

# 國立成功大學醫學院附設醫院

## 小兒部住院醫師次專科訓練計畫書

112.04.27 小兒部部務會議討論

住院醫師訓練計畫主持人：邱元佑主任  
住院醫師教學負責人：鄭兆能醫師/謝旻玲醫師/魏昱仁醫師  
聯絡地點：醫學院 11 樓小兒部辦公室  
助理：蘇品嘉小姐  
聯絡電話：醫院總機轉 5289

### 科部簡介

成大醫院小兒科自民國七十七年成立後，目前編制部主任一人，專科主治醫師 30 人，其中有 5 位教授、6 位副教授、7 位助理教授、其他主治醫師 12 位(含郭倍全醫師支援虎尾若瑟醫院、何宗憲副教授借調部南醫院)，另外有 15 位住院醫師及研究員。

各種次專科同心協力、分工合作，以提供幼童完整照顧的服務，是成大醫院小兒科的特色。本科除了提供一般兒科疾病的診斷與治療外，同時也提供小兒科十一種次專科疾病的完整照顧，對於病童的所有問題，皆可一次獲得解決。

新生兒科有林毓志副教授、林永傑助理教授、張毓珊助理教授、陳妍如醫師、林威廷醫師，結合周產期醫療網，提供台南縣市、嘉義縣市危急早產兒的後送。目前本院早產兒照顧水準，已可媲美歐美先進國家，並且提供早產兒神經發展的持續追蹤，確保我們的巴掌王子及仙子的後續醫療照護。

小兒神經科有黃朝慶教授、杜伊芳副教授、陳俐文副教授、吳博銘助理教授、余文豪助理教授，除了照顧神經疾患兒童外，並有兒童發展聯合評估中心及小兒神經生理檢查室，以提供完整的檢查。

小兒感染科由沈靜芬助理教授負責，主要工作範圍包括嚴重兒童感染症之照顧，抗生素使用之會診，預防接種諮詢，及醫源性感染之防治。

小兒遺傳內分泌科有周言穎醫師、蔡孟哲副教授、潘妤玟醫師，負責照顧糖尿病兒童及先天性新陳代謝及遺傳疾病之病童，並提供雲嘉南地區這廣大地區生長遲緩，性早熟，肥胖兒童，及其他內分泌疾病之轉介，諮詢及醫療照顧。

小兒血液腫瘤科有陳建旭副教授、鄭兆能助理教授，負責照顧罹患小兒血液及惡性腫瘤的病童，對於需接受骨髓移植的兒童，本科的骨髓移植的成果也很不錯。

小兒心臟科有王玠能教授、謝旻玲醫師、魏昱仁醫師、朱映慈醫師，提供所有雲嘉南地區心臟病兒童的照顧，並在心導管檢查、治療及心律不整等疾病，協助各醫院的轉介及諮詢。

胸腔暨重症加護科有王玠能教授、林毓志副教授、陳俐文助理教授、林永傑助理教授，提供所有雲嘉南地區重症兒童的後送加護照顧。包括：葉克膜照護團隊、呼吸治療團隊、癲癇重積症團隊等等。

小兒過敏免疫科有謝奇璋教授、陳志安醫師、林靜微醫師，除照顧過敏、免疫疾病的兒童外，還提供完整免疫功能的檢查、減敏治療及小兒肺功能檢查。

小兒肝膽腸胃科有楊耀榮教授、羅筱洵醫師、陳緯哲醫師，負責照顧小兒腸胃肝膽疾病的檢查與治療，以及營養諮詢。提供兒童腹部超音波、胃鏡、大腸鏡等檢查。

小兒腎臟科有邱元佑教授、陳致嘉助理教授，提供兒童腎臟病與免疫疾病的照護。提供腎臟超音波檢查、腎臟切片、腎臟透析治療等。

小兒急診科有陳志安醫師、羅筱洵醫師、吳博銘助理教授、朱映慈醫師、陳緯哲醫師。擔任急診第一線，提供 24 小時兒童急診診治。

本科共有四個病房：小兒科病房有 40 床、新生兒加護病房有 20 床、小兒加護病房有 8 床、嬰兒中重度病房有 23 床、以及嬰兒房 10 床。提供新生兒、嬰兒及兒童的住院醫療。星期一至星期五上、下午，提供門診服務。另外，小兒急診 24 小時皆有具兒科專科執照之醫師駐診。

