

神經學檢查實作練習課程 心得報告與回饋

文 / 101 學年度醫四 B 組臨床診斷學全組同學
醫學系：蔡景仁
助理：黃秀娟
台南市教育局：洪瑄

前言

醫學系四年級的臨床診斷學是臨床醫學教育的扎根課程與訓練，同學們都非常興奮，終於有了“學富五車”，可以親自應用於臨床實作。因此，順勢善用同學們具有高度興趣和強烈學習動機的心境，設計適當的教與學情境，也由此讓同學們體會與認同臨床診斷學課程與訓練的意義和學習策略改變的需要，是臨床診斷教學的一大挑戰。

99 學年度的心得報告 (1) 是由組內一位自告奮勇的同學進行心得記錄與統整，這一次則是要求同學們繳交集體心得報告，由每位同學輪流口述與打字，最後由于巧統整，而且大家都同意投稿。我看到這一篇報告時，既驚訝又興奮，因為同學自發性的在報告中出現反思，甚至深入到關鍵性反思的層級。老師給予同學報告做回饋，是教學歷程中很重要的一環，老師

通常會選擇個別回饋，本次則改由三位回饋者，依照不同的角度，分別給予回饋。這是一項新的嘗試，不但可以讓同學們看到來自不同回饋者的回饋，也可以讓回饋者互相觀摩不同的回饋觀點與論述。

藉由這樣新的嘗試，希望同學們獲得多元化的回饋，提升書寫反思報告的深度與廣度，和學習書寫回饋的方法；老師們也有分享經驗與同儕學習的機會，有助於書寫回饋的品質。整體來說，同學們與老師們可以由此教學相長，從而提升教育品質。

最後附上一則後記，回應一位系上老師對於鼓勵同學們將心得報告發表，可能面臨來自同儕無形或有形壓力的疑慮。我將問題交給同學們，由他們以自己的角度出發，回覆這個問題。

臨床診斷演練課後心得

組員：沈煜庭、李羿磐、周昀澤、林子騫、林子巧、林佳璇、劉品含、戴碩瑩

統整：林子巧

回饋者：蔡景仁、洪瑄、黃秀娟

同學集體報告：

一開始，知道我們的神經學檢查 (NE) 課程老師是蔡老師的時候，其實很多同學都在嘲笑我們，說我們一定會被電得很慘。於是我們在上課的前一個星期一直抱著忐忑的心情，不僅不斷翻閱貝氏、觀看實作錄影帶，甚至還在前幾天還相約了好多次練習，原本以為這樣的準備就足以平安的度過，結果沒想到，真正的困難上課時才正要開始。

在課程的開頭，老師就立刻對我們投下一顆震撼彈——小考！！原本以為實作步驟才是重點的我們，寫考卷時才發現竟然忘記要去複習最基本的神經解剖，有些人甚至連 12 對腦神經的名稱都不記得，我們忘記去了解檢查背後的本質。我們在準備的過程都只是在死記檢查的步驟與手法，卻忘了檢查的目的應該是要知道當病人有反常反應時的背後涵義，這樣即使熟知所有 NE 步驟也對病人沒有用，老師才一開頭就以小考點醒了我們這個最大的缺失。

接下來演練的過程中，我們開始感覺到實作的困難，雖然黃涵薇老師上課時有向大家示範過各種測試，但是自己實際操作卻發現自己開始腦袋空空，老是漏掉一些步驟，尤其當老

師問我們：「是這樣嗎？是這樣嗎？有沒有更好的？」更讓我們感到心驚萬分，即使拚命在腦海中搜尋，也緊張的找不出答案。而原先我們以為很重要的細節，在上課的過程中卻發現臨床上卻不太重要，反而是像所謂的「觀察」、「指導語」和「測試姿勢」，大家都有嚴重的忽略，我們只顧著記住測驗的步驟，卻忘記在測驗中最重要其實是「病人」本身，在老師不斷的重複提醒之下，我們才開始比較知道 NE 真正的重點。儘管在我們醜態百出之後，老師總是會很有耐心的不斷的向我們提問，以引導我們思考而非直接告訴我們答案的方式，讓我們得到答案之外，印象也更加深刻。

課堂結束之後，我們才明瞭原來臨床實作跟課本寫的內容完全是兩回事，而且看別人做跟自己做又是兩回事，經歷了第一次上課之後，才知道 NE 有很多小技巧是光看課本學不來的。

在體驗過第一次上課之後，我們再次努力研讀，以期第二次能夠有較好的表現。但沒想到，大家雖然已經自認為對各項測試有了某種程度的了解，實作起來還是破綻百出，雖然在指導語的部分老師說我們已經有進



