

## 藥學系之小班教學概況

### 緣起

臺灣大學醫學院藥學系(以下簡稱本系)於 95 學年度將原有之藥物治療學、病理生理學、調劑學暨臨床藥學、調劑學實習等個別課程整合，以主題的方式將不同的課程連結起來，使本系四年級的應屆畢業生對疾病與藥物治療有完整的概念。為了使學生能將課程所學順利應用在下學期的藥學實習中，並與講堂式的整合課程教學相搭配，因此特規劃小組案例討論，做為調劑學暨臨床藥學實習的一部分。

### 臺大藥學系現行之教學概況

本系自 98 學年度創立國內第一個六年制藥學教育(Doctor of Pharmacy, Pharm.D.)學制，於四、五年級安排 8 個不同主題的藥物治療學課程(總計 23 學分)，配合學生後續的臨床實習課程，包括近 2 個月的社區藥局實習、5 個月於附設醫院藥劑部的醫院藥學實習以及 9 個月涵蓋醫院、社區、藥業、藥廠、藥政、研究甚至海外的多元化進階藥學實習，期能使畢業生有更完整的訓練。8 個治療學課程中除了傳統講授方式外，有近三分之一的時間安排為小組討論，教案的製作與討論的進行均由專科主治醫師或臨床藥師負責，配合單元教學。主要的目標在於提昇學生的整合、分析、思考、發表、領導能力，並促進學生在知識、技能、態度三方面的均衡發展。

於 103 學年度首度試辦跨學系小組討論，由五年級藥學系同學參與醫學系四年級之病理/藥理小組討論。課程進行方式為本系學生兩兩分派到醫學系各小組。每學期共計 16 個單元，上下學期安排不同主題。如此跨學系的課程安排，除了瞭解不同學系專業的思考角度，也整合藥理、病理與臨床診斷知識，有助於以後於醫療系統中的溝通與合作。104 學年度之後，此試辦討論課正式改為藥學系五年級之選修課程，分上下二學期，每學期 2 學分。

### 藥學生如何參與小組教學

帶領本系開創小組教學之授課及規劃老師為林慧玲老師，在案例討論之前，開課教師先帶領全班一起以 SOAP (subjective, objective, assessment, plan)的方式評估病人用藥，使學生熟悉 SOAP 的形式與注意事項，為接下來的案例討論與實習預做準備。本系自 103 學年度起全面轉型成六年制，考量 40 餘人的班級人數，由一位臨床指導老師帶領全班進行案例討論的成效不彰。因此 111 學年度起，率先於感染症課程、腫瘤課程之半數案例討論試辦小組教學，由多位臨床老師同時帶領討論，課後老師與學生的回饋均相當支持，故於 112 學年度起，進一步將兩門課程的所有案例討論都調整為小組教學模式

小組教學可以增進學生的學習動機、養成主動學習的態度、發展思考創造的能力，也有助於知識的獲得、技術的訓練、觀念的溝通及問題的解決。同時藉由小組教學與臨床老師的互動，增進對臨床執業的興趣與熱忱。對於學生而言，這不僅是應用所學知識教導他人的好機會，更是訓練領導能力與溝通技巧的最佳時機。

## **未來規劃**

小班教學主要的目標在於提昇學生的整合、分析、思考、發表、領導能力，並促進學生在知識、技能、態度三方面的均衡發展。未來希望能全面將藥學系治療學搭配之臨床案例討論改為小組教學模式，並於醫學院規劃跨多學系之小組討論課程，促進執業時的跨領域團隊合作的觀念，提供更高品質的藥事服務。