



醫學院課程之心靈教育

江漢聲

輔大醫學院院長

醫學生需要什麼通識教育？



- 生活技能的通識教育：語言、社、經濟等等（專業與非專業的）
- 自然科技的通識教育：如資訊、技史、另類醫療，並以現代觀、業需要來重溫自然科技。
- 人文思維的通識教育：倫理、生學、文藝等等。

—基本的心靈教育來自於此



醫學系一二年級的課程

- 基礎生命自然科學教育（基本工具學）
- 語言能力和國學素養（語言訓練）
- 醫學人文通識教育（醫學人文和倫理涵養）

心靈教育：

1. 對生命倫理的重視
2. 對氣質涵養的培育
3. 從生活教育到臨床教育

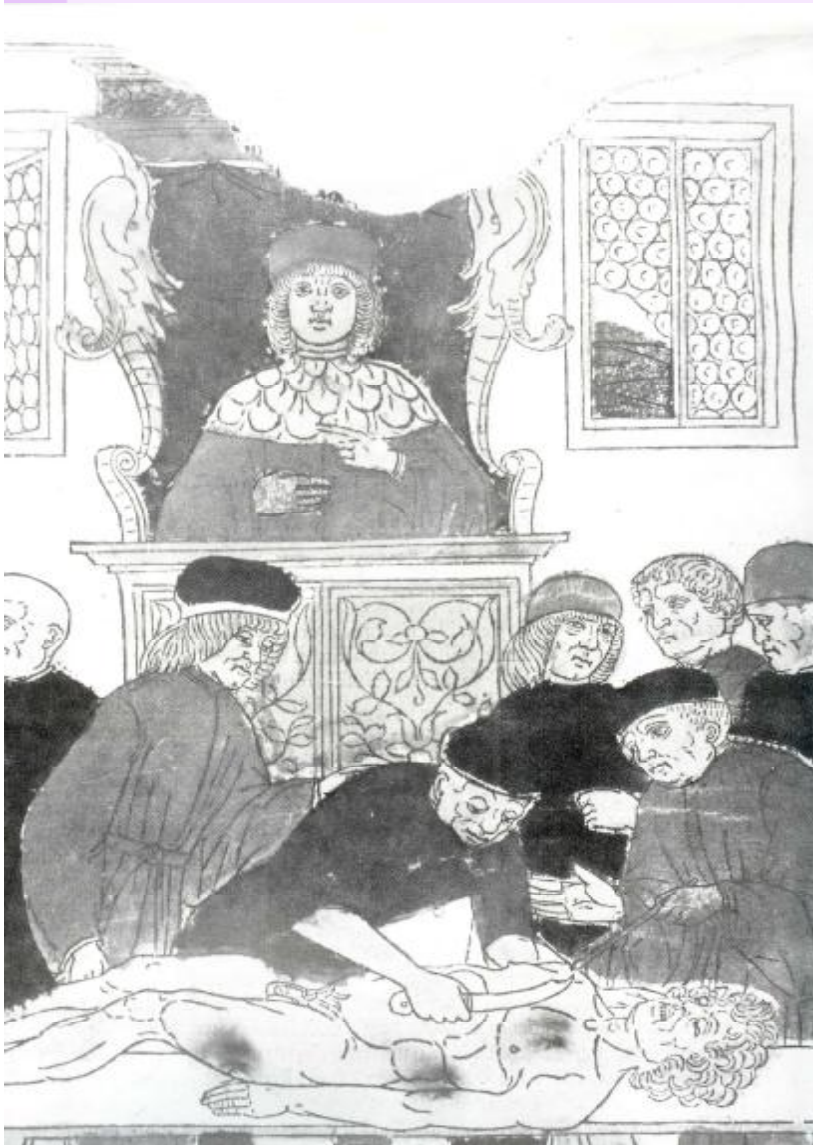


醫學的文藝復興，從桎梏到解放 (Liberal)的醫學教育



- 通識
 - 全人
 - 博雅
- 教育

輔大醫學院醫學人文通識教育的 特色~ 全人教育的理念



- 追求真、善、美、聖全人教育
- 肯定人性尊嚴，尊重學術自由
- 探討生命意義，提昇道德生活
- 培育學生達到知人、知物、知的理想



輔大醫學院博雅（通識）課程



- 是否建立“先學做人，再學當醫師”？
- 是否以利他主義，學習知識技能、敬業態度、負責精神為基礎？
- 是否建立學生的價值觀，尤其是生命觀？
- 是否培養學生的專業精神？



