

醫院

中醫婦科專科醫師訓練歷程檔案



中華民國中醫婦科醫學會 制定

中華民國 112 年 1 月

醫院

---

# 中醫婦科專科醫師訓練歷程檔案

## 學員基本資料

學員姓名：

E-mail：

訓練單位：

中醫婦科專科醫師受訓期間：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 訓練年別：第二年

### 一、病人照護

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(3診/週)	指導醫師簽認
門診照護	第 1 週			
	第 2 週			
	第 3 週			
	第 4 週			
	第 5 週			
	第 6 週			
	第 7 週			
	第 8 週			
	第 9 週			
	第 10 週			

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(3 診/週)	指導醫師簽認	
	第 11 週				
	第 12 週				
	第 13 週				
	第 14 週				
	門診照護	第 15 週			
第 16 週					
第 17 週					
第 18 週					
第 19 週					
第 20 週					

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(3診/週)	指導醫師簽認
門診照護	第 21 週			
	第 22 週			
	第 23 週			
	第 24 週			
	第 25 週			
	第 26 週			
第 27 週				
第 28 週				
第 29 週				
第 30 週				
第 31 週				

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(3 診/週)	指導醫師簽認
門診照護				
	第 32 週			
	第 33 週			
	第 34 週			
	第 35 週			
	第 36 週			
	第 37 週			
	第 38 週			
	第 39 週			
	第 40 週			
第 41 週				
第 42 週				

訓練項目(課程)	週數	年/月/日	診間號(3 診/週)	指導醫師簽認	
	第 43 週				
	第 44 週				
	第 45 週				
	第 46 週				
	門診照護	第 47 週			
		第 48 週			
第 49 週					
第 50 週					
第 51 週					
第 52 週					

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/01/	1.			
	___/01/	2.			
	___/01/	3.			
	___/01/	4.			
	___/01/	5.			
	___/01/	6.			
	___/02/	1.			
	___/02/	2.			
	___/02/	3.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/02/	4.			
	___/02/	5.			
	___/02/	6.			
	___/03/	1.			
	___/03/	2.			
	___/03/	3.			
	___/03/	4.			
	___/03/	5.			
	___/03/	6.			
	___/04/	1.			
	___/04/	2.			



	___/04/	3.			
	___/04/	4.			
	___/04/	5.			
	___/04/	6.			
	___/05/	1.			
	___/05/	2.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/05/	3.			
	___/05/	4.			
	___/05/	5.			
	___/05/	6.			
	___/06/	1.			
	___/06/	2.			
	___/06/	3.			
	___/06/	4.			
	___/06/	5.			
	___/06/	6.			
	___/07/	1.			
	___/07/	2.			
	___/07/	3.			
	___/07/	4.			
	___/07/	5.			
	___/07/	6.			
	___/08/	1.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/08/	2.			
	___/08/	3.			
	___/08/	4.			
	___/08/	5.			
	___/08/	6.			
	___/09/	1.			
	___/09/	2.			
	___/09/	3.			
	___/09/	4.			
	___/09/	5.			
	___/09/	6.			
	___/10/	1.			
	___/10/	2.			
	___/10/	3.			
	___/10/	4.			
	___/10/	5.			
	___/10/	6.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
病房照護 (中醫或西醫婦 科病房)	___/11/	1.			
	___/11/	2.			
	___/11/	3.			
	___/11/	4.			

	___/11/	5.			
	___/11/	6.			
	___/12/	1.			
	___/12/	2.			
	___/12/	3.			
	___/12/	4.			
	___/12/	5.			
	___/12/	6.			

訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6 例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
<b>會診</b> (住院或急診會診，會診數不足者可以病房照護/日間照護案例代替)	___/01/	1.			
	___/01/	2.			
	___/01/	3.			
	___/01/	4.			
	___/01/	5.			
	___/01/	6.			
	___/02/	1.			
	___/02/	2.			
	___/02/	3.			
	___/02/	4.			
	___/02/	5.			
	___/02/	6.			
	___/03/	1.			
	___/03/	2.			

