

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院



中 醫部 編製 教 學 部 編印

中醫部實習中醫學生教學訓練計畫

臨床實作訓練須知	
壹、醫院宗旨、願景、目標與安全宣言	i
貳、教學資源	i
參、臨床實作訓練規範	ii
肆、改善醫病關係 PDCA	iv
伍、醫學倫理五原則 ABCDE	V
陸、全人照護訓練計畫	vi
柒、本院緊急廣播代號	ix
捌、感染管制處理流程	Χ
玖、緊急災害暨應變措施	xii
臨床實作訓練計畫	
壹、訓練宗旨	1
貳、訓練目標	1
參、教學師資	5
肆、教學資源	7
伍、訓練課程	9
陸、訓練方式	20
柒、考評機制	24
附件 1 、訓練考核表	27
附件 2、訓練回饋表-對臨床教師表	. 28
附件 3、訓練回饋表-對科(部)	. 29
附件 4、迷你臨床演練評量	31
附件 5、中醫針灸 操作技能直接觀察評估表(DOPS)	33
附件 6、中醫傷科 操作技能直接觀察評估表(DOPS)	34
附件7、中醫門診訓練計畫書	35
附件 8、中醫會診訓練計畫書	38

臨床實習訓練須知

壹、醫院宗旨、願景、目標與安全宣言

- 一、宗旨:守護生命、守護健康、守護愛。
- 二、願景:
 - 1、加強資源整合達到永續經營的目的(守護生命)。
 - 2、提供全人全程的卓越醫療品質,成為雲嘉南最被信賴的醫院(守護健康)。
 - 3、樹立人本醫療的典範(守護愛)。

三、目標:

- 1、提昇醫療品質與病人安全。
- 2、強化科際協調合作。
- 3、提升專業學術聲望。
- 4、提升醫院能見度。
- 5、強化醫療人文及社區醫療。
- 四、本院安全宣言:安全用心、工作安心、家人放心。

貳、教學資源

- 一、中醫部辦公室內有單槍、電腦、書櫃、醫學書籍等設備,提供學員使用。
- 二、辦公室:公用電腦6台、印表機1台、掃描機1台。
- 三、實證醫學中心(感恩樓 13F):電腦7台。
- 四、臨床技能中心(感恩樓 13F)。
 - 1、急診模擬教室:急救車、電擊器、VITALSIM 假人、氧氣、抽吸器…等。
 - 2、加護病房模擬教室:急救車、電擊器、SIMMAN 假人、氧氣、抽吸器…等。
 - 3、開刀房模擬教室:內視鏡訓練模組、氣管處置模組等各類處理模組…等。
 - 4、手術技能教室: IV 靜脈手臂、縫合訓練腿部、縫合訓練手臂…等,並配有雙電腦螢幕,可一邊觀看老師操作之實況,一邊對照上課講義資料。

參、臨床實作訓練規範

前 言:為使學員在輪派各科訓練時有所依循,特訂定臨床實作訓練規範。

第一條:學員於訓練期間應遵行各訓練場所所規定之各項規則。

第二條:學員來院時,因應教學需求須接受職前教育訓練,其時間與課程,按實際 需求另訂之。

第三條:學員於本院接受訓練期間,科別經排定後不得任意自行更改,如欲更動, 需經原預排及更換後科別之科主任雙方同意,並由教學部處理相關事項。

第四條:服裝儀容規定:

- 訓練期間服裝儀容應依本院見實習生管理辦法之規定,並佩戴識別證以茲辨識。
- 2、病人或家屬問及診斷與治療過程時,不得逕對病人或家屬做說明或建議,委 婉向病人說明請向上級醫師詢問病情。
- 3、為嚴格執行感染管制,特殊單位工作服不得穿出單位外。

第五條: 臨床實作訓練規定

- 在臨床上,應對上級醫師負責,並與護理人員保持良好合作關係,遇到困難時,報請由上級醫師支援處理,必要時通報教學部處理。
- 2、病人或家屬問及診斷與治療過程時,不得逕對病人或家屬做說明或建議,委 婉向病人說明請向上級醫師詢問病情。
- 3、從事觸及身體之檢查或治療時,應先獲得病人同意,並有第三者在場,且需謹言慎行;當病人拒絕檢查或治療時,應先求助上級醫師。
- 4、學員應隨同住院(總)醫師、主治醫師及科主任巡視病房,且隨時報告病人之 病情,並在上級醫師指導下,施行處方、特殊檢查及治療。
- 5、應對所照護病人負責,對病情、治療、成效,加以詳細記載,遇病情重大變化時,立即報告上級指導醫師,病人出院前,完成其各項病歷記錄。
- 6、準時參與科內各項會議與各項教學活動,參加前務必告知指導醫師,臨床上 與上級醫師進行工作交班。
- 7、每位學員皆安排一位生活導師,提供各種諮詢輔導與個別指導;學員務必參加座談會,各單位或指導醫師及教學部藉以瞭解每位學員訓練狀況,並針對反應事項及建議進行檢討改善。
- 8、對各科教學建議可直接向該科教學負責人或教學部反應。
- 9、各科開設之教學門診及核心課程教學請準時前往參與,並於每科訓練結束後繳回紀錄表。紀錄表內容須詳實且需由臨床教師修改並核簽後始算完整。
- 10、訓練結束須辦理離院手續。

第六條:請假規定

- 1、依本院醫師請假辦法辦理。
- 2、應於請假三天前經指導醫師同意,並完成請假單填寫附上證明後,經總醫師及指導教師簽名核准,至教學部掃瞄存查請假單,始完成請假手續。

113年5月修訂

- 3、上班時如須就醫診治或突患疾病,應先口頭告知臨床教師請假,准假後方能離開。事後須補辦請假手續並附上證明辦理,否則以曠班論處
- 註:請公、病、事假須檢附相關證明文件。

第七條:訓練考核規定

- 1、學員於各科訓練期間,每月依指導科別評量一次 mini-CEX 或 DOPS(依科別規定)。
- 2、各科訓練結束由臨床教師填寫考核表進行評核。
- 3、學員填寫教學課程及教師評估表進行回饋。

臨床實習訓練計畫

壹、訓練宗旨

透過本訓練計劃使中醫實習中醫學生在本部的實習時間內,充實中醫臨床教學內容、培養醫學生全人照護之臨床能力、增進臨床教學水準、傳承訓練經驗,並落實中醫醫療機構負責醫師的督導功能,促進中醫醫療機構健全發展,提供民眾完整的醫療服務,特訂定此一訓練計畫。

貳、訓練目標

一、中醫內科:

