

「運用創舊 與創新思考 設計EPAs與 Milestones」 工作坊

時間	講題	主講者
13:10~13:30	報到	
13:30~13:40	長官致詞	醫教部長官
13:40~14:30	1. EPAs/Milestones設計的基本架構 2. 利用現有多元評估工具來設計EPAs與milestones	
14:30~14:40	Break	
14:40~15:40	分組討論與練習設計本科EPAs	師培CBME組 郭秋萍主任
15:40~15:50	Break	
15:50~16:20	連結EPAs/Milestones與課程設計	
16:20~16:30	討論與總結	

序號	編號	姓名	成本中心	單位	職稱
1	4796	黃健中	1881	麻醉部(醫)	A7
2	6225	陳淑樺	1516	腎臟內科	S4
3	6939	翁嘉穗	1540	婦產科部	S4
4	E548	吳文芳	3581	麻醉部(淡水)	麻醉技師
5	2533	祁安琪	1B50	營養課	營養師
6	2564	蔡一賢	1B01	營養醫學中心	營養師
7	C561	黃彥寧	1B50	營養課	營養師
8	5496	鄭又淑	3580	放射線科(淡水)	醫事放射師
9	B026	楊晴琇	1580	放射線科	醫事放射師
10	C366	洪鵬翔	1580	放射線科	醫事放射師
11	C781	潘雅萍	3580	放射線科(淡水)	醫事放射師
12	C798	楊軒□	3580	放射線科(淡水)	醫事放射師
13	C336	張雅惠	1183	臨床藥學科	藥師
14	C796	楊涵絢	3182	藥劑門診組(淡水)	藥師
15	3561	吳惠蘭	3466	骨科(36病房)(淡水)	護理師(護理)
16	3748	馮瑞君	3496	十六病房(淡水)	護理師(護理)
17	6867	葉玉梅	3466	骨科(36病房)(淡水)	護理師(護理)
18	7589	陳郁琪	3496	十六病房(淡水)	護理師(護理)

CBME的特色

Outcome-based: what is attained is key, not just what is done or taught

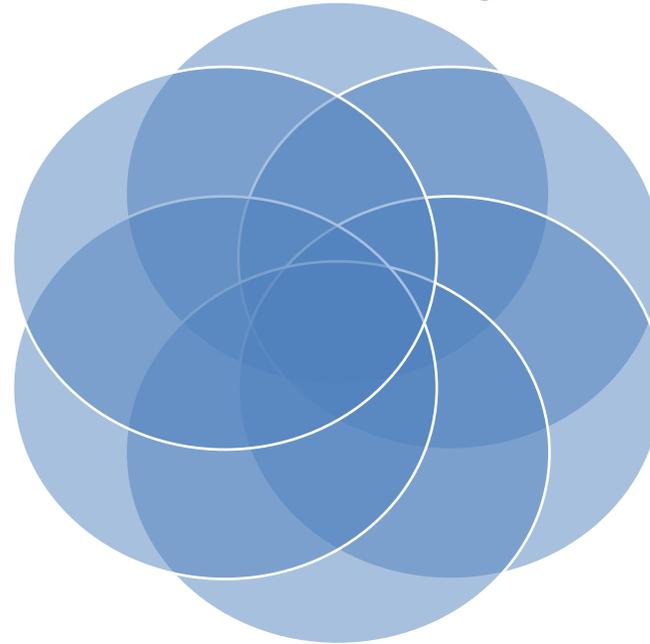
Lifelong learning
oriented

Integrates knowledge 、 skill 、
attitude

Workplace-learning
based

Time-independent: length of training for defined outcomes is not pre-set

Individualized: trainees and contexts vary



次能力 里程碑的縱向進展 核心課程 EPAs 里程碑的橫向整合 臨床課程

+ 代表里程碑 = 課程目的

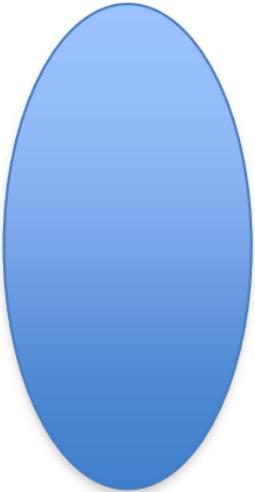
	EPA1	EPA2	EPA3	EPA4	EPA5
Patient care	++	++		+	++
Medical knowledge	+	+	++	+	
Interpersonal skills & communic.	++	++	++		+
Professionalism	++	+	+	++	+
Practice-based learning & improv.	+	++		++	+
System-based practice		++	+		++

EPA設計七要項 (基本架構)

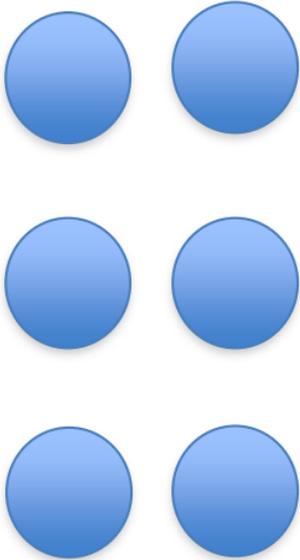
1	標題	簡短即可: 對穩定病人執行身體診察/ 臨床步驟(NG/Foley)/判讀檢驗報告/衛教
2	任務描述	清楚描述臨床任務實際活動的範圍與限制
3	對應的核心能力	列出最相關的對應核心能力面向
4	所需要的 <u>知識、技能、態度</u>	個別簡述KSAs學習目標/評核標準
5	評估進展所需相關資訊*	臨床工作中多元評估回饋
6	學員獨立操作時機	授權學員獨立操作預期時機 里程碑進展的描述 (授權等級)
7	正式授權依據*	<ul style="list-style-type: none">•獨立操作前EPA必須熟練執行幾次合格?•誰或甚麼機制決定學員合格與否?•如何呈現正式紀錄?

EPA and Milestones

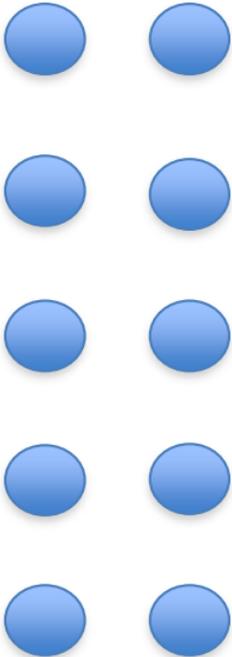
EPA



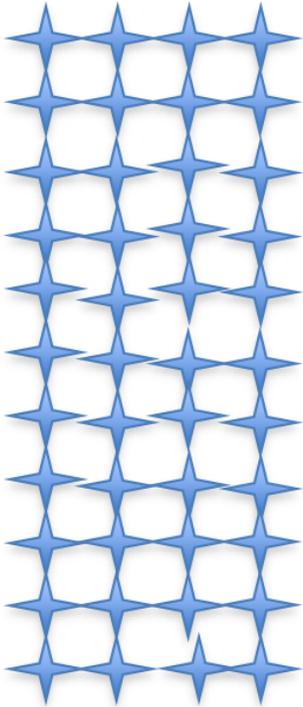
Domains of Competency



Sub-competencies



Milestones



EPAs督導
等級-「可
信賴」程度

等級(Level)

分級督導可信賴程度

- | | |
|---|----------------------------|
| 1 | 觀察/模擬情境下執行 |
| 2 | 直接督導下執行:
a.共同完成、b.需要時介入 |
| 3 | 間接督導下執行:
隨時侯傳，再度確認 |
| 4 | 允許獨立操作執行，事後確認 |
| 5 | 督導與教導同儕/資淺學員 |

