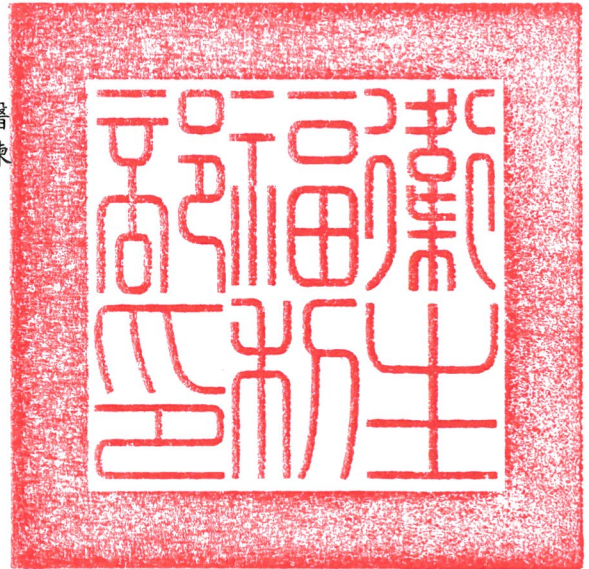


## 衛生福利部 公告

發文日期：中華民國112年12月15日  
發文字號：衛部醫字第1121670173A號  
附件：麻醉科專科醫師訓練課程基準、兒科專科醫  
師訓練課程基準、家庭醫學科專科醫師訓練  
課程基準



主旨：公告修正「麻醉科專科醫師訓練課程基準」、「兒科專科醫  
師訓練課程基準」及「家庭醫學科專科醫師訓練課程基準」  
（如附件），自113年8月1日生效；113年7月31日前各醫院  
已招收之住院醫師適用修正前之規定。

依據：專科醫師分科及甄審辦法第7條。

部長 薛瑞元

## 麻醉科專科醫師訓練課程基準

本課程訓練完成所需時間為 4 年

中華民國 112 年 12 月 15 日衛部醫字第 1121670173A 號公告修正

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
第 1、2 年	<p>(一) 麻醉基本技能訓練課程：                      麻醉危險度之評估、呼吸道困難度評估、呼吸道維持、氣管插管執行、中央靜脈導管之置入、動脈導管之置入、脊髓及硬脊膜外腔麻醉之執行。</p> <p>(二) 麻醉基本知識訓練課程：                      全身麻醉藥物之藥理及應用、局部麻醉劑之藥理及應用、臨床麻醉監視系統、麻醉方式之臨床決定思考方式，各種不同麻醉方式之比較。</p> <p>(三) 訓練內容：                      1.術前麻醉評估核心課程：                      醫病關係、溝通技巧、醫療糾紛及相關法律研討、麻醉前評估(包括查閱病歷、理學檢查、檢驗報告)、禁食告知、麻醉同意書說明(由麻醉醫師向病人或家屬做麻醉之安全及危險性說明)、麻醉風險之評估。                      2.恢復室照護核心課程：                      恢復室病人常規監測概論(包括：血壓、呼吸、脈搏、血氧飽和度、心電圖、尿量、輸液量及引流量等)、住院病人及當日門診手術病人麻醉恢復期之照護概論(包括：全身麻醉、半身麻醉、靜脈麻醉對生理的變化)、各種併發症之處置(包括：嘔吐治療及輸血及輸液之補充)、術後急性疼痛控制、恢復室生命徵象及品質紀錄。                      3.麻醉基本知識核心課程：                      密集教科書閱讀及書報討論，著重各種麻醉藥物藥理作用、適當劑量、副作用之產生及處置方式。                      4.疼痛控制核心課程：                      急性及慢性疼痛定義、疼痛傳導路徑(解剖及生理)、疼痛機轉(解剖、生理及神經化學)、疼痛處置概論、急性疼痛控制、癌症疼痛控制、慢性神經性疼痛控制、肌膜疼痛症狀群。</p> <p>(四) 訓練項目：                      整形外科麻醉、一般外科(含直腸肛門外科、乳房外科或肝膽外科等)麻醉、泌尿外科麻醉、婦產科麻醉、老人麻醉、眼科麻醉、耳鼻喉科麻醉、骨科麻醉、口腔外科麻</p>	2 年	1.學習評核(附件一)。 2.線上即時登錄系統(附件二)。 3.列入專科醫師考試內容(術科與筆試)。	學習方式包括參與晨會、負責術前訪視報告或讀書報告、分組模擬操作練習、床邊教學及操作訓練。