- 1、一般學習目標:主要學習目標為中醫內科四診現代化及臨床診斷之訓練。包括:
 - (1)學習中醫內科望、聞、問、切四診現代化儀器的基本觀念與原理。
 - (2)每週須跟 5 診,學習初診病患之病史詢問、理學檢查,病歷之寫作,並由主治醫師安排相關門診教學活動。
 - (3)病房會診,學習急重症病患的觀察,瞭解中、西醫同時處置病患所可能發生 點與缺點。
 - (4)於門診或會診教學中,適時教導醫學倫理及法律等相關問題。
 - (5)参加中醫部內科所有教學活動及小組討論,建立以問題導向為主的小組教學,並訓練中醫期刊之蒐集與整理。
 - (6)參與中醫部教學會議,學習內科疾病基本概念,如神經系統的檢查、睡眠 障礙、中風、尿液常規與腎功能檢查、糖尿病、排尿問題、咳嗽、喘證、 消化道症狀、黃疸、肝病、過敏性鼻炎、傳統醫學在惡性腫瘤治療所扮演 的角色、中醫四診現代化之研究等。

二、中醫婦科:

- 1、主要學習目標為婦科四診及臨床思路之訓練。包括:
 - (1)學習處理婦科會診事務及病房照護。
 - (2)每週須跟 5 診,學習初診之問診、病歷之寫作、及婦科常見疾病之診斷與治療, 包括月經病症,帶下病症,胎產病症等。視情況於教學檢討會議討論調整或部長 指示調整。
 - (3) 参加婦科所有教學活動及小組討論,並訓練中醫期刊之蒐集與整理。
 - (4)於門診或會診教學中,適時教導醫學倫理及法律等相關問題。

三、中醫兒科:

- 1、主要學習目標為兒科四診及臨床思路之訓練。包括:
 - (1)學習處理兒科會診事務及病房照護。
 - (2)每週須跟5診門診,學習初診之問診、病歷之寫作、及兒科常見疾病之診斷與治療,包括外感、過敏、便秘、腹瀉、咳嗽等。視情況於教學檢討會議討論調整或 部長指示調整。

- (3)参加兒科所有教學活動及小組討論,並訓練中醫期刊之蒐集與整理。
- (4)於門診或會診教學中,適時教導醫學倫理及法律等相關問題。

四、中醫針灸科:

- 主要學習目標為臨床經絡穴位與針刺手法之訓練,學習針灸儀器操作,包括:
 - (1) 針灸科環境介紹。
 - (3) 針灸問診技巧。
 - (5) 針灸適應症與禁忌。
 - (7) 電腦資訊系統簡介與使用法。
 - (9) 生物能原理與使用。
 - (11) 拔罐療法。
 - (13) 頭皮針療法。
 - (15) 阿是穴。
 - (17) 電針療法。
 - (19) 雷射針灸療法。

- (2) 針灸病歷書寫原則。
- (4) 物理檢查。
- (6) 針灸基本手法。
- (8) 良導絡原理與使用。
- (10) 放血療法。
- (12) 灸法。
- (14) 耳針療法。
- (16) 腕、踝、眼針療法。
- (18) 針灸臨床配穴選穴思路。
- (20) 針灸之現代研究及進展。
- 2、每週跟5診。於門診或會診教學中,適時教導醫學倫理及法律等相關問題。視情況 於教學檢討會議討論調整或部長指示調整。

五、中醫傷科:

- 1、主要學習目標為中醫傷外科臨床教學診療與評核,包括:
 - (1)傷外科病歷寫作教學與評核。
 - (2)傷科推拿整復基本手法學習與評核:理筋基本手法,如輕度按摩法、深度按摩法、揉法、擦法、滾法、擊打法、拿捏法、點穴法、屈伸關節法、旋轉搖晃法、腰部背伸法、抖法,以及關節單純脫位之整復基本手法。
 - (3)傷外科內外治法:包含內服藥、外用方藥的製備與操作(可配合中藥局完成)及 薰蒸洗...等外治法。
 - (4)傷外科外用藥的包紮。
- 2、傷外科臨床實習,包括:
 - (1)傷外科病歷寫作教學。
 - (2)學習下列主題之疾病、病症或病徵之診療:
 - ①骨骼關節軟組織:關節炎/痛、肌(腱)炎、頸項痛、上背痛、腰痛、胸脅痛。
 - ②骨折/後遺症調理。
 - (3)傷外科病位放射線影像學診察判讀。
 - (4)每週跟 5 診。於門診或會診教學中,適時教導醫學倫理及法律等相關問題。視情 況於教學檢討會議討論調整或部長指示調整。

六、中藥局:

- 1、主要學習目標為瞭解中藥局作業準備,與具有中藥材的鑑別能力,包括:
- (1)中藥局作業標準流程,包含藥局管理、倉儲、調劑、水藥調劑、藥局環境設計等。

- (2)調劑作業操作。
- (3)常用中藥之辨識。
- (4)常用藥品之泡製。
- (5)常用中藥之儲存管理。
- (6)用中藥製劑。

多、教學師資

一、訓練計畫主持人:

姓名	現職	學經歷/教職	專長
陳韋任	生訓練計畫主持人中醫傷科	■部定講師(講字第 150460 號) ■體育大學運動科學所博士班(進修中) ■中國醫藥學院中醫學系 ■大林慈院中醫科總醫師 ■大林慈院中醫科住院醫師	■ 椎間盤突出 ■ 骨刺壓迫 ■ 椎管狹窄 ■ 骨折脱陷 ■ ■ 退骨質滿傷 ■ 骨折脱傷 ■ ■ 門跌損傷 ■ 剛子子子 ■ 門針刀中醫微創 ■ 小針、美遺症 ■ 小針入後遺症 ■ 中風及後遺症 ■ 骨科腫瘤化放療術後調理 治療

二、臨床	二、臨床指導教師:						
姓名	現職	學經歷	專長				
廖厚勳	中醫內科 主任 中醫內科主 治醫師	■部定講師(講字第 148482 號) ■中國醫藥大學中醫學系醫學碩士 ■中國醫藥大學中醫學系 ■大林慈院中醫科總醫師 ■大林慈院中醫科住院醫師	■失眠 ■一般感冒 ■胃食道逆流 ■過敏性鼻炎 ■中風後遺症 ■退化性關節炎 ■急性落枕及腰扭傷 ■癌症化放療副作用				
陳柏全	中醫內科主治醫師	■長庚大學傳統中國醫學研究所碩士 ■中國醫藥大學中醫學系 ■部定講師(講字第 097407 號) ■花蓮慈濟醫院中醫科主治醫師 ■林口長庚紀念醫院中醫內科主治醫師	■小兒過敏性疾患 ■小兒體質調整 ■腫瘤術後及放、化療時之輔助療法 ■過敏免疫風濕疾病 ■肝膽腸胃道疾病 ■功能性及退化性疾病(如大腸激躁症、更年期症候群、退化性關節)				
鄭竹晏	中醫內科主治醫師	■中正大學成人與高齡教育(進修中) ■中國醫藥學院中醫學系 ■大林慈院中醫科總醫師 ■大林慈院中醫科住院醫師	■一般內科(腸胃、感冒、皮膚、 自律神經失調) ■老年醫學(失智、衰弱、骨質、 疏鬆) ■男科醫學(排尿、不孕、性功 能)				
鍾郁蓉	中醫內科主治醫師	■慈濟大學學學士後中醫學系 ■大林慈院中醫科總醫師 ■大林慈院中醫科住院醫師	■耳鼻喉口腔疾病(化放療後遺症) ■婦科疾病(月經不調) ■皮膚疾病(蕁麻疹. 濕疹. 青春痘)				

