

超音波訓練

98.09.24 第八屆第三次超音波委員會會議通過

99.09.03 第九屆第一次超音波委員會會議修正

105.10.27 第十二屆第二次超音波委員會會議修正

106.05.18 第十二屆第六次理監事聯席會議通過

訓練目標：

1. 能掌握急診超音波之應用。
2. 能了解急診常見疾病之超音波診斷。
3. 能運用超音波及急診流程，了解超音波在急救情境的角色與限制。
4. 會操作超音波探查各個器官系統及運用超音波協助侵襲性檢查。

說明：

不論是採取分散式訓練或集中式訓練，住院醫師於考專科醫師前必須至少參加急診醫學會所舉辦之基礎及進階急診超音波課程各一次，並且於訓練期間完成以下必要案例。

訓練單位：

各急診專科訓練醫院。

評核標準：

臨床評核老師：接受急診醫學會舉辦之急診超音波師培課程並通過認可之醫師或中華民國超音波醫學會之指導老師。

行政審核老師：參與急診醫學會辦理急診超音波師培課程之單位主管或計畫負責人。

內容【案例】：

(A)必要案例：

1. 主動脈評估 (10 例，positive exam 10%)。
2. 心包膜評估 (10 例，positive exam 10%)。
3. 外傷評估 (FAST) (10 例，positive exam 20%)。
4. 肝膽急症 (10 例，positive exam 20%)。
5. 產科評估 (10 例，positive exam for IUP & FHB 20%)。
6. 泌尿道評估 (10 例，positive exam for obstructive uropathy & urinary retention 20%)。
7. 深部靜脈栓塞評估 (10 例，positive exam 10%)。
8. US-assisted paracentesis or thoracentesis (10 例)。

註：同類疾病一天限一例。

(B) 選擇案例：

1. Liver tumor ◦
2. Pneumobilia ◦
3. PVT thrombosis ◦
4. Unexplained jaundice ◦
5. Cardiac activity during CPR ◦
6. Global LV systolic function evaluation ◦
7. Intravascular volume status evaluation (IVC) ◦
8. US-assisted pericardiocentesis ◦
9. Evaluation of hematuria ◦
10. Evaluation of acute renal failure ◦
11. Renal cyst and tumor ◦
12. Pneumothorax ◦
13. Solid organ injury ◦
14. GI-tract: target sign or pseudokidney sign ◦
15. GI-tract: bowel obstruction ◦
16. Soft tissue abscess evaluation and drainage ◦
17. Soft tissue foreign bodies evaluation ◦
18. Joint effusion evaluation and drainage ◦
19. US-assisted lumbar puncture ◦
20. Ovarian cyst ◦
21. Myoma uteri ◦
22. 輔助中央靜脈導管放置 ◦

評核指引與方法：

1. 臨床評核老師必須曾接受急診超音波師培課程並通過認可之醫師或中華民國超音波醫學會之指導老師。
2. 評核結果必須經由行政審核老師認證。
3. 醫院應設定評核方式，建議方法如下，可依實際狀況擇一：(評核表如附件)
 - 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核(於急診或其他部門)。
 - 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核。

附件 1.基礎急診超音波課程

(Basic EUS)

主辦單位：依據本會 101 年 5 月 23 日第九屆第十一次理監事聯席會議決議，自 102 年起，
開放急診專科醫師訓練醫院承辦「急診基礎超音波課程」。

時數：4 小時

講師及學員比：1:5

內容：

1.大組演講

基礎超音波簡介—心臟、胸部、腹部、軟組織—至少 40 分鐘。

2.小組互動式病例教學—5 堂(每堂至少 40 分鐘)

2.1 急診心臟超音波及血管系統。

2.2 胸部正常器官之超音波評估。

2.3 腹部之超音波評估(肝、膽、腎)。

2.4 AAA&DVT。

2.5 FAST。

課程日期	課程地點	主辦單位	評核教師
課程參加證明 (此項選填)	黏貼處		

附件 2.進階急診超音波課程 (Advanced EUS)

