

臺灣基督教門諾會醫療財團法人 門諾醫院	制定單位	家庭醫學科
	制修日期	2019-06-10
家庭醫學科住院醫師 精神科教學訓練計畫書	版次	7
	頁次	6

修訂記錄

版次	制 / 修訂日期	修訂內容摘要
7	108年06月10日 經醫學教育暨研究委員會通過	新增師資、修訂教師資格、修訂家醫科課程基準公告：依衛福部最新公告版本、修訂考核及評估方式
6	106年06月26日 經醫學教育暨研究委員會通過	新增及修訂教師名單
5	104年06月19日 經醫學教育暨研究委員會通過	審視
4	104年5月25日	改版修正
3	103年12月29日 經醫學教育暨研究委員會通過	重新編修
2	101年03月30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：王迺燕醫師

家庭醫學科住院醫師精神科教學訓練計畫

一、本科簡介

(一) 特色：

本院身心科聘有資深主治醫師教學與服務病患，具有豐富的學識與臨床經驗。除一般門診外並開設「兒童青少年心理衛生門診」設置「日間照護中心」，結合由精神科護理師、心理師、職能治療師與社工等專業團隊，提供精神病患全面服務，並著重精神病友的職能訓練與職業轉介，憂鬱症、恐慌症病患及失智患者家屬團體治療。

(二) 師資：

	姓名	臨床教學經歷/教師資格
科主任/臨床教師	周兆平	一般臨床教師資格
臨床教師	李美瑩	一般臨床教師資格
臨床教師	洪曜	一般臨床教師資格
主要教學負責醫師	王迺燕	一般臨床教師資格
臨床教師	鍾 德	一般臨床教師資格

(三) 教學資源及設備

急性病房、日間病房、照會精神醫學、門診、精神復健。

二、訓練對象：

家庭醫學科住院醫師之專科輪訓。

三、訓練目標：

- (一)提供精神醫學入門課程，以臨床照護加深課堂之學習，並增加對精神醫學的興趣。
- (二)提供對精神醫學臨床的基本訓練，對常見精神疾病診斷和處置有正確之概念。
- (三)瞭解精神科醫療團隊成員各專業之分工與合作。

四、訓練課程內容：

A. 主要訓練內容：

依據家庭醫學科專科醫師訓練課程基準

(衛生福利部 108 年 1 月 22 日衛部醫字第 1081660363 號公告修正)

訓練年	訓練項目(課程)	訓練時間	評核標準(方法)	備註
第 1 年 至 第 3 年	1.常見精神問題之認識與處理 2.瞭解個人心理與家庭和社會的關係 3.常見藥物濫用問題之認識與處置 4.社區心理衛生資源之利用	2-3 個月 (包括家醫科門診 醫療工作, R1 每 週 1 個半天, R2 每週 2 個半天, R3 每週 3 個半天)	1.訓練項目檢核表 2.住院醫師學習檔 案 3.Mini-CEX, CbD	1. 含門診、病 房、照會訓 練、社區心 理衛生 2. 門診實務 訓練至少 1 個月

訓練住院醫師之精神科病歷寫作、醫病關係會談技巧、精神症狀學、病理學、精神診斷學、急性病患之處理、常見精神疾患之診治、精神藥理學。

一、學習目標：

- ◎老人常見精神疾病之診斷與處置。
- ◎幼童青少年常見精神疾患之診斷與處置。
- ◎常見門診精神疾患之診斷與處置：(焦慮性官能症，身體化官能症、情緒性異常，適應障礙異常，睡眠異常等)。
- ◎瞭解人格特質之種類，並熟悉其特徵及與其相處之適當方式。
- ◎瞭解藥物濫用的心理社會機轉及其前置危險因素，並認識常見常被濫用藥物之藥理機轉及一般戒斷、處置之原則。
- ◎處理精神科藥物中毒的基本原則。
- ◎處理精神科藥物引起椎體外徑症候群的基本方式。
- ◎對各種常用精神科藥物之理解等。
- ◎對可能自殺病患的早期發現、初步協助、以及預防措施。
- ◎心身症 (psychosomatism) 的認識與處置。
- ◎delirium 病人之評估處置。
- ◎agitated 病人之處置。

二、基本技能：

- ◎精神狀態檢查。
- ◎面談技巧。
- ◎自我鬆弛的技巧。
- ◎急診精神科病人之處置。

B. 專業課程(核心課程)

核心課程	學習目標
焦慮	<p><u>知識</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.焦慮症的發生率、嚴重度、與其他身體疾病的關聯以及對身心靈各方面的影響 2.焦慮症的臨床表徵 3.焦慮症的診斷標準 (DSM-V) 4.焦慮症與其他精神疾病 (如憂鬱症、恐慌症、強迫症、身體化症等的鑑別) 5.心理諮商及情緒支持療法 6.藥物治療的選擇、療效、及併發症 <p><u>技能</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.焦慮相關的病史詢問 2.焦慮相關的身體檢查
憂鬱	<ol style="list-style-type: none"> 1.憂鬱症與其他精神病的共病現象

核心課程	學習目標
	2.憂鬱症與其他精神病的鑑別診斷 3.憂鬱症的認知理論 4.輕中重度憂鬱症的治療與處置 5.難治型憂鬱症的治療 6.自殺防治及強制住院相關法令與通報
睡眠障礙	鎮靜劑與安眠藥的使用

