



奇美醫療財團法人奇美醫院
Chi Mei Medical Center

加護醫學部實習醫學生訓練作業
管理程序書

文件編號：總院-加護-醫事-2-00002

版 次：02

制訂日期：2022-11-01

修訂日期：2024-06-21

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：2024/06/26 11:12		

※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

文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	1/10
				版次	02

1.目的：訓練計劃係培養實習醫學生使能從事下列工作

1.1 瞭解加護病房之作業流程及治療準則。

1.2 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。

1.3 觀察並協助主治醫師及住院醫師診治重症病人。

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

3.6 Journal of American Medical Assocaition (JAMA)

3.7 Archive of Internal Medicine

3.8 The Lancet

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

3.10 Bart C: Critically III Patient, 2nd edition

3.11 Paul L: The ICU Book 5th Edition

3.12 Hillary D: Decision Medical illustrated

3.13 Tsuyoshi S: Emergency Medicine illustrated

3.14 Sattar F: A concise Handbook of Respiratory Disease

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

3.16 Gilroy: Basic neurology



文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	2/10
				版次	02

3.17 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 依醫學教育委員會及相關學校所認定的實習醫學生。

5.1.1.2 訓練期間分為 2 星期或 4 星期。

5.2 訓練內容：

5.2.1 加護病房實習醫學生臨床訓練課程內容

5.2.1.1 認識重症病人常見症狀或徵象

5.2.1.1.1 醫五實習醫學生：發燒、胸痛、呼吸困難、吐血/咳血、腹痛、水腫、意識變化。

5.2.1.1.2 醫六實習醫學生：發燒、心悸、胸痛、呼吸困難、吐血/咳血、腹痛、噁心/嘔吐、血便、水腫、寡尿、意識變化。

5.2.1.2 重症常見疾病

5.2.1.2.1 醫五實習醫學生：呼吸衰竭、休克、腦中風、中樞神經系統感染、心肌梗塞、急性呼吸窘迫症候群、消化道出血、失償性肝硬化、腎衰竭、嚴重胰臟炎、敗血症、糖尿病酮酸中毒、高滲透性高血糖症候群、癲癇、藥物中毒、外科術後照顧。

5.2.1.2.2 醫六實習醫學生：通氣呼吸衰竭、氧合呼吸衰竭、手術相關呼吸衰竭、休克相關呼吸衰竭、敗血性休克、低血管容積休克、心因性休克、阻塞性休克、腦梗塞、腦出血、中樞神經系統感染、不穩定心絞痛、心肌梗塞、高靜水壓肺水腫、急性呼吸窘迫症候群、低膠體滲透壓肺水腫、上



文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	3/10
				版次	02

消化道出血、下消化道出血、失償性肝硬化、急性腎衰竭、慢性腎衰竭、慢性腎衰竭急性惡化、嚴重胰臟炎、糖尿病酮酸中毒、高滲透性高血糖症候群、重積性癲癇、藥物中毒、外科術後照顧。

5.2.1.3 理學檢查技巧

5.2.1.3.1 醫五實習醫學生及醫六實習醫學生：理學檢查包含：生命徵象（含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率、末梢溫度、尿量評估）、胸腔檢查、心血管及周邊脈搏檢查、腹部檢查、四肢檢查、神經學檢查。

5.2.1.4 心電圖及影像學判讀

5.2.1.4.1 醫五實習醫學生：心電圖操作與判讀、胸部 X-光判讀

5.2.1.4.2 醫六實習醫學生：心電圖操作與判讀、胸部 X-光判讀、基礎腦部電腦斷層檢查判讀、基礎胸部電腦斷層檢查判讀、基礎腹部電腦斷層檢查判讀、基礎腦部核磁共振檢查判讀、基礎超音波檢查判讀。

