

6位同仁榮獲本院教學優良獎

文/教學部

院第3次選拔「教學優良獎」,共有6位 同仁脫穎而出。有一段話是這樣說的: 「我們在一起,就像一滴水融入另一滴水, 就像一束光簇擁著另一束光。因為我們知 道,唯有點亮自己,才會有美好的前程;唯 有簇擁在一起,才能照亮未來。」熱心教學 的同仁就像光簇擁著光,提升了前方的能見 度,讓更多人可以減少摸索的過程,在最短 時間內找到正確的方向。

此次「教學優良獎」的6位得主包括醫 師、護理師、呼吸治療師、放射師及醫檢師

等。林嘉德教學副院長在頒獎時,不僅嘉勉 他們用心地付出,更希望讓同仁知曉,在醫 院這樣高張力的工作環境,培育人才的天 職,我們始終銘記在心,並且落實在行動 中,默默展現師者應有的風範。

這些優秀的教師同仁點亮自己, 戮力 而行, 唯一的目的就是要將醫療人員帶領向 更好的道路,讓更多病人受益。我們深信, 只要願意伸出雙手,付出熱情,你也可以成 為那束光;在教學的道路上,德不孤,必有 鄰,你我都能從中獲得更大的快樂與成就。



從一位良師的帶領說起…

6年前,我不顧眾人反對,前往一間小 而美的癌症專科醫院,接受3年的內科訓練。 這3年,我學會了如何從病人的病史、身體檢 查、抽血報告與影像學檢查做綜合判斷,然 後擬定治療計畫。這家醫院的教學活動,讓 我印象最深刻的就是蔡教授每個星期的床邊 教學。

床邊教學一開始,先由一位實習醫學生 講述某位病人發病的經過,即便講得不完整 或不清楚,蔡教授也會找個段落幫他做個小 總結,然後問在場的人有什麼鑑別診斷?等 每個人都講完之後,蔡教授再一次做總結, 把所有意見都整合在一起,然後帶大家一起 去看病人。

在病人床邊,蔡教授會將學生沒有問完整的病史補充問給大家知道,並且親自示範

簡要的身體檢查,若是有典型的發現,他在 徵得病人同意之後,會讓同學實際去看、去 摸、去聽。最後,再回到討論室,把這個病 人的病史、身體檢查結果、抽血報告與影像 學檢查都重新看一次,然後針對看病人之前 的鑒別診斷,一一分析,讓同學知道臨床推 理的思路。

當我也帶著學弟妹這麼做之後…

這樣的教學方式,是我在其他醫院沒有看過的。因此,3年前我回來母校附設醫院後,就想把自己在台北學到的一些臨床技巧教給學弟妹。透過系學會的幫忙,找到10位同學願意多花些時間聽我講述如何在醫院當一位稱職的實習醫學生。當他們進入醫院實習,我每個月也會安排一個晚上,並請同學找來病人,徵得病人同意後,做為當次教學的主題,仿照蔡教授的床邊教學模式加以討論。經過兩年,這些學生已從實習醫學生成為實習醫師。

這段期間我曾試圖用「客觀的臨床能力 試驗」(OSCE)成績來證明這樣的教學方 式,可以讓他們比其他同學優秀,不過樣本 太少,所以平均表現雖然比其他同學高一點 點,但是並沒有統計上的意義。因此我請他 們寫回饋給我,讓我知道這種教學方式到底 帶給他們什麼樣的影響。以下節錄幾位同學 的回饋與大家分享:

來自學弟妹們的學習回饋…

A同學:陳景祥學長是第一位讓我體會到身體檢查在臨床診斷重要性的老師。

B同學:陳景祥學長真的花費很多時間和精力讓我們從clerk時期就知道如何完整的approach病人。從主訴開始,引領我們進入鑑別診斷的腦力激盪,隨著蒐集的病史越加完整,交集出的 impression也越加明確,再搭配著理學檢查、實驗數據、影像學的解讀,徹底將一個病人完整了解!這是平常在醫院學習可遇而不可求的教學方式。

