

104 學年度教學優良教師申請案

教學成果報告書

教師：范靜媛 副教授

所屬單位：健康產業管理系

中 華 民 國 1 0 5 年 3 月 2 3 日

課程名稱：健康風險評估

開課學期: 1042 必修課

對象:碩專班健康產業管理組一年級

壹、教學設計

教學以講演與討論為主，並配合課堂演練。

首先讓同學了解健康的範圍包括族群的健康與個人的健康，並讓他們了解這二者之間相互影響下所產生的結果，課程目的是希望在理論與實務並進下，讓同學學習如何用科學與實證醫學的角度去評估健康風險。

整體課程主要分成三大部分，學期前半部先教理論部分，然後是疾病個論與風險評估模式的介紹，最後則依各個學生的背景，探討不同領域（學門或職業別）之健康風險評估。分述如下：

前半學期以流行病學課本為主，教授學生流行病學主要的理論基礎，包括：健康指標與生命統計、致病機轉之原理、疾病率與死亡率的測量、相關之測量與闡釋、疾病篩檢等理論基礎。其中疾病風險的絕對與相對大小的計算，如疾病盛行率(P)，發生率(I)相對危險性(RR)，族群可歸因風險(PAR)於課堂中均會讓學生實作，同時會導讀英文文獻的摘要，讓同學了解這些指標在文章中所代表的意義。

課程中期引入疾病個論部分，並探討其特有的疾病風險評估模式。慢性病部分以美國佛明罕研究對心血管疾病的風險評估模式開始介紹，再介紹我國基隆 e 化博物館之心血管疾病風險評估模式之建立與應用。癌症部分先以芬蘭透過血清銀行配合流行病學的研究設計找到子宮頸癌的危險因子並發展疫苗，及介紹美國發展之乳癌 Gail 模式與我國過去依本土資料建立之乳癌風險預測模式，及其如何應用在族群危險分層之乳癌篩檢？進而以安潔莉娜裘莉的例子探討基因檢測於個人風險預測之應用。此外，結合不同型態疾病之間的風險評估模式還有

大腸直腸癌與代謝症候群、肝癌與 B、C 肝炎、胃癌與胃幽門螺旋桿菌的傳染等。其中大腸直腸癌以飲食習慣改變去切入，探討飲食行為、代謝症候群、與大腸直腸癌的風險之間的交互作用。胃癌則以澳洲馬歇爾醫生發現胃幽門螺旋桿菌並證實其造成胃癌的影響，並得到諾貝爾醫學獎講起，探討傳染病與癌症之間的關係，並以馬祖胃癌防治計畫的演變說明流行病學的危險因子的探討、風險評估模式的建立、與族群及個人健康之間的關係。

期末報告則類似翻轉教學的方式，依各同學的專長進行與風險評估相關主題的探討。最後一堂課則請保險專家介紹在我國長照準備上路前，其保障的範圍及民眾可以再透過商業加強的部分。

貳、 教材分析

包括：

1. 教科書：陳品玲(2010)。流行病學概論（二版）。台北：華杏出版社。
2. 投影片：上課講義眾多，且多直接用檔案給同學，故未全部上傳數位學習網，教材型式請參考附件 1 及 2(僅部分教材)。
3. 網路影片：如動脈粥狀硬化過程的影片
4. 健康時事新聞：每週都會用 1-3 則新聞，並引導相關理論與疾病防治實務，如浩鼎案，其理論部分與研究法之隨機分派試驗之理論有關，實務部分則與乳癌相關。

參、 學習評量及成效評估

因對象為碩專班，故評量方式較不適合用考試的方式。學期評量主要針對透過課堂的互動及期末報告。另外，因這班同學多為具有醫療相關背景之專業人士，都很有主見也很踴躍發言，故課堂管理技巧很重要，上課時不能用傳統的講授方式，要能充分的互動與討論，一旦離題時，要能拉回主題。此外，因他們平日都有工作，希望他們能儘量不要缺席外，亦規定不能來時要請假。出席率亦是評量指標之一，但除了一位同學以外，其它同學們出席率都很高。此外，我的課程規定一向有上課時不要在下面聊天以免吵到其他同學的規定，但這班同學都很自律，上課都很投入，故不需強調此規定。

