

醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院 二年期物理治療臨床醫事人員培訓計畫

一、訓練目的(系統預設)

經由「教學醫院二年期物理治療師訓練計畫」，培養及增強新進物理治療師基本物理治療能力，提升物理治療的照護品質。(一)養成新進物理治療師應用「基本物理治療專業知識」、「實證科學導向」的物理治療臨床專業與核心能力。(二)養成新進物理治療師建立以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能。(三)養成新進物理治療師能遵循法規，並具備執業所需的專業倫理以及溝通協調能力。(四)培養新進物理治療師參與跨領域團隊互相合作、共同照護的能力。

二、訓練課程

※訓練課程須符合【物理治療師、物理治療生 二年期訓練計畫】之規定填寫。

1. 基礎課程階段

| | |
|----------|--|
| 訓練內容 | <p>1. 專業倫理與溝通能力課程</p> <p>a. 醫療相關倫理規範。</p> <p>b. 溝通能力與演練(含服務禮儀、人際關係)。</p> <p>c. 教學能力(含觀察、回饋、評值)。</p> <p>d. 病歷寫作。</p> <p>2. 實證醫學與醫學研究相關課程</p> <p>a. 醫療資訊學習，善用圖書館等學習資源。</p> <p>b. 系統回顧期刊文獻、評值和批判。</p> <p>c. 醫學研究本質及研究方法。</p> <p>d. 將實證醫學應用於治療計畫中。</p> <p>e. 參與醫學研究或發表相關成果。</p> <p>3. 行政管理相關課程</p> <p>a. 病人安全與隱私、感染控制(含安全防護實務演練、新型流感及結核病防治相關議題)與預防及相關公共衛生議題(含危機、緊急事件之處理)。</p> <p>b. 醫療相關法規、健保制度與國家政策、社福與保險之規定。</p> <p>c. 醫療品質與改進方法。</p> |
| 訓練時間 | 2年 |
| 訓練方式 | 每年至少15小時，二年共計至少30小時。參加醫院或專業團體(如學會、公會)舉辦之繼續教育課程或研習會和專題、個案或研究報告討論會。 |
| 評核標準(方法) | 出席、考試、專題、個案或研究報告。 |

2. 核心課程階段

A1. 實務訓練 (肌肉骨骼系統)

| | |
|--------------|---|
| 訓練內容 | <p>A1.肌肉骨骼系統實務訓練: 肌肉骨骼系統病人之評估與治療, 復健科、骨科及整形外科門診病人之實務訓練。</p> <p>1.病人照顧: 肌肉骨骼系統病人(如脊椎疼痛、四肢之肌肉骨骼疼痛、關節炎、軟組織與關節傷害、肌筋膜疼痛、外傷及其後遺症、關節攣縮、運動傷害、骨折、關節置換、骨癌等骨科疾症術後)。</p> <p>2.醫學知識: a.熟習上述疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則、手術方式、手術適應症及併發症。 b.了解相關實驗室檢查結果:X光檢查、電腦斷層掃描、核磁共振顯影、肌肉骨骼系統超音波、臨床實驗診斷報告、神經電氣學檢查、關節鏡檢查、核子醫學檢查。 c.熟悉肌肉、骨骼、關節與末梢神經、血管系統之解剖、生理、肌動學與生物力學之基本知識。 d.熟悉下列理論或原則:徒手操作技術之基本理論、基本牽張技巧、肌力與耐力訓練、神經肌肉誘發技術、基本姿勢、步態訓練、運動傷害特殊處理、物理因子相關技術如水療、電療、冷、熱療、光療、牽引儀器、貼紮之基本原理與操作技術、用電安全規範。</p> <p>3.治療計畫相關之作業: a.執行上述疾病之完整評估,包括觀察,觸診,軟組織與關節傷害鑑別檢查,神經學檢查,功能評估,步態分析、動作分析、體適能分析(肌骨適能)與其它特殊檢查。 b.熟悉上述疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫與治療手法;包括:基本按摩技術,軟組織鬆動技術,關節鬆動技術,及操作治療,肌力與耐力訓練,牽張技巧,神經肌肉誘發技巧,動作控制訓練,運動傷害特殊處理,功能再教育及行走訓練,姿勢矯正,肌肉骨骼體適能之強化,教導病人所需之治療性運動與其它應注意事項。 c.正確選擇並操作下列物理治療設備:水療、電療、冷熱療、光療、牽引儀器及各種運動訓練器材。能適當評估與選擇輔具(含運動治療相關輔具)並指導正確使用方法。 d.病歷記錄與寫作。 e.適當有效地與病人、家屬及跨領域醫療團隊成員溝通,進行衛教。 f.了解健保與社福之相關事宜。 g.防治衛教與諮詢。 h.依據病人的身心狀況及其家庭和社會資源,協助擬定有關的後續計畫。包括居家物理治療計畫之評估、擬定與指導、輔具與居家環境諮詢、給予病人家屬及看護者的居家照護訓練、長期照護之轉介。</p> |
| 訓練時間 | 8月 |
| 訓練方式 | <p>臨床實地操作並由臨床指導治療師督導與查核</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 以工作場所為基點的評估(workplace-based assessment)與督導實作 2. 以學習成果為依據的評估(outcomes-based assessment)與督導實作 |
| 評核標準 (方法) | <p>多元客觀之學前、後的評核和學習紀錄,由臨床指導治療師確認簽名,並且進行雙向回饋。包括病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力等。</p> |

