

亞東紀念醫院

COVID-19 疫情期間內科部醫學生實習指引

110 年 5 月 27 日初稿

110 年 7 月 12 日修訂

說明:

- (一) 本實習指引乃根據教育部 110 年 5 月 19 日公告之（大專校院因應疫情停止到校上課配套措施補充說明）訂定，並依教育部 110 年 6 月 22 日函告之「大專院校醫事類科學生因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情之實習課程應變機制」修訂之。
- (二) 下列規定適用於疫情為第三級警戒期間，且本院醫療量能可負載狀況下之共通指引準則，各醫療科得自訂細則；第一、第二級警戒期間各項實習課程經相關傳染病防護訓練後得照常進行，唯應加強注意健康狀況與防護宣導。
- (三) 臨床病房、門診、夜間實習學習:
 1. 實習醫學生的防護，應比照單位醫護人員的防護，由訓練科部提供；於啟訓日應加強宣導環境及個人防護及提供適當用餐空間。
 2. 安排於一個醫療團隊(主治醫師/總醫師/住院醫師/實習醫學生)，按照第三級警戒原則落實分艙分流，避免與病房以外團隊交流。
 3. 建立 line 群組: 於科部實習期間加入群組，由總醫師與教學負責人管理，發布相關課程訊息。
 4. 晨會/討論會：按照人數規範(註一)以實體課程或視訊會議。另外若上述兩者因防疫工作無法進行，也可用多元課程(非同部課程、線上學習資源等)
 5. 核心課程：請實習醫學先從 e-learning 或直接觀看教學影片方式學習，之後由老師帶領討論(註一)。
 6. 查房指引：在適當防護下，實習醫學生就所照顧病患，以一對一或三人小組(主治/住院醫師/實習醫學生)的方式進行查房及討論，並撰寫學病例及案例學習心得。
 7. 住診教學活動：依照臨床教師指定案例或由實習醫學生自行挑選案例，準備完整病例及報告，並和主治醫師討論(註一)。
 8. 門診教學：按照人數規範進行(註一)，另外應考慮優先導入具有遠距醫療 (Telemedicine) 的門診，以利學員了解新的就醫醫療趨勢。
 9. 教學門診：依院方規定暫停學員及學生參加教學門診。若進行應由主治醫師、實習醫學生、診間助理形成醫療團隊，在充分的防護下可以進行問診、理學檢查等等訓練。
 10. 目前除必要性檢查外，各教學醫院已降載非緊急檢查項目。後續由內科部製作相提供關教學影片，供實習醫學生線上學習，並於事後和主治醫師討論。若不影響醫院科部的運

作及防疫配備，再允許的狀況下可以參加床邊或檢查室訓練(註二)。

11. 夜間學習及隔夜學習以實習科當時之負載量由部科做彈性之調整，若狀況允許並且值班空間足夠，然仍能在原訓單位/病房進行過夜實習。
12. 實習醫學生應依上述教學活動之內容撰寫學習紀錄。
13. 本實習指引將依疫情之變化，配合防疫指揮中心、衛福部、教育部、高等教育評鑑中心、送訓學校相關政策，經教學副院長核定並滾動調整之。

- 註一：依疫情指揮中心公告，所有討論課程活動及討論過程，應避免五人及以上群聚，。討論會建議以視訊會議方式進行；晨會及教學回診等在室內若五人以下，需遵照防疫原則，戴口罩、梅花座、保持適當距離。
- 註二：若進入檢查室，應遵照檢查室管控動線規定，做好個人防護(戴好口罩與防護面罩)。