人文思維的醫學教育

- U 醫學是”人”的生物科學。
- U 醫人而非醫病，所以有關人、人文、病人、醫病關係的事都要懂。
- U 社會上需要的是什麼樣的醫生？
我們需要的是什麼樣的醫學生？



蘭大衛醫師和他的學生及病患合照



著漢服的馬德博士全家合照，馬德夫人為台醫女子張聰明女士。



生命倫理的教育—醫病關係的改善

- 從醫師的角度來教育→醫學倫理教育
- 從病人的角度來教育→從小開始就要有的生命倫理教育



二十一世紀醫生所須理念

1. 醫生為中心轉向病人為中心。
2. 疾病(Disease)為中心轉向病人病症(Illness)為中心。

從醫學倫理教育來改善醫病關係！

病人的四個需要

1. Feeling 感受
2. Ideas 認知
3. Functioning 身體功能
4. Expectation 期待



現代人性化的醫療

- 1. 四全照護的理念。
- 2. 病人的自主性與病情同意 (Informed Consent)。
- 3. 共同參與醫療 (Mutual Participation)。



全人照護 Holistic Care

- 醫療能為病人做什麼？
- 醫生能取代上帝的角色嗎？
- 什麼是“安慰劑”效果？(Placebo Effect?)
- 心靈治療、另類療法有一定的功效，並將長存。

身、心、靈的意涵各
是什麼？





神創造傷口
神在傷口內
祇有神能治癒傷口

生死學

- Ø 目標-協助醫學生在進入臨床醫學實習之前，對生命作一番反思，對死亡進一步的體認，以更尊重生命、珍惜生命；且在臨床醫學實習及日後的行醫生涯時能正視免不了需面對的痛苦與死亡的課題。
- Ø 課程簡介-
 - Ø 從哲學看生死、藝術中的生死觀、瀕死經驗/人面對死亡的態度、生死相關的倫理問題。
 - Ø 專題報告：宗教的生死觀及死亡儀式：1.天主教、基督教、2.佛教、道教。
 - Ø 如何協助人（病人及家屬）面對死亡/悲傷與傷痛輔導/如何告知壞消息同理心的演練。
 - Ø 臨終病人家屬的需求（對醫師的期待）/臨終病人的靈性需求。
 - Ø 專題演講：用心去活—生命的十五堂必修課。
 - Ø 電影賞析—醫師與死亡。
 - Ø 醫病或醫人—安寧緩和醫療。
- Ø 大四學生必修。

醫師特別要知生知死 (I)

—從瞭解病人的心理或需求來說
經常是治療的重要依據，所謂全人照顧
我們是治療“人”，而非治療“病”
病人信賴的是醫師，而非醫藥





God grant me the serenity to accept the things
I cannot change;
Courage to change the things
I can; and
Wisdom to know the difference



醫師特別要知生知死（II）

—從醫師本身的素養來說，比任何人更常面對人的生老病死，如何以理想之心做不同的思考和判斷，不會流於情緒化、不會違背醫學倫理都需要知生知死

死的印記，賦予生命的錢幣價值，
使人能用生命去購買那真正的寶物

泰戈爾

生與死面面觀

- 醫學判定 生命、死亡的定義仍有爭論
- 哲學觀
- 宗教觀
- 藝術觀

要活得從容自在，就要坦然面對生命的本質，看看自己能否學到生命為我準備的課題，不要等到死亡來臨，才發覺自己不曾活過。

梭羅(Henry D. Thoreau)

教案名稱：

Mr. Wang Had Fever & Severe Cough
忙碌的王先生發燒咳嗽很厲害

<Page 1> Opening scenario (chief complaint)

Jack Wang, a 40-year-old married male, entered your hospital's "Fever Clinic" complaining of severe cough and fever for 3 days.

Psychosocial and Ethical Perspective

1. What kind of psychological reaction we expect to see when a patient was told that he is a suspected SARS case?
2. What sort of emotional change will develop for the families of suspected SARS patient?
3. What is the basic ethic and responsibility of a medical doctor?