臨床服務之外，本院是醫學中心級之教學醫院，教學環境優良及資源豐富。有適宜之門診、急診、病房區、討論室、座位、值班室之教育空間與設施。設置有 BR 討論室、PICU 討論室、NICU 討論室、4C 討論室提供科內教師、學員、護理人員、教學及其他行政人員進行晨會、臨床個案討論、課程上課、教學檢討會、學員期中期末座談、教學專題/外賓演講、醫學倫理/病人安全及醫療品質/實證醫學/感染控制/死亡病例討論會/combine conferience 等教學活動使

用。除了醫學院及醫院教學中心所屬教材室、圖書館、臨床技能中心、各研究室之空間、設施與網路資訊配備皆可供本科使用外，本科有插管及急救技能輔助教具、實驗室及組織檢體冷凍保存空間。超音波機器除提供臨床服務的之外，並有專屬一台較舊型提供住院醫師床邊練習使用。

本院小兒科住院醫師訓練第一階段是以培養小兒科專科醫師為主，限期為三年，包括第一年(含 PGY2 兒科組學員)至第三年的一般兒科學訓練。在各次專科主治醫師的指導下，住院醫師可學習治療各種小兒疾病的知識與經驗，培養術德兼備的小兒專科醫師。第二階段為小兒次專科專科醫師訓練。依各次專科醫師訓練之年限而調整受訓期限，一般皆為二年。經遴選設總住院醫師，由第四或第五年專科住院醫師兼任，參與醫務行政，以培養其領導統御能力。

## 小兒科次專科醫師訓練：

### 一、 訓練對象：

完成一般小兒科住院醫師三年訓練成績優秀並有論文著作者，得接受次專科訓練。

### 二、 訓練目的：

本訓練目的，在使小兒科醫師進修日新月異的各分科知識與技術，以求小兒次專科診療教學及研究之完善。

### 三、 小兒科分為下列十三種，每次專科得設一至二名專科住院醫師：

- (1). 過敏免疫學(allergy-immunology)
- (2). 心臟學(cardiology)
- (3). 內分泌學(endocrinology)
- (4). 胃腸學(gastroenterology)
- (5). 遺傳學(genetics)
- (6). 血液、腫瘤學(hematology-oncology)
- (7). 感染症學(infectious diseases)
- (8). 重症加護照顧(intensive care)
- (9). 新生兒醫學(neonatal-perinatal medicine)
- (10). 腎臟學(nephrology)
- (11). 神經學(neurology)
- (12). 兒童發展及行為學(Developmental and Behavioral Pediatrics)
- (13). 急診醫學(emergency medicine)

### 四、 專科醫師應從事各種專科檢查，照顧病患，指導住院醫師，及實習醫師並協助有關研究。

### 五、 訓練內容：

#### 1. 過敏免疫學：

- (1) 過敏症訓練：每週二次過敏症特別門診，包括詳細之症歷問詢，身體檢查、特定之過敏學實驗室檢查等，以便實習各種過敏病之診斷、檢查和治療。

- (2) 免疫學訓練：每週一次類風濕和其他免疫學相關疾患之特別門診。診察疾病包括類風濕性關節炎、系統性紅斑性狼瘡和免疫不全疾病等，訓練醫師對該類疾病之認識。同時在完善之免疫學實驗室，實際操作基本及其他免疫學實驗技術，得以將來從事更高深之免疫學之研究。

