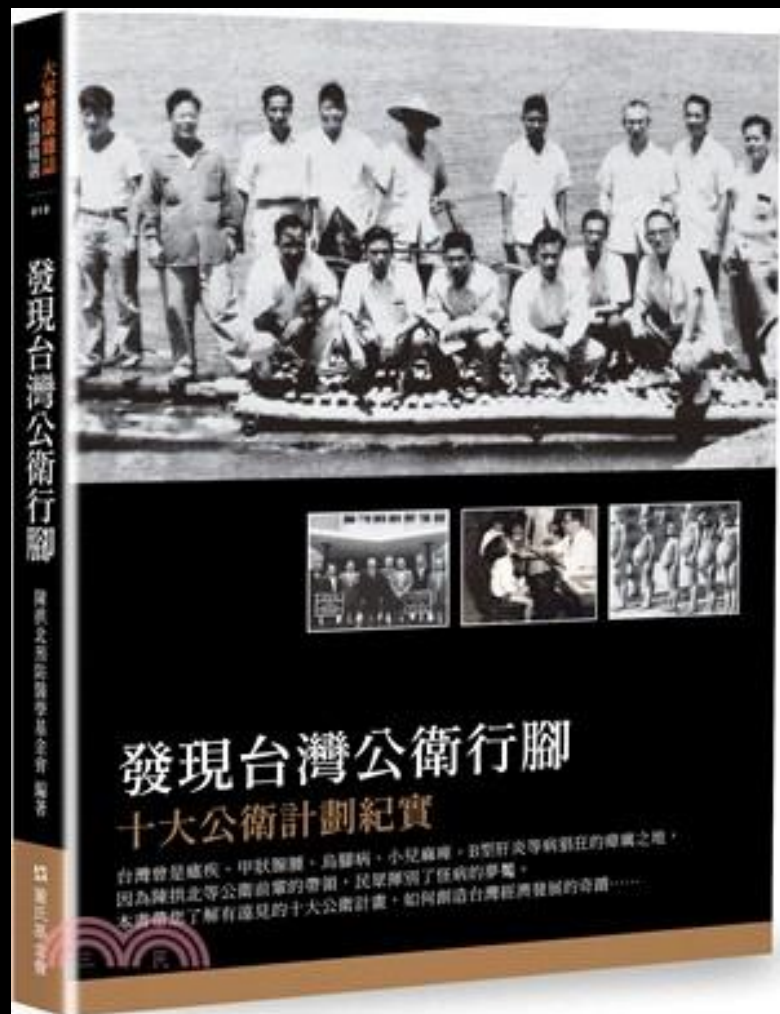


深度閱讀融入課程

健康產業管理學系

石尹華

- 課程名稱健康促進與衛生教育
- 深度閱讀書籍:發現台灣公衛行腳：十大公衛計劃紀實



1. 根除瘧疾 - 傳染病防治史 最卓越的成就
2. 甲狀腺腫防治 - 食鹽加碘一舉奏效 樹立社區試驗典範
3. 烏腳病防治 - 追查烏乾蛇原鄉 讓悲歌從此中輟
4. 婦幼衛生 - 為國民健康扎根 為公共衛生奠基
5. 家庭計畫 - 節育績效達百分百 人口結構成功轉型
6. 預防接種 - 成功遏止傳染病威脅 邁向衛生大國新考驗
7. 基層衛生建設 - 守護國民健康 扎根公共衛生
8. 精神醫療 - 走過人間煉獄 樹立人道指標
9. B肝防治計畫 - 肝炎聖戰對抗國病 台灣經驗傲視全球
10. 全民健康保險 台灣最大社會工程 具體實現公平正義

教學目標

1. 學生能理解台灣公共衛生發展的重要事件與背景。
2. 學生能分析文本中的人物、政策與社會環境之關聯。
3. 學生能批判性地思考：公共衛生措施背後的價值、限制與挑戰。
4. 學生能將歷史經驗與當前健康議題做連結，提出自己的觀點。

教案教學流程

製作「批判思考圖卡」

一張圖分別寫出「成功因素 /
限制 / 當代意義」

公衛時事引導

書本閱讀
理解

議題詮釋
與批判

延伸閱讀
與表達

總結與
回饋

COVID 19
流感

小組共同閱讀書籍

一、小組任務：在文本中找出
「關鍵人物、重要政策、背景情
境」。

1. 關鍵人物:
2. 重要政策:
3. 背景情境:
4. 事件發生時間軸:

