

## 「2013 生命倫理研討會 ——使用戲劇教授醫學倫理與人文」 學術研討會紀要<sup>+</sup>



### 會議緣起

根據世界醫學教育聯盟（WFME）2003 年所提出之〈全球品質提昇標準——基礎醫學教育（Global Standards for Quality Improvement——Basic Medical Education）〉指出，基礎醫學教育中的教育課程必須包含八大內涵，其中第四項有關「行為與社會科學及醫學倫理學（Behavioural and social sciences and medical ethics）」在「基本標準」部分指出醫學院必須明確地建立行為科學、社會科學、醫學倫理學、醫療法學等課程，並將其有效地整合運用到醫病溝通、臨床決策、與倫理執業中；在「品質提升」部分則要求這些學門要能夠進一步貢獻應用於醫學科學之發展、文化脈絡及人口學之變化、及社會整體之健康需求上。這明

確地強調了人文社會、倫理法律課程在醫學教育中的重要性。

有鑑於此，教育部醫學教育委員會於 2003 年訂定推動醫學教育改進計畫，其近程目標亦首先指向「修正通識課程：先學做人、再學當醫師」的宗旨。近年來許多醫學教育評鑑標準之建立、醫學教育改革目標的重申，不斷強調醫學專業教育中人文社會與倫理法律教育之重要性，國內各醫學院也努力提升這些學門領域的教學內涵。教育部顧問室亦從 2007 年起推動一系列之「科技與社會」、「醫學專業教育改進計畫」等，鼓勵此領域課程、師資培育、學術社群之建立。在經過多年之努力後，各醫學院校亦有許多教學之研發與創新。為突破傳

<sup>+</sup> 本文係本院「健康與人文研究整合平臺」與醫學院社會醫學科於 2013 年 12 月 7 日共同舉辦「2013 生命倫理研討會——使用戲劇教授醫學倫理與人文」學術研討會之會議紀要。

<sup>\*</sup> 臺灣大學醫學院社會醫學科專任研究助理。

<sup>\*\*</sup> 臺灣大學生醫暨科技倫理法律與社會中心專任研究助理。

<sup>\*\*\*</sup> 臺灣大學醫學院社會醫學科教授兼主任、臺灣大學生醫暨科技倫理法律與社會中心主任。

統案例討論（Case study）教學的限制，提升醫學生對學習醫學倫理與法律課程的興趣，國內相關領域的教師嘗試將電影、戲劇等融入課程教學，因題材來源豐富，情節立體生動，比起敘事性的案例更具有寫實性與臨場感，較容易引起學生共鳴並促進其思考與討論的意願。

本校人文社會高等研究院「健康與人文研究整合平臺」與醫學院社會醫學科在此背景下，於 2013 年 12 月 7 日假張榮發基金會國際會議中心 802 會議室共同舉辦「2013 生命倫理研討會——使用戲劇教授醫學倫理與人文（Bioethics Conference on Using Drama to Teach Medical Ethics and Humanities）」。此次研討會與會人員來自各領域，具有生命倫理、醫療護理、法律、心理、劇場……等各專業學門，為跨領域之學術交流。研討會更邀請日本群馬大學醫學哲學系服部建司（Hattori Kenji）教授針對戲劇在醫學倫理教學之應用進行主題演講，另邀請國內六名相關領域的專家學者進行專題演講，和與會人士分享個人在戲劇教授醫學倫理之經驗，不僅促進了國內醫學人文教師交流，透過外國學者分享與回饋也能提出更適合臺灣本土教學之方向與模式。

## 會議內容

本次研討會規劃兩個場次：上午為服部健司教授進行專題演講與教學示範，下午則是國內學者針對六個主題「戲劇與醫學教育的相遇」、「使用影片教授醫學倫理」、「角色扮演與自我追尋——以舞臺劇表演教授醫學人文」、「醫學倫理法律教學之光與影——以臺北市立聯合醫院為例」、「電影、精神醫學與法律——教學經驗分享」、「以醫學生倫理劇拍攝來教授醫學倫理」進行經驗分享與討論。

會議於 2013 年 12 月 7 日上午 9 時開幕，由臺灣大學醫學院倪衍玄副院長致歡迎詞，並由

高研院黃俊傑院長對戲劇教學體現人文精神資源的方式提出反思與展望。黃院長認為很多學者致力於解決當前社會氛圍（L'ambiance sociale）造成人文困境，醫學院教師以戲劇教授醫學倫理試圖提升學生的學習意願。黃院長認為戲劇教學具有三項要素：一、踐履（Performative term），學生透過角色扮演能夠將醫學人文的核心價值具體化，並將課中所感所悟體現於未來的行醫生涯。二、具體化（Embodiment），將習得的醫學倫理核心價值內化為個人價值觀的過程，乃知行合一的表現。三、文化脈絡（Contextual term），臺灣現行醫學院評鑑機制乃是平行移入美國模式，然而西方和東亞文化脈絡差異卻會造成醫學教育改革的阻礙。戲劇展現能跨越東西方文化差異，學生能將傳統東亞儒家文化理念融入西方的醫學人文觀念，型塑個人自身之經驗和價值觀。以下報導本次會議的主要過程與成果。