| |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 多面向回饋評估 2. 臨床技術操作直接觀察評估 3. 實證醫學能力評估 4. 迷你臨床演練與評量 5. 病歷寫作與修改(紀錄由指導治療師確認簽名。項目包括：病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力) <p>臨床訓練說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 指導治療師與新進學員每週至少有二小時臨床以外的教學討論和溝通。 2. 每週應有指導治療師協助批改病歷，並有臨床指導治療師之簽名覆核。 3. 臨床指導治療師應在訓練期中與期末分別與新進學員就臨床表現作雙向溝通與回饋。 4. 參加復健科或跨領域團隊合作照護(乳癌團隊、神經系癌團隊)之病例討論與臨床照護。 5. 參加期刊討論會、技術討論會等。 |
|--|

A2. 實務訓練 (神經肌肉系統)

| | |
|------|---|
| 訓練內容 | <p>A2.神經肌肉系統實務訓練: 住院或門診神經肌肉系統病人之評估與治療，腫瘤癌症病人包括乳癌、頭頸癌、攝護腺癌、淋巴水腫等治療照護之實務訓練。</p> <p>1. 病人照顧： 住院或門診神經肌肉系統病人之評估與治療，神經肌肉系統病人(腦瘤 Brain tumor、腦中風 CVA、脊髓損傷 SCI、神經肌肉系統腫瘤、及周邊神經損傷)之評估與治療。乳癌、頭頸癌、攝護腺癌、與淋巴水腫等腫瘤癌症病人之評估與治療照護。</p> <p>2. 醫學知識：</p> <ol style="list-style-type: none"> a. 熟習上述疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則。 b. 了解神經解剖、病理及臨床神經學。 c. 了解相關實驗室檢查結果：如電腦斷層掃描、核磁共振顯影、血管攝影、神經傳導檢查、肌電圖等等。 d. 熟悉下列理論或原則：徒手操作技術之基本理論、基本牽張技巧、肌力與耐力訓練、神經肌肉誘發技術、基本姿勢、步態訓練、運動傷害特殊處理、物理因子相關技術如水療、電療、冷、熱療、光療、牽引儀器、貼紮之基本原理與操作技術、用電安全規範。 e. 了解各類癌症的診斷依據、分期、治療原則及放射治療、化學治療用藥相關之副作用。 f. 了解淋巴水腫的成因、治療方法、預防原則、淋巴水腫病理機轉及治療模式。 <p>3. 臨床技能：</p> <ol style="list-style-type: none"> a. 熟悉上述疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫與治療手法；包括：乳癌與頭頸癌--術後傷口照護、正確擺位指導、正確被動關節運動指導、床上活動能力訓練；神經系癌--術後傷口照護、正確擺位指導、正確被動關節運動指導、床上活動能力訓練、肌力訓練、坐站平衡訓練、協調能力訓練、施行神經誘發技術、轉位能力訓練、操作相關輔具等。乳癌、頭頸癌、攝護腺癌手術、放射治療及化學治療後相關問題衛教與諮詢。 b. 適當有效地與病人、家屬及醫療團隊成員溝通。 c. 了解輔具、健保、社福相關事宜。 d. 病歷記錄與寫作。 e. 適當有效地與病人、家屬及跨領域醫療團隊成員溝通，進行衛教。 |
|------|---|

