

皮膚部實習醫學生(Subintern)

教學訓練計畫

103 年 8 月修訂
104 年 7 月修訂
106 年 12 月修訂
109 年 09 月修訂
110 年 03 月修訂
111 年 04 月修訂
112 年 04 月修訂
113 年 04 月修訂

壹. 簡介

本部創立的宗旨為發展現代醫學，培育皮膚醫學人才與師資及提昇醫療品質。由本部現有的主治醫師、總醫師及住院醫師協助本部診療教學及研究任務。目前住院病床十四張，每天門診診治病患數百人，其中多數為榮民。此外每年於陽明大學醫學系開設一學期臨床皮膚科學的課程。本部教學活動涵蓋門診及病房，包括教學門診、床邊教學，每星期一次臨床病理討論會、期刊討論會，科主任、部主任臨床教學查房。此外，定期由住院醫師、總醫師及主治醫師為實習醫學生上課，內容涵蓋常見的皮膚疾病。皮膚科臨床見習為選修，時間為兩個星期。

貳. 報到及交班

實習醫學生於實習當月的第一天(或前一天)由教學總醫師 orientation，並與上月實習醫學生交班病房照護工作，交班事項包括病房病人情形、門診跟診注意事項、主治醫師及住院醫師教學活動、科部活動等。

參. 教學目標

本課程訓練目標為使學員能夠對於皮膚科具有整體之概念。訓練的內容主要為皮膚診斷與治療、皮膚微生物學、性傳染病學等。

- 一、 包含門診及住院病人之診療訓練。
- 二、 學習一般皮膚病診療及判讀基本皮膚病理變化。
- 三、 學習臨床檢查方法，含黴菌、寄生蟲及病毒感染之抹片檢查（KOH smear, Tzanck smear），伍氏燈檢查。
- 四、 學習基本治療技能：含換藥、拆線、冷凍治療、皮膚檢查。
- 五、 參加專業責任與醫病關係等相關之醫學倫理課程。
- 六、 整合性全人醫療訓練。

於訓練中，將透過以下的訓練模式，達到全人醫療訓練的目的。

學習面向	跨領域訓練	團隊醫療訓練	整合醫學
核心能力	團隊溝通技巧、醫療專業以及制度下的臨床工作。	病人照顧、醫學知識、臨床工作中的學習與改善、人際關係與溝通技巧、醫療專業以及制度下的臨床工作。	辨識整合醫療之適應症。學習如何與其他科別進行專業溝通與合作。如何應用雲端資訊減少重覆藥物及檢查之使用。
教學方式	討論跨領域團隊合作照護臨床案例。	經由一般病房、門診，有機會接觸各種常見的疾病，得到疾病診察、病歷書寫、身體評估及感染控制等基本臨床診療技能。	會診醫學、實證醫學、醫療品質、藥物交互作用，多重藥物處置。
考評機制	每週二輪流報告一個健康照護矩陣(Healthcare Matrix)或全人醫療病例，並繳交紀錄單。訓練結束時，以紙本方式評比學習成果。		

肆. 課程內容

訓練內容包含平日病房病人的照顧、皮膚科核心課程、教學活動以及教學門診。其中核心課程包括：

- 一、 Acne vulgaris
- 二、 Eczema and rosacea
- 三、 Psoriasis
- 四、 Vitiligo
- 五、 Autoimmune bullous disorders
- 六、 Cutaneous bacterial and viral infection
- 七、 Cutaneous fungal infection
- 八、 Common hair disorders
- 九、 Common nail disorders
- 十、 Cutaneous side effects of systemic therapy
- 十一、 Cosmetic therapy
- 十二、 Topical steroid therapy
- 十三、 Phototherapy
- 十四、 Photodynamic therapy
- 十五、 Dermatopathology
- 十六、 Dermatologic surgery

伍. 各式教學活動訓練方式與場所

訓練方式主要分為二大部分：病房訓練及教學門診。

一、 病房訓練

病房實習：

- (一) 主治醫師教學查房：每週一至五早上隨主治醫師及住院醫師巡視病人，負責病情報告，並完成檢查單之開立、判讀以及病情進展之病歷記錄。
- (二) 科主任教學查房：每週二早上隨主治醫師及住院醫師巡視病人，負責病情報告，並完成檢查單之開立、判讀以及病情進展之病歷記錄。
- (三) 部主任住診教學：由部主任執行以床邊教學為主之 teaching round，每一週一次。每週至少完成一例住診教學病例。

- (四) 學習場所為皮膚科病房。
- (五) 每個月每位學員固定跟隨一位主治醫師，照護一~三床病人，學習照顧病患，從中學習各種疾病的病因、病理、臨床症狀與自然病程，培養相關的診斷技能、成熟的判斷力以及基於實證醫學的治療方法。
- (六) 訓練內容主要為臨床知識的學習與應用及醫病溝通技巧，包括：
1. 病史之諮詢技巧：包括主訴、現在病史、過去病史、個人史、藥物史、過敏史、家族史及系統回顧。
 2. 熟悉各種皮膚疾病常見之症狀，包括皮膚炎、乾癬、水疱病等。
 3. 特殊檢查的技巧，包括 KOH、scraping、Tzanck smear 等。
 4. 病歷書寫：
 - (1) 依照病情變化每日記錄 progress note。
 - (2) 每週五或例假日下班前完成 weekly summary。
 5. 皮膚科常見疾病之鑑別診斷與治療。
 6. 平日每日學習八小時，學習突發狀況的處理。
 7. 每週一次夜間學習，由值班住院醫師指導教學。
 8. 醫病關係之建立，包括：醫療面談、解釋病情、醫病溝通技巧等，有助於策劃並執行適當的診療。
 9. 參加病房教學活動。

