

109-09-10

108 學年度第 2 學期 臨床診斷學實習 學習回饋單

一、課程資訊：

1. 年級： 四
2. 填答學生系所：醫學系：67 中醫系：31
3. 評量時間： 期末
4. 授課教師（課程負責人）：張玉喆
5. 這門課程由多位教師聯合授課

二、請依題目描述內容，請依你的看法填答：

(一) 前導工作坊

		非常滿意(5分) → 非常不滿意(1分)					平均分數
1.	前導課程: 鄭昌錡-病史詢問及寫作	62	32	3	1	0	4.58
2.	前導課程:CV-劉浩天	29	50	17	0	0	4.13
3.	前導課程:Chest	22	54	19	1	0	4.01
4.	前導課程:GI	22	49	23	2	0	3.95
5.	前導課程:Ortho	29	45	23	0	0	4.06
6.	前導課程:GYN	25	56	16	0	0	4.09
7.	前導課程:URO	25	58	14	0	0	4.11
8.	前導課程:Neuro	40	41	15	1	0	4.24

(二)、各科輪訓

		非常滿意(5分) → 非常不滿意(1分)					平均分數
1.	實診	30	51	17	0	0	4.13
2.	CV	34	47	14	2	0	4.16
3.	TS	38	48	10	2	0	4.24
4.	GI	21	49	21	4	3	3.83
5.	ER	33	43	17	5	0	4.06
6.	Meta	28	54	16	0	0	4.12
7.	Inf	15	35	31	14	2	3.48
8.	Hema	26	55	16	1	0	4.08
9.	Onco	32	47	17	2	0	4.11
10.	Neuro	25	51	17	2	1	4.01
11.	Ortho	29	55	14	0	0	4.15
12.	Rheum	17	45	28	6	1	3.73
13.	Nephro	40	44	11	2	0	4.26

14	URO	21	52	21	3	1	3.91
15	GYN	24	44	21	6	2	3.85
16	Oph	35	49	11	3	0	4.18
17	ENT	27	46	22	3	0	3.99
18	Dema	30	45	20	3	0	4.04
19	GS	23	56	15	4	0	4.00
20	CVS	29	52	14	3	0	4.09
21	Ped	28	50	16	4	0	4.04
22	PS	29	53	11	3	1	4.09

(三)其他：

		非常滿意(5分) → 非常不滿意(1分)					平均分數
1.	整體實習滿意度	16	76	6	0	0	4.10
2.	因 COVID-19 防疫工作，部分科別調整實習教學方式如採用視訊、課室教學等之滿意度	25	40	20	13	0	3.79

三、 相關建議 (請盡量填寫作答)

1. 謝謝老師的教導，最感謝雅媛助理和小老師們！
2. 有些醫師會請 R 來臨時幫我們上課，但他們沒有經驗也不知道要上什麼，希望事前能溝通好。
3. 會比較希望能直接給予授課醫師本人的公務機，因為這樣不會多一個人有時候會聯絡不到人 QQ
4. 感謝醫生們百忙中還要抽空教我們～但是在課程的部分感覺可以更統合一點 有些科別內容以 lecture 為主感覺能夠請大家事前閱讀再針對細項提問即可，希望能夠將更多重點放在疾病鑑別診斷或是看病人上面 (雖然疫情期間不好面對病人再加上病人不一定有意願) 或者是可以示範臨床的理學檢查 (前導工作坊因為上課人數滿多的所以感覺上還是 lecture 的性質自己動手做的機會比較少)
5. 希望作業可以交電子檔。
6. 這學期好玩。
7. 課程中有關於期末 osce 考試的部分非常少，不懂為何 osce 佔此科如此高的分數。如果 osce 真的如此重要，是否應調整課堂時數或內容來和佔分比例匹配。
8. 見習聯絡老師的時候，有些老師似乎會搞不清楚狀況，不知資訊上的傳達是否能更確實？
9. 很多老師事前不知道要上課，也不知道應該教什麼內容，希望可以讓課程統一。
10. 助教和醫師們都辛苦了 謝謝！
11. 希望可以將課程目標傳達給各科老師，不然不少老師其實不知道要教我們什麼或不知道我們見習是來幹嘛的。
12. 部分醫師不清楚上課內容。
13. 各科上課前可以有個比較明確的教案？不然真的會品質不一，有些科收穫特別多，有些不到半小時就結束了。謝謝醫師在疫情下辛苦地規劃，讓這門課的上課情形維持正常～
14. 我個人覺得會感到收穫滿滿的見習課程有兩種。一種是老師分享自身選科經驗和心路歷程 (或是老師在這一科闖蕩的故事)；另一種便是有學到大堂課內容以外的知識，比如說眼科

老師教會我們用眼底鏡、或是教會我們看懂該科的 X 光片、學習一些 bedside 才看得到的知識等等。

15. 希望今年疫情過後下一屆的實習能有更多機會到病房接觸病人，相信他們的體會會更多。另外各科見習報告的成績部分希望能採比較公平的計算方式去統計，因為每組同學接觸到的老師大多不相同，有的人寫個幾句話就 96、97，但有的醫師就說打分數大概就是 80~90 這樣給，導致說有的 90 幾分隨便拿，有的組別寫得很認真結果 80 初。不是說這個作業成績很重要，但把每個人的實習表現換算成成績後，再跟其他組的人討論過難免會認為自己課後跟課堂中的努力被這些數字否定掉，給人感受不是很好。
16. 建議見習課程還是盡量能讓我們練習做 PE 或是病史詢問，不然只是在討論室照 PPT 上課似乎沒有很需要到醫院去。
17. 希望各科老師可以稍微統一下教學內容，有些組別都純用 ppt 上課，有些組卻可以進刀房、看心導管、或是有各種器材可以看，教學內容豐富度不一。心得分數部份希望可以改成 (過) 或 (不過) 分數標準很難統一。
18. 希望能多看到病人，這樣學習的印象才會深刻。
19. 希望每一位醫師都可以有類似的教學，有些科的醫師很明顯沒有好好準備，像我們這組的婦產科醫師，他來學校講個 20 分鐘的課就結束了。不過整體的實習課程都還算有趣！
20. 趙從賢醫師、張獻崑醫師、陳昭好醫師、GYN 代謝武橋醫師的 fellow 學姊、劉峻秀醫師、胡志宇醫師、江品萱醫師、楊軒慈醫師、周星賢醫師、邱健宏醫師很用心帶學生！謝謝醫師們！
21. 醫院常常搞不清楚學生要不要上課，甚至排在我們上課時間有診的醫師，只能到處調課，有事甚至要翹課才能上臨診見習，希望以後可以避免。
22. 雖然因為疫情影響但如果只是上一個簡報課那跟在學校上課沒什麼差別，希望至少還可以看 case 之類的，各科也可以先討論必要教的～謝謝老師～
23. 子宮鏡耗時在等待。
24. 希望每個我們去見習的科別都能訂定學生去見習應學習或實際練習到的技能，然後於課堂結束之際確認學生都有了解當日課程內容。

課程負責人：張岳崑

回饋：1. 請在下學期開課前和臨床老師開會討論評分標準共識，並強化和臨床老師(秘書)加強聯繫，確保學生不會面臨實習時間無法有效學習，或醫院端不清楚學生要來
2. 課程內容及上課方式也須和臨床老師溝通，特別是學生有反應的科別。