

行政院國家科學委員會專題研究計畫 成果報告

安寧緩和醫療國際學術研討會暨種子教師研習營

計畫類別：個別型計畫

計畫編號：NSC93-2517-S-002-004-

執行期間：93年08月01日至94年07月31日

執行單位：國立臺灣大學醫學院家庭醫學科

計畫主持人：陳慶餘

計畫參與人員：邱泰源、胡文郁、姚建安

報告類型：精簡報告

處理方式：本計畫可公開查詢

中 華 民 國 94 年 8 月 25 日

行政院國家科學委員會補助專題研究計畫 成果報告
 期中進度報告

安寧緩和醫療國際學術研討會暨種子教師研習營

計畫類別： 個別型計畫（會議補助計畫） 整合型計畫

計畫編號：NSC 93-2517-S-002-004-

執行期間：93年8月1日至94年7月31日

計畫主持人：陳慶餘（台灣大學醫學院家庭醫學科 教授）

計畫參與人員：

邱泰源（台灣大學醫學院家庭醫學科 副教授）
胡文郁（台灣大學醫學院護理學系 副教授）
姚建安（台灣大學醫學院家庭醫學科 主治醫師）
陳怡蓓（台灣大學醫學院家庭醫學科 研究助理）
陳書儀（台灣大學醫學院家庭醫學科 研究助理）
吳怡芳（台灣大學醫學院護理學系 研究助理）

成果報告類型： 精簡報告 完整報告

執行單位：國立台灣大學醫學院家庭醫學科

中華民國九十四年七月三十一日

會議名稱： 會議名稱	中文：安寧緩和醫療國際學術研討會暨教師研習會
會議地點	台灣大學醫學院
會議主辦 機構	台灣大學醫學院家庭醫學科 台灣大學醫學院護理學系
會議時間	94年3月4日起 94年3月5日止
國科會補助 金額	309,500元
實際參加 人數	合計：170人 國外：2人 國內：168人 (第一天 <u>122</u> 人，第二天 <u>137</u> 人)
是否印有 論文集	<input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 已寄送一份至國科會科學資料中心 (北市和平東路二段106號15F科學資料中心國內資源組) <input type="checkbox"/> 尚未印製完成，印製完成後將寄送國科會科學資料中心 <input checked="" type="checkbox"/> 否

安寧緩和醫療國際學術研討會暨教師研習會議程

2005/3/4.W5	
議 程	演講人 / 主持人 (Speaker / Moderator)
08 : 30	報到 (Registration)
09 : 00	致詞 (Opening remarks) 陳慶餘 (Ching-Yu Chen)
專題演講 (Special Lectures)	
09 : 10	末期照顧示範教學 Palliative Care Learning Circle Exemplar: Using TNEEL to Teach Pain Assessment and Management Diana J. Wilkie / 戴玉慈 (Yu-Tzu Dai)
10 : 30	中場休息 (Coffee break)
10 : 50	Caring Conversations: Moving from Curative to Palliative Care Stuart Farber / 陳慶餘 (Ching-Yu Chen)
12 : 00	午餐 (Lunch)
台灣醫護學院校共同課程報告 Common course report of Domestic medical education and discussion	
13 : 30	成功大學-安寧緩和療護、醫師與生死、從醫學看生死 趙可式 (Co-Shi Chao)
13 : 45	「生死學」與安寧療護 林綺雲 (Chi-Yun Lin)
14 : 00	台北醫學大學 林佳靜 (Chia-Chin Lin)
14 : 15	慈濟大學安寧緩和療護通識課程 王英偉 (Ying-Wei Wang)
14 : 30	陽明大學之安寧緩和醫學教育 賴允亮 (Enoch Y.L. Lai)
14 : 45	醫學倫理小組教學~台大經驗分享 蔡甫昌 (Daniel F.C. Tsai)
15 : 00	討 論 (Discussion) 林佳靜、賴允亮 (Chia-Chin Lin 、 Enoch Y.L. Lai)
15 : 20	休息 (Coffee break)

