



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

一般及消化系外科
住院醫師訓練管理程序書

文件編號：總院-外科-消外-2-D0001

版 次：01

制訂日期：2023-09-01

修訂日期：

擬案單位：一般及消化系外科

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。



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	1/9
				版次	02 版

1.目的

一般外科為外科學的基礎，涉及的範圍最廣，包括內分泌外科、乳房外科、上消化道外科、大腸直腸外科、肝膽胰外科、移植外科及外傷科等。要成為能獨當一面的外科醫師，必須學有一般外科的基本知識及技術；為落實此一重大任務，擬定此教學訓練計劃書。

2.適用範圍

2.1 未分科住院醫師(PGY)及本院第一、二年外科部住院醫師：醫學院畢業，領有醫師執照，在本院擔任住院醫師的職務經院方安排，輪至一般外科接受外科訓練者。

2.2 住院總醫師：任滿一般外科住院醫師三年（其第三年開始固定在本科得晉升為本科總醫師。

2.3 一般外科研究員（Fellow）：一般外科研究員，由本科的住院總醫師結束後，並通過外科專科醫師之執照且具備報考次專科之資格者，得以晉升之。

3.參考文件

3.1 醫策會網站 <http://www.tjcha.org.tw>

3.2 外科醫學會網站 <https://www.surgery.org.tw/>

3.3 消化系外科醫學會網站 <http://www.gis.org.tw/>

4.名詞定義

無。



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	2/9
				版次	02 版

5.作業內容

5.1 住院醫師訓練管理流程圖

流程	權責	相關文件
<pre> graph TD A([訂定訓練計畫]) --> B[受理住院醫師報到] B --> C[辦理職前訓練] C --> D[執行訓練計畫] D --> E{評量考核及回饋} E -- 通過 --> F([紀錄保存]) E -- 未通過 --> G[異常管理] G --> F </pre>	教學負責醫師/ 消化外科主任 外科部專任醫務祕書/ 消化外科總醫師 消化外科總醫師 臨床教師/消化外科醫 療團隊 臨床教師/消化外科主 任/住院醫師 消化外科住院醫師 消化外科住院醫師	奇美醫療財團法人一般 及消化外科住院醫師訓 練計畫 學員名單 消化外科開會時間及工 作分配表 訓練相關紀錄 評量考核相關紀錄/住 院醫師學習護照 訓練相關紀錄/評量考 核相關紀錄/住院醫師 學習護照



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	3/9
				版次	02 版

5.2 訂定訓練計劃

5.2.1 本科教學負責人訂定「一般及消化外科住院醫師訓練計畫」，並督責此訓練之執行。

5.2.2 訓練目標與學習要點

5.2.2.1 強化對於消化系統、乳房、甲狀腺等疾病相關之症狀及表徵之分析能力。

5.2.2.2 瞭解下列國人常見的消化系統、乳房、甲狀腺等疾病之診斷及相關治療，包含其自然病史及追蹤要點，並熟習後續處理治療、手術步驟和後續追蹤方式。

5.3 受理住院醫師報到

5.3.1 外科部行政總醫師於住院醫師報到前月分配下月輪訓醫師名單。

5.3.2 本科總醫師於接獲次月輪訓至本科之住院醫師名單後，負責安排輪訓住院醫師之臨床工作分組。

5.4 辦理職前訓練

本科總醫師於前月月底或該月月初為輪訓之住院醫師進行職前訓練，加入消化外科病房及開刀房工作分配群組(Line 群組)並發放「20xx 年 x 月一般及消化外科開會時間及工作分配表」。

5.5 執行訓練計畫

5.5.1 不分科住院醫師(PGY1、PGY2): 根據不同選修分組規定，在一般外科修習的月數不同，進入一般外科時身分比照本科 R1 依同參與 病房及開刀房工作，以期在訓練期間熟悉一般外科住院醫師的工作並增進自身能力。

5.5.2 第一、二年住院醫師 (R1, R2: 取得 PGY 結業資格後正式進入外科受訓，期間參與病房及開刀房訓練，根據科部安排參與教學門診，學習門診診察及治療，在 資深同事的輔