C同學:在大四即將面臨醫院生活和臨床實況時,學長利用下班後的時間,特別為我們這群小毛頭開班授課,…從基本的病史詢問、理學檢查,一步一步帶領我們思考,教導我們如何把課本上的知識轉變到臨床應用。在大五大六,給我們實際case,讓我們自己走一次思考流程,再帶我們到bedside去,一一示範如何精確地問病史、做檢查、看報告。我們所學到的,不僅僅是這些思考方向與後續處理,更有與病人相處的態度和專業表現。

D同學:學長非常用心在醫學教育的領域,在大四的時候,學校課程還停留在大堂課,念過的書很快就忘。學長特別開了一系列的How to be a qualified clerk講座,都是對我們進入臨床當clerk、intern非常重要的技巧。因為學長提早教導我們重要觀念,所以我覺得剛當clerk的時候,並不會有適應不良的問題...。即使進了醫院,學長也是每個月和我們約一次床邊教學,我覺得這是非常非常棒的教學活動,先由我們報告病史,讓大家腦力激盪,鑑別診斷出病人可能的診斷,如果還需要進一步的資訊,學長就帶我們到bedside重新收集一次資訊,讓我們知道我們可以進步的地方,最後做總結,我覺得這樣的教學收穫很多!

我知道自己走在一條正確的道路上

看到同學們的回饋,我知道我自己走在一條正確的道路上,這樣的教學降低了醫學生與實習 醫學生之間的落差,的確能幫助他們的臨床學習。假如這樣的教學模式可以推廣至全院,我想我 們醫院一定可以成為台灣醫學教育的示範中心。

面對日新月異的科技發展與醫藥技術的進步,基層護理人員臨床專業能力的持續成長是十分重要的。N3/N4人員(護理人員臨床專業能力分成N1-N4等4個職級)必須擁有護理問題專案處理能力,尤其N4職級的認定必須透過實際執行護理專案並由台灣護理學會審查通過,始能獲得台灣護理學會認證。因此,協助臨床護理人員順利完成專案審查,是各家醫院護理部努力的目標。



本院放射線部的陳東明副技術主任,也是中國醫藥大學生物醫學影像暨 放射科學學系兼任講師。 15年前的一個緣分,我在中台科技大學擔任兼任講師,負責放射系學生的教學工作,從此就似乎與教學脫離不了關係。從醫院的教學評鑑到教學醫院教學補助計畫的實施,一步一步跟隨著科內長官學習各種教學技巧與評量方式。

中國醫藥大學生物醫學影像暨放射科學學系剛成立之際,除協助各項系務外,我也負責放射診斷技術課程的編排。從校園授課到臨床實務教學,參與醫事放射師養成訓練的整個過程,教學對象包括見習學生、實習學生、教學醫院教學補助計畫學員及在職放射師,教學方式則承襲醫事放射師一貫的「三明治教學模式」,也就是先安排二年級學生至醫院見習,讓學生了解放射師的工作

情形及初步認識各項檢查技術;三年級學生 在學校學習各項檢查技術及職場相關注意事 項;四年級再安排至醫院實習,讓學生學習 各項專業檢查技術的實際操作及工作流程。

學生畢業考上醫事放射師後進入職場, 緊接著就是2年期的教學醫院教學補助計畫 及在職訓練。教學對象不同,課程的安排及 訓練方式亦有所不同,教學的成果來自於學 生、學員及同仁的表現。由於大家的努力, 無論是在國考、各項技能競賽、國內外研討 會的論文發表及師資認證上,皆有優異表 現,我也與有榮焉。

俗話說教學相長,但在教學的過程中,個人總覺得收穫永遠大於付出。最後要感謝 教學部的協助及放射線部所有長官的支持。



劉彥芳督導從事急重症工作約有 20年資歷,目前負責「急症暨外傷中 心」相關業務。她對推動急救訓練課程 富有使命感,經常研讀及參加相關課程 與各類研習會,以充實臨床與教學的專 業知能與急救專業知識,於2012年3月 通過美國心臟協會醫護人員基本救命術 (AHA Healthcare Provider),同年11 月取得美國心臟協會基本救命術指導員 (AHA BLS Instructor) 資格。

具有正確的救命觀念與技巧,在必要時可以救回一條寶貴的生命。根據研究,在患者倒地後4分鐘之內進行心肺復

甦術(CPR),8分鐘內做高級心臟救護術(ACLS),患者救活率高達43%。因此我不僅認真教導學生CPR,更希望人人都能學會此一救命術,以建立完善的緊急醫療救護網。

