

110學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷（填寫人數：103；有效：98）

1.由本課程（初步見識醫院二），你認為你的收穫		主要原因何在：		
A.非常豐碩	41 (41.8%)	可以在大二見到醫院的樣貌，而且是以醫學生的身份，覺得非常特別	進入醫院能夠學到在課堂上無法體會到的事 / 學習到非常多平常接觸不到的知識 / 真的學到很多 / 是不同於在教室課堂的體驗	可以近距離觀察醫護人員的工作與日常，學習到除了專業知識之外，還有醫生如何與病患互動
B.豐碩	47 (48%)	見識醫師們的工作，開拓視野 / 對醫師工作模式有基本認識 / 可以提前體會醫師平時的工作內容及模式，也可學到許多臨床知識 / 可以到醫院親眼看見和體驗醫師的工作	了解到職場環境 / 感謝長庚大學長庚醫院給我機會進入醫院親自學習觀察醫院環境 / 得以一窺醫院的運作狀態，十分難得	體驗醫院還算有趣，讓我大開眼界 / 大開眼界 / 大開眼界，可惜的是有些資訊現階段用不到也學不透徹
C.普通	9 (9.2%)	因為疫情，進醫院實際觀察的次數僅有一次，有點可惜	雖然能確實觀察到醫師的工作狀況，並深受啟發，但因醫學知識不足，所以大部分時間什麼都看不懂	所學習過的知識難以跟見習經驗結合
D.貧乏	0 (0%)			
E.非常貧乏	1 (1%)	沒什麼意義，規定太死板、硬性		

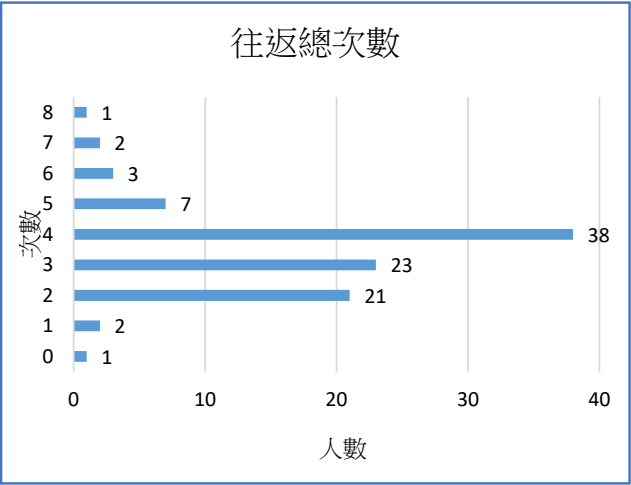
1. 由本課程（初步見識醫院二），你認為你的收穫					
A. 非常豐碩	有機會在學生時期去觀摩臨床醫師的工作環境、工作內容，獲益良多，大開眼界	這是大學生涯到目前為止唯一讓我重燃鬥志，提醒我為什麼要成為醫師的一堂課	因本學期採納多樣的參與經驗所致	了解日後職涯發展、醫師生活及醫師需具備的能力 / 能提早認識醫師部分的生活型態，並培養醫師所需的能力	接觸了醫學的各種面向，有了真正的醫師體驗 / 初次體驗醫院生活 / 可以進醫院參訪
B. 豐碩	第一次有機會以非病患的身份見識醫療體系，是很奇特的體驗 / 去醫院見習真的是很特別的經驗 / 以往都是站在病人的角度，第一次穿著白袍進行觀察，以不同的思維看待疾病及醫病關係	透過課程，提供多元的彈性資源自選各科各種醫師來見識，可學習到不同領域的做事態度及心態調整	至醫院見習可以最直接了解醫療環境和各科別的異同，此外，也可以向有成就的醫師學習，所以我覺得受益良多	聽到不同的醫師生活 / 了解到許多臨床醫師的生活和面對病人的最佳態度 / 可讓我們觀察到醫院生活型態，然而醫生在過程中都挺忙的	切身體會臨床醫學的進行，雖不具專業知識，了解的不多，但還是學到很多 / 能夠親眼看到臨床的情況十分難得 / 可以觀摩醫療現場 / 以前沒有這麼靠近的觀察
C. 普通	我認為對於大二而言，見習臨床課程都看不太懂	疫情要進醫院很麻煩			
D. 貧乏					
E. 非常貧乏					

