衛生福利部補(捐)助計畫申請書

年　　度：　108年

計畫名稱：　中醫醫療機構負責醫師訓練計畫

申請醫院：　彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

計畫負責單位：　中醫部

計畫主持人：　李佳穎

肆、計畫摘要：

台灣目前中醫院所負責醫師及執業醫師，因中醫教育及養成背景不同，而且缺乏完整中醫醫事人員臨床教學訓練制度，導致中醫醫療品質良莠不齊，影響中醫醫療競爭力，甚至阻滯我國中醫藥之整體發展，為發揮中醫醫療機構負責醫師監督功能，培育具有全人醫療能力之中醫師，促進中醫醫療機構健全發展，因此擬定完整中醫醫療機構負責醫師訓練制度，以銜接學校中醫基礎醫學教育，並轉變成中醫臨床訓練，讓中醫師在畢業後接受完整的中醫師臨床訓練，以因應現代社會需求實屬必要。

依 106 年度修正中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，規定受訓中醫師需接受訓練課程包括基本訓練課程 40 小時，第一年 12 個月必修課程含：中醫內科學 3 個月、中醫婦科學 1 個月、中醫兒科學 1 個月、針灸學 3 個月、中醫傷科學 3 個月、中藥學訓練 1 個月；第二年 12 個月選修課程含：中醫分科訓練 1. 中醫內科學 2. 中醫婦科學 3. 中醫兒科學 4. 針灸學 5. 中醫傷科學，選訓至少 1 科 1-12 個月，西醫臨床醫學選修(西醫一般醫學、急重症醫學、家庭與社區醫學、放射診斷、骨、復健、神經、婦、兒、或其他科學 0-4 個月，藉由各臨床訓練落實中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，以培育具備全人醫療能力之中醫師。

落實中醫醫療機構負責醫師訓練計畫是培養合格中醫師的重要政策，也是台灣未來培育優質中醫臨床醫師的主要渠道和關鍵環節，彰基中醫部依 107 年衛生福利部中醫藥司所公告之「中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準」，制定

完備的中醫負責醫師及中醫住院醫師臨床訓練制度，並納入中醫現代化四診儀器教學、中藥臨櫃教學及增加住院醫師發表國內外學術論文及參加國際學術會議之訓練機會等特色，將能為國家、社會培養出更多優秀的中醫人才，提升中醫在國內外能見度，並在國民健康上做出更大的貢獻。

伍、計畫內容

一、計畫背景及緣由：

行政院衛生福利部中醫藥司（前身為衛生署中醫藥委員會）為了建置台灣中醫整體臨床教學訓練環境，建立中醫醫事人員完整培訓制度，提昇中醫醫事人員執業素質，落實開業中醫師二年醫師訓練制度，以確保中醫師與中醫基層醫療機構之照護品質，故自民國 91 年至 97 年間推動「建構中醫整體臨床教學體系 2002-2008 計畫」，為中醫整體臨床教學訓練環境的建構奠定了基礎。

為了讓現代中醫師具備全人醫療能力，提供民眾優良的中醫醫療服務，以及落實中醫基層醫療機構負責醫師功能，促進中醫基層醫療機構健全發展，中醫藥司於民國 98 年繼續推動「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」，並規劃與本計畫相關之中醫臨床訓練機構、訓練課程及訓練師資等配套措施。中醫臨床訓練機構部分以通過衛生署評鑑合格之中醫醫院暨醫院附設中醫部門或教學醫院評鑑合格醫院之中醫部門做為主要訓練場所；在訓練課程部分衛生署於民國 97 年公告「中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準」，內容包括基本課程、中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學、中藥學、西醫一般醫學訓練及急診等部分，以提供中醫臨床訓練機構遵循；民國 106 年公告修正中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準，包括基本訓練課程、中醫內科學、中醫婦科學、中醫兒科學、針灸學、中醫傷科學、中藥學為第一年必修課程，第二年則為分科或一般科訓練，以及西醫一般醫學訓練之選修課程。至於中醫臨床訓練師資部分則是辦理中醫臨床教學專家共識營、指導醫師培訓營及指導藥師培訓

營等，以提高及增加中醫訓床訓練師資的質與量。

在合格中醫臨床訓練機構受訓之新進中醫師除了依訓練課程基準接受臨床訓練之外，每位受訓中醫師及其指導醫師每年亦需參加中醫臨床訓練核心醫院舉辦之受訓醫師病例報告研習營，其目的主要是要了解受訓中醫師在各合格中醫臨床訓練機構之訓練狀況以及指導醫師之教學情形，並由與會之專家對受訓醫師之學習狀況與指導醫師之教學內容給予適當建議，另外也藉此研習營分享中醫臨床訓練機構彼此間之臨床訓練與教學經驗。每位受訓中醫師必需完成「中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準」規定之所有訓練課程，並由主訓醫院協助登錄在中醫藥司網站，始取得中醫開業資格。可保障受訓醫師在畢業後取得開業資格時，持續受到完整也良好、有品質的教學訓練，培育具全人醫療能力的中醫師，亦提升未來執業中醫師臨床診療能力，為國民提供良好中醫醫療服務品質，保障國民健康。

依據衛生署 99 年 9 月 24 日公告，自民國 103 年起，中醫醫療機構負責醫師之訓練場所，為經教學醫院評鑑合格之中醫部門及經中央主管機關指定辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計畫之中醫醫院。中醫藥司亦於民國 101 年 12 月 18 日發佈新聞稿指出衛生福利部將於民國 103 年全面實施中醫醫療機構負責醫師訓練制度，要求未來欲擔任負責醫師者，必須在本部教學醫院評鑑合格醫院之中醫部門或經本部指定之中醫醫院接受二年醫師訓練，始得充任。

