

# 國立成功大學醫學院附設醫院 107 年度耳鼻喉部 實習醫學生 (Intern) 教學訓練計畫書

100 年 02 月 15 日第 10001 次耳鼻喉部部務會議通過  
101 年 04 月 10 日第 10102 次耳鼻喉部部務會議通過  
102 年 06 月 18 日第 10203 次耳鼻喉部部務會議通過  
103 年 04 月 15 日第 10302 次耳鼻喉部部務會議通過  
104 年 06 月 23 日第 10403 次耳鼻喉部部務會議通過  
105 年 06 月 21 日第 10506 次耳鼻喉部部務會議通過  
106 年 07 月 25 日第 10606 次耳鼻喉部部務會議通過  
107 年 03 月 20 日第 10703 次耳鼻喉部部務會議通過

科目名稱：七年級耳鼻喉科實習  
教 師：蕭振仁等所有耳鼻喉科醫師  
教學課程召集人：黃正池 醫師  
助 理：林彩雲小姐  
聯絡地點：醫學院五樓  
聯絡電話：醫院總機轉 5311

必修 選修  
總學分數：4 學分

## 壹、 教學目標：

為使耳鼻喉科實習醫學生具備六大核心能力，本科之教學目標及課程如下表所示：

六大核心能力		課程
病人照顧	全人醫療	注重病人生理、心理、家庭及社會之全人醫療
	健康促進與疾病預防	抽菸、喝酒及嚼檳榔之戒除及口腔粘膜炎篩檢推動和新生兒聽力篩檢執行與實證醫學之探討
	熟悉執業環境	病房、門診及手術房訓練內容與環境介紹
	加強病歷寫作	局部檢查繪圖技巧，影像判讀，手術紀錄，門診及住院病歷寫作
醫學知識	住診教學	資深主治醫師及資深住院醫師之住診教學 晨會、月會、病理討論會及實習醫師討論會
	實際操作	耳鼻喉局部治療、抽吸，耳部包紮，鼻出血，異物移除，傷口縫合及換藥之實際操作
		耳鏡及鼻咽喉內視鏡教學
人際與溝通技巧	醫病及醫護溝通	熟悉醫學倫理之精神及了解疾病與家庭、社會的聯動。學習對病人與家屬之應對禮儀及病史詢問技巧。 了解護理師之工作內容及困難，良好溝通及互相幫忙
專業素養	專業守則	性騷擾防治，安寧緩和條例及 DNR 實務 醫學倫理兩難時的解決方式
	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及雙向回饋

	教師的成長訓練	教師自我成長及教學精進課程參與
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及頭頸癌聯合病例討論會
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
		Healthcare matrix
		Mortality and morbidity conference

## 貳、教材內容大綱：為建立以『能力』為導向的醫學教育，醫學系七年級

實習醫學生於實習期間必須熟諳以下課題：

- 一、敘述耳之解剖及聽覺系統與平衡系統之生理。
- 二、辨識常見中耳病變之耳膜變化。
- 三、判讀純音聽力檢查及中耳測試。
- 四、背誦鼻與鼻竇之功能性解剖，並能判讀鼻竇之影像學檢查。
- 五、辨識喉部的解剖及了解喉生理。
- 六、了解外耳炎、中耳炎及膽脂瘤之成因、臨床表現、細菌學，並知道其治療方法。
- 七、了解前庭功能檢查項目，並能判讀結果。
- 八、知道眩暈的分類，並能作鑑別診斷及瞭解治療原則。
- 九、了解先天性聽力障礙之早期診斷早期介入的意義、檢查的工具、及復健原則。
- 十、知道人工耳蝸（包含基本功能結構、臨床適應症、及相關術後復建工作）
- 十一、知道小兒積液性中耳炎之成因、診斷、細菌學、及處理原則。
- 十二、知道唾液腺腫瘤的病理分類及知道治療原則。
- 十三、了解鼻炎與過敏性鼻炎之機轉、診斷、及知道治療原則。
- 十四、敘述鼻竇炎之分類、臨床症狀、及知道治療方法。
- 十五、敘述鼻咽癌之成因、臨床表現、病理分類、疾病分期、及知道治療方法。
- 十六、執行頸部腫塊之臨床評估及了解處理原則。
- 十七、了解口腔癌之成因，能敘述臨床表現、病理分類、疾病分期，並知道治療原則。
- 十八、寫出喉癌與下咽癌之臨床表現、疾病分期，並知道治療原則。
- 十九、了解喉部的良性疾病(聲帶病變、聲帶麻痺)之分類。
- 二十、了解氣切執行之適應症及解剖構造。

