

111學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：86；有效：78)

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	43 (55.1%)	更了解醫院的環境，醫病關係等，也藉此重燃對醫學的熱情	可以學到不同醫生的寶貴經驗	能了解醫院內的環境
		可以親自感受醫病氛圍，分享會上也聽到很棒的經驗	每次同學的分享都可以讓我用不同角度學習到不同科別的知識及見解	進醫院看到優秀且資深老師的示範
		對於醫院各項事物更為熟悉，且對醫病關係更加了解	以前對醫生的工作內容不太了解，實際了解門診看診的情況，醫病關係是如何建立的，與其他醫療人員的團隊合作	導師用心教學
B. 豐碩	32(41%)	能夠看到許多平常看不到的樣貌	可以在醫師的工作場所待很久，觀察到的一些工作環境上的細節較多，也能想得比較深入	可以看到醫院內部的結構和營運過程
		對醫師的工作生活有更一步的了解，但有許多專業術語聽不懂，因此還是沒能完全理解所學知識	各個面向(專業、醫病互動、師生互動)都收穫良多	可以親自感受醫病氛圍，分享會上也聽到很棒的經驗
		去醫院的幾次真的很有趣，更激勵我從醫的意志	能看到不同科和刀房，是很特別的經驗	可以在醫師的工作場所待很久，觀察到的一些工作環境上的細節較多，也能想得比較深入
C. 普通	3 (3.8%)	其實並沒有辦法深入了解太多，不如每週聽介紹，用學習單點名	專業內容聽不懂，專業舞外的有些已經知道	去的科別滿無聊的，有點不是我原本想去的科

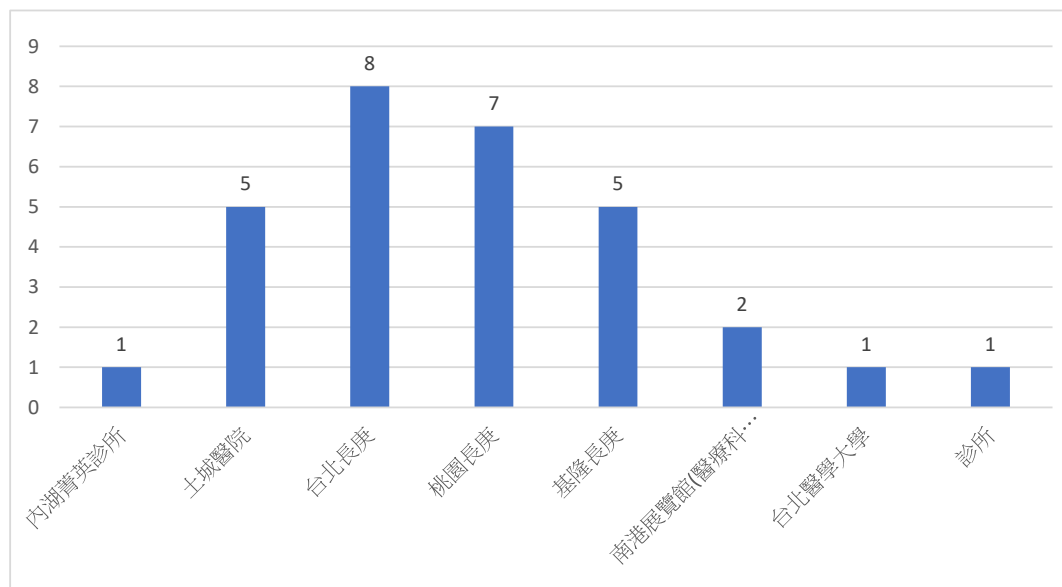
111學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：86；有效：78)

2. 往返總次數	平均 4.36 (次)	總小時數	平均 15.32 (小時)
----------	----------------	------	------------------

3. 執行時間： 暑期	平均 1.15 (次)	學期中	平均 3.24 (次)
----------------	----------------	-----	----------------

4. 執行場所： 林口長庚	平均 3.53 (次)	其他場域	平均 0.71 (次)
------------------	----------------	------	----------------

其他場域包括：



111學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：86；有效：78)

5. 引領執行的老師為：	平均		平均
個人家族導師	1.6 (次)	其他的家族導師	2.67 (次)

	平均
其他醫師、醫療人員、藥師等	0.17(次)

