

# 108 年 9 月 PGY 醫師課程及相關注意事項

## 【PGY&R-Course】

1080826 更新

【VS】 medical Team	游振祥 黃于芳	郭保麟 鄭雅敏 康琳 蔡幸芬 吳珮瑩	周振陽 沈孟儒 蔡佩穎 陳達生	吳孟興 張焜心 許耿福 蘇美慈 梁玉玲 陳柏帆	產房訓練
R		洪怡安	馬培茹	莊明達	江佳蓉 林智偉 張婷瑜
PGY	謝雨彤	吳芳綺	張浩榕	許瑋倫	潘柏宏
PGY1/Intern	朱辰	許鈺蓁/黃善暘	姜貝璇	鄧伊珊	
住院診療計畫 單負責醫師	謝雨彤 朱辰	洪怡安 吳芳綺 許鈺蓁	馬培茹 張浩榕 姜貝璇	莊明達 許瑋倫 鄧伊珊	江佳蓉 林智偉 張婷瑜 潘柏宏
PGY& R 臨床教師	PGY 許耿福 PGY1 吳孟興	PGY 吳珮瑩 PGY1 蔡幸芬 Int 蘇美慈	PGY 陳達生 PGY1 蔡佩穎	PGY 張焜心 PGY1 梁玉玲	PGY 游振祥
OR 專師	吳宛庭				
婦內專師					
UDS/婦外專師					
PGY 教學總(副)負責人:康琳醫師、吳珮瑩醫師(一年期 PGY)、蔡幸芬醫師(二年期 PGY1) 住院醫師教學負責人:蔡佩穎醫師 專科護理師負責人:鄭雅敏醫師					

## 【臨床注意事項】

- 一、ER 工作內容：負責一線處理所有「婦科急診及婦科急診照會」的病人
- ✓ 婦科包括未懷孕病人(含產後)、懷孕 20 週以下的孕婦。  
懷孕 20 週以上是由產房值班醫師負責。  
“婦產科檢傷分類原則” 參見第 11 頁附件
  - ✓ 負責 History taking and medical record: PE、PV、Sonar……
  - ✓ 二線醫師(負責指導、協助處理 ER 病患)為當日總值，急診病患的處理(含急診照會)請務必呼叫當時的二線婦產科醫師共同協助處理。
  - ✓ ER 檢傷呼叫時請務必馬上回應，若公務手機有故障(尤其是值班時)請務必及時處理並告知二線醫師。

- ✓ 急診照會一律屬於緊急照會，須於 30 分鐘內於 EIS 系統完成報到。急診醫師聯絡您有緊急照會婦產科需求時，請詢問及確認『急診照會單』是否已發出，若已發出，請看病人前請先於電腦 EIS 系統完成報到，不過急診醫師照會婦產科時，原則上會在我們到急診看病人或是我們完成照會時，才由 EIS 系統再發出緊急照會單，此項為重要急診品管指標，敬請留意。
- ✓ 若須接送病人，請聯絡勤務 81525-6190 或 6191
- ✓ 若病人須至產房檢查，請先連絡產房 2860，再請勤務送病人至 4 樓產房。
- ✓ 急診病患離院前請務必跟負責 cover 急診的婦產科醫師確認該病患之主治醫師歸屬，EIS 系統之 ER NOTE 完成後下方有個操作者欄位，請 KEY 入正確的急診二線醫師及病患歸屬之主治醫師 (PGY○○○/急診二線醫師○○○/病患歸屬之主治醫師○○○)，病歷室同仁在審病歷時，發現主治醫師歸屬不同時即可直接更改。參見第 12-18 頁附件
- ✓ 婦產科急診簽住院的病患(不論是直接住院或是術後入院)，請在急診即完成住院診療計畫單的填寫及病患簽名

## 二、病房工作職責：

平日工作	
由 婦科 CR key 刀表 ( <a href="https://ppt.cc/f9sngx">https://ppt.cc/f9sngx</a> )，安排人力 (上刀、4A 留守、產房留守)	
<b>1. 上刀人力</b>	
<b>2. 4A 留守</b>	當晚 4A+ER 值班的 PGY 白天不上刀、不兼顧 ER 工作職責請參閱"4A 病房留守醫師工作內容"
<b>3. 產房留守</b>	產科外婦組 PGY 為主，無產科 PGY 或該 PGY pm off 時由"當晚值 DR 班"的人 工作職責: 協助 NSD, C/S, 其他產房工作(ex. DTR, 拔 painless, 判讀 PCN test)
<b>接新病人及 primary care 依照 team 分配</b>	
1. 婦科	team 內所有成員分工接完所有病人，PM off 時則由同 team 其他人接 由該 team 最資深 R 或 PGY 分配 case，參閱"4A 病房/外圍病房病人分配原則"
2. 產科	由產科 CR 分配 primary care case (需通知 PGY,intern,clerk 有 new patient) 分配原則: 正常待產或產後病人: 該 team 二年期 PGY 或 intern 或 clerk 安胎: 由 R 或產科外婦組 PGY *產科外婦組 PGY 除了一般生產 case 外，亦可學習照顧簡單安胎 *若安胎轉生產產後穩定，可轉給該 team 二年期 PGY 或 intern， 但須寫 off service 交代產前及產中過程

