

麻醉部

一、訓練目的：

麻醉部實、見習醫學生之訓練乃醫學系學生臨床實、見習課程之一部份，其目的在於藉由實、見習醫學生親身參與麻醉部之各項臨床及教學活動，對於麻醉知識及技能有基本的了解及經驗，輔以醫病關係、溝通技巧、醫學倫理之討論，希望有助於實、見習醫學生將來對病人之照顧及緊急處置，避免醫療糾紛，並參考個人特質及期望，思考將來是否以麻醉為終生志業。

二、訓練期限：二週／一個月。

三、訓練內容：

(一)病人安全為第一優先。

(二)症狀或徵候：維持呼吸道通暢；氣管插管；維持病人手術中之正常生命徵象；減緩術後疼痛。

(三)病態或疾病：一般外科麻醉（甲狀腺、乳房、膽囊切除）、婦產科麻醉（子宮肌瘤、子宮頸、全子宮切除）、骨科麻醉（骨折、關節置換）、心肺手術麻醉（心臟血管病變、慢性阻塞性肺病）。

(四)臨床技能：

1. 評估：麻醉前評估及準備；麻醉方式選取；維持呼吸道通暢；麻醉機及監視器之使用及判讀；麻醉後恢復。

	二週	一個月
2. 臨床操作：Mask ventilation（模型）	20 例	20 例
Endotracheal intubation（模型）	20 例	20 例
Endotracheal intubation	14 例	28 例
LMA insertion	5 例	10 例
Intravenous cannulation	5 例	10 例
CVC（模型）	3 例	6 例
Intraarterial cannulation	1 例	2 例
Intravenous anesthesia	2 例	4 例
Spinal anesthesia	1 例	2 例

四、訓練方式：

(一)教學活動：

	週一	週二	週三	週四	週五
時	7:30-8:10	7:30-8:10	7:30-8:30	7:30-8:10	7:30-8:30
地	麻醉醫師 辦公室	麻醉醫師 辦公室	麻醉恢復室	麻醉醫師 辦公室	第五醫療大樓 5F 國際會議廳
活動	麻醉病例 討論、各項 月會、讀書 報告、其他	麻醉病例討 論、住院醫師 ／實習醫師 讀書報告、其 他	麻醉病例討論、 Morbidity/ mortality conference、VS 或外賓演講、其他	麻醉病例討 論、住院醫 師／實習醫 師讀書報 告、其他	全院性學術演 講

1. 核心課程（1 小時）：在報到隔天或之後進行，提供現行臨床麻醉工作的簡要概觀。

2. 月底的週六 9:00-12:00 通常有「南區麻醉月會」，可自由參加。

(二)麻醉前訪視：重點為與麻醉相關的 history taking、PE 及醫病關係的建立。實、見習第一天的下午門診時間(14:00-17:00)到麻醉前訪視門診跟診。第二天由 senior R 帶領看麻醉前訪視。從第三天起獨立至病房進行麻醉前訪視，原則上每天 4 位病人。

(三)開刀房及恢復室臨床實、見習：

1. 強調在麻醉開始前先了解病人的病情，思考其麻醉計畫。
2. 第一週儘量固定於一般外科或婦產科麻醉開刀房實、見習(即 1、4、12 房)。
3. 第二週起跟隨當日的教學主治醫師，依其安排進行臨床麻醉。
4. 第二週起亦可依實、見習醫學生之程度與意願特別安排參與產房開刀房、無痛鏡檢、心臟／胸腔外科之麻醉或疼痛門診。

(四)值班：重點為緊急手術之麻醉。訓練期限二週者值班 3 次，訓練期限一個月者值班 6 次，並依院方指示落實 3 天一班之原則。值班時間為 18:00-22:00。

五、評估考核

(一)評核項目依院方規定包括操行(適用於中山及國防之實、見習醫學生)、筆試(30%)、平日表現(學識與技能(20%)、學習態度(30%)、人際關係(10%))。

(二)評量方法可包括筆試、口試、DOPS、Mini-CEX、CbD、平時觀察。

(三)實、見習醫學生須詳實記載學習護照，並進入本院「學習歷程平台」填寫電子化表單，以具體呈現學習過程、提供評量依據。