6. 與老師 (或其秘書) 的聯繫方	平均
親自執行	2.36 (次)
透過他人代勞(包括搭同學的順風車)	1.74 (次)

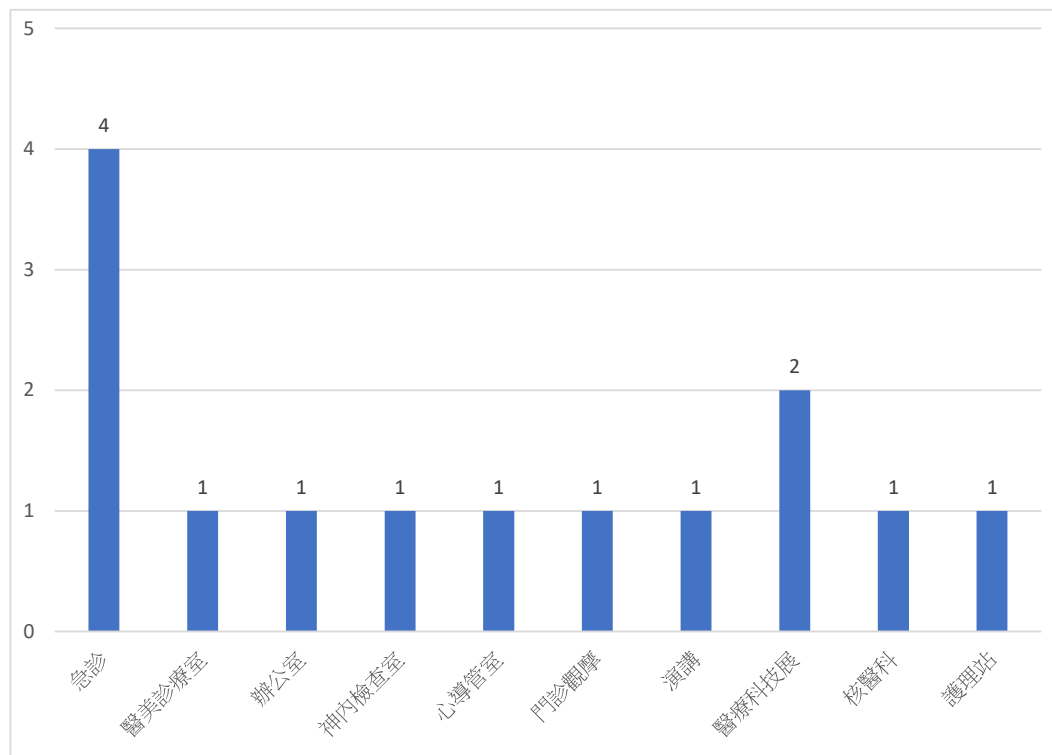
是否非常困難	是	否
	6 (7.7%)	72 (92.3%)

如果是，最大的原因在於	1. 聯絡管道 2. 非直接面對面溝通、協調，亦有誤解、耗時間、無效率、無法掌握	老師太忙聯繫不上	畢竟為非必要性，需要低聲下去去問	同學的導師回訊息速度較慢，導致約定的時間一直被拖延
-------------	---	----------	------------------	---------------------------

111學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：86；有效：78)

7. 各項參與次數：	平均
A. 診察室	2.09 (次)
B. 巡查病房	1.05 (次)
C. 手術室	0.77 (次)
D. 院內會議	0.36 (次)
E. 研究室	0.14 (次)
F. 院外醫學研討會	0.1 (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	0.69 (次)
H. 其他	0.22 (次)

其他包括：



111學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：86；有效：78)

