

兩年期醫師畢業後一般醫學訓練計畫

1 個月選修—精神科

2018/04/10 修改

(一)、訓練目的

兩年期醫師畢業後一般醫學訓練的精神科選修，目的在增加精神科的臨床實務經驗，藉由親身參與精神科之各類教學與臨床活動，對精神疾病診斷及治療模式有一初步認識，使之能具有精神醫學之基本學養。除可應用於日後之臨床醫療，亦可了解如何互相會診共同照護精神疾病患者，甚至引發對精神醫學之興趣，而願意投入精神醫學的行列。

(二)、訓練課程

(1)、課程規劃負責人

姓名	現 職		主治醫師 年資(年)	專業背景 (教學專長或經歷)
	科別	職 稱		
高霈馨	精神科	醫師	5	精神科專科醫師 老年精神醫學專科醫師 成癮專科醫師

(2)、核心課程內容

核心課程內容包括：1、精神科會談與診斷。2、精神科常見疾病：病理與症狀學。3、心理治療入門。4、精神藥理學簡介。5、精神科急診常見問題與自殺風險評估及處置。6、兒童青少年常見精神疾病。7、老人精神醫學。8、成癮精神醫學。

核心課程表

核心課程教學	教師	時數
精神科常見疾病：病理與症狀學	林進嘉	1-2
精神科會談與診斷	李添誠	1-2
心理治療入門	張鳳麟	1-2
精神藥理學簡介	謝光煬	1-2
精神科急診常見問題與自殺風險評估及處置	黃隆正	1-2
兒童青少年常見精神疾病	林健禾	1-2
成癮精神醫學	張志誠	1-2
老人精神醫學	高霈馨	1-2

(3)、臨床教學課程

臨床教學活動包括：1、病房訓練：在住院醫師與主治醫師指導下，實際參與急性病房病患之診療照顧。2、門診訓練：在主治醫師指導下，接受教學門診訓練，學習會談技巧、精神狀態檢查、精神疾病之診斷與治療。3、值班訓練：學習夜間或假日病房病患之緊急問題處理，以及急診個案之診療。4、晨會教學：每週一至週五，上午 7:45 分至 8:45，由主治醫師主持，討論病房個案、急診個案、門診個案、個案討論、文獻研讀。5、全院演講：每個月舉行三次，分別在每個月第一個周五、每個月第二個周二，以及每個月第三個周三，7:30 至 8:30，一律參加。6、病房團隊工作討論會：由病房主治醫師主持，以個案為中心，討論如何針對個案各種臨床問題之處理。7、臨床個案討論會：每週一次，由主治醫師輪流主持。針對有教學意義的個案，分析討論病症、診斷及處理方針，訓練期間負責報告一次。8、文獻研讀會：每週一次，由主治醫師主持，訓練期間負責報告一次。

臨床教學活動表

內容	地點	說明
晨會教學活動	2F 會議室	週一至週五 7:45-8:45AM。受訓期間負責一次個案討論及一次期刊閱讀報告。
全院教育訓練演講	2F 會議室	每個月第一個周五、每個月第二個周二，以及每個月第三個周三 7:30-8:30AM
照顧急性病房病患	急性病房	PGY1: 6-7 床 PGY2: 7-8 床
住院接案	急性病房	接自己的空床
病房迴診及團隊會議	急性病房	病情討論，依主治醫師要求報告
病歷寫作訓練	急性病房	入出院記錄與每日病情記錄
電痙攣治療觀摩	三樓電療室	週一三五 7:30AM 執行
教學門診	門診	依安排，初診接案；複診觀摩
值班	病房	一個月上限 8 班，值班隔日依勞動權益過午即下班

(三)、評核標準與評核方法

學員需參與各項教學活動、詳實記載教學活動彙總表。評核標準採雙向評核機制，包括教師對學員、以及學員對教師與課程的評估。

A. 教師對學員學習成效評估考核

評量方法為筆試（佔 30%）與平日表現（佔 70%），包括學識技能、學術活動參與、學習態度、病歷寫作、人際關係等等。實際評量將以下面呈現

- (1)、精神科教學活動自填彙總表（附件一）
- (2)、精神科臨床教師評估表（附件二）
- (3)、精神科迷你臨床演練與評估（Mini-CEX）（附件三）
- (4)、精神科教學活動彙總表（附件四）

B. 學員對授課教師與課程的意見

- (1)、學員對精神科訓練核心課程意見回饋表（附件五）
- (2)、學員對精神科教師教學評核表（附件六）

C. 科主任座談

實習課程結束，由科主任進行會談，進行雙向回饋，了解醫學生學習、感想以及對精神科訓練課程之建議。

(四)、教學師資

序號	姓名	執登科	專科年資	專證字號
1	林進嘉	精神科	21	精專 450
2	李添誠	精神科	27	精專 086
3	張鳳麟	精神科	23	精專 350
4	黃隆正	精神科	14	精專 768
5	林健禾	精神科	14	精專 794
		兒童青少年精神科	12	兒青精專 103
6	謝光煬	精神科	9	精專 1092
7	張志誠	精神科	11	精專 983
8	高霈馨	精神科	5	精專 1365
		老人精神醫學	4	老人精專 506
		成癮醫學	2	成癮專 90

