

婦產科 Orientation Package

Orientation Agenda

報到日期：每月 1 號前一天

報到地點：5B 辦公室

負責人：洪韻翔醫師” 251641” 聯絡人:郭品秀祕書” 212982”

時 間	課 程
11:00-11:15	報到，orientation 環境、學習目標、訓練及評分方式

(1) 課程規劃負責人(導師)兼聯絡人

姓 名	現 職		聯絡電話
	科 別	職 稱	
洪韻翔	婦產部	產科主治醫師	(07)6150011 Ext:251641

(2) 一個月婦產專科教學訓練目標與課程

1. 訓練目標：

藉參與婦產科臨床實際工作，接受一般、基本及整合性之婦產科專科教育。使學員在完成婦產科訓練後能達成下列目標：

1. 能具備婦產科醫學知識，作為將來於各科執業時之基本學識基礎。
2. 能照顧病患。
3. 能以行醫為導向來學習與改進。
4. 要具備人際關係及溝通技巧。
5. 要有專業精神。
6. 要在醫療體系內行醫, 做到全人照顧。

2. 教學訓練課程內容(依據醫策會及婦產科醫學會所訂定之一年期畢業後一般醫學訓練之訓練內容)

1. 加強一般醫學訓練

(1) 熟習病史詢問、理學檢查、鑑別診斷之技巧

病史詢問：

能針對病人之主訴及臨床症狀詢問其發生時間、程度、現在病史、過去病史、個

人史(尤其是月經史與生產史)、過敏史、家族史及系統回顧等等以於正確診斷及治療，還要針對病痛(illness)了解病人的苦楚和困擾，包括對心理、家庭和社會層面的影響。

理學檢查技巧應包括：

全身觀察、生命徵象(含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率)等一般內科理學檢查之外，還包括女性生殖器官檢視是否有婦科常見感染及性傳染病等，內診及窺陰器擺放技巧。也應具備初階乳房檢查。

鑑別診斷是指應能對下列症狀或徵候進行鑑別診斷：

經痛及陰道出血、更年期症狀、月經週期異常、下腹痛、陰道分泌物增加、腹脹、及懷孕期間可能發生之內外科疾患等。

(2)熟習與病人、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及人際關係

特別著重應用「同理心」的訓練

(3)落實醫學倫理訓練於臨床照護

課程須包括常見之臨床倫理問題，學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學，尤需重視病人之隱私。

