

97學年度 醫學專業教育改進課程補助中程綱要計 畫 期中報告



計畫名稱：建構醫學人文、倫理與社會課程與教學發展計畫

計畫編號：MOE-097-03-03-2-21-4-04

總計畫主持人：賴春生 院長

協同主持人：楊瑞成、鍾飲文、駱慧文、林志隆、莊勝發、張松山、黃旻儀、謝臥龍、黃志中

報告人：賴春生 & 鍾飲文 & 駱慧文 駱慧文



大綱

- 1. 計劃內容
- 2. 醫學人文課程 ASSURE 模式設計建構
- 3. 網頁規劃課程設計
- 4. 研究資料收集
- 4. 課程&教學設計&數位網頁輔助&教材編製
- 5. 預期效益



醫學人文課程&教學行動

宗旨：

- 本計劃醫學人文課程改進，主要致力於人文素養、倫理、多元智慧能力的培育，藉由研究評估進行課程整合及教材編製，以促進醫學教學和服務的品質。
- 主要行動是從醫學人文教育本質和範疇深入探討；研擬教學策略，藉由數位導向的互動溝通形式，建構與社區共學的學習型組織平台系統。
- 以“學習者”為中心的教學活動設計；並統整課程內相關的議題，以田野實務應用和演練的方式進行行動學習，藉由共學系統進行數位教材製作，和提供互動、加深輔助個體反思學習。旨在促進醫學生人文素養的知能反應、態度和行動成長。



計劃目標：

- 計劃的課程主要是培育明日專業人才的人道主義精神、人文溝通分析技巧和知能，儲備未來醫師在全人服務的品質與能力。
- 本計劃的教學行動目標，將以多元模式漸進的方式進行醫學人文教育改革，尤其是針對傳統學習者應付考試的學習風格，更是須要改變策略來進行教育。因此，教學策略是
不用考試來評量，完全以可促使學習者積極主動參與體驗行動為主。學習者須從小組合作、田野研究、案例研究、觀察法、深度訪談和參與體驗、微觀演練等方式來學習，作為評分的標準。在所有課程中導入網頁為輔助工具，此Web為了提昇教與學的效能。尤其是即時回饋教學的空間的平台應用，應是計劃的重要工具。



參與對象：

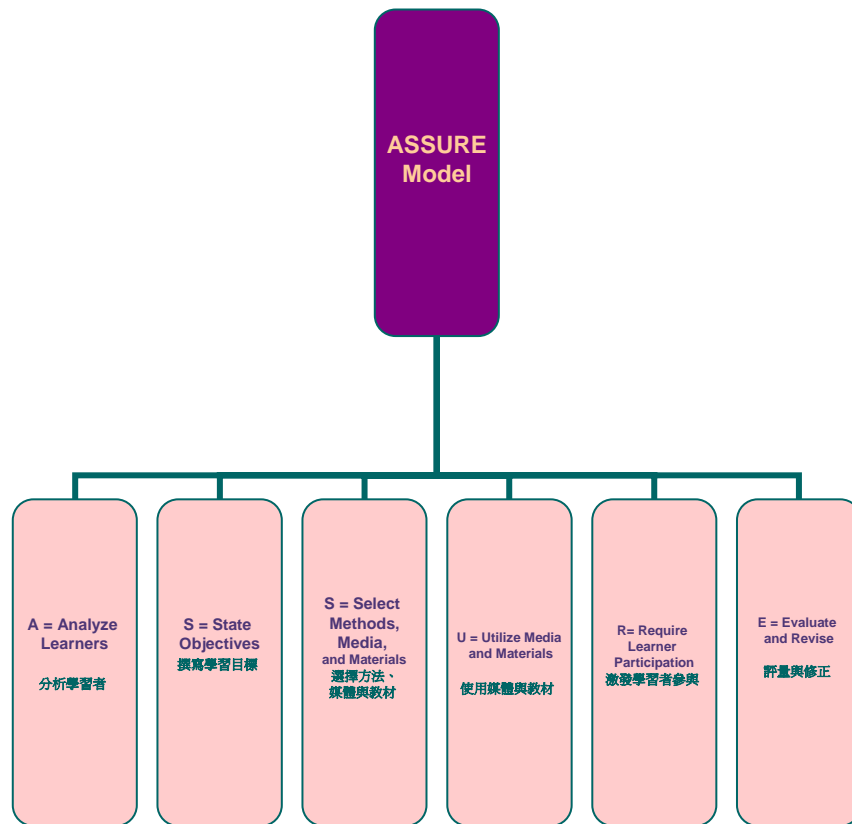
- 本計劃醫學人文教育研究活動，將以醫學系一、二年級學生為主；參與者包含：教師、研究生、醫師、病人/弱勢及社區民眾等共學行動成長。



計劃進行課程：

- 本計劃課程改進，則有醫學人文、生命倫理、人文心理學、社區參與健康促進、多元文化觀點；助人技巧、專業領導力和醫療文化研究等課程進行整合。相關教學者則以醫療人員、教授學者、專家、特殊處境的病人、國際學術和公共論壇參與者為主。
- 參與共學者，將以從事人類健康服務、臨床醫療工作者為主。目的儲備明日醫學生在醫學人文、倫理、文化能力的增進，和健康科學、科技理解與實際應用的能力。期許未來執業時能更有效呈現以“人”為本尊重態度和行動。強化專業人才在人文主義或人道主義思想的提昇與開拓，促進生物醫學和人文社會科學知識整合。跨學科、跨專業學術研究，教學和服務。建構相關教學資源和社區網絡連結，讓醫學專業教育的課程制定及專業發展，可以更有效的提昇醫療品質在未來。

