



彰基醫學人文教育中心的服務學習

原住民部落

醫學營的發展與展望

溫永頌 ◆ 楊光道

醫學營很常見，在每年的寒暑假，各大醫學院都積極辦理高中生的營隊活動，甚至和媒體結合以增加號召力。山地部落的營隊也很常見，每年部落學校常常見到醫學院的學生們絡繹不絕的參與山地部落的醫療活動。那為甚麼彰基還要淌這趟渾水，參與大家都已在舉辦的活動呢？以下請看他們看下去，即可了解彰基原住民部落醫學營的特出之處與為何要辦理此營隊。

緣起

服務學習在醫學教育有重要的角色，國外研究顯示曾參與服務學習的學生未來再參與服務的機率很高，未來從事基礎醫療 (primary care) 內外婦兒急診等機率也高很多。彰基原住民學生醫學營目標包括使醫學生自參與社區的服務中學習服務，與醫學人文教育結合，及增加醫院醫師等之參與為醫學生在服務學習中之導師與典範學習。

偏鄉部落的醫療資源缺乏眾所周知，

其中又以醫師人力最為不足，2015 年台灣平均每萬人口醫師數為 19.05，南投縣仁愛鄉僅 5.099。94 年行政院衛生署公告「補助醫事人員至原住民族地區開業要點」及 97 年「原住民及離島地區醫事人員養成計畫」，足見政府早有意識到其重要性，然至今仍明顯未有效改善。基於「與其給魚吃，不如給釣竿」的概念，促成了提早啓發原住民部落學生對生醫興趣，感受生醫知識之可近性與擴展未來發展層面，於是彰基醫學人文中心與院牧部籌畫了原住民部落醫學營 (簡稱部落醫學營)。

課程特色與進行

2011 年來與院牧部合辦 14 次營會，約有 145 人次實習醫學生參加服務學習及 245 人次醫師及志工 160 人次，計約 580 人次參與。部落醫學營自 2011 開辦至今，共舉辦 14 次營隊。營隊對象為部落的國小學生，內容並沒有太多的團康活動。重點在於以動手做的方式誘導小朋友對於生醫的認知與興趣，為將來投入醫療生涯埋下



啟發的種子。此外也邀請在彭基實習的學生及一般醫學訓練醫師 (PGY) 參與教學的活動，一同參與對小學生的教學活動。

活動進行

營會完全以生動有趣及具啟發性之臨床醫學知識及動手實際操作 (DIY) 為原則，穿插重要衛教知識，至今已開發出各類型 15 種不同課程。例如營會特地自美國進口變形蟲，學生經由顯微鏡觀察其有趣的變形；透過對變形蟲的驚奇，介紹其它引起疾病的微生物如細菌等，再觀察洗手過及沒洗手的手掌接觸培養基長出細菌菌落的差異，強調洗手重要性及教導如何洗手。此外學生親身體驗心電圖如何顯示自己心跳，使用內視鏡進入假人喉頭觀察外表看不到的聲帶，以反射槌敲出自己的膝反射，顯微鏡觀察血液抹片認識紅白血

球、瘧原蟲等並了解病媒文傳染的疾病，了解血液的重要並以進口人工血液及抗體作血型檢驗。也體驗中醫中草藥與針灸及灸，練習心肺甦醒術與自動電擊器，親自使用持針器縫合人工皮，以聽診器聽自己的心跳及腸蠕動的聲音與了解血壓器原理並量同伴的血壓，用超音波掃描自己的血管，了解超音波的原理。

指導教師皆為各科部一時之選，常有科部主任帶著自己子女一同參與活動，親子協同合力完成任務並學習到課堂所沒有的知識技能。在彭基實習的學生及一般醫學訓練醫師 (PGY) 也另安排在活動後晚上之心靈交流與第二天與醫界大師級醫師座談，從未來的生涯規劃到大師學習的心路歷程。讓參與初入醫療領域的實習醫學生體驗從當老師教導完全不懂醫療的小



