

國立成功大學醫學院附設醫院小兒部 實習醫學生 (Clerk) 教學訓練計畫書

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

科目名稱：五年級小兒科實習

必修 選修

教師：楊耀榮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：沈靜芬、張毓珊醫師

助理：黃怡綸小姐

連絡地點：醫學院 11 樓小兒部辦公室

連絡電話：(06)2353535 轉 6016

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 (Bio-Medical-Social issues)

(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.....)

貳、課程內容大綱

(一)、教材大綱

1. 兒童健康諮詢
2. 兒童營養、水分及電解質
3. 兒童生長發育
4. 兒童常見的問題及其治療
5. 新生兒及青少年特殊問題
6. 先天性畸形及醫學遺傳學
7. 兒童意外事件
8. 兒童受虐及兒童人權

(二)、小兒科核心課程

1. Growth and Development
2. Breast feeding 及 breast milk 的特點
3. Fluid and nutrition 的計算
4. Dehydration 的評估
5. Newborn 身體檢查、Apgar score 的評估及 newborn screening 的內容
6. Neonatal hyperbilirubinemia 的評估及處理
7. Meconium aspiration syndrome (MAS)
8. 早產兒的醫療照顧問題及相關併發症，包含 Respiratory distress syndrome (RDS)、Necrotizing enterocolitis (NEC)

9. Fever 的診斷及處理原則
10. Sepsis and meningitis 的診斷及處理
11. 兒童腦膜炎的臨床表現、常見病菌以及 CSF 的判讀
12. 各年齡層常見 fever 的原因, bacterial infection 的可能菌種
13. Acute bronchiolitis, bronchopneumonia, pneumonia 的臨床表現及 X-rays 判讀
14. Pneumonia 各年齡層的常見 Etiology 及使用抗生素
15. Acute otitis media (AOM) 的診斷及處理原則
16. 預防接種的 Schedules, 各種自費疫苗施打的 Schedules
17. 發燒合併出疹性疾病的之鑑別診斷及處理。包含 Kawasaki disease, scarlet fever, Staphylococcal scaled skin syndrome (SSSS)
18. Croup 的診斷及處理
19. Asthma 的診斷及處理
20. Congenital heart disease (CHD) 的種類及臨床表現, 治療及預後
21. Anemia 的鑑別診斷及處理
22. Leukemia 的臨床表現, 染色體變化, 診斷分類及預後(預後因子)
23. 血友病的臨床表現, 診斷及治療
24. 常見的小兒腫瘤
25. 兒童急性腹瀉(Diarrhea) 的診斷及治療
26. Pyloric stenosis 的臨床表現, 診斷及治療
27. Intussusception 的臨床表現, 診斷及治療
28. 各種 hepatitis 的臨床表現及診斷
29. Biliary Atresia 及 Neonatal hepatitis 的表現及鑑別診斷
30. Hydronephrosis 的診斷及處理
31. Vesicoureteral reflux (VUR) 的診斷, 分級及處理
32. Hematuria 的鑑別診斷及處理
33. Nephrotic syndrome
34. Urinary tract infection (UTI)
35. Acute renal failure and chronic renal failure
36. 小兒科 SLE and JRA
37. Henoch-schonlein purpura
38. Congenital immunodeficiency 的臨床表現及診斷
39. Congenital hypothyroidism
40. IDDM and DKA 的臨床表現及處理
41. Seizure 的診斷及處理
42. 小兒意外傷害
43. 兒童受虐及兒童人權

參、實習內容及地點：

1. 實習時間共六週，分為 4C 病房三週，新生兒及嬰兒病房一週，門診兩週，依所排定之輪流表至各單位實習。第一天請 8:00am 於 4C 討論室參加晨會並請準備自我介紹。
2. 小組討論課程依照排定時間於 NICU 討論室 (時間：下午 4:00~6:00，請依時間表準時出席)。
3. Clerk Meeting 由同學自行協調分配報告，參與報告同學於學期末實習總成績加 0.5 分，負責的同學報告入院病史並主持討論，病例選擇請同學與實習開始的**第一週內**與指導主治醫師聯繫，最好在報告的前一週確認報告的病例，前 2~3 天主動與指導主治醫師討論報告的 slides 有無需要增修的部份，並寫出 handout 給其他同學及老師參考，當天則以 powerpoint 報告，Slides 不要太多。其餘同學需事先閱讀相關資料以參與討論。

