

## 一、計畫緣由與目的：

生物心理社會取向的人性化醫療已被認為是醫療照顧中一個重要的面向，為了有效的達到維持健康的目的，醫師必須將病患視為一個全人而加以照顧。為了培養和發展醫師的人文社會特質，需要從根本的醫學教育著手，近年來開始對醫學教育在這方面的缺失有了反省的聲音，也開始有相關課程的開設和訓練方案的進行。現在的醫學生除了基礎與臨床的醫學知識和技能的訓練之外，也開始接受人文和心理社會課程的涵養，以使其對病患實施全人照顧的醫療，並且能夠提供適當而完整的醫療照顧。

因此對於醫學生對醫學人文取向之醫療的態度的訓練與發展，便成為今日醫學教育改革中重要的一環，隨著歐美改革的腳步，台灣也在2000年左右開始了全面性的醫學教育之改革，這個以加強對醫學生人文特質之培養的重大變革，延續至今對於整個醫學生在這個新的課程安排下，對其醫學人文相關信念與態度之發展的評估，也到了必須要進行的時候了。國外已開始針對醫學生進行了長期性的追蹤性研究，其中部份研究發現<sup>1-6</sup>，醫學生的對社會人文關懷與正向的價值觀，也同樣的會隨著年級的增長，或是接觸的醫學專業愈多，而日益遞減。一些慣時性的研究建議對某些群體，如老人<sup>1-2</sup>和貧窮<sup>3-4</sup>的病患，醫學生們的正面態度會因在醫學院的時間愈多而愈來愈少，Griffith和Wilson 所進行的研究中也發現，醫學生在學習成為醫師的過程中，學生的理想性會隨著投入專業領域愈深而愈低<sup>5-6</sup>。

因此本研究計劃在過去既有研究的基礎上，針對已接受了四年醫學人文與基礎醫學教育，正要開始接觸臨床醫學專業訓練的醫學系五年級學生們進行第四次的追蹤調查，並比較其接受了兩年的醫學人文課程之訓練後，又再受到兩年基礎醫學的薰陶之下，找出在其醫學人文取向醫療態度的變化情形。而今這群醫學生即將開始五年級的臨床醫學訓練，隨著身處於醫療專業的時間愈來愈多，是否對於其以醫學人文為取向之醫療態度，會有更劇烈的影響，是非常需要加以研究瞭解的，加上當前本土的文獻，並無任何相關的實證研究資料，因此本研究的施行就有其必要性了。

## 二、研究方法：

本研究為一以96學年度醫學系五年級學生為對象的長期追蹤調查，這群醫學生是自 92 學年度入學之所有醫學系大一新生開始追蹤之研究，資料蒐集的方法，主要採行受訪者自填式之問卷調查。先前的問卷調查從 2003 年第一學期開始，至 2005 年為止共歷時三年，一共進行了連續三年三次的問卷調查。本年度之研究主要是進行第四波的追蹤調查，依照先前的方式，透過對這些即將進入第五年醫學生涯之固定樣本的追蹤研究，在其接受醫學基礎課程學習之後，和進入臨床醫學的實務訓練之初，在醫學人文取向和態度上的發展與變化。

### 三、結果與討論：

圖一至圖四是醫學系學生從一年級到五年級之間，在四個時間點的上，其醫學人文之測量之變化狀況，這四個醫學人文的測量，除了對照顧取向之醫實施中，二年級的醫學生在升上三年級之時有小幅度的上升之外，基本上都是呈現逐年下滑的趨勢。因為這四個測量的題數不同（以病人為中心有18題、同理心20題、照顧取向17題、社會心理取向7題），因此其原始之平均分數高低差異非常大。為了進一步比較此四個測量的變化，因此將其平均數除以題數，除了照顧取向的測量，因其選項有7項，故平均分數會較高之外，其餘三項測量之問題選項都僅有四項，所以其平均分數便較能進行比較，結果如圖五所示，基本上同理心的分數是高於以病人為中心和社會心理取向之醫療的，如果照顧取向加以標準化的話，應該和後兩項的分數較接近。