本課程之教學評量為 5 分，同學的評語如下。

一、教師教學部分			
題號	題目	平均分數	標準差
1	老師能注意學生的反應，重視雙向溝通，並耐心解答。	5.000	0.000
2	老師教學準備充分。	5.000	0.000
3	老師不遲到早退，不無故缺課。	5.000	0.000
4	老師對學生成績考核多元。	5.000	0.000
5	老師在教學時，不會因學生的性別、性傾向或個人因素而有不當的差別待遇。	5.000	0.000
6	老師會針對學生學習成效而適度調整教學內容及方式。	5.000	0.000
7	此課程增加我的批判思考能力。	5.000	0.000
8	此課程助長我的專業知識與技能。	5.000	0.000
9	此課程使我學到解決問題的能力。	5.000	0.000
10	此課程讓我學到與人溝通及討論的技巧。	5.000	0.000
11	此課程增進我與同儕之間的人際關係。	5.000	0.000
12	此課程提高我對此學門之興趣。	5.000	0.000
總平均分數：5 總標準差：0			

二、親愛的老師，以下是同學對本課程的意見：

范老師是一個專業敬業的好老師，上了這堂課對我有非常大的幫助。開南大學有如此優秀的老師是學生的福氣。教授對健康專業議題認真執著亦能順應時勢更新教材，使學生在課堂上受益良多，對課業內外資訊都學習豐富，帶領班上同學同心研討，學習氣氛熱情積極又圓融相處，是令人尊敬之良師！

肆、教學創新

本課程的設計十分注重與同學的互動，為了增加參與感，上課前均會先以當天或當週的健康相關新聞作為開場，透過該則新聞去引導學生們學習相關的理論與疾病個論的興趣，如浩鼎案的解盲結果出來，我便利用此新聞解釋何謂隨機分派試驗？何謂單盲與雙盲？及實證醫學中科學證據的等級，繼而導入乳癌篩檢與風險評估等理論與實務兼具的課程內容。

在探討不同疾病風險評估時，除了理論與實務交替說明與佐證外，更透過與同學的討論中引導他們如何由實證醫學的角度去思考，而不會被不確實的新聞或流言所誤導。且以我個人參與過之社區研究與服務的經驗與發表過的文章去分享時，更具說服力。

期末報告則類似翻轉教學的方式，依各同學的專長進行與風險評估相關主題的探討，其主題先於學期中即先行與同學討論後擬定與修正，以求能切合本課程。如精神科背景同學介紹評估心理疾病之量表、藥師背景同學講解用藥安全及其可能造成的過失與危害、業務中負責肺結核的同學介紹我國目前肺結核防治、有接觸醫美的同學介紹醫美中可能面臨的風險、化工背景同學則介紹半導體產業中可能有的職業傷害、工研院的同學介紹該機構研發之人體穿戴式裝置於生理監測上的應用、運動員同學介紹運動傷害及其預防措施、具中草藥背景同學則以中醫理論藉由面相評估人體各器官可能的風險。

本課程還有一次延續的活動，即我帶領他們去參加 TVBS 的現場網路直撥節目”健康 2.0 世紀論壇 2.0-遠離大腸直腸癌”，在攝影棚裏透過大師與名醫的演講及對談中，他們對過去課程上的內容更加深刻，會後我們繼續討論時，同學們均表示有很大的收穫，很開心得有這樣的學習經驗。



伍、 結論

教學是一門科學也是藝術，尤其面對碩專班同學等社會專業人士時，上課所需專業知識的廣度與深度均要夠才能讓他們在百忙之中願意來上課，課堂管理技巧的重點在於兼顧各個同學的專長，能讓他們就本身相關的例子去發表意見，以求能利用大家的專長達到相互交流的目的，並啟發同學由不同的角度去看待同一個問題，以拓廣視野並能共同成長。此種精神應用在一般生亦相同，要從學生有興趣的點切入，並加強課程中與學生的互動，給予適當鼓勵，則同學自然能從中得到學習的樂趣進而學習到專業知能或技術。