

長庚醫療財團法人
林口長庚紀念醫院

皮 膚 科
六 年 級 實 習 醫 學 生
教 學 訓 練 計 劃

林口長庚紀念醫院 皮膚科 編印

中華民國 108 年 03 月修訂

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.....	6
肆、課程內容及教學方式.....	7
伍、考評標準及回饋輔導機制.....	10
陸、對訓練計劃之評估.....	12
柒、補充附件.....	13

壹、訓練宗旨與目標

一、訓練宗旨

培養實習醫學生基本臨床技能及全人照護，落實皮膚科臨床教學，協助實習醫學生學習實用知識與技能。在使一般醫師能對皮膚科學有一般性之了解與認識，及能作相當程度之診斷與處理。

二、訓練目標

- (一)培養實習醫學生熟悉皮膚科之基本臨床技能、常見症狀與疾病之診斷與處置。
- (二)培養實習醫學生由皮膚透視全身之全人照護理念，實踐以病人為中心之照護。
- (三)培養實習醫學生熟悉皮膚病之描述、紀錄及病歷之寫作。
- (四)提供實習醫學生接觸多樣性皮膚病之機會，培養良好的思考模式及鑑別診斷。
- (五)了解皮膚科在臨床醫學、基礎醫學不同領域的發展潛力。
- (六)學習主持或參加學術研討會演講。
- (七)認識與了解有關皮膚學基礎與臨床醫學之研習，其總論科目計七大目，包括：
 1. 皮膚之構造及組織學、生理學、生化學及其疾病機轉。
 2. 皮膚遺傳學。
 3. 皮膚微生物學，包括真菌、細菌、病毒、寄生蟲及其他引起之皮膚傳染病學。
 4. 皮膚免疫學，免疫疾患及臨床應用。
 5. 皮膚病理組織學及其研習與診斷。
 6. 一般皮膚學、特殊及內科有關之皮疹與粘膜疹之徵候學。
 7. 皮膚治療學：包括藥物軟膏學、光線及物理治療、冷凍、電燒治療及藥物燒灼治療，門診手術、雷射治療、美容及整型治療。
- (八)根據美國 ACGME 所訂定之六大核心能力訓練目標，以教導實習並實踐本院病人安全與醫療品質的相關政策。
 1. 臨床照護病人能力 (Patient care & Clinical skills; PC)：能展現愛心、關懷與同理心，提供病人適切有效的照護，以解決其健康問題。
 2. 專業醫學知識 (Medical knowledge; MK)：能理解與應用生物、心理、社會、種族、文化等與健康相關知識，並懂得運用專業相關的基礎與臨床醫學知識處理、分析與研究病人問題。

3. 實作為基礎之終身、自我學習與改進 (Practice-based learning and Improvement; PBLI)：能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。
4. 人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and communication skills; ICS)：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。
5. 優質的專業精神及倫理 (Professionalism; P)：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。
6. 制度與體系下之醫療工作 (System-based practice; SBP)：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。

貳、執行架構與教學師資

一、執行架構：

(一) 教學計劃總負責人：鐘文宏主任，學術組教授級主治醫師，部定教授。

(二) 實習醫學生負責醫師：嚴啟峰醫師、王麒惠醫師。

二、教學師資：

皮膚科專任醫師 16 名，含顧問級 1 位、教授 2 位、副教授 2 位、助理教授 7 位、講師 4 位，師資名單如下：

姓名	職稱	部定教職
官裕宗	資深顧問級主治醫師	部定講師
鐘文宏	學術組教授級主治醫師	部定教授
紀景琪	學術組教授兼主治醫師	部定教授
張雅菁	臨床組副教授級主治醫師	部定助理教授
施一新	臨床組副教授級主治醫師	
黃毓惠	學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
許仲瑤	學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
李華恩	學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
莊雅慧	學術組助理教授級主治醫師	部定助理教授
陳建勳	學術組助理教授級主治醫師	
洪宏翔	學術組助理教授兼主治醫師	部定副教授
孫培倫	學術組助理教授兼主治醫師	
楊靜宜	學術組講師級主治醫師	
林怡廷	學術組講師級主治醫師	
李勇毅	學術組講師級主治醫師	
張曜宇	學術組講師級主治醫師	