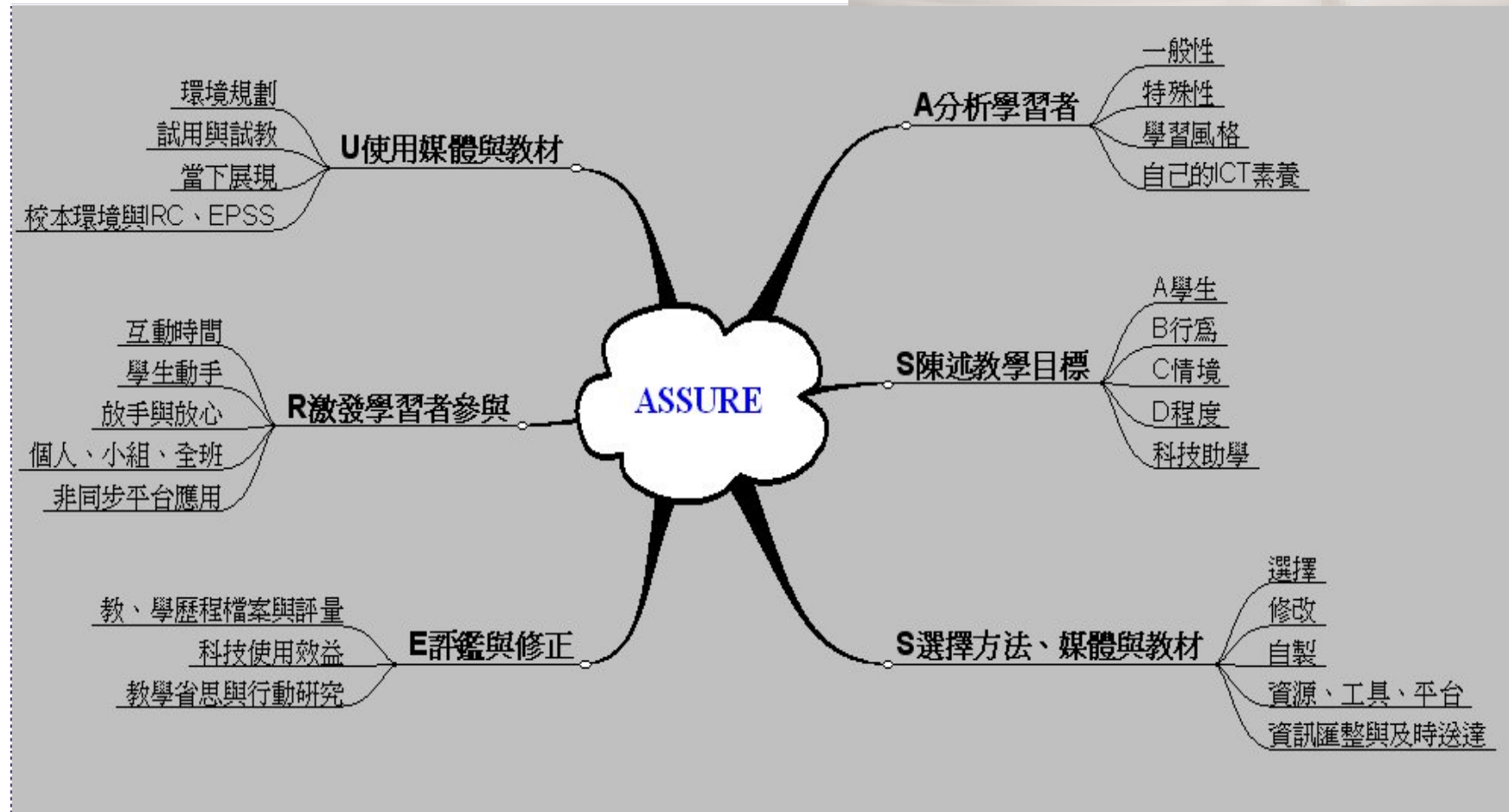
『 ASSURE 』 課程設計模式:



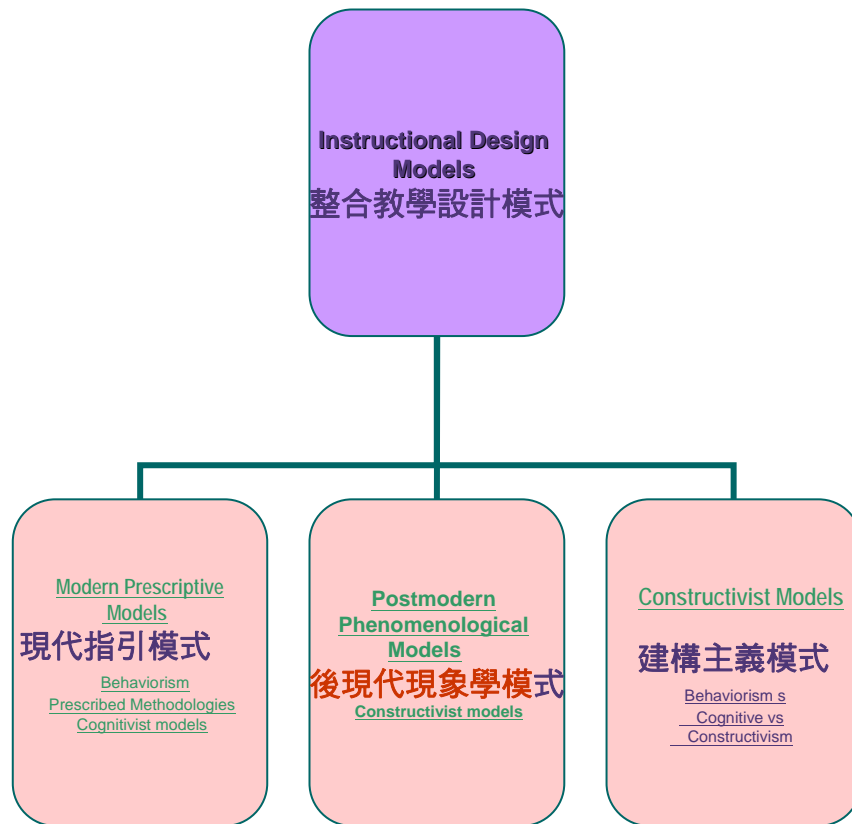
- **ASSURE**教學設計模式，以系統化步驟進行數位網路融入教學之課程設計，以案例研究模式演練呈現實務，預計達成下列目標：
- 1.整合校園與社區各項資源與支援，協助各領域教師進行數位導向輔助多媒體融入教學。
- 2.以學習者為中心的課程設計，並配合田野行動參與實作與討論，體驗反思合作共學分享教學檔案，實踐知識管理。
- 3.創新教學多樣性，以強化網路行動和演練互動溝通平台教育。

References :Heinch, Molenda, Russell, Smaldino (1996) Based on [Gagne's Events of Instruction](#)

ASSURE教學設計模式



整合ASSURE模式的教學設計：



- 系統化教學設計模式.
- 據學生的預期行為來敘寫教學目標，作為系統化教學設計理念的 ...
- 一、整合ASSURE模式. 一般教室的教學情境下使用媒體教學.