姓名	現職	學經歷	事長
楊紓怡	中醫婦兒科 主任	■部定講師(講字第 151845 號) ■中國醫藥大學學士後中醫學系 ■大林慈院中醫科總醫師 ■大林慈院中醫科住院醫師	■不孕症 ■月經異常 ■帯下病 ■腸胃疾患 ■減重 ■筋骨酸痛症 ■過敏性疾患 ■更年期症候群
何怡慧	中醫婦科主治醫師	■上海中醫藥大學針灸推拿學碩士 ■中國醫藥大學學士後中醫系 ■惠民中醫診所中醫門診中醫師 ■天晟醫院中醫部中醫師 ■福安堂姜聯合中醫診所中醫師 ■台灣中醫臨床醫學會中醫師婦科專 科醫師	■調經安胎 ■產後調理 ■子宮肌瘤 ■乳房病 ■腫瘤癌症 ■黒斑 ■美容 ■減重 ■不孕 ■轉骨 ■過敏 ■體質調整
陳佳蓉	中醫婦科主治醫師	■慈濟大學學學士後中醫學系 ■大林慈院中醫科總醫師 ■大林慈院中醫科住院醫師	■婦科疾病 ■産後調理 ■一般內科(感冒.咳嗽.腸胃道疾 病)
郭怡婷	中醫兒科主治醫師	■中國醫藥大學生物醫學研究所博士 班(進修中) ■中國醫藥大學中醫學系醫學士 ■中國醫藥大學中醫學系醫學士 ■中國醫藥大學內設醫院中醫醫 ■中國醫藥大學內設醫院中醫 ■大林慈濟醫院中醫部連 ■大林慈濟醫院中醫部總醫師/住院 醫師 ■大林慈濟醫院中醫部總醫師/住院 醫師 ■大林慈濟醫院中醫部總醫師/住院 醫師 ■大林慈濟醫院中醫部總醫師/住院 醫師	■別見體質調養 ■別節
葉明憲	中醫部主任中醫針傷科主任中醫傷科主治醫師	 申國醫藥大學類風濕性關節炎患者體質研究 ■陽明大學生理學碩士 申國醫藥學院醫學士 ■部定助理教授(助理字第 151741 號) ■中國醫藥學院中醫部醫師 	■腫瘤調養 ■體質調養 ■過敏性疾病 ■能量診斷法 ■放、化療術後調養 ■飲食運動及傷科治療
林正德	針炙科 主治醫師	■北京中醫藥大學■阿根廷中醫公會附設中醫學院院長■中華針灸醫學會針灸專科醫師■國際針灸水平考試通過A級針灸醫師	■心臟疾病 ■眼睛疾病 ■皮膚疾病 ■各種痠痛症 ■肝膽腸胃疾病 ■腎臟生殖泌尿疾病 ■呼吸系統疾病 ■中風及車禍後遺症
黄雅慧	針炙科 主治醫師	■中國醫藥學院醫學士■嘉義基督教醫院中醫部醫師■同仁堂兼任主治醫師■中華民國內科專科醫師■中華民國針炙科專科醫師	■痛經 ■體重控制 ■更年期障礙 ■各種痠痛症

姓名	現職	學經歷	專長
阮膺旭		■中國醫藥大學中西醫結合研究所 ■中國醫藥學院中醫學系 ■大林慈院中醫科總醫師 ■大林慈院中醫科住院醫師	■咳嗽 ■過敏 ■氣喘 ■中風後遺症 ■巴金森氏症 ■顔面神經麻痺
李欣樺		■中央研究院轉譯醫學博士學位進修■慈濟大學學學士後中醫學系■大林慈院中醫科總醫師■大林慈院中醫科住院醫師	■蕁麻疹、濕疹、乾癬、青春痘、中醫無痛針灸 ■美顏針(淡斑、除皺、拉提) ■婦女疾病(月經病)

三、臨床指導藥師:

姓名	現職	學經歷	專長
梁育彰	藥學部中藥組組長 中藥學指導藥師	嘉南藥理科技大學藥學系	■庫存管理 ■中藥調劑 ■炮製處置
蕭竹賀	中藥局指導藥師	中國醫藥學院藥學系	■中藥調劑 ■炮製處置
林佳霖	中藥局指導藥師	中國醫藥學院藥學系	■中藥調劑 ■炮製處置

肆、教學資源

一、中醫內科:

1、中醫基礎理論:知音出版社。 2、方劑學:知音出版社。

3、中藥學:知音出版社。 4、診斷學:知音出版社。

5、方劑用法十講:知音出版社。 6、藥用法十講:知音出版社。

7、傷寒論:知音出版社。 8、溫病學:知音出版社。

9、金匱要略:知音出版社。 10、中醫內科學:知音出版社。

11 · Harrison's Principle of Internal Medicine : Mc Graw Hill •

12、中國期刊網各種中醫雜誌及中西醫結合雜誌。

13、中藥調劑作業流程。

二、中醫婦科:

1、女性生殖生理與內分泌學(王馨世編著):合記書局。

2、中醫婦科學:知音出版社。 3、婦科心法新解:弘祥出版社。

4、名老中醫婦科醫論醫話精選:樂群出版社。

5、名老中醫之路(一)(二)(三): 啟業書局。

6、婦人規:廣東科技出版社。 7、婦科基礎理論:人民衛生出版。

8、月經病症:人民衛生出版社。 9、婦科雜病:人民衛生出版社。

10、胎產病症:人民衛生出版社。 11、傅青主醫學:學苑出版社。

12、中醫婦科臨床禁忌手冊:中國協和出版社。

113年5月修訂

13、婦科方藥心得十五講(夏桂成編著):人民衛生出版社。

三、中醫兒科:

1、臨床兒科學:黃富源,嘉洲出版社。

2、中醫兒科學:知音出版社。

3、醫宗金鑑(幼科雜病心法要訣):人民衛生出版社。

4、中醫兒科臨床禁忌手册:中國協和出版社。

5、名老中醫之路(一)(二)(三): 啟業書局。

四、中醫針傷科:

1、治療儀器:

名稱	型式	功能
電針機	110/250watts	疏經理氣,散瘀鎮痛。
遠紅外線治療儀	TY-101	疏經理氣,散瘀止痛。
心率變異分析儀	TS-0411	記錄心跳間隔
雷射針灸治療儀	PT1	無痛、安全、低能量雷射穴位治療。

