

# 104 年度研究成果報告

題目：於教學醫院開發臨床醫學人文教育教案及  
互動式案例討論教學法

年度：104 年

編號：14

單位：臺北榮民總醫院泌尿部

研究人員：男性生殖科主任黃志賢

關鍵詞：

個案教學法，醫學人文，醫院，教學，研討會

摘要

「個案教學(case study)」運用在商界及法界的教學已經行之多年。濫傷應是起源於哈佛商學院的個案討論，而臺灣大學及政治大學的商學院及管理學院也將之廣泛運用在實例教學當中。「個案教學」和「問題導向小組學習(problem-based learning, 簡稱 PBL)」一樣都是有明確的教學目標，而藉由一個實際的案例來呈現。更實際地說，這個案例其實就是學習目標的載具，透過這個案例的討論來輸送設定的專業知識素材。而兩者所不同的是，在「問題導向小組學習」的討論中學生的角色略重於教師（教師扮演所謂的引導者 facilitator）；而在「個案教學」的討論中，教師的角色就顯得很重要。個案教學教師需要經過長時間的觀摩與訓練，才能具有良好的問問題能力，讓學員能夠透過教師的提問充分表達與分享，達成「個案教學」的學習目標。

本研究計畫主要的目的有三：1.開發教案：開發適合討論各式議題的教案。2.訓練師資：訓練個案教學帶領師資。師資培訓預計訓練五位可以帶領個案討論的教師。3.建立醫院中醫學人文議題的教學模式：如何在跨職類的學員組成中有效的教學模式。應用目前已建立好的教案在不同職類的跨領域組合進行個案教學。運用「個案教學」教導醫學人文對臨床教師而言是一個全新的挑戰。本計畫經由研討會，集結對「個案教學」方法有興趣的老師，利用故事接龍的方式開發新教材及教學法，有助於可以分享教學的個案教材，由各職類教師熟悉這樣的教學方法，而能把這樣的教學方法運用在臨床前或臨床階段的人文教育，有機會讓醫學人文教育更能與醫學院教育做垂直整合。

Key words:

Case study, medical humanities, hospital, teaching, workshop

Abstract

“Case study” is widely used nowadays in business school and law school education. It is believed to be initiated from Harvard Business School. The curriculum of Business and Management College of NTU and NCCU has adopted the format in education as well. But it has less frequently been introduced in Medical School in Taiwan. Case study is somewhat similar to PBL for the specific learning objectives conveyed by a story-based methodology. The case is actually a vehicle for the objectives. But case study is more teacher-demanding. The skill in guiding discussion is crucial. This proposal helped to conduct workshop to introduce case study in teaching medical humanities in hospital campus for the medical personnel. Through the efforts of the proposal, more than 12 cases were prepared, and we have also trained more skillful teachers to lead the humanity discussion. The proposal is helpful in building a platform aligning with the curriculum in medical school to contribute a vertical integration or extended learning of career development for medical personnels.

## 壹. 研究緣起與目的

### 1. 研究緣起

### 2. 研究目的

#### 2.1. 開發教案

#### 2.2. 訓練師資

#### 2.3. 建立醫學人文議題教學模式

## 貳. 研究方法與過程

### 1. 研究方法

#### 1.1. 全體互動式討論

#### 1.2. 分組討論撰寫教案

### 2. 研究過程

#### 2.1. 醫學倫理?!, 醫學人文

#### 2.2. 臨床中的權力遊戲

#### 2.3. 值得信賴的醫護病關係

## 參. 研究發現與建議

### 1. Preliminary Data

### 2. 教案成果分享

#### 2.1. 我要不要跟他們說?!

#### 2.2. 妳先生是女的?

### 3. 學員課後心得回饋

### 4. 學生志工心得回饋

## 肆. 補充附件

### 1. 醫院中的醫學人文授課講義(內含議程)

### 2. 全體互動式討論-教案「交代」

### 3. 分組討論撰寫教案引言

#### 3.1. 我要不要跟他們說?!

#### 3.2. 妳先生是女的?

### 4. 授課投影片講義

#### 4.1. 醫學倫理?!, 醫學人文

#### 4.2. 臨床中的權力遊戲

#### 4.3. 值得信賴的醫護病關係

### 5. Preliminary Data-學生教案

### 6. 教學成果

#### 6.1. 我要不要跟他們說?!

#### 6.2. 妳先生是女的?

7. 學員課後回饋分享
8. 活動照片
  - 8.1. 會場文宣布置
  - 8.2. 會場場地布置
  - 8.3. 醫學倫理?!醫學人文-黃志賢/楊令瑀
  - 8.4. 臨床中的權力遊戲-雷文攻
  - 8.5. 案例討論-楊令瑀/林麗華
  - 8.6. 案例討論-雷文攻
  - 8.7. 案例討論-黃志賢
  - 8.8. 案例討論-黃志賢/林秉熙
  - 8.9. 故事接龍-楊令瑀/雷文攻/林麗華
  - 8.10. Show and Tell
  - 8.11. 全體學生志工
  - 8.12. 師生合照