## 2. 心臟學：

- (1) 心導管檢查：心臟病患住院時，由專科住院醫師進行導管前之理學檢查，並依 X 光、心電圖研判心臟病之臨床診斷，另在主治醫師指導下做心臟超音波檢查，得以學習其判讀，進一步做診斷。「心導管前之迴診」和教授討論病患之診斷與病狀，每週安排作心導管手術，住院醫師得以了解該診斷之步驟與病患最後診斷。每週另有為心臟學之臨床以及心導管攝影之教學，並安排病患之外科手術以及追蹤檢查。
- (2) 心臟病患迴診：一般病患於每週五上午進行迴診，就病患之症狀、診斷、治療相互討論，並作臨床示範教學。
- (3) 每週二次有心臟特別門診及心臟超音波檢查，由專科住院醫師先行診察，然後由主治醫師加以指導。
- (4) 專科醫師考試資格
1. 曾在國內外公私立大學之醫學院、獨立之醫學院、或醫學專科學校畢業並有該醫學院之畢業證書。
  2. 曾通過考試院之醫師考試，並持有該院之醫師考試合格證書。
  3. 持有中央衛生主管機關之醫師證書。
  4. 取得內、外或小兒科之專科醫師資格者。
  5. 參加本會取得普通會員醫師資格半年以上者。
  6. 於本會認可之專科醫師訓練機構接受訓練滿二年；或已有國外心臟專科醫師資格，經理監事會審核通過者，得參加甄審考試。但具備下列全部資格，經甄審委員會審查通過且經理監事會

認可者，得免筆試：

- A. 領有本會認可之醫學先進國家心臟專科醫師證書。
  - B. 最近三年仍繼續從事心臟科診療工作。
  - C. 目前任職於本會認可之心臟專科訓練機構。
  - D. 具有卓著心臟醫學研究績效者。
7. 須完成高級生命救命術課程訓練並取得有效證明者。
8. 最得本會繼續教育積分 60 分。

### 3. 內分泌學：

參加門診及病房內分泌疾病之診治，並學習內分泌檢查之方法及其判讀，藉以訓練其對內分泌病患之整體了解。

- (1) 門診：與主治醫師一同看診，診療完畢，選一病例討論其診斷和治療的方法。在主治醫師指導下執行各種門診的檢查。
- (2) 病房：與主治醫師一同查房及會診，並指導住院醫師和實習醫師照顧住院病童和施行特殊的新陳代謝檢查。
- (3) 新陳代謝特殊檢查及判讀：尿液代謝篩檢，血漿及尿液氨基酸之分析，尿液有機酸之分析
- (4) 學習分子生物技術之原理，操作，應用：病例及家族之基因突變點分析。
- (5) 專業醫學會：要參加並發表論文報告。台灣兒科醫學會：每年兩次。南區小兒科內分泌及新陳代謝討論會：每年四次。
- (6) 專科醫師考試資格：(a) 附 25 份內分泌疾病病患之正式病歷影本及其分析討論(b)至少有一篇兒童內分泌相關的原著被接受刊登於本學會醫誌或 SCI 雜誌。

### 4. 胃腸學：

- (1) 目標為培養每一位小兒腸胃科研究員，成為一位對於臨床醫學或者學術科學有專精的次專科醫師。熟悉小兒常見之診斷及處置，例如：腹瀉、腹痛、便秘、以及肝膽疾病，除每日病房迴診病患外；每週另有消化特別門診，使熟悉病患之長期追蹤與處置。

(2) 熟練小兒超音波、胃鏡、大腸鏡檢查，肝臟切片、直腸抽吸切片、24 小時酸鹼值檢查，以期運用在病患的診斷與治療。

(3) 第一年研究員

- A. 負責小兒腸胃肝膽、以及營養疾病的病房以及門診照顧，熟悉腸胃科常見的檢查，包括：診斷性胃鏡、肝臟穿刺切片、直腸抽吸切片、腹部超音波檢查、24 小時食道酸鹼值監測、以及營養評估等等。
- B. 負責第一線本科與科外照會，書本和期刊研讀，病理組織學和影像學聯合討論，以及腸道和靜脈營養的給予。
- C. 小兒科醫學會、小兒消化醫學會、以及國外相關醫學會的投稿和報告。

