	外科晨會	平安樓八樓醫務部會議室

- 1.各項會議務必準時參加，不要遲到。
- 2.實習醫學生下班前一定要和值班醫師確實交班，清楚交代病患病情。
- 3.上班時間須留守病房單位。
- 4.接待病患須注意態度要親切、服裝儀容整潔，對待同事或上級醫師應有禮貌虛心請教。
- 5.請勿輕率對病人或家屬解釋病情或預後。

6.每天記得隨時記筆記。

7.注意自身及病人安全。小心保護病人隱私權。

D.實習學生教學訓練行程表 (此表為通則，總醫師將個別安排每位實習醫學生行程)

第一週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
上午	Orientation 環境介紹及 認識	1.Morning Meeting 2.Service Round 3.參與病房病 患之 Care	1.Service Round 2.參與主治醫 師之查房 3.參與病房病 患之 Care	1. Service Round 2.參與主治醫 師之查房 3.參與病房病 患之 Care	1 Morning Meeting 2.參與主治醫 師之查房 3.參與病房病 患之 Care	1.參與主治醫 查房 2.參與病房病 患之 Care
中午	Self Study	Self Study	Book Reading	Self Study	Self Study	
下午	手術室之環 境介紹及刷 手技術之回 覆示教	1.Follow 手術 室之各項手 術 2.教學門診 3.Grand Round	Follow 手術 室之各項手 術	參與各項手 術之進行	參與各項手 術之進行	

第二週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
上午	教學門診	1.Morning Meeting 2.Journal Conference 3.參與病房病患之 Care	1.Service Round 2.參與主治醫師之查房 3.參與病房病患之 Care	1.Service Round 2.參與主治醫師之查房 3.參與病房病患之 Care	1. Morning Meeting 2.參與主治醫師之查房 3.參與病房病患之 Care	1.參與主治醫師查房 2.參與病房病患之 Care
中午	Self Study	Self Study	Book Reading	Self Study	Self Study	
下午	參與各項手術之進行	1.Follow 手術室之各項手術 2.教學門診 3.Grand Round	參與各項手術之進行	參與各項手術之進行	參與各項手術之進行	

四、考核及評估方式

- 1.雙向考核及回饋(臨床教師←→受訓醫師)
- 2.完成學習護照(滿意度調查表及問卷表)
- 3.完成學習紀錄：
 - (1)每週門診教學 1 篇
 - (2)每週住診教學 1 篇
 - (3)每月至少各 1 篇成效評估(Mini-CEX、DOPS)

五、主要參考書籍、雜誌及網站。

- 1.院內圖書館之各式書籍或期刊。
- 2.院內網路之各式電子期刊、醫療網站，如：Up to Date、Medline、Pubmed、EBM database。