

彰化基督教醫院

中醫部實習醫學生訓練計畫手冊



制定日期：97年07月20日

修訂日期：112年04月13日

[彰化基督教醫院實習醫學生]教學訓練計畫

定期修訂更新頻率：每年	版本：第 11 版 共 37 頁
-------------	------------------

計畫負責單位：中醫部

部主任：陳稼洺

課程規畫負責人(教學訓練計畫主持人)：

姓名	現 職		年資	專業背景
	科 別	職 稱		
陳稼洺	中醫部	主治醫師	13	中醫內科

教學臨床協調負責人(教學訓練計畫聯絡人)：

姓名	現 職		年資	主要任務
	科 別	職 稱		
李亞倫	中醫部	醫師	5	協助教學規劃 實施、檢討
林南君	中醫部	總醫師	4	協助教學規劃 實施、檢討
林思吟	中醫部	研究助理	7	教學行政協助

訓練計畫修訂內容及依據：

修訂重點	<ol style="list-style-type: none"> 1. 主持人、指導教師經歷更新 2. 更正教學訓練場所 3. 修訂實習中醫學生核心課程 4. 增訂「門診、會(住)診病歷教學審查」作業辦法 5. 修訂一般醫學暨全人照護訓練方式
修訂依據	1.112 年中醫部教學檢討會議、主治醫師會議紀錄

彰化基督教醫院

中醫部實習醫學生訓練計畫目錄

壹、訓練目標	P.4
貳、訓練對象及期限	P.4
參、師資	P.5
肆、教學資源	P.5
伍、訓練課程與訓練方式	P.6
陸、核心知識及核心技能訓練內容	P.16
柒、考核評估及輔導機制	P.21
捌、回饋與檢討機制	P.31

彰化基督教醫院 中醫部實習醫學生訓練計畫

壹、訓練目標

為培育現代中醫人才，提昇醫療水平，凡進入本院中醫部之實習醫學生，須經過中醫內科、婦科、兒科、針灸科、傷科以及中藥局等訓練，以及學習相關各科知識與技能；並讓受訓醫學生以具備六大核心能力為學習目標：病人照護(patient care)、醫學知識(medical knowledge)、從工作中學習及成長(practice based learning and improvement)、制度下之臨床工作(system based practice)、專業素養(professionalism)、人際關係及溝通技巧(interpersonal and communication skills)。此外，亦藉由中西共同照護模式，培養實習醫學生西醫方面之知識，以達成中、西醫學融會貫通之目標，並能於臨床訓練中具體落實醫學倫理之尊重自主、不傷害、行善與正義四大原則。

以全人照護教育為核心，透過中醫學科及跨領域課程內容，學習多元知識技能，並以中醫師國家考試內容為參考綱目，養成具備全人醫療知能、以病人為中心之中醫師。

貳、訓練對象及期限

(一)實習醫學生(intern medical student)：

- 1、國內大專院校中醫系或後中醫系學生，修習相關學分，經學校同意後得申請至本院中醫部實習。
- 2、於本院進行中醫內科、中醫婦科、中醫兒科、針灸科、中醫傷科以及中藥局實習共計十一個月。
- 3、名額：可收 22 名。

(二)見習醫學生(clerk medical student)：

- 1、國內大專院校中醫系學生，修習相關學分，經學校同意後得申請至本院中醫部見習。
- 2、於本院進行短期見習一~二個月，可見習科別有中醫內科、中醫婦科、針灸科、中醫傷科實習。
- 3、名額：可收 10 名。

中醫部實習醫師訓練課程簡表

訓練課程	中醫內科訓練 (含中藥局訓練)	中醫婦兒科訓練	中醫針灸及傷科訓練
受訓時間	中醫內科 四個月 中藥局 一個月	二個月	四個月

參、師資

- (一)中醫部所有主治醫師與住院醫師，皆負有指導實習醫學生之責任與義務。
- (二)中醫部臨床教師與總醫師統籌協調中醫實習醫學生訓練課程之安排，並鼓勵教師參與教師之培訓方案。
- (三)指導醫師應符合衛生署中醫藥委員會中醫醫療機構負責醫師訓練計畫之資格規定。

姓名	經歷		年資
	執業院所名稱	執業起迄日期	
陳稼洺	彰化基督教醫院	2010.08-迄今	12 年
李聰界	彰化基督教醫院	2004.09-迄今	18 年
陳文娟	彰化基督教醫院	2004.09-迄今	18 年
陳嘉允	彰化基督教醫院	2008.07-迄今	14 年
張順昌	彰化基督教醫院	2009.01-迄今	13 年
李佳穎	彰化基督教醫院	2010.08-迄今	12 年
陳運泰	彰化基督教醫院	2011.10-迄今	11 年
林廉証	彰化基督教醫院	2011.10-迄今	11 年
江萬里	彰化基督教醫院	2016.10-迄今	7 年

肆、教學資源

訓練場所

- 中醫門診：中醫(一)、(二)、(三)、(四)、(五)、(六)、八診(教學研究大樓 2 樓)
- 中醫檢查室：教學研究大樓 2 樓
- 中醫臨床技能中心：教學研究大樓地下 2 樓
- 中醫討論室：教學研究大樓地下 2 樓
- 中醫客觀結構式臨床測驗室(OSCE)：教學研究大樓 10 樓
- 中醫藥局：教學研究大樓 2 樓、教學研究大樓地下 2 樓
- 中醫會診：急診觀察室、西醫部門各病房、加護病房、呼吸照護病房、安寧病房等

圖書資源

- 圖書館:教學研究大樓 5 樓
- 中醫部圖書室:教學研究大樓 10 樓

線上教學學習資源

- 彰基數位學習網

彰基教育網
圖書館電子資源
E-portfolio

伍、訓練課程與訓練方式

(一)、職前訓練

1. 全院新進員工教育訓練：實習醫學生(intern medical student)須參加至本院受訓之新進實習醫學生(intern medical student)須接受全院每年例行辦理的新進員工教育訓練，對於醫院組織架構、工作環境、資訊安全、病歷管理、醫療品質與病安政策(IPSG)、感染控制、規章政策等，能有基本認識。
2. 實習醫學生職前訓練：
配合畢業前一般醫學基礎課程，新進實習醫學生須接受實習暨聯合訓練中心職前訓練，針對訓練說明事項、醫囑系統操作、用藥安全、醫療品質與病安政策(IPSG)、感染控制等進行教育。
3. 中醫部實習醫學生職前訓練：
於科部報到第一天下午，由總醫師進行 Orientation。課程如下：
 - (1)中醫部病歷寫作教學。
 - (2)中醫常用穴位教學。
 - (3)中醫常見傷科及手法操作注意事項。
 - (4)中醫感染管制教育、治療室安全及意外事件防制。
 - (5)中醫會診流程及針灸治療注意事項(備針、計針、取針、清消)
 - (6)教學環境、資源介紹：中醫門診區、辦公室、討論室、圖書館位置、教學網站。
 - (7)說明 Intern、Clerk 必須完成的作業、評量、雙向回饋意見表。

(二)、病歷教學

- 1.中醫部定期安排病歷寫作教學核心課程，由資深主治醫師進行課程教學，指導學員正確記錄病人病史、診斷、中醫四診搜集、中醫理法方藥撰寫，會診病歷寫作強調 progress note 中 SOAP 紀錄方式及 weekly summary 記載。
- 2.主治醫師與住院醫師於當班時，給予實習醫學生當面適時給予指導，並討論病人身、心、靈、社會層面，使學員學習全人健康照護知能，強調使病人獲得「個體性」、「病人本身」的照護。
- 3.為提升實習中醫學生病歷寫作能力，設置「中醫部病歷品質管理機制」(見附表)，由指導醫師對實習中醫學生病歷寫作報告進行品質評核，每季給予優良病歷進行獎勵。

(三)、一般醫學暨全人照護訓練課程

1.訓練目標

加強病人安全、醫療文書寫作、感染控制、醫學倫理、醫病溝通、醫療相關法規及醫療糾紛之處理原則，以增進醫療管理知識，培育全人醫療能力。

2.訓練課程

- 全人醫療
- 病人安全
- 醫療品質
- 醫病溝通
- 醫學倫理
- 醫事法規
- 感染管制
- 實證醫學
- 醫療文書寫作

3.訓練方式

課程訓練安排在职前訓練、全院演講、部門教學會議及臨床學習過程中。

- 主題性學習：提供學員新工職前訓練、全院演講、外賓演講、線上學習資源。
- 臨床學習：全人醫療照護教育務使落實在臨床中，門診跟診、會診跟診、教學門診、核心課程、病例研討會議、小組討論中。指導教師於門診、會診過程中，可適時與學員討論病人身、心、靈、社會層面的全人照護。「核心課程」、「病例研討會議」及「小組討論」記錄單增設「全人照護討論」核取欄位，使學員熟習全人照護各面向之學習重點。
- 病歷寫作：病歷寫作報告增設「全人照護討論」欄位，所有病歷作業除了中西醫疾病探討，必須顧及「疾病之外」回歸病人本身之身、心、靈、社會層面之健康促進探討。
- 居家、機構照護：安排實習中醫學生跟隨中醫居家、機構照護團隊，學習中醫在病人離開醫療院所回歸社區之後，中醫所能達到的照護能力，強化醫師、病人、家屬及社會的照護網。