醫學人文的領域

- 工具：語文能力
- 哲學、倫理、生死觀
- 醫學史、另類醫療
- 醫學與文藝
- 生活教育：溝通技巧、醫療服務、工作體驗

— 心靈教育，改變學生的氣質涵養，
使他們更適合做醫生



能力

40%

溝通
人際關係
領導

態度

40%

自信
熱忱
抗壓

專業能力

20%



成為良醫所具備的三個條件：

Humility 謙虛為懷

Humanity 人性關懷

Humor 幽默感

William Osler



John Hopkins University 1893年
medical school開始時的四位大老
院長、病理科 William Henry Welch
外科 William Stewart Halsted
內科 William Osler
婦產科 Howard Kelly
(由左而右)



博雅的醫學人文教育



如何落實？如何評估？

- 1.內容精緻、博雅；最好的師資，醫學相關而有
趣的內涵，不再是營養學分。
- 2.學程接軌—融入病例和個案，讓博雅教育隨醫
學生涯成長。
- 3.活潑的教學和評量方式，並配合相關活動做生
活教育（**hidden curriculum**）。

課程範例簡介-醫學與文藝

- Ø 陳克華老師 桂冠與蛇杖 --醫學與人文的交會
- Ø 張弘毅老師 文學創作中的醫學、醫病與醫師
- Ø 柯毓賢醫師 疾病與歷史變遷：以西洋史上的「黑死病」及「巫師追獵」為例
- Ø 侯文詠醫師 一個醫學生的歷史考證
- Ø 藍國忠醫師 文學在生命的處境中穿梭、醫師作家的文本
- Ø 王溢嘉老師 推理文學與醫學
- Ø 邱浩彰醫師 心靈與醫學
- Ø 韓良露老師 醫學與繪畫
- Ø 蔣勳老師 背叛醫學主流-談容格和契軻夫
- Ø 肉身覺醒

課程範例簡介-醫學發展史

Ø 目標—使醫學生瞭解古今中外醫學發展的經過，對於目前醫學現況有更深一層的認識，也能展望未來醫學發展的方向和目標。

Ø 課程簡介—

中國、台灣和世界醫學史的概論、基礎醫學各領域的發展史、臨床醫學各領域的發展史、教會醫學史、台灣公共衛生和保險制度的發展史等等切身相關的醫學發展史。

課程範例簡介-另類醫療

Ø 目標—讓醫學生對社會中所有的另類醫療有一清楚的輪廓，對將來這些醫療如何幫助病人，可有較清楚的定位。啟發醫學生對另類療法做現代醫學研究的興趣。

Ø 課程簡介—

邀請目前台灣知名的中、西醫師，對針灸、推拿、氣功、藝術、音樂治療等在醫學上的運用、開發中草藥契機及制度化等相關主題作一探討，以啟發學生之興趣。

課程範例簡介-

從諾貝爾獎看生物科技的發展

- Ø 目標—讓學生瞭解近代醫學生物科技史的發展，從諾貝爾得獎指標人物的研究歷程和他們有什麼承前啟後的貢獻是最直接的啟發，並讓學生得以獲取對未來研究發展的興趣和靈感。
- Ø 課程簡介-
 - Ø 生物化學、感染和微生物、理工、遺傳學、荷爾蒙和維生素、神經醫學、免疫、診斷學、消化循環呼吸、藥理學、外科學、神經科學等領域知諾貝爾得主簡介和貢獻。
 - Ø 安排特別演講:從諾貝爾獎看生物科技的發展。

課程範例簡介-醫學資訊

Ø 目標—醫學資訊學的定義、範圍與發展趨勢、電腦化醫學資料庫的結構與檢索技巧、網路醫學資源的搜尋、整理與評鑑、資訊科技在臨床醫學診斷上的應用及問題為基礎學習法、實證醫學與醫學資訊資源。

Ø 課程簡介-

Ø 醫學資訊學概論、醫學資訊學的定義、範圍與發展趨勢、網際網路與醫學資料庫服務、**MEDLINE**資料庫**Workshop**、實證醫學 (**EBM**)、網路醫學資源的蒐集與評鑑、生物資訊學、臨床決策支援系統、醫院電腦系統、影像系統與遠距醫療、問題為基礎學習法與醫學資源、**PBL**課程示範。

學程接軌之設計規劃

- (1) 普通心理學(一)
 - 健康體系溝通技巧(二)
 - 公共衛生學與健康體系(二)
- (2) 人生哲學(二)
 - 生命倫理學(二)
- (3) 醫療社會學(二) (六)
 - 醫療法規(五)
 - 醫療保險制度(六)

