

目錄

壹、訓練宗旨與目標	3
貳、執行架構與教學師資	5
參、教學資源	7
肆、課程內容與教學方式	9
伍、考評標準及輔導回饋機制	11
陸、對訓練計畫之評估	13
柒、補充附件	14

壹、訓練宗旨與目標

一、訓練宗旨：為使實習醫學生六年級在眼科能很快進入狀況，學習新知，特定此訓練計劃，透過此訓練計畫能順利銜接實習醫師之工作訓練及預先實習六大核心能力培養。

二、訓練目標：培養實習醫學生六大核心能力

(一) 醫療專業知識 (Medical knowledge)：希望實習醫學生能夠熟稔目前已經確立或正在進展中的生物醫學、臨床醫學、流行病學及社會行為科學的知識，並將之應用在對病人的照護中。

1. 了解眼科醫學領域的相關疾病。
2. 了解眼科常見疾病症狀的基本處置與鑑別診斷。
3. 能夠鑑別診斷與處置眼科常見的疾病。
4. 能夠判讀基本的實驗室檢查及影像檢查。
5. 了解眼科常見藥物的使用及明瞭其副作用。

(二) 照顧病人及臨床技能 (Patient care & clinical skills)：眼科實習醫學生必須提供適當且有效的病人照護，以處理病人及家屬醫療問題，並促進其健康。

1. 學習適當地在醫療體系中扮演不同的角色以提供醫療服務，包括提供或協助醫療服務、維持良好的醫護溝通。
2. 在病房或眼科門診的訓練中，以全人照護教育為核心，知道如何提供病人整體性全面性的醫療照護。
3. 能夠展現適當的病史詢問能力。
4. 能夠提供病人及家屬病情諮商及衛教。

(三) 人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and communication skills)：眼科實習醫學生能有良好的人際關係與溝通技能以便與病人、家屬、同儕及醫療團隊進行資訊交換與溝通，建立團隊合作及良好的傾聽、表達與同理心。

1. 能擁有良好的人際關係與技巧與同儕及醫療團隊互動進行資訊交換與溝通合作。
2. 能展現良好的人際關係與技巧，建立並維持醫病關係。
3. 尊重不同文化、種族、信仰、情緒、及各年齡層的病人以及其他醫療團隊成員。
4. 展現有效的傾聽技巧，並能以語言、非語言、書寫及其他能力來進行溝通及

提供資訊。

(四) 專業素養 (Professionalism)：眼科實習醫學生能展現負責任、尊重、紀律、與愛心之專業態度，堅守醫學倫理原則及對各種病人能包容跨文化間差異；對病人年齡、性別、種族、宗教差異具有一定的理解與敏感度。

1. 實習醫學生的身份是學生，尚不具備醫師的資格，所以只有在被充分的監督下才可以執行醫療行為，以保障病人的安全。
2. 實習醫學生有義務及責任向病人介紹其醫學生的身份，以尊重謙和之態度取得病人同意後，進行臨床的照顧；如果病人拒絕，實習醫學生亦應尊重病人的自主權。
3. 實習醫學生有參與照顧病人的義務，不因病人的貧富貴賤、種族、宗教信仰、性別、年齡而有差別待遇，亦不因照顧病人而本身可能面臨已知或未知的風險，而有差別待遇。對於本身懷孕的實習醫學生，若因照顧病人可能面臨胎兒健康的巨大風險時，可以要求暫時中止照顧病人的行為。
4. 實習醫學生於實習期間進入醫療院所，宜穿著規定的服裝、展現專業儀態，以表達對醫療工作的尊重以及對於病人、病人家屬、及同事的尊重。
5. 實習醫學生在對病人進行病史詢問及身體檢查等醫療行為時，若遇到疑慮或困難，應主動尋求同一團隊醫師的協助。

(五) 以體系為考量的臨床照護 (System-based practice)：眼科實習醫學生能夠認知健康照護制度與體系之運作及緣由；有效整合所有資源以提供適切醫療照護；著重病人安全並避免系統性錯誤，檢討各項醫療決策及操作內容，評估系統資源內容減少系統性錯誤。

(六) 以臨床工作為導向進行學習與改善 (Practice-based learning and improvement)：眼科實習醫學生能夠具備評估現行醫療照護內容，經過終身、自我學習，吸收科學實證資料並評判資料之可靠性與在病人的適用性，從而改善病人照護；追求醫療品質改善。

