

國立成功大學醫學院附設醫院

小兒部醫學系學生臨床課程教學計畫書

102年6月26日	101學年第11次	小兒科科務會議	通過
103年7月30日	102學年第12次	小兒科科務會議	通過
104年8月26日	103學年第12次	小兒科科務會議	通過
105年8月24日	104學年第12次	小兒科科務會議	通過
106年8月30日	105學年第12次	小兒科科務會議	通過
107年7月25日	106學年第12次	小兒科科務會議	通過
108年8月28日	108學年第1次	小兒科科務會議	通過
109年8月26日	109學年第1次	小兒科科務會議	通過
110年8月31日	110學年第1次	小兒科科務會議	通過
111年8月30日	111學年第1次	小兒科科務會議	通過

科目名稱：五年級小兒科實習

必修 選修

教師：邱元佑主任等所有小兒科醫師（附件一）

總學分數：5學分

實習學生教學課程召集人：陳妍如醫師、林靜微醫師

助理：黃怡綸小姐、蘇品嘉小姐

連絡地點：醫學院11樓小兒部辦公室

連絡電話：(06)2353535 轉 6016

【前言】

一、身分定義如下：

(一) 醫學生：醫學系一至四年級，課程由醫學系主導，其部分時間於醫院「觀摩學習」。

(二) 實習醫學生：醫學系五、六年級學生，課程由臨床科部主導，其全部時間在醫院之「臨床實習」。

二、醫學生之觀摩學習：

(一) 若課程需求安排至本院做觀摩學習，請事先向本科部提出申請，同意後方能進入本院。

(二) 一年級、二年級以觀摩為主，體驗為輔；三年級、四年級以體驗為主，臨床技能為輔。

(三) 醫學生在臨床觀摩學習時，現場須應在本院合格醫事及其相關人員指導下，方得進行課程學習。

三、實習醫學生之臨床實習：

(一) 在本院醫師指導下做臨床實習，適度參與每日查房、開立檢查、安排醫療計畫、值班或其他工作。

(二) 其相關規定須遵守「國立成功大學醫學院附設醫院實習醫學生臨床實習規範」。

四、臨床醫師帶醫學系學生進行臨床課程前，須先徵詢病人並取得同意；若對於病人有觸及身體或其隱私之各種檢查時，應有第三者在場，第三者應以與病人同性別之醫護人員或其家屬為優先。

五、臨床課程皆需事先安排，若發生時間及空間之排擠性，以高年級學生優先於次年級學生，且須對於次年級學生有妥善安排。

【學習目標】

壹、教學目標：

(一). 知識

1. 熟習兒童成長發育、營養攝取、及常見疾病等問題
2. 熟習基礎醫學與臨床問題的相關性
3. 了解疾病與家庭及社會的關聯性及小兒醫學倫理問題

(二). 技能

1. 培養詢問病史的技巧、熟習幼兒身體檢查技巧及判讀檢查結果
2. 培養對病人及家屬應具備的舉止談吐及溝通表達技巧
3. 具備發現問題及查資料（上網路）解決問題的能力

(三). 態度

1. 培養醫療專業特質(學習動機、工作態度、責任感、人際關係)

(四). ACGME 六大核心能力

六大核心能力		課程
病人照顧	全人醫療	強調注重病人生理、心理、社會之全人醫療
	健康促進與疾病預防	跌倒之預防處置與衛教
	熟悉執業環境	病房訓練內容與環境介紹
		病房會議
加強病歷寫作	病歷書寫與指正 Chart round	
醫學知識	住診教學	主治醫師病房住診教學
		晨會
	實際操作	血液抹片檢查實際操作
兒童超音波實際操作教學		
人際與溝通技巧	醫病溝通	家庭會議
		教學門診
專業素養	專業守則	醫學倫理、法律系列課程
		安寧緩和條例及 DNR 實務
	建立一個鼓勵自省與改進的學習環境	鼓勵異常事件通報
	師生的互動關係	導師與導生的定期會談
	教師的成長訓練	教師自我成長
以系統為基礎的醫療	健康照護服務	出院準備服務個案討論會
執業中 學習及改進	實證醫學	實證醫學實論文資料庫講習
		醫療品質及病人安全討論會
		使用 Healthcare matrix
		Case presentation and comine 討論會

