



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

加護醫學部住院醫師訓練作業
管理程序書

文件編號：總院-加護-醫事-2-00001

版 次 01
：

制訂日期：2022-11-01

修訂日期：2022-11-01

擬案單位：加護醫學部

訂修廢者	審 核	核 准
本文件審核、訂修廢履歷及會簽之紀錄均存放於標準文件管理平台 發行時間：2023/05/29 10:32		

※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-加護- 醫事-2-00001	文件 名稱	加護醫學部住院醫師訓練作業 管理程序書	頁次 版次	1/6 01
----------	----------------------	----------	------------------------	----------	-----------

1.目的

1.1 訓練計劃係培養住院醫師使能從事下列工作

- 1.1.1 接觸及瞭解重症危急病人之資料收集、詢問病史及理學檢查。
- 1.1.2 熟悉加護病房常見的疾病及處理方式。
- 1.1.3 觀察並協助主治醫師診治重症病人。
- 1.1.4 對於重症及創傷的病人，能夠立即的認知、評估，並給予適當的處置以穩定病人。
- 1.1.5 學習如何與重症病人家屬及醫療團隊的溝通，重視病人的全人照護。
- 1.1.6 知道何時該讓病人住院、轉院或轉出至病房，該會診那一類專家，該在那一科追蹤等。
- 1.1.7 配合及參與加護病房病人安全及醫療品質改善的相關活動。

2.適用範圍奇美醫院加護病房。

3.參考文件

- 3.1 Critical Care Medicine
- 3.2 Intensive Care Medicine
- 3.3 American Journal of Respiriology and Critical Care Medicine.
- 3.4 Critical Care
- 3.5 New England Journal of Medicine Journal of American Medical Assocaition (JAMA)
- 3.6 Archive of Internal Medicine
- 3.7 The Lancet



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00001	文件 名稱	加護醫學部住院醫師訓練作業 管理程序書	頁次	2/6
				版次	01

3.8 Jay H: Internal medicine, Textbook of Critical Care, Shoemaker

3.9 Bart C: Critically III Patient, 2nd edition

3.10 Paul L: The ICU Book 5th Edition

3.11 Hillary D: Decision Medical illustrated

3.12 Tsuyoshi S: Emergency Medicine illustrated

3.13 Sattar F: A concise Handbook of Respiratory Disease

3.14 Marielle O: Common sense Approach to Coronary Care: A Program,
4th Edition

3.15 Gilroy: Basic neurology

3.16 Advanced Cardiac Life support. American Heart Association. 2006

4.名詞定義：無。

5.作業內容

5.1 訓練計劃：

5.1.1 訓練資格及期限

5.1.1.1 內科部：第一年住院醫師以上,至少訓練 6 個月。

5.1.1.2 外科部：第一年住院醫師以上,至少訓練 6 個月。

5.1.1.3 急診醫學部：第一年住院醫師以上,至少訓練 3 個月。

5.1.1.4 其他相關科選修。

5.2 訓練內容：

5.2.1 加護病房醫師臨床訓練課程內容

5.2.1.1 復甦術。

5.2.1.2 心臟血管生理學，病理學及治療。



文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00001	文件 名稱	加護醫學部住院醫師訓練作業 管理程序書	頁次	3/6
				版次	01

5.2.1.3 呼吸生理學、病理學及治療。

5.2.1.4 腎臟生理學、病理學及治療。

5.2.1.5 中樞神經系統的生理、病理及治療原則。

5.2.1.6 代謝性及內分泌的重症疾病。

5.2.1.7 感染性疾病的生理、病理及其治療原則。

5.2.1.8 與血液病相關之急症。

5.2.1.9 腸胃系統之急症。

5.2.1.10 泌尿及婦產科急症。

5.2.1.11 外傷及燒傷的內科處理。

5.2.1.12 毒物學。

5.2.1.13 手術前後問題之處置及麻醉併發症之處理。

5.2.1.14 急症藥理學。

5.2.1.51 監視系統、醫學工程及生物統計。

5.2.1.16 重症醫學之病理生理學。

5.2.1.17 重症醫學之法律及道德觀。

5.2.1.18 重症醫學之心理學與精神科急症。

5.2.1.19 行政管理原則及技術。

5.2.2 重症醫學臨床訓練必須熟練之技術：

5.2.2.1 神智不清患者呼吸道之維護，氣管內插管（經口、經鼻），
緊急氣切術。

5.2.2.2 呼吸，包括：

5.2.2.1.1 呼吸器(PEEP、CPAP、PCIRV、HFOV、BiPAP、NIPPV)



