

111 年度臨床技能測驗【跨領域】OSCE 教案



奇美醫療  
財團法人

奇美醫院

*Chi Mei Medical Center*

奇美醫療財團法人奇美醫院  
營養科

## 目錄

壹、跨領域 OSCE 全人照護教案-----	3
教學活動-----	5
貳、標準化病人劇本與場景用物準備	
場景用物準備及考場配置圖-----	8
考生指引-----	9
劇本-----	10
學員表現評量表-----	13
考官指引-----	15
標準化醫師表現評量表-----	17
標準化呼吸治療師表現評量表-----	18
參、教案執行成果與回饋	
教案執行成果-----	19
學員表現評量表成績與回饋-----	20
考官回饋問卷-----	22
標準化醫師回饋問卷-----	23
標準化呼吸治療師回饋問卷-----	24
考生回饋問卷-----	25
共識會議紀錄-----	26
測驗簽到單-----	27

# 奇美醫療財團法人奇美醫院營養科

## 跨領域 OSCE 全人照護教案

### 壹、奇美醫療財團法人奇美醫院營養科 OSCE 教案

擬訂日期：110.03.10

修訂日期：111.01.10

學員對象	D2營養師	教學主題	運用高擬真模擬人設備於重症加護病房病人跨領域OSCE營養照護教案			
科別	營養科、呼吸治療科、加護醫學部	製作	毛舒茵營養師			
		修改	涂美瑜營養師、劉翠娟營養師、杜漢祥醫師、王孟俐呼吸治療師			
教學目標	1.重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床應注意之生命徵象含意識、肌力、瞳孔反應、顱內壓(ICP)、心跳、血壓等生理指標。 2.了解重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。 3.重症病人呼吸器使用模式及血液氣體數值臨床代表的意義。 4.重症肥胖病人營養需求(估算目前所需熱量與蛋白質需求量)。 5.營養介入時機及未來營養介入計畫(飲食進展與脫離呼吸器的營養處置)					
測驗項目	<input type="checkbox"/> 病史詢問 <input checked="" type="checkbox"/> 病情解釋與臨床處置 <input type="checkbox"/> 操作技術 <input checked="" type="checkbox"/> 醫病溝通與衛教 <input type="checkbox"/> 身體診察 <input type="checkbox"/> 資訊系統操作					
六大核心能力	<input checked="" type="checkbox"/> 病患照護 <input checked="" type="checkbox"/> 人際與醫病溝通技巧 <input checked="" type="checkbox"/> 醫學知識 <input checked="" type="checkbox"/> 執業中學習與改進 <input checked="" type="checkbox"/> 專業素養 <input type="checkbox"/> 系統為基礎之醫療					
教學內容	基本資料： ★簡茂聰先生，32歲，過去無系統性疾病，因機車車禍入急診，診斷為 Bilateral frontal ICH)，術後入住 ICU 手術術式： 1. Craniectomy for removal of contusional ICH and SDH, bifrontal 2. ICP monitor placement, right frontal ★相關資料：					
	身高(cm)	體重(kg)	BMI(kg/m <sup>2</sup> )	血壓(mmHg)	Hb(mg/dL)	Albumin
	175	120	39	138/76	9.2	3.0
	BUN(mg/dL)	Cr(mg/dL)	Na(mmol/L)	K(mmol/L)	P(mg/dL)	
	33	1.36		3.33	2.5	
	ABG-PH	ABG-PCO <sub>2</sub> (35-45mmHg)	ABG-PO <sub>2</sub> (75-100mmHg)	ABG-O <sub>2</sub> Satu (95-98%)	ABG-HCO <sub>3</sub> (22-26mmol/L)	ABG-BE (-2.3-2.4)
	7.41	32.1	105.9	99.5	20.5	-2.7
考生如何為該病人建議與處理？ ★如何為該病人進行整體營養相關評估 ★能瞭解跨領域團隊其他專業相關知識與技能，以便掌握病人病況並給予營養介入與建議						

教學道具	<ul style="list-style-type: none"> <li>□電腦單槍投影機</li> <li>□實物投影機</li> <li>□投影機與投影片</li> <li>□幻燈機與幻燈片</li> <li>□海報看板</li> <li>■實物模型／模擬病人：高擬真模擬人設備</li> <li>□標準化病人</li> <li>■模擬加護病房:行動查房車、生命徵象 monitor</li> <li>■其他:標準化醫師、標準化呼吸治療師</li> </ul>
教學測試說明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 考生依標準化醫師病情解釋及標準化呼吸治療師說明呼吸器使用狀況，進行營養評估及介入建議。</li> <li>2. 考試結束由考官就考生臨場表現做講評與建議。</li> </ol> <p>工作人員：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 演員 1 名(高擬真模擬人設備)</li> <li>2. 標準化醫師、標準化呼吸治療師</li> <li>3. 臨床營養師考官 1 名-內容評分</li> <li>4. 考生人數-5 名</li> </ol>
教學評估	<p>考生能夠透過標準化醫師及呼吸治療師所陳述之重症病人臨床狀態(含意識、肌力、瞳孔反應、顱內壓、心跳、血壓等生理指標)以及呼吸器模式(含血液氣體分析項目)進行後續營養評估及介入。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.能說明重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床應注意之生命徵象含意識、肌力、瞳孔反應、顱內壓(ICP)、心跳、血壓、生化等生理指標及藥物使用的代表意義。</li> <li>2.能說明重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。</li> <li>3.能說明重症肥胖病人營養需求(估算目前所需熱量與蛋白質需求量)。</li> <li>4.能說明重症病人營養給予的進展</li> <li>5.能說明重症病人轉呼吸照護中心(RCC)營養介入計畫(脫離呼吸器的營養處置)</li> </ol>

