

二信高中高職優質化計畫成果報告書

子計畫	109-A3 跨域社群深專業	承辦處室	圖書館
工作內涵	109-A3-1 主題教學培力深耕	負責單位	輔導室
實施方式	主題教學培力深耕-- PBL 師生社群研習 (PBL 三階段議題討論練習)	活動地點	文創大樓 4 樓 社群教室
主 講 人	臺大醫院家醫科 沈芝辰醫師 榮民總醫院不分科 廖修誼醫師	參與人數	40 人
辦理日期	110 年 4 月 10 日下午 13:10-17:00		
活動目的	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用師生 PBL 學習社群試行主題式探究創新教學課程，協助學生問題導向式學習，提升自主學習及合作學習能力。 2. 透過增能研習及師生社群分享講座，發展研創產創課程及推動問題導向(PBL)主題式跨域創新教學，並提升社群教師素養導向教學知能。 3. 邀請校外教師共同研習，達資源共享 		
達成效益	A3-1 跨科目/領域/專業群科的教師專業社群數提高。		
	A3-2 教師參與跨科目/領域/專業群科的教師專業社群比率提高。		
	A3-3 教師參加研習平均時數。		
回饋與檢討	<ol style="list-style-type: none"> 1. 透過 PBL 直接演示，協助師生在指導及擔任各個角色。 2. 結論亦可以有新的發現。 3. 可以先由自己的生命與生活做連結，在進入議題連結，會更深入及深化 		
活動成果照片			
			
1. 校長致詞		2. 沈芝辰醫師簡介 PBL	
			
3. PBL 小組演示第一幕討論			



4. PBL 小組演示第二幕討論



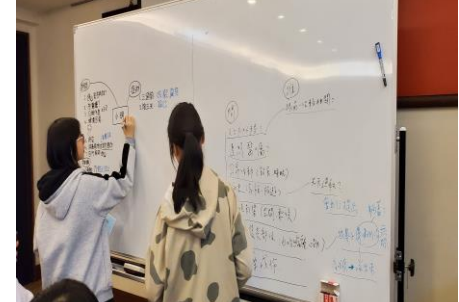
5. PBL 小組演示第三幕討論



6. 圈外觀摩師生討論與回饋
1



7. 圈外觀摩師生討論與回饋



8. 紀錄 1 第一幕教案



9. 紀錄 2 第二幕教案

第一幕

小明是一位 16 歲的學生，從三週前開始有咳嗽及鼻塞的症狀，身體不舒服的他自行到藥局買了感冒藥服用，但情況並沒有改善。當時雖有不適，但還能忍受。直到三天前的晚上，他晚上睡到一半突然因為嚴重的咳嗽醒來，因為劇烈的咳嗽，他甚至吐了，讓他的家人趕緊把他送到急診室。

在急診室，他的體溫 39.0°C、血壓 152/99 mmHg、心跳 109 下/分鐘、呼吸速率 18 下/分鐘、大氣下血氧 90%，身體檢查發現鼻黏膜充血腫大、鼻黏膜紅腫、耳鼓膜紅腫、心臟、肺部檢查及其他檢查皆無異常，急診醫師認為是過敏性鼻炎合併上呼吸道病毒感染(也就是普通感冒)，因此開了類固醇鼻噴劑及止咳藥就讓小明回家了。

回家吃藥後，白天沒有那麼劇烈的咳嗽發作，因此可以到學校上學，但晚上依然會咳嗽，過程守住了兩次，因為身體仍不適，到急診室就診。

在急診室，他的體溫 36.8°C、血壓 151/99 mmHg、心跳 93 下/分鐘、呼吸速率 18 下/分鐘、大氣下血氧 92%，身體檢查發現喉嚨紅、肺、心臟、肺部檢查及其他檢查皆無異常，胸片 X 光並沒有異常的發現，急診醫師懷疑是支氣管炎，因此給予類固醇及支氣管擴張劑，並安排回診。小明回家後服用藥物感覺並無好轉，回診當天早上他依然去了學校，之後就到了醫院就診。

Q1. 你是今天兒科的門診住院醫師，你想對小明詢問什麼問題，以幫助你了解他的情況？

10. 第一幕教案

第二幕

- 過去病史
 - 慢性系統性疾病或手術紀錄
- 個人史
 - 沒有常規使用藥物
 - 跟父母是平等同住
 - 職業：高中生
 - 個人史：過勞、偶爾使用煙、偶爾使用酒、性行為：無
 - 接觸史：母親正在接受化療，並已咳嗽四週，症狀出現早於病人
- 疫苗：
 - 5 劑百白、破傷風、脊髓灰質炎混合疫苗
 - 1 劑麻腮風疫苗及百日咳混合疫苗於 11 歲施打
 - 4 劑 B 型肝炎疫苗
 - 3 劑 B 型肝炎疫苗
 - 2 劑的肺炎、破傷風、傷寒疫苗混合疫苗於嬰幼兒時期施打
 - 2 劑流行性腦脊髓膜炎疫苗於 11、16 歲施打
 - 1 劑 A 組肺炎疫苗於 14 歲施打
 - 未施打打肺炎球菌疫苗及流腦疫苗
- 家族史
 - 父親：高血壓、母親：不明癌症
- 身體檢查
 - 生命徵象：體溫 36.5°C、血壓 119/92 mm Hg、心跳 83 下/分鐘、呼吸速率 18 下/分鐘、大氣下血氧 93%
 - 肺：肺部及腹股溝聽診皆無異常
 - 抽血檢查：
 - 白血球：8200/μl (正常值：4500-13,000)
 - 中性球：46.1% (正常值：40-42)
 - 淋巴球：42.4% (正常值：29-40)
 - 單核球：8.9% (正常值：4-11)
 - 血紅素：14.0 g/dl (正常值：13.0-16.0)
 - 血小板：250,000/μl (正常值：195-392*10⁹/μl)
 - 胸片 X 光：正常

Q2. 請分析小明到底是哪裡出了問題？為什麼這麼覺得？

11. 第二幕教案

第三幕

醫師認為是百日咳，並利用聚合酶鏈反應檢測分析液 (Genome-linked immunosorbent assay, GLISA) 檢測是否有百日咳毒素抗體 (IgG antibody against pertussis toxin, 常於感染後週上上升，並在 8-12 週消失) 存在，小明被檢測出陽性反應，代表最近有百日咳桿菌 (Bordetella pertussis) 感染，請觀上臨床症狀，因此被醫師診斷為百日咳桿菌感染。

醫師明確告知小明和他的家人，並說明將會發生什麼治療，但過程中小明的父親表現出明顯的不耐煩，並說：「醫師，上一次急診醫師對我的鼻涕測試，亂買錯藥，但對不對，而且我家兒子明明有打疫苗，怎麼會被感染得百日咳？你不專業自誤嗎！」

Q3. 該怎麼跟小明及家屬說明情況並促使他接受治療？

教案設計：臺北榮總 內科 醫師
臺大醫院 沈芝展 醫師

12. 第三幕教案



13 課後回饋



14 演示同學大合照