創舊



創新

- 對舊的事物進行創造改良，讓舊事物帶上現在的流行元素，成為潮流的舊事物
- 回收的、傳統的
- 更大的勇氣？

運用舊有的評估工具，設計EPA

- 深厚的底蘊，廣闊的知識，深刻的思想
- 設計的、新創的
- 勇氣

The Rising Tide of CBME

CBME Era

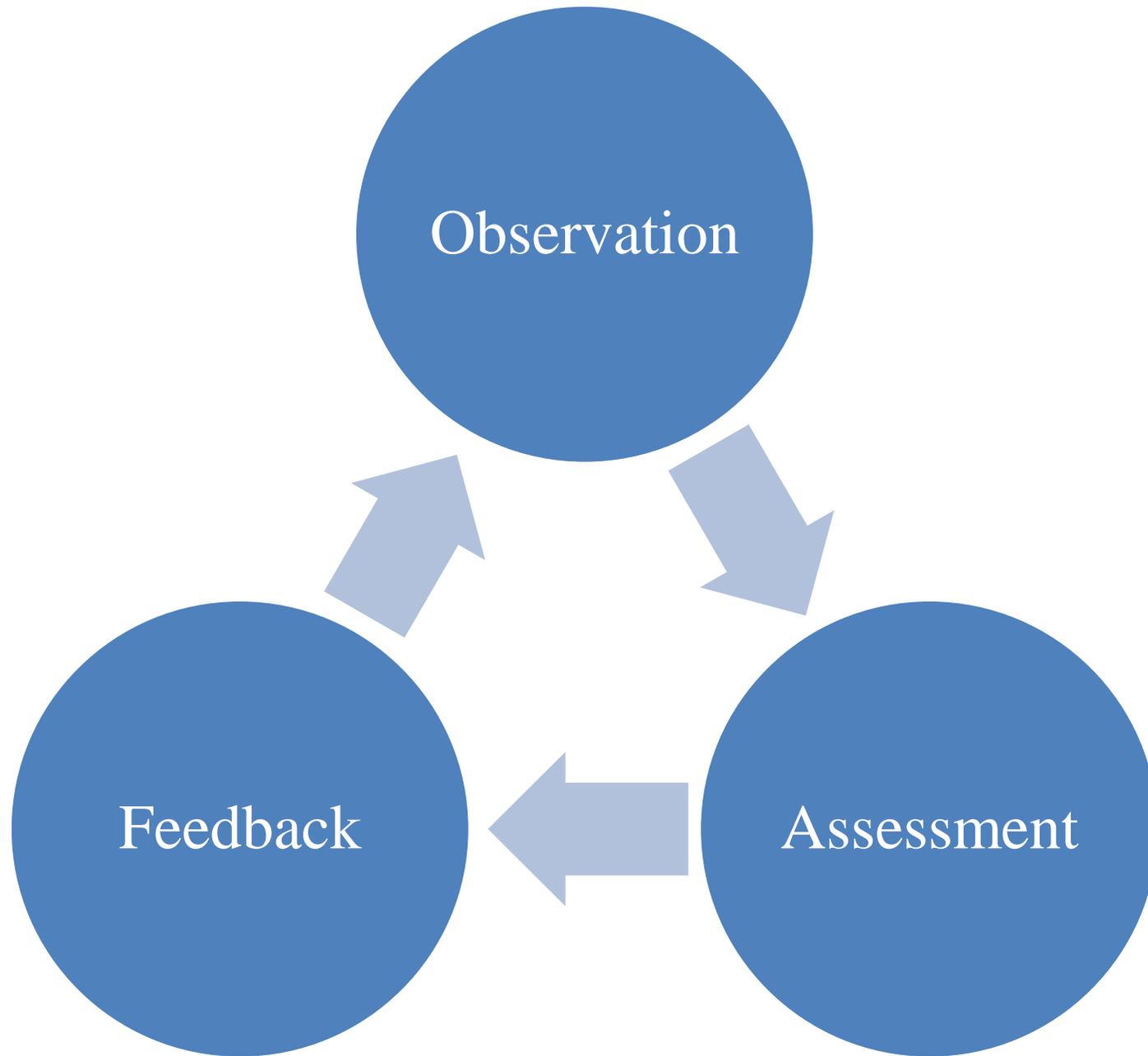
WHY CBME?



Problems Milestones Solve

- Progression of Competence
- Comprehensive Curriculum
- Faculty guidance
- Learner transparency
- Failure to fail





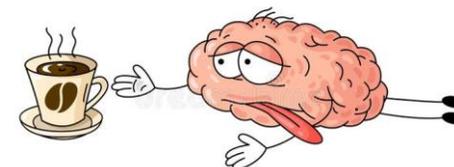
為何一定要評估/評量? (打分數、比高下、晉升門檻、選科優先順序?)



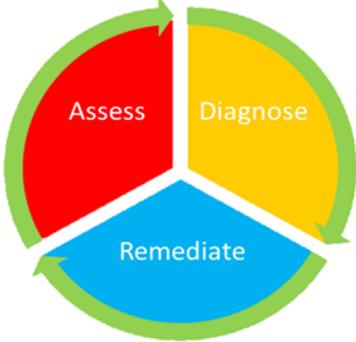
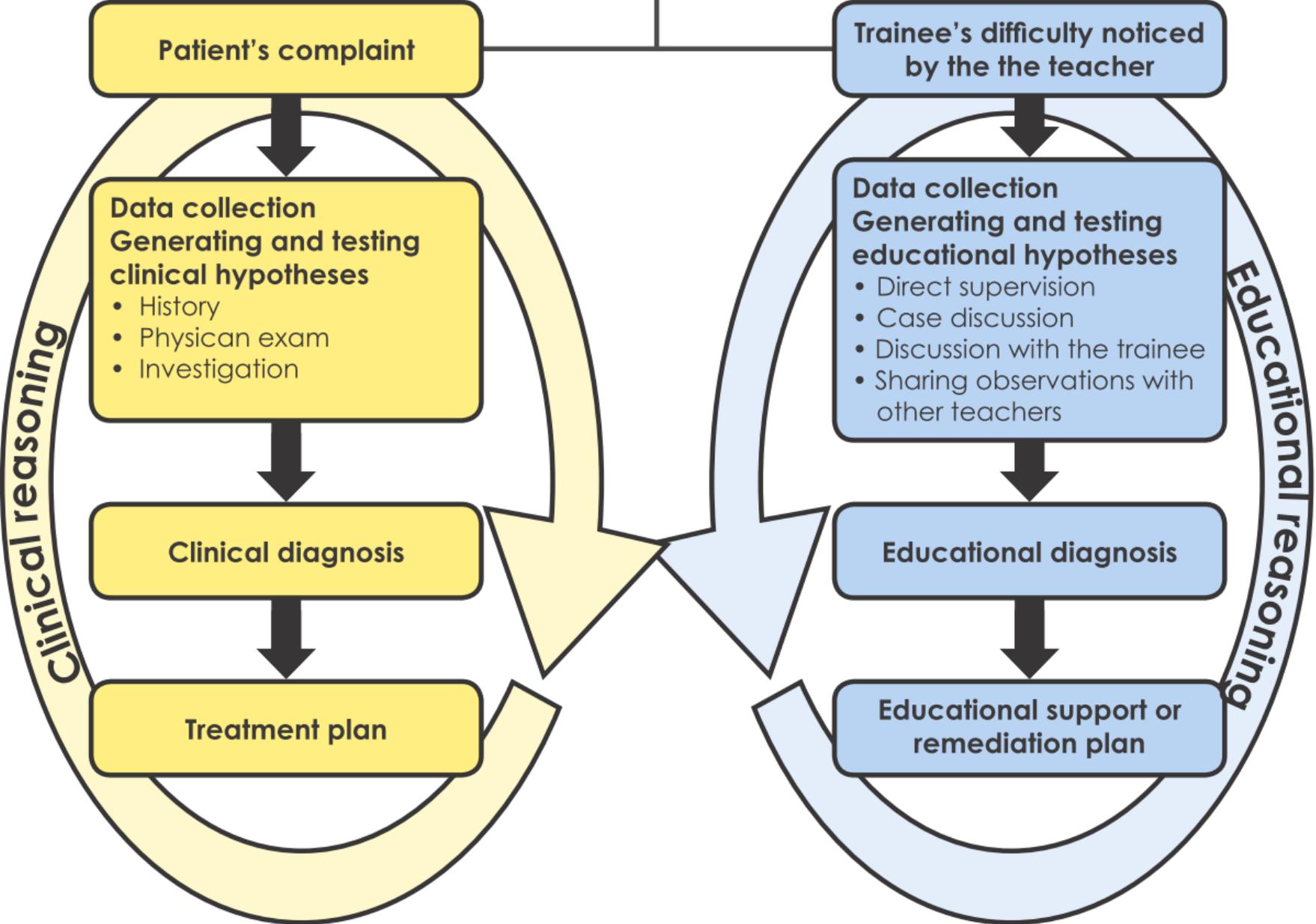
老師還要學習回饋技巧

