

一、建立醫學案例分析文件的步驟與注意事項

步驟

1. 基本資料整理

- 年齡、性別、主訴 (chief complaint)
- 既往病史 (PMH)、家族史、用藥史、社會史

2. 依序記錄每一項重要觀察

- 症狀 / 體徵 / 檢查數據
 - 例如：發燒、黃疸、AST/ALT ↑、心音異常等
 - → 聯想到的鑑別診斷 (Differential Diagnosis)
 - 依照常見到罕見、急性到慢性順序列出

3. 強調進一步檢查與思路演變

- 為何安排某些檢查 (如影像、血液、特定 marker)
- 檢查結果如何縮小診斷範圍

4. 最終診斷與佐證資料

- 包含診斷標準、確立依據

5. 治療與追蹤

- 用藥、處置、病人反應與轉歸

6. 討論與反思

- 學到什麼？還有哪些可能遺漏？
- 其他鑑別診斷為什麼排除？

注意事項

- 保持「時序感」：照臨床發展過程敘述會更具臨場感
 - 每一個觀察→診斷的邏輯都要說明「為什麼想到這個病？」
 - 盡量用簡單明瞭的語句，避免冗長敘述
 - 若有影像、檢查報告，可註記圖說方便之後用於投影片
-

二、製作報告用投影片的步驟與注意事項

步驟

1. 每個重點 = 一張投影片

- 標題：直接用「某症狀 → 某類疾病」
- 內容：
 - 症狀/數據描述
 - 為何想到某疾病（關鍵聯想邏輯）
 - 可放圖（如 ECG、CT、血液報告）

2. 導入與結尾

- 開場介紹病人概況（1張）
- 結尾回顧診斷流程與教訓（1–2張）

3. 視覺設計簡潔清楚

- 善用 icon、箭頭、色彩區分病理與思路
- 一張投影片一個重點，避免塞太多資訊

投影片注意事項

- 每張不超過 3 行敘述（重點式，非文章式）
- 若包含圖表，務必標註「**圖示重點**」引導聽眾眼光
- 建議使用醫療投影片模板（白底+淺藍或淺綠色系最常見）
- 注意時間分配，每張投影片最多講 1–2 分鐘

小總結：整體流程圖

1. 撰寫病例分析文檔 →
2. 釐清每一個症狀對應的思考脈絡 →
3. 每個重點轉換成一張投影片 →
4. 統整導入與結尾 →
5. 加入檢查圖片 / 數據圖表 →
6. 彩排與調整報告節奏