

## 影像醫學科(放射科)住院醫師訓練計畫書

### 目 錄

一、訓練目的 .....	1
二、訓練對象 .....	1
三、訓練時間 .....	1
四、工作性質及訓練內容.....	1
五、教學師資 .....	5
六、訓練進度 .....	6
七、訓練計劃 .....	8
八、考評機制 .....	11
【附件 1】住院醫師訓練考核表 .....	12
【附件 2】教學課程及教學師資評估回饋表.....	13
【附件 3】迷你臨床演練評量 .....	15

## 影像醫學科(放射科)住院醫師訓練計畫書

### 一、訓練目的

使每位住院醫師成為優秀的放射線診斷專科醫師，同時達到服務、教學及研究之目標。

### 二、訓練對象

凡國內外醫學院醫學系畢業經國家考試及格之醫師。

### 三、訓練時間

共計四年，包括住院醫師三年及總住院醫師一年。因本院與其他醫院有建教合作關係，住院醫師會獲派至其他醫學中心放射線科接受訓練。

### 四、工作性質及訓練內容

放射線診斷學即放射線物理學、人體解剖學、生理學及病理學、臨床診斷學等學識之大結合。

放射線診斷科工作範圍廣泛，與各科都有相關連，依其特殊次專長可以概分下列數種：

- (一) 神經系統放射線學
- (二) 心臟血管放射線學
- (三) 消化系統放射線學
- (四) 胸腔系統放射線學
- (五) 骨骼肌肉系統放射線學
- (六) 生殖泌尿系統放射線學
- (七) 小兒放射線學
- (八) 超音波

放射線診斷科的工作範圍及訓練內容可分為下列各步驟：

- (一) 認識放射科工作環境及內容。
- (二) 一般攝影技術操作及暗室工作。
- (三) 特殊攝影 X 光機、血管攝影儀、超音波、電腦斷層攝影及磁振造影的技術操作。
- (四) 一般攝影之放射線診斷，即讀片。為本科主要工作之一。  
一般攝影的讀片即包括各系統的一般攝影判讀。資淺住院醫師所判讀的片子，須由總住院醫師或主治醫師覆核。
- (五) 特殊攝影之放射線診斷，為本科另一主要工作。在主治醫師指導下由住院醫師操作、檢查完畢由操作醫師與指導醫師討論後，親自報告診斷，並由指導醫師簽核，此種特殊攝影包括
  1. 上消化道：食道、胃、十二指腸鋇劑攝影。
  2. 中及下消化道：小腸及大腸鋇劑攝影。
  3. 呼吸系統：喉頭攝影。
  4. 生殖泌尿系統：子宮輸卵管攝影、靜脈注射泌尿系攝影、膀胱尿道攝影等
  5. 神經系統攝影：腦血管及脊髓攝影。
  6. 肝內膽道攝影、術後膽道攝影。
  7. 血管攝影：包括各種系統的動脈或靜脈血管攝影，如腹腔動脈攝影、頸動脈攝影、四肢動脈或靜脈攝影等。
  8. 其他各種特殊攝影：如淋巴管攝影、唾液腺攝影、瘻管攝影、鼻淚管攝影及關節腔攝影。
- (六) 協助診療性放射線學工作，如經皮穿肝膽道引流術、經皮膿腫引流術、腫瘤血管栓塞術及經皮血管成形術等。
- (七) 電腦斷層攝影及磁振造影：協助檢查前的藍本擬定反引針穿刺生檢或

細胞學。總住院醫師得參與判讀工作，並由主治醫師覆核。

(八) 影像醫學科內討論會：

- (1) 雜誌討論會：每月第三週星期五中午 1230-1330 由各醫師輪流報告放射線學各種期刊新知及新發展。
- (2) 病例討論會：每星期三中午 1300-1330 將前一天所作的特殊檢查或一般攝影檢查有疑問、興趣或有價值的病例提出討論。
- (3) 科務會議：每星期三中午 1230-1300 全體科內同仁參與。