第二年研究員

- A. 負責小兒腸胃肝膽、以及營養疾病的病房以及門診照顧，除繼續完成第一年的訓練外，另外熟悉腸胃科常見的治療，包括：治療性胃鏡、大腸鏡、超音波導引肝臟穿刺與切片、腸道壓力測定、以及參與臨床或基礎研究。
- B. 指導第一年研究員與住院醫師對於小兒腸胃肝膽病人的照顧。
- C. 撰寫二篇小兒腸胃肝膽學相關醫學文章並投稿。

(4) 專科醫師考試資格(<http://www.tspghan.org.tw/in1.htm>)

- A. 技巧性檢查: 腹部超音波 150 例、上消化道內視鏡 100 例、下消化道內視鏡 15 例、靜脈營養治療 20 例、經腸營養治療 50 例、新生兒消化道疾病診治 50 例、肝膽病理組織學判讀 20 例。
- B. 會診 25 例。
- C. 期刊研讀或討論會主講 10 次、聽講 25 次。
- D. 參加相關醫學會(公告為主)累計學分 120 分以上。
- E. 學會認可之消化學報告二篇或醫學雜誌論文一篇以上。

## 5. 血液腫瘤學：

- (1) 直接負起各種血液病患及腫瘤患者之診斷及處置：
  - A. 各種貧血之鑑別診斷：如血液抹片之判讀，以確定檢查的方向，利用血液室之各種特殊檢查(例如血清鐵濃度定量、血紅素電泳等)以迅速達到診斷。
  - B. 各種白血病之鑑別診斷：如血液抹片之判斷、骨髓抹片之判斷，在循特殊染色及血清室所做免疫學分類來達到診斷。
  - C. 各種出血性疾病的診斷：了解凝固機轉及各種檢查(如：prothrombin time, partial thromboplastin time, coagulation time, bleeding time)
- (2) 直接施行各類血液腫瘤疾患之治療：
  - A. 學習各類疾患之治療方法，諸如放射線治療法、化學療法，骨髓移植或外科治療。
  - B. 直接給予病患治療，了解各藥物之投與劑量、方式、期間，其所產生之副作用及併發症及其處置。
  - C. 學習各種血液成分療法之適應症，輸注量及其併發症。
- (3) 急診病患之緊急處置，顱內出血、菌血症等。
- (4) 普通門診，較穩定病患之追蹤：藉此住院醫師得以知道各種血液疾患之步驟，觀查其病程，治療效果，以及各種可能發生的併發症。
- (5) 血液病學會規定：血液病專科訓練，應涵蓋基礎血液學、實驗血液學及臨床血液學如下：
  - 一、基礎血液學—包括細胞生理、生化、微生物、免疫、分子生物學及組織病理學等。
  - 二、檢驗血液學—包括血球形態學、骨髓檢查及判讀、血液凝固學、血液生化學以及血液免疫學等有關血液學檢查。
  - 三、臨床血液學—包括紅血球、白血球、血小板及血漿有關的先天性及後天性疾病、骨髓衰竭及骨髓增殖性疾病，化學治療之實



施骨髓移植以及血庫作業和輸血之正確應用。小兒科血液病專科醫師之訓練，需包括胎兒與新生兒期的特殊血液疾病及兒童腫瘤疾病。

(6) 專科醫師考試資格：

接受血液病學之專業訓練滿二年以上者，且參加各教學醫院內或本會舉辦之血液有關學術研討會並提出出席證明者，二或三年內累計四十分以上之教育積分(其中三十分必須為學會主辦或國際性血液病相關學會之教育積分)，可申請血液病專科醫師甄試。專科醫師甄試，分二部份施行—第一部份為筆試，第二部份為口試及實地測驗。申請甄試之醫師，須先參加筆試，筆試及格後，始得參加口試及實地測驗。

