

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學 生訓練計畫暨核心能 力手冊		1/19

## 五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊

權責單位：腎臟內科

撰寫者：楊如燁醫師

審核者：徐世平主任

核准者：邱冠明院長

生效日期：110年12月01日

文件變更履歷		
生效日期	變更項次	變更內容簡述
104-12-01		初版發行
108-12-01	新增 2.8	新增 2.8 訓練目標
	新增 4.1	新增 4.1 教學計劃主持人
	修改 4.3	修改 4.3 新增臨床師資
	修訂 5.3、5.4	修訂 5.3、5.4 內文
	修改 5.6.1、5.6.4	修改 5.6.1、5.6.4 病房區域
	修訂 6.3	修訂 6.3 病房訓練
	新增 6.4	新增 6.4 值班訓練
	修改 6.5	修改 6.5 透析室訓練內文
	刪除原 6.5	刪除原 6.5 腎臟科實習醫學生核心課程
	修訂 6.6	修訂 6.6 學術訓練
	新增 6.7	新增 6.7 門診教學
	新增 6.8	新增 6.8 急診教學
	新增 6.9	新增 6.9 門急診教學
	新增 6.10	新增 6.10 訓練課程
	修訂 7.2.5.1、7.2.5.2	修訂 7.2.5.1、7.2.5.2 新增制度下臨床工作核心能力
	修改 8	修改 8.考核評估與雙向回饋用字錯誤
	修改 8.6.5	修改 8.6.5 電子護照回饋方式
	修訂 8.7.6.1	修訂 8.7.6.1 訓練異常事件通報項目
	新增 8.7.8	新增 8.7.8 學習困難學員輔導通報機制
	新增 8.7.9	新增 8.7.9 學習困難學員危險等級評估基準
	新增 8.7.10	新增 8.7.10 學習困難學員通報流程
	修訂 9.1.4	修訂 9.1.4 全人醫療繼續教育課程
	新增 9.1.5	新增 9.1.5 全院跨領域團隊照護案例教學課程
	新增 9.1.6	新增 9.1.6 內科部及腎臟科教學活動
	刪除原 9.2	刪除原 9.2 腎臟科內學術活動，改新增至 6.10 訓練課程
	修訂 13.2	修訂 13.2 住診教學記錄單
	刪除原 13.3	刪除原 13.3 教學門診記錄單並改為電子化
接續頁	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		2/19

文件變更履歷		
生效日期	變更項次	變更內容簡述
110-12-01	新增 2.3、2.4 修改 4.1 修訂 4.3 修改 6.3 修改 6.6.1 修改 6.10 修改 9.1.6	新增 2.3、2.4 訓練目標 修改4.1 變更教學計劃主持人 修訂 4.3 更新臨床師資 修改 6.3 病房訓練 修改 6.6.1 住診教學 修改 6.10 訓練課程與實習醫學生核心課程 修改 9.1.6 內科部及腎臟科教學活動
接續頁 <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		

1. 簡介：亞東醫院腎臟內科主要負責腎臟衰竭、腎絲球腎炎、腎臟替代療法、酸鹼及電解質異常等疾病的診斷與治療。腎臟科病房目前最常收治的疾病為慢性腎臟病及其相關併發症、泌尿道感染，其次為急性腎衰竭、腎絲球腎炎、電解質或酸鹼異常等等。腎臟是人體維持恆定的器官，當腎臟失能時，水分、電解質、酸鹼平衡，甚至造血功能都會受到影響，病人的飲食和藥物也需因應腎功能變化而調整。另外在腎臟科病房研習時，常會遇見末期腎衰竭的病人，瀕臨接受長期透析的抉擇，此時病人不但承受生理上的不適及心理衝擊，還須面對