文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00001	文件 名稱	加護醫學部住院醫師訓練作業 管理程序書	頁次	4/6
				版次	01

及 NO 之使用及呼吸器之脫離等)。

5.2.2.2.2 使用間歇性陽壓呼吸 (IPPB)、濕化器 (Humidifier)、噴霧器 (Nebulizer) 及誘發性肺活量計 (Incentive spirometer)。

5.2.2.2.3 Permissive hypercapnia, ventilator induced lung injury 之觀念。

5.2.2.3 循環，包括：

5.2.2.3.1 動脈穿刺術及採血

5.2.2.3.2 置放中央靜脈導管、動脈導管及肺動脈導管

5.2.2.3.3 心臟電擊器之使用

5.2.2.3.4 暫時性心律調整器的放置與處理

5.2.2.4 基本及高級心肺復甦術

5.2.2.5 腸胃道

5.2.2.5.1 放置食道球控制食道靜脈瘤出血

5.2.2.6 監視系統及醫學工程

5.2.2.6.1 轉換器 (Transducer) 之使用，包括歸零及校正。

5.2.2.6.2 各項記錄器之使用。

5.2.2.7 胸廓、心包膜穿刺及引流

5.2.2.8 腹膜灌流術

5.2.2.9 脊椎穿刺

5.3 訓練活動：

5.3.1 加護病房每月均安排會議及教學活動(表一)

5.3.2 住院醫師教學(表二)：每週二次，由主治醫師主持。



奇美醫療財團法人奇美醫院

Chi Mei Medical Center

文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00001	文件 名稱	加護醫學部住院醫師訓練作業 管理程序書	頁次	5/6
				版次	01

5.3.3 新住院病例討論會：每週三次，由主治醫師主持。

5.3.4 一般病例暨死亡病歷討論會：每週一次，由部長主持，並填寫全人照護教育記錄表(表三)。

5.3.5 加護醫學部暨放射部討論會：每月一次，由部長主持。

5.3.6 病歷教學：每月一次，由主治醫師主持，並針對病歷書寫評分(表四)。

5.3.7 加護醫學部暨急診醫學部討論會：單月最後一週，由部長主持。

5.3.8 相關臨床作業請參考加護醫學部住院醫師臨床作業規範。

5.4 考核：

5.4.1 由負責指導之主治醫師評定，訓練計畫主持人綜合考評。

5.4.2 教學成效評估以 DOPS(表五)、mini-CEX(表六)評估方式。

5.4.3 住院醫師的學習熱忱依醫學教育委員會公告的標準全方位評量表進行評核。

5.4.4 每月最後一週由訓練計畫主持人與住院醫師進行雙向教學回饋，並做成紀錄。

5.5 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.	病歷	病歷室	依病歷室規定
2	電子病歷	資訊室	依資訊室規定

6.附件

6.1 本部網頁：



奇美醫療財團法人奇美醫院

Chi Mei Medical Center

文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00001	文件 名稱	加護醫學部住院醫師訓練作業 管理程序書	頁次	6/6
				版次	01

http://www.chimei.org.tw/main/cmh_department/top/57800_index.html

每週 Journal Meeting powerpoint 檔及 Case conference 檔

6.2 加護病房每月會議及教學活動(表一)

