

骨科專科醫師訓練課程基準

本課程訓練完成所需時間為 4.5 年

中華民國 101 年 4 月 24 日衛署醫字第 1010264267A 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
前 6 個月	1.在臨床教師指導及監督下，熟悉基本病患照護技巧，包含侵入性治療及非侵入性治療等技術。 2.影像醫學，輻射安全防護等。 3.學習臨床溝通技巧，建立良好醫病關係及同儕之人際關係，熟悉基本理學檢查及問診技巧，加強病歷寫作及疾病分類、鑑別診斷等。 4.熟悉常見及管制藥物使用的規範、適應症、副作用、交互作用及藥物代謝等，尤其是肝腎功能不全、手術前及手術後病患之用藥原則。 5.定期參與 CPC 及 SPC 等討論會，訓練組織能力及口頭報告的經驗。以全人醫療為出發，以系統宏觀為治療方向。 6.接受高級心肺復甦訓練，並經考試合格取得證書。	6 個月	1.提出參與討論會之證明及時數或會議記錄。 2.病歷寫作報告每月至少四篇，由臨床教師修改。 3.高級心肺復甦合格證明書。	建立臨床教師或導師制度。
第 7 個月 至 第 54 個月	一、臨床部分 （一）一般骨科（含骨病、腫瘤、感染） 1.熟習骨病，如骨質疏鬆症、佝僂症、類風濕性關節炎的檢查、保健及治療。 2.骨骼肌肉良性及惡性腫瘤之臨床診斷方式、鑑別診斷、影像學檢查判讀、切片原則、治療方式及腫瘤追蹤項目及時程。 在專科醫師指導下，施行腫瘤	1. 一般骨科（含骨病及腫瘤、感染等）：9 個月 2. 外傷學：9 個月 3. 關節重建：6 個月 4. 小兒骨科：6 個月	學習護照。	

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
	<p>切片及腫瘤切除、重建手術。</p> <p>3.了解感染的致病機轉，對骨髓炎、敗血性關節炎、細菌性關節炎、蜂窩性組織炎及壞死性筋膜炎的處置。</p> <p>（二）外傷學</p> <p>1.大量傷患處理原則。</p> <p>2.多重外傷病患的照護，包含術前評估診斷，術後照顧等，尤其重視合併他科疾病，如氣胸、血胸、腹部外傷或頭顱腦部受損病人之全人照護。</p> <p>3.開放性骨折處置原則及方式。</p> <p>4.一般骨折的診斷、治療、術後追蹤、復健功能評估。</p> <p>5.截肢手術適應症及義肢輔具支架的使用。</p> <p>（三）關節重建</p> <p>1.膝、髌、肘、踝…等關節的重建，包含全膝、半膝、全髌、半髌關節置換手術及關節保健，術後復健及功能評估。</p> <p>2.退化性關節炎、股骨頭缺血性壞死、類風濕關節炎等關節疾患的診斷及治療。</p> <p>（四）小兒骨科</p> <p>1.熟悉兒童常見骨科疾患，如髌關節發育不全（DDH）、股骨頭生長板滑脫（SCFE）、原發性股骨頭壞死（LCPD）、長短腳、下肢畸型、內八足、外八足、斜頸等處置。</p> <p>2.小兒骨折及生長板受損之治療診斷。</p> <p>3.兒童行走步態分析。</p> <p>4.小兒腫瘤。</p>	<p>5.手足骨科：6個月</p> <p>6.脊椎外科：6個月</p> <p>7.運動醫學：6個月</p>		

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
	<p>5.小兒骨髓炎及敗血性關節炎。</p> <p>（五）手足骨科</p> <p>1.手部常見畸型，如多指、併指、手指畸型。</p> <p>2.手部外傷處置，如斷指接合、局部肌皮皮瓣移植（此部分可至整形外科選修）、一般手指、手掌骨折內固定、外固定手術及石膏固定方式及原則。</p> <p>3.手部常見腫瘤，如腱鞘囊腫、巨大細胞瘤、神經瘤等診斷治療。</p> <p>4.門診常見手部疾患，如扳機指（Trigger finger）、媽媽手（De Quervain's disease）、網球肘、高爾夫球肘、腕隧道症候群（Carpal tunnel syndrome）、肘隧道症候群（Cubital tunnel syndrome）等疾病，在專科醫師指導下施行局部麻醉、類固醇注射或手術。</p> <p>5.手部術後復健及功能評估。</p> <p>6.足部常見疾患，如大拇趾外翻、扁平足、空凹足、足內翻、足外翻、痛風、痛風石沉積等治療矯正。</p> <p>7.足部骨折之診斷及治療。</p> <p>8.足部腫瘤。</p> <p>（六）脊椎外科</p> <p>1.青少年先天性脊柱側彎及退化性脊柱側彎。</p> <p>2.脊椎狹窄、脊椎滑脫、椎弓解離之診斷影像學判讀及治療。</p> <p>3.脊椎外傷及脊髓損傷之急診處置及手術治療。</p> <p>4.脊椎原發性腫瘤及轉移性腫瘤</p>			

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
	<p>。</p> <p>5.脊椎細菌性感染及結核菌感染。</p> <p>（七）運動醫學</p> <p>1.常見運動傷害，如膝、踝、肘關節扭傷，韌帶受損、半月板軟骨、關節骨軟骨關節受損（OCD）之處置。</p> <p>2.關節脫臼復位、固定、復健。</p> <p>3.肩關節習慣性脫臼合併肩盂受損（Bankart lesion）修補重建。</p> <p>4.在專科醫師指導下施行關節鏡檢查及治療。</p> <p>5.前十字、後十字韌帶斷裂診斷重建及復健。</p> <p>6.肩部常見疾患，如冰凍肩、肱二頭肌腱炎、鈣化性肌腱炎、旋轉肌腱斷裂、滑囊炎。</p> <p>二、學術活動</p> <p>（一）參加晨會，報告參與之急診手術病例、文獻選讀、病例討論、在主治醫師指導下撰寫論文。</p> <p>（二）參加部(科)務會議，討論併發症、死亡病例。</p> <p>（三）定期參加各分區月會，及骨科年會，並發表口頭及海報論文。</p> <p>（四）鼓勵組織讀書會，分享讀書心得，將特殊病例及罕見病例提出報告，共同討論。</p> <p>（五）鼓勵住院醫師參加相關領域之各項研討會，並發表論文。</p>			