

國立成功大學醫學院附設醫院

111 學年度精神部

醫學系學生臨床課程

教學計畫書

111 年 7 月 26 日

國立成功大學醫學院附設醫院精神部
110 學年度醫學系學生臨床課程教學計畫書

100 年 7 月 12 日第一次修訂，精神部會議通過
101 年 3 月 27 日第二次修訂，精神部會議通過
101 年 7 月 10 日第三次修訂，精神部會議通過
102 年 8 月 27 日第四次修訂，精神部會議通過
103 年 8 月 19 日第五次修訂，精神部會議通過
104 年 12 月 15 日第六次修訂，精神部教學會議通過
105 年 04 月 19 日第七次修訂，精神部教學會議通過
107 年 07 月 17 日第八次修訂，精神部教學會議通過
108 年 07 月 16 日第九次修訂，精神部教學會議通過
109 年 07 月 14 日第十次修訂，精神部教學會議通過
110 年 07 月 13 日第十一次修訂，精神部教學會議通過
110 年 12 月 14 日第十二次修訂，精神部會議通過
111 年 07 月 26 日~~第十二~~第十三次修訂，精神部會議通過
111 年 09 月 20 日第十四次修訂，精神部會議通過

科目名稱：五年級精神科實習 必修 選修

教師：李怡慧主任暨科內所有精神科醫師(附件一)

總學分數：4 學分

醫學系學生臨床課程召集人：李嵐婷醫師

總住院醫師：賴冠宇醫師、吳建霖醫師、蔡穎宗醫師

助理：李秋莉小姐、陳岩秀小姐

連絡地點：醫學院三樓精神部辦公室

連絡電話：醫院總機轉 5190 (科部)、4177 (總醫師)

壹、臨床課程學習通則

一、身分定義如下：

- (一)醫學生：本校醫學系一至四年級，課程由醫學系主導，其部分時間於醫院「觀摩學習」。
- (二)實習醫學生：本校醫學系五、六年級學生，課程由臨床科部主導，其全部時間在醫院之「臨床實習」。

二、醫學生之觀摩學習：

- (一)若課程需求安排至本院做觀摩學習，請事先向科部提出申請，科部同意後方能進入本院。
- (二)一年級、二年級以觀摩為主，體驗為輔；三年級、四年級以體驗為主，臨床技能為輔。
- (三)醫學生在臨床觀摩學習時，現場須應在本院合格醫事及其相關人員指導下，方得進行課程學習。

三、實習醫學生之臨床實習：

- (一)在本院醫師指導下做臨床實習，適度參與醫療、檢查、值班或其他工作。
- (二)其相關規定須遵守「國立成功大學醫學院附設醫院實習醫學生臨床實習規範」。

四、臨床醫師帶醫學系學生進行臨床課程前，須先徵詢病人並取得同意；若對於病人有觸及身體或其隱私之各種檢查時，應有第三者在場，第三者應以與病人同性別之醫護人員或其家屬為優先；臨床醫師安排合適醫學生能力之個案應確保醫學生之安全，且醫學生在接觸病人進行臨床課程前，應應接受病房暴力及或擾騷事件之應對訓練。

五、臨床課程皆需事先安排，若發生時間及空間之排擠性，以高年級學生優先於次年級學生，且須對於次年級學生有妥善安排。

貳、教學目標

- (一) 知識：在精神科專科醫師指導下實際參與精神科臨床實務工作，以會談訓練技巧、精神疾病之診斷、評估、擬定及執行治療計劃等作為主要學習內容。
- (二) 技能：利用學習到的同理、支持、澄清等會談技巧與病人或家屬會談，學習生心理功能檢查、認知功能、精神症狀、憂鬱症狀、躁症症狀、焦慮症狀及認知功能等評估與處理。
- (三) 態度：學習面對精神疾病與精神病患正確的態度，修正其偏見與汙名化等立場，提升自我覺察能力，期許學生能秉持中立且不帶著偏見的角度面對病人與其家屬並進一步能了解疾病對個人與環境的影響，依據六大核心能力(附件二)，就病人照護的能力、醫學知識、臨床導向的自我學習與精進、人際溝通技巧、專業素養、系統性的醫療等面向予以評估及回饋，以精進其知識、技能與態度(評估方式如附件三)。

訓練對象: 本校及他校六年制五年級之實習醫學生

訓練期限: 五週

參、課程內容大綱

1. 熟悉建立良好醫病關係的技巧

目標：1) 突破初學者的心理障礙，坦然地與病人接觸。

2) 短時間內建立初步的醫病之間了解及信任的關係。

方法：第一次會談在治療團隊醫師帶領下，與個案簡短自我介紹並說明實習醫學生的角色與功能，主治醫師於學生訓練期間定期予以檢討與回饋，協助學生們建立良好的醫病關係。

2. 基本會談技巧及心理支持技巧的應用

時數：10 小時

目標：1) 熟悉基本的會談技巧

2) 掌握病人的個人背景資料，包括身體狀況、個性、心理狀態、職業、家庭、經濟、人際關係等。

3) 了解疾病對病人的影響，包括生理、心理、經濟、婚姻、家庭、職業與人際關係等。

4) 綜合生理、心理及家庭社會三個層面來了解病人的問題，達到全人照顧的理想。

方法：1) 透過 Powercam 學習基本會談技巧的背景知識，實際觀摩住院醫師或主治醫師的會談過程，可於監督及指導下參與會談，協助學生熟稔此技巧之應用。

2) 每週會談指導訓練(Teaching round)，由資深主治醫師親自示範。

3.精神狀態及智力認知功能檢查的技能

時數：10 小時

- 目標：1) 了解精神狀態檢查項目及檢查方法
2) 有那些方法或量表可以測得認知障礙

方法: 1)於 Powercam 學習 MSE 及認知功能檢查之後，運用 MSE 及量表等，紀錄與個案會談評估的結果並與住院醫師或主治醫師討論，以確認其學習之成效。

- 2) 每週會談指導訓練(Teaching round)，由資深主治醫師親自示範。

4.基礎精神病理學，精神病與精神官能症之鑑別診斷

時數：10 小時

- 目標：1) 認識基本的精神病理學
2) 分辨 Psychosis 及 Neurosis

方法：1)透過 Powercam、晨會及科內教學活動等學習各精神病理與精神疾病等相關知識並透過臨床照顧與個案討論提升其學習成效。

- 2)每週會談指導訓練(Teaching round)，由資深主治醫師親自示範。

5.器質性精神病,尤其譫妄症(Delirium)之診斷、治療與照顧

時數：2 小時

- 目標：1) Delirium 與 Dementia 的鑑別診斷及常見原因
2)常見的器質性精神疾病有那些?
3)如何分辨 Organic mental disorder 及 functional mental disorder?