8. 對於心得發表的看法，在方式、過程、收穫等方面	<p>能聆聽他人經驗與想法著實令人收穫滿滿，且效益極大，同時還能看見不同醫師面對相同狀況的不同作法與同學們可能在面對相同場景的不同反思與感悟</p>	<p>能聽到不同同學的看法很有收穫。但我覺得小組內的分享比較有效率</p>	<p>可以聽到很多人不同的心得，覺得收穫很多。因為還要做為代表上台報告，所以還學到統整的技能，重要性</p>	<p>我覺得整合大家看到同的場景很棒，例如我本身沒有進到手術室，但透過同學的分享，可以更了解手術室內的運作模式</p>
	<p>在分享的過程也重新省思了一的4次收穫，也聽到很多同學的感思，很有用</p>	<p>小組的模式很不錯，可以在短時間內獲得許多經歷及心得，但由一人代表小組發表全組新的負擔略大，也無法鮮明的全是當事人感受及想法，有點可惜。若能由小組選出幾段特別的故事，由多人代表小組發表，可能會更令人印象深刻。</p>	<p>第二節的心得發表同學講了很多非報告者本身見識醫院的內容，像在聽故事，滿有趣的</p>	<p>目前的執行模式還不錯，我們組別內有人參訪過手術是藉由發表會便能一窺當中的氛圍與環境</p>
	<p>小組內分享在上台分享給全班是很棒的方式，組內分享能聽到更細節，更細膩的心得，同學之間的交流也更直接</p>	<p>視病如親</p>	<p>我覺得以小組方式分享心得效果很好，但大班上課的效果有限</p>	<p>能在短時間，透過別人的經驗(經歷)消化吸收後的分享獲取資訊，很喜歡</p>

111學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：86；有效：78)

9. 感受最深的一句話、一樁事件、一幕場景、一場際遇……	【醫生，謝謝你，五年前如果不是你鼓勵我，我不會有勇氣接受化療，現在也不會健康的在這兩年，你是我的救命恩人】	醫療的最終目的是能讓病人回歸社會	站在病人的角度思考，同理而非同請	要考量病人的心理隱私
	歐良修醫師教小孩吸吐氣時，以吹氣球方式教導	在神經外科有一位病患曾經因為腦部受傷，昏迷指數只剩3，生命垂危，卻透過手術，恢復得很好，甚至與平常人沒有太大的差異，令人驚訝於醫學的效用	其中一次見識醫院，醫師說:真正的好醫師都是很會聊天的	白血病病患樂觀看待生命，互相打氣
	這使是我們的其中一個病人，卻是他唯一的一生	滿腔熱血也有無能為力之時	我們在跟著心臟內科溫明賢醫師去查房時，病人是一位老伯伯，些醫學生觸診，他兒子在旁邊看起來也一臉欣慰，完全不會排斥我們，林長真不愧是教學醫院	在林弘全醫師門診遇到一位大腸癌轉移的病人，不想治療又不想麻煩家人來。過程讓我感觸很深，想到自己的家人。 另外，去桃園長庚見習完後我和幾個朋友去吃壽司，好開心。
	沒有任何貢獻病人卻對我們表達感謝，我認為這就是白袍的重量	門診時，醫師全心專注在病人身上的場景	在血液腫瘤科，我看到許多癌末與患重症的病患，很難去表達自己的想法，但他們仍然樂觀看待生命	見識醫院不是來學習床知識，而是來看醫師們的素養和人格特質

111學年度第1學期初步見識醫院(二)課程期末問卷 (填寫人數：86；有效：78)

10. 其他問題或建議	<p>1.心得發表在靠近生化期末考的日期，讓人想認真聽但又心情焦慮。</p> <p>2.去醫院感覺一直在打擾老師和護理師工作，看很多東西又看不太懂，對他們很抱歉。對病人也很抱歉，來了那麼多人(但是導師讓我去一次，我只好去加別人)</p>	<p>資望於入開刀方申請的管道、方式能公開，也更簡化，因為之間再申請的時候遇到很多困難，有聯絡錯人、時間落差、資訊不對等的狀況，讓處理人員也感到很困擾，因為希望未來上這門課的同學能免於遭遇此狀況</p>	<p>本門課非常充實，期待未來也能延續這樣的課程</p>	<p>醫療科技展是很棒，很有意義的活動，希望能多醫些時段事有醫師帶領的</p>
	<p>每一組同學上台報告的人數或許可以兩位，減少負擔</p>	<p>1.報告批改分 數個老師標準不一，如果改美分100分在換算回來，差異會比較小(因為15分，打13分的話，只有87)</p> <p>2.手術是進入的申請不是很清楚，導致無法進入</p>	<p>時間安排上，希望能將發表的時間與期末考時間錯開，使的能更專注同學的分享上</p>	<p>可以系中醫系一樣有安排的讓大家去看，不然沒朋友的4次都去同一個沒啥意義。而且這樣的話也只能看到自己朋友的，不完全是自己想去的。</p>