

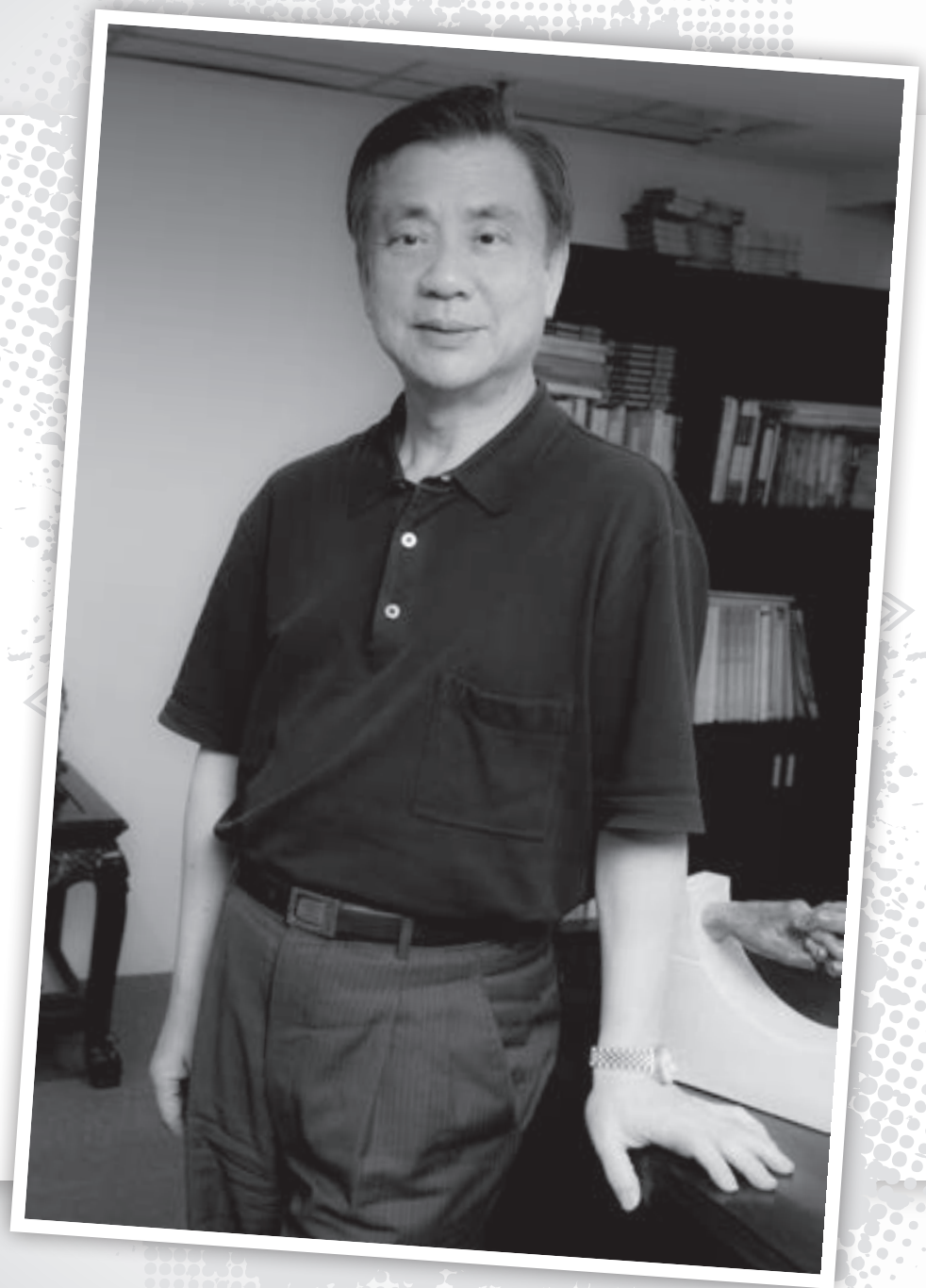
李明濱

以學生為中心的人文關懷者



小 檔 案

- 系 所** 醫學院精神科及醫學教育暨生醫倫理學科
-
- 專 長** 精神醫學、心身醫學、醫學心理學、醫學教育、醫學倫理
-
- 教授科目** 醫學心理學、精神醫學、精神科臨床實習、心理健康促進與自殺防治
-
- 學 歷** 國立臺灣大學醫學院醫學系學士
-
- 經 歷** 美國國立衛生研究院NIH Fogarty國際研究員
美國紐約羅徹斯特大學精神科研究員
臺大醫學院社會醫學科主任
臺大醫學院共同教育室主任
臺大醫學院精神科暨精神醫學部主任
-
- 現 職** 臺大醫學院精神科及醫學教育暨生醫倫理學科教授
臺大醫院精神醫學部主治醫師
-
- 榮譽紀事** 臺大醫學院教學優良教師（六度獲獎）
行政院衛生署衛生三等獎章、衛生二等獎章
總統府中華民國建國百年授勳專案三等景星勳章
中華民國第二十三屆醫療奉獻獎
國民健康署第三屆健康促進貢獻獎
國立臺灣大學教學傑出教師（兩度獲獎）
-





在小組討論中，李明濱把主導權交給學生。他表示，醫學院的訓練是「快、狠、準」，但小組討論時，老師一定要懂得「戒急用忍」。

李明濱自一九七六年起在臺大醫院擔任精神科醫師，一九八〇年即在臺大醫學院擔任教職，主要教授科目有「精神醫學」、「門診實習教學」、「醫學心理學」，並於二〇一四年首度針對校園心理衛生與自殺防治情形，與臺大護理學系吳佳儀老師合開「心理健康促進與自殺防治」通識課程，以問題為導向、分組討論，同時結合翻轉教室的教學理念，開設教學網站，用數位科技達到課前預讀的效果。

＊教學生當「健康守門人」

醫學院的課程通常是合授，由幾位醫師輪流上課，是一、兩百人的大班課程。

「心理健康促進與自殺防治」是李明濱第一次離開醫學院到校總區教課，也是他第



■李明濱希望將正面力量傳遞給學生。（楊文卿／攝影）



■李明濱致力推動健康促進概念。(李明濱／提供)

一次完整參與整個學期的課程；雖然只有四十六位學生，卻是李明濱「教書以來，從來沒花這麼多時間」的一門課。

同時擔任全國自殺防治中心主任的李明濱說，此中心一直在推廣社區防治，但校園裡的青少年自殺是該年齡層死亡原因的第二名，包括臺大學生也發生過好幾起自殺案例。他希望把防治自殺的觀念推廣到校園，教學生如何當一位「健康守門人」，學習情緒管理、壓力管理與促進心理健康等方法，讓不同背景的同學都能成為健康守門人的種子，將學到的概念向外推廣。

※ 溝通 是教學最重要的本質

李明濱一九八二年到美國紐約羅徹斯特

大學進修身心醫學，跟著當時已是知名學者的指導教授George Engel學習。李明濱觀察到這位資深教授與病人互動時，一定會關心對方家庭狀況，而且永遠保持著和藹可親的態度，李明濱相當感動。他表示，這段留學經歷除了學習到心身科的學理知識，讓他收穫最多的是深刻感受到「人文關懷」的典範。一九九〇年代李明濱在臺大醫學院協助謝博生院長推動醫學教育改革時，即以加強人文教育為主軸，「以人為中心」也是多年來李明濱重視的核心理念與價值。

醫學服務有三大核心：人文關懷、專業創新和安全品質。李明濱是人文關懷的澈底實踐者，他認為醫師面對病患時有兩項原則，第一是讓病患聽懂自己的病情以及後續的治療方式，第二要做到情感支持。

「看病時我們強調以病患為中心，要依不同性格、不同背景，將專業知識轉換成對方聽得懂的內容。」李明濱說。從事醫師工作近四十年，他診治過無數病患，「病患三教九流、背景殊異，不管是黑道、坐過牢的或是流浪漢，我絕對都一視同仁。然而，同樣的症狀，對每個人的講解方式會不一樣。」不只配合對方變換國、臺語，李明濱更在意先了解病患特性，尊重個案，他認為這才能達到良好的溝通。此外，他會耐心傾聽病患敘述，善用身為精神科醫師的敏感度，以同理心理解病患內心的苦痛，讓對方感受到支持。

李明濱表示，他也將「有效溝通、情感支持」這兩個對待病人的原則應用在教學場域。他認為教學最重要的本質就是溝通，不管是兩百名學生的大班授課還是小組教學，或是一對一的課程，教

學方式或許不同，但一樣要讓學生聽懂課程內容、讓學生知道老師是關心他的，這樣學生有問題才會問老師，而老師也能了解學生的疑惑，創造良性互動，發揮教育的功能。

* 分析特殊案例 讓學生印象深刻

李明濱於課堂上舉例：「有一位醫科學生和女朋友吵架，過幾天，他經過公園時看到他的女朋友和另一個人親吻，忽然問那位醫科學生的眼睛就失明了，檢查眼睛和神經都沒有異狀，最後問到精神科醫師，才知道是受了重大刺激而造成的歇斯底里轉換症。」李明濱語畢，臺下的學生喧騰地笑鬧著：「原來看到不該看的，眼睛會失明啊！」

「臺大醫學院的教師有先天上的優勢，診治病患能累積許多案例，教學時就有源源不絕的個案可供分析。」對李明濱而言，隨時更新案例並不困難，重點在於選擇適合的個案，將它改裝成符合課程的主題，讓學生覺得有趣且印象深刻。

李明濱說明，臺大臨床醫師的工作有三個層面，分別是醫院的治療診斷、醫學院的教學，以及社會服務，例如擔任學會、協會或醫師公會理事長等等。「我們除了診治病患，剩下就是教學，包括教育病患和學生。」李明濱開玩笑地說：「難纏的家屬跑來醫院罵你、告你，你也要思考如何與對方溝通，這也是一種教學訓練。」他謙虛地表示，醫療工作讓他接觸到許多個案，也有很多練習

教學的機會，「拿教學傑出獎反而有點不好意思！」

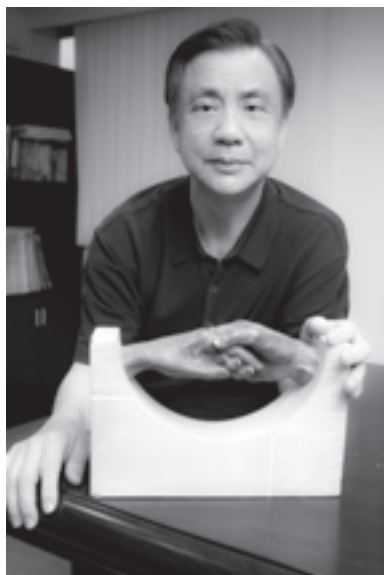
＊學生團隊合作 製作微電影

「病患和我是一個團隊，我們要共同解決一個問題。」李明濱表示，如果沒有這個概念，很難治癒病人，因為醫師講的話病患可能不聽或不願意吃藥。此時，李明濱會用專業、對病情有利的方式和病患溝通，讓病患接受「我們一起往前走」的團隊概念。

李明濱在課堂上同樣貫徹團隊概念，在「心理健康促進與自殺防治」課程中，小組討論時，李明濱將主導權交給學生。他表示，醫學院的訓練是「快、狠、準」，但小組討論時，老師一定要懂得「戒急用忍」，不能隨時介入，不過學生若離題或是討論不下去時，一定要適時引導，協助團體討論可以繼續進行。

課程的期末成績評估是製作微電影。

李明濱表示，課堂上可以做觀念的溝通和



■李明濱希望學生學會團隊合作。
(楊文卿／攝影)

測試，或是透過小組互動，激盪出達成共識的想法；但現在社會上最缺乏的就是團隊合作的精神。採用微电影製作，即在於促進團隊合作與分工；同學要在符合課程目標的原則下，從整學期的主題中挑選「健康守門人」或「心情溫度計」等概念為題材，團隊共同討論，凝聚共識後，合力製作出二部十分鐘的影片。

李明濱表示，微电影成品可看出學生是否融會貫通課堂知識並且運用出來，也能了解學生對同理心、側隱之心的感受，「這是考試考不出來的，一個人把同理心講得口沫橫飛，但碰到病人就吵架，碰到同學就互罵，沒辦法做健康守門人。」

微电影的成果讓李明濱感動及讚賞不已，例如有「一組微电影《20%的長髮》，講述一位渴望像女生的男生，他喜歡打扮成女生，卻不被家人和旁人接受，但因為身旁有知心好友，以「行動守門人」化解自殺危機，陪伴當事人走過人生低潮。



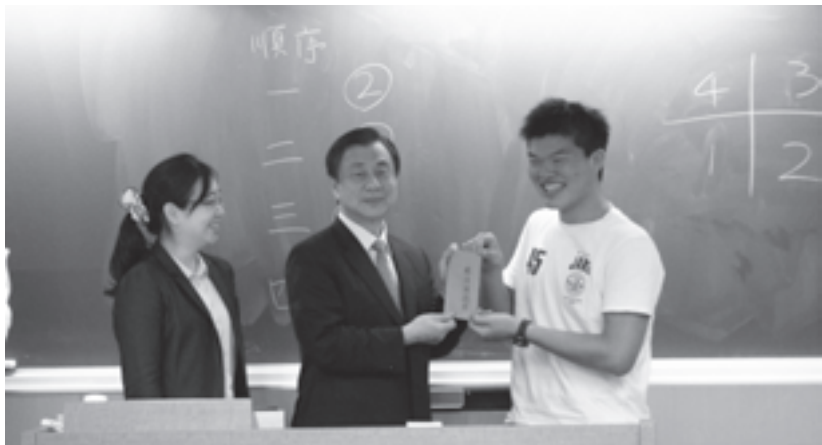
■李明濱頒授學生「健康守門人證書」。(李明濱／提供)

李明濱表示，這四十六位學生接受一學期的訓練，都很願意當健康守門人推廣概念，為了獎勵學生，他結合自殺防治中心的資源，頒授學生「守門人合格證書」，更設計了四個獎項與獎金頒發給各組。

※真心關懷 讓學生不怕老師

「我剛問你有沒有憂鬱症，你怎麼都不說？」一個氣急敗壞的學生斥責著病人。這名醫學院實習醫師是李明濱精神科臨床實習課的學生，學理考試總是第一名，有著完美主義的個性。他在實習時努力用上課學到的原理問診病人，但四十分鐘後，還是問不出真正病情。換李明濱診治，病人卻在五分鐘內表明深受憂鬱症困擾並哭了起來，一旁的學生此時竟開口斥責病人。

李明濱說，有完美主義個性的人不允許自己犯錯與丟臉，他怕在老師面前表現不好，一急之下就罵了病



■李明濱獎勵學生對微電影的投入。（李明濱／提供）



■李明濱認為要用「心」展現專業能力。(楊文卿／攝影)

人。李明濱知道他的個性，因此沒有責備他，而是面帶微笑幽默地告訴這位學生：「你才剛實習，如果你一下子就診斷出來，你就可以坐我的位置了。」學生和病人都笑了。

李明濱表示，他用理解和鼓勵的方式讓學生知道這是正常的。他說，只要真心關懷學生，學生以後就不會怕這位老師，他認為「要用專業讓學生尊重老師，但要用關懷態度讓學生盡量不怕老師」，如果用責罵的方式，學生以後對病人可能也會用這樣的態度。

總是以關懷學生為出發點的李明濱說，曾有一名學生在上課時睡覺，下課後他將學生找來詢問，該名學生一臉羞愧地向老師道歉，並告訴李明濱自己因為睡眠障礙而服用安眠藥，使得作息大亂，李明濱立即轉介他到醫院看診，「要先溝通了解，如果直接罵學生，他的病情會更嚴重！」

將近四十年的教學生涯，「以學生為中心」一直是李明濱的理念。他引用「態度」的「態」字，說明「態」是用「心」將「能力」展現出來，他以同理心、關心、耐心包覆專業與溝通能力，設身處地站在學生的立場思考，讓他的課堂裡始終流動著溫馨的關懷。