台灣醫護學院校專業課程分組討論

Professional course of domestic medical education in group discussion

15 : 40	心理社會靈性照顧 (Psychosociospiritual care) (103 講堂)	陳慶餘 (Ching-Yu Chen)
	倫理 (Ethics) (醫學院二號館第十討論室)	邱泰源 (Ti-Yen Chiu)
	溝通 (Communication) (醫學院二號館第十討論室)	胡文郁 (Wen-Yu Hu)
	症狀控制 (Symptom Management) (303 講堂)	姚建安 (Chien-An Yao)
17 : 20	討論結束 (Adjourn)	

94/3/5.W6

議 程		演講人 / 主持人 (Speaker / Moderator)
08:30	安寧療護種子教師培訓現況及展望 Current status and further perspectives for medical education in end-of-life care	趙可式 / 余玉眉 (Co-Shi Chao / Yu-Mei Yu)
09:30	綜合討論一：本土教材內容 Panel discussion for domestic medical education : Teaching material contents	王英偉 / 邱泰源 (Ying-Wei Wang/Tai-Yuan Chiu)
10 : 30	休息(Coffee break)	
10 : 50	綜合討論二：教學策略與學習評值 Panel discussion for domestic medical education: assessment tools	張 媚 / 胡文郁 (Mei Chang / Wen-Yu Hu)
11 : 50	分組報告及總結 Summary and Closing remarks	陳慶餘 (Ching-Yu Chen)
12 : 30-	午餐及安寧緩和病房參觀 Visiting hospice wards in Taipei	台大、馬偕

一、 緣起：

末期照顧(end-of-life care)強調以病人為中心，追求合乎醫學倫理和醫療適切性的照顧。目前各先進國家都已經認定末期照顧的知識與態度之訓練，是二十一世紀每位醫療人員所必備，所以將其列入醫學院的正式教育和醫療人員繼續教育的課程。國內醫學教育若欲邁向開發國家之林，那麼就應該從醫學教育開始紮根，培養醫學院的學生以病人為中心的照顧知識與能力，由此提供完整的末期照顧的教育計畫來達成此目標以順應世界潮流。有鑑於此，本研究團隊於民國九十三年一月十七日，召開安寧緩和醫療之醫學教育專家暨學者會議，於會中討論目前安寧緩和醫療教育之困境及解決之道，提出對課程內容的期待和建議解決方法，並取得未來安寧緩和醫療之醫學教育的發展方向及內涵之具體共識。本研習營之召集以前次會議為基礎，邀請國內安寧緩和醫療教師與專業人員，並透過國外專家的參與指導與經驗分享，達成有關安寧緩和醫療教育在國內發展的共識。

二、 目的：

1. 為達成國際間交流，提昇國內安寧緩和醫療教育水準，透過國外專家的參與與指導，舉辦國際學術研討會暨研習營，建立培訓種子教師及開課共識。
2. 以研習營及實務訓練方式，培訓醫學院校安寧緩和醫療相關課程之教師，藉此全面提供醫學院校以病人為中心末期照護課程及提昇師資能力。
3. 達成整合型研究計畫（「以病人為中心的末期照護」之醫學教育）之實施。

三、 會前準備工作

為使研討會規劃更臻完善，於民國九十三年九月二十九日（星期三）於台大醫院舉行「安寧緩和醫療國際學術研討會暨種子教師研習營」籌備會議，邀集醫學教育相關領域的專家（共 17 位）參與作意見交流，並針對研討會籌備方向進行討論，確定舉辦時間、研討會目標、課程安排、與會對象及前置作業等。（出席人員如下：陳教授榮基、陳慶餘教授、黃教授天祥、呂副教授碧鴻、戴主任玉慈、趙教授可式、賴教授明亮、陳月枝教授、余玉眉教授、張媚副教授、邱副教