彰基中醫部自民國 98 年開始參加並執行中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，至今已邁入第八年，本部於民國 100 年分別通過中醫藥司辦理之中醫醫院與附設

醫院中醫部門評鑑與醫策會辦理之教學醫院評鑑，民國 106 年通過醫策會辦理之教學醫院評鑑。並且連續多年中醫藥司之實地訪查結果皆獲「優等」，足見中醫部對本計畫之執行成效深獲中醫藥司長官之肯定。未來彰基中醫部將會繼續申辦中醫醫療機構負責醫師訓練計畫，並以此為基礎建構更完備的中醫住院醫師訓練制度，以培育優秀之臨床中醫師，提供廣大民眾優質之中醫醫療照護。

二、計畫主旨：

(一)訓練目標

(一)訓練目標

一、基本訓練課程訓練目標

(一)訓練目標：加強醫學倫理、醫病溝通、醫療相關法規及醫療糾紛之處理原則，以增進醫療管理知識，培育具全人醫療能力之中醫師。

(二)訓練內容：醫學倫理、醫療法規、實證醫學、感染管制、醫務行政、醫療品質、醫療文書寫作、衛生政策、急救訓練

二、中醫內科學訓練目標

(一)訓練目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握內科臨床生理、病理特色，熟練內科四診技巧，學習臨床病因病機推演與理法方藥思路，瞭解內科臨床常見疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

(二)訓練內容：(1)第一年必修：1.中醫內科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作。2.中醫內科臨床健保申報。3.中醫內科望聞問切四診診察。4.中醫內科臨床病因病機診斷分析。5.中醫內科理法方藥臨床治療思路。6.中醫內科門診常見疾病之臨床診療重點。7.中醫內科臨床病例寫作及報告。8.中醫內科需緊急照會西醫之狀況。9.中醫內科重要典籍與醫家學說研討。10.內科中西醫學期刊討論。11.中醫內科臨床常用方藥研討。(2)第二年選修：1. 中醫內科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)2.西醫會診中內科常見

疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)3.中醫內科住院常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)

三、中醫婦科學訓練目標

(一)訓練目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握婦女臨床生理、病理特色，熟練婦科四診技巧，學習臨床常見婦科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

(二)訓練內容：(1)第一年必修：1.中西醫婦科各年齡層生理發展與中醫婦科病理特色之臨床重

點。2.中醫婦科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作、健保申報。3.中醫婦科望聞問切四診診察(含經帶胎產史)。4.中醫婦科臨床病因病機診斷分析。5.中醫婦科理法方藥臨床治療思路。6.中醫婦科門診常見疾病之臨床診療重點。7.中醫婦科臨床病例寫作及報告。8.中醫婦科需緊急照會西醫之狀況。9.婦女基礎體溫與賀爾蒙檢測之判讀與臨床應用。10.中醫婦科重要典籍與醫家學說研討。11.婦科中西醫學期刊討論。12.中醫婦科臨床常用方藥研討。(2)第二年選修：1.中醫婦科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)2.西醫會診中醫婦科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)3.中醫婦科住院常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)

四、中醫兒科學訓練目標

(一)訓練目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握小兒臨床生理、病理特色，熟練兒科四診技巧，學習臨床常見兒科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點。

(二)訓練內容：(1)第一年必修：1.中西醫兒科生理發展與中醫兒科病理特色之臨床重點。2.中醫兒科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作、健保申報。3.中醫兒科望聞問切四診診察(含出生史)。4.中醫兒科臨床病因病機診斷分析。5.中醫兒科理法方藥臨床治療思路。6.中醫兒科門診常見疾病之臨床診療重點。7.中醫兒科臨床病例寫作及報告。8.中醫兒科需緊急照會西醫之狀況。9.嬰幼兒營養需求與餵養估算、脫水等級、生長曲線之判讀與臨床應用。10.中醫兒科重要典籍與醫家學說研討。11.兒科中西醫學期刊討論。12.中醫兒科臨床常用方藥研討(含兒科用藥特色及劑量換算)。(2)第二年選修：1.中醫兒科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)2.西醫會診中醫兒科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)3.中醫兒科住院常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)

五、針灸學訓練目標

(一)訓練目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分瞭解針灸適應症，掌握臨床常

用經絡穴位與針刺手法。熟悉常用針灸儀器基本操作，學習常見針灸適應症之中西醫診斷與辨證論治重點。

(二)訓練內容：(1)第一年必修：1.針灸適應症與禁忌症、禁針與禁灸之部位、針灸安全深度。2.針灸科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作、健保申報。3.針灸科常用之理學檢查與四診辨證技巧。4.針灸科理法方針臨床治療思路。5.針灸科門診常見疾病之臨床診療重點(含常見配穴與處方模式)。6.針灸科臨床病例寫作及報告。7.針灸科需緊急照會西醫之狀況。8.針灸常用穴之取穴、針刺、灸療方法訓練、不良反應與其處理。9.針灸重要典籍與重要醫家學說研討。10.針灸中西醫學期刊討論。11.針灸常用儀器操作。(2)第二年選修：1.中醫針灸科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)2.西醫會診中醫針灸科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)3.中醫針灸科住院常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)

六、中醫傷科學訓練目標

(一)訓練目標：透過本訓練，使受訓醫師熟悉損傷之分期辨證、理學檢查及放射影像學診斷技巧， 學習副木夾板之製作與外固定包紮，掌握臨床常用理筋手法和正骨手法，並配合中藥治療中醫傷科臨床常見疾病。