這段歷史事件發生的原因與過程？
政策推動後產生了什麼改變？

1. 當時的公共衛生措施是否公平？誰受益？什麼問題可能被忽略？
2. 如果你是當時的決策者，會不會有其他做法？
3. 對照現在台灣的公共衛生議題，有沒有相似或延續的挑戰？

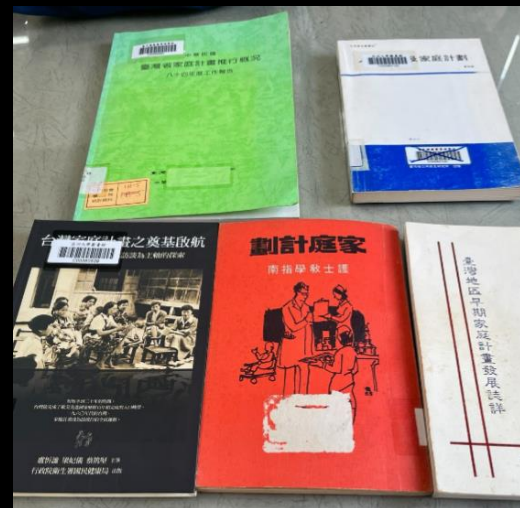
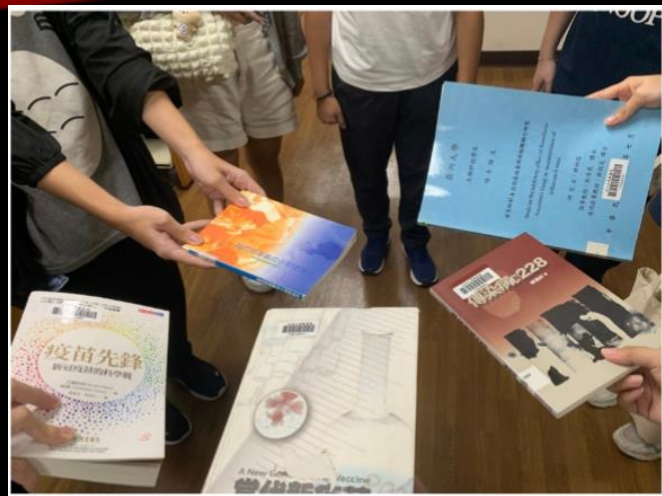
心得報告-在你自己選擇閱讀的其它章節裡，最觸動你的部分是什麼？

到圖書館尋找五本與小組主題相關的書籍

小組討論



延伸閱讀



總結報告

根除瘧疾

報告組別:第一組
組員:林育安、潘愉芯、許曼蓉、文育云、蔡仔涵、
林明君、簡于沂、陳蕾伊、溫家欣、許韶恩

關鍵人物

莊徵華、連日清、蕭孟芳、馬雅各、曼森、羅斯、華德生、顏春輝



圖(1)馬雅各



圖(2)連日清



圖(3)顏春輝

重要政策

- 使用苦肉計
- 研究蚊子
- 自動沖刷法
- DDT噴灑家中內壁
- 吃口服藥
- TW成一片淨土



批判思考圖卡

批判思考圖卡

成功因素:
1. 政府重視且推動,積極投入資源,制定嚴格政策
2. 藥劑和醫療資源: DDT, 軍事使用
3. 民眾、社區參與、宣導、教育、配合
4. 國際合作,如WHO最史將“瘧疾防地計畫”訂定
限制:
1. 醫療資源分配不足,數量、分配不均,很多患者得不到及時治療
2. 氣候變遷,可能導致變化的分布,影響瘧疾傳播
3. 民眾認知差異,因不同地區民眾對瘧疾的認知有所差異,影響防疫效果
當代意義:
1. 公共衛生制度建設,因成功根除瘧疾經驗,給其他國家提供寶貴參考
2. 全民健康意識提升,透過防疫教育宣傳,提升全民健康意識,促進大眾整體健康水平

五書內容(本組選3本相關度較契合)



1「流行病史話」-遠流出版

瘧疾特效藥-金雞納霜(西班牙傳出)

