

志在傳承

本院5位同仁榮獲教學優良獎



文／教學部


中國醫藥大學附設醫院重視教學傳承，每年定期選拔「教學優良獎」，以鼓勵同仁提攜後進，教學相長，從而提高醫療照護品質，讓廣大病患受惠。

第4屆「教學優良獎」的5位得主是：內科部沈德群醫師、護理部李若樺督導及廖惠娟督導、檢驗醫學部王淑芬醫檢師、藥劑部趙娉婷藥師。

教學副院長林嘉德醫師在頒獎時，感謝他們長期的用心耕耘，展現了師者風範，是醫院培育人才的重要推手。



林嘉德副院長（右2）在頒獎時感謝得獎人的用心耕耘



護理部 李若樺督導



李若樺督導（中）致力於提升臨床照護品質（左為護理部蔡麗雲主任）

兒童是弱勢的一群，也是無聲的一群，他們的權益完全要依靠成年人的守護和爭取。因此，本院配合衛生福利部政策，成立兒童醫院，使兒童醫療集中化，並加強兒童醫療品質，積極發展兒童友善醫療照護模式，以及致力提升兒科護理人員的專業能力與護理素質。

護理部李若樺督導透過教學、品質活動及研究等多方面的規劃，希望兒童在就醫歷程中能得到更友善的照護。她為兒童醫院規劃了完整的護理人員教育訓練計畫及內容，課程包含聯合在職教育、小兒加護訓練課程、母乳哺育基礎及進階課程、「營造友善的兒童醫療照護環境」研討會等，同時運用品質改善手法（TRM），增進兒童醫院護理照護團隊的相關知識及技能，營造完善的兒童照護環境。

她也在品質改善訓練中擔任專案指導員，藉由個別輔導，協助學員運用科學方法解決問題；參加院內外醫療品質及創新競賽活動，共同激發創意，以巧思改善臨床照護問題；輔導兒科護理同仁參與國際研討會與發表。在諸多方案的促成下，護理人員的表現越來越好，不但能力獲得肯定，單位也更有動力持續進行品質改善活動，進而提升臨床照護品質。



檢驗醫學部 王淑芬醫檢師



王淑芬醫檢師（左）具有豐富的教學經驗

一位稱職的臨床指導教師應具備專業的指導教學能力與技巧，以及良好溝通與認真教學的特質，才能有效的教導學員，培育出優秀的後進。指導教師不但必須是學員可以信賴的諮詢者及導師，還要具有不同的指導模式，並樂於分享自己的經歷，以開啟學員的新視野。但是，教師只有「熱忱」就夠了嗎？要如何才能讓學員的學習更有成效呢？

我上了許多楊義明教授的課，受益良多，其中的「學習原則與教學原理」課程讓我瞭解人的學習有3個核心原則：1.透過理解來學習；2.先備知識：新的知識要建立在學生現有知識的架構上，學習才會有成效；3.主動學習。

我的教學方法與技巧分享如下：

1.結構性的課程規劃，使學員易於理解

血庫最重要的功能就是提供適合病患輸用的血品，以符合臨床需求及維護輸血安

全，所以課程設計是從「正確的病患ABO+Rh血型」、「偵測病患產生的不規則抗體」、「交叉試驗」以及「輸血反應調查」等主要架構開始，使學員充分認識血庫發血的流程。接著，一一探討每個環節可能發生的異常情況，例如血型的亞型、抗體的鑑定等，以瞭解每項檢驗所扮演的角色。

2.教材的準備

學校教學最缺乏的教學資源是臨床檢體，學生沒有足夠的機會去親身體驗，所以在臨床教學時，希望能夠藉由實際操作與觀察結果、反覆練習，進而瞭解實驗原理與結果的判讀，有效結合學理與臨床作業。我們使用的教材包括不再領用的病患備血，請捐血中心提供的特殊血型血袋，以及抗體篩檢呈陽性反應的檢體等，這些都可以收集起來，入庫於檢驗醫學部「檢體資源管理系統」中保存，方便於教學時使用。