貳、課程內容大綱

(一)、小兒科核心課程

1. 生長發育 (Growth and Development)
2. 哺餵母乳 (Breastfeeding) 的特點
3. 水份與營養的計算
4. 脫水 (Dehydration) 的評估
5. 新生兒的身體檢查與 Apgar score 的評估
6. 新生兒黃疸的評估、處理
7. 新生兒篩檢
8. 早產兒問題與併發症
9. 新生兒呼吸窘迫症候群 Respiratory Distress Syndrome (RDS)
10. 胎便吸入症候群 Meconium Aspiration Syndrome (MAS)
11. 壞死性腸炎 Necrotizing Enterocolitis (NEC)
12. 發燒的診斷與處置原則
13. 敗血症與腦膜炎的診斷與處理
14. 腦脊髓液數據的判讀
15. 各年齡層發燒的常見原因、細菌感染的可能菌種
16. 急性細支氣管炎、支氣管性肺炎、肺炎的臨床表現與 X 光的判讀
17. 肺炎在各年齡層常見的致病菌與使用的抗生素
18. 急性中耳炎的診斷與處理
19. 預防接種時程與各種自費疫苗施打的建議
20. 皮膚疹相關的疾病、鑑別診斷與處理
21. 認識川崎氏症、猩紅熱、金黃色葡萄球菌燒燙傷狀皮膚症候群 (SSSS)
22. 哮喘的診斷與處理
23. 氣喘的診斷與處理
24. 先天性心臟病的種類與臨床表現、治療、預後
25. 特殊先天性心臟病的胸部 X 光判讀
26. 大動脈轉位、法洛氏四重症的血型動力學、Left-to-right shunts、Right-to-left shunts
27. 貧血的鑑別診斷與處理
28. 認識缺鐵性貧血與地中海性貧血
29. 認識白血病的臨床表現、染色體變化、診斷分類及預後因子
30. 血友病的臨床表現、診斷及治療
31. 常見的小兒腫瘤 (前三位)
32. 腹瀉的診斷與治療
33. 幽門狹窄的臨床表現、診斷與治療
34. 腸套疊的臨床表現、診斷與治療
35. 各種肝炎的臨床表現與診斷
36. 膽道閉鎖與新生兒肝炎的臨床表現與鑑別診斷
37. 水腎的診斷與處理
38. 膀胱輸尿管逆流 (VUR) 的診斷、分級與處理
39. 血尿的鑑別診斷與處理
40. 泌尿道感染的診斷與處理
41. 腎病症候群的診斷與處理
42. 認識急性與慢性腎衰竭
43. 認識兒童紅斑性狼瘡與幼年型類風濕性關節炎
44. 認識過敏性過敏紫斑症

45. 先天性免疫缺乏症的臨床表現與診斷
46. 認識先天性甲狀腺功能低下
47. 認識第一型糖尿病與糖尿病酮症酸中毒
48. 抽搐的診斷與處置
49. 認識小兒意外傷害
50. 了解兒童受虐與兒童人權

參、實習內容及地點：

1. 實習時間共六週，分為 4C 病房三週，Hema 一週，新生兒及嬰兒病房一週，門診一週。依所排定之輪流表至各單位實習。第一天請於早上八點在 4C 討論室參加晨會，並請準備自我介紹。
來小兒科實習前，請務必背熟兒童生長發育里程碑及預防注射時程表。
2. 小組討論課程依照排定時間於 NICU 討論室進行(下午 4:00-6:00，請依時間表準時出席)。
3. 由同學自行協調分配報告，負責報告的同學於學期末實習總成績加 0.5 分。
4. 負責的同學需準備報告入院病史並主持討論。病例的選擇請該負責同學於實習開始的第一週內與指導主治醫師聯繫並確認報告的病例，並於報告日的前 3-5 天主動與指導主治醫師討論報告的內容有無需要增修的部份，並寫出講義給其他同學及老師參考。當天則以 power point 檔案報告。
5. 其餘同學需事先閱讀相關主題資料以參與討論。
6. 實習結束前(第六週的星期四早上)將進行 IRS 考試。
7. 各類會議，依科部行事曆由總醫師排定。晨會總醫師會事先宣布將報告的病例，請同學預習相關資料，總醫師會詢問相關鑑別診斷的問題。