- ✓ 每天必須巡視所有負責照顧的病人，若預計出院要預先開出院許可證(務必於出院前一天完成)，若病人有 complaint，請先處理(若有疑問請先詢問主治醫師再行處理)，並將處理結果報告

- 主治醫師。
- ✓ 每天下班前請確認是否已完成：1. 每日病患之病歷、2. 明日出院病患的出院許可證（連同出院帶藥）、3. 必須交班的病患電子交班。

#### 4A 病房留守醫師工作內容

平常日(星期一至五)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ 開立當日所有入院 pre-op 病人之臨床路徑醫囑</li> <li>✚ 協助部分手術後病人開立術後臨床路徑醫囑</li> <li>✚ 開新病人 admission order (排除入院行化學藥物治療病人) 以該 team 一年期 PGY/R 優先, 若該 team 成員無法立即處理, 則由留守醫師協助評估病人並開立醫囑, 病歷仍由該 team 成員完成</li> <li>✚ 協助完成醫護交班單內的工作內容</li> <li>✚ 協助處理病房內病人之主訴, 疑問或抱怨, 緊急情況及異常檢查檢驗報告(當病人之主要照護者無法立即前來評估及處置病人時)。</li> <li>✚ 婦科非複雜性手術病人傷口換藥</li> <li>✚ 協助拔除管路: VB; 有 RP 的 Foley; CVC; JV; PICC; NG</li> <li>✚ 協助醫療處置: on NG; 有 PCN 的病人留取 U/A, 聽 Bowel sound</li> </ul>
周末及國定假日	<p>除了上述平常日的業務外, 還包括</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✚ 婦科複雜性手術病人傷口換藥(無 NP 時)</li> <li>✚ 執行 PV(如有困難→產房 R→總值)</li> <li>✚ 盡量跟 VS 查房, 協助 VS 開立醫囑</li> <li>✚ 視情況支援開刀房(由總值安排)</li> </ul>

#### 4A 病房/外圍病房 病人分配原則

各層級醫師 (Clerk/Intern/PGY/R) Primary care 制度，根據 106 年 5 月 24 日教學會議決議，6 月 5 日部務會議確認，病人主要照顧者不超過各層級照顧床數上限，護理人員按照 PCS 照顧者進行病患病情回報，並且有緊急狀況支援的醫師順序

- (一) 平日: 由該 team 最資深 R 或一年期 PGY 分配，並於 PCS 註記
- (二) 假日: 預定入院由病房 Senior R 事先分配，其餘急診病患先掛病房 Senior R，上班日再行調整。

基於 Senior R 對病情判斷需協助，及病人安全考量下，委由病房主任指導分配個案，並訂定以下原則，公告週知。

	複雜/病危病情 (一年期 PGY/R)	一般病情 (Clerk/Intern/PGY1)
潛在醫療爭議 (例如腹腔鏡手術有潛在併發症)	V	
病危 或 ICU	V	
癌症手術(含 borderline tumor, 達文西手術)	V	
非病危但心肺肝腎功能嚴重異常	V	
術後或化療因併發症、腸阻塞入院	V	
嚴重感染或抗藥菌株感染需隔離	V	
肌瘤手術(出血量多致嚴重低血容需輸血/止血治療)	V	
OHSS	V	
剖腹式手術 (一般肌瘤、子宮附屬器)		V
腹腔鏡手術 (一般)		V
陰道式手術 (一般)		V
定期入院抗癌藥物治療		由婦內專師負責
產後		V

註 1: 病情一般狀況轉成病危者，轉分配給當 team 的一年期 PGY/R 為主要照顧(但 PGY1 或 intern 醫師仍跟著學長姐學習處理)

註 2: 分配個案如有疑義(病安考量)，病房主任將協調及決定歸屬。

註: 2019 年 07 月 18 日教學會議討論通過。

### 三、病歷書寫分配原則

每位 R 及 PGY 醫師都必須完成所屬病人的全部病歷，包括：

住院診療計畫單， admission note, pre-OP assessment, progress note, weekly summary, on service note/off service note, transfer note/acceptance note, discharge note, 電子交班