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		3/19

社會、家庭及經濟的壓力，在治療疾病的同時，學習同理病人的感受並協助病人接受長期透析亦是重要的課題。目前亞東醫院腎臟科提供下列疾病之診療及服務：

- 1.1 急性腎衰竭。
- 1.2 慢性腎衰竭。
- 1.3 腎絲球腎炎、腎病症候群。
- 1.4 腎臟替代療法：血液透析、腹膜透析。
- 1.5 電解質及酸鹼異常。
- 1.6 腎臟移植病人照護。
- 1.7 泌尿道感染。
- 1.8 毒藥物中毒。
- 1.9 特殊治療：血液灌流術、血漿交換術等。
- 2.訓練目標：藉由了解本科病房工作範圍及功能，學習腎臟內科疾病之範圍、症狀、診斷方式、治療及預後等。並藉此瞭解腎臟內科特點，與其他次專科之異同，引發對腎臟內科醫學之興趣。
  - 2.1 讓實習醫學生了解腎臟科常見疾病的診斷與治療。
  - 2.2 讓實習醫學生了解腎衰竭病人照護與一般病人的不同之處。
  - 2.3 讓實習醫學生了解電解質及酸鹼不平衡的診斷與治療
  - 2.4 讓實習醫學生了解體液評估方法及相關處置
  - 2.5 讓實習醫學生了解各種腎臟替代療法的優缺點。
  - 2.6 讓實習醫學生第一線參與腎臟科病人照護的工作。
  - 2.7 培養具人文社會關懷及良好醫病溝通與人際關係的內科醫師。
  - 2.8 培養具邏輯思考、主動分析解決病人問題能力的內科醫師。
  - 2.9 培養具全人照護精神及擁有腎臟內科核心能力的好醫師。
  - 2.10 培養具全人照護精神的好醫師，學習能提供以病人為中心之生理、心理、靈性及社會之醫療照護，適時提供民眾促進健康與預防疾病之道，長期照護或安寧照護。
- 3.訓練對象：五、六年級實習醫學生
- 4.訓練師資：
  - 4.1 教學計劃主持人：徐世平主任
  - 4.2 教學訓練負責人：楊如燁
  - 4.3 臨床指導醫師：

姓名	部定教職	專長	受訓背景	備註
彭渝森	副教授	腎臟內科學 腎臟替代療法 醫學倫理	台大醫院腎臟內科受訓 台大醫學院解剖暨細胞 生物學研究所博士	醫務副院長

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		4/19

徐世平	副教授	腎臟內科學 腎臟替代療法 腎臟移植	台大醫院腎臟內科受訓 台大醫學院臨床醫學 研究所博士	腎臟科主任 腎臟科教學計畫主持人 教師培育中心主任
白玫芬	講師	腎臟內科學 腎臟替代療法	台大醫院腎臟內科受訓	6B 病房主任
楊如燁	助理教授	腎臟內科學 腎臟替代療法 生物統計 健康政策與管理	台大醫院腎臟內科受訓 台大公共衛生學院健康 政策與管理研究所博士 候選人	內科部副主任 腎臟科教學計畫負責人
邱彥霖	副教授	腎臟內科學 腎臟替代療法 腎臟免疫學	台大醫院腎臟內科受訓 約翰霍普金斯大學免 疫學博士	共同研究室主任 醫學研究部主任 細胞治療中心主任 健康管理中心副主任
吳泓彥	副教授	腎臟內科學 腎臟替代療法 生物統計	台大醫院腎臟內科受訓 台大公共衛生學院流行 病學與預防醫學研究所 博士陽明交通大學醫學 系專案副教授	醫研部研究型主治醫師
蔡萬全	助理教授	腎臟內科學 腎臟替代療法 生物統計	台大醫院腎臟內科受訓 台大公共衛生學院流行 病學及預防醫學研究所 博士	受試者保護中心副主任
徐愷翔		腎臟內科學 腎臟替代療法 腎臟移植	台大醫院腎臟內科受訓 台大醫學院免疫學研 究所博士候選人	

## 5.教學資源：全院及內科部教學資源

- 5.1 本院圖書館坐落於亞東會館二樓，佔地約200坪，設有流通借閱區、閱覽區、新書展示區、資訊檢索區、中西文書庫、期刊區、醫學人文區、教科參考書區、實證醫學訓練中心、視聽室與個人研究室等，並典藏有豐富及完整之醫學人文藏書、教科書及電子期刊，影音教學檔案可供查找借閱。
- 5.2 本院臨床技能中心位於亞東會館地下三樓，已通過衛生福利部認證之 OSCE 國家考場，設有1間臨床技能訓練室、12間模擬診間、1間大型會議室、3間討論室、1間電腦

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學 生訓練計畫暨核心能 力手冊		5/19

教室、1間中控室、1間主控室、1間急重症訓練室，及內容豐富的訓練設備可供臨床訓練及討論用；每月定期舉辦臨床技能指導操作課程，並可隨時支援舉辦 OSCE 教學及測驗。

5.3 本院有實證醫學中心及種子教師與 EBM 6.3 本院有實證醫學中心及種子教師與 EBM 資料庫(如UpToDate、Cochrane、Medline等)，每月舉辦EBM課程，每年定期舉辦EBM查證競賽，並舉辦實證醫學跨領域案例討論會等。資料庫，每月舉辦EBM課程，每年定期舉辦EBM查證競賽，並舉辦實證醫學跨領域案例討論會等。

