

# 國立成功大學醫學院附設醫院

## 高齡醫學部老年醫學專科訓練計畫說明書

114.03.27 高齡醫學部部務會議修訂

部主任：楊宜青醫師

課程召集人：楊登棋醫師

連絡地點：成大醫院住院大樓 2 樓高齡醫學部辦公室

教學助理：姜家瑜小姐

連絡電話：06-2353535#3839

### 壹、老年醫學專科訓練規範

#### 一、訓練目的：

- (一) 訓練有志於老年醫學之住院醫師成為老年醫學專科醫師。
- (二) 培養老年醫學的教學人才。
- (三) 培養老年醫學研究的能力。

#### 二、訓練目標

- (一) 急性照護方面：使受訓醫師能熟練老年人常見的急性疾病及問題的診斷與治療，並擁有兼顧老年人的身體、心理、社會及健全的活動功能的照顧能力。
- (二) 門診照顧方面：使受訓醫師能經驗門診常見的老年疾病及症狀的診療及處理，包括周全性老年醫學評估、連續性的照顧，以及疾病預防和健康促進的建議。
- (三) 慢性照護方面：使受訓醫師能熟悉機構式及非機構式之長期照護個案的照顧。
- (四) 完整性照顧方面：使受訓醫師能有老年照顧相關學科之學識，如復健醫學、家庭醫學、神經科學、骨科學、泌尿科學、臨床藥學、營養學、流行病學、社會工作學及老年醫學相關之倫理與法律問題等。
- (五) 醫療團隊訓練方面：使受訓醫師能學會如何與不同領域專業人員之合作及溝通，以帶領老年醫療團隊提供老年患者完整性的照顧
- (六) 教學訓練方面：使受訓醫師學習如何指導資淺醫師及其他醫療專業領域人員之訓練，以協助老年醫療照護的推廣。
- (七) 研究能力培養方面：使受訓醫師能學到有關老年醫學臨床和基礎的學術研究，以增進老年的醫療照護問題並培育及儲備老年醫學的臨床師資。

#### 三、訓練場所

- (一) 主要訓練場所：
  1. 急性病房照護：成大醫院 7C 高齡醫學部病房（22 床）
  2. 門診看診：成大醫院高齡醫學部門診
- (二) 長期照護訓練場所：

1. 機構式長期照護：成大醫院斗六分院護理之家、部立台南醫院城南日光日照中心、安柏護理之家
2. 非機構式長期照護：成大醫院居家照護所

四、訓練計劃主持人:高齡醫學部張家銘主治醫師。

五、訓練師資及團隊成員：

老年醫學專科醫師、個案管理師、護理師、社工師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、營養師、臨床藥師等，各司其職並相互溝通，除了醫療問題之處置外，各專業從其角度評估病人個人及其家庭狀況，並相互溝通，協助病人及其家人處理因疾病而引起的生活、情緒及相關的照護問題等。復健醫學、神經與精神醫學等科部專科醫師亦將參與教學，以及病人之照顧工作。

Ps.目前老年醫學專科醫師：楊宜青醫師、張家銘醫師、楊登棋醫師、黃基彰醫師、孫健耀醫師、羅玉岱醫師、黃議德醫師、劉介修醫師、胡昱勝醫師

六、教學訓練內容：

- (一) 老化與長壽的科學新知。
  - (二) 老年人的預防醫學與健康促進相關之知識。
  - (三) 適當使用病史詢問、理學檢查、心智功能評估及實驗室檢查等方法，從身體、心理、社會及功能等層面來評估老年病人。
  - (四) 學習與各種不同領域專業人員合作之運作模式，包括：其他專科醫師、護理師、社工師、復健師、營養師及藥師等。
  - (五) 常見老年病症候群之診斷、評估、處置和預防，包括跌倒、尿失禁、認知功能障礙、營養不良、譫妄、壓傷及失眠等。
  - (六) 老年人常見疾病或老年人不同於年輕人表現之各種疾病的診治。
  - (七) 老年人之用藥問題。
  - (八) 老年人心理及社會問題之處置。
  - (九) 老年人服務之經濟層面考量。
  - (十) 老年醫學相關的倫理與法律問題。
  - (十一) 老年病人的復健原則。
  - (十二) 長期照護機構內住民之處置。
  - (十三) 非機構式長期照護收案個案之照顧。
  - (十四) 老年病人之照會及轉介。
  - (十五) 手術前之評估與術後照顧。
  - (十六) 醫源性疾病之預防與處置。
  - (十七) 老年病人之照會服務。
  - (十八) 與老年人、家屬、同仁、專業學會及社會人士溝通之技巧。
  - (十九) 了解老年人及其家屬可獲得之社會支持系統。
  - (二十) 老年醫學相關的研究方法。
  - (二十一) 老年醫學相關的教學與行政工作之執行。
- 七、訓練期限：一至兩年(臨床照護訓練一年、研究及教學訓練一年)。