6. 感染症學：

(1) 目標：配合三年一般小兒科的訓練，以下列各項為感染症訓練的目標。

- A. 瞭解在台灣地區常見的各種傳染病的流行病學的特徵與變遷，發病原理、臨床經過、治療、預防原則以及通報流程。
- B. 訓練如何收集、保存及傳送最理想的檢體，以便做最迅速而有效的微生物及血清的檢查。
- C. 瞭解正確的微生物、免疫學、血清學及分子生物學的檢查報告之判定。
- D. 認識醫源性感染的重要性以及感染後的處置，隔離及消毒的原則。
- E. 學習最簡單、安全、經濟而有效的抗生素用法。
- F. 瞭解免疫不全宿主的感染之特殊性以及感染之預防與治療。
- G. 認識不明熱的臨床意義及其鑑別診斷之要領。
- H. 認識預防接種的基本原則、實際運用及效果的分析與判定。
- I. 認識並參與微生物相關檢驗室(細菌室、病毒室)之微生物接種實際操作與判讀，熟習各種抹片的顯微鏡檢查，鑑別各種

常見的細菌、及寄生蟲感染症。

J. 學習醫院院內感染管制政策及實行方式。

(2) 方式：

- A. 每星期一次病房感染症病例的教學迴診及每天病房的迴診，做床邊病例講解及討論。如有鮮見的病例或某種傳染的流行時，讓住院醫師收集文獻及病例統計與分析，並舉行專題討論
- B. 參加感染症醫學會所辦的感染症聯合討論會，輪流報告，介紹診斷上曲折的難症。
- C. 參與臨床細菌、黴菌、病毒、免疫血清及抗生素感受性檢查室的實際工作，以深入瞭解檢驗的過程及判定的細節。
- D. 每星期一次最新文獻抄讀會，以了解最新之研究趨勢。
- E. 參與動物實驗與臨床藥物試驗，以了解抗微生物藥物之特性。
- F. 參與健兒門診，實際學習小兒預防接種的細節及追蹤。
- G. 參與感染症門診，實際了解門診常見感染症疾病之細節。
- H. 參與內科感染科之門診與住院迴診，了解成人常見感染症。
- I. 評估住院受照會之感染症個案，追蹤及觀察病人的病程經過。
- J. 有資深教師指導，選專題做臨床分析或基礎醫學研究並撰寫論文。
- K. 每星期固定參與感染管制會議

(3) 次專科醫師考試資格(<http://www.idsroc.org.tw/dictor/word.asp>)

- A. 具有行政院衛生署核可台灣兒科醫學會審定合格之專科醫師。
- B. 在感染症醫學會審定合格之感染症專科醫師訓練醫院，接受二年（含）以上感染症學專科訓練。
- C. 個人在微免與感染雜誌（於報名截止前經本學會審查通過）發表原著論文至少一篇。

## 7. 重症加護照顧：

(1) 目標：目標為培養每一位小兒重症專科研究員，成為一位對於臨床醫學或者學術科學有專精的次專科醫師。列出下列的目標。

- A. 熟悉小兒常見之診斷及處置，使次專科研究員進修日新月異的重症加護專科知識與技術，以求小兒重症專科診療教學及研究之完善。
- B. 認識各種危急重症之病理機轉及緊急處理步驟，熟練基本及進階生命復甦術、呼吸治療、水分電解質之平衡、病人之營養、換血、腹膜透析、各種特殊治療及實驗診斷之監視。訓練醫師熟習各種危急重症等問題以及治療方法，養成具有醫德並且有獨立作業能力的重症專科醫師。
- C. 培養對病人及家屬應具備的舉止談吐，以及面談技巧。