一	二	三	四	五	六值班人員	日值班人員
住院診療計畫單					住院診療計畫單	
Admission Note					Admission Note	
Pre-OP Assessment					Pre-OP Assessment	
Progress Note					病情有變化時須寫 Progress Note 或 Duty Note	
Transfer Note (轉出) Acceptance Note (轉入)					Transfer Note (轉出) Acceptance Note (轉入)	
Weekly Summary					x	
Discharge Note					x	
電子交班(必要交班對象)					電子交班(必要交班對象)	

1. 每日（含假日）請確實填寫 PCS 系統電子交班紀錄並確實交班給當日 4A 病房值班的 PGY 醫師後再下班及 PM off，所有符合必要交班條件的住院病患均需完成每日之電子交班。

婦產部規範必要交班對象：(一) PCS 系統列入必要交班對象 1. 病危病人、2. 有危險值警示病人、3. MEWS 紅燈個案、4. 加護病房轉入個案、5. 當日手術病人、6. 新入及轉入病人新入院；(二) 醫師自行註記：依科部屬性及其特殊性勾選是否列為交班對象，如醫療處置上需特別交班之病人、潛在醫糾之病人、病情有特殊變化之病人)。

2. 病人入院後請確認是否有住院診療計畫單。  
由婦產科急診辦住院的病患(不論是直接住院或是術後入院)，請在急診完成住院診療計畫單。若住院後發現遺漏請主要照顧者立即補簽。

3. 成大醫院訂定”值班時間”接新病人數之標準：  
(平日上班時間無上限)

Intern 接新病人數：平日 3 人/假日 6 人。

PGY 接新病人數：平日 4 人/假日 8 人。

- ✓ 自 105 年 12 月起，每月以品管指標追蹤，並於院務會議報告各科是否有超接情況。
- ✓ 為有效管理及控制，院方已於 1080103 院務會議中宣達：【於 108 年 1 月起，若 PGY 及 Intern 值班新接病人數每超過 1 人，扣該科部績效獎金 10000 元。】

4. 假日 progress note 書寫分配原則：  
婦科：週末或假日病歷於上班日由當 team 成員分配補齊。  
產科：週末或假日病歷於上班日由產科 CR 分配補齊。  
(但若病患病情有變化，值班醫師有處置時，處理完後須詳細記錄於 progress note 或 duty note 及電子交班。)
  
5. 連續假日值班若遇 4A 住院病患於值班時間入出院病歷(admission note& discharge note)則由值班醫師完成。

## 【課程表】108 年 9 月份 PGY 課程表

☆上課前請先通知授課老師並請先預約好會議室☆ 1080816 更新

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
第一週 9/02~9/06	02 08:10-09:00 Orientation 及急診教學(4A 小組討論室)/VS 吳珮瑩 09:10-09:30 Orientation (4A 小組討論 室)/4A AHN 09:30-09:50 Orientation (4A 小組討論 室)/DR AHN	03 08:10-09:00 婦產科急診超音波 教學 (4A 小組討論 室)/VS 吳珮瑩	04 08:10-09:00 婦癌疾病及婦科手術 常見併發症處理 (4A 小組討論室)/VS 吳珮 瑩	05 08:10-09:00 PYG 住診教學及 座談會(4A 小組 討室)/VS 康琳(請 學員做會議紀錄)	06
第二週 9/09~9/13	09	10	11 08:10-09:00 婦產科 CbD 教學及婦 科個案教學 (4A 小組 討論室)/VS 吳珮瑩 12:30-13:20 PYG 住診教學及座談 會(4A 小組討室)/VS 蔡幸芬(請學員做會議紀 錄)	12	13 09:00-10:00 更年期醫學及避 孕方式(4A 小組 討論室) /VS 陳達生
第三週 9/16~9/20	16 09:00-10:00 實證醫學(4A 日 光室)/VS 黃于芳	17	18 08:30-09:30 醫學倫理(含性別議 題)和門診病例討論 (4A 小組討論室)/VS 郭保麟	19	20 08:10-09:00 疫苗注射&婚前 檢查(4A 小組討 論室)/VS 吳珮瑩 09:10-10:00 PGY 住診教學及 座談會(4A 小組 討室)/VS 吳珮瑩 (請學員做會議紀錄)
第四週 9/23~9/27	23	24	25	26 08:10-09:00 醫療品質(病安) (一年期 PGY 報告 /PGY1 參加) (4A 小組討論室)/VS 康琳	27 08:00-09:00 晨會 case discussion (PGY1 報告)
第五週 9/30	30				

- ✓ 每個月第 4 個星期五 8:00-9:00 晨會之病例討論會由二年期 PGY1 醫師報告(case 請行政 CR 幫忙挑)。  
當月若有第 5 個星期五時，則由一年期 PGY 醫師報告。