授泰源、胡副教授文郁、姚醫師建安、陳醫師虹汶、陳怡蓓、陳書儀，列席指導：王副局長英偉、湯副研究員卿嫩。)

籌備會議討論及建議如下：

課程教學目標及本土化教材共識

大學課程的教學是一個團隊的運作，應該設計一個有系統的課程，教材分為共同及專業兩個部分的課程，先有共同的核心課程教導一般基礎的概念，這樣可以分攤課程，而且課程中要漸漸提及生死概念。專業課程設計必須有一些完整的概念建議加入實習或見習。而大學生在知識、態度或技能是要學習到何種的程度才符合需求，這也要匯集每個老師上課的過程及經驗，並依學生的能力及現況需求，達到課程目標及教材設計之共識。教材設計部分則參考國外教材，先將其熟悉並翻譯，再加入國內綜合整理的本土教材，擬出課程大綱，詳細內容再作討論，進一步再討論是選修或必修。

授課老師之培訓：

授課教師必須要有臨床經驗才能提供完整的教材，這方面醫學生的教育問題較少，因為醫學系的授課老師多為醫師，他們實際在臨床照顧病人的經驗豐富，而護理學系的老師則是極少數有實際照顧病人。因為對於開課老師講授的內容無法規範，可以透過提供課程規劃來作臨床訓練，以補教師這部分的不足，且必須要給這些老師一些支持與回饋。

四、 邀請國外講師

透過本地在美國之學者介紹，我們用 e-mail 與美國芝加哥伊利諾州大學的 Diana J. Wilkie 博士及華盛頓大學 Stuart Farber 博士，與他們取得聯繫，說明本次研討會的主題、目的及時程安排，邀請他們來台發表演說，兩位欣然同意參加研討會，並於會前以 e-mail 溝通聯繫，規劃來台之學術活動行程、演講及住宿等相關事宜。

五、 籌備工作小組會議（會議記錄、籌備進度流程）

籌備工作小組核心成員：陳慶餘教授、邱泰源副教授、胡文郁副教授、姚建安醫師、陳書儀研究助理、陳怡蓓研究助理、吳怡芳研究助理

籌備工作小組會議時間及討論工作內容簡列如下：

時間（會議日期）	開會討論內容及工作計劃進度
93年7月-8月 （7月29日）	<ol style="list-style-type: none">1. 籌備小組成立2. 研討會舉辦時間3. 相關工作之規劃4. 聯繫國外專家
93年9月 （9月23日） （9月29日）	<ol style="list-style-type: none">1. 確定籌備委員名單2. 籌備委員會議進行3. 討論研討會舉辦時間及議程規劃
93年10月 （10月28日）	<ol style="list-style-type: none">1. 研討會相關教學資料彙整2. 正式發函邀請國內外專家擔任講座3. 研討會相關教學資料收集
93年11月 （11月18日）	<ol style="list-style-type: none">1. 擬定貴賓、演講人、主持人邀約名單2. 討論研討會場地3. 研討會議程規劃：相關研習課程之排定
93年12月 （12月2日） （12月16日）	<ol style="list-style-type: none">1. 確定邀請貴賓、演講人、主持人2. 討論研討會議程、場地3. 國外專家來台行程安排及聯繫4. 論研討會名稱、議程確認

<p>94年1月6日 (1月6日) (1月20日) (1月26日)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 正式發函邀請貴賓、演講人、主持人 2. 國外 TNEEL 教材之應用 3. 研討會議程及主題再討論：分組討論進行方式，綜合討論題綱 4. 建立各醫護院校參與研習會學員名冊，並發函邀請
<p>94年2月 (2月17日) (2月28日)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 接受學員報名，學員資料建檔，並進行分組 2. 催繳課程講義，彙整編輯會議手冊 3. 翻譯 tneel 教材 4. 研討會排演，所有籌備工作確認及追蹤 5. 安排研討會各日課程之相關事宜 6. 安排國外專家之住宿與相關參觀活動
<p>94年3月</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 3月4日、5日研討會舉行 2. 檢討會 3. 彙整研討會課程記錄及相關成果資料