(2) 方式：

- A. 透過至小兒加護病房的臨床照顧病患時，藉著實際工作的機會，寓學習於服務，並藉各種討論會，包括臨床病例討論會、文獻討論會、各次專科討論會以及醫院各部間討論會來灌輸醫學知識與臨床經驗。
- B. 除上述病患臨床訓練以外，還需完成進行心肺監視、中央靜脈導管植入、腹膜透析及中央靜脈壓測定等其他操作手術項目的訓練。

8. 在重症科主治醫師督導下，熟悉兒童高級救命術及人工氣道處理之操作，進行呼吸治療，胸部 X 光判讀、呼吸器設定等醫療工作，包括病歷記載、緊急檢查、藥物處方等。

## 9. 新生兒學：

(1) 目標：以下列各項為新生兒學的訓練的目標。

- 完成新生兒復甦術的課程(NRP)並取得證照
- 能正確給予新生兒初步急救 (如:維持暢通的呼吸道、有效換氣)

- 能說明新生兒復甦術中之外接流程與應準備設備(如:應準備的氣管內管 size, 熟悉緊急藥物的使用劑量)
- 正確說出 B 族鏈球菌(GBS) 預防策略
- 衛教家屬及給予諮詢---(正常新生兒餵食、體重、營養、嘔吐、預防注射、篩檢、黃疸、排泄)
- 能正確說出新生兒輸液,營養的使用
- 能知道新生兒以及各年齡層嬰兒正常的心跳、血壓、呼吸速率, 以及血液和生化檢驗的正常值
- 可以分辨新生兒是否有心雜音
- 能說出正常新生兒之疫苗注射的副作用與禁忌
- 能幫足月嬰兒做完整的理學檢查(如:原始反射檢查、Ortolani and Barlow maneuvers)以及生長發育評估
- 能夠正確說明臍帶護理的方式
- 可以辨識在嬰兒室中, 那些是有問題嬰兒的前期症狀(如:喘鳴, 呼吸暫停, 腹脹, 溶血性黃疸, 核黃疸)
- 可以使用合宜的溝通技巧與嬰兒照顧者協談
- 能獨立完成進行進一步的新生兒急救, 包括:呼吸道處置, 血管通路設置, 緊急輸液, 胸部按壓的適應症以及技巧, 急救藥物; 包括羊水中含有胎便新生兒的處理
- 可以正確說出產前使用類固醇等減少胎兒及新生兒死亡率的策略
- 能說出特殊嬰兒(如:打過 IVIG、早產兒)疫苗注射的建議
- 能協助健兒門診的工作
- 可辨識、診斷、並處理下列病嬰疾患:呼吸窘迫、感染、腹瀉、病態性黃疸、體重異常、活動力不佳、先天異常、發燒脫水、抽筋、嘔吐、貧血嬰兒、導管阻塞與位置不正確、胸部起伏不恰當等
- 能分辨新生兒之呼吸窘迫與發紺是呼吸疾患或是發紺型

## 先天性心臟病

- 可以獨立正確使用 vasopressor
- 可以獨立處理複雜的靜脈營養相關問題
- 可以在資深醫師指導下完成穩定新生兒生命徵象的任何措施,如插管、引流管、呼吸器之設定、升壓藥物、PGE1 等
- 可以在資深醫師指導下完成監測新生兒正常轉換 (transition) 並處理新生兒的不正常轉換 PPHN
- 能指揮醫療團隊進行新生兒急救 stand-by, 並對家屬解釋新生兒危急狀況
- 可對胎兒及新生兒在附件一列出之危險狀況時做評估及處理
- 可以在資深醫師指導下完成高危險妊娠產前照會工作
- 可完成高危險新生兒外接的工作
- 能獨立從事健兒門診之業務
- 能決定新生兒出院計畫
- 可提供專業人員(外院醫師與護士)新生兒相關諮詢
- 可協助醫院母嬰親善的計畫
- 可對遺傳性疾病在監督下衛教家屬及給予諮詢
- 獨立完成嚴重窘迫嬰兒的完整急救、處理複雜的呼吸治療
- 可獨立完成對於複雜急性影響多種器官的疾病鑑別診斷, 提供評估及初步治療
- 進行嬰兒的跨團隊醫療照護
- 處理家屬情緒或挑戰性議題
- 可以教導並且協助年輕住院醫師基本技巧
- 在資深醫師指導下可以完成複雜性 stand-by 狀況 (如 CDH、hydrops fetalis、gastroschisis 等) 之產房處置

