文件編號：FOBB-004

# 小兒科住院醫師教學訓練計畫

訂定日期：85.07.01
修訂日期：94.04.24
修訂日期：96.12.13
修訂日期：97.10.12

**說明**

本院小兒科住院醫師訓練計畫分為兩個階段，第一階段為三年，接受一般小兒科(General pediatrics)訓練；第二階段為小兒次專科住院醫師( Pediatric subspecial fellow)訓練，為期二年。

**壹、訓練目標**

一、使住院醫師熟悉一般小兒科疾病的診斷與治療，養成具有獨立作業能力的一般小兒科醫師。

二、培養對病人及家屬應具備的舉止與談吐。

三、具備臨床醫學研究所需的學識能力與經驗，作為專科醫師的初步養成訓練。

四、住院醫師應對特殊或新興傳染病有一定的認知。

**貳、教學師資**

一、科主任: 專任的小兒科專科醫師。

二、專任專科主治醫師 有專任小兒科專科醫師二人以上(含科主任)，其中一人須具有小兒科專科指導醫師資格，該醫師須具備下列資歷之一：

(一)取得小兒科專科醫師(含展延合格)資格後並繼續於中央衛生主管機關認可之國內外具有小兒科教學資格之診療機構擔任三年以上之小兒科臨床工作者。

(二)取得小兒科專科醫師(含展延合格)資格後並繼續於中央衛生主管機關認可之醫學院或區域教學醫院擔任二年以上之小兒科臨床或教學工作者。

(三)應取得新制之臨床教師資格與受訓過 Mini-CEX、BLS 等證照。

**參、訓練容額**

二名專任專科主治醫師可訓練一名住院醫師。

**肆、教學資源**

應有並符合需要之教學場所及設備：

一、教學場所

(一)研究室

(二)討論室或教室

(三)門診、病房、急診

(四)實驗室

二、教學設備

(一)視聽設備

(二)教材製作設備、

(三)圖書設備

1. 圖書室空間寬敞，圖書擺置恰當。
2. 管理人員。

3.小兒醫學期刊(中英文)。
4.小兒醫學書籍。

## 伍、訓練課程與方式

一、訓練對象：醫學院畢業且實習期滿，領有合格醫師證書，品德優良，得申請進入小兒科接受訓練。

二、訓練期限：三年。

三、訓練方式與訓練細節

(一)第 1 年（PGY1）

1.一年期畢業後一般醫學訓練計畫分為三大部分，為 3、3、6 個月訓練。

第一部分：含「40 小時一般醫學基本訓練課程」、「1 個月一般醫學實務訓練」、「1 個月社區醫學基本課程」、「1 個月社區醫學相關選修」等共 3 個月訓練，係委由財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會（以下簡稱醫策會）負責規劃，訓練內容及評值詳如本計畫。

第二部分：為「一般內科、一般外科、兒科擇一訓練（兒科優先)」，依各專科醫師訓練課程綱要規定辦理。

第三部分：為以「一般兒科訓練課程」為重點。

2.訓練內容

3 個月：一般醫學實務訓練、社區醫學基本課程、社區醫學相關選修(如(3))。

3 個月：一般內科、一般外科、兒科擇一訓練(兒科優先)。

6 個月：以一般兒科為重點，診治常見之小兒科疾病，主要照顧大於一個月以上之兒科病患。參與小兒科普通病房工作，以訓練正確的病歷詢問、如何與家屬溝通應答，理學檢查、鑑別診斷，並在主治醫師督導下熟練各項處置步驟流程，並開立處方及醫囑，及執行下列診斷程序，例如：腰椎穿刺、恥骨上穿刺、胸部穿刺、腹部穿刺等。

社區醫學相關選修(兒科)：包括兒童生長及發展評估(生長遲緩及發展遲緩之鑑定)、疫苗及預防接種之實務、兒童營養(配方及母乳餵食問題、肥胖)、兒童發燒處置、兒童貧血、幼兒安全基本知識、常見兒童呼吸道疾病(中耳炎、感冒、氣喘)、兒童腹痛、兒童腹瀉及脫水處置、兒童急症之緊急處置(呼吸窘迫、發酣、抽搐、休克)、兒童藥物之使用原則、兒童事故、虐待、蛋白尿、血尿、遺傳疾病之基本概念、嬰兒黃疸。

(二)第 2 年

共 12 個月，分別是嬰兒室 1-2 個月、兒科病房 2~4 個月、健兒門診 1-2 個月、急診 2-4 個月、加護病房 1-3 個月、新生兒中重度病房 1-2 個月。尚需參與:

1.嬰兒室訓練，照顧嬰兒室之正常新生兒。認識早產兒與足月新生兒，了解正常與不正常之嬰兒反射動作與如何餵養早產兒與新生兒。

2.參與健兒門診工作，學習兒童正常生長、發展、營養(含母乳、配方奶粉與副食品)和發展過程、熟悉兒童疫苗接種時程、副作用與禁忌，加強小兒預防醫學常識及一般醫療照護常識。

