

輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

一、活動說明

活動名稱：「PBL 初進階師資培訓」研習暨小班工作坊

活動時間：110 年 1 月 20 日（三）13:30~15:30

活動地點：輔仁大學國璽樓 4 樓 MD419 醫學教育中心/國璽樓 5 樓小班教室(1)(2)
(線上課程)

主辦單位：輔仁大學醫學院醫學教育中心

109 學年度第二次「PBL 初進階師資培訓」工作坊因應新冠疫情，本中心以線上自主學習與實作兩部份培訓 PBL 儲備師資，完成初階線上理論自主學習與測驗，以及進階分組實作的訓練，其成效受到學員肯定。本次學員對「如何運用 PBL 學習法」、「學生如何藉由教案列出學習目標」、「PBL 如何運作」、「如何評量學生 PBL 的表現」、「PBL 與臨床醫學 PBT 之整合」以及「現今 PBL 的趨勢與運用」等問題的了解程度以五分制來看，其前測結果為 3.69 ± 0.51 (mean \pm S.D.)。學員經過一週的線上課程自主學習 PBL 理論 4 小時與 12 題的學習測驗，以及 2 小時由經驗豐富的基礎與臨床老師帶領線上實作後，學員們對上述問題的了解程度顯著增加為 4.69 ± 0.09 。未來期望能利用線上工作坊的方便性，培育更多的師資，加入輔醫 PBL 的行列。

二、活動側錄

活動照片 1



照片 1 說明：
馬明傑主任頒與李宜謙醫師感謝狀(課程名稱：小班演練)。

活動照片 2



照片 2 說明：
馬明傑主任頒與盧建霖醫師與辜韋智老師感謝狀(課程名稱：小班演練)。

活動照片 3



活動照片 4



輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

照片 3 說明：

A 組線上課程進行中。

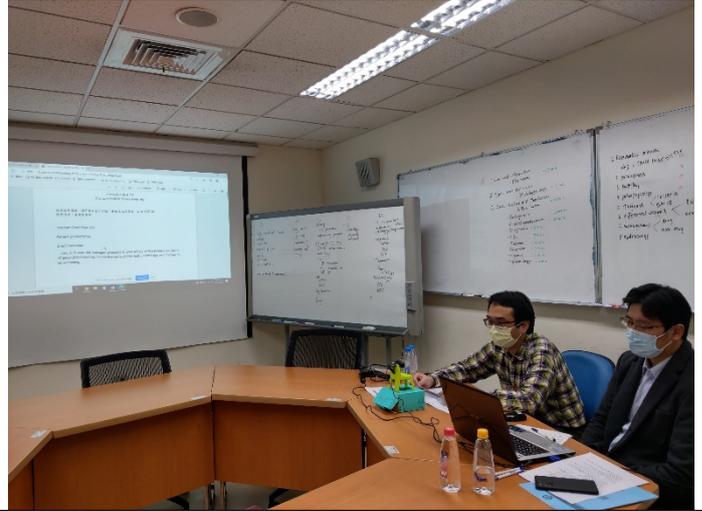
照片 4 說明：

B 組線上課程進行中。

活動照片 5



活動照片 6



照片 5 說明：

A 組線上課程進行中。

照片 6 說明：

B 組線上課程進行中。

小組演練結果：

A 組

109 學年第二次 PBL 初進階師資培訓線上工作坊使用。

Facts	Hypothesis	Need to Know	L. I.	L.O.
13 y/o, teenager, boy generalized swelling, half one month, worsening. Swelling ankle bilaterally, worsening after standing for long term period, pitting edema, SOB with nonproductive cough; similar episode before, deny any family, drug history; normal school exams, dark, frothy urine. round face, bilateral	1.CV problem, heart failure↓ 2.Liver function impaired, ↓↓ 3.Renal function impaired↑↑ 4.endocrine dysfunction, ↓ 5.drug related↓	Location, appearance of swelling; diet content; information provided by his mother? Dyspnea, appetite, difference of swelling between upper and lower limbs. Past history: early cirrhosis, viral hepatitis, metabolic metal deposition disease, protein depletion disease. Family history: renal disease, HTN. Drug history: steroid, P.E: Ascites, thyroid disease. Urinalysis: tea-color urine, thyroid function tests	pinkish palpebral conjunctivae, S1 and S2- shifting dullness, (+) fluid wave- grade 3 pitting pedal edema-	Body fluid distribution, exchange- Water regulation by kidney, GFR- MCD, minimal change disease-

輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

puffy eyelids, diminished breath sounds over bilateral basal lung fields, bilateral fine crackles; (+) shifting dullness, (+) fluid wave; grade 3 pitting pedal edema; Skin: shiny.				
---	--	--	--	--

B 組

109 學年第二次 PBL 初進階師資培訓線上工作坊使用

Facts	Hypothesis	Need to Know	L. I.	L. O.
<ul style="list-style-type: none"> ● 13 y/o teenager, boy. ● Generalized swelling for half a month ago and seem to be worsening. ● Swelling from ankle and up to arm. ● Shortness of breath, dry cough. ● Dark and frothy urine. ● Decrease urine amount. ● BW gain 5kg in past 10 days. ● Similar episode 3 	<ul style="list-style-type: none"> ● V: Congenital heart dz (---) ● M: Renal dz, metabolic or renal parenchymal dz (+++), nephrotic syndrome(+++) ● M: Obesity (---) ● N: Lymphoma (---) ● I: parasite infection (---) ● Liver cirrhosis, hypoalbuminemia(???) ● ● 	History: <ul style="list-style-type: none"> ● Chest pain, exertional dyspnea? ● Family and personal hx? ● Body weight gain? ● Daily urine amount? ● Fatigue? ● Foamy urine? ● TOCC, travel hx? ● Medication hx? PE: <ul style="list-style-type: none"> ● Vital sign: pulse, BP, ● HEENT: Jugular vein, eyelid, puffy face, ● Heart: murmur, heart sound, ● Chest: coarse, crackle? ● Abdomen: shifting 	<ul style="list-style-type: none"> ● Fluid compartment ● Urine routine ● Causes of edema ● Pathophysiology of edema ● Causes of foamy urine 	<ul style="list-style-type: none"> ● Fluid compartment ● Edema: cause, pathophysiology ●

yrs ago <ul style="list-style-type: none"> ● No runny nose, chest tightness, diarrhea, joint pain, rash ● Easily got cold ● Denied past systemic dz, family hx, NKA ● Vital signs: BT 36.8 °C, Pulse 76/min, RR 18/min, BP 102/56 mmHg, tachypnea ● Puffy eyelid, round face ● Diminished BS, crackle + ● Shifting dullness, fluid wave ● Pitting edema, shiny skin 		dullness, hepatomegaly, percussion <ul style="list-style-type: none"> ● Lymph node: neck, inguinal, ● Extremity: pitting edema Lab, image: <ul style="list-style-type: none"> ● EKG, CXR ● CBC/DC, ● Heart and abdominal echo ● Urine routine, osmolality, color, sediment, urine protein, dipstick ● Albumin, bilirubin, PT ● Electrolytes, blood and urine ● HBV and HCV viral markers 		
---	--	---	--	--

輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

本次活動前測結果：

題目	平均分數
1. 您瞭解醫學系學生如何運用 PBL 學習法？	4
2. 您知道 PBL 如何在醫學系運作？	3.81
3. 您知道學生如何藉由教案列出學習目標？	3.94
4. 您知道如何評量學生 PBL 的表現？	3.75
5. 您知道 PBL 學習可與臨床醫學 PBT (Patient-based teaching) 整合？	4
6. 您知道現今 PBL 的趨勢與運用？	3.75
7. 您曾經擔任過 PBL tutor？	2.56
	總平均
	3.69±0.51

