



最新消息 2016 年學術活動訊息公告 · 請有志者預留時間

舉辦日期	課程名稱	課程地點
07/23(六) 07/24(日)	高擬真情境模擬師資工作坊: 從理論到課程實務(中部場)	中國醫藥大學附設醫院
7月	與奇美醫院舉辦擬真課程	暫定
08/20(六)	與馬偕醫院舉辦擬真課程	馬偕醫院
09/03(六) 09/10(六)	中醫、護理及醫事人員 OSCE 實務工作坊: (I) 實作總論 中醫、護理及醫事人員 OSCE 實務工作坊: (II) 教案撰寫	高雄醫學大學
9月	高危險妊娠與新生兒擬真	暫定
9月或10月	與國泰醫院舉辦擬真課程	國泰醫院
10/09(日)	2016 台灣擬真醫學教育學會年會暨學術研討會	中國醫藥大學

### AMEE 2016

27-31 August 2016

Centre de Convencions Internacional de Barcelona (CCIB), Barcelona, Spain



### 本期內容

【政策宣導】	<a href="#">中醫醫療機構負責醫師訓練制度 - 蔡素玲</a>
【交流園地】	<a href="#">「三讀五對」之護理技能的情境模擬訓練 - 鄭希彥</a>
【活動花絮】	<a href="#">擬真醫學教育師培：兒科領域</a>
	<a href="#">醫療人員 OSCE 實務工作坊：(I): OSCE 實作總論；(II): OSCE 教案撰寫</a>

### 徵求！！擬真教案案例分享

您提供的案例將分享在學會網站，以貢獻會員撰寫擬真教案之參考，懇請共襄盛舉！

格式請參考【[擬真教育題材](#)】，教案請寄至 [taiwanssh@gmail.com](mailto:taiwanssh@gmail.com)

### 政策宣導

## 中醫醫療機構負責醫師訓練制度

蔡素玲 科長

衛生福利部中醫藥司 中醫科

中醫歷史源遠流長，過去多以師徒相授為主要傳承方式，但因應時代環境變遷，中醫教育制度也開始轉型，中醫師特考於民國100年正式落日，未來新興人才均由國內設有中醫學系院校培育，開啟中醫教育嶄新的一頁。

為健全中醫師臨床訓練制度，衛生福利部中醫藥司(下稱本司)政策係朝向建立中醫負責醫師訓練、中醫住院醫師訓練、中醫專科醫師訓練三階段。現階段乃推動「中醫醫療機構負責醫師訓練」，透過強化充實教學醫院軟硬體教學環境與資源，落實二年負責醫師訓練制度，進而提升中醫師執業素質，確保中醫醫療照護品質，健全中醫醫療機構發展。

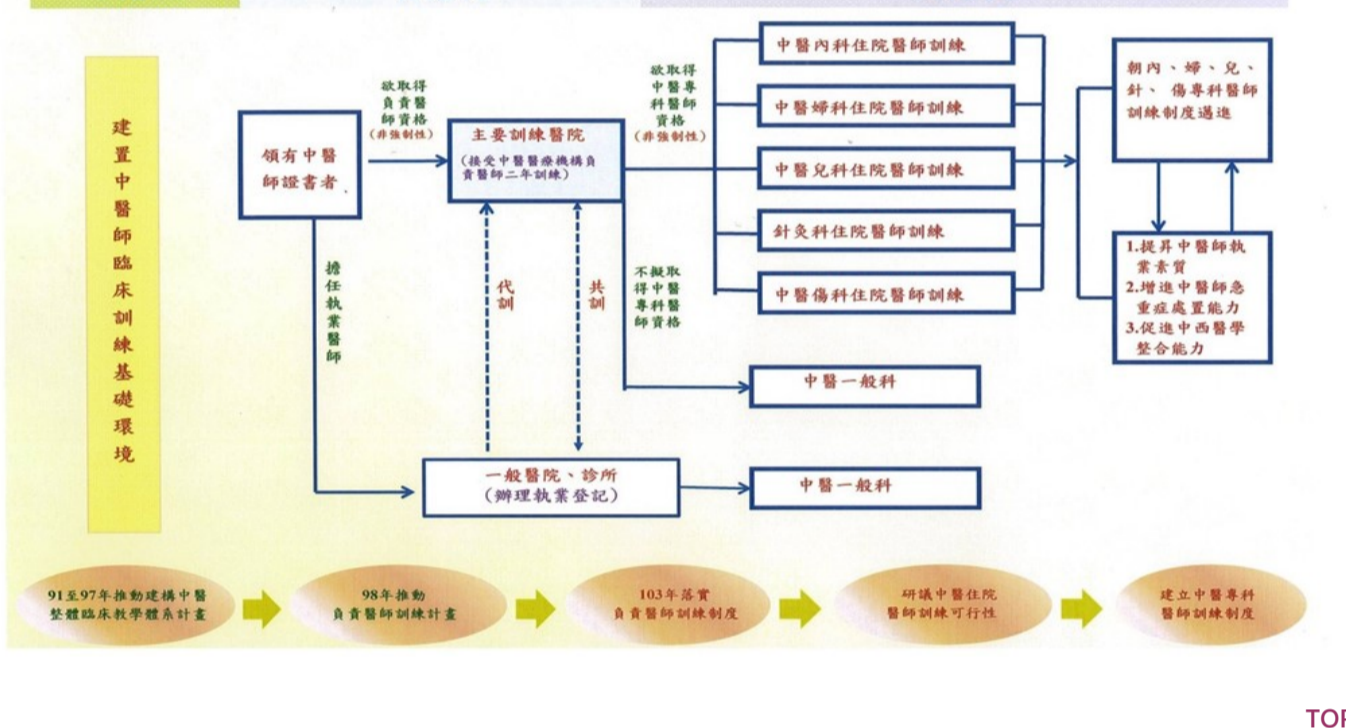
為推動「中醫醫療機構負責醫師訓練制度」，本司自91至97年先行推動「建構中醫整體臨床教學體系計畫」，分年完成規劃教學組織、整合設施、齊備師資，建立臨床訓練模式，訂定醫事人員訓練計畫及編訂教材等項工作，並於97年公告「中醫醫療機構負責醫師訓練課程基準」，98年開始補助教學醫院或中醫評鑑合格醫院辦理本項訓練，使各醫院熟悉訓練內容，於103年始正式實施「中醫醫療機構負責醫師訓練制度」。