1. 由本課程（初步見識醫院二），你認為你的收穫					
A. 非常豐碩	實際進入醫院見識醫師的生活，為迷茫的習醫之路揭開面紗	真正的接觸到了實際的醫療場域，而且能夠以第三人稱的角度去觀察醫師和病人、和其他醫療人員的互動	可以看到許多難以企及的醫院工作景況 / 更貼近醫療場域的現實，讓我對醫生一職有更深入的了解	能夠近距離觀察老師們的執業日常十分珍貴難得 / 近距離觀察醫師的日常生活機會難得 / 真的對未來發展有方向且可近距離看見醫師生活 / 見識到許多平常看不到的醫師工作日常 / 平常沒有這種機會觀察醫生的工作	可以進醫院實際觀察醫師們工作 / 可以見識到醫生在幹麻 / 了解醫院、醫生的生活樣貌 / 可以見識醫生的生活，更加了解以後的工作環境
B. 豐碩	內容充實有深度 / 學到很多知識，雖然沒進醫院見習，但卻更有系統、有條理地獲得知識 / 交通時間長，但整體而言有增廣見聞	去了許多不同科別，因為從小到大極少去醫院，所以每一次的見習對我而言均十分新奇	許多門診流程都是初次見到，增廣見聞，然而主要只能理解醫病互動，對於較深入的醫療知識仍一知半解	大致明白未來可能可以努力的目標、獲得許多專業以外的知識（態度、職涯選擇等）	可以了解醫師在不同空間（如：門診、刀房）的實際工作情形，很有趣！但因為疫情關係，能去的場所有限，很可惜
C. 普通					
D. 貧乏					
E. 非常貧乏					

1. 由本課程（初步見識醫院二），你認為你的收穫					
A. 非常豐碩	我雖然都不是在林口長庚進行，但前往地區醫院見習看到了很多不同的醫療場域，在家導舉辦的講座中也了解了很多不同跨領域的知識	可以看到許多不同領域、前所未聞、之後也不一定會接觸到的科別	能夠進入醫院提早了解相關事務	見識到了醫院運作模式、醫病互動關係，讓我大開眼界，對未來進入醫院見習、工作有了更深的了解	可以通過不同領域醫師的分享來理解各科別的日常 / 可以了解各科別在做什麼 / 只要敢到處詢問，就可以看到很多次，不同科別
B. 豐碩	體認到找到興趣的重要，但還不是很清楚它是什麼～但有先找到一個以後不會想選的科別	看了心導管和神經內科問診的現場，還有實驗室會議/報告以及線上學習，雖然只是醫療體系的一小部份，且因疫情有的無法到現場，但所見所聞已是大開眼界	看到很多特別的醫療情況，像是手術房的情形，和自己被抬進去的感覺完全不同	實際看到醫師在職場要面對的狀況、知識和責任，相較以往課程更有感	參與到了醫師在職場中的真實情況，無論面對患者或是學生間的學術研討都能觀察到醫師在不同角度的工作內容和角色
C. 普通					
D. 貧乏					
E. 非常貧乏					

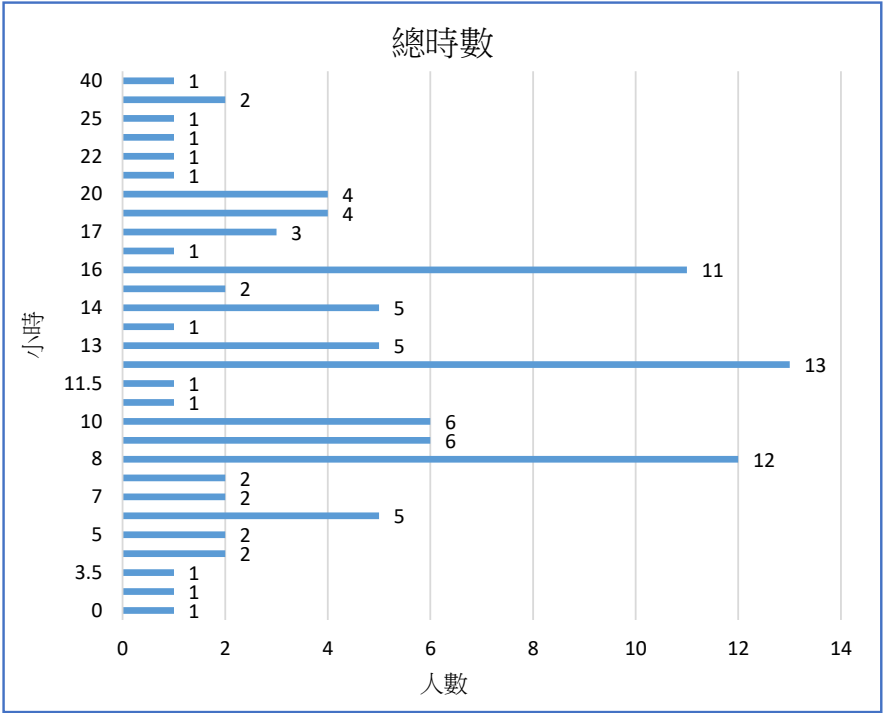
2. 往返總次數

平均
3.47 (次)



