

# 二年制PGY2訓練計畫書

制訂日期：96.03.27

修訂日期：97.12.31

99.07.06

101.03.05

102.10.07

103.01.29

103.12.16

104.11.20

. 105.02.18

107.04.09

109.08.26

最後修訂日期：112.02.26

年 度： 112 年度

計畫名稱： 二年制 PGY2 訓練計畫

申請醫院： 高雄榮民總醫院

計畫負責單位： 復健醫學部

計畫主持人： 張幸初部主任

填報日期： 112 年 02 月 26 日

壹、	綜合資料	第 2 頁
貳、	計畫摘要	第 2 頁
參、	計畫內容	
	一、計畫目的	第 3 頁
	二、教學訓練課程	
	(一) 訓練目標：	第 3 頁
	(二) 核心訓練課程：	第 3 頁
	(三) 師資：	第 3 頁
	(四) 訓練場所：	第 4 頁
	(五) 訓練方式：	第 4 頁
	(六) 臨床工作量：	第 5 頁
	(七) 考核評估：	第 5 頁
	(八) 相關教材	第 6 頁

## 壹、綜合資料

計畫名稱	復健醫學部住院醫師訓練計畫		
申請醫院	高雄榮民總醫院	醫療機構代碼	0602030026
醫院地址	高雄市左營區大中一路 386 號		
計畫負責單位	復健科		
主持人	張幸初	職稱	復健部部主任
聯絡電話	07-3422121-78204	傳真號碼	07-3468205
E-mail	stchang@vghks.gov.tw	現職單位	復健部
計畫聯絡人	陳俊宇	職稱	復健部教學總醫師
聯絡電話	07-3422121-74201	傳真號碼	07-3468205
E-mail	cychen_reh@vghks.gov.tw	現職單位	復健部

各類住院醫師及實習醫學生之訓練計畫應有教學訓練計畫主持人，且具適當資格

C：各主要專科（內、外、婦、兒科或專科醫院之主要專科）及實習醫學生訓練之計畫皆有計畫主持人，且需具衛生署署定專科醫師及教育部部定講師以上資格。

B：符合C標準，且所有具訓練計畫之衛生署署定專科皆有計畫主持人，並具衛生署署定專科醫師及教育部部定講師以上資格。

A：衛生署署定專科有專責之教學主治醫師，負責住院醫師及實習醫學生之訓練，其人數比例適當，並且有合理之教學薪資。

## 貳、計畫摘要：

### 本計畫之目的：

其目標在使畢業後第二年醫師一般醫學訓練學習復健醫療理論基礎及臨床治療技術，研討與熟練處理各種特殊檢查及治療方法，使實習醫學生了解復健醫學在現代醫療制度下應有之正確觀念，並認識殘障疾病的原因，症狀、治療方法及預後。同時具備「以病人為本」之全人醫療觀念，並能和病患、病患家屬及工作同仁作良好之溝通才能完善全人的醫學教育目標。

## 參、計畫內容：

### 一、計畫目的

其目標在使畢業後第二年醫師一般醫學訓練學習復健醫療理論基礎及臨床治療技術，研討與熟練處理各種特殊檢查及治療方法，使實習醫學生了解復健醫學在現代醫療制度下應有之正確觀念，並認識殘障疾病的原因，症狀、治療方法及預後，同時具備「以病人為本」之全人醫療觀念，並能和病患、病患家屬及工作同仁作良好之溝通才能完善全人的醫學教育目標。

### 二、教學訓練課程

應含課程內容、教學時數安排（含課程表）、訓練授課方式、訓練場所介紹、學員值班數與照顧床數規劃、相關教材等

#### 1.訓練目標：一個月復健科（選修科）

瞭解引起生理殘障的各種急性及慢性疾病的病因、病理、病情及預後，學習如何使用一般及各種特殊檢查來診斷及評估身心功能障礙，使其瞭解復健醫學各部門的工作概況，俾能充分運用各種協助，使病人達到復健的目的。

#### 2.核心訓練課程：

針對復健病房及門診常見疾病，本科核心訓練課程包括脊髓損傷評估、腦外傷復健、腦中風評估復健及物理治療儀器介紹，藉由臨床授課、病人照護及病例報告、期刊選讀，加以熟習。

### 三、師資

由本科具有教學熱忱之主任或資深主治醫師擔任學員之臨床教師，負責學員

之臨床教學，如下：

#### 1.課程規劃負責人

姓名	現職		主治醫師 年資(年)	專業背景 (教學專長或經歷)
	科別	職稱		
張幸初部主任	復健部	部主任	36	三軍總醫院復健醫學部 住院醫師、總醫師、主治醫師、職能治療科主任、部主任 國防醫學院醫學系復健醫學科講師、助理教授 副教授、合聘副教授

