

# 行政院國家科學委員會專題研究計畫 成果報告

## 醫學生人文取向發展之追蹤研究

計畫類別：個別型計畫

計畫編號：NSC94-2516-S-038-002-

執行期間：94年08月01日至95年07月31日

執行單位：臺北醫學大學醫學人文研究所

計畫主持人：高美英

共同主持人：呂碧鴻

計畫參與人員：吳齊殷

報告類型：精簡報告

處理方式：本計畫可公開查詢

中 華 民 國 95 年 10 月 31 日

## 中文摘要

本研究計畫的目的在於探討「醫學人文教育」之成果，為了有效的建構本土資料，因而針對當前台灣醫學教育所安排的醫學人文課程，和其在發展醫學生對於一些不同層面之醫學人文取向之醫療方式的態度之影響。本研究最主要的目的即是希望能對醫學人文課程之安排與實施之效果，以及相關的因素加以探討。

本研究所使用之資料取自一為期三年之醫學生的長期追蹤調查之研究計畫，此研究是以 92 學年度入學之所有醫學系大一新生為研究對象，資料蒐集的方法，主要採行受訪者自填式之問卷調查。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。總計第一年之有效問卷為 701 份（回收率 95.1%），第二年的問卷施測完成了 689 份有效問卷，其中有 33 位的新樣本，包括第一年沒有調查到的和部份轉學或轉系等，而重覆測量的樣本數為 656，樣本流失率約為 6.4%。第三年的研究完成之樣本數為 634 份，三年皆參與此研究的樣本學生共有 569 人，三年皆參與之同一樣本的完訪率約為 77.2%。

分析的結果發現不管是醫學人文類的課程，或是社會、人文與藝術類的課程，醫學生所修的課程數量對其在三年間的醫學人文態度，即使有影響也是有限的。但是若從其二年的修課總數對第三年的影響來看，則是以人文學課程和社會科學類的課程，對醫學生之醫學人文取向之醫療實施之看法有較大的影響。

關鍵詞：醫學人文課程、醫學教育、同理心、以病人為中心

## Abstract

The purpose of this research is to explore the effect of “medical humanistic education”. In order to understand the impact of medical humanistic courses on the development of medical humanistic beliefs and attitudes of medical students, a longitudinal study is urgently needed. In the study, one major job is expected to achieve. That is to conduct a survey at medical school in Taiwan in order to find out the relationships between arrangement of medical humanistic courses and development of personal beliefs and attitudes. The aim of this study is to investigate the related indicators of medical students' attitude and beliefs regarding the holistic medical practice in Taiwan.

By employing the questionnaire, the initial measure is given to the first-year medical students in seven universities. The related information of the students,

including social demographic data of the students, their attitudes and beliefs about medical practices, is collected after they enter the medical schools. Except some modification, the similar questionnaires are distributed to the same medical students in the following two years. There are total 701 samples are obtained in the first year, 689 for the second year, and finally 634 samples finished the third-year survey. The repeated rate of the respondents for this panel study is around 77.2% .

The results of the analysis display that the influences of medical humanistic courses that medical students took at their first two years on their beliefs and attitudes related to the humanistic medicine are basically weak. The amount of different medical humanistic courses has almost no significant effect on the development of their medical humanistic medical practice. Regarding the total amounts of different types of courses taken by their first-three-year, the beliefs about the medical humanistic practices of third-year medical students, the amount of courses of humanistics and social sciences have more effects on humanistic practice than the courses of arts and medical humanistic.

Key words: medical humanistic course, medical education, empathy, patient center

### 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，以便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。

然而醫學人文相關課程和訓練對於以人文社會為取向之醫療的態度是否有所助益，或是此類課程在醫學生對醫學人文相關態度之發展的成效之評估，卻是缺乏而不完整的。所以為了有效的建構本土資料，因而針對當前台灣醫學教育所安排的醫學人文課程，和其在發展醫學生專業和醫學人文之態度的影響等議題，加以深入的探討的是必須且重要的。本研究最主要的目的即是希望能對此醫學人文課程之安排與實施之成效，以及相關的因素加以探討。

### 二、研究方法：

本研究所使用之資料取自一為期三年之醫學生的長期追蹤調查之研究計畫，此研究是以 92 學年度入學之所有醫學系大一新生為研究對象，資料蒐集的方法，主要採行受訪者自填式之問卷調查。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。

本研究之執行過程首先於 2003 年學校開學後二個月內，陸續與各校主管和同學聯繫，說明研究目的、重要性與執行的方式，在取得同意之後安排適當的時間，完成樣本學生問卷之施測，總計有效問卷為 701 份（回收率 95.1%）。隔年參照第一年的方式，仍以第一年受測之學校之升上二年級之所有醫學生為對象，在事先經過訓練之訪員和助理協助下，分至各校進行第二年的問卷施測。最後完成了 689 份有效問卷，其中有 33 位的新樣本，包括第一年沒有調查到的和部份轉學或轉系等，而重覆測量的樣本數為 656，樣本流失率約為 6.4%。第三年的研究仍依據前二年的調查研究程序進行，於 2003 年 10 至 12 月間至各學校次行第三次的醫學生問卷調查，最後完成之樣本數為 634 份，三年皆參與此研究的樣本學生共有 569 人，三年皆參與之同一樣本的完訪率約為 77.2%。

### 三、結果與討論：

從表 1 的研究結果發現，醫學生前兩年所修習的各類社會人文相關課程中，醫學人文課程和藝術類兩者，對其第三年的醫學人文取向之醫療方式的態度，包

括同理心、以病人為中心、社會心理取向和照顧為主的醫療，其影響並不顯著。然而相對的醫學生們前兩年所修習的社會科學課程愈多，其對心理社會和以照顧為主的醫療方式則有愈正向的看法，同樣的人文學科也有類似的效果，只是在面向上略有不同，人文學科的影響除了以照顧為主的醫療方式外，其餘的三項皆可顯著的預測其態度。

為了進一步探討醫學生的前三年，其同理心的發展與所修習的課程之間的關聯性，我們利用路徑分析的方式，分析此三年的發展路徑，結果顯示在圖 1 至 4 中。性別對同理心的影響並不明顯，但是對醫學人文類和社會科學類的選修，不同性別者卻有不同的選修偏好，然而對於人文學科或是藝術類的課程，性別的影響力似乎又消失了。綜觀各類課程對同理心的影響，可發現學生在前兩年所修習各類人文社會課程多寡，並不影響其同理心的發展。而主要影響其同理心的，還是在於醫學生原本所俱備的同理心，也就是說當其在進入醫學系之初，如果同理心的分數愈高，則其之後所測得的同理心程度也就會較高。而兩年修習課程的關聯性，除了社會科學之外，其他三類的兩年關聯性都還達顯著，由此可發現學生修習同類課程的連貫性還算滿高的。

對於以病人為中心的醫療取向，結果呈現於圖 5 至圖 8 中，從圖中可知醫學生的發展狀況和同理心類似，但是較不同的是，對於以病人為中心的醫療態度，不同性別的醫學生之間存在顯著的差異，從-.105 的路徑係數可見女同學的分數明顯地高於男同學。除此之外，第一年的醫學人文課程對醫二學生的以病人為中心的態度，和第二人的藝術類課程對醫學生第三年的以病人為中心之態度的影響是顯著的，而且其影響都是正向的，也就是其修習該類的課程愈多，則其在對以病人為中心的醫療取向之態度上，也就愈正向。同樣的，主要影響醫學生對於以病人為中心的醫療取向之態度，最重要的決定因素還是之前的態度。

而對醫療的社會心理層面看法，則顯示於圖 9 至圖 12 中，大致上和前兩項的結果雷同，但值得一提的是第一年社會科學類課程的修習數，正向的影響其第二年對社會心理醫療取向的看法。而與以病人為中心的醫療方式的態度相同的，是性別對社會心理取向之醫療的看法，也是有其顯著的效應。同樣也是女同學對心理社會取向的醫療之分數較男同學明顯的高些。

圖 13 到圖 16 中的是以相對於治療取向，而偏好以照顧為主的醫療之態度，在這個部份中，也只有第一年所修習之社會科學課程，會對其第三年的照顧取向的態度有影響。其餘各類課程的修課數，大致上沒有太大的影響力。

