

112學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：94；有效：94)

1. 由本課程（初步見識醫院二），你認為你的收穫	主要原因			
A. 非常豐碩	50 (53.2%)	在醫院見識到許多醫療人員的日常，在同學的心得分享中見識了自己沒有查到的部分。	透過這門課程可以慢慢深入了解醫院的環境與醫師工作內容，有趣且充實。	學習到醫病關係的重要性，認識各個科別的工作日穰，對選課有了一些想法。
		可讓大二生提早認識醫院內的工作模式，和現在上的課大多屬於基礎科學有很大的不同。	老師對我們很用心，會花心力教導我們，也會教導我們他們的人生哲學和行醫該有的態度。	能夠害醫師相處一天很酷，對沒有醫療背景出生的我對未來的生活有了更多認知。
B. 豐碩	41(43.6%)	可以選擇有興趣的科別進行半天~一天的見識，使自己不但了解醫師在此科別的只要工作、日常，也了解身為一名醫師所需具備的能力(軟&硬實力)。	去了幾次醫院，看到了很多，很多也都不懂XD。	個人能去的科別有限，但在本課堂中能了解很多科，每位同學都分享自己的看法和觀察，非常有趣。
		可以接觸到不同科別的醫師實際工作內容，和在學校學習的內容很不一樣。	了解各科業務、醫院空間，但因背景知識有限，故以表面觀察為主。	透過實地的觀察更加了解醫院的樣子，也更加熟悉醫病關係、醫病共享決策等概念，這些都是在學校課堂上難以真正學習並瞭解如何應用的。
C. 普通	2 (2.1%)	跟了兩次的門診，但其實我們的能力還不到了解病人的問題，如果跟門診的話，對大二生來說，收穫可能較少。	專業知識不足	
E. 非常貧乏	1 (1.1%)	去醫院只能在旁邊看熱鬧，基本上甚麼都沒學到		

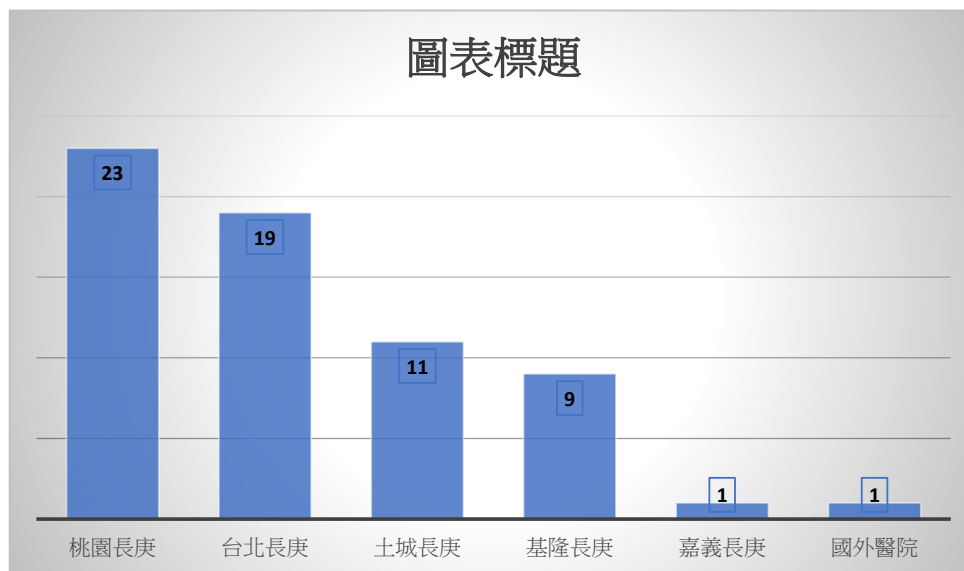
112學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：94；有效：94)

2. 往返總次數	平均 4.71 (次)	總小時數	平均 16.56 (小時)
----------	----------------	------	------------------