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
	醉、胸腔外科麻醉、神經外科麻醉、小兒外科麻醉、心臟血管手術麻醉、疼痛治療、急診麻醉。			
第3、4年	<p>(一) 訓練項目： 心臟血管手術麻醉 (含經食道心臟超音波之判讀)、新生兒及幼兒麻醉、放射科檢查麻醉、顯微手術麻醉、內視鏡麻醉、腹腔鏡或機械手臂輔助手術麻醉、神經外科手術麻醉、精神科治療麻醉法、全靜脈麻醉、以超音波引導神經阻斷術實施骨科麻醉、各種器官移植麻醉等，並應學習對疼痛門診病人治療、重症醫療、呼吸治療及各科醫護重症治療。</p> <p>(二) 訓練內容</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 術前麻醉評估核心課程： 醫病關係、溝通技巧、醫療糾紛及相關法律研討、麻醉前評估 (包括查閱病歷、理學檢查、檢驗報告)、禁食告知、麻醉同意書說明 (由麻醉醫師向病人或家屬做麻醉之安全及危險性說明)、麻醉風險之評估。</li> <li>2. 恢復室照護核心課程： 恢復室病人常規監測概論 (包括：血壓、呼吸、脈搏、血氧飽和度、心電圖、尿量、輸液量及引流量等)、住院病人及當日門診手術病人麻醉恢復期之照護概論 (包括：全身麻醉、半身麻醉、靜脈麻醉對生理之變化)、各種併發症之處置 (包括：嘔吐治療、輸血及輸液之補充)、術後急性疼痛控制、恢復室生命徵象及品質紀錄。</li> <li>3. 疼痛控制核心課程： 急性及慢性疼痛定義、疼痛傳導路徑 (解剖及生理)、疼痛機轉 (解剖、生理及神經化學)、疼痛處置概論、急性疼痛控制、癌症疼痛控制、慢性神經性疼痛控制、肌膜疼痛症狀群。</li> <li>4. 除學習以上各種移植麻醉、重症醫療、呼吸治療、各科醫護重症治療及急救等，同時針對與臨床麻醉有關之生理學、藥理學、生化學、解剖學、病理學及分子生物學等相關學門進行研究，學習撰寫論文並提出研究報告等。</li> </ol> <p>(三) 派擔任行政住院總醫師時，除負責安排教育訓練課程外，並學習與麻醉醫療有關的行政管理。</p>	2年	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學習評核 (附件一)。</li> <li>2. 線上即時登錄系統 (附件二)。</li> <li>3. 列入專科醫師考試內容 (術科與筆試)。</li> </ol>	學習方式包括參與晨會、負責術前訪視報告或讀書報告、分組模擬操作練習、床邊教學及操作訓練。

附件一

1. 由指導醫師按核心課程評估受訓者的基本知識、技能水準及學習態度。
  - (1)臨床技術實地操作（占 30%）。
  - (2)各類讀書報告討論之表現（占 30%）。
  - (3)各類教學活動的出席狀況及學習態度（占 40%）。
2. 每次學習活動，由指導醫師就學員參與學習之主動性與積極度，對核心課程的理解深度與專業度等方面的表現加以評核。
3. 學員於每次學習活動中，就授課教師之各項表現（包括事前準備、授課與討論之專業性、收穫度等）給予評價，提出意見或批評（製作教師評核表）。
 

每月月底，請單位指導醫師列席，共同就學員所受訓練之心得、缺失、困難與待改進處，加以研討與匯總意見，呈醫教單位跟催。

附件二

線上即時登錄系統

項目	訓練項目	訓練時間	病例登錄件數 (僅基本資料)	完整登錄件數 (含基本資料與 病例報告內容)	訓練醫院科主任、 計畫主持人/審查
麻醉科	1. 臨床麻醉基本訓練：				
	一般外科麻醉	十個月	145	7	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	一般麻醉(含一般外、婦及其他次專科)	六個月	(115)	(5)	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	手術室外麻醉及鎮靜處置	二個月	(15)	(1)	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	進階一般麻醉(例如創傷、移植)	二個月	(15)	(1)	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	頭頸部手術麻醉(眼科、耳鼻喉、口外)	五個月	50	3	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	區域阻斷麻醉(含骨、泌尿等)	四個月	50	3	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	神經外科麻醉	四個月	50	3	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	產科麻醉	三個月	40	3	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	兒童麻醉(含鎮靜麻醉)	三個月	50	3	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	胸腔手術麻醉	四個月	30	2	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	心臟血管外科麻醉	四個月	25	2	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	疼痛治療(含急痛治療)	三個月	40	3	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	術後照護或重症醫學	二個月	20	1	<input type="checkbox"/> 完整 <input type="checkbox"/> 不完整
	合計		500 例	30 例	
	2.次專科加強訓練 (可依志願選擇)	六個月			

備註:即時登錄系統，應經主持人及科(部)主任雙方同意審查結果後，送至本部委託之醫學會；當訓練醫院主持人及主任共同審查結果不一致時，應由訓練醫院委員會先瞭解相關情形，若有影響住院醫師訓練之情形，為保障住院醫師受訓權益，委員會應依據認定基準、容額分配原則等各方面討論，於必要時協助該住院醫師接續完成訓練。