說明一：1. 此一部份配合教研部安排的課程實施。

2. 於實習醫學生進入本科 orientation course 時即安排適當時數之基本課程。

說明二：各領域相關課程參考

科目	參考內容
醫療倫理與法律	1. 加強臨床醫師對臨床倫理議題之道德意識、增進臨床倫理決策所需具備之基本知識以及臨床倫理決策之思考技巧，提昇他們處理產生道德壓力之問題的能力。 2. 了解與醫療執業相關之法律程序與義務，幫助臨床醫師有效地、在最小的危險中執行醫療。
實證醫學	經由實證醫學的學習，提供實習醫學生以主動性與科學性之作法，

	解答在臨床照護上所面臨之問題，如何將臨床個案的疑義轉為實證研究上可回答的問題，針對該臨床問題進行系統性文獻搜尋及評讀，在臨床決策過程如何將實證研究的結果作運用，以及實證醫學在臨床實務的應用限制及可行因應等面向。
醫療品質與病人安全	介紹台灣醫療品質現況、多元品管工具運用及品質文化之營造，以及瞭解不同部門進行之品管工具及系統思考全面進行品質管理。
感染管控	介紹院內感染定義、傳播方式、監測系統(含院內監測系統及全國監測系統)。加強抗生素使用原則及影響，減少濫用情形，並加強對重要院內感染及新興傳染病之警戒與預防。
病歷寫作	(1)門診病歷 (2)會診病歷
臨床溝通技巧(包含醫病關係)	(1)病史詢問(如何開始面談、面談過程中注意事項、建立關係) (2)病情解釋(如何讓病人及家屬了解病情並能交換看法共同做出決定等) (3)良好醫病關係建立(能夠清楚地、敏感地且有效地與病人、病人家屬醫療團隊成員與社會照護專業人員溝通) (4)獲取告知同意書

(四)、臨床訓練方式

(1)門診訓練計畫

執行方式：

實習醫學生(intern medical student)：

1.門診教學訓練期程共十一個月：

訓練課程	中醫內科訓練 (含中藥局訓練)	中醫婦兒科訓練	中醫針灸及傷科訓練
受訓時間	中醫內科四個月 中藥局一個月	各一個月	各兩個月

2.由具備中醫教學資格之主治醫師進行門診教學，每周進行3至4次門診跟診。每月各科進行一次教學門診。

3.每月繳交門診跟診教學病歷書面報告2份。

4.學習門診初診患者病史詢問、四診收集、理法方藥分析及病因病機推演。

5.參與小組討論(韓期刊討論)每月2-4次，由主治醫師指定專題研讀。

6.安排中醫診斷儀器操作教學課程。

教學團隊運作模式：

4.教學團隊由主治醫師、住院醫師、見實習醫學生所組成。每月月初由住院醫師進行門診學習前交班，告知實習中醫學生當月該科指導醫師門診流程、各科門診初診問診注意事項及各科中醫四診診察重點。

4.門診教學方式：

實習中醫學生以跟診方式為主。門診跟診學習時，於主治醫師看診後，住院醫師、見實習醫學生與主治醫師討論，確實掌握病人病情，增加臨床治療經驗，適時加入病人身、心、靈、社會面討論，建立實習中醫學生全人健康照護知能。初診病人由見實習醫學生或住院醫師先行四診收集後，彙報主治醫師討論後續進行辨證治療。門診跟診教學病歷書面報告先由住院醫師批閱後，最後上呈主治醫師審閱並回饋。使實習醫學生從中學習成為一位中醫師應具備的門診病人照護、中醫學知識、人際與溝通的技巧、專業素養、制度下之臨床工作以及從工作中學習及成長。

4.門診病歷作業訓練：

實習中醫學生每月需繳交 4 篇門診病歷作業報告，作業內容須記錄包含：主訴、現病史、過去病史、家族史、中醫四診紀錄、影像學檢查、檢驗檢查結果、理學檢查、中醫理法方藥（含中醫辨證論治）、中西醫診斷、病情追蹤。作業報告記錄必須符合真實病情，不捏造，並且避免內容複製貼上，寫作內容宜有邏輯性並且符合臨床推理。完成後先由住院醫師進行批改及回饋，完成後返交給實習中醫學生告知其病歷作業報告可改善之處，再交給主治醫師做核閱及回饋。

4.教學門診教學方式：

- 病人至教學門診報到後由護理人員進行教學門診流程說明，徵求病人進行教學並簽署教學門診同意書。由實習中醫學生先行看診，向病人作病史詢問、四診收集以及身體理學檢查，此時指導醫師從旁觀察實習中醫學生獨立看診過程。
- 實習中醫醫學生完成看診後，指導醫師先為病人診療，完成病史詢問、四診收集、身體理學檢查、病情說明及相關醫療處置後，病人離開診間。
- 指導醫師根據觀察實習中醫學生表現進行討論與回饋，並覆閱門診病歷記錄，回饋項目包含醫療面談技巧、身體檢查、操作技能、諮商衛教、臨床判斷、組織效能及人道專業態度，針對表現好的地方給予嘉許，提點可再精進之處。指導醫師回覆此次實習中醫學生門診臨床 micic-CEX 評估表。

(2)會(住)診訓練計畫

執行方式：

- 1.訓練期程共十一個月。會診病房區域涵蓋：SICU、MICU、呼吸照護中心、復健病房、內外科病房、安寧病房等。
- 2.參與住院會診患者照護工作，學習處理住院病患之一般常見疾病，訓練內容包括診察、基礎影像學、檢驗數值判讀，會診病歷撰寫，和中醫臨床辨證思路。
- 3.訓練方式及頻率包含：會診臨床跟診每周 3-5 次、住(會)診教學每月 1 次、會診病歷書面報告每月 1 份(含 progress note 及 weekly summary)。

教學團隊運作模式：

- 1.教學團隊由主治醫師、住院醫師、見實習醫學生所組成。每月月初由住院醫師進行會診跟 team 前交班，告知實習中醫學生當月會診流程以及會診病房區塊之常見一般疾病照護重點。每日於臨床教學中，均會詢問學員病人照護狀況，確實掌握病人病情，針對病況進行治療。透過臨床團隊照護，了解醫療上如何以團隊合作改善醫療作業效率與病人安全: Team Strategies and Tools to Enhance Performance and Patient Safety(Team

STEPPS)、團隊資源管理(Team Resource Management)。

2. 會診教學方式：

每月主治醫師選定會診常見一般疾病病人，作為實習中醫學生進行 primary care 個案，實習中醫學生於會診前進行病情搜集(包括病史、vital sign、理學檢查、實驗室檢查、病理報告、影像檢查、護理紀錄等)，於治療前簡述病況給會診團隊，由主治醫師及住院醫師回饋中西醫學知識及治療方法並進行床邊治療，或是實習中醫學生在主治醫師及住院醫師的監督下可操作針刺治療。每月舉行一次會(住)診教學，會診教學團隊共同針對病患進行中西醫診斷、治療、診察過程進行討論及回饋。

3. 會診病歷作業訓練：

實習中醫學生每月需繳交 1 篇會診病歷作業報告，病歷作業內容須記錄包含：主訴、現病史、過去病史、家族史、中醫四診紀錄、影像學檢查、檢驗檢查結果、理學檢查、中醫理法方藥(含中醫辨證論治)、中西醫診斷、progress note 及 weekly summary。作業報告記錄必須符合真實病情，不捏造，並且避免內容複製貼上，寫作內容宜有邏輯性並且符合臨床推理。完成後先由住院醫師進行批改及回饋，完成後返交給實習中醫學生告知其病歷作業報告可改善之處，再交給主治醫師做核閱及回饋。

藉由上述之方式學習會診相關之臨床知識與技能，並從中學習成為一位中醫師應具備的病人照護、中醫學知識、人際與溝通的技巧、專業素養、制度下之臨床工作以及從工作中學習及成長。

(五)、臨床專業課程

(1)中醫內科

1. 訓練目標

透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握內科臨床生理、病理特色，熟練內科四診技巧，學習臨床病因病機推演與理法方藥臨床思路，瞭解內科臨床常見疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

2. 訓練課程

- 中醫內科望聞問切四診合參訓練。
- 中醫重要典籍研讀與討論。
- 內科中西文醫學期刊討論。
- 中醫重要醫家學說研討。
- 臨床病因病機分析推演訓練。
- 中醫理法方藥臨床思路訓練。
- 中醫內科臨床病歷寫作要點。
- 中醫內科需緊急照會西醫之狀況。
- 中醫內科門診常見疾病之臨床診療重點。
- 西醫會診中醫常見疾病之臨床診療重點。
- 中醫內科常用方藥。