(九) 科際討論會：

- (1) 全院性學術討論會：每星期二 0730-0930 由影像醫學科與全院各科輪流參與報告。
- (2) 全院性病理討論會(SPC)。
- (3) 內科、外科腸胃及影像醫學科討論會。
- (4) 骨科、影像、病理、核醫科聯會討論會。
- (5) 神經內外科及影像醫學科討論會。
- (6) 頭頸部癌症聯合討論會。
- (7) 大腸直腸癌聯合討論會及影像醫學討論會。
- (8) 神內、神外、影像醫學、病理聯合討論會
- (9) 小兒及影像醫學討論會。
- (10) 乳癌聯合討論會。
- (11) 食道癌聯合討論會。
- (12) 婦科癌症聯合討論會。
- (13) 泌尿科癌症聯合討論會。
- (14) 胸腔急重症病例暨腫瘤聯合討論會(肺癌)。
- (15) 血液腫瘤多專科聯合討論會。
- (16) 內科部主辦之住院醫師心電圖判讀教學
- (17) 住院醫師暨實習醫師影像教學部課程

## (十)學術活動表

星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
0730-0830		全院學術演講 時間： 0730-0830 地點：第一會議室	骨科、影像、 病理、核醫科 聯會討論會 (第四週)		
1230-1300	乳癌聯合討論會 時間： 1200-1400 地點:BI 核醫科討論室  大腸直腸癌 聯合討論會 隔週一		醫師科務會議 時間： 1230-1300 地點：影像醫學科討論會	小兒、影像醫學 科聯合討論會 時間： 1230-1300 地點：影像醫學科討論會	雜誌討論會/報告 審查會議 時間：1300-1330 地點：影像醫學科 討論室
1300-1330			病例討論會 時間： 1300-1330 地點：影像醫學科討論會		癌症影像診斷品 質管控會議 時間：1300-1400 地點：影像醫學科 討論室
1300-1400		神內、神外、 影像醫學、病 理聯合討論會 時間： 1300-1400 地點：影像醫學科討論會		EKG 判讀教學 時間： 1300-1400 地點:10A 內科 部討論室	
1700-1800				胸腔急重症病 例暨腫瘤聯合 討論會 時間： 1700-1800 地點:BI 核醫科 討論室	

(十一)1. 北、中、區放射線聯合討論會：每月一次。

2. 中華民國放射線醫學會年會：每年三月開會。

3. 神經放射線醫學會：季會、年會。

(十二)專題研究並撰寫論文，同時協助教學片之收集、製作及整理。

## 五、教學師資

## 1. 計劃主持人：

姓名	科別	職稱	學經歷	教學專長
林志文	影像醫學科	主任	1.中山醫學大學醫學系 2.主治醫師年資 <u>15</u> 年 3.慈濟大學臨床助理教授 4.嘉義榮民醫院放射科主治醫師	1.一般 X 光片、電腦斷層、超音波、磁振造影檢查及判讀。 2.介入性放射線檢查及治療。 3.肝癌動脈栓塞治療。

## 2. 臨床指導醫師：

姓名	科別	職稱	學經歷	教學專長
徐文慶	影像醫學科	神經影像組主任	1.台北醫學大學醫學系 2.主治醫師年資 <u>17</u> 年 3.部定講師(講字第 084937 號) 4.林口長庚醫院放射科主治醫師	1.神經放射學診斷及介入性治療 2.週邊血管支架置放 3.頸動脈血管支架置放 4.下腔靜脈濾網置放術 5.顱內血管瘤介入性治療 6.急症出血管瘤介入性治療 7.一般放射學診斷 8.顱內動靜脈畸型治療 9.急性中風血栓溶解 10.顱內腫瘤化學治療 11.肝癌動脈栓塞治療
陳紹哲	影像醫學科	主治醫師	1.高雄醫學大學醫學系、成功大學醫學工程研究所碩士、博士 2.主治醫師年資 <u>16</u> 年 3.部定助理教授(助理字第 025248 號)	1.醫學影像處理。 2.醫用超音波影像。 3.侵入性放射線診斷及治療。 4.電腦斷層、核磁共振影像。 5.乳房影像判讀
吳建宏	影像醫學科	主治醫師	1.台北醫學大學醫學系 2.教學醫院主治醫師年資 <u>8</u> 年	1.小兒影像醫學 2.急診影像醫學 3.肌肉骨骼放射線學檢查
李庭禎	影像醫學科	主治醫師	1.台灣大學醫學系 2.教學醫院主治醫師年資 <u>7</u> 年	1.神經影像醫學 2.介入性放射線檢查 3.腸胃系統放射線學檢查
蕭輔宗	影像醫學科	主治醫師	1.慈濟大學醫學系 2.教學醫院主治醫師年資 <u>6</u> 年	1.一般 X 光片、超音波、電腦斷層,磁振造影判讀 2.神經影像學判讀 3.介入性放射線檢查與治療