貳、執行架構與教學師資

一、執行架構

(一) 教學訓練總負責人：吳為吉部長，部定教授、院內教授級主治醫師。

(二) 訓練計畫負責醫師：蘇蔚文醫師及蔡悅如醫師。

二、教學師資

眼科部專任醫師 28 名，含教授 5 位、副教授 6 位、助理教授 10 位、講師 4 位及一般級主治醫師 3 位，院內各職級人數如下：

項次	科別	院內職級				
		教授	副教授	助理教授	講師	一般級
1	眼整形科	0	0	1	1	2
2	視神經科	0	0	1	1	0
3	眼角膜科	2	3	1	0	0
4	視網膜科	2	2	3	0	0
5	青光眼科	0	0	3	1	0
6	屈光科	1	1	0	1	0
7	兒童眼科	0	0	1	0	0
8	斜弱視科	0	0	0	0	1
總計		5	6	10	4	3

師資名單：

姓名	科別	職稱	部定教職
蔡悅如	眼整形科	學術組助理教授級主治醫師	
褚晏彰		學術組講師級主治醫師	
廖依琳		一般級 主治醫師	
嚴介宏		一般級 主治醫師	
孫銘輝		學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
劉峻秀		學術組講師級主治醫師	
馬惠康	眼角膜科	學術組教授級主治醫師	部定教授
蕭靜熹		學術組教授級主治醫師	部定副教授
譚欣媛		學術組副教授級主治醫師	部定副教授
陳宏吉		學術組副教授級主治醫師	部定助理教授

姓名	科別	職稱	部定教職
葉龍坤		學術組副教授級主治醫師	部定副教授
林信瓊		學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
賴旗俊	視網膜科	學術組教授級主治醫師	部定教授
吳為吉		學術組教授級主治醫師	部定教授
黃奕修		學術組副教授級主治醫師	部定助理教授
陳冠任		學術組副教授級主治醫師	部定助理教授
劉珍吟		學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
陳墩祿		學術組助理教授級主治醫師	
陳彥伯		學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
陳賢立		青光眼科	學術組助理教授級主治醫師
蘇蔚文	學術組助理教授級主治醫師		部定助理教授
沈素琴	學術組助理教授級主治醫師		部定助理教授
李泳松	學術組講師級主治醫師		
林耕國	屈光科	學術組教授級主治醫師	部定講師
李建興		學術組副教授級主治醫師	部定助理教授
侯鈞賀		學術組講師級主治醫師	
楊孟玲	兒童眼科	學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
范遠耀	斜弱視科	一般級 主治醫師	

導師制度：

本院所有實習醫學生均安排有固定年度導師協助生活關懷與學習輔導之工作，每月均安排有導生聚並有紙本討論紀錄留存。

叁、教學資源

一、 全院及眼科部教學資源

(一) 本院圖書館有豐富及完整之醫學人文藏書及電子期刊及影音教學檔案供查閱。

(二) 本院擁有設備先進的臨床技能中心及內容豐富的臨床技能訓練教材及師資，定期舉辦如 ACLS 訓練認證、OSCE 訓練教學及評估測驗、EBM 競賽等。

(三) 訓練場所：主要訓練場所為眼科病房、開刀房、門診及眼科討論室等。

(四) 眼科儀器設備：

- | | | | |
|-----------|------------|----------------|----------|
| • 驗光儀 | • 投影視力表 | • 遙控式視力表箱 | • 鏡片度數儀 |
| • 倒像眼底鏡 | • 眼球突出計 | • 細隙燈 | • 睫毛電燒機 |
| • 斜弱視訓練儀 | • 複像儀 | • 二極體雷射 | • 氬克鐳射 |
| • 自動周邊視野計 | • 中心視野計 | • 眼底攝影機數位化系統升級 | • 不等視檢查 |
| • 鏡架組 | • 弱視畫圖儀 | • 色盲檢查簿 | • 隅角鏡 |
| • 眼用超音波 | • 多波長氬氣雷射 | • Schiötz 眼壓計 | • 接觸式眼壓計 |
| • 氣壓式眼壓計 | • 角膜內皮細胞儀 | • 角膜地圖儀 | • 手提式細隙燈 |
| • 眼底斷層掃描 | • 角膜敏感度測驗儀 | • 手術顯微鏡 | |

(五) 行政資源

1. 病房均有討論室，並設有置物櫃供學生放置私人物品、有書櫃存放各次專科藏書，亦配備電腦、投影機、布幕可供病歷寫作教學及影像教學等教學使用。
2. 病房及臨床使用電腦皆可隨時上線使用各式醫學資料庫(如 UpToDate) 或圖書館資料庫(如 EBMR—Cochrane, Medline, Embase, DynaMed 等)即時查詢最新的資料及實證醫學資料。
3. 教科書：
 - (1) Bowling B editor. Kanski's Clinical Ophthalmology: A Systematic Approach, 8th Edition. Elsevier 2016.
 - (2) Riordan-Eva P, Cunningham ET editors. Vaughan & Asbury's General Ophthalmology, 18th Edition. McGraw-Hill 2011.
 - (3) Krachmer J, Mannis M, Holland E editors. Cornea. Mosby 2005
 - (4) Schachat AP, Sadda SR, Hinton DR, Wilkinson CP, Wiedemann P editors. Ryan's Retina, 6th edition. Elsevier Inc 2018.

