Mini-CEX的病例應用

六大核心能力

楊明勳醫師

一般外科主治醫師 振興醫療財團法人振興醫院

教學醫院主治醫師的責任

對醫學生評估並提出回饋意見 讓學生可以了解自己的優點和缺點 可以使臨床實習的制度更完善

所提供的意見應具有<mark>建設性</mark> 避免使用含有人身攻擊的負面言詞或文字

Mini-CEX

Mini-CEX (mini-clinical evaluation exercise)

一個非常方便兼顧教學與評量功能的方法 在學員結束任一階段的課程前,確認已學會該學會的能力 也可以當成把關與補救教學的工具

兩大要素→ 直接觀察 & 評量回饋

一次的病人評量所需時間 畢業前學員需30-45分鐘 畢業後學員約15-20分鐘

Mini-CEX評量項目 7項目9級分

醫療面談技巧(medical interview skills)

身體檢查技巧(physical examination skills)

人道專業(humanistic qualities/professionalism)

臨床判斷(clinical judgment)

諮商衛教(counseling skills)

組織效能(organization/efficiency)

整體適任(overall clinical competence)

Mini-CEX評量項目 7項目9級分

有待加強			合乎標準			表現優良			未評估
1	2	3	4	5	6	7	8	9	NA

每項評分項目皆須達4分以上始為通過

評為4分的學員定義為符合期待邊緣學員,且建議 列入須接受輔導矯正計畫

評估為優良或有待加強時,請教師依評等項目逐項 說明回饋 CLINICAL EVALUATION EXERCISE

SININI N

了大千綜合醫

迷你 臨床演練評量 院

感謝中國醫藥大學暨附設醫院提供參考格式

迷你臨床演練評量

教師:□主治醫師 □研究醫師 □總醫師 □住院醫師
學員:□R0 □R1 □R2 □R3 □其他 時間:年月 □ □ □ 上午 □ 下午 □ 晚上
地點:□門診 □急診 □一般病房 □加護病房
病人:□男 □女 年齡 □新病人 □舊病人
診斷:
病情複雜程序: □低 □中 □高
診療重點:□病情蒐集 □診斷 □治療 □諮詢衛教
1.醫療面談: (□未觀察)
2.身體檢查: (□未觀察)
3 □ 1 □ 2 □ 3 □ □ 4 □ 5 □ 6 □ □ 7 □ 8 □ 9 優
3.人道專業: (□未觀察)
劣□1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9優
4.臨床判斷: (□未觀察)
劣 1 2 3 4 5 6 7 8 9優
5.諮商衛教: (□未觀察)
劣 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 □ 9優
6.組織效能: (□未觀察)
劣 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 □ 9優 7.整體適任: (□ 未觀察)
3 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 □ 9 優
直接觀察時間:分鐘,回饋時間:分鐘
教師對本次評量滿意程度:
低 1 2 3 4 5 6 7 8 9高
學員對本次評量滿意程度:
低 1 2 3 4 5 6 7 8 9高
教師評語:
4V mh b I hH
教師簽章:學員簽章:

• 大千綜合醫院

醫療面談技巧

適當地稱呼病人 適當地自我介紹 對病人說明面談之目的 用開放式問題起頭 以具體的問題進行,以協助病情釐 清與判斷 不問推定式或引導性問題 適切發問、適時澄清收集的資訊是 否正確,已獲的正確且足夠的訊息 詢問病史時要有邏輯性及系統性 不要同時問多個問題

能鼓勵病人說病史 不打斷病人說話 事實整理並摘要病史 面談中適當地注視病人 對病人情緒及肢體語言能有適當的 回應

言談舉止間能展現出對病人的尊重、憐憫(同情)、同理心及建立信任感

隨時照顧到病人的舒適度、羞怯、 隱私及對資訊了解的需求

理學檢查技巧

進行檢查前後要記得洗手

檢查時要記得戴口罩,疑似傳染性 病人依感控規定記得戴手套,甚至 隔離衣

必要時・請護理人員在旁

檢查過程中注意到病人的舒適感及 羞怯感

適當而審慎地處理病人之不適 檢查過程中注意病人的隱私 向病人說明即將進行的檢查項目與 檢查目的並告知檢查注意事項

依病情需要(權衡篩檢與診斷的需要)及合理次序執行相關檢查與評估步驟

能正確執行必要的檢查技巧與評估 (可依需要個別列出必要執行的項 目)

