



馬偕紀念醫院 醫學教育部

以案例導向之討論表
Case-based Discussion (CbD)

2019.6.20 修訂

一、基本資料

學員級別：M5 M6 一年期PGY 二年期PGY1 二年期PGY2 住院醫師

日期(年/月/日)： ____ / ____ / ____

地點：門診 急診 病房 加護病房 手術室 其他_____

二、病人資料

病歷號碼： _____

診斷： _____

三、評量項目

對學員本次表現與同級別學員的平均表現做比較（1分為未達平均；3分為已達平均；5分以上為超過平均表現）

1.病歷記載	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
2.臨床評估	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
3.病例研究及照會	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
4.處置	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
5.追蹤及未來治療	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
6.專業性討論	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
7.整體臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

四、回饋評語（請具體描述）

表現良好之具體行為
建議加強

學員對此次評估過程的滿意度：1 2 3 4 5

教師簽章：_____代號：_____ 學員簽章：_____代號：_____