4. 參考書：

- (1) American Academy of Ophthalmology, Basic and Clinical Science Course, 2017-2018
- (2) Tasman W, Jaeger EA editors. Duane's Ophthalmology. Lippincott Williams & Wilkins 2009
- (3) Shaarawy TM, Sherwood MB, Hitchings RA, Crowston JG editors. Glaucoma, 2nd edition. Elsevier 2015.

肆、課程內容與教學方式

一、訓練內容

- (一)職前訓練：至本部學習之實習醫學生會先接受全院每年例行辦理的職前訓練，包含醫療品質與病人安全課程、感染管制課程、用藥安全課程、國際病人安全目標、醫院工作環境及安全防護訓練及其他各項院內必修職前課程。
- (二)訓練時間：實習醫學生於眼科部訓練為期半個月。

二、訓練內容

眼科細分科成七個次專科，以期至本科受訓之實習醫學生均有完整且豐碩之眼科技能與知識。

(一)必修項目：

1. 眼科儀器的認識：
細隙燈、眼底鏡、眼壓計、隅角鏡、電腦驗光、角膜弧度儀視野檢查儀器、超音波
2. 眼科一般檢查：練習實際操作視力檢查、眼壓測量。
3. 眼科門診常見疾病臨床實習(一)：屈光異常、斜視、白內障、青光眼。
4. 眼科門診常見疾病臨床實習(二)：角膜、視網膜、視神經、眼部整型。
5. 眼底鏡之實際操作、認識眼底病變。
6. 門診住院病人病史，病歷之問診記載。
7. 眼科一般手術治療：開刀房實習

(二)選修項目：

1. 眼科特殊檢查：視野檢查、電氣生理檢查、斜弱視檢查、低視能眼底、螢光攝影。
2. 眼科常見急診及初步處理之認識。
3. 手術後之病人照顧及併發症處置之實習。
4. 眼科疾病鐳射治療：青光眼、白內障、視網膜疾病。

(三)課程內容：

學習目標	課程內容
一般眼科疾病	1. 白內障的分類、治療方法 2. 屈光異常-造成近視、遠視、老花眼的原因及矯治方法
小兒眼科	1. 預防近視、兒童視力保健 2. 斜弱視訓練及治療方法

學習目標	課程內容
青光眼	1. 青光眼分類、治療方法 2. 認識青光眼藥物 3. 基本視神經眼底檢查判讀
角膜、外眼疾病	1. 結膜炎 2. 眼翼贅片 3. 角膜感染 4. 角膜外傷的分類、治療方法
視網膜疾病	1. 糖尿病視網膜病變 2. 高血壓視網膜病變 3. 老年性黃斑部病變 4. 眼內發炎的分類及治療
眼神經病變	1. 視神經炎、複視的分類及治療 2. 腦部病變引起之視覺障礙
眼窩、眼皮疾病	1. 眼皮下垂分類、治療 2. 認識各種眼窩、眼皮腫瘤 3. 鼻淚管阻塞的治療方法

(四)教學活動

地點	實習工作項目	頻率	說明
11J 討論室	上課	每日一次	排定眼科臨床課程教學
11J 病房	病房巡診	每日一次	參與查房巡診與床邊教學
	夜間學習 (至 22:00)	每週一次	協助值班住院醫師參與病房住院病患照護 隨時與總醫師及主治醫師溝通及雙向回饋
手術室	觀察	每週二次	學習並協助手術之進行
門診	1.初診接案 2.門診教學	每週四次	學習初診病人的問診與記錄由主治醫師在 門診教學
	實習報告	一次	學生撰寫實習期間之病例報告與討論
	實際操作	一次	
	住診教學	每週一次	

伍、考評標準及輔導回饋機制

一、考評方式與內容：

- (一) 各科對實習醫學生評核之成績，依醫學教育委員會及眼科部制定之格式，分醫務核心能力、工作態度、病歷寫作、病人處理等由該組主治醫師、住院醫師及教學病房護理長考核，彙總後，由眼科部送交教學部。
- (二) 各科對實習醫學生評核以全人照顧為出發點，依據臨床醫師觀察實習醫學生於科內訓練期間工作態度、照護能力、病歷寫作能力、討論會表現及參予，並考慮實習醫學生六大核心能力之實踐程度給予評分。
- (三) 客觀評估為外科臨床能力之 OSCE：由臨床教師將評量結果登錄於學習護照之中並同時給予實習醫學生即時的回饋。
- (四) 練習結束時完成一次 CBD(case-based discussion)，考核眼科常見疾病一例。
- (五) 練習結束時完成一次 DOPS(Direct observation of procedural skills)，考核操作視力檢查、眼壓測量。
- (六) 實習成績之組成：