表一中所顯示的是固定樣本在第一年和第五年之測量差異的顯著性檢定，在經過成對樣本的t檢定(paired t-test)之後，結果發現不管是男同學或是女同學，以及全體同學，在這四年之間其在四個測量的分數上，皆呈現非常顯著的下降。特別是女同學，其差異的平均值，是比其男性同學分數的差異更大。

表二是以病人為中心、同理心、照顧取向和社會心理取向四類醫學人文取向從一年級到五年級之相關分析，整體上來說，這四個測量，其各自在四年之間的相關程度，都是相當穩定的，最高在.5以上，而最低也在.28左右。而不同測量之間也都有著不錯的相關程度，除了第三人手的同理心和第四年的照顧取向之外，都在統計上是顯著的。這也代表這四個測量之間，彼此都有一定程度的相關，因此可以說是測量了類似的概念，也就是醫學人文取向之醫療的概念。

總而言之，從以上的分析結果，都顯示出學生從一年級入學時，其對醫學人文取向之醫療，有最正面的看法，但是隨著時間的增加，以及隨著接觸的醫療專業愈多，則其背離了醫學人文取向的醫療則愈多，這樣的現象和國外的研究是相類似的。未來我們需要針對這些，進行更深入與精確的比較分析，才可能探尋出相關的可能因素。此外就是進行下一階段之追蹤研究是另一個的重點，在經過五、六年級的見習階段後，要開始其真正專業生涯的實習醫師階段，可能是另一個重要的觀察點，建議未來應該針對實習醫師，同樣地進行追蹤調查，以完整的探查從醫學生到專業醫師階段，其對醫學人文取向醫療之態度的變化。

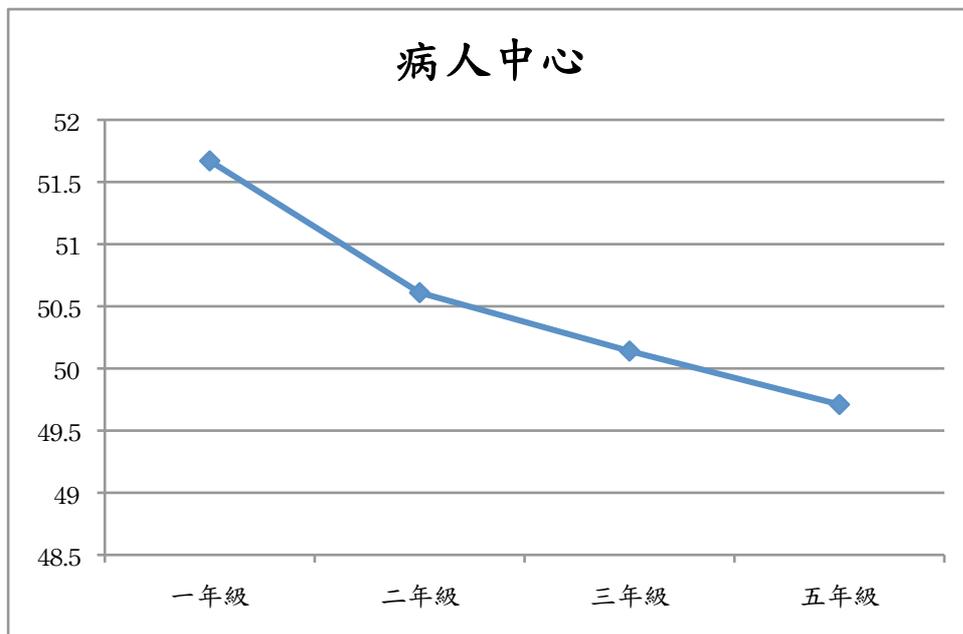
### 四、參考文獻：

1. Tarbox AR, Connors GJ, and Faillace LA. Freshman and senior medical students' attitudes toward the elderly. *Journal of Medical Education*, 62:582-591, 1987.
2. Ten Haken JD, Woolliscroft JO, Smith JB, Wolf FM and Calhoun JG.. A longitudinal investigation of change in medical students attitudes toward the elderly. *Teaching & Learning in Medicine*, 7(1):18-22, 1995.

