

神經外科專科醫師訓練課程基準

一、於二年期畢業後一般醫學（PGY2）訓練選擇一般醫學外科組，在神經外科訓練完成所需時間為 5 年，課程基準如表一。

二、於二年期畢業後一般醫學（PGY2）訓練選擇一般醫學內科組、一般醫學兒科組、一般醫學婦產科組及不分科組，在神經外科訓練完成所需時間為 6 年，課程基準如表二。

中華民國 110 年 3 月 8 日衛部醫字第 1101661053 號公告

表一、

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
第 1～12 個月 (PGY2 外科組第 二年)	A類：一般外科、 消化外科、 大腸直腸外科、 小兒外科。 B類：胸腔外科、 心臟血管外科、 神經外科、 骨科、 整形外科、 泌尿科。 C類：麻醉科、重症加護(外科)、 急診醫學科(外科)或外傷科。	<u>PGY 外科組第 二年，共 12 個 月：</u> A 類 4 個月。 B 類 4 個月。 C 類 1 個月。 非外科 PGY 訓練 3 個月。 <u>(A、B 類須內 含 1 個月外科 社區醫院及外 科安寧照護相 關訓練)</u>	每月訓練完 畢請指導老 師與科主任 於訓練資歷 證明上簽名 或蓋章並註 明該科屬於 A 類或 B 類 或 C 類。	1. 以全人醫療、 病人安全為中 心之外科系基 本訓練為目 標。 2. 重視病人一般 外科及急診醫 療為核心。 3. 提升外科系醫 師訓練相關之 疾病風險評估 及處理流程。 4. 應熟習左列 各科疾病之診 斷、治療及各 種外科手術， 以及加護病房 工作，尤應注 意外科急症之 處理。 5. A B C 類中的 科別，可不用 每科都受訓。 一般外科包含 乳房外科、內 分泌外科等； 消化外科包含 胃腸外科、肝 膽外科等。 6. 急診醫學科： 服務於各醫院 急診外科才予 列計，即屬於

[illegible]

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
	術。 （六）腦動脈畸型切除術。 （七）內頸動脈內膜切除術。 （八）顏面舌下神經吻合術。 （九）脊髓內腫瘤切除術。 （十）前頸椎胸椎腰椎椎體切除及骨融合手術。 （十一）顱內血管瘤夾閉手術。 （十二）脊髓脊椎管內腫瘤切除術。 （十三）前位頸椎椎間盤切除併骨板固定融合術。			

神經外科專科醫師訓練課程基準

一、於二年期畢業後一般醫學（PGY2）訓練選擇一般醫學外科組，在神經外科訓練完成所需時間為 5 年，課程基準如表一。

二、於二年期畢業後一般醫學（PGY2）訓練選擇一般醫學內科組、一般醫學兒科組、一般醫學婦產科組及不分科組，在神經外科訓練完成所需時間為 6 年，課程基準如表二。

中華民國 110 年 3 月 8 日衛部醫字第 1101661053 號公告

表二、

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
第 1~12 個月	A 類：一般外科、消化外科、大腸直腸外科、小兒外科、 B 類：胸腔外科、心臟血管外科、神經外科、骨科、整形外科、泌尿科、 C 類：麻醉科、重症加護(外科)、急診醫學科(外科)或外傷科	A 類 4 個月。 B 類 4 個月。 C 類 4 個月。	每月訓練完畢請指導老師與科主任於訓練資歷證明上簽名或蓋章，並註明該科屬於 A 類或 B 類或 C 類	- 以全人醫療、病人安全為中心之外科系基本訓練為目標。 - 重視病人一般外科及急診醫療為核心。 - 提升外科系醫師訓練相關之疾病風險評估及處理流程。 - 應熟習左列各科疾病之診斷、治療及各種外科手術，以及加護病房工作，尤應注意外科急症之處理。 - A B C 類中的科別，可不用每科都受訓。一般外科包含乳房外科、內分泌外科等；胃腸外科、肝膽外科等。 - 急診醫學科：服務於各醫院急診外科才予列計，即屬於外科的急診訓

