

## 五年級實習醫學生實習課程說明與學習指引

### 一、訓練計畫書：

置於[馬偕紀念醫院圖書館網頁/影音教學平台(EverCam)/醫教部/實習醫學生專區/醫學系五年級教學訓練計畫]提醒上網以 CROME 開啟

### 二、學習目標

1. 培養醫師具備六大核心能力：醫學知識、病人照護、人際與溝通技巧、專業素養、在制度下工作、以及在工作中學習成長的能力。
2. 了解常見疾病之醫學基礎並且能夠將醫學知識應用於醫療工作。
3. 能夠與病人做適當的溝通、獲取病史資料、執行身體檢查、進行診斷過程、判讀檢驗資訊、病歷書寫等臨床能力。
4. 能夠熟悉以病人為中心之醫療。
5. 能夠在醫療團隊中與隊友建立良好關係，並能尊重其他專業人員的角色。
6. 能夠瞭解醫學倫理、法律、實證醫學之知識。

六大核心能力	學習目的
病人照護	學習病史詢問及身體診察
醫學知識	常見疾病徵候、診斷及鑑別診斷
人際溝通技巧	與病人及醫療團隊建立良好關係
專業素養	對病人尊重與了解醫學倫理基本原則
醫療體系內行醫	了解醫療的分工與專業極限
行醫導向之學習改進	了解臨床知識的需求及架構，認識實證醫學

### 三、教學負責人

單位	職稱	姓名	聯絡方式
醫教部	主任	吳懿哲	5504020 jacobyjwu@mmc.edu.tw
醫教部	副主任	彭純芝	5504566, pengcc4566@gmail.com
醫教部	副主任	陳旭照	5504379 chen.shiu jau@msa.hinet.net
醫教部	副主任	林慶忠	5504063 sunny.lin56@msa.hinet.net
醫教部	副主任	吳協兆	5504253 wsj001@seed.net.tw

教育文書課	秘書 (醫五年級)	陳美君	手機直撥 102482 spchen@ mmh. org. tw
教育文書課	管理師 (醫六年級)	李惠玉	院內桌機分機 2485 michelle. c319@mmh. org. tw
內科部	教學負責人	吳書豪醫師	5505041 wucasper@gmail. com
心臟內科	教學負責人	程崇偉醫師	5505027 william721125@gmail. com
腸胃內科	教學負責人	陳銘仁醫師	5504099 mingjen. ch@msa. hinet. net
一般醫學內 科(10C)	教學負責人	洪建源醫師	5504179 hungchienyuan@yahoo. com. tw
腎臟內科	教學負責人	林昆模醫師	5504043 icekumo@yahoo. com. tw
胸腔內科	教學負責人	郭冠志醫師	5506329 kivamask@gmail. com
內分泌科	教學負責人	蔡明潔醫師	5506488 ladymarge@gmail. com
外科部	教學負責人	黃萱醫師	5504957 smilefortw@hotmail. com
一般外科	教學負責人	鄭世平醫師	5504391 disgras@gmail. com
整形外科	教學負責人	陳昱帆醫師	5504334 vanadium29@hotmail. com
小兒外科	教學負責人	黃萱醫師	5504957 smilefortw@hotmail. com
直腸外科	教學負責人	蔡柏立醫師	5504298 tpoli95@yahoo. com. tw
婦產科部	教學負責人	陳震宇醫師	5504464 f122481@mmh. org. tw
小兒科部	教學負責人	張弘洋醫師	5504583 4583@mmh. org. tw
家醫科	教學負責人	林信惠醫師	5506865 huilin0205@gmail. com
骨科部	教學負責人	陳暉錚醫師	5505253 wchena7648@gmail. com
泌尿科	教學負責人	陳鈺昕醫師	5504251 walterchen0702@gmail. com

#### 四、訓練課程與訓練方式說明

(課程表如附件，電子學習檔案內上)

##### 1. 五年級:內外婦兒科核心實習

**內科** 總訓練時間：12週；須夜間實習

包含：1. 心臟內科(2週)； 2. 一般內科(2週)；3. 胸腔內科(2週)；  
4. 腎臟內科(2週)； 5. 胃腸內科(2週)；6. 內分泌科(2週)