二、教學門診、門診教學與住診教學：

- (一) 教學門診及門診教學課程：學生於實習期間(兩週)須參加教學門診每週 1 次、一般門診教學 4~6 次。

教學門診：每週一次，包括門診技巧的學習與實際操作，由資深主治醫師擔任指導老師，主要教授門診問診的技巧及注意事項，學員必須先接受 2 小時門診技巧的課堂學習後，另外安排三小時教學門診的實際操作。教學門診的位置位於本院第三門診 6 樓，為一獨立空間，兼顧臨床診療與教學，使受訓

學員能有效率地學習診斷、治療門診病人。資深主治醫師將指導學生實際看診，學員必須完成一份完整的教學門診病歷，指導老師則當場就學員的表現給予適當的回饋。

(二) 住診教學：各部主任執行之以床邊教學為主之 teaching round。每週每位學生至少需參加一次，並完成一例住診教學病例。

陸. 訓練師資

姓名	現職		部定教職	專業背景
	科別	職稱		
陳志強	皮膚科	部主任	副教授	桃園榮民醫院皮膚科主治醫師 臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 台北榮總皮膚部皮膚診斷科主任 國立陽明交通大學皮膚科學系主任 國立陽明交通大學皮膚科副教授
吳貞宜	皮膚科	光化學治療科主任	教授	新北市立聯合醫院皮膚科主任 台北市立聯合醫院和平婦幼院區皮膚科主任 臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 國立陽明交通大學皮膚科教授
李定達	皮膚科	皮膚診斷科主任	助理教授	臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 台北榮總皮膚部光化學治療科主任 國立陽明交通大學皮膚科助理教授
張雲亭	皮膚科	主治醫師	教授	臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 台北榮總皮膚部皮膚診斷科主任 台北榮總皮膚部主任 國立陽明交通大學皮膚科教授
陳長齡	皮膚科	主治醫師	講師	臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 台北榮總皮膚部皮膚診斷科主任 國立陽明交通大學皮膚科講師

李政源	皮膚科	主治醫師	助理教授	桃園榮民醫院皮膚科主治醫師 臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 國立陽明交通大學醫學系皮膚科助理教授 授講師
何翊芯	皮膚科	主治醫師	講師	臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 國立臺灣大學醫學院附設醫院皮膚外科 研修醫師 國立陽明交通大學皮膚科講師
張綜顯	皮膚科	主治醫師	講師	臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師 國立臺灣大學醫學院附設醫院皮膚外科 研修醫師 國立陽明交通大學皮膚科講師
馬聖翔	皮膚科	主治醫師	暫無 (113 年 8 月後為講 師)	臺北榮民總醫院皮膚部主治醫師

柒. 工作內容

- 一、 平日病房實務(含平日查房，值班，換藥及傷口評估)
- 二、 門診實務
- 三、 臨床病理討論會案例報告(依實際情況調整)
- 四、 期刊討論會報告(依實際情況調整)
- 五、 學習護照、病程記錄、會議記錄、教學紀錄書寫
- 六、 參與科內定期及不定期舉辦之會議活動

捌. 評量方法

主要是以工作場所為基礎的 (Workplace-based evaluation) 評估。項目包括：

- 一、 實習學習總評 360 度評估 (TAS 雙向回饋系統) 由實習科目醫師負責考評、主治醫師及科教學主任負責複評。實習成績若 79 分以下將轉送臨床導師輔導；69 分以下將陳送醫教會複審。另若有不符合醫療專業的行為：例如：臨床工作表現不佳，未能善盡實習醫學生職責

(如開會無故遲到缺席、未遵守並執行主治醫師醫囑、病歷寫作未盡詳實、工作態度不佳…等等)或違反本院相關規定，且情節重大者將提報醫教會審議。

二、訓練結束時舉行實習醫學生筆試並由住院醫師教學檢討，訓練期間依學習護照上指定之項目達成學習目標並經主治醫師蓋章核可。

三、實證醫學報告一份。

四、皮膚部實習醫學生臨床考試一份。

五、住診教學記錄兩份。

六、線上教學評估系統：

甲、教學門診記錄每週一份。

乙、門診教學記錄共四~六份。

丙、住診教學每週一份。

丁、迷你臨床演練評量 (mini-clinical evaluation exercise, mini-CEX) 一份。

戊、直接觀察評估 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS) 一份。

玖. 雙向回饋

一、臨床教師以及學員每半個月執行雙向學習評估(於院內資訊系統/教學績效評估系統)

二、雙向回饋機制：科內臨床教師於查房或教學時進行。

三、臨床工作表現不佳及考試成績不佳之實習醫學生由臨床導師進行輔導與補強訓練。

四、實習醫學生對訓練課程之建議可在全院實習醫學生座談會中提出，或直接與本部教學總醫師溝通。

壹拾. 課程負責人及聯絡人

皮膚部光化學治療科主任 吳貞宜醫師 EMAIL: cywu17@vghtpe.gov.tw

壹拾壹. 參考資料

Fitzpatrick's Color Atlas and Synopsis of Clinical Dermatology, Seventh Edition (Color Atlas & Synopsis of Clinical Dermatology (Fitzpatrick))

本計畫書經國立陽明大學、國防醫學院、中國醫藥大學、臺北醫學大學、高雄醫學大學、慈濟大學、國立成功大學、馬偕醫學院、輔仁大學、長庚大學等校之臨床實習委員會審核通過，可收訓該校實習學生