伍、訓練課程

- 一、中醫內科:2.5個月
 - 1、中醫內科實習需知:
 - (1)中醫會診:(依照中醫會診訓練計畫書規定)
 - ①每日須查詢是否有新的會診病人,當日之會診必須於 24 小時內完成,且於 病歷中詳細記載(內容須包括 S.O.A.P.)。
 - ②須注意該病患的中藥是否有按時服用,並注意中藥是否已快用完,並通知 負責之住院醫師及主治醫師。
 - ③換科時,要確實移交該病患的 S/S,將目前所進行的醫療處置交接給下一位 實習中醫學生。
 - ④定期跟隨該月指導醫師和住院醫師進行查房,在指導醫師指導下進行相關 治療業務。
 - (2)門診跟診:(依照中醫門診訓練計畫書規定)
 - ①須確實跟診,違者以曠課論並送交教學部處理。每週須交門診跟診病歷報 告一篇,交給指導醫師修改。
 - ②完成跟診後,門診跟診表需確實請指導醫師簽名,並於每月最後一週週五 交由教學總醫師查核。
 - ③跟診時若從其它診間商借椅子或其他用品,請記得歸位以維持診間之整 潔。
 - ④如果超過門診時間,仍留在診間討論或查閱病歷,最後離開者應協助關門、關燈。
 - ⑤醫師看診時勿打盆,初診患者由實習中醫學生問診,且詳實紀錄於病歷上 (內容:現病史、過去病史、中醫四診、診斷及擬方),門診結束後再提出與 指導醫師討論。
 - ⑥跟診時男醫師一律打領帶,女醫師請著長褲或裙子以樸素為主,切勿過於 暴露。
 - (3)參與中醫部教學活動:
 - ①每週一、五早上7:30之教學活動,由總醫師安排值日生負責場地佈置, 如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於會議結束一週內交 由總醫師修改及查核後進行歸檔。
 - ②每週定期進行核心課程教學活動,務必確實參與,且由總醫師安排值日生 負責場地佈置,如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於課 程結束後,交由該課程指導醫師簽核。
 - ③任何應參與之教學活動都務必準時參與,凡遲到(超過 10 分鐘)或缺席超過 三次者送交教學部處理。
 - ④實習中醫學生需參與每週週二全院學術演講。

(4)注意事項:

- ①實習中醫學生各項教學活動若有衝突,則順序為核心課程教學為最優先,會 診學習次之,門診跟診學習再次之。若遇沒有門診跟診時,應留在中醫部會 議室或圖書館學習。
- ②實習中醫學生應配合主治醫師或住院醫師的臨床研究工作,如門診問診、 儀器操作、期刊收集等。
- ③ 所有報告應於規定期限交予負責醫師,逾期則於學習成績上斟酌扣分。
- ④實習中醫學生不可借調病歷或將病歷攜出診間,除非經由主治醫師同意。
- ⑤請假規則:經主治醫師同意後,拿請假單給總醫師、指導醫師簽名,教學部 掃描備檔後,始得完成請假手續。事後仍須補跟診。
- ⑥120 方考試:未滿 70 分者須補考,若仍不及格者應補交報告。
- ⑦實習中醫學生須參與並協助中醫部舉辦之各項學術研討會,並作為平常成績之依據。
- ⑧每月底需由該月指導醫師及住院醫師完成 mini-CEX 評核。

2. 學術活動表:

星期	_	=	Ξ	四	五
上午	7:30-8:30 病例報告 中醫部會議室 中醫全體醫師	7:30-8:30 全院演講 第一會議室 全院醫師		09:00-11:00 核心課程教學 中醫部會議室 主治醫師	7:30-8:30 期刊報告 中醫部會議室 中醫全體醫師
下午			13:30-15:30 核心課程教學 中醫部會議室 主治醫師	13:30-15:30 核心課程教學 中醫部會議室 主治醫師	

^{*}核心課程教學時間依各主治醫師時間調動

3. 中醫內科相關書籍:

- (1)診斷學:包括臨床望、聞、問、切四診的訓練。主要研讀書籍為:
 - ①中醫診斷學,馬建中,國立編譯館。
 - ②中醫診治新探,啟業書局。
 - ③四診心法,醫宗金鑑。
 - ④婦科心法,醫宗金鑑。
- (2)藥物學:包括臨床用藥注意事項與常用藥物配伍之認識。主要研讀書籍為:
 - ①中藥臨床運用,啟業書局。
 - ②中藥用法十講,啟業書局。
- (3)方劑學:包括常用方劑之臨床運用及理、法、方、藥的分析。主要研讀書籍 為:
 - ①方劑學,貴陽中醫學院。

- ② 實用方劑學,樂群出版社。
- (4)傷寒論:包括六經傳變及其湯證運用,知音出版社出版。
- (5)金匱要略:知音出版社出版。
- (6)溫病學:包括衛氣營血、三焦、臟腑及六淫等證候之辨析。主要研讀書籍以知音 出版社出版者為主。
- (7)中醫內科學:包括中醫內科各系統常見病證之病因病機及臨床處理。主要 研讀書籍為:
 - ①中醫內科臨床實用計畫,劉俊昌,弘祥出版社。
 - ②中醫治法學,樂群出版公司。
 - ③名老中醫醫論醫話精選,樂群出版公司。
 - ④婦人良方大全(或濟陰綱目)。

二、中醫婦科:1.5個月。

- 1、中醫婦科實習需知:
 - (1)中醫會診:(依照中醫會診訓練計畫書規定)
 - ①每日須查詢是否有新的會診病人,當日之會診必須於 24 小時內完成且於病歷中詳細記載(內容須包括 S.O.A.P.)。
 - ②須注意該病患的中藥是否有按時服用,並注意中藥是否已快用完,並通知負責之住院醫師及主治醫師。
 - ③換科時,要確實移交該病患的 S/S,將目前所進行的醫療處置交接給下一位 實習中醫學生。
 - ④定期跟隨該月指導醫師和住院醫師進行查房,在指導醫師指導下進行相關治療業務。
 - (2)門診教學:(依照中醫門診訓練計畫書規定)
 - ①須確實跟診,違者以曠課論並送交教學部處理。每週須交門診跟診病歷報告 一篇,交給指導醫師修改。
 - ②完成跟診後,門診跟診表需確實請指導醫師簽名,並於每月最後一週週五交 由教學總醫師查核。
 - ③跟診時若從其它診間商借椅子或其他用品,請記得歸位以維持診間之整潔。
 - ④如果超過門診時間,仍留在診間討論或查閱病歷,最後離開者應協助關門、關燈。
 - ⑤醫師看診時勿打盆,初診患者由實習中醫學生問診,且詳實紀錄於病歷上 (內容:現病史、過去病史、中醫四診、診斷及擬方),門診結束後再提出與 指導醫師討論。
 - ⑥跟診時男醫師一律打領帶,女醫師請著長褲或裙子以樸素為主,切勿過於暴 露。
 - (3)參與各項教學活動:

- ①每週一、五早上7:30之教學活動,由總醫師安排值日生負責場地佈置,如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於會議結束一週內交由總醫師修改及查核後進行歸檔。
- ②每週定期進行核心課程教學活動,務必確實參與,且由總醫師安排值日生負責場地佈置,如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於課程結束後,交由該課程指導醫師簽核。
- ③任何應參與之教學活動都務必準時參與,凡遲到(超過10分鐘)或缺席超過 三次者送交教學部處理。
- ④實習中醫學生需參與每週週二全院學術演講。

