

長庚大學學生 108 學年度第一學期公共衛生學（環境醫學）修課意見調查表彙總與回應

1 您覺得下列主題的課程安排時數是否恰當？

- 毒性化學物質：時數適當 92.6% (151/163)；時數宜刪減 4.9% (8/163)；時數宜增加 2.5% (4/163)
- 職業醫學：時數適當 87.7% (143/163)；時數宜刪減 8.0% (13/163)；時數宜增加 4.3% (7/163)
- 廢棄物管理：時數適當 88.3% (144/163)；時數宜刪減 11.0% (18/163)；時數宜增加 0.6% (1/163)
- 水資源與飲水衛生：時數適當 90.8% (148/163)；時數宜刪減 9.2% (15/163)；時數宜增加 0.0% (0/163)
- 傷害防制與重大意外事件：時數適當 87.7% (142/162)；時數宜刪減 10.5% (17/162)；時數宜增加 1.9% (3/162)
- 營養與健康, 肥胖與代謝症候群：時數適當 90.1% (146/162)；時數宜刪減 6.8% (11/162)；時數宜增加 3.1% (5/162)
- 食品安全衛生：時數適當 90.2% (147/163)；時數宜刪減 7.4% (12/163)；時數宜增加 2.5% (4/163)
- 過敏性疾病, 氣喘發生率與防治：時數適當 89.6% (146/163)；時數宜刪減 3.1% (5/163)；時數宜增加 7.4% (12/163)
- 分子流行病學：時數適當 79.6% (129/162)；時數宜刪減 16.7% (27/162)；時數宜增加 3.7% (6/162)
- 心血管疾病的成因、篩檢與預防：時數適當 88.3% (144/163)；時數宜刪減 5.5% (9/163)；時數宜增加 6.1% (10/163)
- 重金屬與腎臟疾病的成因與預防：時數適當 87.1% (142/163)；時數宜刪減 4.9% (8/163)；時數宜增加 8.0% (13/163)
- 空氣污染：時數適當 90.2% (147/163)；時數宜刪減 8.6% (14/163)；時數宜增加 1.2% (2/163)
- 全球環境變遷：時數適當 82.2% (134/163)；時數宜刪減 16.6% (27/163)；時數宜增加 1.2% (2/163)
- 癌症的成因、篩檢與預防：時數適當 82.2% (134/163)；時數宜刪減 5.5% (9/163)；時數宜增加 12.3% (20/163)

您認為還有哪些公衛議題宜納入未來授課主題？

從反映意見表看來，同學對於臨床相關議題如過敏性疾病、氣喘，心血管疾病，慢性腎臟疾病及癌症等議題有相當高的比例(超過九成)希望維持或增加時數。因課程為「環境醫學」，公共衛生相關內容仍為本課堂的重點，疾病部分於日後課程將適當的微調或增加。

核汙染與癌症的相關性(6)；核電廠 (7)；核廢料影響(3)；鐵公路設計(噪音與空氣汙染)；火力發電廠與肺癌(6)；火力發電 vs 核能發電(2)；不同能源的比較；森林大火與國民健康(3)；環保能源與公衛；電子 3C 與心理健康；大腦

相關；社會議題；心理衛生(2)；居住衛生；美耐皿與不孕症相關性(雖然論文有提到，但是應該可以再深入)；環境荷爾蒙與疾病的關係；飲食習慣與國人健康疾病；食安內容很好；生活壓力與健康；人口流動與疾病傳播方式；醫院的工作安全。

亦有同學表示目前已很不錯。

回應：大多數的同學認為課程安排時數適當。其中因近來台中火力發電廠，引起空氣汙染相關議題廣泛的討論，同學亦相當關心替代能源的議題，日後於課堂中將適當的加入。同學亦關心與醫學生日後生涯息息相關的健保議題、心理健康議題，此部分於下學期將有約半學期來講述，未來亦將參考同學之建議調整課程內容。有同學上完本學期「環境醫學」後感嘆大三中午禁用免洗餐具，室內空氣不流通將引發相關健康議題，都是相當不錯的反思。