# 教學活動

教學內容規劃:三職類在職教育	時間	教學法及教材
<p><b>一、在職教育</b></p> <p><b>呼吸治療師</b></p> <p>呼吸器設定 mode 介紹</p> <p>營養師是否了解病人 T-型管訓練的目的:</p> <p>呼吸器脫離因素:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.wakefulness</li> <li>2.endotracheal tube</li> <li>3.arterial blood gases</li> <li>4.nutrition;</li> <li>5.Secretions</li> <li>6.neuromuscular factors</li> <li>7.obstruction of airways</li> <li>8.weaning parameters</li> </ol> <p><b>營養師</b></p> <p>重症病人營養支持進展 - 依據重症營養照護Guideline(ESPEN、ASPEN)建議早期營養支持，腦創病人建議血行動力學穩定下，24-48小時內開始灌食。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 重症肥胖病人營養評估與需求計算</li> <li>2. 利用間接能量測定儀(IC)測定熱量需求是最佳方式，建議不超過65-70%的測定值。</li> <li>3. 若無則 BMI介於30-50 建議 熱量需求:11-14 kcal/kg CBW or 22-25 kcal/kg IBW 蛋白質需求:2-2.5g/kg IBW</li> <li>4. 灌食進展:依據ICU feeding protocol進展</li> <li>5. 血行動力學穩定24-48小時內開始 Trophic feeding以維持腸道黏膜完整性與基本腸道功能。</li> <li>6. Trophic feeding定義:每小時腸道灌食 10-20 kcal/hr 或最高至每天500 kcal/day。</li> <li>7. 入住3天達估算熱量:50%，穩定後近一週達估算量70%，之後依臨床狀況上調至全量灌食。</li> <li>8. 術後可考量免疫營養配方使用(外科重症病人證據等級)穩定期後可考量增加熱量。</li> </ol> <p>脫離呼吸器前後的營養處置</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 脫離呼吸器前，需降低CO2產量，需</li> </ol>	<p>110.03.31</p> <p>13:00~14:30</p> <p>呼吸治療師</p> <p>呼吸器分類與通氣方式</p>	<p>講述法</p>
	<p>110.04.08</p> <p>13:00~14:30</p> <p>營養師</p> <p>重症營養</p>	
	<p>110.04.13</p> <p>13:00~14:30</p> <p>醫師</p> <p>營養師在重症治療的角色</p>	

	<p>降低熱量給予。</p> <p>2. 血清磷離子濃度與呼吸器脫離成功與否有關。(P 1.18 vs 1.06)</p> <p>脫離呼吸器後避免吸入性肺炎產生。加護病房病人灌食姿勢維持:床頭30-45度,但腦部手術若有EVD引流時不宜。</p> <p><b>醫師</b> ICP monitor 營養師對此病人瞭解狀況— 生命徵象、GCS、顱內壓、血氧分析、肌力變化 輸液:N/S(使用),入住當下生化數值 藥物:說明:Pantoloc、Deparkin、Cefazoline、Mannitol *肌力評值標準分 0-5 分,0 分:沒有收縮;1分:有收縮但沒動作產生;2分: 非抗重力下做膝伸直完整角度;3分:抗重力下完成膝伸直完整角度,無法抗阻力;4分:抗重力下完成膝伸直完整角度, 可抗中等阻力;5分:抗重力下完成膝伸直完整角度。 *GCS:E睜眼(1-4)、V語言(1-5)、M動作反應(1-6) *Pantoloc: stress ulcer Deparkin:腦傷後防seizure Cefazoline:抗生素 Mannitol:降腦壓</p>		
課中	二、輔導進階預升 D2 及要輪替至 ICU 擔任重症營養師,取得中華民國營養師公會全國聯合會加護病房營養師認證資格~訓練後考生 6 位皆取得合格證書。		
課後	<p>一、課前說明</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教學目標</li> <li>2. 教學內容</li> <li>3. 跨領域 OSCE 測驗考前說明</li> </ol> <p>二、跨領域 OSCE 測驗</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 依考生名單進行考試時間安排</li> <li>2. 考生依考場告示牌與考生指引進行測驗</li> <li>3. 營養師考生: (1)能說明重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床應注意之生命徵象含意識、肌力、瞳孔反應、顱內壓(ICP)、心跳、血壓、生化等生理指標及藥物使用的代表意義。 (2)能說明重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。 (3)能說明重症肥胖病人營養需求(估算目前</li> </ol>	<p>5 分</p> <p>營養師考生 10 分</p>	<p>講述教學法</p> <p>OSCE 教學法</p>

<p>所需熱量與蛋白質需求量)。  (4)能說明重症病人營養給予的進展  (5)能說明重症病人轉呼吸照護中心(RCC)  營養介入計畫(脫離呼吸器的營養處置)  4. 考官觀察並記錄學員測驗過程</p>		
<p>三、考官回饋  1. 針對學員的考試過程及教學評量表項目  表現進行回饋。</p>	<p>營養師考官 3  分</p>	<p>營養師考官回饋  教學評量表回饋</p>
<p>考師教學評量表成績通過標準，達 80 分以上(含)，且整體表現分數達普通(3 分)以上，即可及格通過。針對未通過之考生需持續由臨床教師輔導。</p>		

## 貳、劇本與場景用物準備



## 場景佈置





# 考生指引

## ■ 背景資料：

簡茂聰先生，32歲，過去無系統性疾病，因機車車禍入急診，診斷為 Bilateral frontal ICH)，術後入住 ICU。

手術術式：

1. Craniectomy for removal of contusional ICH and SDH, bifrontal
2. ICP monitor placement, right frontal

昏迷指數(C、G、S):E4VtM4

身高(cm)	體重(kg)	BMI(kg/m <sup>2</sup> )	血壓(mmHg)	Hb(mg/dl)	Albumin
175	120	39	138/76	9.2	2.8
BUN(mg/dL)	Cr(mg/dL)	Na(mmol/L)	K(mmol/L)	P(mg/dL)	
33	1.36		3.33	2.5	
ABG-PH	ABG-PCO <sub>2</sub> (35-45mmHg)	ABG-PO <sub>2</sub> (75-100mmHg)	ABG-O <sub>2</sub> Satu (95-98%)	ABG-HCO <sub>3</sub> (22-26mmol/L)	ABG-BE (-2.3-2.4)
7.41	32.1	105.9	99.5	20.5	-2.7