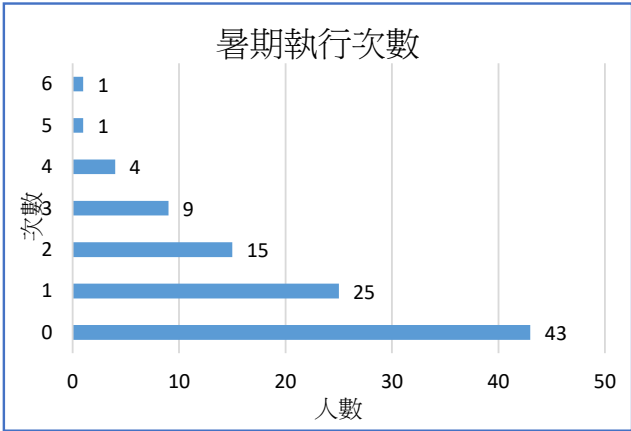
總小時數

平均
12.64 (小時)



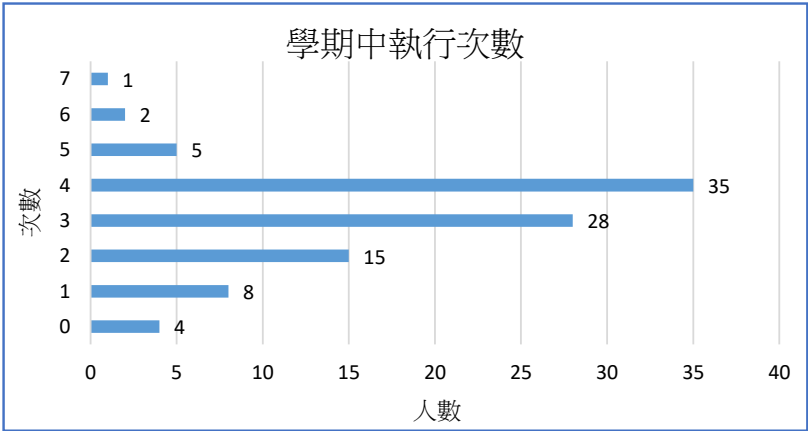
3. 執行時間：
暑期

平均
1.11 (次)



學期中

平均
3.12 (次)

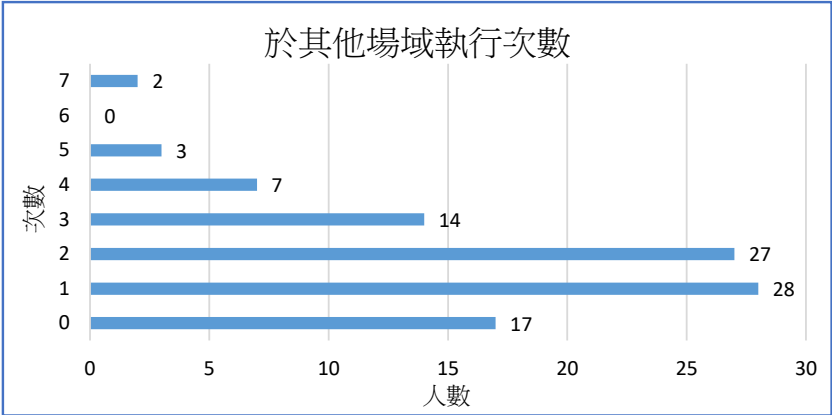
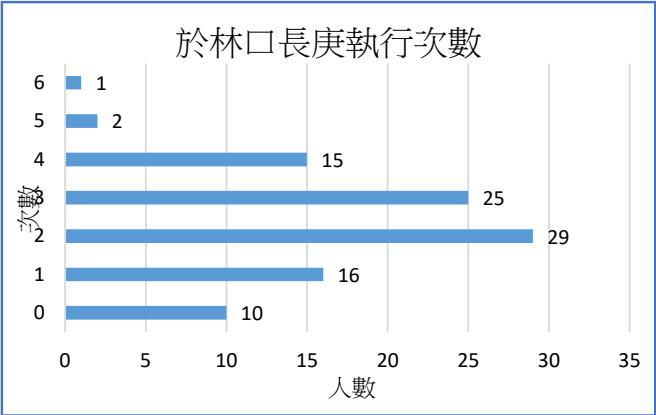