主辦單位：社團法人台灣急診醫學會

時數：12 小時

講師及學員比：1:5

內容：

1.大組演講

- 1.1 急診超音波之發展及臨床應用介紹—至少 30 分鐘。
- 1.2 腹部急症之應用 I (非腸道) —至少 50 分鐘。
- 1.3 腹部急症之應用 II (腸道) —至少 50 分鐘。
- 1.4 心血管急症之應用(包含休克及心搏中止)—至少 50 分鐘。
- 1.5 骨骼肌肉軟組織急症之應用—至少 50 分鐘。
- 1.6 婦產科急症之應用—至少 50 分鐘。
- 1.7 胸腹部外傷之臨床應用及流程、胸部急症之應用—至少 50 分鐘。
- 1.8 泌尿科急症之應用—至少 50 分鐘。
- 1.9 兒科急症之應用—至少 50 分鐘。
- 1.10 經超音波引導之緊急臨床處置之應用—至少 50 分鐘。

2.小組互動式病例教學—8 堂(每堂至少 50 分鐘)

- 2.1 Shock screening。
- 2.2 Msk assessment。
- 2.3 echocardiography。
- 2.4 Abdominal US。
- 2.5 Thoraco-abdominal trauma。
- 2.6 Airway。
- 2.7 Clinical applications for procedures。
- 2.8 Demo & Simulation。

課程日期	課程地點	主辦單位	評核教師
課程參加證明 (此項選填)	黏貼處		

附件 3. 急診超音波訓練評核表

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)				
A	主動脈評估	10 例，Positive exam 10%		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)				
B	心包膜評估	10 例，Positive exam 10%		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)				
C	外傷評估(FAST)	10 例，Positive exam 20%		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)				
D	肝膽急症	10 例，Positive exam 20%		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)

E	產科評估	10 例，Positive exam for IUP & FHB 20%		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)				
F	泌尿道評估	10 例，Positive exam for obstructive uropathy & urinary retention 20%		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)				
G	深部靜脈 栓塞評估	10 例，Positive exam 10%		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)

急診超音波訓練考核表 (同類疾病一天限一例)				
H	Procedures	10 例，US-assisted paracentesis or thoracentesis		
	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期: 年 月 日		

<註> 評核結果必須經由行政審核老師認證，評核方式依下列建議方法擇一

1. 由臨床評核老師於學員床邊操作時即時評核 (於急診或其他部門)
2. 由學員記錄靜態或錄影內容，臨床評核老師做事後評核
3. 訓練之項目應填具訓練評核表，可直接填寫於此表格，亦可至學會網站下載

急診超音波訓練考核表 (選擇案例)

序	日期	病歷號	檢查結果描述	評核老師
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
行政審核老師		日期:	年 月 日	

編號及案例：

- | | |
|--|--|
| 1.Liver tumor | 12.Pneumothorax |
| 2.Pneumobilia | 13.Solid organ injury |
| 3.PVT thrombosis | 14.GI-tract: target sign or pseudokidney sign |
| 4.Unexplained jaundice | 15.GI-tract: bowel obstruction |
| 5.Cardiac activity during CPR | 16.Soft tissue abscess evaluation and drainage |
| 6.Global LV systolic function evaluation | 17.Soft tissue foreign bodies evaluation |
| 7.Intravascular volume status evaluation (IVC) | 18.Joint effusion evaluation and drainage |
| 8.US-assisted pericardiocentesis | 19.US-assisted lumbar puncture |
| 9.Evaluation of hematuria | 20.Ovarian cyst |
| 10.Evaluation of acute renal failure | 21.Myoma uteri |
| 11.Renal cyst and tumor | 22.輔助中央靜脈導管放置 |

毒物學訓練

105.02.19 第十一屆第六次毒藥物暨化災委員會會議通過
105.06.20 第十一屆第十次專科醫師訓練委員會會議通過
106.05.18 第十二屆第六次理監事聯席會議通過
111.03.30 第十四屆第十次專科醫師訓練委員會會議提案
111.03.30 第十四屆第八次理監事聯席會議提案