## 【教學課程注意事項】

請於學員完訓後，次月5號前將各項教學會議記錄交到醫學院四樓婦產科辦公室。

(所有課程必須繳交之作業依教學中心及課程負責教師規定辦理，若課程負責教師已規定作業於上課後由負責教師即時完成簽章與回饋，則逾期不候。作業未完成將影響PGY學員是否通過婦產科訓練，請務必注意。)

作業(含PGY一年期及二年期)：

- (1)婦產科需完成線上電子學習歷程系統、住診教學、婦產部PGY雙向評估表、1-2例標準病歷範本。
- (2)PGY學員參與出院準備服務會議，且該會議是討論自己照顧的個案，可繳交一份"跨領域團隊合作照護訓練"的案例報告，等同一次醫療品質案例報告。
- (3)婦產科申請學分以實證醫學及性別議題為主，若需其它學分，請向助理提出申請。
- (4)實證醫學注意事項：
  1. 科部助理會事先與負責人黃于芳醫師預定上課時間，並列於本部教學活動表。
  2. 教學對象係所有學生(包含醫學生、PGY醫師、住院醫師)，
  3. 教學過程可隨時舉手提問。老師也會隨時請醫學生回答問題。
  4. 報告人(該月PGY醫師)
  5. 準備內容(以ppt檔存檔，範例如下，檔名：PGY姓名日期.ppt(x))
  6. 報告時間：15分鐘/每位
  7. PGY學員如需以婦產科實證醫學個案繳回教學中心，請於「報告當天」準備好教學中心規定之書面文件，由負責人即時完成簽章與回饋，逾期不候。
  8. 報告當天晨會時會以簡訊提醒學生上課時間。上課前會再以簡訊通知。
  9. 如臨床狀況不克舉行，將擇日在該月舉行，並另行通知。

黃于芳 醫師

<p>EBM 臨床案例教學</p> <p>報告醫師 000 指導醫師 黃于芳 報告日期 2013/00/00</p>
<p>(按照EBM 5個步驟進行) (格式不限)</p>
<p>Tutor's comment</p> <p>1. 00Orz 2. 0ooooorz 3. 0oOorz ^^</p>



PGY 課程安排及課前準備(若遇 2 位教師授課, 則以輪流方式)

授課老師	課程內容	課程準備及進行方式
VS 郭保麟	醫學倫理(含性別議題)和門診病例討論	請每位 PGY 準備醫學倫理 case 討論
VS 黃于芳	實證醫學	請每位 PGY 準備簡報 報告前需先與黃醫師討論 若要交 PGY 實證醫學報告申請學分, 則需當天繳交書面報告作業。
VS 康琳	醫療品質(病安)	請每位 PGY 準備病安 case 討論。
VS 康琳 VS 吳珮瑩	婦產科急診超音波教學	
VS 陳達生	更年期醫學及避孕方式	
VS 鄭雅敏 VS 許耿福 VS 吳珮瑩	婦癌疾病及婦科手術常見併發症處理	上課
VS 吳珮瑩	疫苗注射&婚前檢查	
VS 康琳 VS 蔡幸芬 VS 吳珮瑩	婦產部住診教學及座談會	PGY 學員準備 case 討論。
VS 吳珮瑩	婦產科 Cbd 教學及婦科個案教學	PGY 學員準備 case 討論。

# 住院診療計畫單

姓名		病歷號碼		床號	07A01
本次住院之主治醫師：					
住院時 初步主要診斷	1. 2. 3.				
住院目的	<input type="checkbox"/> 確定診斷 <input type="checkbox"/> 檢查與病情評估 <input type="checkbox"/> 慢性病控制 <input type="checkbox"/> 藥物或非藥物治療 <input type="checkbox"/> 手術：術式 _____ <input type="checkbox"/> 檢查後可能進行手術 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
在您住院期間，我們將依您的病程安排適當必要的處置，初步可能包括下列各項：					
診療計畫	<input type="checkbox"/> 血液檢查 <input type="checkbox"/> 心電圖 <input type="checkbox"/> 一般 X 光(如胸、腹部) <input type="checkbox"/> 驗尿 <input type="checkbox"/> 核醫檢查 <input type="checkbox"/> 超音波或生理檢查(如腦波、腹部、肺功能) <input type="checkbox"/> 特殊影像檢查(如血管攝影、電腦斷層掃描、磁振造影) <input type="checkbox"/> 侵入性檢查或治療： <input type="checkbox"/> 內視鏡 <input type="checkbox"/> 心導管或血管攝影 <input type="checkbox"/> 血管支架或栓塞術 <input type="checkbox"/> 其他侵入性檢查或治療：_____				
	<input type="checkbox"/> 依據檢查與檢驗結果進行相關之： <input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 其他治療 <input type="checkbox"/> 其他：_____				