5.2.1.5 臨床技能觀察及操作

5.2.1.5.1 醫五實習醫學生：觀察中央靜脈導管置放、觀察氣管內管置入、了解呼吸器運作原理、了解鎮定劑使用原則、了解動脈血判讀原則、觀察腹水抽取、觀察胸水抽取、觀察腰椎穿刺、基本急救及心肺復甦術。

5.2.1.5.2 醫六實習醫學生：住院醫師指導下執行中央靜脈導管置放、住院醫師指導下執行氣管內管置入、了解呼吸器運作原理、了解鎮定劑使用原則、了解動脈血判讀原則、住院醫師指導下執行腹水抽取、住院醫師指導下執行胸水抽取、住院醫師指導下執行腰椎穿刺、基本急救及心肺復甦術、認識 PICO、i-CON、CVVH、IABP、ECMO、HFOV 使用時機。

5.2.1.6 全人照護教育

5.2.1.6.1 全人照護（Holistic Health Care）的目標，包括以病人為



文件 編號	總院-加護- 醫事-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	4/10
				版次	02

中心之生理、心理、靈性及社會之醫療照護，也要提供民眾促進健康與預防疾病之道，並能及時、有效提供或安排適當之長期照護或安寧照護。

5.2.1.6.2 全人照護之臨床學習場域包括加護病房住診教學及跨領域團隊訓練，透過參與醫療團隊照護病人，以學習全人照護之臨床能力。

5.2.1.6.3 參加加護醫學部全人照護跨領域團隊會議。

5.2.1.6.1 針對自己照顧的加護病房病人，與主治醫師討論後，實習醫學生每週填寫一次「全人照護教育記錄表」。

5.3 訓練活動：

5.3.1 實習醫師報到時會給予環境介紹及告知教學活動（附件一）。

5.3.2 晨會病例討論會：每週三次，由主治醫師主持。

5.3.3 期刊研讀：每週一次，由主治醫師主持。

5.3.4 一般病例暨死亡病例討論會：每週一次，由部長主持。

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 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。

5.3.7 每位實習醫師在臨床上皆有一位住院醫師及主治醫師一起討論及指導。

5.3.8 每位實習醫學生會有每週 1 次夜間值班學習。

5.3.9 醫五實習醫學生值班至晚上十點。。

5.3.10 六年級實習醫師值班至隔天早上八點，隔天下午休假。

5.4 考核：



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-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	5/10
				版次	02

5.4.1 由負責指導之主治醫師評定。

5.4.2 負責指導的主治醫師與實習醫學生進行雙向回饋，並做成記錄。

5.4.3 離開加護醫學部前一週由加護病房內科主任與實習醫學生進行雙向教學回饋，並做成記錄。

5.4.4 離開實習單位繳交全人紀錄 2-4 張。

5.4.5 加護醫學部臨床技能實作與評量（DOPS）（附件二）

5.4.6 加護醫學部迷你臨床演練與評估（附件三）

6.附件

6.1 本部網頁：

<http://sub.chimei.org.tw/57800/index.php/doctor>

每週 Journal Meeting powerpoint 檔及 Case conference 檔

6.2 附件一 加護醫學部討論會議及教學活動時間表

加護醫學部每月會議及教學活動

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 & Clerk teaching
W 三	08:00	4F ICU 討論室	Morning Meeting
	08:30	4F ICU 討論室	Resident & Clerk teaching
W 四	08:00	第五醫療大樓第三會議室	Case conference / Mortality conference
	16:00	急診討論室	ICU & ER combined conference (每年依急診排定)
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)



2. 執行臨床技能前之準備工作：



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-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	7/10
				版次	02

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

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



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-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	8/10
				版次	02

6.5 附件三 加護醫學部迷你臨床演練與評估

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
------	-------	-------	-------



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-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	9/10
				版次	02

	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：			



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-2-00002	文件 名稱	加護醫學部實習醫學生訓練作業 管理程序書	頁次	10/10
				版次	02

學員簽名：_____

教師簽名：_____

2010 年 03 月制訂