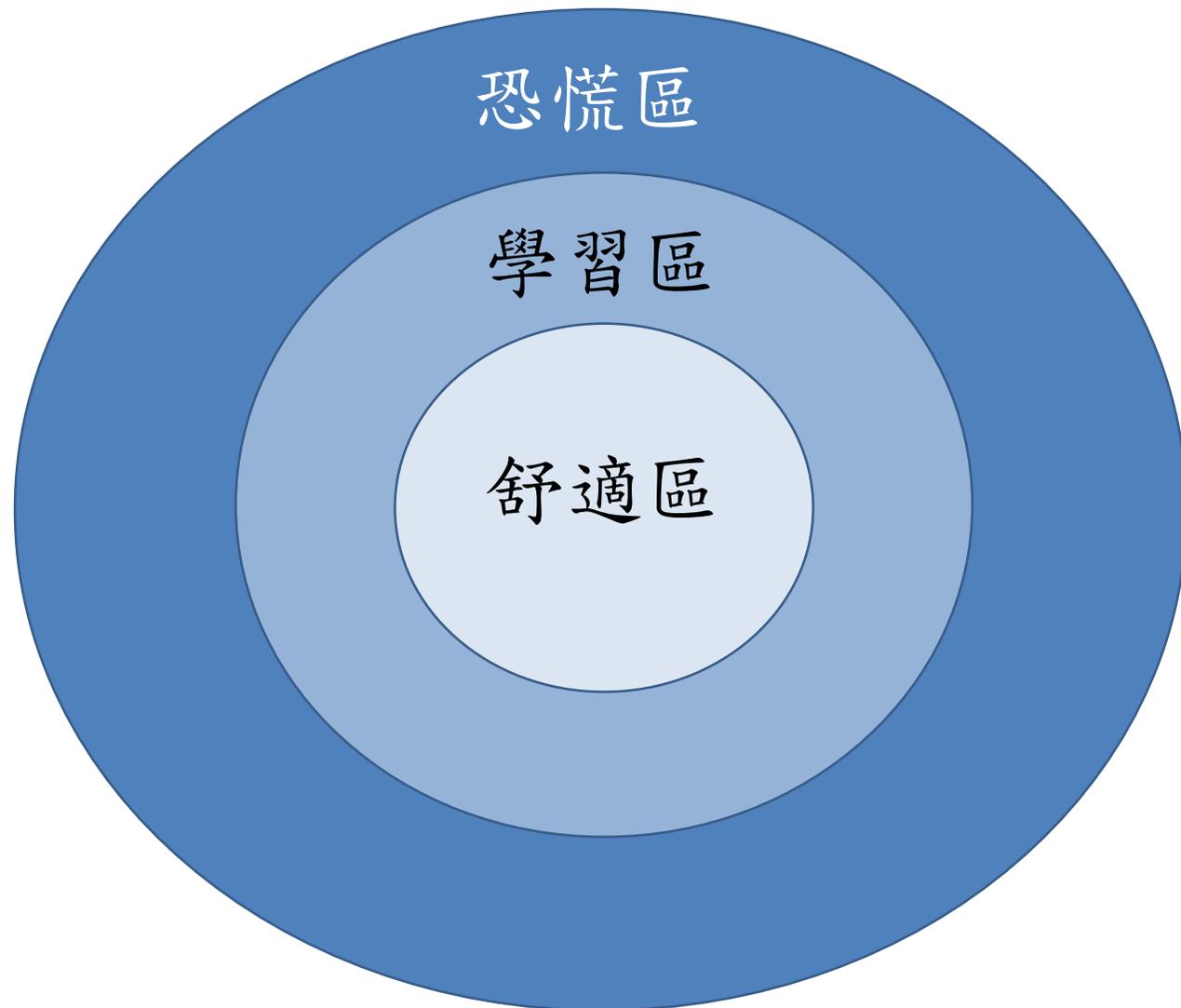
學員: 我為什麼要被評量?

教師: 我為什麼要評學生?