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	4/9
				版次	02 版

導下進行治療及處置，同時參與手術熟悉開刀技術，漸進累積經驗及熟悉臨床事務。

5.5.3 第三年住院醫師(R3) 病房，門診，開刀房工作與第一、二年住院醫師相同，但在此階段中，在主治醫師指導監督下達到獨立完成下列手術之能力。

Exploration of thyroid gland.	Appendectomy
Simple closure of perforated peptic ulcer.	Cholecystectomy.
Gastrostomy or jejunostomy.	Ileostomy or colostomy.
Total mastectomy	Partial mastectomy
Small bowel resection and anastomosis	

5.5.4 住院總醫師(R4)

5.5.4.1 病房工作

負責處理一般外科之全部住院患者，包括指導下級住院醫師之醫療及醫囑等。每天帶住院醫師及實習醫師巡查病房一次。

5.5.4.2 急診工作

負責一般外科急診患者的處理，若有困難時應請示當日值勤主治醫師如何處置；必要時請求主治醫師親自臨場處置。

5.5.4.3 手術室工作

在主治醫師指導下施行急診手術；但有困難時，應請相關的主治醫師到手術室指導或上台手術。

5.5.4.4 在主治醫師指導監督下達到獨立完成下列手術之能力。

Modified radical mastectomy	Thyroid lobectomy
-----------------------------	-------------------



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	5/9
				版次	02 版

sutotal gastrectomy	Choledocholithotomy
Splenectomy	Hernioplasty
Colectomy	Partial hepatectomy

5.5.4.5 醫療行政工作：

秉承部或科主任意旨，做科內外一切行政工作之進行，並學習與各級行政人員融洽相處完成任務之工作。

5.5.5 一般外科研究員

5.5.5.1 在主任或主治醫師指導下，照料病人，單獨手術前，應與主治醫師共同商討後為之。

5.5.5.2 於疑難病例手術時，充當第一助手。

5.5.5.3 下班時間接受緊急會診，並與主治醫師一同處理之

5.5.5.4 各研究員均應參與研究工作，發表論文。

5.5.5.5 得出國進修。各研究員應選定專題深入研究，負責收集有關論文，並注意該專題的最新發展。如有機會出國參加專門會議，得盡力求取，以便與各國專家交換意見，提高專業知識水準。

5.5.6 病房工作

5.5.6.1 住院病人的 Admission Note 須在患者住進病房後廿四小時內完成之，並下初步臆斷。由別科轉來的患者，也應於廿四小時內完成 Acceptance Note，並給予臆斷。病歷紀錄應符合病人實際情形，其內容如主訴、病史、身體檢查、實驗室及影像檢查、診斷與診療計畫等，應呈現合理思維。身體檢查（physical examination）或器官系統檢查（system review）之結果，如以查檢表方式勾選者，對於陽性結果（positive findings）或有意義的陰性結果（negative findings）應加註說明。



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	6/9
				版次	02 版

- 5.5.6.2 病程記錄應於 progress note 首頁詳實填入病人各項 problems list (包含 active、inactive)，每天依 SOAP 的格式記載，病情穩定者，得每天記載一次，但病情多變化者，應隨時記載。另外應視情況需要紀錄下列事項：病人在身、心、社會層面的問題；醫診療過程之反省、修正及改進；尊重病人自主，做好知情同意之記錄。
- 5.5.6.3 病人出院時，應開立出院醫囑及承主治醫師之指示，給出院患者各種出院指示及衛教。並於出院三日內完成出院病歷摘要及所有病歷。
- 5.5.6.4 住院醫師每日早上七時半應查房，以了解當日所有患者的病情，並加以處理。下班前，應將病情不穩的病人，以電腦交班或口頭告知向值班醫師特別交待應注意事項。
- 5.5.6.5 負責住院病患一般醫囑的開立，開立時，如遇有困難、疑問，應與總醫師以上的醫師討論，才開立醫囑。總醫師以上的醫師所交付的醫囑，應確實照辦。
- 5.5.6.6 隨伴總醫師或主治醫師巡視病房，並督導實習醫師報告情，記下主治醫師對病人的診斷與處置意見，並依其意見修改醫囑、臆斷及診療方法。
- 5.5.6.7 負責患者的一般處置，如傷口的換藥、胃管或導尿管的換等，並教導實習醫師臨床操作。特殊處置如插胸管，腹腔穿刺等，須在上級醫師（主治醫師、總醫師、研究員）的指導下進行。
- 5.5.6.8 患者發生病危時，應即時前往處理，並通知該患者的主治醫師，承命發出病危通知單；患者死亡時，則發死亡通知單。
- 5.5.6.9 負責患者的死亡記錄、併發症記錄、轉科病歷及出院病歷摘要之書寫。並承主治醫師之命及依照醫院所安排教學來書寫診斷證明書、死亡診斷書、特殊藥物申請書、會診申



