

臺北榮民總醫院

耳鼻喉頭頸部住院醫師

教學訓練手冊

民國106年6月修訂

壹、簡介

本部於民國六十四年七月由外科部分出，擴編而成為獨立的一級醫療單位。現分設有耳科，鼻頭頸科及喉頭頸科，並附有專用手術室，內視鏡室，各種聽力檢查室，音聲及吞嚥功能室，前庭功能檢查室，顛骨研究室，鼻阻力、嗅覺及鼻過敏研究室、頭頸癌及咽喉功能研究室等，分別掌理診斷，治療、教學與研究等工作，而從業人員多係國內外學有專精之俊秀。

貳、報到及交班

- 一、報到：以每4個月一科為一輪，結束前至輪訓之下一科科總醫師報到，和上一梯次的住院醫師交班，並由各科總醫師負責介紹各科教學活動及注意事項。
- 二、交班：假日（包括週六、日）交班事宜由各科自行決定。

參、教學訓練內容、課程及目標

一、依年限分：R1, R2, R3, R4, R4.5

二、訓練內容（含臨床、教學、研究）

（一）第一年住院醫師

1. 皆已完成畢業後一般醫師訓練
2. 一般常規作業要領（理學檢查、常規檢驗、住院、急診作業）。
3. 新進住院醫師之安全防護、職前訓練及實地演練課程。
4. 專科教科書研讀。
5. 各種病歷紀錄寫作。
6. 耳鼻喉科門診診療工作。
7. 各種手術之準備工作及手術後之處理。
8. 病人安全、醫病溝通、醫事法規，感染管制及不良醫療事件處理教育課程。
9. 氣管插管訓練。
10. 鼻填塞。
11. 鼻咽檢查及切片。
12. 耳道沖洗或抽中耳積液。
13. 鼻息肉摘除，鼻甲切除。

14. 內視鏡檢查。
15. 傷口縫合。
16. 癌症末期病人照護。
17. 常見疾病如高血壓、糖尿病、高脂血症、氣喘等，合併耳鼻喉科疾患病人之照護。
18. 純音聽力檢查操作十例。
19. 鼓室圖檢查操作十例。
20. 各式內視鏡檢查十例。
21. 鼻填塞五例。
22. 鼻咽檢查及切片三例。
23. 新知讀書專科教科書研讀報告三篇。
24. 參加學會舉辦醫學倫理繼續教育三小時。

(二) 第二年住院醫師 (R2)

1. 加強 R1 之訓練項目。
2. 急診病例處理。
3. 新知報告。
4. 手術紀錄寫作。
5. 聽力檢查操作。
6. 鼓膜或膿瘍切開。
7. 顛骨鑽研訓練。
8. 耳廓囊腫切除。
9. 鼻骨簡單復位術。
10. 鼻中隔矯正術。
11. 扁桃摘除術。
12. 氣切。
13. 喉顯微檢查。
14. 中耳通氣管留置術。
15. 耳廓或其他囊腫切除三例。
16. 鼓膜切開三例。
17. 聽力腦幹檢查操作五例。
18. 一般前庭功能試驗檢查操作十例。
19. 眼振圖檢查操作三例。
20. 鼻中隔鼻道成型術五例。
21. 扁桃摘除術五例。
22. 氣管造口手術三例。
23. 中耳通氣管留置術三例。
24. 喉顯微檢查三例。
25. 每 2 個月一篇新知讀書報告，共四篇。
26. 學會認可之國內外顛骨鑽研訓練課程一次。

27. 參加學會舉辦醫學倫理繼續教育四小時。

(三) 第三年住院醫師 (R3)

1. 加強 R1 及 R2 之訓練項目。
1. 專題讀書報告。
2. 於專科醫學會或相關醫學會提出口頭論文報告一篇。
3. 副鼻竇手術。
4. 鼓室成形術。
5. 乳突切除術。
6. 喉顯微手術。
7. 雷射手術。
8. 食道氣管檢查及異物摘除。
9. 頭頸外傷處理及顏面整型美容重建。
10. 簡單頸部腫瘤切除術。
11. 副鼻竇手術五例。
12. 鼓室成形術五例。
13. 乳突切除術三例。
14. 喉顯微手術五例。
15. 雷射手術五例。
16. 食道氣管檢查及異物摘除三例。
17. 頭頸外傷處理顏面整型美容重建三例。
18. 簡單頸部腫瘤切除術三例。
19. 每 3 個月一篇專題讀書報告，共四篇。
20. 專科醫學會或相關醫學會提出口頭論文報告一篇或壁報一篇。
21. 參加學會舉辦醫學倫理繼續教育四小時。

