

醫院整合醫學科專科醫師訓練課程基準

2020-09-16 教育委員會

本課程訓練完成所需時間為：

1. 完成二年制畢業後一般醫學訓練者，需 2 年訓練。
2. 已領有內科、外科、婦產科、家醫、急診專科醫師證書，需 1 年訓練，訓練課程依各專科性質補足能力，詳見第 4 點說明，兒科非屬成人科另訂之。
3. 兩年課程訓練架構：

領域	課程架構	訓練期程
內科系 (14 個月)	A 醫院整合醫學住院照護 (+安寧.老醫)	9 個月
	B 重症照護	3 個月
	C 進階內科醫學	2 個月
外科系 (3 個月)	D 外科病房共同照護	3 個月
其他專科 (4 個月)	E 跨專科共同照護	3 個月
	F 急診照護	1 個月
銜接照護 (3 個月)	G 社區醫院、中長期照護與基層轉銜照護	3 個月

4. 一年訓練內容（依課程架構 A 到 G）：

內科 A(2)DEFG、外科 A(9)G、婦產 A(6)BG、家醫 A(3)BDE、急診 A(3)DEG、

【註】ACGME 六大核心能力

- 1.Patientcare
- 2.Medicalknowledge
- 3.Professionalism
- 4.Practice-basedlearningandimprovement
- 5.Interpersonalcommunicationskill
- 6.Systems-basedpractice

一、課程內容與評核標準

2 年制訓練時間	訓練項目（課程）	評核標準（方法）	備註
9 個月	A 醫院整合醫學住院照護 1.病人照顧： 評估病人狀態、需求與預後，分為急性、復健、緩和、臨終等四大類路徑。以團隊模式整合營養、用藥、復健、護理、安寧緩和、社工等專業人士，提供住院期間的照護。 2.臨床技能： (1) 整合能力 a.擔任整合醫療多專科團隊之領導。 b.複雜病況之臨床醫療計畫、中長期照護計畫。 c.出院準備計畫及轉銜能力。 d.慢性病患及緩和病患個案管理。 e.預立治療計畫 f.衝突之溝通協調能力 g.品質監測與分析(RCA/FMEA) h.醫療團隊資源管理(CRM) i.醫病共享決策(SDM) j.科學排班與勞動保障 k.POCUS 即時超音波操作 (2)專業知識 a.緩和醫療 b.臨終病患之處置 c.基礎營養學 d.基礎藥學 e.復健、物理治療、職能治療之基礎知識 f.機構與居家醫療 g.社工與福利體系之認識 h.醫療品質與提升方案 i.病人安全概念 j.醫療勞動與執業場所保障 k.溝通與爭議調解	學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估： 1.專業知識。 2.臨床技能。 3.醫療態度及醫療倫理。 4.醫病溝通與互動能力。 5 出院衛教與轉銜能力。	
3 個月	B 重症病人照護 1.病人照顧： 加護病房常見疾病：例如敗血症、休克、呼吸衰竭、急性心衰竭、急性腎衰竭、外科術後、創傷急症、神經科急症等 2.臨床技能： (1)整合能力 a.急重症病患之評估與臨床處置 b.急重症病患之專科會診與整合照護 c.急診觀察醫學 d.內科加護病房之基本技能 e.外科加護病房之基本技能 f.重症病患之緩和醫療介入 (2)專業知識 a.急診醫學 b.內科重症醫學 c.外科重症醫學 d.重症緩和醫療 e.重症醫療的倫理議題：腦死判定、器捐、撤除維生醫療等	學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估： 1.專業知識。 2.臨床技能。 3.醫療態度及醫療倫理。 4.醫病溝通與互動能力。 5.出院衛教與轉銜能力。	