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	7/9
				版次	02 版

請單以及特殊檢查申請單等，並在主治醫師署名下簽名負責，以提升住院醫師書寫各項醫療證明文書之能力。

5.5.7 門診工作

5.5.7.1 按院本部的規定參加教學門診及門診工作，並作記錄。

5.5.7.2 負責複診病人之診治，如有疑問，則商詢當診的上級醫師協助解決，需住院者，應由當診上級醫師簽發住院許可證。

5.5.7.3 一般處方及檢驗單之簽署。

5.5.8 值勤工作

5.5.8.1 值班時，應在院內、夜宿(院內)，機動地接受病房或急診之臨時召喚，並應即時前往處理，不得無故推諉。

5.5.8.2 學習如何處理緊急病況，培養獨立作業能力。

5.5.8.3 值班時，應負責加護病房或一般病房的病房工作。

5.5.8.4 上班時間，病房若有緊急事件發生，不管是否為自己的病人，值班醫師於獲知時，也應快速前往處理。

5.5.8.5 指導實習醫師各項病房工作，並與見習醫師及實習醫師研討病情。

5.5.9 開刀房工作

5.5.9.1 於病人進入開刀房前，達到病人身份的確認、手術同意書、手術說明書的完成，以及手術部位的標記。

5.5.9.2 手術前，依照上級醫師（主治醫師、總醫師、研究員）的指導下，與手術室內各成員（麻醉科、開刀房護理人員）完成 TRM-brief 的流程，以落實病人安全及多科團隊合作之目標。

5.5.9.3 指導實習醫師或親自做術前準備及處理，如手術部位的皮膚消毒、覆蓋洞巾與其他準備工作。



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	8/9
				版次	02 版

5.5.9.4 手術完成時，應指導實習醫師或親自護送病人到恢復室，並按主刀者的醫囑給予患者各種必要的治療；密切觀察術後的病情變化，並給予應有的處置。

5.5.9.5 手術記錄應於當日完成，內容應包含術中發現、手術步驟以及手術繪圖。

5.5.10 臨床教學及研究

住院醫師需參加一般外科、外科部以及院本部辦的所有教學課程、會議及各項跨團隊聯合討論會；會議性質包括醫學雜誌的研讀、讀書報告、病例報告、以及跨團隊全人照護之研討。主治醫師的臨床或動物實驗研究工作，應給予協助。

5.6 評量考核及回饋

每位住院醫師應有一本學習護照，明列其訓練期間所應學習之項目及內容，於適當時段由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估：

5.6.1 階段性的評估其醫學知識

5.6.2 臨床技能是否達到預期目標

5.6.3 醫療態度是否正確，是否熟知醫療相關倫理

5.6.4 醫病溝通與互動能力是否已達要求

5.6.5 對醫學研究之瞭解是否已達要求

5.7 異常管理

5.7.1 若受訓住院醫師於受訓期間有任何學習異常之狀況，應依內科部之規定反應至內科部進行處理。

5.7.2 因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情之防範措施

5.7.2.1 受訓期間，各科部上級指導醫師應確切注意住院醫師的自主健康管理及身心狀況。



文件 編號	總院-外科-消外- 2-D0001	文件 名稱	一般及消化系外科 住院醫師訓練管理程序書	頁次	9/9
				版次	02 版

5.7.2.2 住院醫師於防疫期間須配合院內防疫事項。

5.8 紀錄保存

業務承辦人員應參照如下規範，妥善保存各項紀錄。

編號	紀錄名稱	保存地點	保存期限
1	住院醫師訓練相關紀錄	外科部	無
2	住院醫師評量 考核相關紀錄	外科部	無
3	外科住院醫師學習護照	個人保存	無

6.控制重點

6.1 計畫是否符合需求。

6.2 是否依照訓練計畫執行。

6.3 是否適當評核並進行評核結果處理。

6.4 住院醫師回饋或座談意見是否妥適處理