肆、訓練概要：

(一)、兒科病房 (4C)：

1. 病房實習為期三週，Hema 實習為期一週，實習內容為跟隨團隊中主治醫師以及住院醫師共同照顧病人：
 - ✓ 實習期間應隨時維持 2-3 個 primary care 的病人(由病房 supervisor 或專科護理師負責分配)。Primary care 的內容包括第一線接觸病人(問診、身體檢查)、處理臨床問題、開立醫囑、陪同檢查、完成病歷(admission note/on service note、progress note、weekly summary、discharge note/off service note)。
 - ✓ Primary care 的病人，同時都會安排第二線住院醫師幫忙照顧，故遇到不會的問題，請與負責的住院醫師密切聯繫與討論。同時鼓勵同學跟隨同 team 的住院醫師看 team 中其他病人，以增加臨床經驗。
 - ✓ 每天跟隨主治醫師查房，查房時須主動跟主治醫師報告病人住院情況及目前治療計劃，盡量提出問題與主治醫師討論。
2. 每日於下班前於系統上完成所有病歷與交班紀錄。病歷書寫請按照規定格式完成，請住院醫師協助指正後再跟主治醫師討論修改，老師修改的錯誤，實習報告中請勿重複出現。
3. 下班前需與當天直病房班的醫師確實完成交班。
4. 四週病房實習結束後，請擇優繳交 8 份(6 份 GP+ 2 份 Hema)primary care 病人的完整病歷(admission note/on service note、progress note、weekly summary、discharge note/off service note)。
5. 病房實習期間結束後，應繳交一份病房的『病房實習學習心得報告』。

6. 實習時間應留在單位，有事離開須向病房 supervisor 報告並留下聯絡方式。
7. 完成每週一次病房值班（夜間學習）：
 - ✓ 值班每天以兩名為限，由每組的組長在實習第一週內列出每位同學至病房輪值實習的值班表以利公告在病房。值班表公告之後，切勿無故不到，若臨時有事要更換值班日期時，請務必通知實習總導師、教學總醫師以及病房當天值班總醫師。
 - ✓ 病房值班時間為晚上五點至晚上十點，**請務必找當天總值班醫師報到**，值班期間除查資料或協助處理醫療處置外盡量勿離開病房。
 - ✓ 值班時應跟住院醫師學習交接班、處理夜間病人臨時狀況、以及接新入院病人為主要學習目標。
三次夜間學習必需繳交一份『夜間學習心得記錄表』。三週共一份。

(二)、嬰兒室與 Level 2 病房：

1. 實習時間共一週。
2. 嬰兒室的學習目標：
 - ✓ 學習正常新生兒基本知識及理學檢查。
 - ✓ 學習如何判斷正常及高危險群之新生兒。
 - ✓ 協助新生兒黃疸測定、新生兒篩檢及餵奶等作業。
 - ✓ 觀察並記錄至少二位新生兒從出生至出院之生理變化及護理照顧於電子學習護照系統上『baby room 個案』。
3. 病嬰室 Level 2 病房實習目標：
 - ✓ 學習生病之新生兒及嬰幼兒的基本知識及身體檢查。
 - ✓ 不須 primary care，但必須隨同住院醫師及主治醫師每日迴診病人、做身體檢查、陪同病人做檢查並練習判讀檢查/檢驗的結果。
 - ✓ 實習期間需完成二位住院病嬰之完整病歷（admission note/on service note、progress note、weekly summary、discharge note/off service note）。最好選擇 young infant fever 與 neonatal jaundice 的個案。
 - ✓ 實習期間需完成一份『病房實習學習心得報告』。
4. 參加每星期五中午 12:30-13:30 早產兒出院準備服務討論會，地點：NICU 討論室。

(三)、病房注意事項：

1. 第一天請主動向團隊的主治醫師與住院醫師報到。
2. 『病人優先』—沒有任何事情比照顧好病人更重要！當被通知有新病人或是病人有新狀況發生，縱使正在開會或與老師討論其它問題仍應在告知老師後立刻與住院醫師或病房總醫師（supervisor）去看病人，詢問病史做身體檢查，並討論病情、鑑別診斷、檢查及治療計劃。
3. 主動幫忙住院醫師追查檢驗結果，幫忙住院醫師並學習各種醫療 procedures。
4. 對家屬解釋病情宜謹慎，對病情不甚了解時，應詢問住院醫師或主治醫師之意見。
5. 跟緊住院醫師及 supervisor，讓人知道有事隨時連絡到你，這樣會增加自己很多學習的機會。
6. 若與護理人員有任何衝突，請報告 supervisor 或值班總醫師與護理長協調。

(四)、門診 (OPD) :