3. 訓練方式

- 每週跟主治醫師門診四次。
- 每週繳交門診跟診教學病例書面報告一份。每月共計四份，其中至少一份須描述完整詳細之病因病機與理法方藥推演。
- 學習門診初診患者病史詢問、理法方藥分析及病因病機推演。
- 跟隨主治醫師參與會診，每月繳交會診病例報告一份與住診教學紀錄一份。
- 參與住院會診患者照護工作，學習處理住院病患之一般狀況，包括撰寫住院病歷，和臨床辨證思路之訓練。
- 參與小組討論每週一次，由主治醫師指定專題研讀。
- 參與期刊討論。
- 安排中醫診斷相關儀器操作教學課程。
- 參與中醫部會議及跨部門會議。

(2)中藥局

1.訓練目標

瞭解中藥局作業準則，熟悉中藥調劑、炮製依規處置，實際瞭解臨床診療與用藥配合情形。

2.訓練課程

- 中藥局作業標準流程
- 常用中藥之辨識
- 常用中藥之炮製
- 常用中藥之貯存管理
- 常用中藥製劑
- 常見毒劇類中藥材辨識
- 調劑作業操作

3.訓練方式

- 每週至中藥局二次進行科學中藥調劑及飲片調劑訓練。
- 每週至中藥局二次進行中藥煎煮訓練。
- 每月二次參與中藥教學會議，學習常用中藥飲片及誤用品之辨識。
- 實際臨床照護案例應用。

(3)中醫婦科

1.訓練目標

透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握婦女臨床生理、病理特色，熟練婦科四診技巧，學習臨床常見婦科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

2.訓練課程

- 婦女生理解剖及各年齡層生理、病理特點。
- 婦女基礎體溫之判讀與臨床應用。
- 中醫婦科四診技巧及經、帶、胎、產史問診特色。
- 中醫婦科常用方藥。

- 中醫婦科臨床病歷寫作要點。
- 中醫婦科需緊急照會西醫之狀況。
- 中醫婦科門診常見疾病之臨床診療重點。
- 西醫婦科會診常見個案之臨床診療重點。
- 婦科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

3.訓練方式

- 每週跟主治醫師門診四次。
- 每週繳交門診跟診教學病例書面報告一份。每月共計四份，其中至少一份須描述完整詳細之病因病機與理法方藥推演。
- 跟隨主治醫師參與會診，每月繳交會診病例報告一份。
- 學習門診初診患者病史詢問、婦科經、帶、胎、產史問診特色，理法方藥分析及病因病機推演。
- 跟隨主治醫師學習婦科常見疾患、產科安胎及產後調理會診。
- 參與小組討論每周一次、整理常見婦科及產科疾患處置方式。

(4)中醫兒科

1.訓練目標

透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握小兒臨床生理、病理特色，熟練兒科四診技巧，學習臨床常見兒科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

2.訓練課程

- 小兒生理、病理特點。
- 小兒各年齡層營養需求與嬰兒餵養之計算。
- 小兒生長曲線之判讀與臨床應用。
- 小兒脫水等級觀察與臨床應用。
- 中醫兒科四診技巧與特色。
- 中醫兒科用藥特色及劑量換算。
- 中醫兒科常用方藥。
- 中醫兒科臨床病歷寫作要點。
- 中醫兒科需緊急照會西醫之狀況。
- 中醫兒科門診常見疾病之臨床診療重點。
- 兒科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

3.訓練方式

- 每週跟主治醫師門診四次。
- 每週繳交門診跟診教學病例書面報告一份。每月共計四份，其中至少一份須描述完整詳細之病因病機與理法方藥推演。
- 學習門診初診患者病史詢問、兒科四診技巧與特色，理法方藥分析、小兒用藥特色與劑量換算、病因病機推演。
- 跟隨主治醫師學習兒科疾病會診。
- 參與小組討論每週一次、整理常見兒科疾患處置方式。
- 實際操作小兒推拿、穴位灸療等臨床技巧。

(5)中醫針灸科

1.訓練目標

透過本訓練，使受訓醫師能充分瞭解針灸適應症，掌握臨床常用經絡穴位與針刺手法。熟悉常用針灸儀器基本操作，學習常見針灸適應症之中西醫診斷與辨證論治重點。

2.訓練課程

- 針灸適應證與禁忌證之認識，禁針與禁灸之部位，針灸之安全深度與得氣深度。
- 針灸安全防護與針扎事件處理。
- 熟悉針灸操作過程可能出現之不良反應與其處理方式。
- 熟悉常用穴位之取穴與針刺、灸療。
- 針刺手法之訓練與操作。
- 常用儀器及用具操作。
- 熟悉針灸適應症之常見配穴方法與針灸處方模式。
- 針灸科需緊急照會西醫之狀況。
- 針灸科臨床病歷寫作要點。
- 針灸門診常見疾病之臨床診療重點。
- 西醫會診針灸常見疾病之臨床診療重點。
- 針灸中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

3.訓練方式

- 每週跟主治醫師門診四次。
- 每週繳交門診跟診教學病例書面報告一份。每月共計四份，其中至少一份須描述完整詳細之病因病機與理法方藥推演。
- 跟隨主治醫師參與會診，每月繳交會診病例報告一份。
- 跟診時於主治醫師指導下，學習常用針灸穴位之取穴與針刺、灸療。
- 參與針灸科會診業務，學習針灸適應症與禁忌症、熟悉針灸操作可能出現之不良反應及其處理方式。
- 參與小組討論每周一次，學習針刺手法及進行實地操作演練。
- 講堂講授針灸科常用儀器如：電針機、紅外線燈、頻譜儀等操作及應用。

(6)中醫傷科

1.訓練目標

透過本訓練，使受訓醫師熟悉損傷之分期辨證、理學檢查及放射影像學診斷技巧，學習副木夾板之製作與外固定包紮，運用理筋手法和正骨手法，並配合中藥與練功活動，治療中醫傷科臨床常見疾病。

2.訓練課程

- 損傷分期與中醫四診辨證技巧。
- 骨科常用之理學檢查。

- 骨科常用之放射影像學診斷。
- 傷科常用之副木夾板製作與外固定包紮訓練。
- 傷科常用之理筋手法。
- 傷科常用之正骨手法。
- 傷科常用之方藥治療。
- 傷科需緊急照會西醫之狀況。
- 傷科病歷寫作要點。
- 傷科門診常見疾病之臨床診療重點。
- 傷科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

3.訓練方式

- 每週跟主治醫師門診四次。
- 每週繳交門診跟診教學病例書面報告一份。每月共計四份，其中至少一份須描述完整詳細之病因病機與理法方藥推演。
- 跟隨主治醫師參與會診，每月繳交會診病例報告一份。
- 跟診時於主治醫師指導下，學習常見影像學診斷及傷科理學檢查。
- 學習傷科常用之正骨手法及副木夾板製作與外固定包紮。
- 參與中醫傷科會診業務，學習傷科常用之方藥治療。
- 參與小組討論每周一次，學習常用理筋手法及進行實地操作演練。
- 學習中醫傷科門診常見疾病之臨床診療重點。

(六)、跨領域團隊照護合作訓練

由臨床教師帶領參與由 2 個以上不同類別人員(如西醫、中醫、護理、營養師、呼吸治療師、藥師等)所組合之跨領域團隊照護活動。此跨領域團隊照護為「以病人為中心」之合作照護團隊，透過會議討論始能確切了解如何與其他醫事類別領域人員共同照護院內病人，合作照護訓練以「臨床病人照護」為出發點，著重院內病人個案之討論。

負責報告個案之跨領域核心醫療團隊，於正式會議開始一週前將討論的個案的病歷號、精簡摘要與核心問題(類似 Summary of history & problem list)，email 通知所有與會成員(含老師與學員)及教師培育中心。各領域老師與學員，利用「個案之摘要或 PPT 檔案」與「跨領域團隊合作教學-學習單」之綱要，開始進行「會前教學討論 Briefing」。

「會前教學討論 Briefing」，經由師生共同討論，依照學員之程度，設定學習目標/重點、學習方式與媒介、核心問題與討論，以及評核方式與回饋。正式舉行「**跨領域團隊合作教學訓練個案討論會**」時，除主要報告人之外，各領域之教師、學員都應提出專業看法，促進討論會之熱烈進行。會議結束後，各領域教師與學員最遲應於 3 天內舉行該領域之「**會後教學討論(Debriefing)**」，請學員分享參加討論會的學習心得，教師同時進行評值與雙向回饋。(依照評值執行方式之不同，其評值紀錄單可另外登錄存放)。

(七)、疫情下訓練方式

109 年初開始，全球爆發 Covid-19(嚴重特殊傳染性肺炎)疫情，因應本土疫情持續嚴峻，衛生福利部於中華民國 109 年 1 月 15 日衛授疾字第 1090100030 號公告，新增「嚴重特殊傳染性肺炎」為第五類法定傳染病。衛福部 110 年 05 月 26 日宣布強化 COVID-19 第三級疫情警戒相關措施及裁罰規定，公眾集會活動常因人潮擁擠，且長時間近距離接觸，具有高度傳播風險，一旦出現疑似個案或群聚事件，將提高防疫難度，建議集會活動之主