**外科** 總訓練時間：8週；須夜間實習

包含：1. 一般外科(2週)； 2. 整形外科(2週)；3. 大腸直腸外科(2週)；  
4. 小兒外科(2週)；

**其他科**總訓練時間：6週；

骨科部(2週)；泌尿科(2週)；家醫科(2週)

**婦產科部** 總訓練時間：5週；需隔夜值班學習

**小兒科部** 總訓練時間：5週；須夜間實習

(備註：每週上課時程為週一(7:30-12:00)，周二至週五(7:30-17:00)

(備註：遇颱風時，雙北市政府宣布不上班、不上課，則不需到醫院實習)

##### 2. 六年級:其他臨床科與自選課程(參考111年度)

- 眼科、耳鼻喉科、放射線科、麻醉科、復健科、急診醫學科、偏遠地區醫療(各兩週)
- 內科(共六週) 需隔夜值班學習：淡水一般內醫學教學病房 18W(兩週)、感染科(兩週)、內科 ICU(兩週)
- 外科(共六週) 需隔夜值班學習：心臟外科、胸腔外科、外科 ICU
- 神經外科、神經內科(共四週)
- 血液腫瘤科、放射腫瘤科(共四週)
- 精神科部、安寧共照(共四週)
- 皮膚科、免疫風溼科(共兩週)
- 校內外多元實習兩個月：院內外臨床單位或實驗室均可，由學生提出申請經校方確認。(備註：每週上課時程為週一至週五)

##### 3. 各科課程說明:

(1) 內外科於該梯次開始前的週間進行大內外科部說明，各次專科於開訓第一天

會進行科課程說明並確認各教學活動時間。大內科部與大外科部之課程說明詳細時間如下表：

日期	內科部課程行前說明	外科部課程行前說明
111. 8. 15 (W1) 17:00~18:00	第 8 組、9 組、第 10 組 地點：TEAMS 會議	由各次專科教學負責人說明
111. 10 月 17:00~18:00	第 1 組、2 組、3 組、7 組 地點：TEAMS 會議	由各次專科教學負責人說明
112. 2 月 17:00~18:00	第 4 組、5 組、6 組 地點：TEAMS 會議	由各次專科教學負責人說明

- (2) 婦兒科部於該梯次開始的第一天進行課程說明並確認活動時間表  
 婦產科部：第一天早上 7:20 於 9F 第三講堂參加晨會及課程說明  
 小兒科部：第一天早上 7:20 於 9F 第二講堂參加晨會及課程說明  
 請講堂內有筆電學生自行 key 個人實習代號(識別證背面)報到  
 請 key Z○○○  
 (若有臨時變動~總醫師會聯繫組長)

#### 4. 週五、週六活動說明(出席率均列入成績)

- (1) 全院學術活動(每月第二週五舉辦) 上午 7:30~9:00,地點:15 樓階梯教室(台北)、綜研大樓 2 樓第一講堂(淡水),演講題目與時間留意公告。
- (2) 敘事醫學研習營:9/12 W1 下午 11:00~17:00,地點:淡馬綜研第一講堂(現場參加)
- (3) 內外科職前說明
- (4) 內外科 OSCE(見下表)
- (5) 期中、期末 座談會:上下學期各一次
- (6) 醫五年級臨床醫學人文報告:分四組,CMHC 報告日期:111/11/23(W3),  
 時間:周三上午 7:30-8:45  
 112 年 1/23, 3/10, 5/12, 時間:周五上午 7:30-8:45