Comhealth. kmu.edu.tw

網站架構

	教職員&醫學生	社區朋友	社群朋友&校友	專業社群
醫學人文&倫理、多元文化和藝術素養能力在高醫醫學系				
首頁	課程&教學	校園&社區	評量 & 研究	健康服務&資源
新聞 服務 行事曆 教育 明日良醫生涯 尊重生命倫理道德 人文關懷行動 多元文化視野	97學年課程表 1. 醫學生涯規劃 2. 生命倫理 3. 醫學人文 4. 多元文化觀點 :助人技巧 5. 影音教材:數位 導向學習 6. 學習討論/留 言版 7. 期末成果展 96教學資訊 (old檔)	新聞 活動 服務學習社區 健康生活促進 社區參與服務 學習手冊	研究工具 學習評量工具 教育部97計劃 書 國科會96報告 國科會95報告 文獻相關	健康生活資訊 1. 兒童&青少 年 2. 成人 醫師專家網路諮 詢 醫學系志工:e醫 哥&e醫姐 數位典藏資料庫 圖書期刊資料庫 活動影像資料庫 行動合作機構網 站速結 推薦網站速結



<http://comhealth.kmu.edu.tw/>網頁呈現

最佳瀏覽解析度：1280x1024

教職員&醫學生 | 社區朋友 | 專業社群&校友

醫學人文&倫理、多元文化和藝術素養能力在高醫醫學系

Medical Arts, Multicultural and the Humanities In the 21st Century

首頁&新聞

課程&教學

校園&社區

評量&研究

健康服務&資源

簡介

- 醫學人文教育研究
團隊成員
- 關於高醫學院
醫學人文課程

Welcome

Kaohsiung Medical University

教育部計畫：建構醫學人文、倫理與社會課程與教學發展計畫

高雄醫學大學 醫學院 醫學系



演講資訊:

11/28

戴嘉言醫師 (高醫肝膽胰內科主治醫師)

談從醫學倫理看病人的權力與義務 高醫勵學大樓 A3教室



1.專業特質評估表

第一部份：專業特質思考

想一想：在經過醫學教育數年的薰陶後，相信同學們有許多獨特的想法，希望一吐為快，不論您是什麼科系，請回想自己平時的經驗，以及聽到、看到的各種現象，仔細思考後回答下列問題。

你認為一個“好醫師”(Good Doctor)需要具備什麼樣的特質？請就平時觀察或經驗敘述之。

醫學人文素養前測

你認為醫師以外，一個“好的專業人才”需要有什麼樣的特質？請詳細敘述之。

研究資料收集

97醫學人文素養前測

- 97年度開學新生訓練
時間進行前測：
- 實驗組
- 1.醫學系 150.
- 對照組
- 2.學士後醫學系50
- 3.護理系120

結果摘要

醫學系及後醫系學生在醫學人文素養問卷總分上差異不達顯著

($t = .608, df = 191, p = .544$)。

醫學系及護理學系學生在醫學人文素養問卷總分上差異達顯著

($t = .417, df = 131, p = .688$)。

後醫系及護理系學生在醫學人文素養問卷總分上差異達顯著

($t = .518, df = 138, p = .770$)。

2. 醫學人文素養評估表

第二部分：醫學人文素養

* 答題說明：

請將下列敘述依據認同程度填答：

5 = 非常同意； 4 = 同意； 3 = 部分同意； 2 = 不同意； 1 = 非常不同意

題號	97醫學人文素養前測	非常同意	同意	部分同意	不同意	非常不同意
1.	我認為在嬰兒出生後的第一年裡，身為母親者較適合辭去或暫停工作，待在家裡照顧嬰兒。	5	4	3	2	1
2.	所有醫學生應該學習兩種以上語言，將有助於視野的提升	5	4	3	2	1
3.	我認為醫學人文、倫理課程實施可改善「無人性的醫療」這種生命不被尊重的醫療現象。	5	4	3	2	1
4.	我認為自己可以跟任何不同個性、種族、黨派的人做朋友。	5	4	3	2	1
5.	女醫師較擅長溝通藝術，但專業上要成功並不比男性容易。	5	4	3	2	1

3.電腦科技使用習慣與觀點評估表

第三部分：電腦科技使用習慣與觀點

*答題說明：

請將下列敘述依據認同程度填答：

5 = 非常同意； 4 = 同意； 3 = 部分同意； 2 = 不同意； 1 = 非常不同意

題號		非常同意	同意	部分同意	不同意	非常不同意
1.	我會使用網路之更有效能。	5	4	3	2	1
2.	我不會將自己的學習資料以數位化方式保存。	5	4	3	2	1
3.	我不太清楚如何運用電腦及網際網路尋找資料。	5	4	3	2	1
4.	在學習過程中，我通常會運用網際網路與老師互動進行學習。	5	4	3	2	1
5.	我認為網路數位化學習，與傳統學習差異不大，最大的差異就是指利用網路完成老師指派的作業。	5	4	3	2	1
6.	我會使用網路作為學習輔助工具，並常與他人討論。	5	4	3	2	1

4. 社區服務及參與評估表

第四部分：社區服務及參與

* 答題說明：

請將下列敘述依據認同程度填答：

5 = 非常同意； 4 = 同意； 3 = 部分同意； 2 = 不同意； 1 = 非常不同意

題號		非常同意	同意	部分同意	不同意	非常不同意
1.	我覺得服務社區可以拓展我們對於各種不同文化的認識。	5	4	3	2	1
2.	醫學人文關懷的教學能大幅度培養對人的觀察能力。	5	4	3	2	1
3.	我不認為社區參與服務學習方式，有助於學生瞭解社會責任。	5	4	3	2	1
4.	我覺得醫學人文關懷對於培養人道主義精神的提升幫助不大。	5	4	3	2	1
5.	我認為社區參與有助於培養我們主動學習的態度。	5	4	3	2	1