服部健司教授先提出他對「以戲劇教授臨床倫理與醫學人文教育」之看法，並針對製作醫學倫理教學影片作經驗分享與建議。服部教授認為醫學倫理案例教學涉及每位病人的價值觀與其生活的每一部分，因此每件案例都必須涵蓋病患與其家屬詳細的資訊，例如個性、生活態度及日常生活、價值觀等。目前應用於臨床倫理教學的教材多以文字表現之敘事型態的短篇案例來進行，雖然簡明的方式能讓討論更有效率，但容易造成方法論上的謬誤。案例是透過敘述者簡明地勾勒出故事中具體的人、事、物，實際上臨床醫療現場中述敘者的角色是不存在的。此外，案例情境中的氣氛、人物的情緒、生理與心理狀況以及想法乃至與互動都是透過敘述者描述而成，故事情節難以避免地會受敘述者個人價值觀的影響而失真。在這種情況下一些具有個別性質的特殊狀況很容易缺漏。服部教授認為臨床醫療現場面對的是活在各種交錯複雜情緒與關係的人類，採用更能貼

近實際現場的教材才能讓案例討論具有臨場感與實踐性，戲劇案例教材是一個非常好的方式。服部教授於會中分享其製作團隊耗時四年製作「從戲劇探討的醫學倫理」視聽教材，為了讓觀眾貼近真實的醫療情況消除主觀敘述者之存在，並仔細描繪病患及家屬、醫療人員在私底下的生活方式與內心感受，將問題及爭議加入劇情中、讓故事更具體。劇本不會暗示結局而是丟出問題，避免製作者過度誘導觀眾思考方向。為使觀眾能更進入戲劇的世界、更具有臨場之感，刻意讓畫面粗糙化。另為方便教學與研討會使用，每個案例長度控制在 13 至 25 分鐘。

服部健司認為以戲劇輔助教學能讓學生從多元面向去觀賞、探討劇情；即使面對相同的情況，每位學生在討論時提出的見解與觀點也各不相同。討論課除了反映出個人的價值觀與信念，也能從中窺探出個人與社會的互動方式，因為每個人的見解與價值觀各異，制式的解決方法對於案例討論課程並無太大的教學效果。案例討論的教學並沒有標準的模式，課堂中所談論的主題與討論重點也會因班級而異。服部教授認為案例討論教學中最重要的是教師如何在不給予太多指示下，仍能引導學生進行討論。會中播放醫學倫理影片教材教中一段影片——〈不必告知〉——並示範在課堂中使用戲劇教授醫學倫理的可行方式與技巧。他認為以戲劇作為教學教材，更能有效磨練出學生的感受性與想像力，以及與抱持不同見解或意見者對話的能力。

下午場第一場由輔仁大學醫學院邱浩彰教授以「戲劇與醫學教育的相遇」分享戲劇於醫學教育中的應用，邱教授認為醫學人文教育強調自我覺察以及理解別人，不僅能讓醫學生的人格更臻成熟，也能培養成為稱職醫師的基本要素。邱教授團隊多年來與戲劇藝術專家合作，針對醫學系必修課與臨床醫師繼續教育課

程設計了許多耳目一新的課程內容。邱教授分享四種將戲劇融入醫學教育的課程設計：一、察言觀色，藉由體驗性的故事劇情或是電影片段進行聲音表情的辨識以及肢體訊息的體驗活動。透過身歷其境的朗讀、展演、觀察、小組演練達到察言觀色以及自我了解的訓練目的。二、社會劇，取材自報紙或是個人深刻的經歷，透過角色扮演、互換讓學生進行體驗式的演出，同時藉由具象化與雕塑等技巧以肢體表達出情緒與言詞。演出後，老師與同學討論演出情境與個人的關聯，以及對於角色的共鳴與理解。三、論壇劇場，專業演員先進行表演介紹故事情節；接著讓觀眾上臺演出，並對劇本提出修改與建議。透過登臺演出的方式，讓學生有機會以不同面向去解決問題並思考其結果帶來的影響，藉此培養批判意識、討論潛在的爭議、並增進對不同社會文化之關懷。四、體驗性教學，體驗帶領參與者從各式體驗性活動中體悟有關情緒表達、信賴感建立、以及溝通技巧等醫病關係議題。透過循序漸進的課程設計以及成員間頻繁的互動，能在短時間內將情緒、信賴、溝通、感受等抽象的概念以連結應用的方式有效傳達給學生。