請你(妳)在 10 分鐘內完成以下任務

能說明以下任務：

- 1.能說明重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床應注意之生命徵象含意識、肌力、瞳孔反應、顱內壓(ICP)、心跳、血壓、生化等生理指標及藥物使用的代表意義。
- 2.能說明重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。
- 3.能說明重症肥胖病人營養需求(估算目前所需熱量與蛋白質需求量)。
- 4.能說明重症病人營養給予的進展
- 5.能說明重症病人轉呼吸照護中心(RCC)營養介入計畫(脫離呼吸器的營養處置)

〈注意〉本測驗會以燈光暗、亮代表查房的第幾天為提醒

# 主要問題與回答 (劇本)

擬訂日期: 110.03.10

修訂日期: 111.01.10

病人狀況	營養師處置
<p>入 ICU 第一天</p> <p>標準化醫師於團隊查房進行病人病況說明：病人簡先生車禍入急診因腦創傷顱內出血 777 入 OR 手術，術中放置顱內壓監測器(ICP monitor)，目前手術過程當中放了 ICP monitor 轉到 ICU 來照顧，病人的生命徵象就像 monitor 呈現一樣，今天也做些抽血檢查，有生化的數字，還有 ABG 的數字，這是病人的 vital sign 還有藥物，呼吸器目前的設定是？</p> <p>標準化呼吸治療師於團隊查房進行呼吸器使用狀態說明：</p> <p>現在是使用 volume control 的 Tidal Volume(TV) 650ml，Respiratory Rate (RR):12 下，PEEP:5，氧氣使用 30%。</p>	
<p>標準化醫師問營養師：</p> <p>我想今天的狀況暫時還沒辦法吃東西，不過想問一下營養師，針對病人的生命徵象，然後 gas 的 data 及生化、藥物跟呼吸器的設定的話，在評估上有沒有特別我們要注意的東西。</p> <p>標準化醫師回覆營養師：了解</p>	<p><b>1.考生能說明重症腦傷(ICH 及SDH) 病人臨床狀況</b></p> <p>病人目前①血壓部分偏高 180/100mmHg，②肌力部分比較低，四肢肌力:0-1 分，雙眼對光有反應，瞳孔大小:3.5，③腦壓的監測指數是:12mmHg，④GCS:E1V<sub>E</sub>M4，</p> <p><b>2.考生能說明生化數值部分及能判讀異常意義，病人屬於肥胖病人BMI 39kg/m<sup>2</sup>、①Albumin也偏低可能是跟發發炎有關、②Hb偏低(跟手術過程中血液流失有關)、③現在有抗生素在使用，BUN跟Creatinine是偏高，觀察之後是否因急性手術的關係而偏高，所以建議之後可以再追蹤腎功能。④鉀跟⑤磷的狀況也偏低的，建議可以 follow 或需要補充鉀離子跟磷離子。</b></p> <p><b>3.考生能說明重症腦傷(ICH 及 SDH) 病人臨床狀況之藥物使用</b></p> <p>現在術中放置鼻胃管，輸液:N/S 60CC/hr，藥物部分:現在使用</p> <p>①Pantoloc 針對 stress ulcer、預防②腦塞或 seizure(Deparkin)的藥物③抗生素(Cefazoline)，④降腦壓(mannitol)的藥物。</p>

病人狀況	營養師處置
<p><b>標準化醫師詢問營養師</b> 所以目前呼吸器的使用部分是 volume control mode，暫時還是沒辦法開始吃東西，那有沒有哪些建議的微量營養素，可以考慮在這個時候使用。</p>	<p><b>4.考生能說明重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。</b> 因重症生理改變(代謝壓力導致荷爾蒙變化)故在急救復甦時可補充①維生素B群或②維生素C ③維生素D④ n-3 fatty acid 作為微量營養素做為輔助元素</p>
<p><b>標準化醫師:</b>如還在急性期，把營養師建議的藥物加上去，再觀察一下病人的狀況，如狀況比較穩定再開始進食。團隊還有沒有要特別提醒大家的事情</p>	<p>團隊回覆:沒有</p>
<p>第二天早上： <b>標準化醫師:</b>病人狀況有比較改善了 心跳跟血壓的部分也都有比較穩定，呼吸器的部分呢？ <b>標準化呼吸治療師於團隊查房進行呼吸器使用狀態陳述：</b> 病人已經開始try PSP mode，PSL:12，氧氣使用30%</p> <p><b>標準化醫師於團隊查房進行病人病況陳述：</b> 還不錯啊，病人已經開始try PSP mode，或許應該可以開始考慮進食了。</p> <p><b>標準化醫師詢問營養師:</b> 該病人目標熱量及蛋白質建議量多少？如今天要開始進食要建議甚麼樣的配方？如何執行未來一週灌食計畫？</p> <p><b>標準化醫師回覆營養師:</b> 今天開始灌食，按照營養師建議給相對的熱量及蛋白質。再看接下來幾天的病人狀況，呼吸器部份我們就繼續作weaning的動作。</p>	<p><b>5.考生能說明重症肥胖病人營養需求(估算目前所需熱量與蛋白質需求量):</b> ①因為病人是肥胖病人BMI 39kg/m<sup>2</sup>，如利用間接能量測定儀(IC)測定，建議熱量不超過65-70%，②建議熱量給11-14kcal/kg CBW，③蛋白質2-2.5g /kg IBW，</p> <p><b>6.考生能說明重症病人營養給予進展</b> ①病人血液動力學已穩定24~48小時，且現在血壓heart rate都不錯，建議可開始Trophic feeding以維持腸道黏膜完整性，可從20cc/hr開始灌食，依照ICU的feeding protocol慢慢增加，配方的部分依照標準高蛋白配方為主病人目前先不建議用免疫調節配方。 ②入住3天達估算熱量:50%，③穩定後近一週達估算量70%，④之後依臨床狀況上調至全量灌食。</p>