能注意病人的安全·必要時·能做 出保護病人的動作

人道專業

表現尊重 尊重病人信仰 具同理心(感同身受) 對病人及病情表示興趣・即使是病 人的小問題,也表達關心、關懷 病人願意向醫生說出困擾的事情 能注意並處理病人是否舒適 表現出親和力 建立良好關係與信賴感・能獲得病 人的信任

了解病人面臨問題的心路歷程並表達出同理 能注意病人隱私與保密 注意檢查場所隱密性 告知病人檢查目的與範圍 對病人尋求相關訊息的需求能適當 滿足 保持謙虛的態度與行為

臨床判斷

能摘要面談資料 能摘要身體檢查之陽性發現 能綜合臨床資料推斷出合理的解剖學診斷 能綜合臨床資料推斷出合理的病因學診斷 能說出其他鑑別診斷 能依初步診斷安排相關之檢驗與檢查 能判讀相關的檢查結果 提供適當的醫療處置及治療計畫,並考慮其利弊得失及醫療花費 能擬定適切性之臨床用藥(實證醫學、倫理、醫療風險及經濟效益) 能擬定適切性之其他臨床處置 能讓病人參與醫療決定

諮商衛教

解釋解剖學診斷對個案的影響 解釋病因學診斷對個案的影響 解釋檢查安排的理由 能取得檢查處置同意書 解釋檢查結果及臨床相關性 提供相關治療的替代方案 會告知檢查處置的不確定性 能提供疾病預防與治療相關的教育 與諮商 正確引用診斷基本知識

正確引用檢查知識:方法、利弊及 注意事項

正確引用治療處置知識:方法、利 弊及注意事項

使用病人能了解的語言,解釋與告 知相關訊息

評估病人是否以了解醫療人員的說 明

有探求病人對檢查處置的喜好並讓 病人餐與治療計畫決策

能按優先順序、適時及簡潔地進行 討論

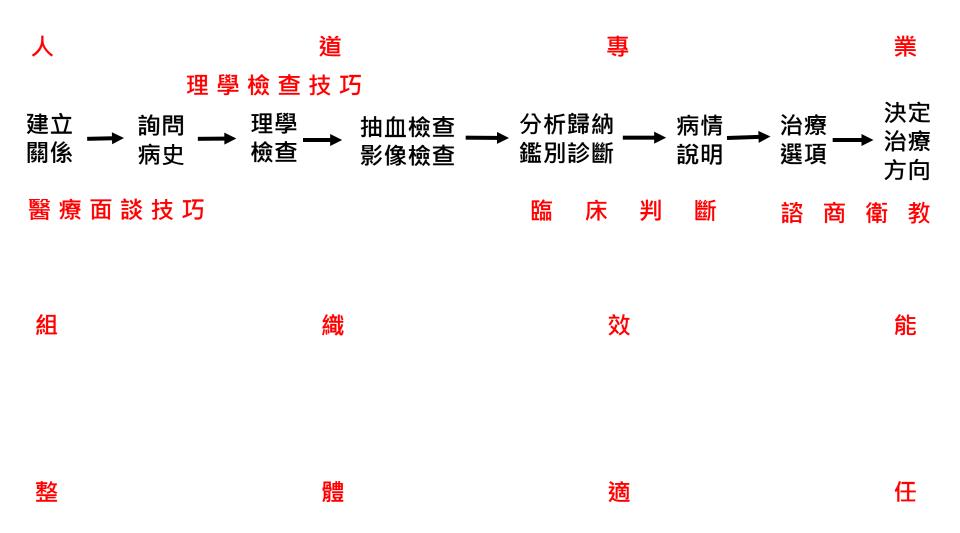
組織效能

正確有效率的醫療面談 正確有效率的理學檢查 正確有效率的臨床判斷 正確有效率的臨床處置 正確有效率的諮商衛教 按照優先順序、系統邏輯性評估與處置 能適時有彈性評估與處置 簡潔的評估與處置 熟練的評估與處置 不遺漏重要資訊