六、 研討會議程及討論

安寧緩和醫療國際學術研討會暨教師研習會，於民國九十二年三月四日、五日（星期五、六），假國立台灣大學醫學院（501講堂）舉辦，本次研討會特別邀請兩位美國安寧緩和醫療之醫學教育專家進行專題演講，及國內醫護院校開設安寧緩和醫療相關課程之教師進行課程分享，並與與會教師進行意見交流與討論，以作為各校在安寧緩和醫療課程規劃、授課內容及教學方法之參考，進而提升安寧緩和醫療教學品質。兩天共有 170 位專家、學員及學者參與研討會，熱烈討論並提供寶貴意見。

研討會專題演講首先由美國芝加哥伊利諾州大學的 Diana J. Wilkie 博士，介紹其研究團隊所設計「Toolkit for Nurturing Excellence in End-Life Care (TNEEL)」教材，就其團對成員、發展 TNEEL 構想及策略、發展過程資源的取得及 TNEEL 光碟的內容等作簡介；有別於國內一般的教學方式，Dr. Wilkie 藉由 TNEEL 光碟，實際操作解說如何使用 TNEEL 做為輔助的教材，並利用 TNEEL 裡的個案影片作為示範，最後 Dr. Wilkie 提到他們由經 Experiential Learning Theory (ELT) 簡化創造“learning circle model”的學習模式作為教學的參考。

第二場專題演講『Caring Conversations: Moving from Curative to Palliative Care』由華盛頓大學 Stuart Farber 博士演說，他也是 TNEEL 的團對成員之一，Dr. Farber 的演說著重在末期照顧的溝通技巧，強調要知道溝通的時機、與病人及家屬建立良好的關係等，並利用其所設計之“Palliative Care Discussion Global Rating Form”與台下聽眾進行討論與互動，此兩場國外專家專題演講皆獲得相當熱烈的反應及迴響。

下午台灣醫護學院校共同課程報告，邀請國內六所醫護院校教授安寧緩和醫療相關課程的老師，就其教學課程教材教案之分享，首先由成功大學趙可式教授就成功大學護理學系課程『安寧緩和療護』此課程的設計為協助學生了解現代安寧療護的歷史、發展與其哲理，思考臨終病人護理的意義；藉著舒適護理、症狀護理、實地安寧病房參訪、電影的啟示，及評估與答覆臨終病人與家屬的身體、心理、社會及靈性的需要，學習達到部份「協助病人平安尊嚴的死亡」之護理宗旨。通識課程『從醫學看生死』從醫學深入探討生命與死亡的內涵，是此課程目的。趙可式並於報告中分享其精心拍攝的教學影帶，為良好的教材示範。

台北護理學院林綺雲教授介紹「生死學」與安寧療護，課程旨在讓學生了解生死學的發展與運用現況，從醫學、社會、心理、宗教與倫理等觀點探討死亡歷程，及其對個人的影響；認識與死亡相關的儀式及其對社會組織的影響，期使同學建立正向的生死觀，達到死亡教育的目的。課程內容包括宗教、死亡哲學、生死倫理、生死禮俗、生死教育、安寧療護、臨終關懷、悲傷輔導等重要單元。並

說明課程目標、教學成效及所遭遇之困境及解決之道。

林佳靜教授就台北醫學大學死亡學課程開設經驗分享，簡單介紹學生修課情形及成效。「死亡學」課程的目的在協助學生探討並了解自己對死亡的態度，協助學生認識安寧療護(Hospice Care)的理念及作法，以期學生最後能協助臨終病人安適尊嚴的走完人生最後旅途並協助其家屬、朋友處理生命中這一段最困難的經驗。