	___/03/	3.			
	___/03/	4.			
	___/03/	5.			
	___/03/	6.			
	___/04/	1.			
	___/04/	2.			
	___/04/	3.			
訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
<b>會診</b> (住院或急診會診，會診數不足者可以病房照護/日間照護案例代替)	___/04/	4.			
	___/04/	5.			
	___/04/	6.			
	___/05/	1.			
	___/05/	2.			
	___/05/	3.			
	___/05/	4.			
	___/05/	5.			
	___/05/	6.			
	___/06/	1.			
	___/06/	2.			
	___/06/	3.			
	___/06/	4.			
	___/06/	5.			
	___/06/	6.			
	___/07/	1.			

	___/07/	2.			
訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月		指導醫師 簽認
			病歷號	病名	
<p style="text-align: center;"><b>會診</b></p> <p>(住院或急診會診，會診數不足者可以病房照護/日間照護案例代替)</p>	___/07/	3.			
	___/07/	4.			
	___/07/	5.			
	___/07/	6.			
	___/08/	1.			
	___/08/	2.			
	___/08/	3.			
	___/08/	4.			
	___/08/	5.			
	___/08/	6.			
	___/09/	1.			
	___/09/	2.			
	___/09/	3.			
	___/09/	4.			
	___/09/	5.			
	___/09/	6.			
	___/10/	1.			
	訓練項目(課程)	年/月/日	案例數	6例/月	
病歷號				病名	
	___/10/	2.			
	___/10/	3.			
	___/10/	4.			
	___/10/	5.			

<b>會診</b> (住院或急診會診，會診數不足者可以病房照護/日間照護案例代替)	___/10/	6.			
	___/11/	1.			
	___/11/	2.			
	___/11/	3.			
	___/11/	4.			
	___/11/	5.			
	___/11/	6.			
	___/12/	1.			
	___/12/	2.			
	___/12/	3.			
	___/12/	4.			
	___/12/	5.			
	___/12/	6.			

訓練項目(課程)	年/月/日	病歷號/學習內容	指導醫師簽認
其他特殊 照護訓練			

## 二、臨床技能評量

年/月/日	學習內容	指導醫師回饋 & 評量 (每年檢核 1 次)	指導醫師簽認
	望、聞、問(含病史詢問)、切(含脈診及身體診察)：  病情解釋：  醫病溝通：  臨床處理：  衛教  單項技能操作：	知識：_____分  技能：_____分  態度：_____分  註：每項滿分 100 分。  評語：	



### 三、核心訓練課程

訓練項目(課程)	年/月/日	學習內容	指導醫師回饋	指導醫師簽認
一、中西醫整合訓練			執業能力：            專業知識：	



訓練項目(課程)	年/月/日	學習內容	指導醫師回饋	指導醫師簽認
三、急重症照護訓練			執業能力：          專業知識：	

#### 四、學術研究訓練(含實證研究)

訓練項目(課程)	年/月/日	一、科內學術研究	
<p>二、科內學術研究</p> <p>三、專科或跨領域學術研討活動</p> <p>四、其它醫療品質倫理相關課程</p>		<p>包含科內臨床個案討論會、重症及併症討論會、病房迴診；中醫婦科(含產科)相關醫學雜誌研討會；中醫婦科與產科相關之專題演講及特殊的醫學專知識課程(包括古籍討論會、身心醫學、性及相關疾病)。</p>	

訓練項目(課程)	年/月/日	跨專科或跨領域討論會(1次/月)	指導醫師簽認
<p>一、科內學術研究            二、專科或跨領域學術研討活動            三、其它醫療品質倫理相關課程</p>			

訓練項目(課程)	年/月/日	<p style="text-align: center;"><b>其他醫療品質倫理相關課程</b></p> <p>包括：專業倫理、醫病溝通、實證醫學、感染控制、醫療品質、病人安全、論文寫作教學等。</p>	指導醫師簽認
<p>一、科內學術研究            二、專科或跨領域學術研討活動            三、其它醫療品質倫理相關課程</p>			

訓練項目(課程)	年/月/日	特殊的醫學專業知識課程	指導醫師簽認
<p>一、科內學術研究</p> <p>二、專科或跨領域學術研討活動</p> <p>三、其它醫療品質倫理相關課程</p>		<p>說明:實證研究設計、計畫書撰寫， 論文寫作等課程。</p>	

## 五、參與研究計畫

項目	年/月	研究內容概述	指導醫師簽認



## 六、主持教學活動

教學活動(課程)	年/月	教學主題		指導醫師簽認