2. 您覺得下列分組報告的主題是否值得推薦為學弟妹分組報告之主題？

- 醫療廢棄物回收的代價：推薦 65.0%(106/163)；不推薦 6.7%(11/163)；無意見 28.2%(46/163)
- 地下水的安全與衛生問題：推薦 59.5%(97/163)；不推薦 8.6%(14/163)；無意見 31.9%(52/163)
- 基因改造食品的利弊：推薦 68.7%(112/163)；不推薦 8.0%(13/163)；無意見 23.3%(38/163)
- 大腸直腸癌,遺傳性疾病 vs 後天性疾病：推薦 72.7%(117/161)；不推薦 5.6%(9/161)；無意見 21.7%(35/161)
- 論文導讀：肺癌標靶藥物治療：推薦 50.0%(81/162)；不推薦 19.8%(32/162)；無意見 30.2%(49/162)
- 生物多樣性與人類健康：推薦 53.1%(86/162)；不推薦 15.4%(25/162)；無意見 31.5%(51/162)
- 氣候暖化與新興傳染性疾病 推薦 71.2%(116/163)；不推薦 3.7%(6/163)；無意見 25.2%(41/163)
- 室內空氣污染與心血管疾病：推薦 76.1%(124/163)；不推薦 1.2%(2/163)；無意見 22.7%(37/163)
- 室外空氣污染與心血管疾病：推薦 74.8%(122/163)；不推薦 2.5%(4/163)；無意見 22.7%(37/163)
- 酒精的利與弊：推薦 71.8%(117/163)；不推薦 7.4%(12/163)；無意見 20.9%(34/163)

醫學系報告組別較多，以下僅醫學系同學需回答：

- 論文導讀：環境荷爾蒙：推薦 56.4%(62/110)；不推薦 14.5%(16/110)；無意見 29.1%(32/110)
- 環境荷爾蒙與預防：推薦 70.0%(77/110)；不推薦 4.5%(5/110)；無意見 25.5%(28/110)
- 食品添加物的利與弊：推薦 70.0%(77/110)；不推薦 3.6%(4/110)；無意見 26.4%(29/110)

另，以下僅中醫學系同學需回答：

- 中藥材與重金屬：推薦 96.2% (51/53)；不推薦 3.8% (2/53)；無意見 0.0% (0/53)

您認為還有哪些公衛議題可以做為分組報告的主題？

增加臨床應用；動植物身上的傳染病；有毒物質；食品加工與烹調對健康的影響；加工食品；重金屬；核能(2)；非法成藥；食品安全(非洲豬瘟)；心理衛生；藥物成癮；健保議題；田野調查；化妝品與生活健康；游離輻射與核廢料；火力發電、核能、再生能源比較；燒香對肺癌的影響；中藥材的毒性物質，醫學系也可以學中醫的醫藥材；中草藥與水土保持。

回應：多數對於目前安排的討論議題皆推薦或無意見。同學對於近來災難與時事相關議題較感興趣，如最近的非洲豬瘟、武漢肺炎等，未來將參考同學之建議調整報告主題。另有其他與環境醫學相關議題亦將適度安排於課程中。中醫系同學對於專業相關議題相當感興趣，有相當高比例建議增加中藥相關議題，日後亦將加入適當議題供同學報告討論。

3. 公共衛生學對醫學生而言，在基礎與臨床課程的銜接上有一定的角色，本學期新增加預防醫學部分，對於臨床醫師來上課內容的深淺，你的意見為何？

- 過敏性疾病,氣喘發生率與防治：太深 18.5% (30/162)；適中 81.5% (132/162)；太淺 0.0% (0/162)
- 心血管疾病的成因、篩檢與預防：太深 19.1% (31/162)；適中 79.6% (129/162)；太淺 1.2% (2/162)
- 重金屬與腎臟疾病的成因與預防：太深 8.6% (14/162)；適中 89.5% (145/162)；太淺 1.9% (3/162)
- 癌症的成因、篩檢與預防：太深 6.2% (10/162)；適中 93.2% (151/162)；太淺 0.6% (1/162)

您認為還有哪些預防醫學的議題可增加於學弟妹日後課程？

環境中毒性化學物質診斷與治療過程；慢性病預防；精神疾病；肌肉傷害；疫苗接種；運動傷害(3)；退化性疾病；不孕症與環境荷爾蒙；肝炎與肝癌；皮膚過敏；眼部疾病預防與介紹；現代人的疾病如憂鬱症；infection control；熬夜對健康的影響(肝臟疾病)；阿茲海默氏症；老年疾病(2)。

