



加入醫學模擬訓練的新潮流

文／教學部臨床技能中心 護理師 傅憶如

醫學模擬是藉由機器人或模擬電子人來做為臨床醫學上的實習應用，自1999年美國醫學研究機構（Institute of Medicine）提出著名的To err is human（人都會犯錯）報告書之後，基於病人安全及醫學教育等需求，模擬教學逐漸受到醫學教育的重視。

本院於2008年派多位醫師至澳洲研習醫學模擬課程，回國後即推廣相關訓練迄今，而隨著科技日新月異，醫學模擬的進行模式亦隨之改變。感謝本院教學部及護理部的提攜，讓我有幸進入醫學模擬的領域，但因以往毫無概念，醫學模擬對我而言是陌生且具挑戰性的，儘管在兒科有豐富的臨床經驗，然而到了這裡完全派不上用場，所以剛投入時頗有挫折感，覺得壓力很大。幸運的是，藉由黃蕙玉護理師、周致丞醫師的帶領及指導，我終於進入了醫學模擬的殿堂。

本院已多次舉辦醫學模擬師資培訓課程

投入醫學模擬訓練已屆滿3年，感謝醫院給我機會，讓我多次參與國內及國外的醫學模擬相關研討會，得以了解國內外醫院醫學模擬的模式。2011年5月，我參加由國際著名醫學模擬訓練中心SSH及ASSH於香港舉辦的第1屆亞太區醫學模擬健康照護會議，其中兩位學者是分別來自澳洲的Kaite Walker及來自美國匹茲堡的Paul Phrampus，他們與大家分享有關建構模擬計畫的經驗。

Kaite Walker指出，要建構完善的模擬訓練計畫必須考量以下幾點：訂定目標、系統化且具持續性、成效性、維持。目前本院在急診部有系統化及持續性的課程，教學部則於2011-2012年分別舉辦了多場醫學模擬師資培訓課程，今年的師資培訓課程是為期兩天的醫學模擬工作坊，由麻醉科、內科、外科、急診等科組隊，透過課程運作，讓學員

了解醫學模擬的教育意涵，並且分別扮演醫學模擬學員及老師的角色，熟悉每個角色的職責及體會其感受。這個課程撒下了醫學模擬的種子，日後必會有豐厚的收成。

重點在師資、教案、目標與教育意涵

醫學模擬教育在國外已行之有年且極受重視，軟硬體均讓人羨慕不已。國內的醫學模擬教育起步較晚，2011年國內有醫學模擬人約40-50部，但實際進行醫學模擬者卻寥寥無幾，這是件可悲的事，代表醫學模擬教育並未受到應有的重視。我深深覺得文化背景不同，所衍伸出的東西也會以不同的樣貌呈現，但我們可以發展符合國內文化背景的教案來提高大家的接受度。我也認為醫學模擬教育的發展，不在於模擬機器人的高低階，而在於課程目標、師資以及教育意涵，只有在懂得運作醫學模擬的老師帶領下，並於充分安全的環境下進行相關訓練課程，學員才能自然融入並充分學習。模擬訓練後的回饋

反省，則須秉持不傷害原則，清楚傳達實質的教育意涵。

藉由模擬訓練可避免錯誤的醫療行為

傳統的醫學訓練過去是藉由一段時間的臨床訓練，使醫療相關人員逐漸累積能力，然而這樣的訓練模式是以犧牲病人權益為代價。高擬真醫學模擬訓練則是將現有的知識、技能及態度等3大能力整合運用於醫學情境模擬訓練中，透過經驗學習及模擬臨床實境，可以培養過去傳統教育所忽略的軟性技能（soft skills），讓受訓者在臨床技能及決策方面獲得自信心，因而能避免發生錯誤的醫療行為。

醫學情境模擬訓練是現今全球各大醫學院及醫院推行醫學教育的新潮流，以模擬為基礎的醫學教育（Simulation-Base Medical Education）正在發展中，本院即將加入這股新潮流。我期待之！🙏