項目	六年級實習醫學生臨床實習成績的組成		
	主治醫師評量	住院醫師評量	專科病例報告
配分	40%	40%	20%

二、雙向回饋：

- (一) 眼科部於訓練期末定期舉辦期末實習醫學生雙向回饋座談會。
- (二) 眼科部於訓練期初及中後段會由訓練負責醫師與各小組長進行座談。
- (三) 各科對實習醫學生之雙向回饋機制為於各科行前說明會(職前訓練)，科會(學術晨會)，教學門診，床邊教學，手術室見實習，每日的巡房及教學作雙向回饋。
- (四) 夜間學習至 22:00，頻率為每週一次。實習醫學生於各科夜間學習，隨時可以與總醫師及主治醫師溝通及雙向回饋。
- (五) 實習醫學生訓練期末，皆有實習醫學生對主治醫師評核回饋機制。
- (六) 實習醫學生護照皆有回饋意見反應機制。

三、輔導、補救、及改善機制：

- (一) 對於臨床技能評估不良之實習醫學生，由臨床教師加以指導後，再指定相關病例加以補考。
- (二) 對於相關知識學習不良之實習醫學生，由臨床教師指定相關病例要求實習醫學

生進行病例報告，再次進行學習成效之評估。

學習不佳的定義：

1. 自認有學習困難或適應不良者。
2. 違反醫學倫理者。
3. 身體或心理疾病影響其醫療之專業表現者。
4. 行為舉止已接近犯罪或已有犯罪實績者。
5. 從事醫療工作已對病人安全或其他醫療同仁工作產生不良影響者。
6. 訓練期間表現整體成績低於六十分者。
7. 訓練期間表現整體成績屬同儕中最後百分之五，且有負面評語者。
8. 訓練期間曾接獲院長信箱負面投訴者，經主管確認確有違失者。
9. 其他符合表現不佳情形，需進一步輔導與加強訓練者。

(三)針對以上相關補強事宜，臨床教師須將相關紀錄整理並且歸檔留存。

(四)針對臨床訓練態度不適宜之實習醫學生則由課程負責人、臨床教師聯合進行個別面談，了解實習醫學生學習狀況，商討改善方法。若學員轉換單位，則應於學期中或學期結束時另行約定時間補訓。若是仍舊無法解決，則提送本院教學部及學員輔導中心(眼科部通報窗口：蔡悅如醫師 GSM65843 或蘇蔚文醫師 GSM62646)。

陸、對訓練計畫之評估

一、 每年3月檢討與修訂訓練計畫，依據內容為：

(一) 實質課程及實習醫學生的教育目標是否達成。

(二) 住診、門診及臨床教學評估，了解訓練成果是否符合實習醫學生之訓練要求。

(三) 訓練實習醫學生對於訓練計畫的意見與滿意度。

二、 計畫之修訂經眼科部醫學教育委員會核可，送院區醫學教育委員會審查核可後公告。

柒、補充附件

附件一、實習醫學生訓練項目及基準

本科為衛福部評鑑之醫學中心及長庚大學醫學系主要之實習醫院之專科。為全面提升實習醫學生之臨床技能並考慮病人安全，符合世界潮流而特別訂立以**臨床基本能力提升訓練課程及評量**。衛福部及教育部對於醫學生之能力要求為方便與畢業後之訓練接軌。全國醫學校院院長會議(2011/03/08)之醫學系學制改革規劃小組-臨床實習及技能評估小組特別制定一份”醫學系畢業時基本能力之評估項目”以供各醫學校院醫學系及其相關之教學實習醫院參考。本院教學部及本科實習醫學生教育委員也訂立”林口長庚紀念醫院醫學系畢業時基本能力之評估項目”，與本科相關且主要負責基本能力項目之訓練課程設計如下表：

技能項目要求 Level 之定義

Level I	學生有基礎的醫學及臨床知識，能夠在小組討論、講堂或醫院中展現(說、寫、或做)這些基礎的能力。
Level II	學生能夠將醫學及臨床知識融入臨床議題以及應用在”各式各樣的臨床情境中”並 在小組討論、講堂或醫院中能展現(說、寫、或做)上述能力。
Level III	學生能在依目標而設計的訓練及(或)模擬專業情境之下(如 OSCE, Mini-CEX)，展現其執行能力。
Level IV	學生能夠在”幾近/或臨床實境中”，展現其執行能力(在臨床實境中學生被緊密的監督,所以不是獨立的執行醫療行為)。執行任務前，教師會給予明確指導，整個過程都需充分提供監督與指導。
Level V	學生能夠在”臨床實境中”，展現其執行能力。這是幾近獨立執行業務，能夠與教師同時並行的執行業務，教師在附近 stand-by，在需要時教師及時協助，並在學生完成任務後給予回饋。