Clinical Teacher





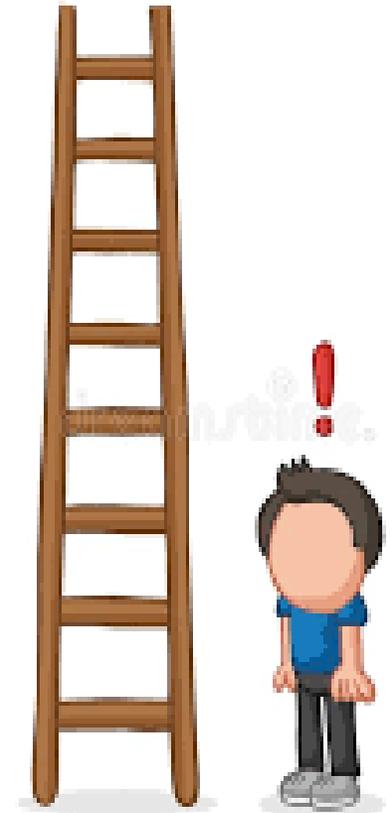
Noel Tichy, UM
Dreyfus



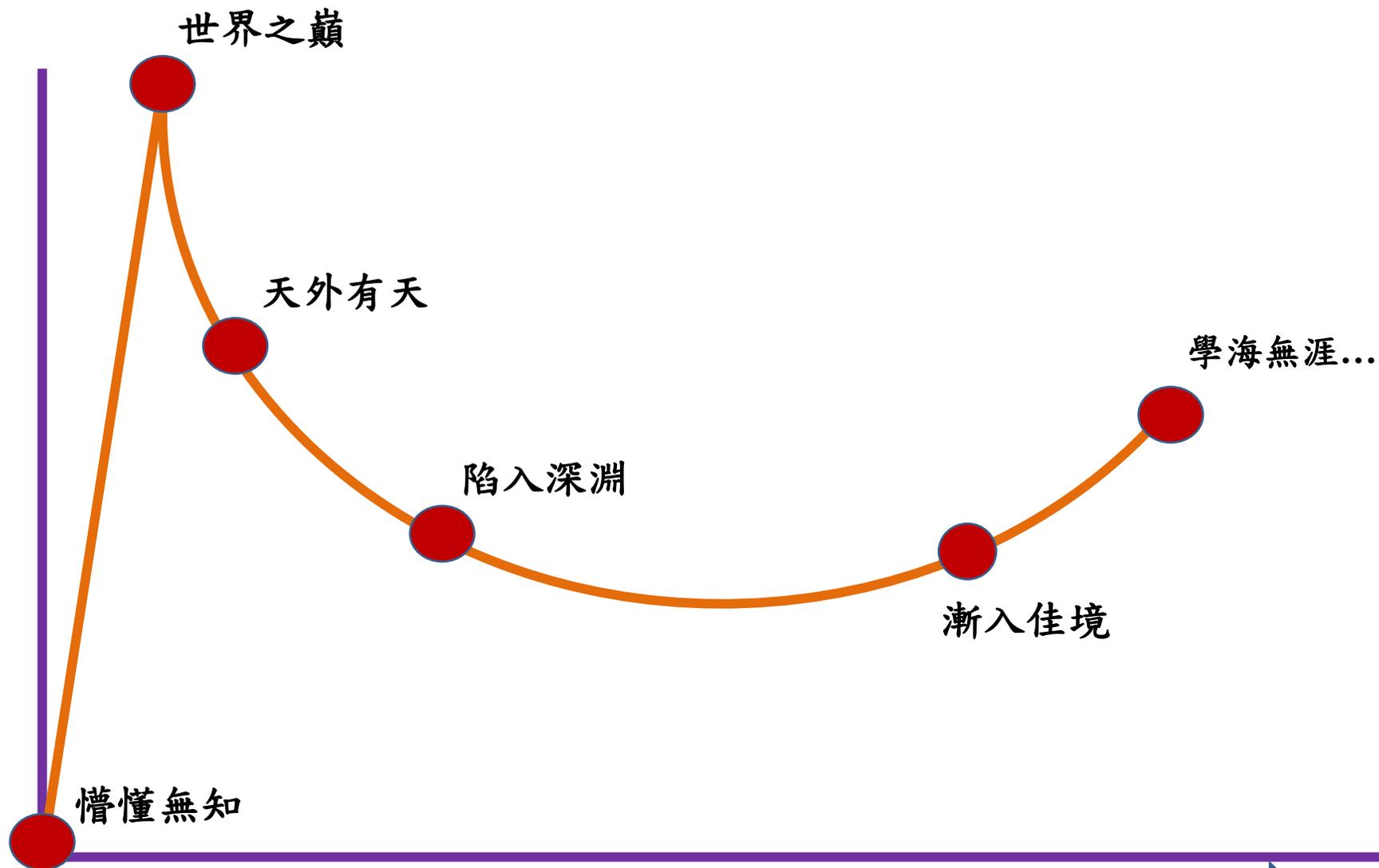
過去使用的多元評估工具不夠嗎？

為何要EPA？

經驗 = 能力？



信心指數



浩瀚知識

常用的臨床 評估工具

筆試: only K; no S & A

臨床模擬情境測驗: OSCE (SP題、技能題)

Mini-CEX、CbD、DOPS

360度評估: 同儕、學長姐、學弟妹、老師、醫療團隊人員、病人、家屬 (實際工作態度、病患照顧、人際溝通、團隊合作)

學習歷程檔案、學習護照: 知量、不知質

360度評量 梁瑜鑫 教師項 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-360度評量表】 08/012018~08/312018 no:272219	CbD 梁瑜鑫 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-CbD】 08/012018~08/312018 no:272218	Mini-CEX 梁瑜鑫 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-Mini-CEX】 08/012018~08/312018 no:272217
DOPS 張路加 雙向問卷 選修 西醫PGY 學員指定 【評核項目-DOPS】 09/012018~09/302018 no:263369	Mini-CEX 張路加 雙向問卷 選修 西醫PGY 學員指定 【評核項目-Mini-CEX】 09/012018~09/302018 no:263361	360度評量 劉惠綺 教師項 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-360度評量表】 11/012018~11/302018 no:263360
360度評量 高子翔 教師項 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-360度評量表】 12/012018~12/312018 no:276766	CbD 高子翔 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-CbD】 12/012018~12/312018 no:276765	Mini-CEX 高子翔 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-Mini-CEX】 12/012018~12/312018 no:276764
Mini-CEX 陳先慈 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-Mini-CEX】 01/012019~01/312019 no:264705	360度評量 吳宥達 教師項 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-360度評量表】 02/012019~02/282019 no:265047	CbD 吳宥達 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-CbD】 02/012019~02/282019 no:265046
CbD 林政濤 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-CbD】 03/012019~03/312019	Mini-CEX 林政濤 雙向問卷 內科 西醫PGY 學員指定 【評核項目-Mini-CEX】 03/012019~03/312019	360度評量 許君璋 教師項 選修 西醫PGY 學員指定 【評核項目-360度評量表】 04/012019~04/302019

地點	<input type="radio"/> 門診 <input checked="" type="radio"/> 一般病房 <input type="radio"/> 開刀房
病歷號碼	50330076
病人性別	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女
年齡	72
主要診斷	Advanced bronchogenic carcinoma

電子化、手機化

二、評估項目

醫療面談	<input type="radio"/> 1.有待加強 <input type="radio"/> 2.有待加強 <input type="radio"/> 3.有待加強 <input type="radio"/> 4.合乎標準 <input type="radio"/> 5.合乎標準 <input type="radio"/> 6.合乎標準 <input type="radio"/> 7.優良 <input type="radio"/> 8.優良 <input type="radio"/> 9.優良 <input type="radio"/> 10.未評(NA)
身體檢查	<input type="radio"/> 1.有待加強 <input type="radio"/> 2.有待加強 <input type="radio"/> 3.有待加強 <input type="radio"/> 4.合乎標準 <input type="radio"/> 5.合乎標準 <input type="radio"/> 6.合乎標準 <input type="radio"/> 7.優良 <input type="radio"/> 8.優良 <input type="radio"/> 9.優良 <input type="radio"/> 10.未評(NA)
人道專業	<input type="radio"/> 1.有待加強 <input type="radio"/> 2.有待加強 <input type="radio"/> 3.有待加強 <input type="radio"/> 4.合乎標準 <input type="radio"/> 5.合乎標準 <input type="radio"/> 6.合乎標準 <input type="radio"/> 7.優良 <input type="radio"/> 8.優良 <input type="radio"/> 9.優良 <input type="radio"/> 10.未評(NA)
臨床判斷	<input type="radio"/> 1.有待加強 <input type="radio"/> 2.有待加強 <input type="radio"/> 3.有待加強 <input type="radio"/> 4.合乎標準 <input type="radio"/> 5.合乎標準 <input type="radio"/> 6.合乎標準 <input type="radio"/> 7.優良 <input type="radio"/> 8.優良 <input type="radio"/> 9.優良 <input type="radio"/> 10.未評(NA)
諮商衛教	<input type="radio"/> 1.有待加強 <input type="radio"/> 2.有待加強 <input type="radio"/> 3.有待加強 <input type="radio"/> 4.合乎標準 <input type="radio"/> 5.合乎標準 <input type="radio"/> 6.合乎標準 <input type="radio"/> 7.優良 <input type="radio"/> 8.優良 <input type="radio"/> 9.優良 <input type="radio"/> 10.未評(NA)
組織效能	<input type="radio"/> 1.有待加強 <input type="radio"/> 2.有待加強 <input type="radio"/> 3.有待加強 <input type="radio"/> 4.合乎標準 <input type="radio"/> 5.合乎標準 <input type="radio"/> 6.合乎標準 <input type="radio"/> 7.優良 <input type="radio"/> 8.優良 <input type="radio"/> 9.優良 <input type="radio"/> 10.未評(NA)
整體適任	<input type="radio"/> 1.有待加強 <input type="radio"/> 2.有待加強 <input type="radio"/> 3.有待加強 <input type="radio"/> 4.合乎標準 <input type="radio"/> 5.合乎標準 <input type="radio"/> 6.合乎標準 <input type="radio"/> 7.優良 <input type="radio"/> 8.優良 <input type="radio"/> 9.優良 <input type="radio"/> 10.未評(NA)

