



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

內分泌新陳代謝科
住院醫師訓練計畫

文件編號：總院-內科-本部-3-D0006

版 次：01

制訂日期：2023-01-01

修訂日期：2023-01-01

擬案單位：內科部

訂修廢者	審 核	核 准

※管制文件不得擅自塗改及做記號並禁止影印。



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

標準文件訂修廢履歷表

文件編號	總院-內科-本部-3-D0006	文件名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	
使用部門	內科部			
版次	總頁數	文件修訂摘要		修訂日期
01	9	新訂		2023-01-01



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

標準文件訂修廢會簽單

文件編號	總院-內科-本部-3-D0006	文件名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫
會簽單位	會簽意見		會簽科室主管

※請各會簽單位主管惠賜審查意見後核章，必要時得直接與擬案單位協商。



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	1/9
				版次	01版

內分泌新陳代謝專科住院醫師訓練計畫

107年4月修訂

111年7月修訂

一、訓練宗旨與目標

1. 宗旨：

針對住院醫師至本科接受訓練者依學會規定，針對不同層級住院醫師規劃不同之訓練課程，並於學習護照中記錄學習狀況，培養具備專業知識之全方位醫師。

2. 訓練目標：

- (一) 病人照顧
- (二) 醫學知識(本科各項疾病)
- (三) 在臨床工作中學習及成長
- (四) 人際關係及溝通技巧
- (五) 專業素養
- (六) 制度下之臨床工作

3. 定期測量評核與成效檢討

二、專科醫師陣容

本科目前有主治醫師5名，具備部定教職者有2名，分別為副教授1名講師1名。本科主治醫師均具備內科指導醫師資格，並取得院方臨床教師之認證。皆依訓練計畫安排住院醫師教學時間，並積極參予下列各項教學研究活動及討論會。

三、訓練課程（核心課程）

1. 本科最常見知疾病為糖尿病、甲狀腺疾病、副甲狀腺疾病、腎上腺症、高血脂症、肥胖症、無月經症與痛風及代謝性症候群等。可分為兩大類。

(一)內分泌疾病：

下視丘、腦垂體腺、甲狀腺、副甲狀腺、胰臟內分泌與糖尿病、腎上腺、皮質及髓質、性腺、染色體異常、生長遲緩及其他賀爾蒙方面之



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	2/9
				版次	01版

疾病。

(二)新陳代謝疾病：

營養障礙：包括肥胖、營養不良及維他命缺乏等。

醣類代謝障礙：糖尿病肝醣貯藏症等。

脂肪代謝障礙：高血脂症等。

胺機酸代謝障礙：苯酮尿、胱氨酸異常

鈣及礦物質異常：如佝僂症、骨質疏鬆症、高低血鈣疾病、高低血鈉疾病、高低血鉀疾病。

其他代謝障礙：如核酸之代謝、黏多醣之代謝異常症等。

(三)臨床診療方面：

(1) 病房工作以身作則，指導實習醫師及見習學生，負責本科住院病患之病歷記載、理學檢查、個案病例診斷之特殊檢查、治療步驟之策定或操作。

(2) 督導實習醫師記錄一切病程發展，開立處方，特殊治療及專案用藥之申請。秉承住院總醫師、專科主治醫師、及科主任交辦之事項。

(3) 於科主任或專科主治醫師查房時，隨時適切提出病情資料，提供擬作特殊檢查項目與科主任等商討之。

(4) 在主治醫師之指導下參與門診工作，並對病患之問題能做詳細之分析。

(四)學術活動方面：

(1) 負責本科各項病例討論會、聯合討論會、內科部會議之資料收集及準備。

(2) 隨時至圖書館閱讀有關所負責診治病患之最新文獻予實習醫師、見習醫師以臨床教育。

(3) 協助專科主治醫師以人員準備本科臨床會議之論文發表及資料收彙工作。每月至少作成讀書心得報告乙篇。

(五)臨床研究方面：

在主治醫師指導之下參與各項臨床研究，唯主治醫師負有教學之責任，



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	3/9
				版次	01版

使住院醫師能學到做研究方法及概念。

四、專科訓練

第一年住院醫師

1. 加強一般醫學訓練

- (一) 熟習病史詢問、理學檢查、鑑別診斷之技巧。鑑別診斷是指應能對下列症狀或徵候進行鑑別診斷：意識障礙、行動障礙、感覺異常、發燒、焦慮/憂慮、全身倦怠、頭痛/頭暈、貧血、心悸、胸痛、咳嗽/呼吸困難、腹痛、腹脹、體重減輕、食慾不振、噁心/嘔吐、黃疸、排便異常、水腫、寡尿、下背痛、關節痛、皮疹等。
- (二) 熟習與病患、家屬及醫療團對成員之溝通技巧及人際關係特著重應用「同理心」的訓練。
- (三) 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廻診教學。
- (四) 落實實証醫學訓練於臨床照護學習方式，必須包括小組案例討論及病房廻診教學。
- (五) 瞭解醫療法規學習方式，必須包括小組案例討論。
- (六) 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，應熟悉下列病態或疾病的處理：休克、意識障礙、腦血管疾病、敗血症、糖尿病、高血壓、冠狀動脈心臟病、瓣膜性心臟病、心臟衰竭、上/下呼吸道感染、慢性阻塞性肺病/氣喘、呼吸衰竭、消化道潰瘍/出血、肝炎/肝硬化、腎衰竭、尿路感染、蜂窩組織炎/丹毒、貧血等。