## 壹、 研究緣起與目的

1. 緣起:「個案教學」強調教師提問及引領的能力，而「問題導向小組學習」強調學生思考與討論的能力，案例成為學習載具的輔助下，結合「個案教學」和「問題導向小組學習」兩者教學法的優勢，目的培育出具有導引個案討論能力的師資，讓醫學人文縱向應用在醫院中同仁的臨床職涯以及橫向整合各職類人員的人文教育。

2. 目的有三:

2.1.開發教案:開發各式軸線的教案，蒐集並建立教案庫。

2.2.訓練師資:訓練出可帶領個案討論的小助教師資。

2.3.建立醫院中醫學人文議題的教學模式:討論如何有效將教案應用在各職類、跨領域的臨床經驗。

## 貳. 研究方法與過程

1.研究方法:

力邀醫學人文相關領域師資為學員授課，招收對象為院內外各職類具有臨床經驗同仁，結合開發教案和訓練師資兩大計畫目標，研擬於 2015 年 12 月 20 日星期日台北榮總致德樓舉辦研習營，當日授課講義(內含研習營議程)詳見附件 1。

### 1.1.全體互動式討論

此次教材選擇的教案為「交待」(教案詳見附件 2)，透過發下教案當中第五、六幕問題指引，訓練學員同理心和對位思考的技巧，模擬故事中的角色，思考其立場與價值觀，揣摩並替其發聲。而教師則是擔任引領學員發言與聆聽的角色，營造完全開放且友善的溝通環境。

### 1.2.分組討論撰寫教案

發下不同故事的片段，學員們無從得知其他組別的故事資訊，分發帶開小組討論後，學員開始揣摩主角背景，由教師引導學員問答，彙整出故事的全貌，活動中學員們分別選擇了「我要不要跟他們說」和「妳先生是女的?」教案。(案例內容詳見附件 3.1、3.2)

## 2.研究過程

### 2.1.醫學倫理?!, 醫學人文

如何成為一個更好的醫生?除了專業的醫術,還需要站在雙方立場的對向思考。醫學是一項人的科學,人與人之間需要透過敏銳觀察力,才能在臨床上做最佳的判斷。目前在醫院當中存在著醫療同仁和醫生與病人多類角色,關係之間在人文、倫理、法律三者的連結。如何人文素養需要具備 1.敏銳觀察力 2.耐心的聆聽能力 3.站在對方立場的同理心、同情心 4.反思自省的能力。人文讓醫生和病人之間有溫度的、正向的互動,每位進入看診間的病人都是帶著故事的,尋找與病人的共通點,建立醫病之間穩固的信任。(授課投影片-詳見附件 4.1)

### 2.2.臨床中的權力遊戲

昔日醫生與病人的關係是權威式關係,醫師因為怯於訟累,止於表面上合法的醫療,消極的醫病關係,單一方向且不友善,近幾年來,開始重視病人自主權,重視告知病人以及尊重病人權利的重要性,告知是一種雙向溝通,減少醫生與病人之間的質疑與不信任,才能降低醫療訴訟發生,使醫病地位能夠平等,醫生可以是病人的學生,病人當然也能是醫生的老師。法律能夠保障臨床中病人的權力,也能保護醫生的權益。無論是由法律奠定的地基,抑或人文、倫理堆砌的磚瓦,一旦醫病間信任感崩垮,再多的法條制約最後就變成醫病之間互相攻擊的利器。唯有在衝突發生前,多一份細心、人文素養,視病猶親,視病猶友,才能建立理想的醫病關係。(授課投影片-詳見附件 4.2)

### 2.3.值得信賴的醫護病關係

在臨床中存在著三種關係包含醫護、護病和醫病,三者之間無非是需要耐心傾聽,同理心溝通。但在臨床經驗中,護理人員或是醫生敵意對立地暗責對病人的不當處置,卻時有所聞,看似表面上合作的同事關係,事實上友善但陌生關係。林督導長表示,醫護病關係應該是亦師亦友,昔日以醫護為中心的權威關心,應該多一點溝通,試著轉換成以病人的疾病管理為中心的夥伴關心,透過對話重建一病間的合作與信任,拋去過去醫主病從刻板印象,使臨床中的醫護病三者地位是平等且值得信賴彼此。(授課投影片-詳見附件 4.3)