第二場，義大醫院蔡淳娟教授在「使用影片教授醫學倫理」分享以影片作為教授醫學倫理媒介的緣起以及指導學生拍片的過程與心得。蔡教授認為醫療人員在面對醫療倫理難題時，除了須具備相關知識、完整的病史、做出正確的倫理決策外，最重要的是對人事物具有敏感度、能感同身受地為病人的最佳利益作出處置。然而，每一個決策均因個人而異，這些影響決策行為的因子通常難以文字或語言描述。透過影音方式呈現醫療倫理議題能夠有效突破文字及語言造成的隔閡，在倫理教育上極具必要性，讓醫學生拍攝醫學倫理劇能增加案例的臨場感。另外，蔡教授根據過去授課經驗將影片根據拍攝目的區分為下列幾類運用方

式：一、示範性質（Demonstration），通常在影片中配合說明，解釋，以明示步驟或操作要訣。二、提供經驗（Experience），以影片傳達經歷，引導觀眾的感受／體認、或激起反省。三、激發性質（Trigger）：以激發性的短片引起觀眾的討論。

第三場，由陽明大學醫學院陳克華副教授在「角色扮演與自我追尋——以舞臺劇表演教授醫學人文」分享從醫學倫理劇實踐醫病關係教育的教學經驗。由於社會變遷，醫療保險制度改變，人權自主意識高漲，醫病關係緊張，甚而醫療糾紛驟增，突顯出醫學倫理教育的重要性。敘事型態的案例討論是現代醫學教育常用的教學方式，以概念與個案類型引導思考與討論雖然簡明方便，但內容較為單薄且缺乏現實感，醫學生較難感同身受。有鑑於此，陳副教授開設「醫學人文劇醫學倫理劇實踐醫病關係」課程讓醫學生從真實案例、情境引導、角色扮演等實際演練發現醫療的問題與現象，透過期末「醫學人文劇場期末公演」及「醫學人文劇本創作發表」現場呈現，讓學生扮演病患、病患家屬、醫護領域人員，使其更清楚了解醫療現況，並對患者及其家屬的感受更能感同身受。此外，透過團體討論讓學生進一步去思考第一線醫療工作者該具有的醫療理念並找到屬於自己的社會責任與良知，以期能對未來臨床醫學訓練和醫病互動有助益。

第四場，由羅東博愛醫院陳立愷主任與臺北市立聯合醫院婦幼綜合院區王培瑋醫生共同報告「多媒體對醫學倫理成效之成果——以臺北市立聯合醫院為例」，分享在醫院中以影片推動醫學倫理的經驗與成效。陳主任認為醫學倫理與醫學知識與技術之不同，在於課堂講授易流於八股，主要靠前輩醫師身教作傳承，若有適當視聽教材，配合小組教學課堂重點提攜，即以實際案例研討方式，就問題提出討論，進而激發主動學習及興趣，由「解決問

題」提升至「找出問題」將理論與實務結合，達潛移默化之功。王醫師以臺北市立聯合醫院內醫學倫理與法律之教學案例示範，將院內醫護人員臨床上常遇到的問題結合專家學者指導意見，製作成「知情同意」「隱私維護」及「餽贈規範」三卷「多媒體影音光碟」於醫學教育訓練時播放，並邀請專家學者與參加學員進行討論，會後結構式問卷（含前、後測）調查學習成效，盼能對醫學倫理法律教育有所助益。

接著，由臺灣大學醫學院吳建昌助理教授進行「電影、精神醫學與法律——教學經驗分享」。吳助理教授在設計「精神醫學、法律與社會」課程，運用與心智科學及法律相關之電影輔助教學。商業電影具有娛樂性、投射性、教育性及感召性。其題材來源豐富，情節生動活潑，呈現的畫面及表現較容易勾起情緒，可用於探討一般人及學生對於精神醫學之想像，達到認知與情感同時教育之效果。該課程之大要內容如下：前 4 週將是精神醫學法律與社會之基本介紹；第 5 至第 16 週，共分 6 個主題，每一個主題有 2 週，前一週請同學先以分析批判之心情觀賞電影，後一週則由老師以影片為發端，引導學生瞭解一些經典精神醫學之認識架構與倫理與法律論述間之關係，以及這些關係在社會政策層面之意義。由於課程主要在訓練學生思辨能力，因此每位學生必須在整個學期中選定 3 個主題，繳交 2000 字以內的反思論文（reflection paper），簡短扼要地論述個人對於該主題的看法。教師再根據同學對每一主題反思論文內容，與同學在課堂上進行討論與對話，協助同學將問題分析得更深刻。評估重點將不是結論是否正確，而是論述之條理性、創造性與說服力。藉由反思論文的討論，學生與教師可以進行深度的互動與對話。從反思論文的內容可以明顯的看出學生思辨能力的進步，同學也表示播放影片能有效提高對