眼科臨床能力

基本能力項目	課程內容	能力項目要求等級
--------	------	----------

基本能力項目	課程內容	能力項目要求等級
測量血壓 (Blood pressure measurement)	<ol style="list-style-type: none"> 1.會使用各種血壓計測量血壓。 2.選擇適當的壓脈帶尺寸，並圍繞於手臂。 3.測量病人躺姿、坐姿或站姿之血壓。 4.注意雙側或上下肢血壓是否不同。 5.判讀血壓結果並了解其臨床意義。 	V
測量體溫 (Body temperature measurement)	<ol style="list-style-type: none"> 1.會使用各種方式測量體溫。 2.使用體溫計測量體溫，並判讀其臨床意義。 	V
眼睛的檢查 (含眼底鏡的操作) (Eye examination)	<ol style="list-style-type: none"> 1.進行檢查眼睛的標準步驟(包含視力、眼球外、前、中、視網膜及血管)。 2.執行眼底鏡眼底檢查，辨別異常的結構與現象。 3.觀察並詢問病人，眼睛檢查過程中，是否有不適反應。 	IV
無菌衣及手套的穿戴 (Put on sterile gloves and gown)	<ol style="list-style-type: none"> 1.說明無菌操作於醫療處置中的重要性。 2.說明穿戴/脫除無菌衣及手套注意事項。 3.依據標準步驟，操作無菌衣及手套之穿戴。 	V
手術室內的輔助工作 (Assist in operating theatre)	<ol style="list-style-type: none"> 1.協助擺放病人姿位。 2.熟悉無菌操作與無菌範圍的概念，並協助術前消毒與鋪單。 3.協助手術的進行。 4.傷口縫合與包紮的操作技巧。 5.協助進行手術標本的處理。 6.術後醫囑開立的目的與學理。 	V
傷口的換藥及包紮 (Dress a wound)	<ol style="list-style-type: none"> 1.能夠辨識各種傷口清洗溶液的特性與用途。 2.實際操作傷口刷洗。 3.認識各種敷料的特性與適用範圍。 4.實際操作各種換藥方法，包含特殊部位，如頭部及關節等的包紮方式。 5.說明傷口的後續照護方法。 	IV
開立處方 (Write a prescription)	<ol style="list-style-type: none"> 1.具備開立處方的基本概念，包括藥名、劑量、頻率及給予方式。 2.說明每一個處方藥物之效用及副作用。 3.遵守政府藥物管制法令，並能夠在實際開立處方時，適切地運用。 	IV
溝通能力(包括與高齡與兒童病人溝通的能力) (Communication skills)	<ol style="list-style-type: none"> 1.會適切地與病人及其家屬溝通，以及詢問病史、說明診斷及處置計畫。 2.以病人聽得懂的語言，解釋檢查結果，並且適當說明病情及其預後。 3.適切地給予病人及家屬關懷與支持。 4.與上級醫師或其他醫療團隊同仁，有適當的溝通及討論。 	IV

基本能力項目	課程內容	能力項目要求等級
提供病人衛教的能力 (Patient education)	1.以病人為出發點。 2.與病人發展夥伴關係，並讓其參與治療計畫。 3.使病人容易瞭解衛教內容：用病人的語言、內容具體簡單、雙向溝通等。 4.結束衛教時，能作出簡短的摘要，並提出適當的追蹤計畫。並確認病人及家屬是否充分了解。	IV
搜尋及選取正確醫療資訊的能力 (Literature appraisal)	說明並且執行”實證醫學”五大步驟： 1. 提出適切的問題 2. 找合適的資料 3. 分析、判斷資訊的正確性 4. 資訊於臨床案例的應用 5. 評估執行成果。	V
口述報告 (Presentation) 的能力 (Bedside and conference)	1.獨立整合臨床病症的知識、問診及身體診察的結果，並且能完成邏輯清晰的口頭報告。 2.注意聽眾反應，並掌握時間。 3.適時提問、尋求回饋與改進。	V
團隊合作的能力 (Team work)	1.說明團隊組成份子的角色。(跨領域團隊除醫師及護理師外應還包含其他團隊) 2.說明醫師於醫療團隊中的工作以及與其他專業人員的互動關係。 3.能夠參與跨領域團隊合作，共同照顧病人，完成醫療工作。 4.有效地與團隊成員溝通，並且尊重其他團隊成員。	IV
書寫的能力 (Documentation)	1. 詳實並正確撰寫住院記錄(包括接班摘要及出院摘要)。 2. 詳實並正確撰寫門、急診病歷。 3. 詳實並正確撰寫會診申請單。 4. 正確撰寫醫囑。 5. 正確撰寫乙種診斷證明、出生與死亡證明及法定傳染病通報單之書寫格式。	IV