步，但很多操作的部分還是不甚熟悉。雖然讓我們有些灰心，但也了解到臨床所需的程度並不是我們幾次的埋頭練習累積經驗就能夠達到，書本裡的知識需要一番淬煉才能夠轉化為一位醫師的實力。

在我們要上第三次NE時，同學們的心情由嘲笑轉為羨慕，因為幾經數次的紮實的訓練，對於NE的理解終於能夠略知一二，而且在上課時老師不斷的向我們提問之下，我們的印象也比其他人深刻許多，至少當時在我們心裡是那樣想的。依照慣例，在上課之前有約過幾次的練習，試著把之前學過的檢查從頭演練一遍，在自己覺得準備充分之後，面對國鼎技能中心的鏡頭與壓力，還是顯得十分緊張。雖然的確有所進步，但是面對老師的提問，還是感到我們知識的缺乏，更讓我們警惕，在將來面對病人，一定要不斷充實自我，才能有益於病人的

福祉。在課程之後我們仔細思考這一段上課的歷程，發覺老師不斷的「電」我們，其實是對我們很有幫助的，讓我們了解自己的不足，不讓我們太驕傲，惟有謙卑的學習才能學到更多的東西。在將來，我們也會保持著這樣的態度繼續學習，絕不自以為是。

此外也要感謝老師在繁忙之中願意撥出超過六小時的時間，教導了我們許多事情。儘管在老師前面犯錯，我們雖然會覺得十分的尷尬、窘迫，但如果將來在病人前犯錯而對病人有所傷害，那是無法挽回的。雖然課前我們對於準備感到麻煩而且害怕，但上完課之後我們覺得十分地幸運能被蔡老師帶到NE，與別組同學相比，我們感覺更腳踏實地，我們學到的不只是NE，再次感謝蔡景仁老師！

第一回饋者：

老師相信你們這一組同學應該擁有一場很豐盛的學習之旅，因為同學們很逼真的敘述從被分配到這一組時的心情反應到整個教與學的歷程，包括感受老師教學的風格與策略，由互動中體會師生間教與學觀念的差異，學習到神經學檢查實作的不同面向，反覆練習的意義，和心情的轉變等。同時也呈現了同學們從心存畏懼與焦慮，轉變到用心與努力、檢討與思考而有所警覺和終於對自己有所期許。此外，同學們也歸納了重要的議題，不但涉及新手們對臨床技術學習，應包括複習已經教過與神經學檢查相關的知識與練習其應用，而且也討論到與教學嚴格老師的了解與互動。尤其難能可貴的是，你們還提到學習態度的問題。這些都是連結過去與目前的經驗，而思考個人與專業成長的學習策略與發展，成為明確的待學習的議題與重點，你們已深入到關鍵性反思 (critical reflection) 的層次。

這個集體反思的寫作內容，也呈現了成功反思寫作的一些要素，例如，先說明發生了什麼和應用了關鍵性反思的技巧。前者包括情境的敘述，例如，從被分配到老師這一組的反應，到神經科檢查實作學習的過程，和課程後的進行檢討與反省，後者包括深入的反思，例如發現了妨礙學習進步的因素，其中涉及了學習的動機與態度，更難能可貴的是也提出了為什麼要改變與應如何改進。然

而，從這個集體心得報告，看不出每位同學對這些議題或其它議題的個人感受、觀點與反思。因此，每位同學還是應該再回憶令你感受到最深的經驗，嘗試寫寫自己的關鍵性反思。例如，有一位同學在開始第一次上課時的課前考試，寫錯了不少十二對顱神經的名字；到了第二次上課時，同學們沒有預期到還會再重考一次，這位同學也沒有什麼進步，看起來很沮喪。可是，在最後一次的互相實作練習中，這位同學突然在輪到作檢查時，以燦爛的笑容，很高興也很有信心的說：「老師，十二對顱神經的名字我都會了。」這個場景一直深刻的印映在老師的腦海。如果這位同學能夠把這個心歷路程更詳細的描述與進行關鍵性反思，相信不但對自己、也可對學弟妹們提供十分有意義的，而且是正向的學習經驗傳承。因此，這個難得的課程，應該也非常適合每位親臨其境的同學們各自進行關鍵性的反思，才能使自己真正獲得自己所應得的學習。

最後，希望同學們能將由此課程所學到的方法與精神，應用到當前與未來的學習，而不是寫一份八股文字報告而已。當把這些反思寫作累積起來，自然就成為具有豐富內容與意義的學習旅程檔案 (portfolio)。這是推動學生們樂意完成學習旅程檔案的重要策略，而不應該流於 database 的紀錄。