4. 有些 Clerk Meeting 的老師有設計教案來配合 Clerk Meeting 的病例報告，該老師所指導的 Clerk Meeting 前，所有學生務必完成 Me-Learning 教案學習，其餘的 Me-Learning 教案也都是兒科核心課程，請利用時間練習，實習結束前(第六週的星期四早上)進行 IRS 考試。
5. EBM 演練課程分成二部分於第三、五週報告，每三至四人一組，將實習的第一週所遇到的臨床問題(或是 HINTS 核心課程的問題也可以)，先讀過 Nelson 或 Uptodate®後還是沒解答，或想要進一步查閱相關文獻的，寫下 Clinical Scenario 及想解答的問題，寫下 PICO，關鍵字，搜尋文獻，詳細列出所用的關鍵字、限制條件及所搜尋的結果，及如何選出一篇(或數篇)覺得最好最有相關的文獻，於第三週時報告，將第三週所搜尋選出的文獻全文 Download 下來仔細研讀，並以合適的評讀工具來評讀該篇文獻是否有效、是否重要、是否可應用於解決你的問題，於第五週時報告。
6. 早上 8:00~9:00 於 4C 討論室參加全科晨會，總醫師會事先宣布報告病例，請預習相關資料，總醫師會詢問相關鑑別診斷問題。星期四早上晨會是 English meeting。
7. 星期三早上 7:30~8:00 於 4C 討論室參加 Infectious Disease Club (Journal reading)，文獻題目請事先詢問總醫師。
8. 來小兒科實習前請至小兒科 XMS 網站註冊，(<http://pedxms.hosp.ncku.edu.tw/>)，申請成功後登入請務必完成閱讀『Clerk 必看』，系統會記錄登入帳號在每個教材的瀏覽時間。小兒科 Orientation 的資料以及很多關於初學者的學習資料皆放置於兒科 XMS 網站，請務必上網觀看。
9. 六週的實習必須完成三次 Mini-CEX 評估並繳回 Mini-CEX 評估表，可以與病人約好時間後，找病房的住院醫師、或是 Team 的主治醫師評估。
10. 小兒急診 Orientation 是由何宗憲醫師介紹，排入小組討論時段。
11. 新生兒的 Orientation 由嬰兒室病房主任介紹。
12. 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。

肆、訓練概要：

(一)、兒科病房 (4C)：

1. 共三週，加入成為 team 之一員。
2. 完成新入院病人病史、理學檢查、實驗數據、病況分析、後續處理等住院病歷記載，最後並需有依照 POMR 方式記錄的 problem-oriented discussion。
3. 三週至少需有接過三個(每週至少一個)新住院的病人，書寫 Admission Note(參考後面範例，診斷的部分至少須寫 3 個可能的鑑別診斷)，及之後每天的 Progress Note 直到出院或換組，自己接的新病人可在教學總醫師指導下與住院醫師或實習醫師一起 primary care。另外要求 supervisor 至少給你三個病人(每週至少一個)照顧觀察並書寫 On Service Note 及每天的 Progress Note，並將自己接過或照顧過的病人寫在實習紀錄簿上。
4. Primary care 的病人，最好練習開處方，開完給病房總醫師檢查，所有檢查最好親自陪同以利學習，盡量多看小兒科各種 procedures。
5. 主治醫師迴診需報告 primary care 的病人情況及治療計劃，盡量提出問題與主治醫師討論，每日並需隨同住院醫師看 Team 所有病人，主動記錄 progress note，以 SOAP 方式敘述，AP 部分依照 POMR(將問題條列出)方式來寫，書寫完後印出，請 Team 的住院醫師及主治醫師修正。每週每位主治醫師有一次教學迴診，同學結束後須填寫一份教學住診紀錄表。
6. 病歷書寫可請 intern 以上的學長姐協助批改指正核章後再跟主治醫師討論修改並請主治醫師核簽於後，病人出院或同學因換單位而離開時需自己攜走並保存好，最後與實習報告一起交回科部助理(非常重要)。老師修改的錯誤，實習報告中請勿重複出現。

7. 在病房實習的三週內需有二次至病房值班的記錄，每天至病房值班的實習醫學生以一名為限，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便公告，值班表公告之後，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醫師。值班時應跟隨病房醫師一同檢視病人並協助處理醫療問題；病房值班時間為晚上六點至晚上十點，**請務必找總值班醫師報到**，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。
8. 習時間應留在單位，並盡量與 Team 的實習醫師、住院醫師及教學總醫師討論，有事離開須向教學總醫師報告並留聯絡方式。

(二)、嬰兒室 (BR)：

1. 共一週
2. 學習正常新生兒基本知識及理學檢查
3. 學習如何判斷高危險群及正常之新生兒
4. 協助新生兒黃疸測定、新生兒篩檢及餵奶等作業
5. 觀察並記錄至少兩位新生兒從出生至出院之生理變化及護理照顧於學習護照上

(三)、病嬰室病房 (Level II) 及加護病房 (NICU)：

1. 與嬰兒室一起共一週
2. 學習生病之新生兒及嬰幼兒的基本知識及身體檢查、**並需完成至少一位病嬰之住院病歷(此部分同前面病房實習之說明)**。
3. 隨同住院醫師及主治醫師迴診病人、並主動記錄各項檢查結果。
(每日上午 10:00~12:00)主動參加嬰兒病房的迴診(每日)及星期五 12:30-13:30 早產兒出院準備服務討論會及不定期的新生兒相關討論會。