病人狀況	營養師處置
<p>第五天</p> <p>標準化醫師:weaning有進步吧，好幾天了。</p> <p>標準化呼吸治療師於團隊查房進行呼吸器使用狀態陳述：</p> <p>1. 呼吸器設定PSP模式，呼吸狀況穩定，PSL:8，有測weaning profile 結果:RSBI (rapid shallow breathing index ):65、(maximal inspiratory pressure,MIP):-45、Maximum expiratory pressure (MEP):+80、Cuff leak:(+)，醫囑給予steroid，預計醫囑移除氣管內管。</p> <p>標準化醫師回覆:或許可以開始考慮Weaning拔管了，今天來Try piece。</p> <p>標準化醫師詢問呼吸治療師Try T-piece Try的部分還好嗎？</p> <p>T-Piece try 20分鐘後，病人開始呈現呼吸淺快，Follow blood gas PaCO<sub>2</sub>:50mmHg</p> <p>標準化醫師詢問營養師:PaCO<sub>2</sub>還是稍微高一點，那營養師這邊有沒有針對脫離呼吸器前後的特殊營養處置或特別要注意的建議呢？</p>	<p>7.考生能說明重症病人脫離呼吸器的營養處置</p> <p>①今Try T-piece CO<sub>2</sub> 有點偏高，需降低CO<sub>2</sub>產量，需降低熱量給予。</p> <p>②血清磷離子濃度與呼吸器脫離成功與否有關。(P 1.18 vs 1.06) 如血磷低可額外從配方加酵母粉；但如鉀離子偏高，可把酵母粉改成卵磷脂，補充phosphate</p> <p>③脫離呼吸器後避免吸入性肺炎產生。</p>
<p>那病人躺在這，呼吸訓練跟feeding有沒有需要注意的？</p>	<p>8.考生能說明臥床重症病人灌食需注意事項</p> <p>①加護病房病人灌食姿勢維持:床頭30-45度，但腦部手術若有EVD引流時不宜。</p> <p>觀察病人消化狀況 GI 的問題:</p> <p>②胃排空差*</p> <p>③便秘</p> <p>④腹瀉</p> <p>⑤可給相對應的用藥</p>
<p>其他還有要特別要注意的事情嗎？</p> <p>標準化醫師回覆:</p> <p>追蹤磷離子及調整熱量，再看接下來weaning的狀況</p>	
<p>標準化醫師:</p> <p>如weaning不掉，是否須轉到RCC呼吸照護中心續做呼吸訓練。</p> <p>標準化醫師詢問營養師:</p> <p>病人轉入呼吸照護中心營養支持照護重點？</p>	<p>9.考生能說明重症病人轉呼吸照護中心(RCC)營養介入計畫(脫離呼吸器的營養處置)</p> <p>①穩定期的肥胖病人營養需求:心肺復健營養需適時調整。</p> <p>②熱量:30-35 大卡/公斤/天，但需避免overfeeding。</p> <p>③蛋白質:1.2-1.5 克/公斤/天，需視病人肝、腎功能調整。</p> <p>④需監測電解質:P</p> <p>⑤欲移除氣管內管 Endo 應避免overfeeding 造成 CO<sub>2</sub> 滯留</p>

# 奇美醫療財團法人奇美醫院 OSCE 測驗學員表現評量表

姓名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

0 分表示沒有做到；1 分表示有做但是不完整(部分做到)；2 分表示很完整做到(完全做到)

核對表 (Checklist)		沒有做到	部份做到	完全做到	註解
1	<p><b>考生能說出重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床狀況</b></p> <p>①血壓部分偏高 180/100mmHg, ②肌力部分比較低, 四肢肌力:0-1 分, 雙眼對光有反應, 瞳孔大小:3.5, ③腦壓的監測指數是:12mmHg, ④GCS:E1V<sub>E</sub>M4</p> <p>●部分: 只有二~三項      ●完全:四項</p>				
2	<p><b>考生能說明生化數值部分及能判讀異常意義</b></p> <p>①Albumin也偏低可能是跟發發炎有關②Hb偏低(跟手術過程中血液流失有關)③現在有抗生素在使用, BUN跟 Creatinine是偏高, 觀察之後是否因急性手術的關係而偏高, 所以建議之後可以再追蹤腎功能。</p> <p>④鉀跟⑤磷的狀況也偏低的, 建議可以 follow 或需要補充鉀離子跟磷離子。</p> <p>●部分: 只有二~三項      ●完全:五項</p>				
3	<p><b>考生能說明重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床狀況之藥物使用</b></p> <p>①壓力性潰瘍:Pantoloc ②腦傷後預防seizure: Deparkin ③抗生素:Cefazoline ④降腦壓: Mannitol</p> <p>●部分:二~三項      ●完全:四項</p>				
4	<p><b>考生能說明重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。</b></p> <p>①維生素B群或②維生素C ③維生素D④ n-3 fatty acid</p> <p>●部分: 二~三項      ●完全:四項</p>				
5	<p><b>考生能說明重症肥胖病人營養需求(估算目前所需熱量與蛋白質需求量):</b></p> <p>①利用間接能量測定儀(IC)測定, 建議不超過65-70% BMI介於30-50 kg/m<sup>2</sup> 建議:</p> <p>②熱量:11-14 kcal/kg CBW or 22-25 kcal/kg IBW</p> <p>③蛋白質需求:2-2.5g/kg IBW</p> <p>●部份: 只有一~二項。      ●完全: 三項</p>				
6	<p><b>重症病人營養給予進展</b></p> <p>①血行動力學穩定24-48小時內開始Trophic feeding以維持腸道黏膜完整性(Trophic feeding:10-20 kcal/hr或最高至每天500 kcal/day)*</p> <p>②入住3天宜達估算熱量50%</p> <p>③生命徵象穩定後一週(7天)達估算量70%*</p> <p>④之後依臨床狀況上調至全量灌食。*</p> <p>●部份: 只有一~二項*必答      ●完全: 至少三項(含)*必答</p>				
7	<p><b>考生能說明重症病人脫離呼吸器的營養處置</b></p> <p>①Try T-piece CO<sub>2</sub> 有點偏高, 需降低CO<sub>2</sub>產量, 需降低熱量給予。*</p> <p>②血清磷離子濃度與呼吸器脫離成功與否有關。*</p>				