整體來說，就目前的資料看起來，不管是醫學人文類的課程，或是社會、人文與藝術類的課程，醫學生所修的課程數量對其在三年間的醫學人文態度，即使有影響也是有限的，當然若純粹從課程的量來討論其影響，可能失之偏頗，然而仍可從透露出一些重要的訊息，課程的修課量未必是影響其醫學人文相關態度之關鍵因素，或許課程品質的影響才是重要的，但此有待更進一步和更深入的研究探討。

#### 四、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是否對他們對醫學人文醫療的態度的培養有所助益，以及不同的醫學人文課程在提昇醫學生的醫學人文態度與價值觀方面是否有差異。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，大致上受到課程修習數量的影響很小，基本上還是以其原有即具備之相關信念與態度的關聯性較大，但也其決定因素可能為課程的質而非量，然而此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追蹤研究，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。

#### 參考文獻

- 1.謝博生：醫學教育理念與實務。台北：金銘圖書有限公司 1997。
- 2.Engel GL. The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine,1977 Science196(April 8).
- 3.Davies SM, Davies TC, Rutledge CM. The doctor, the patient: A first-year course for personal and professional growth. Family Medicine, 1995; 27:444-8.
- 4.謝博生：醫學教育模式之變遷。醫學教育 1(2):141-7，1997。
- 5.Arnold RM, Povar GL, Howell JD. The humanities, humanistic behavior, and the humane physician: A cautionary note. Annals of Internal Medicine, 1987; 106:313-8.
- 6.Tenbrink, TD. Evaluation: A practical guide for teachers. New York: McGraw-Hill, 1974.
- 7.Worthen, BR, Sanders JR. Educational evaluation: Alternative approaches and practical guidelines. New York: Longman, 1987.
8. 謝文全：教育行政 - 理論與實務。台北：文景，1989。
9. 歐陽教與張德銳：教師評鑑模式之研究。教育研究雙月刊，1993；1(2):90-100。
10. Abrahams MB and Friedman DP. Preclinical course-evaluation methods at US and Canadian medical schools. Academic Medicine, 1996; 71(4):371-4.
11. Hendricson WD, Katz MS and Hoy LJ. Survey on curriculum committees at US and Canadian medical schools. Journal of Medical Education, 1988;

- 63:762-74.
12. Coles CR and Grant JG. Curriculum evaluation in medical and health-care education. *Medical Education*, 1985;19:405-22.
  13. Friedman CP, Drams DS, Mattern WD. Improving the curriculum through continuous evaluation. *Academic Medicine*, 1991; 66:257-8.
  14. Craig P, Bandaranayake R. Experiences with method for obtaining feedback on a medical curriculum undergoing change. *Medical Education*, 1993; 27:15-21.
  15. Self DJ. The educational philosophies behind the medical humanities programs in the United States: an empirical assessment of three different approaches to humanistic medical education. *Theoretical Medicine*, 1993; 14(3):221-9
  16. Barnard D. Clouser KD. Teaching medical ethics in its contexts: Penn State College of Medicine. *Academic Medicine*, 1989; 64(12):744-6
  17. Thomasma DC. Marshall P. The clinical medical humanities program at Loyola University of Chicago. *Academic Medicine*, 1989; 64(12):735-9
  18. Kopelman LM. Development of the medical humanities program at East Carolina University. *Academic Medicine*, 1989; 64(12):730-4
  19. Colby KK. Almy TP. Zubkoff M. Problem-based learning of social sciences and humanities by fourth-year medical students. *Journal of Medical Education*, 1986; 61(5):413-5.
  20. 陳中庸、戴志展：醫學倫理通識課程之研究。通識教育年刊，1999；1:7-44。
  21. 李明濱、李宇宙、林信男、謝博生：醫學倫理教學成效及其相關團體學習因素。醫學教育，1999；3(1):19-28。
  22. 李明濱、李宇宙、林信男、謝博生、陳恆順：利用小組教學方式實施醫學倫理教學。醫學教育，1997；1(2):63-77。
  23. 張天鈞：通識教育課程的檢討。醫學教育；1(4):421-7。
  24. 呂碧鴻、李明濱、李宇宙、高美英、謝光煬：「人與醫療」課程之學習心得分析。醫學教育，1998；2(1):43-48。

表 1. 各類課程修習數量對醫學生第三年醫學人文取向醫療態度之迴歸分析

	同理心	病人中心	社會心理取向	照顧取向
性別	.002	-.063	-.033	-.056
醫學人文類	-.029	.021	.017	-.059
社會科學類	-.006	.027	.098*	.089*
人文學類	.116*	.091*	.127**	.086
藝術類	.002	.057	.077	-.063
R <sup>2</sup>	.012	.016	.030	.025



