

# 婦產科專科醫師訓練課程基準

107.06.11

本課程訓練完成所需時間為 4 年。(二年期 PGY 訓練第 2 年分組選為一般醫學婦產科組者，接續本課程訓練年限為 3 年)。

主要訓練內容以年度分，如下所示：(因部份訓練醫院僅有 1 名訓練容額，故無法將訓練內容過於細分)

第一年：以一般產科學及高危險妊娠學為主，一般婦科學為輔 **(此訓練階段，含二年期 PGY 訓練第 2 年分組選為一般醫學婦產科組者)**。

第二年：以一般婦科學為主，可再加強產科，尤其高危險妊娠之照護。

第三年：以一般婦產科及次專科包含婦女泌尿學、婦癌、生殖內分泌為主。

第四年：此年為總醫師訓練其統合所有訓練，使其能成為獨立執行婦產科醫療業務之專科醫師。

訓練年	訓練項目 (課程)	訓練時間	評核標準 (方法)	備註
第 1 年 至 第 4 年	產科學 1.一般產科學 門診 生產  剖腹產及難產	四年至少有產檢 500 人次。 生產數：自然產四年內合計 200 例以上。  剖腹產四年內 30 例以上。 難產病例四年內 30 例以上。(含真空吸引、產鉗接生及 VBAC) <b><u>PGY2 訓練第二年分組選婦產科組者： 至少有產檢 200 人次，自然產之接生至少 有 40 例，參與剖腹產至少有 20 例。</u></b>	1.醫院評核 2.記錄學習護照。 3.實地評鑑時面談住院醫師，或 抽查手術日誌、病房日誌、 病例、研討會紀錄、特殊檢 查登錄資料等。	1.生產個案之病歷中， 需備有接生及產程檢 查記錄並需附有本人 之簽名才可。 2.必須轉診者，應有詳 細轉診紀錄及追蹤結 果。
	2.高危險產科學 高危險妊娠之產前評 估及處理	高危險妊娠的產檢及處理，四年內合計 30 例以上。 四年內需有產科超音波之經驗 200 人次。		

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
第 1 年 至 第 4 年	婦科學 1.一般婦科學 婦科門診  婦科急診  一般婦科超音波  一般婦科手術  2.婦科腫瘤學 腫瘤手術  3.子宮頸陰道鏡判讀	門診（含跟診）四年內應有 200 人次以上。  急診病例四年內至少 120 人次以上。  四年內需有婦科超音波經驗 200 人次。  一般婦科手術四年內至少參與 120 例以上，其中親自手術在 40 例以上。（含內視鏡手術） <b><u>PGY2 訓練第二年分組選婦產科組者： 一般婦科手術至少 40 例（包含術前、術中準備及術後照顧）。</u></b>  腫瘤手術（含惡性）四年內至少參與 40 例以上，親自手術在 10 例以上。  四年內應有 30 例。	1.醫院評核 2.記錄學習護照。 3.實地評鑑時面談住院醫師，或抽查手術日誌、病房日誌、病例、研討會紀錄、特殊檢查登錄資料等。	病理檢驗及手術記錄必須完整。

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準	備註
第 1 年  至  第 4 年	不孕症及生殖內分泌門診（含不孕症評估與更年期醫學） 人工授精	四年門診及治療病例共參與 100 人次以上。  四年內應有 20 例。	1.醫院評核 2.記錄學習護照。 3.實地評鑑時面談住院醫師，或抽查手術日誌、病房日誌、病例、研討會紀錄、特殊檢查登錄資料等。	
	輸卵管攝影判讀	四年內應有 20 例。		
	子宮鏡檢查 濾泡超音波判讀	四年內應有 20 例。  四年內應有 50 例		
	婦女泌尿學 門診  治療	參與尿動力檢查及判讀四年內 40 例以上。  尿失禁手術或骨盆重建手術四年內至少參與 20 例以上。	1.醫院評核 2.記錄學習護照。 3.實地評鑑時面談住院醫師，或抽查手術日誌、病房日誌、病例、研討會紀錄、特殊檢查登錄資料等。	
	乳房醫學 乳房觸診  乳房影像檢查  乳房切片手術	四年內應有 100 例。  四年內應有 60 例。  四年內應有 20 例。	1.醫院評核 2.記錄學習護照。 3.實地評鑑時面談住院醫師，或抽查手術日誌、病房日誌、病例、研討會紀錄、特殊檢查登錄資料等。	以乳房疾病篩檢為主，結合影像醫學科與乳房外科建立完整的訓練制度。