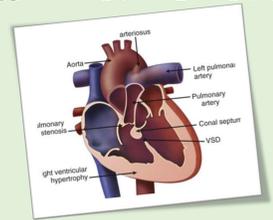


發紺性先天性心臟病醫病共享決策 (SDM) 翻轉教學教案

甘宗旦

國立成功大學醫學院 外科部



研究背景

- 醫病共享決策 (Shared Decision Making , SDM) 是為促進醫病相互尊重與溝通而提出。
- 醫師提出各種不同處置之實證資料，病人則提出個人的喜好與價值觀，彼此交換資訊討論，希望共同達成最佳可行之治療選項。

教學方法

教學主題：發紺性先天性心臟病(TOF)

課程時間：90分鐘

- 教學目標：
- ①能說出疾病資訊(診斷、檢查)
 - ②能說出治療選項(手術、藥物)
 - ③能說出長期預後(存活率、併發症)

課程教案：



1 學員課程前準備：
前測並自行分組-課前查閱相關文獻或資料
請學員準備TOF相關知識：疾病病徵、檢查依據及開刀相關知識。

2. 課程說明：上課前已寄給學員課程說明準備單
課程進行方式，含小組報告、回饋與老師補充說明

3. 小組報告： 每組15分鐘
3組：自行安排組員(3~4位)
小組依主題，**做角色扮演 (醫師與家屬)**
可利用PPT解釋報告



第一組

主題疾病資訊

- 發紺型先天性心臟病
- 臨床症狀表現
- 常見檢查及判讀
- 請分析診斷結果的陳述
- 向家屬介紹TOF疾病特徵



第二組

治療選項

- 依病情不同狀況的治療方式及時程考量
- 為何決定的手術方式
- 向家屬介紹如何進行手術及風險考量

長期預後

第三組

- 經完全矯正手術，可能併發症與長期預後。
- 如果都沒有手術處理，病患的長期預後解釋

4. 小組回饋：10分鐘
各組進行回饋，補充不足之處

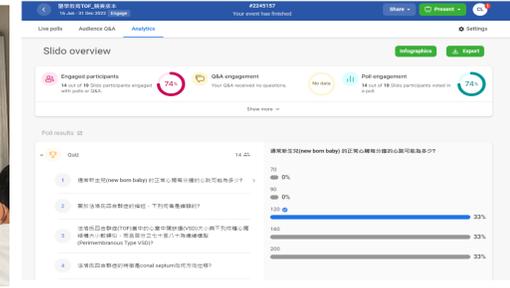
5. 老師補充：
最後總結並補充報告時未提及的重點
小組報告同時，可進行澄清與補充，即時回饋

6. 課後：
填答前測自我評核及醫學知識問卷
反思什麼做得好、為什麼做得好，及還可做些什麼
*Reflect on **what** worked well and **why** and **what** you could have done differently.*



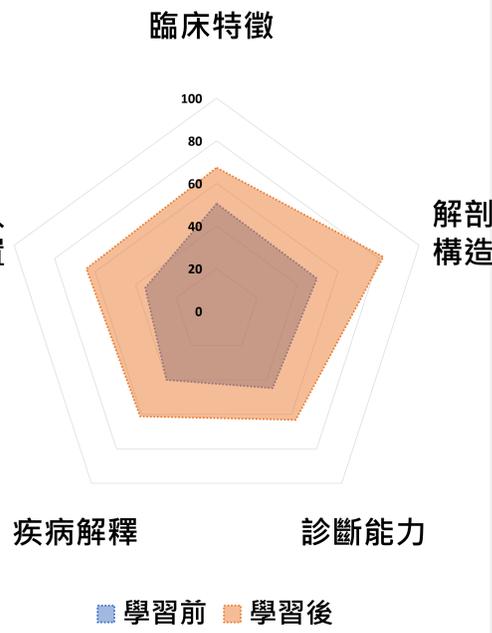
研究成果

法洛氏四重畸形



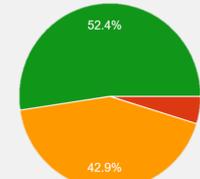
- 非常熟悉
- 熟悉
- 普通
- 不熟悉
- 非常不熟悉

評核指標雷達圖

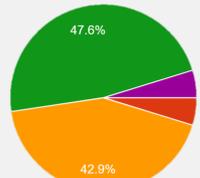


課程前

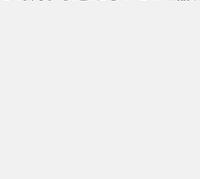
1. 請問您對 TOF 疾病臨床認識熟悉程度?



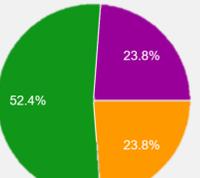
2. 請問您對 TOF 手術解剖構造熟悉程度?



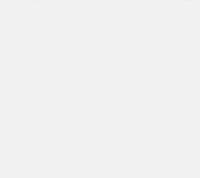
3. 請問您對 TOF 臨床診斷表現熟悉程度?



4. 您有信心能完整對病人及家屬說明臨床判斷，並做出有關診斷及治療的表達嗎?

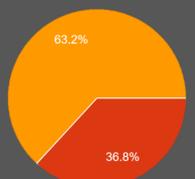


5. 您可以完整表達 TOF 病人處置計畫嗎?

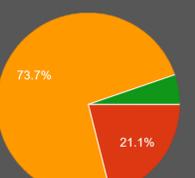


課程後

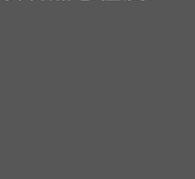
1. 請問您對 TOF 疾病臨床認識熟悉程度?



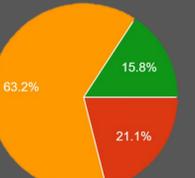
2. 請問您對 TOF 手術解剖構造熟悉程度?



3. 請問您對 TOF 臨床診斷表現熟悉程度?



4. 您有信心能完整對病人及家屬說明臨床判斷，並做出有關診斷及治療的表達嗎?



5. 您可以完整表達 TOF 病人處置計畫嗎?



結論與討論

報告重點及注意事項：

1. 學員能說明疾病診斷、影像檢查、治療方式、預後等。
2. 鼓勵學員以角色扮演模式學習疾病解釋與說明。
3. 學員間進行互評回饋。
4. 教師需刺激並引導學員思考，並掌握時間。

評值內容：

1. 學員須能了解先天性心臟病知識。
2. 學員認識心臟解剖構造。
3. 學員能透過學習過程提升臨床能力。
4. 學員透過角色扮演的方式能向家屬解釋。

評值方法：

5. 透過課程前、中、後測驗，教師更能了解學員的學習狀況進行立即回饋、補充教學以達到最好的教學品質及成效。
6. 課程滿意度回饋

共享決策是以病人為中心的臨床醫療執行過程，兼具知識、溝通和尊重此三元素，目的是讓醫療人員和病人在進行醫療決策前，能夠共同享有現有的實證醫療結果，結合病人自身的偏好跟價值，提供病人所有可考量的選擇，並由臨床人員和病人共同參與醫療照護，達成醫療決策共識並支持病人做出符合其偏好的醫療決策。