導師制度：

所有實習醫學生均由教學部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記錄留存。另為落實對實習醫學生的教學工作，本科另安排 2 位專責主任級與資深主治醫師輪流擔任導師，負責實習醫學生半個月輪訓期間整體學習情形。

參、教學資源

一、全院及皮膚科教學資源

(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

1、皮膚科教學病房(兒童大樓 11K 病房)

2、臺北長庚紀念醫院(皮膚科病房、門診和 5F 治療室)和林口長庚紀念醫院(皮膚科病房、門診和 B1 治療室)

(四) 訓練場所之特色與設備

1、人力資源：皮膚科各主治醫師的次專科專長包括一般皮膚科、小兒皮膚科、皮膚病理學、皮膚遺傳學、指甲疾病，皮膚過敏原檢測、醫用黴菌學、皮膚腫瘤學，皮膚外科手術等。

2、硬體設備：

(1) 特殊皮膚病診斷：皮膚組織切片檢查、螢光免疫檢驗、真菌培養及鑑定、皮膚鏡檢查等。

(2) 醫療儀器治療：鉀雅銘雷射、紅寶石雷射、鈷雅銘雷射等雷射治療、指甲內嵌雷射手術、光照射治療、手汗電泳治療、冷凍治療、藥物燒灼治療等。

(3) 過敏原測試：貼布試驗、光線過敏檢查等。

(4) 醫學美容服務：磨皮治療(雷射磨皮、飛點雷射、飛梭雷射)、鈷雅銘鐳射治療、染料鐳射治療、脈衝光治療、電波拉皮、各類酸換膚術(果酸換膚)、各種美容美白及保濕導入等。

(五) 其他教學資源

1、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。

2、專屬皮膚病理切片討論室、專屬電腦設備，完整之資料典藏，包括皮膚科醫學書籍雜誌等資料。

肆、課程內容及教學方式

一、訓練內容

(一) 職前訓練：本院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、安全防護教學、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：實習醫學生於皮膚科訓練為期半個月。

二、教學方式

實習醫學生之學習範圍以病房之住院病人為主，參與週二及週五早上於台北舉行之臨床病理討論會，並至門診跟診學習。夜間學習(至當日 22:00，內容包括接新病人並開立醫囑與寫住院並摘、照顧住院病人、換藥、在住院醫師監督下調整醫囑)以每週一次為原則，並有適當指導監督機制。

(一) 病房照護：

1. 所有實習醫學生應參與主治醫師迴診(chart round)或查房(ward round)。
2. 實習醫學生白天照護所分配之臨床教師的病人，負責並協助住院醫師處理病人的病情變化。
3. 實習醫學生照護上限 6 床。
4. primary care 包括病歷的書寫、病人 complaint 的處理、病歷的完成。
5. 以核心課程為主要教學目標，指導實習醫學生於訓練期間內完成核心課程。
6. 實習醫學生於病房學習時，均有住院醫師、主治醫師、專科護理師組成病人治療團隊並給予教學。

(二) 門診教學：

1. 實習醫學生在門診隨時都有主治醫師在旁可提供相關指導與訓練督導。
2. 門診示範病例診斷及治療之視察：
 - (1) 診察各種皮膚病灶。
 - (2) 學習記載病歷。
 - (3) 學習一般檢查技術。
 - (4) 學習特別檢查。
 - (5) 學習一般治療等。

(三) 教學活動：

每週學術 CR 將會視情形安排教學活動。教學內容以皮膚科常見疾病及常用藥物為主。另外每週一次於病房舉行 chart round，主要訓練實習醫學生報告住院病人之病史、理學檢查、檢驗報告、鑑別診斷與治療，並訓練病歷書寫之方式與技巧。

三、課程內容：

- (一) 一般醫學訓練：包含全人醫療，病人安全醫療品質，醫病溝通，醫學倫理與法律，感染管控，實證醫學及病例寫作，與皮膚科之基本臨床技能要求，核心能力（依一般性，基本常見之疾病訓練為主）
- (二) 臨床醫學訓練：受訓實習醫學生每日在主治醫師及住院醫師指導下學習皮膚科臨床技能，主治醫師或住院醫師以床邊教學方式教授臨床技能以及觀察診斷疾病要點，並隨時與實習醫師討論病人狀況。
- (三) 核心課程訓練；需訓練實習醫學生具備六大核心能力。