我的教學方式在早期是參酌前輩講義 及收集文獻製作授課內容,但在教課過程中 總覺得無法與學員良好互動。後來接受了美 國心臟協會基本救命術指導員(AHA BLS Instructor)的專業知識及授課技巧訓練,得 知應如何準備授課內容,並暸解成人學習的 基本概念、授課方式及講課技巧之後,教學 成效明顯提升。

講授急救課程會面對不同的學員,學 員可能是臨床護理人員、醫學生,也可能是 一般民眾,因此講師必須具備臨場應變的能 力,方可機動運用各種不同的教學方法。此 外,在講授過程中,對於不同層級的學員, 也要安排不同的課程內容,並以學員能理解 的方式來解說,才能達到高品質的教學目 標。

在此分享一句警示良言,這也是我在 任何時刻都會提醒自己的話:「機會不會重 來,人生沒有彩排,把握當下每一刻,你也 能創造不一樣的未來!」



蕭琬云治療師於2008年開始擔任臨床實習指導老師,2009年加入臨床導師陣容,先後擔任過3位「畢業後一般醫學訓練計畫」(PGY)學員的臨床導師。2011年接任教學組組長,協助臨床教學與PGY學員臨床課程的安排、評鑑,以及為呼吸治療學系學生安排臨床實習課程,同時擔任聯合訓練臨床實習老師,並協助單位更改新進PGY學員受訓監控表。

隨著醫院發展,人員的培訓與教學越來 越重要。呼吸治療科人員除了繁重的臨床工 作外,也致力於PGY學員的培訓與呼吸治療 學系實習學生的臨床實習。 呼吸治療科在臨床教學遇到的問題與其他醫事單位不太相同,臨床教學分為PGY學員、聯合訓練PGY2學員與中國醫藥大學呼吸治療學系在職專班的實習生。在PGY學員方面,同一期的PGY學員可分為一般大專生與在職專班的畢業生,兩種類型學生所需要的教學方法不同,所以她在設計課程時,除了前測之外,還要依據學員的受測狀況,加入臨床病人實際執行操作。

呼吸治療科也接受院外聯合訓練的PGY2 學員,協助培訓。受訓科目以小兒科為主, 由於受訓時間僅僅2天,她設計的教學內容, 採投影片教學、實務教學、臨床操作稽核等 多元方式,讓受訓學員能滿載而歸。

至於來自學校呼吸治療學系在職專班的 實習生,大部分是在職的護理師,小部分是 非醫療人員背景的學生,素質與程度均有所 不同。她負責的部分多著重於小兒科,因為 小兒科是所有實習生最不熟悉的領域,故在 學生臨床實習時,每日會先進行實習目標座 談,再依學生程度變換實習方式,同時加強 實習重點的複習,確定實習生有大致的概念 之後,再帶至實習單位觀摩並操作演練,以 減少學生對於小兒科實習的不安。

蕭琬云治療師的表現,獲得主管、同儕 與學員高度評價,故榮獲教學優良獎。



張惠美督導於2009年接任護理部研究發展委員會之後,積極規劃並推動護理專案輔導制度,希望能協助更多臨床護理人員順利通過台灣護理學會的審查,以提高本院護理人員專業能力與素質。

為了達成此一目標,護理部積極推動「護理專案輔導制度」,以激發護理人員思考能力,發揮潛在創造力,學習運用科學方法解決問題,發揮團隊精神,導入實證護理觀念,提供改善臨床護理作業的方法。此外,護理部也鼓勵臨床護理人員投入品質改善活動,進而將成果發表或投稿。

團隊輔導模式成效斐然

以上推動過程採用「團隊輔導模式」進行,包括課室教學、定期教練式小組輔導、 定期進度報告,以及參與獎勵金等,帶領人 員逐步完成護理專案。我們並透過實際案例 進行解說,製作了「護理專案寫作密笈手 冊」,作為輔導及學員撰寫專案的參考。 教練式小組輔導則安排專案經驗豐富的教師,擔任專案指導員與輔導員,以一對一方式進行輔導,激發學員思考,指導學員運用科學方法解決問題,並即時提供學員修訂專案的撰寫方向與內容。在活動過程中,輔導員如同「保母」一般,隨時提供學員所需要的協助,藉由定期報告來掌握各小組專案進度,以確保專案不致流產。另外,我們向醫院爭取專案輔導費及專案活動費,鼓勵教師與學員共同努力完成專案。這種多元的「團隊輔導模式」,有效激發學員學習、思考與創新的能力,以及促進團隊合作,確實提高了本院護理專案的執行與投稿成功率。

