



# 六年制醫學生內科

## 教學規劃與教學特色

吳彬彬 ◆ 一般醫學內科 主治醫師

**彰** 基內科部於2005年起，訂定「內科部實習醫學生訓練計畫」，依據醫策會「教學醫院畢業前一般醫學訓練課程綱要」及教育部「實習醫學生臨床實習指引」，針對實習醫學生所應具備的核心能力，安排基本及核心訓練課程，由臨床教師監督及指導學生確實獲得核心診療技能。並因應新制教學醫院評鑑及JCI評鑑MPE (Medical Professional Education) 規範，針對職前訓練、病歷教學、團隊教學、品質提升、訓練督導分級等要求修訂，以培養基本臨床技能及全人照護理念為主，依據ACGME六大核心能力，訂定具體可行之教學目標，並訂有核心能力要求。

### 訓練內容與方法

除全院新進員工教育訓練外，實習醫學生於內科部報到的第一天，皆由內科部安排職前訓練教育，內容為內科常見急重症的診斷及處理。而實習醫學生於各次專科報到第一天，也會由各科總醫師安排，針對當科之核心知識、考核方式、工作規範（交班與督導政策）、病房注意事項、常見醫囑系統操作等予以說明。

實習醫學生至各次專科輪訓兩週，所安排的教學活動除內科部晨會及各次專科討論會外，各次專科依其規劃安排教學門診及主治醫師教學迴診。除教學活動外，安排實習醫學生跟隨臨床教學團隊學習，



團隊成員包括主治醫師、住院醫師、及實習醫學生，使實習醫學生能實際參與臨床病人照護，從中獲得實際經驗。

### 教學特色與輔導

各次專科亦有其教學特色，以一般醫學內科為例，每週安排一至兩次的資深主治醫師教學迴診，藉由與資深主治醫師的討論中，培養學生病例報告及鑑別診斷的能力；並安排至少一次的醫療品質案例報告撰寫演練，藉由Healthcare Matrix（IOM醫品指標與ACGME六大核心能力）進行討論並研擬後續處置，使病人獲得最妥善治療，並經反思而改善照護品質；而實習醫學生的臨床技能教學，則安排實習醫學生至臨床技能中心學習各項模型實際操作，由實習醫學生就模型先行施以各項技術後，指導醫師就其技術流程予以指導，並藉由指導醫師現場評估學員實際DOPS評量，即時給予回饋與評分。

此外，為落實病人安全要求，內科部針對實習醫學生的訓練，採訓練督導分級模式，依其勝任能力，由上級醫師或主治醫師予以監督及指導。另針對學習評估成果不佳之實習醫學生，制定評量後之輔導

標準作業流程，深入了解學習不佳之原因並要求改善，加強個別輔導，以期最終能達成實習訓練要求。

### 期望

內科部希望受訓之各級實習醫學生，依照以病人為中心的全人醫療教育及ACGME六大核心能力之學習目標，學習增進病人的照護能力及醫學知識，於現有醫療體制下之臨床訓練中，培養專業素養與人際關係間之溝通技巧，期許實習醫學生能於內科臨床實習中，獲得醫療專業的進步及成長。藉由六大核心能力的養成，期望每位在彰基受訓的實習醫學生，除了都能通過醫師考試認證外，更重要的是能夠成為真正之「全人之醫師」。

### 參考

1. 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會，教學醫院畢業前一般醫學訓練課程綱要。
2. 教育部，實習醫學生臨床實習指引。
3. 彰化基督教醫院，內科部見實習醫學生訓練計畫。
4. 彰化基督教醫院，一般內科實習醫學生訓練計畫書。