## 五、工作職責

### 1. 各類教學活動與學生職責說明 (如表)

※CBL 教案網址 <http://1600.ecw.mmh.org.tw/km/1436> ,請以 CROME 開啟

※醫學生個人帳號(影音平台):Zxxx 密碼:A11111

類別	說明	學生職責
CBL	CBL 教案是臨床教師以臨床案例為本,精心	實習前務必先將各科三個

Case Base Learning	編撰之教材！旨在讓小組學生透過自我學習 (self directed learning) 與互相討論或爭辯，去發現許多問題 (problem)，來獲得不易遺忘而且可解決問題的知識。	CBL 案例預習、查文獻資料，上課時請將 CBL 評量表交給教師於課堂間進行評核。
教學門診教學	專門為學生開的診，病人經特別選擇，限定人數、教學內容包括對病人的處理，如問診、診察、處方及病情解說。	於主治醫師監督指導下問診、身體檢查、衛教說明，並書寫病歷及記錄教學內容。
門診教學	一般門診跟診學習，以了解常見的症狀與疾病、處置與追蹤、病情解釋與衛教。	觀察臨床教師與病人的溝通互動、學習常見的症狀與疾病，並書寫教學記錄。
住診教學	主治醫師為學生特別選擇兩個以上病人施行臨床教學，為實際診察病人的床邊教學，學習常見疾病的病史詢問、身體診察、臨床判斷、處置原則、溝通衛教，以及相關的病歷書寫、醫學倫理、醫療品質、實證醫學等一般醫學教育。	依教師指導，觀察臨床症狀以及醫病互動，與教師討論並書寫教學記錄。
臨床教學討論會及診斷教學	包括特殊教學演講、晨會、死亡討論會及放射線、內視鏡、超音波診斷教學。依活動主題，於教師指導下進行講演、示範及教學討論。	依活動安排，接受教師指導及教學討論，並書寫教學記錄。
手術教學與麻醉教學	開刀或麻醉過程中為學生說明病人狀況、手術適應症、開刀或麻醉方法、注意事項等。	依安排進開刀房跟刀學習並遵從手術室規範，完成教學記錄。
團隊/臨床學習	安排合適的病人，教導學生參與醫療團隊照顧病人，包括接新入院病人、擬定治療計畫、追蹤病情變化、跟隨主治醫師查房、病歷書寫等，學習 patient care，包含自主學習。	依安排跟隨團隊照顧 1~2 位病人、於指導下進行病史詢問、身體診察、治療安排、書寫病歷。(詳見 2.)
值班體驗	安排跟隨夜間值班醫師學習，了解交接班的注意事項、病人突發狀況的處置，學習值班醫師的工作職責。	依安排準時向負責醫師報到，依指示觀察醫療工作、醫病互動。(詳見 3.)

### 注意事項

- 教學活動若有病人在場，請務必注意病人的隱私，尊重病人的感受，所有的教學均應在保障病人的照顧與安全之前提下進行。
- 實習醫學生對病人進行病史詢問及身體檢查前：
  - (1) 必須取得病人或家屬之口頭或其他形式之同意，在尊重並確保病人安全中學習。

(2)對病人有觸及身體之各種檢查時，除如上述須先獲得病人或家屬之同意外，並需有第三者在場，第三者儘量以醫護人員或其家屬為優先考慮；若病人或家屬提出終止談話及檢查的要求時，必需尊重病人或家屬意願，結束當次的訪視。

- 原則上一次教學活動只需提交一份記錄，輪派記錄者的順序由科決定，記錄須依規定書寫，個案教學或討論須記錄病歷號碼與姓氏(楊 00)備查。(參考記錄書寫注意事項)

## 2. 團隊/臨床學習：醫學生初級病人照顧學習

(1) 主治醫師須向病人介紹醫學生為團隊的一員。

(2) 接新病人：詢問病史、做身體檢查並完成 admission note，在主治醫師或住院醫師同意下可獨立執行

(3) 持續性病人照顧學習：

- 對象：由團隊主治醫師或病房資深住院醫師指定 1~2 位病人（視醫學生能力調整），病人可為醫學生所接的新病人或前一兩天的入院病人。所選病人之病情應符合五年級醫學生的核心課程，以常見重要之疾病為原則。
- 觀察病人病情變化，掌握醫療資訊與進行臨床判斷、學習安排處置
- 跟隨主治醫師查房。
- 書寫 progress note，若非學生自己接的新病人，請於第一天書寫 on service note。
- 書寫 discharge note，若遇病人出院，須書寫出院病摘。

(4) 病歷書寫

- 請於電子病歷系統書寫。
- 治療計畫或醫囑請詳細記錄於 plan 中。
- 每份病歷均需經由主治醫師指正評論與簽核。
- 所需提交病歷數，依實際照護狀況紀錄於學習護照(病人照護個案登錄)，原則上兩週的課程至少完成 2 份病歷(2 份 admission note、2 份 progress note)，請註明病患姓名、病歷號碼、主治醫師及診斷。