辦單位應評估該活動之必要性及相關風險程度，並據以妥為規劃相關防疫應變計畫。除可開放營業場所外，停止室內 5 人以上，室外 10 人以上之聚會，違者將依據傳染病防治法第 67 條第 1 項第 2 款規定，處新臺幣 6 萬元以上 30 萬元以下罰鍰。

本部遵循國家政策規定共同嚴防疫情散播，訓練方式調整如下：

- (1)門診訓練：加裝塑膠隔板，跟診人員皆須配戴口罩，學員暫停把脈及舌診之學習。
- (2)會診訓練：醫療團隊依規定配戴口罩，學員暫停把脈及舌診之學習。新冠確診會診患者，由主治醫師及住院醫師進入診察，實習學生暫停會診。
- (3)學術、行政會議：會議改為線上方式進行。

待國家衛生單位宣布防疫限制解禁後，始得回復原教學訓練方式。未來若遭逢其他法定新興流行性嚴重傳染疾病，部門亦配合國家及醫院政策，對教學訓練方式經部門主管會議決議後做出相對應調整，確保實習中醫學生學習之權益。



陸、核心知識及核心技能訓練內容

(一)、各科訓練內容

中醫內科

類別		核心課程
常見一般疾病		常見消化系統疾病(腹脹、便秘、腹瀉)、泌尿系統之常見疾患(癱閉、夜尿、頻尿、尿路發炎)、腎臟疾患之中藥用藥宜忌、失眠、糖尿病、高血脂以及高血壓、常見皮膚疾患(濕疹、異位性皮膚炎)、眩暈與頭痛、外感的證型與治法、呼吸道症候疾患(咳嗽、過敏性鼻炎、慢性支氣管炎)。
症狀或徵候		發燒、全身倦怠、頭痛/頭暈、貧血、心悸、胸痛、咳嗽/呼吸困難、腹痛、體重減輕、食慾不振、噁心/嘔吐、排便異常、水腫、寡尿、關節痛、皮疹、焦慮/憂慮等。
臨床技能	中醫四診技巧	面對患者能完整收集望診、聞診、問診、切診等相關資料，並加以統整分析。
	舌診儀操作與結果判讀	能操作舌診儀取得清晰之舌診影像，並加以判讀。
	脈診儀操作與結果判讀	能操作脈診儀取得清晰穩定之脈波圖形，並加以判讀。
	聞診儀操作與結果判讀	能操作聞診儀取得清晰之聲音檔案，並加以判讀。
	心率變異分析儀操作與結果判讀	能操作心率變異分析儀取得心率變異資料，並加以判讀。
	甲襞微循環儀操作與結果判讀	能操作甲襞微循環儀取得清晰之甲襞微血管循環影像，並加以判讀。
	良導絡儀操作與結果判讀	能操作良導絡儀取得十二經絡之完整良導絡，並加以判讀。

中藥局

類別	核心課程
常用中藥辨識	能分辨常用中藥之真偽。
常用中藥炮製	能了解常用中藥之炮製目的與過程。
常見毒劇類中藥辨識	能辨識常用毒劇類中藥，並熟知其使用時機與注意事項。
常用中藥之貯存管理	能了解常用中藥之貯存與管理。
科學中藥調劑與發放	能熟練科學中藥調劑作業之流程與注意事項。
中藥飲片調劑與發放	能熟練中藥飲片調劑作業之流程與注意事項。

中醫婦科

類別		核心課程
常見一般疾病		痛經、經前症候群、子宮內膜異位症、更年期綜合徵、多囊性卵巢症候群、不孕症、泌尿道感染、陰道感染、妊娠嘔吐、妊娠水腫、產後調理、盆腔炎等
症狀或徵候		經痛、陰道不正常出血、陰道不正常分泌物、頭痛、盜汗、潮熱、貧血、焦慮、失眠、不孕、腰酸、崩漏等。
臨床技能	中醫婦科診療技巧	能完成完整之四診資料收集，並能針對經、帶、胎、產史作詳細的詢問與分析。
	婦科生理病理特點	熟知婦科生理及病理特色。
	基礎體溫表判讀	熟知基礎體溫之測量步驟，並能判讀基礎體溫表。
	婦科基礎超音波判讀	了解婦科超音波報告之內容，並能給予患者適當之解釋。

中醫兒科

類別		核心課程
常見一般疾病		小兒過敏性鼻炎、氣喘、異位性皮膚炎、性早熟、發育遲緩、腦性麻痺、遺尿、腸病毒感染、癲癇、濕疹、腸胃功能障礙等。
症狀或徵候		發燒、鼻塞、咳嗽、呼吸困難、尿床、便秘、腹瀉、體重過輕/過重、身高不足、挑食、厭食、腹痛、嘔吐、癢疹等。
臨床技能	中醫兒科診療技巧	能完成完整之四診資料收集，並能學習應用小兒指紋望診技巧、山根望診技巧。
	小兒生理病理特點	能熟知小兒生理及病理特色。
	小兒生長曲線判讀與應用	能判讀小兒生長曲線，並予家長適當的解釋。
	小兒灸療	能操作小兒背俞穴灸療敷貼，並能給予相關衛教。
	小兒推拿	能操作簡易小兒推拿，如小兒捏脊、運太陽膀胱經等手法。

中醫針灸科

類別	核心課程
一般常見疾病	肱骨內/外上髁炎、退化性關節炎、頸椎病、肩周炎、腕隧道症候群、腱鞘炎、顏面神經麻痺、腦中風後遺症、坐骨神經

類別		核心課程
		痛、失眠、焦慮、癌症疼痛控制
症狀或徵候		疼痛、腫脹、肢體麻木、肢體無力、腹脹/腹痛、口眼歪斜、下背痛、關節痛、肩頸酸痛
臨床技能	常用穴位辨識	能熟知十總穴、八脈八法穴、五輸穴等針灸常用穴位之取穴方式與使用時機。
	進針/行針/出針技巧	能熟知進針/行針/出針之注意事項與技巧。
	艾灸操作	能熟知艾灸之使用時機與注意事項。
	電針機操作	能了解電針機之操作方式與注意事項。
	頻譜儀操作	能了解頻譜儀之操作方式與注意事項。
	遠紅外線儀操作	能了解遠紅外線儀之操作方式與注意事項。

中醫傷科

類別		核心課程
一般常見疾病		退化性關節炎、落枕、頸椎病、坐骨神經痛、肢體拉傷/挫傷/扭傷、運動傷害、肩周炎、膝關節、踝關節包紮。
症狀或徵候		骨折、疼痛、關節變形、關節炎、關節痛、肢體活動受限、肩頸酸痛、下背痛、足跟痛等。
臨床技能	常用傷科手法操作	滾法、點穴法、揉法、擦法、旋轉搖晃法、捋法、抖法、扳法、拔伸法等。
	理學檢查技巧	能熟練直腿抬腿測試、四字測驗、髖關節檢查、膝關節檢查、踝關節檢查、肩關節檢查、肘關節、腕關節檢查、頸部檢查等常用理學檢查技巧。
	薰洗機操作	能熟知薰洗機之使用時機與注意事項。
	簡易包紮技巧	能熟練環形包紮、螺旋形包紮及八字包紮等簡易包紮手法。
	影像學判讀	學習判讀骨折、脫位、退化等影像學特徵。
	外固定輔具之製作	能熟知副木等外固定輔具之製作流程與使用時機。

(二)、團隊教學訓練規劃與監督機制—團隊教學訓練包括主治醫師、住院醫師、見實習醫學生於訓練團隊中。每日於臨床教學中，均會詢問學員病人照護狀況，確實掌握病人病情，以進行立即改善。透過臨床團隊照護，了解醫療上如何以團隊合作改善醫療作業效率與病人安全：Team Strategies and Tools to Enhance Performance and Patient Safety(TeamSTEPPS)、團隊資源管理(Team Resource Management)。

A. 臨床照護團隊：主治醫師、中醫部各級住院醫師、實習醫學生，中醫藥師、個管師。

1. 華仁愛產後護理之家：主治醫師、中醫部各級住院醫師、中醫藥師。
2. 一般病房：主治醫師、中醫部各級住院醫師、實習醫學生，中醫藥師、個管師。

B. 教學團隊師資與教學活動

平時臨床照護實際參與臨床照顧中的各種活動，了解醫療上如何以團隊合作改善醫療作業效率與病人安全。

1. 主治醫師：核心課程授課，參與臨床團隊照護，病例寫作教學、住診教學(bedside teaching、topic reading)，門診教學(跟診教學、開立教學門診)、召集小組討論。
2. 各級住院醫師：病例寫作教學、中醫四診執行指導。
3. 其他醫事人員：藥師、中醫專科護理師、技術員、個管師。