主治醫師對實習醫學生訓練評核表

實習醫學生姓名		學 號										
實 習 科 別		指導醫師										
訓 練 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日											
評 核 項 目		評 分 (勾 選)										
		傑出	優良			尚可			待改進			無法 評量
		9	8	7	6	5	4	3	2	1		
醫 務 核 心 能 力	能夠了解核心課程相關內容											
	能夠執行核心課程相關技巧											
	參與相關教學活動											
	臨床病例報告及討論能力											
	PBL-EBM 能力											
工 作 態 度	責任感、積極性與學習態度的表現											
	與病人及家屬溝通能力											
	與醫療團隊互動能力											
病 歷 品 質	即時記載重要處置											
	每日記載病歷且無複製情形											
	病歷紀錄品質	本項請翻至背頁評分										
綜合評語 (請以具體事蹟敘述，避免抽象字句)												
指導主治醫師												

※ 評分說明：以「6」分為基準起始點分數，再依實際表現予以加減分數。

※ 評核流程：本表雙線以上欄位由六年級實習醫學生填寫後，實習第一天交由指導主治醫師評核，實習結束1週內請交回科內彙總，學期結束後請將本表交回教育大樓3樓教學部。

評核項目評分標準參考請見背頁

※考核項目定義：

考 核 項 目	說 明
能夠了解核心課程	對於科內之實習醫學生訓練計畫書中核心課程項目，包括基本臨床技能、 全人照護 、一般醫學課程之認知與了解程度予以評分。
能夠執行核心課程	對於科內之實習醫學生訓練計畫書中核心課程所要求之臨床技巧，能夠執行與技巧熟練度予以評分。
參與相關教學活動	床邊教學、晨會、臨床討論會、雜誌討論會、臨床病理討論會或外科組織病理討論會、併發症及死亡病例討論會等等科內各項教學活動之參與頻率。
臨床病例報告及討論能力	參與上述教學活動或臨床工作時，其臨床病例報告及討論表達技巧。若報告時融入醫學倫理或法律層面，酌予加分。
PBL-EBM 能力	PBL-EBM 能力包括能夠主動積極地自我學習（發現問題及解決問題），並能融入證據醫學、醫學倫理及醫療品質的精神與方法照顧病人，且能於教學活動中表達出來，或記錄於病歷中。
責任感、積極性、學習態度	認同臨床工作，能夠主動積極地自我學習，並能於臨床工作中表現出來。
與病人及家屬溝通能力	與病人及家屬有效溝通、展現同理心、維護隱私。
與醫療團隊互動能力	尊重醫護同僚的專業知識與技能、合作順暢、有禮貌。
即時記載重要處置	重要處置皆有即時記載於病歷情形。
每日記載病歷且無複製情形	每日皆有記載病歷且無複製情形給予 9 分，缺一者類推扣分。
病歷紀錄品質	1、病人基本資料避免僅以符號勾選，對於住院中 Positive Finding 皆有加註文字敘述。 2、入院病歷（摘要）、醫囑單、病程記錄、出院病歷（摘要），不可皆為複製前次內容，完全未針對病程變化加以修改。 3、住院中病歷：每日有前後連貫性之病情記錄。

※病歷紀錄品質

評分標準（勾選）	幾乎不曾發生 (-2)	偶爾如此 (-1)	幾乎通常都做到 (0)
過敏、旅遊史完整，職業記載完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TPR 表上特殊檢查紀錄、抗生素紀錄、影像診斷完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Progress Note 不重複	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assessment 非診斷而是評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
治療計劃引用 EBM 文獻參考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
總分(由 9 分向下扣減，最低 1 分)			

住院醫師對實習學生訓練評核表

實習醫學生姓名		學 號								
實 習 科 別		指導醫師								
訓 練 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日									
評 核 項 目		評 分 (勾 選)								
		傑出	優良		尚可			待改進		無法 評量
		9	8	7	6	5	4	3	2	
醫 務 核 心 能 力	能夠了解核心課程相關內容									
	能夠執行核心課程相關技巧									
	參與相關教學活動									
	臨床病例報告及討論能力									
	PBL-EBM 能力									
工 作 態 度	責任感、積極性與學習態度的表現									
	與病人及家屬溝通能力									
	與醫療團隊互動能力									
病 歷 品 質	即時記載重要處置									
	每日記載病歷且無複製情形									
	病歷紀錄品質	本項請翻至背頁評分								
綜 合 評 語 (請以具體事蹟敘述，避免抽象字句)										
指 導 住 院 醫 師										