(4)注意事項:

- ①實習中醫學生各項教學活動若有衝突,則順序為核心課程教學為最優先,會 診學習次之,門診跟診學習再次之。若遇沒有門診跟診時,應留在中醫部會 議室或圖書館學習。
- ②實習中醫學生應配合主治醫師或住院醫師的臨床研究工作,如門診問診、儀 器操作、期刊收集等。
- ③ 所有報告依規定期限交予負責醫師,逾期則於學習成績上斟酌扣分。
- 4)實習中醫學生不可借調病歷或將病歷攜出診間,除非經由主治醫師同意。
- ⑤請假規則:經主治醫師同意後,拿請假單給總醫師、指導醫師簽名,教學部掃 描備檔後,始得完成請假手續。事後仍須補跟診。
- ⑥120 方考試:未滿 70 分者須補考,若仍不及格者應補交報告。
- ⑦實習中醫學生須參與並協助中醫部舉辦之各項學術研討會,並作為平常成績之依據。
- ⑧每月底需由該月指導醫師及住院醫師完成 mini-CEX 評核。

2. 學術活動表:

星期	_	二	Ξ	四	五
上午	7:30-8:30 病例報告 中醫部會議室 中醫全體醫師	7:30-8:30 全院演講 第一會議室 全院醫師			7:30-8:30 期刊報告 中醫部會議室 中醫全體醫師
下午	13:30-15:30 核心課程教學 中醫部會議室 主治醫師			14:30-16:30 核心課程教學 中醫部會議室 主治醫師	

^{*}核心課程教學時間依各主治醫師時間調動

3、推薦之教科書:

- (1)中醫婦科學,知音出版社。
- (2)婦科心法新解,弘祥出版社。
- (3)婦科基礎理論,人民衛生出版社。

- (4)月經病症,人民衛生出版社。
- (5)婦科雜病,人民衛生出版社。
- (6)胎產病症,人民衛生出版社。
- (7)名老中醫婦科醫論醫話精選,啟業出版社。

三、中醫兒科:1個月

- 1. 中醫兒科實習需知:
 - (1)中醫會診:(依照中醫會診訓練計畫書規定)
 - ①每日須查詢是否有新的會診病人,當日之會診必須於24小時內完成,且於病歷中詳細記載(內容須包括S.O.A.P.)。
 - ②須注意該病患的中藥是否有按時服用,並注意中藥是否已快用完,並通知 負責之住院醫師及主治醫師。
 - ③換科時,要確實移交該病患的 S/S,將目前所進行的醫療處置交接給下一位 實習中醫學生。
 - ④定期跟隨該月指導醫師和住院醫師進行查房,在指導醫師指導下進行相關 治療業務。
 - (2)門診跟診:(依照中醫門診訓練計畫書規定)
 - ①須確實跟診,違者以曠課論並送交教學部處理。每週須交門診跟診病歷報告 一篇,交給指導醫師修改。
 - ②完成跟診後,門診跟診表需確實請指導醫師簽名,並於每月最後一週週五交 由教學總醫師查核。
 - ③跟診時若從其它診間商借椅子或其他用品,請記得歸位以維持診間之整潔。
 - ④如果超過門診時間,仍留在診間討論或查閱病歷,最後離開者應協助關門、關燈。
 - ⑤醫師看診時勿打盆,初診患者由實習中醫學生問診,且詳實紀錄於病歷上 (內容:現病史、過去病史、中醫四診、診斷及擬方),門診結束後再提出與 指導醫師討論。
 - ⑥跟診時男醫師一律打領帶,女醫師請著長褲或裙子以樸素為主,切勿過於 暴露。
 - (3)參與中醫部教學活動:
 - ①每週一、五早上7:30之教學活動,由總醫師安排值日生負責場地佈置, 如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於會議結束一週內交 由總醫師修改及查核後進行歸檔。
 - ②每週定期進行核心課程教學活動,務必確實參與,且由總醫師安排值日生 負責場地佈置,如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於課 程結束後,交由該課程指導醫師簽核。
 - ③任何應參與之教學活動都務必準時參與,凡遲到(超過 10 分鐘)或缺席超過 三次者送交教學部處理。
 - ④實習中醫學生需參與每週週二全院學術演講。

(4)注意事項:

- ①實習中醫學生各項教學活動若有衝突,核心課程教學為最優先,會診學習次之,門診跟診學習再次之。若遇沒有門診跟診時,應留在中醫部會議室或圖書館學習。。
- ②實習中醫學生應配合主治醫師或住院醫師的臨床研究工作,如門診問診、 儀器操作、期刊收集等。
- ③所有報告應於規定期限交予負責醫師,逾期則於學習成績上斟酌扣分。
- ④實習中醫學生不可借調病歷或將病歷攜出診間,除非經由主治醫師同意。
- ⑤請假規則:經主治醫師同意後,拿請假單給總醫師、指導醫師簽名,教學部 掃描備檔後,始得完成請假手續。事後仍須補跟診。
- ⑥120 方考試:未滿 70 分者須補考,若仍不及格者應補交報告。
- ⑦實習中醫學生須參與並協助中醫部舉辦之各項學術研討會,並作為平常成績之依據。
- ⑧每月底需由該月指導醫師及住院醫師完成 mini-CEX 評核。

2. 學術活動表:

星期	_		三	四	五
上午	7:30-8:30 病例報告 中醫部會議室 中醫全體醫師	7:30-8:30 全院演講 第一會議室 全院醫師			7:30-8:30 期刊報告 中醫部會議室 中醫全體醫師
下午		14:00-16:00 核心課程教學 中醫部會議室 主治醫師			14:00-16:00 核心課程教學 中醫部會議室 主治醫師

^{*}核心課程教學時間依各主治醫師時間調動

3、推薦之教科書:

- (1)中醫兒科學,知音出版社。
- (2)醫宗金鑑兒科心法,文化圖書公司。
- (3)小兒藥證直訣,力行出版社。
- (4)中醫兒科學,人民衛生出版社。
- (5)萬密齋醫學全書,中國中醫藥出版社。