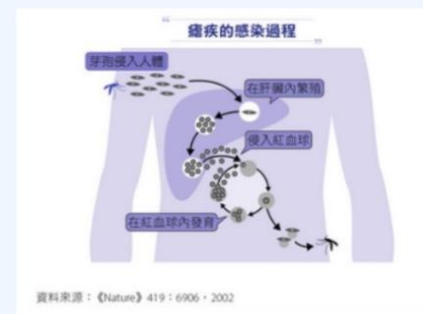
金雞納霜中含約30種生物鹼,對瘧疾有治作用為其中的奎寧。

1820年化學家佩爾蒂埃與卡方杜合作,從金雞納樹皮中分離出奎寧和別的生物鹼,降低藥物成本且大大提高產量。

五書內容(本組選3本相關度較契合)



2「一定要知道的傳染病」-快樂文化出版



五書內容(本組選3本相關度較契合)



3「圖解流行病學」-五南出版



總結報告

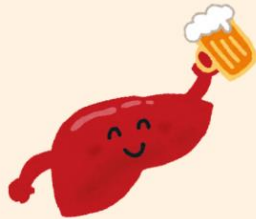
B肝防治計畫： 肝炎聖戰對抗國病 台灣經驗傲視全球

小組成員

葛姿妤、徐可芯、盧冠文、洪郁婷、李潔柔、
王亮晴、黃宥淨、賴星辰、林以婕、洪詩涵

目錄

- 文本脈絡
- 歷史事件及政策推動
- 小組問題討論
- 批判思考圖卡
- 五本書內容
- 心得總結分享
- 團體討論與合照分享



歷史事件及政策推動

⚠️ 問題成因

衛生環境不佳
缺乏良好的消毒器材
缺乏無菌、拋棄式針頭的觀念
B肝透過針頭傳染與胎盤直接傳染



📈 防治過程

15-20%成為B肝慢性帶原者
推動多種疫苗政策
接種疫苗10年內
兒童帶原率降至小於1%



📈 政策成效

新生兒感染率大幅下降
B肝相關疾病顯著減少
醫療支出負擔減輕
中止B肝三部曲急性循環



批判思考圖卡

批判思考圖卡

成功因素

人民與基層醫療機構的信任感

限制

資源不足及分配不均

當代意義

建立新生兒B肝疫苗接種制度

台灣中醫發展史—醫政關係

- 兩本書共同描繪臺灣近代醫療發展的全貌。
- 核心主題：國家政策的主導性。
- 中醫藥：透過政策確立傳統醫學的專業地位。
- 公共衛生：政府以現代醫學技術推行B肝防治，成功解除「國病」威脅。
- 兩者共同展現臺灣追求健康與醫療進步的政策深度與決心。

B型肝炎防治問答手冊

(四) 治療和藥物

- 並非都需要治療
- 肝功能異常
- 病毒量高
- 肝臟發炎或纖維化



常見口服抗病毒藥物

主要指標說明

指標名稱	英文縮寫	代表意義
表面抗原	HBsAg	有病毒存在
表面抗體	HBsAb	有免疫力
e抗原	HBeAg	傳染力強
e抗體	HBeAb	傳染力弱

常見情況：

- HBsAg(+)且HBeAb(+)
目前仍帶原但傳染力弱
- 慢性帶原者

堅定信念—肝病世界權威陳定信的人生志業

B型肝炎亞型與地理分布

- B型肝炎的表面抗原結構在各地都有些不同，稱為「亞型」。有四種血清亞型：adr、adw、ayr、ayw。亞型的特點是，如果有人感染某種亞型病毒，所產生的病毒後代也會是這種病毒，不會改變，所以檢驗病人的病毒亞型，就能追蹤病毒的來源與傳染途徑。
- 在台灣有92%亞型是adw
- 在中國華南的地區有78%亞型是adw
- 在華北地區有92%亞型是adr

總結報告

甲狀腺腫防治

第五組

李宥嫻 李家萱 胡安妤 陳逸芯 李妍鈴 黃宥富
林佑成 詹翔亦 杜佳珉 蘇昱霖



關鍵人物

陳拱北教授 (1917-1978)