評估優良或有待加強時，請教師依評等項目逐項說明回饋

- 對於病人的情緒及肢體語言能運用同理心適當的回應
- 在詢問病史時要有邏輯性及系統性，適時整理並摘要病史
- 檢查過程中要注意病人的舒適感及隱私
- 依照正確的檢查技巧及順序執行
- 能建立良好的醫病關係，且獲得病人的信任
- 提供適當的醫療處置，並考慮其利弊得失及醫療花費

已完成 71		已完成		六大核心能力	項目	評核內容	優良	適當	待加強	N/A
學習心得 徐任廷 雙向問卷 胸腔內科 實習醫學生 【學習心得-心得報告】 09/18 ²⁰¹⁷ ~10/01 ²⁰¹⁷ no:224631	學習心得 張佳平 雙向問卷 胸腔內科 實習醫學生 【學習心得-心得報告】 09/18 ²⁰¹⁷ ~10/01 ²⁰¹⁷ no:224736	學 施欣妤 胸腔內科 【學習心 09/18 ²⁰	病人照護	1	臨床基本技能（含病史詢問能力）	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			2	以病人為中心照顧病人	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
多元評估表 黃振修 多元 胸腔內科 實習醫學生 【訓練評值-多元評估表】 10/02 ²⁰¹⁷ ~10/15 ²⁰¹⁷ no:223735	多元評估表 陳翌暘 多元 胸腔內科 實習醫學生 【訓練評值-多元評估表】 10/02 ²⁰¹⁷ ~10/15 ²⁰¹⁷ no:223840	多 陳韋廷 胸腔內科 【訓練評 10/02 ²⁰	醫學知識	3	具備基礎及臨床科學知識	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			在工作中學習成長	4	病例報告能力	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
學習心得 陳翌暘 雙向問卷 胸腔內科 實習醫學生 【學習心得-心得報告】 10/02 ²⁰¹⁷ ~10/15 ²⁰¹⁷ no:223791	學習心得 陳韋廷 雙向問卷 胸腔內科 實習醫學生 【學習心得-心得報告】 10/02 ²⁰¹⁷ ~10/15 ²⁰¹⁷ no:223896	多 黃敦維 胸腔內科 【訓練評 10/30 ²⁰	人際與溝通技巧	6	與病人和家屬之溝通能力	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			7	與醫療人員之溝通能力與團隊合作	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
多元評估表 葉綺薇 多元 胸腔內科 實習醫學生 【訓練評值-多元評估表】 11/27 ²⁰¹⁷ ~12/10 ²⁰¹⁷ no:223525	多元評估表 林硯澤 多元 胸腔內科 實習醫學生 【訓練評值-多元評估表】 01/22 ²⁰¹⁸ ~02/18 ²⁰¹⁸ no:229894	多 林采榆 胸腔內科 【訓練評 01/22 ²⁰	專業素養	8	守時（如：參與教學活動不遲到早退、按時繳交作業）、回應臨床單位傳呼	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			9	具有同理心，醫療行為符合醫學倫理	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
學習心得 王俐婷 雙向問卷 胸腔內科 實習醫學生 【學習心得-心得報告】 02/05 ²⁰¹⁸ ~03/04 ²⁰¹⁸ no:230467	多元評估表 高峻閔 多元 胸腔內科 實習醫學生 【訓練評值-多元評估表】 03/05 ²⁰¹⁸ ~03/18 ²⁰¹⁸ no:222895	多 高任宏 胸腔內科 【訓練評 03/05 ²⁰	在制度下的工作能力	10	在醫療體制下執行資源運用及有品質的病人照護	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			學科評分		總評		傑出(> 95) 優良(91-95) 適當(86-90) 尚可(80-85) 待加強(< 80)			
				分數	90					
				描述性評語						

Mini-CEX



馬偕紀念醫院 醫學教育部

迷你臨床演練評量 Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

2011.9.26 修訂

院區：台北院區 淡水院區 其他院區_____

教師職稱：主治醫師 研究醫師 總醫師 其他(請註明)_____

教師科別：內科 外科 婦產科 兒科 其他科_____

學員：M6 M7 PGY R1 R2 R3 其他_____

地點：門診 一般病房 加護病房 急診 手術房 其他_____

病歷號碼：48968340 病人：男 女 年齡：75歲

基本資料

診斷：Macrocytic anemia

討論重點：病情蒐集 診斷 治療 諮詢衛教

病例複雜性：低 中 高

評估項目	達到標準								未觀察	
	劣							優		
1.醫療面談	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
2.身體檢查	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
3.人道專業	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
4.臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
5.諮詢衛教	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
6.組織效能	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>
7.整體適任	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>

七項評量

評語	表現良好的項目	建議加強的項目
	對於貧血能作適切的鑑別 診斷及處理	輸血反應的種類及處置

評語簽章

學員對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
(低-----高)

教師對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

直接觀察時間：20 (分鐘) 回饋的時間：20 (分鐘)

教師簽章 _____ 代號：6357 學員簽章： _____

日期(年/月/日)：104/5/14 ; 時間：16時00分

■ 評分的内容

標準何在？

怎樣算未符合要求？
怎樣算表現優異？

評估項目	劣 ←			達到標準						→ 優		未觀察
	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
1. 醫療面談	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
2. 身體檢查	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
3. 人道專業	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
4. 臨床判斷	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
5. 諮商衛教	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
6. 組織效能	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
7. 整體適任	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

互動內容

思維態度

主觀：不易有共識

Macrocytic anemia之病人照護 (PC, MK, PBLI, ICS, P, SBP) **R3**

	Level 1	Level 2	Level 3	Level 4	Level 5
1. 能知道大球性貧血之常見症狀	沒有把握，但可以回答少數症狀	< 1/2	1/2~2/3	能略舉大多數的症狀	能完整略舉: 虛弱、蒼白、疲倦、食慾差、混亂、沮喪、不孕等
2. 能判讀或進一步安排檢查，進行鑑別診斷	無法說明進一步鑑別診斷之疾病	能說出部分鑑別診斷，但無法安排進一步的檢查	能說出大部分鑑別診斷疾病名稱，僅提到少數檢查項目	雖不完整，但有提及大部分鑑別診斷疾病及相關檢查項目	Reticulocyte count, MCV level, Vit B12, Folate, neutrophil shape, liver function, thyroid function對鑑別診斷的意義
3. 能擬定治療計畫	(-)	(-)	能說明大致治療方針，但未針對不同病因擬定	能針對病人的病因，擬定治療計畫，但不進完整	能針對病人的病因，擬定完整治療計畫
4. 知道大球性貧血可能產生之合併症	(-)	(-)	能說出部分合併症種類	能說出完整合併症種類，未能完整說明如何偵測及判斷	能說出完整合併症種類，並能說明如何偵測及判斷
5. 能對病人進行相關飲食衛教	(-)	(-)	知道飲食的重要性，會診營養師進行衛教	能給予病人一般性的衛教	能針對病人病因，對病人進行完整衛教