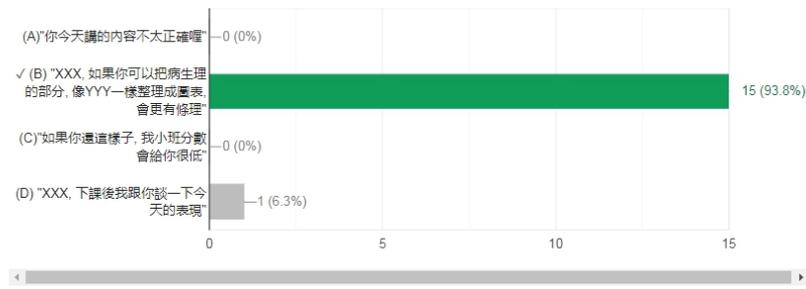
前測自主學習作答狀況節圖：



輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

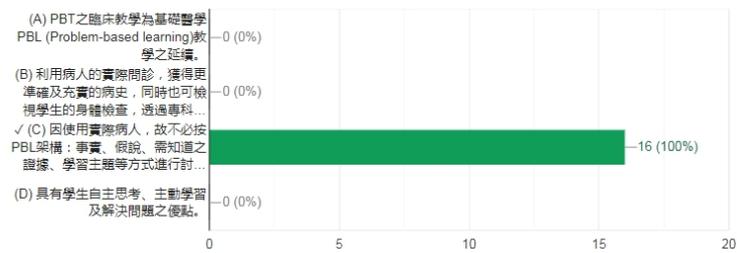
針對一位論述表現不佳的學生，以下回饋內容及方式最合適？

答對次數：15 (作答總數：16)



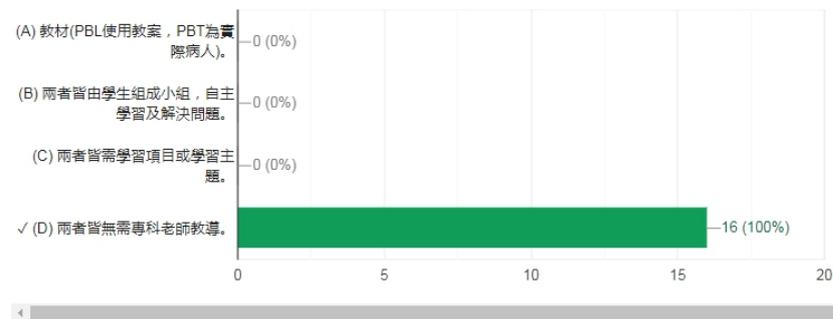
下列有關PBT (Patient-based teaching)的敘述，何者為誤？

答對次數：16 (作答總數：16)



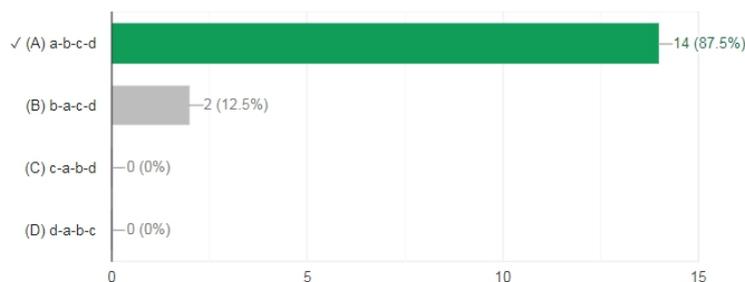
PBT與PBL之比較，何者為非？

答對次數：16 (作答總數：16)



下列有關PBT教學的步驟順序何者為正確？
a.醫學實習學生分發學習病例
b.學生們分組討論學習目標
c.老師與學生們到床邊與病人互動，釐清病史及身體檢查應注意的問題。
d.老師與學生們的實際討論及專業引導