## 參、實習地點與內涵：(共一個月)

- 一、實習架構：每位實習醫學生被指定一位主治醫師擔任其導師，實習第一天由教學課程召集人為其作介紹實習課程安排，歸屬於該位導師帶

領的臨床團隊，參與照護該團隊病患。但導師可視情況，指定醫學生參與其他團隊之醫療活動。另外並指定一位住院醫師負責協助指導，作環境介紹及教導使用器械、練習看耳鼻喉頭頸之局部檢查及換藥之無菌技術。

- 二、門診：跟著負責指導的住院醫師上門診，以接初診為主。學習如何詢問病史、做理學檢查等各種診察技巧，並與主治醫師討論個案。
- 三、病房(6A)：每天下午跟著負責指導的住院醫師一起接新住院患者1~2位，完成其住院病歷。晨會時，則負責該個案報告。每日隨住院醫師照料病人，包含每天早上之換藥，並負責完成患者之每日病歷記錄。
- 四、手術室：主要跟隨導師的醫療團隊上刀，擔任助手。但視情況，參與其他主治醫師之手術(依次專科領域之均衡性)。(實習醫學生參與之術前、術中、術後必需參與之技術，參閱附件一)
- 五、參加每週之晨會(週三及週五)、期刊討論會(週二)、病理討論會(每月之第二週週二)、以及每月(第一週週六)之月會。
- 六、值班：於實習期間第二週起，實習醫學生隨負責指導的值班住院醫師至急診看診，原則上值班到晚上10點。
- 七、Intern seminar：與指導導師討論講題，並採行EBM方式，於實習期間最後一週報告。
- 八、登入教學中心網站填寫”回饋問卷”：包括”課程評值表”及”優良教師票選”。
- 九、導師面談：於實習結束前，安排一次面談，討論實習之心得並給予回饋，同時進行口試。學習護照登錄新病人資料，實習指導老師監督評量。

#### 肆、評量方式與配分：

實習的成績將由平時成績(60%)、Intern seminar 報告(20%)，及口試成績(20%)所組成。

##### 一、平時成績 (60%)：

平時表現主要包括下列能力向度評估：專業態度與醫學特質，人際關係，醫學知識，病歷記錄，臨床工作的參與及技術。(附件二)

##### 二、Intern seminar 報告 (20%)：

由指導醫師選定一主題，彙整研讀之期刊於實習最後一週進行報告，由科內所有主治醫師共同評分。

##### 三、口試 (20%)：

由導師安排安排時段針對一個月來所遭遇臨床工作內容進行口試並評分。此外，導師與醫學生進行面談給予回饋，並請學生針對課程安排做互動式的討論。

#### 伍、教科書及參考書目

一、教科書：

- (一) Deweese and Saunders: Otolaryngology Head Neck Surgery , (8th ed). Mosby-Year Book Inc. ( 1994)
- (二) Otolaryngology:Head and Neck Surgery(17th ed.) J. J. Ballenger, J.B. Snow Jr, BC Decker (2009)
- (三) 小耳鼻咽喉科書(廣戶幾一郎，合記圖書出版社)

二、參考書：

- (一) Head & Neck Surgery - Otolaryngology (Bailey, 5<sup>rd</sup> ed.)
- (二) 耳鼻喉科醫典(邵柏源，合記圖書出版社)

[附件一] 實習醫學生必需參與之技術：

本科的手術領域涵蓋耳、鼻、喉及頭頸部主要的手術，為訓練實習醫學生對耳鼻喉頭頸外科的觀念，實習醫學生應先觀察本科醫師於手術前病患資料的蒐集與準備(包含病史詢問、理學檢查及病歷紀錄)，了解手術的適應症、手術的原理與方法、手術的併發症及併發症的診斷與處理，觀察手術的準備及施行方式，培養無菌觀念及技巧。之後需參與臨床工作，在上級醫師的指導監督下，從接觸病人詢問病史開始，術中擔任助手協助施行手術，術後每日訪視病患，施行局部治療傷口換藥並詳實紀錄於病歷，從中了解本科手術病患基本的照護與手術。

