

時 間：中華民國 100 年 12 月 29 日(星期四)中午 12:30

地 點：立夫教學大樓 11 樓 討論室 IV

教師委員：陳立德、曹榮穎、蘇珊玉、張東迪、林聖興

請假人員：陳榮洲、張白欣、黃秋勇、王人澍

列席人員：可晶晶

主 席：曹榮穎

記錄： 張美齡

### 壹、主席報告：

因應下學期中醫婦科學教學之課程設計，召開此次會議。

### 貳、追蹤事項：如附件一。

### 參、討論事項：

提案一、100 學年第 2 學期中醫婦產科學各班教學進度表，提請討論。

說 明：中醫學系及學士後中醫學系各班教學進度表，如附件二。

決 議：照案通過。

提案二、各班教學方式占比、學期評量方式占比，提請討論。

說 明：各班學生意見與簡表，如會議追蹤事項二。

決 議：1. 通過教學方式占比：中高階課程及全部課程比約為 30:70。

2. 通過學期評量方式占比：筆試及口頭報告評比為 80:20。

提案三、關於「主題」及「病案」分組報告注意事項，提請討論。

說 明：主題/病案分組報告注意事項(草案)，如附件三

決 議：1. 通過主題及病案分組報告注意事項以附件三為藍本

2. 對於課程規劃各班主負責教師各自表述—可含「主題分組報告」及「病案分組報告」二類，且至少含一次病案討論並以每位學生皆能上台報告為目標。

3. 授課教師應於第一堂課充分說明上課方式以利學生了解課程設計及分組報告情形。

提案四、口頭/書面報告之評分標準，提請討論。

說 明：口頭/書面報告之評分標準，如附件四

決 議：以附件四為藍本，各班主任負責教師各自表述。

提案五、101 學年度本學科之教學模式與課程設計，提請討論

說 明：101 學年度之教學與評量方式，是否需再加入其它模式

決 議：現行方式已可使學生具備校、院、系之多項核心能力，擬執行一段時間後，再研議是否增加其他模式之教學或評量。

提案六、建請學士後中醫與中醫系協調，將中醫婦產科學上課之時程平均分置於上下學期，以利學科安排課程與師資，提請討論

說 明：目前中醫婦產科學之授課時程，上學期 0 班，下學期 4 班，讓專責教師上學期無課可授，下學期卻疲於奔命，實非學生與教師之福。

決 議：請兩系研議課程學期之調整，以利授課學分之平均分配。

提案七、因應未來學制變革，中西醫婦產科學擬合併為同一學科授課，提請討論

說 明：學士後中醫系課程委員會議請各學科籌謀因應未來學制變革，中西醫婦產科學是否可能合併為同一學門授課

決 議：1. 通過中西醫婦產科學合併案之構想。

2. 請兩系研議 101 學年度入學生之中西結合課程草案以因應及銜接新制課程之重大變革。

3. 關於學制改革後之課程規劃待四校五系課程共識研商定案後，再統一配合系、院、校規劃中西結合課程。

提案八、100 學年第 2 學期中醫兒科學各班教學進度表及教學方式，提請討論。

說 明：中醫學系及學士後中醫學系各班教學進度表之教學目標、課程內容、授課方式及評分標準，如附件五。

決 議：照案通過。

肆、臨時動議：無。

伍、散會。

## 主題/病案分組報告注意事項(草案)

1. 大分五組，抽序號、報告 1 小時
2. 主題報告內容(至少應包含下列)
  - a. 主題
  - b. 大綱
  - c. 西醫診斷、定義、分類、生理、病理、機轉、檢查檢驗、鑑別診斷、處置方式
  - d. 中醫相關病名、文獻探討、定義、生理、病理、辨證、治法（內治、外治）、常用藥物、針灸與手法
  - e. 中醫醫家經驗 2 人
  - f. 衛教、保健、運動、食療、宜忌事項
  - g. 參考書目：註明出處、年份、頁數（若有期刊，與報告一同交出）
  - h. 結論、心得：請表達自己想法，勿剪貼（1-2 頁（12 號字））（每人均需繳交）
3. 病案報告內容(至少應包含下列)