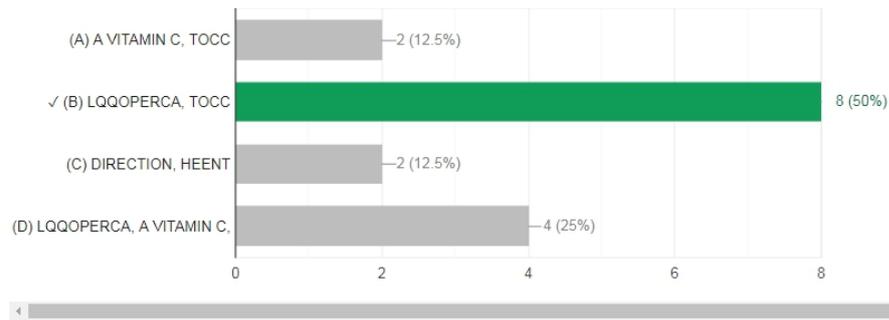
答對次數：14 (作答總數：16)



輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

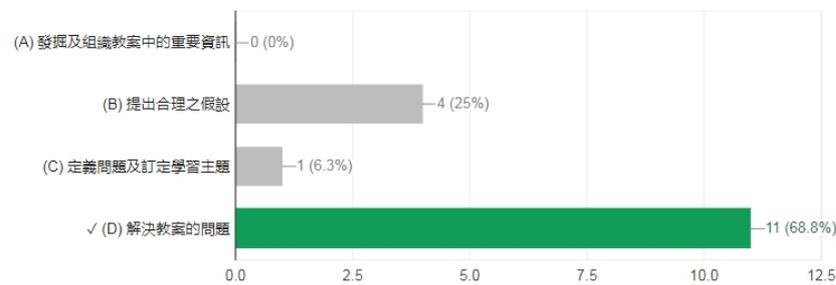
在開教案過程中,對病史的詢問,可應用下列何組口訣?

答對次數: 8 (作答總數: 16)



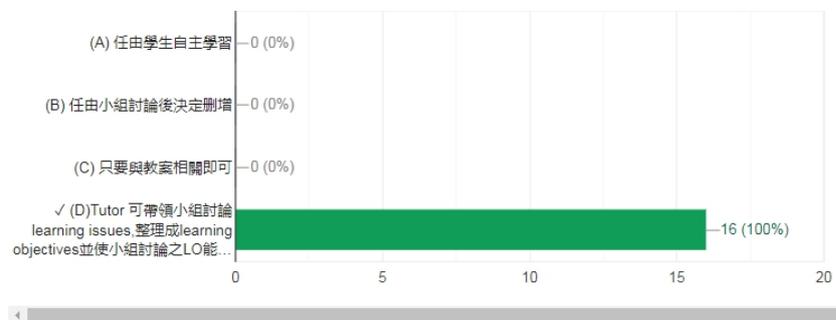
下列何者並非開教案的目的或流程?

答對次數: 11 (作答總數: 16)



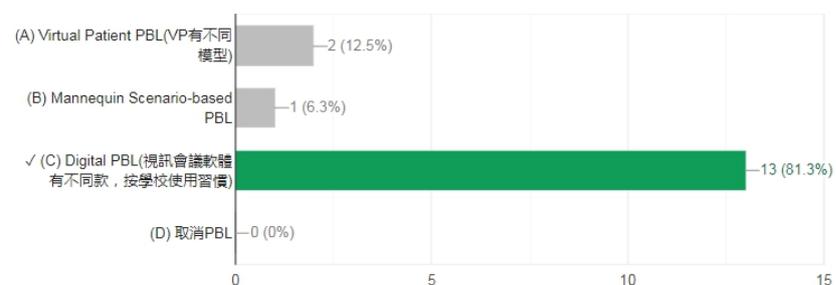
若開教案最終學生無法有效訂定學習目標時,可以怎麼做?