方法：由教學總醫師上課講解 Delirium and dementia，課程結束之後跟隨照會精神醫學團隊訪視個案及討論。

6.常見精神疾病，如思覺失調症、情感性精神病及焦慮性精神官能症的診斷與治療

時數：10 小時

- 目標：認識常見精神疾病的 epidemiology，etiology theory，clinical features，course & prognosis and treatment。

方法：透過 Powercam、晨會及科內教學活動等學習各精神病理與精神疾病等相關知識並透過臨床照顧與個案討論提升其學習成效。

7.基礎精神藥物學

時數：2 小時

目標：熟悉抗精神病劑、抗鬱劑、鋰鹽、抗焦慮劑及抗巴金森氏症劑的藥理作用，使用原則、副作用及其處理方針以及 ECT 的相關知識

方法：透過 Powercam 及主治醫師實體課程講解相關機轉。

8. 成癮精神醫學

時數：6 小時

目標：1) 認識成癮相關疾患，包含酒精、鴉片類物質及中樞神經興奮劑成癮，具備評估及診斷物質成癮之知識及技能

2) 了解如何評估及處理各類物質中毒和戒斷症狀之基本知識及技能

3) 了解物質成癮治療之基礎知識

方法：1) 課堂課程(Powercam)

2) 門診教學(美沙冬替代治療門診)

3) 住診教學

9. 老人精神醫學

時數：6 小時

目標：1) 認識老人相關精神疾患，包含各類型失智症，老人憂鬱症，老人焦慮症，譫妄等，需具備初步診斷能力

2) 了解相關老人精神疾患病理機轉

3) 認識相關老人精神疾患治療藥物原則

方法：1) 課堂課程(Powercam)

2) 門診教學

3) 住診教學

4) 每週四老人精神醫學讀書會

10. 社區精神醫學及精神復健

時數：7 小時

目標：1) 了解社區精神醫學的發展背景及在地落實的現況

2) 學習如何評估社區精神科患者病情、擬定治療及復健計畫

方法：1) 每週於日間病房主持衛教講座

2) 每週五參與社區讀書會

3) 由職能治療師引薦，於本院社區復健中心參訪

4) 選修者可參與居家訪視

11. 常見兒童青少年精神疾病的認識

時數：6 小時

目標：認識自閉症，注意力不足及過動症候群，不自主抽動症，分離焦慮症等

方法：1)課堂課程(Powercam)

2)門診教學

3)可選修每週四自閉症團體治療

12. 生理回饋及睡眠醫學

時數：5 小時

目標：認識睡眠障礙疾患、診斷、睡眠實驗室檢查流程、與最後報告的基本判讀以及基本生理回饋原理及作法。

方法：1)課堂課程(Powercam)

2)安排至成大醫院睡眠醫學中心參訪

3)參觀生理回饋室

肆、實習內容及地點

(一) 訓練方式:

由教學總醫師分配

(1)教學門診時段：學習門診相關疾病評估與治療。

(2)臨床實務工作：參與急性病房照護、治療團隊每日巡診、每周 ward round and teaching round、完成教學病歷寫作與個案討論急診值班及照會等臨床工作，以體驗精神醫療之臨床實務，並參加各種讀書及臨床研討會，充實精神醫學之知識。

(3)每位同學之教學主治醫師，除每日巡診教學外，每周定期評估或討論學生的學習的進度與加強之處。

(4)同學每週參加住診教學(如附件四)，對所屬團隊照顧的病人做深入探討，內容包括倫理議題、相關法規、實證醫學。

(二) 訓練內容及地點

一、門診(精神科初診、複診及兒童青少年精神科門診)

1.成人精神科教學: 初診(週一至週五上午)

2.兒童青少年精神科教學: 初診(週二、五上午)

3.一般精神科: 初複診

二、急性病房(12B 病房)

1.照顧急性病房病人 2~3 床

2.可協助完成病房常規

3.觀摩 ECT 一次

4.參加團體心理治療討論

5.參加病房的學術活動，例如精神藥物學，精神症狀學

三、急診:觀摩或參與 3 個急診個案的問診及初步處理

四、日間病房(12D 病房):主持每週衛教講座

五、照會:在資深醫師帶領下，訪視照會個案與參加個案討論會。

六、睡眠醫學:成大醫院睡眠醫學中心參訪

伍、訓練概要(檢附每週行事曆)

◇ 總共五週的見習課程，內容包括：

- a. 每天早上的晨會和討論會、每週二下午的 case conference(跨領域團隊會議)及週三下午的會談指導訓練(Teaching round)、每週五的社區讀書會
- b. 病房見習(參與每天之 service round，與主治醫師或住院醫師討論醫囑開立並學習書寫每日病程紀錄，交由住院醫師和主治醫師批閱;每週一次之 ward round，須完成迴診教學記錄;完訓前需完成一例個案報告，以 PICO 格式撰寫，並加入 EBM 的討論)、門診見習(須完成初診記錄及門診教學記錄)、急診見習(完成急診病摘一份)、病房照會(完成照會病摘一份)
- c. 參與急性病房的團體心理治療並擔任觀察員、觀摩病房 ECT 執行
- d. Powercam 自修 (每一第一週以筆試前測驗收大四課程學習成效，並於最後一個禮拜以筆試測驗五週學習成效)
- e. 教學總醫師專責日間病房及社區復健中心參觀介紹，完訓前率隊至嘉南療養院參訪慢性復健病房
- f. 社工、職能、心理師各專業簡介，認識跨領域團隊之分工與合作概況
- g. 教學負責人(李嵐婷醫師)每週五面談、追蹤學習成效(包括學習記錄總表完成狀況，見附件五)
- h. 個案討論課程(Case-based discussion):每週輪流有不同主題的個案討論課程，包括精神科主要常見疾病(思覺失調症、躁鬱症、憂鬱症、失智症)、成癮醫學、照會醫學、兒童青少年精神醫學。由資深住院醫師與主治醫師挑選合適個案並提出相關問題，讓同學學習找尋資料並統整報告，藉由個案討論讓同學更清楚疾病的樣貌與臨床可能遭遇的問題，加深其學習的深度與廣度。