回應：同學對於預防醫學與臨床接軌的課程回應多為正面，所提議題包括精神疾病、老人醫學將於下學期公共衛生(三)講述，健保議題亦將於下學期有大篇幅的介紹。另有些疾病與治療的部分，如痛風或退化性關節炎等，為避免與日

後臨床課程過度重疊，將留待日後臨床課程再上。未來亦將參考同學之建議稍作調整。

4. 您覺得『環境醫學』的課程如何調整會增加您的興趣與學習效果？請提供可以提升您對『環境醫學』學習興趣、增加思考之建設性建議。

較多同學反應的為：目前課程已相當不錯 (8)

上課方式：

貼近生活議題 (6)；公共衛生這堂課對醫學生很重要(2)，但是希望就是看影片，寫心得就好；建議改到低年級上課(壓力較輕)(3)；課程內容很貼近生活，很好；分組報告很棒(2)，融入考試也很好；增加與臨床的相關性；增加有公衛迷思的議題，如酒精的好壞、PM2.5 等等；減少太常見的知識；「三段五級」要複習一下；介紹環境與疾病的關係；教學都沒有問題，但因與大體、組織一起，導致影響學習興趣；內容蠻實用的；目前安排已經很好了；多一些疾病與臨床相關，如疾病的機轉等等(2)；下午第一第二節大家精神都不太好；小組討論、與時事較有相關的(鎊中毒是以前的)；臨床的資訊，有點太難；要有課本；實地走訪(如六輕)；報論文不錯，有論文做報告的基礎；增加課堂討論(2)；課程不錯，不過在三上會壓縮到本課程的學習，希望課程能往前挪，不然與大三課程太重了；分組報告老師可以給多一點的建議；同學報告有待商榷，因為 PPT 很難，老師多一點時間講解。

講義：

很多疾病的專有名詞希望用中文化(3)；課程內容 PPT 過於瑣碎，希望劃出重點 (2)；有些太深，希望可以與大體組織結合的內容；講義中文化，專有名詞用中文；太多數據；醫師上課可以易理解的方式呈現，而非單純的數據及文字；內容較散，不易掌握；部分課程過度強調疾病機轉；投影片內容很充實，但是缺乏系統性整理，念起來有點吃力；PPT 附一些題目與重點提示；請講者勿將 paper 截圖，沒有時間看裡面的內容；講義可以再明確一些、PPT 更精簡些；希望可以傳講義到 E learning；講義可以有練習題、

上課方式：不要用抽籤上台報告(2)；報告增加互動性，不然效果不佳；播放紀錄片；用 kahoot 互動的遊戲很不錯，報告的同學安排互動；上課時候用 kahoot 驗收；建議將出席率與上課回答問題的比例提高；有獎徵答，加分；多抽點名，並將抽點內容融入考試；可提問加分，同學會比較專注；同學問與答，增加互動。

評量方式：提早一週考試，避免跟大體組織一起 (2)；不要當掉同學啊；

不要考試、背太多數據；不要考手寫題；增加課程與國考的相關性；不要只考數據；期末考太難；考試的目的是重要的東西做統整；考試不要考太細；報告內容只考同學提的重點，希望非選擇題有特定專一的答案；建議有題庫給同學，考試太繁重了；期末考要考同學報告的內容。

回應：相當多的同學無其他相關建議，亦有不少同學對本課程給予相當的肯定或認為相當有收穫。

另，同學對於上課的意見正反兩面都有：

有同學反應希望報告多一點，考試少一點；亦有同學反應報告少一點，考試就好。因應前幾年學生此部分類似的意見，本學期考試成績僅佔總成績之50%，或許可減少同學於繁忙課業的壓力。

有些同學希望臨床相關多一點，多請幾位臨床醫師來授課，對日後臨床有些幫助；亦有同學反應臨床醫師的專有名詞太多，聽課不太容易吸收。此部分將提醒授課老師若有醫學專有名詞，或許可增加中英文對照，提升學習效果。

目前還是以大多數同學能接受的形式為主，同學反映的意見於未來將予參考並調整。少數老師教學方式將適當轉達並做調整。