計畫系列課程介紹

總計畫主持人：賴春生

建構社會醫學課程人文、學倫發展與計畫	計畫教材名稱	課程名稱	計畫主持人
	<p><i>追求自我築夢踏實- 成為明日良醫</i></p>	<p>醫學生涯規劃 修課人數-175人</p>	<p>楊瑞成、駱慧文 張松山、林志隆</p>
	<p>多元文化醫病關係面 面觀</p>	<p>多元文化諮商:諮商助人 技巧 修課人數- 35人</p>	<p>鍾飲文、駱慧文 黃旻儀、莊勝發</p>
		<p>醫學人文 修課人數- 40人</p>	
	<p>醫學倫理:微觀溝通 藝術</p>	<p>生命倫理 修課人數- 60人</p>	<p>賴春生、駱慧文 莊勝發、黃志中</p>

計劃課程介紹

建構社會醫學課程人文教學倫理發展與計畫	教材名稱	課程名稱		教學目標
	醫學人文心理學 97年執行中	醫學人文	97上	賴春生、駱慧文、 蔡篤堅、謝臥龍
人文心理學		97下		
醫學生涯與領導 97年執行中 <i>追求自我築夢踏實-成為領袖群倫的明日醫師</i>	醫學生涯規劃	97上	楊瑞成、張松山、 莊勝發、駱慧文、 孫仲山	
	專業領導力	97下		
醫療文化： 社區參與田野調查 97&98年規劃中	多元文化諮商 與助人技巧	97上	鐘飲文、駱慧文、 黃旻儀、黃志中、 謝臥龍	
	醫療文化研究	97下		
醫學倫理與溝通藝術 97年執行中	生命倫理	97上	賴春生、駱慧文、 黃志中、莊維周、 陳武忠	
	人際關係 溝通藝術	98上		
遺傳諮商與人類服務 97&98年規劃中	遺傳諮商與 人類服務	98上	鍾育志、駱慧文、 洪志秀、張珣	
性別、文化與醫療社會 97&98年規劃中	普通社會學	97下	林志隆、駱慧文、 蔡篤堅、謝臥龍	
	性別、文化與 醫療社會	98上下		

97上計劃整合目標

建構社會醫學課程人文、倫理發展與計畫	教材名稱	課程名稱	教學目標
	醫學生涯規劃 <i>追求未來：築夢踏實</i>	醫學生涯規劃	<ol style="list-style-type: none"> 1. 擴展自我生涯覺察和探索生命；如何在專業成功發展 2. 激發自我探索人格特質 v 性向√興趣思考未來明日醫師的 role . 3. 參與行動在進行規劃專業生涯目標 4. 檢查自己醫學生涯的選擇及如何達成
	醫療文化：醫病溝通	多元文化諮商：諮商助人技巧	形塑良醫人文素養的價值與態度，讓學生體驗人的主體性、建構認知於重視「人的主體」在醫療的過程，而不只是只有「疾病的主體」。
		醫學人文	
	醫學倫理：微觀溝通	生命倫理	期許學習者探究內在自我與外在人類主體其價值觀的形成；和如何人本溝通並以批判思考問題解決為生命倫理判斷準則為依據。

97年計畫執行中課程

總計畫主持人：賴春生

建構社會醫學課程、人文教學、發展倫理與計畫	計畫教材名稱	課程名稱&修課人數	計畫主持人
	醫學人文心理學 97年執行中	醫學人文 修課人數-42人	賴春生、駱慧文 蔡篤堅、謝臥龍
	醫學生涯與領導 97年執行中	醫學生涯規劃 修課人數- 180人	楊瑞成、張松山 莊勝發、駱慧文 孫仲山
	醫療文化： 社區參與田野調查 98年執行中	多元文化諮商與助人技巧 修課人數- 35人	鐘飲文、駱慧文 黃汶儀、黃志中 謝臥龍
	醫學倫理與溝通藝術 97年執行中	生命倫理 修課人數- 60人	賴春生、駱慧文 黃志中、莊維周 陳武忠

課程I: 醫學垂涯規劃

課程內容設計

1. 認識論
2. 生涯自我探索



教學活動&策略

1. 講座
2. 不同專科醫師生涯經驗分享

學習 & 評量

1. 合作學習
2. Holland興趣量表評量
3. 專業能力反思回饋
4. 田野訪談



課程I: 醫學生涯規劃課程大綱

週次	日期	課程內容	授課老師
1	09/16	生涯規劃課程介紹	楊瑞成、駱慧文、莊勝發
2	09/23	知己知彼 百戰百勝：自我探索	駱慧文
3	09/30	使生活愈活愈有活力：了解關於自我的生涯抉擇	駱慧文
4	10/07	生涯經驗分享—腦神經外科	洪純隆（高雄醫學大學附設醫院腦神經外科主任）
5	10/14	職業探索量表團體施測	駱慧文 / 助教
6	10/21	探索自我人格特質、性向興趣、價值觀等生涯相關的特性	駱慧文
7	10/28	生涯經驗分享—整形外科	賴春生（高雄醫學大學附設醫院整形外科主任/高雄醫學大學醫學院院長）
8	11/04	生涯經驗分享—選擇家醫科的心路歷程	黃洽鑽（高雄醫學大學附設醫院家醫科主任）
9	11/11	期 中 考 週	
10	11/18	生涯經驗分享—神經科	陳順勝（長庚醫院 副院長）
11	11/25	生涯經驗分享—腫瘤外科	沈茂昌（高雄醫學大學附設醫院腫瘤外科主任）



課程I: 醫學生涯規劃思考回饋單

學號：97000000 姓名：李00

◆你認為要成一位腫瘤外科醫師，需要具備哪些特質？（請至少寫出三項）

1.細心 2.負責 3.幽默感 4. IQ + EQ高 5.果斷力

◆你認為要成一位腫瘤外科醫師，需要具備哪些能力？（請至少寫出三項）

- 1.外科自然需要靈活的雙手,動刀才夠快狠準.
- 2.溝通的能力,才能與病患家屬溝通清楚.
- 3.自我終身學習再進步創新的能力.
- 4.具備抗壓性、舒解壓力的能力.
- 5.具領導組織和規劃能力.