於精神醫學議題的興趣。最後二堂課由同學們分組進行口頭報告，提出其對於所選定題目之神經精神醫學、法律與社會之觀點，並接受其他同學、老師之詢問，讓同學體驗如何運用課堂所學知識進行分析及擬定關於提出議題之法律與社會政策。儘管課程獲得不錯的評價，但僅開設三學年，主要原因是透過圖書館購買教學用影片手續繁瑣，且授課教師的備課負擔大，若無有經驗的助教協助很難讓課程順利進行。吳助理教授認為學校若能提供更優質的教學環境，讓教師有心力提供更有品質的課程，對學生及老師而言都十分有助益。

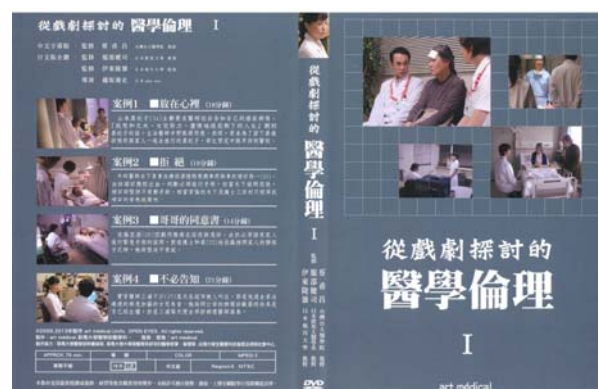
最後一場由臺大醫學院蔡甫昌教授「以醫學生倫理劇拍攝來教授醫學倫理」分享教學方法與經驗。蔡教授自英國學成歸國後即致力投入醫學倫理教學以及相關教材的編撰與發展，案例討論教學已成為臺灣教授醫學倫理學的主流方式，然而一般用來討論之敘事性案例，其內容較簡略、單薄，是以概念與個案類型之呈現，來引導思考與討論，無法確切傳達真實個案中豐富且獨特的人性、情感、家庭、社會、文化脈絡，課堂中所教導的解決方案，碰到複雜的臨床案例與決策時，往往在應用上還需要許多操作與演練方能漸漸熟練。2006 年在觀賞服部健司教授製作的醫學倫理戲劇短片後，蔡教授開始將戲劇應用於臨床倫理教學，並鼓勵學生拍攝倫理短片來反省與呈現課程所學。學生在心得報告表示影片拍攝能有效提高學習的興趣，透過劇本構思、角色扮演、影片拍攝的過程有助於跳脫醫師的思維，從更廣的角度去認識、體驗不同面向的倫理知識、道德動機、價值觀，並培養同理心，最重要的事是能夠思考自己作為醫事人員該具有的道德觀。

## 結論與未來展望

本次研討會邀請日本與國內醫學倫理與人文教育領域學者分享個人運用戲劇教學的經

驗，提供國內、外相關領域的師資進行經驗分享與意見交流之機會，藉由討論與回饋可進一步發想適合本土醫學人文教育之教學模式與教材。會議與會人員來自各種專業，提供未來專業跨領域合作的契機，發展出更多元、更具創意的教學方法與教材，豐富醫學人文教育的教學資源，也可將此教學模式做為醫學實習生（Intern）與畢業後一般醫學訓練計畫（Post Graduate Year, PGY）之訓練。建議會議可發展為年度固定活動並擴大舉辦，以增加國內醫學倫理與人文教育之廣度及深度。會末，蔡甫昌教授展示聯合國教科文組織委託臺灣大學生醫暨科技倫理法律與社會中心管理 International Network of the UNESCO Chair in Bioethics 之網頁，該網站提供豐富的醫學倫理教學資源，可提供相關領域教師做參考。

服部教授製作之「從戲劇探討的醫學倫理 I/II」DVD 內含 8 部醫學倫理影片（每部約 14 到 26 分鐘），內容包括臨床與公衛醫護人員常遭遇之倫理兩難情境，十分適合作為醫學倫理教學與討論之教材。DVD 中文字幕版在本中心蔡甫昌主任監修下出版，委由金名圖書公司發行，中文版 DVD 介紹詳見下圖。







## 活動花絮



研討會貴賓合影：（右起）臺大醫學院蔡甫昌教授、慈大醫學院王英偉副教授、義大醫學院蔡淳娟副院長、臺大醫學院倪衍玄副院長、日本群馬大學服部健司教授、臺大高研院黃俊傑院長、臺大醫學院何弘能副院長、輔大醫學院邱浩彰副院長、和信治癌醫院賴其萬講座教授、羅東博愛醫院陳立愷主任、陽明醫學院陳克華副教授、臺中榮總許正園主任。



服部健司教授專題演講 Why Should We Use Drama Cases in Clinical Ethics and Medical Humanities Education 之情形。