(2) 訓練內容：

第一年-

- 周產期醫學（一個月）：高危險妊娠、胎兒監測、安胎、剖腹產、產房內處置。
- 嬰兒室（一個月）：常規處理、新生兒及周產期統計、護理人員之訓練、新生兒篩檢。
- 中重度病嬰室（二個月）：高危險新生兒評估、黃疸及照光治療、敗血症處理、感染控制、慢性肺病變、早產兒視網膜病變、營養學、出院計劃。
- 新生兒加護病房（五個月）：急症處置、輸液及電解質治療、營養學、呼吸器治療及合併處理（至少十例）、感染控制、黃疸及換血、先天性心臟病、新生兒術後照料、腦室出血、新生兒窒息。
- 研究（兩個月）；研究之設計、生物統計學、動物模式及實驗、實驗室工作、資料蒐集與報告。

第二年

- 新生兒加護病房（四個月）：急症處理、輸液及電解質治療、營養學、呼吸器治療及合併症處理（至少十例）、感染控制、黃疸及換血、先天性心臟病、新生兒術後照料、腦室出血、新生兒窒息，並應參與新生兒病房之行政工作、見習、實習及住院醫師、護士之教學。
- 心臟學、遺傳學、神經學各修一個月（共三個月）：
  1. 心臟學：心臟超音波、心電圖判讀、心臟急症處理之診斷
  2. 遺傳學：遺傳諮詢、先天性缺陷、染色體異常之檢查及結果判讀。
  3. 神經學：腦部超音波、腦波、聽神經腦幹誘發電位、高危險新生兒之神經學評估、新生兒抽筋、肌肉張力

異常、新生兒窒息之診斷及處理。

4. 研究(四個月):研究之設計、生物統計學、動物模式及實驗、實驗室工作、資料蒐集與報告

(3) 方式:由病房、嬰兒室、早產兒室之定期迴診,訓練住院醫師認識新生兒之生理及特徵,熟練一般新生兒及早產兒之照顧、甦醒、感染、黃疸、損傷、水分電解質平衡、代謝異常、畸型、血液循環異常、營養及呼吸困難之診斷及診療。並執行產房高危險新生兒急救與院外接高危險新生兒病人。

#### 10. 腎臟學:

(1) 目標:訓練的目標在於增加對各種小兒常見的腎臟疾病以及體液與電解質平衡等問題的了解,並熟習且能獨立各種特殊檢查的操作。

(2) 次專科2年之訓練內容:

- A. 定期病房迴診及病例討論會以學習兒童腎臟疾病之認識及治療,並針對適當的病例進行報告或討論。
- B. 急症與加護病房有關電解質不平衡及腎功能異常之判讀與治療。
- C. 跨科腎臟相關臨床問題之照會與處理。
- D. 學習腎臟超音波的執行與判讀。
- E. 學習腎臟病理組織之判讀與疾病分辨。
- F. 學習腎臟學特有技術之執行(腎臟穿刺檢查、血液透析與腹膜透析等腎臟替代療法)
- G. 參予小兒科學會與腎臟相關學會之報告。
- H. 第二年訓練則參予內科腎臟與小兒泌尿外科次專科之跨科學習與深入了解。
- I. 參與腎臟領域之研究工作。