3. 執行時間： 暑期	平均 2.08 (次)	學期中	平均 2.29 (次)
----------------	----------------	-----	----------------

4. 執行場所： 林口長庚	平均 4.07 (次)	其他場域	平均 0.9 (次)
------------------	----------------	------	---------------

其他場域包括：



112學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：94；有效：94)

5. 引領執行的老師為：	平均		平均
個人家族導師	1.65 (次)	其他的家族導師	2.66 (次)

	平均
其他醫師、醫療人員、藥師等	0.32(次)

6. 與老師 (或其秘書) 的聯繫方	平均
親自執行	2.27 (次)
透過他人代勞(包括搭同學的順風車)	2.1 (次)

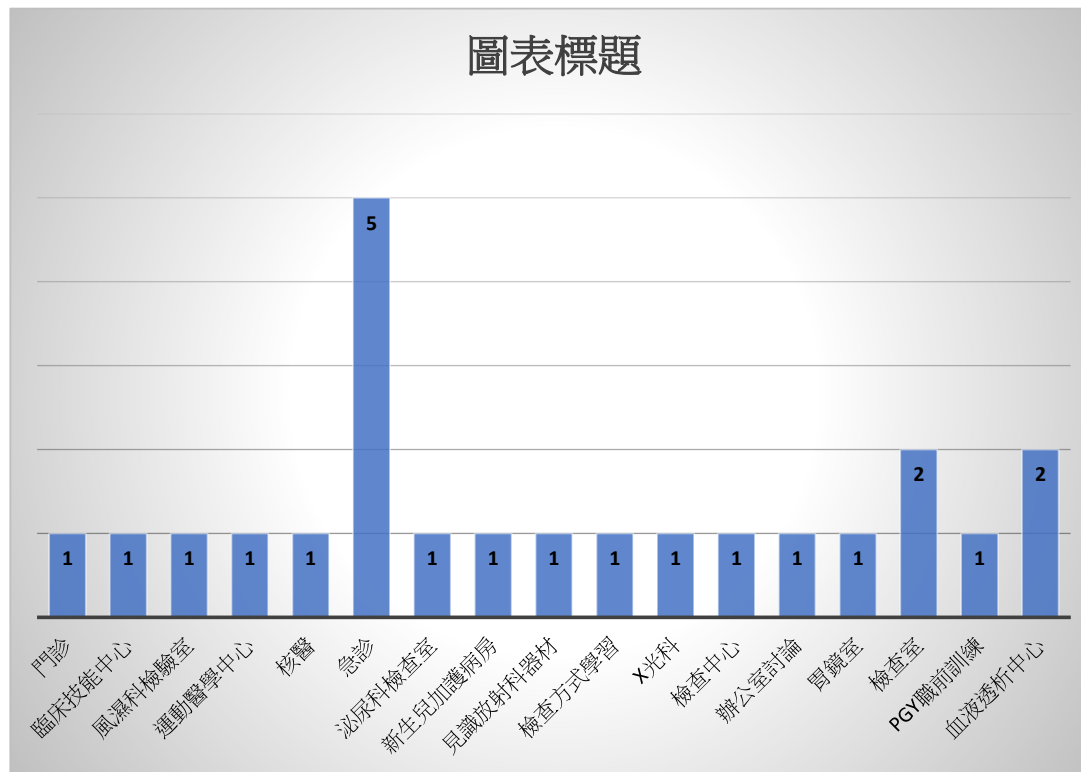
是否非常困難	是	否
	7 (7.45%)	86 (91.49%)

如果是，最大的原因在於	就慢慢等老師回覆	聯絡效率不是很好(是和秘書用email)，回覆時間很長，有時候不會回，只能再發一次	用email和老師溝通時，老師常常會沒回，只能重寄一次，最後只好直接打電話	老師的聯絡資訊相對不好取得，有先詢問系辦後在網路上找到醫生的聯繫方式
-------------	----------	---	---------------------------------------	------------------------------------