整體適任

執行臨床演練綜合表現 即為您對受試學員之整體感覺判斷 此大項無操作型細目

Mini-CEX評量項目總結



美國畢業後醫學教育評鑑委員會的 六大核心能力

病人照顧與操作型技能

(patient care and procedural skill, PCPS)

醫學知識

(medical knowledge, MK)

執業中學習與改進

(practice-base learning and improvement, PBLI)

人際與溝通技巧

(interpersonal and communication skills, IPCS)

專業素養

(professionalism, P)

系統為基礎的醫療

(system-based practice, SBP)

病人照顧與操作型技能

(patient care and procedural skill, PCPS)

學員必須能夠提供病人照顧,包括安全和有效地執行操作型技能,且 富有同情心、適當和有效地治療病 人的健康問及促進民眾健康。

醫學知識 (medical knowledge, MK)

學員必須能展現出生物醫學、臨床、流行病學和會行為科學等已知及 發展中的相關知識,且能應用這些 知識於病人的照顧上。

執業中學習與改進

(practice-base learning and improvement, PBLI)

學員必須表現出有能力安排檢查和 進行評估其照顧的病人、評讀和吸 收相關的科學證據,並經由不斷的 自我評估和終身學習,來持續改善 病人的照護品質。

人際與溝通技巧

(interpersonal and communication skills, IPCS)

學員必須表現出良好的人際溝通技巧,以達到與病人、家屬和其他醫療專業人員間,能有效的訊息交流及合作。

專業素養 (professionalism, P)

學員必須表現出履行專業責任和遵守倫理道德標準的保證與承諾。

系統為基礎的醫療

(system-based practice, SBP)

