

倪衍玄

培養學生成為醫界領導人才

小 檔 案

系 所 醫學院醫學系小兒科

專 長 小兒消化學

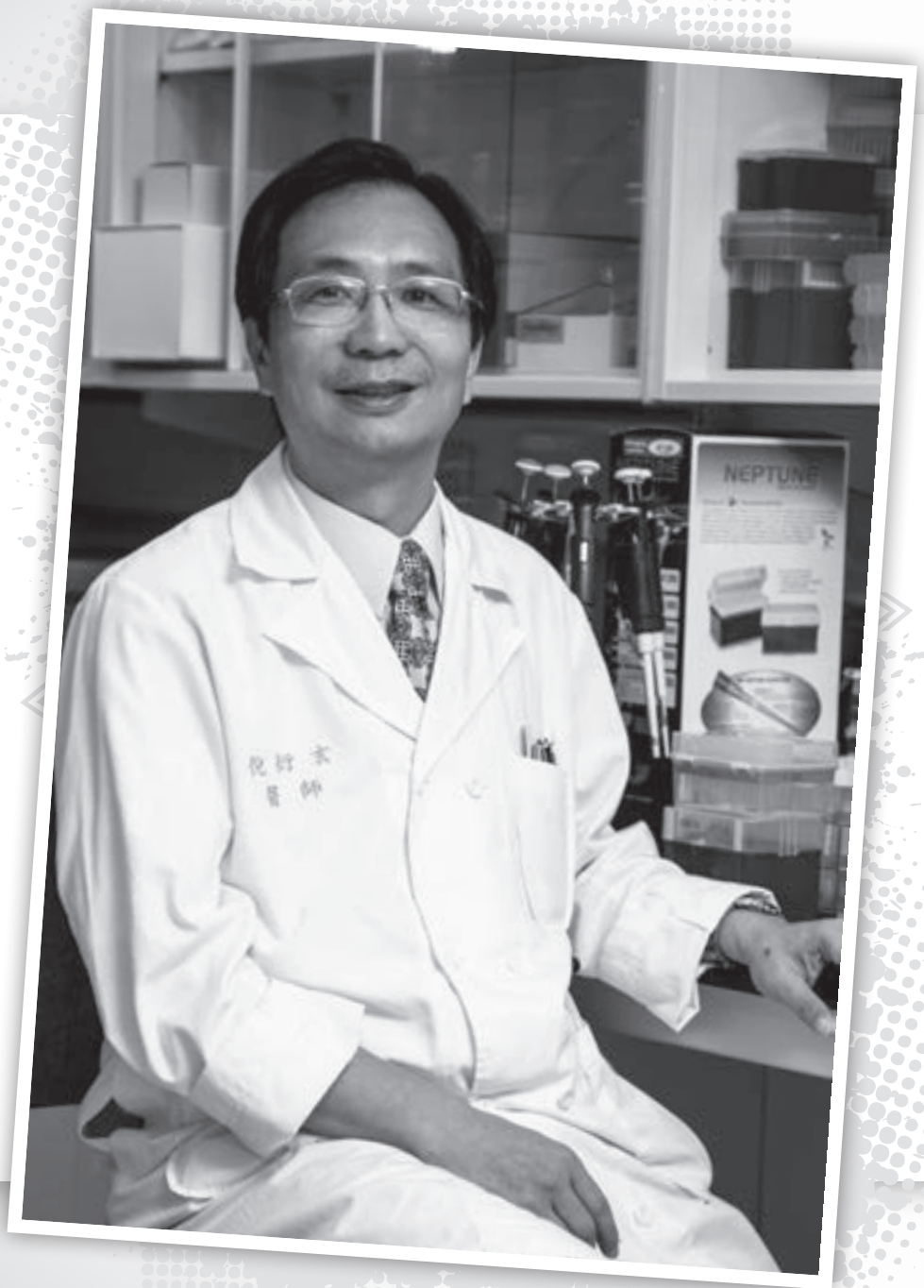
教授科目 小兒科學、營養學

學 歷 國立臺灣大學醫學系學士
國立臺灣大學醫學院臨床醫學研究所博士

經 歷 臺大醫院小兒部副主任
臺大醫院教學部主任

現 職 臺大醫學院副院長
臺大醫院小兒部主治醫師
臺大醫學院小兒科教授
臺大醫院肝炎中心主任

榮譽紀事 臺大醫院服務特殊優異獎
第六屆有庠科技論文獎
國家科學委員會傑出研究獎
臺灣小兒科醫學會獎
國立臺灣大學教學傑出教師



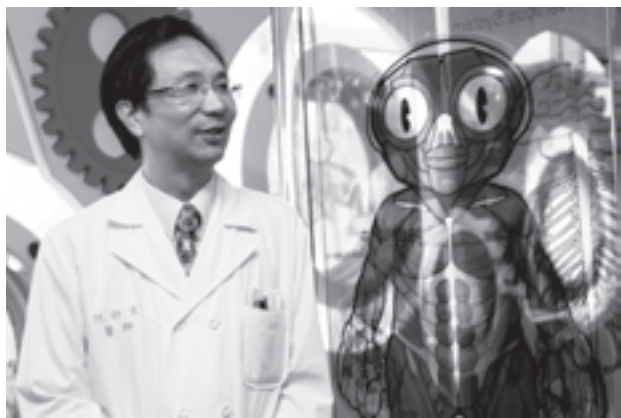


讓臺大醫學系的學生，不論在國內或國際，成為領導人才或代表性的人物，「這是我作為臺大醫學系老師最重要的目的。」

走進臺大兒童醫院的大廳，隨即感受到不同於一般醫院的景象。周圍童趣的布置設計、繽紛的座椅、逗趣的吉祥物娃娃，給人一種安心的感覺，取代了醫院冰冷肅穆的印象。延續這種溫馨的氛圍越過門禁，來到十九樓的長廊盡頭。倪衍玄身穿一襲白袍，面露親和的微笑，彷彿與整體環境散發出的親切感融為一體，在他的專業醫師形象下，絲毫感受不到距離。

＊先與學生確立每堂課的目的

學生稱倪衍玄為「師奶殺手」。作為一位小兒科醫師，他親和又風趣，深受病患家屬信賴。而在課堂上，他



■倪衍玄介紹兒童醫院的童趣布置。（楊文卿／攝影）



■倪衍玄與今年畢業的學生在兒童醫院胃鏡室留影。（倪衍玄／提供）

不但教學生活化，又樂於與跟學生互動，在同學眼中，是讓人感受不到隔閡的老師。

從事教學工作二十多年，倪衍玄自認不是嚴師，但有一套清楚的教學理念，「教學最重要的就是確立每堂課的上課目的。」倪衍玄說，醫學院的課程設計與一般學系不同，從大四到大七，各階段課程需達成的目標也不一樣。

以倪衍玄在大四開授的嬰兒營養課程為例，內容相對較基礎，「我像是在媽媽教室上課」，倪衍玄笑說。進到五年級，上課內容更深化，老師的要求也會有所調整。而進入實習醫師的階段，學

生馬上要考醫師執照，他便更加著重訓練學生與病人接觸時下判斷與做決策的能力。

倪衍玄強調在不同教學階段，都要先與學生建立共識。讓他們清楚知道上完這些課，應該達到哪些目標，才能在繁複的學習過程中確立方向。尤其醫學系的學習範疇既多又廣，學生如何在課程中有效率地吸收內容，考驗著老師的教學方法。

醫學系的課程有大班授課，也有小班的臨床教學。倪衍玄說，他在課堂講課時，一

小時約準備四十張簡報，並會標示四到五張「You must know」的內容。考試也以考古題為重，事前會告訴學生準備的重點。他認為，考試的目的不是讓學生分出高下，對於一群已進入臺大醫學系的同學而言，不需要把分數看得那麼重。「考試是為了篩掉非常不適合的學生，而不是去計較零點幾分。」倪衍玄認真地說。

※問答式教學 訓練思考

進入高年級的小班教學課程，倪衍玄則更重視與學生的互動。早在幾年前，他就已採用類似「翻轉教室」的概念，上課前先讓同學看簡報錄影（powercam），帶學生實際到病房接觸病人，再回到教室裡進行提問與討論。

問答式教學是倪衍玄在床邊教學運用的重要方式。以「兒童腹瀉」課程為例，遇到小病人拉肚子，學生想到的面向多是腹瀉發生的原因、該怎麼處理、該開什麼藥。但倪衍玄卻會問學生：這種情況下病患應該門診處理或是住院？

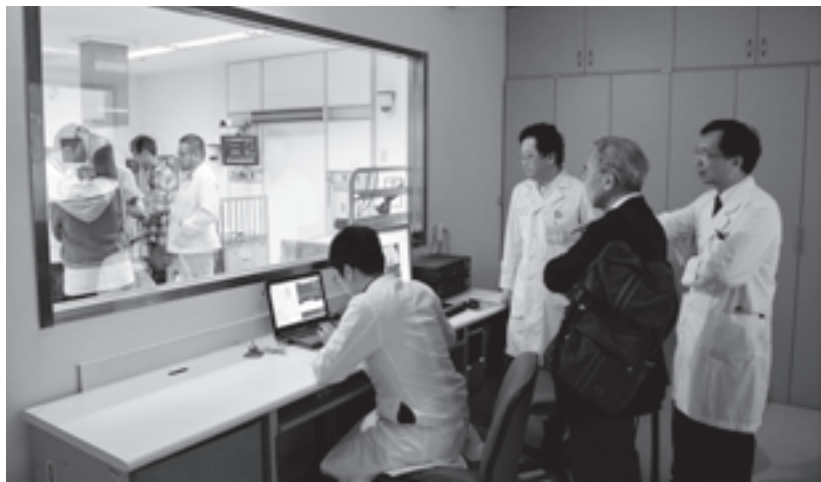
「這是臨床醫師實際會面臨的情況。」倪衍玄解釋，學生念書時常會忽略這些問題，因為書上不會寫哪些情況病人該住院，或者只需開藥即可。這些必須仰賴醫師的臨床經驗，當下做出判斷。對於實務經驗還不豐富的學生而言，這種學習非常必要。

因為學生人數少，每個人都會被問到問題，同學間也會相互提問，在討論過程中，倪衍玄就能掌握學生對於課程，事前做了多少準備。從上課到考試，倪衍玄都著重問答，他認為真實醫院裡要面對的情況向來都是問答題，而非選擇題。

「我也能從學生的答案裡，試著修正自己。」倪衍玄說，如果一道題目多數學生都答不好，肯定是老師講得不够清楚。他自覺每年透過改考卷的過程，都能夠做出微調，在教學上有所進步。而學生也都給予正面回應。

目前就讀醫學系六年級的彭妍之說，許多醫學內容對學生而言很繁雜，但倪衍玄的上課重點非常清楚，此外也善用生活化的問答，學習效果很好。她覺得倪衍玄風趣又親切，「他也很樂於聽學生的意見，並且馬上反映在教學上。」彭妍之說。

醫學時時在變化，常常有新的研究，或發明出新



■ 京都大學醫學院副院長來訪，倪衍玄介紹醫院臨床模擬教學。（倪衍玄／提供）

的藥物。倪衍玄在教學內容上，也總是與時俱進更新內容。他強調，自己在課堂上講的內容，也許十年後被發現是錯的，「所以老師不該給學生魚吃，而是教他們釣魚的方式。」倪衍玄認為，訓練學生思考才是重點。

＊幫助學生認識自己 找到定位

要成為一名優秀的醫師，除了豐富的專業學識，還要具備情緒管理、危機處理等能力，尤其小兒科醫師比其他科別更需要耐心。倪衍玄說，小兒科特殊之處在於病人年齡層低，多半不太會表達，甚至兩歲前的孩子還不會說話，此時醫師要懂得觀察病人的行為。

正因如此，許多帶孩子就醫的家長比小朋友更焦慮，需要醫師耐著性子與他們溝通。「我的老師曾說，想當小兒科醫師，自己先回家生個孩子就知道。」倪衍玄笑說，他很同意這段話，確實有了孩子之後，更能體會也因而更能理解家長的心情和想法。

目前擔任小兒科住院醫師的徐千婷發現，平時倪衍玄巡房看病人時，總是能夠很親切、自然地與家屬溝通，不管是中文、閩南語或日語、英語，都能說得很流利，也會適時與家屬開玩笑，與他們的互動很好。「病患家屬常常是笑著離開的！」徐千婷說。

也許對於臺大醫學系學生來說，專業的學科知識不是問題。但他們畢竟缺乏實務經驗，一群年



■倪衍玄為臺大兒童醫院拍攝之兒童醫療宣傳照。(倪衍玄／提供)

「身為老師很重要的是幫助學生找到最適合自己的路。」倪衍玄認為，透過教學與學生互動，也是讓他們在學習過程中更認識自己。不論是臨床醫師、研究人員，或是負責分析檢驗的工作，他覺得最重要的是，把對的人放在適合的位置，讓學生找到自己的定位。

※相信學生 給予充分空間

問及倪衍玄為什麼選擇小兒科，他有點不好意思地說，雖然他很喜歡小孩，但這並非主因。

輕的學生，在真正面對病人、家屬，以及醫院裡各種狀況時，難免會產生一些問題。例如曾有學生與家屬有些不愉快，倪衍玄會試著了解雙方的想法，幫忙排解這些課本上不會看到的疑難雜症。

不過，醫學系學生一定要很會與人應對進退嗎？倪衍玄不那麼認為。「學生畢業後不一定要當醫師，他們也可以做基礎科學研究。」倪衍玄說，有些不善與人交際的學生其實非常聰明，他們未來可以做研究，或走病理科、放射線醫師的路，不是每個人都得伶牙俐齒。

二十多年前，倪衍玄在當兵期間擔任內科醫官，曾有多年邁的病人來就醫，依照慣例醫師必須詢問病人的病史，「結果他竟然從清朝時期生的病開始講起，我心想：天啊！」倪衍玄開玩笑地說，自此他便認為小兒科是不錯的選擇。

他第一次接觸教學工作，是在就讀博士班期間。當時臺大醫學系推動小班教學，老師的需求量增加，他便被指派去帶學生。原先還有點不樂意的他，開始教學後卻樂此不疲，直到升上教授後，仍心心念念那堂課程。倪衍玄說，與學生相處在一起，得到很多回饋。「我第一屆帶的學生，現在都已經升到副教授了！」言語間顯露出倪衍玄的欣慰之情。

倪衍玄與學生間的好感情，也表現在日常生活細節中。

徐千婷說，他們不止交換專業領域的知識，私下也聊生活，倪衍玄時常給予他們人生規劃上的建議。師生間也會透過通訊軟體對話，倪衍玄剛加入時不太懂年輕人的網路用語和貼圖，「他會認真發問，一週之後就完全融入我們。」徐千婷笑說。

而令彭妍之印象最深刻的是倪衍玄很重視學生。她提到有次臨時要申請一份獎學金，時間非常緊迫，倪衍玄下班了還特地開車回醫院，只為了幫她簽署文件。「那時候真的覺得很感動。」彭妍之說。



■倪衍玄與指導學生在亞太兒科國際會議留影。（倪衍玄／提供）



■倪衍玄在畢業典禮與學生合照。（倪衍玄／提供）

※學生比想像聰明 任由他們發揮

儘管是師生關係，倪衍玄卻認為，學生遠比想像的聰明，有時他們的想法不見得比老師差。老師也許經驗比學生更豐富，但老師不應該直接指示學生怎麼做，而是不要干擾學生，讓他們好好發揮，師生間多些討論更重要。

倪衍玄在臺大醫學院除了教職，還身兼行政工作。但在教學、研究與服務三項並重的醫學系，他仍然最重視教學工作。醫學教育是一代傳承一代，倪衍玄認為，這群學生是大學入學機制選出最好的學生，當他們踏出校園，同樣的也應該成為最優秀的人才。

一般對於醫學系學生的期許，總會提到要「誠信正直、終身學習，成為一名良醫」。倪衍玄說，這些是最基本的共同要求。他認為臺大醫學系學生的視野應該更廣闊，不論在國內或國際，培養學生成為領導人才，成為各個領域中代表性的人物，「這才是我作為臺大醫學系老師最重要的目的！」倪衍玄自信地說。