

以問題為導向之學習方式(PBL)教導醫學倫理

賴明亮/慈濟醫學大學院長

醫師的養成，醫學倫理教育是極端重要的一環，也是世界醫學教育聯盟強調之醫學教育的七個核心之一。醫師應被教以本著倫理之原則以從事醫療服務。在規劃課程及教法時，宜以引起醫學生興趣，協助醫學生思考，體認醫學倫理在醫療過程之重要性為重點，不宜以知識之灌輸，而以智慧之培養為主，使醫學生經由思考、判斷而逐漸累積智慧。內容方面，更宜融入臨床教學，使醫學生將倫理思維和醫療決策結合。

為求摒棄以往大班上班之缺點，而以臨床個案來誘導醫學生搜尋知識，思考判斷的自我學習能力，因此，本人向國科會提出申請通過以「問題導向之學習」(problem-based learning)教學法，嘗試於醫學倫理之教學，以檢測我們的假設：「以PBL方式來教授醫學倫理學，其效果要比傳統之合班上課為佳」。

以醫學倫理而言，台北和信醫院黃達夫院長在「用心，在對的地方」書中，提到美國杜克大學醫學院（全美醫學院評鑑名列第三，僅次哈佛及耶魯），在醫學生之教育上，特重醫學倫理和人際關係。成大醫學院「醫學倫理」課程是小兒



學科林秀娟教授（現任國民健康局局長）開給醫學系六下，只有一學分。故而為提升醫學生學習醫學倫理此一重要課題的機會及效果，經徵得院方同意於醫學系四下增開「生物醫學倫理個案討論」課程，採選修制一學分，雙週一下午2時至4時上課，自今年2月24日起至6月16日共18小時，總共有七位醫學生選修。

在課程的前9小時由教師講授倫理課程，包括倫理學的哲學思想：目的論、義務論以及其他理論，再論及自主、正義、行善及不傷害原則，並且每次上課都有前、後測可作為評估。之後按PBL方式，請同學討論個案一：安寧療護及個案二：器官捐贈，全程錄影以供事後評估。最後一次綜合座談請本院社工部陳興星主任帶領同學進行小團體

以問題為導向之學習方式(PBL)教導醫學倫理

分享。討論四個主題「選修本課程的原因？」「課程中最有收穫的是什麼？」「課程中最沒助益的是什麼？」「如何讓倫理內化為實際的行動？」。同學們一致認為醫學生都應該「必選」此門課程，而且可以開在醫學系二年級，讓同學們儘早在合乎醫學倫理的基調中學習醫學技術。

在「醫學倫理學」師資方面，自91年10月7日由本人召集各科有意願之熱心醫師及護理、社工，組成「生物醫學倫理進修規劃小組」。討論相關理論及議題，建立PBL成效評估方法，分析以臨床實例所寫成的教案和教法等，一直到92年6月16日由林其和副院長主持「PBL用於倫理教學之期末教師座談」訂出醫學倫理的目標、方法、行動並得出總結，做為日後醫學中心重視醫學倫理的指南。

醫學倫理乃是當一般的社會道德無法應用於日益精細專精的醫療行為準則，針對特定醫療情境因應

而生。而醫學倫理的研習不只是在教室裡熟讀準則，更必須在臨床工作中以身教來應證言教。前慈濟醫學院院長賴其萬教授探討台灣在醫學倫理的問題中，提出身教重於言教，醫療制度需要合理，醫療團隊應以大眾的醫學教育為己任，當醫療發生困境時「以病人的福祉為中心」是最好的指標。本人深表贊同並願醫界能更加重視生命醫學倫理的教學以及師資的培育。蘇格拉底曾說過：「沒有經過檢討的生命是不值得活的。」讓醫學生能養成獨立思考、分析和判斷的能力，在合乎醫學倫理的規範中執行醫業，應是吾輩忝為人師者之重要使命吧！

後記：

1. PBL教學方法請參閱本人所著「以問題為導向之學習：成大經驗」2002年成功大學出版。
2. 特別向「生物醫學倫理進修小組」的成員們致意，這些對臨床醫學倫理個案教學有興趣，願意先學習正確醫學倫理觀念的同仁們，你們辛苦了！