學員必須表現出對醫療保健系統與 大環境的認識和反應能力,且能夠 有效地利用系統中的其他資源,以 提供最佳的服務醫療。

Mini-CEX與六大核心能力

$$\frac{2}{2} \xrightarrow{\text{in}} \xrightarrow{\text{in}}$$

病人照顧與操作型技能 醫學知識 執業中學習與改進 人際與溝通技巧 專業素養 系統為基礎的醫療



Mini-CEX實際演練

建立 → 詢問 → 理學 → 抽血檢查 → 分析歸納 → 病情 → 治療 → 治療 → 治療 關係 病史 檢查 影像檢查 鑑別診斷 説明 選項 決定 → 執行

腎臟科會診

〇〇〇, 59 y/o, M 曾是旅行社紅牌導遊 後來經商失敗 離婚後子女無往來 中風洗腎後由姐姐照顧

Past Hx ESRD under regular H/D Type 2 DM, HTN, HCVD, old CVA

Clinical Course

Denied H/D x3 weeks → ER

Metabolic acidosis + hyperkalemia → emergent H/D

腎臟科會診

Chief Complaints
RUQ abdominal pain
Poor appetite

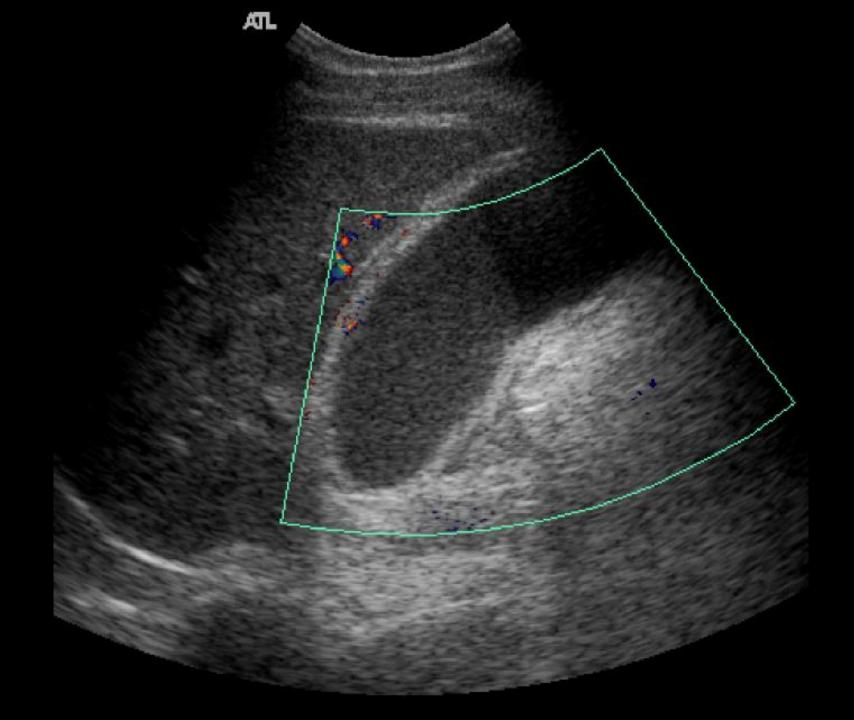
Physical examinations RUQ pain with Murphy's sign

Lab Data

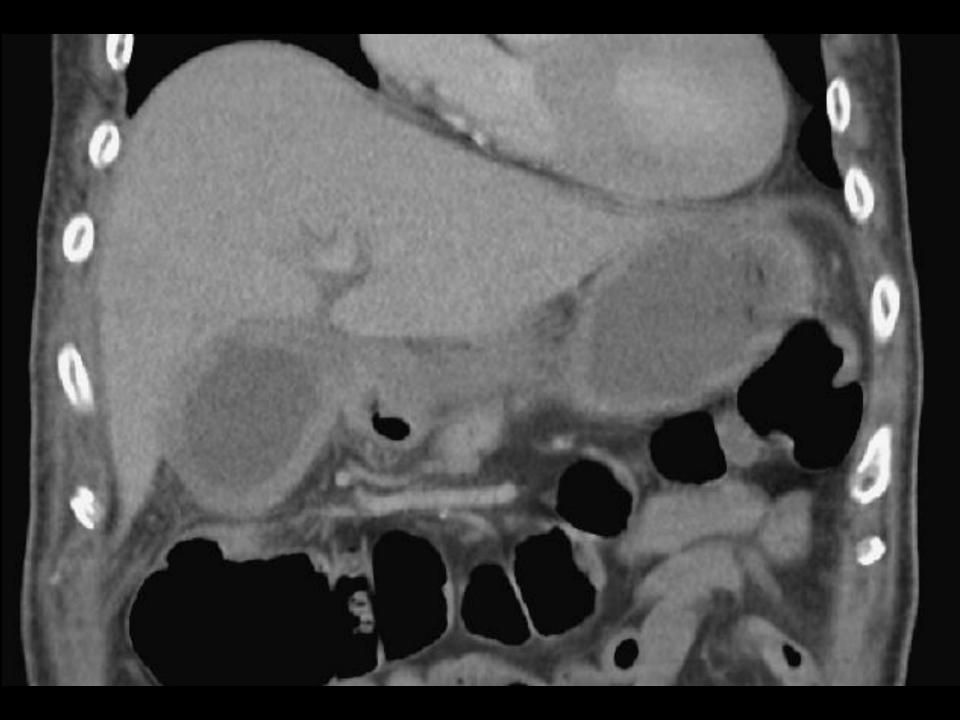
WBC 17700/cumm (N/L: 89.4/2.4%)

Hgb 7.9 g/dL

CRP 27.83 mg/dL







Mini-CEX實際演練

建立 → 詢問 → 理學 → 抽血檢查 → 分析歸納 → 病情 → 治療 → 治療 → 治療 → 治療 → 執行

直接觀察評量回饋

Mini-CEX與六大核心能力

$$\frac{2}{2} \xrightarrow{\text{in}} \xrightarrow{\text{in}}$$

病人照顧與操作型技能 醫學知識 執業中學習與改進 人際與溝通技巧 專業素養 系統為基礎的醫療