(二)訓練內容：(1)第一年必修：1.中醫傷科常用之放射影像學診斷。2.傷科臨床病歷紀錄與醫療文書寫作、健保申報。3.中醫傷科常用之理學檢查與四診

辨證技巧。4.傷科理法方術臨床治療思路訓練。5.傷科臨床病例寫作及報告。6.傷科門診常見疾病之臨床診療重點。7.傷科需緊急照會西醫之狀況。8.傷科臨床常用手法（理筋、正骨）操作、不良反應與其處理。9.傷科重要典籍研讀與醫家學說研討。10.傷科中西醫學期刊討論。11.傷科常用副木夾板製作與外固定包紮或儀器操作。12.傷科臨床常用方藥研討。(2)第二年選修：1.中醫傷科診療實作。(訓練內容同第一年必修項目；教學醫院必訓項目)2.西醫會診中醫傷科常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)3.中醫傷科住院常見疾病之臨床診療重點。(教學醫院選訓項目)

七、中藥學訓練目標

(一)訓練目標：透過本訓練，使受訓醫師能充分瞭解中藥局作業準則，熟悉中藥調劑、炮製依規處置，實際瞭解臨床診療與用藥配合情形。

(二)訓練內容：1.藥局經營管理訓練，含軟硬體設施與異常事件處理。2.藥庫管理作業訓練，含採購、驗收、盤點與帳務管理。3.常用飲片與中藥(含炮製品)之外觀性狀、規格等級辨識訓練。4.中藥材真偽替代、品質良窳之辨識訓練。5.高警訊藥品之認知與貯存管理訓練。6.濃縮中藥調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。7.飲片調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。8.固有成方傳統製劑之調劑及給藥作業訓練，包括準備、調劑、善後與發藥衛教。9.中藥用藥安全及法規藥典認識，含異常物質、

交互作用、不良反應及配伍禁忌。10.中藥相關中西醫學期刊討論。11.中藥相關典籍研讀與討論。12.住院(或會診)調劑及給藥作業訓練，包括飲片煎煮、出院帶藥衛教與跨團隊照護合作。(選訓)13.中藥製品品質管控訓練，包括濃縮中藥、飲片(炮製)及成方製劑之製備流程與品管注意事項。(選訓)14.臨床中藥學訓練，包括中醫臟腑及各器官系統之病機治法與方藥關係。(選訓)

八、西醫臨床醫學訓練目標

(一)訓練目標：透過本訓練，使受訓醫師能瞭解西醫專科常見疾病檢查、診斷、處置之思維及成效，俾以奠定急症判斷，轉診及會診處置能力。

(二)訓練內容：(1)一般醫學：1.學習病歷紀錄、會診單及診斷證明書之書寫及注意事項。2.學習西醫一般醫學各科檢查數值及影像學檢查之判讀。3.學習西醫診療疾病之思維、方法及成效。4.學習西醫各科對疾病病例報告之分析、書寫與簡報方法。5.學習西醫各科聯合會議時報告病例之方法。6.學習期刊研讀及書寫方法，建立期刊投稿書寫能力。(2)急診醫學：1.學習急診檢傷分類及各區（如急救區、治療區、觀察區）工作重點。2.學習急診常見病患緊急照護原則、面對急症時應有之認知與處置。3.學習急診常見疾患生命徵象與基本實驗數值之記錄與判讀。4.學習心肺復甦術。

(二)完成工作項目

(二)完成工作項目

1.基本訓練課程工作項目：需上過全人醫療病人安全、醫學倫理、醫療法規、實證醫學、感染控制、醫務行政、醫療品質、醫療文書寫作、衛生政策以及急救訓練並取得高級心臟救命術證書。

2.中醫內科學工作項目：中醫內科門診跟診及臨床會診業務、中醫內科學核心課程、中醫現代化四診儀器、每月繳交門診病例報告兩份、會診病例報告一份。

3.中醫婦科學工作項目：中醫婦科門診跟診、產後調理及臨床會診業務、中醫婦科學核心課程、每月繳交門診病例報告二份、會診病例報告一份。

4.中醫兒科學工作項目：中醫兒科門診跟診及臨床會診業務、中醫兒科核心課程、每月繳交門診病例報告兩份、會診病例報告一份。

5.針灸學工作項目：中醫針灸科門診跟診及臨床會診業務、針灸科核心課程及實際操作練習、每月繳交門診病例報告兩份、會診病例報告一份。

6.中醫傷科學工作項目：中醫傷科門診跟診及臨床會診業務、傷科核心課程及實際操作練習、每月繳交門診病例報告兩份。

7.中藥學工作項目：門住診(濃縮中藥、飲片)調劑作業、病人用藥安全與諮詢作業、中藥藥品管理作業、炮製與製作作業，中藥教學及方劑核心課程。

8.急診工作項目：學習急診常見之症狀為導向的鑑別診斷，如：急性腹痛、胸痛、意識變化、發燒、頭痛及頭暈、呼吸困難等。同時協助並學習中醫部主治

醫師如何評估及處理急診觀察病房的中醫會診病患。

9. 西醫一般醫學工作項目：學習西醫各科常見疾病及處理疾病之思維、方法，完訓後須於部門進行外訓心得報告，並邀請西醫相關科系主治醫師參與會議。

三、實施方法及步驟：

（一）、各科訓練課程規劃：

1. 第一年受訓醫師

一、基本訓練課程：規範參與全院性醫學倫理、醫療法規、實證醫學、感染控制、醫務行政、醫療品質、醫療文書寫作、衛生政策等相關演講，並依本院規定學員均需取得高級心臟救命術資格，以培育具全人醫療能力之中醫師。

二、中醫內科學：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握內科臨床生理、病理特色，熟練內科四診技巧，學習臨床病因病機推演與理法方藥臨床思路，瞭解內科臨床常見疾病之中西醫診斷與辨證論治重點，制定需進行教學中醫內科訓練課程如下。

