

教育部人文教育革新中綱計畫
人文數位教學計畫

臺灣醫病書寫的數位教學
期 末 報 告

補助單位：教育部

指導單位：人文數位教學計畫辦公室

執行單位：高雄醫學大學通識教育中心

計畫主持人：蓋琦紓 副教授

執行期程：99年2月1日至99年7月31日

2010年7月31日

一、課程內容

- 1.核心理念.....3
- 2.課程目標.....4
- 3.內容摘要.....4

A. 開設課程摘要表						
課程名稱	參與授課老師數		修課學生數		教學助理人數	
	男	女	男	女	男	女
臺灣醫病書寫的數位教學	1	1	29	38	0	2
B. 舉辦之學術活動						
場次	參與人次					
	男			女		
3/31 魏瑀嫻：著作權與創作 CC	32			40		
4/7 王浩威醫師：精神病書寫與隱喻	29			40		
5/19 洪淑芬：Metadeta 與數位典藏	30			38		

二、執行成果摘要

1. 開設課程
2. 每週主題概要
3. 參考書目或指定閱讀
4. 修課人數
5. 成績評量方式
6. 人員與相關活動
7. 設備使用
8. 總體成效

三、 課程成果介紹

四、 經費運用情形

1. 學校配合款（自籌款）運用情形

2. 經費運用情形一覽表

五、 課程目標達成情況

1. 達成情形

2. 自我評估

六、 面臨問題與因應措施

七、 後續課程構想

八、 結論與建議

九、 附錄（務必含教學參考資料、教學意見調查、專家諮詢意見、數位化成果產出清單等。）

一、課程內容

1. 核心理念

本課程的前身為「醫學與文學」，原先屬於醫學院的通識深化課程，僅開放給醫學院的學生選修，已在本校開設多年，修課學生以醫學系、呼吸在職專班為主。課程內容以疾病、醫療與文化為核心，研讀相關文學作品，認識或解讀作品中疾病的形象、隱喻，病體與心靈、醫療行為、醫病關係，疾病與死亡、疾病與社會文化等等，進而反思醫學人文的核心價值。

這門課程定位在跨領域的學科，並非文學的次文類，期盼醫學與文學具有更大的對話空間，只是醫學的科學思維與文學的同情共感，兩者對話的開展並非容易，個人始終在尋找、摸索可以突破的契機。本計畫即嘗試在原本醫學、文學的內容裡融入數位科技，除了文本閱讀外，加上醫療相關的數位典藏、數位博物館，在數位平台上拉近醫學與文學的距離。文學無國界，網際網路超越時空，醫病書寫、數位典藏可從台灣本土到國際視野，亦可體現本校醫學教育的目標。

2. 課程目標

- (1) 透過醫病書寫體認醫學人文的核心價值。
- (2) 解讀疾病書寫的文學、社會及文化隱喻。
- (3) 認識數位典藏的意義與價值

(4) 規劃臺灣本土醫病書寫的數位資料庫。

(5) 培養醫病書寫的能力。

3. 內容摘要

本課程以臺灣本土醫病書寫為主要範圍，以疾病為主題，帶領學生讀解結核病書寫、精神病書寫、性病書寫、癌症書寫，了解相關的醫學史知識、病體與心靈、醫病關係，及疾病的社會文化隱喻等等，進一步體認當前全球重視的醫學人文的核心價值。其次，在課程中融入數位科技，認識數位典藏、著作權、及後設資料庫單元，並安排參觀台灣醫療史料文物中心的活動。

二、 執行成果摘要

1. 開設課程：

課程名稱：臺灣醫病書寫的數位教學〔通識核心課程〕

上課時段：每週三下午 15：00-16：50

2. 每週主題概要

週次	主題	概要
第 1 週	醫病書寫與數位典藏	課程介紹，醫病書寫、數位典藏的定義與範圍
第 2 週	數位典藏導論	數位典藏的緣起、內容與應用，

		認識國內外數位典藏
第 3 週	數位博物館	數位、實體博物館的異同， 醫療相關與一般博物館的比較
第 4 週	結核病書寫的隱喻	認識結核病的醫療、結核病美化的隱喻，紅樓夢中的林黛玉病情敘事與隱喻，江漢聲、莊裕安醫師的結核病文章
第 5 週	臺灣結核病書寫	日據時代鍾理和、王詩琅作家的肺結核書寫
第 6 週	數位科技與法律： 創作 CC 的概念	創用 CC 諮詢中心魏瑀嫻專案經理：著作權與創用 CC 專題演講
第 7 週	精神病書寫與隱喻	王浩威醫師的專題演講
第 8 週	精神病書寫	憂鬱症、躁鬱症書寫—文學書寫與自我療愈
第 9 週	期中作業與發表	分組作業—醫療與一般博物館的特色與異同 個人作業—課堂延伸與心得分享
第 10 週	性病書寫	黃娟、平路作家的愛滋病書寫—世紀的病人、世紀之疾

第11週	參觀臺灣醫療史料 文物中心	實體博物館參觀：影片介紹、專 人導覽，認識醫療文物、醫療典 範人物
第12週	癌症書寫	作家西西：哀悼乳房， 癌症的隱喻
第13週	認識後設、詮釋資 料	臺大圖書館特藏組洪淑芬： Metadeta 與數位典藏
第14週	影片討論	電影中的病人角色
第15週	分組實作一	選定主題、蒐集資料
第16週	分組實作二	資料分類與編寫、典藏技術
第17週	分組報告	分組簡報
第18週	成果展示	數位成果呈現

3. 參考書目或指定閱讀

蘇姍·桑塔格著、刁筱華譯：疾病的隱喻，臺北：大田，2000

蔡永橙、黃國倫、邱志義：數位典藏技術導論，

臺北：國立臺灣大學，2007

項潔、陳雪華：數位博物館大觀園，臺北：遠流圖書，2003

江漢聲：醫者的智慧：漫漫醫學路，臺北：天下文化，2004

教育部醫學教育委員會：醫學人文概論，臺北：教育部，2009

焦桐主編：臺灣醫療文選，臺北：二魚文化，2005

4. 修課人數

運醫系 13 人、醫化系 10 人、牙醫系 9 人、醫學系 7 人、呼治系 6 人、職治系 4 人、生物系 4 人、護理系 4 人、公衛系 4 人、生技系 3 人、醫技系 2 人、口衛系 1 人，合計 67 人。

5. 成績評量方式

- (1) 出席、學習態度 10%
- (2) 期中作業〔小組議題討論〕30%
- (2) 期末作業〔臺灣醫病書寫料庫建置〕30%
- (3) 個人作業〔心得分享與延伸閱讀〕30%

6. 人員與相關活動

時間	活動名稱
99/3/31	教育部專案經理魏瑪嫻專題演講：著作權與創作 CC
99/4/7	王浩威醫師專題演講：精神病書寫與隱喻
99/5/5	參觀臺灣醫療史料文物中心
99/5/19	台灣大學圖書館特藏組洪淑芬演講：臺灣醫病書寫的數位化