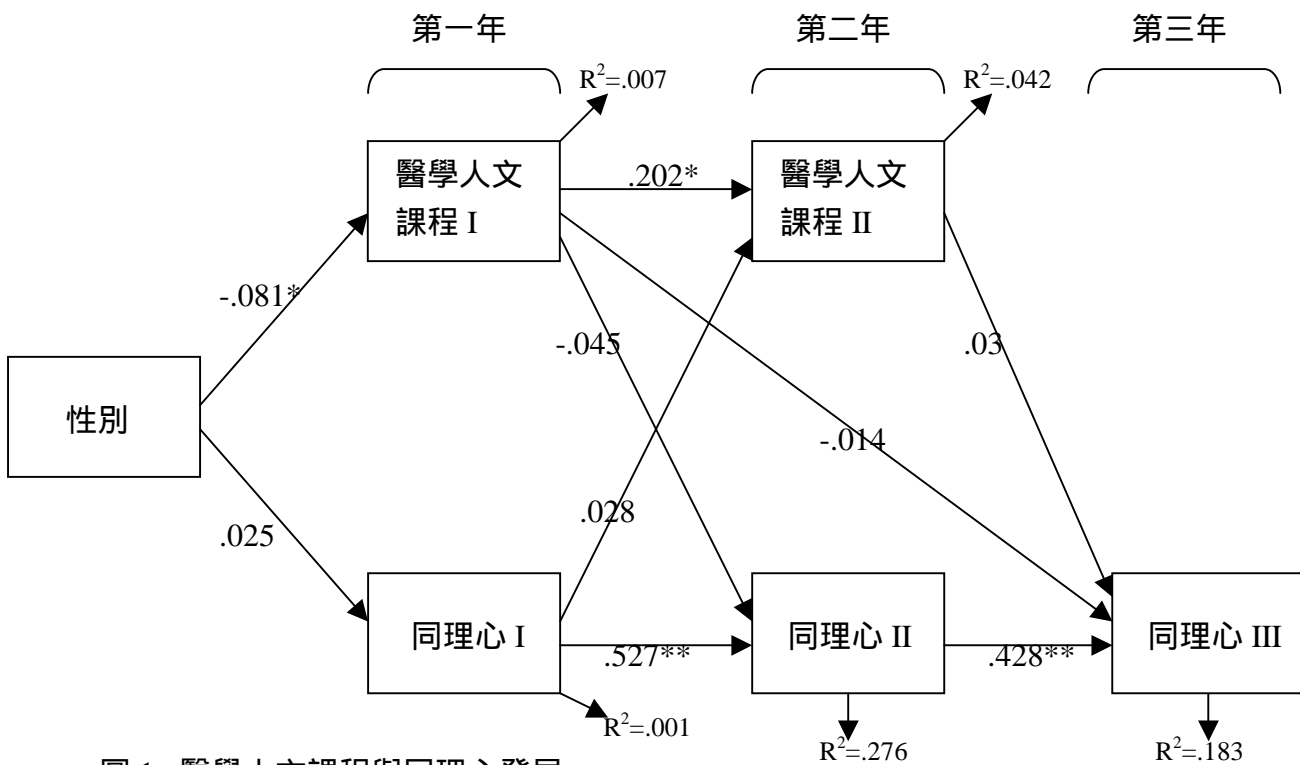


圖 1. 醫學人文課程與同理心發展

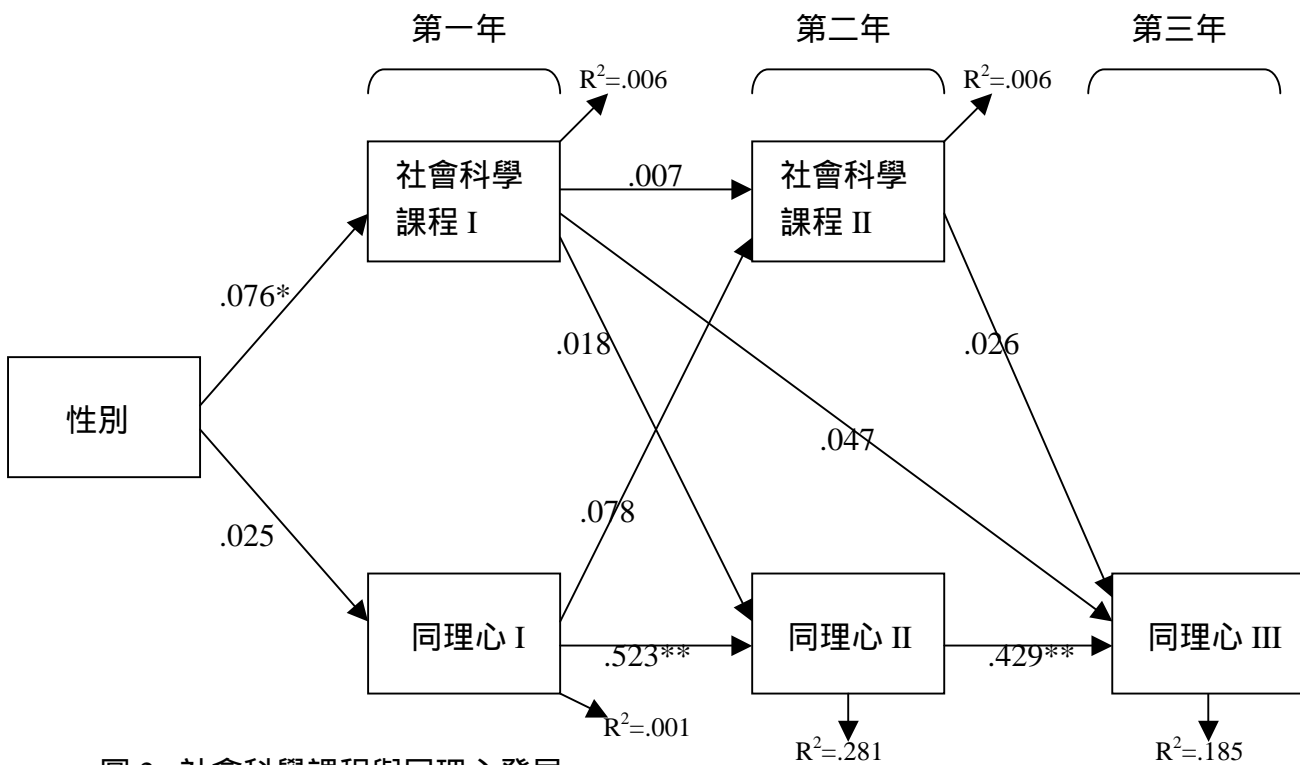


圖 2. 社會科學課程與同理心發展

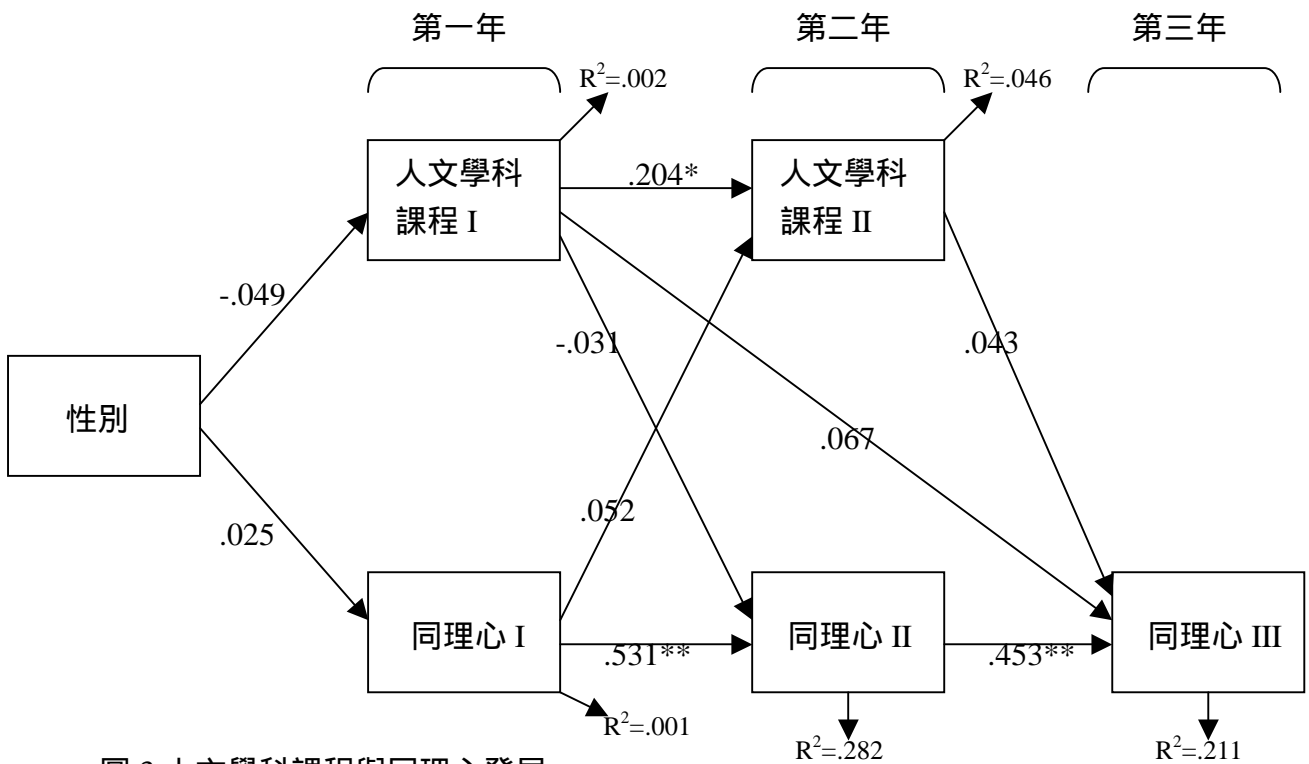