奇美醫學中心

畢業後一般醫學精神科教學活動自填彙總表

訓練期間： 年 月 日 至 年 月 日

學習項目	完成	未完成
一、會議教學		
晨會出席		
個案討論會出席		
個案討論會報告(一次)		
文獻研討會出席		
文獻研討會報告(一次)		
病房迴診及團隊會議		
二、臨床實務教學		
病房 primary care (PGY1: 6-7 床; PGY2: 7-8 床)		
住診教學(每週一份)		
教學門診(受訓期間至少跟診一次)		
值班(一個月上限 8 班, 值班隔日過午即下班)		
電痙攣治療觀摩		
三、核心課程教學		
精神科常見疾病: 病理與症狀學		
精神科會談與診斷		
心理治療入門		
精神藥理學簡介		
精神科急診常見問題與自殺風險評估及處置		
兒童青少年常見精神疾病		
成癮精神醫學		
老人精神醫學		

學員：_____

教師：_____

奇美醫學中心

畢業後一般醫學精神科訓練臨床教師評估表

學員姓名： 所屬醫院名稱：奇美醫學中心 科別：精神科
學習期間： 年 月 日 至 年 月 日

考核項目	配分	評分
1.病房病人照護 (落實以病人為中心之醫療照護)	15	
2.一般醫學精神科學識 (核心課程之學習成效)	15	
3.臨床技能 (會談技巧、精神狀態檢查)	15	
4.病歷記載完整正確	15	
5.主動參與各項學術教學活動	10	
6.書面及口頭報告流暢清晰，內容完整	10	
7.與醫護同仁及指導教師互動密切	10	
8.重視醫學倫理，主動服務，具良好操守	10	
總 分	100	

評語：

臨床教師簽名：

奇美醫療財團法人奇美醫院

迷你臨床演練與評估 (Mini-CEX, Clinical Evaluation Exercise)

學員姓名：_____ 學員級職：_____ 實施日期：__年__月__日

教師姓名：_____ 主治醫師 總醫師 住院醫師 實施場所：

病人主要問題 / 診斷：

病人基本資料：姓名：_____ 病歷號：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 科別：

病房 門診 新病人 複診病人病情複雜度：低度 中度 高度演練與評估重點：醫療面談 身體檢查 其他臨床技能 臨床判斷 治療決定 諮商
衛教**1. 醫療面談** 未評估稱呼病人 自我介紹 對病人說明面談之目的 能鼓勵病人說病史適切發問及引導以獲得正確且足夠的訊息 對病人情緒及肢體語言能有適當的回應

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

2. 身體檢查 未評估告知病人檢查目的及範圍 注意檢查場所隱密性 疾病篩檢與診斷兩者並重依病情需要及合理之次序 正確操作及實施必要之步驟 適當且審慎處理病人不適感

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

3. 其他臨床技能 未評估眼底鏡檢查 耳鏡檢查 導尿管放置 NG 神經學檢查肛門指診 骨盆腔檢查 心電圖操作 新生兒檢查 其他

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

4. 人道專業 未評估表現尊重 同理心(感同身受) 建立良好關係與信賴感能注意並處理病人是否舒適·注意守密 對病患詢求相關訊息的需求能適當滿足

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

5. 臨床判斷 未評估

能綜合面談與身體檢查資料 能判讀相關的檢查結果 鑑別診斷之能力

臨床判斷之合理性與邏輯性 臨床檢查之益處與風險

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

6. 諮商衛教 未評估

同意書之取得 解釋檢查或處置的理由 解釋檢查結果及臨床相關性

有關處置之衛教與諮商

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

7. 組織能力及效率 未評估

按優先順序處置 及時且適時 歷練而簡潔

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

8. 整體臨床技能 未評估

對病人的態度(愛心、同理心) 整合資料與判斷的能力 整體有效性

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

9. CICARE 總評

能親切問候病人且介紹自己 詳細解說病情及處置 即時回應病人問題及要求 告知及指引下一步驟或去向

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9
	有待加強	達到預期標準	優良

回饋評語：

學員簽名：_____

教師簽名：_____

迷你臨床演練評量指引

迷你臨床演練評量 (mini-CEX) 注重學員與病人溝通時所表現的核心技能，無論在任何場所，只需要花費 20 至 30 分鐘的時間，臨床教師很容易在例行診療工作中，藉由直接觀察學員與病人間之互動，執行這種簡易的評量與教學；累積多次的觀察評量，即可提供有效且可信賴的評量標準。