## 2. 值班體驗

(1) 時間：17:00~22:00，各科於課程說明時公告日期。

(2) 夜間實習次數：內外科各 6 次，兒科部 3 次

隔夜實習次數：婦產科部 3 次(總院 5F 產房 2 次及淡水產房 1 次)

(3) 進行方式與學習目標：

(a) 準時找負責醫師報到

(b) 負責醫師 orientation：

- 值班單位簡介
- 認識第一線值班醫師（負責醫師直接帶領則省略）
- 介紹交接班系統(ISBAR)與注意事項（若時間許可，可一起瀏覽交班病人）
- 約定「回饋與討論」的時間及地點

(c) 跟隨體驗

- 至少閱讀 2 位病人的病歷，了解病情
- 觀察病人的病情變化、醫病互動、團隊互動，學習如何處理突發狀況或病人抱怨。
- 於學習護照上病人照護個案登陸填寫住院日期、主治醫師、核心課程、病歷號碼

(d) 回饋與討論：

- 負責醫師依當天的狀況、學習記錄、學生提問給予指導與雙向回饋
- 時間：約 30~40 分鐘
- 請準時結束

## 六、 評估方式 教學 OSCE：淡水臨床技能中心

### 111 年度 醫學系醫五年級教學 OSCE

※期末筆試-M5-5/9(W1)下午 17:30 北、淡同時考試。

111M5 教學 OSCE		馬偕醫學系提供
<u>週六 (上午)8-12 點</u>	<u>內科部(含內分泌)</u>	<u>外科部(含骨科部、泌尿科)</u>
<u>111.12.03 (W6)</u>	<u>第 8.9.10 組</u>	<u>第 5.6.7 組</u>
<u>111.03.04 (W6)</u>	<u>第 1.2.3.7 組</u>	<u>第 4.8.9.10 組</u>
<u>111.05.13 (W6)</u>	<u>第 4.5.6 組</u>	<u>第 1.2.3 組</u>

註：內科部：8, 9, 10 結束後考 外科：5, 6, 7 組晚 3 週考

註：第 1, 2, 3(內科), 4(外科)組－內外科會晚兩週考 OSCE

日期 下午 2-5 點	兒科部	婦產科部
<u>111.09.23 (W5)</u>	<u>第 1 組 第 2 組</u>	<u>第 3 組 第 4 組</u>
<u>111.10.28 (W5)</u>	<u>第 3 組 第 4 組</u>	<u>第 1 組 第 2 組</u>
<u>111.12.16 (W5)</u>	<u>第 5 組、第 6 組</u>	—
<u>112.02.03 (W5)</u>	—	<u>第 5 組、第 6 組</u>
<u>112.04.07 (W5)</u>	<u>第 9 組、第 10 組</u>	<u>第 7 組、第 8 組</u>
<u>112.05.12 (W5)</u>	<u>第 7 組、第 8 組</u>	<u>第 9 組、第 10 組</u>

### 3. 83 項臨床能力評量

(1)83 項臨床技能學習護照之評核項目，學生可於平台臨床技能學習需知，學生將執行該項目點選臨床實作或模擬演練，以指定教師員工代碼後送出

(2)教師掃描其手機上 QR Code，由教師按已達標準或待加強，畫面將呈現為已完成評核，由主治醫師或住院醫師實際觀察，並填寫評核結果，於醫學系六年級前應全部達成。

### 4. MiniCEX

- (1) 學員事先與臨床教師約定時間
- (2) 執行例行的診療工作：如病史詢問、身體檢查、解釋病情、諮商衛教(以例行常見醫療事務為主)，注意過程中學員的醫病互動、溝通技巧、人道關懷、同理心的展現以及整體組織效率。
- (3) 場所：各類實際的臨床工作場合，教學門診、病房等。
- (4) 教師直接觀察學員的表現：觀察 15~20 分鐘。
- (5) 回饋與評量：5~10 分鐘。
- (6) 於學習歷程線上填寫表單。