八、訓練對象：凡完成教學醫院之內科、家庭醫學科、神經、精神、復健科或急診醫學科住院醫師訓練，並持有專科醫師證書或專科醫師完訓證明者，得申請接受老年醫學專科醫師訓練。

九、訓練來源：

(一) 本院：完成內科、家庭醫學科、神經、精神、復健科或急診醫學科住院醫師訓練，並持有專科醫師證書或專科醫師完訓證明者。

(二) 外院：凡持有衛生福利部頒發之醫師證書，且曾完成教學醫院之內科、家庭醫學科、神經、精神、復健科或急診醫學科住院醫師訓練，並持有專科醫師證書或專科醫師完訓證明者。

十、訓練原則：

(一) 專科醫師訓練時間至少一年，必要時得延長一年以從事老年醫學研究或師資培訓。其中包括神經科、精神科、及復健科相關之老年醫學訓練至少各一個月，老年醫學訓練單位急性病房至少三個月，長期照護（含機構式與非機構式）至少三個月及三個月選修課程（未具安寧緩和訓練背景資歷，應將安寧緩和列為必選）。訓練期間應接受至少半年（每週兩次，其他具次專科身分待訓人員每週一次以上）之老年醫學訓練單位的門診訓練。各訓練科別期間之訓練內容及地點，應依受訓醫師之原有專科背景，提出符合不同專科背景之訓練計畫。

(二) 具有神經科、精神科、復健科或急診醫學科等四科背景的醫師之老年醫學訓練計畫內容如下：

1. 「神經科、精神科、及復健科相關之老年醫學訓練至少各一個月」共三個月中，將本身原主專科那一個月，改為一個月的老年醫學急性病房訓練。
2. 急診醫學科背景的醫師，選修課程中的一個月改為老年醫學急性病房訓練。
3. 具有神經科、精神科、復健科或急診醫學科等四科背景的醫師之老年醫學訓練單位急性病房至少四個月。
4. 長期照護（含機構式與非機構式）至少三個月。
5. 選修課程（未具安寧緩和訓練背景資歷，應將安寧緩和列為必選，其餘以內科醫學訓練優先）。

十一、訓練容量：依台灣老年醫學專科醫師訓練綱要規定，各認定醫院每名專任核心指導醫師每年最多可接受二位第一年受訓醫師，且每名核心指導醫師每年最多接受之各級受訓醫師總數不得超過四人。

十二、考核及評估：高齡醫學部主治醫師，得就受訓醫師的學習、工作態度、專業知識、臨床能力判斷、特殊評估檢查技巧，對病人或家屬的說明與溝通能力做定期評估。由高齡醫學部主任將評估結果與受訓醫師溝通，並協助其做適當修正。

貳、 老年醫學臨床訓練時程、地點及方式(以內科或家醫科為例)

| 月份 | 8                     | 9 | 10 | 11  | 12  | 1   | 2              | 3 | 4 | 5   | 6 | 7 |
|----|-----------------------|---|----|-----|-----|-----|----------------|---|---|-----|---|---|
| 訓練 | 老年急性病房照護              |   |    | 神經科 | 精神科 | 復健科 | 護理之家           |   |   | 選修科 |   |   |
|    | 高齡醫學部照會訓練 (於急性病房期間訓練) |   |    |     |     |     |                |   |   |     |   |   |
|    |                       |   |    |     |     |     | 老年醫學門診訓練 (6個月) |   |   |     |   |   |
|    |                       |   |    |     |     |     | 居家照護 (6個月)     |   |   |     |   |   |

備註：

1. 訓練申請需在 7/1 前完成老年醫學專科訓練資料清單，惟須於開始受訓前一個月報備，以利課程安排。
2. 訓練學員需協調平均分配年度訓練時程，病房實習每月以兩人為限，特殊狀況應奉請計畫負責人同意。
3. 請假規定：
  - (1) 受訓醫師於訓練期間若須請假，應向專科醫師訓練負責人及該月指導的主治醫師報備；若在本部以外單位受訓時，則另外還須向受訓單位指導主治醫師或教學負責人報備；若有緊急狀況或身體不適，可直接與專科醫師訓練負責人連絡並報備。
  - (2) 請假須備妥證明文件向專科醫師訓練負責人及相關指導老師報備，不得無故曠職。如有曠職情形，將移交高齡醫學部部務會議討論，以決定是否可通過老專訓練或需重新接受訓練；另不宜以事假之名義從事旅遊活動，違者需補該訓練時間。
  - (3) 公假及事假均須事先申請；其他緊急狀況或身體不適之請假，應於請假結束後 3 個工作日內(不含假日)完成請假手續。若未能依規定完成請假程序，將提高齡醫學部部務會議討論，以決定是否可通過老專訓練或需重新接受訓練。
  - (4) 急性病房訓練與必修課程，每月如請假超過 5 天(不含)以上，則該月訓練須重新訓練。其餘選修課程與長期照護課程，每月如請假 5 天(不含)以上，則需補修訓練天數。補修訓練天數的計算方式：以請假天數乘於三分之一後再四捨五入的天數計算，若未能完成補修者，該訓練課程需重新接受訓練。
  - (5) 訓練期間如因請假預期未能在規定的一年內完成相關訓練者，需依規定提出延長訓練期間，如在延長期間內未能完成訓練時，本部將不核發完訓證書。
  - (6) 有關請假規範若在執行上有疑義時，由高齡醫學部務會議提案討論並決議。