5.4 各病房及討論室備有電腦皆可隨時上線使用各式醫學資料庫(如Pubmed)或圖書館資料庫即時查詢最新的資料及實證醫學資料，並作為病歷寫作教學及影像教學等。

5.5 每季召開教學成效檢討會議，並有固定負責實習醫學生之教學訓練及生活輔導，隨時檢討及訂定各項工作及追蹤。

5.6 腎臟內科教學資源：

5.6.1 腎臟內科病房以6B病房為主，與五樓血液透析室及腹膜透析室鄰近。

5.6.2 北棟血液透析室及腹膜透析室涵蓋住院及門診的透析病患，透析相關教學於此進行。

5.6.3 腎臟內科在北棟六樓超音波內視鏡中心進行超音波教學。

5.6.4 教學迴診及核心課程在6B病房討論室進行，科會、晨會及病例、期刊討論會均在四、五樓血液透析室及腹膜透析室討論室進行。

5.6.5 血液透析室及腹膜透析室位於本院北棟三至五樓，血液透析治療時間為星期一至星期六早上7時30分至晚間11時，腹膜透析門診依據病人約診時間調整，多在每月第一週及第二週。

6.訓練方式：

6.1 職前訓練

6.1.1 院職前訓練：受訓學員提出申請，由教學部安排安全防護、感染管制等職前訓練課程，並有實務操作前說明，使其了解醫院工作環境及安全防護(含疫苗接種、感染管制及預防針扎)，臨床技能中心每月亦安排相關模擬訓練，使學員獲得相關操作經驗。

6.1.2 訓練單位職前訓練：各部科負責總醫師分派至各專科病房。經由總醫師簡介工作內容後安排至各科病房實習。

6.2 以兩週為一期於腎臟科實習。

6.3 病房訓練：每位醫學生會加入一個團隊，團隊照護的成員包括主治醫師、總醫師、住院醫師及專科護理師。學生會參與病人的住院評估，住院中初級照護、衛教及出院準備服務，並可在資深醫師的指導下進行適度的臨床技能觀摩與實作(如:動靜脈抽血、鼻胃管置放、尿管置放…等)。學生可以隨時詢問團隊成員有關病患的照顧，並於晨會或病例討論會討論病房個案，藉以學習病人評估與理學檢查技巧、各類檢驗報告與影像判讀、疾病鑑別診斷與治療。學生須參加單位各類教學活動及門急住診訓練，並經由教師指導、示範、評量與回饋，學習以病人為中心的醫療照護模式

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		6/19

含全人照護的內涵。

6.3.1 Primary care：每位實習醫學生需照顧3-5床的病人，接新病人時需於當日完成 admission note、problem list 與住院診療計畫說明書，住院診療計畫說明書經主治醫師審閱簽名後向病患或家屬說明，請病患或家屬簽名，複本由病患或家屬留存。

6.3.2 於主治醫師或住院醫師指導下，學習開立primary care 病人的order。

6.3.3 每天每位病人必須完成至少一次progress note，基本格式如下：

6.3.3.1 S：病人的主訴

6.3.3.2 O：相關的 vital signs、physical examination，重要的檢查數據或影像變化、input、output、目前用藥等等，必要時上載圖片輔助說明。

6.3.3.3 A：assessment，依每日病程不同，應確實記載不同之處，若有不只一個problem，assessment/plan 需分開填寫

6.3.3.4 P：根據assessment 提出treatment strategy (包含diagnosis plan、treatment plan、education plan)

6.3.4 病人住院超過一週需撰寫weekly summary。

6.3.5 需落實記錄主治醫師迴診相關內容。

6.3.6 晨會或病例討論會所照顧的病人，需協助記錄相關內容與結論。

6.3.7 填寫會診單以及查詢檢驗報告，若有相關會診意見與處理亦應記載於病歷中。

6.3.8 依照顧病人需求，尋找相關EBM並記載於病歷中。

6.3.9 出院時應完成出院計畫說明書，經主治醫師簽名後向病患說明，請病患或家屬簽名，複本由病患或家屬留存。

6.3.10 指導住院醫師與主治醫師應修改並有適當的指正或評論。

6.3.11 病房迴診：參加每日之病房迴診，協助住院醫師處理病房例行照護作業，所有醫囑均需向住院醫師或主治醫師報備，查房前先看完primary care 病人，迴診時報告相關病情。

6.3.12 依內科部規定，過夜值班後隔日不接新病人。

6.3.13 當有下列情形一定要向住院醫師或主治醫師報告：

6.3.13.1 病情處理無把握做決定時。

6.3.13.2 病情惡化時。

6.3.13.3 病人需要急救或死亡時。

6.3.13.4 病人有任何特別狀況時，在下班之前一定要通知值班醫師並完成值班日誌。

6.4 值班訓練：依內科部規定安排。

6.5 透析室訓練：訓練期間可選修透析室參觀見習。血液透析室及腹膜透析室位於本院北棟三至五樓，血液透析治療時間為星期一至星期六早上7時30分至晚間11時，腹膜透析門診依據病人約診時間調整，多在每月第一週及第二週。