## 5. CbD

- 學員事先與臨床教師約定時間，一對一進行。
- 學員挑選一個照顧過的病例(住院中或出院均可)，攜帶病歷向教師報告病史、住院的indication、相關的危險因子、醫療過程、安排檢查的理由與檢查結果的判讀、鑑別診斷或思考過程、探討研究與實症醫學應用、相關的倫理議題等，呈現學習的重點。
- 教師針對學員的報告內容討論以及病歷書寫內容，評估學員的臨床判斷、參與照顧的程度，並給予回饋。
- 時間：20~30分鐘
- 於學習歷程線上填寫表單。

## 6. 多元評估表單(如附件)與學習成績評定

- (1) 學科成績：佔總成績的 80%，依各科評核機制進行，由臨床教師評分(總醫師亦可參與評分)後經教學負責人簽核確認，提報醫教部。
- (2) 醫教部成績：佔總成績的 20%，全院學術活動之參與、學習檔案評量、臨床技能訓練、學習護照之登錄、值班體驗。
- (3) 醫五實習成績原已含醫教部 20%，醫六實習成績外加出席率、OSCE 分數(決議選最高 4 科分數採計)，醫五六實習優良實習醫學生遴選原則：每十名遴選一名，計算醫五及醫六實習成績總和。
- (4) 參與全院學術活動\_HHCC 報告醫學生，自 106 年起擬給予參與同學相關獎勵，包括：獎狀及學習分數。新制醫學系醫五、醫六已將 HHCC 報告列為正式課程之一部分，細節另行討論。
- (5) (107 級)111 年度開始成績 20% 分數比重

項目	分數
全院學術活動之參與	6
筆試	5
臨床技能訓練	3
學習護照之登錄	3
值班體驗	3

### \*統整學習歷程平台作業

依實際進行次數，實習課程結束時繳回教學紀錄，由醫教部秘書彙整提交。

名稱	說明
【學習歷程】 83 項臨床能力評量	核心能力項目，請依各科進度進行，醫教部每季查閱一次，最遲應於六年級結束前全部達成。
【學習歷程】 各科臨床核心課程	請依各科進度進行，70%要有實際臨床經驗(請填寫病歷號碼)，各科期末回

	饋時，由教學負責人查閱。
教學活動紀錄單	每次活動一人代表填寫，由總醫師負責收齊後繳回醫教部
【學習歷程】 MiniCEX 評估表	依各科安排進行，內兒科至少執行 2 次，於教學門診中執行。
【學習歷程】 CbD 評估表	依各科安排進行，內外科至少執行 2 次，婦兒科至少執行 1 次。
【學習歷程】 DOPS 評估表	骨科部打石膏，執行 1 次。
【學習歷程】 病歷(admission note、 progress note)	病歷號會自動連動至臨床照護個案 每天要照顧 1~2 位病人並完成病歷。兩週的課程至少完成 2 份 admission note，每天完成 1-2 份 progress note。
值班體驗	依各科安排值班體驗 接 new patient 寫 note 亦會並到病人照護個案。
學習心得	各次專科結束後三天內完成線上填寫。
實習醫學生臨床課程評估表	各次專科結束後三天內完成線上填寫。
學生評估教師	各次專科結束後三天內完成線上填寫。
學生票選教師 (主治醫師、住院醫師)	各次專科結束後三天內完成線上填寫。

## 7. 學習檔案競賽

- (1) 進臨床醫五學生適用於一律規定必要參加，鼓勵以電子檔個人學習檔案呈現，與馬醫醫學院 e-portofolio 接軌。
- (2) 收集醫五~醫六上學期學習資料與心得，製作學習檔案，並醫六年級參加評比競賽(另案說明)。
- (3) 醫教部將公告醫六年級實習醫學生個人學習檔案競賽結果名單，由院方於 112 年第十屆結訓典禮頒發五~六年級優良學習檔案獎金第一名：五千元，第二名：三千元；第三名：二千元、佳作四名頒發獎金 500 元及個人學習檔案競賽獎金表揚。

## 七、表達意見管道

1. 在本院實習期間遇有生活與學習等各方面意見，均可隨時以電話或電子郵件反應，反應管道如下，請相關教師也有責任給予回應與指導，以達雙向回饋
  - (1) 學習輔導申訴信箱：[mmh1607@mmh.org.tw](mailto:mmh1607@mmh.org.tw)
  - (2) 醫教部秘書與相關主管，聯絡電話：02-25433535 分機 2482