3. 臨床技能

- (一) 熟習上述疾病之臨床症狀、表徵、診斷、治療。
- (二) 熟習上述疾病之飲食指導及衛教。
- (三) 醫學知識
 - ① 上述疾病之致病機轉及治療原則。



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	4/9
				版次	01版

②了解常用藥物之藥理、副作用、使用及藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法。

③熟悉感染症及傳染病之基本概念及學識。

(四) 實驗室檢查或判讀

①檢查：血液抹片、痰液、胸腔積液、腹水、體液、分泌物抹片染色及鏡檢。

②判讀：全血球計數、血液/尿液/糞便常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查、動脈血血液氣體分析、心臟酶檢查、肝炎標記、腦脊髓液檢查。

(五) 心電圖及影像檢查判讀

心電圖監測、胸部 X 光、腹部 X 光、骨骼關節 X 光、電腦斷層、核磁共振等。

(六) 特殊檢查及技能

①輸血反應之判讀與處置

②呼吸道照護（含氣管內管插入及照護）

③各類感染標本採集、運送及檢查方法

④無菌技術養成（含無菌衣穿戴）

⑤其他技能：高級心肺復甦術、腰椎穿刺、中央靜脈導管置入與照護等、腹水抽吸、床邊超音波檢查。

4. 醫學知識

(一) 上述疾病之致病機轉及治療原則。

(二) 藥物(包括化學藥物、抗生素及各種特殊疾病之治療藥物)之藥理、副作用，使用及藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法。

(三) 熟悉感染症及傳染病之基本概念及學識，院內感染之預防及新興傳染病之基本知識。

(四) 瞭解長期照護系統。

(五) 瞭解老化在解剖結構及生理功能之改變對診治老年病患之影響。

5. 實驗室檢查判讀



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	5/9
				版次	01版

動脈血分析、痰液、胸腔積液、腹水、肝功能、腎功能、細胞學檢查、
消化系機能檢查、分泌物抹片染色及鏡檢、體液、酸鹼度、電解質、
凝固試驗、血小板功能、尿液及糞便。

6. 心電圖及影像檢查判讀

靜態、24 小時及運動心電圖、胸部及腹部 X 光，上下消化道 X 光、
心血管 X 光、骨關節 X 光及 CT scan、MRI scan 等。

7. 特殊檢查及技能

- (一) 淋巴結、腫瘤抽吸抹片及切片病理判讀
- (二) 輸血反應之判讀與處理
- (三) 呼吸道照護包括呼吸器使用時之照護
- (四) 急性呼吸衰竭之處置
- (五) 各類感染標示採集，運送及檢查方式
- (六) 中心靜脈導管之放置、監測及照護
- (七) 各種抗核抗體結果判讀
- (八) 無菌技術養成
- (九) 超音波檢查

第二年住院醫師

1. 病人照顧

內分泌新陳代謝疾病

2. 臨床技能

- (一) 熟悉常用藥物調整
- (二) 熟悉抗生素之選用、劑量、副作用，減低抗藥菌種之發生。
- (三) 老年病患完整評估
- (四) 類固醇適應症、副作用及脈衝療法



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	6/9
				版次	01版

(五) 醫學知識

- ①瞭解老化及疾病對老年病患處方注意事項及醫源性疾病預防。
- ②瞭解老年病患之致病機轉、治療、預防方式，尤其是疾病之多發性、複雜性、非典型表示。
- ③內分泌疾病致病機轉、診斷及治療。

(六) 實驗室檢查判讀

內分泌腺體功能檢查，動態內分泌功能檢查。

(七) 影像檢查判讀

內分泌器官包括核醫、超音波、CT scan、MRI scan，血管攝影。

(八) 特殊檢查及技能

甲狀腺超音波及穿刺。

第三年住院醫師

1. 病人照顧

內分泌新陳代謝疾病。

2. 臨床技能

- (一) 內分泌科急、重症病患之處置。
- (二) 醫學知識－內分泌學及新陳代謝學
- (三) 實驗室檢查判讀－荷爾蒙負荷試驗。
- (四) 影像判讀
腦下垂體影像(包括 CT scan、MRI 及血管攝影之判讀)
- (五) 特殊檢查操作及治療
甲狀腺超音波及穿刺、甲狀腺細胞學判讀。
- (六) 門診跟診及會診訓練。