7. 設備使用

本課程於電腦教室上課，主要操作電腦硬體設備及相關軟體。

8. 總體成效

本課程主要要推廣數位典藏在人文教學上應用，從認識數位典藏、博物館開始，了解數位典藏意義與價值。其次，帶領學生研讀醫病書寫作品，了解相關的醫學史知識、病體與心靈、醫病關係，及疾病的社會文化隱喻等等，進一步體認當前全球重視的醫學人文的核心價值。最後，引導學生蒐集醫病書寫相關資料、圖片及影片，並嘗試撰寫 Metadeta，建構本校醫病數位典藏。

三、課程成果介紹

1. 課程教材

《醫學與文學》書面講義：收錄結核病書寫、精神病書寫、癌症書寫、性病書寫四大單元，連序論共 27 篇。

單元簡報：數位典藏概論、著作權與創作 CC、臺灣醫病書寫的數位化、結核病書寫、精神病書寫、癌症書寫、愛滋病書寫

2. 三場業界人士演講簡報與錄影

3. 學生學習成果

- (1) 一般、醫療數位博物館特色與異同
- (2) 醫病書寫（心得與創作）
- (3) 醫病數位資料

五、課程目標達成情況

1. 達成情形

本課程以醫病書寫為核心，應用相關數位典藏資源，促進人文與醫療的對話。透過課程設計整合醫療、文學與數位科技，使原本醫學與文學課程不再侷限於文學閱讀上，而是跨入多媒體、科技法律等領域，期許本校學生以多元視角觀照醫療專業。

本課程透過教師講解、多媒體輔助教學、業界人士專題演講、小組討論及數位學習等教學策略，大致達成課程目標，即認識數位典藏及體認醫學人文的核心價值，亦嘗試初步建置醫學人文的後設資料。

2. 自我評估

文學與醫學皆以人類生老病死為核心，兩者應該具有頗大對話空間，然而在學術專業領域層面上，醫學的科學思維與文學的同情共感，仍難以展開對話。本計畫在原本「醫學與文學」課程，嘗試融入數位典藏，希望在數位平台上拉近醫學與文學的感覺，數位典藏和醫病書寫的結合，或許給人勉強融入數位科技的感覺。

由於本校是一所以醫學為主的大學，相較於綜合大學文學院，人文教育應該具有更創新作法，從傳統學門解放出來，經由多元視角的探討，培養獨立思考與批判的能力。人文學如何與醫療、科技產生對話，本計畫嘗試運用數位典藏、博物館，引發學習興趣，提供豐富學習資源，進一步培養學生自學能力。

六、面臨問題與因應措施

本校是一所以醫學、科學為主體的大學，人文教育主要透過通識課程來實施，本計畫嘗試整合醫學、科技與文學，屬於跨領域的課程，

符合通識廣博、貫通的理念。但一學期兩學分的課程所教的有限，且學生修習通識課程難以像專業課程付出一樣多心力，而影響教學成效、學習成果。因此，本課程期中/期末教學評量不到 4.0，有少數學生反映期末報告時間緊迫，老師刁難報告，其實主要關鍵仍在學生學習態度，認真學習未缺課者，了解本課程目的，且可順利跟上進度；反之，則情緒反彈較大。

其次，資料庫建置是一件長期浩大的工程，需要更多資源、人力，這門課程僅能作為導論、入門課程，未來或許可以其他相關課程整合成學程，進一步建構醫學人文的資料庫。

七、後續課程構想

一所醫學大學的人文教育若運用數位學習還可開拓哪些面向呢？後續課程擬在原先開設藝術審美與對話課程，融入數位科技，嘗試建構一門藝術與治療課程。該課程以藝術本質為中心，心理治療為輔，兼重基礎學理與創作體驗，了解美感經驗的心靈療效；認識文學、美術、音樂、戲劇對於心理治療的輔助與應用，並透過實際體驗進而理解藝術欣賞與創作過程如何為個人生命帶來某些改變。該課程注入數位元素，除了運用數位典藏的藝術資源來輔助教學外，並教導學生透過數位音樂的直覺，利用「拼貼」的方式來完成一首配樂或者創作。

八、結論與建議

在執行本計畫的過程裡，主持人不斷思索、建構及修正這門課程，使本課程整合逐漸趨於成熟。該課程強調醫病相關的文學閱讀及數位典藏，令人欣慰的是，已逐漸建構出「醫療、文學與數位典藏」課程，日後將可在「科技、醫療與社會」(STM)的新興學術領域繼續發展，感謝人文數位教學計畫支持，讓原有「醫學與文學」課程又向前邁進一步。

此外，人文數位教學計畫鼓勵人文系所學生修課，以促進人文教育的革新。對未有人文學院的大學而言，如何設計適當課程，使人文教育透過現代科技亦能在醫學大學扎根深耕，是我們面臨一大挑戰。今年申請「藝術與治療」課程計畫未通過，也讓個人重新思考本校人文教育的出路，期盼未來還有機會藉由該計畫建構適當課程。

九、附錄

1. 臺灣醫病書寫數位教學課程計畫諮詢意見

- (1) 整體課程架構足以體現高醫醫學教育的核心價值。透過解讀疾病書寫的文學、社會及文化隱喻，已達到生命倫理、人文素養、社會關懷、國際視野與終身學習能力的通識教育宗旨。
- (2) 就疾病書寫與數位典藏之連結來看，本課程深具創發特色。讓學生認識醫療相關的數位典藏、數位博物館，在數位平台上拉近醫學與文學的距離，並從中了解數位典藏的意義與價值，已見落實亦見成效。
- (3) 本課程目標之一，試圖規劃臺灣本土醫病書寫的數位資料庫，亦是創舉，值得鼓勵。此項典藏資料庫的建構，不只是學生終身深耕閱讀的指引，同時也提供研究者探析之文本，居功厥偉。唯限於資料龐大，必得再細部規劃，從長計議。以內容歸納而言，或可就時空劃分：古今中外；以作家劃分：醫事作家與其他；以文體劃分：古典與現代/散文、詩、小說等；以書寫方式劃分：文章、音樂、電影、繪畫等；甚至是以疾病劃分。期待臺灣本土醫病書寫的數位資料庫早日建構完成，將為高雄醫學大學建立更卓越的特色。
- (4) 疾病書寫的文本蒐集方面，除了是指定作業之一，教師亦能先導讀各種疾病的書寫版圖與隱喻指涉。如精神病疾病文本，有俄國果戈里(Nikolay Vasilevich Gogol, 1809—1852)〈狂人日記〉(1834)、契訶夫(Anton Pavlovich Chekhov, 1860—1904)〈第六病室〉(1892)。中國五四新文學時期，如魯迅〈狂人日記〉(1918)、〈白光〉(1922)、〈長明燈〉(1925)，郁達夫〈銀灰色的死〉(1921)、〈沉淪〉(1921)、〈微雪的早晨〉(1927)，以及廬隱〈一個著作家〉(1925)、〈或人的悲哀〉(1925)、〈麗石的日記〉(1925)等。日據時期台灣小說，如楊守愚〈瘋女〉(1929)、朱點人〈島都〉(1931)、呂赫若〈暴風雨的故事〉(1935)、