(4)加強實證醫學訓練於臨床照護之應用

學習方式必須涵蓋實證醫學文獻搜尋、證據強度檢視及臨床案例實際應用。

(5)瞭解醫療法規

學習方式必須包括臨床案例實際應用或小組案例討論。

(6)學習分析醫療品質之良窳及改進之道

安排專家介紹醫療品質之相關內容，必須包括如何達成各項「病人安全」及「工作安全」目標。

2. 病人照顧

於訓練完畢時應認識下列病態或疾病的處理原則：

(1)預防醫學

a. 各種相關疫苗注射在婦女施打之目的、時機及副作用。

b. 婚前檢查的意義與目的。

c. 子宮頸抹片檢查及其他婦科癌症篩檢方式。

(2)急性病之處置

經痛及陰道出血、月經週期異常、下腹痛、陰道分泌物增加、腹脹、生殖器良性腫瘤的診斷和治療方法、婦科手術後常見併發症及其處理以及懷孕期間可能發之內外科疾患。

(3)慢性疾病或症狀之處置

更年期症狀、骨質疏鬆症之評估及預防、避孕方法的適應症和禁忌

3. 臨床技能

(1)認識上述疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療。

(2)熟習上述疾病之衛教與保守治療。

(3)醫學知識

a. 上述疾病之致病機轉及治療原則。

b. 了解常用藥物之藥理、副作用與對孕婦、胎兒與新生兒之影響。

(4)實驗室檢查或判讀

a. 檢查：子宮頸抹片及分泌物抹片鏡檢。

b. 判讀：全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查及驗孕。

(5)影像檢查判讀

初階超音波檢查結果判讀。

(6)特殊檢查及技能

內診及窺陰器擺放技巧及初階乳房檢查。

(3) 臨床教師師資簡介

姓名	職稱	部定教職	年資	專長
張基昌	婦產部部長	助理教授	15	婦女泌尿、內視鏡、子宮鏡
郭富珍	產科主任	助理教授	21	產科、高危險妊娠、高層次超音波
張志仰	婦產部副部長、生殖內分泌科主任	講師	14	不孕症、內視鏡、子宮鏡
張裕	婦科主任	助理教授	11	婦女泌尿、內視鏡、子宮鏡、乳房超音波
傅啟峰	主治醫師	無	11	婦癌、內視鏡、子宮鏡
陳至真	主治醫師	無	10	婦癌、內視鏡、乳房超音波
洪韻翔	主治醫師	無	9	產科、高危險妊娠、高層次超音波
桂羅利	主治醫師	無	11	婦女泌尿、內視鏡、子宮鏡
劉邦斌	主治醫師	無	20	不孕症、內視鏡、子宮鏡
周煜達	主治醫師	無	12	產科及婦科手術
陳可欣	主治醫師	無	6	產科及婦科手術

(4) 教學課程安排：

1. 職前說明：

在 PGY 學員報到時說明義大一般醫學訓練婦產科訓練的目標，工作環境的介紹，義大醫院婦產科提供訓練方式、課程及要求，並介紹各臨床教師。

(備註) 婦產科訓練環境(婦產科病房、產房、門診、開刀房及生殖醫學中心)

(1) 婦產科 5B 病房 48 床。

設有婦產科病房護理站。另有住院醫師辦公室一間和住院醫師討論室一間，配備有電腦設備和網路。婦產科住院醫師有 2 個值班室，足以提供學員值班所需。

(2) 產房 6 床。

配備有中央胎心音監測系統。

(3) 門診 3 診。另設有教學門診。

(4) 開刀房 2 間。

配備：標準婦產科手術器械、先進腹腔鏡和子宮鏡器械、顯微手術設備。

(5) 生殖醫學中心：包括一般實驗室和胚胎培養室。

PGY 住院醫師工作規範

1. 病房

a) 7:20AM 於 5B WARD 跟 VS 查房並負責病房醫療事務，例如換藥、書寫 PROGRESSIVE NOTE

等，並遵照主治醫師之囑咐開立醫囑及診斷書等。

b) 7:30AM 於 5B 討論室參加 MORNING MEETING。

c) 8:30AM 到 5:00PM 至門診或開刀房或產房學習婦產科手術及生產作業。

d) 下刀須接 NEW PATIENT 並完成 ADMISSION NOTE。

e) 不定期 CHART ROUND OR WARD ROUND。

f) 請勿在 5:00PM 前離開醫院。

2. 值班

1330-1600	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	
-----------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	--

(備註): 晨會地點: 5B 討論室

5. PGY 學員每週行事曆:

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
0730-0830	晨會	晨會		全院性晨會	晨會
0830-1200	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀 房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學
1230-1330	核心課程 教學	核心課程 教學	核心課程 教學	核心課程 教學	核心課程 教學
1330-1600	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀 房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學	門診/開刀房 床邊教學
1600-1700	醫學倫理討 論		實證醫學應 用 醫療品質討 論		導生討論會

(備註): 晨會、核心課程教學討論地點: 5B 討論室

6. 核心課程教學內容:

共 8 項核心課程 / 教授講師

月經週期與月經保健知識: 陳至真醫師

產程照護及接生技巧: 郭富珍醫師

超音波操作及判讀: 張志仰醫師

婦產科急診: 洪韻翔醫師

生殖技術: 劉邦斌醫師

癌症篩檢: 陳可欣醫師

更年期保健及家庭計畫: 桂羅利醫師

婦科手術技巧及重點: 張裕醫師

(備註) 核心課程教學是依臨床教師專長安排專科教師, 內容主要教導學員認識下列婦產科常見問題或疾病的處理原則:

1. 嫻熟婦產科學病史詢問及身體檢查之技巧, 並能正確無誤解釋其結果及意涵
2. 熟悉臨床上常應用的婦產科解剖學相關知識

3. 了解各項婦產科實驗室檢查之原理及運用
4. 學習婦產科常見重要疾病之病理機轉及診斷流程
5. 練習及操作以醫學及科學的方式表達病患病情並做簡報
6. 學習及觀摩臨床教師診斷疾病並擬定治療計劃之思維模式
7. 學習及觀摩臨床教師與病患溝通之語言
8. 學習及觀摩臨床教師診察病患之應對與態度
9. 體會醫病關係之重要性並培養自然中關懷病患之態度

(4) 雙向評估考核方式 (學員對授課教師、授課教師對學員) :

- A. 導師與學員互動：
 - (a) 導師每月初與學員見面，作說明會及了解學員背景，並確認學員工作範圍。
 - (b) 導師安排核心課程教學，必要時依學員需求做細部調整，例如：依受訓前自評結果。
 - (c) 導師與學員每週一次座談，了解病房病人收治疾病種類，教學迴診進展，值班及工作情形，處理各項學習障礙。
 - (d) 導師藉由學員的反應了解臨床教學執行情形，提供臨床教師作參考。
 - (e) 每月最後一天與學員座談綜合感想及聽取建議，以作為日後改進參考。
- B. 臨床教師與學員互動：
 - (a) 臨床教師每週定期做病房教學迴診，帶領所有學員實施床邊教學，超音波教學等。
 - (b) 依臨床教師專長安排核心課程教學。
 - (c) 臨床教師評核學員學習成效。
 - (d) 學員評核教師教學內容方式。
- C. 導師與臨床教師互動：
 - (a) 開始訓練初期：共同討論課程安排，編寫核心教材及討論教學目標之設立。
 - (b) 定期召開會議，共同討論教學上之相關事項及調整教學模式、計劃。
- D. 學員對臨床教師評量考核：

學員對臨床教師各項訓練課程之滿意度調查，包括有學習成效自我評量表、教學活動滿意度調查表、住院醫師對指導醫師病房教學評量表，並提供學員提建議之管道。
- E. 學員學習成效評估考核：

教師考評學生之考核機制，包括有 Mini-CEX、DOPS 評估考核表、360 度評量表，並在學生完成訓練後進行年度 OSCE 考試。
- F. 評估標準：(依據醫策會及婦產科醫學會所訂定之一年期畢業後一般醫學訓練之訓練內容)

由指導之主治醫師予以考核，並且採用學習護照評估 PGY 住院醫師所學習項目之質與量。一個月結束時須最少針對醫學倫理討論及實証醫學應用或醫療品質討論各提出一照顧的病例並且討論相關的事項。

(5) 每月應繳表單：

	滿意度調查表	教學活動紀錄表	住診教學	教學門診	mini-CEX	DOPs	CbD	360度評量	見實習醫學生考核表	筆試
intern	1	NA	4	2	1	1	1	NA	1	依科部
PGY	1	1	4	2	1	1	1	5	X	依科部
R1	1	1	4	1	1	1	1	5	X	依科部
R2	1	1	4	1	1	1	1	5	X	依科部
R3 以上	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5張/半年	X	1次/半年
單位：										次/月

【注意事項】

- (1) 各職級學員表單執行頻率請見上表，表內數字為每月執行次數(表單繳交數)；部分以季或年為單位評量者，則於該週期最後一個月評量，如：第一季則於3月評量、半年則於6月、12月評量，以此類推。
- (2) 表單完成後，**請於每月月底前繳回科部秘書**，由科部秘書確認資料是否齊全。
- (3) 表單下載方式：醫學教育部→PGY→西醫師PGY→相關規定與表單下載，
網址：http://www2.edah.org.tw/dme/mysite4/new_page_2.htm
- (4) **總成績評分標準如下：**
 ≥ 91 ：表現優異
 85-90：表現合乎一般水準
 80-84：無明顯異常表現，但部分能力尚待加強
 70-79：整體表現不理想或有出些小紕漏，但經評估後尚可予以通過
 ≤ 69 ：整體表現皆落後甚多或有嚴重脫序行為，該科不予通過。(必須重訓!!)