姓名	科別	職稱	學經歷	教學專長
陳俞叡	影像醫學科	主治醫師	1.陽明大學醫學系 2.主治醫師年資 <u>6</u> 年 3.林口長庚醫院主治醫師	1.一般 X 光片、特殊檢查、電腦斷層、磁振造影檢查判讀 2.介入性診療、影像導引切片與引流手術、經皮胃造口術、周邊植入中心靜脈導管 3.乳房攝影與立體定位切片術 4.婦癌磁振造影判讀

## 六、訓練進度

### (一) 第一年住院醫師

- 1.修習放射線的原理及輻射防護知識。
- 2.一般攝影診斷。
- 3.協助及見習特殊攝影檢查。

### (二) 第二年住院醫師

- 1.一般攝影診斷。
- 2.特殊攝影檢查及協助電腦斷層檢查和磁振造影
- 3.可有三個月時間調訓至放射線治療科、核子學科或其他科，如病理科等見習。

### (三) 第三年住院醫師

- 1.一般攝影診斷。
- 2.特殊攝影檢查，以及協助電腦斷層檢查、磁振造影，與診療性放射線學檢查等。
- 3.協助指導第一、二年住院醫師及實習醫師。
- 4.協助專題研究及教學片之收集、整理及製作。

### (四) 第四年住院醫師

- 1.參與科內行政工作。
- 2.科際聯繫，處理科外的急症照會及各種討論會的安排。
- 3.診療性放射線學檢查電腦斷層攝影及磁振造影的判讀。

4.提出研究論文。

5.住院醫師、實習醫師教學及考評。

## 七、訓練計劃

## 放射線（診斷）科專科醫師訓練課程基準

本課程訓練完成所需時間為 4 年

中華民國 101 年 6 月 26 日衛署醫字第

1010265297D 號公告修正

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
12 個月	1. 放射生物學—游離輻射安全與防護，含輻射的生物效應、輻射傷害等。 2. 一般放射物理學（MRI 除外）。 3. 放射影像解剖。 4. 對比劑與放射線科常用藥物。	3 個月	1. 通過訓練醫院舉辦之單項或合併考試。 2. 指導者考核。 3. 個案病例研究：每人每個月至少完成一個個案病例研究報告或讀書報告，並製作成教學檔案。 4. 科際討論會：每週每人至少參加一次，以學習跨領域醫療團隊實際運作並加強全人醫療訓練。	1. 依照「放射性物質或可發生游離輻射設備操作人員管理辦法」規定，操作放射性物質或可發生游離輻射設備前，應接受合格人員規劃之操作程序及輻射防護講習，時數不得少於 3 小時。 2. 前 3 年內完成輻射基礎課程、輻射度量及劑量、輻射生物效應、輻射防護課程、原子能相關法規、安全作業程序及工作守則等相關之講授 、小組討論或參加研討會至少 18 小時。
	1. 感染管制、廢棄物處理、尖銳物處理、針刺預防與處理、無菌觀念。 2. 醫院電腦資訊與影像存取應用。	3 個月		
	基礎放射診斷（一般性）：學習一般 X 光片判讀、與判讀報告製發，如 Chest、KUB、Bone、Spine 等。	3 個月		
	1. CT 簡介：CT 放射物理學、各次專科各部位適應症、禁忌症、檢查技術方法、與病人安全、注射機操作。 2. 靜脈注射腎盂造影術。 3. 鋇劑攝影檢查。	3 個月		
第 2 年 至 第 4 年	基礎放射診斷（一般性）：一般 X 光片技術、品管、判讀製作與檢討（Chest、KUB、Bone、Spine 等一般 X 光片判讀能力與品管）。	第 2 至 4 年 可分散在各 科訓練。	每年由訓練醫院至少測驗一次（筆試與閱片）。	
	超音波學： 1. 一般超音波掃瞄。 2. 超音波導引針吸穿刺及診療放射線技術。 3. 各項介入性治療。	3 至 5 個月 （如含介入 性治療為 4 至 6 個月）	至少完成 200 例 超音波之操作 及初步判讀報 告。	