1. Gathers and synthesizes essential and accurate information to define each patient's clinical problem(s). (PC1)

Not Yet Assessable	Critical Deficiencies			Ready for unsupervised practice	Aspirational
	<p>Does not or is inconsistently able to collect accurate historical data</p> <p>Does not perform or use an appropriately thorough physical exam, or misses key physical exam findings</p> <p>Relies exclusively on documentation of others to generate own database or differential diagnosis or is overly reliant on secondary data</p> <p>Fails to recognize patient's central clinical problems</p> <p>Fails to recognize potentially life threatening problems</p>	<p>Consistently acquires accurate and relevant histories</p> <p>Consistently performs accurate and appropriately thorough physical exams</p> <p>Inconsistently recognizes patient's central clinical problem or develops limited differential diagnoses</p>	<p>Acquires accurate histories in an efficient, prioritized, and hypothesis-driven fashion</p> <p>Performs accurate physical exams that are targeted to the patient's problems</p> <p>Uses and synthesizes collected data to define a patient's central clinical problem(s) to generate a prioritized differential diagnosis and problem list</p>	<p>Obtains relevant historical subtleties, including sensitive information that informs the differential diagnosis</p> <p>Identifies subtle or unusual physical exam findings</p> <p>Efficiently utilizes all sources of secondary data to inform differential diagnosis</p> <p>Effectively uses history and physical examination skills to minimize the need for further diagnostic testing</p>	<p>Role-models and teaches the effective use of history and physical examination skills to minimize the need for further diagnostic testing</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comments:

CbD

(表 22)



馬偕紀念醫院 醫學教育部

以案例導向之討論表 Case-based Discussion (CbD)

2011.9.20 修訂

院區：台北院區 淡水院區 其他院區_____

教師職稱：主治醫師 研究醫師 總醫師 其他(請註明)_____

教師科別：內科 外科 婦產科 兒科 其他科_____

學員：M6 M7 PGY R1 R2 R3 其他_____

病例來源：門診 一般病房 加護病房 急診 開刀房 其他_____

病歷號碼：18819589

臨床問題：呼吸 循環 神經學 精神及行為 疼痛
手術適應症及方法 胃腸 感染 其他_____

討論重點：病例記載 臨床評估 處置 專業性討論

病例複雜性：低 中 高

基本資料

請依照下列項目評估學員表現	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	N/A*
1. 病歷記載	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2. 臨床評估	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
3. 病例研究及照會	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
4. 處置	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
5. 追蹤及未來治療	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
6. 專業性討論	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
7. 整體臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>

*N/A: 沒有討論此項目,無法評估。

七項評量

評語

表現良好的項目	建議加強的項目
1. 病人處置 (procedure) 能力強 2. 對病人及家屬解釋病情清楚、詳細、誠懇及認真, 獲得家屬好評 3. 主動、積極評估病人及照會, 使病人得到適時之照護 4. 能提出自行查詢之期刊與 VS 討論	1. 病歷寫作速度可再加速 管醫師希望病歷內容皆在腦中消化整理後再做邏輯性之記錄 在病人較多時, 反而達不到預設之目標, 且會造成病歷完成延

評語簽章

學員對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
(低-----高)

教師對此次評估的滿意度：1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

直接觀察時間：45 (分鐘) 回饋的時間：_____

教師簽章：_____ 33 學員簽章：_____ 106

日期(年/月/日)：2015/4/20 ; 時間：16 時 00 分

臨床問題	COPD AE
臨床問題	<input checked="" type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 循環 <input type="checkbox"/> 神經學 <input type="checkbox"/> 精神及行為 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 手術適應症及方法 <input type="checkbox"/> 胃腸 <input type="checkbox"/> 感染 <input type="checkbox"/> 其他
討論重點	<input checked="" type="checkbox"/> 病例記載 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床評估 <input checked="" type="checkbox"/> 處置 <input checked="" type="checkbox"/> 專業性討論
病例複雜性	<input type="radio"/> 低 <input checked="" type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 高

二、評估項目

1.病歷記載	<input type="radio"/> 1.未達 <input type="radio"/> 2.未達 <input type="radio"/> 3.接近 <input checked="" type="radio"/> 4.達到 <input type="radio"/> 5.超標 <input type="radio"/> 6.超標 <input type="radio"/> 7.N/A
2.臨床評估	<input type="radio"/> 1.未達 <input type="radio"/> 2.未達 <input type="radio"/> 3.接近 <input checked="" type="radio"/> 4.達到 <input type="radio"/> 5.超標 <input type="radio"/> 6.超標 <input type="radio"/> 7.N/A
3.病例研究及照會	<input type="radio"/> 1.未達 <input type="radio"/> 2.未達 <input type="radio"/> 3.接近 <input checked="" type="radio"/> 4.達到 <input type="radio"/> 5.超標 <input type="radio"/> 6.超標 <input type="radio"/> 7.N/A
4.處置	<input type="radio"/> 1.未達 <input type="radio"/> 2.未達 <input type="radio"/> 3.接近 <input checked="" type="radio"/> 4.達到 <input type="radio"/> 5.超標 <input type="radio"/> 6.超標 <input type="radio"/> 7.N/A
5.追蹤及未來治療	<input type="radio"/> 1.未達 <input type="radio"/> 2.未達 <input type="radio"/> 3.接近 <input checked="" type="radio"/> 4.達到 <input type="radio"/> 5.超標 <input type="radio"/> 6.超標 <input type="radio"/> 7.N/A
6.專業性討論	<input type="radio"/> 1.未達 <input type="radio"/> 2.未達 <input type="radio"/> 3.接近 <input checked="" type="radio"/> 4.達到 <input type="radio"/> 5.超標 <input type="radio"/> 6.超標 <input type="radio"/> 7.N/A
7.整體臨床判斷	<input type="radio"/> 1.未達 <input type="radio"/> 2.未達 <input type="radio"/> 3.接近 <input checked="" type="radio"/> 4.達到 <input type="radio"/> 5.超標 <input type="radio"/> 6.超標 <input type="radio"/> 7.N/A

三、評語

表現良好的項目	思路清晰，沉著冷靜。
建議加強的項目	建議多提問討論，加強專業基礎，提升自信。

請依照下列項目評估學員表現	未達預期標準	接近預期標準	達到預期標準	超過預期標準	N/A*
1. 病歷記載	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
2. 臨床評估	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
3. 病例研究及照會	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
4. 處置	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
5. 追蹤及未來治療	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
6. 專業性討論	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>
7. 整體臨床判斷	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input checked="" type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>