➤ Powercam 教材播放排程：

1. 楊延光老師：精神分裂症的診斷晤談（第一周）
2. 陳高欽老師：精神分裂症概論（第一周）
3. 李怡慧老師：(1)Bipolar, (2)Depression, (3)Mood stabilizer（第二周）
4. 葉宗烈老師：Psychosomatic-Anxiety-Insomnia(輔助教材：相關影片)（第二周）

5. 葉宗烈老師：Organic Mental Disorder 老人精神醫學/(輔助教材：Neuroanatomy，Dementia 相關影片)(第二周)
6. 王姿云老師：藥酒癮相關疾患 Alcohol-related disorder/ketamine (第三周)
7. 張維紘老師：人格疾患 (第三周)
8. 李嵐婷老師：自傷與自殺 (第三周，涉及臨床個案討論，現場授課)
9. 紀美宏老師：智障、過動、自閉、妥瑞氏症 (第四周)
10. 呂宗樺老師：睡眠醫學 (第四周)
11. 職能治療簡介(選修)
12. 社工簡介

每週行事曆

<第一週>

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
AM		1000-1100 Ward round	0830-0900 英文期刊報告 1030-1200 Ward round	1000-1200 Ward round	0950-1200 團體心理治療 1230-1330 社區讀書會
PM	1400-1530 日間病房衛教 1600-1700 精神醫學課程	1300-1500 個案討論會	1400-1600 曾懷萱/王姿云/ 李嵐婷/呂宗樺 醫師 會談訓練		1330-1430 Pretest 筆試 (前測) 1500-1700 個案討論課程 (精神科常見疾 病)&李嵐婷醫 師座談

<第二週>

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
AM		0800-0900 心理科介紹 1000-1100 Ward round	0830-0900 英文期刊報告 1000~1100 社區復健中心 介紹 1030-1200 Ward round	1000-1200 Ward round	0950-1200 團體心理治療 1230-1330 社區讀書會
PM	1400-1530 日間病房衛教 1600-1700 精神醫學課程	1430-1600 個案討論會	1400-1600 曾懷萱/王姿云/ 李嵐婷/呂宗樺 醫師 會談訓練 1630-1800 睡眠 中心參訪		1400-1600 個案討論課程 (成癮精神醫學) 1600-1700 李嵐婷醫師座 談

<第三週>

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
AM		0800-0900 心理科介紹 1000-1100 Ward round	0830-0900 英文期刊報告 1030-1200 Ward round	 1000-1200 Ward round	0950-1200 團體心理治療 1230-1330 社區讀書會
PM	1400-1530 日間病房衛教 1600-1700 精神醫學課程	1430-1600 個案討論會	1400-1600 曾懷萱/王姿云/ 李嵐婷/呂宗樺 醫師 會談訓練		1400-1600 個案討論課程 (照會精神醫學) 1600-1700 李嵐婷醫師座談

<第四週>

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
AM		0900-0930 主任座談 1000-1100 Ward round	0830-0900 英文期刊報告 1030-1200 Ward round	 1000-1200 Ward round	0950-1200 團體心理治療 1230-1330 社區讀書會
PM	1400-1530 日間病房衛教 1600-1700 精神醫學課程	1430-1600 個案討論會	1400-1600 曾懷萱/王姿云/ 李嵐婷/呂宗樺 醫師 會談訓練		1400-1600 個案討論課程 (兒童及青少年 精神醫學) 1600-1700 李嵐婷醫師座談

<第五週>

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
AM		1000-1100 Ward round	0830-0900 英文期刊報告 1030-1200	 1000-1200	0930-1200 嘉南療養院 參訪 1230-1330

			Ward round	Ward round	社區讀書會
PM	1400-1530 日間病房衛教 1600-1700 精神醫學課程	1430-1600 個案討論會	1400-1600 曾懷萱/王姿云/ 李嵐婷/呂宗樺 醫師 會談訓練		1400-1500 轉站考筆試 (後測) 1500-1600 李嵐婷醫師座 談

陸伍、實習教學評估辦法

- 一、筆試成績（包括國考考題的測驗） 20%(Pretest: 2%, 轉站考:18%)
 二、臨床成績 80%
 配分如下（住院醫師 20%、總醫師 30%、主治醫師 50%）

- (1)住院醫師評分(附評語，如附件六) 20%
 (2)繳交作業及 CR 評分(包括出勤及工作態度、臨床工作成效、醫學知識) 30%
 CR 評分共識依以下標準：
 出勤及工作態度 30%
 臨床工作 40%
 醫學知識 30%
 (3)主治醫師評分(附評語，如附件七) 50%

柒陸、申訴方式：

- 一、實習醫學生因身分仍屬學生，實習期間仍應遵守原就讀學校校規與本院實習規範(如附件八)。
- 二、可透過院內臨床教師擔任其實習期間之導師或本部臨床指導醫師，給予生活指導。
- 三、實習醫學生在訓期，其表現之特殊優劣事蹟，依據本院臨床實習規範得給予獎懲，並視情況提供輔導，輔導及處置機制依「實習醫學生輔導作業流程」流程辦理並函知原就讀學校(如附件九)。
 - (一)獎勵：依實際情況給予表揚、嘉獎、記功、獎金或物品，以資鼓勵。
 - (二)輔導：遇有下列情形或特殊情況者，經了解情況後，安排教師與學生會談並給予輔導。
 1. 表現或成績未達同儕之標準。
 2. 學習態度不佳、怠惰散漫。
 3. 學習意願低落。
 4. 適應不良。
 5. 人際關係或溝通不佳。
 6. 學習期間遲到早退達。
 7. 精神狀況或情緒反應有異。