## 11.神經學：

(1) 目標：對常見的兒童神經疾病所有的認識，且為小兒神經專科醫師訓練作準備。

(2) 第 1-3 年訓練方式：

A. 認識新生兒、嬰幼兒及兒童的神經檢查。

B. 熟悉小兒期痙攣發作之疾病如熱性痙攣、癲癇之診斷處理及預後。

C. 急性意識障礙病患之鑑別診斷處置。

D. 發展遲緩如腦性麻痺的診斷分析及處置。

E. 認識各種神經檢查的技術及判讀，包括腦波、腦幹聽覺反應、腦部超音波、斷層掃描等。

每週有 2 次的小兒神經科特別門診、認識小兒腦神經常見疾病如痙攣的處置，癲癇的處置，癲癇藥物的使用方法，副作用的防治及認識及血中濃度之監視，和發展障礙之追蹤等。

(3) 第 4-5 年訓練方式：

A. 在小兒神經專科指導醫師的督導下，負責本院小兒部住院和門診的神經疾病病童、和發展遲緩兒童的診斷與治療，訓練期間至少一年四個月以上。

B. 實際參與神經生理學檢查包括腦電圖、誘發電位、神經傳導、肌電圖，與新生兒超音波的操作與判讀，至少六個月以上。

C. 接受他科訓練：神經科訓練三個月，神經外科和復健科各見習一個月，肌肉病理切片見習一個月。

D. 兩年訓練期間可選擇兩個月，在國內其他醫學中心，接受小兒神經學相關特定主題的觀摩見習(訓練內容必須經本院小兒神經科主任同意)。

E. 每年必須參加小兒神經月會、小兒神經醫學會年會、或相關研討會等活動，至少四次以上，並提出個案報告或發表論文。



## 12. 兒童發展及行為學

- (1) 目標：熟悉正常的兒童發展過程及行為表現，並能早期發現及診斷發展緩慢、偏差或行為問題，提供適當的處置。
- (2) 訓練方式：健兒門診時，由評估正常兒童發展中了解不同的發展型態，並由父母提出的問題中，了解不同發展階段可能發生的方式，每週一次生長發育特別門診中，學習如何評估及診斷發展及行為異常，以及如何作適當轉介和處置。並於兒童發展門診與新生兒特別門診，學習兒童發展及情緒行為問題，並與兒童精神科合作，以熟悉諮商技巧之運用及較困難個案之處理方式。

## 13. 遺傳學

- (1) 目標：培養小兒科醫師對臨床遺傳學原理及遺傳疾病處理原則之基本認識。
- (2) 方式：
  - A. 參加遺傳特別門診，學習家譜之詢問及記錄遺傳疾病之診治遺傳諮詢。
  - B. 至染色體室，學習染色體檢查及分析之基本認識。
  - C. 學習新生兒篩檢之作業過程，及篩檢疾病之診斷治療。
  - D. 學習先天性代謝疾病之診斷與治療，了解生化遺傳學之基本實驗室檢查技術。
- (3) 專科醫師考試資格
  - A. 必須要參加小兒科醫學會、遺傳新陳代謝次專科委員會、人類遺傳學會及相關專業會議。
  - B. 小兒科醫學會報告，至少每年一次。南區次專科討論會，至少每年二次。
  - C. 論文寫作至少 one case report 、one original article 。
  - D. 臨床病案記錄總共至少 50 例。
  - E. 研究計劃至少一題。

#### 14. 急診醫學

(1)目標：訓練對各樣兒科急症具有認知、診斷與處理的能力；訓練與家屬溝通的能力及與會診醫師協調的能力；培養在急診醫學臨床教學上的能力。

(2)方式：

- A. 訓練了解各類急症之臨床徵候學，並完成高級小兒救命術 (APLS) 及小兒高級救命術(PALS)。
- B. 訓練執行各類常見之緊急技術的能力
- C. 訓練在適當的檢傷分類原則下，配合緊急醫療照護系統的運作。
- D. 訓練能與病童或病童家屬做良好的溝通，並適當的給予支持與疏導。