訓練目標：

1. 能快速正確處理中毒之病患。
2. 能了解化災使用之各種設備及正確處理化災事件。

訓練單位：

各急診專科訓練醫院

評核標準：

臨床評核老師：急診專科醫師具臨床教學資格。

行政審核老師：參與急診醫學會辦理分散式課程教師研習營之單位主管或計畫負責人。

說明：

不論是採取分散式訓練或集中式訓練，皆必須完成以下必修內容。

內容：

(A) 必修：

1. 於訓練醫院或學術研討會中報告中毒個案或毒物學研究，至少一次。
2. 建議參加毒化災危害物質緊急應變訓練，至少一次。內容應包含：危害物質的認識及危害物質(化災)事件應變機制、化災應變的基本概念與原則、到院前的化災事件現場的應變程序、醫院化災事件應變計畫與應變組織、化災病患處置原則及解毒劑的認識、病患除汙程序的介紹與化災個人防護裝備介紹、個人防護裝備實際操作演練，共六小時。不可分別認定各項時數。
3. 參加訓練醫院內或院外之舉辦之毒化災實兵演習，至少一次。
4. 參加學會主辦之中毒個案討論會，至少一次。
5. 住院醫師於考專科醫師前必須參加急診醫學會所舉辦之急性中毒救命(AILS)課程，並參加AILS provider考試。
6. 記錄訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例，至少十二例，病歷上必須有此住院醫師所書寫之記載。同一種中毒個案不超過兩個為原則(依最新版AILS上課主題為主)。

(B) 選修：

1. 參加訓練醫院內或院外之舉辦之毒化災桌上演練。

評核指引與方法：

1. 評核結果必須經由行政審核老師認證。
2. 醫院應設定評核方式，建議記錄如學習護照(附件)。

附件.毒物學學習護照格式

	訓練內容	訓練記錄	評核老師簽證
1.	訓練醫院或學術研討會中報告中毒個案	報告日期／地點／病例號／診斷	
2.	參加毒化災訓練課程	日期／地點／主辦單位	
3.	參加毒化災實兵演習	日期／地點／主辦單位	
4.	參加由學會主辦之中毒個案討論會	日期／地點	
	課程參加證明 (此項選填)	黏貼處	
5.	參加急診醫學會之AILS課程並取得證書	考試日期／地點／證書號	
	課程參加證明 (此項選填)	黏貼處	
	AILS證書 (可用影本)	黏貼處	

	訓練內容	訓練記錄	評核老師簽證
6.	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
	訓練過程中所照顧或被照會之中毒病例	日期／病例號／診斷	
選修	參加毒化災桌上演練	日期／地點／主辦單位	

災難醫學訓練課程

99.01.07第八屆第四次災難應變委員會會議通過

106.05.18第十二屆第六次理監事聯席會議通過

108.04.03第十三屆第五次理監事聯席會議通過

訓練目標：

1. 能**熟悉**災難醫學與緊急應變之基本學理。
2. 能**熟悉**台灣與國外災難應變體制與相關法律。
3. 能**熟悉**災難應變相關醫療技術與流程。
4. 能**熟悉**災難應變演習的規劃並有參與演習的經驗。

說明：

訓練醫院可以自行舉辦課程與演習，也可以參與急診醫學會、災難醫學會、災難醫療救護隊、區域緊急應變中心或是防疫醫療網的訓練課程。

訓練單位：各急診專科訓練醫院、衛生與緊急應變單位、各專科學會。

評核老師：經急診醫學會認證之災難醫學訓練課程之醫師或專家。

內容【案例】：

一、課程（學會主辦）

住院醫師初階災難訓練課程(16小時)。

二、特殊災難訓練課程(毒化災或核災) 24 小時（學會認證）

1. 毒化災 8 小時。
2. 核災 8 小時。
3. 其他經急診醫學會認證之相關課程。

三、演習參加至少三場演習(不同型態)含實兵演練或桌上演練

1. 災難醫療隊或是大量傷患演習。
2. 醫院緊急應變演習。
3. 特殊災害演習(毒化災或核災)。

評核指引與方法：

1. 訓練課程須通過急診醫學會認證，核定課目與時數。
2. 如果是各層級政府組織主辦之演習，或是各私立醫院舉辦之演習，但有呈報衛生局或衛生福利部者，以演習計劃(或是演習手冊)及參加證明為憑證，如果是未呈報的演習，必須在事先以演習計劃及參加證明呈報急診醫學會，經過認證後才算。

