1. 由本課程(初步見識醫院 二),你認為你的收穫		主要原因			
A. 非常豐碩		因為有實際進入醫療場域	了解各科醫師的日常工作內容	使我們大一結束後就可以真正 的體驗醫師的工作日程,每位 老師都細心教導,收穫很大	
		遇到帶領我見識醫院的老師燜都不吝於分享他們的經驗,教授我們知識提出問題讓我們思考以及讓總醫師帶我更了解該 科別	第一次穿白袍,很酷	可以在大二就去醫院看看,而 非在學校死讀書,我覺得收穫 很多	
B. 豐碩	42	看到很多臨床的狀況	實際了解臨床事務,對自己的未來有更清晰的認知	先行入醫院場所觀摩各科醫師 的工作內容,可學生提升對於 各科的了解	
		可看見醫院的工作型態,確實 初步見識醫院生活。	我認為只是見識而已,沒有實 際的參與活動	在醫院見識的過程十分新奇,但時間長了亦有疲乏	
C. 普通	2	再醫院體驗以各科醫生角度面 對病患,但不懂治療的原理及 確切療程(過於艱深)	專業知識不足,醫療現場的問 題較少		

平均

3.22(次)

 平均
 平均

 2.往返總次數
 4.3(次)
 總小時數
 16(小時)

 3.執行時間:
 平均
 平均

 暑期
 1.43(次)
 學期中
 2.67(次)

其他場域

平均

0.88(次)

其他場域包括:

4. 執行場所:

林口長庚

安慎診所

麗舍整形外科

桃園長庚

土城長庚

新竹

基隆

台大

基隆、新竹馬偕

地區醫院

桃園榮總

嘉義長庚

台北長庚

平均 其他醫師、醫療人員、藥師等 0.39(次) 6.與老師(或其秘書)的聯繫方平均 平均 親自執行 2.25(次) 提過他人代勞(包括搭同學的順 周車) 1.87(次)	5. 引領執行的老師為: 個人家族導師	平均 1.72(次)	其他的家族導師	平均 2.1 (次)	
其他醫師、醫療人員、藥師等 0.39(次) 6. 與老師(或其秘書)的聯繫方平均 平均 親自執行 2.25(次) 處過他人代勞(包括搭同學的順 風車) 1.87(次)					
6. 與老師(或其秘書)的聯繫方平均		平均			
親自執行 2.25 (次) 透過他人代勞(包括搭同學的順 1.87 (次) 風車) 是	其他醫師、醫療人員、藥師等	0.39(次)			
親自執行 2.25 (次) 透過他人代勞(包括搭同學的順 風車) 1.87 (次)					
親自執行 2.25 (次) 透過他人代勞(包括搭同學的順 1.87 (次) 風車) 是 否 選好					
是 否	6. 與老師(或其秘書)的聯繫	方平均			
	親自執行	2.25(次)	透過他人代勞(包: 風車)	括搭同學的順 1.87(次)	
		早	本	漫杯	
<u>是否非常困難</u> 8 72 3	是否非常困難	<u> </u>	8	72	3
		1. 醫師臨床事務繁忙	,無暇回復郵件(能用賴聯繫b	分話,)就還	
1. 醫師臨床事務繁忙,無暇回復郵件(能用賴聯繫的話,)就還	如果是,最大的原因在於			,可惜用了一 老師常常不回訊息	有些醫師在網路上沒有EMAIL

個學期的時間都沒辦法搭上同學的順風車去腦神內科進行見習QQ

只跟學生加賴

7. 各項參與次數:	平均
A. 診察室	2.24(次)
B. 巡查病房	0.99(次)
C. 手術室	0.75(次)
D. 院內會議	0.51(次)
E. 研究室	0.08(次)
F. 院外醫學研討會	0.08(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	0.4(次)
H. 其他	0.47(次)

其他包括:

工作環境參觀	內科檢查室
急症醫療小組集訓、住院醫師 考試(OSCE)	超音波、急診
急診、眼科雷射是、眼內攝影 室等	外賓演講
心導管室	辨公室
診所	醫學教育 PreMed期間看醫師教 國際學生
免疫檢驗室、腎臟超音波室	
行政部門參訪	
血液透析室	

8. 對於心得發表的看法,在方	大家都有自己的觀後心得,有 機會從小組到全班性的學習真 好		內容豐富,學習到許多經驗和知識	從各組的報告中都得到許多寶 貴的經驗,在各組的心得分享 中也得到許多細節的醫師應具 備的特質
式、過程、收穫等方面	我覺得以滾學球的方式來進行 心得發表學習良多,但是習到 人的長短處不一樣,學習才能 人的仍需透過自行篩選才能 用。或許指導教授可以多分析 學習到的東西。 學習到的東西。	醫師時間有空的有點少,很多	從小組討論中即可以了解到每 位同學的經歷和心得感受以及 之後由一位同學統整大家的經 驗時的團隊合作能力	我認為這樣的方式可以學習到 很多,像是巡房時,就算老師 沒空跟我們解釋太多,也有PGY 學長姐會解釋給我們聽。結束 見識醫院之前,老師也會留時 間給我們問問題,解釋給我們 聽。

9. 感受最深的一句話、一椿事件、一幕場景、一場際遇	婦癌科賴瓊慧醫師:當病人第 一次找你的十,就要開始建立 信任關係…	醫院很像迷宮	醫師何手術前到緊張的患者聊 天,緩解期情。讓我知道醫療 不只醫病更要醫心	患者(約14歲),自行決定要?? 血液分析或腹膜透析的場面
	兒科:有一韓國媽媽非常擔心她的孩子,因為高燒不退,但是 老師跟他解釋完之後,她還是 非常焦慮,於是老師決定讓他 的孩子去做一些檢查,用數據 讓他安心	因為我本身走路較慢,需要哈 更多精力去配合醫師們的快步 伐,也知道醫師的生活節奏很 緊凑,在能捷審時間的地方要 盡量節省	不要因為遇到一點小事就懷疑 自己的整體實力,未來成為一 名醫師的路上還有很多要學習 的	討醫院前先談好薪水
	我覺得當我穿著醫師袍在醫院 行走時,那種感覺很奇妙,好 像從高中重考班以來的努力終 於開花結果了	子宮內視鏡檢查過程	初步見識醫院是我們第一次以 病患(或陪病家屬)以外的身份 踏入醫院。要成為病人看到並 就好一半的醫師	對醫師而言,病人事數千個病 人的其中一個,但對病人而言 ,醫師常常是病人心中的少數 協助者
	44歲男子不菸不酒罹癌,主治醫師像家屬坦白,可能會發生白髮送黑髮人的悲劇	家屬在醫師說:以後不用回診了 ,之後像醫師連連鞠躬道謝(從 孩子年幼追蹤到成年)	有一位醫師告訴我,醫師是少 數需要跨階級服務社會的職業 ,醫師並不是甚麼神聖的職業 ,因此不要常常高高在上	第一次不是以病人身分進醫院

10. 其他問題或建議	我認為衣著方面可能要再一開 始的時候更為強調,因為有些 醫師不只要求穿白袍,還要穿 襯衫	一心得可以開放老師以線上批 改。避免號時實體傳達	希望學校可以和醫院溝通好, 有些醫師感覺不是很歡迎我們 學生去	想問心得部分是否能前移到期中,如此一來能使認真的藤學有更好的時間準備(不擾期末考),也讓速度慢的同學期中縣交兩篇心得報告,完善他們的規劃
-------------	---	-----------------------------	---------------------------------------	--