4.執行場所：
林口長庚

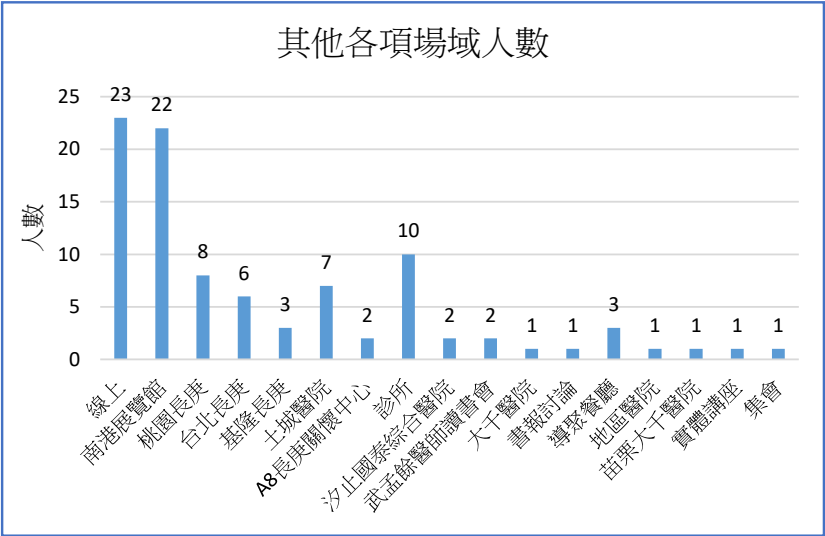
平均
2.23（次）

其他場域

平均
1.85（次）



其他場域包括：



5.引領執行的老師為：

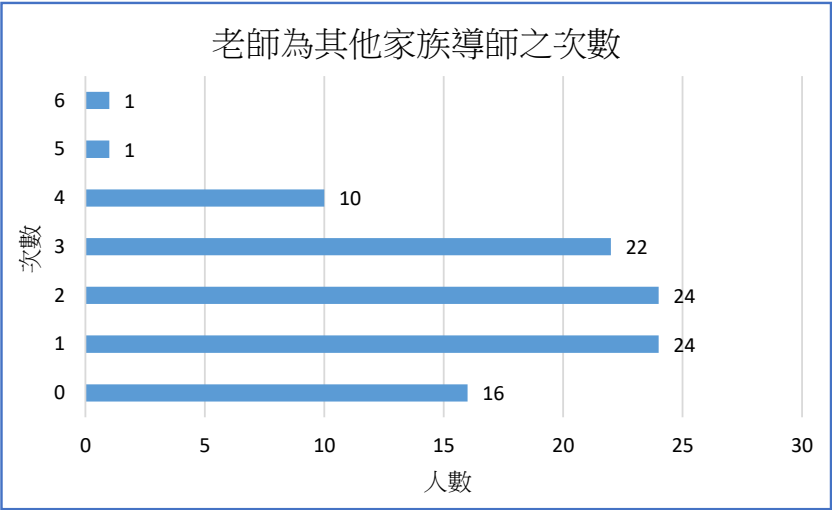
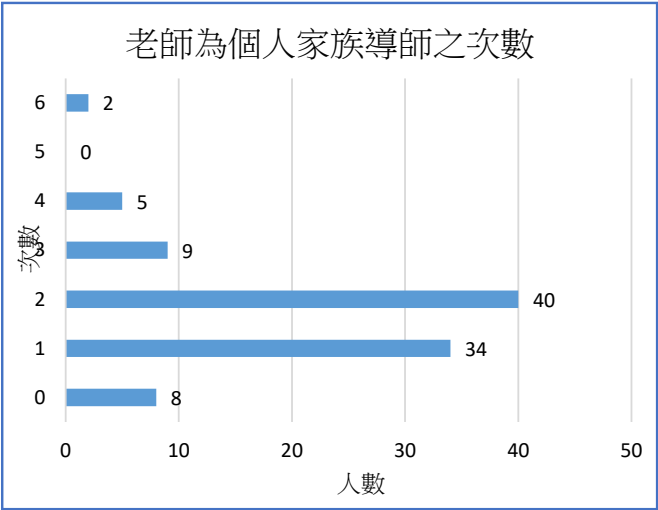
平均

個人家族導師

1.77（次）

其他的家族導師

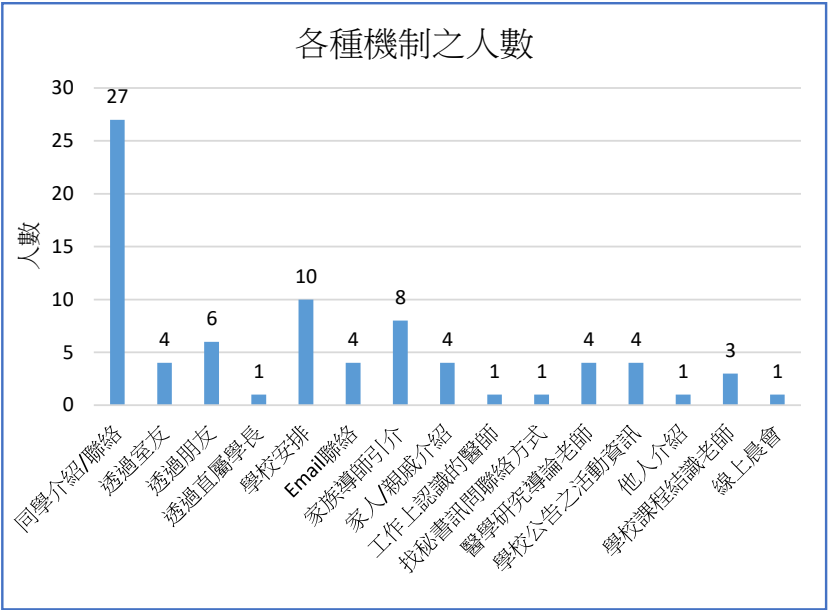
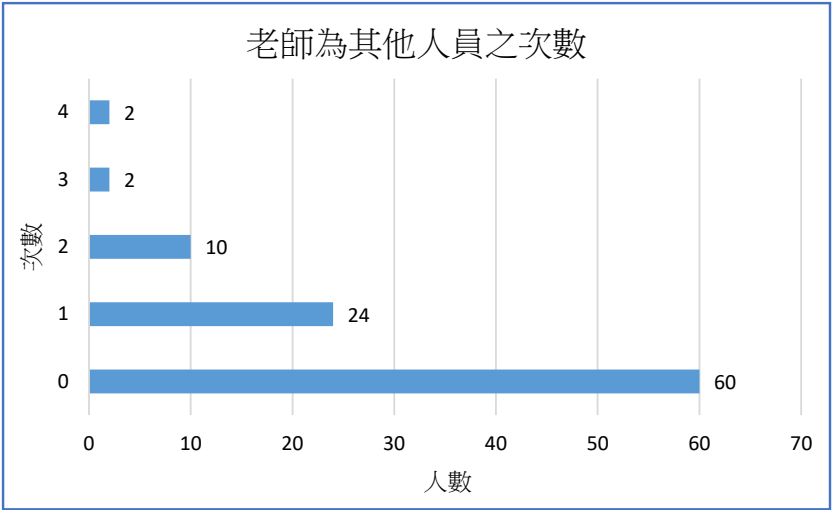
1.93（次）