**備註：**此份計畫單為目前醫療團隊擬定的初步計畫，但住院期間可能因病情變化而有所調整。如有任何疑問，可隨時向醫護人員進行了解。

說明醫師簽章： \_\_\_\_\_

## 我已瞭解以上的說明

病人或家屬簽名： \_\_\_\_\_ 與病人之關係： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

此單填畢後請交給護理站人員。

MR00-104

國立成功大學醫學院附設醫院

105.10(V2)

## 婦產科檢傷分類原則如下：

### 急診部與婦產部臨時討論會議

日期：2014/12/22(一)

時間：13:00-13:30

地點：1F 急診辦公室

參加人員：

康琳 林堯 何心瑛

記錄：陳政樺

#### 【討論事由】

關於急診女性病患，未接受急診醫師初步診視即照會婦產科之問題，依「第41次急診醫療委員會議(103.10.08)」會議決議辦理，研議修正內容。

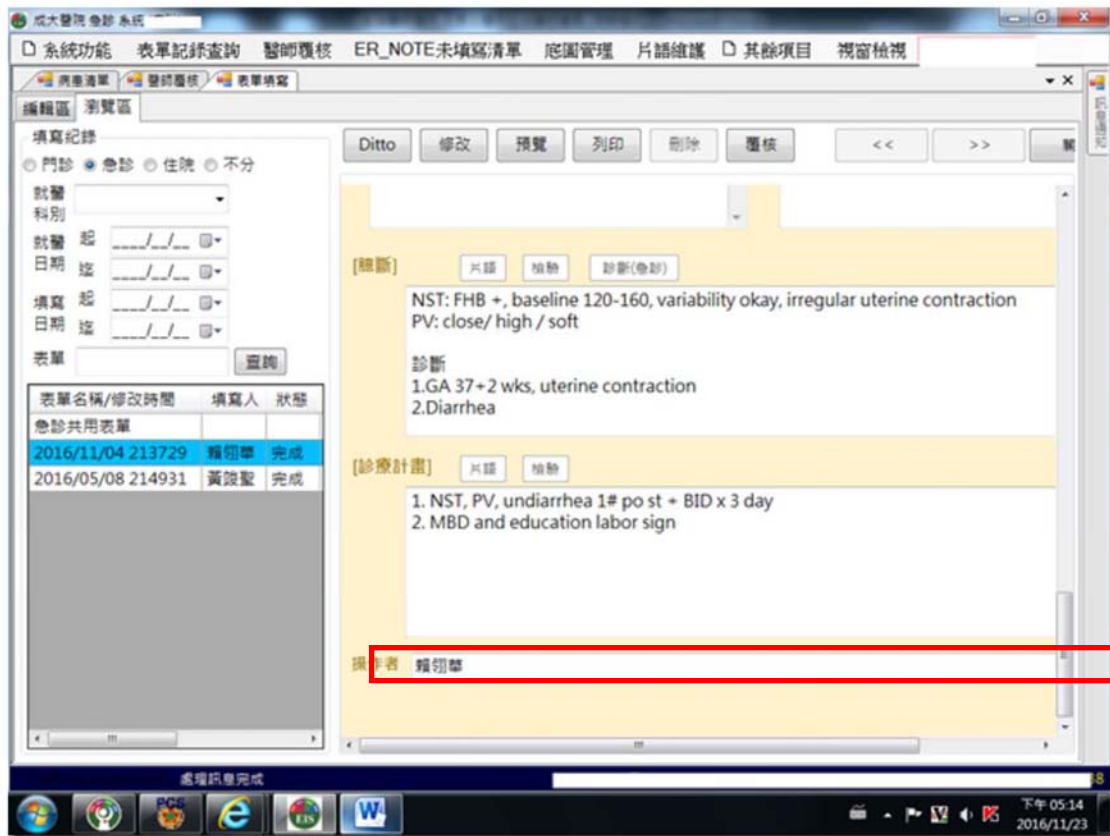
#### 決議：

關於急診女性病患，未接受急診醫師初步診視即照會婦產科之問題，檢傷判科原則：

- 一、沒有懷孕或懷孕<20週之女性，主訴腹痛沒有伴隨陰道出血、分泌或異物，由急診先看。
- 二、主訴陰道出血、分泌或異物之病患，或懷孕>20週之孕婦主訴腹痛，由婦產科先看。
- 三、外院轉診或病患指定婦產科，由婦產部診療。
- 四、疑似婦產科住院、手術或化療之併發症，以及未確認之個案，依第231次醫務會議原則，尊重檢傷判定辦理。
- 五、有關骨盆腔內診部分，若急診科醫師需要協助或內診發現有異常時，照會婦產部。