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
第 25～ 36 個月	一、一般神經外科訓練 神經外科病房及門診訓練：著重於頭部外傷、脊椎外科、及周邊神經外科之訓練，受訓者應學習以下各種術式，並瞭解其相關疾病之診斷及術前、術後之處理。 （一）頭顱穿洞術。 （二）慢性硬腦膜下血腫清除術。 （三）腦室腹腔分流手術。 （四）腦室體外引流。 （五）歐氏貯囊置放手術。 （六）顱內壓監視置入。 （七）腰椎腦脊髓液池體外引流。 （八）凹陷性顱骨骨折之手術。 （九）顱骨切除減壓術。 （十）硬腦膜外血腫清除術。 （十一）腰椎椎弓切除術。 （十二）正中神經或尺神經腕部減壓術。 （十三）頭皮腫瘤。 （十四）經內視鏡胸交感神經切斷術。	7 個月	由訓練醫院對學員進行 1 至 2 次考試，其成績及試卷需送回學會以作為其後專科醫師考試之參考。	
	二、神經外科加護病房訓練	3 個月		
	三、神經放射科訓練	2 個月		
	（一）放射學基本原理。 （二）電腦斷層掃描之原理及判讀。 （三）磁共振掃描之原理及判讀。 （四）各項功能性放射學檢查原理及判斷。			

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
第 37～ 48 個月	一、一般神經外科訓練 神經外科病房及門診訓練：著重於脊椎外科、小兒神經外科及一般開顱手術，受訓者應學習以下各種術式，並瞭解其相關疾病之診斷及術前、術後之處理。 （一）顱下減壓術。 （二）急性硬腦膜下血腫清除術。 （三）腦內血腫清除術。 （四）水腫症腦室心房分流手術。 （五）腰椎蜘蛛網膜下一腹腔分流手術。 （六）腦脊髓液分流管重置。 （七）腰椎椎間盤切除術。 （八）腦組織活體切片。 （九）椎弓切開術。 （十）放射線手術。 （十一）周邊神經腫瘤切除術。	9 個月	由訓練醫院舉辦考試，並由學會統一舉辦專科醫師甄試之第一部分筆試與口試。	
	二、神經放射科訓練 （一）腦血管攝影之判讀。 （二）血管介入性治療之基本原理及方法。	1 個月		
	三、神經外科急診訓練	2 個月		
第 49～ 60 個月	一、一般神經外科訓練 神經外科病房及門診訓練：著重於腦瘤手術及功能性神經外科之訓練，受訓者應學習以下各種術式，並瞭解其相關疾病之診斷及術前、術後之處理。 （一）頸椎椎間盤切除術。 （二）椎弓整形術。 （三）脊椎原發性腫瘤或轉移性腫瘤切除術。	9 個月	由訓練醫院對學員進行 1 至 2 次考試，其成績及試卷需送回學會以作為其後專科醫師考試之參考。	

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準（方法）	備註
	（四）脊椎後位固定融合術。 （五）周邊神經病變手術。 （六）腦膜或脊髓膜突出修補術。 （七）顱骨縫線早期封閉症手術。 （八）高頻熱凝療法。 （九）立體定位手術。 （十）經由蝶竇之腫瘤切除術。 （十一）淺部腦瘤切除術。 （十二）內頸動脈內膜切除術。 （十三）腦微血管減壓術。 （十四）脊髓脊椎管內腫瘤切除術。 （十五）縱隔腔、後腹膜腔炎症手術與腫瘤。 二、神經外科有關之基本神經科學訓練：包括神經病理學、神經解剖學、神經生理學以及實驗室基本操作技巧等。	3 個月		
第 61～72 個月	一般神經外科訓練 神經外科病房訓練：著重於顱底外科及腦血管外科之訓練，受訓者應學習以下各種術式，並瞭解其相關疾病之診斷及術前、術後之處理。 （一）癲癇手術。 （二）顱底瘤手術。 （三）顱內外血管吻合術。 （四）開顱摘除其他血管病變手術。 （五）脊椎腔內動靜脈畸型切除術。 （六）腦動脈畸型切除術。 （七）內頸動脈內膜切除術。 （八）顏面舌下神經吻合術。 （九）脊髓內腫瘤切除術。	12個月	由學會舉行專科醫師甄試第二部分筆試及口試。	

訓練年	訓練項目（課程）	訓練時間	評核標準 （方法）	備註
	(十)前頸椎胸椎腰椎椎體切除及骨融合手術。 (十一)顱內血管瘤夾閉手術。 (十二)脊髓脊椎管內腫瘤切除術。 (十三)前位頸椎椎間盤切除併骨板固定融合術。			