※ 評分說明：以「6」分為基準起始點分數，再依實際表現予以加減分數。

※ 評核流程：本表雙線以上欄位由六年級實習醫學生填寫後，實習第一天交由指導主治醫師評核，實習結束1週內請交回科內彙總，學期結束後請將本表交回教育大樓3樓教學部。

評核項目評分標準參考請見背頁

※考核項目定義：

考 核 項 目	說 明
能夠了解核心課程	對於科內之實習醫學生訓練計畫書中核心課程項目，包括基本臨床技能、 全人照護 、一般醫學課程之認知與了解程度予以評分。
能夠執行核心課程	對於科內之實習醫學生訓練計畫書中核心課程所要求之臨床技巧，能夠執行與技巧熟練度予以評分。
參與相關教學活動	床邊教學、晨會、臨床討論會、雜誌討論會、臨床病理討論會或外科組織病理討論會、併發症及死亡病例討論會等等科內各項教學活動之參與頻率。
臨床病例報告及討論能力	參與上述教學活動或臨床工作時，其臨床病例報告及討論表達技巧。若報告時融入醫學倫理或法律層面，酌予加分。
PBL-EBM 能力	PBL-EBM 能力包括能夠主動積極地自我學習（發現問題及解決問題），並能融入證據醫學、醫學倫理及醫療品質的精神與方法照顧病人，且能於教學活動中表達出來，或記錄於病歷中。
責任感、積極性、學習態度	認同臨床工作，能夠主動積極地自我學習，並能於臨床工作中表現出來。
與病人及家屬溝通能力	與病人及家屬有效溝通、展現同理心、維護隱私。
與醫療團隊互動能力	尊重醫護同僚的專業知識與技能、合作順暢、有禮貌。
即時記載重要處置	重要處置皆有即時記載於病歷情形。
每日記載病歷且無複製情形	每日皆有記載病歷且無複製情形給予 9 分，缺一者類推扣分。
病歷紀錄品質 (請至下表評分)	1、病人基本資料避免僅以符號勾選，對於住院中 Positive Finding 皆有加註文字敘述。 2、入院病歷（摘要）、醫囑單、病程記錄、出院病歷（摘要），不可皆為複製前次內容，完全未針對病程變化加以修改。 3、住院中病歷：每日有前後連貫性之病情記錄。

※病歷紀錄品質

評分標準（勾選）	幾乎不曾發生 (-2)	偶爾如此 (-1)	幾乎通常都做到 (0)
過敏、旅遊史完整，職業記載完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TPR 表上特殊檢查紀錄、抗生素紀錄、影像診斷完整	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Progress Note 不重複	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assessment 非診斷而是評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
治療計劃引用 EBM 文獻參考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
總分(由 9 分向下扣減，最低 1 分)			

實習醫學生對臨床教師回饋表

親愛的實習醫學生 您好：

為瞭解臨床教師的教學品質，請您就您的臨床教師相關現況回答下列問題，並將此問卷調查表填妥後繳至訓練單位，以作為日後教學改善之參考依據，謝謝您的合作！

請選出適合的選項，在□中打“√”

實習醫學生職級： <input type="checkbox"/> 住院醫師 <input type="checkbox"/> PGY <input type="checkbox"/> 實習醫學生	實習醫學生姓名： _____
臨床教師姓名： _____	
訓練期間： _____年 _____月 _____日到 _____年 _____月 _____日	
訓練科別： <input type="checkbox"/> 一般內科 <input type="checkbox"/> 胃腸肝膽科系 <input type="checkbox"/> 胸腔內科 <input type="checkbox"/> 血液科 <input type="checkbox"/> 腫瘤科 <input type="checkbox"/> 腎臟科 <input type="checkbox"/> 新陳代謝科 <input type="checkbox"/> 心臟內科系 <input type="checkbox"/> 風濕過敏免疫科 <input type="checkbox"/> 感染科 <input type="checkbox"/> 一般外科 <input type="checkbox"/> 心臟外科 <input type="checkbox"/> 神經外科 <input type="checkbox"/> 小兒外科 <input type="checkbox"/> 整形外科 <input type="checkbox"/> 泌尿科 <input type="checkbox"/> 骨科部 <input type="checkbox"/> 直腸外科 <input type="checkbox"/> 外傷急症外科 <input type="checkbox"/> 生殖內分泌科 <input type="checkbox"/> 產科 <input type="checkbox"/> 婦癌科 <input type="checkbox"/> 婦女內視鏡科 <input type="checkbox"/> 婦女泌尿科 <input type="checkbox"/> 兒童感染科 <input type="checkbox"/> 新生兒科 <input type="checkbox"/> 兒童胃腸科 <input type="checkbox"/> 兒童過敏氣喘風濕科 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 急診醫學科 <input type="checkbox"/> 神經內科 <input type="checkbox"/> 眼科部 <input type="checkbox"/> 耳鼻喉科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 復健科 <input type="checkbox"/> 麻醉部 <input type="checkbox"/> 解剖病理系 <input type="checkbox"/> 影像診療部 <input type="checkbox"/> 放射腫瘤科 <input type="checkbox"/> 核醫科	