	<p>如血磷低可額外從配方加酵母粉；但如鉀離子偏高，可把酵母粉改成卵磷脂*，補充phosphate</p> <p>③脫離呼吸器後避免吸入性肺炎產生。</p> <p>●部份:二項*必答 ●完全:三項</p>				
8	<p><b>考生能說明臥床重症病人灌食需注意事項</b></p> <p>①加護病房病人灌食姿勢維持:床頭30-45度，但腦部手術若有EVD引流時不宜*。</p> <p>②胃排空差*</p> <p>③便秘④腹瀉⑤可給相對應的用藥</p> <p>●部份：只有二~三項。*必答①②</p> <p>●完全：四項*必答①②③④</p>				
9	<p><b>考生能說明重症病人轉呼吸照護中心(RCC)營養介入計畫(脫離呼吸器的營養處置)</b></p> <p>①穩定期的營養需求:視心肺復健營養需適時調整。</p> <p>②熱量:30-35大卡/公斤/天，但需避免overfeeding。*</p> <p>③蛋白質:1.2-1.5克/公斤/天，需視病人肝、腎功能調整*</p> <p>④需監測電解質:P*</p> <p>⑤若欲移除氣管內管(Endo)應避免overfeeding造成CO2滯留</p> <p>●部份：只有二~三項。 ●完全：四項*必答①②③④</p>				

您認為考生整體表現如何

整體表現	說明	差 1分	待加強 2分	普通 3分	良好 4分	優秀 5分
	評分					

評語: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

考官簽名: \_\_\_\_\_

煩請詳細確認核對表、評語有無漏評，以利作業，謝謝。

# 考官指引

擬訂日期：110.03.10

修訂日期：111.01.10

項目	內容																																				
地點	臨床技能中心(加護病房)																																				
時間	測試10分鐘																																				
考官回饋時間	回饋3分鐘																																				
測試主題	運用高擬真病人於重症加護病人跨領域營養照護																																				
題目	<p>簡茂聰先生，32歲，無系統性疾病，機車車禍入急診(診斷:Bilateral frontal ICH)，術後入住ICU</p> <p>術式:1.Craniectomy for removal of contusional ICH and SDH, bifrontal 2.ICP monitor placement, right frontal</p> <p>★相關疾病史:無 ★身體檢查發現：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>身高(cm)</th> <th>體重(kg)</th> <th>BMI(kg/m<sup>2</sup>)</th> <th>血壓(mmHg)</th> <th>Hb(mg/dl)</th> <th>Albumin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>175</td> <td>120</td> <td>39</td> <td>138/76</td> <td>9.2</td> <td>2.8</td> </tr> <tr> <th>BUN(mg/dL)</th> <th>Cr(mg/dL)</th> <th>Na(mmol/L)</th> <th>K(mmol/L)</th> <th>P(mg/dL)</th> <th></th> </tr> <tr> <td>33</td> <td>1.36</td> <td></td> <td>3.33</td> <td>2.5</td> <td></td> </tr> <tr> <th>ABG-PH</th> <th>ABG-PCO<sub>2</sub> (35-45mmHg)</th> <th>ABG-PO<sub>2</sub> (75-100mmHg)</th> <th>ABG-O<sub>2</sub>Satu (95-98%)</th> <th>ABG-HCO<sub>3</sub> (22-26mmol/L)</th> <th>ABG-BE (-2.3-2.4)</th> </tr> <tr> <td>7.41</td> <td>32.1</td> <td>105.9</td> <td>99.5</td> <td>20.5</td> <td>-2.7</td> </tr> </tbody> </table>	身高(cm)	體重(kg)	BMI(kg/m <sup>2</sup> )	血壓(mmHg)	Hb(mg/dl)	Albumin	175	120	39	138/76	9.2	2.8	BUN(mg/dL)	Cr(mg/dL)	Na(mmol/L)	K(mmol/L)	P(mg/dL)		33	1.36		3.33	2.5		ABG-PH	ABG-PCO <sub>2</sub> (35-45mmHg)	ABG-PO <sub>2</sub> (75-100mmHg)	ABG-O <sub>2</sub> Satu (95-98%)	ABG-HCO <sub>3</sub> (22-26mmol/L)	ABG-BE (-2.3-2.4)	7.41	32.1	105.9	99.5	20.5	-2.7
身高(cm)	體重(kg)	BMI(kg/m <sup>2</sup> )	血壓(mmHg)	Hb(mg/dl)	Albumin																																
175	120	39	138/76	9.2	2.8																																
BUN(mg/dL)	Cr(mg/dL)	Na(mmol/L)	K(mmol/L)	P(mg/dL)																																	
33	1.36		3.33	2.5																																	
ABG-PH	ABG-PCO <sub>2</sub> (35-45mmHg)	ABG-PO <sub>2</sub> (75-100mmHg)	ABG-O <sub>2</sub> Satu (95-98%)	ABG-HCO <sub>3</sub> (22-26mmol/L)	ABG-BE (-2.3-2.4)																																
7.41	32.1	105.9	99.5	20.5	-2.7																																
對象或道具	<ol style="list-style-type: none"> <li>標準醫師、標準呼吸治療師、高擬真病人。</li> <li>計算機、計算紙</li> </ol>																																				
考生任務	<p>針對高擬真病人進行病況了解，並給予營養評估與營養建議(熱量與蛋白質)。</p> <p>請你(妳)在10分鐘內完成下列任務—</p> <p>學員能夠藉由標準化醫師及語言治療師所陳述之重症腦傷(ICH及SDH)病人臨床之生命徵象含意識、肌力、瞳孔反應、顱內壓(ICP)、心跳、血壓、生化數值等生理指標以及呼吸器模式(含血液氣體分析項目)進行後續營養評估及介入。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>重症病人呼吸器使用模式及血液氣體數值臨床代表的意義。</li> <li>重症肥胖病人營養需求(估算目前所需熱量與蛋白質需求量)。</li> <li>營養介入時機及未來營養介入計畫(飲食進展與脫離呼吸器的營養處置)</li> <li>了解重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素、免疫營養配方使用時機。</li> </ol>																																				
通過條件	<p>能夠具體依據標準化醫師及呼吸治療師之陳述，給予營養評估及介入：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>重症肥胖病人營養評估及介入時機</li> <li>說出重症病人呼吸器使用模式及血液氣體數值臨床代表的意義。</li> </ol>																																				