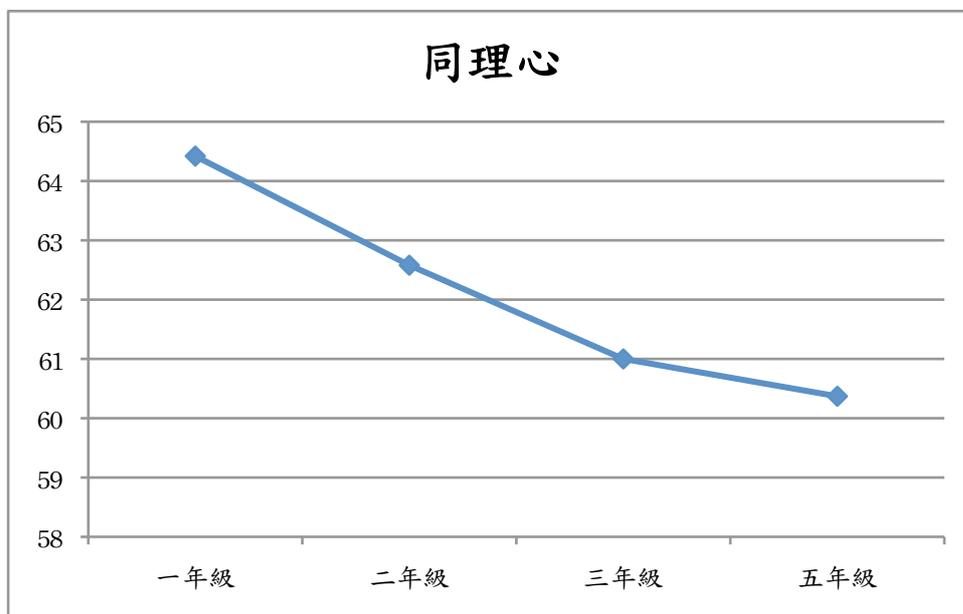
3. Crandall SJ, Volk RJ and Cacy D. A longitudinal investigation of medical student attitudes toward the medically indigent. *Teaching & Learning in Medicine*, 9(4):254-260, 1997.
4. Crandall SJ, Volk RJ, Loemilker V. Medical students' attitudes toward providing care for the underserved: Are we training socially responsible physicians. *Journal of the American Medical Association*, 269:2519-2523, 1993.
5. Griffith CH and Wilson JF. The loss of student idealism in the 3<sup>rd</sup>-year clinical clerkships. *Evaluation & The Health Professions*, 24(1):61-71, 2001.
6. Griffith CH and Wilson JF. The loss of idealism throughout internship. *Evaluation & The Health Professions*, 26(4):415-426, 2003.

## 五、計畫成果自評：

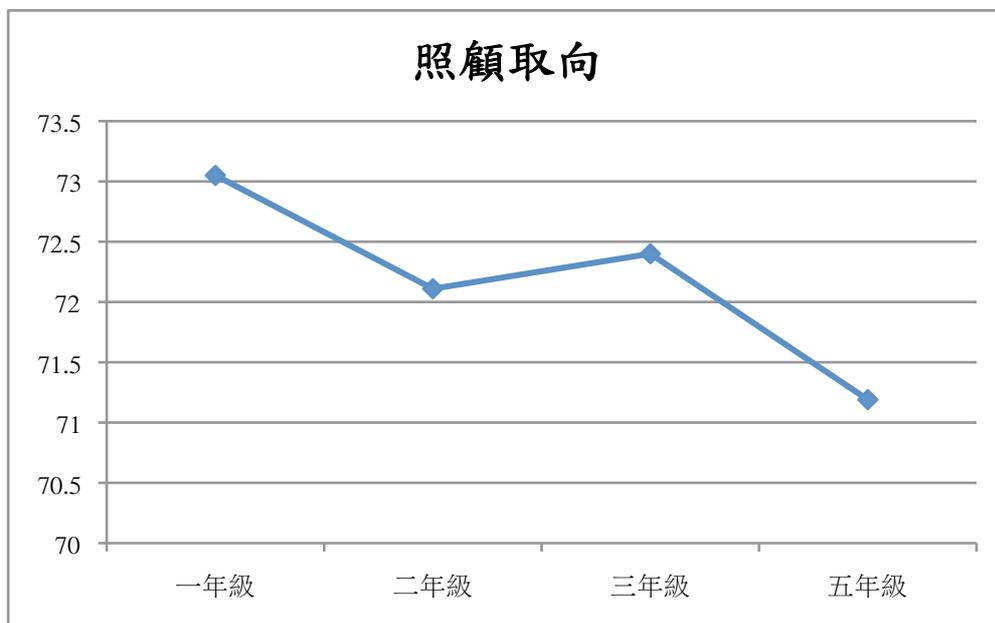
本研究在本年的執行成效上，完成了既定的工作目標：以之前的三年研究成果為依據，進一步來追蹤訪問醫學系 92 學年度入學的一年級所有新生，在取得醫學生在正式接觸醫學人文課程之前，其原本所具有之醫學人文態度的相關資訊之後，藉以比較其之後在醫學院校接受相關人文課程的學習，以及基礎醫學科目的薰陶之後，其在醫學人文態度與價值觀方面之發展與變化。基本上今年的成果，亦達到了原先所設定的目標，所得之研究成果發現了醫學生，在不同的醫學人文取向上，大致上呈現明顯下滑的趨勢，然而需要更為深入的研究，因此建議未來應再進行更長期和更深入的回溯研究，以確實掌握醫學生們，在醫學人文取向之態度與看法的發展。