其他醫師、醫療人員、藥師等

平均
0.59 (次)

透過何種機制，找到非個人家族導師引領？



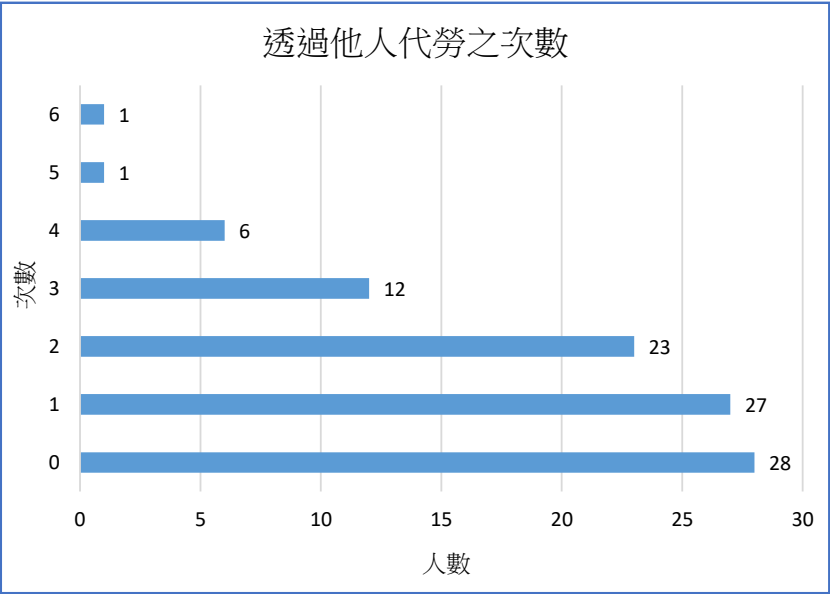
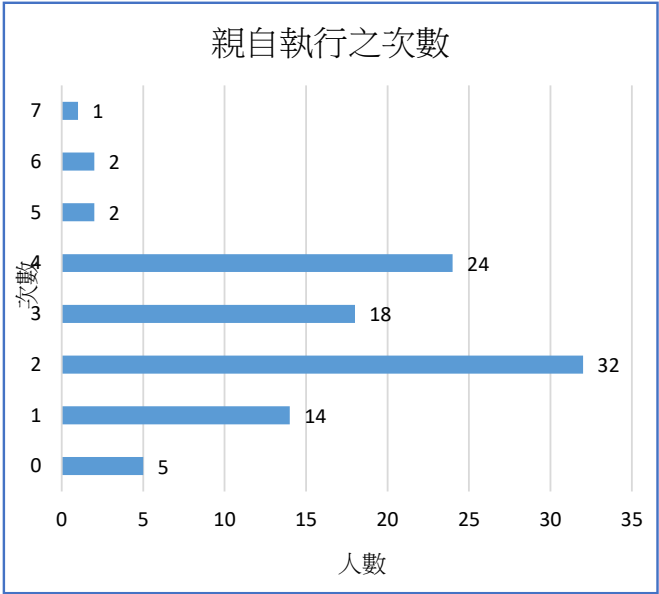
6.與老師（或其秘書）的聯繫方式： 平均

親自執行

2.62（次）

透過他人代勞(包括搭同學
的順風車)