8. 道德有瑕疵者。
 9. 其他：科部認為需要輔導者。
- (三) 處置：遇有違犯規定者，依實際情況給予輔導、告誡，或扣操行總分，有下列情節者退訓並通知原就讀學校。
1. 觸犯法律。
 2. 言論偏激逾規者。
 3. 精神異常或行為怪異有安全顧慮者。
 4. 抗命犯上，粗暴傲慢者。
 5. 生活散漫放蕩，屢勸不聽者。
 6. 成績低落者。
 7. 經分科輪訓中考評不佳，累積超過3次受訓單位反應者。
- (四) 遇有突發事情，本部除立刻個案處理外，上呈院方並知會原就讀學校。
- 四、實習醫學生實習期間精神異常且有安全顧慮經專家鑑定確立者，院方應中止其實習。但治療後，經專家評估鑑定可實習者，得返院實習。
- 五、實習醫學生在本院部實習期間，如有違規事項，由本部逕行提出警告，如仍再犯或情節重大，由本部主任簽送臨床醫學教育委員會審議，陳請院長裁決，最重者可停止其實習，並知會原就讀學校處置。
- 六、本部亦提供臨床教師評核表(附件十)，藉以了解實習醫學生對臨床教師之回饋與建議，若學生於評核表中有提及相關之申訴則上呈教學負責人並於教學會議提出討論(附件十一)。

捌柒、教科書及參考書目

英文書目：

1. Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry, Twelfth edition. by Robert Boland, Marcia Verduin, Dr. Pedro Ruiz MD
2. Michael G. Gelder, Juan J. Lopez-Ibor , Nancy Andreasen. *New Oxford Textbook of Psychiatry*. Oxford University Press, USA, 2009.
3. Michael Gelder, Philip Cowen, Paul Harrison, *Shorter Oxford Textbook of Psychiatry*. Oxford University Press, USA; 5th edition, 2006.
4. Theodore A. Stern, Gregory Fricchione, Ned H. Cassem, and Michael S. Jellinek. *Massachusetts General Hospital Handbook of General Hospital Psychiatry*. Mosby; 6th edition, 2010
5. American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Edition (DSM-5). Washington, DC: American Psychiatric Association.
6. Stuart Gitlow. *Substance Use Disorders: A Practical Guide*. Lippincott Williams & Wilkins, 2nd edition, 2006.
7. Latha Stead, S. Matthew Stead, and Matthew S. Kaufman. *First Aid for the Psychiatry Clerkship*, McGraw-Hill Medical; 2nd edition, 2005

中文書目：

1. 成大醫學院附設醫院精神科部工作手冊，民國九十五年。
2. 李明濱著，實用精神醫學，台灣大學醫學院出版，民國一百年。
3. 台灣精神醫學會，DSM-5 精神疾病診斷準則手冊，合記出版社，民國一百零三年。
4. 楊延光著，讓會談變治療，力大中文圖書，民國九十一年。
5. Shawn Christopher Shea 原著，陳文慶，孔繁鐘編譯，精神科會談技巧，合記出版社，民國九十三年。
6. Irvin D. Yalom 原著，易之新譯，生命的禮物：給心理治療師的 85 則備忘錄，心靈工坊文化事業股份有限公司，民國九十一年。
7. Irvin D. Yalom 原著，方紫薇譯，團體心理治療的理論與實務，桂冠圖書，民國九十年。
8. Irvin D. Yalom 原著，陳登義譯，人際互動團體心理治療-住院病人模式，民國九十七年。

電子資源：

1. 成功大學數位學習平台網站 <http://moodle.ncku.edu.tw>
2. 醫圖資料庫: Medline online、Pubmed、Uptodate、PsycInfo

捌玖、附件

【附件一】精神部醫師人員

部主任：	李怡慧主任
一般精神科：	陳柏熹主任
老人精神科：	陳高欽主任
兒童青少年精神科：	
教師：	楊延光教授 陳柏熹教授 李怡慧副教授 陳高欽副教授 曾懷萱副教授 王姿云助理教授
主治醫師：	蔡幸君醫師(臨床講師、斗六分院) 李嵐婷醫師(臨床講師) 張維紘醫師(臨床助理教授、斗六分院) 呂宗樺醫師(臨床講師) 蔡宗諭醫師(臨床講師) 許碩恩醫師(臨床講師、斗六分院) 蕭尹瑩醫師 郭哲好醫師 李佳寧醫師
總醫師：	賴冠宇醫師 蔡穎宗醫師 吳建霖醫師
R3:	林承宗醫師 宋子萱醫師 吳政霽醫師 劉晏如醫師
R2:	劉義君醫師 蔡宗翰醫師 韓采冲醫師
R1:	陳珮婷醫師 謝雅竹醫師 王舒荻醫師
精神科辦公室：	醫學院三樓
秘書：	李秋莉小姐(分機 5190) 陳岩秀小姐(分機 5196)
耳鼻喉科	林政佑醫師(教導睡眠醫學)

【附件二】

課程 核心能力		急性病 房照顧	日間病 房/社區 心理衛 生中心	精神科 急診	精神科 門診	精神科 照會
		病人照護	病史詢問、理學檢查、諮商衛教、訂定醫療處置、建立治療同盟、心理治療能力	✓	*	*
醫學知識	清楚精神疾病之精神病理及臨床病程、各式檢查使用時機及結果判讀及精神藥理學	✓	✓	✓	✓	✓
人際及溝通技巧	與病患及家屬的溝通技巧，針對不同文化背景之個案調整，與醫療團隊溝通的技巧	✓	✓	✓	✓	*
專業素養	值班時堅守崗位並交班、臨床實作符合醫學倫理、具備領導團隊及治療患者之自信	✓	✓	✓	✓	*
系統為基礎的醫療	了解並使用系統中各種資源、衛生局公共精神衛生政策。	✓	*	*	✓	*
執業中學習及改進	閱讀及分享國際期刊之實證資料、參與各類型之研討會。與資深醫師討論並檢討	✓	*	*	✓	✓