PBL教案設計醫病關係的探討(三、四)
生死學(四)

醫學倫理學(六)
臨床個案討論(六)

學程接軌之設計規劃

- (4) 醫學發展史(二)
從諾貝爾獎看生物科技的發展(全)
- (5) 醫學資訊(二)
生物材料和醫學工程(全)
- (6) 另類醫療(全)

PBL教案設計
(三、四)

臨床實習和討論
(五、六)

課程範例簡介-生命倫理學

- Ø 目標-協助醫學生瞭解生命倫理學的原則，並經由探討與生命倫理相關的議題，培育學生的倫理認知、對倫理問題的敏感度及解析能力、及對生命的尊重，以助日後發展對倫理問題之獨立思考、分析和判斷的能力。
- Ø 課程簡介-
 - Ø 倫理經驗的分析；倫理，法律及技術的澄清。
 - Ø 人的尊嚴、人權、生命權；倫理個案分析法之一：七步法。
 - Ø 倫理判斷發展階段；倫理判斷分析法之二：四主題法。
 - Ø 醫學倫理基本架構介紹：倫理原則論及倫理人格論。
 - Ø 專題報告與討論：受虐兒、邱小妹人球案、樂生療養院之存廢、另類治療醫師代言、性侵假釋犯、器官捐贈。
- Ø 大二學生必修。

課程範例簡介-醫學倫理學

- Ø 目標-提高學生醫學倫理問題的敏感度、反思能力及處理能力。
- Ø 課程簡介-
 - Ø 專題演講：1.倫理原則及案例分析法2.倫理，法律及醫療。
 - Ø 學生報告：
 - Ø 五年級實習期間所經歷過或所知曉與倫理或法律相關的個案報告，涵蓋：個案陳述、個案之倫理或法律議題及對此個案之反思。
 - Ø 在實習期間發現了哪些倫理問題？陳述在醫院實習期間所觀察或經驗過的一個倫理問題，並對此倫理問題加以分析、評論(依七步法進行)，及陳述此對個人的衝擊或反思。在實習期間在醫學倫理方面看到的正面、積極的現象。
- Ø 大六學生必修，學年課。

上課和評量方式

- 專家演講。
- 多媒體上課方式。
- 參訪。
- 訪問醫學典範和心得報告。
- 醫學倫理劇表演和講評。

課程範例簡介-醫學發展史

安排參訪課程

92.10台北市政府新聞處舉辦之「醫療時空隧道特展」



課程範例簡介-醫學與人生

Ø 目標—培養醫學院學生多方面之認知及興趣，以建構日後健康的醫療生涯。引導醫學院學生對生命的關懷。

Ø 課程簡介-

Ø 生命關懷系列: 生、老—失智老人的照顧和困境、病—四全照顧意義與實踐、死和安寧照護。

Ø 醫學與音樂、電影中的醫學界、醫學與文學、醫學與藝術、醫學與生活健康、醫學與財經、醫生與家庭。

Ø 課程進行方式：課堂授課、專家演講、影片欣賞、專題探討、小組活動（人物專訪、書面報告及口頭報告）。

醫學與人生報告



科目：醫學與人生

老師：江漢聲院長

系級：醫學一

組員：馮尹亭 493940027

梁盛賓 493940326

童盛玲 493940041

謝志慶 493940106

周錫妙 493940209

饒倫毓 493940089

梁怡君 493940508

醫學與人生

期末倫理劇

指導教授：江漢聲院長

演出：

蘇昱仲 飾 蘇縱欲(蘇)
陳鏡加 飾 護士(護)
張尋齊 飾 夜店老闆(G)
范恬心 飾 內科羅威(醫)
林宛瑾 飾 醫院吉祥物(喵瑾妹)
陳立羣 飾 受虐 R2(R)
廖子堯 飾 病患家屬(家)
朱虹加 飾 老太太
鄧志東 飾 警衛兼邱比特
翁書釗 旁白 兼 Handsome John