- 台灣公衛之父
- 預防甲狀腺腫
- 調查嘉南烏腳病
- 製作癌症地圖



時間線

1956年陳拱北教授率領團隊前往新竹地區調查

1958年團隊嘗試在新竹地區食用鹽加入碘

1965年在新竹、苗栗、台中、南投四縣市全面實施《碘食鹽計畫》

1967年全省實施食鹽加碘

1972年發現水源跟甲狀腺腫大有關

未來—持續觀察國民攝取碘的含量是否過高

重要政策—食鹽加碘

- 1956年甲狀腺腫爆發
- 陳拱北團隊調查近海地區患病最低、山地區域患病越高
- 結合數據後，於1958年實施在食鹽加入碘，甲狀腺腫的問題逐漸好轉

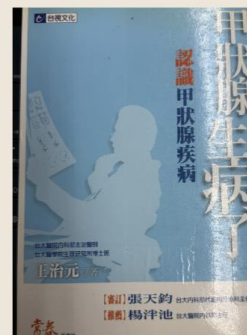
甲狀腺疾病的認識與預防—張天鈞

- 了解什麼是甲狀腺、甲狀腺的基本功能
- 認識各種甲狀腺疾病的種類、成因與症狀
- 在日常生活中注意哪些因素可能對甲狀腺造成影響



甲狀腺生病了一—王治元

- 甲狀腺的位置、構造
- 日常生活中的調適（飲食、生活習慣、保健方法）
- 甲狀腺在身體中的功能與作用



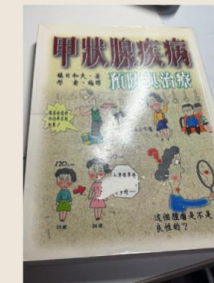
甲狀腺疾病—赤須文人

從這本書中我們提取了關於甲狀腺腫的特徵與其多種變化的變化，從書中得知若是愈加嚴重甚至能演變成腫瘤，內容簡明扼要，能讓讀者輕鬆了解此症狀。



甲狀腺疾病預防與治療—鎮目和夫

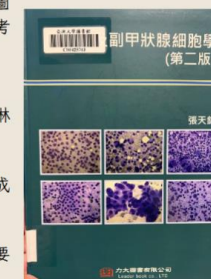
裡面闡述了甲狀腺炎會產生的併發症，治療之後也描述了許多後遺症，寫得十分詳細適合仔細閱讀。



甲狀腺及副甲狀腺細胞學—張天鈞

書中聚焦在細胞學、診斷與病變機制，使用很多的細胞實驗及圖片認識甲狀腺，雖然內容比較偏向於專業研究，但有圖文的參考讓我們組員也更容易了解書中內容。

- 甲狀腺細胞學檢查原理、目的與流程
- 介紹甲狀腺疾病的各類診斷方法(例:甲狀腺乳突癌、甲狀腺淋巴瘤等)
- 過量碘、放射線暴露(如:醫療放射線、核事故)也可能造成甲狀腺功能異常或癌化
- 細針吸引細胞檢查與超音波檢查如何成為甲狀腺疾病的重要檢查工具