✓：實際參與治療團隊，

*：以觀摩及會後討論為主要學習方式。

【附件三】

國立成功大學醫學院附設醫院精神部 迷你臨床演練評量表 (Mini-CEX)

教師：VS CR R3 R2 R1 簽章：_____

學員：M5 M6 M7 R1 R2 R3 CR 其他：_____

日期：_____年_____月_____日 時：_____ AM/PM

地點：門診 急診 12B 病房 日間病房 社區復健 照會 兒心

病歷號：_____ 男 女 年齡：_____歲 姓名：_____

診斷：Schizo Mania Bipolar Depression Major depression OMD
Neurosis

其他：_____

病情複雜程度：低 中 高

診療重點：病情蒐集 症狀檢查 診斷 治療 諮詢衛教

- | | M5 | | | M7 | | | R | | | Fellow VS | | | 資深 VS | | |
|-----------------------|----|---|---|----|---|---|---|---|---|-----------|---|-----|-------|--|--|
| 1. 醫療面談： | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |
| 2. 身體檢查 | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |
| 3. 精神檢查 (含 MSE 及量表評估) | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |
| 4. 人道專業 | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |
| 5. 臨床判斷 | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |
| 6. 諮商衛教 | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |
| 7. 組織效能 | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |
| 8. 整體適任 | 劣 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 優 | 未觀察 | | | |

觀察時間：_____分鐘， 回饋時間：_____

教師評語：_____

學員對本次評量滿意程度：

低 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 優 未回饋

簽章：_____

【附件四】國立成功大學醫學院附設醫院精神部住診教學紀錄表

基本資料(病歷號、年齡、性別)		教學時間(年、月、日、時間)		教學地點	指導教師
被 指 導 者 簽 章	VS :	R :	Intern :	S. Clerk/ J. Clerk :	專科護理師 其他醫護人員 :
病情概述：(被指導者填寫)					
教學主題：(請勾選此次迴診所強調的教學主題，可複選，並摘要記錄教學內容於下表)					
<input type="checkbox"/> 1. 病史及理學檢查 <input type="checkbox"/> 2. 診斷思路 <input type="checkbox"/> 3. 治療及用藥 <input type="checkbox"/> 4. 病歷書寫 <input type="checkbox"/> 5. 醫療品質 <input type="checkbox"/> 6. 醫倫法律 <input type="checkbox"/> 7. 實證醫學					
教 學 內 容 精 華 摘 要	討論內容(被指導者填寫，如版面不足請記錄於背面)				
	醫倫法律或實證醫學討論摘要(被指導者填寫，如版面不足請記錄於背面)				
記錄者簽名：			指導醫師簽名：		

急診	1						
	2						
	3						
	4						
照會	1						
	2						
ECT	住院						
	醫師 簽章						
團體心理治療	督導 簽章	W1	W2	W3	W4	W5	W6
個案報告	1						

【附件六】

成功大學醫學院附設醫院精神部
醫五臨床實習評估表_住院醫師督導

姓名：_____學號：_____日期：自_____年 月 日起五週

評估者：_____ (住院醫師) 評估日期：_____年 月 日

分派個案：病歷號 _____ 姓名 _____ 診斷_____

	特			加		
<u>專業特性</u>	優	優	可	油		
同儕關係	1	2	3	4		NA
醫護關係	1	2	3	4		NA
可信賴度	1	2	3	4		NA
倫理思維	1	2	3	4		NA
主動性	1	2	3	4		NA
<u>技巧</u>						
會談技巧	1	2	3	4		NA
溝通表達能力	1	2	3	4		NA
<u>病患照顧</u>						
整體知識	1	2	3	4		NA
醫病關係	1	2	3	4		NA
臨床判斷與應用能力	1	2	3	4		NA
<u>病歷總評</u>						
入院病歷	1	2	3	4		NA
Progress Note						
撰寫之勤惰	1	2	3	4		NA
內容可參考性	1	2	3	4		NA
分析討論之精彩度	1	2	3	4		NA

第五週總評分：_____ 分

建議與評語 (寫在背頁)：

【附件七】

精神科五年級實習醫學生評語表

姓名： 學號 日期：自 年 月 日起六週

成績：

*描述性評語：

知識：

技能：

態度：

總評：傑出 優秀 可 不理想 需重修

老師請簽名：

日 期：

國立成功大學醫學院附設醫院 實習醫學生臨床實習規範

95.09.08	臨床醫學教育委員會會議通過
101.03.21	臨床醫學教育委員會會議通過
101.06.13	臨床醫學教育委員會會議通過
101.09.19	臨床醫學教育委員會會議通過
102.03.15	實習醫學生訓練小組會議通過
102.03.20	臨床醫學教育委員會會議通過
103.09.24	臨床醫學教育委員會會議通過
103.12.12	實習醫學生訓練小組會議通過
103.12.24	臨床醫學教育委員會會議通過
105.03.11	實習醫學生訓練小組會議通過
105.03.23	臨床醫學教育委員會會議通過

壹、總則

- 一、國立成功大學醫學院附設醫院（以下簡稱本院）為使實習醫學生在本院實習時有所遵循，特訂定本規範。
- 二、本院為應教學需求，得安排來院實習醫學生接受職前教育或訓練，其時間與課程，按實際需要由原就讀學校與本院協商另訂之。
- 三、實習醫學生係指醫學系五、六、七年級學生、學士後醫學系五年級學生及牙醫系六年級學生。
- 四、本院接受國內外公、私立專科以上學校選送在校醫學生至本院各相關單位實習，應在本院合格醫事及其相關人員指導下，適度參與醫療、檢查、值班或其他工作。

貳、實習申請：

- 一、來院實習醫學生應經學校推薦（不接受個人申請）並具文來函申請。
- 二、申請時間：一年以上實習，應於來院實習六個月前申請。
- 三、來院實習申請，請依「國立成功大學醫學院附設醫院實習申請須知」辦理。
- 四、實習費用依本院「代訓院外醫師、醫事人員、短期訓練班、學生實習收費標準」辦理。
- 五、實習醫學生至本院實習期間均應投保意外傷害險，最低保額 100 萬，並於學生實習報到前提供傷害保險證明。
- 六、學生報到應至本院教學中心網頁登入「實習人員資料」，於報到前列印報到單至本院教學中心報到。
- 七、學生應提供實習單位要求之相關文件或資料。