四、針灸科:2.5個月。

- 1、針灸科實習需知。
 - (1)中醫會診:(依照中醫會診訓練計畫書規定)
 - ①每日須查詢是否有新的會診病人,當日之會診必須於24小時內完成,且於

病歷中詳細記載(內容須包括 S.O.A.P.)。

- ②須注意該病患的中藥是否有按時服用,並注意中藥是否已快用完,並通知負責之住院醫師及主治醫師。
- ③換科時,要確實移交該病患的 S/S,將目前所進行的醫療處置交接給下一位實習中醫學生。
- ④定期跟隨該月指導醫師和住院醫師進行查房,在指導醫師指導下進行相關治療業務。
- (2)門診跟診:(依照中醫門診訓練計畫書規定)。
 - ①須確實跟診,違者以曠課論並送交教學部處理。每週須交門診跟診病歷報告 一篇,交給指導醫師修改。
 - ②完成跟診後,門診跟診表需確實請指導醫師簽名,並於每月最後一週週五交 由教學總醫師查核。
 - ③跟診時若從其它診間商借椅子或其他用品,請記得歸位以維持診間之整潔。
 - ④如果超過門診時間,仍留在診間討論或查閱病歷,最後離開者應協助關門、關燈。
 - ⑤醫師看診時勿打盆,初診患者由實習中醫學生問診,且詳實紀錄於病歷上 (內容:現病史、過去病史、中醫四診、診斷及擬方),門診結束後再提出 與指導醫師討論。
 - ⑥未經醫師允許,對病患不得有治療行為,或擅自向病人及家屬解釋病情,解釋病情請交給當診醫師處理。
 - ⑦接觸患者先詢問病情、患部、病程及需治療部位,確認清楚之後再行治療。
 - ⑧執行醫療業務過程中,若遇患者不適時,需立即知會當診醫師處理。
 - ⑨跟診時若需暫時離開,必須告知當診醫師同意。
 - ⑩治療女性患者應確保環境能免於性騷擾及其他騷擾,需有護理人員在場方可 執行。
 - ①多操作、多練習才能熟能生巧。視病猶親,注意病人感受,培養良醫美德。
 - ②治療完後的醫療廢棄物如棄針或沾血的棉花,請丟至針銳物收集桶及感染性垃圾桶。

(3)參與各項教學活動:

- ①每週一、五早上7:30之教學活動,總醫師安排值日生負責場地佈置,如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於會議結束一週內交由總醫師修改及查核後進行歸檔。
- ②每週定期進行核心課程教學活動,務必確實參與,且由總醫師安排值日生負責場地佈置,如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於課程結束後,交由該課程指導醫師簽核。
- ③任何應參與之教學活動都務必準時參與,凡遲到(超過10分鐘)或缺席超過 三次者送交教學部處理。
- ④實習中醫學生需參與每週週二全院學術演講。

(4)注意事項:

- ① 實習中醫學生各項教學活動若有衝突,則順序為核心課程教學為最優先,會 診學習次之,門診跟診學習再次之。若遇沒有門診跟診時,應留在中醫部會 議室或圖書館學習。
- ②實習中醫學生應配合主治醫師或住院醫師的臨床研究工作,如門診問診、儀 器操作、期刊收集等。
- ③所有報告應於規定期限交予負責醫師,逾期則於學習成績上斟酌扣分。
- ④實習中醫學生不可借調病歷或將病歷攜出診間,除非經由主治醫師同意。
- ⑤請假規則:經主治醫師同意後,拿請假單給總醫師、指導醫師簽名,教學部掃 描備檔後,始得完成請假手續。事後仍須補跟診。
- ⑥120 方考試:未滿 70 分者須補考,若仍不及格者應補交報告。
- ⑦實習中醫學生須參與並協助中醫部舉辦之各項學術研討會,並作為平常成績之依據。
- ⑧針炙科評核方式:以 DOPS 作為針炙科手法評估方式,未滿 70 分者須補考,若仍不及格者應補交報告。

2. 學術活動表:

星期	_	=	Ξ	四	五
	7:30-8:30	7:30-8:30			7:30-8:30
1 6	病例報告	全院演講			期刊報告
上午	中醫部會議室	第一會議室			中醫部會議室
	中醫全體醫師	全院醫師			中醫全體醫師
	15:00-17:00			14:30-16:30	14:30-16:30
T 4	核心課程教學			核心課程教學	核心課程教學
下午	中醫部會議室			中醫部會議室	中醫部會議室
	主治醫師			主治醫師	主治醫師

^{*}核心課程教學時間依各主治醫師時間調動

3、填寫針灸科取穴練習記錄表:

(1)於實習期間學習「穴位取穴」,學習項目如下:

■百會 GV20 ■人中 GV26 ■陽陵泉 GB34■委中 BL54 ■血海 SP10

■三陰交 SP6 ■足三里 ST36 ■太溪 K3 ■太衝 Liv3 ■公孫 SP4

■風池 GB20 ■肩髃 LI15 ■曲池 LI11 ■內關 PC6 ■列缺 LU7

■養老 SI6 ■合谷 LI4 ■丘墟 B40 ■絕骨 GB39 ■手三里 LI10

■外關 TE5 ■神門 H7 ■天宗 SI11 ■腎俞 BL23 ■環跳 GB30

4、推薦之教科書:

· 17 /// 0 /// 11		
書名	作者	出版單位及年份
針灸科學	黄維三	正中書局

灸法、拔罐及放血療法	張成國	中國醫藥學院出版組 1985
七年之病,求三年之艾	張永賢	中國醫藥學院
新針灸大成	林昭庚	中國醫藥學院針灸研究中心出版組
針灸醫學史	林昭庚等	中國中醫藥出版社
經穴按摩保健康	張永賢	元氣齋出版社
書名	作者	出版單位及年份
食療與養生	張成國	元氣齋出版社
現代人的養生之道	張成國	行政院衛生署中醫藥委員會
針灸對穴臨床經驗集		啟業書局
針灸研究論文專輯	林昭庚	中國醫藥學院針灸研究中心
針灸歌賦選		啟業書局
實驗針灸學	林文注	上海中醫學院出版社
經絡之研究	長濱善夫等	五州出版社,1986
針灸科學與技術	魏凌雲	中華書局, 1986
中國針灸處方學	蕭少卿	寧夏出版社, 1982
針灸經絡生物物理學	祝總驤等	北京出版社, 1985
針灸穴位解剖圖譜	祝總驤等	山東人民出版社,1977
經穴斷面解剖圖解	嚴振國	上海科學技術出版社,1983
常用穴位解剖基礎	嚴振國	志遠書局, 1988
中藥用法十講		
針灸科學	黄維三	

6、推薦之針灸雜誌:

(1)中文:

①中國針灸。

②上海針灸雜誌。

3針刺研究

4針灸學報。

⑤ 傳統針刺法研究。

(2)英文:

①美國針灸雜誌。

②針刺與電療研究。

③疼痛。

4針刺新聞。

五、中醫傷科:2個月。

- 1、中醫傷科實習需知。
 - (1)中醫會診:(依照中醫會診訓練計畫書規定)
 - ①每日須查詢是否有新的會診病人,當日之會診必須於24小時內完成,且於病歷中詳細記載(內容須包括S.O.A.P.)。
 - ②須注意該病患的中藥是否有按時服用,並注意中藥是否已快用完,並通知 負責之住院醫師及主治醫師。
 - ③换科時,要確實移交該病患的 S/S,將目前所進行的醫療處置交接給下一位