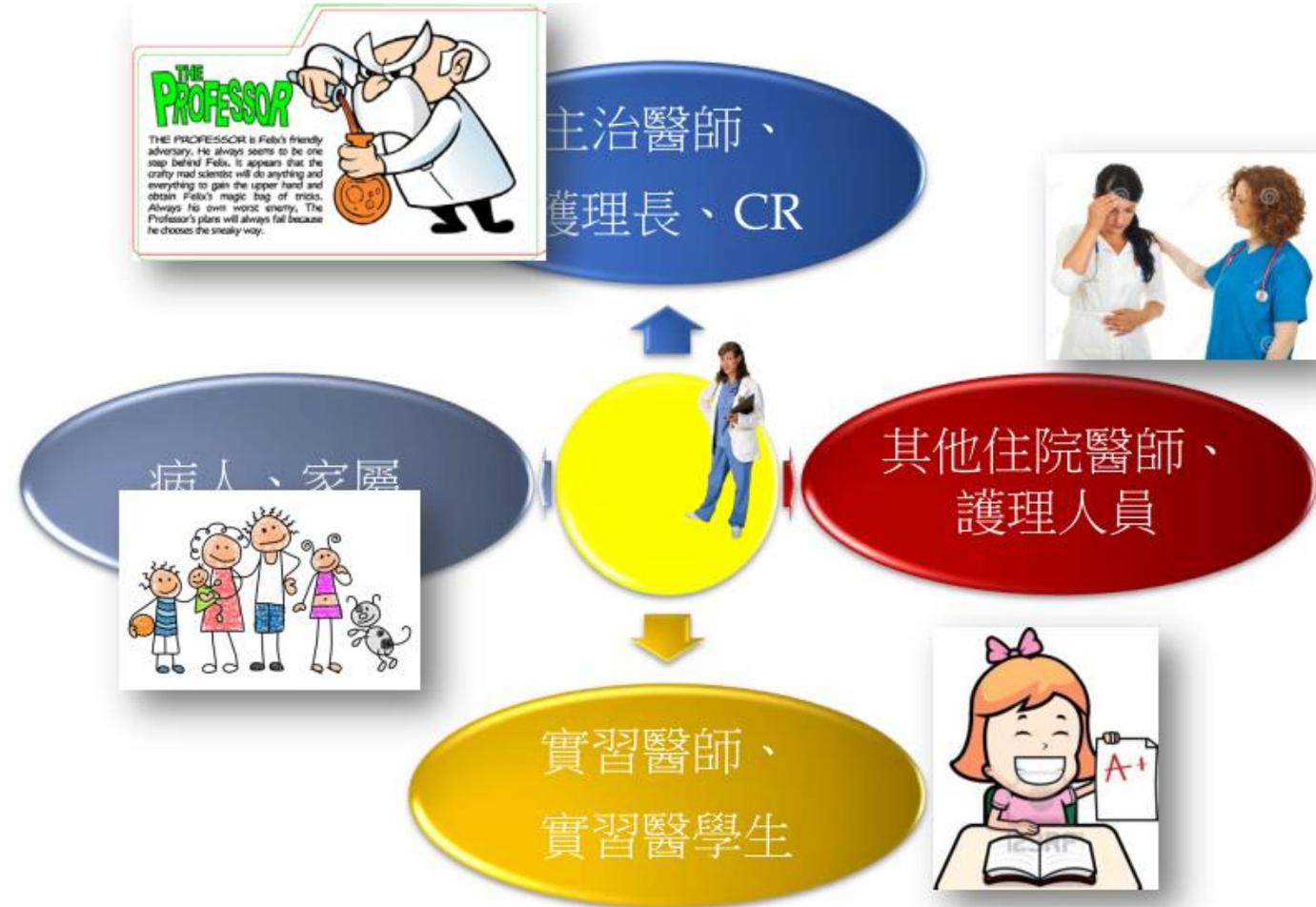
*N/A：沒有討論此項目,無法評估.

EPA、Trainer、Trainee interaction



360度評量

- 由最近經常接觸被評分者的人評分
- 由學員提名評分者
- 評分者可包括：
 - 主治醫師、護理長、CR
 - 實習醫師、見習醫師
 - 同儕、護理人員
 - 病人、家屬



360度評量表

- 1.熟悉病人病情並予適當的診查及治療
- 2.能尊重病人隱私及權益
- 3.能清楚向病人解釋病情並使其瞭解
4. 照護病人及家屬有責任感和同理心
5. 醫囑開立明確清楚
6. 病歷書寫品質與時效
7. 工作處事態度積極、具自我反思
8. 能妥善運用實證醫學、善於專業表達
- 9.重視團隊合作、尊重同儕專業及良善溝通
- 10.能積極參與並有效運用醫療照護資源

EPA能夠連結”能力”於日常的臨床工作

EPA的特點:

1. 是日常專業工作的一部份
2. 能夠經由訓練習得之知識、技能與態度
3. 特定的項目適合特定的人員
4. 能被獨立執行
5. 過程與結果都能被觀察與評量

Entrustable Professional Activity

- 很重要、具專業特色的臨床任務
- 可觀察和可測量
- 適合信賴決定 (符合職級預期)
- 評估結果用以指定監督的級別 (獨立執行的能力)

EPAs ground competencies in daily practice

劣



I

好



III

優



V

EPAs設計範 例



適用對象：選修麻醉科之 PGY 學員，為期一個月

	EPA-1：執行麻醉前風險評估與決策共享	EPA-2：執行常見操作型技能	EPA-3：執行心肺功能生理監測與判讀
臨床任務	透過術前訪視進行手術前風險評估後制定麻醉計畫，並於晨會中完成個案報告	<input type="checkbox"/> 中心靜脈導管置放 <input type="checkbox"/> 氣管內管插管（包含正壓面罩換氣） <input type="checkbox"/> 喉頭面罩呼吸道置放（包含正壓面罩換氣）（使用限制：非複雜狀況與非高風險之病人）	能正確操作心肺功能生理監測系統，並能對數據進行判讀。麻醉前，正確為病人裝置 EKG, Pulse oximetry 與 NIBP cuff 在執行全身麻醉插管後，對所有呼吸與心血管監測系統之參數(如Capnography, FiO2, airway pressure, PEEP, EKG, A-line, CVP, PAP, non-invasive CO monitor 等)，進行正確解讀
期待學員展現之信賴等級	教師事後重點確認 (level 4)	教師在旁必要時協助 (level 3)	教師事後重點確認 (level 4)

