

104 學年度臨床診斷學/見習課程檢討報告

本課程之課程檢討問卷如下所示，兼具記錄學習歷程、評分、反映意見與老師回饋之功能。

臨床診斷見習出席紀錄與總結回饋評量表(最後一週) . . . 20%

姓名：, ,	學號：, ,	<input type="checkbox"/> 醫學四 . . . <input type="checkbox"/> 中醫四 , ,	組別：, ,
--------	--------	---	--------

項次	課程	見習時間	授課老師簽章	項次	課程	見習時間	授課老師簽章
1.	CV(1)	.	.	8.	Meta.	.	.
2.	CV(2)	.	.	9.	Rheuma.	.	.
3.	Chest(1)	.	.	10.	Ped.	.	.
4.	Chest(2)	.	.	11.	Derma.	.	.
5.	Neuro(1)	.	.	12.	Ogb.	.	.
6.	Neuro(2)	.	.	13.	ENT.	.	.
7.	GI.	.	.	14.	Nephro. (中醫醫藥)	.	.

學員期末心得：, , .	
小組導師評量	
評語與建議：, ,	分數：優(9-10)、良(7-8)、可(5-6)、 差(3-4)、劣(1-2). . . . 小組導師簽名：, ,

說明：學員→各課授課老師簽章→期末小組導師評量與回饋→內科部辦公室彙整成檔。

將本學期所有學員之回饋意見摘要如下：

一、學員心得彙整

大多數學員認為臨床診斷見習課程對於連結基礎醫學與臨床醫學是相當重要的。透過實際接觸病人，能夠將在校所學應用在實際的臨床場景中，除了驗證在校課程所學之成果外，也藉由對於臨床實務的接觸，提升對於醫學領域的進一步興趣。學員自省之前所學都是屬於理論的東西，面對的是冷冰冰的教科書，學習成效或許只能用考試成績來呈現；進到臨床領域之後，很多時機都是需要臨現場操作與判斷，所面對的是真實的病人，人際溝通能力變得很重要，要如何問出詳盡且有用的病史，並操作正確的身體檢查手法，對於學習來說是全新的領域，也需要以更全面的心態來學習，需要更加認真並投注更多心力。

二、對於課程之意見

- 優點：

大多數學員反映：要學好臨床診斷並非一就可及，與病患的溝通也非臨陣磨槍就能做好。本課程的安排能循序漸進地讓學員在病史詢問與身體檢查方面，從了解基本理論與概念開始，漸進到在模具上操作或是同學間互相操作，再到臨床現場與病患實際接觸。與病患互動時，老師們也能先在場督導，在確認學員能力足夠之後，再放手讓學員獨立操作。整個過程中能讓學員有時間了解如何操作，慢慢建立自信，並能維繫良好的醫病關係。要非常感謝臨床醫學教師的投入。此外，病史詢問與身體檢查的前導教學，運用影片與模具讓學員能夠在真正接觸病患之前能有基本的概念，對於學習也有很大的幫助。各組身體檢查影片的拍攝活動，能讓大家重拾對於身體檢查的記憶，在重現身體檢查技巧的影片錄製過程中，也能經由親自操作去發現只看看書本無法發現的問題。最後的 OSCE 期末考，能夠以實際的臨床案例與標準化病人讓學員體驗真實的場景以及參加 OSCE 的緊張氣氛，對於未來的臨床學習也很有幫助。

- 需要改進的方向：

課程的安排為小組教學，每個小組遇到的臨床教師與臨床場景有所不同，所以學習的成效也會有些不同。有些臨床教師臨床業務較忙，會有調課的狀況，有時會用到下課時間或可能影響其他課程的學習。因為見習學生人數多，有時會遇到討論室或教室難尋的問題。有時會遇到與臨床老師聯絡上的困難…等。但基本上都是個案，大多數狀況都有即時處理與解決。

課程負責人：

鄭昌鈺

2

鄭學利

7/25/16