C. 本科教學活動課程表

星期	時間	活動名稱	地點
星期一至五	08:30—09:00	晨會	身心科會議室
星期二	17:00—18:00	Grand Round	恩慈樓三樓薄柔纜禮拜堂
每週一次	08:00—09:00	病房督導會	身心科會議室
每月一次	08:00—09:00	個案討論會	身心科會議室
每月一次	08:00—09:00	文獻討論會	身心科會議室
每月一次	08:00—09:00	科內及外聘專家講座	身心科會議室
每週三次	09:00—12:00	門診教學	身心科門診
	請洽指導醫師	精神醫學教學(含常見精神科診斷學及照會精神醫學等)	身心科
	請洽身心科護理長	團體治療及復健治療	身心科

1. 參加每日晨會之個案討論，熟悉精神科常見疾病，並由各專業主治醫師安排時間舉行教學課程。
2. 學習門診初診接案工作。在專科醫師教導、覆核下與病人進行會談：熟悉病史詢問、精神狀態檢查及精神疾病之鑑別診斷、處理原則等，並完成初診記錄。
3. 在固定的主治醫師督導下，專責負責住院病人的住院照顧、接案及病歷撰寫等工作，並由主治師審核。學習精神病患的整體治療計劃擬定、病程的觀察追蹤、精神病理、精神動力分析、心理治療、團體治療、作業治療及精神藥理學的臨床應用。
4. 就所負責病人中選出一名做病歷討論(case conference)，在主治醫師督導下，蒐集資料並親自報告。就該病例的症狀、診斷、精神病理、精神動力、治療計劃等，在全體醫護人員參與下做綜合討論。以訓練其組織、整理病案及臨場報告的能力。
5. 參與科內各項教學活動，於主治醫師查房及治療隊討論時，報告病人病史及病情變化。
6. 跟隨主治醫師學習急診、會診等實務，以熟悉器質性腦症、急性精神症狀、暴力、自殺及干擾病人之處理。
7. 每週與主任約定一時段針對門診及病房之病人作綜合討論，以生理、心理、社會層面多面向探討各病人與疾病之全貌。
8. 藉由不斷與住院、門診病人會談，加強病史詢問、會談技巧及精神狀態檢查法。
9. 認識精神科常見疾病：精神分裂症(Schizophrenia)、雙極性疾患(Bipolar disorder)、重度憂鬱症(Major depressive disorder)、焦慮性疾患(Anxiety disorders)、恐慌症(Panic disorder)、器質性腦症(organic mental disorder)、酒精及物質濫用相關疾病(Alcohol and

Substance related disorder)、注意力缺損過動症(ADHD)及老人失智症(Dementia)。

10. 藉由與護理師、社工、職能治療師及心理師之互動及介紹,熟悉精神科醫療團隊各專業職責、特性與合作模式。

D. 本科住院醫師教學訓練行程表

第一週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0830-0900	晨會	晨會	晨會	晨會	晨會	病房工作
0900-1230	病房工作 精神科會談	病房工作	病房工作 精神科病歷 寫作教學	病房工作	門診跟診	病歷寫作
1230-1330	休息	休息	休息	休息	休息	
1330-1730	門診跟診 社會工作簡 介。	門診跟診； 病房簡介及 精神護理工 作介紹。	病房工作 職能治療簡 介。	門診跟診	病房工作 門診病人討 論。	

第二週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0830-0900	晨會	晨會	晨會	晨會	晨會	病房工作
0900-1230	病房工作	病房工作 讀書報告一	病房工作 個案討論	病房工作	門診跟診 讀書報告二	病歷寫作
1230-1330	休息	休息	休息	休息	休息	
1330-1730	門診跟診	門診跟診 病房工作。	病房工作	門診跟診	病房工作 門診病人討 論。	

第三週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0830-0900	晨會	晨會	晨會	晨會	晨會	病房工作
0900-1230	病房工作 讀書報告三	病房工作	病房工作 個案討論	病房工作	門診跟診	病歷寫作
1230-1330	休息	休息	休息	休息	休息	
1330-1730	門診跟診	門診跟診	病房工作	門診跟診	病房工作 個案討論	

第四週

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0830-0900	晨會	晨會	晨會	晨會	晨會	病房工作
0900-1230	病房工作	病房工作	病房工作 個案討論	病房工作	門診跟診	病歷寫作
1230-1330	休息	休息	休息	休息	休息	
1330-1730	病房工作 門診跟診	病房工作 門診跟診	病房工作	病房工作 門診跟診	病房工作 個案討論	

註：若家醫科住院醫師已在其他醫院精神科輪訓，讀書報告得予減少。

五、考核及評估方式【黑方塊表必要採行，白方塊表選擇性採行(以打勾方式選擇)】

完成訓練項目檢核表、住院醫師學習檔案(家庭醫學科統一格式)

雙向考核及回饋

完成受訓醫師滿意度調查表及意見調查表

完成教學門診 4 篇、*教學住診 4 篇、Mini-CEX 1 篇、*CbD 1 篇。

(*門診實務訓練時不須採行)

完成讀書或病例報告至少 1 篇

(1.精神科症狀學 2.精神科藥物學 3.精神分裂症 4.情感性精神病 5.焦慮性疾患)

完成期刊閱讀、專題回顧 篇

綜合測驗

六、主要參考書籍、雜誌及網站。

1. Synopsis of Psychiatry

2. DSM-V

3. Oxford Textbook of Psychiatry

4. 實用精神科醫學 (李明濱教授主編)

5. 21 世紀臨床精神藥物學 (沈武典教授著)

6. 精神科會談技巧 (陳元慶、孔繁鍾編譯)

7. 照會精神醫學 (葉英莖教授主編)

8. 玉里榮民醫院實習醫師手冊

9. 精神科護理工作簡介：日間病房護理長；職能治療簡介：組長；社會工作簡介：組長。

10. American of Psychiatry

11. Archives of General Psychiatry

12. General Hospital Psychiatry

13. Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry

14. Psychiatric Clinics of North America

15. Psychiatric Services