### 參、 老年急性疾病照護訓練

- 一、 訓練時程：三個月
- 二、 訓練地點：高齡醫學部病房
- 三、 訓練目標：學習老年人住院常見急性疾病的診斷與治療，以及照護技巧及相關知識，且著重於老年人病前、治療後活動功能的評估及維持或恢復，並預防老年人住院期間之功能退化、熟悉常見老年病症候群之處置、對於罹患多重疾病及精神、社會問題之老年人的適當處置、參與並熟悉跨專業整合式老年醫學照護團隊之運作。
- 四、 訓練方式：受訓醫師主要在高齡醫學部病房參與第一線病人之照顧工作，主要為進行詳細的功能性評估，並會同老年醫學團隊擬定完整的住院治療以及復健計畫，藉由每週一次的高齡醫學部住院病人討論會，可與老年照護團隊的其他成員，如個案管理師、護理師、復健(醫)師、社會師、營養師與臨床藥師等，互相溝通討論，共同決定病人合理的治療目標及擬定出院計劃，並將目前仍在住院或已經出院病人的後續狀況提出追蹤討論，以提供老年病人完整且連續性的照護。

### 肆、 高齡醫學照會訓練

- 一、 訓練時程：十二個月
- 二、 訓練地點：全院各科病房
- 三、 訓練目標：熟悉老年人住院時常見被照會的問題及併發症的診斷與處置，以及與照會科別醫師的溝通技巧。
- 四、 訓練方式：在主治醫師指導下，學習院內各科有關老年疾病問題處置之照會。經由受訓醫師先行初步評估與處理，再向主治醫師報告討論，必要時由主治醫師與受訓醫師至床邊實地評估病人。

### 伍、 老年醫學門診訓練

- 一、 訓練時間：六個月，每週兩次（其他具次專科身分待訓人員每週一次以上）
- 二、 訓練地點：高齡醫學部門診、家庭醫學科門診
- 三、 訓練目標及內容：以本院設置的老年特別門診（內科及家庭醫學科）為學習場所，每週兩次的教學門診訓練（其他具次專科身分待訓人員每週一次以上）。受訓醫師半獨立看診，在主治醫師指導下，從事各項老年疾病的診療工作，同時協助主治醫師之門診工作，包括初診之問診、老年醫學評估及理學檢查，以經驗門診病例之處置。
- 四、 訓練內容如下：
  - （一） 與老年人溝通及問診技巧
  - （二） 病史詢問
  - （三） 老年人門診常見疾病或症狀問題的鑑別診斷及處置
  - （四） 能在門診選擇適當的個案做周全性老年醫學評估
  - （五） 周全性老年醫學評估訓練

- (六) 老年人常見疾病篩檢、預防保健及健康促進
- (七) 老年人用藥的評估及處理
- (八) 以維持日常生活活動功能為治療目標
- (九) 預立醫囑及安寧療護
- (十) 老年病症候群的篩檢、診斷、評估、處置和預防
- (十一) 老年病人的整體和長期照護策略
- (十二) 對於轉介其它照護系統需求的評估和建議

## 陸、 神經學疾病診療訓練

- 一、 訓練時間：一個月
- 二、 訓練地點：神經內科病房及門診
- 三、 訓練目標：熟悉老年人常見神經系統疾病的症狀、診斷、評估、治療，特別著重於老年失智症、腦中風、巴金森氏症、急性意識障礙、眩暈、周邊神經病變以及癲癇的處置。
- 四、 訓練方式：受訓醫師必要時參與總院神經科病房之第一線病人照顧工作外，亦需接受至少每週二次的神經科門診訓練，對於神經科初診的老年病人進行詳細的病史詢問以及完整的神經學檢查，並與神經科主治醫師討論和學習老年常見之神經系統疾病的診療知識。