總結報告



健康促進與衛生教育

烏腳病

第六組

施翊宏 徐律然 柯亮儀 吳沛瑾 黃喬羽 李宜蓁 段佳瑄 吳懿琇 曾羿霏 趙冠荃

烏腳病 批判思考圖

當代意義

1. 飲水安全的健康突破
2. 當地病情預防的重要性
3. 環境醫學上的一大啟示



「北門嶼足有情」



烏腳病 批判思考圖

成功因素

1. 確認病因與研究
2. 自來水普及的推動
3. 深入社區的義診與教育



「側寫王金河」

—台灣烏腳病患之父的生命點滴



王金河醫師針對烏腳病來做研究的論文報告，並且也確立水污染與烏腳病有直接關係，但因為當時資源有限，只能感嘆政府無法設立自來水管線。



「污水處理廠操作與維護」



報告內容:P65~78頁

本書針對現代水井的構造與維護的規範介紹以及抽水站操控控制的一些相關規定



烏腳病 批判思考圖

限制

1. 部分居民排斥新觀念
2. 區域性成功，未全面普及
3. 仍有患者缺乏照護



「王金河醫師回憶錄」

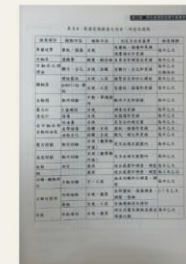
—烏腳病之父



本書記載發現烏腳病的整個過程，以及王醫師對病患的無私奉獻及歷史上



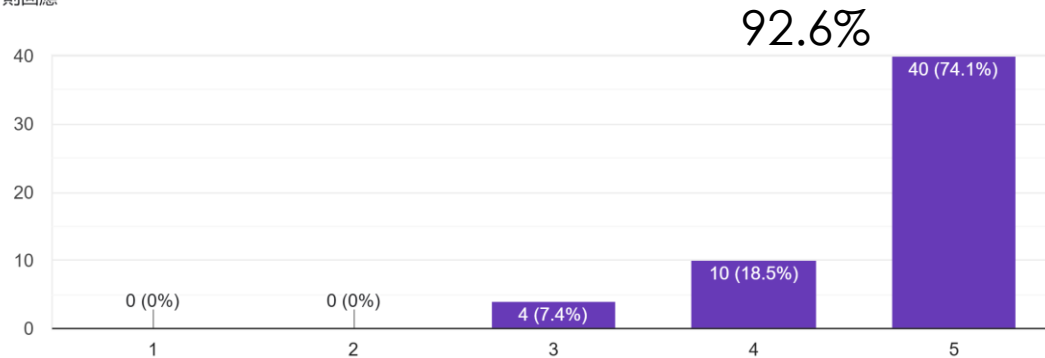
「污水處理廠操作與維護」



課程回饋-課程內容 (CONTENT)