災難醫學訓練課程評核表

課程名稱	日期	地點	主辦單位	評核老師簽證
一、課程(學會主辦)				
住院醫師初階災難訓練課程(16 小時)				
課程參加證明 (此項選填)	黏貼處			
二、特殊災難訓練課程(毒化災或核災) 24 小時 (學會認證)				
1.毒化災 8 小時。				
2.核災 8 小時。				
3.其他經急診醫學會認證之相關課程。				
三、演習參加至少三場演習(不同型態)含實兵演練或桌上演練				
1.災難醫療隊或是大量傷患演習。				
2.醫院緊急應變演習。				
3.特殊災害演習(毒化災或核災)。				

災難醫學訓練課程評核表(演習)

日期： 年 月 日

學習護照編號		住院醫師姓名	
演習名稱		主辦單位主管或 承辦人簽章	
時 數	小 時	演習地點	
演習形式			
學員角色	<input type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 參與操作 <input type="checkbox"/> 參與規劃		
一、學員是否瞭解演習			
1. 演習標地： 2. 背景情境： 3. 關鍵程序與技術： 4. 演習評估與討論：			
二、主要事件/期待的行為			
1. 2. 3.			
三、執行動作/需改善的地方			
1. 2. 3.			
訓練醫院急診醫學科(部)主任簽章		急診醫學科訓練計劃負責人簽章	

災難醫學訓練課程評核表(演習)

日期： 年 月 日

學習護照編號		住院醫師姓名	
演習名稱		主辦單位主管或 承辦人簽章	
時 數	小 時	演習地點	
演習形式			
學員角色	<input type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 參與操作 <input type="checkbox"/> 參與規劃		
一、學員是否瞭解演習			
1. 演習標地： 2. 背景情境： 3. 關鍵程序與技術： 4. 演習評估與討論：			
二、主要事件/期待的行為			
1. 2. 3.			
三、執行動作/需改善的地方			
1. 2. 3.			
訓練醫院急診醫學科(部)主任簽章		急診醫學科訓練計劃負責人簽章	

災難醫學訓練課程評核表(演習)

日期： 年 月 日

學習護照編號		住院醫師姓名	
演習名稱		主辦單位主管或 承辦人簽章	
時 數	小 時	演習地點	
演習形式			
學員角色	<input type="checkbox"/> 觀察 <input type="checkbox"/> 參與操作 <input type="checkbox"/> 參與規劃		
一、學員是否瞭解演習			
1. 演習標地： 2. 背景情境： 3. 關鍵程序與技術： 4. 演習評估與討論：			
二、主要事件/期待的行為			
1. 2. 3.			
三、執行動作/需改善的地方			
1. 2. 3.			
訓練醫院急診醫學科(部)主任簽章		急診醫學科訓練計劃負責人簽章	

緊急醫療救護訓練課程

98.04.22 第八屆第四次緊急醫療救護委員會會議通過

106.05.18 第十二屆第六次理監事聯席會議通過

110.12.11 第十四屆第七次理監事聯席會議通過

訓練目標：

1. 能熟悉緊急醫療救護服務體系之基本概念與歷史演變。
2. 能熟悉台灣緊急醫療救護相關法規。
3. 能熟悉台灣現行到院前緊急救護重要的單項技術操作。
4. 能對台灣現行到院前緊急救護重要議題之制定具備基本概念。
5. 能對台灣緊急醫療救護城鄉差異與空中救護具備基本概念，以及實證醫學研究在到院前緊急救護領域之新進展。
6. 藉由實際參與到院前緊急救護出勤、救護派遣與緊急救護個案討論，了解所在縣市緊急醫療救護現況。

訓練單位：各急診專科訓練醫院。

評核老師：取得緊急醫療指導醫師(Medical Director)資格之專科醫師。

說明：住院醫師於考專科醫師前必須完成下列訓練：

1. 完成由急診醫學會舉辦之「住院醫師緊急醫療系統訓練課程」。
2. 消防單位實習，且完成書面紀錄、單位主管簽章並通過評核（至少 16 小時）。

【消防單位實習】

內容書面紀錄格式如附件 2-1、2-2、2-3

1. 救護出勤（至少 8 小時）
 - 實習地點：消防分隊
 - 出勤案件數：**至少 4 件**（不含空跑【未運送】案件）
 - 佐證資料：（需檢附下列兩項）
 - ✓ 書面紀錄
 - ✓ 救護紀錄表影印本（每個案例需檢附一份）