3. 挑戰式教學法


- **實彈演練**：先示範教學，講解操作方法與原理，接著讓學員獨立完成試驗。人都是在錯誤中學習，學員在犯錯的過程中，更能加深印象。另外，可以提供學員未知的特殊血型及特殊抗體檢體，增加學員對檢驗的興趣。
- **教學相長**：可以是醫檢師對學生、醫檢師對醫檢師（新進、代訓、PGY），甚至是學生對學生。在學員進度或程度不一時，由資淺的醫檢師或先到學員進行主題式的教學活動，在他們已有的知識架構上，創造挑戰機會與經驗分享，在過程中常常會發現自己的不足之處，然後加強學習。教學醫檢師也會再藉由口試、筆試等各種方式，確認其學習成效。

4. 案例式教學

藉由生活所見所聞，引發學員的興趣，提高主動學習與討論的動機。如：亞孟買血型造成親子血型遺傳的不合、緊急Rh陰性血品的使用等。

教學成果

檢驗醫學部教學對象（類別）有學校的實習生、見實習醫師、2年期PGY學員、新進人員、其他體系內與非體系醫院的代訓人員等。每年各校醫事技術學系的實習生約有35-40人，實習生的前後測成績均有明顯進步，顯示對於血庫學有了更進一步的瞭解。見實習醫師均須至血庫組瞭解血品的運用與調度，日後對維護病患的輸血安全大有幫助。體系代訓人員如今在分院血庫服務，也都能夠獨當一面。



內科部 沈德群醫師

沈德群醫師（左）對研究醫師的學術啟蒙是一大助力

研究醫師在醫院裡是個特殊的族群，他們被慣稱為總醫師，是住院醫師當中最為資深的一群。研究醫師的任務，除了協調行政工作、實施教學活動、執行臨床業務之外，顧名思義，還必須培養學術研究的能力。

本院規定研究醫師必須以第一作者或通訊作者發表學術論文於SCI期刊，方能申請成為正式主治醫師，這對研究醫師而言，不啻一大挑戰。研究醫師通常有著滿腔熱血，然而萬事起頭難，剛開始投入學術之路，往往走得坎坷，甚至徒勞無功。有鑒於此，個人希望能夠給予研究醫師實質幫助，協助他們在有限的資源及時間裡，發揮最大的效益。

學術研究的範疇十分廣泛，大部分研究醫師選擇以個案報告做為學術之路的啟始，但其實要發表高水準的個案報告到知名的SCI期刊，也需要付出相當的努力。我整理科內醫師近10年的著作，將個案報告分門別類，歸納出可以發表的形式，利用閒暇時間與研

究醫師個別討論，期望研究醫師在觀摩最在地的題材之餘，不需好高騖遠即可發掘最佳的靈感。

在醫學中心執業，時常會遇到許多珍貴的個案，我不時敦促研究醫師，無論在照顧住院病患、門診病患、會診病患或是參加學術研討會，甚至同儕之間茶餘飯後的分享時，都要多留意身邊適當的題材。這些題材包括疾病的典型表現、疾病的特殊病程、罕見的疾病或是不尋常的併發症等等，尤其若能搭配一些關鍵性的影像，更能增色不少。

研究醫師找到合適的題材之後，須先確立個案的教育意義，再擬定合適的題目，詳實記錄個案的病程，回顧文獻上的資料，最後還要選擇適合的期刊發表。另外，後續與審稿委員的溝通，在在都是需要學習的歷程。在研究醫師經歷這些過程當中，我適時扮演輔佐的角色，協助他們通過層層關卡，最後達到發表SCI論文的目標。

教學成果

胸腔內科在最近1年內，共有8位研究醫師接受專科訓練，其中6位在我的指導之下，順利以第一作者身分發表SCI學術論文，目前科內的所有研究醫師業已全數發表完畢。除此之外，我並協同院內其他科的醫師，共計4人次，順利發表學術論文於SCI期刊，助其升任正式主治醫師，日前也獲教學部邀請，擔