	3.估算目前所需熱量與蛋白質需求量及未來一週營養介入計畫(飲食進展)。 4.了解哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。
考官任務	觀察考生表現，根據評量表逐項進行評分。 1.評估考生營養評估與介入措施、與其他醫療團隊應對技巧及作業流程 2.評估考生改善處置之正確性 3.控制考試時間 4.試後予以 3 分鐘講評與回饋 5.完成考生評量表

### ※試場規則說明

1. 本測驗將全程錄影，請勿於考試進行中接聽行動電話。
2. 當考生進入考場內，請先確認考生身分。
3. 考試時間 10 分鐘，考生若提早完成測驗，可先進行回饋。
4. 回饋時間為 3 分鐘，請把握時間進行有效地回饋，且勿當場告知考生分數。
5. 為公平起見；若回饋完畢，但尚未到考試結束時間，則請讓學員仍留在診間。
6. 請確認評分表的評分項目均已填寫完成，且後列選項只勾選一個（沒有做到/部份做到/完全做到）。

#### 評分說明：

**做到：**核對表的項目內容都有正確、完整且熟練的執行。

**部分做到：**核對表的項目內容僅有部分完成，或僅達部分正確性、完整性，或極不熟練。

**未做到：**完全未進行核對表的項目與內容，或是完全不正確。但若出現特殊狀況導致該項不適合評分時，請於備註欄說明。

**通過標準：**評量表之分數總分換算 100 分，達 80 分以上(含)，且整體表現分數達普通(3 分)以上，即可及格通過。



# 奇美醫療財團法人奇美醫院 OSCE 標準化醫師

## 表現評量表

標準化醫師姓名：

擬訂日期：110.03.10

修訂日期：111.01.10

核對表 (Checklist)	沒有做到	部分做到	完全做到
能準時出席			
能按照規定穿著及打扮			
能正確的說出本次測驗的主訴			
能正確無誤的表演『劇本』內容 (不會洩漏線索，也不會臨時增加內容)			
合宜地展現劇中病人的情緒、態度及反應			

選項	沒有做到	部分做到	完全做到
內心的不安和擔憂、好緊張			
完整回答就診的原因			

整體評估及回饋	差 1分	待加強 2分	普通 3分	良好 4分	優秀 5分
整體與考生互動情形					
整體按照劇本表演情況					
整體評分(包括態度、情緒及反應...等)					

評語：

評分考官：\_\_\_\_\_

煩請詳細確認核對表、評語有無漏評，以利作業，謝謝。

# 奇美醫療財團法人奇美醫院 呼吸治療師

## 表現評量表

標準化呼吸治療師姓名：

擬訂日期：110.03.10

修訂日期：111.01.10

核對表 (Checklist)	沒有做到	部分做到	完全做到
能準時出席			
能按照規定穿著及打扮			
能正確的說出本次測驗的主訴			
能正確無誤的表演『劇本』內容 (不會洩漏線索，也不會臨時增加內容)			
合宜地展現劇中病人的情緒、態度及反應			

選項	沒有做到	部分做到	完全做到
內心的不安和擔憂、好緊張			
完整回答就診的原因			

整體評估及回饋	差 1分	待加強 2分	普通 3分	良好 4分	優秀 5分
整體與考生互動情形					
整體按照劇本表演情況					
整體評分(包括態度、情緒及反應...等)					

評語：

評分考官：\_\_\_\_\_

## 教案執行成果與回饋

✓ 教案執行成果-OSCE 測驗學員總成績

運用高擬真模擬人設備於  
重症加護病房病人跨領域OSCE營養照護

評核者	考生 編號	第一站		站別總分	換算 100 分 分數	是否 及格
		考生表現 評量分數	考生整 體表現			
營養師考官	1	16	4	18	89	及格
	2	14	3	18	78	不及格
	3	15	3	18	83	及格
	4	15	3	18	83	及格
	5	16	4	18	89	及格
	6	14	3	18	78	不及格

✓ 學員表現評量表成績與回饋-營養師學員成績

奇美醫療財團法人奇美醫院 OSCE 測驗學員表現評量表

姓名: 江采韻

日期: 111.2.14

0分表示沒有做到；1分表示有做但是不完整(部分做到)；2分表示很完整做到(完全做到)