建議臨床教師能對醫療團隊中之學員，分別執行一次迷你臨床演練評量，無論在門急診或病房、入院或出院，只要臨床教師及學員能相互配合時間，即可進行。

本小冊評量採 9 級計分，評分共識為實習學生 (4)；實習醫師 (5)；住院醫師 (6)；研究醫師 (7)；資淺主治醫師 (8)；稱職主治醫師 (9)。

有關評量項目：

1. 醫療面談 (Medical Interviewing Skills)：鼓勵病人說故事；有效的利用問題或導引來獲得所需之正確而足夠的訊息；對病人之情緒及肢體語言能適當的回應。
2. 身體檢查 (Physical Examination Skills)：依效率及合理之次序；依病情均衡地操作篩選或診斷之步驟；告知檢查事項；適當而審慎地處理病人之不適。【在本科，本項目可改為精神狀態檢查】
3. 人道專業 (Humanistic Qualities/Professionalism)：表現尊重、憐憫、感同身受；建立信賴感；處理病人對舒適、謙遜、守密、渴望訊息的需求。
4. 臨床判斷 (Clinical Judgment)：適當的處置診察步驟；考慮利弊得失。
5. 諮商衛教 (Counseling Skills)：解釋檢查或處置的基本理由；獲得病人同意；有關處置之教育與諮商。
6. 組織效能 (Organization/Efficiency)：按優先順序處置；及時而適時；歷練而簡潔。
7. 整體適任 (Overall Clinical Competence)：判斷、整合、愛心、效率、功能的整體評量。

奇美醫學中心

年 月受訓醫師學習熱忱全方位評量表

請針對院內醫師的整體狀況，就下列各項敘述勾選適當的同意或不同意程度

適用受評醫師身分：實習醫學生 PGY 醫師 外訓醫師 住院醫師

受評醫師姓名：_____ 單位：_____ 職稱：_____

評 核 項 目	非 同 意		同 意		普 通		不 同 意		非 常 不 同 意	
	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
	95	90	85	80	75	70	65	60	55	50
1.該醫師對病患與家屬能耐心解釋	<input type="checkbox"/>									
2.該醫師會盡其所能減輕病患的痛苦	<input type="checkbox"/>									
3.該醫師會主動參與並關心醫院的公共事務	<input type="checkbox"/>									
4.該醫師會出席並積極參與醫院內部的會議	<input type="checkbox"/>									
5.該醫師願意和院內同仁討論關於病人病情的知識	<input type="checkbox"/>									
6.該醫師在醫療事務(例：值班)認真負責	<input type="checkbox"/>									
7.對於業務上需配合的事情，該醫師會盡力完成	<input type="checkbox"/>									
8.該醫師與其他醫療團隊能維持良好的溝通及互動	<input type="checkbox"/>									
9.該醫師會盡可能提供同仁所需的協助	<input type="checkbox"/>									
10.我很樂意和該醫師共事	<input type="checkbox"/>									

【評估者基本資料】

- 1.服務部門：醫事人員 醫師(同儕) 導師 臨床教師
其他 _____
- 2.性 別：男 女

畢業後一般醫學精神科訓練核心課程意見回饋表

受評教師：_____課程名稱：_____。

評核項目	評核選項		
	滿意	普通	不滿意
課程教學			
教學內容			
教材選擇與準備	1	0	-1
課程設計	1	0	-1
教學內容難易適中	1	0	-1
作業及考試	1	0	-1
教學能力			
知識說明	1	0	-1
有組織的教學方式	1	0	-1
整體教學時間控制	1	0	-1
提供過去實務經驗	1	0	-1
期刊討論會的會前討論	1	0	-1
教學熱忱			
準時出席課程	1	0	-1
誘導學員參與討論	1	0	-1
教學互動(教師與學員)	1	0	-1
鼓勵學員有問題及時提出	1	0	-1
回饋技巧			
明確指出學員值得肯定之處	1	0	-1
具體解釋學員不當表現之處	1	0	-1
了解學員問題與解決	1	0	-1
互動過程中，我感到受尊重	1	0	-1

樂意被該醫師教導該科目：樂意 無意見 不樂意

在學習過程中所面臨的困難與意見反映：

奇美醫學中心 畢業後一般醫學精神科學員對教師教學評核表

受評教師：_____。

評核項目	評核選項		
	滿意	普通	不滿意
照護品質			
查房出席率	1	0	-1
對病患了解程度	1	0	-1
對病患與家屬能耐心解釋	1	0	-1
有事連絡時，能連絡得上	1	0	-1
會盡可能提供我所需的協助	1	0	-1
符合醫學倫理及公平正義的原則	1	0	-1
教學品質			
提供與傳承照護經驗	1	0	-1
Mini-CEX 執行品質	1	0	-1
病歷寫作指導	1	0	-1
病房住診教學品質	1	0	-1
個案討論會的會前討論	1	0	-1
了解並補強我的臨床相關知識	1	0	-1
溝通協調			
團隊討論會等會議準時出席	1	0	-1
主持團隊討論會品質	1	0	-1
與其他專業人員的溝通及互動	1	0	-1
互動過程中，我感到受尊重	1	0	-1
協助我度過臨床上所遭遇的困難	1	0	-1

樂意被該醫師教導：樂意 無意見 不樂意

樂意與該醫師一起照顧病人：樂意 無意見 不樂意

在學習過程中所面臨的困難與意見反映：