

培養醫學生具備倫理基礎之醫病溝通能力的新課程

鄭希彥^{1,2,3}、高忠漢^{1,5}、蔡承諺⁴、陳偉德^{1,4}

中國醫藥大學醫學院¹醫學系；北港附設醫院²教研部；³婦產科；⁴小兒科；⁵麻醉科

背景 台灣近年來醫療糾紛與訴訟快速成長，嚴重影響醫師執業行為與生態，因此促進醫病關係和諧乃當前醫學人文教育的重要方向。本計畫的目的是針對訓練醫學生在醫療體系行醫（systems-based practice, SBP）下，培養具備倫理基礎之醫病溝通能力所設計的一種創新課程，並以克伯屈模式探討學生的「反應」、「學習」與「行為」等三個層次的成效。

方法 本課程由六年級醫學生實習兩週，以 6 或 7 位學生為一組，輪流到醫院內各單位學習護理、藥事、放射、檢驗、批價掛號（批掛）、病歷、保險、會計、醫院管理（醫管，包含醫院組織架構、人事規章、採購保管實務、醫療品質、病人安全、績效評核、行政決策實務）、社工/醫療糾紛（醫糾）、倫理法律與整合等 12 種模組課程。課程內容以「各單位最希望醫師知道，但醫師往往不知道」為主；教學方式採多元方式進行。以「模組課程回饋表」來評估學生的「反應」；以前、後測的成績、各模組教師對學習表現之評分與導師對反饋座談的評分，來評量「學習」成效；並根據心得報告，是否認同課程內涵尤其是倫理原則與法律規範，而願意應用於爾後的行醫與醫病溝通上，來初步探討「行為」的改變。

結果 接受本課程的醫學生共 94 名，對課程的整體滿意度為 4.5 ± 0.6 （5 為非常滿意，1 為很不滿意）。醫療體系 40 題測驗題之前測為 71.3 ± 8.8 ，後測為 86.9 ± 10.8 ，進步分數具統計之顯著差異（ $p < 0.001$ ，95%信賴區間 13.2-18.2）；而倫理法律 10 題測驗題之前測為 56.2 ± 16.1 ，後測為 83.1 ± 14.4 ，進步分數亦具統計之顯著差異（ $p < 0.001$ ，95%信賴區間 23.1-30.7）。由模組教師評量之學習表現為 86.8 ± 2.6 ；由導師評量之綜合表現為 90.2 ± 2.0 。對於課程後行為改變的心得報告評量為 89.1 ± 1.6 。

結論 本課程可增進醫學生在醫療體系下之行醫能力，並奠定以倫理素養為基礎的醫病溝通基本技能，故可作為醫學生的入門訓練模式。

關鍵詞：稱職能力、醫療體系下行醫能力、醫學倫理、醫學法律、整合式課程、

問題導向式學習、知情同意