**婦產科急診值班醫師請注意:**

- 一、急診病患離院前請務必跟負責 cover 急診的婦產科醫師確認該病患之主治醫師歸屬，EIS 系統之 ER NOTE 完成後下方有個操作者欄位，請 KEY 入正確的急診二線醫師及病患歸屬之主治醫師(PGY○○○/急診二線醫師○○○/病患歸屬之主治醫師○○○)，病歷室同仁在審病歷時，發現主治醫師歸屬不同時即可直接更改。

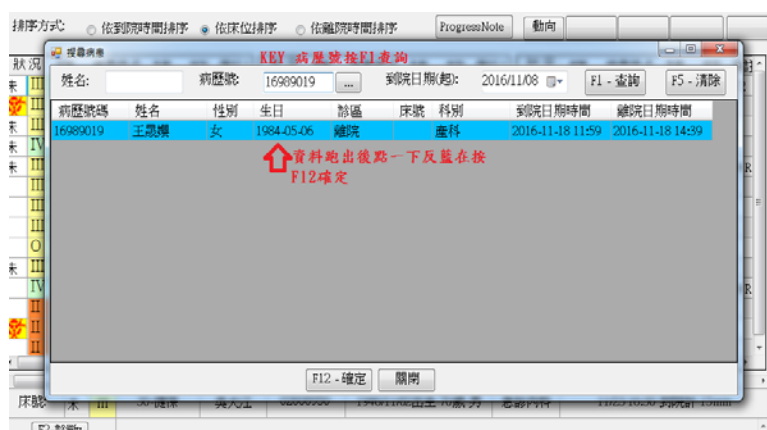


- 二、若時間上許可，可自行更改覆核主治醫師(麻煩盡量做到，若真的很忙碌，請一定要在操作者欄位填入正確的主治醫師歸屬)  
更改方式如下:病人由急診入帶的是申報醫師，非主要照護的醫師，故修改主治醫師的畫面如以下步驟:

- 1. 到病患清單畫面下方有個搜尋病患



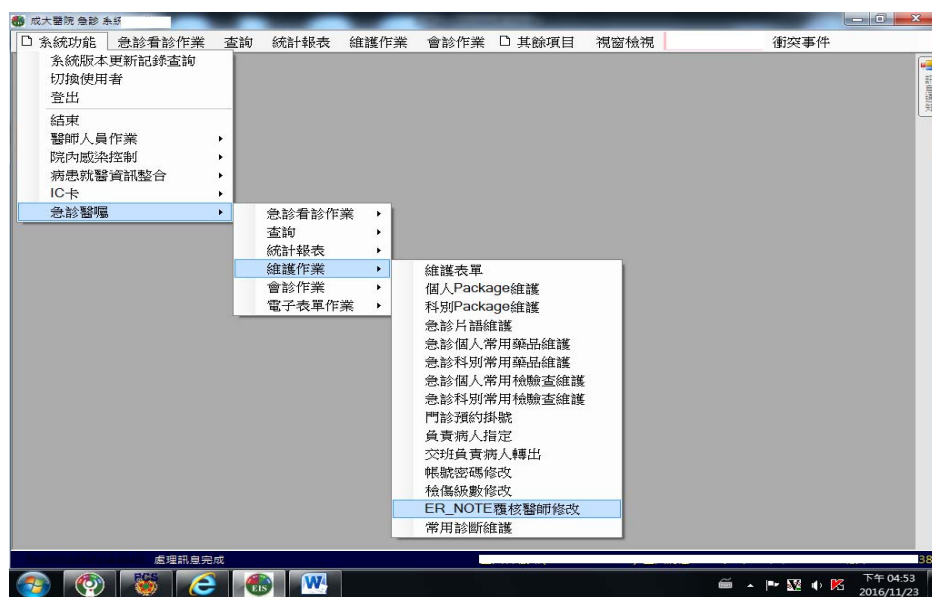
2. KEY 病歷號按 F1 查詢，待資料跑出，把資料反藍在按下方的 F12 確定



