

紮根

醫學系課程與學制

● 台北醫學大學副校長 謝明哲教授（主持人）

由邱校長引言所述，成為一個良醫應該具備三個要件：服務精神、面對挑戰的能力和專業素養。至於要如何選擇明日良醫，謝銘勳主任以北醫醫學系為例，高醫賴院長也提出內容精闢的講評；我們再下來要談為醫學系學生紮根的重要工作，這個單元我們非常高興請到北醫醫學系的副主任，也是北醫醫學系病理學科的主任來講這個主題，她是北醫醫學生心目中的良師，上她的課可說是如沐春風，教學研究都非常傑出，曾經得到北醫的教學傑出獎。





臺北醫學大學 醫學系課程及學制

摘要

● 醫學系基礎副主任 朱娟秀副教授

北醫醫學系近年來致力於課程改革及教學品質提升。課程規劃乃依據本系之使命及教育目標，參考教育部醫學教育白皮書、推動醫學教育改進計畫及目標及醫學院評鑑委員會（Taiwan Medical Accreditation Council, TMAC）評鑑之建議，進行整體課程改革。96年8月17日系課程委員會通過九十六學年度入學生三至六年級基礎及臨床教學整合

之四年醫學專業課程規劃，新課程並經系務會議、各級課程委員會通過，於九十八學年度醫三全面實施，其中臨床教學課程改革並於九十六學年度開始於醫學系五年級學生實施。醫學系七年課程主要可分成三個學習時段，一、二年級為通識人文教育；三、四年級及五上為基礎臨床整合教學；五下、六及七年級為醫院臨床教學。新課程畢業學分為242學分，比以前減少24必修學分。

本系訂有核心能力指標及內涵，並依此作為開設必修及選修課程之依據。本系七項核心能力指標包括：(1)專業價值、態度、行





為和倫理、(2)醫學科學基礎知識、(3)溝通技能、(4)臨床技能、(5)群體健康和衛生系統、(6)信息管理及(7)批判性思維和研究。

醫三至醫五上的教學是以系統為單元的區段式基礎臨床整合課程，三上為正常人體構造與功能的整合課程，三下是免疫及傳染病學與公共衛生學的整合課程；四年級為各系統的基礎臨床醫學整合課程，包括病理、藥理、影像診斷學及相關臨床內外科教學；五上為臨床醫學特論。每一教學區段中，必修學分包括有基礎醫學、臨床及人文相關課程講授，臨床病例PBL小組討論，實驗及臨床技能課程。

五下至六年級為完整連續的實習醫學生（clerkship），醫院臨床教學包括內科16週、外科16週、婦產科6週、小兒科6週、其他臨床科12週及自選實習8週，七年級為實

習醫學生（internship）。本校醫院臨床教學特色為多元化臨床學習環境、跨領域（含醫學系、護理學系及呼吸治療學系）臨床技能教學、自選臨床教學課程、國外醫院交流及典範教育。自選臨床教學課程目的是建立自主、多元且深入的臨床教學課程，學生在六下醫院實習期間，有八週可自由選擇至附屬教學醫院、國內外知名教學醫院、醫療行政機關及基層醫療院所實習、至研究單位研究或參與國內外醫療服務。

醫學系在課程改革過程中，多次邀請校內外專家教師，舉辦課程研討會、跨學科課程準備會議，與教師學生溝通討論，獲得共識後推行，已完成三至六年級基礎臨床整合之四年醫學專業課程。此課程架構亦可適用於學士後醫學系或六年制學制。



臺北醫學大學 醫學系課程及學制

講評

● 輔仁大學醫學院院長 鄒國英教授

醫學教育的成效以課程規畫為基礎，建立對醫學生的期待，再透過教育和啟發，達到預期的成效。北醫的課程規劃可分為三個方面：醫學人文、通識教育以及基礎臨床整合課程。三四年級基礎臨床的整合課程，無論是解剖學、病理學或是藥理學的課程，大致上仍以講堂授課為主，再加上少數的實驗課、及三至四小時問題導向學習（PBL）。在核心能力部分，囊括了專業知識、臨床技

能、溝通技能、批判性思考等各方面，但在自我學習的培育上似乎較為欠缺。五、六、七年級，到不同的醫院甚至國外去見習或實習的課程，在實行上是否會遇到困難？要事先預防或事後因應。另外在臨床實習的部分，在最理想的情況下，六年級學生應在一般內科跟一般外科的病房實習，若安排學生到各次專科病房（如心臟內科和胸腔內科）一至二週，會影響到學生以病人為對象的學習（primary care），安排學生到重症加護病房學習更為不恰當。另外，在北醫的課程規劃中，學分最重的課是免疫跟傳染病學的六學分，應注意學生是否因此容易達到二一（被當掉）。

另外，醫學生在進入臨床實習前，有4-5天的臨床技能實做訓練，但這些實做學習需要一些時間，實做訓練只能教導一些操



作性技術，而病史詢問、身體檢查方面，如果能在三、四年級時配合相關課程，給予學生若干臨床的、實用的講堂教學、病史詢問、特殊疾病、重要疾病史及身體檢查等方面，逐步教給學生，並進行演練（學生相互演練、使用模具、模擬病人及真實病人），效果應該會比實習的時候才加強來得好。從北醫改變醫師養成教育可看出，醫學倫理不應只藉由演說的方式傳授，更要給予學生臨床實務上可能碰到的臨床論理的議題，作更深入的討論、辯論。以輔大醫學系為例，輔大醫學系倫理相關的課有人生哲學、生命倫理學和醫學倫理；生命倫理學教導學生基本的倫理原則及判斷、分析個案之方法，五

年級臨床實習期間，要求學生將符合醫學倫理的情境記錄下來，到了六年級的醫學倫理課時，無論是利用老師所寫的情境或是學生碰到的實況為課程材料，進行個案解析、討論、分享，都能使他們更易了解人文實踐的意涵。

台北醫學大學副校長 謝明哲教授（主持人）

謝謝鄒院長非常好的講評！讓我們的課程改革能夠更踏實。接下來這個單元要由校長來主持。

