

高齡醫學科核心實習

108 年 10 月 1 日修訂

109 年 8 月修訂

110 年 9 月修訂

111 年 10 月修訂

112 年 9 月修訂

一、 設立目標

國立陽明交通大學醫學系五年級 48 週（12 個月）之核心實習規劃，包含為期一週之高齡醫學科臨床實習訓練。透過適當的課程安排，實習醫學生除學習基礎高齡相關知識外，也透過實習訓練，讓學生參與病人照顧，以加強實習醫學生在高齡臨床學習的深度與廣度。期望學生能透過直接接觸病人及臨床醫師的床邊教學，更深入了解高齡醫學相關知識且同步應用所學理論於臨床實踐。

二、 課程特色

1. 了解高齡醫學的基本知識與技能
 - (1) 正常老化過程及對各種器官之影響
 - (2) 老年症候群鑑別診斷與治療之能力
 - (3) 高齡多重用藥與潛在不適當用藥評估
 - (4) 周全性老年評估與失能預防
 - (5) 長期照護資源特色與轉介
 - (6) 高齡健康促進與預防保健概念
2. 學習與跨專業團隊成員合作建立整合性治療照護計劃及出院準備
3. 學習如何應用實證醫學來解決臨床問題
4. 學習醫病關係的溝通技巧與醫學倫理層面的思考

三、 規劃原則

高齡醫學科學習的臨床實習重點在加深實習醫學生對於高齡常見老年症候群的認知、熟悉周全性老年評估與後續介入、認識跨領域團隊成員合作的模式，同時藉由臨床主治醫師的床邊教學和更多的實作訓練，提升學生第一線照顧病患的臨床能力。

1. 高齡病房急性病症處置所需技能：基本急救及心肺復甦術、動脈穿刺取血、血液培養、鼻胃管與導尿管置入、血液與影像檢查判讀等。
2. 周全性老年評估：了解影響老年人健康狀況的各項因素以及各種測量健康狀況的方法與判讀，其中包含日常生活活動能力 (Activities of Daily Living)、工具性日常生活活動能力 (Instrumental Activities of Daily Living)、社會支持、心智狀態、認知功能 (如 Mini-Mental Status Examination)、活動能力 (步態、平衡) 與營養狀況等，同時也進行個人醫療照護體系的評估，包含健康計畫、生活品

質評估、健康照護體系與社會支持體系的資源運用。

3. 其他的技術：解釋病情能力、醫病溝通能力、整合跨領域專業建議能力、口頭報告能力、醫學期刊文獻搜尋能力、書寫病歷能力。

四、 實習內容

1. 於高齡醫學門診教學中，主治醫師將引導學生進行病史詢問、理學檢查、鑑別診斷，同時學習擬定治療計畫、醫病溝通與撰寫門診病歷，並給予即時的指導回饋。
2. 於高齡病房住診教學中，鼓勵學生在照顧病人的過程中運用基本的理學檢查以及功能評估發現臨床問題，設立鑑別診斷，正確判讀相關檢驗報告，以及書寫條理分明的病歷記錄；同時指導學生如何從醫學期刊文獻中尋找相關知識並實際運用於病人的治療計畫。
3. 除門診與住診教學外，學生將參與每日晨會討論，學習高齡醫學急性病房的特色與臨床診治的重點，亦可於晨會時間練習系統化報告病人的病史、檢查發現及初步診斷，訓練口語表達的能力與口頭報告的技巧。
4. 將所學實際運用於臨床上，學生將 primary care 1 至 3 床病患，並由 PGY／住院醫師／主治醫師 supervise，以提升學生臨床照護能力，並兼顧病患安全。
5. 實習訓練期間安排一次夜間學習，跟隨值班一線醫師（PGY／住院醫師）學習至晚上十點整，目的在利用 shadowing 模式，學習處理夜間值班時的各種臨床狀況。
6. 鼓勵學生跟隨個案管理師一起進行 primary care 病人的周全性老年評估，熟悉常見的老年症候群表現、評估量表的內容與判讀，並學習依評估結果擬定介入治療策略。
7. 出席跨領域團隊會議，引導學生觀察及參與跨領域專業成員討論，學習整合不同專業領域的意見且能適切將治療策略解釋予病人及照顧者瞭解。
8. 實習結束前應完成 TAS 電子護照中關於高齡醫學科實習訓練的各項表單。
9. 科內定期召開實習檢討會，透過學生的回饋意見檢視高齡醫學科實習課程施行之成效，同時適度改善和調整計畫內容或方法，以期實習訓練計畫更臻完善，提升整體高齡醫學科臨床教學之品質和水準。