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
	<p>磁振造影學：</p> <p>1.磁振原理、安全、脈序，選擇與頻譜分析等。</p> <p>2.臨床磁振造影影像診斷。</p>	<p>1.至少3個月，可分散在各科訓練。</p> <p>2.第2至4年之共同項目。</p>	<p>1.前二年中完成且通過磁振原理考試一次。</p> <p>2.至少完成200例MRI之初步判讀報告。</p>	
	<p>乳房攝影學：明瞭乳房攝影檢查方法、診斷限制、診斷原則、判讀製作，以及病灶定位、活體穿刺切片包括常規乳房攝影與活體穿刺切片等。</p>	3個月	至少完成120例初步判讀並製作紀錄。	
	<p>血管攝影學：課堂講授2小時、觀摩後由協助操作到主操作。</p>	第2至4年之共同項目	<p>1.指導者考核操作技術、無菌觀念。</p> <p>2.至少參與160例血管攝影診斷病例。</p>	
	<p>診療性放射線學：</p> <p>1.各項影像指引下之血管介入性檢查及治療 (PTCD、PCN、biopsy, drainage、aspiration 等)。</p> <p>2.各項血管介入性治療 (栓塞術、血管成形術、血管支架置放等)。</p>	第3至4年之共同項目	<p>1.指導者考核操作技術、無菌觀念。</p> <p>2.至少參與100例影像指引下之血管介入性檢查及治療。</p> <p>3.4年內至少參與40例各項血管內介入性治療。</p>	
	<p>CT：預先判讀、個案討論。</p>	第2至4年之共同項目	<p>1.至少完成400例CT之初步判讀報告。</p> <p>2.指導者考核判讀正確性。</p>	實際參與。

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
	<p>神經放射學:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 頭部脊柱 X 光檢查、電腦斷層造影術、電腦斷層血管成像術及磁振造影術。</li> <li>2. 脊髓腔及血管造影。</li> <li>3. 診斷放射線技術。</li> <li>4. 各項介入性治療。</li> </ol>	3 至 5 個月 (如含介入性診療為 4 至 6 個月)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 指導者考核操作技術、無菌觀念、與判讀正確性。</li> <li>2. 每年由訓練醫院至少測驗一次。</li> <li>3. 個案病例研究：每月一次，每人每月至少完成一個個案病例研究報告或讀書報告，並製作成教學檔案。</li> </ol>	
	<p>肌肉骨骼關節放射學：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 骨骼關節 X 光檢查、電腦斷層造影術及磁振造影術。</li> <li>2. 關節造影。</li> <li>3. 活體切片檢查及診療放射線技術。</li> <li>4. 各項介入性治療。</li> </ol>	3 個月 (如含介入性診療為 4 至 6 個月)	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. 各科每二週至少有一次教學或影像研討會。</li> </ol>	
	<p>泌尿生殖放射學：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 腹部 X 光檢查、靜脈注射腎盂造影術 (IVU)、電腦斷層造影術及磁振造影術。</li> <li>2. 切片檢查及診療放射線技術。</li> </ol>	3 個月	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. 科際討論會：每週每人至少參加一次，以學習跨領域醫療團隊實際運作。</li> </ol>	
	<p>兒童放射線學：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 常規檢查、電腦斷層造影術、磁振造影術。</li> <li>2. 特別攝影。</li> </ol>	3 個月	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. 研究論文發表：擔任住院醫師期間內至少發表一篇論文。</li> </ol>	
	<p>肝膽腸胃放射學：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 消化道鋇劑檢查。</li> <li>2. 腹部血管造影及診療放射線技術。</li> <li>3. 腹部 X 光檢查、電腦斷層造影術及磁振造影術。</li> <li>4. 各項介入性治療。</li> </ol>	3-5 個月 (如含介入性診療為 4 至 6 個月)	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. 第四年任住院總醫師，訓練科際溝通與協調。</li> </ol>	
	<p>胸腔放射學：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 胸部 X 光檢查、電腦斷層造影術及磁振造影術 (含心臟血管系統)。</li> <li>2. 對比劑檢查 (含支氣管造影及血管攝影)。</li> <li>3. 胸部穿刺活體檢查。</li> <li>4. 各項介入性治療。</li> </ol>	3 個月 (如含介入性診療為 4 至 6 個月)		