參、福利與權利

- 一、生活津貼：依本院「實習醫學生協助醫務作業津貼申請」，醫學系七年級、後醫學系五年級及牙醫學系六年級實習期間每人每月發予生活津貼。每月值班於 10 班之範圍內，發予協助醫務作業津貼。

- 二、住宿：依本院「醫護大樓宿舍管理要點」辦理。
- 三、院內優待：實習醫學生實習期間在本院就醫，健保自付額部分比照本院員工優待。享便利商店及員工餐廳持識別證優待。
- 四、實習醫學生於實習或值班期間若發生身體不適，應向教學負責人或其代理人報告，經許可後，將臨床業務交付職務代理人，並就近或回家休息。情況嚴重時，應由教學負責人派員陪同就醫。
- 五、實習醫學生在本院實習期間遇有生活與學習等各方面問題，得隨時向指導老師、科部教學負責人、科主任或教學中心反映。
- 六、實習醫學生至本院實習一年(含)以上，由院方提供醫師短袍 2 件。

肆、實習相關規定與義務

- 一、實習醫學生在本院接受教學訓練期間，其學習內容、單位、場所，經排定後不得任意更改；實際指導實習醫學生之教師與實習醫學生人數比例不得低於 1:4（即每 1 位教師於同一時期至多指導 4 名實習醫學生）。
- 二、每人每日照護床數上限以 10 床為原則；值班訓練以每月不得超過 8 班，每週不得超過兩班為原則，不得超時值班，不得連續值班，值班照顧床數合理。值班隔日不接新病人。
- 三、實習醫學生實習時數應遵守教育部「實習醫學生臨床實習指引」規範。
 - (一) 四週實習值勤時間平均不得超過每週八十個小時，單週不得超過八十八小時。
 - (二) 每日例行實習值勤時間不得超過十二小時，兩次實習值勤時間中間至少應有十小時以上休息時間。連續實習值勤總時間不得超過三十二小時(白班實習時數+夜間值勤實習時數)。
 - (三) 總醫師或實習指導醫師得視以下情況，延長實習醫學生之實習時數：
 1. 基於病人安全考量須持續照顧。
 2. 臨床實習過程之完整性。
- 四、實習醫學生應遵守各科值班規定，堅守崗位，不得擅自離開。
- 五、實習醫學生應參加本院舉辦之醫學生座談會。
- 六、實習結束時，實習醫學生得依其意願填寫意見回饋表。
- 七、實習醫學生應服從各科主任、主治醫師、(總)住院醫師之指導監督，虛心學習，謹慎從事醫療工作。
- 八、遵守醫療專業，以維護病人之權益及隱私權。
- 九、服裝儀容應整齊，並保持莊重嚴肅之態度。
- 十、對病人有觸及身體之各種檢查時，應先獲得病人同意，並應有第三者在場，第三者應以與病人同性別之醫護人員或其家屬為優先。
- 十一、在非學術性之公開場合或病人面前不談論病情。
- 十二、學習上執行醫療業務時，應佩戴識別證，以資辨識。
- 十三、從事各項檢查或治療，應重視病人感受，謹言慎行。
- 十四、實習醫學生應在(總)住院醫師及主治醫師的指導下，方得施行處方或特殊檢查及治療。

- 十五、實習醫學生應隨同（總）住院醫師、主治醫師及科主任巡視病房，並隨時報告病人之病情。
- 十六、實習醫學生在病人出院前，應限期完成其負責之各項病歷紀錄，並負有保守醫療秘密之義務。
- 十七、恪遵本院一切規定及相關法令之約束及各科基於業務需要明訂之相關規定。受訓期間所悉本院之對外不公開事項，如電腦程式組合，各項內部作業程序、無線電通訊頻率、研究實驗中之計畫、特種製劑處方、病歷資料等，均有保守機密之義務。

伍、輔導與獎懲

- 一、實習醫學生因身分仍屬學生，實習期間仍應遵守原就讀學校校規。
- 二、凡來本院實習連續超過半年以上之各醫學院校學生，得由院內臨床教師擔任其實習期間之導師，給予生活指導。
- 三、實習醫學生在訓期，其表現之特殊優劣事蹟，本院得給予獎懲，並視情況提供輔導，輔導及處置機制依「實習醫學生輔導作業流程」流程辦理並函知原就讀學校。
 - (一)獎勵：依實際情況給予表揚、嘉獎、記功、獎金或物品，以資鼓勵。
 - (二)輔導：遇有下列情形或特殊情況者，經了解情況後，安排教師與學生會談並給予輔導。
 1. 表現或成績未達同儕之標準。
 2. 學習態度不佳、怠惰散漫。
 3. 學習意願低落。
 4. 適應不良。
 5. 人際關係或溝通不佳。
 6. 學習期間遲到早退達。
 7. 精神狀況或情緒反應有異。
 8. 道德有瑕疵者。
 9. 其他：科部認為需要輔導者。
 - (三)處置：遇有違犯規定者，依實際情況給予輔導、告誡，或扣操行總分，有下列情節者退訓並通知原就讀學校。
 1. 觸犯法律。
 2. 言論偏激逾規者。
 3. 精神異常或行為怪異有安全顧慮者。
 4. 抗命犯上，粗暴傲慢者。
 5. 生活散漫放蕩，屢勸不聽者。
 6. 成績低落者。
 7. 經分科輪訓中考評不佳，累積超過3次受訓單位反應者。
 - (四)遇有突發事情，本院除立刻個案處理外，並知會原就讀學校。
- 四、實習醫學生實習期間精神異常且有安全顧慮經專家鑑定確立者，院方應中止其實習。但治療後，經專家評估鑑定可實習者，得返院實習。