配合之相關活動

- 醫學月
- 敬天祭祖
- 慰靈公祭
- 加袍典禮
- 其他課外活動



醫學月

- 92年讚揚生命系列活動
- 93年在光中行走系列活動
- 94年醫路有愛系列活動



敬天祭祖



大體老師的生命教育

- § 入殮禮
- § 火化禮
- § 公祭禮
- § 安厝禮



給大體老師的一封信 489940071 許璣文
親愛的大體老師：

感謝您以自己的身體陪伴了我們一學期，在期中身為醫學生的我們經歷了最重要的實習課程。正的肉體感受奇妙的人體結構實在是再真實也不次體驗。第一次下刀時的緊張與不熟練都在數次之後有了初步的自信與認識，原本完全區分不出和神經，最後也能輕易找出來了！

在這個學期裡面，心情的轉折實在許多，一肌肉部份總是難以清楚地一塊塊分別，而不常面也使得著重閱讀圖譜的我在期中的考試裡面嘗果，這樣的一次挫折令我在接下來的課堂中總是提不起勁的感覺，既無法刀刀親自動手，在體力上也有點不從心及退卻；但期末考將近，力圖振必要的事，便從整體的觀念下手，發覺自己對於結構不甚瞭解便一頭鑽入小小的區域中是種錯誤。理論與實際並重才是王道。

學期已經末了，看著您掏空的軀體，處處都的痕跡，雖然代表著我們的成長與學習，卻也讓了殘缺的辛苦。待寒假完結，新的學期開始，好縫至原本的面貌是我們必然的任務，若您的願望學有些奉獻的話，我想，由您領進門我們接下來以不負期望。

由衷感謝

璣文 上





白袍禮



醫學人文相關的生活教育

- 溝通技巧和醫病關係。
- 醫學與人生。
- 醫療服務、體驗與學習。
- **Hidden Curriculum.**



服務學習課程





醫院工作體驗





我們需要的是多一些人文素養的醫學生

- U 多元化入學—增加推薦入學和申請入學名額，從資料審查和面試瞭解學生的素養。
- U 挑選不同特質的醫學生。
- U 增加文科所佔比重。
- U 在通識和專業的醫學教育中重視醫學人文教育。

96年第1次醫師國家考試第一試各校及格率—醫師(新制)類 科

學校名稱	報名人數	到考人數	及格人數	及格率
國立台灣大學	328	323	277	85.76%
國立成功大學	174	171	115	67.25%
國立陽明大學	314	304	239	78.62%
私立輔仁大學	123	120	107	89.17%
私立長庚大學	446	443	362	81.72%
私立高雄醫學大學	552	536	376	70.15%
私立慈濟大學	129	125	92	73.60%
私立台北醫學大學	425	416	294	70.67%
私立中山醫學大學	361	356	256	71.91%
私立中國醫藥大學	692	677	343	50.66%
國防醫學院	398	397	273	68.77%
國外大學	5	5	2	40.00%
其他	1	1	1	100.00%
合計	3948	3874	2737	70.65



96年第2次醫師國家考試第一試各校及格率—醫師(新制)類 科



學校名稱	報名人數	到考人數	及格人數	及格率
國立台灣大學	171	165	113	68.48%
國立成功大學	105	104	61	58.65%
國立陽明大學	176	171	122	71.35%
私立長庚大學	187	182	106	58.24%
私立高雄醫學大學	330	325	189	58.15%
私立慈濟大學	81	79	65	82.28%
私立輔仁大學	42	40	30	75.00%
私立台北醫學大學	225	219	139	63.47%
私立中山醫學大學	200	199	111	55.78%
私立中國醫藥大學	431	417	185	44.36%
國防醫學大學	246	244	148	60.66%
國外大學	11	11	4	36.36%
合計	2,205	2,156	1,273	59.04

96年第2次醫師國家考試（舊制）及醫師分試第二試考試 各校及格率

學校名稱	報名人數	到考人數	及格人數	及格率
國立台灣大學	138	137	130	94.89%
國立成功大學	71	71	70	98.59%
國立陽明大學	133	131	118	90.08%
私立長庚大學	97	95	85	89.47%
私立高雄醫學大學	262	258	190	73.64%
私立慈濟大學	50	50	46	92.00%
私立輔仁大學	47	47	46	97.87%
私立台北醫學大學	187	181	128	70.72%
私立中山醫學大學	167	159	117	73.58%
私立中國醫藥大學	245	231	118	51.08%
國防醫學大學	128	126	102	80.95%
國外大學	93	89	45	50.56%
合計	1,618	1,575	1,195	75.87



謝謝您
支持成長
的輔大醫
學院