〈財子壽〉(1935)、〈石榴〉(1942)、楊華〈薄命〉(1935)、周定山〈旋風〉(1936)、賴賢穎〈稻熱病〉(1936)，以及龍瑛宗〈植有木瓜樹的小鎮〉(1936)等。戰後台灣小說，如李喬〈恐男症〉(1983)，陳映真〈文書〉(1963)、〈悽慘無言的嘴〉(1964)、〈六月裡的玫瑰花〉(1967)、〈賀大哥〉(1978)、〈萬商帝君〉(1982)、〈夜霧〉(2000)、〈忠孝公園〉(2001)，黃春明〈甘庚伯的黃昏〉(1971)，七等生〈精神病患〉(1966)，郭松棻〈論寫作〉(1983)、〈月暈〉(1984)，林雙不〈黃素小編年〉(1983)，施叔青〈盜觀音〉(1965)、〈約伯的末裔〉(1967)、〈倒放的天梯〉(1969)，袁瓊瓊〈家劫〉(1984)、〈異事〉(1984)、〈慕德之夜〉(1984)、〈燒〉(1984)、〈瘋〉(1985)，張大春〈病變〉(1990)，王幼華〈歡樂人生路〉(1981)、〈狂者的自白〉(1982)、〈惡徒〉(1982)、〈狂徒〉(1982)、〈超人阿 A〉(1986)、〈花之亂流〉(1987)，王湘琦〈抗爭協奏曲〉(2006)、〈阿里布達的落日〉(2006)等。另外，亦屬精神方面的憂鬱症書寫，如施叔青〈微醺彩妝〉(1999)、許佑生《晚安.憂鬱》、《聽天使唱歌》等不勝枚舉，內容不外指涉政治、社會與文化的議題。


(5) 本課程作業設計別出心裁，如疾病書寫單元，建議可將優秀學生作品結集出書，以饗更多讀者。

2. 學生作業及回覆

[發表主題](#)

[回覆文章](#)

台灣醫病書寫的數位教學 首頁 -> 新詩書寫

上一篇主題 :: 下一篇主題	
發表人	內容
周禹含	D發表於：星期三 五月 26, 2010 12:39 pm 文章主  引會 題：憂鬱的蘋果

——致憂鬱及受傷者。

註冊時間：2010-03-17

文章：6

環狀剝皮，一圈圈拆下
老舊的年輪轉不動
青春的利刃，便張牙
一口咬下

毒藥眼淚血液
一併迸出剎那
永恆的撕裂即告完成
遠山一夜白髮
鮮豔的花瘦弱滿地
而點滴義無反顧滴答
緩慢透明彷彿膠水凝固時間

你胖了，還是瘦了些？
注入的食鹽水總是趕不上
眼角結晶的速度
你不斷乾萎
壓密成一團佈滿死結的毛球
慢慢軟爛
像火烤過的棉花糖
隨時被海浪沖散

挖出果核之後
你裸裎吸收日照
發霉的心事攤開光合
另一些受精為種子
持續繁衍下一代：
傷痕累累習慣敢曝
流言彈落也不需要簑衣蔽體
毀滅即是花瓣片片向上
到雲的頂端

舊作於 2007,04,12

回頂端

[個人資料](#) [訊息](#) [www](#)

琦紆

發表於：星期二 六月 01, 2010 10:50 pm 文章主 [引](#)

題：青春的憂鬱印記

註冊時間：2009-02-17
文章：21

妳分享三年前成長的苦澀滋味
情感豐富纖細的妳一定也比一般人更跌跌撞撞
還好上天賦予妳才情
讓妳以文字揮灑一篇篇動人的詩篇
豐富意象令人驚艷
真誠的情感更是深深打動人

回頂端

[個人資料](#) [訊息](#) [email](#)

台灣醫病書寫的數位教學 首頁 -> 散文書寫

[上一篇主題](#) :: [下一篇主題](#)

發表人	內容
97021037	發表於：星期三 五月 26, 2010 5:32 pm 文章主題： 引 離開
註冊時間：2010-03-17 文章：11	頭髮漸漸地稀疏了... 體態明顯的消瘦許多... 頻繁的嘔吐現象... 對於懵懵懂懂的我而言，只知道爺爺病了。 當年我只是個幼稚園的小學童，只知道父母三不五時往醫院裡頭忙進忙出，而我自然而然也成為了他們的跟屁蟲，醫院裡頭的氣氛非常的凝重，看著父母跟醫

生交頭接耳著，又看到父母臉上沉重與失落的表情，我知道，爺爺的病情似乎有點糟，平日健朗的身軀逐漸一點一滴的被癌細胞吞噬，但爺爺臉上卻透露出樂觀與平常心看待的神情，那時候的我或許不清楚癌症是可以帶給一個人莫大的死亡壓迫感，尤其是在十年前醫學尚未對癌症的治療有著明確診治的情況下，現在的我隨著知識的增長可以很強烈的感受到當時爺爺能在受恐懼之下爲了不讓家人替他擔心而表現如此勇敢的偉大。當一個人得知自己生命的期限無法確定尤其是在癌症末期的迫害下那種對自己的不安定感會是多麼的無助，就如同是在熱鍋上的螞蟻一樣。

在某天的傍晚，醫院發出病危通知，大家心及如焚的趕到醫院，此時的爺爺用僅存的力氣對著爸爸說：「我知道自己的時辰快到了，可是現在我最放不下的是你的媽媽，你一定要好好的照顧她還有要好好保護我們的家人，不能讓他們受人欺負或受到委屈。」我聽到這一番話，眼淚不聽使喚的從眼眶中緩緩落下，霎時，「逼~~~~~」震聾於耳，大家一陣沉默，心中嘀咕著這次爺爺真的離開我們了，再也不會回來了。

我永遠記得救護車將爺爺送回家的場景，站在門邊的奶奶紅著眼眶、不發一語，而我只是靜靜的看著奶奶並攙扶著她。

[回頂端](#)

[個人資料](#) [訊息](#)

琦紆

發表於：星期二 六月 01, 2010 10:36 pm 文章主 [留言](#)
題：心痛的回憶


註冊時間：2009-02-17
文章：21

爺爺往生十年了，儘管兒時記憶模糊，傷痛亦隨時間慢慢撫平，但如今再度回憶仍是充滿不捨之情，也道出與至親永遠告別是人們生命中難以承受之痛。

發表人

內容

陳銘貴

發表於：星期四 五月 13, 2010 4:02 am 文章主題： 訂閱

看不見的痛

註冊時間：

2010-03-17

文章：20

玉今天有點納悶。他期盼多年的重逢，似乎在一連串出乎意外的條件下，慢慢的實現了。玉是媽媽自個兒帶大的。

當時，玉的爸爸有了外遇。可能就是所謂的『結婚就是愛情的墳墓』吧，爸爸自從娶了玉媽媽之後，本性開始流露出來了。一個星期內，竟然可以在花上一個月的盈利，全都花在賭博上，想要一步登天。玉媽媽已經苦口婆心的勸導，可惜忠言逆耳。到最後，修理機車的店面給賣出去了，爸爸欠人家一身的債，這邊還清了，那邊又欠。而且啊，爸爸還需要養兩頭家啊！到最後，爸爸還狠心到想要把住家給賣了。媽媽爲了玉，就是不肯讓步，他們離婚了。

玉長大了，可是當年的離婚手續沒有辦好，爸爸不想付贍養費，沒上法庭簽他的大名，結果媽媽和爸爸之間雖說已離婚，但是手續就是差那麼一點點。媽媽爲了『正式』二字，委託律師幫忙處理。玉離開故鄉的前幾個月，十幾年不見的爸爸被召回國，完成數年前的手續。看到爸爸，比照片裏的模樣老了很多，難道從中國大陸飛回馬來西亞有那麼的累嗎？頭髮全白了，額頭也變得好像字典一樣，好皺。四目交接的那一刻，爸爸無神的雙目，亮了起來，兒子長得好高，聽說不久將要出國留學，心裡的得意，隨著淚珠溢了出來。

隨後的幾個禮拜，玉除了在法院上見過那陌生的模樣一目之外，又回到平日的的生活。直到今天，媽媽接到爸爸的妹妹的一通電話，說爸爸患上了癌症。媽媽怒髮衝冠，說：“他要見兒子就直接講，不要用這樣的爛招數來騙我們！”，然後用勁的把電話蓋下去。玉知道了這件事，外表看起來是『沒關係』的表情，其

發表人

內容

陳銘貴

發表於：星期四 五月 13, 2010 4:02 am 文章主題：[看不見的痛](#)

註冊時間：

2010-03-17

文章：20

玉今天有點納悶。他期盼多年的重逢，似乎在一連串出乎意外的條件下，慢慢的實現了。玉是媽媽自個兒帶大的。

當時，玉的爸爸有了外遇。可能就是所謂的『結婚就是愛情的墳墓』吧，爸爸自從娶了玉媽媽之後，本性開始流露出來了。一個星期內，竟然可以在花上一個月的盈利，全都花在賭博上，想要一步登天。玉媽媽已經苦口婆心的勸導，可惜忠言逆耳。到最後，修理機車的店面給賣出去了，爸爸欠人家一身的債，這邊還清了，那邊又欠。而且啊，爸爸還需要養兩頭家啊！到最後，爸爸還狠心到想要把住家給賣了。媽媽爲了玉，就是不肯讓步，他們離婚了。

玉長大了，可是當年的離婚手續沒有辦好，爸爸不想付贍養費，沒上法庭簽他的大名，結果媽媽和爸爸之間雖說已離婚，但是手續就是差那麼一點點。媽媽爲了『正式』二字，委託律師幫忙處理。玉離開故鄉的前幾個月，十幾年不見的爸爸被召回國，完成數年前的手續。看到爸爸，比照片裏的模樣老了很多，難道從中國大陸飛回馬來西亞有那麼的累嗎？頭髮全白了，額頭也變得好像字典一樣，好皺。四目交接的那一刻，爸爸無神的雙目，亮了起來，兒子長得好高，聽說不久將要出國留學，心裡的得意，隨著淚珠溢了出來。

隨後的幾個禮拜，玉除了在法院上見過那陌生的模樣一日之外，又回到平日的的生活。直到今天，媽媽接到爸爸的妹妹的一通電話，說爸爸患上了癌症。媽媽怒

髮衝冠，說：“他要見兒子就直接講，不要用這樣的

爛招數來騙我們！”，然後用勁的把電話蓋下去。玉知道了這件事，外表看起來是『沒關係』的表情，其

實內心深處很想去見爸爸，但是媽媽已經打電話給醫院去確認了，醫護人員說爸爸沒事，只是普通的老人病。玉今天有點納悶。

*

玉：“媽咪，我剛到高雄，現在正在把行李的東西拿出來！”

媽媽：“哦，安全抵達了啊！那就好，那就好！”

玉：“怎麼啦？語氣悶悶不樂似的。”

媽媽：“玉啊，你爸爸死了。”

玉：“哦，是嗎？什麼原因？”

媽媽：“胃癌。”

玉：“哇，原來他之前沒有騙我們啊！我們真是擺烏龍了。”

媽媽：“是啊。”

玉：“你 OK 嗎？”

媽媽：“我已經放下啦，I'm fine。”


玉：“這樣就 OK 啦。好啦，學長召集我們了，我先下去！你 take care 啊！”

媽媽：“OK, OK！你也是。拜拜！”

玉：“拜拜！”

玉輕輕地把電話通放回，仰望著夜空說：“爸，對不起，知道你有病，我什麼都沒做。”

琦紆

發表於：星期二 五月 25, 2010 9:56 pm 文章主題：一篇動容的極短篇小說  [引用](#)

這篇文章有小說的味道，讀完後再看題目，格外令人心酸。文中的玉夾在爸媽之間，內心渴望父愛，因體恤母親撫養自己的辛苦，及母親對父親的怨恨，只好壓抑自己的情感，表面看似平靜，但讀者仍可以感受他內心的掙扎。這是一篇令人動容的極短篇小說。尤其玉在法庭和父親相遇的那一幕（文中寫目，是錯字），兩人眼神的交流等等，若能再多著墨一些，將更能表現玉內心複雜的情感。

註冊時間：2009-02-17
文章：21

本文可放在小說區


[台灣醫病書寫的數位教學](#) [首頁](#) -> [精神病書寫](#)

[上一篇主題](#) :: [下一篇主題](#)

發表人

內容

Daiying

發表於：星期三 四月 28, 2010 6:07 am 文章主題：原來大家人都正常  [引用](#)

原來大家人都正常，只是情感找不到對的方式來釋放壓力。

註冊時間：2010-03-17
文章：3

我本身在學校的必修課程當中，需要到高雄醫學大學附屬和平醫院的精神療養中心做服務學習的課程來當志工，在我本身還未接觸到裡面的狀況時整個內心充滿著無限的害怕極莫名的恐懼感，從小在電視上或親戚朋友的口中行為表現上，總是把精神病患者

說成神經病，總有著言語說不清的瘋狂感，總是做出常人所不會做的事情(例如：突然大喊大叫加亂跑，拿頭撞牆比手畫腳諸如此類的)，在這種認知當中，要我進入精神病院當中，簡直是要我把雙手綁上跳到水裡淹死的那種心情極悲壯的偉大心靈丫。

但是當我進入的環境後，我發現!!一切都只是人們的不了解，所產生出來的污名及害怕心理作祟，大家再裡面除了失去了某一小部分的自由及需要 4 個人一個房間外，我敢說他們都還是健康的人，只是因為在情感上所感受到的壓力問題，找不到對的方式去解決，或者是過於壓抑的心理，使得不快樂，需要到療養病房中接受更多的照顧及治療，不過是這樣，我們在裡面遇到的人，會跟我們打招呼、玩象棋、跳跳棋、打打牌、聊聊天、玩拼圖、打桌球、還有大富翁可以玩。你說他們不是正常人，我哪敢與他們玩阿，他們也就不會玩這樣東啦。還有些人會很多才藝，有的是英文老師、日文老師、書法老師、電腦老師，你說他們都只會瘋瘋癲癲的，我說是你根本就不認識他們，你怎能加以評斷根批評呢!!

所以我覺得我所學到的東西有很多很多，最基本的不外乎是與他人相

處(不管是身體健康的或者說心理健康的)，這讓我
日後如果需要服務
的對象是某些殘缺的話，我也比較容易懂得該如何
去正面的面對他們
讓他們知道我能接受他們以及了解他們幫助大家的心。

SM98 98009059 李岱穎

[回頂端](#)

[個人資料](#) [部落格](#) [YIM](#)

小書助教

發表於: 星期二 五月 18, 2010 5:43 am 文章主 [引用](#)
題: 「正常」只是比較下的一種型態

註冊時間: 2010-03-24
文章: 15

不知道上次你有沒有去聽王浩威醫師的演講？他說
了一個很有趣的觀點，精神病其實是城市興起之
後，爲了城市便利而被定義出來隔離的一個族群。
其實「正常」只是比較下的一種型態，如果沒有別
的「反常」來相比，正常也就不必然是正常。正如
邏輯學的一個命題：當所有東西都是藍色時，世上
也就沒有藍色。

[台灣醫病書寫的數位教學 首頁](#) -> [結核病書寫](#)

[上一篇主題](#) :: [下一篇主題](#)

發表人

內容

廖靜慧

發表於: 星期二 四月 27, 2010 7:32 pm 文章主 [引用](#)
題: 手術台之前 讀後感

註冊時間: 2009-03-11
文章: 2

看完整篇文章，只能用「怵目驚心」來形容。在那
個時代，患有結核病似乎容易令人束手無策，彷彿
只能坐以待斃...，經由鍾理和的描寫，我看見了身
爲一個病人的驚慌與手足無措，在禍不單行的日

子，除了因病而痛的身，還有因擔心兒而不安的心，層層疊加起來，讓他只能深為病痛與失眠所苦而無輒。藉由不一樣角度的醫病書寫，我們可以看見不一樣的世界。以前總是看到醫生寫的書，並了解從醫生角度看到的病人，然後暗暗的告訴自己在未來行醫的過程中要秉持著同理心、適病猶親的態度，讓病人得到最好的醫療。但看到此篇由病人角度出發的文章，不免怵目驚心！病人就像躺在砧板上等著被宰的魚，無論如何都無法掙脫，下刀前的每一刻都在提心吊膽，害怕見到開刀後的自己、擔心兒子的身體狀況...，而醫生給予的，竟僅僅只有「開刀」這項技術，讓我驚訝不已。現在的社會一直在探討「醫療」的定義，就我而言，我覺得醫療不僅僅是給予專業治療，更是給予心靈上的支持與鼓勵，以達到身心健全的雙贏局面。五零年代的醫生，也許不能給予如今進步之專業治療，卻可以發自內心的給予心靈上的扶持，也就不會導致患有絕症的病人每天過的如此辛苦，兼受身心之苦。看完此文，內心有濃濃的震撼與悲苦感...，少見由病人角度書寫的文章，希望能警惕自己未來要多站在病人的立場思考，不可以一味的把自己的想法或自認好的療法灌輸於病患，而需多多溝通並多懷同理心，盡力給予身體上的幫助外，也盡全力給予心靈上的協助。

台灣醫病書寫的數位教學 首頁 -> 癌症書寫

← 上一篇主題 :: 下一篇主題	
發表人	內容
MountainCat 註冊時間: 2009-04-26 文章: 6	發表於: 星期五 六月 04, 2010 3:27 pm 文章主 題: 逆轉生死簿 每當人們談論到現代的疾病，總免不了討論到癌症 癌症這種病症，幾乎可以說隨著文明的發展，科技的 興盛

生死簿

一般，死期已定，然大部分的人們，仍然可依循諸多養生之道

減慢定時炸彈的倒數，延年益壽

許多養生大家的論述均各擅其場，然而其中，對於心境的修養更是成效顯著，透過心靈的健康與活力


帶動生理能量與代謝，雖其機制仍未能完全洞悉通透

卻是難以否定其不失為青春活泉的來源。

我想，透過心境的修為與心靈的耕耘，來提升生命的品質與長度，

，有朝一日，將更甚於醫療科技的地位呢!

台灣醫病書寫的數位教學 首頁 -> 癌症書寫

上一篇主題 :: 下一篇主題	
發表人	內容
nickchuang	發表於: 星期日 六月 13, 2010 2:13 pm 文章主  引言
註冊時間: 2010-03-17 文章: 7	BY 98001031 莊明達 癌症對我而言，是一個既厭惡，卻也十分感恩的疾病，怎麼說呢？我恨癌症，因為他奪走我外公的生命，但我也很感謝癌症，因為他告訴了我親情的真諦。 就在不到一年之前，我的外公因為肺癌而過世，那時他在接受化療的時候我始終都不願到醫院看他，理由是什麼？我也不知道，就是一種從心中衍生出來的排斥感，是排斥家人嗎？我想也不大是，我猜我是害怕面對死亡吧！直到最後他快離開的時候我才到醫院看他，就在我踏進病房的那一刻我才了解

到我錯過了多少機會、多少時光，聽到他痛苦的呻吟，看到他痛苦的表情，我的眼淚馬上就潰堤了。失去家人這種遺憾，只要一次，就足以讓人痛澈心扉，親情的確，失去他才真的是人生最大的損失。

有人說：「失去親情比失去愛情更痛，因為失去愛情是得到人生上的經驗，然而失去親情是人生的最大損失。」過去在我失戀的時候我始終都不相信這一句話，但直到我失去了一部分的親情才有很深的感慨，儘管我澈悟到了人生的道理，但至今我還是很恨我自己，為什麼要犧牲掉這麼多東西才能體會到如此重要的事情。

我過去一直認為友情跟愛情比家人重要。媽媽整天只會在那邊碎碎念，爸爸的脾氣很倔強，很多事情都不願意答應我，哥哥和姊姊從早到晚都在叮我，連一點空間都不留給我，但這些想法都是過去幼稚的我，長大之後才明白家人才會是永遠愛你的人，不管是媽媽還是爸爸，哥哥又或是姊姊，他們所對我說的一切做的一切都是緣自內心最深處的那份親情，就是因為那份親情才能使我不至於誤入歧途，並給予我勇氣與力量繼續向前。

癌症對我而言真的是一個很特殊的存在，他奪走了我很多東西也帶給我很多東西，這次與癌症的戰鬥告訴了我很多人生道理：生活周遭最熟悉親密的人，往往都是最容易被忽略的人，親情的重要性不用多說，但是真的要讓人深刻體會到要去珍惜是很困難的，沒經歷過家人的生離死別是很難想像失去家人的痛苦，雖然我付出極大的犧牲才瞭解到這個重要性，但晚了解比不了解好，從現在開始我要更加珍惜這份親情，更加珍惜跟家人相處的時光，儘管人生總是得面對分離，但我要那份親情成為永恆。

台灣醫病書寫的數位教學 首頁 -> 參觀臺灣醫療史料文物中心

上一篇主題 :: 下一篇主題

發表人

內容

註冊時間：2010-04-27

98026016 楊宗燁

文章：2


走進典藏著歷史文物的寶殿，裡面一一陳列的是前人所留下腳步的證明。歷史是沒有體溫的，那些擺放在那裡的物品所記錄的只是一個曾經發生的事實，但就在我聽完導覽的講解之後，那些放在架上的古物似乎因為它背後的故事而整個生動了起來。我彷彿可以看見，醫師背著看診用的醫療包，騎著腳踏車，挨家挨戶的去治療每一個病人。

相對於實體博物館的虛擬博物館，實體博物館所帶給我的衝擊更大，在網路上瀏覽或許對於了解那些歷史文物非常的便利，但是只能看到圖片或影片而不能真實的用雙眼去看見實體，這樣並不能滿足我，因為影像雖然可以藉由網路傳達，但是無形之中也產生了一些距離感，因此視覺所帶給心靈的感受就因為這樣的距離感而在無形之中減弱了。歷史如果可以用你全部的感官去感受，我想這樣才更具說服力。

當天最讓我印象深刻的是裡面搭建還原出來的藥房。藥單、病歷、算盤等等都一應俱全，站在窗口前，就可以輕易的想像自己是站在以前的時空，在那一刻，面對窗口外的病人，盡自己最大的力去服務病人。在那當下我體悟到，博物館不只保存文物，那樣子的無私奉獻精神也一併的傳承下來。

3.課程回饋

修習這門課程，給予你哪些啟發或收穫？

 發表主題 回覆文章


台灣醫病書寫的數位教學 首頁 -> 課程回饋

上一篇主題 :: 下一篇主題

發表人

內容

琦紆

D發表於: 星期三 六月 09, 2010 1:23 am 文章主  引言

題: 修習這門課程, 給予你哪些啓發或收穫?

註冊時間: 2009-02-17

文章: 21


本課程獲得教育部人文革新-人文數位教學課程計畫補助, 該計畫強調人文與科技的對話和整合, 本課程乃根據本校醫學大學特色去設計, 融合醫療、文學與數位典藏, 希望醫學與人文在數位平台上展開對話。

歡迎大家分享這門課程的收穫, 給予我們教學團隊一些回饋、鼓勵與建議。

回頂端

 個人資料  訊息  email

陳侑滄

D發表於: 星期五 六月 11, 2010 3:45 pm 文章主  引言

題: 很不一樣!!

註冊時間: 2010-03-17

文章: 14

修這堂課讓我學到很多東西, 以前我從來不知道創意 CC 這個名詞與含意, 但經過專業人員的介紹、老師的推廣, 我才發現它的重要性。參觀醫療文物中心也是個難忘的學習, 之前修的課程多半是課堂學習, 但是我覺得實際參觀的感覺真的不一樣, 經由導覽人員的解說和自己實際親眼看到古代醫療儀器, 這種感覺會令人難忘, 因此更能深深把學到的記下來。接下來是報告方面, 因為要準備報告的內容, 所以要大量找資料, 不知不覺對於疾病與文學的連結更

加熟悉，增添了不少課外知識，當然，報告是團體作業，我們第九組的成員都非常熱切的參予，這個〈台灣醫病書寫〉的數位平台幫了我們不少忙，使我們能欣賞文章與發表心得分享，仔細看看我們這組的互動真的很頻繁，張貼的文章也很多，真希望老師能頒個〈小組互動良好獎〉給可愛的第九組!!!

總之，對我而言這是堂很不一樣的課程喔!

[回頂端](#)

[個人資料](#) [訊息](#) [YIM](#) [msnm](#)

97021037

發表於：星期三 六月 16, 2010 4:56 pm 文章主 [引用](#)
題：為什麼要學習

註冊時間：2010-03-17
文章：11

從來就沒想過把一個主題利用網路的收集而將資料一一統整出來，藉由這堂課我學會了這樣的應用，此外在課堂中也看到了好多的文章，這些文章都和疾病相關，聽起來有些嚴肅，但實際上有好多與心靈溝通的地方，一點都不乏味，更特別的是除了老師授課外，還能聽到一些醫師或講師的演講更加深了我們的印象，其中我覺得收穫最多的就是實地參觀博物館，平常的我們應該是不會接觸到這一塊的，但藉由這堂課又多認識了一種領域，可以說是獲益良多。

[回頂端](#)

[個人資料](#) [訊息](#)

98026048

發表於：星期四 六月 17, 2010 4:53 pm 文章主 [引用](#)
題：一個學期下來

註冊時間：2010-03-17
文章：7

由王浩威醫師所演講的”精神病書寫與隱喻”，到”創用CC”的簡介，還有到博物館去親自體驗的那堂課。所有的所有一個學期下來學到的絕對不是三言兩語就能講完的。

期末報告更是令我印象深刻，專精對於一個疾

病的研究。要先學著去了解他，到最後整合，還有報告....是很不一樣的一堂課！

且隨著老師課堂上導讀著醫病相關文學，就覺得好特別與新鮮，原來看似不相關的兩個領域，卻也能巧妙地結合在一起，這是一堂令我難忘的通識課。



最新消息 | 計畫緣起 | 師生業務 | 課程規劃 | 教學互動區 | 學習成果 | 網路資源

[最新消息]

- 2010/06/24 12:01 「公布期末作業競賽小組」優選名單，請
 [公告] 得獎者盡快與舊老師聯繫...<more>
- 99.06.09 公布「期中作業競賽得獎小組」、「個人作業優
 [公告] 選」、「個人作業佳作」名單...<more>
- 99.06.24 公佈期末作業競賽得獎小組，得獎者可獲得圖書禮
 [公告] 券...<more>
- 99.06.09 「期末作業課堂簡報」- 請各位同學留意報告要求...
 [公告] <more>
- 2010/06/01 11:12 「期末作業公告」- 請各位同學留意作業要求，
 [課程] 和繳交期限...<more>
- 99.06.09 公佈個人作業（心得分享與延伸閱讀/醫病書寫）優選與
 [公告] 期中作業優勝組別，並頒發獎品...<more>
- 2010/05/25 請同學於6/4前至教學互動區填寫「參觀臺灣醫療史料
 [公告] 文物中心」心得感想...<more>
- 99.05.19 「醫病書寫數位化— metadata建檔規劃與分類：實務經驗
 [公告] 分享」講座- 洪淑芬小姐...<more>
- 99.04.30 「醫學中的文學、文學中的醫學」講座- 陳克華醫
 [公告] 師...<more>
- 2010/04/28 本課程期中預警指標與相關規定...<more>
 [公告]
- 2010/04/27 請同學於4/30前上網填寫「期中教學評量」...<more>
 [公告]
- 99.05.05(三)課程「參觀臺灣醫療史料文物中心」-15:00同盟路
 [課程] 校門口集合...<more>
- 99.04.16(五)「臺灣的國際醫療」講座- 李明亮教授...<more>
 [公告]
- 2010/04/07 01:46 「期中作業公告」- 請各位同學留意繳交期
 [課程]

本計畫承蒙行政院國科會補助



[學習成果]		
學習成果		
組別	主題	檔案連結
第一組	腎上腺白質缺乏症。	
第二組	愛滋病。	
第三組	愛滋病。	
第四組	精神分裂症。	
第五組	愛滋病。	
第六組	憂鬱症。	
第七組	子宮頸癌。	
第八組	阿茲海默症。	
第九組	類風濕性關節炎。	
第十組	愛滋病。	

陳立勳影



[開學相識](#)



990407「精神病書寫與隱喻」講座...<more>



[開學相識](#)



[開學相識](#)



教學團隊

[師生團隊]

學習團隊

教學團隊

[蕭琦舒副教授]-

學歷：台灣大學中國文學博士

專長：宋代文學、文學與美學、文學與醫學

信箱：charter@kmu.edu.tw

電話：(07)-3229746-23

[陳以德助理教授]-

學歷：交通大學資訊工程研究所博士

專長：資訊安全、多媒體應用

信箱：itchen@kmu.edu.tw

電話：(07)-3229746-28

[連乙靜教學助理]-

學歷：高雄醫學大學物理治療系畢業，高雄師範大學復健諮商所碩士生

信箱：nlric@seed.net.tw

[陳書筠教學助理]-

學歷：高雄大學政治法律系畢業，中山大學中國與亞太區域所碩士生

信箱：linoboo@gmail.com

[網站設計 - 徐志揚]

高雄師範大學視覺設計所碩士生

學習團隊

98學年度第2學期臺灣醫病書寫數位教學分組名單

[第一組 - 牙醫系]

張雅雯、劉坤瑜、陳乃源、曹瑞彬、賴柏勳、鄭凱聲、劉百翰

[第二組]

(生技系) 李宜庭、尤丹文、黃俊榮

(醫化系) 鄭政慧、謝易軒、邱奕傑

[第三組 - 運醫系]

許富皓、盧紹丞、林嘉彬、葉佑德、李岱穎、林書哲

[第四組 - 運醫系]

易國儀、姚聯貽、王冠婷、葉姿伶、何政育、項煒智、林子祐

[第五組 - 醫學系]

林庭瑄、廖靜慧、陳顯文、潘怡平、莊明達、戴逸凡、周禹合、龔立揚

[第六組]

(醫學系) 陳銘貴

(職治系) 吳敏慧、許維成、陳靖雯、蔡繪得

(公衛系) 張凱復

[第七組 - 醫化系]

陳姿寧、廖欣雅、吳佳瑛、陳昱清、廖瑩瑩、施詠馨、林芳羽

[第八組 - 生物系]

楊雅淳、許王黎文、林郡翰、李冠霖、(醫技系) 陳怡瑾、陳鳳展

[第九組]

(護理系) 吳宜庭、陳俏蓮、許晴儀、賴基廷

(公衛系) 盧慶安、蘇子芬、郭庭瑄

[第十組 - 理治系]

楊宗坤、劉鴻取、傅鈞杰、張雅晴、楊雅文、王楨赫

計畫指導: 教育部醫史組 | 計畫主持人: 葉瑞祥老師
教學助理: 鍾乙豐、陳書瑋 | 網站製作: 徐之雅



最新公告 | 計畫緣起 | 師生課後 | 課程規畫 | 教學互動區 | 學習成果 | 網路資源

- 課程目標
- 課程內容
- 課程進度
- 教學方法
- 成績評定
- 參考書目

[課程規畫]

課程目標

1. 透過醫病書寫體認醫學人文的核心價值。
2. 解讀疾病書寫的文學、社會及文化隱喻。
3. 認識數位典藏的意義與價值。
4. 規劃臺灣本土醫病書寫的數位資料庫。
5. 培養醫病書寫的能力。

課程內容

本課程以臺灣本土醫病書寫為主要範圍，嘗試融入全球化視野，以疾病為主題，帶領學生讀解結核病書寫、精神病書寫、性病書寫、癌症書寫，了解相關的醫學史知識、病體與心靈、醫病關係，及疾病的社會文化隱喻等等，進一步體認當前全球重視的醫學人文的核心價值。其次，在課程中融入數位科技，認識數位典藏、智慧財產權，及後設資料庫單元，並安排參觀台灣醫療史料文物館的活動。

課程進度

- | | |
|-------------------|--------------------|
| 第1週 醫病書寫與數位典藏 | 第10週 性病書寫 |
| 第2週 認識數位典藏 | 第11週 參觀臺灣醫療史料文物館 |
| 第3週 數位博物館 | 第12週 癌症書寫 |
| 第4週 結核病書寫的隱喻 | 第13週 專題演講：醫病書寫數位教學 |
| 第5週 臺灣結核病書寫 | 第14週 影片討論 |
| 第6週 專題演講：創作COI的概念 | 第15週 分組實作 |
| 第7週 王浩威醫師專題演講 | 第16週 分組簡報、口頭報告 |
| 第8週 精神病書寫 | 第17週 端午節快樂 |
| 第9週 期中作業 | 第18週 網路上成果展示 |

教學方法

1. 教師講解
2. 多媒體教學
3. 專題演講
4. 小組討論
5. 數位學習
6. 校外參觀

成績評定

- 1.出席・學習態度 10%
- 2.期中作業(小組議題討論) 30%
- 3.期末作業(臺灣醫病書寫科庫建置) 30%
- 4.個人作業(心得分享與延伸閱讀) 30%