1.47（次）



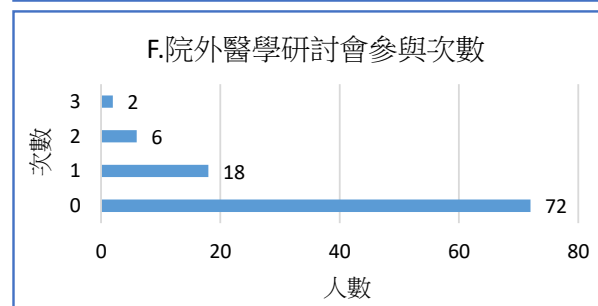
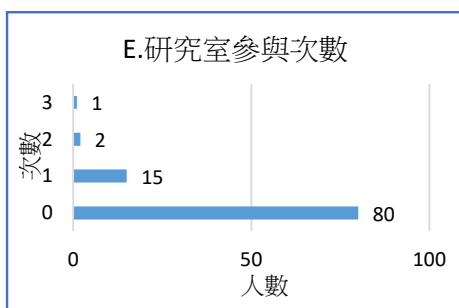
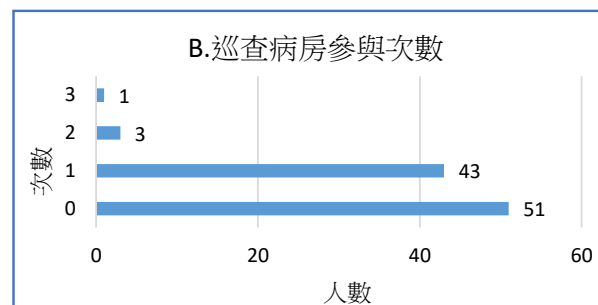
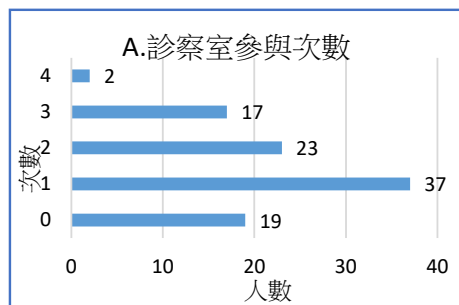
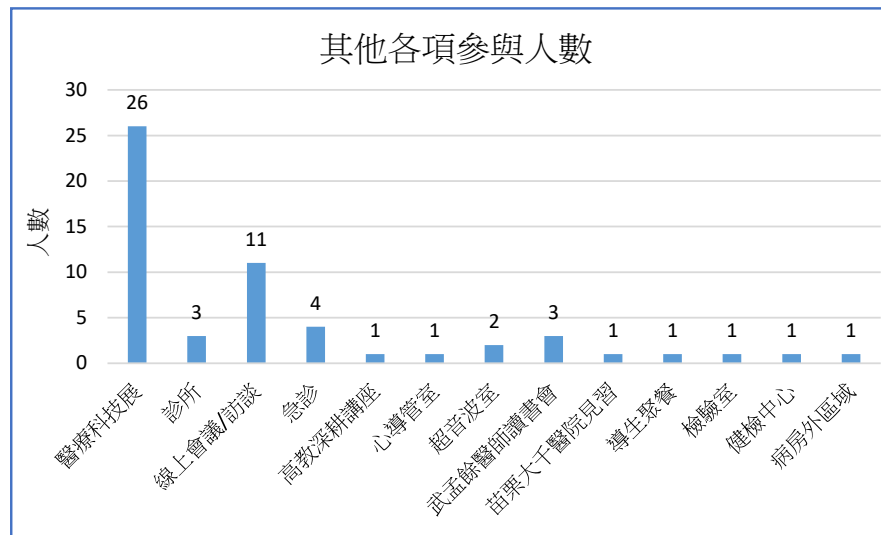
	是	否
是否非常困難	16 (16.3%)	82 (83.7%)

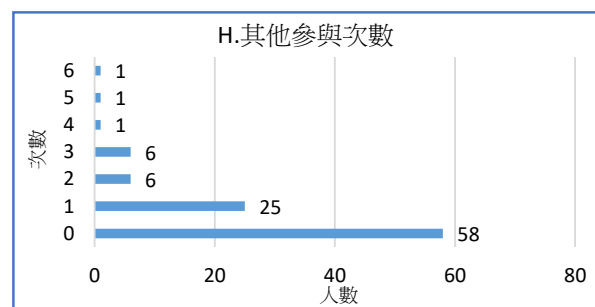
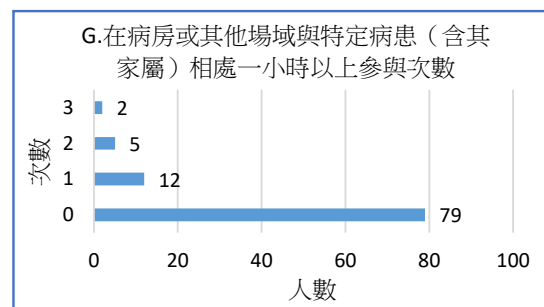
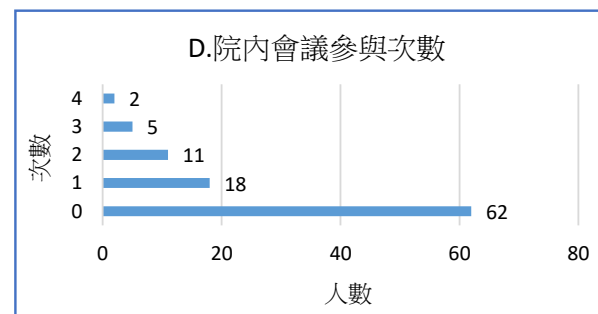
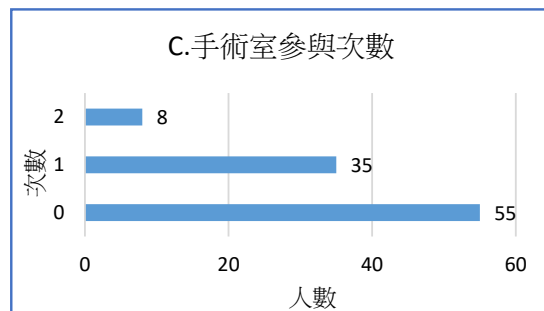
如果是，最大的原因在於？	有些醫師時間不好約	老師有時會久（不）讀不回	信件往來老師回覆的效率不高	非家族導師群（系上）之科別（如病理、精神科）較難聯絡並訊問事宜	家族導師不回email	因為疫情，讓學生難以進入醫院，有時醫師與學生的時間無法配合
最後如何解決？	找比較好約的	過一段時間再問一次並表明希望老師收到能回訊息	只能透過電話聯絡	靠導師幫忙聯絡上科主任	在下午5點打電話	

