

科別		指導醫師	
教學時間	年 月 日	<input type="checkbox"/> 上午診	<input type="checkbox"/> 下午診
PGY/住院醫師 簽 名		實見習醫 師 簽 名	
<b>***** 請確認所有參與者已完成簽名，繳回醫教部後不再接受補簽或代簽 *****</b>			
看診人數	<input type="checkbox"/> 複診___人 <input type="checkbox"/> 初診___人 (每診看診人數不得超過 10 人)		
教學病例	_____, _____, _____, _____, _____,		
病歷號碼	_____, _____, _____, _____, _____,		
病例摘要 (由學生繕寫，記錄醫師簽名：_____)			
<p><b>全人照護討論</b>(由學生填寫)-以下選項除<b>靈性</b>外，所有項目均進行內容繕寫</p> <p><input type="checkbox"/> <b>生理 Body</b> (身體及疾病的照護，以期恢復身體的健康及生活功能)：討論內容應包含疾病之檢查、檢驗、診斷與治療、復健與體能鍛鍊、及健康生活型態的建立...等等，包含跨科部、跨職類的醫療。</p> <p><input type="checkbox"/> <b>心理 Mind</b> (疾病相關知識的再強化，以期提升心情愉悅及生活品質)：討論內容應包含 1.透過 SDM、醫病溝通、衛教等方式強化病人對疾病的認知、自我照護的技能與態度，從而強化病人自我照護的能力。2.健康促進、疾病防治、病友團體活動、及健康生活型態的建立等層面。</p> <p><input type="checkbox"/> <b>靈性 Spirit</b> (強化心靈及精神上的支持)：討論內容應包含信仰、心靈關懷及精神上的支持與安慰。(安寧療護病人須填寫)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>社會 Social Support</b> (強化人際支持力及家庭支持力)：討論內容應包含 1.家人的協助(含 SDM)、轉介服務、出院準備、病友團體活動。2.長照：居家照護、社區長照、急性後期整合照護。3.安寧：安寧議題、病人自主、預立醫療決定、DNR。</p>			
<p><b>二、教學重點與老師評語 (請指導醫師務必填寫)</b></p> <p><input type="checkbox"/>問診教學 <input type="checkbox"/>理學檢查 <input type="checkbox"/>病歷書寫 <input type="checkbox"/>病例判斷及鑑別判斷 <input type="checkbox"/>特殊病例討論</p> <p><input type="checkbox"/>溝通技巧與醫病關係的建立 <input type="checkbox"/>醫學倫理與法律 <input type="checkbox"/>實證醫學及醫療品質</p> <p>評語：</p> <p style="text-align: right;">指導教師簽名：</p>			

1. 本聯由指導醫師指派接受一名訓練醫師記錄，且經指導醫師修改及複簽後繳回醫教部，且所有欄位均須填寫完畢才算完成。  
2. 指導醫師需先提出教學門診開設申請且經院方核准，教學門診需限診且病人應填同意書才能執行，符合上述規定者，該診次才得以請領教學門診津貼。