

和信治癌中心醫院外科住院醫師教學訓練計劃

一 簡介

1. 和信治癌中心醫院(以下簡稱本院)創立宗旨為建立一所具有前瞻性，以癌症醫療為特長之專科教學醫院，提供全人、全程、全方位的癌症照顧，培訓資優專業人員,為我們的重要使命。
2. 本院業已通過中華民國外科醫學會評鑑，為合格的外科專科醫師訓練醫院，可以訓練住院醫師。但因本院為癌症專科醫院，非癌症手術(如闌尾切除術、疝氣成形術、外傷、燒傷、急診等)較少，因此住院醫師的訓練除了在本院接受訓練外，也會委請建教合作的台北榮民總醫院代為訓練。

二 訓練目的

本院外科招收住院醫師之目的在為醫界造就繼起之外科醫師，使之能熟悉外科的知識及技術，並養成以病人福祉為中心的服務態度。終生主動自我學習，研究、思考、創新的能力及教育其他醫療人員及後進的熱忱。

三 訓練資格及期限

1. 固定本院外科之住院醫師: 國內外醫學院畢業，領有醫師執照者。訓練期限五年。
2. 本院其他科之住院醫師來外科進修者:訓練期限由兩科商量決定。
3. 其他醫院之住院醫師來本院外科進修者:訓練期限由兩院商量決定。

四 訓練內容

● 大綱:

- I. 固定於本院之住院醫師，於報到後三個月內，會指派一位主治醫師為其導師，負責其外科住院醫師訓練期間之輔導與協助。
- II. 外科住院醫師訓練為期五年。住院醫師訓練過程中，採輪轉方式在本院及台北榮總之間共同完成，前三年間受訓之科別將包括: GS 六個月，CRS 三個月，PS 兩

個月，CS 兩個月，CVS 三個月，GU 三個月，PDS 兩個月，ER(trauma) 三個月，SICU 兩個月，骨科兩個月，神外兩個月，其餘六個月時間任選。

1. 第一年住院醫師訓練：

- a. 9個月在台北榮總，3個月在本院
- b. 主要的學習目標為:外科病人之術前，和術後照顧
 - a. 一般病人術前之評估和準備
 - b. 特殊病人術前之評估和準備(須完成附件一之知識)
- c. 認識外科的基本原則
- d. 複習利用病史，身體檢查、檢驗或影像技術、做診斷及治療計劃。
- e. 複習外科解剖及生理學
- f. 在主治醫師監督之下學習止血，皮膚縫合，引流等技巧。

2. 第二年住院醫師訓練：

- a. 9個月在台北榮總，3個月在本院外科。
- b. 主要的學習目標為:手術計畫和執行的了解
 - 手術前必需能對整個手術過程有清楚的了解.(能於術前向主治醫師報告手術進行之細節)
 - 手術後需能參考書籍完成手術記錄。
- c. 能處理及照顧外科急診及加護病房病人
- d. 學習內視鏡或超音波檢查的原則及技巧
- e. 參加實驗外科
- f. 在主治醫師監督之下學習切割，剝離,各種實體組織的縫合。
- g. 闌尾切除、疝氣成形術,人工血管置入術,氣管造口術或其他小手術可在主治醫師監督下進行。

3. 第三年住院醫師訓練：

- a. 9個月在台北榮總，3個月在本院外科。
- b. 繼續第二年的主要學習目標:手術計畫和執行的了解
- c. 在主治醫師指導下可增加執行的部份，做部份的大型外科手術。
- d. 在主治醫師監督之下學習管腔組織之吻合，如大小腸，胃吻合，血管，輸尿管
- e. 能指導資淺住院醫師。

- f. 多了解外科疾病之病理學、
4. 第四年住院醫師訓練：
- a. 在本院的時間可延長至 3~6 個月，其它時間在台北榮總訓練。
 - b. 主要的學習目標為:對外科疾病的照顧有全方位的了解，而不是僅止於手術治療
 - c. 在主治醫師監督之下學習管腔之吻合：食道，胆道，氣管
 - d. 在主治醫師監督之下可獨立完成手術、
 - e. 學習手術合併症或複雜病例的處理
 - f. 學習內視鏡手術。
5. 第五年為總住院醫師訓練：
- a. 在本院的時間可延長至 3~6 個月，其它時間在台北榮總訓練。
 - b. 主要的學習目標為:對外科疾病的照顧有全方位的了解，而不是僅止於手術治療
 - c. 在主治醫師監督之下可做較難之手術。學習內視鏡手術。
 - d. 在主治醫師之指導下擔任會診工作及急診工作處理及分配。
 - e. 教學訓練:
 - 主持並安排各級住院醫之教學活動及讀書報告。
 - 帶領住院醫師,實習醫師及專科護理師查房及床邊教學。
 - f. 行政訓練：
 - 協助科主任完成科內之行政任務。
 - 負責科內工作的安排，
 - 擔負科、部之間的協調，與本院其他科別之間的協調工作。
 - 各級醫師值班工作安排
 - 有關本科之學術討論會,會前準備工作。準備週二科會之長住病人和併發症討論
 - 主持住院醫師夜間及假日病人之交班。
6. 住院醫師每年需在科會做一次報告
- a. 第一年住院醫師以個案報告為主
 - b. 第二年住院醫師以 20 人以上之系列報告為主

- c. 第三年住院醫師以 40 人以上之系列報告或分析性統計為主
- d. 第四年住院醫師以 80 人以上之系列報告或分析性統計為主
- e. 總醫師需有書面發表之論文作為報告之依據。

III. 第四，五年訓練科別輪調之建議：

1. 第四年住院醫師時已選擇固定科別：

固定 GS 者:GS 6 個月,CRS 2 個月,CVS 2 個月,CS 1 個月,PDS 1 個月

固定 CRS 者: CRS 7 個月,GS 2 個月, PDS 1 個月,GU 1 個月,CS 1 個月

固定 CVS 者:CVS7 個月,CS 2 個月,GS 3 個月.