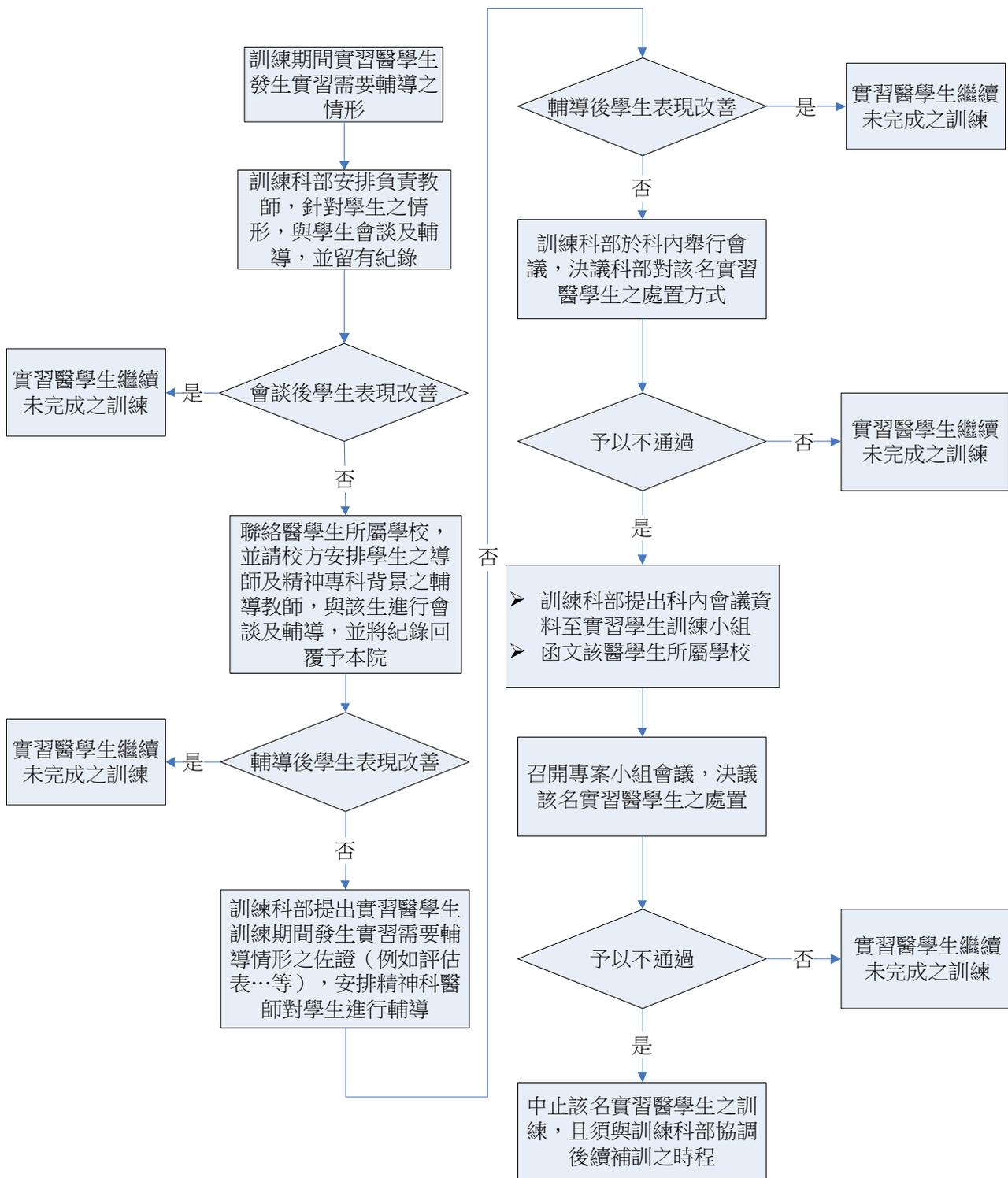
五、實習醫學生在本院實習期間，如有違規事項，由本院各部室逕行提出警告，如仍再犯或情節重大，由本院各部室主任簽送臨床醫學教育委員會審議，陳請院長裁決，最重者可停止其實習，並會知原就讀學校處置。

陸、考核及結訓

- 一、成績及證書之發給：實習醫學生之成績與考評符合訓練要求者，除檢送實習成績外，另發予實習證明書乙份。
- 二、實習醫學生成績考核以部（室）科為單位，各單位分別考核，成績以六十分為及格。
- 三、實習結束但未辦妥離院手續者，除暫不發予實習證明書，並通知原就讀學校暫緩發給畢業證書。

柒、本規範經本院臨床醫學教育委員會通過，報請院長核定後實施，修正時亦同。

國立成功大學醫學院附設醫院 實習醫學生輔導作業流程



國立成功大學醫學院附設醫院

實習醫學生輔導紀錄表

受訓單位：	輔導教師：	輔導日期：
學生姓名：	年級：	實習期間：
輔導原因：		
<input type="checkbox"/> 表現或成績未達同儕之標準	<input type="checkbox"/> 人際關係或溝通不佳	<input type="checkbox"/> 學習期間遲到早退
<input type="checkbox"/> 學習態度不佳、怠惰散漫	<input type="checkbox"/> 精神狀況或情緒反應有異	<input type="checkbox"/> 道德有瑕疵者
<input type="checkbox"/> 學習意願低落	<input type="checkbox"/> 道德有瑕疵者	<input type="checkbox"/> 其它：_____
<input type="checkbox"/> 適應不良		
情形概述：		
輔導內容：		
與學生討論可改善方式：		
<input type="checkbox"/> 本次結案	<input type="checkbox"/> 改善追蹤日期：	