◆如果你要成一位腫瘤外科醫師，要如何規劃你的未來？
（請具體列出至少三項）

培養藝術or運動休閒興趣，多參與人際互動、了解多元弱勢及病人群體。
強化臨床實務學習、醫療研究的經驗，讓自己的生涯醫術更進一步。
在不同醫院學習，培養經驗，讓自己的醫術更進一步。
擔任教職、強化臨床實務教學、提昇專業素養
參與醫學研究、撰寫論文升教授。



課程I:職業探索量表



“算命不神奇”你知道嗎？

職業憧憬

請將你目前想從事的職業寫在第一行，然後依照時間順序往前推，把最早想從事的職業寫在最末一行。

職業名稱	代碼
------	----

「生涯測驗」是有科學根據的奇蹟創造工具。

- 用金屬或機械工具
- 選修「機械修護」課程
- 選修「機械製圖」課程
- 選修「木工」課程
- 選修「汽車修護」課程
- 裝配模型家具或玩具
- 調理食物

活動(喜歡)總分:

- | | 喜歡 | 不喜歡 |
|-------------|--------------------------|--------------------------|
| 在實驗室內工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 從事學術研究 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 製作火箭模型 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 使用化學儀器 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 主動閱讀專門書籍 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 選修「物理」課程 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 選修「化學」課程 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 選修「幾何」課程 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 選修「生物」課程 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 研究各種民族的生活習慣 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 設計電腦軟體程式 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

活動(喜歡)總分:



課程II:醫學人文



課程內容設計

1. 醫學人文知識論&方法講述
2. 不同面向弱勢&病人處境行為

教學活動策略

1. 系列講座
2. 田野參訪
3. 不同面向互動教學

學習&評量

1. 合作互動學習
2. 田野調查學習
3. 不同場域觀察紀錄
4. project

課程II:醫學人文課程大綱

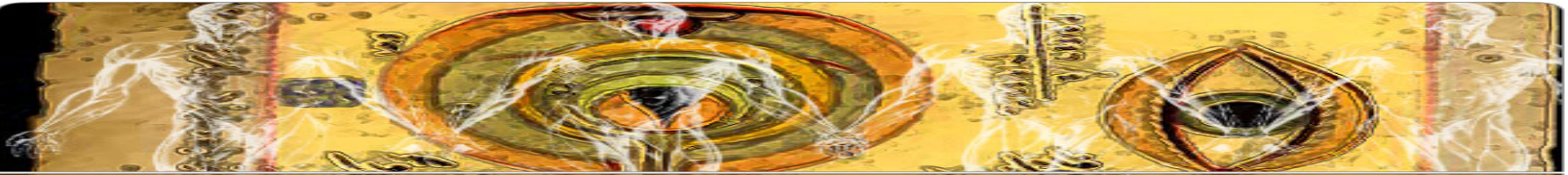
週次	日期	課程內容	授課老師
1	09/16	醫學人文課程簡介	鍾飲文、駱慧文
2	09/23	介紹良醫特質	駱慧文
3	09/30	Unit－阿媽的臉 生命關懷：慰安婦的生理與心理創傷	駱慧文
4	10/07	Carl Rogers「以人為中心的治療法」	駱慧文
5	10/14	Unit－醫病關係 性別與溝通：改善男人與女人之間的溝通差異	駱慧文
6	10/21	參訪活動：高雄市立凱旋醫院（I）	
7	10/28	Unit－家庭暴力 家庭暴力與特殊個案處理方式	張乃壬（勵馨基金會高雄辦事處處長）
8	11/04	性別與健康	駱慧文
9	11/11	期 中 考	
10	11/18	女人對乳房的身體意象	林幸道（高醫醫學系整形外科醫師）
11	11/25	原住民的醫療與文化－身為原住民醫師的看法	高正治（台東縣金峰鄉衛生所所長）



課程II:凱旋醫院參訪:

人文關懷了解精神疾病患弱的醫療處遇





課程II:觀察人類，探索學習醫師、醫療團隊、病人互動歷程的行為。

- 在候診室、門診療室、開刀房等場域:
- 高醫整形外科 (林幸道醫師)
- 高醫放射腫瘤科 (黃旻儀醫師)
- 高醫腦神經外科 (林志隆醫師)
- 高醫小兒科 (楊瑞成醫師)
- 高醫精神科 (在等候診療室觀察)