1. 實習時間共一週，由科辦協助安排跟診診次。注意跟診禮節，不得無故遲到或不到。若遇到所跟門診關診，應到同時段其他診間實習，並取得欲跟診老師的同意，普通門診與特別門診皆可跟診，原則上一位學生跟一位老師，不得已方可兩位學生跟一位老師。
2. 學習目標：
 - ✓ 一般兒科門診之評估：包括問診要領、身體檢查及鑑別診斷和病歷書寫要領。
 - ✓ 預防接種之原理與實務：包括健康幼童生長發育之評估、預防接種疫苗種類（包括自費）、接種時程、禁忌與常見之副作用。
 - ✓ 學習各種兒童門診常見疾病的衛教內容。
 - ✓ 學習兒科各次專科門診常見疾病之評估及身體檢查要領。
 - ✓ 協助接初診。
3. 接初診原則：
 - ✓ 學生負責接完所有初診；若沒初診接複診也可以。
 - ✓ 若同一門診同時有多位初診，可連絡其他診間同學合作共同把初診病人接完。
 - ✓ **不得拒絕接初診病人：絕對不可已接滿 2 個為理由不再接初診，若有其他未接滿 2 個的同學也可以接。**
 - ✓ 請擇優選擇 2 份完整完成批閱的門診『初診病歷紀錄單』與『門診教學紀錄表』上傳。
 - ✓ 接 6 個預防注射門診初診，將病人姓名與病歷號記錄在紙本護照上即可。
4. 教學門診時間：星期五下午（邱元佑醫師）、另一時段可能會星期一、二、或三的上午（由各主治醫師輪流）。原則上教學門診有初診個案時，跟第一診的人須優先去跟教學門診，若教學門診沒有初診個案，同學才回到其他非教學門診的診間跟診（原則上以教學門診可以接初診個案為優先）。
5. 陳建旭醫師及鄭兆能醫師的門診在門診大樓五樓腫瘤中心門診。
6. 跟吳俊明醫師門診前，請同學先至小兒科電子病歷系統閱讀「心音教學」。
7. 急診見習的同學，請當天早上八點至兒科急診報到，並須完成一份『急診見習心得報告』。
8. 兒科各次專科門診常見疾病之評估及身體檢查要領：

心臟科	發紺性與非發紺性心臟病、心雜音聽診、心律不整之評估
新生兒科	早產兒的問題與追蹤、新生兒黃疸的評估與處理
腸胃科	腹瀉、嘔吐、腹痛、便秘、生長發育不良
神經科	抽搐、熱筋攣、癲癇之評估與處理、發展遲緩
血液腫瘤科	貧血的評估與鑑別診斷、常見血液病的臨床表現、診斷與治療、ITP、淋巴腫大、白血病的臨床表現、診斷與治療
過敏氣喘免疫科	氣喘的問診、聽診與處置要領、SLE、JIA、先天性免疫功能不全的評估
內分泌科	生長曲線、長不高、pubertal stage 的評估、糖尿病、肥胖
遺傳科	家族史與家族譜的紀錄、先天缺陷的評估

感染科	發燒的鑑別診斷、上下呼吸道感染的診斷要領、發燒併皮疹的鑑別診斷
腎臟科	血尿、蛋白尿、水腎、膀胱輸尿管逆流、夜尿與尿失禁的評估

伍、評量方式與配分：

❖ 平時成績 (50%)：

1. 臨床多元化評估表 (20%)：每星期五將電子學習護照系統中的多元化評估表給指導的住院醫師或主治醫師評分。平時表現主要包括下列能力評分：學習態度、人際關係、病史詢問與理學檢查的技巧、向醫師報告的技巧、臨床推理能力、醫學知識、病歷記錄、臨床技能的參與及技術、臨床工作、其他 (其他事項或護理人員意見)。每位學生至少需繳回 6 份評估表 (包含主治醫師 2 份、R 或 PGY 4 份)，不足 6 份之份數，每份以 80 分計算。
2. 臨床核心技能 (10%)：臨床核心技能評估的項目在 orientation 時會介紹，請學生在實習單位時主動請老師、或者學長姐評估，完成五項以上的臨床核心技能項目即有基本分五分，剩餘的五分將由期末的 IRS 測驗驗收學習成果後給予評分。
3. 紙本/電子學習護照 (20%)：完成所有病房、門診病歷作業與學習紀錄表，並依規定上傳。

❖ 考試 (35%)