日期	時 間	地 點	會 議 名 稱
W 一	08:00	4F ICU 討論室	Morning Meeting
	08:30	4F ICU 討論室	Journal Meeting
W 二	08:00	4F ICU 討論室	Resident teaching
W 三	08:00	4F ICU 討論室	Morning Meeting
	08:30	4F ICU 討論室	Resident teaching
W 四	08:00	12F 第三會議室	Case conference / Mortality conference
	16:00	急診討論室	ICU & ER combined conference (單月最後一週)
W 五	08:00	4F ICU 討論室	Morning Meeting
	15:00	放射科討論室	ICU & Radiology combined conference (每月最後一週)

6.3 加護醫學部住院醫師訓練課表(地點：4F ICU 討論室)(表二)

	Lecture	Speaker	教職
1.	Nutrition in ICU	蔡季倫	部定講師
2.	Chest X ray reading in ICU	鄭鴻志	無
3.	O ₂ therapy & Mechanical ventilation	楊煦星	部定助理教授
4.	ICU sedation	陳欽明	部定教授
5.	Use of antibiotics in ICU	余文良	部定副教授
6.	Management of ARDS	陳志金	部定助理教授
7.	Infection control in ICU	杜漢祥	部定講師
8.	Critical care megacode in ICU	楊俊杰	部定助理教授

6.4 全人照護教育記錄表(表三)

全人照護教育記錄表

(醫師適用)

★請教師以本病人為例，逐條探討我們已做之醫療還可以再加強、提供什麼服務，並請學生將討論重點內容或建議做成記錄。

1. 提供生理上的舒適：得包含跨科部、跨職類等醫療行為。
2. 提供心理上的支持：得包含心理支持(如癌症)及 **SDM** (Shared Decision Making)。
3. 提供靈性照顧：常見於安寧療護。
4. 瞭解社會經濟的需求：得包含出院後療護或長照之規劃及健康促進。
5. 倫理與法律相關議題：倫理、法律相關議題討論。

教學紀錄：

VS：_____ 1 R(PGY)：_____ UGY：_____

日 期：_____

P.S 本表格適用於迴診教學(teaching round)。

6.5 住院醫師病歷書寫評分表(表四)

住院醫師病歷書寫評分表

____年____月		
姓 名：		科 別：
項 目	配 分	評 分
正 確 性	40	
完 整 性	40	
時 效 性	20	
總 分	100	
評核醫師簽名：		

註：(一)評核範圍以 Admission Note、Progress Note 為主。

6.6 加護醫學部臨床技能實作與評量(DOPS)(表五)

財團法人奇美醫學中心加護醫學部臨床技能實作與評量(DOPS)

學員姓名：_____	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：_____
病人資料：床位：_____ 姓名：_____ 病歷號：_____ 年齡：_____ 性別：_____	
病人主要問題／診斷：_____	

對該臨床技能之適應症、相關解剖結構的了解及步驟之熟練度：

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
	有待加強	合乎標準	優良	

1. 詳細告知病人並取得同意：

評量結果	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
------	-------	-------	-------	-----

	有待加強	合乎標準	優良	
2. 執行臨床技能前之準備工作：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
3. 適當的止痛及安慰病人：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
4. 執行臨床技術之穩定性及安全性能力：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
5. 衛生無菌操作技術：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
6. 檢查結果之判定與視需要尋求協助：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
7. 執行臨床技能後之相關處置：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
8. 與病人溝通及解釋之技巧：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
9. 是否顧及病人感受/專業程度：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	
10. 執行臨床技能之整體表現：	1 2 3	4 5 6	7 8 9	未評估
評量結果	有待加強	合乎標準	優良	

教師回饋意見：

--

註：1.由臨床教師或學員自行擇數項合適項目進行評核(得不用所有項目均評核)。

2010年03月制訂

6.7 迷你臨床演練與評估 (Mini-CEX, Clinical Evaluation Exercise) (表六)

財團法人奇美醫院加護醫學部

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：_____ 床號：_____

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 ☐人道專業 ☐臨床判斷 ☐諮商衛教 ☐組織效能 ☐整體適任

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. 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 ☐對病人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

4. 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

5. 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

6. 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		

7. 整體臨床照護

☐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		

回饋評語：

學員簽名：_____

教師簽名：_____