6.6 學術訓練：

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		7/19

- 6.6.1 住診教學：依訓練計畫安排住診教學，每次教學應選合適之病例來討論其臨床資料的判讀、病理生理變化、鑑別診斷與病人的特殊狀況處理等。透過住診教學，學員進行床邊病例報告、身體檢查技巧實作與學習，提出臨床問題相互討論，並接受臨床教師指導。
- 6.6.2 其他例行學術活動包含個案討論會、期刊討論會、跨科及跨領域討論會及醫療品質相關會議等(依訓練課表為主)。
- 6.6.3 會前依討論主題尋找資料預習。
- 6.6.4 會前詳閱病歷記錄並於會中報告primary care 病人現況。
- 6.6.5 負責部分會議記錄內容繕寫，呈送總醫師及科主任批閱。
- 6.7 門診教學：依內科部規定安排參與門診教學，教學內容包含病史詢問、身體檢查、各項檢查報告判讀、臨床推理、診斷、用藥、溝通技巧、醫學倫理及病歷寫作等技能。
- 6.8 急診教學：依內科部規定安排，經由急診協助執行急診業務，實際進行團隊醫療照護，得到疾病診察、病歷書寫、身體評估及感染控制等基本臨床診療技能及團隊合作經驗。
- 6.9 門急診教學：依內科部規定安排，輪派到門診者應至教學門診報到。
- 6.10 訓練課程：

第一天抵達科內，將由教學總醫師安排職前訓

日期 時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
07:30-08:30		第三週 腎臟科暨心血管外科聯合 討論會			全院 教學活動
08:00-09:00	總醫師 職前訓練		晨會		
08:00-10:00			住診教學		
08:00-12:00	病房迴診	病房迴診	病房迴診	病房迴診	病房迴診
10:00-11:00		核心課程			
12:30-13:30		雙月一次 腎臟科暨泌尿科聯合討 論會	第一週 科會 第二、三週 期刊討論會 第四週 病案討論會 跨領域討論 會(每季)	一般醫學教育 課程	專題演講 倫理討論會 (每季) 第四週 死亡及併遺症 病案討論會

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		8/19

13:00-13:40			全人醫療繼續教育課程 (每月 1 次)		
14:00-17:00	病房迴診	病房迴診	病房迴診	病房迴診	病房迴診
15:00-16:00		核心課程	教授教學 住診教學	核心課程	
17:00-18:00					全人醫療繼續教育課程

◎ 住診教學每週一次，依主治醫師排定時間為準。  
 ◎ 每週安排三小時腎臟科實習醫學生核心課程，依主治醫師排定時間為準。  
 ◎ 每月一到二次期刊討論會，一次病案討論會，一次死亡及併遺症病案討論會。

