

善用線上課程 悠遊茫茫知識海

文·圖／教學部 7年級醫學生 余貫本

我是中國醫藥大學醫學系7年級的學生，還記得5年級時，每個星期六早上8點半到12點半都要去聽大堂課。每一堂課我一定會出席，努力地想要吸收老師所說的每一滴精華，老師所說的每一句話，我也總是振筆疾書地想要做成最完美的筆記，但常不從人願。因為在婦產科見習，要聽的可能是外科授課；平時接觸的是兒科，週六卻是吸收內科的知識。臨床的老師一問：「這些不是週六大堂課都有教？」總不好意思說這是半年前教過的內容，沒辦法記得那麼深刻。

5年級，初入寶山

第1次參加混成式學習數位課程是大五在兒科實習時，兒科的範圍很大，實習內容很多。當天晚上打開林曉娟醫師的兒童感染章

節，好高興，因為是分一個一個感染症講解最重點的部分，而且加入了不同感染症的鑑別診斷。我將兒科的幻燈片印成一整本書，聽錄音檔時直接在上面做筆記，隔天只要主治醫師講到任何相關的內容，我就會加註在旁邊，如此一來，主治醫師查房所教的知識就不再是片段式，而是變成架構於各個骨架上的補充教材。

5年級下學期，內科課程也上線，之後便養成了習慣，到科部見習之前，我一定會將該科部的線上課程聽完，將隨身原文書的當科章節讀完，並且將數位課程中老師所說的一些口訣、經驗、臨床實戰，甚至原文書上未提到的知識加註在原文書上。這樣一來，每到新的一科就可以非常快的適應當科狀況。



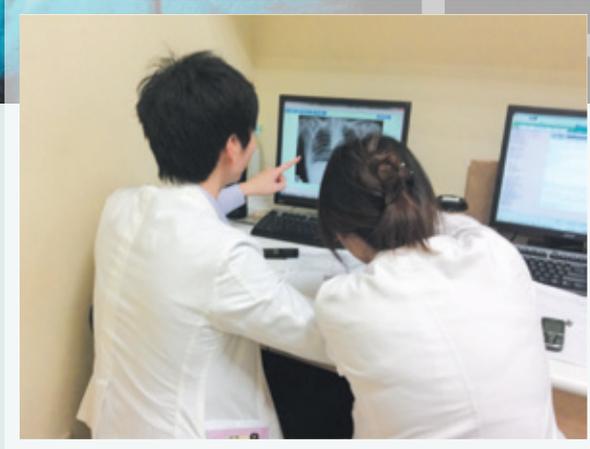
作者在家中學習線上課程

6年級，受惠良多

升上6年級，因為每一科都已經上傳，新到一個科部之前的預習，已經變成我的習慣。老師在數位課程上所教授的知識，在臨床上真的常常看到，也是最實用的，因此我的筆記本越來越厚。有系統地整理每個單元，有個很大的好處，例如我在泌尿科，卻遇到神經內科的問題，而神經學理學檢查是1年前學的，早就不熟悉了，這時我只要花10分鐘看看自己先前整理的筆記，便能迅速掌握貝式理學檢查方式及數位學習教材的內容。我發現這對我的鑑別診斷有很大的幫助，因為我已經將每一科的重點，藉由數位學習教材統整在筆記本上了！

好的學習方式，廣開知識之路

我喜歡它遠勝過大堂課的原因有很多，最主要的是可以做到課前預習，再來是因為



學生若能多與臨床教師（右）討論問題，學習效果會更好。

我學習吸收的速度比較慢，上大堂課聽不懂時，沒有什麼時間思考，只能囫圇吞下去。混成式學習雖然要花比較多時間吸收，1小時的課程，由於要不斷的做筆記和重覆播放，往往兩個小時才能聽完，但聽完的同時，也將剛才所學的內容做了有系統的整理，當要看原文書或跟主治醫師查房時，也比較有個方向。

我真的太喜歡這種學習方式了，它給了我茫茫知識海中一條明顯而好走的道路，只要用心地看完課程，基本知識就不會差太多。🙏