王英偉副教授介紹「慈濟大學安寧緩和療護通識課程」，課程重點在使學生透過醫護人員、病人、家屬的實際經驗，瞭解緩和安寧療護的觀念及運作模式。課程對象為全校大學部學生，不分系院。設計理念上，不以專業訓練為主軸，強調以整體觀念討論末期病患的身心靈需求。期末以質性調查方式瞭解學生課程修習前後對臨終關懷觀念的改變，同時瞭解學生對各個課程單元之接受情況及意見，針對學生所提具建設性建言，改進課程教學。

賴允亮主任介紹陽明大學之安寧緩和醫學教育之沿革，課程設計為協助學生釐清自我對死亡與瀕死的感受與概念，體認在病人疾病末期，醫學仍有所作為。介紹了「善終」的理念及實際作法。教學的活動含括講授、討論、病例研討、電影教學、臨床演練及實地參觀見習。其提出教學困境有教師之時間因素及教學技巧，以及教材之標準化等。

蔡甫昌助理教授就台大醫學院醫學倫理教學經驗分享，「醫學倫理」在二十一世紀初、從事後 SARS 醫療革新的台灣社會，受到前所未有的重視，成為醫學教育評鑑、醫院評鑑、住院醫師訓練、醫師繼續教育的重點項目。在此演講中他分享過去五年來於台大醫學系、台大醫院、台灣醫學會、財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會等醫學倫理課程中，針對醫學生、住院醫師、在職醫師進行醫學倫理教學之經驗與心得。

本研討會事前參考 TNEEL 之內容並視本土之需求分成溝通、症狀控制、倫理、心裡社會靈性等四大議題進行，分組討論與會人員依其需求及興趣選擇參加組別，並於當天下午分成四個場所進行，各討論議題及內容分述如下：

溝通（由胡文郁副教授主持）

- 一、簡介 TNEEL 溝通的內容摘要，大家認為臨床醫護人員也需要這方面的教育訓練。
- 二、大學部學生有關溝通課程的內容：同理心的培養（兒童死亡概念的認知發展）、以病人為中心的決策（真相告知）、團隊溝通（角色與關係）。
- 三、分享有關溝通方面課程之教學經驗
 1. 困境與需求：不知如何開始與病人溝通、SN 容易轉移話題、無法忍受病人及家屬沈默、SN 的心理壓力及挫折感、醫護間的溝通障礙
 2. 教學方法：視學生程度因材施教，包括教師本身的示範、角色扮演方式、「觀察」的方式、行為科學訓練、門診情境錄製下來、影片（比較能有感受，以容易記住）、同理心的例句或回應…等。

症狀控制（由姚建安醫師主持）

- 一、簡介 TNEEL 症狀控制的內容摘要
- 二、討論症狀控制教學議題
 1. 疼痛評估包含多面向，應有標準的方式或工具用在教學讓學生可以清楚應用。
 2. 老師應該推廣正確的用藥觀念，瞭解 WHO 三階段止痛藥物的使用，瞭解學校課程教學內容的程度，並且可以與臨床工作銜接。
 3. 讓所有教學與醫療人員對症狀控制有共識；要了解學生教學後的評值如何收集，作為下次設計課程時所要修正的部份；老師也應該要到其所授課課程的臨床環境去做繼續教育，才能了解教學的內容。