特定教學會議每日中午 12:30~13:30 召集團隊的所有成員，召開教學討論會議。

(三)、品質提升之具體作為

1. 主治醫師於當班時，經由學員醫學知識的展現與臨床技能處置，給予當面適時的指導，並評估學習效果。
2. 臨床教師考核學員「展現醫品(IPSG)、病安知識與能力」。

(四)、教學活動

實習醫學生(Intern 及 Clerk medical student) **須參加以下所有學術及教學活動**

1. 講授課程
 - a. Orientation(含環境介紹、學習護照、作業繳交說明及實習須知、門診會診流程)
 - b. 基本核心課程(中醫各科常見疾病簡介、常見穴位認識與基本操作、病歷寫作教學、中醫臨床常見意外事件預防)

- c. 上述兩項於報到時實施，共 1-2 日
- 2. 臨床實作
 - a. 病房會診：從接觸病人、診斷疾病到處置(治療)及後續照顧等問題,熟悉一般中醫簡易處置與治療。
 - b. 門診跟診
 - c. 教學門診：每梯三次。
 - d. 參與全院教學活動

(五)、訓練督導分級

(一)學員教育訓練層級為：

- 1. 實習醫學生(Intern 及 Clerk medical student)

(二)學員的勝任能力分五級：

能力		說明
E	能瞭解知識	學員具備該臨床項目(或技能)之基礎科學與臨床醫學知識。
D	能展現能力	學員能夠將該臨床項目(或技能)之醫學知識融入相關議題的臨床討論與應用。
C	能模擬執行	學員能夠在“目標清楚的模擬臨床訓練環境中”(例如：OSCE)，展現該臨床項目(或技能)的執行能力。
B	督導下能做	學員能夠在臨床實境中於督導醫師直接指導下，展現其執行該臨床項目(或技能)的能力。
A	支援下能做	學員能夠在臨床實境中於督導醫師在附近支援下，幾近獨立執行該臨床項目(或技能)需要時督導醫師可及時協助。

(三) 依學員能力所對應的督導分級為可分為下列三級：

能力	督導分級		說明
C	3	見習模擬 Observation and simulation	隨著督導醫師觀摩病人的照護。
B	2	師長督導 Direct supervision	執行醫療行為時，整個過程都需要督導醫師在場提供直接監督與指導。
A	1	師長支援 Supervisor available	執行醫療行為時，整個過程督導醫師都在附近，能夠隨時支援。

(四)指標性督導項目的督導分級、勝任能力要求及督導層級表列如下：

訓練層級 督導項目	實習醫學生 (Clerk medical student)		實習醫學生 (Intern medical student)		督導層級	
	勝任能力	督導分級	勝任能力	督導分級		
病歷書寫	A	1	A	1	住院醫師	主治醫師
理學診察	B	2	A	1		
常見穴位 針灸治療	C	3	B	2		
常見傷科 手法治療	C	3	B	2		

- 1、上述「侵入性」的定義：於醫療行為中，採用切割、移除或更動人體組織，或將醫療器材置入人體來從事診斷或治療。
- 2、「身體診察」包括：本計畫所列之非侵入性照護，如病史探問、身體檢查、追蹤病患病況變化等項目。
- 3、本計畫所列「病歷書寫」的訓練授權，依據本院實習醫學生及住院醫師病人照護紀錄審查程序辦理。

柒、考核評估及輔導機制

(一)、學前評估及輔導

受訓實習醫學生於受訓前進行學前評估考核，考核內容為舌診特徵判讀、中藥藥材辨識以及臨床病例病因病機推演，成績未達六十分者由總醫師了解該受訓學員之學習狀況，並與負責指導教師訂定改善方針，於受訓三個月後再次進行評估。若成績仍未達六十分則由上一級主管和總醫師與個案面談，並討論輔導成效、訂定必要之加強輔導計畫相關懲處辦法。

(二)、平時觀察及輔導

由該月受訓實習學生負責之主治醫師、總醫師或醫療團隊人員，受訓實習醫學生有無任何醫學知識上、態度上、行為上、日常工作表現上、醫病相處上的偏差者，若發現有上述情事則通報總醫師，由總醫師經由客觀並深入了解及訪查後確認該實習醫學生是否有偏差。若確認屬實者，由總醫師深入訪談了解該受訓學員之狀況，並與負責指導教師訂定改善方針，於一定的期限內再度評核。若仍未有改善，則由上一級主管和總醫師與個案面談，並討論輔導成效、訂定必要之加強輔導計畫及相關懲處辦法。

(三)、學習護照

每位實習醫學生發予學習護照乙本，詳細內容見「中醫實習醫學生學習護照」。實習醫學生於實習期間應隨身攜帶之，於實習各科時詳實填寫所規定之內容，並請當科指導醫師簽名覆核。每月由總醫師統一收回，並與負責指導醫師共同查驗，討論學習成效、訂定必要之加強輔導計畫及相關懲處辦法。

(四)、迷你臨床演練評量(Mini-CEX)

由一位主治醫師或住院醫師直接觀察實習醫學生對病人做重點式的臨床診療工作，並於結構式表單上根據醫療面談、身體檢查、人道專業、臨床判斷、諮商衛教、組織效能、及整體臨床稱職等項目給予評分，並給予即時的回饋，每月一次。

教師：VS Fellow CR R____ 其他_____

學員：MS____ PGY____ R____ 其他_____

時間：_____年 _____月 _____日 上午 下午 晚上

地點：門診 急診 病房 加護病房 其他_____

病人：男 女 年齡：_____ 新病人 舊病人

診斷： _____ / (處置操作) _____

評量項目： (未 符 要 求 … MS … M7 … R… F… 優 秀) 未 觀 察

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"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		<input type="checkbox"/>	未觀察
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"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		<input type="checkbox"/>	未觀察
3. 操作技能	<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"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		<input type="checkbox"/>	未觀察
4. 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"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		<input type="checkbox"/>	未觀察
5. 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"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		<input type="checkbox"/>	未觀察
6. 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"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		<input type="checkbox"/>	未觀察
7. 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	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	9		<input type="checkbox"/>	未觀察

回饋評語：

(值得嘉許)

(可再精進)

(共識行動)

直接觀察時間： _____ 分鐘，回饋時間： _____ 分鐘

(本次 mini-CEX 是第__次)

學員簽章： _____ ； 次 > 10 次

教師簽章： _____ ； 次 > 10 次

【白單請送醫教單位，黃單由學員保存】

(五)、操作技能直接觀察評估 DOPS

(Direct Observation of Procedural Skills)

臨床教師對於學員的臨床操作技術給予評估及回饋，針對每一種臨床操作技術，學員接受不同的臨床教師評估及回饋，以確保醫療品質。每一份的評估單代表一種臨床操作技術接受一次評估及回饋，針對各種臨床操作技術，學員如能接受 4~6 次的評估及回饋，可以確立學員的操作能力。

中醫針傷科操作技能直接觀察評估表

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

操作技能的名稱： _____ 患者病歷號： _____

執行者姓名： _____ 科別： 中醫針灸科

執行者職稱：實習醫學生 PGY1 R1 R2 R3 R4 Fellow 其他：_____

教師：_____ 職稱：主治醫師 研究醫師 總醫師 其他：_____

護理人員：_____ 職稱：N1 N2 N3 其他：_____

評估地點：門診 一般病房 加護病房 急診 其他：_____

教師曾經使用DOPS評估學員的總次數：0 1 2 3 >3

學員曾經執行過此一操作技能的總次數：0 1 2 3 >3

請依照下列項目評估	未達 預期標準	接近 預期標準	達到 預期標準	超過 預期標準	N/A*
1. 操作技能相關知識	<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. 取得病患或家屬同意	<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. 操作前準備	<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. 認穴、取穴的能力	<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"/>
5. 皮膚無菌操作消毒的技巧	<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"/>
6. 進針、行針的操作技術	<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. 取針操作技術	<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"/>
8. 需要協助時，能尋求協助	<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"/>
9. 溝通技術	<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"/>
10. 人道素養	<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. 操作此一技術的整體表現	<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"/>

*N/A: 沒有觀察此項目，無法評估。

**取得同意書: 正確選擇簽署人、解釋內容(含適應症、治療選擇、風險、預期的結果)、適當時機與場合

操作前準備: 辨識病人及部位、準備必要器材

回饋評語：

(值得嘉許)

(可再精進)

(共識行動)

低

高

學員對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

教師對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

執行開始時間：_____年_____月_____日_____時_____分

執行結束時間：_____年_____月_____日_____時_____分

回饋的時間：_____ (分鐘)