答對次數: 16 (作答總數: 16)



在COVID-19的情形如要進行Problem-based Learning的課程,下面哪一個方式會考慮取代,而且也有實證根據?

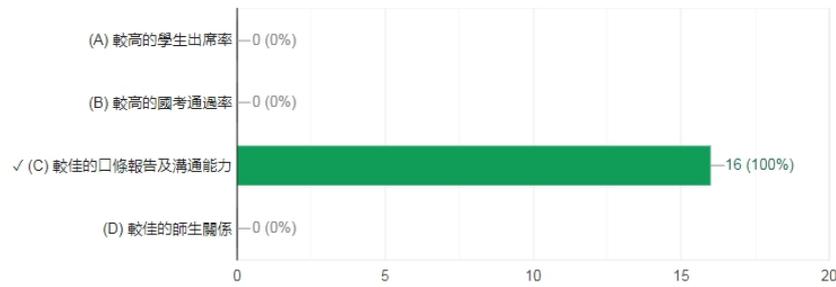
答對次數: 13 (作答總數: 16)



輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

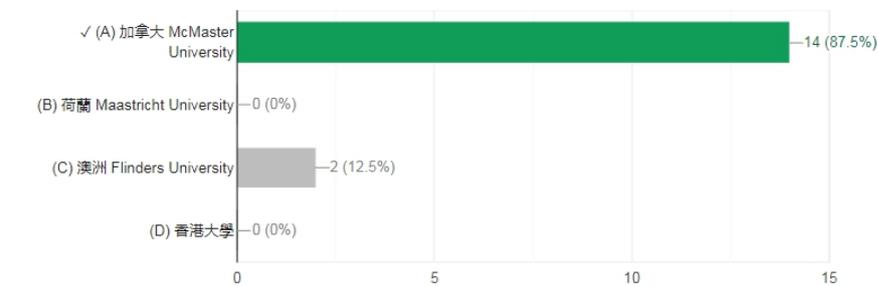
在執行近20年的輔大PBL有不少優點，下面哪一個面向較符合新時代醫學教育的目標？

答對次數：16 (作答總數：16)



輔大的PBL方式較接近下面哪一個大學的方式？

答對次數：14 (作答總數：16)



本次活動後測結果：

題目	平均分數
1. 我已瞭解醫學系學生如何運用 PBL 學習法。	4.75
2. 我已知道 PBL 如何在醫學系運作。	4.75
3. 我已知道學生如何藉由教案列出學習目標。	4.75
4. 我已知道如何評量學生 PBL 的表現。	4.75
5. 我已知道 PBL 學習可與臨床醫學 PBT (Patient-based teaching) 整合。	4.58
6. 我已知道現今 PBL 的趨勢與運用。	4.67
7. 「PBL 運作與開教案的技巧」內容充實且合宜。	4.67
8. 「如何評量及回饋學生 PBL 表現」內容充實且合宜。	4.75
9. 「PBL 與 PBT(Patient-based teaching) 的整合」內容充實且合宜。	4.5
10. 「PBL 目前趨勢與運用」內容充實且合宜。	4.58
11. 「實作演練工作坊及綜合討論」講師表現充實且合宜（教材準備、授課表現）。	4.75
12. 整體而言，本次活動達到您預期的學習目標。	4.75
13. 如果有類似活動，我樂意再次參與。	4.75
	總平均
	4.69±0.09

輔仁大學醫學院醫學教育中心師培活動報告書

其他想法：

1. 能跟不同職類交流深富意義。
2. 了解何謂 PBL 及其應用，PBL 進一步應用，網路會議很適用當前情勢。謝謝。
3. 非常感謝貴單位的熱忱細心耐心地安排此次課程，讓我收穫很多、受益匪淺，希望有機會能為貴校學生付出一點微薄的醫學教育貢獻，以期能達成我從醫熱愛教學、與後輩教學相長的期許與願望，非常感謝！
4. 透過課程與實際演練，深入了解如何帶領與指導學生進行 PBL。