核對表 (Checklist)		沒有做到	部份做到	完全做到	註解
1	<p>考生能說出重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床狀況</p> <p>①血壓部分偏高 180/100mmHg, ②肌力部分比較低, 四肢肌力:0-1分, 雙眼對光有反應, 瞳孔大小:3.5, ③腦壓的監測指數是:12mmHg, ④GCS:E1VEM4</p> <p>●部分: 只有二~三項      ●完全:四項</p>		✓		ANP, 299 GCS
2	<p>考生能說明生化數值部分及能判讀異常意義</p> <p>①Albumin也偏低可能是跟發炎有關②Hb偏低(跟手術過程中血液流失有關)③現在有抗生素在使用, BUN跟Creatinine是偏高, 觀察之後是否因急性手術的關係而偏高, 所以建議之後可以再追蹤腎功能。</p> <p>④跟⑤磷的狀況也偏低的, 建議可以 follow 或需要補充鉀離子跟磷離子。</p> <p>●部分: 只有二~三項      ●完全:五項</p>		✓		吸解原
3	<p>考生能說明重症腦傷(ICH 及 SDH)病人臨床狀況之藥物使用</p> <p>①壓力性潰瘍:Pantoloc ②腦傷後預防seizure: Deparkin ③抗生素:Cefazoline ④降腦壓: Mannitol</p> <p>●部分:二~三項      ●完全:四項</p>		✓		神外科 合併新液
4	<p>考生能說明重症病人哪些 Micronutrients(微量營養素)可作為急救復甦之輔助元素。</p> <p>①維生素B群或②維生素C ③維生素D④ n-3 fatty acid</p> <p>●部分: 二~三項      ●完全:四項</p>			✓	
5	<p>考生能說明重症肥胖病人營養需求(估算目前所需熱量與蛋白質需求量):</p> <p>①利用間接能量測定儀(IC)測定, 建議不超過65-70% BMI介於30-50 kg/m<sup>2</sup> 建議:</p> <p>②熱量:11-14 kcal/kg CBW or 22-25 kcal/kg IBW</p> <p>③蛋白質需求:2-2.5g/kg IBW</p> <p>●部份: 只有一~二項。      ●完全: 三項</p>		✓		能量計算有誤
6	<p>重症病人營養給予進展</p> <p>①血行動力學穩定24-48小時內開始Trophic feeding以維持腸道黏膜完整性(Trophic feeding:10-20 kcal/hr或最高至每天500 kcal/day)*</p> <p>②入住3天宜達估算熱量50%</p> <p>③生命徵象穩定後一週(7天)達估算量70%*</p> <p>④之後依臨床狀況上調至全量灌食。*</p> <p>●部份: 只有一~二項      ●完全: 至少三項(含)*必答</p>			✓	
7	<p>考生能說明重症病人脫離呼吸器的營養處置</p> <p>①Try piece CO<sub>2</sub> 有點偏高, 需降低CO<sub>2</sub>產量, 需降低熱量給予。*</p> <p>②血清磷離子濃度與呼吸器脫離成功與否有關。*</p>			✓	

	<p>如血磷低可額外從配方加酵母粉；但如鉀離子偏高，可把酵母粉改成卵磷子*，補充phosphate</p> <p>③脫離呼吸器後避免吸入性肺炎產生。</p> <p>●部份:二項*必答 ●完全:三項</p>				
8	<p>考生能說明臥床重症病人灌食需注意事項</p> <p>①加護病房病人灌食姿勢維持:床頭30-45度，但腦部手術若有EVD引流時不宜*。</p> <p>②胃排空差*</p> <p>③便秘④腹瀉⑤可給相對應的用藥</p> <p>●部份：只有二~三項。*必答①②</p> <p>●完全：四項*必答①②③④</p>		✓		
9	<p>考生能說明重症病人轉呼吸照護中心(RCC)營養介入計畫(脫離呼吸器的營養處置)</p> <p>①穩定期的營養需求:視心肺復健營養需適時調整。</p> <p>②熱量:30-35大卡/公斤/天，但需避免overfeeding。*</p> <p>③蛋白質:1.2-1.5克/公斤/天，需視病人肝、腎功能調整*</p> <p>④需監測電解質:P*</p> <p>⑤若欲移除氣管內管(Endo)應避免overfeeding造成CO2滯留</p> <p>●部份：只有二~三項。 ●完全：四項*必答①②③④</p>		✓		

您認為考生整體表現如何

整體表現	說明	差 1分	待加強 2分	普通 3分	良好 4分	優秀 5分
	評分					✓

評語: 整體表現不錯. 過程中有些緊張導致表現失誤. 希望  
再加強會有更好的表現. 加油

考官簽名: 王舒南

煩請詳細確認核對表、評語有無漏評，以利作業，謝謝。

✓ 考官回饋問卷

奇美醫療財團法人奇美醫院營養科

運用高擬真病人於重症加護病房病人跨領域營養照護教學型 OSCE

考官回饋問卷

測試日期: 111. 2. 14

請針對以下項目惠予表示意見	非常不同意	不同意	無意見	同意	非常同意
1. 測驗內容及其難度合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 評核表評分項目合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 測驗時間(各 12 mins)長短合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 試題指引內容足夠。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 試場各項標示清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 試場移動路線規劃清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 試場各項鈴聲、廣播清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 試務運作人力充足。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 試務運作流程順暢。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 試務人員紀律良好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 對於本考題之建議? 對於升 D2 的營養師因尚未有實際臨床經驗(只有見習),內容有些難度 若日後有實際臨床作業參與會有更好的表現。					
12. 對於 OSCE 整體活動之其他意見及建議? 無					

感謝您的寶貴意見，使此測驗更臻理想!!