第二回饋者：

同學們：

很高興能拜讀這樣一篇優秀的心得。

看得出來，蔡教授的震撼教育讓你們收獲許多。

學習的一個重要因素就是「驚訝」，不論是震「驚」、「驚」喜或是「驚」悚都會讓你們留下深刻的印象。很明顯的，蔡教授的震撼教育成功了。

但是驚喜的感覺只是一個開始，讓你們注意到「事情可能哪裡不太對勁」，並主動積極地分析遭受挫折並嘗試各種因應之道。這篇心得很完整地呈現了「主動學習」的過程。

對有些同學來說，或許這是「硬著頭皮上」、「不得不然」的結果。但是一來你們做得很好，使得原本屬於額外負擔的演練轉化成難得的訓練；二來，若是日後還有機會接受震撼教育，即使又要面臨「感到麻煩又害怕」與「醜態百出」而仍能主動接受挑戰嗎？

我自己是大學生時，每逢家聚，學長姐都會傳授下學期修課的注意事項，如老師的個性、作業的要領、整理過的講義…等，這些經驗傳承都是每個學弟妹重要的資訊來源。大三那年，我們遇到一個「怪怪的」老師，每個學長姐都告訴我們不要太接近那位教授。基於「好奇心殺死貓」的心態，我試著親近老師，才發現老師有他和善的一面，長期相處之下我自然也學到比其他同學更多的內容。這個經驗讓我日後只要遇到「傳說中……」的教授，都會特別想要挑戰一下。目前看來，收穫絕對大於損失。

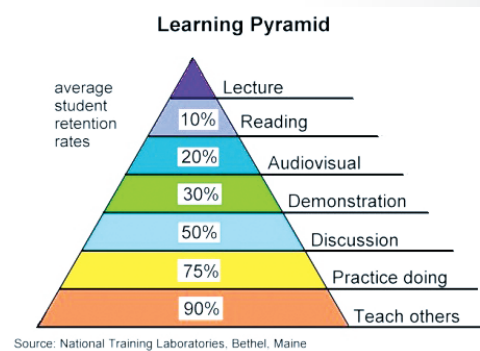
你們這次的經驗有個 happy ending，我就不再贅述你們有多麼優秀了。

日後當你們開始到臨床實習時，希望這個經驗可以給你們更多信心和膽識勇於接受挑戰，讓自己心臟保持大力跳動的狀態。被蔡醫師電過，你們會開始享受大量消耗腦細胞的快感……。

第三回饋者：

一面閱讀同學們的報告，一面想起 Learning Pyramid，請同學們看看下面的附圖，看完後是否發現，你們其實經歷了一段深化學習的歷程？這是十分有趣的契合。

同學們課前盡力做到”充分的準備”、課程中勇敢的與蔡教授過招，課後終於讓大家覺得”踏實”。這些由緊張與壓力轉化成的動力，到最後感受到快樂的學習，相較於課前準備時，心中那份麻煩與害怕的擔心，相信課後在大伙腦子裡留存的，除了NE深化的記憶、感謝與刺激大量的多巴胺外，更體認到學習脈絡建構的重要，也強化了對未來學習的動機與面對挫折的勇氣。這些歷程的體驗學習，反倒是課堂學習之外，更大的收穫呢。



後記

以下是我們這組要給蔡老師之前問題的回覆。

有關於同儕壓力的問題，我們全組一致認為並沒有感受到任何的壓力問題。

因為其他由不同老師所帶領的組別，每組應該都有不同程度的學習，其實每個人都獲益良多，只是我們這組有特別寫出心得而已，所以可能讓不太知道上課情況的其他醫生有些誤會，但實際上我們並沒有特別優秀，只是單純寫出上課心得，並向其他人分享意見而已。此外，我們也詢問過其他組的同學，大家並不會針對我們存有特別的負面情緒，大家都是抱著學習的心態而來，每組的學習內容儘管有歧異度，卻是彼此可以互相請教的好機會，其他同學聽完我們上課內容以後會詢問我們問題，當然我們也有需要請教別組的時候，故我們不會認為有誰特別優秀，反而覺得不同老師的不同上課方式讓大家有另外的學習方式，彼此之間可以教學相長，所以就不存在所謂的情緒與壓力問題。

我們猜想那位提出不同論點的醫師一定也是出自於關心我們的立場，才會提出此點疑問，但是目前我們並沒有感受到類似的問題，也很謝謝那位醫師！

參考資料：

1. 蔡景仁：現在出錯，是對你們最好的訓練。成大醫訊 2010；22(1)：P.14-16。