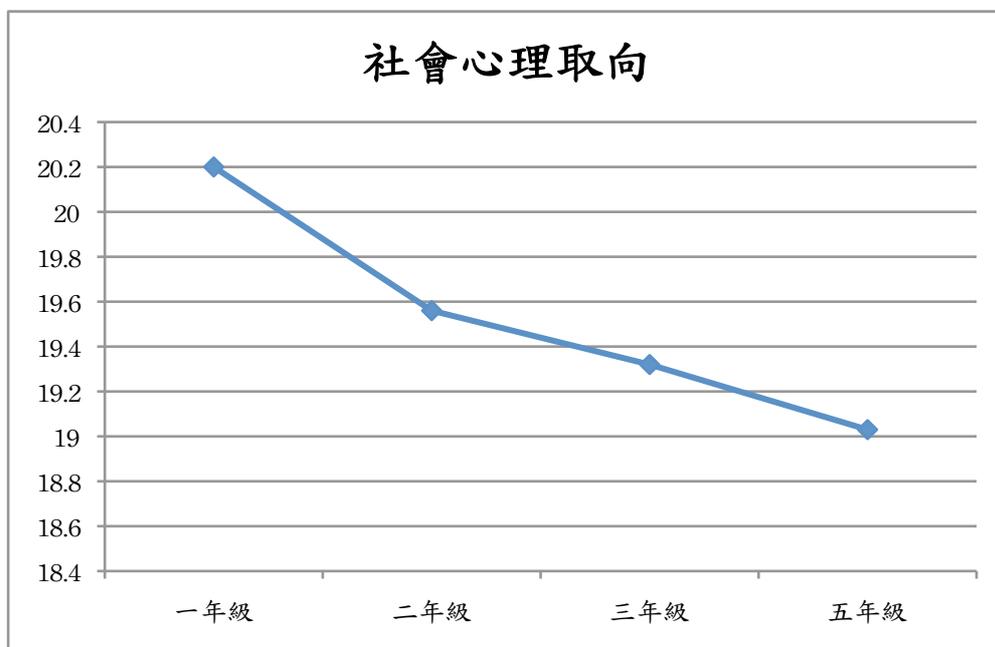
圖一、以病人為中心的平均數變化



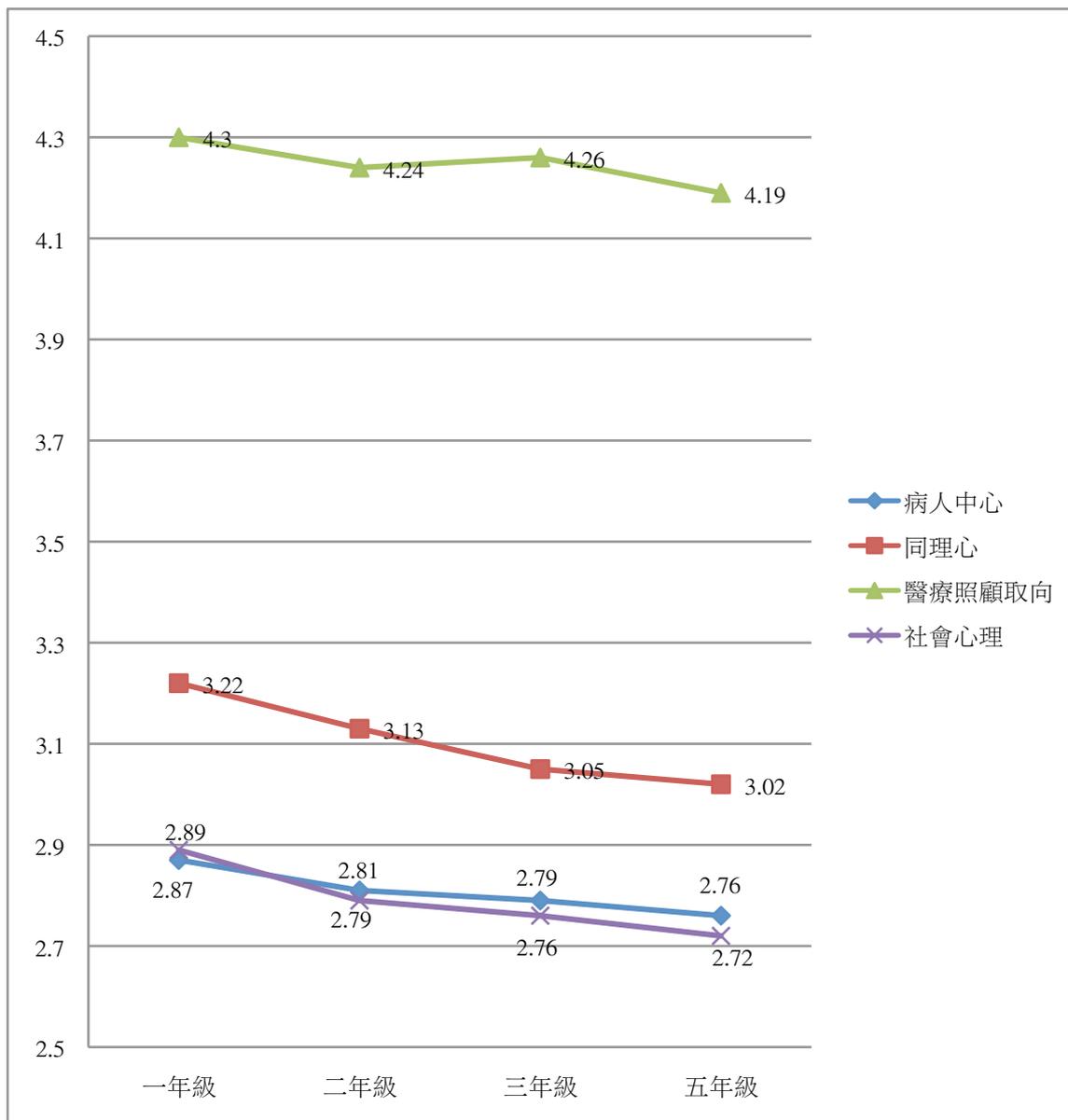
圖二、同理心的平均數變化



圖三、以照顧取向之醫療實施的平均數變化



圖四、以社會心理取向之醫療實施的平均數變化



圖五、四個測量之平均數變化比較

表一、以病人為中心、同理心、照顧取向和社會心理取向四類醫學人文取向一年級與五年級差異之平均數比較

	全部		男生		女生	
	平均	t值	平均	t值	平均	t值
病人中心	-1.97	-7.47**	-1.81	-5.91**	-2.33	-4.58**
同理心	-4.14	-12.65**	-4.07	-10.08**	-4.31	-7.90**
照顧取向	-2.37	-5.81**	-2.14	-4.22**	-2.90	-4.36**
社會心理	-1.23	-10.54**	-1.13	-8.30**	-1.46	-6.55**

\*\* p<.01