五、 評量方式

高齡醫學科實習醫學生學習狀況評核表：100%（由臨床主治醫師評分）

課程名稱	核心實習訓練（高齡醫學科）		
負責老師	林明憲 主任		
合班課號		合班班級	醫五 A、醫五 B
上課地點	臺北榮民總醫院 高齡醫學中心	上課時間	全天實習，為期一週。
學分數		授課方式	高齡醫學科臨床實習訓練。
教學目標	<p>高齡醫學科的教學目標是促進醫五實習醫學生能熟悉高齡醫學基本的臨床知識與技能，除此之外，學習以病人為中心的醫療模式及與跨專業領域團隊共同工作也是很重要的訓練目標。在完成一週高齡核心實習訓練之後，學生必須具備以下的知識、技能與態度：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能透過病史詢問、身體檢查與其他相關檢查(尤其是「周全性老年評估」)，針對以典型或非典型症狀表現的高齡病患提出疾病鑑別診斷。 2. 能概述高齡病患常見的老年症候群與後續介入治療方式。 3. 能在要求的時間內依據周全性老年評估的概念完成高齡病人的病史詢問，統整相關的血液與影像報告，有系統的向臨床指導醫師彙報結果，並能持續地追蹤病人的病情變化，擬定涵蓋疾病治療、健康促進與長期照護等層面的治療計劃。 4. 實際 primary care 病患，並能有效的以適切的態度及溝通技巧與病患、家屬與其他工作同仁相處。 5. 能確實完成一位照顧病人的入院病歷以及病程記錄，且對高齡醫學特別注重的項目能完整描述，如功能程度、心智變化、用藥紀錄、居家環境、家庭支持度與各種老年症候群。 6. 藉由 shadowing 模式，跟隨住院醫師學習處理夜間值班的各種臨床狀況。 7. 能熟悉跨領域專業團隊的運作，了解以病人為中心的整合型照護計劃如何建立。 8. 能了解老年病患罹患各種急慢性疾病時所需使用的藥物治療，以及老年人使用藥物時常見的副作用。 9. 能熟悉並運用實證醫學的知識在每日的臨床照護之中。 10. 能瞭解長期照護相關資源，及其轉介條件與方式。並學習出院準備服務之目的及內容。 		
課程綱要	<ol style="list-style-type: none"> 1. 正常老化對於生理、功能的影響 2. 常見的老年症候群 3. 老年人多重用藥與潛在不適當用藥 4. 周全性老年評估 5. 跨領域團隊合作與整合性照護計劃 6. 長期照護資源的特色與轉介 		

	<p>7. 高齡健康促進與失能預防概念</p> <p>8. 醫病溝通技巧</p>
考評方式	高齡醫學科實習醫學生學習狀況評核表：100%（由臨床主治醫師評分）
課程用書/ 參考資料	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology: Jeffrey B. H, et al. 8th edition, 2022. 2. Pathy's Principles and Practice of Geriatric Medicine, 2 Volume Set: Pathy J.M.S, et al. 6th edition, 2022. 3. Oxford Handbook of Geriatric Medicine: Bowker L, et al. 3rd edition, 2018. 4. Essentials of Clinical Geriatrics: Kane R.L, et al. 8th edition, 2017. 5. 周全性老年醫學評估的原則與技巧(第二版)：台灣老年學暨老年醫學會。2019。 6. 老年病症候群(第二版)：台灣老年學暨老年醫學會。2020。