**實習醫學生核心課程：**

	課程主題	授課教師
1	慢性腎臟病	蔡萬全
2	糖尿病腎病變	吳泓彥
3	腎衰竭患者降血糖藥物使用	白玫芬
4	腎臟病及高血壓控制	徐愷翔
5	透析簡介	楊如燁

**7 六大核心能力學習目標與核心能力要求：**

7.1 學習目標—培養六大核心能力：本院參考美國 ACGME 協會所制定之六大核心能力，根據其原則設計相關核心能力學習目標與要求。

**7.1.1 病人照護：必須提供適當且有效的病患照護，以處理病患及家屬醫療問題，並促進其健康。**

7.1.1.1 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。

7.1.1.2 在病房或門診的訓練中，知道如何提供病患整體性全面性的醫療照護。

7.1.1.3 能夠展現適當的病史詢問能力，並了解不同年紀的病患有不同的理學檢查技巧。

7.1.1.4 能夠適當且審慎的應用實驗室檢查及影像醫學的檢查技術。

7.1.1.5 能夠展現施行各種臨床檢查或醫療技術(procedures)的能力。

7.1.1.6 對於尚未有明確診斷的病患與病況改變或危急的病患能夠有鑑別診斷及應變照護的能力。

7.1.1.7 能夠提供病患及家屬病情諮商及衛教。

7.1.1.8 提供以病患為中心的醫療照護，並且提供有效且實證的醫療照護計畫。

**7.1.2 醫學知識：能夠熟稔目前已經確立或正在進展中的生物醫學、臨床醫學及社會**



# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		9/19

行為科學的知識，並將之應用在對病患的照護中。

- 7.1.2.1 了解內科醫學領域的相關疾病。
- 7.1.2.2 了解常見疾病症狀的基本處置與鑑別診斷。
- 7.1.2.3 能夠鑑別診斷與處置常見的疾病。
- 7.1.2.4 能夠判讀基本的實驗室檢查及影像檢查。
- 7.1.2.5 了解常見藥物的使用及明瞭其副作用。
- 7.1.3 從工作中學習與成長：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，從而改善病患照護，追求醫療品質改善。
  - 7.1.3.1 應用實證醫學了解常見疾病症狀的基本處置與鑑別診斷。
  - 7.1.3.2 能夠判讀基本的實驗室檢查及影像檢查。
  - 7.1.3.3 對於本科知識能不斷的自我更新改進。
- 7.1.4 人際關係及溝通技巧：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。
  - 7.1.4.1 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。
  - 7.1.4.2 能展現良好的人際關係與技巧，建立並維持醫病關係。
  - 7.1.4.3 尊重不同文化、種族、信仰、情緒、及各年齡層的病患以及其他醫療團隊成員。
  - 7.1.4.4 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。
- 7.1.5 專業素養：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、宗教差異具一定的理解與敏感度。
  - 7.1.5.1 於工作場合、醫療服務及學術上能展現負責的態度。
  - 7.1.5.2 於醫療作業及學術活動上能積極參與，準時出席的紀律的表現。
  - 7.1.5.3 具備基本的敬業精神，例如：按時工作、穿著適當、適當且詳盡的交接班、準時且誠實地完成病歷記錄等。
  - 7.1.5.4 接受任務與職責的指派，並願意治療每一位當班時所接到的病患。
  - 7.1.5.5 尊重病患及家屬的意願安排診療計畫。
  - 7.1.5.6 對所有病人能一視同仁，不因病人年齡、性別、種族、宗教差異而不同。
  - 7.1.5.7 對病患、家屬、員工、其他臨床相關人員能保持尊重的態度。
  - 7.1.5.8 保護同僚、家屬、病患的權益與隱私。
  - 7.1.5.9 能隨時設身處地為病患、病患家屬、同僚、及會診者著想。能避免醫療行銷與醫藥廣告對醫療行為的影響。
  - 7.1.5.10 良好的自我情緒管理。
  - 7.1.5.11 了解醫師所應具備的醫學倫理素養與醫療法律觀念。

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		10/19

7.1.6 制度下的臨床工作：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；著重病患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。

7.1.6.1 明瞭、取得、適當地運用並有效整合所有資源，以提供病人最佳的醫療照護。

7.1.6.2 評估相關的醫療資訊、資源提供者以及醫療體系，著重病患安全並避免錯誤。

7.1.6.3 在不影響醫療品質下，能兼顧到醫療照護成本效益與資源分配。

7.1.6.4 明瞭不同醫療執業模式與照護系統，並妥善的應用來照護每一位病患。

7.1.6.5 幫助病患能受到適切而妥善的後續醫療照護。

7.1.6.6 指出醫療照護體系的不當並施行可能的改善方案。

7.2 核心課程訓練安排—培養六大核心能力：

7.2.1 醫學知識技術與病人照顧：

7.2.1.1 參與內科常見疾病、胸部X光判讀、輸液與藥物劑量等核心課程建構內科先備知識。

7.2.1.2 利用病患照護，詢問病人病史，做身體檢查，開立檢驗單。病史方面特別著重先天性異常患者產前史及家庭史，並檢查有無合併之其他異常。

7.2.1.3 觀察住院病患之病情變化，並向住院或主治醫師呈報。

7.2.2 從工作中學習與成長：利用期刊討論會報告，能夠對臨床上遇到狀況提出可以回答的問題，能有效使用各種資訊搜尋工具，並有能力整理並保存獲得的醫療資訊。

7.2.3 溝通技巧：

7.2.3.1 利用門診教學與教學門診，學習面對病人/家屬可以表現出願意傾聽且合宜的態度，並能用病人聽得懂的話耐心解釋、釐清問題及表現同理心。

7.2.3.2 利用病房病患照護，學習能與病人/家屬及其他工作人員清楚合宜地溝通。

7.2.3.3 利用案例討論會，能上台清楚有條理地報告病例。

7.2.4 專業素養：

7.2.4.1 透過臨床照護，能展現誠實負責認真照顧病人，以病人的利益為優先的工作態度，且能發現在醫療照顧中出現的醫療倫理問題，並尋求幫助。

7.2.4.2 利用個案討論模擬如何處理醫療不良事件。

7.2.5 制度下臨床工作：

7.2.5.1 經由科實習醫學生訓練，能描述腎臟科醫師工作情況。

7.2.5.2 透過跨科討論會與跨領域討論會，能與醫療相關人員合作。

7.2.5.3 透過臨床照護，能遵循現行院內感染管制規則、病人安全目標、醫療品質及健保給付等相關規範。

8. 考核評估與雙向回饋：實習醫學生考核，依本院實習醫學生考核作業流程(W6330-01006)辦理，由各訓練單位臨床教師對實習醫學生給予多元前測、期中評量及期末評量給予考核。