課程II: 觀察人的行為紀錄表

觀察紀錄表

觀察員：_____

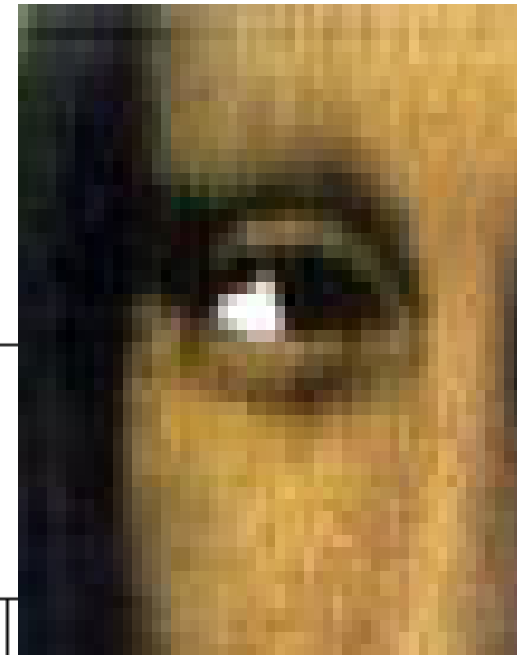
時間：_____ 地點：_____

觀察人數：個人 團體 _____人

觀察個人對象：_____ 年齡：_____

觀察團體對象：(甲)_____ 年齡：_____

(乙)_____ 年齡：_____



觀察病人的行爲	現象	
	現象	觀察者分析

課程II：多元文化觀點：諮商與助人技巧

向孤軍奉獻偏遠地區醫療10年的邱主任學習其人文關懷的精神；



課程設計

1. 多元文化助人
2. 社區參與健康營造服務學習

多元文化學習：了解布農族的生活文化



教學策略

1. 技巧演練
2. 田野體驗行動學習

評量&活動

1. 技巧演練
2. 田野社區參與服務學習
3. 健康宣導活動
4. 訪視行動劇/傳單



多元文化觀點：諮商與助人技巧

課程大綱

日期	課程內容	授課老師
09/17	課程簡介：建構醫學人文、倫理與社會課程與教學發展計畫	鍾飲文、駱慧文
09/24	諮商助人過程的理論與實際的技巧	駱慧文
10/01	諮商輔導之基本原則及助人專業倫理課題	駱慧文
10/08	形成工作同盟：幫助個案的策略 (技巧演練)	駱慧文
10/15	諮商助人過程一些錯誤的假設 (助人角色/技巧演練)	駱慧文
10/22	特殊案例的處理：發展各種不同危機處理介入的技巧 (助人角色/技巧演練)	駱慧文
10/29	認識你自己：諮商者的反思 (助人角色/技巧演練)	駱慧文
11/05	統整理論與技術介入(Intervention)精神分析諮商 (Psychoanalytic counseling)理論(助人角色/技巧演練)	駱慧文
11/12	期 中 考 週	
11/19	社區健康營造經驗分享/談原民肝膽疾病問題	戴嘉言
11/26	社區參與服務--服務地點：茂林鄉(11/26)	



醫學人文關懷 社區健康促進行動

日期	地點	活動內容	學生人數
11/26	高雄縣茂林鄉	茂林鄉衛生所 多那國小 原住民婦幼發展協會	18
12/1			18
12/14-15	高雄縣桃源鄉	桃源鄉衛生所 建山社區發展協會 寶來國小	18
12/21-22			桃源鄉衛生所 梅蘭基督長老教會 樟山國小 桃源國小

多元文化觀點：諮商與助人技巧課程行動 社區健康促進評估問卷

社區健康促進評估問卷

親愛的社區朋友，您好：

我們是高雄醫學大學的教師及學生，今日拜訪主要是一種人文關懷行動，想了解貴社區民眾健康促進資訊的需求，煩請將下列表格依實際狀況填寫，或告訴我們訪員以便我們收集資料，並了解大眾對於健康資訊的真正需求及困境。希望能有機會在能力範圍內，為社區健康總體營造盡一份心力，並提供相關協助。謝謝！

高雄醫學大學 醫學系 教師與學生敬上

第一部分 基本資料

填表人：_____

1. 性別：男 女
2. 年齡：15-24 歲 25-34 歲 35-44 歲 45-54 歲
55-64 歲 65-74 歲 75-84 歲 84 歲以上
3. 籍貫：本省 客家 原住民(請接填第4題)
外省 其他_____

社區健康促進評估問卷

第二部份 健康型態

1. 請問您目前家中居住的人數？_____人，包含兒童_____人、青少年_____人。家庭成員性別：男_____人 女_____人。
2. 目前家人中是否有下列慢性疾病？(可複選)
 無 糖尿病 高血壓 高血脂 腸胃疾病
 呼吸道疾病 腦血管疾病 心臟管疾病 癌症
 其他：_____
3. 請問生病時，您通常如何處理？(可複選)
 衛生所就醫 醫院就醫 中醫 民俗療法 自行處理
4. 請問您是否參加全民健保？ 是 否





社區健康促進評估問卷

第三部份 社區健康營造評估量表

一、知識					
97社區訪視問卷	非常不同意	不同意	稍微同意	同意	非常同意
1. 典型的糖尿病症狀有：吃多、喝多、尿多，不明原因的體重減輕。	5	4	3	2	1
2. 培養良好的習慣與正確觀念不只為了預防疾病發生，更是為了擁有一個健康自在的生活。	5	4	3	2	1
3. 現代許多主要的疾病與死亡多與不正常的飲食習慣和缺少體能訓練的生活型態有關。	5	4	3	2	1
4. 會造成痛風是因為豆類攝取過多，為了避免我們應減少攝取豆類。	5	4	3	2	1
5. 運動可以促進新陳代謝，所以多運動可以控制糖尿	5	4	3	2	1

社區訪視學生填寫之觀察紀錄表

高雄醫學大學 醫學系 社區參與行動記錄表

學年/學期 _____ 學期

學習行動資料			
學習者		填表日期：	年 月 日時間：_____~_____
E-mail		學號	
社區參與 學習類別	<input type="checkbox"/> 1 醫院 <input type="checkbox"/> 2 衛生所 <input type="checkbox"/> 3 學校 <input type="checkbox"/> 4 診所 <input type="checkbox"/> 其他_____, (請勾選)		
聯絡電話		學習地點	
行動方式	<input type="checkbox"/> 1 觀察 <input type="checkbox"/> 2 田野調查 <input type="checkbox"/> 3 訪視 <input type="checkbox"/> 4 深度訪談 <input type="checkbox"/> 5.團體活動 <input type="checkbox"/> 6.E化視訊會議對話 (教師 E 化檔案助理請列出所協助之教師姓名與其平台位址；教師社群助理請填寫社群名稱與成員)		
行動內容			
業主		場域	
@請依據服務學習擔任工作之類型簡述其 1. 具體工作事項；2. 與服務對象互動情形；3. 實施情況與其成效；4. 行動紀錄；4. 學習之心得、檢討與建議；或 5. 其他。			