類別	核心課程
良好的人際關係及溝通技巧核心課程訓練 優質的專業精神及倫理核心課程訓練	
病房與門診、治療室訓練	1. 參加門診教學及治療室工作，瞭解常見皮膚病之種類、診斷及治療方法。 2. 練習接初診，學習病歷寫作。 3. 每日與主治醫師迴診病房，討論病例，訓練對病人及家屬釋病情，與護理人員及他科會診醫師的協商等。
實作為基礎之終身、自我學習與改進核心課程訓練	
協助診斷皮膚病之技能	1. 學習皮膚病的描述，了解 primary lesions and secondary lesions。 2. 練習基本皮膚臨床檢查法，尤其是 Tzanck test 及 KOH test 檢查。
完整與優質的專業醫學知識核心課程訓練	
皮膚病專業醫學知識培養、學術研討	1. 參加各項科內學術會議。 2. 論文研討會報告。
制度與體系下之醫療工作核心課程訓練	
傷口換藥	判定傷口照護方式、評估傷口、傷口換藥消毒、敷料使用、抗菌藥膏選擇、包紮方式訓練、衛教
臨床照護病人能力核心課程訓練	
合併症	皮膚科常見疾病相關合併症之認識與處理(治療室及病房)

(四) 學術活動：定時學術議程有晨會，教科書讀書報告、醫學期刊討論會、病例討論會、研究討論會，以及外賓專題演講等。以期實習醫師臨床知識充足，思路與判斷成熟。

內容	時間	內容	教學醫師
Common Skin Diseases	報到後一週內	常見急診及門診皮膚病	學術總醫師
Common Medication	報到當日	藥理學及基本用藥概念	學術總醫師
門診教學	每日	常見皮膚病診療訓練 醫病溝通與醫療品質	各主治醫師
門診治療見習	每日	常見皮膚病治療見習	各住院醫師
皮膚病臨床病理討論會	每週二/五	皮膚病臨床病理討論	學術總醫師
Chart Round	每週四	住院病歷討論及教學	各主治醫師
Journal/Textbook Reading	每週三/四	皮膚科新知與專題討論	學術總醫師
病房迴診教學	每日	主治醫師床邊教學 實證醫學與病例寫作	各主治醫師
一般醫學訓練	不定期安排	包括全人醫療，病人安全醫療品質，醫病溝通，醫學倫理與法律，感染管控，實證醫學及病例寫作	醫教會等

以上教學晨會均有開會記錄及簽到表

四、實習醫學生學習規範

1. 實習醫學生於實習時間應依安排至門診跟診。
2. 跟診前須向住院醫師報告去向，並應避開查房之時間。
3. 跟診前請注意自己之服裝儀容。
4. 主治醫師看診期間，在不打擾看診之情形下，可適時發問。
5. 學習時注意病人隱私權，勿使病人不適。

伍、考評標準及回饋輔導機制

藉由多元的評量方式以判斷實習醫學生學習成果是否達到訓練目標之要求包括：病人照護 (patient care patient care)、醫學知識 (medical knowledge medical knowledge)、從中學習及成長 (practice based learning and improvement practice based learning and improvement)、人際及溝通技 (interpersonal and communication interpersonal and communication skills)、專業素養 (professionalism professionalism) 及制度下之臨床工作 (systems systems--based practice based practice) 等。實習後經以下方式考核回饋，培養實習醫學生能根據實證和經驗養成慎思明辨的能力，並能運用醫學原則和技能以解決人類健康和疾病的問題。

一、考評方式與內容：

(一)每次學習活動，由指導醫師就實習醫學生參與學習之主動性與積極度，對核心課程的理解深度與專業度等方面的表現加以評核。

(二)筆試、口試、DOPS 考核驗證實習醫師臨床訓練課程成果與臨床技能的熟練程度。

(三)評量方式

1. 教師 (主治醫師) 評量 25%

2. 評分標準如下：基本分數 85 分--加分：認真向學加三分，態度良好加三分，嚴守崗位加三分，小組長加三分，其他原因，老師加分(最多加六分)；減分：遲到減三分，擅離崗位減三分，態度不佳減三分，實習護照及課程未完成減三分，其他原因老師扣分(最多扣六分)。