| | |
|--------------|---|
| | <p>f. 了解健保相關事宜。</p> <p>g. 防治衛教與諮詢。</p> <p>h. 依據病人的身心狀況及其家庭和社會資源，協助擬定有關的後續計畫。包括居家物理治療計畫之評估、擬定與指導、輔具與居家環境諮詢、給予病人家屬及看護者的居家照護訓練、長期照護之轉介。</p> |
| 訓練時間 | 8 月 |
| 訓練方式 | <p>臨床實地操作並由臨床指導治療師督導與查核</p> <p>1.以工作場所為基點的評估(workplace-based assessment) 與督導實作</p> <p>2.以學習成果為依據的評估(outcomes-based assessment) 與督導實作</p> |
| 評核標準 (方法) | <p>多元客觀之學前、後的評核和學習紀錄，由臨床指導治療師確認簽名，並且進行雙向回饋。</p> <p>1. 多面向回饋評估</p> <p>2. 臨床技術操作直接觀察評估</p> <p>3. 實證醫學能力評估</p> <p>4. 迷你臨床演練與評量</p> <p>5. 病歷寫作與修改(紀錄由指導治療師確認簽名。項目包括：病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力)</p> <p>臨床訓練說明：</p> <p>1.指導治療師與新進學員每週至少有二小時臨床以外的教學討論和溝通。</p> <p>2.每週應有指導治療師協助批改病歷，並有臨床指導治療師之簽名覆核。</p> <p>3.臨床指導治療師應在訓練期中與期末分別與新進學員就臨床表現作雙向溝通與回饋。</p> <p>4.參加復健科或跨領域團隊合作照護(乳癌團隊、神經系癌團隊)之病例討論與臨床照護。</p> <p>5.參加期刊討論會、技術討論會等。</p> |

A3.實務訓練（除復健病房外其他病房病人之床邊照護或門診心臟復健/或肺部復健病人之評估與治療）

| | |
|------|---|
| 訓練內容 | <p>A3.加護病房與一般腫瘤內、外科病房各類癌症病人之床邊照護或心肺復健物理治療照護之實務訓練;以及臨床資料蒐集整理，專題準備與個案或研究報告的訓練。</p> <p>1.病人照顧： 加護病房與一般腫瘤內、外科病房各類癌症病人(如頭頸癌術後病人、神經系癌術後病人，癌症轉移影響四肢或心肺功能虛弱者)之床邊照護及其他科（如心臟內外科病人、胸腔內外科病人、中樞神經系統損傷病人急性期）需呼吸照護或心肺耐力訓練的病人或門診心臟復健、肺部復健病人或其他照會病人。</p> <p>2.醫學知識： a.熟習上述疾病之演變、診斷、檢查及一般醫療處置。 b.熟悉呼吸循環系統之基本解剖、生理及病理生理學。 c.熟悉神經系統之基本解剖、生理及病理生理學。 d.熟悉肌肉骨骼系統之基本解剖、生理及病理生理學。 e.了解相關醫學檢查結果：包括電腦斷層掃描檢查、核磁共振顯影、血管攝影、血管超音波、神經傳導檢查、肌電圖檢查、肺功能測試、動脈血之氣體分析、胸腔放射線檢查、心電圖、心導管檢查、超音波心臟診斷、一般檢驗(如：血球計數、血脂、血糖等)、動態心肺功能檢查(運動測試)等。 f.熟悉下列理論或原則：運動生理、呼吸生理、循環生理、神經生理、肌動學、生物力學。</p> <p>3.臨床技能： a.熟悉上述疾病的物理治療評估(包含常用藥物之副作用可能影響物理治療執行之成效及安全性)、主要問題、物理治療目標、物理治療計畫與治療手法，包括：姿位引流、叩擊及振動技巧、咳嗽能力誘發及訓練、抽痰技術、胸廓活動訓練、呼吸再訓練、恢復性運動、擬定心臟或肺部復健計畫、設計心肺耐力訓練計畫、各種正確擺位的指導、被動關節運動指導、床上活動能力訓練、轉位能力訓練、坐與站之平衡訓練、步態訓練、肌力訓練、協調能力訓練、神經誘發技術施行、輪椅及其他輔具操作之訓練。 b.熟練操作下列基本設備：跑步機、固定式腳踏車、血氧計、氧氣設備、抽痰設備、血壓計、心電圖設備、各種神經肌肉電刺激器、轉位輔助器或移動帶、滑動板、舉重器、輪椅或助行器或支架、傾斜床或治療床、平衡訓練器或平行桿、運動訓練輔助器(如沙包、彈性帶、滑輪等) c.熟悉上述疾病之病程與相關醫療處置之注意事項。 d.依據病情及病人的家庭和社會支持系統，擬定出院準備或轉介計畫，包括：擬定居家物理治療計畫、提供輔具諮詢、給予病人家屬及看護者的居家物理治療訓練、指導病人居家物理治療計畫項目、轉介適當的長期照護場所。 e.病歷記錄與寫作。 f.適當有效地與病人、家屬及跨領域醫療團隊成員溝通，進行衛教。 g.了解健保與社福之相關事宜。 h.防治衛教與諮詢。</p> <p>4.專題報告或臨床研究</p> |
| 訓練時間 | 4月 |