圖 3.人文學科課程與同理心發展

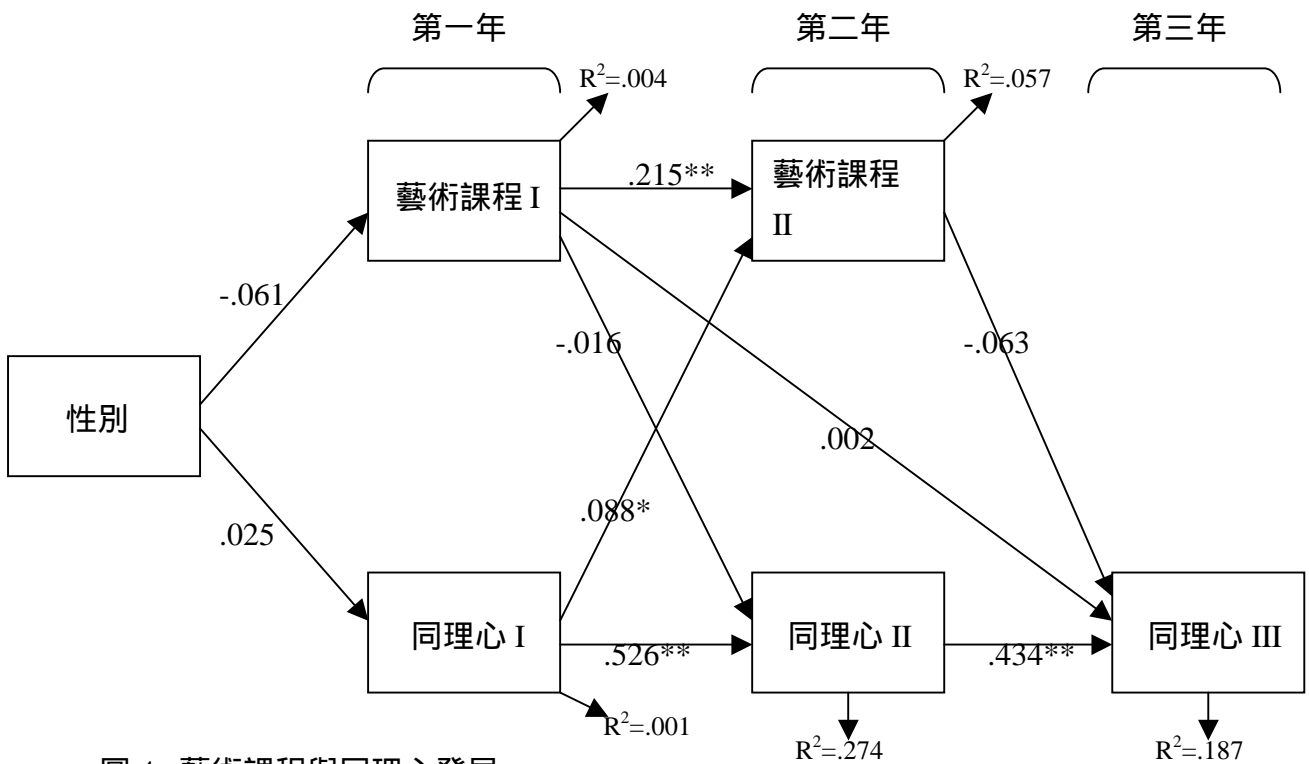


圖 4. 藝術課程與同理心發展

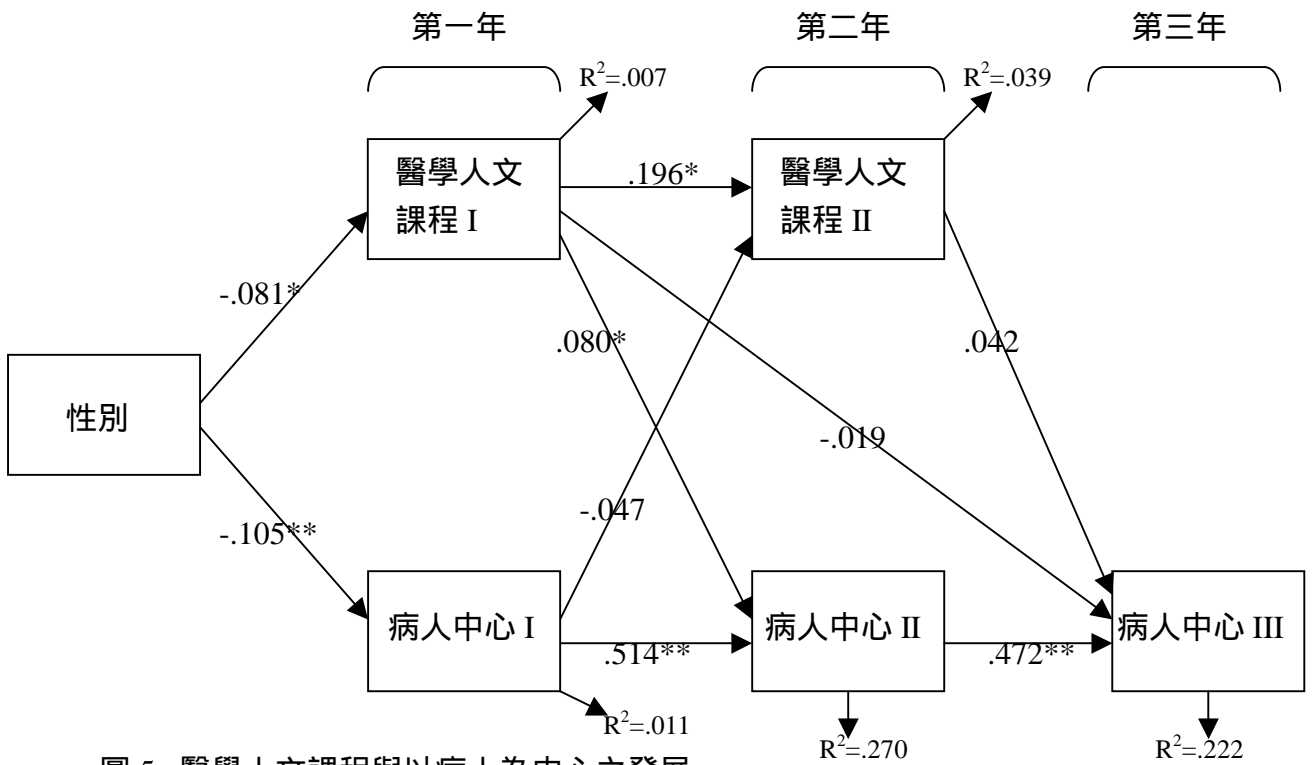


圖 5. 醫學人文課程與以病人為中心之發展

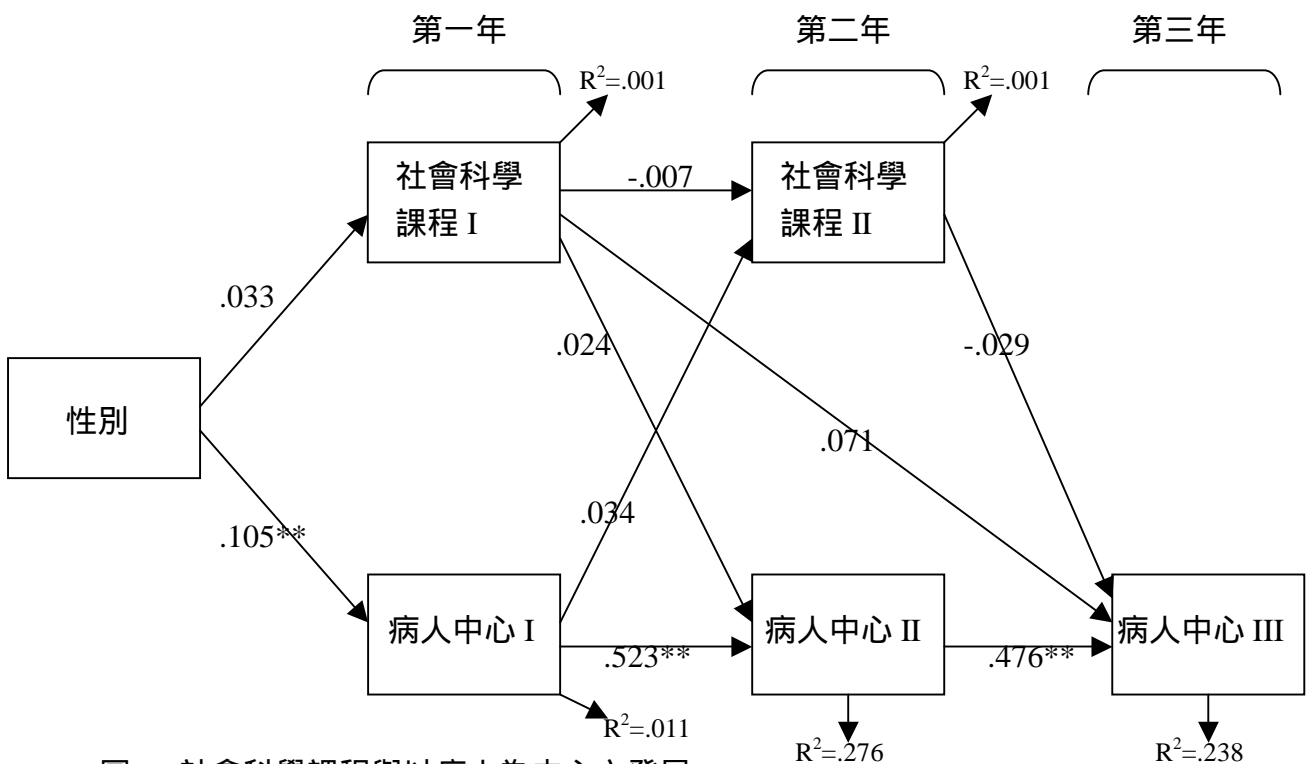


