

外科部 Orientation Package

一、Orientation Agenda

報到日期：每月 1 號

報到地點：C4 辦公室

負責人 R5：邱彥鈞(1598)、陳柏源(1536)、(魏敬庭(2042))、王銘嶼(1994)

時 間	課 程
9:30-9:40	學習目標、訓練及評分方式
9:40-9:50	確定學員下載訓練計畫
9:50-10:00	常見用藥、如何開立醫囑、病歷書寫注意事項
10:00~	聯絡各科 CR 報到，各科 orientation

二、常規學習

時 間	課 程
07:00	上班先自己去看病人
7:30	各科晨會
8:30-12:00	教學迴診、門診教學、開刀房教學
12:30-17:00	教學迴診、門診教學、開刀房教學
17:00-17:30	交班 (若交班對象為四點下班之 APN 請提前於四點前完成)

※ 其餘時間完成當日 progress note、處理病人 complaint，

※ 若病人為前一日大夜入院需負責完成入院病摘。

三、學習目標

1. **實習醫師**：請參閱訓練計畫，了解來外科要學些什麼，核心課程由外科部安排，和負責醫師討論。
2. **PGY 醫師**：請參閱訓練計畫，了解來外科要學些什麼，核心課程由外科部安排，和負責醫師討論。
3. 每位住院醫師及實習醫師每個月均需負責一次 **journal reading, case conference**, 或 **M/Mconference**，請提早開始準備並事先和當月跟的主治醫師討論報告方向。
4. **週三早上大外科晨會**為 07:30 開始，**週四及周六 7:30~8:30** 進行全院演講，敬請準時參加。
5. 每週有**教學門診**，跟診日期詳見當月班表，跟診前一日請主動提醒 APN 安排該時段 cover 的人力，教學門診需完成教學門診記錄。
6. 每週另有一小時**住診教學**，需完成記錄。

四、值班需知

1. 四點前和四點下班的 APN 完成交班以免影響下班時間，其餘則是五點之前完成。
2. 值班工作包含接新病人、處理病人 complaint。(不必完成入院病摘)
3. 若遇假日出院，需完成所有經手的出院病摘。
4. 晚上 5 點之後病房新病人急診值班 VS/Senior R 會幫忙開 order，入院病摘則由隔天負責醫師完成，值班住院醫師主要負責處理 complaint 及緊急狀況。
5. 值班時段皆有負責的 VS，遇到不確定或處理不了的狀況可先和 senior R 討論，有需要時或緊急時盡量發問，一切以病人安全及處置正確為考量。
6. 班數：**每月八班**。
7. 預約不值班原則上每月不超過兩班。

伍、外科-核心課程

共同訓練課程

無菌觀念，無菌衣穿戴及無菌操作技術，外科疾病之手術適應症，手術前評估與準備，手術室內輔助工作，基本傷口縫合技術，手術後之照顧(含疼痛處理)，基本外科傷口照料，引流管置入照護，移除引流管與縫線，中央靜脈輸液插入與照護，氣管內插管,男性導尿管的插入傷口換藥包紮,適當疼痛處理,局部麻醉給予,鎮靜病人,針筒幫浦裝置與使用,開處方,轉診單及會診單的書寫,出院說明及用藥的書寫

一般外科、大腸直腸外科、小兒外科訓練課程

腹部急症、休克、疝氣、緊急創傷評估、乳房疾病等相關病態或疾病

心臟血管外科、胸腔外科訓練課程

氣胸

泌尿外科訓練課程

血尿

整形外科訓練課程

慢性傷口照護、燙傷、周邊血管疾病

骨科訓練課程

骨折

神經外科訓練課程

頭部外傷

六、外科教學活動表

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
0700-0745	巡房教學	巡房教學	巡房教學	巡房教學	巡房教學	巡房教學
0745-0830	泌尿科 整形外科 神經外科 晨會	一般外科 直肛科 心外 胸外 泌尿科 整形外科 神經外科 晨會	外科部演講	全院演講	一般外科 直肛科 心外 胸外 泌尿科 整形外科 神經外科 手術病例 M&M 討論會	全院演講
0900-1600	手術室/ 病房工作	手術室/ 病房工作	手術室/ 病房工作	手術室/ 病房工作	手術室/ 病房工作	住診教學

七、學員應繳表單

	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	NA	NA	NA	1	依科部
PGY	1	1	4	2	2	2	1	5	X	依科部
R1	1	1	4	1	1	NA	NA	5	X	依科部
R2	1	1	4	1	1	NA	NA	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!!)

備註：

1. 準時繳交表單，可得基本分數 80 分
2. 病房實習、教學門診、值班表現優秀者，可各得 5 分，共 15 分
3. 值班時必須完成值班記錄，未完成者視同未值班，「值班記錄表」必須確實填寫，且須交給住院醫師簽章、評核成績

八、考評回饋機制：

本院有導師導生制度，導師導生座談每月舉行一次，會談主題除了知識學問，檢閱其在各科的學習記錄(含會議記錄單、會議出席率、案例報告單)。此外，更包含相互認識、工作情形、生涯規劃、情緒管理、時間管理、家庭問題、人際關係等。

一發現有問題的住院醫師，會將建議事項(對學生、對醫院)提報給科主任與醫教部，依個別的問題，由團隊討論輔導人員與輔導方式。