

## 神經外科專科醫師訓練課程基準

一、於二年期畢業後一般醫學（PGY2）訓練選擇一般醫學外科組，在神經外科訓練完成所需時間為 5 年，課程基準如表一。

二、於二年期畢業後一般醫學（PGY2）訓練選擇一般醫學內科組、一般醫學兒科組、一般醫學婦產科組及不分科組，在神經外科訓練完成所需時間為 6 年，課程基準如表二。

中華民國 110 年 3 月 8 日衛部醫字第 1101661053 號公告

表一、

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
第 1~12 個月 (PGY2 外科組第 二年)	A類：一般外科、 消化外科、 大腸直腸外科、 小兒外科。 B類：胸腔外科、 心臟血管外科、 神經外科、 骨科、 整形外科、 泌尿科。 C類：麻醉科、重症加護(外科)、 急診醫學科(外科)或外傷科。	PGY 外科組第 二年，共 12 個 月： A 類 4 個月。 B 類 4 個月。 C 類 1 個月。 非外科 PGY 訓練 3 個月。  (A、B 類須內 含 1 個月外科 社區醫院及外 科安寧照護相 關訓練)	每月訓練完 畢請指導老 師與科主任 於訓練資歷 證明上簽名 或蓋章並註 明該科屬於 A 類或 B 類 或 C 類。	1. 以全人醫療、 病人安全為中 心之外科系基 本訓練為目 標。 2. 重視病人一般 外科及急診醫 療為核心。 3. 提升外科系醫 師訓練相關之 疾病風險評估 及處理流程。 4. 應熟習左列 各科疾病之診 斷、治療及各 種外科手術， 以及加護病房 工作，尤應注 意外科急症之 處理。 5. A B C 類中的 科別，可不用 每科都受訓。 一般外科包含 乳房外科、內 分泌外科等； 消化外科包含 胃腸外科、肝 膽外科等。 6. 急診醫學科： 服務於各醫院 急診外科才予 列計，即屬於

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
				外科的急診訓練就算 C 類。
第 13~24 個月	<p>一、神經外科基本訓練</p> <p>(一) 神經外科之入門訓練：包括各種常見神經外科疾病之病因、診斷及治療。</p> <p>(二) 基本之神經影像檢查學判讀。</p> <p>(三) 臨床神經生理監測之判斷及處置，並著重於腦壓之控制及腦循環改善處理方法之學習。急診醫學科重症與加護病房基本訓練(急診醫學)。</p> <p>二、神經外科基本訓練：</p> <p>(一) 神經外科病房照護訓練。</p> <p>(二) 神經外科基本手術技巧訓練。</p> <p>(三) 神經外科加強照護訓練。</p> <p><b>(四) 脊椎外傷及脊椎損傷之急診處置與照顧訓練。</b></p> <p>三、神經外科有關之神經內科臨床訓練。</p>	<p>6 個月</p> <p>3 個月</p> <p>3 個月</p>	<p>第 2 年結束前，由學會舉行筆試，筆試及格者方得進入第 3 年之訓練。</p>	<p>1. 神經內科、神經放射線科、基本神經科學訓練合計達 8 個月。</p>
第 25~36 個月	<p>一、一般神經外科訓練</p> <p>神經外科病房及門診訓練：著重於頭部外傷、脊椎外科、及周邊神經外科之訓練，受訓者應學習以下各種術式，並瞭解其相關疾病之診斷及術前、術後之處理。</p> <p>(一) 頭顱穿洞術。</p> <p>(二) 慢性硬腦膜下血腫清除術。</p> <p>(三) 腦室腹腔分流手術。</p> <p>(四) 腦室體外引流。</p> <p>(五) 歐氏貯囊置放手術。</p> <p>(六) 顱內壓監視置入。</p> <p>(七) 腰椎腦脊髓液池體外引流。</p> <p>(八) 凹陷性顱骨骨折之手術。</p> <p>(九) 顱骨切除減壓術。</p> <p>(十) 硬腦膜外血腫清除術。</p> <p>(十一) 腰椎椎弓切除術。</p>	7 個月	由訓練醫院對學員進行 1 至 2 次考試，其成績及試卷需送回學會以作為其後專科醫師考試之參考。	





訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準 （方法）	備註
	術。 （六）腦動脈畸型切除術。 （七）內頸動脈內膜切除術。 （八）顏面舌下神經吻合術。 （九）脊髓內腫瘤切除術。 （十）前頸椎胸椎腰椎椎體切除 及骨融合手術。 （十一）顱內血管瘤夾閉手術。 （十二）脊髓脊椎管內腫瘤切除 術。 （十三）前位頸椎椎間盤切除併骨 板固定融合術。			