8.1 前測：同學來的第一日會由團隊之主治醫師或住院醫師了解同學的需求與程度，給予不同的教學內涵。

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		11/19

- 8.2 平時成績佔60%：由團隊之主治醫師負責評分，主要評估學生處理病人之責任感與解決問題之能力，以及學生參與全院與科部討論會的出席情形等。
- 8.3 知識評量佔20%：由實際詢問同學所分配的病例，考核同學在病況掌握與了解，以及實證醫學應用的情形，並給予補強訓練。
- 8.4 技術評量佔20%：每月中安排 mini-CEX 或DOPS 考試，以考核同學在縫合上及有沒有掌握病人問診與理學檢查時的技巧，並給予補強訓練。
- 8.5 應用核心能力考核表，檢核學員核心能力，並適時給予補強訓練。
- 8.6 回饋機制：
- 8.6.1 學員與教師之雙向回饋，可經由電子學習護照系統，於完成護照撰寫評與核後，經系統自動開通權限供學員與教師檢視評核成績與回饋。
- 8.6.2 每月月底由教學部召開一次與學員座談會，以了解學員於科內學習情形，並針對不合理且不足之處，如反應照顧床數過多或不足之處，通知訓練科別以求改善。
- 8.6.3 訓練異常機制，學員與臨床教師可依據機制即時向教學室反應，以了解事件經過並給予相關處理。
- 8.6.4 每月填寫臨床教師與住院醫師指導問卷及訓練心得。
- 8.6.5 對學習成果不佳之學生，由臨床教師提供輔導補強訓練。
- 8.7 回饋及輔導機制：每季舉辦教學成效檢討會，請科內指導老師出席，共同就學員所受訓練之心得、缺失、困難與待改進處，加以研討與彙整意見。
- 8.7.1 檢討機制：每季舉辦教學成效檢討會，請科內指導老師出席，共同就學員所受訓練之心得、缺失、困難與待改進處，加以研討與彙整意見。
- 8.7.1.1 每季舉辦教學成效檢討會，請科內指導老師出席，共同就學員所受訓練之心得、缺失、困難與待改進處，加以研討與彙整意見。
- 8.7.1.2 教學部每年召開兩次計畫主持人暨教學負責人會議，檢視實習醫學生訓練成果，並蒐集各科臨床教師意見後，列入會議記錄做為調整訓練計畫之參考。視情況提報醫學教育委員會及院務會議檢討與改進，適時修正訓練規劃。
- 8.7.1.3 醫院與學校定期召開實習醫學生教學檢討會，適時修正教學訓練計畫。
- 8.7.2 訓練異常事件輔導：訓練單位發生下列情形之一謂之訓練異常，應進行通報。
- 8.7.2.1 發生值班數異常。
- 8.7.2.2 每日照護床數異常。學員每日照護床數依訓練科別不同，有不同規定，違反前述規定視為異常。
- 8.7.2.3 學員值班期間若未依訓練單位規定執行值班業務，情節重大者，視為異常。
- 8.7.2.4 照護2位以上主治醫師的病床數，視為異常。
- 8.7.2.5 臨床教師非原排定教師，視為異常。
- 8.7.2.6 臨床教師出國未交辦代理人或無法取得聯絡，視為異常。
- 8.7.2.7 導師出國未交辦代理人或無法取得聯絡，以致無法召開導師生座談會，視為異常。

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		12/19

8.7.2.8 學員遲到、早退、出勤異常者，視為異常。

8.7.2.9 學員未依請假程序請假，視為異常。

8.7.2.10 學員態度不佳，有重大違規或影響醫院聲譽者，違反前述規定視為異常。

8.7.2.11 學員學習護照期末成績低於70分者，視為異常。

## 8.7.3 訓練異常通報流程

8.7.3.1 由通報人填寫「學員訓練異常通報單(W16330-01-008-01)」，提報教學室進行通報。

8.7.3.2 教學室收案後，由教學室填寫會辦意見，請事件關係人進行書面說明，並視事件情形，通知訓練相關負責人(導師、臨床教師、教學負責人或單位主管)進行書面說明。

