

一般內科見習指引

一、一般內科疾病的臨床見習,主要的重點包括:

1. 病史詢問;針對疾病(disease)詢問主訴、現在病史、過去病史、個人史、過敏史、家族史及系統回顧,亦針對病痛(illness)了解病患之苦楚和困擾,包括對心理和社會層面之影響。
2. 理學檢查技巧;應包括:見習及協助全身觀察、生命徵象(含血壓、體溫、脈搏、呼吸速率)、身高及體重之測量、意識狀態之評量、皮膚檢查、頭部及顏面檢查、眼睛檢查(含眼底鏡)、耳朵、鼻、口、咽喉檢查、頸部檢查(含甲狀腺)、淋巴結檢查、胸肺檢查、心臟血管及周邊脈搏檢查、腹部檢查、背部檢查、男性泌尿生殖器檢查、直腸指診、四肢檢查、骨骼關節檢查、神經學檢查、精神狀態檢查、認知評量等。
3. 鑑別診斷;包括意識障礙、行動障礙、感覺異常、發燒、焦慮/憂慮、全身倦怠、頭痛/頭暈、貧血、心悸、胸痛、咳嗽/呼吸困難、腹痛、腹脹、體重減輕、食慾不振、噁心/嘔吐、黃疸、排便異常、水腫、寡尿、下背痛、關節痛、皮疹等。
4. 見習與病患、家屬及醫療團隊成員之溝通技巧及人際關係,特別著重應用「同理心」之訓練。
5. 見習落實醫學倫理訓練於臨床照護,課程須包括常見之臨床倫理問題,學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。
6. 見習落實實證醫學訓練於臨床照護,學習方式必須包括小組案例討論及病房迴診教學。
7. 瞭解醫療法規及參與小組案例討論。
8. 見習下列病態或疾病之病理機轉、治療原則、處理方法、飲食指導及衛教:休克、意識障礙、腦血管疾病、敗血症、糖尿病、高血壓、冠狀動脈心臟病、瓣膜性心臟病、心臟衰竭、上/下呼吸道感染、慢性阻塞性肺病/氣喘、呼吸衰竭、消化道潰瘍/出血、肝炎/肝硬化、腎衰竭、尿路感染、蜂窩組織炎/丹毒、貧血等。
9. 了解常用藥物之藥理、副作用、使用及藥物對腎功能之影響及腎功能不全時之使用方法。
10. 見習心電圖及影像檢查判讀,包括:靜態心電圖、心電圖監測、胸部X-光、腹部X-光、骨骼關節X-光、腦部電腦斷層。
11. 見習特殊檢查及技能:輸血反應之判讀與處置、呼吸道照護(含氣管內管插入及照護)、各類感染標本採集、運送及檢查方法、無菌技術養成(含無菌衣穿戴)、腰椎穿刺、中央靜脈導管置入與照護等。
12. 見習實驗室檢查或判讀:
 - (1)檢查:血液抹片、痰液、胸腔積液、腹水、體液、分泌物抹片染色及鏡檢。
 - (2)判讀:全血球計數、血尿糞常規檢查、酸鹼及電解質異常、生化檢查、動脈血血液氣體分析、心臟酶檢查、肝炎標記、腦脊髓液檢查。