

## 臨床物理治療實習單位

填表日期：114/12/10

醫院名稱：長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

電話號碼：(07) 7317123

通訊地址：833 高雄市烏松區大埠路 123 號復健大樓 8 樓 物理治療組

醫院網站連結：http://www.cgmh.org.tw/

### A. 醫院整體規模與其他綜合資料：

醫院層級：醫學中心

病床數：2617 床

### B. 復健科組織架構：

復健科主任：楊宗勳醫師

病床數：66 床

專業人員：物理治療 職能治療 語言治療 義肢支架裝具 其他，請說明音樂治療師、臨床心理師

### C. 物理治療單位：

負責人：蘇翠玲；職稱：物理治療組長；聯絡電話：(07) 7317123 轉 6277；  
E-mail：tsuiling@cgmh.org.tw

臨床實習負責人：蘇翠玲；職稱：物理治療組長；

聯絡電話：(07) 7317123 轉 6277； E-mail：tsuiling@cgmh.org.tw

物理治療師資歷：工作資歷超過(含)4 年者有專任 19 人、兼任 0 人  
(至本年度 12 月底為止)工作資歷為 2 年(含)至 4 年者有專任 1 人、兼任 0 人  
工作資歷為不滿 2 年者有專任 0 人、兼任 0 人

可擔任臨床教師人數：20 人 (指臨床工作 2 年以上)；師生比：1：1~1.2

### D. 實習病人型態：請依貴部門提供服務情形來勾選(門診與住院部份一併考量)

1.神經系統損傷病患 2.肌肉骨骼系統病患 3.小兒科病患 4.心肺血管疾患  
5.其他特殊實習內容 (運動傷害, 尿失禁, 輔具, 長照, 燒燙傷,  
其他 足部輔具)

E. 是否提供 Bed-side PT 實習？ 否 是，有那幾科或單位？神經內科、神經外科、整型外科、心臟內科、心臟外科、感染科、胸腔內外科、小兒內外科、骨科、外傷科、新陳代謝科、加護病房等。

F. 是否提供夜間實習： 否 是，請說明：\_\_\_\_\_

#### G. 臨床實習教學部分：

1. 12~36 週實習採用  A       B       C 制 [B1~B4]  
18~36 週實習採用  A       B       C 制  
6 週實習採用  A       B       C 制 [僅限 A7、A8]

#### 2. 學生實習是否採申請制？ 否 是

繳交書面申請資料：

必須項目： 歷年成績單  名次表  推薦信 X 封  自傳  實習計畫  
 其他 參與社團記錄或經歷、生活照一張

不需要項目： 推薦信

口試： 無  有，預計於何時進行？\_\_\_\_\_

其他，請說明相關規定：\_\_\_\_\_

#### 3. 實習分站情形：

- (1). 肌肉骨骼系統暨運動醫學物理治療—電療室：負責復健科門診關於骨骼肌肉系統疾患之治療；運動醫學中心(隸屬骨科部門)：提供體適能評估、骨科術後及運動傷害治療等。[實習期間分上下午，半天電療室半天運動醫學中心]
- (2). 兒童物理治療—兒童物理治療室負責復健科門診關於兒童疾患之治療。
- (3). 神經系統物理治療—運動治療室及脊髓損傷中心負責復健科住院、門診於中樞神經系統疾患之治療。
- (4). 呼吸循環系統暨急性照護物理治療—呼吸循環系統及急性照護物理治療負責包括手傷、整型外科之相關病患、燒燙傷、鞋墊輔具之製作之門診治療；急性病房治療涵蓋神經內外科病房、外傷急症科與骨科病房、心肺胸腔內外科、新陳代謝科、加護病房以及兒童病房等。

◎就上述分站每 6 週輪換—

B 制：(每一階段擇兩站實習)

C 制：(每一階段擇三站實習)

A 制：(僅限 A7、A8，每一階段擇一站實習)

#### 4. 是否要書寫病歷： 否 是；老師是否批閱： 否 是

#### 5. 物理治療組或復健科內之教學研討活動 (指實習學生應參與的部份)：

Journal Meeting  Case Conference  Book Reading  Seminar(Topics)

Others \_\_\_\_\_

#### H. 謄宿提供情形：

醫院不提供，但可比照員工申請單身宿舍(限制：居家距離 20 公里以上)，四人一間房，每月約 600 元；餐飲比照員工優惠。

## I. 目前 114 年度單位實習學生來源及人數：

大學、技術學院	
臺大有 ( 2 ) 人	慈濟有 ( 1 ) 人
陽明有 ( 3 ) 人	輔英有 ( 2 ) 人
成大有 ( 5 ) 人	弘光有 ( 4 ) 人
長庚有 ( 7 ) 人	義守有 ( 6 ) 人
高醫有 ( 7 ) 人	亞大有 ( 4 ) 人
中國有 ( 2 ) 人	
中山有 ( 4 ) 人	

## J. 學生臨床實習期間：

1. 需要學系配合事宜：定期聯絡或訪視;提供臨床教學參考模式或教材;  
協助臨床教學研討活動

2. 需要學生報到時特別注意事項：攜帶 3 個月內體檢報告\*\*、意外保險證影本、其他：BLS 訓練證明及 1 吋證件照 辦理識別證。

\*\*體檢內容：[請務必符合報到時於時效內]

體檢證明應含「三個月內胸部 X 光 ( Chest X-ray )」、「三個月內麻疹、德國麻疹抗體」及「六個月內 B 型肝炎表面抗原 ( HBsAg )、B 型肝炎表面抗體 ( Anti-HbsAb ) 及 B 型肝炎核心抗體 ( Anti-HBc )、C 型肝炎抗體(Anti-HCV)」檢查 ( 驗 ) 報告，若未具 B 型肝炎、麻疹及德國麻疹抗體者必須檢附疫苗施打紀錄，或有接種禁忌者，則提供暫不適宜預防接種證明，且體檢機構須為勞動部指定之體格檢查醫療機構，並為地區醫院以上層級醫院。