(四) 第四年及第五年住院總醫師 (R4, R4.5)

1. 面神經減壓術。
2. 側鼻切開術。
3. 顎下腺腫瘤切除術。
4. 腮腺切除術。
5. 頸廓清術。
6. 語言檢查及治療。
7. 專科雜誌刊登論文一篇。
8. 會診作業。
9. 其他科際間訓練。
10. 對資淺醫師及實習醫師之指導。
11. 內耳手術。

12. 各種副鼻竇切除術。
13. 耳鼻喉頭頸顏面微整及整形重建手術。
14. 喉部分或全切除術。
15. 人工電子耳植入術。
16. 顱顏切除術。
17. 顱底手術。
18. 口腔癌複合切除術。
19. 喉氣管重建手術。
20. 動物實驗或基礎研究。
21. 顎下腺腫瘤切除術三例。
22. 腮腺切除術三例。
23. 頸廓清術三例。
24. 各種副鼻竇切除術二例。
25. 各類頭頸部顏面整型美容重建術三例。
26. 喉部分或全切除術三例。
27. 口腔癌複合切除術三例。
28. 喉氣管重建手術二例。
29. 語言檢查及治療三例。

肆、教學活動及資源

一、每週教學活動

- (一) 每日晨間 7:30 起各科主治醫師查房教學。
- (二) 住院總醫師每日病房教學。
- (三) 科主任每週教學查房一次。
- (四) 部主任每週教學查房一次。
- (五) 每日依工作分配表跟隨主治醫師門診、會診、手術。

二、定期教學會議表

會議類別	會期 (時間)	出席人員	備考
(一) 部務會議 (績效、品管、學術及研發報告)	每月最末週三下午 5:00	包括全體各級醫師、實習，見習醫生、技術人員及護理人員 (約五十人)	由各部科主任、主治醫師、總醫師報告。
(二) 資深住院醫師研究論文演講併急診病例討論	每個月第二週星期三下午 5:30	包括全體各級醫師、實習，見習醫生	由資深住院醫師報告。

(三)鼻咽癌及鼻竇癌聯合討論會 (由耳鼻喉、癌病治療、藥物腫瘤、病理，放射診斷各部聯合討論會)	隔週下午 5:00	包括耳鼻喉、放射線診斷、癌病治療、藥物腫瘤、病理等科各級醫師及見習，實習醫師學生	討論鼻咽癌及鼻竇癌病案，就其疾病的臨床診斷、影像檢查及病理判讀和疾病的治療做一全盤性的溝通與討
(四)頭頸腫瘤聯合討論會 (由耳鼻喉、牙、放射線、病理，放射診斷各部聯合討論會)	每週四上午 7:30	包括耳鼻喉、牙、放射線診斷、病理等科各級醫師及見習，實習醫師學生	討論耳鼻喉頭頸部腫瘤病案，就其疾病的臨床診斷、影像檢查及病理判讀和疾病的治療做一全盤性的溝通與討論。
(五)耳科學術及科務討論會	每週二上午 7:30 每週五上午 7:45	全體耳科各級醫師及技術人員 (約二十人)	各級醫師及技術人員輪流報告研讀文獻，教學心得及病例討論。
(六)鼻頭頸科學術、科務及入、出院病人討論會	每週二上午 7:30	全體鼻頭頸科各級醫師及技術人員 (約二十人)	由各級醫師 (包括實習醫生) 輪流報告文獻心得及討論入、出院病人的診斷處理及影像學討論。
(七) 喉頭頸科學術及科務討論會	每週一上午 7:30 每週三上午 7:30	全體喉頭頸科各級醫師及技術人員 (約二十人)	主治醫師報告當期文獻讀書心得。 住院醫師輪流報告教科書閱讀心得。

伍、師資陣容

姓名	耳專醫證字號	專任專科醫師 現職到職日期	部定教職 職稱
連江豐	第 000110 號	92.06.01	副教授
蕭安穗	第 000359 號	100.08.01	副教授