2 個月	C 進階內科學 1. 病人照顧： 內科常見專科疾病如：心臟病、腎臟病、內分泌新陳代謝疾病、惡性腫瘤、血液疾病、胸腔疾病、肝膽胃腸疾病、風濕免疫疾病、腦神經疾病等。 2. 臨床技能： (1)熟悉常用慢性病藥物調整 (2)熟悉抗生素之選用、劑量、副作用，減低抗藥菌種之發生 (3)類固醇、免疫抑制劑之適應症、副作用及療法 (4)老年病患完整評估 (5)熟悉住院族群 a.瞭解老化及疾病對老年病患處方注意事項及醫源性疾病預防。 b.瞭解老年疾患之致病機轉、治療、預防之道，尤其是疾病之多發性、複雜性、非典型表現。 c.老年常見症候群如：譫妄、失禁、褥瘡、跌倒、營養不良之處置。 d.腦中風、失智症病患之照護。 e.癌症病患之整合治療計畫。 f.敗血症之治療。 g.呼吸器原理及操作。 h.血液及腹膜透析治療之相關設備及知識。 i.糖尿病、高血壓之長期控制。 j.代謝症候群之整合性評估 (6)實驗室檢查判讀 a.內分泌腺體功能檢查、動態內分泌功能檢查。 b.瞭解各種風濕病、免疫病之檢驗、檢查及判讀。 c.血球抹片之判讀。 d.骨髓抽吸及切片檢查之適應症。 e.特殊血液學檢查。 f.肺功能誘發試驗。 (7)影像檢查(包含核醫、超音波、CT、MRI、血管攝影)：判讀內分泌器官、心臟、胸腔、腹部、腎臟、頸部及泛內視鏡、ERCP 之影像檢查。 (8)特殊檢查及技能 a.心臟電擊治療。 b.人工心律調節器之基本評估。 c.動脈導管放置。 d.SBtube 放置。 e.病理檢查判讀。 f.腰椎穿刺。 h.急性腫瘤併發症處置。 i.免疫不全病例感染之治療。 j.床邊胸部、腹部超音波檢查。 k.急性腎衰竭處置。 l.慢性腎衰竭處置。 m.支氣管鏡檢查之基本知識。 n.泛內視鏡檢查之基本知識。 o.毒藥物中毒之處置。	學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估： 1.專業知識。 2.臨床技能。 3.醫療態度及醫療倫理。 4.醫病溝通與互動能力。 5 出院衛教與轉銜能力。
------	--	--

	D 外科病房共同照護 1. 病人照顧： 與一般外科與其他外科次專科合作照護病人之急慢性住院疾病。 2. 臨床技能： (1) 整合能力 a.外科病患之整合照護需求評估與介入 b.外科手術流程與整合照護之模式 c.術前評估、病情告知與預立治療計畫 d.手術後傷口與管路之處理 e.外科病患之床邊侵入性處置 f.外科病人內科問題之會診 (2)專業知識： a.外科常見住院疾病 b.術前術後照護醫學 c.傷口護理學	學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估： 1.專業知識。 2.臨床技能。 3.醫療態度及醫療倫理。 4.醫病溝通與互動能力。 5 出院衛教與轉銜能力。	
3 個月	E 跨專科共同照護 1.病人照顧： 與內科次專科、神經科、骨科、耳鼻喉科、泌尿科、復健科、精神科等合作照護病人之急慢性疾病 2.臨床技能： (1) 整合能力 a.專科別病患之需求評估與介入 b.專科疾病流程與整合照護之模式 c.團隊照護模式 d.住院緊急狀況之處置 e.各科病患之床邊侵入性處置 f.一般內科問題之會診 (2)專業知識： a.醫療團隊資源管理(TRM) b.醫病共享決策(SDM) c.醫院整合醫學（Hospitalmedicine）	學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估： 1.專業知識。 2.臨床技能。 3.醫療態度及醫療倫理。 4.醫病溝通與互動能力。 5 出院衛教與轉銜能力。	
	F 急診病人照護 1. 病人照顧： 急診常見疾病：例如急性傳染病、內科急症、外科急症、敗血症、休克、呼吸衰竭、急性心衰竭、急性腎衰竭、術後併發症、創傷急症、神經科急症、腫瘤急症、院外心肺停止等 2.臨床技能： (1)整合能力 a.急症病患之評估與臨床處置 b.急症病患之專科會診與整合照護 c.急診觀察醫學 d.BLS e.ACLS (2)專業知識 a.急診醫學 b.內科急症醫學 c.外科急症醫學		
3 個月	G 銜接照護 1. 病人照顧： 出院或下轉病患之追蹤，含區域、地區醫院、長照機構、基層診所之病患，以個案管	學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估： 1.專業知識。	

	理、訪查、居家醫療(包含安寧居家)評估轉銜照護之需求及介入模式 2.臨床技能： (1) 整合能力 - a.出院後病患之需求評估與介入 - b.居家病患之資源整合與轉介模式 - c.出院後急性疾病之處置 - d.中長期照護計畫之擬定 - e.預立治療計畫 - f.居家安寧計畫 (2)專業知識： - a.長期照護概念 ◎社區式照護模式 ◎機構式照護模式 - b.急性後期（中期）照護 - c.在宅醫療 - d.居家安寧 - e.醫療體系的整合	2.臨床技能。 3.醫療態度及醫療倫理。 4.醫病溝通與互動能力。 5.出院衛教與轉銜能力。	
--	---	--	--