(四)、門診 (OPD)：

1. 共二週。門診跟診原則：有初診接初診；沒初診接複診也可以。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。若同一門診同時有多位初診，則不限，所有同學合作共同把初診病人都接完。
2. 不得拒絕接初診病人，不得用已接滿 6 個為理由不再接初診病人，若有其他未接滿 6 個的同學願意接也可。跟診名單如附件，數字是學生代號，若遇休診，可兩人共同跟診。
3. 參與門診病人之診察工作，在門診住院醫師及主治醫師指導下，完成初診或複診病人（兩週至少不同疾病 6 例）之病史、理學檢查、及病歷填寫，並記錄於學習護照。
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. 學習門診主治醫師對於病史的探詢，理學檢查，及各種診察技巧。
6. 在門診醫師指導下，負責週一下午預防接種門診之看診初診工作，並了解各種預防注射之目的、時間表(兩週內每人須接六例預防注射病例)。
7. 陳建旭醫師及鄭北能醫師的門診在門診大樓五樓腫瘤中心門診
8. 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」。

伍、實習教學評估辦法：

評量方式與配分：

(一) 平時成績：(40%)：

1. 平時表現：(20%)：

(1). 臨床多元化評估表：每星期五將空白評分表給指導的實習醫學生(intern)、住院醫師、主治醫師，評分表不夠請自行影印，平時表現主要包括下列能力評分：學習態度，人際關係，history taking and PE 技巧，向醫師報告技巧，臨床推理能力，醫學知識，病歷記錄，procedure 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 4 份)，不足 6 份之份數，每份以 80 份計算。

(2). Mini CEX 評估：每位學生至少評估 3 次(最好有一次為主治醫師評估)，並繳回科部(未繳回將不予計分)。六星期實習至少需繳回三次 mini-CEX 評估表。

2. Clerk Meeting 的表現：(5%)：表現主要包括下列能力評分：參與討論情況、醫學知識與學習態度。

3. 兒科學習護照：(15%)：必須將所接過的病人登記在學習護照上，除了貼上名條外，每個病人並需記錄學習要點；至少包括 6 個預防注射門診、6 個門診初診、6 個 4C 病房寫過 admission note(或 on service note)及 progress note 病人。

(二) 考試：筆試 (30%)

筆試：教師上課內容筆試加上歷屆國家考試題目、母嬰親善考題：(30%)

筆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。

(三) 實習病例報告及住院病歷：(30%)

1. 含所有『實習醫學生病歷』(無論是完整住院病歷或僅寫 progress note 者)與兩篇病例報告其中病例報告於實習結束後一週內交給組長，每篇 2 份，交到醫學院 11 樓小兒科辦公室給黃怡綸小姐(電話分機：6016)。

備註：實習報告請連同該病例之教學病歷一同繳交。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。

2. 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)，內容包括詳細的病史，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，及針對此病例討論並需強調鑑別診斷與分析。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。

小兒科病歷系統提供學生將個人在小兒科的學習及評估內容上傳，學生可將 mini-CEX、兒科學習護照、所寫的 Admission Note、Progress Note、實習報告、核心臨床技能護照皆記錄存檔。

3. 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
 - 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** (一定要有，除了 Textbook 外，需自我要求有 update 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：n976332@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：

部主任：楊耀榮主任

新生兒科：林其和主任、林毓志醫師、林永傑醫師、張毓珊醫師、陳東華醫師

心臟科：吳俊明主任、王玠能醫師、謝旻玲醫師

神經科：黃朝慶醫師、杜伊芳醫師、陳俐文醫師

感染科：劉清泉主任、沈靜芬醫師、鍾寧醫師

遺傳內分泌科：周言穎醫師、蔡孟哲醫師

過敏免疫風濕科：王志堯主任、謝奇璋醫師

血液腫瘤科：陳建旭主任、鄭兆能醫師

腎臟科：邱元佑主任

腸胃科：楊耀榮主任、賴馥蘋醫師

小兒急診：王世敏醫師、何宗憲醫師、陳志安醫師、郭馥君醫師、余文豪醫師、吳博銘醫師

兒童重症加護科：王玠能醫師、謝旻玲醫師、蔡孟哲醫師、陳俐文醫師

總醫師：魏昱仁醫師、林靜微醫師、潘玢玢醫師、呂筱涵醫師

R3：陳緯哲醫師、朱映慈醫師、蔡瑋峻醫師

R2：鄧兆谷醫師、陳柏嵩醫師、李儒醫師、郭舒涵醫師、徐子權醫師

R1：謝璿醫師、林威廷醫師、吳宗祐醫師、郭正彥醫師、歐宗穎醫師