

放射腫瘤科住院醫師培育計畫

2009.05.25 修改

一. 前言 (definition and scope of the specialty)

放射治療是癌症多科整合療法中重要的一環，與保留功能之手術結合，可以取代傷害性較大之根除性手術治療，而達到相同的效果。而放射治療與化學治療之結合可以達到提昇局部控制率與存活率之目的。放射治療於近十年來在硬體、軟體之快速進步下由二度空間電腦放射治療，進步至三度空間放射治療，目前進步到強度調控放射治療。放射治療是一非常好之局部治療方式，經由三度空間或強度調控治療計劃可將更高的劑量更準確的給予需要治療的範圍，而降低周圍之正常組織之劑量，因而達到更好的腫瘤療效以及更少的周邊組織副作用之目的。

我們希望訓練的放射腫瘤科專科醫師是對癌症有宏觀見解的醫師，可以有效整合癌症治療團隊中專業人士之專長，進而為病人設計出一套適合他們的治療計劃。所以我們非常強調與內科、外科、放射診斷科及病檢科醫師之間良好的溝通與持續學習成長。於本科內的住院醫師訓練則強調與護理人員、物理師、技術師有好的溝通及互動。

二. 訓練的目標：訓練及培養喜歡照顧病人之放射腫瘤專科醫師，培養終生學習之態度。透過科際團隊合作，培養發現問題及解決問題之能力。

三. 訓練對象

1. 國內外醫學院醫學系畢業，實習期滿之合格醫師，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：**五年**

五. 教學師資

簡哲民醫師：和信治癌中心醫院放射腫瘤科主治醫師
美國 Duke 大學放射腫瘤科兼任副教授
台大醫學院病理學碩士

專長：腫瘤放射線治療、頭頸腫瘤、婦癌

鄭鴻鈞醫師：和信治癌中心醫院放射腫瘤科主治醫師
美國 Duke 大學放射腫瘤科兼任副教授
中國醫藥學院醫學系畢業

專長：腫瘤放射線治療、乳癌、頭頸癌、肝癌、攝護腺癌

蔡玉真醫師：和信治癌中心醫院放射腫瘤科主治醫師
美國 Duke 大學放射腫瘤科兼任副教授
台大醫學院醫學系畢業

專長：腫瘤放射線治療、小兒腫瘤、乳癌、淋巴瘤、頭頸部癌症、肺癌

鍾邑林醫師：和信治癌中心醫院放射腫瘤科主治醫師

陽明大學兼任醫學系講師

密西根大學遺傳學碩士

陽明大學醫學系畢業

專長：腫瘤放射線治療頭頸癌、大腸直腸癌、攝護腺癌、婦癌、軟組織腫瘤、癌症生物、基因遺傳

黃奎綱醫師：和信治癌中心醫院放射腫瘤科主治醫師

國立台灣大學醫學系畢業

專長：頭頸癌、食道癌、肺癌、婦癌、攝護腺癌

劉名浚醫師：和信治癌中心醫院放射腫瘤科主治醫師

國立陽明大學醫學系畢業

專長：頭頸癌、肺癌、消化道癌、泌尿道癌

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. 放射腫瘤科 (2 個月)：瞭解放射線治療的副作用及照顧。

B. 內科病房訓練 (8 個月)

1. 強調全人照顧的觀念。

2. 使住院醫師瞭解詢問病史及身體理學檢查的重要性，並加強其技巧。

3. 培養詳細照顧計畫 (management plan) 的擬定及病情追蹤的確實執行。

4. 加強完整病歷的紀錄。

5. 建立良好的醫病關係。

C. 病理檢驗科 (2 週)：瞭解檢驗的目的及其限制，並學習如何操作部份檢驗。

D. 放射診斷科 (2 週)：介紹檢查的申請流程及注意事項、各項檢查的適應症及限制。

E. 外科及麻醉科 (2 週)：學習術前評估與術後病人的照顧，以及氣管內插管的技術。

F. 社區醫學 (2 週)：瞭解基層醫療之體系及運作。

II.) 第二年住院醫師訓練

A. 基礎學識：須對下列基本知識有充份的準備：醫用放射物理學、放射生物學、臨床腫瘤科、放射腫瘤科

B. 臨床培訓

1. 在專科醫師指導下學習如何診斷、評估、治療並追蹤癌症病人。

2. 在專科醫師指導下參加門診及會診工作。

3. 應對各種病例有所瞭解，能夠做口頭摘要報告，並且能與團隊中

各成員溝通。

4. 認識並操作每一部治療機、模擬攝影機、電腦治療計劃系統、接受模擬攝影及遠隔放射線治療技術操作訓練。

C. 專業知識與教學能力訓練：病歷報告及期刊閱讀報告(PBL 學習模式)

III.) 第三年住院醫師培育

A. 基礎學識培訓

1. 與第一年同，但課程內容深度加重。
2. 加強臨床腫瘤學和放射治療期刊閱讀。

B. 臨床作業培訓

1. 與第一年的臨床作業模式相同。
2. 在病人處理的實務上，如門診、會診、新病人的處理和治療計劃執行等，給予半獨立的參與機會，但仍需診治醫師的指導與監督。

C. 專業知識與教學能力訓練：病歷報告、期刊討論、專題討論及撰寫論文

IV.) 第四年住院醫師培育

A. 專業知識與教學能力訓練：每週病歷報告，每月專題討論。

B. 臨床作業培訓：在病人處理的實務上，如門診、會診、新病人的處理和治療計劃執行等，給予半獨立的參與機會，但仍需診治醫師的指導與監督。

C. 寫作計劃：在資深醫師指導下，從事病人數目較多或性質較為複雜的臨床研究，給予研究論文發表機會。

V.) 第五年總醫師訓練

A. 輪調到腫瘤外科受訓二個月。

B. 獨立作業，但仍受本科專科醫師監督，並加強了解及熟悉行政協調及會診。

七. 教學活動

1. 參加每天晨間全院病例研討會及或功能小組討論會。
2. 每週一次病歷及期刊討論。

八. 考核

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。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。

九. 總結

放射治療為癌症治療中非常重要之一環，除了放射腫瘤專業知識之培訓外，與他科醫師合作學習以及與本科專業人員之互動、成長是非常重要的。我們希望培養樂觀有獨立思考之能力以及願意與他人分享新知，以及能主動發現問題及解決問題之專業人士。癌症之診斷及治療持續進步中，終生學習，能為病人解決困難，提供癌症病人最適當的照顧是我們一貫之終旨。

住院醫師第 年度訓練記錄表：

住院醫師：

項	目	次 數	日 期	備 註
一、在專科醫師指導下：				
1.	檢查新病人及完成病歷記錄		_____	
2.	完整的電腦治療計劃		_____	
3.	參加門診及會診工作		_____	
4.	模擬攝影次數			
二、參加全院聯合病歷研討會				
三、參加功能性小組討論會				
四、參加各有關醫學會的學術討論會				
五、病例報告				
六、撰寫個案報告發表及論文				
七、處理下列各類病人放射治療計劃：				
1.	頭頸癌		_____	
2.	肺癌		_____	
3.	乳癌		_____	
4.	消化癌		_____	
5.	婦癌		_____	
6.	其他癌病		_____	
合 計				

本表每年會本院教育委員會一次

考評人簽章：