(一)教學主題

1. 中醫肝膽腸胃科學:臨床常見消化系統疾病(腹脹、便秘、腹瀉)之症治、胃食道逆流之中醫診治、膽結石肝炎肝硬化之中醫診治

2. 中醫腎臟科學:泌尿系統之常見疾患(癃閉、夜尿、頻尿、尿路發炎)的中醫診治、常見腎臟疾患之中藥用藥宜忌

3. 中醫風濕免疫科學:臨床常見痹症之診治與用藥、紅斑狼瘡的中醫診斷與治療、乾燥症的中醫治療

4. 中醫心臟科學:心血管疾病的中醫觀點和治療、心臟疾患(心律不整、瓣膜閉鎖不全)的中醫診治法

5.中醫精神科學:失眠；情緒障礙的中醫診治

6.中醫內分泌科學:糖尿病之中醫診治、甲狀腺疾患之中醫診治、高血脂以及高血壓的中醫治療法

7.中醫皮膚學:乾癬的中醫診治與成效、青春痘之診治、常見皮膚疾患的中醫診治法、異位性皮膚炎的中醫治療

8.中醫耳鼻喉科學:過敏性鼻炎的治療、眩暈的臨床治療、耳鳴之中醫診治、外感的證型與治法

9.中醫胸腔科學:咳嗽之中醫診治、COPD以及慢性支氣管炎的治療

10.中醫眼科學:青光眼之中醫觀點與治法、乾眼症的診治

(二)典籍及參考書籍:脾胃論、黃文東論脾胃病、台北臨床三十年、萬病回春、醫宗金鑑雜病心法要訣、溫病條辨、朱仁康臨床經驗集、景岳全書、金匱要略、醫學衷中參西錄、趙炳南醫案、徐宜厚皮科傳心錄、朱仁康臨床經驗集、口齒類藥、審視瑤函、神農本草經、醫方集解

三、中醫婦科學：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握婦女臨床生理、病理特色，熟練婦科四診技巧，學習臨床常見婦科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點，制定需進行教學中醫婦科學訓練課程如下。

(一)教學主題

1.月經相關疾病:痛經、月經周期不規則、經前症候群、更年期障礙、帶下、經期間出血(崩漏)

2.妊娠疾病:孕期不適、產後疾病

(二)典籍及參考書籍:古今名醫臨症今見-婦科卷、婦人良方大全 、傅青主女科、羅元愷婦科經驗集、夏桂成實用中醫婦科學、婦科心法新解、陳修園醫書-達生篇

四、中醫兒科學：透過本訓練，使受訓醫師能充分掌握小兒臨床生理、病理特色，熟練兒科四診技巧，學習臨床常見兒科疾病之中西醫診斷與辨證論治重點，制定需進行教學中醫兒科學訓練課程如下。

(一)教學主題

1.小兒生理病理特點:中醫小兒生理病理特點

2.小兒常見病症:過敏性鼻炎之中醫診治、小兒氣喘之中醫診治、小兒腸胃疾患之中醫診治、小兒異位性皮膚炎之中醫診治、小兒夜尿、磨牙、夜啼之中醫診治、性早熟、生長遲緩、小兒生長痛之中醫診治

(二)典籍及參考書籍:中醫兒科學(知音)、兒科心鑑、小兒藥証直訣、中醫兒科臨床淺解、古今中醫兒科病辨治精要、董氏兒科、全國名老中醫醫案醫話醫論精選、汪受傳兒科醫論醫案選

五、針灸學：透過本訓練，使受訓醫師能充分瞭解針灸適應症，掌握臨床常用經絡穴位與針刺手法。熟悉常用針灸儀器基本操作，學習常見針灸適應症之中西醫診斷與辨證論治重點，制定需進行教學針灸科訓練課程如下。

(一)教學主題

1.婦科疾病之針灸治療:痛經、月經失調、不孕症

2.小兒疾病之針灸治療:小兒腸胃道疾患、小兒呼吸道疾患

3.肝膽腸胃疾病之針灸治療:消化系病症(腹脹、消化不良、噁心嘔吐、便秘)之針灸治療

4.胸腔科疾病之針灸治療:呼吸與循環系統疾病(咳嗽、氣喘、過敏性鼻炎)

5.五官科疾病之針灸治療:視覺障礙、耳鳴耳聾

6.內分泌科疾病之針灸治療:代謝性疾病(肥胖、糖尿病之針灸治療)

7.特殊針法教學:頭皮針、耳針

8.神經內科疾病之針灸治療:腦中風之針灸治療

9.五官科疾病之針灸治療:顏面疾病之針灸治療

10.中醫腎臟與泌尿科學:泌尿系統疾病之針灸治療

11.一般骨傷科疾病之針灸治療:頸部與上臂疾病之針灸治療、腰部與下肢疾病之針灸治療

(二)典籍及參考書籍:新編彩圖針灸學、針灸大成、針灸科學、刺灸心法要訣、針灸聚英、針灸甲乙經、楊維傑針灸全集、周左宇醫道精要、呂景山對穴、耳針學

六、中醫傷科學：透過本訓練，使受訓醫師熟悉損傷之分期辨證、理學檢查及放射影像學診斷技巧，學習副木夾板之製作與外固定包紮，靈活運用理筋手法和正骨手法，並配合中藥與練功活動，治療中醫傷科臨床常見疾病，制定需進行教學中醫傷科學訓練課程如下。

(一)教學主題

1.理學檢查:各部位理學檢查

2.四肢分論:局部生理解剖及重要神經肌肉血管、病生理說明(病因介紹)、典型症狀、理學檢查或重要檢查、簡介 D/D(鑑別診斷)、中醫治療、復健拉筋介紹及衛教

3.脊椎分論:局部生理解剖、重要神經肌肉血管、脊椎彎曲產生的症狀、PE(理學檢查)或及矯正前的檢查、治療前的舒緩、矯正手法、復健拉筋介紹及衛教

(二)典籍及參考書籍:臨床骨科檢查指引 、中醫傷科學、骨科復健手冊(第二版)、表體觸診圖譜(第二版)、中醫傷科學、整脊醫學

七、中藥學：瞭解中藥局作業準則，熟悉中藥採購、庫存管理及中藥調劑、炮製處置，實際瞭解臨床診療與用藥配合情形，制定需進行教學中醫傷科學訓練課程如下。

(一)教學主題

1.中藥與方劑學:中藥教學(每月固定 2 次)、方劑教學(每月固定 1 次)