如果是，最大的原因在於？	因為害羞	和家族導師不熟（還沒見過）不知如何聯絡	老師太忙，經常會不小心已讀訊息，加上班表的確認，導致來回溝通耗時很久	電子郵件來往的時差（可能老師很忙？）	政策朝令夕改，因此原先跟老師約好又要取消
最後如何解決？	因課堂所需必須進行		用耐心解決	一次將訊息傳好	

如果是，最大的原因在於？	老師事務繁忙，難以聯絡	老師不經常回訊息	疫情導致開放時間很少	郵件常常進入垃圾訊息，導致老師沒看到email，又不好意思一直傳	不知是老師還是秘書太忙，幾乎都沒有回信
最後如何解決？		多聯絡幾次			

7.各項參與次數：	平均	其他包括：
A.診察室	1.45（次）	
B.巡查病房	0.53（次）	
C.手術室	0.52（次）	
D.院內會議	0.64（次）	
E.研究室	0.22（次）	
F.院外醫學研討會	0.37（次）	
G.在病房或其他場域與特定病患（含其家屬）相處一小時以上	0.29（次）	
H.其他	0.71（次）	





8.對於心得發表的看法，在方式、過程、收穫等方面	時間實在太短，講不完	其實我覺得心得發表一次就足夠了	發表心得真的很難有什麼收穫吧
	心得分享有助於我統整這一學期六次見識醫院學習到的內容，並也能在聆聽同學分享的過程中學到不同觀點的看法。而我認為其形式部分，小班PBL教室的分享就已經足夠了，若還需要大班分享會發現很多重複的概念會一直被提到	發表方式建議：希望報告時間能再延長些收穫：1.聽到同組其他同學的見識心得，尤其是安慎診所、安寧病房等，相當於一次見識了40次，內容真的豐富 2.醫院醫生個別給予的回饋與建議非常實用，我會朝此努力	很棒！除了能和他人分享自身收穫，也能透過他人的分享對我沒有去到的科別有更進一步的認識
	很好，可以看到每個同學去了哪裡，學了什麼事情	很有收穫，雖然過程有點花時間，但總的來說這是一個很棒的課程	整體安排很流暢，也可以很快地吸收其他人的經驗
	看老師如何看病人	在見識的過程中我們同時能了解到許多專業知識以及醫師的執業態度，對於身為醫師的我們而言著實難得，使我們獲益良多	我印象最深刻的部分是醫師帶領clerk、resident在查房前的病例討論，讓我體悟到將課本上的知識應用於真實病例上的重要性

8.對於心得發表的看法，在方式、過程、收穫等方面	沒有必要	非常好	非常完善，能看到不同同學見識醫院的精華心得	很好、很豐富且好理解
	整個過程都充滿知識，大家都有不同的見識醫院過程，能聽別人的報告算是很好的經驗交流	因為沒有進林長見識，透過聆聽他人分享，我了解了很多不同科別的情況，收穫很多 / 看見自己沒體驗過的事受益良多	雖然PPT是快速讓大家了解彼此見識內容的方式，但大家為求報告全面，可能因此講到重複的事物而難以深入，不過整體來說，這樣的發表還是很有趣！	可以見到和學到自己沒有機會實際見識的科別，也可以發現雖然有些人去了相同的科別卻也會有相異的見聞，可以從不同的角度看事情
	透過心得報告的撰寫和導師批閱，我認為是一種能和專業醫師有想法上交流的方式，不僅釐清我在課程中的所學，也得到導師的回饋	總體來說還不錯，每組的進行像是在聽不同的故事，收穫滿滿	可以藉由同學的報告，看見更多不同的經歷和些許專業方面的知識	覺得還不錯，除了可以整理自己在醫院的收穫外，還可以聽同學的心得，看到不同角度的思考方式
	有機會可以參與醫生大約半天的行程，真的是很特別的經驗，而且最後有大家報告、討論，自己更大開眼界	線上晨會的部分比較專業，因此我把簡報截圖慢慢查資料，過程中學到很多，也覺得醫師這份工作很有挑戰、很有趣	很棒！把感受實際寫下來會幫助自己思考，收穫也會比較多	分組分享可以學到很多，效果也很好！