| | |
|--------------|---|
| 訓練方式 | <p>臨床實地操作並由臨床指導治療師督導與查核</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.以工作場所為基點的評估(workplace-based assessment) 與督導實作 2.以學習成果為依據的評估(outcomes-based assessment) 與督導實作 3.臨床資料蒐集整理，專題準備與個案或研究報告 |
| 評核標準 (方法) | <p>多元客觀之學前、後的評核和學習紀錄，需由臨床指導治療師確認簽名，並且進行雙向回饋。包括：如病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力等。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.多面向回饋評估 2.臨床技術操作直接觀察評估 3.實證醫學能力評估 4.迷你臨床演練與評量 5.病歷寫作與修改(紀錄由指導治療師確認簽名。包括：病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力) <p>臨床訓練說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.指導治療師與新進學員每週至少有二小時臨床外的教學討論和溝通。 2.每週應有指導治療師協助批改病歷，並有臨床指導治療師之簽名覆核。 3.臨床指導治療師應在訓練期中與期末分別與新進學員就臨床表現作雙向溝通與回饋。 4.參加復健科或跨領域團隊合作照護(乳癌團隊、神經系癌及癌症關懷照顧團隊)之病例討論與臨床照護。 5.參加期刊討論會、技術討論會等。 |

A4.實務訓練 (住院或門診兒科疾病病人/或老人/或社區/或長照病人之評估與 治療)

| | |
|------|--|
| 訓練內容 | <p>A4.兒科腫瘤癌症病人/老人/長照病人實務訓練;並共同負責物理治療 學系學生之臨床見習與實習，以加強臨床資料蒐集與整理，專題準備與個案或研究報告的訓練。</p> <p>1. 病人照顧： 門診及住院兒科病人（如腦性麻痺兒童、神經系癌病童、身心發展遲緩兒童、高危險群幼兒等）或老人癌症病人/或需長期照護病人（含中期照護和居家照護）。</p> <p>2. 醫學知識： a.熟習上述疾病之臨床病症、表徵、預後、治療原則。 b.了解相關實驗室檢查結果：實驗室檢查、斷層掃描、核磁共振、腦波、視覺功能、聽覺功能。 c.熟悉下列理論或原則：小兒動作發展理論、行為改變技術理論、動作控制及學習理論、個案處理模式、國際功能分類系統模式。</p> <p>3.臨床技能： a.熟悉上述疾病的主要問題、物理治療目標、物理治療計畫。 b.會使用評估量表：介入量表、篩檢量表、診斷量表及長期照護需求者之評估與介入等。 c.能操作小兒物理治療及長期照護需求者之基本儀器與設備，如療育教具、電療儀器、移行輔具、擺位輔具、矯具等。 d.治療技術：擺位、感覺處理技術、誘發技術、發展增進技術、小兒物理治療設備與輔具之使用、視覺與聽覺定向訓練、頭部控制訓練、口腔按摩與餵食訓練、踢腳訓練、雙腳承重訓練、心肺耐力訓練、跌倒防治及尿失禁、失智症之處置。 e.提供病人與家屬社會福利相關事宜，如早期療育、長期照護相關法令及服務概況，各類早療、長照之服務與輔具補助及申請事宜，及知道如何獲得相關資訊、資源與適當轉介等。 f.病歷記錄與寫作。 g.適當有效地與病人、家屬及跨領域醫療團隊成員溝通，進行衛教。 h.了解健保相關事宜。 i.防治衛教與諮詢。</p> <p>4.專題報告或臨床研究</p> |
| 訓練時間 | 4 月 |
| 訓練方式 | <p>臨床實地操作並由臨床指導治療師督導與查核</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.以工作場所為基點的評估(workplace-based assessment) 與督導實作 2.以學習成果為依據的評估(outcomes-based assessment) 與督導實作 3.協同負責物理治療學系學生之臨床見習與實習 4.臨床資料蒐集與整理，專題準備與個案或研究報告 |