2.中藥學課程:中藥炮製法、毒劇類中藥使用宜忌、藥局經營管理(含開單注意事項)、中藥局採購驗收及法規要點認識、中藥炮製學

八、另開設病歷寫作課程、診斷書開立課程、以及邀請外院或診所醫師前來部內教授開業相關健保申報規定及注意事項。

九、除上述各專科訓練課程外，平時安排學員門診跟診訓練、會診訓練、並定期開設教學門診，每月規定繳交門會診病例報告，由主治醫師批改，並每月安排部內口頭病例報告，並由各專科主治醫師群指導。

2.第二年受訓醫師

一、基本訓練課程：規範參與全院性醫學倫理、醫療法規、實證醫學、感染控制、醫務行政、醫療品質、醫療文書寫作、衛生政策等相關演講，並依本院規定學員均需取得高級心臟救命術資格，以培育具全人醫療能力之中醫師。

二、中醫內科學：在第一年受訓醫師的基礎上，針對系統性疾病如心肺系統、胃腸肝膽系統、內分泌系統、五官系統等進行教學。並規劃常見疾患西醫治療的藥物及疾病如何鑑別與衛教、中醫期刊整理、醫案整理及分析。制定需進行教學中醫內科訓練課程如下。

(一)教學主題

1.中醫肝膽腸胃科學:臨床常見消化系統疾病(腹脹、便秘、腹瀉)之症治、胃食道逆流之中西醫診治、膽結石肝炎肝硬化之中西醫診治，肝膽腸胃科常見用藥。

2.中醫腎臟科學:泌尿系統之常見疾患(癃閉、夜尿、頻尿、尿路發炎)的中醫

診治、常見腎臟疾患之中藥用藥宜忌及腎臟科常見用藥。

3.中醫風濕免疫科學:臨床常見痹症之診治與用藥、紅斑狼瘡的中西醫診斷與治療、乾燥症的中西醫治療。

4.中醫心臟科學:心血管疾病的中西醫觀點和治療、心臟疾患(心律不整、瓣膜閉鎖不全)的中西醫診治法。

5.中醫精神科學:失眠；情緒障礙的中西醫診治，常見精神科用藥。

6.中醫內分泌科學:糖尿病之中西醫診治、甲狀腺疾患之中西醫診治、高血脂以及高血壓的中西醫治療法。常見內分泌科用藥。

7.中醫皮膚學:乾癬的中西醫診治與成效、青春痘之診治、常見皮膚疾患的中西醫診治法、異位性皮膚炎的中西醫治療。常見皮膚科用藥。

8.中醫耳鼻喉科學:過敏性鼻炎的治療、眩暈的臨床治療、耳鳴之中西醫診治、外感的證型與治法

9.中醫胸腔科學:咳嗽之中西醫診治及用藥、COPD以及慢性支氣管炎的治療

10.中醫眼科學:青光眼之中西醫觀點與治法、乾眼症的診治

(二)典籍及參考書籍:脾胃論、黃文東論脾胃病、台北臨床三十年、萬病回春、醫宗金鑑雜病心法要訣、溫病條辨、朱仁康臨床經驗集、景岳全書、金匱要略、醫學衷中參西錄、趙炳南醫案、徐宜厚皮科傳心錄、朱仁康臨床經驗集、口齒類藥、審視瑤函、神農本草經、醫方集解

三、中醫婦科學：在第一年受訓醫師的基礎上，規劃中醫婦科疾病鑑別診斷要

點指導與應用、中醫婦科西醫會診患者診治指導、中醫婦科難症與重症診治及照護指導、婦科不孕針灸、帶下及外治法應用。制定需進行教學中醫婦科學訓練課程如下。

(一)教學主題

1.月經相關疾病:痛經、月經周期不規則、經前症候群、更年期障礙、帶下、經期間出血(崩漏)

2.妊娠疾病:孕期不適、產後疾病

3.常見西醫婦產科用藥。

4.常見西醫婦產科治療。

(二)典籍及參考書籍:古今名醫臨症今見-婦科卷、婦人良方大全 、傅青主女科、羅元愷婦科經驗集、夏桂成實用中醫婦科學、婦科心法新解、陳修園醫書-達生篇

四、中醫兒科學：在第一年受訓醫師的基礎上，規劃中醫兒科疾病鑑別診斷要點指導與應用、中醫兒科西醫會診患者診治指導、中醫兒科難症與重症診治及照護指導、小兒針灸、推拿及外治法應用。制定需進行教學中醫兒科學訓練課程如下。

(一)教學主題

1.小兒生理病理特點:中醫小兒生理病理特點

2.小兒常見病症:過敏性鼻炎之中西醫診治、小兒氣喘之中西醫診治、小兒腸

胃疾患之中西醫診治、小兒異位性皮膚炎之中西醫診治、小兒夜尿、磨牙、夜啼之中醫診治、性早熟、生長遲緩、小兒生長痛之中西醫診治

(二)典籍及參考書籍:中醫兒科學(知音)、兒科心鑑、小兒藥証直訣、中醫兒科臨床淺解、古今中醫兒科病辨治精要、董氏兒科、全國名老中醫醫案醫話醫論精選、汪受傳兒科醫論醫案選

五、針灸學：在第一年受訓醫師的基礎上，規劃針灸科疾病鑑別診斷要點指導與應用、重症加護病房西醫會診患者診治指導、名醫家針灸經驗研讀。呂景山對穴、周左宇醫道精要。制定需進行教學針灸科訓練課程如下。