於實習醫學生階段應參與的手術及學習重點如下：

耳科手術部份	
手術名稱	學習重點
鼓室探查術 鼓室成形術 鼓室成形術並乳突鑿開術 聽小骨重建	術前患處檢查、聽力圖及 X 光檢查(Stenver' s view, Mastoid view)判讀、手術方式、觀察顯微鏡調整及顯微鏡下協助手術施行、傷口縫合及包紮(mastoid dressing)、術後音叉檢查、詢問並檢查有無併發症。
中耳通氣管置入手術	術前耳膜檢查、聽力圖判讀、觀察顯微鏡下器械操作
耳前瘻管切除手術	術前病史詢問(了解有無可能併發其他部位異常)、患處檢查、傷口縫合及包紮(mastoid dressing)

鼻科手術部份	
手術名稱	學習重點
鼻竇功能性內視鏡手術	術前患處檢查、鼻竇電腦斷層判讀、手術方式、內視鏡下判斷重要解剖構造、鼻部填塞、術後患者檢查、移除鼻填塞物及鼻腔局部治療。
鼻中隔鼻道成形術	術前檢查並判斷需處理部位(對吸氣氣流有顯著影響位置)、鼻內注射位置及方式、手術方式及應避免的錯誤(鼻部填塞及術後處理同內視鏡手術部份)。
鼻部腫瘤切除	術前患處檢查、電腦斷層判讀、手術方式之選擇、術中應移除及應避免傷害的解剖構造、鼻填塞、傷口縫合、術後觀察及移除填塞物時機。
內視鏡切片手術	鼻腔內置放止血棉、觀察內視鏡操作及內視鏡下使用器械及止血。

喉科及頭頸部手術部份	
手術名稱	學習重點
喉鏡檢查 (Laryngoscopy)	觀察喉鏡使用及置入方式、辨識喉鏡下各解剖位置及病灶、術後觀察重點(如聲門水腫的症狀)。
喉顯微手術	喉鏡置入及顯微鏡設置、顯微鏡下辨識細部解剖位置及病灶、術後觀察重點(同喉鏡檢查)、術後衛教(voice rest)。
頸部腫塊切除	局部檢查、腫塊位置及性質(characters)判斷、術中應避免傷害之重要構造、傷口縫合。
頭頸部腫瘤廣泛切除 及頸部淋巴廓清手術	患部及頸部檢查、電腦斷層判讀、癌症分期及合宜處理方式、手術方式、重要構造之認識、可能重建方式、傷口縫合、術後重建皮瓣觀察、傷口照顧、吞嚥訓練方式、語言復健方式。

除手術患者之外，上呼吸道及深頸部感染亦為本科常見住院原因，實習醫學生需了解感染來源、用藥及手術適應症為何。另外上呼吸道阻塞為常見緊急照會原因，實習醫學生需了解如何評估是否有阻塞情形以及緊急情況下如何建立呼吸道的各種方式。

[附件二] 參考

## 成大耳鼻喉科 七年級實習醫學生 (Intern) 平時表現評分表

姓名： \_\_\_\_\_ 實習期間： \_\_\_\_\_

很好：比一般同學做的更好

不錯：能勝任要求

加油：大部分符合要求

待改進：只有少部分符合要求

分三部份：

很好      不錯      加油      待改進

一、個人學識 (15%)：

1. 醫學知識 (10%)：	10	9	7	5
2. 查資料能力 (5%)：	5	4	3	2

二、臨床技能 (35%)：

1. 病史詢問及身體檢查 (10%)：	10	9	7	5
2. 病歷書寫 (10%)：	10	9	7	5
3. 判斷及處置能力 (5%)：	5	4	3	2
4. 溝通能力 (5%)：面對病人時自然、同理心、得到病人信賴、與醫護人員互動良好	5	4	3	2
5. Procedure 能力 (5%)：知道 procedure 的適應症、步驟、會找機會參與	5	4	3	2

三、專業態度 (10%)：

1. 學習態度 (5%)：準時出席、隨時把握學習機會、主動解決問題	5	4	3	2
2. 工作態度 (5%)：對工作熱誠、衣服穿著合宜、值班工作負責、幫忙其他同事	5	4	3	2

### 實習醫學生(Intern)總評分表：

項目	成績
平時成績          60%	
Intern seminar    20%	
口試                20%	
總分	

導師評語：(請導師就實習時的態度、知識、技能、溝通能力及整體情況做描述獎勵事項、待改進事項)

導師簽章：

日期：