倫理（由邱泰源副教授主持）

- 一、簡介 TNEEL 症狀控制的內容摘要
- 二、討論倫理教學的教材及評量方式
教材方面
 1. 基本倫理原則及倫理決策步驟

2. 醫療措施的實證醫學

評量方面

1. 學習評估之分類，用詞應再釐清
2. 學習目標與評估應一致
3. 知識與技能合起來，而態度則改為省思、自我探索

心理社會靈性（由陳慶餘教授主持）

一、簡介 TNEEL 心理社會靈性的內容摘要

二、討論議題

1. 台灣民眾如何接受死亡
2. 何謂善終
3. 與靈性相關名詞：意義、希望、連結、脫困、超越
4. 靈性與宗教區別
5. 感應的定義

第一天研討會在分組討論完畢後結束。

第二天上午第一場演講「台灣安寧療護種子護理教師培訓現況及展望」，由趙可式教授再次擔綱演說，安寧療護種子護理教師培訓的對象為臨床護理人員，由一群有組織有熱忱的人，整合學術與臨床，有計畫的進行安寧療護教育訓練，並請各醫院參與的護理人員上台作分享，讓在場一些較少接觸臨床工作的教師更進一步瞭解安寧療護臨床護理人員的培訓情況，相信對於學校的教學課程有所助益。

綜合討論一-本土化的教材，由邱泰源副教授主持，慈濟大學王英偉副教授引言，他延續上一場演說提出安寧療護的訓練包含基本的照顧、溝通及發展、網絡資源整合、參予決定四個部分，並強調要能夠讓安寧療護的種子發芽並且繼續生長下去。余玉眉教授談到護理教育改革部分，強調臨床、教育及研究三個領域的整合，一直以來學生大學四年的學習沒有系統的整理統合，而末期照顧的議題

在各學科中都會遇到，應該詳加規劃。更提到護理學生畢業後的目標只有考執照，終身學習沒有辦法好好實行，且以病人為中心的照護，只有在學校教育中提到但是臨床卻無法真正做到。

接著進行全體討論本土化教材，依昨天分組討論四大主題，議題如下：

溝通部分

1. 中西文化下有關語言與非語言溝通的內容與型式有何差異？如：「癌症」及「死亡」的用語、身體的接觸方式…等。
2. 以「病人」為中心的決策，在華人文化脈絡下，如何進行末期病情告知較為適宜？如：家屬及醫護人員所扮演的角色、病人與家屬的理想方式…等。
3. 末期照顧中醫療團隊間的溝通與共識如何成？

症狀控制部分

1. 華人社會對於疼痛的描述語彙與表達方式為何？如何正確地得到其疼痛訊息的傳遞？
2. 對於疼痛評估，如何使用正確的引導與說明，而得到語言與非語言方面評量所得的訊息與資料？
3. 對於嗎啡使用在疼痛上的迷思，以及嘗試使用其他另類療法(如草藥、蓮見疫苗、咒語加持的佛水等)在末期舒適照顧上的影響。

倫理部分

1. 安寧緩和醫療條例的涵意及內容，如何寓於醫學院教材？
2. 末期鎮靜的專業及文化考量與倫理涵意，如何寓於醫學院教材？
3. 人工營養水分的倫理問題，如何寓於醫學院教材？
4. 台灣瀕死孩童的照護倫理問題，如何寓於醫學院教材？

心理社會靈性部分

1. 台灣民眾如何接受死亡
2. 何謂善終
3. 心理社會靈性照顧架構

4. 安寧緩和醫療臨床照顧指引

上述這些議題是我們目前在教學及臨床上都可能面臨的議題，因為時間有限，只能逐條讓全體參與者瞭解，尚未做充分討論，留待大家思考以及日後執行層面的改善。

在討論進行的期間，有一份末期照顧課程之教學目標的參考資料發放給與會的人員，此教學目標是研究團隊參酌英國、加拿大、美國等國外訓練課程內容教材及結合本土多年經驗，考量各專業人員之教育訓練需求，研擬出末期照護教育訓練目標。經過設計者之解說後，再請與會教師及學者專家依其經驗，將教學目標分級，此份調查資料可作為末期照顧課程教學目標訂定之重要參考。