112學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：94；有效：94)

7. 各項參與次數：	平均
A. 診察室	2.27 (次)
B. 巡查病房	1.35 (次)
C. 手術室	1.17 (次)
D. 院內會議	0.51 (次)
E. 研究室	0.13 (次)
F. 院外醫學研討會	0.1 (次)
G. 在病房或其他場域與特定病患 (含其家屬) 相處一小時以上	0.69 (次)
H. 其他	0.22 (次)

其他包括：



112學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：94；有效：94)

8. 對於心得發表的看法，在方式、過程、收穫等方面	<p>從不同科的介紹，學會了在不同科面對病人的各種方式，獲益良多</p>	<p>我覺得可以增加到一年</p>	<p>同學間的心得交流和醫師的回饋，讓我們更理解醫療人員間和病人的互動模式</p>	<p>在小組報告中不但能聽到他人的豐富經驗，也能將自己所學分享給他人，將喜悅傳遞出去</p>
	<p>在醫院的收穫很多，相比之下心得發表(PBL、全班)似乎較沒有那麼大的收穫(感覺學生自行學習、交流已足夠)</p>	<p>小班制的心得發表(PBL)我認為很好，因為人數少，所以參與度升高許多，也讓整體氣氛更活躍，老師很會引導課程，能獲得不緊其他同學的經歷，也可以知道醫師的看法，收益良多。</p>	<p>我認為一組推派一位同學上台並且整合同學的報告為好的辦法</p>	<p>每位小組的負責醫師對於今日的報告(全班同學前的報告)似乎有不同的理解，同學傾向於在全班的報告是該位同學分享個人經驗，而不是整合全組同學的心得。造成負責報告的同學一人得完成PPT的製作和報告，且同組同學一步配合提供資料，但全組分數卻相同?這不太合理，畢竟準備PPT和報告需要付出心力。</p>

112學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：94；有效：94)

9. 感受最深的一句話、一樁事件、一幕場景、一場際遇……	病人是身體的主人，要把病人當作朋友看待，而不是病人	在第三次見識醫院中，我在早產兒病房中看到兩個巴掌大的早產兒全身插滿了管線，於我而言相當震撼，他們的皮膚剝落，看起來脆弱不已。	SOAP是很重要的事	醫師的溫暖讓許多病患願意從各縣市到桃園長庚看診
	醫師說:我不希望你吃太多藥。令我有深刻的感受	皮膚科導師在門診觸診，直接接觸患者皮膚。老師說:會害怕就不會來皮膚科了，看得出老師對選科的熱忱和自己知識量的信心	我可能沒辦法感受媽媽的情緒，但你有任何需要我的時候，都可以來找我	在急診的跟診對生命的意義有了更多認識，其定義也不盡相同
	有人在報告時分享張玉喆醫師的話:要做一個會讓病人推薦給其他人的醫師	當一個有排尿困難的阿伯問題得到解決時，他接二連三的向醫師道謝，還說:醫師，我看到你就覺得好安心喔。	有位同學分享一位醫師說的話:如果醫師和該病人不適合，那就換一個，不是每個人都適合彼此。	跟歐良修醫師的診時，有位弟弟的媽媽在離開時告訴我要與歐醫師好好學習，擁有好的醫術和醫德，讓我更有動力成為一個好的兒科醫師
	準時便是遲到	導師有一次告訴我，不一定硬逼事情一定要在特定時間達成，或許跟隨自己的腳步會遇到屬於自己的時間和機會。	我們要成為讓別人信任、尊重的醫生，而不是只在應付病人	耳鼻喉科外科醫師用鐵鎚矯正鼻中膈彎曲的畫面

112學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：94；有效：94)

10. 其他問題或建議	有些同學認為聯絡老師過於麻煩，但我認為這可能也是課程的一環。心得繳交可改為執行後的兩週，避免拖延症			
-------------	---	--	--	--