教師簽章：_____

學員簽章：_____

日期 (年/月/日)：_____ / _____ / _____ 日期 (年/月/日)：_____ / _____ / _____

《評分說明》

1. **描述適應症，相關解剖學和整個過程的細節：**
清楚地向審核員解釋適應症、相關的解剖學和重要的步驟的程序。
2. **在解釋做法程序後，獲得知情同意：**
傳達的信息必須是完整、相關、清楚明確的，並且確保傳遞的信息無使用到專科術語；對患者關心的事能敏銳關注、做到尊重保密、有效傾聽，恰當正確地回答問題，在得到同意之前須確保患者是否真的理解，並建立信任。
3. **根據已制定的程序流程，來做針灸前的準備程序：**
展示清楚的針灸前計畫，辨認並準備所有需要的特殊設備，做所有相關的安全檢查，向其他工作人員作妥善的指示。
4. **根據患者之病情，選取治療之穴位：**
治療時，將數個腧穴作有規律之組合，並針對患者病情結合各種治療法則以選取腧穴，然後取其所宜，去其所忌，分其主輔，以期達到最佳療效。
5. **演示良好的無菌技術及安全的使用儀器或銳器。**
遵循高標準的無菌操作技術；安全的使用儀器和銳器。
6. **處理任何突發事件或在適當的時候尋求幫助：**
鎮靜地、適當地妥善應對，無論是對患者或工作人員均採明確和一致的溝通方法，了解自己的極限，使用最有利助手。
7. **給予病人和/或工作人員一份針灸後衛教指導單：**
做一個針灸後評估；採口頭和書面形式傳達有關的資料；持續負責人進行中的治療。
8. **以專業的態度與病人及工作人員溝通：**
表現尊重，瞭解病人需要的舒適感，尊重、隱私，展示出良好的道德素養和認識相關的法治結構。
9. **執行整體技術的整體能力：**
在任何時候確保病人的安全，顯示良好的臨床知識，判斷能力和技術，適當的使用設備和資源。

彰化基督教醫院 中醫針傷科操作技能直接觀察評估表 Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

操作技能的名稱: 傷科手法 (名稱: _____) 患者病歷號: _____

執行者姓名: _____ 科別: 中醫傷科

執行者職稱: 實習醫學生 PGY1 R1 R2 R3 R4 Fellow 其他: _____

教師: _____ 職稱: 主治醫師 研究醫師 總醫師 其他: _____

評估地點: 門診 一般病房 加護病房 急診 其他: _____

教師曾經使用DOPS評估學員的總次數: 0 1 2 3 >3

學員曾經執行過此一操作技能的總次數: 0 1 2 3 >3

請依照下列項目評估	未達 預期標準	接近 預期標準	達到 預期標準	超過 預期標準	N/A*
1. 操作技能相關知識	<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. 取得病患或家屬同意	<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. 操作前準備	<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. 患部部位診斷的能力	<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"/>
5. 傷科手法的操作技術	<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"/>
6. 需要協助時，能尋求協助	<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"/>
7. 溝通技術	<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"/>
8. 人道素養	<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. 操作此一技術的整體表現	<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"/>

*N/A:沒有觀察此項目，無法評估.

**取得同意書:正確選擇簽署人、解釋內容(含適應症、治療選擇、風險、預期的結果)、適當時機與場合

操作前準備:辨識病人及部位、準備必要器材

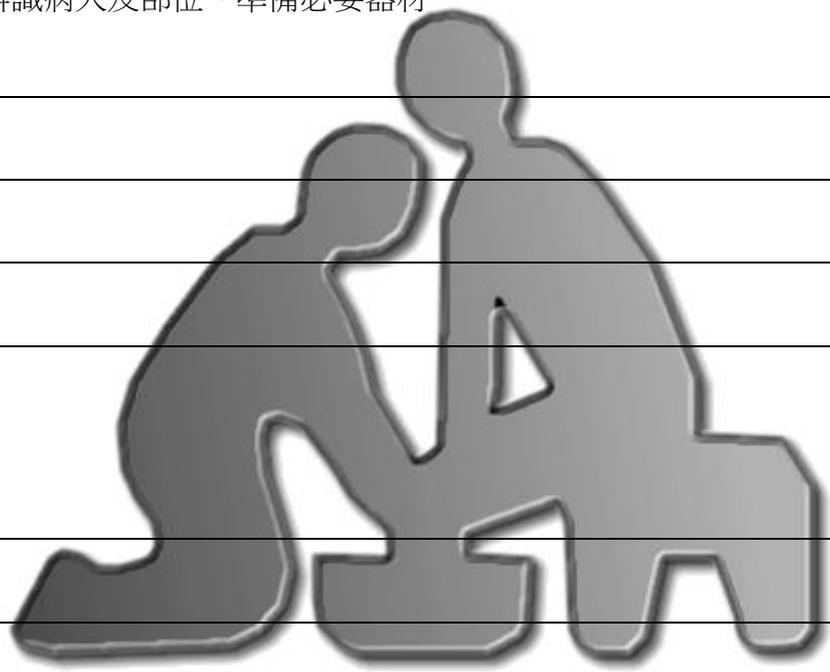
回饋評語：

(值得嘉許)

(可再精進)

《接下頁》

(共識行動)



低

高

學員對此次評估的滿意度： 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

教師對此次評估的滿意度： 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

執行開始時間：____年____月____日____時____分

執行結束時間：____年____月____日____時____分

回饋的時間：____(分鐘)

教師簽章：_____

學員簽章：_____

日期 (年/月/日): ____ / ____ / ____

《評分說明》

1 0. 描述適應症，相關解剖學和整個過程的細節：

清楚地向審核員解釋適應症、相關的解剖學和操作技術步驟的程序。

1 1. 在解釋做法程序後，獲得知情同意：

傳達的信息必須是完整、相關、清楚明確的，並且確保傳遞的信息無使用到專科術語；對患者關心的事能敏銳關注、做到尊重保密、有效傾聽，恰當正確地回答問題，在得到同意之前須確保患者是否真的理解，並建

立信任。

1 2. 根據已制定的程序流程，來做傷科手法前的準備程序：

展示清楚的傷科手法前計劃，辨認並準備所有需要的特殊設備，做所有相關的安全檢查，向其他工作人員作妥善的指示。

1 3. 根據患者之病情，選取治療之部位：

針對患者病情選取適當之傷科手法執行部位。

1 4. 執行適當、安全的操作技術。

確認欲執行傷科手法的部位之後，確認安全性(如：頸部傷科手法，患者無頸部血管病變……等)，爾後執行適當的操作技術。

1 5. 處理任何突發事件或在適當的時候尋求幫助：

鎮靜地、適當地妥善應對，無論是對患者或工作人員均採明確和一致的溝通方法，了解自己的極限，使用最有利助手。

1 6. 給予病人和/或工作人員一份傷科手法執行後的衛教指導單：

做一個傷科手法執行後的評估；採口頭和書面形式傳達有關的資料；持續負責人進行中的治療。

1 7. 以專業的態度與病人及工作人員溝通：

表現尊重，瞭解病人需要的舒適感，尊重、隱私，展示出良好的道德素養和認識相關的法治結構。

1 8. 執行整體技術的整體能力：

在任何時候確保病人的安全，顯示良好的臨床知識，判斷能力和技術，適當的使用設備和資源。

(六)、360 度評估

360 度評估是指由學員自己、同儕、臨床教師、護理醫事等全方位的各個角度來瞭解學員個人的學習績效：病患照顧、溝通技巧、人際關係、工作態度、值班呼叫情形……通過這種評估，被評估者不僅可以從自己、同儕、臨床教師、護理、醫事獲得多種角度的反饋，也可從這些不同的反饋清楚地知道自己的不足、長處與發展需求，使以後的學習更為順暢。

彰化基督教醫院

_____科 受訓學員 360 度評估表 (團隊護理與醫事人員版)

學員身份： 3 個月專科選修住院醫師 全一年期一般醫學訓練住院醫師

受評學員姓名：_____ 訓練期間：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

職級 / 評估者：_____ 職 級：_____

考核項目	考核內容	優	良	可	差	劣	NA
		5	4	3	2	1	
病患照顧	能夠仁慈且適當而有效的處理醫療問題，以增進病患的健康						
工作態度	能善盡醫師的天職，每天細心看查病人，且表現出認真負責之工作態度						
人際關係 溝通技巧	具備良好溝通協調能力，能有效和病患、病患家屬及醫療團隊成員做溝通						
值班呼叫情形	醫師在值班時，呼叫狀況是否有不到或不處理病人抱怨之情形						

考核項目	考核內容	優	良	可	差	劣	NA
		5	4	3	2	1	
	您是否願意與該醫師再次合作，一起照護病人						
	若您的家人或親朋好友住院，是否願意由該醫師照護						
評估者意見及建議：							
簽名： _____ 日期： _____							

NA: 未觀察或無法評估

(七)、中醫客觀結構式臨床測驗

(Objective Structured Clinical Examination)

於實習醫學生完訓前，進行乙次回饋型中醫客觀結構式臨床測驗，內容涵蓋中醫內婦兒針傷等各科主要項目，包含醫療面談、身體檢查、中醫四診、病患衛教以及基本針傷操作等“技能”與“態度”的評估，評分者利用詳細條列之預期臨床表現的標準清單 (standardized checklist) 來評估學生。每個教案劇本都代表一個真實的臨床案例，且經過仔細的規劃，所以每位受試者將看到相同的問題，且被要求執行相同的任務。可作為教學的一部份，提供學生回饋意見，並供教師檢討其教學；亦可當作正式的評分。