8.7.3.3 學員訓練異常通報單經院長室核定後，由教學室回報通報者及相關單位處理結果。

8.7.3.4 通報單核定兩週後，由教學室追蹤輔導情形進行結案。

## 8.7.4 訓練異常通報事件輔導原則

8.7.4.1 發生 8.7.2 事件後，情節輕微者由訓練單位相關人員(如單位主管、臨床教師、生活導師等)進行輔導與改善。

8.7.4.2 情節重大違反醫院相關規章及管理辦法者，另依其規定提會討論之。

8.7.4.3 訓練異常通報事件依院方裁示進行後續處理。

8.7.5 學習困難學員輔導通報機制：針對訓練成果不佳與困難學習各級學員，如發生下列狀況，設有學習困難通報輔導通報窗口，接受學員自我提報或相關訓練指導老師提報疑似案件，並給予輔導與必要之協助。

8.7.5.1 自認有學習困難或適應不良之學員。

8.7.5.2 身體或心理疾病影響學員之專業臨床表現。

8.7.5.3 從事臨床工作已對病患安全或其他醫療同仁工作產生不良影響經查證有具體負面評語。

8.7.5.4 違反醫學倫理之學員。

8.7.5.5 訓練期間整體表現成績低於七十分。

8.7.5.6 訓練期間曾接獲顧客抱怨負面投訴且經主管確認有違失。

## 8.7.6 學習困難學員危險等級評估基準

8.7.6.1 一級：具輕度困難之學員，所發生之問題及狀況並不嚴重或立即對病患、其他醫療同仁及學員本身的安全造成影響，也不會對於學員的整個訓練過程造成問題。由臨床教師或生活導師處理。

8.7.6.2 二級：具中度困難之學員，所發生之問題及狀況無法在等級一的處理得到解決或此狀況反覆發生，持續對病患、同儕或學員造成影響。

8.7.6.3 三級：具重度困難之學員，所發生之問題造成嚴重的問題，而且可預見對病

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學 生訓練計畫暨核心能 力手冊		13/19

患、同儕或學員本身造成顯著的危險，或是對學員往後的學習造成很大的影響。

## 8.7.7 學習困難學員通報流程

- 8.7.7.1 由通報人填寫「填寫學員學習困難通報表」，提報通報窗口。
- 8.7.7.2 經通報成案由專責聯絡窗口教學部，轉知相關專責窗口包含實習學生事務管理小組、畢業後一般醫學選配暨學員事務管理小組、各單位訓練計畫主持人或教學負責人，根據學習困難學員危險等級評估分級。
- 8.7.7.3 若困難學員危險等級為一級，則由該訓練單位之臨床老師或生活導師共同擬定行動計畫，觀察及協助並於一個月後追蹤學員後續表現。若持續未改善，則危險等級提升為二級。
- 8.7.7.4 若困難學員危險等級為二級，經專責窗口評定轉知該學員之訓練計畫主持人、教學負責人、臨床教師、生活導師等組成輔導小組，擬定行動計畫，必要時得轉介員工協助方案(EAPs)，每月評估學習成果追蹤學員後續表現及再次評估個案等級，若持續未改善，則危險等級提升為三級。
- 8.7.7.5 若困難學員危險等級為三級，除通報本院院長(若為學生則另須通報該派訓學校主管)，另須召集訓練單位主管、教學部主管及相關人員召開個案討論會，討論是否展延學員訓練直到學員符合安全訓練條件，或予以終止訓練。

## 9. 其他教學活動

### 9.1 全院性教學活動

- 9.1.1 全院性教學活動：每週五上午7:30-8:15 於14樓國際會議廳舉行。
- 9.1.2 一般基礎醫學課程：每週四中午13:00-13:40 於10樓第二教室舉行。
- 9.1.3 胸部X光判讀課程：每月一次週三中午13:00~13:40於10樓第二教室舉行。
- 9.1.4 全人醫療繼續教育課程：雙月一次周三中午13:00~13:40於10樓第二教室舉行。
- 9.1.5 全院跨領域團隊照護案例教學課程：每月一次週四中午13:00~13:40 於10樓第二教室舉行。
- 9.1.6 請務必參加內科部安排之其他相關學術會議及全院教學活動。

內科部教學活動		
時間	地點	內容
第一週週二 (12:30-13:30)	六樓第六會議室	內科部醫療新進展
第二週週二 (12:30-13:30)	六樓第六會議室	死亡及併發症討論會
第四週週二 (12:30-13:30)	六樓第六會議室	Grand round

