

內科專科醫師訓練課程基準

衛生福利部 108 年 2 月 12 日公告

本課程訓練完成所需時間為 3 年[二年期畢後一般醫學(PGY2)訓練外科組、兒科組、婦產科組，不分科組適用]

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
第 1 個月 至 第 12 個月	<p>一般內科學</p> <p>1.病人照顧</p> <p>內科常見疾病如：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、肝病、胃腸疾病、風濕免疫疾病、感染症、神經疾病、精神疾病、泌尿生殖疾病..等。</p> <p>2.臨床技能</p> <p>(1)熟習上述疾病之臨床症狀、表徵、身體診察、診斷、治療。</p> <p>(2)熟習上述疾病之飲食指導及衛教。</p> <p>(3)熟練與病患(尤其老年人)、家屬、醫療團隊成員溝通技巧。</p> <p>(4)醫學知識</p> <p>a.上述疾病之致病機轉及治療原則。</p> <p>b.藥物(包括化學藥物、抗生素等)之藥理、副作用、使用及藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法。</p> <p>c.熟悉感染症及傳染病之基本概念及學識；院內感染之預防；新興傳染病之基本知識。</p> <p>d.瞭解安寧照護基本原則。</p> <p>e.瞭解長期照護系統。</p> <p>f.瞭解老化在解剖及生理之改變對診治老年病患之影響。</p> <p>g.瞭解神經解剖、生理、病理及臨床神經學。</p> <p>(5)實驗室檢查判讀</p> <p>血液抹片、動脈血、痰液、胸腔積液、腹水、肝功能、細胞學檢查、消化器機能檢查、分泌物抹片染色及鏡檢、體液、酸鹼、電解質異常、腎功能、凝固試驗、血小板功能。</p>	1 年	<p>學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估：</p> <p>1.醫學知識。</p> <p>2.臨床技能。</p> <p>3.醫療態度及醫療倫理。</p> <p>4.醫病溝通與互動能力。</p> <p>5.醫學研究。</p>	<p>1.第 1 年住院醫師以照顧 6 至 14 例為原則；第 2 至 3 年住院醫師以照顧 13 至 15 例為原則。</p> <p>2.隨訓練年資增加病例之困難度、複雜度、危急度。</p> <p>3.住院醫師輪派至各單位，每次以 1 至 2 個月為原則。</p> <p>4.教師之病房迴診每天至少一次，且其指導意見應記錄於病歷中，由其附簽。</p> <p>5.學術研討會：</p> <p>(1)訓練醫院應定期舉辦各種學術研討會，含 grand round,</p>

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
	<p>(6)心電圖及影像檢查判讀 靜態及 24hr 心電圖、運動心電圖、胸部 X-光、CT、心血管 X-光、腹部 X-光、上下消化道 X-光、骨關節 X-光。</p> <p>(7)特殊檢查及技能 a.淋巴結、腫瘤抽吸抹片及切片病理判讀。 b.輸血反應之判讀與處置。 c.呼吸道照護。 d.急性呼吸衰竭之處置。 e.各類感染標本採集、運送及檢查方法。 f.中心靜脈導管放置、監測。 g.各種抗核抗體結果判讀。 h.無菌技術養成。</p> <p>(8)門診跟診</p>			<p>mortality and morbidity conference, scientific or journal reading, case discussion 等等。亦應有跨科之研討會(如內外科討論會，臨床病理討論會等)。</p>
<p>第 13 個月至第 24 個月</p>	<p>1.病人照顧 內科常見疾病如：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、肝病、胃腸疾病、風濕免疫疾病、感染症、神經疾病、精神疾病、泌尿生殖疾病..等。</p> <p>2.臨床技能 (1)熟悉常用藥物調整。 (2)熟悉抗生素之選用、劑量、副作用，減低抗藥菌種之發生。 (3)老年病患完整評估。 (4)類固醇適應症、副作用及脈衝療法。 (5)醫學知識 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.腦血管障礙之診斷治療。 d.抗心律不整藥物使用。 e.呼吸器原理及操作。 f.外科手術適應症之判斷與照會。 (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。</p>	<p>1 年</p>	<p>學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估： 1.醫學知識。 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.醫學研究。</p>	<p>(2)核心內容：含一般內科之重要題目、各次專科之常見及重要題目、內科醫師需熟悉之臨床技術、臨床及基礎之整合、各種疾病之病理生理學最新進展。 (3)住院醫師應被鼓勵參與討論，也要輪流負責報告。科部</p>