考官簽名: 毛舒蘭

✓ 標準化醫師回饋問卷

奇美醫療財團法人奇美醫院營養科

運用高擬真病人於重症加護病房病人跨領域營養照護教學型 OSCE

標準化醫師回饋問卷

測試日期:

請針對以下項目惠予表示意見	非常不同意	不同意	無意見	同意	非常同意
1. 測驗內容及其難度合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. 評核表評分項目合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. 測驗時間(各 12 mins)長短合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. 試題指引內容足夠。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. 試場各項標示清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. 試場移動路線規劃清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. 試場各項鈴聲、廣播清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. 試務運作人力充足。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. 試務運作流程順暢。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. 試務人員紀律良好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. 對於本考題之建議? 可以搭配更多的臨床情境, 持續發展標準化問題, 讓學員可以更準確回答想問的問題.					
12. 對於 OSCE 整體活動之其他意見及建議? 無.					

感謝您的寶貴意見，使此測驗更臻理想!!

考官簽名: 杜洪輝

✓ 標準化呼吸治療師回饋問卷

奇美醫療財團法人奇美醫院營養科

運用高擬真病人於重症加護病房病人跨領域營養照護教學型 OSCE

標準化呼吸  
治療師  
回饋問卷

測試日期: 7/4

請針對以下項目惠予表示意見	非常不同意	不同意	無意見	同意	非常同意
1. 測驗內容及其難度合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. 評核表評分項目合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 測驗時間(各 12 mins)長短合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 試題指引內容足夠。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 試場各項標示清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. 試場移動路線規劃清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. 試場各項鈴聲、廣播清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. 試務運作人力充足。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. 試務運作流程順暢。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. 試務人員紀律良好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. 對於本考題之建議? 考試前可給予學員重點教育(營養師應該了解什麼) 例: 病人手術前、後 @ 管 CO <sub>2</sub> 2 小時 @ 轉 ICU 後 患者耐營養需求 (熱量 @ 蛋白質 @ 微量元素)					
12. 對於 OSCE 整體活動之其他意見及建議? 1. 當考生回答不出來時, 標準化醫師是否可以提示考生, 以利考試進行 2. 學員試前須加強對於 ECM 常見用劑熟悉					

感謝您的寶貴意見, 使此測驗更臻理想!!

考官簽名: RT 于立衍



✓ 考生回饋問卷

奇美醫院營養科跨領域(營養師、醫師、呼吸治療師教師)教學型 OSCE  
測驗

考生回饋問卷

測驗日期：111/2/14

考生姓名：三球欣

請針對以下項目惠予表示意見	非常不同意	不同意	無意見	同意	非常同意
1. 考試內容來自於平日所學內容。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 試場各項標示與移動路線規劃清楚、合宜。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 試題指引內容清楚、訊息足夠。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 各站標準化病人的演出皆像是真實病人。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 測驗站考試時間(各 12 mins)長短合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 測驗站考試難度合宜。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 試務運作流程順暢、紀律良好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 整體來說，測驗難度？	<input type="checkbox"/> 非常簡單	<input type="checkbox"/> 簡單	<input checked="" type="checkbox"/> 剛好	<input type="checkbox"/> 困難	<input type="checkbox"/> 非常困難
9. 對於此次 OSCE 考題有何建議？ ①因場地非熟悉的OSCE考場，故剛入考場時不清楚需站立的位置，建議可增加標示，②試題指引可先行說明有方成3天的重傷狀況，可在讀題時先了解考試的流程，才不會被特別燈嚇到。					
10. 對於此次 OSCE 整體訓練過程有何建議？ 因每個ICU主要收的病人不同，若見習與寫個案時沒有看過NS的病人可能會對考題中的用藥或ICP等不熟悉，或許之後可以針對各個ICU的常見病人需要注意的事情重點上課。					
11. 請您寫出對於此次 OSCE 整體訓練過程，是否能帶給您臨床上照護病人的幫助？ 可以，透過此次訓練更加了解ICU病人的營養照護!! 營養師與護理師的溝通與配合。					

感謝您的寶貴意見，使此測驗更臻理想!!

奇美醫療財團法人奇美醫院營養科

跨領域 OSCE 全人照護教案

運用高擬真模擬人設備於重症加護病房病人跨領域OSCE營養照護 教案  
共識會議紀錄

壹、日期:111.01.19 PM 02:00-03:00

貳、地點:教學大樓4樓臨床技能中心

參、參加人員: 深美珮、劉翠娟、劉翠娟、王新穎

肆、記錄: 深美珮

伍、會議內容:

- 1. 學生指引  
要讓學生了解此次考試是病人住ICU期間,故查房第幾天  
11. 暗燈,亮大燈為準.
- 2. 考官指引  
考官要注意試場規則說明,此次考場在臨床技能中心,  
故考官就坐在排坐著,直接站著評分.
- 3. 劇本已將標準化醫生,呼吸治療師之連名都討論編修  
改完成,預定在111.2.14考試.
- 4. 今測試劇本台詞順中步.
- 5. 當天考場佈置.  
工作人員 = 中控電腦設備及高擬真模擬人設備之  
  殺名 = 劉翠娟營養師  
  題情境  
  攝影 = 劉新鳳助理  
  管控現場 = 深美珮營養師.

運用高擬真模擬人設備於

重症加護病房病人跨領域OSCE營養照護

簽到單

奇美醫療財團法人奇美醫院 營養科

111 年教學型跨領域 osce 測驗

一、日期：111.02.14(星期一)

時間：13:00~15:10

二、地點：教學大樓4樓臨床技能中心加護病房

測驗考題：運用高擬真病人於重症加護病房跨領域營養

四、參加人員：

考生	潘怡君、洪嘉寧、戴淑君 江世軒、賴淑學、朱恩瑛
考官	王舒茵
標準化醫師	林世芬
標準化呼吸治療師	王孟剛
工作人員	梁美瑜 周內鳳 周梓明