真實病患教學法在醫護教學之運用

何瓊芳
馬偕醫學院護理學系助理教授

一、前言

在醫護教育中，透過與病患互動是重要的學習經驗，透過真實病患（real patient）或模擬/標準（simulated/ standardized patient，SP）都能達到與個案互動的目的。患者因為自身疾病及對生活的影響而具有獨特的專業知識，能夠提供寶貴的見解，早期病患在醫學教育中主要是被動的角色（passive role），僅限於學生練習臨床技能、身體評估的對象，隨著醫學教育的發展，病患不再僅僅是被動的教學資源，越來越多的醫學院開始探索病患在教育中的積極角色（active role）（Bokken, Rethans, Scherpbier, & van der Vleuten, 2008）。自1960年開始，以病患為師（patient as teacher, PAT）的教學法開始運用於醫療教育中（Lunn et al., 2020），由病人擔任教師的角色，分享自身的疾病經歷和感受，幫助學生從病患的角度學習健康和疾病的概念，學生在與病人互動中，可以實際應用和驗證在課堂上學到的理論知識，不僅聚焦於病史採集、臨床檢查技能、疾病症狀等，有助學生促進對病患的同理心和人文關懷的展現，也強化人際溝通技巧、培養對病人的責任感及發展專業精神。

文獻中對於運用真實病患參與醫護教學過程的教學法有不同名稱，如病患教育家（patient educator）（Cheng, & Towle, 2016）、病患指導者（patient instructor）（Stillman, Ruggill, Rutala, & Sabers, 1980）、病患導師（ patient mentor）（Kline, Riganti, Moller-Hansen, Godolphin, & Towle, 2022）、夥伴病患（partner patient）（ Karazivan et al., 2015）、病患教師（ patient teacher）、病患為教師（patients as teachers）（ Aires, et al., 2019）、志願病患（volunteer patient）（Murphy, Imam, & MacIntyre, 2015）及真實病患教學法（Real Patient Teaching Method，RPT）等名稱，但Burnier、Northrop及Fotsing等學者（2022）運用統合分析整合文獻後指出，真實病患較能貼切指出是運用和疾病共存、參與健康照顧專業的病患為教育者的教學法。

醫護學科的學生未來職場面對的常是生病的個案，在進入臨床實務工作前，若能預先與標準病患/真實病患互動，均有助於其提升溝通技巧及同理心，運用標準病患教學法同樣可以模擬真實病人與學生互動的情境，但無法透過模擬表演展現出身體檢查異常的病癥，而真實病患教學因為是以實際病徵的病患為學習對象，讓學生覺得更加真實，尤其有助於身體評估或技術程序的學習（Kodikara, Seneviratne, & Premaratna, 2023），因此，醫護教育中若能善加融入病患為教師，有助於醫護生快速提升專業素養及知能。

二、真實病患教學法優點

1. 提供真實的臨床情境

與真實病患互動的過程，有助於學生發展「疾病腳本（illness scripts）」，包含典型疾病的發展或真實患者與疾病相關臨床特徵的認知結構（Bokken et al., 2008），如教導學生有關COVID-19的疾病認知概念時，其疾病腳本應包含病理生理學、流行病學、病程、症狀、照護、治療、後遺症等，也就是讓學生透過與真實病患互動過程，對疾病能有較全面的概觀。

2. 有助於學習身體檢查和操作技能

Costello及Horne（2001）指出運用病患主動參與教學過程，有助護理師能以個案觀點發展病患為中心的方案，故建議融入病患於課室教學是一個有效的學習策略。Kodikara等學者（2023）運用焦點小組訪談，比較醫學生對真實病人和模擬病人在教育中的價值，結果顯示，真實病人教學法較模擬病人更有助於學習身體檢查（physical examination skills）和操作技能（procedural skills），此外受訪的醫學生也表示，與真實病人互動過程，雖然較緊張且焦慮，但這些情緒反而更能促進學習，更有助於提高學習自信心，多數學生也認為，在與真實病人互動過程中，讓他們更關注於病患的疾病和診斷，因此反而對學習溝通技巧的重視較少。