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		14/19

腎臟科教學活動		
每周一上午(09:00-12:00)	J252 診間	教學門診
週三或週四 (8:00-9:00)	血液透析室四樓討論室	晨會
每週三次	血液透析室四樓討論室	核心課程
每週三 (15:00-16:00)	6B 病房會議室	教授住診教學
週三或週四 (8:00-10:00)	血液透析室四樓討論室	住診教學
第二或三週週三(12:30-13:30)	血液透析室四樓討論室	期刊討論會
第四週週三(12:30-13:30)	血液透析室四樓討論室	病例討論會
不定期週五(12:30-13:30)	血液透析室四樓討論室	專題演講
第三週週二(7:30-8:30)	血液透析室四樓討論室	腎臟科心臟外科聯合討論會
第四週週五	血液透析室四樓討論室	死亡及併發症討論會
每兩個月一次	病房會議室	腎臟科泌尿科聯合討論會
每季一次	血液透析室四樓討論室	跨領域討論會
每季一次	血液透析室四樓討論室	倫理討論會
每季一次	血液透析室四樓討論室	透析品質討論會

## 10. 參考書籍及期刊：

10.1 本院圖書館藏書籍暨電子資料庫：1、The Kidney：Brenner and Rector's, 10 Edition 2016。  
2、Principles and Practice of Dialysis: William L. Henrich ed.4th eds., 2009。

10.2 本院圖書館電子期刊，腎臟科核心 SCI 期刊：Kidney International、American Journal of Kidney Disease、JASN、CJASN 等

## 11. (其他附件詳見學習護照)評估表

### 11.1 核心課程教學記錄單

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學 生訓練計畫暨核心能 力手冊		15/19



## 亞東紀念醫院教學記錄單

主辦單位：

日期： 年 月 日 ( ) 時間： 地點：

課程主題：

授課老師：

出席人員：

內容摘要：

整理者：\_\_\_\_\_授課老師附簽：\_\_\_\_\_

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學生訓練計畫暨核心能力手冊		16/19

## 11.2 住診教學記錄單

已徵得病患口頭同意教學

亞東紀念醫院住診教學記錄單(CbD)

日期	年 月 日	時間	時 分至 時 分	地點	
科別		指導醫師		記錄	
被指導者	住院醫師(含PGY)簽名:		實習醫學生簽名:		
<p>教學主題：(請圈選此次住診教學的教學主題,可複選，並摘要記錄教學內容於下表)</p> <p><input type="checkbox"/> 病史及理學檢查 <input type="checkbox"/> 診斷 <input type="checkbox"/> 治療及用藥 <input type="checkbox"/> 病歷書寫 <input type="checkbox"/> 醫病關係及醫學倫理</p> <p><input type="checkbox"/> 其他 (請說明)：_____</p>					
<p>學習目標：</p>					
教學病例床號及病歷號		基本資料：(年齡、性別、)		入院主述或診斷	
<p>病情概述：</p>					



# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學 生訓練計畫暨核心能 力手冊		17/19

## 教學內容與主要討論重點

本次有討論到全人醫療照護有關病人整體、心理、靈性、社會等相關問題。(如有請勾選，並於如下內容呈現討論重點)

## 教學後學生須完成之作業

## 指導醫師回饋及簽名 (含學習情形及回饋意見):

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學 生訓練計畫暨核心能 力手冊		18/19

## 11.3 核心能力考核表

### 11.3.1 核心能力考核表-腎臟內科五六年級實習醫學生

項目	評估者	低於預期標準	符合預期標準	超出預期標準
正確說出全人照護的精神與團隊照護的目標		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
能夠與病患或家屬適切地溝通，維持良好關係		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
能夠根據病人的主訴及症狀進行正確的病史詢問及身體檢查		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
正確書寫病歷		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
說出腎臟內科常見疾病的診斷及治療原則				
項目	評估者	低於預期標準	符合預期標準	超出預期標準
急性腎衰竭		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
慢性腎臟病		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
腎病症候群		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
泌尿道感染		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
說出腎臟替代療法治療的相關知識				
項目	評估者	低於預期標準	符合預期標準	超出預期標準
血液透析之適應症及禁忌症		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
腹膜透析之適應症及禁忌症		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
緊急透析之適應症		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
長期透析病患飲食之注意事項		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
說出酸鹼異常及電解質異常的常見鑑別診斷及治療原則				
項目	評估者	低於預期標準	符合預期標準	超出預期標準

# 亞東紀念醫院

文件編號	制定單位	名稱	版本	頁次/總頁
	腎臟內科	五、六年級實習醫學 生訓練計畫暨核心能 力手冊		19/19

項目	評估者	低於預期標準	符合預期標準	超出預期標準
常見代謝性酸血症的診斷		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
常見代謝性鹼血症的診斷		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
常見電解質異常之診斷及治療原則(高、低血鈉症，高、低鉀血症，高血鈣症等等)		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6