圖 6. 社會科學課程與以病人為中心之發展

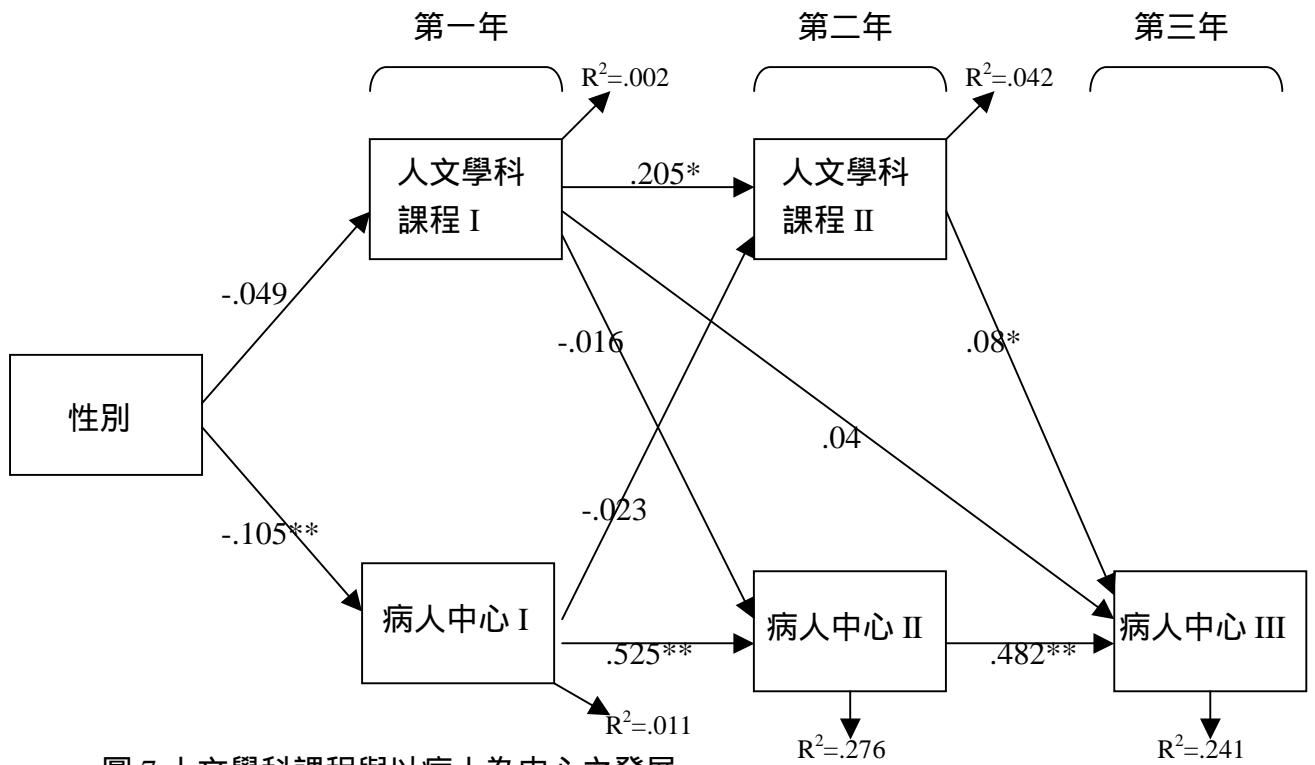


圖 7.人文學科課程與以病人為中心之發展

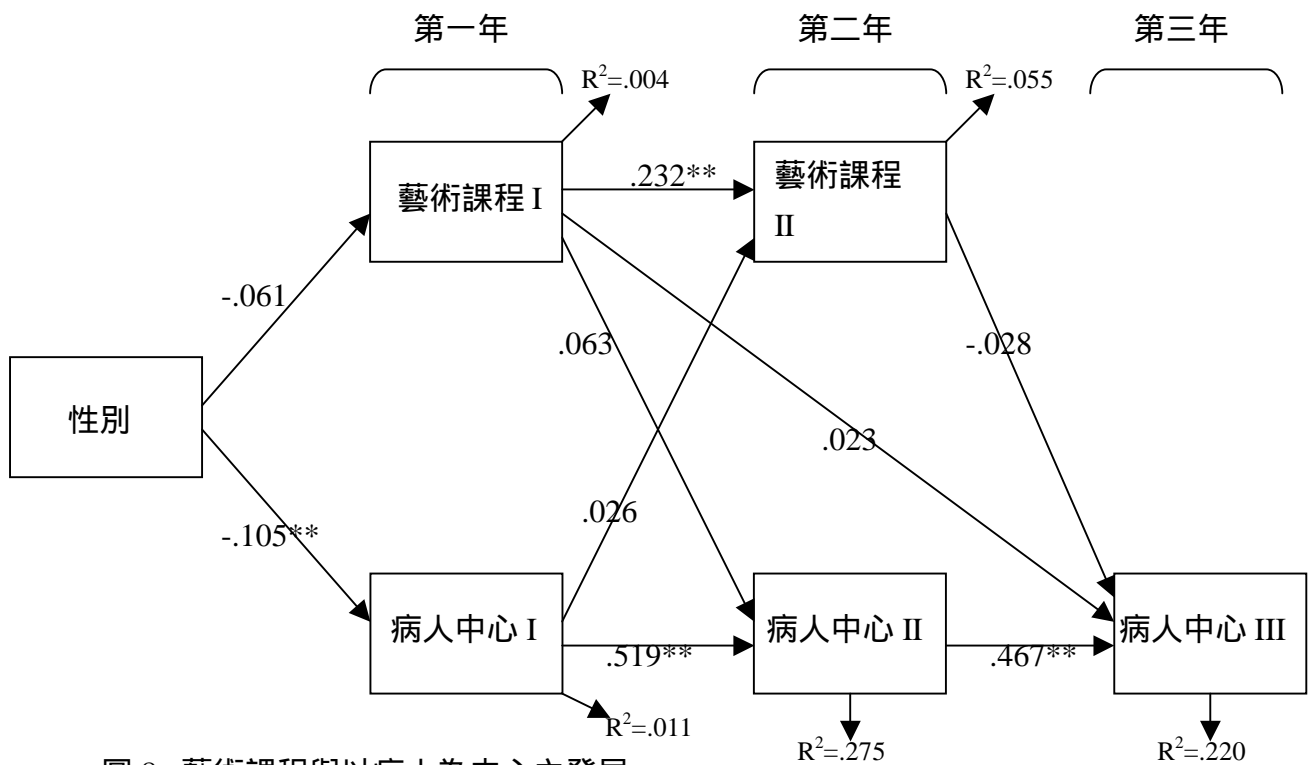


圖 8. 藝術課程與以病人為中心之發展

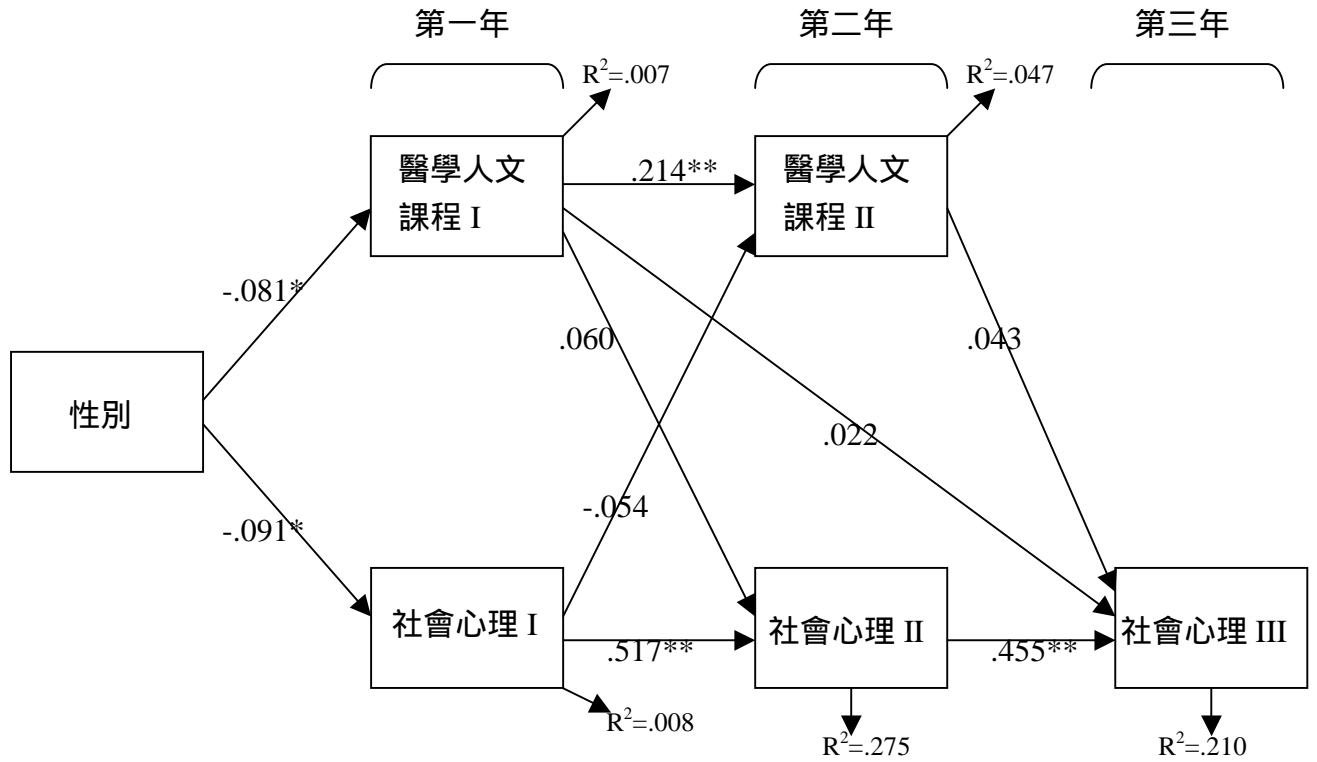