實習中醫學生。

- ④定期跟隨該月指導醫師和住院醫師進行查房,在指導醫師指導下進行相關 治療業務。
- (2)門診跟診:(依照中醫門診訓練計畫書規定)。
 - ①須確實跟診,違者以曠課論並送交教學部處理。每週須交門診跟診病歷報告一篇,交給指導醫師修改。
 - ②完成跟診後,門診跟診表需確實請指導醫師簽名,並於每月最後一週週五 交由教學總醫師查核。
 - ③跟診時若從其它診間商借椅子或其他用品,請記得歸位以維持診間之整 潔。
 - ④如果超過門診時間,仍留在診間討論或查閱病歷,最後離開者應協助關門、關燈。
 - ⑤醫師看診時勿打盆,初診患者由實習中醫學生問診,且詳實紀錄於病歷上 (內容:現病史、過去病史、中醫四診、診斷及擬方),門診結束後再提出 與指導醫師討論。
 - ⑥未經醫師允許,對病患不得有治療行為,或擅自向病人及家屬解釋病情, 解釋病情請交給當診醫師處理。
 - (7) 包紮以兩個部位為原則,超過兩個部位需當診醫師之同意。
 - ⑧遇患者索取貼布時,不可私下贈送,請交給當診醫師處理。
 - ⑨接觸患者先詢問病情、患部、病程及需治療部位,確認清楚之後再行治療。
 - ⑩執行醫療業務過程中,若遇患者不適時,需立即知會當診醫師處理。
 - ① 跟診時若需暫時離開,必須告知當診醫師同意。
 - ②治療女性患者應確保環境能免於性騷擾及其他騷擾,需有護理人員在場方可執行。
 - ③多操作、多練習才能熟能生巧。視病猶親,注意病人感受,培養良醫 美德。
 - ④治療完後的醫療廢棄物如棄針或沾血的棉花,請丟至針銳物收集桶及感染性垃圾桶。

(3)參與各項教學活動:

- ①每週一、五早上7:30之教學活動,總醫師安排值日生負責場地佈置,如電子簽到、電視投影設定等,以及會議記錄的完成,並於會議結束一週內交由總醫師修改及查核後進行歸檔。
- ②每週定期進行核心課程教學活動,務必確實參與,且由總醫師安排值日生 負責場地佈置,如電子簽到、電視設定等,以及會議記錄的完成,並於課 程結束後,交由該課程指導醫師簽核。
- ③任何應參與之教學活動都務必準時參與,凡遲到(超過10分鐘)或缺席超過三次者送交教學部處理。

④實習中醫學生需參與每週週二全院學術演講。

(4)中醫傷科常規:

- ①外用之濕膏一般以8小時為原則,若遇皮膚過敏或起癢疹,則視情況縮短使 用時間;貼布約4至6小時,過敏者酌減或不貼。
- ②需要使用無菌器械(絕對使用無菌器械):75%酒精棉球及酒精罐、乾球、 無菌紗布、生理食鹽水及優碘。
- ③不需要使用無菌器械:骨折換藥之75%酒精棉、藥洗棉球及95%拔罐用酒精。
- ④清理重大傷口可使用無菌碗,傷口由內而外,由污染輕先而污染重後之原則 處理。

(5)注意事項:

- ①實習中醫學生各項教學活動若有衝突,則順序為核心課程教學為最優先,會 診學習次之,門診跟診學習再次之。若遇沒有門診跟診時,應留在中醫部會 議室或圖書館學習。
- ②實習中醫學生應配合主治醫師或住院醫師的臨床研究工作,如門診問診、 儀器操作、期刊收集等。
- ③所有報告應於規定期限交予負責醫師,逾期則於學習成績上斟酌扣分。
- 4)實習中醫學生不可借調病歷或將病歷攜出診間,除非經由主治醫師同意。
- ⑤請假規則:經主治醫師同意後,拿請假單給總醫師、指導醫師簽名,教學部 掃描備檔後,始得完成請假手續。事後仍須補跟診。
- ⑥120 方考試:未滿 70 分者須補考,若仍不及格者應補交報告。
- ⑦實習中醫學生須參與並協助中醫部舉辦之各項學術研討會,並作為平常成績之依據。
- ⑧中醫傷科評核方式:以DOPS 作為中醫傷科手法評估方式,未滿70分者須補考,若仍不及格者應補交報告。

2. 學術活動表:

星期	_	=	Ξ	四	五
	7:30-8:30	7:30-8:30	09:00-11:00	09:00-11:00	7:30-8:30
L Æ.	病例報告	全院演講	核心課程教學	核心課程教學	期刊報告
上午	中醫部會議室	第一會議室	中醫部會議室	中醫部會議室	中醫部會議室
	中醫全體醫師	全院醫師	主治醫師	主治醫師	中醫全體醫師
下午				14:30-16:30	
				核心課程教學	
				中醫部會議室	
				主治醫師	

^{*}核心課程教學時間依各主治醫師時間調動

3、學習中傷傷科治療手法:

(1)於實習期間學習「傷科手法」,學習項目如下:

113年5月修訂

■中醫傷科學概論

■火針

■接筋續骨手法

■分筋錯骨手法

■高位頸椎手法

■低位頸椎手法

■胸椎手法

■腰椎手法

■肩部傷筋

■肩部骨折

■腕部手法

■髖關節

■膝關節

■腳踝

■小針刀

■包紮

■貼紮

(2)病患包紮:手腕、手肘、膝關節、足踝、足趾挫傷包紮。

(3)基本理筋手法:按、摩、推、拿、擦、揉、輕度、重度手法及屈伸關節等手法。

4、推薦之教科書:

書名	作者	出版單位及年份
中醫傷科學		啟業書局
臨床骨科檢查學	劉華昌	合記書局
骨折處理	劉華昌	合記書局
骨折處理	尚天裕	

六、中藥學:一週。

- 1、中藥局作業標準流程。
- 2、調劑作業操作。
- 3、常用中藥之辨識。
- 4、常用藥品之泡製。
- 5、常用中藥之儲存管理。
- 6、常用中藥製劑。

陸、訓練方式

一、中醫內科:

- 1、由總醫師介紹本科概況及訓練規則。
- 2、重視醫學倫理與法律,適時教導醫學倫理及法律等相關問題。
- 3、由住院醫師指導,學習建立醫師-護理人員-病人的良好關係。
- 4、參與各種學術討論會,練習報告病史和處理過程之要領。
- 5、學習撰寫病歷,追蹤病史及臨床四診的運用。
- 6、學習撰寫住院病患病例報告,並作臨床思路解析。
- 7、學習中醫內科常用方劑。
- 8、臨床八綱辨證解析訓練,由住院醫師及主治醫師共同指導。
- 9、門診跟診:練習初診病人之問診並列出診斷及處方,再與指導醫師討論。
- 10、方劑的分類、劑型及用法訓練。
- 11、學習會診病人之照護,跟隨主治醫師及住院醫師查房,參與床邊教學。
- 12、「望診」的臨床辨識及現代化研究之了解。
- 13、「聞診」的臨床辨識及現代化研究之了解。
- 14、「脈診」的臨床辨識及現代化研究之了解。
- 15、教導臨床處方注意事項。
- 16、當月指導醫師選定期刊,每月一篇期刊報告,加強中醫期刊研讀能力。

二、中醫婦科:

- 1、由總醫師介紹本科概況及訓練規則。
- 2、由住院醫師指導,學習建立醫師-護理人員-病人的良好關係。
- 3、學習撰寫病歷,追蹤病史及臨床四診的運用。
- 4、學習中醫婦科常用方劑。
- 5、醫學倫理及臨床照護態度之學習。
- 6、瞭解婦女之常見疾病。
- 7、臨床八綱辨證解析訓練。
- 8、參與各種學術討論會,練習報告病史和處理過程之要領。
- 9、學習會診病人之照護,跟隨主治醫師及住院醫師查房,參與床邊教學。
- 10、門診跟診:練習初診病人之問診並列出診斷及處方,再與指導醫師討論。
- 11、方劑的分類、劑型及用法訓練。
- 12、協助住院醫師處理住院病患,並陪同值班醫師學習床邊作業。
- 13、教導臨床處方注意事項。
- 14、學習撰寫住院病患病例報告,並作臨床思路解析。
- 15、由當月指導醫師選定期刊,每月一篇期刊報告,加強中醫期刊研讀能力。
- 16、提出學習心得報告。

三、中醫兒科:

- 1、由教學總醫師介紹本科概況及訓練規則。
- 2、由住院醫師指導,學習建立醫師-護理人員-病人的良好關係。
- 3、學習撰寫病歷,追蹤病史及臨床四診的運用。
- 4、學習中醫兒科常用方劑。
- 5、臨床八綱辨證解析訓練。
- 6、參與各種學術討論會,練習報告病史和處理過程之要領。
- 7、學習會診病人之照護。跟隨主治醫師及住院醫師查房,參與床邊教學。
- 8、門診跟診,練習初診病人之問診並列出診斷及處方,再與指導醫師討論。
- 9、方劑的分類,劑型及用法訓練。
- 10、協助住院醫師處理住院病患,並陪同值班醫師學習床邊作業,跟隨本科醫師建立醫學倫理相關態度。
- 11、跟隨住院醫師學習處置急診病患。
- 12、教導臨床處方注意事項。
- 13、學習撰寫住院病患病例報告,並作臨床思路解析。
- 14、當月指導醫師選定期刊,每月一篇期刊報告,加強中醫 期刊研讀能力。

四、針灸科:

- 1、由教學總醫師介紹本科概況及訓練規則。
- 2、由總醫師介紹針灸科環境、無菌操作技術、針具消毒法、電針或紅外線儀器操作及維護以及病人的衛教。
- 3、由總醫師介紹針灸科作業概況及訓練規則,以及安排每月的病歷和期刊報告日期。
- 4、由主治醫師或住院醫師教導病歷書寫的方法、病史的詢問,四診和理學檢查。
- 5、練習自我扎針,體會針感和循經感傳及實習中醫學生互相針灸(無菌、無痛、 無流血、中穴及針感)。
- 6、由主治醫師,住院醫師指導各種基本進針、行針、退針及補瀉手法。
- 7、學習灸法、放血、拔罐之操作訓練。
- 8、學習針灸治療時如何避免暈針、針灸的安全深度、如何避免針刺引起疼痛及 防止不當出血。
- 9、針灸科門診常見疾病之臨床診療重點(如落枕、冰凍肩、網球肘、板機指等)。
- 10、學習耳針、頭針、手針手法。
- 11、學習 X 光片判讀及物理檢查教學。
- 12、學習撰寫住院病患病例報告,並作臨床思路解析。
- 13、由當月指導醫師選定期刊,每月一篇期刊報告,加強中醫期刊研讀能力。

五、中醫傷科:

- 1、由教學總醫師介紹本科概況及訓練規則。
- 2、由住院醫師指導,學習建立醫師-護理人員-病人的良好關係。
- 3、學習撰寫病歷,追蹤病史及臨床四診的運用。
- 4、學習中醫傷科常用方劑。
- 5、臨床八綱辨證解析訓練。
- 6、損傷分期與中醫四診辨證技巧。
- 7、骨科常用之理學檢查。
- 8、骨科常用之放射影像學診斷。
- 9、傷科常用之副木夾板製作與外固定包紮訓練。
- 10、傷科常用之理筋手法(如輕度按摩手法、深度按摩手法、滾法、揉法、擦 法、擊打法、搓法等)。
- 11、傷科常用之正骨手法(如拔伸、旋轉、折頂、回旋、端提、捺正、分骨、屈伸、縱壓等)。
- 12、傷科常用之方藥治療(如內服藥、外敷藥與中藥熏洗等)。
- 13、傷科需緊急照會西醫之狀況。
- 14、傷科病歷寫作要點(含主訴、現在病史、理學檢查、實驗室檢查報告、放射 影像學檢查報告、中西醫診斷、中醫四診、辨病與辨證、治則、治療手 法、處方用藥、理法分析、追蹤診療紀錄、整體回顧等)。
- 15、傷科門診常見疾病之臨床診療重點(如上背痛、腰腿痛、膝痛症、踝扭傷、 足跟痛等)。
- 16、傷科中西文醫學期刊討論與中醫典籍研讀。

六、中藥局:

- 1、由中藥局組長介紹中藥局概況及中藥臨床學實務訓練課程。
- 2、認識中藥局作業標準流程。
- 3、學習中藥調劑流程、炮製原則與方法,包括藥品調劑實作(科中、飲片)。
- 4、學習中藥煎煮訓練。
- 5、學習中藥之有儲存管理與品管注意事項。
- 6、學習常用中藥材之辨識認識和易混淆中藥鑑別(一)。
- 七、導生座談:每月生活醫師須與實習中醫學生會談或餐敘,以期能及時發現 學習問題及輔導,並分享其專業、工作與學習方法,進而提供 生涯的諮詢。

柒、考評機制

- 一、每月指導醫師對實習中醫學生學習表現、態度及作業完成率進行評核,考核表如附件一。
- 二、實習中醫學生每月對指導教師與科(部)的課程安排與內容進行回饋,教師評估表如附件二。
- 三、迷你臨床演練評量(mini-CEX):實習中醫學生至中醫內、婦、兒科訓練期間, 於門診或會診時,由指導教師觀察實習中醫學生在病人身上執行診療行為, 包含醫療面談,身體檢查,人道專業,臨床判斷,諮商衛教,組織效能等6 項項目加以回饋,詳如附件三。
- 四、操作技能直接觀察評估表(DOPS):實習中醫學生至中醫針灸、傷科訓練期間, 門診或會診時,由指導醫師直接觀察與評估實習中醫學生對病人實際技術操 作的技巧並給予評量,評估表詳如附件四、五:
 - 1、針灸科 操作技能直接觀察評估表(附件四)。
 - 2、中醫傷科 操作技能直接觀察評估表(附件五)。
- 五、客觀結構式臨床技能測驗(OSCE):每年實習中醫學生於訓練期末期間,須參 與一次 OSCE 測驗,透過真實診間場景,真人模擬的標準化病人,了解實習 中醫學生在面對真實病人時的「病史詢問」、「醫病溝通」、「四診」、「臨床技 能操作」等技能之外,透過這樣的測試,了解如何與病人應對,以及自己所 欠缺的部份之外。