3. 提升病患教師價值感

參與學生教育的病人本身也獲得一些潛在的好處，如獲得陪伴、提高自尊、增能、增進病人對自身疾病病情及未來可能面臨的治療、健康問題的了解，知道自己正在為未來醫護教育做出貢獻而產生滿足感，也更深入了解醫療系統以及改善醫病關係（Dickinson, Lackey, Sheakley, Miller, Jevert, & Shattuck., 2018）。

三、真實病患教學法的實施步驟

真實病患教學法在醫護教育中是一種重要的教學策略，讓學生直接與真實病患互動，了解他們的病程和治療經驗。教師在設計病患參與課程時，首要步驟是選擇適合教學病例之真實個案、設定學生學習目標；其次，再透過與病患互動過程中學習疾病及照顧過程；接著，課程教師及真實病患的回饋：真實病患直接跟學習者反饋所接受照護的感受，幫助學習者了解其行為的意義；最後，學生反思行為過程:學習者透過反思以改進。

真實病患參與者必須同意參加課程，並清楚知道學生的學習目標，因此教師

必須先與患者會談，了解真實個案的疾病、經歷的症狀、過去有接受過那些治療，過程中是否面臨那些生物-心理-社會層面的衝擊或影響，使真實病患在教學過程中能預先準備，也要預先教導病患教師在互動過程中能更加簡潔而有效地表達（DeSipio, Gaughan, Perlis, & Phadtare, 2018），確保學生充分理解所教授的概念。

四、真實病患教學法之實務運用

1. 主動角色－真實病患為教師（patients as teachers）

在醫學教育中有越來越多地真實病人擔任主動的教學角色，如邀請病人講師或招募志願病患分享自身病歷和治療經歷，到課堂上積極教授身體檢查和溝通技巧等技能，或參與身體檢查、面談和病史討論，幫助醫學生預先了解病患的真實感受和健康需求。如Dickinson等學者（2018）在基礎醫學課程中運用真實病人於胃腸系統的案例學習（case-based learning, CBL）活動，內容涵蓋生理學、病理生理學、解剖學、藥理學和營養學以及臨床護理決策、健康素養和醫學倫理，結果顯示，多數學生認為真實病人能提升其課堂參與度、團隊討論的深度，幫助學生將基礎科學概念應用於真實案例，等於是將臨床醫院搬到學校教室。此外，病患也相當重視他們在教學中扮演的積極角色，認為自己是醫學教育的重要貢獻者，是特定醫療情境的專家講師，也是促進學生專業技能和態度發展的推動者（Stacy & Spencer, 1999）。

2. 被動角色－真實病患為被動的教育資源（patients as educational resource）

在傳統教學中，學生除獲得醫護知能外，也必須至醫院進行實務實習，如臨床實習常見的床邊教學（bedside teaching），即是一種常用於教導身體檢查、病史採集、溝通和操作技能的教學方式，學生有機會觀察經驗豐富的臨床醫生與病患互動（Bokken et al., 2008）。考選部規範「實習」是指在臨床或社區中實際接觸個案照護之經驗，但不包含示教室練習以及機構參訪、見習之時數，以護理學生為例，畢業前需完成1,016小時實習，才具備護理師考照資格，讓學生在真實情境中透過直接參與病患的照護工作，學習相關專業照顧知能，提升批判性思維和問題解決能力。

五、真實病患教學法挑戰

教學中使用真實病人雖然有很多好處，但也面臨一些挑戰，包括：

1. 合適患者的不可預測性及高度變異性：因真實病患健康情況有可能變動，病況較嚴重或病情過於複雜的個案，雖然可以成為床邊教學的被動角色，但不

適合擔任主動教學的教師角色，或所要教授的是罕見疾病課題時，也難找到適合的真實病患，因此患者是否合適可用的不確定性，都將影響教學標準化、連續性和品質。

2. 病患倫理問題：病患必須充分被告知，且了解教學過程中其病歷、罹病、照護過程將被用於教學目的，因此教師需要仔細權衡病人隱私、照護和教育需求，確保病患知情同意，以避免影響病人的舒適度和隱私。

3. 病患的焦慮、擔憂、配合度：真實病患在教學過程中，須分享自身病歷作為教材，過程中有時會覺得被評判而心情沮喪，或可能會重新回想起或再度經歷心靈上的痛苦，懊悔當初所做的醫療抉擇、擔憂疾病變化而焦慮、害怕，因此對個案來說也會加重心靈負擔。