| | |
|--------------|---|
| 評核標準 (方法) | <p>多元客觀之學前、後的評核和學習紀錄，需由臨床指導治療師確認簽名，並且進行雙向回饋。包括：如病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力等。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 多面向回饋評估 2. 臨床技術操作直接觀察評估 3. 實證醫學能力評估 4. 迷你臨床演練與評量 5. 病歷寫作與修改(紀錄由指導治療師確認簽名。包括：病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力) <p>臨床訓練說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 指導治療師與新進學員每週至少有二小時臨床外的教學討論和溝通。 2. 每週應有指導治療師協助批改病歷，並有臨床指導治療師之簽名覆核。 3. 臨床指導治療師應在訓練期中與期末分別與新進學員就臨床表現作雙向溝通與回饋。 4. 參加復健科或跨領域團隊合作照護(乳癌團隊、神經系癌及癌症關懷照顧團隊)之病例討論與臨床照護。 5. 參加期刊討論會、技術討論會等。 |
|--------------|---|

3.跨領域團隊合作照護

| | |
|--------------|---|
| 訓練內容 | <p>新進物理治療師於臨床指導治療師帶領下參與跨領域團隊互相合作、共同照護臨床病人(含門診及住院病人)。</p> <p>參加復健醫學科、跨領域團隊合作照護(乳癌團隊、神經系癌及癌症關懷照顧等本院多科整合診治團隊)之病例討論與臨床病人照護。</p> |
| 訓練時間 | 30 時 |
| 訓練方式 | <p>每年至少 15 小時,兩年共計至少 30 小時 每月至少參與復健醫學科以外之照護團隊合作訓練 1 次臨床實地操作並由臨床指導治療師督導與查核</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 以工作場所為基點的評估與督導實作 2. 以學習成果為依據的評估與督導實作 3. 出席紀錄與回饋評估 4. 臨床資料蒐集與整理，專題準備與個案或研究報告 |
| 評核標準 (方法) | <p>多元客觀之學前、後的評核和學習紀錄，由臨床指導治療師確認簽名，並且進行雙向回饋。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 多面向回饋評估(含實證醫學能力評估) 2. 出席紀錄與回饋評估 3. 病歷寫作與修改(紀錄由指導治療師確認簽名。項目包括：病人照顧、醫學知識、臨床決策與技能、醫療態度與醫療倫理、醫病溝通互動能力) |

4.其他訓練課程

| | |
|--------------|---|
| 訓練內容 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 和信治癌中心醫院之宗旨、使命、願景、核心價值說明與講解。 2. 醫院簡介、環境認識與介紹、人事規章與福利制度簡介(含個資法、性別工作平等法、性騷擾防制法、勞基法及考勤獎懲辦法等)。 3. 員工勞工安全衛生宣導與消防安全教育訓練(醫院內配備簡介實際操作滅火器、救助帶等器材);並講解本院緊急災害作業辦法、各部門緊急災害作業要點。 4. 院內感染管制政策介紹、病人安全照護與治療區異常事件通報作業等。數位學習中心使用辦法與介紹、個人可攜行動電子裝置使用規範。 |
| 訓練時間 | 2 年 |
| 訓練方式 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 臨床實地操作 2. 出席紀錄與回饋評估 3. 每月 1 次醫院人文素養講座暨院會 4. 資料蒐集與整理, 專題準備與個案或研究報告 |
| 評核標準 (方法) | <p>多元客觀之學前、後的評核和學習紀錄, 由臨床指導治療師確認簽名, 並且進行雙向回饋。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 多面向回饋評估 2. 出席紀錄與回饋評估 |

訂頒日期：2009 年

第一次檢視及修訂日期：2013 年 5 月 24 日(依行政院衛生署教學醫院教學補助計畫, 新增明定訓練課程內容)

第二次檢視及修訂日期：2016 年 11 月 22 日(檢視)