固定 CS 者: CS 7 個月, CVS 2 個月, GS 2 個月, PDS 1 個月.

固定 PS 者: PS 8 個月,CVS 2 個月,GS 2 個月.

固定 GU 者: GU 8 個月,CRS 2 個月, GS 1 個月, PDS 1 個月.

固定 PDS 者: PDS 4 個月,GS 4 個月,CS 2 個月,CRS 1 個月,CVS 1 個月.

如有不得不去之 course,如 PS 須到手外科,CS 須到胸內者,必須利用自己科內的時間.

2. 第五年住院總醫師時：

固定 GS 者:GS 6 個月,CRS 2 個月,CS 2 個月, PDS 2 個月.

固定 CRS 者:CRS 6 個月,GS 2 個月, PDS 2 個月,GU 2 個月

固定 CVS 者;CVS 8 個月,CS 2 個月,GS 2 個月.

固定 CS 者:CS 8 個月,CVS 2 個月,GS 2 個月.

固定 PS 者:PS 10 個月,GS 2 個月.

固定 GU 者:GU 8 個月,CRS 2 個月,GS 1 個月, PDS 1 個月.

固定 PDS 者: PDS 8 個月,GS 2 個月,CS 1 個月,GU 1 個月.

IV. 第三、四年之資深住院醫師對腫瘤外科有興趣者，宜多在本院訓練。並鼓勵榮總之資深住院醫師來本院觀摩腫瘤外科多科整合之診斷與治療模式。

- 服務訓練: 由於本院為一癌症特殊功能醫院，特別重視多科整合治療。依器官別，有多個功能團體，每週一次討論會，共有包括肝膽、上消化道、乳房、內分泌、泌尿、大腸直腸、頭頸外科、肺癌及食道癌、婦科及神經系統等。另外，本院定期有 Mortality 及 Morbidity(M&M) conference、SPC、journal meeting、performance improvement conference (PIC)及 Grand

1. 每日應在 7:00 am 前完成病房，急診，ICU 內負責之病人的診療工作。
2. 每日 7:00 ~ 7:30 am 為資深住院醫師臨床教學時間。
3. 每週一、三、五早晨 7:30 -8:30am 為晨會時間，所有主治醫師及住院醫師均參加，以病人為中心，提供每個專科可能不同的見解。
4. 每週二上午 7:30~8:30 為外科 Grand Round，會中有主治醫師輪流作各科專題摘要報告並討論科內重要事項，長住病人，併發症及死亡病例之討論。住院醫師每年需在科會做一次報告
5. 每天 8:30am 以後:在主治醫師指導下，協助主治醫師進行手術室工作、門診跟診教學、照顧病房病人，參加討論會或進行教學，研究等活動。
6. 住院醫師應在主治醫師指導下，與實習醫師或醫學生及專科護理師形成一個臨床照護小組共同負責病患之醫療。
7. 對於新住院病人必須詢問病史，進行理學檢查，並在二十四小時內完成住院病歷，在主治醫師指示下給予醫囑及適當之治療。
8. 凡有危險之檢查方法或治療，必須在主治醫師指導下始能進行。
9. 對於所照顧病人需於手術前完成術前評估, 術前準備, 協助主治醫師進行手術及術後照顧. 並將過程記錄於病歷上。
10. 伴隨主治醫師或住院總醫師巡房, 報告病人病情, 依主治醫師對病人之診療意見修改醫囑，診斷及治療方針，並記錄於病歷上。
11. 病人出院前應在主治醫師指導下給予出院前衛教及指示，並於三日內完成出院病歷摘要及病歷首頁。
12. 夜間或不值班之假日前,應將自己負責之病人病情交班給值班之同仁。
13. 值班時應隨時處理病房，急診室之臨時狀況，並記錄於病歷。

● 教學訓練:

1. 資深住院醫師應在總醫師之安排之下，輪流為其他住院醫師，實習醫師及專科護理師做教學活動，以訓練其教學技巧及培養其教學之熱忱。
2. 教導同組實習醫師及專科護理師臨床技術，知識及文獻查詢及研讀。
3. 資深之住院醫師應能協助資淺住院醫師之診療，手術工作。
4. 參加全院及外科科務會議之教學活動和討論會。
5. 本院之住院醫師，會安排在科會報告，以訓練其報告之能力。
6. 資深之住院醫師應練習每年在學會報告一次。

● 研究訓練:

1. 在主治醫師指導下，進行臨床病歷研究，並得撰寫論文。
2. 參加台北榮民總醫院之動物實驗研究。
3. 參與本院或其他機構之基礎研究。

五 考核

1. 住院醫師之考核，每月由直屬主治醫師負責，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，下個月初交到外科部存檔。
2. 住院醫師每年需參加台北榮民總醫院之外科住院醫師考試，以作為訓練成績之參考。
3. 各住院醫師應有一份個人手術(主手術，第一助手)種類數目之紀錄，並送外科部存檔。每科手術都應做到相當數量，且經主治醫師認可，以作為訓練成果之參考及申請專科醫師考試依據。