- (3)個人導師
  - (4)各科總醫師、教學負責人、臨床教師
  - (5)各科討論與回饋會議
  - (6)醫教部醫學生座談會
  - (7)由學生代表向醫學教育委員會反應
2. 學生有義務於實習結束時，填寫「臨床課程評估表」給本院參酌。

## 八、 本院倫理委員會

1. 召集人：楊育正榮譽主治醫師
2. 執行秘書：洪大川副院長；
3. 聯繫窗口：院長室魏菁瑤管理師/分機 2003
4. 本會會議每三個月開會一次，必要時得召開臨時會議
5. 任務：
  - 一、 本院醫學倫理規範及醫學倫理委員會章程之研議。
  - 二、 本院醫學倫理教育之促進。
  - 三、 醫事人員職業倫理之促進。
  - 四、 特定醫療行為之審議。
  - 五、 醫德卓著事蹟之薦舉、評議。
6. 醫學倫理委員會，設有三個『諮詢小組』，提供臨床人員倫理議題諮詢
  - 兒童醫學倫理諮詢小組
  - 妊娠中止諮詢小組
  - 護理諮詢小組
7. 諮詢小組運作
  - 醫學倫理委員會充份授權予諮詢小組，小組決議經主席簽核後得代表本委員會之意見，並於下次委員會中報備。如委員會有意見，則應為下次個案討論時的依循
  - 個案諮詢意見如臨床人員不同意或不能接受，此諮詢層級提至委員會，由委員會再次召開會議

## 九、 其他注意事項

1. 請遵守『馬偕紀念醫院實習醫學生實習規範』相關規定：重要事項如下
  - (1)服從各科部主任、主治醫師、(總)住院醫師之指導監督，謹慎從事相關醫療實習工作，遵守醫療專業的要求。
  - (2)應維護病人之權益及隱私權，重視病人感受，在非學術性之公開場合或病患面前不談論病情。
  - (3)實習醫學生對病人進行病史詢問及身體檢查前：
    - 必須取得病人或家屬之口頭或其他形式之同意，在尊重並確保病人安全中學習。
    - 對病人有觸及身體之各種檢查時，除如上述須先獲得病人或家屬之同意外，並需有第三者在場，第三者儘量以醫護人員或其家屬為優先考慮；若病人或家屬提出終止談話及檢查

的要求時，必需尊重病人或家屬意願，結束當次的訪視。

- (4) 實習醫學生應注重醫學倫理，遵守醫療法規，態度行為宜溫和有禮，服裝儀容亦應整齊，並保持莊重嚴肅之態度。
- (5) 於實習期間執行實習醫療業務時，必須穿著本院規定之制服，配戴實習證，以資辨識。為嚴格執行感染管控，手術服僅限於開刀室、恢復室及產房內穿著。
- (6) 實習醫學生實習期間，應堅守崗位，不可擅自離開或是私自換班，並遵守請假相關規定，恪遵各科相關規定，必須參加各科部臨床教學活動及全院學術活動。

## **2. 請務必遵守個資法相關規定，不得洩漏病人隱私或病情**

- (1) 遵守電子病歷使用相關規定，非臨床學習相關之病人資料不得任意查閱（電腦可記錄閱覽軌跡）。
- (2) 記錄病人資料勿呈現全名（請記錄姓氏即可，如：楊00）。
- (3) 列印之病歷資料、或有病人個人資料（如病歷號碼、全名）之文件，不可任意丟棄，請使用碎紙機銷毀。
- (4) 在非學術性之公開場合或病人面前不談論病情，由應注意網路言論，勿發表可能涉及洩漏病人隱私或病情的文章或照片