(一)教學主題

1.婦科疾病之針灸治療:痛經、月經失調、不孕症

2.小兒疾病之針灸治療:小兒腸胃道疾患、小兒呼吸道疾患

3.肝膽腸胃疾病之針灸治療:消化系病症(腹脹、消化不良、噁心嘔吐、便秘)之針灸治療

4.胸腔科疾病之針灸治療:呼吸與循環系統疾病(咳嗽、氣喘、過敏性鼻炎)

5.五官科疾病之針灸治療:視覺障礙、耳鳴耳聾

6.內分泌科疾病之針灸治療:代謝性疾病(肥胖、糖尿病之針灸治療)

7.特殊針法教學:頭皮針、耳針

8.神經內科疾病之針灸治療:腦中風之針灸治療

9.五官科疾病之針灸治療:顏面疾病之針灸治療

10.中醫腎臟與泌尿科學:泌尿系統疾病之針灸治療

11.一般骨傷科疾病之針灸治療:頸部與上臂疾病之針灸治療、腰部與下肢疾病之針灸治療

(二)典籍及參考書籍:新編彩圖針灸學、針灸大成、針灸科學、刺灸心法要訣、針灸聚英、針灸甲乙經、楊維傑針灸全集、周左宇醫道精要、呂景山對穴、耳針學

六、中醫傷科學：在第一年受訓醫師的基礎上，規劃肩部常見疾患鑑別診斷與治療、肘腕部常見疾患鑑別診斷與治療、下背痛常見疾患鑑別診斷與治療、骨盆、臀、髖關節常見疾患鑑別診斷與治療。制定需進行教學中醫傷科學訓練課程如下。

(一)教學主題

1.理學檢查:各部位理學檢查

2.四肢分論:局部生理解剖及重要神經肌肉血管、病生理說明(病因介紹)、典型症狀、理學檢查或重要檢查、簡介D/D(鑑別診斷)、中醫治療、復健拉筋介紹及衛教

3.脊椎分論:局部生理解剖、重要神經肌肉血管、脊椎彎曲產生的症狀、PE(理學檢查)或及矯正前的檢查、治療前的舒緩、矯正手法、復健拉筋介紹及衛教

(二)典籍及參考書籍:臨床骨科檢查指引 、中醫傷科學、骨科復健手冊(第二版)、表體觸診圖譜(第二版)、中醫傷科學、整脊醫學

七、急診：透過本訓練，使受訓醫師能瞭解西醫面對急症時應有的專業判斷、診療及處置方式。

八、西醫一般醫學：透過本訓練，使受訓醫師能瞭解西醫專科常見疾病檢查、診斷、處置之思維及成效，俾以奠定急症判斷，轉診及會診處置能力。

九、另開設病歷寫作課程、診斷書開立課程、以及邀請外院或診所醫師前來部內教授開業相關健保申報規定及注意事項。

十、除上述各專科訓練課程外，平時安排學員門診跟診訓練、會診訓練、並定期開設教學門診，每月規定繳交門會診病例報告，由主治醫師批改，並每月安排部內口頭病例報告，並由各專科主治醫師群指導。

（二）、各科臨床指導教師及導師工作規劃：

臨床指導醫師工作規劃如下：

1. 門診病例教學。

2. 會診病例教學。

3. 各科專題指導。

4. 各科處置、用藥教學、針法用穴教學、傷科手法處置教學。

5. 臨床思路指導。

6. 中醫現代化四診儀器及輔助治療儀器操作教學。

7. 參與國內外學術會議與發表論文之訓練。

8. 指導中醫臨床計劃設計

導師工作規劃：

1. 了解受訓醫師訓練概況與輔導。

2. 學習狀況諮商與輔導。

3. 生活及工作心得座談與輔導。

指導藥師工作規劃：

1. 中藥基源、品質與偽藥鑑別教學。

2. 中藥調劑與煎煮訓練。

3. 科學中藥調劑分包教學與訓練。

4. 中藥臨櫃實地教學。

5. 中藥臨床諮詢及期刊探討。

6. 中西藥交互作用學習。

7. 毒劇藥物辨識。

8. 中藥炮製及製劑教學

9. 中藥藥品管理

（三）師資不足科別之因應措施：(若無師資不足之醫院，則針對貴院擬加強師資之科別或擬設立中醫教學門診之科別說明）

1.本部門目前無師資不足之科別.。

2.本部門已有傷科主任林廉証醫師為專任中醫傷科指導醫師，將持續加強傷科師資及課程，經由病例報告，臨床技能等評核學習狀況，並持續推展中醫傷科教學課程規劃如下

(1)除臨床門診教學外，持續安排中醫傷科帶狀核心教學課程培養傷科醫師，每個月一次，並邀請本院骨科部醫師教授影像學判讀。

(2)邀請專長為傷科之中醫師前來演講及教學。

3.本部門已有兒科主任張順昌醫師為專任中醫兒科指導醫師，將持續加強兒科醫師訓練規劃及師資，定期邀請中醫兒科專科醫師做專題演講，並且邀請西醫兒科專科醫師指導中西醫共同照護。

4.各科別定期開設教學門診，由各專長科別主治醫師，定期開設教學門診，加強教學訓練。

（四）西醫臨床醫學訓練規劃：

1.委託訓練合作之科別

依照住院醫師個人興趣，本部門與本院西醫急診部、一般內科部或其它內科、一般外科部或其它外科，進行委託訓練。除急診外，內科系已有新陳代謝科、心臟科、腎臟科、風濕免疫科、胸腔科等次專科。外科系有婦產科、骨科、泌尿科，其他科系如復健科、皮膚科、家醫科、精神科等，往年均有送訓學員，並訂有訓練計畫。

