

國立成功大學醫學院附設醫院泌尿部 實習醫學生 (Clerk) 教學訓練計畫書 (必修)

92.07.31泌尿部部務會議通過
94.07.31泌尿部部務會議第一次修訂
96.07.31泌尿部部務會議第二次修訂
97.07.30泌尿部部務會議第三次修訂
97.11.20泌尿部部務會議第四次修訂
98.7.22 泌尿部部務會議通過
99.7.17 泌尿部部務會議通過
99.07.28 泌尿部教學檢討會議通過
100.07.22 泌尿部部務會議通過
101.06.27 泌尿部部務會議通過
103.08.22 泌尿部部務會議通過
104.08.28 泌尿部部務會議通過
105.05.22 泌尿部部務會議通過
106.07.21 泌尿部部務會議通過
107.08.24 泌尿部部務會議通過
108.07.17 泌尿部部務會議通過
109.07.29 泌尿部教學檢討會議通過

科目名稱：泌尿醫學及實習

必修 選修

教師：歐建慧主任等所有任課老師

總學分數：3 學分 科目序號：I5-252

教學課程負責人 (Director)：歐建慧醫師、歐穎謙醫師、戴大堯醫師

◇ 泌尿腫瘤：楊文宏副教授、歐建慧副教授、蔡育賢教授、謝嘉興助理教授(兼)、胡哲源臨床助理教授、吳冠諭醫師、戴大堯醫師、盧則宏醫師

◇ 男性生殖：林永明教授(兼)、鄭裕生醫師、陳俊孚醫師(兼)、林宗彥醫師、鄭嘉緯醫師

◇ 神經泌尿：唐一清教授、陳奕宏臨床助理教授、歐穎謙醫師、高耀臨醫師

◇ 小兒泌尿：鄭鴻琳臨床講師、翁涵育醫師、盧則宏醫師

◇ 泌尿結石：黃鶴翔副教授、周詠欽講師(兼)、張建成講師(兼)、劉展榮醫師、鄭嘉緯醫師

◇ 一般泌尿及泌尿急症：林宗彥醫師、陳偉寶講師(兼)、陳建升講師(兼)、陳明陽醫師(兼)、戴大堯醫師、翁涵育醫師、鄭嘉緯醫師、盧則宏醫師

◇ 婦女泌尿：歐穎謙醫師

實習地點：成大醫學院附設醫院

實習班級：醫學系六年級 電話：醫院總機轉 5251

壹、教學宗旨：

本科之教學宗旨，採實務與理論結合，除了教導學生有關泌尿學之基本知識包括腎上腺、腎臟、輸尿管、膀胱、攝護腺、輸精管、儲精囊、睪丸、副睪丸、陰囊、尿道及陰莖等病兆之診斷與治療，更重要的是在臨床上，啟發學生對於泌尿學的興趣，著重思考與實用研究，使泌尿學的領域，包括一般泌尿學、小兒泌尿學、神經泌尿學、男性生殖學及泌尿腫瘤學，都能均衡發展。

六年級的學生泌尿科實習課程，落實小班教學，以 PBL 教學法引發學生興趣學習，並參與病房、門診、手術室、膀胱鏡檢查室，性功能檢查室，超音波檢查室及尿路動態檢查室，男性不孕症及尿路結石之臨床工作。並參與本科各討論會及特別演講，本部以教學相長的方式，藉由與住院醫師一起學習、一起工作、一起討論學習。希望在結束實習後，在未來自己的專長領域內，即使不是泌尿科醫師，遭遇到泌尿科問題，仍能具備基本常識及獨立處理的能力。

貳、學習目標：

一、以臨床教學 ACGME 六大核心教學項目來體會泌尿科學重視世界醫學教育聯盟 (World

Federation of Medical Education) 所揭的基本核心學習：

(一) 臨床病患照顧能力與專業知識(Patient Care and Medical knowledge)

