

Problem-Based Learning (PBL)教案：90-95 學年度 骨骼肌肉系統模組課程

編號	領域	系所	教案代碼 (依學年度)	教案名稱	教案簡介	寫作者	審查委員
1	2208—骨骼肌肉系統模組	醫學系	902208	肩痛	希望藉由常見的肩部疾患將基礎的肩部解剖與疼痛生理帶入；並配合已修習的藥理非類固醇抗發炎藥物機轉，再加入組織病理的簡單觀念組合而成。希望能使學生由真實的臨床教案中體會各基礎學科知識的重要。	陳信水	盧敏吉、陳卓昇、李妙蓉、謝文聰、楊美芳
2	5108—骨骼肌肉系統模組	醫學系	915108-1	The Case of Mrs. Jennifer Chen	This case of Mrs. Jennifer Chen is a bone tumor problem-based case, and it is first to differentiate between benign and malignant bone tumors through the combined investigations of physical examination, imaging studies and surgical management. Through the step-by-step well-organized scenes the students will be led through a series of events that will enable them to learn the techniques of physical examinations, the basic interpretations of imaging studies, as well as the fundamentals of treating a benign bone tumor.	曾國峰	陳澤昭、賴慶鴻、羅瑞寬
3	5108—骨骼肌肉系統模組	醫學系	925108-3	The Case of Mr. Liao	此一教案首要目的是要學生能了解 knee joint dislocation(膝關節脫臼)是一種非常嚴重之傷害，屬於真正的骨科急診病例，而且經常被誤判忽略。只要一旦被忽略沒有接受適當的治療，膝關節脫臼就可能造成非常嚴重之後果與後遺症。此一教案希望經由廖先生的真實病例，一步一步的引導學生認識膝關節傷害的理學檢查、影像學判讀、治療與復健等各層面的知識，並進而探討相關的醫學倫理議題。	曾國峰	陳安琪、陳澤昭、李文宏、羅瑞寬

4	5108—骨骼肌肉系統模組	醫學系	925108-4	案例：王同學的故事	<p>王同學在一次籃球場上的運動傷害中，撕裂了他的右膝關節前十字韌帶。他接受了前十字韌帶的重建手術，以及術後的復健訓練。本教案以王同學為例子，引導學生研討以下主題：</p> <p>一、針對急性膝關節運動傷害患者的評估及處置。</p> <p>二、膝關節十字韌帶斷裂的保守治療、手術治療及復健治療的原則。</p> <p>教案共由八個劇幕構成，約需三小時又二十分鐘的討論時間。</p>	孟乃欣	沈戊忠、陳安琪、陳澤昭、孫盛生
5	5108—骨骼肌肉系統模組	醫學系	935108-5	一個感到內疚傷心的女兒	<p>本教案首要目的是要學生能了解 burst fracture(脊椎爆裂性骨折)是脊椎損傷當中，一非常嚴重之傷害，屬骨科急診病例，經常合併脊髓神經損傷及脊椎結構不穩定。如被忽略沒有接受適當的治療，可能會減少脊椎神經損傷恢復的空間及可能性因而造成較嚴重後遺症。此一教案希望經由柯女士被女兒意外撞擊的真實病例討論，透過理學檢查、神經檢查、影像判讀，一步一步的引導學生認識胸腰脊椎損傷、脊椎骨折分型進而擬出治療方針與復健計畫等各層面的知識，並進而探討相關的醫學倫理問題。</p>	陳賢德	陳安琪、孫盛生、黃偉師、許晉榮、戴志展
6	C07—骨骼肌肉系統模組	醫學系	9451C07-6	漫不經心的年輕醫師	<p>此一教案是急診室常見到的，因一年輕貌美，身材姣好，打扮入時且曝露的妙齡女郎，引起年輕醫師漫不經心，導致誤診。藉以突顯病史詢問，確實及正確理學檢查的重要性。並探討身為醫師正確面對病人應有的態度。及社會對這種割腕自殺事件，的態度及處理。</p>	林承志	陳安琪、孫盛生、郭煌宗、黃偉師、陳賢德、陳衍仁、戴志展

7	C07—骨骼肌肉系統模組	醫學系	9551C07-7	疼痛跛腳的阿旺伯	<p>骨關節及周圍軟組織腫瘤，和其他常見的腫瘤一樣，初期不易發現，一旦延誤治療先機或者接受錯誤的治療方式，其預後往往有天壤之別。對臨床醫師而言，如何提高警覺，經由抽絲剝繭方式，找出病灶並給予正確治療，實屬重要之議題。</p> <p>本教案的主要目的藉由一個較為罕見的骨腫瘤案例，逐步引導醫學生如何由病人主訴主觀的資料及客觀的臨床檢查數據，去分析及探查疑似腫瘤的病患。本案例係一名 76 歲成年男性罹患原發性副甲狀腺瘤，導致高血鈣症及全身骨骼多處蝕骨病灶。因臨床上剛開始表現為髖關節疼痛，起初認為只是扭傷或髖關節老化，並不在意；但症狀好好壞壞持續好幾個月，最近數週症狀更加嚴重，才至醫院求診。經詳細的理學、影像及血液檢查之後，確立多發性蝕骨病灶主要來自原發性副甲狀腺瘤，最後以外科手術切除副甲狀腺瘤為主。</p>	馮逸卿	陳安琪、廖裕民、張淳堆、林承志、許明志
---	--------------	-----	-----------	----------	---	-----	---------------------