杜宗陽	第 000644 號	100.09.21	副教授
朱本元	第 000731 號	93.10.01	教授
許志宏	第 000546 號	75.06.01	副教授
陳記得	第 000548 號	75.07.01	
何青吟	第 000591 號	82.07.31	副教授
廖文輝	第 000981 號	87.01.01	助理教授
戴世光	第 001056 號	87.11.16	教授
王怡芬	第 001220 號	91.02.01	助理教授
王懋哲	第 001464 號	94.05.01	助理教授
黃啟原	第 000897 號	95.12.16	助理教授
藍敏瑛	第 001532 號	99.09.01	副教授
許彥彬	第 001688 號	98.03.01	講師
褚嘉慧	第 001649 號	98.06.19	講師
李宗倫	第 001745 號	98.10.01	講師
張嘉帆	第 001847 號	102.01.01	講師
趙勻廷	第 002218 號	104.04.05	講師
鄭彥甫	第 001585 號	106.04.05	

陸、工作內容及訓練方式

1. 與主治醫師、總醫師及實習醫師共同組成一個醫療團隊, 跟隨主治醫師每日查房, 在住院醫師指導下檢查新住院病人, 學習耳鼻喉科病歷之撰寫, 對病患的主訴做處理, 並且根據病患之病情寫病程記錄。
2. 住院醫師需熟習病人的病情, 於查房時主動報告主治醫師。
3. 住院醫師需輪流值班照顧病房與急診病患。
4. 按時寫 pre-op and post-op note, 學習評估病人術前及術後之狀況, 協助主治醫師對術前病人的準備, 包括: CXR, CT scan, EKG, CBC/DC ……。
5. 跟隨主治醫師在手術房上刀, 學習手術技巧, 並協助手術之進行。
6. 協助門診的作業, 從中學習常見疾病的處理原則及熟悉各種檢查方法。

7. 準時參加部內的各項學術活動, 並且認真聽講。
8. 準時繳交指定的讀書報告與心得感想, 利用機會自我訓練
9. 住院醫師值勤時數以每週 88 小時為上限, 並符合工時規定。
10. 住院醫師照顧床數以 15 床為上限。如有超過, 應通知總醫師, 由總醫師調配。

柒、 評量辦法

一、 評量以每個月為單位, 由臨床教師進行初評, 部科主任擔任複評。評量之重點分為下列各項:

1. 醫病關係是否和諧
2. 病史之詢問是否正確、簡潔而有系統
3. 病歷之記載是否清楚易讀、準確而完整
4. 理學檢查之各種技巧是否熟練且確實
5. 實驗診斷結果之判讀是否正確無誤
6. 是否具備整體綜合分析以及病情解釋之能力
7. 臨床技能
8. 溝通技巧
9. 工作、值班、交班是否認真確實
10. 門診表現
11. 會議出席及表現

二、 統計手術學習質量, 作為考核依據。

三、 受訓者評量依據「學習護照」進行。評量範圍應包括知識、技能與態度; 並採用 CbD 及 DOPS 本院的教學評估系統。

捌、 回饋辦法

1. 住院醫師於受訓期間, 如有任何問題, 可隨時向承辦人員反應; 當月受訓結束前, 填寫「TPS 教學績效評估系統」, 以便彙整於住院醫師座談會中提出檢討。
2. 對學習成效不佳之學生會以面談方式找出學習的問題, 會談後再請資

深住院醫師及臨床教師對其問題進行輔導。

3. 各教學老師可根據住院醫師評估結果及每年度專科醫師考照及格率，於主治醫師會議中提出教學修正計畫。

玖、課程負責人暨連絡人

【課程負責人】

部主任 蕭安穗

聯絡方式：

TEL: 28757337-101

e-mail: asshiaou@vghtpe.gov.tw

【課程聯絡人】

教學主任: 藍敏瑛

聯絡方式

e-mail: mylan@vghtpe.gov.tw

TEL: 28757337-122

助教及聯絡人: 部總醫師

聯絡方式

e-mail: ent@vghtpe.gov.tw

TEL: 28757337-103

壹拾、教科書及文獻

1. Head & Neck Surgery - Otolaryngology, 4th ed. (Bailey)
2. Textbook of Otolaryngology, 6th ed. (Deweese).
3. Disease of the Nose, Throat, Ear, Head and Neck, 16th ed, (Ballenger) 2002.
4. Otolaryngology (Scott-Brown), 6th ed., 1996.
5. 耳鼻喉科學，國立編譯館出版，張斌主編，1996.
6. 陽明大學耳鼻喉科學共同筆記。