

# 透過共情、共享教學模式培養藥學生大學社會責任 - 以癲癇病友參與教學為例

國立成功大學藥學系 指導老師：賴嘉鎮 謝幸灼 沈敬堯 謝鎮陽 黃欽威

## 背景：

- 以往臨床相關的課程，都以課堂式教學方法。
- 缺點 1：難以對於疾病有具體的瞭解。
- 缺點 2：無法感受疾病及藥品治療對病友及家屬的生活影響。
- 透過病友、家屬及醫師的分享，更全面瞭解疾病治療的知識範疇。



## 目的：

1. 讓學生能更具體的認識疾病，並透過病友、家屬及醫師的角度，瞭解疾病對其影響。
2. 培養學生對於病友的同理心，並增進身為未來藥師之社會責任感。

**教學對象：**藥學系四年級同學



## 教學進行方法：

- 本課程邀請病友、家屬及醫師與學生座談，以三種不同的角度分享疾病及藥品治療對他們的影響。
- 將同學分成三組，分別對應到不同的訪談者，並設計、安排座談形式及訪問內容。
- 訪談流程是先預演，並邀請老師及醫師給予回饋，修改及調整問題內容。
- 訪談當天，邀請病友、家屬及醫師到現場，與同學各別互動與訪談30分鐘。

### 團隊分工



### 問題設計



### 訪談預演



## 教學過程：

- 學生們的問題包含疾病對生活的影響、心靈的調適、藥物使用經歷及其他藥物相關問題。
- 病友分享某種藥品有放鬆的感覺，讓他更願意按時服用藥品。
- 病友很正向，身邊的親友透過他得以了解這個疾病，並能正確的方式再幫助其他病友。
- 家屬分享照護病患所必須做的生活取捨，並且擔心其他慢性藥物藥品的相互影響。
- 由於邀請的醫師本身也是病友，故分享疾病與他職涯選擇的影響。
- 醫師分享臨床用藥選擇的考量因素，以及所遇過的嚴重不良反應之經驗。
- 病友詢問醫師近期感冒所遇到的藥物交互作用疑慮。醫生建議可列出並隨身攜帶交互作用藥品的小卡。藉此課程還能讓同學體驗醫病之間的互動。

### 病人訪談



### 家屬訪談



### 醫師訪談



### 病友與醫師交流



## 教學成果：

| 表1：滿意/同意度 (滿分10分)            | 平均分數 |
|------------------------------|------|
| 整體滿意度                        | 9.04 |
| 對「病人」的想法有更多的瞭解               | 9.62 |
| 對「家屬」的想法有更多的瞭解               | 7.65 |
| 對「醫師」的想法有更多的瞭解               | 9.23 |
| 有助於自己對本疾病的認知                 | 9.34 |
| 自己未來職業時，能對病患、家屬提供更適當的醫療建議與服務 | 8.77 |

圖 1：本次課程內容的學習收穫包含。(可複選)