帶領護理人員能力精進

護理專案完成後,我也鼓勵護理長及學員將成果投稿給國際型學術研討會。透過自製教材與稿件撰寫範例,示範如何撰寫摘要稿件,再協助將中文稿件改為英文稿件,並親自帶領進行線上投稿,藉由實際操作,讓學員增加投稿信心。當獲知稿件錄取後,又帶領學員製作論文海報及簡報,協助英文潤稿,傳授口頭簡報技巧,使其能於充分準備之下,參與國際研討會。2010年在第5屆Hong Kong International Nursing Forum(香港),我們有3篇口頭報告發表、3篇海報發表,第8屆International Nursing Conference(韓國首爾)則有2篇口頭報告發表。

經過這樣的努力,不僅讓臨床護理人員 願意參與推動護理專案活動,也讓更多護理 人員獲得能力進階的肯定,有助於單位持續 進行品質改善活動,進而提升臨床護理照護 品質。



張綺芠組長1987年進入本院服務, 持續接受血庫專業訓練,晉升血庫組長 後,為增進血庫技術與加強輸血管理業 務,積極對外交流,學習教學及管理經 驗,現為輸血學會副秘書長,並擔任講 師及助教,協助輸血教育活動。為增加 血庫專業的自我肯定及個人價值,身先 士卒,帶領血庫同仁取得血庫專門領域 醫檢師證照,證明了自己的專業實力。

不同族群的學員,學習目標不盡相同, 教學方式也各有不同,分述如下:

• 院內輸血相關人員

輸血是一門複雜、深奧、多環節、高風險的學問,為讓本院所有醫護人員能有系統地了解本院輸血作業規範及內容,輸血委員會責成葉士芃總幹事及張綺芠幹事編製「輸血作業手冊」及「血液成分使用準則」,作為本院輸血作業最高規範及參考書籍。每年並邀請外賓蒞臨本院分享新知與經驗,避免錯誤發生。

血庫醫檢師

檢驗醫學部通過ISO15189及CAP認證, 量身打造各類人員的教學計畫,並以多元方 式評估執行能力,考核通過後方能授權執行 檢驗發血業務。為精進血庫醫檢師的能力, 安排每位醫檢師指導學生論文導讀,並結合 (異常)事件,納入每月品質管制會議,進 行檢討及能力試驗考核,藉以避免錯誤再度 發生,同時加強人員技術一致性與品質認知 管理能力。

• 見實習醫學生、醫技學生

血庫檢體資源庫蒐集特殊血型檢體, 讓學生加強血型不合的處理能力及練習思考 解決辦法,學生均感獲益良多。經由學前測 試了解學生程度後,運用各種書籍、作業手 冊、電子文件、看板、掛圖、影片及實際案 例等多元化教材輔助教學,讓學生對輸血作 業及輸血安全有更深入的認識。在團隊合作 下,營造了良好的學習環境及氛圍,學生對 血庫的教學態度、教學內容及整體滿意度皆 給予很高的評價。

• 院外輸血相關人員

對於已從事輸血作業的醫檢師,著重於 技術技能及管理經驗的分享。張綺芠組長並 熱誠地為中部地區血庫人員請命,邀請輸血 學會共同主辦中部輸血教育活動,親切的笑 容及耐心的教學,廣獲好評。

血庫作業攸關病人生命安全,雖然工作 忙碌卻絲毫不能馬虎。面對著不同需求的教 學壓力,深感教學相長、溫故知新,曾在互 動中發現自身工作盲點,進而改善問題,也 曾藉由科部溝通,減少臨床衝突,使工作更 加順利。她感謝醫院及檢驗部有著宏大的願 景,隨著一次又一次的評鑑、認證,更加茁 壯,她也珍惜教學互動中所累積的經驗,樂 於分享傳承。