學生到接受大師教誨的初級學生。從當教師與當學生的反差中，充分體驗到彰基 Resident as Teacher 課程的延續性，同時也學習到醫學人文顯性與隱性的課程。

檢討、鼓勵與回饋

感謝這次百忙中參與工作的夥伴。

幾年來在彰基實習的醫學生大力協助醫學營活動（尤其是中山醫大學生及畢業生）。這種服務學習（service learning）為實習醫學生在彰基醫學人文課程的延續，是彰基的特色教學。國外醫學教育研究顯示參與服務學習的醫學生，將來會選擇基礎醫療的比例較多且參與志工活動比例增加，寄望這些醫學生也是。

附上一些參與者的發人深想的回饋與感想內容，這是足以啟發心靈的活動。

“「助人並不是靠有沒有錢，而是靠真誠助人的『心』，跟幫忙到底的『態度』，來成就心願的。」，這讓我慚愧：同樣是醫生，我卻沒有主辦醫師他們的廣

闊心胸。我不禁覺得，自己缺乏歷練，應當多聆聽發人省思的話語、多去觀摩待人處事之法，這樣在我未來的醫師生涯，我才能當個醫病又醫心的好醫生！”

“《約書亞記》23:14 我現在要走世人必走的路。你們是一心一意地知道，耶和華你們神所應許賜福與你們的話沒有一句落空，都應驗在你們身上了。本來彰基的小小醫學營是要在 2012 年 8 月 26 日就要在馬遠來舉辦營隊活動，但因有颱風來襲，因此延？到 2013 年 1 月 26 日，才得以實踐。因為近幾個月發生了司馬庫司及阿里山的山區意外交通事件及蘇花公路限制大型車輛通行等的干擾。考量道路及醫學生的安全，我們選擇了向南走南？公路的單程 527 公里，來回一千多公里的長途之旅，並首次未讓醫學生參與。”

“「參加醫學營，為偏遠地區的小朋友進行衛教與團康的活動。」聽起來就很像在我大一大二時，尚未進入醫院學習時的活動。雖然在那兩年就有兩次的經驗，且每次結束後都感到獲益良多，看著小朋友們天真無邪的笑容，也倍感成就，彷彿一切的努力都值得了；然而，這次服務的經驗卻非常不同，在經過幾個月在醫院裡實地見習的經驗後，對於衛教的觀念更為熟悉，在整個活動進行起來，也更有來為參與學童們服務的感覺！”

“晚上蔡茂堂醫師 / 牧師為我們分享他的故事，他的歌，他的人生，從小時候



蘭醫師的影響，到台大醫學系畢業後選擇精神科，最後在因緣際會下到了屏東基督教醫院這個小地方，從精神科到家醫科，從醫師到牧師，其實是在這兩天活動中最感動的部分，其實在醫療非常方便的台北長大的我，完全不了解那種病人沒有我就沒有其他人的感覺，這也讓我的腦袋中多了一條人生選擇的道路，期許自己也能在有能力時，到那個需要我的地方幫助更多的人們。”

十幾次活動舉辦下來，感想與回饋相當豐富，欲知詳情可以進入網頁：<http://www2.cch.org.tw/edu/CMH/camp/camp.html> 參考，或掃描 QR code。



未來發展

由於醫學營課程穩定且已達到培養足夠師資的階段，因此外推至平地偏鄉地區將施下一阶段目標。

曾有住在溪州的高中同學在接受輔導醫學院面試時表示，他家方圓車程 15 分鐘之內無一家診所，他的目標就是要在家鄉開診所服務鄉里。這也讓我們體認到，偏鄉醫療不只山地部落有缺乏現象，平地更有一些地區更需要培育當地醫療人員，方可補足醫療普及化之所需。

因此未來將以此課程為基礎推展至偏鄉小學，同時招募醫事教師一同參與，擴大參與者與服務範圍。此外，對於準備升學至醫學院的高中生，將規劃課業及面試輔導，協助城鄉差距的平衡，幫住有志於奉獻醫療工作者完成心願。🌀