1.泌尿科的基本知識：Basic Urological Sciences (Knowledge)

(1)瞭解泌尿科的幾個次專科種類及部分專業知識

一般泌尿科、泌尿腫瘤科、男性生殖科、神經泌尿科、小兒泌尿科

(2)門診的學習

了解泌尿科門診病患與住院病患種類的不同

看過十種以上疾病診斷的病人

學習老師如何活用上述七個醫學基本核心以進行診治醫療

(3)尿路動態檢查室的學習

了解尿路動態檢查的種類及適應症

了解尿路動態檢查的操作步驟

了解尿路動態檢查結果所代表之臨床意義

(4)經直腸超音波室的學習

了解經直腸超音波室檢查的目的

了解 BPH 與 Prostatic Ca.在 TRUS 上的差異

了解如何運用 TRUS 結果推估 prostate 大小

(5)體外電震波碎石治療中心的學習

了解體外震波碎石的原理

了解如何以三度空間定位結石

親自體驗震波的感覺

(6)病房的學習

寫過住院病歷

親自處理過換藥

寫過 Progression Note

學習留守病房醫師之任務

(7)開刀房的學習

對於泌尿科學科訂定的 Minimal requirement 等手術及治療有基本的了解

刷手上過泌尿科手術

熟悉手術病房進出手術房的流程

熟悉開刀房無菌守則

2.泌尿科的基本技巧：Basic Urological Skill

基本身體檢查

導尿管置放

攝護腺肛門指檢

3.泌尿科的臨床判斷：Urological Decision Making (Surgical Indication and thinking process)

於門診，病房，急診等接觸新病人時，使用 case based discussion 訓練邏輯思考與決策。

(二) 人際關係及溝通技巧(Interpersonal communication skills)

醫病的社會及行為醫學：Sociology and Behavior Science in Doctor Patient Relationship

1.泌尿科治療的人性關懷：Humanity in Urological Treatment

臨床告知病情利用 SPIKES 技巧:建立一個恰當的情境(setting)，探詢病人對自己病情的了解

(Patient's perception)，引導病人來詢問有關病情的細節(Patient's invitation)，提供知識與資訊給病人(Knowledge)，要能發掘病人情緒的變化進而表示同情(Emphasize)，資訊綜合做成摘要並經由溝通達成治療或追蹤方案(Summary)。

2.泌尿科工作的溝通技巧：Communication Skills in Urology

學習到如何把實習醫師及住院醫師當作小老師來學習

學習到與其他醫療工作人員接觸及相處（如醫師與病人、家屬之間溝通，醫療團隊成員之間溝通）

(三) 專業素養與態度: (Professionalism)

1. 了解泌尿科醫師的工作型態
2. 體會泌尿科醫師敬業精神及專業素養
了解病患文化背景與疾病造成的影響，具備人道品質:包括尊重與同理心，符合醫療倫理及法律原則。除了醫療知識與技術，醫師專業素養影響醫療品質甚鉅。「醫師專業素養」是醫師在執業中所秉持的服務理念與價值觀，指「能夠以其服務對象的需要與利益為優先考慮」，願意遵守醫療倫理、認真負責、誠信、尊重病人之差異性與自主，而表現出來的醫療行為與態度
3. 泌尿科臨床的醫學倫理: Ethics in Urological Practice
利用案例學習討論醫學倫理的準則與處理方案。

(四) 執業為基礎的學習(Practice-based learning and improvement)

1. 如何依個案尋找適合的文獻書籍等資料作閱讀、整理及學習 (PBL pattern)
2. 如何上網尋找相關資料
3. 如何整理寫出泌尿科學科學習報告
總和以上學習目標準備晨會報告：
 - (1) 病例報告
 - (2) 參加過不同的晨會（個案討論、雜誌討論、老師教學、手術會報、死亡病歷討論會、併發症討論會、病理、放射聯合討論會等。）
 - (3) 學習到如何做好傑出的晨會報告
 - (4) 針對某些特殊個案學會如何深入探討