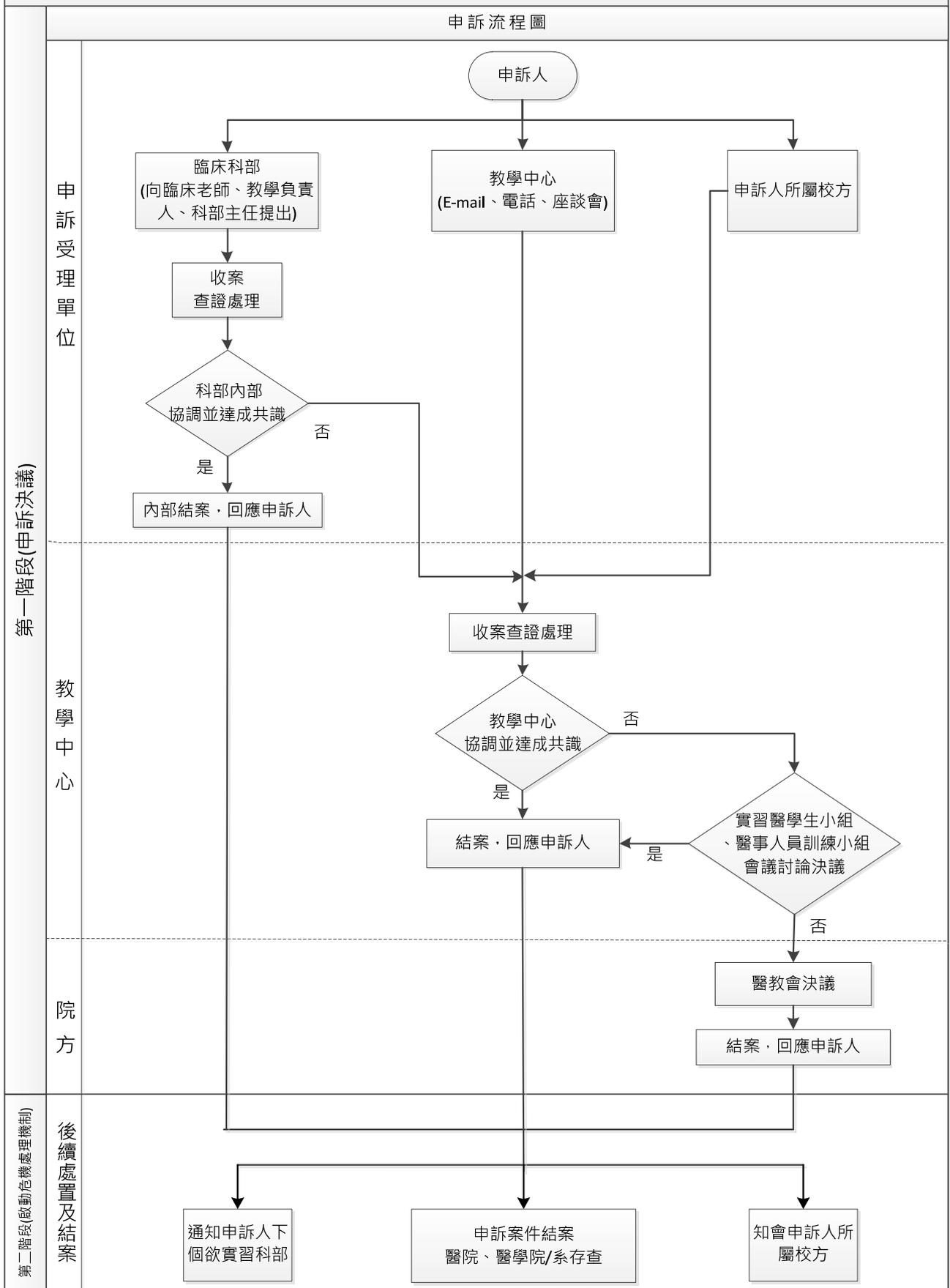
學生簽名：

教師簽名：

受訓單位主管簽名：

備註：請於完成本表後，將影本逕送至教學中心備查。

國立成功大學醫學院附設醫院實習學生申訴流程



註：若申訴人對於本院醫教會之結案有疑義，可逕自向各校之臨床及校外實習委員會進行申訴。

【附件十】

成大醫院實習醫學生臨床教師評核表

I. 基本資料:

1. 組別: _____(見實習期間: _____年____月____日~_____年____月____日)
2. 性別: 男性 / 女性
3. 填寫日期: _____年____月____日

II. 評值內容:

依你臨床上接觸的教師，勾選表示你的同意程度。(不一定每位都要評核)

註: 參考分數:

極差(0分)、待加強(3分)、一般表現(5分)、佳(7分)、極優良(10分)

主治醫師:

教師姓名	劣0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	優10	建議事項或回饋
陳柏熹												
李怡慧												
陳高欽												
曾懷萱												
李嵐婷												
張維紘												
王姿云												
呂宗樺												
蔡宗諭												
蕭尹瑩												
郭哲好												
李佳寧												

住院醫師:

教師姓名	劣0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	優10	建議事項或回饋
賴冠宇												
蔡穎宗												
吳建霖												
林承宗												
宋子萱												
吳政囊												
劉晏如												
劉義君												
蔡宗翰												
韓采冲												
陳珮婷												
謝雅竹												
王舒荻												

【附件十一】

國立成功大學醫學院附設醫院

教學待改善臨床教師輔導及處理原則

105年6月22日臨床醫學教育委員會通過

一、國立成功大學醫學院附設醫院（以下簡稱本院）為提升醫師及醫事人員臨床教師教學品質，保障學員(生)受教權，特訂定本原則。

二、名詞定義

(一) 臨床教師：係指本院專任或醫學院教職兼任之醫師、醫事人員，且符合衛生福利部臨床醫事人員培訓計畫教師資格者。

(二) 教學單位：係指經衛生福利部審核通過訓練計畫書或為部定專科之本院一級單位。

(三) 學員(生)係指下列人員：

1. 實習醫學生（Intern、Clerk）、醫事職類實習學生。
2. 西醫師、牙醫師PGY學員。
3. 住院醫師。
4. 其他臨床醫事人員培訓計畫學員。

三、本院臨床教師教學待改善之評核：

(一) 學員(生)向教學單位或教學中心反應教學待改善臨床教師，經教學單位確認者。

(二) 依各教學單位訂定之教師教學評核相關規定辦理。

四、各教學單位對教學待改善之臨床教師應訂定輔導機制，並建立輔導紀錄。

五、教學單位應負責輔導教學待改善臨床教師，輔導後追蹤三個月。經再次評估仍未改善時，應暫停該臨床教師指導學員(生)資格，並送臨床醫學教育委員會(以下簡稱醫教會)討論輔導方案指派教師輔導。再次輔導仍未改善者，經醫教會確認後，取消其指導學員(生)資格一年。

六、本原則經醫教會會議通過後實施，修正時亦同。

本院教學待改善臨床教師輔導及處理流程圖

105年6月22日臨床醫學教育委員會通過