臨床研究員(Fellow 1& Fellow 2)

住院醫師在本院或在其他教學醫院內科服務滿三年，通過本院晉升審核者，可申請接受本科訓練(Sub-specialist)，即本院第一年研究員 Fellow 1；訓練完畢後得申請為第二年研究員 Fellow 2；已在其他同等級或以上醫院完成第一年研究員訓練，且經本院認可者得申請為第二年研究員。

1. 內分泌新陳代謝科專科醫師之訓練範圍，以臨床診斷及治療為主，其內容包括：



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	7/9
				版次	01版

- (一) 病房訓練、門診訓練及會診訓練。
- (二) 診療訓練包括各種內分泌及新陳代謝學疾病之診察及治療。
- (三) 參加本兩學會主辦之內分泌新陳代謝學有關學術研討會，平均每年至少二次。
(學會規定報考次專科醫師，須有二年中四次之參加證明)
- (四) 參加科內或科際內分泌新陳代謝學有關討論會、演講等，平均每月至少二次。
- (五) 甲狀腺超音波檢查
- (六) 每月安排對住院醫師及實習醫師的臨床教學。
- (七) 主持科內晨會、每月一次 Morbidity&Mortality 及病例討論會。
- (八) 專科照會及專題報告。

2. 專題討論及論文寫作

(一) 第一年研究員(Fellow 1)

- (1) 全院性討論會提出病例報告至少一次。
- (2) 新陳代謝科專題討論至少主講二次。
- (3) 區域性或全國性醫學會提出報告二次

(二) 第二年研究員(Fellow 2)

- (1) 全院性討論會提出病例報告至少一次。
- (2) 新陳代謝科專題討論至少主講二次。
- (3) 至少提出論文一篇。

(以可投稿於國內或國外之醫學雜誌為原則)

五、學術活動

1. 晨會—每週一、四早上 07:50~08:20 舉行
2. 臨床個案討論會-每月 1 次
3. 期刊論文研讀會—每週 1 次
4. 死亡及併發症個案討論會—每月 1 次
5. 14 天再入院個案討論會—每月 1 次
6. 主治醫師教學討論會—每週 1 次
7. 內科部討論會—每週 1 次
8. 全院學術研討會—每週 1 次
9. 其他不定期學術討論會



文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	8/9
				版次	01版

(如台南地區月會、衛生局、學會交辦各種討論會等)

10. 住診教學(全人照護)－每週一次
11. 新陳代謝暨放射科聯合討論會(每2週/放射科)
12. 甲狀腺癌多專科診療團隊會議
(每2週/一般外科、耳鼻喉科、核醫科、病理部、醫學影像部)

六、臨床訓練環境

1. 本科門診及教學門診
2. 甲狀腺超音波檢查室
3. 本科病房
4. 糖尿病衛教室

七、專科學習評估

1. 學習護照之填寫，由指導醫師確認，以落實下列各項評估：
 - (一)階段性的評估其醫學知識。
 - (二)臨床技能是否達到預期目標。
 - (三)醫療態度是否正確，是否熟知醫療相關倫理。
 - (四)醫病溝通與互動能力是否已達到要求。
 - (五)對醫學研究之瞭解是否已達要求。
2. 主治醫師(臨床教師)每天帶領住院醫師查房並進行床邊教學以落實核心課程之訓練，並從案例討論中評量學員表現。
3. 臨床教師教學之評估
住院醫師每月線上填寫教師教學滿意度評核表，針對教師教學給予評核，以作為教師教學改進之參考。
4. 住院醫師學習成效評估考核
內科部主治醫師對所帶領之住院醫師依考核表每月評分，包含 mini-CEX、住診教學、受訓醫師學習熱忱全方位評量表，以做為年度考核晉升之依據，對訓練不佳之住院醫師，科內總醫師和主治醫師會加以評估及輔導，並向內科部及其導師呈報；而住院醫師特殊事件須個別輔導者，得由科主任或內科部總醫師轉知或由臨床導師逕予輔導。如仍無法解決，得請內科部循行政程序解決。輔導過程將記錄在輔導紀錄表上，交內科部彙



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

文件 編號	總院-內科-本部 -3-D0006	文件 名稱	內分泌新陳代謝科 住院醫師訓練計畫	頁次	9/9
				版次	01版

整留存。

5. 在主治醫師或科主任指導之下，進行某一專題研究工作，並從中學習撰寫論文及文章發表之經驗。
6. 住院醫師第三年起進行會診訓練，並在專科指導老師指導下學習參與會診工作，每週至少一次，於會診時遇見之問題得隨時與相關的專科指導老師討論，其會診記錄須經專科指導老師審閱、修改、複簽並定期追蹤審查。