3.參與執行下列的處置與技術，例如：執行靜派注射、腰椎穿刺、恥骨上穿刺、

胸部穿刺、硬腦膜下穿刺、腹部穿刺、頸靜脈穿刺、臍動靜脈之導管插入、撓骨動脈之導管插入、中央靜脈導管插入、執行高黃膽病兒之換血工作、執行心肺復甦術。

4. 新生兒中重度病房訓練，照顧四個月以下之嬰兒病患。兒科加護病房訓練，學習危急兒童病患之診斷與處置。照顧小兒加護病房(PICU)、新生兒加護病房(NICU)。

(三)第 3 年

共 12 個月，分別是兒科病房 1-3 個月、急診 1-3 個月、加護病房 1-3 個月、新生兒中重度病房 1-2 個月、擔任指導醫師、其他科照會及論文寫作 1-3 個月。尚需參與：指導資淺兒科醫師各項病房作業、兒科急診訓練(急診室）、兒科加護病房訓練、執行下列的處置與技術，例如：負責高危險新生兒的輸送、執行心肺復甦術、照顧急診室病兒、置放胸腔引流管、學習骨髓穿刺及判讀、腦室內穿刺、輔助主治醫師完成各種活體檢視(Biopsy，例如：Liver 、Kidney、Skin、Muscle)等。

(四)每年(PGY1-第 3 年住院醫師)受訓學員均須參加下列各項討論會：

早晨討論、出入院病例、併發症及死亡病例討論會、雜誌文獻討論會、各相關科聯合討論會、醫學倫理、醫病關係及病人安全、實證醫學。

1. 早晨討論會：每週三次，由住院醫師報告新住院病例，再由主治醫師加以評語。
2. 病例討論會：每月一次，由住院醫師報告分析，再由主治醫師加以評語，然後由全體主治醫師做綜合討論及結論。
3. 雜誌文獻抄讀會：每二週一次，由住院醫師輪流報告，並且由指導主治醫師規定文獻或指定書籍，做口頭報告，以訓練住院醫師獲得醫學新知。
4. 死亡或併發症病例討論會：每月一次，由住院醫師提出，在小兒科住院的相關病例或具學術研究的病例，與全科醫師共同研討。
5. 影像診療研討會：每月一次，由住院醫師提出，全科醫師共同研討。
6. 高雄市小兒科醫師聯合討論會：每個月最後一個星期五下午，在高雄市醫師公會大樓舉行，由高雄市各大教學醫院小兒科醫師提出病例報告，共同討論。
7. 本院小兒科與婦產科聯合討論會：討論新生兒之各種處置，及提出病例報告，以便對新生兒有更完善之照顧。
8. 醫學倫理、醫病關係及病人安全、實證醫學：全院性聯合討論會
9. 全人醫療訓練：全院性討論會，包括以病人為中心的醫療、跨領域的醫療團隊工作、基於實證醫學的專業執行、醫療品質促住以及資訊技術利用；及 ACGME（Accreditation Council for Graduate Medical Education）所建議的核心能力，包括：病人照顧、醫學知識、臨床工作中的學習與改善、人際關係與溝通技巧、醫療專業以及制度下的臨床工作。

(五)基本原則

1. 住院醫師每人每日照顧床數以 15 床為上限，每位醫師平均不超過 3 天一班為原則。

2. 住院醫師應注重書寫與紀錄完整的病歷，包含完整的門診病歷、入院病歷、住院過程病歷、出院病歷摘要。主治醫師對教導的住院醫師應有複簽及指正與評論。
3. 住院醫師與主治醫師間有教學及學習成果評估及教與學雙向回饋機制。

## 陸、小兒次專科醫師訓練

一、訓練對象：

住院醫師已完成一般小兒科三年訓練且成績優良者,得接受小兒專科醫師訓練。

二、訓練目的：

本訓練目的在使小兒科醫師進修日新月異的各次專科知識與技術，以求小兒專科診療教學及研究的完善。

三、小兒科次專科目前有

(一)兒科心臟學
(二)兒科過敏免疫風濕學
(三)兒科內分泌及新陳代謝學
(四)兒科消化學
(五)一般兒科學
(六)兒科血液腫瘤學
(七)兒科感染學
(八)醫學遺傳學
(九)新生兒學
(十)兒科腎臟學
(十一)兒科神經學
(十二)兒童急診醫學
(十三)兒童重症醫學
(十四)兒童胸腔醫學

四、專科住院醫師在在主治醫師指導下，從事各種專科理學檢查，照顧病患，並指導第一年、第二年住院醫師與實習醫師，協助主治醫師從事兒科相關醫學的研究。

五、第四年、第五年住院醫師之訓練時間如下：加護病房(20%)、次專科訓練(50%)、嬰兒室、門診及病房指導(30%)。

六、在住院醫師充足的情形下，可派至醫學中心深造進修二年，符合考照資格後考照，以儲備本院兒科次專科醫師人才。

## 柒、本院小兒科期刊及參考書籍

一、期刊

1. Pediatrics.
2. The Journal of Pediatrics.
3. Clinical Pediatrics.
4. Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine.
5. The Pediatric Infectious Disease Journal.