3. 出現此畫面後



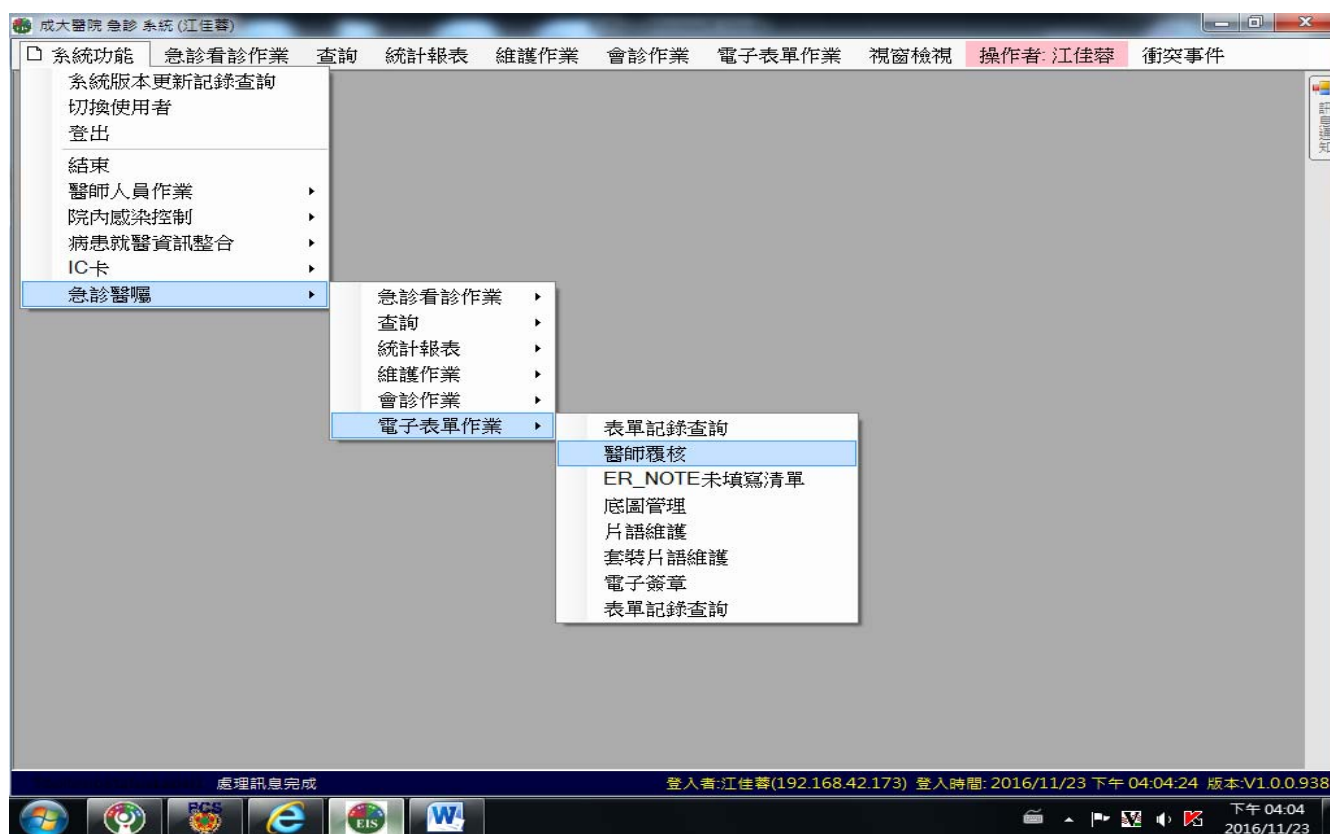
4. 在到系統功能→急診醫囑→維護作業→ER\_NOTE 覆核醫師修改



5. KEY入要修改的正確主治醫師按”確認”，會再跳出一個視窗請您確認一次，按”是”即完成修改主治醫師



## 主治醫師覆核:系統功能→電子表單作業→醫師覆核



此畫面進入後不用 key 任何資料，下方即會呈現該主治醫師需要覆核的所有病人，若要看資料點「預覽」，要修改點「編輯」，若想一次覆核全部則勾選前面的選按 F12 覆核即可。



更改覆核主治醫師:病人由急診入帶的是申報醫師,非主要照護的醫師,故修改主治醫師的畫面如下

到病患清單畫面下方有個搜尋病患

顯示範圍: 區域 科別 F1-更新清單 病歷表單 護理記錄 註記 會診回覆

排序方式: 依到院時間排序 依床位排序 依離院時間排序 ProgressNote 動向 馬宜君 馬宜君

狀況	床號	病患姓名	年齡	性別	備註
未 III		吳大江	70歲	男	
III		謝吳碧珠	84歲	女	
未 IV		林煥煥	81歲	女	<48
未 II		侯靜山	91歲	男	DNR
未 III		張淑薰	56歲	女	
未 III		劉台秀	25歲	女	
未 III		陳芋甯	1歲	女	
未 IV		test	17歲	男	
III	L03	吳玠貞	67歲	男	
III	L08	蔡林玉花	76歲	女	
檢 I	L09	蔡郭香	90歲	女	
III	L11	林榮竹	59歲	男	
III	L13	陳李鸞鸞	80歲	女	
III	L15	賀鄭素蓮	58歲	女	