(五) 醫療體系內之行醫(Systems-based practice)

1. 維護病人安全及其通報，了解慢性病人用藥安全並能教育病人了解所用藥物。
2. 在目前健保制度下執行醫療工作:現行健保體制下，了解身為醫師該有的基本規範及素養，並了解相關法律。
3. 在目前醫療制度下執行醫療業務: 瞭解泌尿科醫師在醫療體系中所擔任的角色及參與情形。
4. 醫療品質之改善: 根據實證醫學推展臨床醫療

參、教學目標

一、知識

能舉出泌尿科常見疾病、急症的症狀及檢查、處理、手術方法。

泌尿科常見疾病包括：

- (一) 泌尿道腫瘤：包括腎臟癌、膀胱癌、攝護腺癌、上泌尿道癌。
- (二) 泌尿系統結石處理(體外震波碎石術、內視鏡截石術、雷射碎石術、各類開刀截石術)，腎絞痛。
- (三) 泌尿道炎症：膀胱、攝護腺炎、腎盂炎。
- (四) 小兒泌尿疾患：膀胱輸尿管逆流、先天性腎臟輸尿管狹窄、雙套腎臟與輸尿管、小兒尿床、尿道下裂、包莖、疝氣、隱睪症、陰囊水腫
- (五) 男性醫學：攝護腺肥大(內科治療、內視鏡攝護腺刮除術、雷射攝護腺刮除術)；男性性功能障礙、陰莖發育異常及男性不孕症(無精症各類取精手術、精索靜脈曲張的顯微手術、輸精管吻合手術)、無切口式輸精管結紮手術等。
- (六) 神經性膀胱機能失常，男、女性尿失禁(各類膀胱頸懸吊手術、手術、人工括約肌植入術)。

二、技能

- (一) 能執行泌尿科普通病房之臨床工作包括醫囑開立、住院檢查、影像檢查(IVP、abdomen CT)

- 適應症及判讀、評估手術適應症、病例書寫、術前評估及術後照顧及傷口換藥
- (二) 學會能執行導尿管插入及攝護腺肛門指檢技能。
 - (三) 執行基本泌尿科手術傷口縫合，並參與尿路動態檢查室、超音波檢查室、性功能檢查室及體外震波碎石室各項檢查，以作為各專科醫師之初步養成訓練。
 - (四) 初診病患之問診及基本身體檢查。
 - (五) 能表達及做病例分析，具備有查閱文獻獲取新知的能力

三、態度

- (一) 具備對病人及家屬的舉止談吐及溝通表達技巧
- (二) 具備泌尿醫學倫理及法律問題的判斷能力
- (三) 具備醫療專業特質(高度的學習動機、負責的工作態度、良好的人際關係)

肆、課程內容大綱

一、基本課程

(一)教學目的：

介紹常見之泌尿系統疾病，包括其病因，病態變化，臨床表現，診斷與治療。

(二)方式：

1. 採小班教學方式，合併於醫學系六年級「泌尿科實習」時授課，全班分為 16 小組，每組五至六名同學，由本科專任、兼任及臨床老師擔任指導。
2. 基本課程於二週內完成，星期一～五 15:00~17:00，分為以下主題：尿路感染、泌尿科急診、小兒泌尿學、尿路結石、男性學、神經泌尿學、泌尿腫瘤學，住診教學(teaching round) 課程內容包括病人安全、醫病溝通、醫學倫理法律、感染控制、教學迴診、病歷寫作。
3. 依課程主題分為八項學習領域。

實習學生訓練課程表

項目	主題
A	Pediatrics
B	Prostatic Disease(不含 PC)
C	Urolithiasis
D	Andrology
E	Neurology and urodynamics
F	Urological Oncology I(Renal, adrenal, urothelial)
G	Urological Oncology II(PC, testicular, penile Ca)
H	核心技能 (OSCE)
I	Teaching round & chart round