學生活動紀錄觀察表

社區訪視學生填寫之觀察紀錄表

高雄醫學大學醫學系

人文關懷小站

服務學習工作表

學年度第 學期 月份 填表日期： 年 月 日

學生姓名：		系所級別：	
關懷對象：	<input type="checkbox"/> 1.老年人 <input type="checkbox"/> 2.成人 <input type="checkbox"/> 3.兒童 <input type="checkbox"/> 4.青少年 (請註明) 年齡：____ 歲	關懷地點	<input type="checkbox"/> 1 醫院 <input type="checkbox"/> 2 衛生所 <input type="checkbox"/> 3 學校 <input type="checkbox"/> 4 社區 <input type="checkbox"/> 5 其他____
對象姓名			
對象聯絡電話：	E-MAIL：		
服務事項：	<input type="checkbox"/> 1. 量血壓、 <input type="checkbox"/> 2 身高、 <input type="checkbox"/> 3 體重、 <input type="checkbox"/> 4. 脈搏、 <input type="checkbox"/> 5. 體溫、 <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. 健康資訊傳單提供 <input type="checkbox"/> 8 提供書報、雜誌 <input type="checkbox"/> 9. 關心病史 (請列出所協助之教師姓名或社群名稱)		
服務學習內容紀錄			
學習行動工作日記與心得：(請敘述目前具體關懷對象、工作項目與進行方式、遭遇問題、及工作心得、紀錄、或其他建議事項)			
1. 關心？人、事、物			

學生活動紀錄觀察表



社區健康促進行動志工服和活力健康守護秘笈宣導品



感謝"煮"為我們準備了養生餐!

2008.12.14-15

學生衛教宣傳單

小心『痛』穴來『風』!

何謂痛風?

痛風是因為體內的普林代謝異常，導致高尿酸血症，而使尿酸鹽沉積在關節腔內，造成關節腫脹和變形。

痛風飲食規則：

1. 若體重超過理想值的10%時，應慢慢減輕，每月以減重1~2公斤為宜，但不宜在急性發病期減輕體重。
2. 急性發病期間，應盡量選擇低普林食物，如：米、麥、蛋、奶類、葉菜類、瓜類蔬菜及各種水果、蛋白質最好完全由蛋類、奶類供應。非急性期，則應要求均衡飲食，避免經常外食。
3. 烹調食用油要適量，少吃油炸食物，避免經常外食。
4. 黃豆及製品（如豆腐、豆干、豆漿、味噌、醬油、豆芽等）雖含較高的普林，但因普林的種類和肉體不同，通常含有大量溶出的普林。
5. 食慾不佳時，須注意補充含糖液體。以避免身體組織快速分解，誘發痛風。
6. 多喝水。
7. 避免飲酒。（空腹飲酒易引起急性發病。）
8. 避免暴飲暴食。

附註：

體重理想值計算方法：
身高(m) X 身高(m) X 2.2。

好痛呀!!!



糖尿病防堵

糖尿病是什麼?
一種慢性疾病，由於多種原因導致胰島素分泌不足，使葡萄糖無法利用，導致血糖上升。

症狀是什麼?
口渴、胃口大開
飢餓、常常覺得口渴
體重減輕
常感到疲勞
視力模糊
傷口不易癒合
皮膚瘙癢、皮膚無力

如何預防?
規律運動
均衡飲食
定期檢查
戒菸、戒酒
避免長時間久坐

糖尿病控制不好有什麼併發症?
糖尿病網膜病變、高血壓、動脈硬化
糖尿病腎病變
糖尿病足、心血管病
糖尿病性神經病變

如何控制糖尿病?
第一是糖尿病的先人：
糖尿病是遺傳疾病，但並非完全由遺傳決定，你完全可能控制好自己的血糖。
第二是糖尿病後天：
你完全可能控制好自己的血糖，這需要的是糖尿病先人的經驗。
控制目標：
1. 幫助血糖的控制。2. 進行合理的運動。3. 供給從真正正確飲食所攝取的營養。

糖尿病防堵

糖尿病預防!

糖尿病預防

1. 戒菸
2. 限制『高糖』的內臟，如『雞』、『鴨』、『鵝』、『魚』、『肉』、『蛋』等。
3. 限制肉類，如：肉類『少』、『少』、『少』。
4. 限制油類，如：炸雞、炸魚、炸肉、炸肉、炸肉。
5. 限制『高糖』的內臟，如『雞』、『鴨』、『鵝』、『魚』、『肉』、『蛋』等。
6. 限制肉類，如：肉類『少』、『少』、『少』。
7. 限制油類，如：炸雞、炸魚、炸肉、炸肉、炸肉。
8. 限制『高糖』的內臟，如『雞』、『鴨』、『鵝』、『魚』、『肉』、『蛋』等。
9. 限制肉類，如：肉類『少』、『少』、『少』。
10. 限制油類，如：炸雞、炸魚、炸肉、炸肉、炸肉。

糖尿病預防

酒也就變了... 菸...百害而無一利

你知道嗎...
● 尼古丁：0.5-1.0 毫克/支 (菸煙含量)
● 焦油：0.5-2.0 毫克/支 (菸煙含量)
● 一氧化碳：40000 (ppm) 每支菸煙
● 其他化學成分含有數千種對健康的威脅，40種以上的致癌物。
● 尼古丁具有中樞神經興奮、提神的作用，也是造成菸癮的主要原因。
● 菸癮：是為了讓尼古丁，發揮吸入人體後產生的化學作用，將菸煙中的化學成分，轉化為尼古丁，使血液中的尼古丁濃度維持在一定的水平，使菸癮得以維持。

那煙癮到底不百抽了...有什麼好處...
● 你早上抽煙，呼吸系統衰弱、心臟病、中風及其他嚴重疾病的危險將大大增加。
● 你會更難戒煙，因為菸癮會使你感到痛苦。
● 和你一起生活的人，特別是你的子女及伴侶，會更健康。
● 你身體和衣服上的黴菌味，以及牙齒上的黴菌味，是菸煙中的化學成分。
● 假如每日吸菸量為10支，那麼你平均每年將會多花10萬，十年就是100萬。

如何戒煙自己...
1. 在戒煙之前，應停止抽煙，如啡因戒煙。
2. 以運動代替抽煙，戒煙。
3. 戒煙其他不健康的菸，如高糖、高脂肪、高鹽。
4. 戒煙自製菸，至少3000 毫克以上。
5. 戒煙時應多喝水，多喝水，戒煙時，多喝水，戒煙時，多喝水。
6. 戒煙時應多喝水，多喝水，戒煙時，多喝水。
7. 戒煙時應多喝水，多喝水，戒煙時，多喝水。
8. 戒煙時應多喝水，多喝水，戒煙時，多喝水。

新誠意的改變，才能創造美好的生活。
戒煙諮詢處

諮詢專線：02-2706-1111
諮詢時間：每日上午9時至下午6時
諮詢地點：台北市、新北市、桃園市、台中市、台南市、高雄市、基隆市、新竹市、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、嘉義市、屏東縣、花蓮縣、台東縣、澎湖縣、金門縣、馬祖縣

社區健康促進行動



與陳主任至萬山居家訪視"行動不便的魯凱族老婆婆".