2. 救護派遣（至少 4 小時）

- 實習地點：
 - ✓ 消防局救災救護指揮中心
- 救護派遣實習件數：**至少 2 件**
 - ✓ 參與 DACPR 品管相關活動(至少 1 件)
- 佐證資料：
 - ✓ 書面紀錄

3. 救護案例討論（至少 4 小時）

- 討論會符合條件：
 - ✓ 主辦單位：醫院、衛生局、消防局、消防大隊或消防分隊
 - ✓ 參加對象：需同時有消防單位 EMT 及醫院醫護人員
- 個案符合條件：需為 119 後送之個案
- 個案討論件數：**至少 1 件**
- 佐證資料：（需檢附下列兩項）
 - ✓ 書面紀錄（指參加討論會之會議記錄）
 - ✓ 報告之 Power point 資料（印成講義資料，A4 紙張，每頁 6 張投影片資料）
 - ✓ 會議證明
 - 醫院或衛生局舉辦之討論會：
 - ✚ 參加證明
 - 由消防單位舉辦之討論會：
 - ✚ 會議記錄（含參加人員簽名）、或單位主管（承辦人）簽章

評核指引與方法：

評核方法建議由評核老師對消防單位實習各個項目進行書面審查，只要符合時數、個案數並完成紀錄及消防單位簽章程序，即應給予通過。

附件 1.住院醫師緊急醫療系統訓練課程

主辦單位：社團法人台灣急診醫學會

頻率：每半年辦理一次

內容：

1. 緊急救護系統的基本概念與歷史演變 (線上課程)
2. 緊急醫療系統的相關法規 (線上課程)
3. 非創傷與創傷到院前處置原則 (線上課程)
4. 陸地與空中救護 (線上課程)
5. 院前救護技術之介紹與示範 (線上課程)
6. 分組討論 1~5 作業
7. 到院前緊急救護技術實作
 - 7.1 Prehospital OHCA 流程練習與 AED 使用(trauma/nontrauma)
 - 7.2 安全帽脫除，頸椎限移與頸圈穿戴
 - 7.3 翻身與上(下)長背板
 - 7.4 止血帶骨盆固定帶使用
8. 救護紀錄表知多少
9. 緊急醫療系統相關研究
10. 國際 EMS 系統比較 (線上課程)
11. EMS 流程制訂 (線上課程)
12. 多重與大量傷患 (線上課程)
13. 登錄系統介紹與品質管理 (線上課程)
14. 流程制定、大量傷患實作
 - 14.1 無線電通報與大量傷患
 - 14.2 EMS 流程制定
15. 派遣員與第一反應者
16. 與 EMS 連結的關鍵：交班溝通與回饋
 - 16.1 EMS 派遣
 - 16.2 與 EMS 連結的關鍵：交班溝通與回饋
17. 術科
 - 17.1 頸椎限移與頸圈穿戴
 - 17.2 翻身與上(下)長背板
18. 筆試

課程日期	課程地點	主辦單位	評核教師
課程參加證明 (此項選填)	黏貼處		

附件 2-1.消防單位實習書面紀錄（救護出勤 1）

日期	年 月 日	住院醫師姓名	
時數	小 時	消防單位 主管簽章	
實習地點	分 隊		
出 勤 內 容			
個案	姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 歲 求救原因：（請依救護紀錄表求救原因填寫） 到院前處置概述： 討論： 優點： 缺點：		
建 議 事 項			
評核老師 簽章			課程指導老師 簽章

附件 2-1.消防單位實習書面紀錄（救護出勤 2）

日期	年 月 日	住院醫師姓名	
時數	小時	消防單位 主管簽章	
實習地點	分隊		
出 勤 內 容			
個案	姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 歲 求救原因：（請依救護紀錄表求救原因填寫） 到院前處置概述： 討論： 優點： 缺點：		
建 議 事 項			
評核老師 簽章			課程指導老師 簽章