(三)評估：

1. 小班教學時之參與態度
2. 能力表現包括表達能力，對問題之解決，創新思考。
3. 能討論主題之知識及瞭解。
4. 方式：實際依各項標準評量，由住院醫師、主治醫師、實習醫學生訓練課程總負責人、部主任一同考核。
5. 雙向回饋機制：每梯次每學期每學年舉行檢討會議。
6. 對於實習分數低於 70 分之學生進行補強訓練。

伍、實習內容、地點及訓練概要：

一、實習地點：7B 病房

二、門診及病房實習的內容

泌尿科六年級實習的內容包括：a.臨床診察工作之訓練 b.參與科內的活動及教學討論會 c.開刀房實務學習 d.參與病房教學 及 e.急診實務經驗學習

- (一) 實習學生依當月 schedule 加入醫療小組，在 VS 指導下，住院醫師監督指導協助下，全程

參與住院病患的醫療照護過程(Primary care)，需要完成該病人住院期間之所有病歷(Admission note、pre-OP assessment、Progress note、Weekly summary 等等)，也包括查房前準備資料、檢驗單開立、術前檢查結果之收集及彙總、術前評估、跟刀、換藥、傷口處理。在三週的學習期間須跟隨 Primary care 病患的主治醫師及住院醫師，完成學習歷程表。

- (二) 基本課程依實習學生學習課程表上課，共 7~8 堂，詳見檔案”實習學生訓練課程表”，請先了解課程目標。
- (三) 依 Schedule 出席所有晨會及會議，晨會完畢，主治醫師每日巡迴教學，跟隨主治醫師與住院醫師查房。
- (四) 每週五由輪值主治醫師於 7:30~8:30 實施 teaching round(包括住診教學、急診教學)，住院醫師及全體實習醫學生出席。並在討論會後填寫一份住診教學記錄表(teaching round)。
- (五) 每人須參加周一上午與周五下午的教學門診至少一次，並填寫一份門診教學記錄表。
- (六) 檢查門診(經直腸超音波及尿路動力學)每診限一人跟診，且中途不可更換跟診學生。體外震波碎石室由組長協調時間，可整組同學一同前往。門診手術一次手術限兩位同學。
- (七) 見習期間在老師指導之下完成線上 DOPS「男性導尿管置放技術」與「攝護腺肛門指診」，與線上核心技能評估表「腹股溝檢查」、「男性外生殖器檢查」與「男性導尿管置放技術」。
- (八) 本部網站內附有泌尿部標準病歷(含 urological findings)，請參考。

陸、評量方式與配分：

依個人學識、臨床技能及專業態度等三項分別由住院醫師、主治醫師、課程負責人及部主任考核。成績考核：

- 一、口試評分 (20%)：迴診教學 Teaching Round 報告評分。
- 二、評分主治醫師 (20%)：Primary care 患者的主治醫師評分 (第一份)。
- 三、評分主治醫師 (20%)：Primary care 患者的主治醫師評分 (第二份)。
- 四、評分住院醫師 (20%)：Primary care 患者的第一線住院醫師評分。
- 五、平時表現評分 (10%)：佔總分 10 分，Primary care 時若無故不接電話者每次扣 1 分，每週五沒有確實交班並把照顧者轉回給住院醫師者每次扣 1 分，10 分扣完為止。晨會無故遲到或上班時間無故不跟查房也將視情況斟酌扣分。
- 六、學習歷程評分 (10%)：依學習護照完成度評分。

每梯次於筆試後實行師生座談及檢討會議(請與課程負責人約定時間)，由記錄填寫意見反應表。於實習後與課程負責人約定時間繳交學習護照及實習醫學生(Clerk)成績表，由組長統一收集交回。

柒、教科書及參考書目

- 一、Campbell's Urology
- 二、Smith General Urology
- 三、EAU guideline
- 四、European Urology
- 五、AUA update Series
- 六、The Journal of Urology