2.合作溝通協調機制

(1)學員於前往西醫各科受訓前，均訂有外訓訓練計畫書，依照學員所需學習目標，與西醫各科達成共識。計劃書內容包含訓練目的及目標、訓練場所、訓練內容、訓練師資、教學活動、訓練成果評估等項目。

(2)邀請合作科別之醫師參加中醫部部內例行中醫藥會議、跨領域病例報告會議，以增加中西醫互相了解並能加強學員學習成效。

(3)外訓之醫師完成訓練之後，將在中醫部進行外訓心得報告。

(4)外訓學員在西醫受訓期間，若有任何問題可隨時與導師、總醫師或計畫主持人反應，協助解決問題。

3.訓練成效評估機制

透過本訓練，使受訓醫師能瞭解西醫專科常見疾病檢查、診斷、處置之思維及成效，俾以奠定不同專科疾病判斷，轉診及會診處置能力。評估指標包括學習護照完成度、雙向評估輔導記錄品質、學員學習成效或其他學習記載，用以評估受訓醫師學習西醫專科常見疾病檢查、診斷、處置之思維及成效，達成符合該計劃書中各科之評核原則。

（五）協同訓練院所(醫院、診所)合作之具體措施：

1. 合作溝通協調單位與機制

無

2. 協同訓練院所輔導機制

無

3. 與協同訓練院所聯絡方式

無

4. 協同訓練成效評估機制

無

（六）、受訓醫師考核機制：

本部受訓學員之評核方式包括：1.中醫學前評估測驗。2. mini-CEX。3. DOPS。4. OSCE。5. 360 度評量。6.六大核心能力。7.中醫各專科課程訓練評估。8.口試、病例報告。9.學習護照。10.中醫部住院醫師晉升評核。各評核方式之目的為：中醫學前評估測驗用以了解學員中醫基礎知識程度、mini-CEX 評核學員執行臨床診察行為能力與表現、DOPS 評核學員臨床操作技能的表現；OSCE 利用受訓學員診治標準病人時以評核其臨床綜合操作能力；360 度評估表主要透過指導醫師、同儕、醫事護理人員及受訓學員本身自評以評估學員各方面的表現如團隊合作、人際關係等；指導醫師填寫六大核心能力綜合評量表用以和學員進行雙向溝通，讓學員了解自己的長處、需要再加強的項目，以調整學習目標與態度；另外依照學員每月期程由指導醫師針對學員的學習狀態填寫專科課程訓練評估表讓學員了解自己在各專科的學習成效。詳述如下:

1.受訓初起利用"中醫學前評估測驗"了解學員中醫基礎知識程度，內容包含舌診判讀、中藥辨識、案例分析。

2.每個月一篇中醫臨床病例口頭報告，紙本報告為 2 篇門診跟診病例報告及一篇會診教學摘要紀錄，病例報告均要求內容必須連同病患追蹤紀錄一併紀錄分析，以了解臨床思路及處置是否須修正及療效。

3.每月安排教學門診跟診及門診教學訓練，受訓學員每周有 1~2 診次的看診訓練。

4.每月進行 Mini-CEX、DOPS、360 度全方位評估、專業課程訓練評估表、六大

核心能力等考核方式。

5.中醫內科：除上述評估外，另含中醫方劑討論與方劑組成及主治測驗。

6.中藥局：臨床飲片辨識與調劑。

7.中醫婦科：婦科常用藥、產後調理。

8.中醫兒科：兒科常見疾病與診斷、治療。

9.針灸科：學習期間完成常用針灸穴位之操作。

10.中醫傷科：常用推拿手法與正骨手法。

11.急診：符合該科評核原則。

12.西醫一般醫學：符合該科評核原則。

13.學員均須依照學習護照上規定事項進行考核，並由主治醫師核簽。

14.本部自訓學員每年由全部指導醫師進行晉升評核，通過後方可晉升。

15.若遇受訓學員學習或考核情形不佳，則依下列輔導機制辦理

一、學習成效不佳定義

1.學習態度不佳

(1)跟診及會議無故遲到早退或未出席(每月抽查頻率達 50%)

(2)學習及參與部門內事務態度消極

(3)作業及報告遲交頻繁

2.知識及技能不足

(1)360 度評估表中任一項分數 2 分以下

(2)每年後測成績未及格

(3)臨床教師發現學員基本知識及技能操作程度明顯與同儕有落差

3.精神或情緒狀況不佳

(1)家庭、人際、健康等問題影響到學員臨床表現

(2)出現疑似精神疾病的表現，如幻覺、過分悲觀等

二、輔導方式

1.學習態度不佳

(1)由導師與學員進行會談，了解學員遲到早退、會議出席率差及作業報告遲交之原因，並與學員共同擬定改善計畫

(2)持續觀察學員表現是否改進，於次月主治醫師會議時提出觀察結果

(3)若仍未改善則再次輔導擬定另一改善計畫或採退場機制

2.知識及技能不足

(1)由該月臨床教師於主治醫師會議提出學員學習落後情況，決議是否重新訓練，或由臨床教師及導師加強輔導並擬定策略

(2)次月再次進行評核，評核結果於再次月主治醫師會議時提出討論

(3)若仍未改善則重新訓練或採退場機制

3.精神或情緒狀況不佳

(1)經反應後，由導師與學員會談，了解學員心理及情緒狀況，分析問題，並給予支持及幫助，必要時尋求援助。持續關心學員狀況。

(2)若學員疑似為精神疾病，由導師主動介入關心，並轉介至精神科，由精神科醫師評估病情並提供建議。

（七）、整體計畫執行成效評估機制：

（包含對受訓人員、教師、課程安排、訓練成效等之評估）

(一)對受訓人員的評估

受訓學員評量著重於雙向回饋系統，包括學員自我評估、指導教師評估，旨在透過評估過程，達到改善及加強需再加強的項目，並引導正確學習之目的；專業項目依據受訓學員不同的身份訂定不同評量項目、不同的深淺程度及學習範圍，並採用不同的評量工具，除專業技能評估外，醫病關係、同儕關係與團隊精神亦為其考量的重點之一，目的在提醒身為一個醫者應有的醫德、以病人為中心之醫病關係，不僅僅是受評量者，評量者亦應隨時警醒，身為一位指導者其身教之重要性。