圖 9. 醫學人文課程與社會心理取向醫療態度之發展

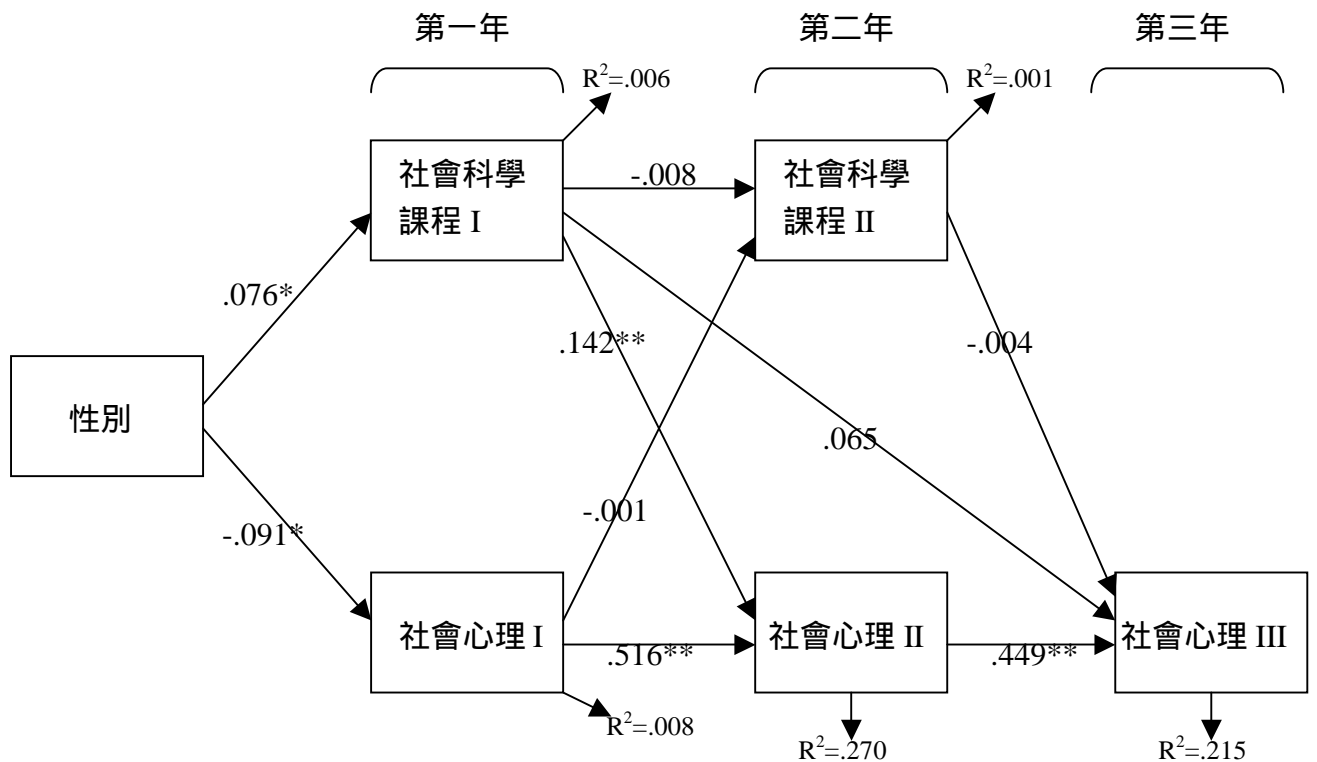


圖 10. 社會科學課程與社會心理取向醫療態度之發展

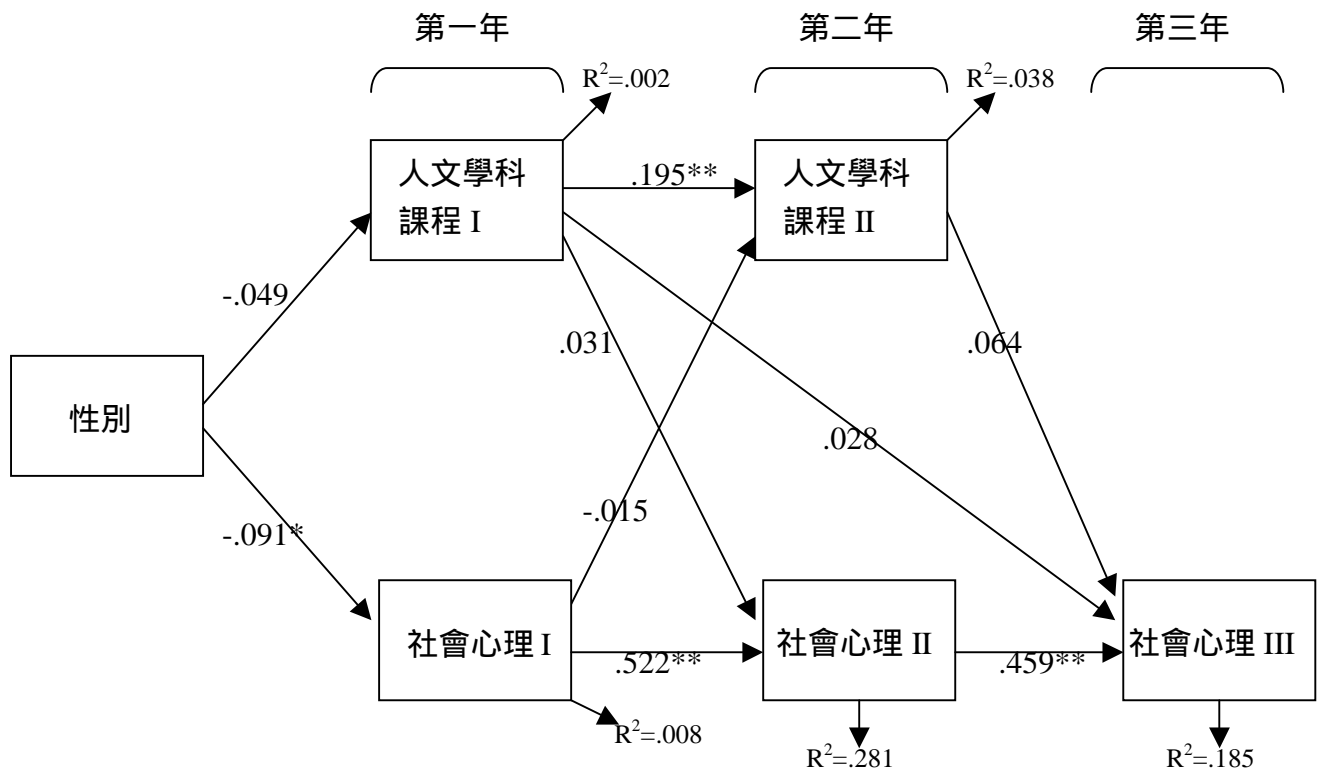


圖 11.人文學科課程與社會心理取向醫療態度之發展