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
	急診放射學： 1.各項急診放射診斷影像的判讀。 2.各項急診影像導引之診療的操作與判讀。	3個月(如含介入性治療為4至6個月)		
	選修：核醫科、病理科、放射腫瘤科等。	1至3個月		

註：

- 1.中華民國放射線醫學會年會：3年至少參加2次。
- 2.中華民國放射線醫學會月會：每年至少參加7次，以瞭解不同醫院之不同病例與經驗交流。
- 3.於中華民國放射線醫學會月會、年會或國際會議中發表口頭報告或壁報製作：3年內至少報告2次。

## 八、考評機制

- (一)採雙向評估考核，每月由臨床醫師進行初評，並由科主任進行複評(住院醫師訓練考核表及教學回饋表詳如附件1及附件2)；且每月由臨床指導醫師進行至少一次之Mini-CEX評量(詳如附件3)。
- (二)年度一般醫學評核：由教學部每年舉辦一次一般醫學評核，評核項目由教學部統籌規劃辦理之。
- (三)評核成績不佳者由生活導師或臨床教師進行輔導後，必要時依住院醫師之評核結果進行必要之補強訓練後再次進行評核。

## 【附件 1】住院醫師訓練考核表



財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院

## 住院醫師訓練考核表

訓練單位：\_\_\_\_\_

訓練時間：自 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受評醫師姓名：\_\_\_\_\_

職稱：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

考核項目	評核標準						評核等第	備考	
	卓越 (5)	良好 (4)	一般 (3)	尚可 (2)	差 (1)	無法 評核 (0)			
一、 臨床技能與知識 (25%)	1. 整體臨床工作能力 (含門診、急診、病房)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核	本評核表各類評核標準之換算比例： 一、本院住院醫師評核標準，係以等第為基準。 二、各分項評核項目依下列原則進行： 1. 各分項中有二項(含)以上未完成者，謂之「不通過」。 2. 各分項中有一項未完成者，謂之「待審核」，須再予以評估。 3. 總項評核中有一組分項欄未通過者，即謂整體評核之「不通過」。 4. 卓越：90—100%， 良好：80—89%， 一般：70—79%， 尚可：60—69%， 差：59%以下 5. 無法評核係表示未接觸或未接受該項評核之項目。 三、評語或建議欄需以書面文字完成之，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 四、請各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。					
	2. 臨床(含手術室或檢查室)技巧及工作能力	<input type="checkbox"/>							
	3. 病歷書寫技巧	<input type="checkbox"/>							
	4. 臨床知識運用與判斷	<input type="checkbox"/>							
	5. 醫學倫理與法律執行	<input type="checkbox"/>							
二、 教學與學術活動 (20%)	1. 基礎與專科學識充實	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核						
	2. 會議及學術研討會參與及表現	<input type="checkbox"/>							
	3. 床邊教學態度(準時)及技能	<input type="checkbox"/>							
	4. 對後輩醫師之指導	<input type="checkbox"/>							
三、 態度與人際關係 (30%)	1. 個人操守與品德(正直、誠信)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核						
	2. 主動與終身學習態度	<input type="checkbox"/>							
	3. 值班工作態度	<input type="checkbox"/>							
	4. 醫病溝通技巧(全人醫療)	<input type="checkbox"/>							
	5. 與醫療團隊人際關係(尊重、合作)	<input type="checkbox"/>							
	6. 積極性(依限期完成份內工作)	<input type="checkbox"/>							
四、 特殊才能或其他事項 (20%)	1. 實證醫學學習與驗證	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核						
	2. 問題導向學習與解決能力	<input type="checkbox"/>							
	3. 社區學習	<input type="checkbox"/>							
	4. 研究參與及文章發表	<input type="checkbox"/>							
五、Mini-CEX 評核(5%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核		
評分總結等第： <input type="checkbox"/> A、 <input type="checkbox"/> B、 <input type="checkbox"/> C、 <input type="checkbox"/> D (A：100~91)、(B：90~81)、(C：80~71)、(D：70 分以下)							_____ 分 (總分以 100 分為滿分)		
( ) 整體評核							<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 待審核		
六、 請務必填寫 評語或建議									
主治醫師(或教學委員)：				科(部)主任					
_____年____月____日				_____年____月____日					