## **3. 請務必遵守防疫規定**

- (1) 進入醫院一定要配戴識別證

進入任何門禁管控單位均要使用自己的識別證感應進入，以作為實名制足跡紀錄之用。

- (2) 每日監測健康狀態

有「發燒、頭痛、不明原因腹瀉、呼吸道症狀、嗅味覺異常」均要回報教師或主管或進行快篩。

- (3) 務必遵守中央疫情指揮中心的防疫規範

避免出入人多壅擠之處，保護好自己，才能維護醫療團隊的安全。

- (4) 用餐時請避免面對面用餐，也避免邊聊天邊用餐

脫口罩用餐是容易染疫的高風險時刻，注意用餐安全。

- (5) 請留意自己的足跡

- (6) 請遵守分艙分流規範

進入單位時，務必先了解單位狀況，是否有紅區（收治確診病人區或污染區）、黃區（收治疑似個案區）、綠區（乾淨區）等等區隔，切勿任意進入紅區。

- (7) 熟悉個人防護裝備使用

若發現自身裝備與教師或學長姐不同時，請與師長確認是否安全。

- (8) 按時接種疫苗

請密切注意 OA 疫苗施打公告

- (9) 請勿任意對外發布疫情相關訊息（包含 FB、Line）

- (10) 當院內若發生醫護員工接觸到確認個案時，密切接觸且無適當防護，疫調匡列為密切接觸者（隔離或須採檢之措施隨疫情中心與特殊單位規範）：

沒有適當防護與指標個案近距離接觸 15 分鐘以上者（每 24 小時累積）

無防護（沒戴口罩）近距離（<1.5 公尺）的接觸者。

#### 4. 教學紀錄書寫注意事項

##### (1) 研討會紀錄

- 研討會名稱：請確實勾選一項，以利歸檔。單獨實習醫學生的討論，勾選【(13) 見實習醫學生小組討論】。若為主治醫師slide教學，則勾【9. 教學】或【9-1 專題、主治醫師教學、演講】。晨會中的心入院病人討論，請勾選【(8). 晨報會（新入院病例討論）】
- 主題、報告人、主持人、時間、地點(詳細記載，紀錄歸檔分院區整理整)、參加人數、簽名單，請書寫清楚或打字，主持人批閱需請主治醫師蓋章或簽名。(若為主治醫師直接教學的活動，報告人與主持人均寫該位醫師)
- 書寫內容：一般原則書寫需包含兩大部分：「摘要」、「討論」，尤其最重要的是記錄參與者之發問、回答及評論。若為個案討論，請紀錄病歷號碼(但不要書寫病人全名)與病情摘要，以及討論內容。文獻期刊討論則請紀錄文獻出處、文獻內容摘要、討論
- 最後紀錄者務必註明M5及簽名，並請主持人審核簽章。

##### (2) 住診教學紀錄

研討會名稱勾選【9-5 住診教學】，地點為病房單位，針對 bedside teaching 時，主治醫師指導的內容，記錄 1~2 位病人姓名(勿寫全名)、病歷號碼、病情摘要敘述、主治醫師教學內容(含主治醫師的 comment 或 Q&A); 記錄完畢請轉交給主治醫師批改並蓋主治醫師章，紀錄者務必簽名。

##### (3) 教學門診教學

研討會名稱勾選【9-4 教學門診】，請於研討會記錄單上記錄至少 3 位病人姓名(勿寫全名)、病歷號碼、病情摘要敘述、檢驗報告值等，及主治醫師教學內容(含主治醫師的 comment 或 Q&A); 記錄完畢請轉交給主治醫師批改並蓋主治醫師章，紀錄者務必簽名。

(PS 沒有限號之一般門診教學請勾選【9-1 專題、主治醫師教學、演講】)

#### 6. 登入醫院帳號及密碼(08/16)

院內無線網路登入 帳號:Zxxx 從 mmh-staff	密碼:身分證後六碼
學習歷程平台	帳號:Zxxx、預設密碼:學號 登錄後系統要求換密碼
院內開放系統(電子病歷)及行動醫療網	帳號:Zxxx、預設密碼:A(後面七個1) 登錄後系統要求換密碼
圖書館網頁--影音平台 看 CBL 教案	請以 CROME 開啟

※CBL 教案網址 <a href="http://1600.ecw.mmh.org.tw/km/1436">http://1600.ecw.mmh.org.tw/km/1436</a> ,	※醫學生個人帳號(影音平台): Zxxx 密碼:A11111
參加各科部晨會報到系統	key-in 報到:Zxxx(醫學生代碼)
院內網站—員工教育委員會—整合系統— 數位課程	帳號:Zxxx、密碼:身分證字號不含英文字