4. 教師教學效能：教師運用真實病患教學時，需要更多的事前準備，除了案例教案準備外，也需要更多時間與真實病患溝通教學目標，並確保學生能夠從真實病患的互動中提升教學成效，這些也考驗教師本身的實務能力。

六、結論

真實病患教學法以被動和主動角色提供醫護教學中真實的臨床情境，提供安全、低焦慮的學習環境，有助醫護學生預先了解疾病實際的複雜性和病情變化，患者可被動的作為教育資源，如應用於實務的床邊教學過程，使學生能將書本學識與真實病患病徵相互印證、進行身體檢查，亦可邀請患者擔任講師，主動分享其罹病經驗、過程，學生可以從真實病患的即時反饋和反思自己的錯誤中學習，建立能力和信心，是有價值且有效的教學方法。真實病患教學法優於模擬病患教學法在能展現實際的異常身體發現，也能獲得病人角度的感受而提升學生的同理心，但模擬病人的優勢在於可重複操作，且相對能標準化的重複表現，在醫護以人為本的教育理念中，同時運用真實/模擬病患於教學過程中，將有助提升學生的專業素養。

參考文獻

■ Aires, M.J., Gagnayre, R., Gross, O., Khau, C.A., Haghighi, S., Mercier, A., …& Marchand, C. (2019). The Patient Teacher in General Practice Training: Perspectives of Residents. *Journal of Patient Experience, 6*(4), 287-295.

■ Bokken, L., Rethans, J., Scherpbier, A., & van der Vleuten, C. (2008). Strengths and weaknesses of simulated and real patients in the teaching of skills to medical

students: A review. *Simulation in Healthcare: Journal of the Society for Simulation in Healthcare, 3*(3), 161-169.

■ Burnier, I., Northrop, G., & Fotsing, S. (2022). Nomenclature of real patients in health professional education by role and engagement: a narrative literature review. *Canadian Medical Education Journal, 13*(5), 69-76.

■ Cheng, P., & Towle, A. (2016). How patient educators help students to learn: An exploratory study. *Medical Teache,. 39*(3), 1-7.

■ Costello, J., & Horne, M.(2001). Patients as teachers? An evaluative study of patients' involvement in classroom teaching. *Nurse Education in Practice,1*(2),94-102.

■ DeSipio, J., Gaughan, J., Perlis, S., & Phadtare, S.(2018).Use of Real Patients and Patient-Simulation-Based Methodologies for Teaching Gastroenterology to Pre-Clinical Medical Students. *Healthcare, 6*(2), 61.

■ Dickinson, B. L., Lackey, W., Sheakley, M., Miller, L., Jevert, S., & Shattuck, B. (2018). Involving a real patient in the design and implementation of case-based learning to engage learners. *Advances in Physiology Education, 42*(2), 118-122.

■ Karazivan, P., Dumez, V., Flora, L., Pomey, M.P., Del Grande, C., Ghadiri. D.P., ... & Lebel, P. (2015). The patient-as-partner approach in health care: A conceptual framework for a necessary transition. *Academic Medicine*, *90*(4), 437-41.

■ Kline, C.C., Riganti, P., Moller-Hansen, A., Godolphin, W., & Towle, A.(2022). Patients benefit from mentoring students in an interprofessional health mentors program: A contextual-developmental analysis. *Medical Teacher., 44*(7), 730-736.

■ Kodikara, K., Seneviratne, T., & Premaratna, R. (2023). Medical student's experiences of training on simulated and real patients in education: a qualitative exploration. *Education in Medicine Journal, 15*(3), 29-40.

■ Murphy, S., Imam, B., & MacIntyre, D.L. (2015). Standardized Patients versus Volunteer Patients for Physical Therapy Students' Interviewing Practice: A Pilot Study. *Physiotherapy Canada, 67*(4), 378-84.

■ Stacy, R., & Spencer, J. (1999). Patients as teachers: A qualitative study of patients'

views on their role in a community-based undergraduate project. *Medical Education, 33*(9), 688-694.

■ Stillman, P.L., Ruggill, J.S., Rutala, P.J., & Sabers, D.L. (1980). Patient instructors as teachers and evaluators. *Journal of Medical Education, 55*(3), 186-193.