## 【附件 2】教學課程及教學師資評估回饋表



財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院

## 教學課程及教學師資評估回饋表

受評估老師：\_\_\_\_\_

評估時間：自\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日

受評估科別：\_\_\_\_\_

考 核 項 目	評 核 標 準					備 考	
	卓 越	良 好	一 般	尚 可	差		
一、 整 體 能 力 部 份	1.老師能提昇我的專業能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	本評核表各類評核標準之換算比例： 一、各分項評核項目依下列原則進行： 卓越：90—100% ，A 等，5 分 良好：80— 89% ，B 等，4 分 一般：70— 79% ， C 等，3 分 尚可：60— 69% ， D 等，2 分 差： 59%以下 ， E 等，1 分 一、評語或建議欄需以書面文字完成之，請考核者特別注意，並加註簽核時間，未完成者，將退回補登。 二、請各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。
	2.老師能讓我事先了解課程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.老師能讓我有足夠時間受訓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.老師能積極鼓勵病房同仁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
二、 教 學 活 動	1.教學目標清楚正確	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.未用威脅語氣問問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.能於床邊教學指導病史詢問與身體檢查	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.強調問題導向學習與解決	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.能整合醫學倫理與社會層面	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6.能激發團隊學習與研究	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7.指導並修改病歷內容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
三、 病 人 的 專 業 照 顧	1.對病人能負責與敏銳的照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.能尊重學生與住院醫師	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.有熱忱與具激發性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.是教學典範	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.能鼓勵學生提出問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
四、 醫 學 知 識	1.具有廣泛淵博的專業知識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.能運用醫學科學文獻來解釋病情	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.具實證醫學概念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
五、 教 學 與 改 善 技 巧	1.能鼓勵強化向未來學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2.能鼓勵學生自我學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3.能評估學生分析與整合的能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4.於課程初始，能探詢學生的期望	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5.能給學生回饋意見與建設性的指評	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6.能均衡服務責任與教學活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
六、 整 體 建 議	我是否推薦老師繼續擔任教學	<input type="checkbox"/> 是		<input type="checkbox"/> 否		總 分 _____	
	整體建議：						
	其他意見：						

## 住院醫師對科(部)教學回饋表

受評科(部)：\_\_\_\_\_

評估時間：自\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日

考 核 項 目	評 核 標 準						備 考
	卓	良	一	尚	差	無法 評核	
	越	好	般	可			
1.有無學習目標。							本評核表各類評核標準之換算比例： 一、各分項評核項目依下列原則進行： 1.卓越：90—100% ，A等，5分 良好：80—89% ，B等，4分 一般：70—79% ，C等，3分 尚可：60—69% ，D等，2分 差：59%以下 ，E等，1分 2.無法評核係表示未接觸或未接受該項評核之項目。 二、請各科於每月底前完成評核，並於次月五日前送交教學部，俾便辦理成績登錄。
2.有無完成學習目標。							
3.教學數量適當與否？							
4.教學品質適當與否？							
5.工作負荷適當與否？							
6.接觸疾病多樣性。							
7.自主程度。							
8.平均而言，各類排班之合理性。							
9.整體學習價值。							
10.在本科(部)學習到的重點為何：							
11.請摘要說明本科(部)有何須改進之處：							

附註說明：

- 1.請學習者於每執行完一階段之課程後，即填寫一份迴饋表(即住院醫師請每月繳交一份)。
- 2.填寫之迴饋表請科(部)內主任負責指派專人蒐集後，於每月月底前送交教學部彙整統計。

## 【附件 3】迷你臨床演練評量

**迷你臨床演練評量(Mini-CEX)**

迷你臨床演練評量(mini-CEX)注重學員與病人溝通所表現的核心技能，無論在任何場所，只需要花費 20-30 分鐘的時間，臨床教師很容易在例行診療工作中，藉由直接觀察學員與病人間的互動，執行這種簡易的評量與教學；累積多次的觀察評量，即可提供有效且可信賴的評量標準。

