

核子醫學科住院醫師培育計畫

一. 前言

核子醫學為新興醫學，其發展涵蓋心臟、神經、骨骼、腫瘤...等臨床各個領域範圍。近年來在腫瘤學方面的發展更是突飛猛進。本院核醫科成立宗旨為配合醫院發展，服務病人並同時注重教學及研究，以提昇本科之醫療服務品質。同時，本院亦為中華民國核醫學會評鑑為合格之專科醫師培育醫院。

二. 訓練目的

培養核子醫學專科醫師為主要目的，並使其能成為訓練核子醫學專科醫師之師資。

三. 訓練對象

1. 醫學院醫學系畢業，領有醫師執照，且品德優良者。
2. 院內各科選修或其他醫院派至本科代訓之住院醫師。

四. 訓練期限

訓練時間為四年，第一年為基本的病人照顧訓練，第二、三、四年為核子醫學基礎、臨床培育、研究及行政培育（總住院醫師培育）。

五. 教學師資

游冬齡醫師：核子醫學科主治醫師

核子醫學專科醫師

高雄醫學院醫學系畢

教育部部定講師

專長：一般核醫學、核醫腫瘤學、核醫治療學

黃玉儀醫師：核子醫學科主治醫師

核子醫學專科醫師

陽明大學醫學系畢

專長：一般核醫學、核醫腫瘤學、核醫治療學

李佩瑛醫師：核子醫學科主治醫師

核子醫學專科醫師

台北醫學大學醫學系畢

專長：一般核醫學、核醫腫瘤學、核醫治療學

六. 訓練內容

I) 第一年住院醫師培育

目的：加強住院醫師照顧病人的基本技能，幫助新進住院醫師更瞭解本院的作業程序，並促進科際間的了解及溝通協調。

- A. 內科病房訓練：6 個月
- B. PGY 課程：：6 個月，包括 3 個月一般內科、1 個月一般外科及 2 個月社區醫學相關訓練。
- C. 目標及核心能力要求：加強照顧病人的基本技能，包括權人照顧的觀念、病史詢問及身體檢查的技巧、詳細照顧計畫（management plan）的擬定及病情追蹤的確實執行、完整且準確的病歷紀錄，以及對各種內科疾病的初步了解及處置，並促進科際間的了解、溝通及協調。

II) 第二年住院醫師訓練

- A. 基礎學識：須對下列知識有充分準備輻射物理學、核子醫學儀器、放射製藥學
- B. 臨床訓練
 - 1. 在專科醫師指導下參與檢查、報告及會診工作
 - 2. 認識並操作核醫儀器
 - 3. 骨骼肌肉系統：骨掃描、肌肉灌注掃描、其他特殊骨疾病診斷
 - 4. 內分泌系統：碘-131 甲狀腺攝取及掃描、鎂-99m 甲狀腺掃描、副甲狀腺掃描、腎上腺同位素掃描
 - 5. 消化系統：唾液腺閃爍攝影、梅克式憩室造影、胃腸道出血造影、胃排空時間測定、腸胃回流造影、肝脾造影、肝膽系統造影其他消化系及腹部造影。
 - 6. 腎及泌尿系統：腎造影、腎功能檢查、膀胱尿道排泄造影、睪丸攝影。
 - 7. 神經系統：腦血管攝影及腦灌注造影、腦脊髓液檢查

III) 第三年住院醫師訓練

- A. 基礎學識訓練：
 - 1. 加強第二年訓練之深度。
 - 2. 加輻射生物學、保健物理學方面的訓練。
 - 3. 須對下列知識有充分準備：輻射物理學、核子醫學儀器、統計學與電腦學、輻射生物學、保健物理學。
 - 4. 加強放射製藥學及保健物理學方面之訓練。
- B. 臨床訓練
 - 1. 呼吸系統：肺灌注造影、肺通氣造影、鎂-67 在肺疾病之應用
 - 2. 心臟血管系統：穿流檢查、多閘式心室造影、心肌梗塞影像、心肌灌注掃描、心功能檢查、動靜脈血管攝影。
 - 3. 血液系統：骨髓掃描、血成份及血容量測定、標幟紅血球之脾造

影、紅血球存活時間研究。

4. 放射性治療：放射性同位素治療之適應症與禁忌症、劑量之計算量、I-131 甲狀腺治療、骨疼痛治療...

IV) 第四年總醫師訓練

1. 同第四年，可獨立作業但仍受本科專科醫師監督、接受動物實驗之訓練及參與研究之計劃、加強熟悉行政協調及會診。
2. 基礎及臨床訓練同第三年並加強深度。
3. 醫學中心核醫科接受 3-6 個月臨床核醫學訓練（含 RIA）。
4. 在本科專科醫師監督下可獨立作業。
5. 在專科醫師指導下完成一篇論文
6. 科務行政訓練

七. 教學活動

1. 參加每天晨間全院病例研討會。
2. 隨專科醫師參加各臨床功能小組之討論會。
3. 在專科醫師指導下參與檢查、報告及會診工作。

八. 考核

1. 住院醫師及總住院醫師晉升前必須經由考核評估通過。
2. 住院醫師的考核，由主治醫師主持並有專用考核表，每年定期評估教學訓練之成果。考核內容包括醫學知識及技能、解決問題的能力、專業特質及人際關係等。
3. 此外為協助住院醫師順利完成訓練，我們將視需要不定期提供諮詢。