接著綜合討論二-教學策略與評值方法，由胡文郁副教授主持，並請台大護理學系張媚副教授擔任引言，張媚副教授由經驗學習模式說明學習的過程、如何評值學生的學習成效、對「問題解決能力」的評估並介紹常用的評值方法。討論的重點為：學生由學校進入臨床如何學習溝通的知識及技巧？宗教溝通的議題、PBL (problem-based-learning) 的教學方法、Family care、教學資源及教學場所不足、學生對於倫理議題的反思及批判思考的能力等。胡文郁副教授也強調教學內容與目標分級之重要性，不同層級與課程內容的教學策略也應有所差異，並就其調查目前大學部護生的末期照顧課程的教學現況、教學困境與需求、課程內容作報告。各校關心醫學教育的老師、醫師及護理人員等皆參與熱烈討論，共同交換分享國內安寧緩和醫療臨床及教學經驗。

當天下午依參加意願分為兩組參觀淡水馬偕醫院安寧緩和病房及台大醫院緩和醫療病房，讓學員能實地走訪病房瞭解臨床實務的工作情況，兩醫院各派有專人負責介紹環境、實務運作的情形，並做參觀後的意見交流，讓學員有充實的收穫。

七、 成果

本次許多與會的教師都指出國內目前安寧緩和醫療的教學資源相當缺乏，不論是在師資、硬體或軟體各方面都嚴重不足，大家也期許政府當局或是相關單位能夠在教學方面多投注一些資源。

於第二天會中進行研討會滿意度調查（表 1），這次的研討會整體滿意度平均分數為 4.19（非常滿意為 5 分），顯示大家對於此研討會的內容及安排相當的肯定，也希望未來能夠再由台大醫學院舉辦進階的研討活動。大家也提供許多的建議，如討論進行的方式、討論的內容、時間的安排及控制、講義的編排等諸多寶貴的意見，做為我們未來繼續努力的參考與方向。

我們取得 Diana J. Wilkie 博士之同意，應允將其研究團隊所設計「Toolkit for Nurturing Excellence in End-Life Care (TNEEL)」光碟教材，授權給本研究團隊使用，並將光碟免費贈送給參與本次會議的所有人員。再將收到光碟的人員名單造冊，寄給 Diana J. Wilkie 博士，以便將來提供上網瀏覽使用 TNEEL 的密碼給研究團隊，作為國內發展末期照護醫學教育的重要參考資料。

整體而言，此次研討會對於我們及與會學者專家等均具有相當的助益，大家於會議討論時間內甚至在休息期間和會後都熱烈討論及交流意見，以瞭解國內目前安寧緩和醫療之醫學教育的現況，藉由彼此討論來激盪現有的教學思維；並與國外專家進行交流，學習其豐富的教學經驗，以擴展國際觀。此次會議過程我們全程攝影記錄，所有影音紀錄資料也一併製成成果光碟。

此次研討會承蒙國科會科學教育處經費資助，國立台灣大學醫學院家庭醫學科同仁，以及擔任研討會的講座教授的大力協助，在此表達最高的謝意。

附錄

1. 研討會手冊
2. TNEEL 光碟
3. 活動剪影

表 1、研討會滿意度評值表 (n=58)

(5=非常滿意, 4=滿意, 3=尚可, 2=不滿意, 1=非常不滿意)

項目	Mean (%)
Palliative Care Learning Circle Exemplar : Using TNEEL to Teach Pain Assessment and Management (Diana J. Wilkie)	4.50 (90.0)
Caring Conversations : Moving from Curative to Palliative Care (Stuart Farber)	4.52 (90.4)
台灣醫護學院校共同課程報告	4.25 (85.0)
台灣醫護學院校專業課程分組討論	3.95 (79.0)
台灣安寧療護種子護理教師培訓現況及展望	4.35 (87.0)
綜合討論一：本土教材內容	3.90 (78.0)
綜合討論二：教學策略與學習評值	3.90 (78.0)
對於研討會的地點安排	4.12 (82.4)
於研討會的時間安排	4.23 (84.6)
對於研討會的用餐安排	4.19 (83.8)
整體滿意度	4.19 (83.8)