3. 住院醫師評量 25%

4. 電子學習護照 20%

5. 技能測驗 10%

6. 筆試 20%

二、雙向回饋機制

實習醫學生意見調查表 (附件)，訓練課程結束前，就實習醫學生所受訓練之心得、缺失、困難與待改進處，加以研討與彙總意見，呈醫教單位。

三、學習效果不良的處理機制

當實習醫學生有下述狀況時會啟動輔導補救機制：

(一)臨床技能評估不良

(二) 相關知識學習不良

(三) 臨床訓練態度不適宜

由於實習醫學生會在本科實習兩周，當有以上狀況發生時，於第一周結束時，先經由專責教師輔導實習醫學生，技能不良者會在接受補救考試評估其輔導後的狀態；知識不足者經由教師指派有特徵性的病例報告，藉此熟悉皮膚科領域的基礎知識。態度不良者則由課程負責人、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，並同時於第二周時再次評估，若是仍無法解決，則提送本院教學部及學員輔導中心。若實習醫學生已離開本科，我們也將於其課後其他時間進行額外輔導。

陸、對訓練計劃之評估

一、每年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、每年3月針對去年之訓練成效及相關規範於科內部會議進行訓練計畫書之修訂檢討。

柒、補充附件

附件一、臨床技能項目要求

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。

第一部份 皮膚科臨床能力

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. 列出血壓測量的步驟(包含水銀及電子血壓計)。 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。 	IV
測量體溫(Body temperature measurement)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 列出體溫測量方式適應症(肛溫、口溫、腋溫及耳溫)。 2. 使用體溫計測量體溫，並判讀其臨床意義。 	IV
皮膚的檢查 (Skin examination)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 描述初級及次級皮膚病灶。 2. 診視皮膚的顏色；有無皮膚紅腫；皮膚紅疹的質、形狀、大小、顏色、分佈位置、變化進展情形及有無皮膚腫瘤。 3. 執行口腔及眼睛黏膜檢查。 4. 執行皮下的腫塊、質地的觸診。 	IV
傷口的評量 (Assessment of wound)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 詢問創傷病史。 2. 詢問影響傷口癒合的因素。 3. 描述傷口的特徵，包含部位、大小、深度、污染程度、有無出血等。 4. 判斷傷口的類型，如急性或慢性傷口。 5. 說明使用破傷風類毒素及免疫球蛋白的時機。 	IV
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。 	III
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。 	III
搜尋及選取正確醫療資訊的能力 (Literature appraisal)	<p>說明並且執行”實證醫學”五大步驟：</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	IV

基本能力項目	課程內容	能力項目 要求等級
	4. 資訊於臨床案例的應用 5. 評估執行成果。	

第二部份 共通臨床能力

基本能力項目	課程內容	能力項目 要求等級
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
提供病人衛教的能力(Patient education)	<ol style="list-style-type: none"> 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。 	IV
搜尋及選取正確醫療資訊的能力(Literature appraisal)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 說明並且執行”實證醫學”五大步驟： <ol style="list-style-type: none"> (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 	IV
口述報告(Presentation)的能力 (Bedside and conference)	<ol style="list-style-type: none"> 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。適時提問、尋求回饋與改進。 	V
團隊合作的能力(Team work)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 說明團隊組成份子的角色。 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。 	V
書寫的能力(Documentation)	<ol style="list-style-type: none"> 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。 	V

附件二、實習醫學生意見調查表

實習醫學生意見調查表

訓練科別：皮膚科 (部、系)

校別：

學生姓名：

訓練期間： 月 日至 月 日

項次	訓練內容	科內核定教學方式			對科提供教學情形			完成實(見)習自我評估		
		理念介紹	親手操作	文獻閱讀	依規定指導	無指導本項	其他方式指導 (請簡述之)	收獲良多	尚可	無所獲
一	皮膚病之認識									
二	問診及理學檢查之技巧與注意事項									
三	一般常見之皮膚病及急診常見之皮膚病									
四	皮膚病常用藥物之基本認識									
五	住院病人之觀察與認識									
六	討論會中提出病歷報告及讀書心得報告									
七	跟主治醫師門診問診，理學檢查及病歷記載技巧									
	對科內教學意見									

科主任：

學術 CR 嚴啟峰 (GSM:35704)