## 柒、 老年精神醫學訓練

- 一、 訓練時間：一個月
- 二、 訓練地點：精神科病房及門診
- 三、 訓練目標：熟悉老年人常見的精神及行為症狀的診斷、治療及處置，包括老年失智症之精神層面評估及治療、急性意識障礙、老年憂鬱症、失眠問題、焦慮症及其他老年人常見精神疾病
- 四、 訓練方式：受訓醫師訓練主要以門診及會診訓練為主，必要時亦參與總院精神科病房之第一線病人照顧工作。

## 捌、 復健醫學訓練

- 一、 訓練時間：一個月
- 二、 訓練地點：復健科急性、慢性病房，門診以及復健治療室。
- 三、 訓練目標：學習復健的評估方法、治療方法及原理;熟悉特定疾病(如中風、骨折後)的復健，包含物理、職能、語言/吞嚥的訓練治療。特別著重於老年人功能評估、老年病人的復健原則、居家環境評估及輔具評估。
- 四、 訓練方式：受訓醫師必要時參與總院復健科病房之第一線病人照顧工作外，亦需接受至少每週二次的復健科門診訓練，必要時亦實地參與復健過程。

## 玖、 居家照護

- 一、 訓練時間：共六個月

- 二、 訓練地點：本院居家照護。
- 三、 訓練目標：居家護理為照顧行動不便及失能病人而設立。其中所服務之病人約有九成以上都是老年人，且大部分是有某些日常生活功能障礙或是長期管路的置放，而需要家屬照顧的慢性病人。這些病人除了需要日常生活的照顧外，也常有一些急、慢性醫療狀況，需要醫護人員定期訪視。
- 四、 主要訓練內容如下：
  - 1. 熟悉新個案的初次訪視及例行性訪視的評估項目與病歷的記錄
  - 2. 學習居家個案的慢性疾病照顧及避免併發症
  - 3. 學習如何減少個案各種管路的使用及照顧技巧
  - 4. 學習居家個案常見的醫療問題、急性病症的處理及轉診流程
  - 5. 學習居家環境安全的評估及改善方法
  - 6. 學習對居家病人及家屬的衛教
  - 7. 熟悉居家緩和醫療
  - 8. 評估照顧者的負擔以及身體健康狀況
  - 9. 瞭解社區長期照護資源種類與實際運作情形
- 五、 訓練方式：受訓醫師需對居家訪視和居家護理有所認識，並且具有臨床執行的實務經驗。除了期前或事前說明之外，以實際加入居家照護團隊並參與其運作、隨同或利用照護訪視或執行外展服務為主。除了不定期之教學訓練指導與討論之外，亦須參與期間之每月一次之團隊討論會，必要時，得做個案照護相關之專題報告。

## **壹拾、機構式長期照護訓練**

- 一、 訓練時間：共三個月
- 二、 訓練地點：成大醫院斗六分院護理之家或安柏護理之家或城南日照
- 三、 訓練目標：
  - 1. 瞭解長期照護的觀念及服務的方式
  - 2. 認識高齡醫學部醫師及其他專業人員在長期照護機構中的角色
  - 3. 熟悉入住長期照護機構的住民收案之前及例行性訪視的評估項目與病歷的記錄
  - 4. 學習如何追蹤、維持或增進個案長期的健康狀況
  - 5. 學習如何減少住民各種管路的使用及照顧技巧
  - 6. 學習長期照護機構中常見的醫療問題、急性病症的處理及轉診流程
  - 7. 熟悉長期照護個案用藥注意事項
  - 8. 熟悉團隊運作模式，並可以主持團隊會議的進行
  - 9. 瞭解長期照護機構的醫學倫理議題及約束
  - 10. 學習與家屬建立良好的共同照護關係和醫病關係
  - 11. 觀摩長期照護機構內的感染控制
  - 12. 認識國內長期照護機構的種類與設立條件
- 四、 訓練方式：受訓醫師需固定每週一次的例行性訪視，並與照護人員討論。參加每月二次的老年醫學個案討論會。(依實際情況調整)

## 壹拾壹、 選修課程

- 一、 訓練時間：共三個月
- 二、 訓練地點：成大醫院各選修科規定之訓練場所
- 三、 訓練目標：希望受訓醫師可在習得基本的老年醫學照護之外，另外能對老年人一些特別的問題能有更深入的學習。
- 四、 訓練方式：
  1. 未具安寧緩和訓練背景資歷，應將安寧緩和列為必選。
  2. 自由選擇與老年醫學相關的科別訓練三個月。可供選擇之科別有泌尿、皮膚、骨科、疼痛、安寧療護或其他老年相關科別，或再重複加強已訓練過的科別或單位均可。具有神經科、精神科、復健科等背景的醫師，建議以和內科醫學相關訓練優先。所有選修課程須於開始受訓前一個月完成報備，以利課程安排。