本司在實施中醫醫療機構負責醫師訓練制度前，即將醫院訓練額納入評估。以103年為例，當年符合中醫負責醫師訓練醫院共有71家，可提供訓練容額940名，鑒於訓練容額充裕，本司爰推動本制度。惟推動後，發現訓練容額雖然充足，但訓練醫院基於某些考量，致有未足額招收新進中醫師之情事。為確保欲擔任中醫醫療機構負責醫師之訓練權益，提供充足訓練場所，本司爰擬具「共訓」、「代訓」及「群組訓練」之配套措施，合格訓練醫院得擇優良中醫院所納入協同訓練院所，並允許執登於診所之受訓醫師得由診所送至合格訓練醫院接受訓練，亦得由合格訓練醫院與欲參與本訓練之中醫院所組成訓練群組，以擴增訓練場所，滿足訓練需求。又為滿足受訓醫師選擇不同訓練模式，本司已完成建置「中醫醫療機構負責醫師訓練管理系統」，並設定「連續學時」及「累計學時」，受訓醫師可採二擇一方式採計訓練學時，完成訓練後取得訓練證明。

為協助欲參加訓練卻尋無合格訓練場所之中醫師，本司於104年起，辦理「中醫負責醫師訓練媒合計畫」，協助受訓中醫師與訓練機構之媒合，104年共媒合90位新進中醫師。又本項媒合計畫今(105)年將繼續辦理，讓欲接受訓練卻尋無訓練場所之中醫師，能透過此管道接受本項訓練。

期望透過中醫醫療機構負責醫師訓練制度之推展，能有效地提升我國中醫醫療照護品質，並進一步朝向中醫專科制度邁進，提供民眾更優質的醫療服務。

## 建立中醫師臨床訓練制度規劃概念圖



TOP

## 「三讀五對」之護理技能的情境模擬訓練

鄭希彥 主任

中國醫藥大學北港附設醫院教研部

中國醫藥大學北港附設醫院婦產科



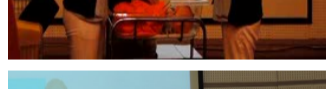
2016年3月3日在全院的跨領域團隊合作照護討論會，針對在本院實習的護理學生，以「三讀五對」為主題所編寫的教案，利用情境模擬的角色扮演讓學生體驗臨床的情境，再經問題討論後，以正確的角色互動扮演，以強化醫療團隊資源管理 (Team resource management, TRM) 的技能訓練。



臨床情境如下：  
洪護士與賴麻護均服務於某醫院，洪護士具一般護理人員資格，賴麻護則曾在某醫學中心受訓取得麻醉護士資格。賴麻護因該院無用於全身麻醉及急救插管之肌肉鬆弛劑 Atracurium Besylate，於是聯絡廠商先行提供5cc 十瓶裝試用一盒，保存期限至91年8月止。



因該藥物須冷藏保存，而該院開刀房中並無冷藏設備，就自行將該藥品放在嬰兒房之冰箱內，與疫苗、母乳等物置放一處；並於包裝之保麗龍盒蓋背面，書寫「麻醉科 Atracurium 小心」之警語；但該藥品經多次移動，保麗龍警示板有時字跡向下，有時遭其他物品掩蓋而看不到，已失警告功能。



洪護士擔任嬰兒房護士，負責新生兒照護及疫苗注射之工作，於91年11月某日，受小兒科醫師指示為7名新生兒施打B型肝炎疫苗 (HBV)，每名劑量1cc。洪護士從嬰兒房之冰箱中誤取 Atracurium(以外包裝之印象取用)，在她抽取第一瓶時，因一瓶藥罐僅能抽取五支針 (5cc/amp)，與平日 HBV 可抽取一支或十支針 (1cc/amp 或 10cc/amp) 之情形不同，懷疑有異，但未確實讀取藥瓶上之標籤辨識，僅隨口詢問在旁已下班之護士，而該護士亦未查看即隨口答稱可能係更換包裝。洪護士於是抽了七支針注射，所注射之新生兒隨即產生呼吸衰竭之症狀，雖經急救，仍造成一死六傷之結果。



TOP

### 活動花絮

## 擬真醫學教育師培：兒科領域

2016年05月14日(星期六)

高雄醫學大學 臨床技能專業教室



TOP

## 醫療人員 OSCE 實務工作坊：(I): OSCE 實作總論；(II): OSCE 教案撰寫

2016年05月21,22日(星期六,日)

台中中科工商服務大樓



TOP