6.臺兒醫誌

二、參考書或 Textbook

Practical Pediatric Radiology 3/e 2006

Diagnostic imaging: Pediatrics(I.E.) 2005

Averys Neonatology：Pathophysiology and Manag Ment of the Newborn 2005

Evidence -Based Pediatrics and Child Health With CD-ROM 2004

Imaging of the Newborn Infant and Young Child 2004

Nelson Texbook of Pediatrics 17 th edition(應自備最新版)

Principles and Practice of Pediatric Infectious diseases 2003

實用小兒科學

臨床新生兒科學

高級小兒救命術

**捌、雙向回饋**

由指導之主治醫師予以考核住院醫師加上住院醫師對主治醫師之評價(如附表)。另外也須配合使用全院通用之 Mini-CEX 表。

**玖、學習護照**

住院醫師學習過程之記錄。

# 高雄市立民生醫院小兒科住院醫師訓練學習護照

姓名

一般兒科

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

1. 氣管插管

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2. 腰椎穿刺

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3. 執行心肺復甦術/ 基礎重症醫學

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

4. 動脈導管放置術

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

5.臍動/ 靜導管放置術

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

6.中央靜脈導管放置術

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

7.黃膽病兒之換血術

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

8.胸管插管術

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

9.周邊中心靜脈導管放置術

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

10.病例報告與鑑別診斷

| 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 | 年/月 | 各分科 | 主治醫師簽名 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

# 高雄市立民生醫院兒科住院醫師之教師評估表

輪訓科別及單位：_____輪訓日期：_____

指導醫師：_____

| 請用下列的評分等級來描述臨床指導者的表現 | | |
|---|---|---|
| 5 | 特優 | 是我所遇過最有挑戰性及受益最多的指導者 |
| 4 | 優等 | 比大部份指導者更能幫助我的學習 |
| 3 | 可勝任的 | 能夠幫助我完成學習目標 |
| 2 | 尚可 | 不太能達到我的期望 有時候無法提供我所要的幫助 |
| 1 | 乏善可陳 | 無法提供我所要的幫助 |
| 0 | 資料不足 | 沒有足夠資料作判斷，不表示意見 |

Ⅰ、下面的題目請依照您的評估，圈選最適當的號碼

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 能提出對我工作上的期許之解釋 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 能投注時間指導我工作 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 能適時提供資訊、指導及澄清疑惑 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 能激勵我去思考不同的問題解決方法並做出決定 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 能對我的表現提供適當的回饋及評估 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 有足夠的臨床勝任能力 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

總分：_____；平均：_____

Ⅱ、請扼要描述認為所輪訓科別指導老師們的優點及臨床上或教學上須改進的地方，以供與本輪訓之科別討論教學之參考

➢優點

➢須改進的地方

住院醫師姓名：_____；職級：_____；填報日期：_____

附件二

# 高 雄 市 立 民 生 醫 院

## _____科 住 院 醫 師 平 時 (年)考 核 表

| | | | |
|---|---|---|---|
| 住院醫師姓名 | | 職　　級 | |
| 訓 練 場 所 | | 負責訓練主治醫師 | |
| 訓 練 期 間 | 自　　年　　月　　日 至　　年　　月　　日 | | |
| 病 房 訓 練 | 病人總數：_____人　　新入院病人：_____人 | | |
| 值 班 訓 練 | 值班天數：_____日 | | |

| 考核項目 | | 評分(請打✓表示) | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 學識 50% | 基本醫學知識瞭解情形 | | | | | | | | | | |
| | 臨床診斷能力(含檢驗報告及 X 光判讀能力) | | | | | | | | | | |
| | 臨床病歷討論能力 | | | | | | | | | | |
| 醫務 20% | 醫務行政配合能力及績效 | | | | | | | | | | |
| | 病歷記載品質評核 | | | | | | | | | | |
| | 教育能力(訓練醫護人員能力) | | | | | | | | | | |
| 品德 20% | 對病患照顧用心程度 | | | | | | | | | | |
| | 工作態度(責任感及工作勤奮度) | | | | | | | | | | |
| | 同事間相處能力 | | | | | | | | | | |
| 研討會 10% | 包括臨床、死亡、併發症、影像、診療、臨床病理，各類醫事人員，雜誌研討會出席率。 | | | | | | | | | | |
| 評　核　總　分 | | | | | | | | | | | |

評語：

（本欄務必填寫）

負責訓練主治醫師簽章：

| | |
|---|---|
| 備註 | 1. 評分等級說明：10 為特優，1 為不良<br>2. 本表由各科主任於每月 25 日交給指導訓練醫師，針對當月份指導之住院醫師予以評分及評語，並於次月五日前，交科主任查核後，呈上級評核後，交醫學教育委員會存檔。 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 科主任 | | 秘書 | | 副院長 | | 院長 | |

附件三

# 高　雄　市　立　民　生　醫　院

## _____科 住 院 醫 師 學 習 手 冊

| | | | |
|---|---|---|---|
| 住院醫師 | | 職級 | |
| 訓練場所 | | | |
| 訓練期間 | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 | | |

| 病人基本資料 | 日 期 | 診 斷 | 學習內容 | 指導老師簽名 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |