



從急診現場到醫學教育前線

獲114年度國科會吳大猷先生紀念獎的初衷與堅持

國科會為培育青年研究人才，每年由各學術處自當年度執行專題研究計畫之主持人中遴選並經初審與複審後提名42歲以下表現傑出的年輕學者。今年共有45位獲獎者，而吳人傑主任是唯一與醫學教育相關的得獎醫師。



■ 文/北醫附醫臨床技能中心主任暨急診醫學科 吳人傑醫師

「為什麼你想要成為一位急診醫師？」十六年前，我的答案是：「因為救人感覺很帥。」多年後，我依然深信如此。急診的價值，在於於急與未知中迅速判斷：從斷續的呼喊、模糊的訊息與血泊中的呼吸聲裡，與時間賽跑，給予最適切的治療，並與團隊協作完成拯救。相信彼此、同時也勇於質疑自己，這就

是急診的日常，而我始終以身為其中一員為榮。

一路走來，從臨床醫師到教師，再到研究者，雖然不是我當初能想像的模樣，卻成為我人生最有意義的選擇之一。投入醫學教育後，我從課程設計與教學現場開始，在與學員



▲北醫附醫急診教學團隊致力於應用新科技發展創新教材。

▶北醫附醫臨床技能中心吳人傑主任(左二)與「GET」教學研究團隊針對醫療情境設計訓練課程。

的互動中，看見他們從懷疑到理解、從迷惘到成長，逐漸展現出臨床判斷力與專業態度。這些瞬間讓我深刻體會到，教學不只是知識的傳遞，而是一段與未來醫療夥伴並肩耕耘、共同探索的旅程。

在臨床與教學的交織下，我愈加明白：醫療安全不僅依賴專業，更仰賴團隊成員能否在面對風險時勇於發聲。對年輕醫療人員而言，「說出來」從來不是理所當然，然而，缺乏對話與支持，不僅可能危及病人，也會讓醫療人員背負壓力與自責，甚至導致倦怠與離開臨床，因此，協助建立「安全發聲」的文化與能力，正是守護醫療專業的重要基石。

為此，我與「GET」教學研究團隊針對醫療情境設計訓練架構，課程不只著眼於溝通技巧，更從學員的動機出發，結合模擬情境與個

體化策略，協助他們在壓力與組織架構下，於尊重他人的同時亦可清楚發表意見，也學會更具策略性的表達。

這些轉變不僅出現在模擬課堂，更逐步延伸至臨床現場，顯示出教學的持續性與轉移性。此模式同樣可應用於團隊溝通、交班應對等關鍵行為，為醫學教育帶來新的啟發。

我始終相信，「發聲」不只是技巧，而是一種信念——對病人、對團隊、對醫療志業的責任。此次獲得國科會吳大猷獎，是對我與「GET」教學研究團隊努力的最大肯定，也是莫大的榮耀，衷心感謝師長的指導與夥伴的支持。北醫是一個充滿機會的地方，很幸運能在此成長茁壯，更期待未來能持續陪伴更多人，共同推動醫療文化的正向改變。