參考書目

蘇素・桑塔格著・刁筱華譯：疾病的隱喻，臺北：大田，2000

蔡永橙、黃國倫、邱志義：數位典藏技術導論，臺北：國立臺灣大學，2007

項潔、陳雪華：數位博物館大觀園，臺北：遠流圖書，2003

江漢聲：醫者的智慧：漫漫醫學路，臺北：天下文化，2004

教育部醫學教育委員會：醫學人文概論，臺北：教育部，2009

焦利主編：臺灣醫療文選，臺北：二魚文化，2005



醫代諮詢

查詢電話: 02-2362-2111 (總機) / 02-2362-2112 (分機) / 02-2362-2113 (分機) / 02-2362-2114 (分機) / 02-2362-2115 (分機) / 02-2362-2116 (分機) / 02-2362-2117 (分機) / 02-2362-2118 (分機) / 02-2362-2119 (分機) / 02-2362-2120 (分機)

資訊諮詢

查詢電話: 02-2362-2111 (總機) / 02-2362-2112 (分機) / 02-2362-2113 (分機) / 02-2362-2114 (分機) / 02-2362-2115 (分機) / 02-2362-2116 (分機) / 02-2362-2117 (分機) / 02-2362-2118 (分機) / 02-2362-2119 (分機) / 02-2362-2120 (分機)

英文諮詢

查詢電話: 02-2362-2111 (總機) / 02-2362-2112 (分機) / 02-2362-2113 (分機) / 02-2362-2114 (分機) / 02-2362-2115 (分機) / 02-2362-2116 (分機) / 02-2362-2117 (分機) / 02-2362-2118 (分機) / 02-2362-2119 (分機) / 02-2362-2120 (分機)



最新公告	計畫緣起	師生團隊	課程規劃	教學互動區	學習成果	網路資源
數位典藏/博物館	[數位典藏/博物館]	數位典藏與學習成果入口網				
醫學數位典藏相關網站	數位典藏與學習成果入口網	醫學數位典藏與學習成果入口網				
著作權與創用CC相關網站	臺灣大學博物館群	臺灣大學博物館群				
醫學人文課程相關網站	[醫學數位典藏相關網站]	臺灣近代醫療文物資料庫系統				

再探針灸大成

二十世紀初台南地區醫療手抄本之數位典藏

中醫藥·針灸虛擬數位博物館

臺灣醫療史料數位博物館

物理治療數位博物館

影像與醫療的歷史

臺灣島腳病紀念館

[著作權與創用CC相關網站]

教育部創用CC資訊網

臺灣「創用CC」網站

Creative Commons

校園著作權百寶箱

教師授課著作權錦囊

Internet Archive

Pixnet

Flickr

[醫學人文課程相關網站]

臺灣的醫療與衛生發展導論

臺灣醫學人文

書寫疾病·疾病書寫

「性別與健康」教學發展計劃

碩士層級護理倫理課程之發展與評值

以敘事情境為基礎的醫學倫理課程發展計畫

以PBL理念貫穿「生命」、「人我」、「醫病」三階概念之醫學倫理教學課程

醫學人文核心課程及教材發展計畫

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

建構醫學人文、倫理與社會課程與教學發展計畫

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學人公民素養—核心課程建置與專業課程整合計畫

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

計畫與專業教育相關問題 | 計畫主持人謝明忠
教學助理: 黃之靜 & 陳麗茹 | 網站製作: 徐思穎

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

醫學倫理與社會

台灣醫病書寫的數位教學

人文數位教學課程計畫



- [常見問題](#)
- [搜尋](#)
- [會員列表](#)
- [會員群組](#)
- [會員註冊](#)
- [個人資料](#)
- [登入檢查您的私人訊息](#)
- [登入](#)

網址改成<http://bbmov.com/b2/?mforum=用戶代號>

Tools For Agile Startups
 Increase Your Chance of Success
 Story Board, BDD, User Metrics
www.UpstartHQ.com



















Secure Specimen Tracking
 for Pharma, Lab, BioTech &
 Research
www.biostorage.com

保誠科技 選擇您的專
 專屬主機、主機代管
 護 國內國外便宜頻寬
 路由)
www.prohost.com.tw

現在的時間是 星期三 八月 18, 2010 12:12 am
 台灣醫病書寫的數位教學 首頁

[檢視未回覆的主題](#)

版面	主題	文章	最後發表
課程補充區			
數位典藏/博物館	1	1	星期六 三月 13, 2010 2:33 pm chineseliterature →
版面管理員 琦絃			
著作權與創用CC簡介	1	1	星期二 四月 06, 2010 6:02 pm 乙靜 →
版面管理員 琦絃			
精神病書寫與隱喻	1	1	星期日 四月 04, 2010 5:41 pm 乙靜 →
版面管理員 琦絃			
結核病書寫	1	1	星期日 三月 21, 2010 8:47 pm 乙靜 →
版面管理員 琦絃			
醫病書寫數位化	1	1	星期六 五月 15, 2010 3:13 pm 乙靜 →
版面管理員 琦絃			
小組議題討論區			
第一組	8	8	星期三 六月 09, 2010 12:02 am 97002059 →
第二組	6	8	星期三 六月 02, 2010 8:36 am 鄭政慧 →
第三組	4	11	星期三 六月 16, 2010 5:52 am 林嘉彬 →
第四組	2	9	星期五 四月 30, 2010 3:23 pm 98009043 →
第五組	10	10	星期日 六月 13, 2010 12:36 pm nickchuang →
第六組	18	31	星期三 六月 09, 2010 9:15 am 陳銘貴 →

 第七組	27	32	星期五 六月 11, 2010 5:19 pm 施詠馨 ➡
 第八組	15	22	星期六 六月 12, 2010 7:14 pm a133020 ➡
 第九組	36	62	星期二 六月 15, 2010 2:49 am 蘇于芬 ➡
 第十組	12	13	星期四 六月 17, 2010 6:17 pm basketcase0612 ➡
個人心得分享與延伸閱讀			
 數位典藏/博物館	3	4	星期三 六月 02, 2010 1:30 pm 陳銘貴 ➡
 結核病書寫	32	32	星期四 七月 01, 2010 10:04 am 哲 ➡
 精神病書寫	49	57	星期四 七月 01, 2010 9:30 am 哲 ➡
 癌症書寫	21	22	星期四 七月 01, 2010 9:38 am 哲 ➡
 性病書寫	15	16	星期四 七月 01, 2010 9:49 am 哲 ➡
 參觀臺灣醫療史料文物中心	42	43	星期四 七月 01, 2010 9:55 am 哲 ➡
 其他	5	7	星期五 六月 11, 2010 5:19 pm 廖攸雅 ➡
醫病書寫區			
 新詩書寫	8	9	星期四 六月 17, 2010 11:31 am 98018004 ➡
 散文書寫	8	14	星期六 六月 05, 2010 2:28 pm 琦紅 ➡
 小說書寫	1	1	星期三 五月 26, 2010 3:13 pm 陳銘貴 ➡
意見與回饋			
 教學Q&A	1	3	星期一 三月 29, 2010 12:51 pm 熊基程 ➡
 版面管理員 琦紅			
 課程回饋	1	4	星期四 六月 17, 2010 4:53 pm 98026048 ➡
 版面管理員 琦紅			

將所有版面標示為已閱讀

所有的時間均為 GMT