在萬山部落魯凱族的石板屋



新型態田野行動服務學習活動.



茂林部落社區健康促進服務學習行動



原住民族幼協會進行衛教宣導



2008.11.26.高雄縣茂林鄉

2008. Dec. 1 高雄縣茂林鄉



2008.12.14 - 15 五一高醫醫學士下鄉至高雄縣桃源鄉深山部落，參與社區健康營造行動



多元文化視野行動學習



學習了解不同文化樣貌的布農族居家生活，在傳統石頭屋內體驗學習場景。

建山部落田野健康營造調查開動！

家訪



這位”叔叔”人超好的！

不只讓我去他家訪視，還幫我
回答“健康需問卷”！更棒的是還

請我們”喝梅子酒呢！！”



寶來國小衛教宣導

:



"Empowering"



2008.12.14-15. 高雄縣桃源鄉

梅蘭教會部落：健康促進座談會

座談主持人：張松山主任

張弘瑋醫師談酒癮的戒除



李欣樺醫師宣導防癌知識

駱慧文教授談心理衛生





2008. 12. 21梅蘭教會前合影留念



與梅蘭社區民眾一走禱告、感謝主賜「愛餐」阿門!



e醫哥&e醫姐下鄉了，至樟山國小衛教宣導



課程IV: 生命倫理

課程設計

- 1.生命倫理議題探究
- 2.情境模擬體驗

教學策略

- 1.系列講座
2. Micro 案例
微觀技巧演練



評量&活動

- 1.醫病溝通微觀
技巧模擬演練



生命倫理課程大綱

週次	日期	課程內容	授課老師
1	09/19	課程簡介	賴春生、黃志中、駱慧文、莊勝發
2	09/26	台灣醫療文化視野的觀點:生命倫理認識論	駱慧文
3	10/03	生命倫理學的主要理論	駱慧文
4	10/10	國慶日放假一天	駱慧文
5	10/17	醫療機構與主管機關倫理—什麼樣的行為是不符合生命倫理？不符合醫學人體實驗倫理	駱慧文
6	10/24	醫病關係與醫療爭議的協商平衡機制	陳雅晶（台灣醫療改革基金會教宣組組長）
7	10/31	生命與科技倫理—探討人體器官與組織捐贈與移植、急救、複製科技、複製人等議題	蔡篤堅（臺北醫學大學講座教授兼醫學人文研究所所長）
8	11/21	婦女健康身體自主權、墮胎之問題與權力分析	張珣（台灣大學衛生政策與管理研究所副教授）
9	12/12	醫學倫理概論及臨床應用	王程遠（高雄醫學大學內科部主治醫師）
10	12/05	常見的醫療糾紛及法律責任	李慶榮（高雄縣政府法律顧問）



課程進行方式

- 一般課程：主要理論觀點介紹。
- 系列講座：邀請醫師、實務調解委員講者分享
- 案例研究：醫療爭議案例(與高雄縣政府衛生局合辦)
 - 技巧應用演練錄影
 - 倫理準則溝通分析
 - 醫病溝通微觀技巧模擬

人文、倫理準則溝通分析技巧微觀演練 醫療調解語詞分析、錄影整體表現評分表

人文、倫理準則溝通分析技巧微觀演練

醫療調解：以人文、倫理原則導向的溝通語詞

1. 自主原則的語詞

2. 不傷害原則的語詞

3. 行善原則的語詞

4. 公平原則的語詞

項目	不理想		普通		優良
1 劇本內容的完整性;準備充份有自信.	1	2	3	4	5
2 Role 表演滲入;文字表達清晰自然.	1	2	3	4	5
3 符合以'人'為主體;倫理原則的文本呈現	1	2	3	4	5
4 態度、溝通分析技巧表現有條理、邏輯思考具說服力.	1	2	3	4	5
5 整體的準備、時間掌控溝通演練	1	2	3	4	5
總分					
評語					

微觀倫理溝通分析技巧項目	優良	有待改進	N/A
1 聲音			
2 音調			
3 劇情投入			
4 敘說速度			
5 咬字發音			
6 人本、尊重、有利原則、			
7 眼神接觸;專注態度			
8 不傷害原則			
9 傾聽			

生命倫理: Micro技巧學習

學生微觀技巧醫療爭議案例演練

- 學生錄影劇本
- 學生錄影-不正確
- 正確





學術研究及教學應用在數位環境整合之預期效益

- 1. 第一年將有6門課程整合為3本教科書，並由數位化教材轉為ebook教科書的初稿。其中收集的研究資料將正式發表在期刊
- 2. 第二年則除了繼續另外5門課程的教材整合之外，同時將前階段的則由數位化/多媒體整合大綱及內容文本精緻化形成之教學用的書籍。所有教科書之編寫將由授課主負責教師及臨床醫師合作編輯。
- 3. 另微觀人本倫理溝通技巧演練學習的多媒體教材，將採用以案例導向為基礎之編寫形式進行。



網站資料庫預期成果

- 1. 數位典藏課程、教材與學習互動溝通的平台
- 2. 數位研究文獻資料檢索的平台
- 3. 社區參與健康服務學習行動溝通的平台



祝福大家和她一樣平安喜樂!

很榮幸和93歲的布農族老奶奶在建山部落留影!

謝謝聆聽!

敬請指教!



web site : comhealth.kmu.edu.tw

Email: loha@kmu.edu.tw

Tel: 07-3222201

報告團隊：醫學系文、駱慧文、
高雄醫學大學、賴春生、鍾飲文