臨床教師對醫療團隊中之學員，分別執行一次迷你臨床演練演練評量，無論在門、急診或病房、入院或出院，只要臨床教師及學員能相互配合時間，即可進行。

本評量表單寫後白單請臨床教師轉送科主任及醫教會，黃單由學員保存。評量採 9 級分，評分共識為實習醫師(4)；實習醫師(Intern)(5)；住院醫師(6)；研究醫師(Fellow)(7)；資淺主治醫師(8)，稱職主治醫師(9)。

**評量項目解說：**

一、醫療面談(Medical Interviewing Skills)：鼓勵病人說故事。有效的利用問題或導引來獲所需之正確而足夠的訊息；對病人之情緒及肢體語言能適當的回應。

如：開始時使用開放問題

接著問專一性的問題

不要一次問多個問題

不要用具有引導性的問題

不要中斷病人問答

若有需要的話可以釐清問題

問題的順序要有邏輯

告一段落要做總結

二、身體檢查(Physical Examination Skills)：依效率及合理之次序；依病情均衡地操作篩選或診斷之步驟；告知檢查事項；適當而審慎地處理病人之不適。

如：洗手

避免病人不舒服

保持謙遜有禮

向病人（家屬）解釋在什麼檢查

順序符合病人狀況

建立信任感

正確的技巧

三、人道專業(Humanistic Qualities/Professionalism)：表現尊重、憐憫、感同身受；建立信賴感；處理病人對舒適、謙遜、守密、渴望訊息的需求。

如：要使病人覺得

我的醫師對我很關心  
即使我的問題很小，但我的醫師仍然很在意  
我對醫師的決定感到很信任  
醫師尊重我的想法  
如果有任何問題困擾我，我會告訴我的醫師  
我的醫師關心我的家居生活  
我的醫師很容易溝通  
當我告訴醫師我的問題時，醫師似乎知道我在想些什麼事情

四、臨床判斷(Clinical Judgment)：適當的處置診察步驟；考慮利弊得失。

如：從病史及身體檢查結果形成鑑別診斷  
形成有優先順序的問題表列，以決定檢查項目  
應用敏感性、特異性、與測前預測機率的原則  
評估各種治療的好處、壞處及花費  
讓病人參與決策

五、諮商衛教(Counseling Skills)：解釋檢查或處置的基本理由；獲得病人同意；有關處置之教育與諮商。

如：病人有決策時的角色  
決策的本質  
替代方案  
替代方案的好處與壞處  
與決策的不確定性  
病人對決策了解的評估  
探測病人的喜好

六、組織效能(Organization/Efficiency)：按優先順序處置；及時而適時；歷練而簡潔。

七、整體適任(Overall Clinical Competence)：判斷、整合、愛心、效率、功能的處體評量。

## 迷你臨床演練評量

教師：主治醫師 研究醫師 總醫師 住院醫師  
 學員：M5 M6 M7 R1 R2 R3 其他\_\_\_\_\_

時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 上午 下午 晚上

地點：門診 急診 一般病房 加護病房 其他\_\_\_\_\_

病人：男 女 年齡：\_\_\_\_\_ 新病人 舊病人

診斷：\_\_\_\_\_

病情複雜程度：低 中 高

診療重點：病情蒐集 診斷 治療 諮詢衛教

1. 醫療面談 ( 未觀察)

劣1 2 3 4 5 6 7 8 9 優

2. 身體檢查 ( 未觀察)

劣1 2 3 4 5 6 7 8 9 優

3. 人道專業 ( 未觀察)

劣1 2 3 4 5 6 7 8 9 優

4. 臨床判斷 ( 未觀察)

劣1 2 3 4 5 6 7 8 9 優

5. 諮商衛教 ( 未觀察)

劣1 2 3 4 5 6 7 8 9 優

6. 組織效能 ( 未觀察)

劣1 2 3 4 5 6 7 8 9 優

7. 整體適任 ( 未觀察)

劣1 2 3 4 5 6 7 8 9 優

直接觀察時間：\_\_\_\_分鐘，回饋時間：\_\_\_\_分鐘

教師對本次評量滿意程度：

低1 2 3 4 5 6 7 8 9 高

學員對本次評量滿意程度：

低1 2 3 4 5 6 7 8 9 高

教師評語：\_\_\_\_\_

教師簽章：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_