(八)、中醫實習醫學生專業課程評估表

實習醫學生於當月實習結束後，由該科臨床教師進行專業課程之評估，了解學員於該科之訓練情形與學習成效。

中醫部實習醫學生針灸科訓練評估表

部門：中醫部

姓名：

員工代號：

評估日期：

類別	項目	評估結果				
		極佳	佳	尚可	差	很差
一般醫學	學習態度	<input type="checkbox"/>				
	工作態度	<input type="checkbox"/>				
	溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
	同儕關係	<input type="checkbox"/>				
	醫病關係	<input type="checkbox"/>				
	感染控制	<input type="checkbox"/>				
	會議出席狀況	<input type="checkbox"/>				
中醫針灸科	病史詢問	<input type="checkbox"/>				
	常用穴位	<input type="checkbox"/>				
	常用手法	<input type="checkbox"/>				

	常見不良反應處置	<input type="checkbox"/>				
	輔助儀器操作	<input type="checkbox"/>				
	臨床常用配穴	<input type="checkbox"/>				
	病例寫作	<input type="checkbox"/>				
	病因病機推演	<input type="checkbox"/>				
	理法方針分析	<input type="checkbox"/>				
	典籍期刊研讀	<input type="checkbox"/>				
其他項目	學習護照完成	<input type="checkbox"/>				
	作業完整度	<input type="checkbox"/>				
	MVPN 呼叫情形	<input type="checkbox"/>				
主治醫師評語：						
主治醫師簽章：_____						

(九)、病歷品質評核機制

「門診、會(住)診病歷教學審查」作業辦法

(一)、目的

1. 提升本院學員病歷寫作品質，並符合教學醫院評鑑條文要件。
2. 提升各臨床部科教學團隊門診、會(住)診病歷教學之風氣。

(二)、內容

1. 依照教學醫院評鑑病歷寫作要件，病歷審查內容包括：
 - (1) 臨床病史、身體診察、診斷、實驗室及影像檢查、診療計畫或病程紀錄等，且與病人實際臨床狀況相符。
 - (2) 完整呈現臨床病況且符合診斷推理之邏輯性。
 - (3) 對於陽性結果或有意義之陰性結果應加註說明。
 - (4) 病歷寫作之內容無明顯之複製(copy -paste)情況。
 - (5) 臨床教師對學員製作之病歷應予以核閱並簽章，並視需要給予必要之指正或評論。

(三)、 執行頻率

每季執行1次為原則。

(四)、 執行方式暨細則

1. 方式：

實習醫學生：病歷由中醫部住院醫師進行第一階段審查，主治醫師進行第二階段審查，挑選符合審查標準之病歷交由各次專科主任(內、婦、兒、針、傷科主任)查閱。

第一年、第二年住院醫師：病歷由中醫部主治醫師進行第一階段審查，挑選符合審查標準之病歷交由各次專科主任(內、婦、兒、針、傷科主任)查閱。

2. 細則：

(1) 審查內容：如為會診病例，另審查admission note、progress note、weekly summary。

(2) 每季請學員提供1份親自撰寫之病歷。病因病機推演須符合中醫理論，將四診合參所得的脈證分析正確。

(3) 學員每季提出之病歷，經各次專科主任(內、婦、兒、針、傷科主任)依照教學醫院評鑑病歷寫作要件之中醫病歷寫作評核表(見下表)查閱後，由中醫部主任選出優良病歷給教學部，並給予獎勵。

(五)、 對象

1. 學員：第一年、第二年住院醫師、實習醫學生(長期)

2. 科別：中醫部。

(六)、 獎勵辦法

1. 學員每季提出之1本符合審查標準，給予學員500元獎勵。

2. 除上述獎勵，每季擇優良病歷(黃金病歷)，另每本給予500元獎勵；1-5位學員擇優1本、6-10位學員擇優2本、11-15位學員擇優3本，依此類推。

(七)、 結果呈現

每季公告科部病歷審查評分結果。

中醫門/會診病歷寫作評核表

v1 112.02

主治醫師:		中醫實習學生/受訓醫師:	報告日期: / /
項次	審查項目		審查評分
一	主訴與現病史 S(25)	門診/會診主訴及發生期間。	/8
		主訴相關之現病史。	/10
		重要且相關之過去病史及其治療情形。	/7
二	客觀數據 O(33)	望診：整體觀察、局部觀察(含舌質、舌苔)。 聞診：聲音(含語音、呼吸音、腸音)及味道紀錄。	/8
		問診：含全身症狀描述、情志、睡眠、五官、胸部、腹部、二便、腰背、四肢、生殖等項目。	/8
		切診：脈象之描述及腹部叩診、四肢觸診紀錄。	/6
		實驗室及影像學檢查；如無，須標註為無檢查檢驗，有標註無可得 6 分。	/6
		身體診察或器官系統回顧之結果，如以查檢表方式勾選者，對於陽性結果或有意義之陰性結果應加註說明，如非查檢表則於理法方藥針對診察過程做出鑑別說明	/5
三	評估與診斷 A(12)	「中醫診斷」包含病名、證型。	/6
		「西醫診斷」病名記載正確。	/6
四	計畫 P(16)	「中醫治則」緊扣診斷。	/6
		理法方藥(針傷)之病因病機論述能呈現合理臨床推理	/10
五	病歷整體品質(14)	涵蓋全人照護討論(身、心、靈、社會、醫倫法律等)	/8
		紀錄用心(如無明顯複製、重製；Progress note、weekly summary 紀錄詳實；查找中西醫文獻實證...等)	/6
		總分	100

捌、回饋與檢討機制

(一)、教學滿意度調查

每月一次，由實習醫學生針對各科教學訓練進行回饋。

中醫部教學滿意度調查表

本滿意度調查資料主要目的：係瞭解實習醫學生於各科訓練後，對該科訓練課程之意見，以作為部內教學改進方向之參考。

評量月份： 年 月

項目		非常滿意 (5)	滿意 (4)	可接受 (3)	不滿意 (2)	非常不滿意 (1)
(一) 講師 部份	1.很有教學熱誠、教學態度認真、主動					
	2.按時教學、教學內容有作充分之準備					
	3.常能解答我的疑難問題					
	4.教學內容能掌握重點，能讓我容易瞭解記住					
	5.能引發我們的學習興趣、激發思考					
	6.引導我們參與討論					
	7 對學生的評量能公正、合理					
項目		非常滿意 (5)	滿意 (4)	可接受 (3)	不滿意 (2)	非常不滿意 (1)
(二) 訓練 課程 內容	1.理論與臨床實務均重：					
	(I)充分床邊(臨床)教學					
	(II)處方(order sheet)之教學					
	(III)病歷書寫之教學					
	(IV)醫學倫理與醫病關係之教學					
	(V)健保規範之教學					
	2.依訓練計畫之項目進行：					
	(I) Procedure	非常滿意 (5)	滿意 (4)	可接受 (3)	不滿意 (2)	非常不滿意 (1)
	(1)中醫針灸臨床技能					
	(2)基本手法技能					
	(3)經外奇穴的技能					
	(4)耳針操作					
	(5)頭皮針操作					
	(6)傷科臨床技能					
	(II) Non-procedure	非常滿意 (5)	滿意 (4)	可接受 (3)	不滿意 (2)	非常不滿意 (1)
	(1) Case report					
	(2) Journal reading					
(3) Conference						

(三) 備 註	
---------------	--

(二)、教學成效評估

每月一次，由各科指導醫師針對實習醫學生於授課時的表現、課程內容與教學自我表現進行評估回饋。實習醫學生亦可藉由教學成效評估表對指導醫師進行雙向回饋。

彰化基督教醫院中醫部專題教學講員教學評量表

課 目：

講員姓名：

日期：

(一)、教學成效評估

(請依據您的授課方式於數字欄位中勾選，1 代表分數最低，5 代表分數最高)

	1	2	3	4	5
● 學員專心度評估	<input type="checkbox"/>				
● 雙方互動關係評估	<input type="checkbox"/>				
● 學員現場討論情況評估	<input type="checkbox"/>				
● 教學環境設備評估	<input type="checkbox"/>				
● 學員學習反應評估	<input type="checkbox"/>				
● 學員提問發言評估	<input type="checkbox"/>				
● 隨堂提問成效評估	<input type="checkbox"/>				

(二)、教學心得自我評估

(請依據您的授課方式於數字欄位中勾選，1 代表分數最低，5 代表分數最高)

- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ● 教學內容達到教學目標 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● 本次課程規劃評估 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● 您認為本次授課印象最深刻的是什麼？(複選題) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 學員反應很熱烈 | <input type="checkbox"/> 學員反應很冷淡 | <input type="checkbox"/> 學員專心聆聽 | | | |
| <input type="checkbox"/> 學員上課不認真 | <input type="checkbox"/> 學以致用的精神 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他： | _____ | | | | |
| ● 您認為本次課程須改進的地方是什麼？(複選題) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 教材內容不實用 | <input type="checkbox"/> 教學內容太淺 | <input type="checkbox"/> 教學內容太深 | | | |
| <input type="checkbox"/> 教學時間太長 | <input type="checkbox"/> 教學時間太短 | <input type="checkbox"/> 教學內容很無趣 | | | |
| <input type="checkbox"/> 教學方式太呆板 | <input type="checkbox"/> 教學效果不佳 | <input type="checkbox"/> 教學環境設備不足 | | | |
| <input type="checkbox"/> 互動關係不好 | <input type="checkbox"/> 學員太多，不易掌控 | <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他： | _____ | | | | |

彰化基督教醫院中醫部專題教學成效評估表

課目：	日期：
姓名：	
(一)、講師教學評估	
1 講員口語表達能力	極佳 佳 尚可 差 很差
2 教學方式的滿意度	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 教學內容是否與主題契合	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 講員與學員的教學互動	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 教學時間控制能力	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(二)、課程內容	
1 教材內容的編排	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 課程內容難易度的適切性	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 本次教學結果之實用性	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 本課程對於專業知識的提升	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 學習到觀念與新技巧的滿意度	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(三)、本課程最需要改進的是什麼？	
<input type="checkbox"/> 教學方式很呆板 <input type="checkbox"/> 教學內容不實用 <input type="checkbox"/> 教學內容很無趣 <input type="checkbox"/> 互動情況不佳 <input type="checkbox"/> 教學內容太深 <input type="checkbox"/> 教學內容太淺 <input type="checkbox"/> 教學時間太長 <input type="checkbox"/> 教學時間太短 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
(四)、您在本課程的最大收穫是什麼？	
(五)、其它建議：	

(三)、導生座談

每月有 1 次導生時間，由各科指導醫師與實習醫學生進行座談，針對訓練項目、學習狀況、工作環境與生活的適應情形進行個別輔導，並有輔導紀錄及改善措施。

(四)、教學檢討會議

每半年舉行一次，由總醫師負責召集，本教學計畫主持人、教學計畫臨床協調負責人、教學計畫聯絡人，實習中醫學生均應列席參與。針對實習醫學生之學習狀況、課程規劃、教學滿意度調查、教學成效評估以及導生輔導狀況等主題進行檢討，並有會議記

錄與改善措施，針對實習學生所提建議，由次月主治醫師會議進行討論，視情況修訂教學訓練計畫。

(五)、彰化基督教醫院中醫部實習醫學生輔導機制

壹、目的：藉由輔導機制，了解實習醫學生學習成效不佳之原因，共同擬定改善方針，提高實習醫學生學習成效。

貳、學習成效不佳定義

1. 學習態度不佳

- (1) 跟診及會議無故遲到早退或未出席(每月抽查頻率達 50%)
- (2) 學習及參與部門內事務態度消極
- (3) 作業及報告遲交頻繁

2. 知識及技能不足

- (1) 360 度評估表中任一項分數 2 分以下
- (2) 後測成績未及格
- (3) 臨床教師發現學員基本知識及技能操作程度明顯與同儕有落差

3. 精神或情緒狀況不佳

- (1) 家庭、人際、健康等問題影響到學員臨床表現
- (2) 出現疑似精神疾病的表現，如幻覺、過分悲觀等

參、輔導方式

1. 學習態度不佳

- 由導師與學員進行會談，了解學員遲到早退、會議出席率差及作業報告遲交之原因，並與學員共同擬定改善計畫。
- 持續觀察學員表現是否改進，於次月主治醫師會議時提出觀察結果。

2. 知識及技能不足

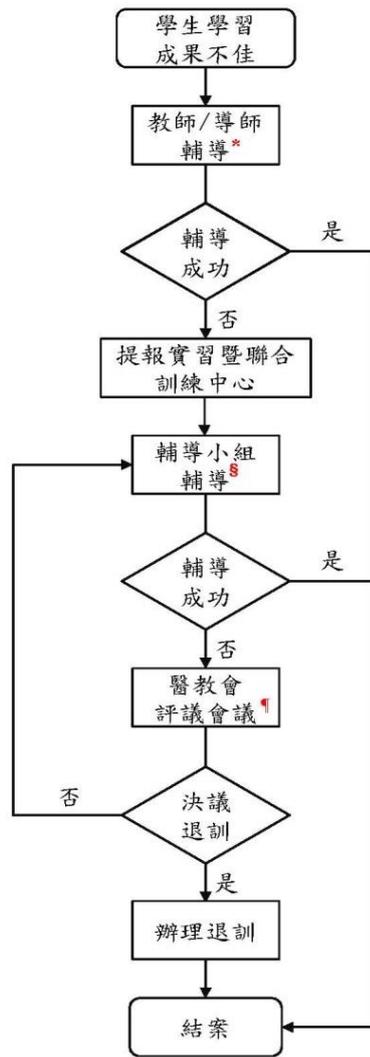
- 由該月臨床教師於主治醫師會議提出學員學習落後情況，決議是否重新訓練，或由臨床教師及導師加強輔導並擬定策略。
- 次月再次進行評核，評核結果於再次月主治醫師會議時提出討論。

3. 精神或情緒狀況不佳

- 經反應後，由導師與學員會談，了解學員心理及情緒狀況，分析問題，並給予支持及幫助，必要時尋求援助。持續關心學員狀況。
- 若學員疑似為精神疾病，由導師主動介入關心，並通報實習暨聯合訓練中心轉介至精神科，由精神科醫師評估病情並提供建議。

肆、部內輔導不成功

提報實習暨聯合訓練中心，後續依教學部「實習學生學習狀況異常處理流程」進行處理。



* 參見各專科或職類學生學習成果不佳輔導辦法
§ 參見實習暨聯合訓練中心輔導小組作業程序
¶ 參見醫教會醫評議會議作業程序

彰化基督教醫院實習學生輔導紀錄單

醫學生(西醫 中醫 牙醫) 醫事生(職類: _____) 其他: _____

學員姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	學校/科系	
實習單位		實習期間	自 年 月 日 至 年 月 日	收案日期	年 月 日
輔導原因					
評 估	<input type="checkbox"/> 精神或情緒狀況 <input type="checkbox"/> 學習態度問題 <input type="checkbox"/> 知識技能問題 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
是否須與校方聯繫: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 連繫狀況說明:			是否須與家屬聯繫: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 連繫狀況說明:		
輔導目標					
輔導計畫					
第一次輔導內容 日期: _____	輔導媒介: <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 電子信箱 <input type="checkbox"/> 其他: 輔導內容: <div style="text-align: right;">輔導者簽名: _____</div>				
第二次輔導內容 日期: _____	輔導媒介: <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 電子信箱 <input type="checkbox"/> 其他: 輔導內容: <div style="text-align: right;">輔導者簽名: _____</div>				
是否輔導成功: <input type="checkbox"/> 是(填寫下欄結案報告) <input type="checkbox"/> 否(送 <input type="checkbox"/> 實習中心 <input type="checkbox"/> 醫教會 評估/輔導)					
結案報告	1. 結案原因: <input type="checkbox"/> 學生問題已獲得解決 <input type="checkbox"/> 學生已離院 <input type="checkbox"/> 其他: 2. 學生主要問題之進展情形: <div style="text-align: right;">結案者簽名: _____ 日期: _____</div>				

*本表單完成後影本請送至實習暨聯合訓練中心存查

修訂記錄

版本	異動日期	異動原因	異動內容重點說明
1	96-06-07	新增	
2	102-03-05	定期檢討更新	
3	103-04-03	定期檢討更新	
4	105-05-06	定期檢討更新	
5	106-05-04	定期檢討更新	
6	107-05-04	定期檢討更新	
7	108-01-18	定期檢討更新	
8	109-02-13	修訂	<ol style="list-style-type: none"> 1. 增列「跨領域團隊合作照護」訓練 2. 增列中醫 OSCE 訓練場地及訓練內容 3. 增列 360 度評核及專業課程訓練評估 4. 為了符合新制教學醫院、JCI 評鑑精神，針對不同年級(Intern 與 Clerk)區分不同督導機制及授權。
9	110-01-04	修訂	<ol style="list-style-type: none"> 1. 修訂導生座談會頻率 2. 修訂教學檢討會議頻率
10	111-03-04	修訂	<ol style="list-style-type: none"> 1. 師資職稱經歷更新 2. 增訂門診訓練計畫 3. 增訂會(住)診教學訓練計畫
11	112-04-11	修訂	<ol style="list-style-type: none"> 1. 主持人、指導教師經歷更新 2. 更正教學訓練場所 3. 修訂教學門診頻率 4. 修訂門診病歷作業繳交頻率 5. 修訂實習中醫學生核心課程 6. 增訂「門診、會(住)診病歷教學審查」作業辦法 7. 增訂「門診、會(住)診病歷教學審查」作業辦法 8. 修訂一般醫學暨全人照護訓練方式