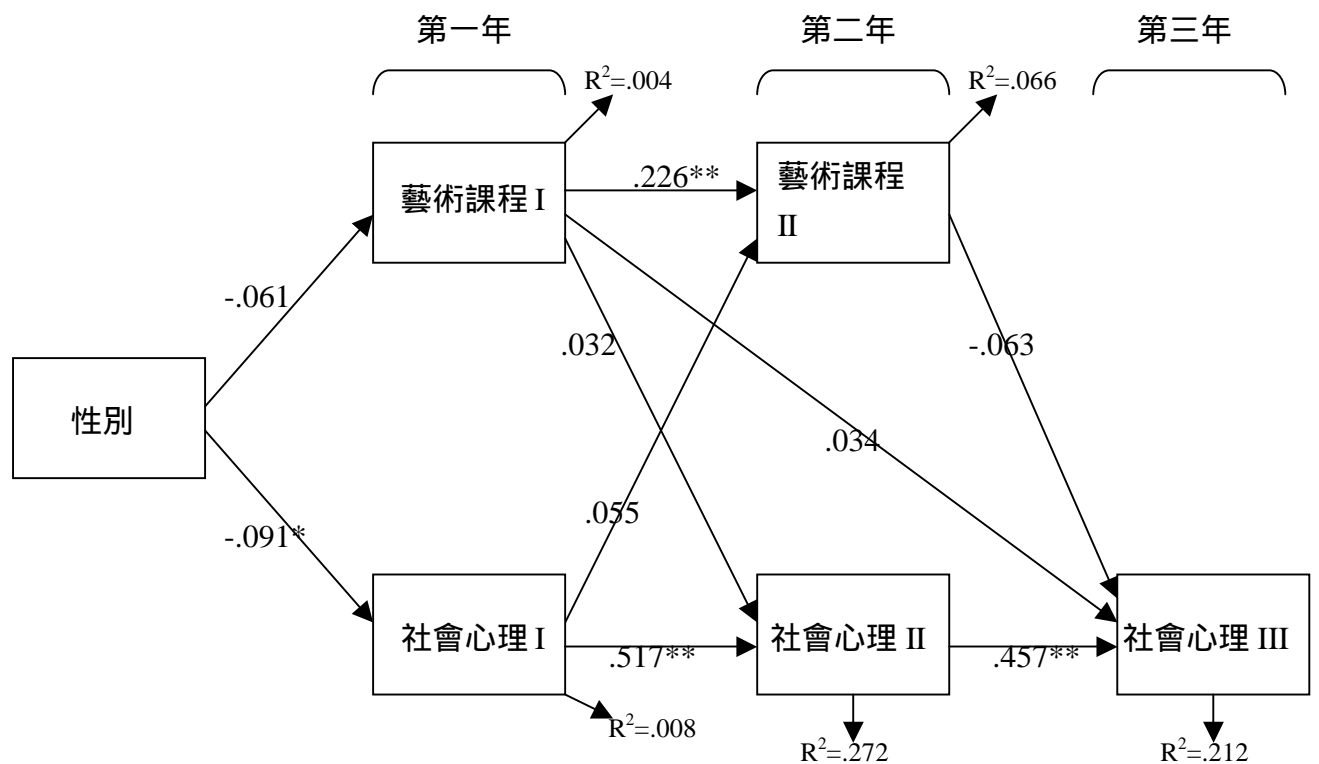


圖 12. 藝術課程與社會心理取向醫療態度之發展

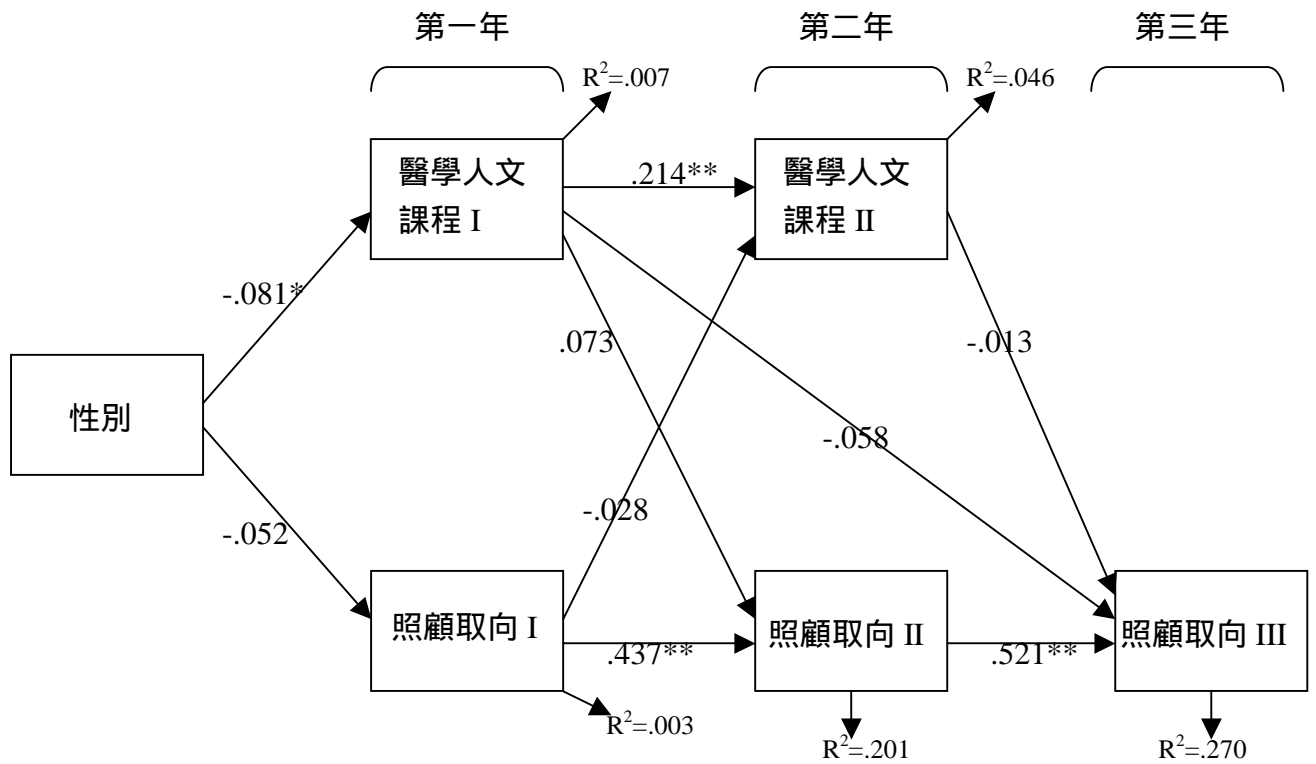


圖 13. 醫學人文課程與照顧取向醫療態度之發展

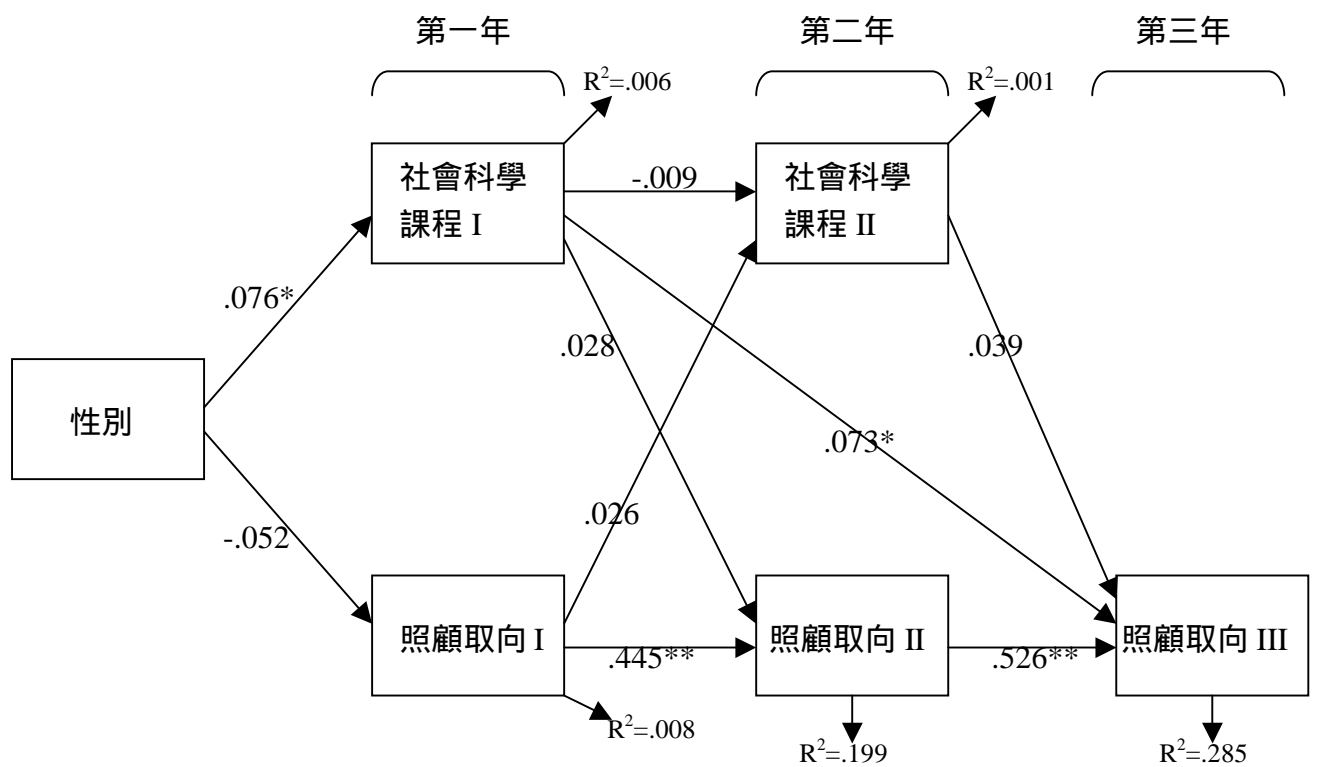


