

Problem-Based Learning (PBL)教案：93-96 學年度 中醫內科學科

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	中醫內科	中醫系	93-1	躺著喘的男人(循環系統)	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在門診看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部（1~3幕）是描述家屬陪同病人來到診間向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神。</p> <p>教案後半段（4~5幕），引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。下表為教案設計的內容安排流程(Flow Chart)</p>	田莒昌	陳建仲、陳安琪、白培英、吳琇卿、蔡嘉一、高尚德
2	中醫內科	中醫系	94-1	阿伯放尿滴到鞋(癱閉—常見之老年前列腺疾病)	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在門診看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部（1~3幕）是描述家屬陪同病人來到診間向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神，並進一步結合現代中醫脈診和舌診儀來輔助診斷。</p> <p>教案後半段（4~5幕），引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。</p>	陳汶吉 陳建仲 楊中賢	高尚德、蘇奕彰、關超然、陳安琪、羅綸謙

3	中醫內科	中醫系	94-2	一位腹大如鼓的先生	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在門診看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部（1~3幕）是描述家屬陪同病人來到診間向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神，並進一步結合現代中醫脈診和舌診儀來輔助診斷。</p> <p>教案後半段（4~5幕），引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。</p>	陳明和	關超然、鄭庚申、高尚德、蔡金川、張永明
4	中醫內科	中醫系	94-3	大胃王(內分泌系統)	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在門診看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部（1~3幕）是描述家屬陪同病人來到診間向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神。</p> <p>教案後半段（4~5幕），引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。</p>	陳文秀 黃琬婷	高尚德、關超然、蘇貫中、陳建仲、陳榮興
5	中醫內科	中醫系	94-4	醫生啊！我的小便有泡沫(腎臟系統)	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在處理門診病人過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的臨床診治。</p> <p>教案前半段(1~3幕)，是描述實習醫師門診跟診和與病患應對的情形，從中提出病歷書寫紀錄的方法和如何蒐集臨床資料以供診斷並比較中、西醫對蛋白尿形成病因病機的異同，同時了解類固</p>	楊中賢 賴銘南	

					醇的藥性與對人體之影響。 教案後半段(4~5 幕)，借由楊醫師的病歷修改了解到舌診與脈診的基本重點，提出動喘與皮膚乾燥是水腫治療時應注意的徵候，再引申出陰陽兩虛的臨床診斷與治法並點出利用白芍利水的時機。		
6	中醫內科	中醫系	94-5	腹瀉—遭受大腸癌摧殘的病人(中醫血液腫瘤系統)	本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部(1~3 幕)是描述家屬與病人在病房向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神。 教案後半段(4~5 幕)，引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。	陳建仲 賴東淵	蔡金川、田莒昌、 葉士芃、陳祈宏、 陳榮洲
7	中醫內科	中醫系	95-1	經絡肢體病證—頭痛	本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在門診看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部(1~3 幕)是描述病人來到診間向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神。 教案後半段(4~5 幕)，引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。	陳文枝	高尚德、賴東淵、 呂宗達、張永明、 田莒昌

8	中醫內科	中醫系	95-2	新陳代謝病證—消渴	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在門診看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部（1~3幕）是描述病人來到診間向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神。</p> <p>教案後半段（4~5幕），引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。</p>	蘇貫中	高尚德、陳汶吉、陳文秀
9	中醫內科	中醫系	95-3	一緊張則肚子痛拉肚子，怎麼辦？(中醫腸胃系統)	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部（1~3幕）是描述家屬與病人在病房向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神。</p> <p>教案後半段（4~5幕），引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。</p>	林宏任	高尚德、蘇貫中、吳琇卿、葉慧昌、鄭庚申
10	中醫內科	中醫系	95-4	天旋地轉—中醫看眩暈(神經系統)	<p>本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在處理會診病人過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的臨床診治，除引導和訓練學生建立中醫思考邏輯外，並能善加利用西方的診斷儀器，輔助中醫之臨床診斷。</p> <p>教案前半段(1~3幕)，是描述醫師至病房時，由醫師所見、所聽、所聞，影像學檢查及病人和家屬所描述中，去發掘問題所在及收集四診資料，</p>	謝慶良 張永明 林吟霏	陳安琪、郭啟中、高尚德、施信安、楊中賢

					來取得診斷依據。 教案後半段(4~5幕)，引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。		
11	中醫內科	中醫系	96CIM-14	關節酸痛的中年婦女		蘇珊玉	高尚德、黃春明、林宏任、林聖興、葉宗仁
12	中醫內科	中醫系	96CIM-15	一位頭痛步態不穩的婦人	經由腦瘤患者的診斷和治療過程，學習腦瘤的病因病機，中醫證型及辨證，同時學習中醫方藥之應用。	林彩蕙 謝慶良	高尚德、施信安、陳安琪、林聖興、呂宗達
13	中醫內科	中醫系	96CIM-16	令人驚嚇的心悸	本教案共分為五幕，主要是模擬中醫在門診看診過程中，面對一個病人的問題時如何去進行中醫的辨證論治，並進一步引導和訓練學生從中掌握中醫的治療規律。教案前半部(1~3幕)是描述病人來到診間向醫師尋求疾病的治療方法。透過主治醫師和實習醫師之間的對話和互動去發掘問題所在並找尋問題的答案，體現中醫望、聞、問、切四診合參的精神。 教案後半段(4~5幕)，引導學生針對所收集的四診資料，進行分析歸納，總結出一個或多個中醫證型，然後依據這些證型提出治療原則和適宜的處方用藥。	吳琇卿	高尚德、白培英、鄒吉生、陳祈宏、陳文秀