

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，使本系四年級的學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，因此特規劃六次小組案例討論，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

針對六年制學生，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)，配合學生將有 5 個月在附設醫院藥劑部實習、2 個月的社區藥局實習、9 個月的進階藥學實習，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綜合、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。

另外，103 學年度首度試辦跨學系小組討論(problem-based learning, PBL)，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中的溝通與合作。

104 學年度，此試辦討論課正式訂為藥學系五年級選修課程「跨領域小組討論 I、II」，分上下二學期，每學期 2 學分。105 學年度起，將課程改為藥學系五年級選修醫學系「病理、藥理小組討論上、下」課程，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。接著，在第一次至第四次案例討論時，由本校臨床藥學所碩班學生分別帶領小組進行討論，引導大四學生辨識用藥問題、學習使用參考工具、訓練分工合作及溝通的能力。最後兩次案例討論時，各組學生則須針對該組的案例進行口頭報告，所有臨床相關教師均會出席，給予學生建議。同時，帶領小組的碩班學生也須給予回饋意見，提供學生改進的方向與教師評分的參考。本系自 98 學年度開始六年

制藥學教育招生(Doctor of Pharmacy, Pharm.D.)，103 學年度起全面轉型成六年制。103 學年度開始，Pharm.D. 六年級學生也開始加入臨藥所學生行列一起協助案例討論。

小組教學可以增進大四學生的學習動機、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。同時藉由與學長姐的互動，增進對臨床執業的興趣與熱忱。對於碩班或 Pharm.D. 帶領小組教學學生而言，這不僅是教學相長的好機會，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綜合、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。