圖 14. 社會科學課程與照顧取向醫療態度之發展

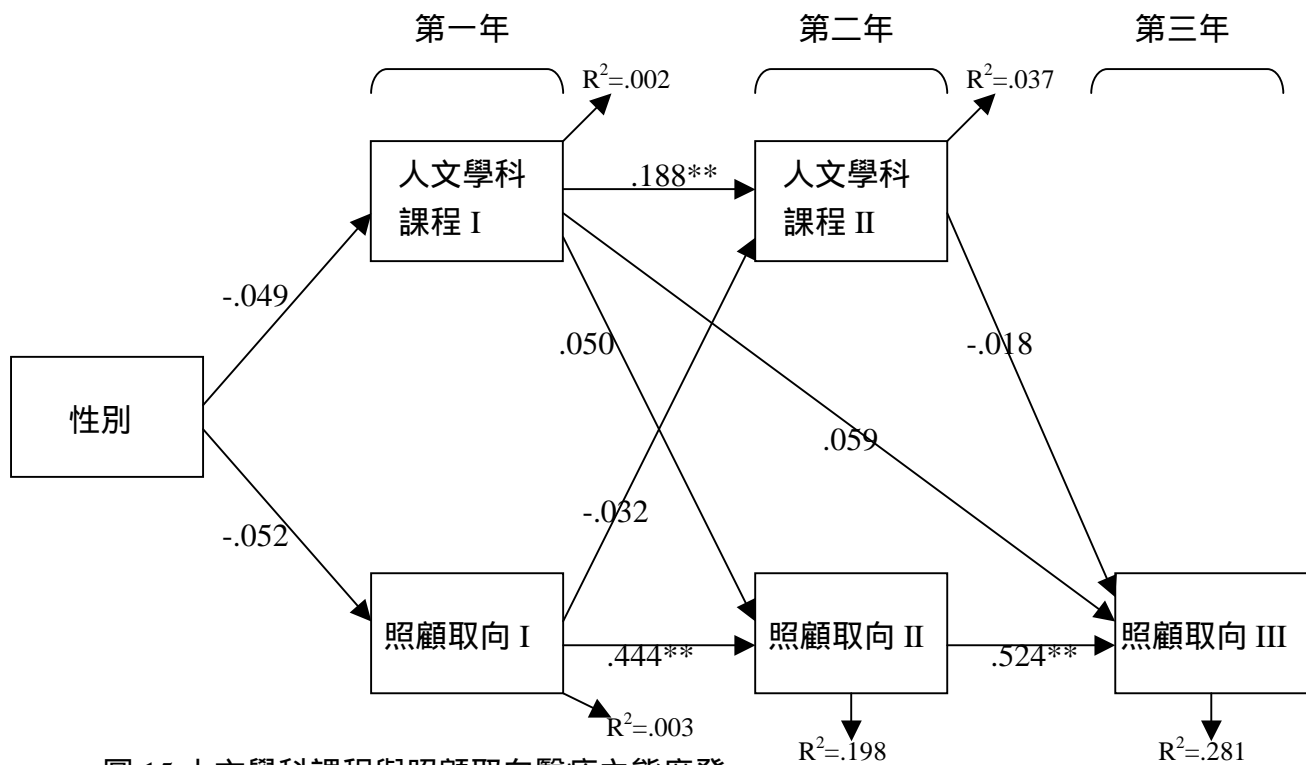


圖 15.人文學科課程與照顧取向醫療之態度發

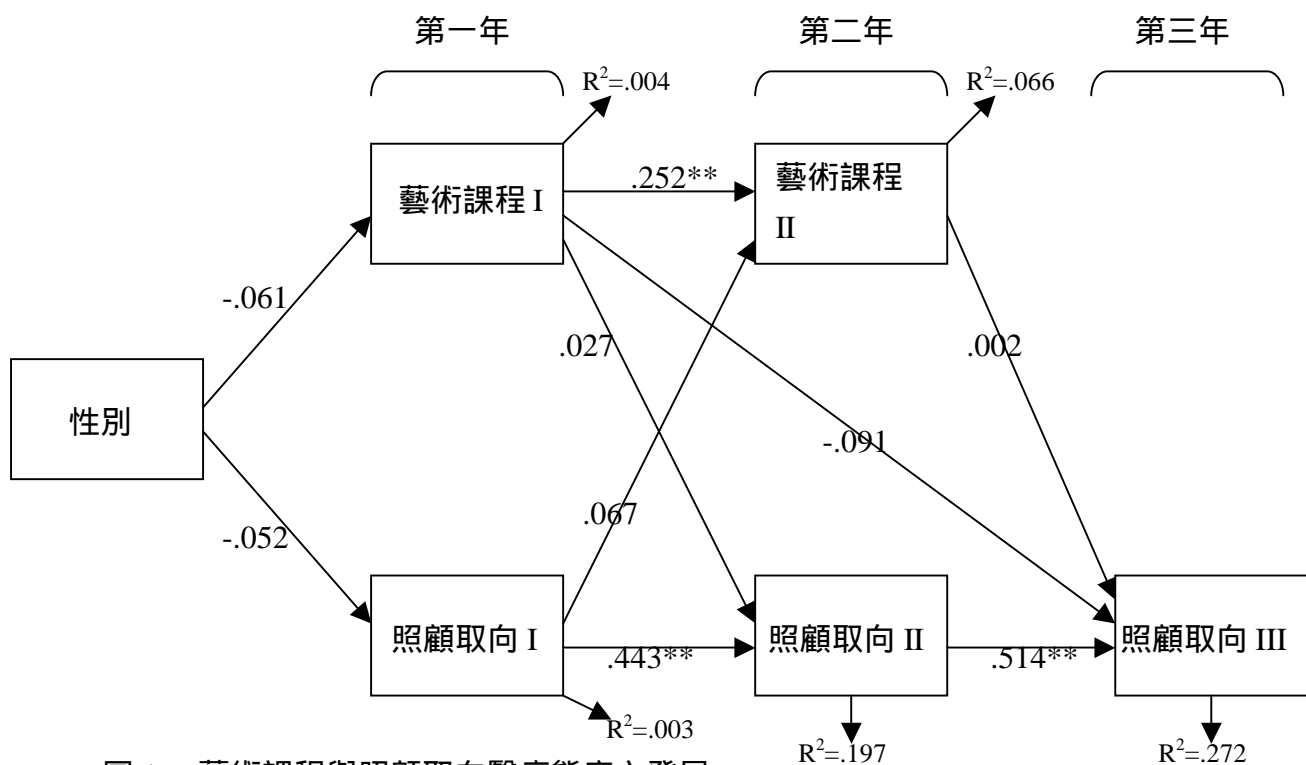


圖 16. 藝術課程與照顧取向醫療態度之發展