1. 筆試 (25%)：教師上課內容筆試、母嬰親善考題。考試時間在實習第六週的星期四早上 9:00-11:00。內容為：臨床核心技能護照小兒科負責的部分(此部分用 IRS 考試)及老師小組討論上課內容，包括有選擇題、填充配合題、簡答題等。
2. 口試 (10%)：OSCE

❖ 實習病例報告 (15%)

1. 病例報告封面請打上 Case Report：Topic、病人姓名、病歷號、報告人、指導的住院醫師、以及指導的主治醫師 (務必填寫以利批閱)。
2. 內容第一步部份包括完整的病歷 (病史、身體檢查、實驗室檢查、診斷及鑑別診斷、治療計劃、住院經過及追蹤結果)。
3. 內容第二部份針對此病例討論並需強調鑑別診斷與分析的學習心得，寫在附件二的 word 檔案中 (Discussion 內容限二頁)。另外針對該病例情境，提出一個可回答的臨床問題並依照本院實證醫學中心作業格式完成一份實證醫學報告者，每份額外總分再加 2 分。
4. 備註：未於實習後 1 週繳交即算遲交，補交分數 60 分，若於實習後 2 週未繳交，此部份成績 0 分計算。
5. 病例報告格式如下：(以下項目為必備，可因病況而增加)
 - A. Chief complaint
 - B. History (Present illness, prenatal, family, immunization, social, Developmental)
 - C. Physical examination
 - D. Initial Lab and Image Data
 - E. Diagnosis and Differential diagnosis (Based on Initial presentation)
 - F. Progress of patient (Clinical course, results of investigations and management)
 - G. Discussion (內容限二頁)
 1. How to approach this kind of patient based on
 - . Acute management
 - . Indication for hospitalization

- . Important features for diagnosis
 2. Interpretation of crucial normal and abnormal results
 3. Other medico-social issues relevant to the clinical management
- H. Area of interest on the topic
- I. Source of references (必備，除了教科書外，需自我要求有更新的資料)。

陸、教科書及參考書目：

教科書：

NELSON – ESSENTIALS OF PEDIATRICS

參考書：

NELSON TEXTBOOK OF PEDIATRICS

HARRIET LANE HANDBOOK

MANUAL OF PEDIATRIC THERAPEUTICS

MANUAL OF NEONATAL CARE

柒、申訴方式：

若實習醫學生(clerk)於臨床實習中發現臨床教師或臨床單位有任何教學上不合理之要求時，可由以下管道申訴之：

- 一. 經由實習醫學生(clerk)訓練計劃負責人、副負責人或教學總負責人反映。
- 二. 可經由實習醫學生(clerk)座談會時提出反映。
- 三. 科部辦公室助理(分機：6016)或MAIL：nss155602@gmail.com
- 四. 成大醫院教學中心申訴(分機：4877)或MAIL：educ@mail.hosp.ncku.edu.tw，或每年4月及11月之實習醫學生座談會提出反映。
- 五. 實習醫學生所屬校方，連繫方式依各校提供之方式為準。

附件一

小兒科人員：

專任：

部主任：邱元佑醫師

新生兒科：林毓志醫師、林永傑醫師、陳妍如醫師、林威廷醫師、朱蔚穎醫師

心臟科：吳俊明醫師、王玠能醫師、謝旻玲醫師、魏昱仁醫師、朱映慈醫師、吳承諭醫師

神經科：黃朝慶醫師、杜伊芳醫師、陳俐文醫師、余文豪醫師、吳博銘醫師

感染科：沈靜芬醫師

遺傳內分泌科：周言穎醫師、蔡孟哲醫師、潘玠玟醫師、張聿民醫師、蔡慶昭醫師、康庭瑜醫師

過敏免疫風濕科：謝奇璋醫師、陳志安醫師、林靜微醫師

血液腫瘤科：陳建旭醫師、鄭兆能醫師、楊媛甯醫師

腎臟科：邱元佑醫師、陳致嘉醫師

腸胃科：楊耀榮醫師、羅筱涓醫師、陳緯哲醫師、林奕文醫師

小兒急診：陳志安醫師、吳博銘醫師、羅筱涓醫師、朱映慈醫師、陳緯哲醫師

兒童胸腔暨重症科：王玠能醫師、林毓志醫師、陳俐文醫師、魏昱仁醫師

青少年醫學：邱焯勝醫師

總醫師：林奕文醫師、邱焯勝醫師、康庭瑜醫師

R3：劉平醫師、陳詠虹醫師、李立偉醫師

R2：王瑀謙醫師