## 參.研究發現與建議

### 1.Preliminary Data

安排陽明大學醫學系 102 學年度及 103 學年度「醫院中的醫學人文」課程，透過個案教學引導學生進入人文素養的培養，前半部課程先由醫院內外常見的人文議題做主題性講授，後半部課程開始訓練學生同理性的對位思考，延伸並撰寫教案案例，使其達成學習目標的需求。(學生教案詳見附件 5)

### 2.教案成果分享

2.1.我要不要跟他們說?! (討論結果詳見附件 6.1)

2.2.妳先生是女的? (討論結果詳見附件 6.2)

### 3.學員課後心得回饋

這是一場有別於只是聽講的課，生動深入、互動良好，讓學員們了解職業不分貴賤且生活、職場都遇得到，如何和身旁的同仁、同學相處進退得宜無疑是各個年齡層的必修議題。此外課程中，學到教案如何構思及完成，非常實用，有很多反思臨床的人文議題，其實目前醫院中還有很多醫學人文議題待我們去實踐，一起努力。也非常感謝當日工作人員的大力協助，增加案例討論的多元度。雖然班上人數不多，卻是無壓力的課，很幸運能參與。(學員回饋詳見附件 7)

### 4.學生志工心得回饋

在醫學的專業領域中，一位好的醫護人員必須身同時兼備著自然科學與人文素養，方能對病患提供良好的照護模式，促成良性的醫病關係；同時在具備專業知識下，我們須以同理心的角度、適時換位思考以在醫療職場中與同仁建立能互助合作、共榮共患的關係。然而，這些在醫學教育的過程中，相較於自然科學知識其重要性往往容易被輕輕帶過甚至忽略，但是放眼現今的醫療環境，問題的癥結點似乎與「醫院中的醫學人文」有著密不可分的關係，其重要性自然不言而喻！

到底什麼是人文？最初，我覺得人文就是人與人間互動應該恪守的最基本禮、儀，後來慢慢與更多的課程接觸才了解到還包括了法律規範、背後的倫理議題等，但這些似乎都有些遙遠更遑論「醫院中的醫學」人文。我在一年半前就有修過老師在學校開的同名課程，那時候讓我最印象深刻不是故事的內容、少見的

疾病，而是教案五幕的劃分，第一次體會到擁有的資訊不同會使得立場有多大的不一樣，擁護的理由當然也就不同了，再來就是討論的廣度，因為每個人都是在不一樣的成長背景成長所以觀點可以不盡相同，討論也都很有趣且驚豔。

雖說上午的教案討論有過經驗，但是下午的 workshop 又是一個新的體驗，故事接龍真的很好玩，教案與之結合呈現好像就變得沒有那麼的疏遠了。剛好數日前李遠哲院士來學校演講，他說：「一個人走，你或許可以走的很快；但一群人走，你可以走的很遠。」我覺得其實一群人走如果當中有有經驗的人其實是有機會走的又快又遠，那天的創作就讓我有這種感覺，大家把自己的背景知識加入，有的是醫師、護理師、有的是有法律背景，大家集思廣益下漸漸做出一個雛形，當完工時真的挺有成就感的，討論的過程我對人文又有新的看法就是要「好奇」，好奇病人為什麼會生病、好奇他為什麼來找你看診、好奇他的生活背景、他的家庭、好奇他糾結的點、他的難處，我們常說將心比心，如果我們不夠了解對方我們怎麼能夠將心比心甚至在他無助的時候拉他一把、給予他最適合他的建議？這樣一日的體驗課程，理論結合實務的操作使讓我們針對醫學人文議題有更深入的理解；此外，小組間激發出的創意與職場、生活經驗上的分享也讓我們收益匪淺！



## 8.2.照片內容:會場場地布置





8.3.照片內容:醫學倫理?!醫學人文-黃志賢/楊令瑤



8.4.照片內容:臨床中的權力遊戲-雷文玫



8.5.照片內容:案例討論-楊令瑀/林麗華



8.6.照片內容:案例討論-雷文玫



8.7.照片內容:案例討論-黃志賢



8.8.照片內容:案例討論-黃志賢/林秉熙



8.9.照片內容:故事接龍-楊令瑀/雷文攻/林麗華



8.10.照片內容:Show and Tell



8.11.照片內容:全體學生志工



8.12.照片內容:師生合照

