



精神科實習醫學生以個案為導向的討論教學

陳柏熹 李嵐婷 江柏林

國立成功大學醫學院 精神學科 暨 附設醫院 精神部

壹、計畫摘要

成大精神部於精神醫療各層面已有長久的耕耘，包含全日急性住院、日間住院、門診及急診服務、居家照顧以及社區醫療模式，並且提供精神鑑定、藥物濫用成癮等相關服務，其臨床面向包含生物、心理及社會各層面的治療方式，透過研究工作與臨床業務的整合，以進行全面的臨床服務。而醫學生升上五年級，成為見習醫師，進到實際臨床領域學習，在一定時間內要認識精神科系當中次專科多元樣貌實屬困難。因此透過以個案為導向的討論教學(Case-base discussion)，每週輪流有不同主題的個案討論課程，包括精神科主要常見疾病(思覺失調症、躁鬱症、憂鬱症、失智症)、成癮醫學、照會醫學、兒童青少年精神醫學。由資深住院醫師與主治醫師挑選合適個案並提出相關問題，讓同學學習找尋資料並統整報告，藉由個案討論讓同學更清楚疾病的樣貌與臨床可能遭遇的問題，加深其學習的深度與廣度。



團體報告討論與測驗實景

貳、適用對象

本院精神部醫學系大五學生。

參、進行方法

一、以個案為導向的討論教學，主題如下。

領域	學習特色
前測 & major mental illness	藉由填充題式的測驗，讓學生省思關於最重要疾病的基礎認識，分數比例不重，重點在促進學習動機。
成癮 (case-base discussion)	由於藥物濫用問題受重視，學生在戒癮門診中，挑選有興趣的主題與個案，學習藥癮機制與治療策略。
照會 (case-base discussion)	學生未來的住院醫師生涯多在綜合醫院與醫學中心，因此照會的學習十分必要，尤其是瞻妄的判斷與治療思維。
兒心 (case-base discussion)	隨著社會對孩童學習發展的重視，在兒童精神門診中，學生討論常見的自閉症、注意力缺損/過動症等主題。
後測 (離站考)	藉由測驗讓學生再次省思自己的學習。在考題中放入一定比例case-base discussion相關的報告內容。

二、見習醫學生於第一週開始精神科系臨床見習時予以前測，第二週至第四周每周進行以個案為導向的主題討論。第五周實習結束前予以後測。

三、參與討論之課程除實習醫學生外，負責各領域的住院醫師、總醫師、次專科主治醫師與課程負責醫師亦一起參與討論與回饋。

肆、應用後成果統計分析

一、選修領域滿意度統計：

於此選修課程進行5週後，針對本部見習醫學生進行簡易問卷調查，共收回9份問卷：
課程回饋調查統計 (0-完全不同意，5-完全同意)

問題	平均分數 (四捨五入)
多元選修課程可以幫助我認識精神科系	5.0
多元選修課程可以加強臨床敏銳度	4.8
多元選修課程可以讓我更有學習動力	4.8
多元選修課程可以培養我思考臨床問題	5.0
多元選修課程可以讓我向同儕分享學習不同觀點	4.8
多元選修課程會增加工作負擔	2.3
多元選修課程不適合臨床學習	1.2

二、見習醫學生整體課程回饋

優點：

- (一) 以個案為導向的主題討論，透過實際案例，能以更貼近臨床角度認識精神科系。
- (二) 與以問題為導向的問題學習(Problem-Based Learning)類似，以個案為導向的主題討論可以增進自主學習。
- (三) 藉由小組討論與報告，學習分工與理解不同觀點。

缺點：

- (一) 因精神科臨床個案多元，有時不能及時找到合適難易度、複雜度或單純診斷的討論個案。
- (二) 報告準備與分工過程需要時間，較過往選修耗時。

伍、檢討與改進

根據回饋與建議，歸納檢討與改進如下：

- 一、住院醫師多一些比例主動協助挑選合適討論個案。
- 二、教學總醫師與住院醫師可在報告前分享學習與分工經驗，以增進效率、減少學生負擔。