時序圖、臟腑病機四要素、病因病機圖、診斷治則、處方用藥

〈例〉

### 臟腑病機四大要素

- a、**病因**—術後腎精虧虛氣陷，膀胱氣化無權，肝經濕熱下注，致尿意急迫、尿失禁。
- b、**病位**—肝心腎膀胱，前列腺(解剖病位)。
- c、**病性**—
  - i、**主證**：尿意急迫、尿失禁，全身無力倦怠，解溲時感灼熱、溲夾血絲等症狀，口乾，脈右弦滑微數，雙寸沉無力，左脈弦。舌紅苔少。
  - ii、**次證**：雙下肢微水腫，活動易喘促作，眠淺。
- d、**病勢**—
  - i、本病例 88 歲男姓，年老力衰，全身無力倦怠，站立不行，重聽耳鳴，依中醫養生學說「腎精已虧虛」，患者有高血壓，糖尿病，慢性阻塞性肺病，攝護腺肥大等多器官疾病。於 99/03 月初，發現解尿不適症狀加重，並出現有解溲灼熱感，尿檢發現：膿尿及血尿，有泌尿道感染，服抗生素罔效。於 99/03/20 行 Laser TURP 手術，病理報告：Adenocarcinoma。術後移除尿管後，出現尿意急迫、尿失禁，分析其病機，乃腎精虧虛氣陷，膀胱氣化無權所致；溲尿灼熱夾血絲，與 Laser 造成攝護腺局部血熱血瘀有關。
  - ii、患者口乾，舌紅苔少，脈弦滑微數，乃肝經濕熱下注，蘊結於

下焦，損傷血絡，為其主要病理機制。患者雙下肢微水腫，活動易喘促作，乃心腎陽衰，心力衰竭之先兆。

iii、總之，本病例的主要病因病機，以年老力衰，心腎陽衰，膀胱氣化無權為本，攝護腺雷射刮除手術後，肝經濕熱下注於下焦，損傷血絡為標。

iv、治則一標本兼治。

v、處方—補陰益氣煎或補中益氣湯加清熱活血之品。

補陰益氣煎從腎論治；補中益氣湯從脾肺論治。

## 中國醫藥大學中醫學院中醫婦科主題報告評量表

對 象： 中醫婦科學學生     見習醫學生     實習醫學生

時 間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，地點：\_\_\_\_\_

主 題：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 評量教師：\_\_\_\_\_

評分項目	每個項目皆採五級計分評量				
	1	2	3	4	5
1. 收集期刊資料的能力。(列出所收集的期刊文獻，說明共收集幾篇，採用了幾篇)	<input type="checkbox"/>				
2. 整理中醫期刊內容的組織能力(包括病因病機、辨證診斷及治療方藥)。	<input type="checkbox"/>				
3. 總結近代老中醫經驗傳承的能力。	<input type="checkbox"/>				
4. 討論主題內容的能力。	<input type="checkbox"/>				
5. 整體表現(包括製作期刊報告 power point 的表現，台風、態度、儀容)。	<input type="checkbox"/>				

## 中國醫藥大學中醫學院中醫婦科病案教學評量表

對象： 中醫婦科學學生     見習醫學生     實習醫學生

時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，地點：\_\_\_\_\_

病案教學題目：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 評量教師：\_\_\_\_\_

評分項目	每個項目皆採五級計分評量				
	1	2	3	4	5
1. 時序圖的表達是否完整。	<input type="checkbox"/>				
2. 臟腑病機四大要素：	1	2	3	4	5
2.1 病因分析的能力。	<input type="checkbox"/>				
2.2 痘位分析的能力。	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				
2.3 痘性分析的能力。	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				
2.4 痘勢分析的能力。	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				
3. 病因病機圖的表達能力。	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				
4. 論述辨證診斷及治則的能力。	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				
5. 處方及分析用藥的能力。	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				
6. 針對病案討論的能力	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				
7. 整體表現(包括製作 power point 的表現、台風、態度、儀容)	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>				

說明：評分項目共十項，每個項目皆採五級計分評量。