8. 對於心得發表的看法，在方式、過程、收穫等方面	從同學不同的見聞中吸收學習，獲益不少	可以學到很多	心得繳交紙本的方式，較不方便
	我覺得一開始在PBL教室時，有一位老師及時給我們建議、指導，很有效率。之後在大教室時，聽其他組報告等於聽了100多位同學的心得，學到很多，因為像是我只有去胸外跟復健，這樣就有機會去聽其他科別的報告	除自己的經歷，也能看見其他同學見識到的東西	
	從大家的分享可以學到很多	可以了解同學的學習經驗，收穫頗多	
	十分豐碩，提供更多資訊使我們學習	個人認為已經有個人發表則不須團體發表	

9. 感受最深的一句話、一樁事件、一幕場景、一場際遇……	一踏進手術室的當下	在手術室中看到子宮內膜癌患者接受卵巢及子宮切除	老師像我們炫耀病人母親感謝簡訊的瞬間，我覺得當醫師最大的快樂莫過於此。
	未來你必須具備一些特別的武器，讓醫院願意留住你	患者比預期的樂觀、堅強	腦部膠質瘤手術讓我大開眼界，非常新鮮和神奇。
	在面對病患的質疑時，如何化險為夷	安寧門診	醫師和病人是亦師亦友的關係
	手術房開爐的時候，手術刀劃開的瞬間，我真的頭皮發麻，因為是真的血淋淋的畫面，和電影灑番茄醬的感覺完全不同	在新生兒加護病房看到非常小的早產兒	跟診的時候，一位女病患進診間後多久，便因不久前老母親因不待病程預測而提前離世，因而哭了一會。導師安慰病患，展現溫柔的一面

9. 感受最深的一句話、一樁事件、一幕場景、一場際遇……	老師平均每十年一次醫糾	如果一輩子一定要得一種癌症，你會選擇甚麼癌？	在教學門診時，謝明儒醫師和我們說：「這些傷疤都是他(病人)勳章。」然後病人就開心的笑了
	復健科門的氛圍有時比我想像的沉重許多	我們可能只是在做日常的工作，但對病人來說，醫院可能是告別這個世界的最後一個地方	進刀房時家族導師及遇到突發狀況時泰然自若、師專業俐落的刀法，冷靜以對的態度
	觀摩骨髓穿刺差點暈倒	內視鏡手術完全沒看到一滴血	
	到安寧門診見識時，第一位家屬的故事、情緒還有醫師那時的應對是不斷問家屬：「那你呢？誰來分擔你的情緒？」讓我知道生病真的是一個家庭的是，關心家屬情緒，才能讓病人獲得更好照護	在急診辦公室看到某位重症病患的病歷，沒想到見到當事人身旁許多機器、管子還是令人震撼	

10.其他問題或建議	這堂課好爛，無聊又沒意義，浪費時間，學校又很固執要求一大堆，偏笨。	疫情的應變措施太晚公布，且不斷變動，對我們造成不便	如果因疫情因素影響學生數家無法見識(前往醫院)，建議可以考慮減少見識的次數
	個人認為學校在處理疫情下的課程糟糕透頂，明知疫情嚴重堅持開課就算了，部分同學沒教資料就損害其他同學一個月不能去醫院，不知道是甚麼意思。希望下次在疫情時若有此課程，看能不能取消或延後，不然就要有好點的應對。	phia20020614@gmail.com 高雄長庚的醫師是可以詢問的嗎?如果可以的話，應該如何詢問?(畢竟不是家導)南部小孩也想好好暑假	因為大二醫學生欠缺管道去尋找、聯絡特定的院/科/醫師，或許醫院方能過系學會，協助同學聯絡想見識的醫師或場域

10. 其他問題或建議

B0902030@cgu.edu.tw

這次見識醫院學到很多!而且同學們的報告也很開拓眼界，但是家族導師很難聯絡；我也至今沒有吃過導師聚餐；且我將去導師門診的見識醫院安排在第四次，順便請老師批改前三次心得，但是老師叫我自己打分數。雖然好像有更換家族導師的機制，但大大學長認為這樣會讓老師對我們有不好的觀感。只是我看到別人吃導聚，去見識醫院的經驗，就很羨慕!我想可能的改善機制是，如果醫師擔任家族導師，可能要提供對應的輔敘，或是減供工作量，這樣才比較有時間餘裕和同學講話。