任研究醫師培訓課程的學術論文寫作指導講師。

研究醫師的學術啟蒙十分重要卻經常被忽視，需要更多有志之士參與研究醫師的教學。倘若研究醫師能學習以往成功的經驗，再配合有經驗有熱誠的老師指點，相信定能事半功倍，收穫更多。



沈德群醫師與內科加護病房醫療團隊

藥劑部 趙娉婷藥師



趙娉婷藥師不斷充實自我並將所學分享給後進

服務於藥劑部多年，肩負藥師的職責與使命，自許能成為一位稱職的「七星藥師」（世界衛生組織於1997年將藥師在醫療體系的角色定位為照護者、決策者、溝通者、領導者、經理者、終身學習者與教育者，亦即「七星藥師」「Seven Star Pharmacist」），因此除了提升專業知識，累積臨床經驗，以運用於日常業務的執行外，我也十分重視臨床教學任務，不敢稍有懈怠。

我精進個人教學能力的具體作法及執行方式如下：

接受客觀結構式臨床評量（OSCE）的學習訓練，了解評量定義、方法與技能。客觀評估（Objective）：評分老師須利用詳細條列的標準評量表，以客觀方式評估學員；評估結構（Structured）：確認每位受測學員能得到一致的操作訊息並解決受測的臨床問題；臨床教案（Clinical）：教案編寫反映真實臨床案例，以評估臨場表現；臨床評量（Examination）：應用教案與標準病人為客觀考試評分，並配合評分老師引導雙向回饋學習。

另外，配合各項專業訓練制度與相關課程，充實臨床專業與教學指導能力，以及參


加各類專業修習訓練課程，持續繼續教育，使自己具備完整的教師資歷。

為了進行多元化的教學方式，我也修習了各種教學技巧，其中包括應用PBL（Problem Base Learning）指導小組學習教學、參與OSCE教案與教學執行指導並擔任評分老師、藥物諮詢實務指導教學、臨床病患個案藥事照護指導教學、跨團隊領域學習指導教學等，從中累積了豐富的教學經驗與技能，可隨時調整運用，將藥學專業知識與藥事照護臨床技能傳承給學員。

教學成果

每個月指導PGY學員，當學員完成學習訓練課程時，回饋意見表給予滿意的肯定與感謝；參加醫院PBL實證醫學競賽獲獎；將指導學生的學習成效，製成海報發表於臨床藥學會「藥師指導實習藥學生執行Warfarin用藥衛教之成效評估」中。

身為臨床指導教師，負有培育後進的責任，應秉持熱誠不斷充實自我，參與專業活動，拓展學識新知，探討教學原理與教學方法，熟悉臨床教學技巧，因材施教，採取多元教學方式，鼓勵雙向溝通，教學成果與品質方能更臻完善。



護理部 廖惠娟督導



廖惠娟督導（中）為護理品質管理教育扎根

「護理品質管理教育」和「護理臨床照護能力」同樣重要，廖惠娟督導為提升同仁對於護理品質的瞭解，為品質管理教育扎根，設計了活潑生動的品質管理教育課程。

廖惠娟督導依據護理同仁對於品質管理教育訓練的需求，分別為新進護理人員、護理人員臨床專業能力進階（N-N4）、專

科護理師教育及行政幹部訓練，設定了品質管理教育訓練課程，包括「護理品質概念介紹」、「護理品質監測（含品質活動）」、「制定標準、監測與持續性品質改善對策」、「品質管理與指標設定及臨床路徑」等教學內容，並以深入淺出的方式教導同仁，使其深刻瞭解護理品管的意涵，掌握護理品質的精隨。

此外，她結合醫院品質管理活動的推行（如：團隊照護及實際經驗的分享），使學員能將照護品質內化為照護病人的要素，並落實於各項臨床照護作業。今年JCI國際醫療評鑑時，她更協助各護理單位在會議室設立「品質專區」，協助醫療照護同仁快速掌握單位品質指標的目前趨勢與結果，將品管教育延伸至臨床單位，共同為提高照護品質而努力。🌟