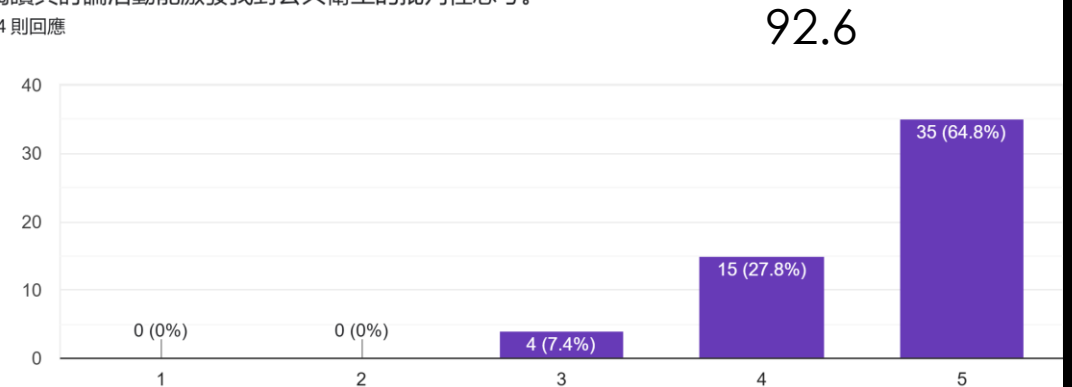
課程內容能幫助我更深入理解台灣公共衛生相關議題。

54 則回應



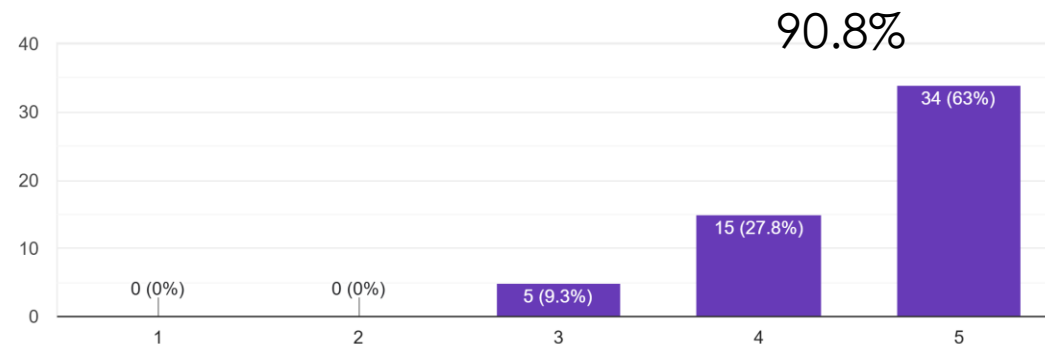
閱讀與討論活動能激發我對公共衛生的批判性思考。

54 則回應



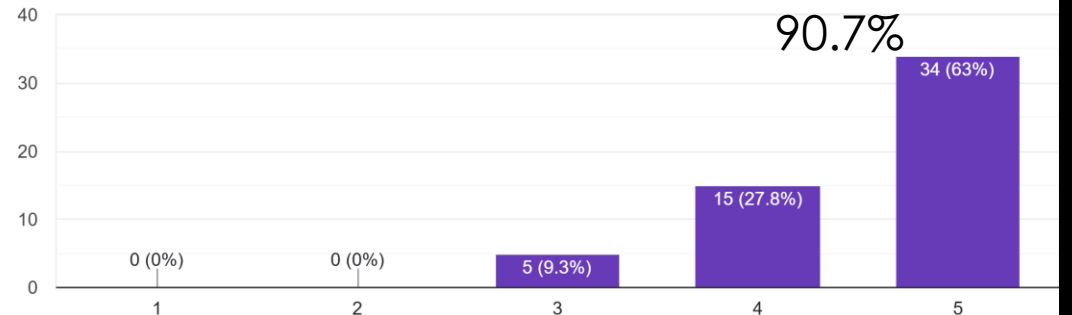
課程案例與文本有助於我連結課堂知識與實際社會情境。

54 則回應



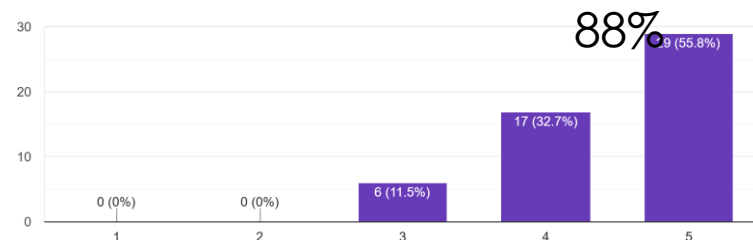
深度閱讀課程的安排增進了我對公共衛生議題的關心與參與感。

54 則回應

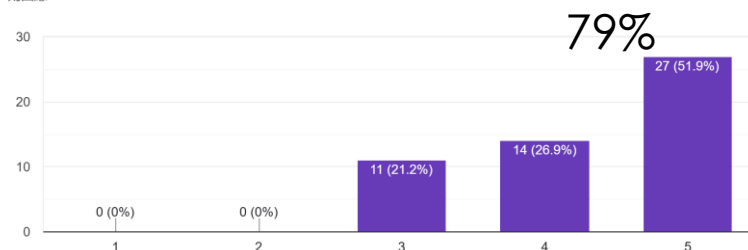


課程回饋 - 自主學習力

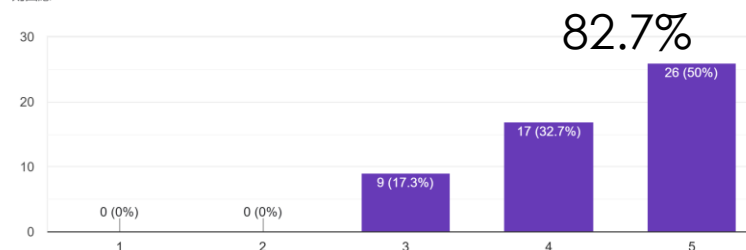
本活動讓我更能在學習過程中主動尋求協助（如老師、網路、同儕等）或尋找資源（網路、圖書館等）
52 則回應



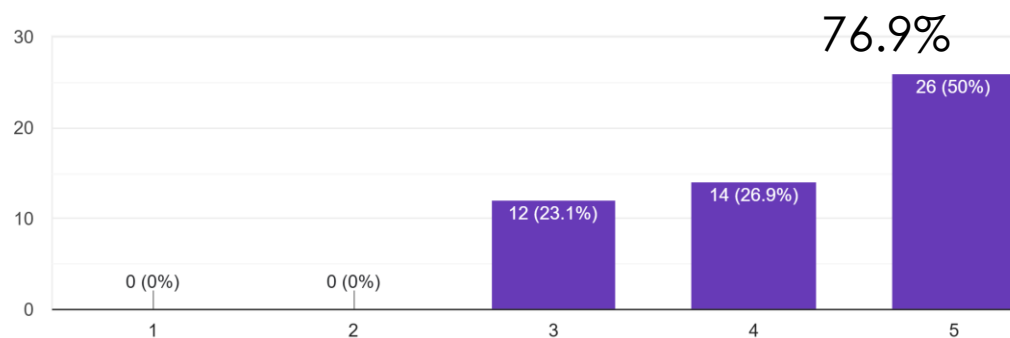
整體而言，本次活動的經驗讓我更願意持續自主學習，延伸至課外主題。
52 則回應



本活動讓我對自己的學習能力感到有信心
52 則回應



本活動能激發我對自主學習的動力與興趣
52 則回應



請為本次活動整體滿意度評分
52 則回應