評估方法依據不同學習目標訂定，包括全方位評估法(360 度評估)、迷你臨床演練評量(如 Mini-CEX)、直接觀察評估表(DOPS)、各科專業課程評估表、口頭及紙本病例報告考核、客觀結構臨床測驗(OSCE)、學習歷程記錄。

中醫各科評量工具與頻率。

1.專業課程訓練評估表　(每月一次):內科、婦科、兒科、針灸科、傷科、中藥局

2.360 度評估表　　(每月一次):內科、婦科、兒科、針灸科、傷科、中藥局

3.教學滿度調查表(每月一次):內科、婦科、兒科、針灸科、傷科、中藥局

4.Mini-CEX　　(R1 每月一次):內科、婦科、兒科、針灸科、傷科、中藥局

5.DOPS(R1 每月一次):針灸科、傷科、中藥局

6.病例報告(每月兩篇):內科、婦科、兒科、針灸科、傷科

7.口頭病例報告:內科、婦科、兒科、針灸科、傷科

8.中藥期刊報告:中藥局

9.中藥作業(每月三篇):中藥局

(二)對教師之評估

教學評估著重於衡量教師教學的負荷度、教學熱誠、參與度，教學技巧及受訓學員的接受程度，以落實既定之教學目標因材施教，繼而透過評估教師適任性及教學加強方向，針對每次專題教學後均發放教學成效評估表給學員回饋，進行講師教學評估、課程內容評估。另於各科訓練後發放教學滿意度調查給學員回饋，評估教學熱誠、教學內容、討論參與度、病例書寫、處方處置之教學等。評估教師在教學上的情形，是否合適或需要修正。

(三)課程安排

訓練課程評估的主要目的為評估本計畫實施的相關課程是否符合訓練計畫目標與學員接受程度，客觀評估指標包括學習護照完成度、雙向評估輔導記錄品質、

學員學習成效、病歷或其他學習記載品質，同時透過計畫主持人與各專科主任討論學員回饋之意見，與各科進行教學內容是否差異太大，是否有符合訓練計畫目的以及學員需求，做為擬訂改善計畫的依據。每三個月依照學員反應意見及學習狀況進行教學檢討會議中討論是否需改善課程內容。

(四)訓練成效

本院教學研究部醫師臨床訓練小組每年均對院內各科部進行教學品質查核，面談部份訪談學員、導師、部門主管以及計畫主持人，書面查核內容包含住院醫師訓練計畫、訓練課程規劃、教學課程會議紀錄、受訓學員學習護照及學習歷程的完整性等項目。並進行整體訓練成效評估，同時將審查意見回饋至部門於教學檢討會議中擬訂改善計畫及持續追蹤，本部門近年來於院內教學品質查核成果均為優良。另依照學員考核結果了解學員受訓狀況，以及計畫執行成效。

(五)中醫各項課程完訓應具備能力門檻

本院由各專科訂定各科完訓時受訓醫師應具備之能力門檻如下

一、中醫內科

1.彰基常用方劑120方及中藥藥用心得十講成效評核通過。

2.彰基核心課程學習並參與教材審定及後續評核通過。

3.能獨立完成中醫內科門診病患之望聞問切四診診察，書寫完整門診病歷。

4.能獨立蒐集西醫會診中醫內科之個案病例資料，並闡述臨床診療重點。

5.具備搜尋及評讀中西醫內科期刊文獻之能力，完成一例以上之 EBM-style 期刊報告。

二、中醫婦科

1. 能獨立完成中醫婦科門診病患之望聞問切四診診察，書寫完整門診病歷。

2. 能獨立蒐集婦科產後會診中醫之個案病例資料，並闡述臨床診療重點。

3. 熟悉中醫婦科常用中藥方劑並了解其使用時機。

4. 完成 2 例以上之中醫婦科病例報告，並完成投稿期刊。

5. 具備搜尋及評讀中西醫婦科期刊文獻之能力，完成一例以上之 EBM-style 期刊報告。

三、中醫兒科

1.能獨立完成中醫兒科門診病患之望聞問切四診診察，書寫完整門診病歷。

2. 能獨立蒐集西醫兒科會診中醫之個案病例資料，並闡述臨床診療重點。

3. 熟悉中醫兒科常用中藥 30 種以上與方劑 20 種以上，並了解其使用時機。

4. 完成 2 例以上之中醫兒科病例報告(含理法方藥分析)。

5. 具備搜尋及評讀中西醫兒科期刊文獻之能力，完成一例以上之 EBM-style 期刊報告。

四、針灸科

1.能獨立完成針灸科門診病患之望聞問切四診診察，書寫完整門診病歷。

2.能獨立蒐集西醫會診針灸科常見疾病之病例資料，並闡述臨床診療重點。

3.熟悉臨床常用穴位之取穴與配穴應用，並考核通過。

4.對針灸常見治療風險如出血、暈針等，能有正確認知以及處置能力。

5.具備搜尋及評讀針灸科相關治療研究期刊文獻之能力，完成一例以上之 EBM-style 期刊報告。

五、中醫傷科

1. 能獨立完成中醫傷科門診病患之望聞問切四診診察，書寫完整門診病歷。

2. 門診常見骨折基本判斷是否轉介 X 光照射與西醫處置。

3. 足踝急性扭傷之包紮與固定及其後遺症之踝關節校正與運動處方。

4. 軟組織筋結之鬆緩手法。

5. 熟悉傷科分期用藥處方