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
	<p>b.血球細胞化學染色及免疫染色之應用。</p> <p>c.骨髓抽吸抹片及切片檢查。</p> <p>d.特殊血液學檢查。</p> <p>e.肺功能誘發試驗。</p> <p>f.瞭解各種風濕病、免疫病之檢查及應用。</p> <p>g.偏光鏡之操作及晶體辨認。</p> <p>(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、胸部、腹部、腎臟、頸部及泛內視鏡、ERCP 之影像檢查判讀。</p> <p>(8)特殊檢查及技能</p> <p>a.心電擊治療。</p> <p>b. Swan-Ganz 導管放置。</p> <p>c.動脈導管放置。</p> <p>d.放置 SB tube。</p> <p>e.肝臟生檢及病理檢查判讀。</p> <p>f.過敏原皮膚試驗及判讀。</p> <p>g.腰椎穿刺。</p> <p>h.急性心衰竭及休克處置。</p> <p>i.急性腫瘤併發症處置如電解質不平衡、溶血急症、急性腎衰竭。</p> <p>j.慢性肺疾處置。</p> <p>k.免疫不全病例感染之治療。</p> <p>l.減敏治療。</p> <p>m.猝發過敏反應之處置。</p> <p>n.急性腎衰竭處置。</p> <p>o.慢性腎衰竭處置。</p> <p>p.連續腹膜透析治療之相關設備，操作技術及照顧。</p> <p>q.激痛點定位及局部注射。</p> <p>r.毒藥物中毒之處置。</p> <p>(9)病例報告</p> <p>(10)門診跟診</p>			<p>應有其出席紀錄。</p> <p>6.第 1 至 3 年住院醫師在專科醫師指導下，應有門診教學訓練，門診教學至少三個月一次，第三年住院醫師並參與各項會診工作。</p> <p>7.住院醫師訓練期間急診訓練至少一個月，重症加護病房訓練至少兩個月。</p> <p>8.若訓練醫院缺乏部分次專科，應與具該次專科之醫院聯合訓練。</p>
<p>第 25 個月至第 36 個月</p>	<p>1.病人照顧</p> <p>內科常見疾病如：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、肝病、胃腸疾病、風濕免疫疾病、感染症、神經疾病、精神疾病、泌尿生殖疾病..等。</p> <p>2.臨床技能</p> <p>(1)內科急、重症病患之處置。(包括老年病患)</p>	<p>1 年</p>	<p>學習護照，由指導醫師確認簽名，以落實下列各項評估：</p> <p>1.醫學知識。</p> <p>2.臨床技能。</p> <p>3.醫療態度及</p>	

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準 （方法）	備註
	<p>(2)醫學知識</p> <ul style="list-style-type: none"> a.心導管檢查之基本知識。 b.人工心律調節器之基本知識。 c.心電生理之基本知識。 d.支氣管鏡檢查之基本知識。 e.泛內視鏡檢查之基本知識。 f.骨髓移植及幹細胞移植之應用及照顧。 g.分子生物學之應用。 h.神經疾患之診斷及治療。 i.腎移植病人之照顧及併發症之預防與處置。 <p>(3)實驗室檢查判讀</p> <ul style="list-style-type: none"> a.各種風濕病、免疫病檢查之獨立操作、判讀。 b.腎臟病理報告判讀。 c.神經電性診斷法判讀。 <p>(4)影像判讀：甲狀腺超音波、神經學影像、大腸鏡判讀。</p> <p>(5)特殊檢查操作及治療</p> <ul style="list-style-type: none"> a.胸部、腹部超音波檢查。 b.各種侵襲性檢查及治療。 c.特殊免疫治療之應用。 d.睡眠呼吸監測。 e.血液透析技術之應用及併發症之處置。 f.重症病人感染症之診療。 g.老年常見症候群如：譫妄、失禁、褥瘡、跌倒、營養不良之處置。 h.關節內注射及關節液抽取。 i.癌症病患之整合治療計畫。 j.敗血症之治療。 k.綜合各領域專家之意見，提供老年病患整體考量之心理、社會醫療照顧。 <p>(6)門診跟診。</p> <p>(7)專題報告。</p> <p>(8)專科照會。</p>		<p>醫療倫理。</p> <p>4.醫病溝通與互動能力。</p> <p>5.醫學研究。</p>	