附件 2-1.消防單位實習書面紀錄（救護出勤 3）

日期	年 月 日	住院醫師姓名	
時數	小 時	消防單位 主管簽章	
實習地點	分 隊		
出 勤 內 容			
個案	姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 歲 求救原因：（請依救護紀錄表求救原因填寫） 到院前處置概述： 討論： 優點： 缺點：		
建 議 事 項			
評核老師 簽章			課程指導老師 簽章

附件 2-1.消防單位實習書面紀錄（救護出勤 4）

日期	年 月 日	住院醫師姓名	
時數	小時	消防單位 主管簽章	
實習地點	分隊		
出 勤 內 容			
個案	姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 歲 求救原因：（請依救護紀錄表求救原因填寫） 到院前處置概述： 討論： 優點： 缺點：		
建 議 事 項			
評核老師 簽章			課程指導老師 簽章

附件 2-2.消防單位實習書面紀錄（救護派遣 1）

日期	年 月 日	住院醫師姓名	
時數	小 時	消防單位 主管簽章	
實習地點	甲、 救災救護指揮中心 乙、 消防分隊		
線 上 指 導 內 容			
個案	姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 歲 求救原因：（請依救護紀錄表求救原因填寫） 討論：		
建 議 事 項			
評核老師 簽章		課程指導老師 簽章	

附件 2-2.消防單位實習書面紀錄（救護派遣 2）

日期	年 月 日	住院醫師姓名	
時數	小 時	消防單位 主管簽章	
實習地點	甲、 救災救護指揮中心 乙、 消防分隊		
線 上 指 導 內 容			
個案	姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 歲 求救原因：（請依救護紀錄表求救原因填寫） 討論：		
建 議 事 項			
評核老師 簽章		課程指導老師 簽章	

附件 2-3.消防單位實習書面紀錄（個案討論）

日期	年 月 日	住院醫師姓名	
時數	小 時	主辦單位主管	
會議名稱		或承辦人簽章	
研 討 會 內 容			
個案一	姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 歲 求救原因：（請依救護紀錄表求救原因填寫） 到院前處置： 急診處置： 診斷： 確定處置： 去向： 討論： 到院前處置 急診處置 建議		
案例二	（同上）		
評核老師 簽章		課程指導老師 簽章	

檢傷分類訓練(111年起訓之住院醫師適用)

110.03.30第十四屆第四次專科醫師訓練委員會會議通過

110.12.11第十四屆第七次理監事聯席會議通過

訓練目標：

1. 增進住院醫師對於五級檢傷的認識。
2. 能正確評估判斷病人優先處置順序。

訓練單位：

台灣急診醫學會、中華民國急重症護理學會、急診專科訓練醫院

評核標準：

課程評核老師：具臺灣急診五級檢傷指導員(TTAS Instructor)資格。

行政審核老師：急診醫學科專科醫師訓練醫院之單位主管或計畫負責人。

說明：住院醫師於訓練期間須參加台灣急診五級檢傷(TTAS)學員訓練課程(4小時)。

內容：參加台灣急診五級檢傷(TTAS)學員訓練課程，至少一次(必修課程)。

時間	主題				主講者
50 分鐘	急診五級檢傷之應用與處置效率				
50 分鐘	檢傷案例關鍵性調節變數與迷思				
10:10~10:20	休息 Break Time				
50 分鐘 情境案例 分組討論	A	B	C	D	A. B. C. D.
	案例討論分析首要與次要調節變數之鑑別： (非外傷、外傷、兒童情境案例各 10 例) <u>團體討論任務進行：</u> 1.每組抽選情境案例各 3 例，2.分別紀錄分析與判定之異同點，並完成檢傷分級彙總表。				
50 分鐘 案例分享及 Q&A	A	B	C	D	A. B. C. D.
	每組報告與討論 10 分鐘，總講評 10 分鐘 <u>反思回饋任務進行：</u> 每組採口頭分享檢傷案例重點，形式不拘。				

評核指引與方法：

1. 評核結果必須經由行政審核老師認證。
2. 醫院應設定評核方式，建議記錄如附件。

附件：檢傷分類訓練記錄

訓練內容	訓練記錄 (日期／地點)	評核老師簽證
台灣急診五級檢傷 (TTAS)學員訓練課程	課程參加證明 黏貼處	