				臺中榮民總醫院復健科 (獨立科)科主任 臺灣復健醫學會 第 16/17屆理事、第18屆 常務理事、第19屆副 理事長與常務理事
--	--	--	--	--

## 2.師資名單如下：

姓名	現 職		主治醫 師 年資 (年)	專業背景 (教學專長或經歷)
	科別(單 位)	職 稱		
孫淑芬主任	復健部	科主任	24	高雄榮總復健部科主任 美國加州舊金山大學神經醫學 部進修 樹人醫護管理學校講師 國立陽明大學醫學系兼任助理 教授 國立陽明大學醫學系兼任副教 授
王志龍	復健部	主治醫師	29	從事復健科教學 <u>29</u> 年
林克隆	復健部	主治醫師	21	從事復健科教學 <u>21</u> 年
何正宇	復健部	主治醫師	14	從事復健科教學 <u>14</u> 年
劉亦修	復健部	主治醫師	10	從事復健科教學 <u>10</u> 年

## 四、訓練場所

1. 復健病房: 為本院 GW03 及 EW01 病房，本科分配床數含共照床共計有 30 床，具備專屬討論室，並有完善之電腦資訊系統，可查詢病患之檢驗資料、藥品使用規範及醫學電子期刊。
2. 復健門診: 具兩個診間，週一至週五，每日上下午共四個診次，具 PACS 設備，可立即查詢病患相關病歷及影像資料。
3. 物理治療室/職能治療室/語言治療室: 位於高齡醫學大樓二樓，具物理治療設備(包括電次激治療、短波、超音波、頸腰椎牽引等)、職能及語言治療設備、兒童復健治療室、心肺功能測試及訓練儀器，吞嚥電刺激儀等。
4. 肌電圖/骨骼肌肉超音波/吞嚥內視鏡檢查室: 位於高齡醫學大樓二樓，各檢

查室具相關儀器，每位主治醫師有固定檢查時間，可供學員從旁觀摩操作方法。

## 五、訓練授課方式

### (一) 課程內容:

#### 1. 加強一般醫學訓練

- (1)學習復健科病患病史詢問、身體檢查(生理性評估)及功能評估之技巧。
- (2)學習復健科病歷寫作及各項復健處方開立原則。

#### 2. 病人照顧

- (1)學習復健急性病房常見之病患評估與復健治療，包括腦中風、脊髓損傷、腦外傷等。
- (2)學習復健科基本功能性評估量表，包括關節活動度檢查(ROM)、肌力檢查(MMT)、日常生活活動(ADL)及巴氏量表(Barthel index)之評估。
- (3)學習復健門診常見主訴之診斷、治療及衛教，包括骨關節疾病及神經疾病之復健。
- (4)瞭解物理、職能、心肺及語言治療之適應症及治療實務觀摩。
- (5)瞭解復健常用診斷工具:肌電圖、骨骼超音波及心肺運動測試之適應症。

### (二) 教學時數安排及課程表:

- 1.病房:每週15小時
- 2.門診:每週4小時
- 3.物理、職能、語言治療實務:每週5小時
- 4.讀書會、期刊研討及病例討論會:每週5小時
- 5.復健核心課程教學: 6小時/月

#### 6.課程表

	一	二	三	四	五
AM7:30 至 8:00					
8:00 至 9:00	部主任教學	肌電圖讀書會	復健醫學讀書會	晨會/期刊研討會	神內外放射聯合討論會 每月第一週/第三週
9:00 至 12:00		病房	病房	病房	病房
11:30 至 12:30				科會暨病例討論會及學術討論會	

14:00 至 17:30	病房	復健治療實務	復健核心課程 教學	復健醫學(心 肺)讀書會	復健治療實務
16:30 至 17:30					

(三) 其他學習方式:

1. 病房:透過撰寫病歷,開立醫囑及跟隨主治醫師查房,熟習功能性評估及復健醫囑之開立。
2. 門診:學習鑑別診斷、功能性評估及復健治療處方開立原則。
3. 復健治療實務:觀摩物理、職能、語言及心肺復健之操作。
4. 讀書會及學術研討會:跟隨復健科住院醫師研讀專科指定用書,瞭解復健基本理論。
5. 團隊會議:參與復健科務會議,瞭解醫師/物理/職能/語言跨領域之合作方式及溝通技巧。

## 六、臨床工作量 (學員值班數與照顧床數規劃)

1. 值班:病房一線班每月至多 10 班
2. 照顧床數:上限 10 床

## 七、考核評估:

### 雙向評估考核方式 (應含雙向評估表單格式及使用方式與時機說明)

1. 學員對授課教師:
  - 高雄榮民總醫院 PGY 對主治醫師評估表格(全院統一格式)
2. 授課教師對學員 (包含受訓學員於訓練前及訓練後之成效評估):
  - (1)訓練前、後學員自評表
  - (2)Mini-CEX
  - (3)CbD
  - (4)考核表(臨床教師,總醫師,護理長評估)
  - (5) e-portfolio 線上作業
3. 說明如何對學員整體成效評估與補強其不足
  - (1)藉由 CbD, Mini-CEX 評量,由臨床教師給與回饋意見,以利學員補強其不足。

(2)藉由訓練前、後學員自評表及考核表，讓學員有整體成效評估建議。

## 八、相關教材

1. Physical Medicine& Rehabilitation, Randall L.Braddom, 5<sup>th</sup> edition
2. Physical Medicine& Rehabilitation Principles and Practice,Delisa,4<sup>th</sup> edition
3. Pediatric Rehabilitation Principles and Practice, 4<sup>th</sup> edition