床號: III 30-健保 謝吳碧珠 00484295 1932/09/25出生 84歲 女 急診內科 11/23 16:04 到院計 29min

F2-診斷: [Dx] 1. Malignant neoplasm of renal pelvis 2. Abdominal pain 3. DM 4. Hypertension

醫囑 共同照護 照片上傳 等待住院科別 過敏藥物 請重大傷病 PACS 檢驗報告 簡訊回覆 轉床 F3 - 搜尋病患

KEY 病歷號按 F1 查詢,待資料跑出,把資料反藍在按下方的 F12 確定

排序方式: 依到院時間排序 依床位排序 依離院時間排序 ProgressNote 動向

KEY 病歷號按 F1 查詢

姓名: 病歷號: 16989019 到院日期(起): 2016/11/08 F1 - 查詢 F5 - 清除

病歷號碼	姓名	性別	生日	診區	床號	科別	到院日期時間	離院日期時間
16989019	王晟嫻	女	1984-05-06	離院		產科	2016-11-18 11:59	2016-11-18 14:39

資料跑出後點一下反藍在按 F12 確定

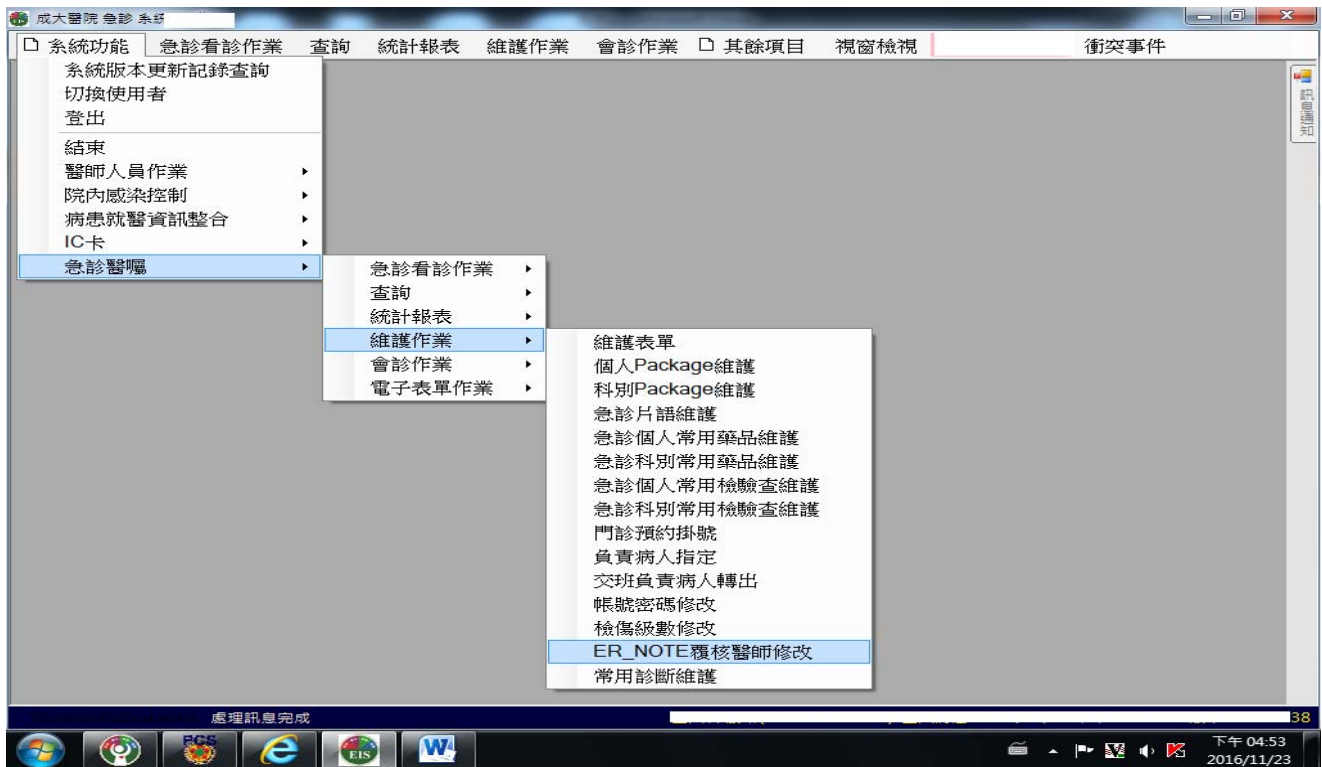
F12 - 確定 關閉



出現此畫面後



在到系統功能→急診醫囑→維護作業→ER\_NOTE 覆核醫師修改



KEY 入要修改的正確主治醫師按確認，會再跳出一個視窗請您確認一次，按是即完成修改主治醫師