臨床教師之臨床教學表現

序號	項目	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意	不適用
1	臨床教師具教學熱忱	<input type="checkbox"/>					
2	臨床教師能耐心指導實習醫學生	<input type="checkbox"/>					
3	臨床教師會詳盡指導實習醫學生	<input type="checkbox"/>					
4	臨床教師指導實習醫學生時，能表達清楚、明白	<input type="checkbox"/>					
5	臨床教師會在您學習遇到困難時給予協助	<input type="checkbox"/>					
6	臨床教師針對你的表現給予回饋	<input type="checkbox"/>					
7	臨床教師會協助修改您的病歷紀錄	<input type="checkbox"/>					
8	您與臨床教師互動關係良好	<input type="checkbox"/>					
9	您與臨床教師對於病房迴診教學感到滿意	<input type="checkbox"/>					
10	平均每週與臨床教師討論次數？ <input type="checkbox"/> 1次/週以下 <input type="checkbox"/> 2次/週 <input type="checkbox"/> 3次/週 <input type="checkbox"/> 4次/週 <input type="checkbox"/> 5次/週(含)以上						

意見發表:若有需要反映、溝通、表達事項，請書寫於下：

謝謝耐心填答此份問卷

眼科部見習醫師注意事項

一、Course Activity

- 門診/病房/開刀房教學：按照臨床導師之 activity，每週 rotate 不同次專科。臨床導師之 activity 可於「眼科醫師工作分配表」或者於電腦系統查詢，盡量避免一直 call 主治醫師。
- 見習醫師需照顧一床臨床導師之住院病人並每天完成病歷記錄，請於報到後主動至住院醫囑系統查詢。查房時間請於前一日與所跟之主治醫師或住院醫師聯絡。
- 門診教學：林口兒童醫院 J 棟 10 樓門診區 或是台北九樓 08:30AM
- 手術教學：林口兒童醫院 K 棟八樓眼科開刀房 (Room 71-79) · 由 9J 進入 08:00 AM / 台北後棟九樓眼科開刀房報到處 08:00 AM · 9J 更衣室入口設卡 請找開刀房內供應室黃雅玲小姐設卡 (8131-869) 。

跟黃奕修醫師注意事項：

1. 請見實習醫師於 course 結束前教一篇報告，想寫病例討論者請自行於門診或住院病人中選取一病例，如果想寫 topic 者請與黃醫師討論。
2. 書面與電子檔都要教，書面請自行放在 10J 眼科辦公室「黃奕修」醫師信箱，Word 電子檔請寄到：yihsiou.hwang@gmail.com
3. 請不要寄 pdf 檔，報告中請附上您的大名，course 日期，最好貼上您的大頭照

- 臨床病理討論：請各組長於上課前 2-3 天，主動與指導主治醫師聯繫上課時間及地點。請組長負責將教學簽到表給授課教師簽名以及參加同學簽名 (包括眼科部晨會) 。
- 眼科基本檢查教學：請組長與當梯 intern 學長姊連絡，詢問住院醫師基本眼科檢查教學時間。
- 務必準時參加眼科晨會並簽到。
- 可向眼科秘書借直接眼底鏡練習，course 結束時歸還。

二、值班：

- 每人需值兩班平日班，值班時間 17:00-22:00，每日最多三位見習醫師同時值班。值班地點位於眼科病房以及急診二區眼科診療室。
- 值班時請於 17:00 主動與當日值班一線住院醫師 (L1) 聯絡，請詢問 11J 護理站 (分機 8678) 當日值班的住院醫師名字以及聯絡方式。

- 值班時與住院醫師學習眼科急症及處理，並於學習護照記錄至少兩個急診病例。

三、考核與作業繳交（請確實完成後按順序裝訂統一交給眼科部秘書佩珮）

- 學習護照：確實完成後務必請指導醫師修改及簽章。
- 病例報告：每週一篇，共兩篇，請確實完成後務必請指導醫師修改及簽章。
- 一份 Admission note（印出紙本）+ 一份實習醫學生病歷考核表：可優先考慮選擇臨床主治醫師的住院病人來寫 admission note 以及病例報告，若臨床主治醫師沒有住院病人，可以使用其他 team 的病人。
- 教學住診：視住診安排，共 1-2 份。
- 學員對臨床教師回饋表：二週一張。
- 課程問卷調查：二週一張。以上作業請於完成後按順序裝訂後統一交給秘書。
- 主治醫師評核表：每週一張，二週共二張。請直接拿給臨床主治醫師評分。
- 住院醫師評核表：二週一張，請直接拿給住院醫師或是放於辦公室 box 中。
- 教學簽到表：一組一張，請組長負責於結束前交回眼科辦公室。

☺ 歡迎各位來到林長眼科～積極的態度決定學習的深度，希望大家這兩週充實愉快 ☺