PGY 學員選修麻醉一個月期間，必須完成的評核項目

Mini-CEX	CbD	360 度評量	EPAs
至少 1 次	至少 1 次	至少 1 次	3 個 EPA 評估各項至少一次

EPA 主題

描述

知識
技能
態度

評估工具

期望等級

發展EPAs要 思考的問題

什麼是學員要會做的醫療工作？

何時可以開始託付學員去做？

如何讓學員能夠被託付？

如何評量學員可以獨立作業？

良好評估的關鍵要素

訓練有素的觀察者-核心成員

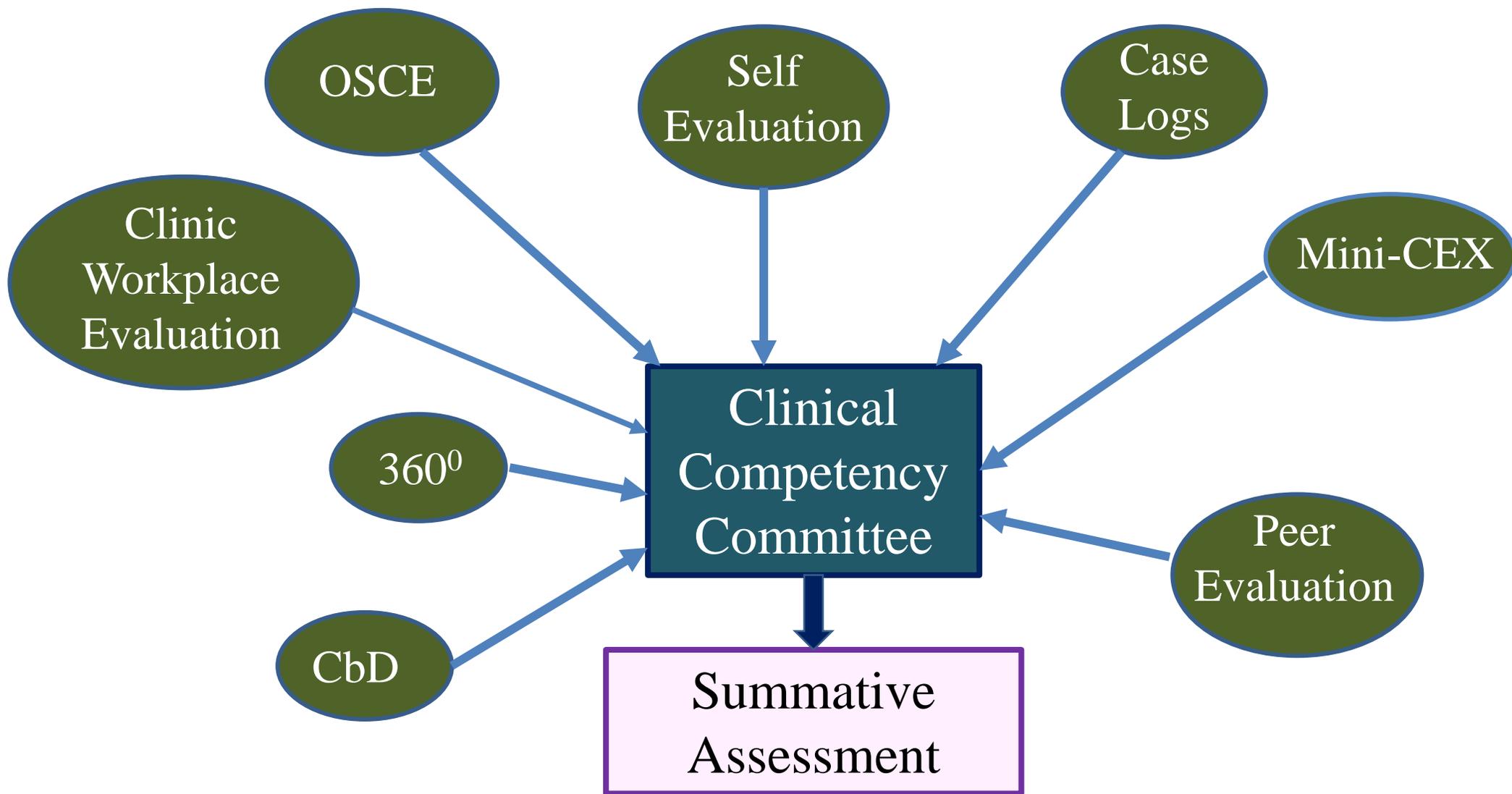
對訓練成果的期待有共識

對重要項目有sensitive “eye”

對個別level的評估有一致性

成立專家委員會 (CCC)

全方位的多元評量



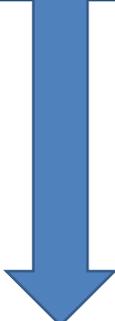
CCC成員



相關師培訓練

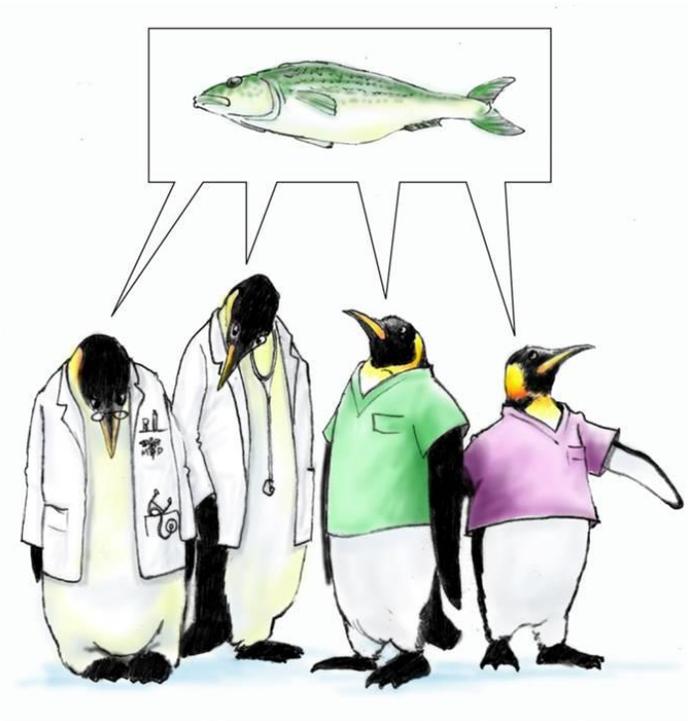


臨床照護
教學活動
學習歷程
多元評量紀錄



總結性評核

Shared Mental Model



"I give up easily"

"My potential is predetermined"

"Failure is the limit of my abilities"

FIXED MINDSET

"My intelligence is static"

"I avoid challenges"

"I stick to what I know"

"Feedback and Criticism is personal"

"I will never improve"

"I am either good at it
or I am not"

"There is no point in trying it"

"I like to try new things"

"I can learn to do what I want"

"Failures offer opportunity &
growth"

GROWTH MINDSET

"My intelligence can be developed"

"I embrace challenges"

"I learn from feedback"

"I keep trying and never give up"

"I am inspired by others
people's success"

"My mistakes help me grow"

"I know this will help me even
though it is difficult"

"I give up easily"

"My potential is predetermined"

"Failure is the limit of my abilities"

FIXED MINDSET

"My intelligence if static"

"I avoid challenges"

"I stick to what I know"

"Feedback and Criticism is personal"

"I will never improve"

"I am either good at it or I am not"

"There is no point in trying it"

"I like to try new things"

"I can learn to do what I want"

"Failures offer opportunity & growth"

GROWTH MINDSET

"My intelligence can be developed"

"I embrace challenges"

"I learn from feedback"

"I keep trying and never give up"

"I am inspired by others people's success"

"My mistakes help be grow"

"I know this will help me even though it is difficult"

"I like to try new things"

"I can learn to do what I want"

"Failures offer opportunity & growth"

GROWTH MINDSET

"My intelligence can be developed"

"I embrace challenges"

"I learn from feedback"

"I keep trying and never give up"

"I am inspired by others people's success"

"My mistakes help be grow"

"I know this will help me even though it is difficult"

"I like to try new things"

"I can learn to do what I want"

"Failures offer opportunity & growth"

GROWTH MINDSET

"My intelligence can be developed"

"I embrace challenges"

"I learn from feedback"

"I keep trying and never give up"

"I am inspired by others people's success"

"My mistakes help be grow"

"I know this will help me even though it is difficult"

"I like to try new things"

"I can learn to do what I want"

"Failures offer opportunity & growth"

GROWTH MINDSET

"My intelligence can be developed"

"I embrace challenges"

"I learn from feedback"

"I keep trying and never give up"

"I am inspired by others people's success"

"My mistakes help be grow"

"I know this will help me even though it is difficult"

"I give up easily"

"My potential is predetermined"

"Failure is the limit of my abilities"

FIXED MINDSET

"My intelligence if static"

"I avoid challenges"

"I stick to what I know"

"Feedback and Criticism is personal"

"I will never improve"

"I am either good at it or I am not"

"There is no point in trying it"

"I give up easily"

"My potential is predetermined"

"Failure is the limit of my abilities"

FIXED MINDSET

"My intelligence if static"

"I avoid challenges"

"I stick to what I know"

"Feedback and Criticism is personal"

"I will never improve"

"I am either good at it or I am not"

"There is no point in trying it"

"I give up easily"

"My potential is predetermined"

"Failure is the limit of my abilities"

FIXED MINDSET

"My intelligence if static"

"I avoid challenges"

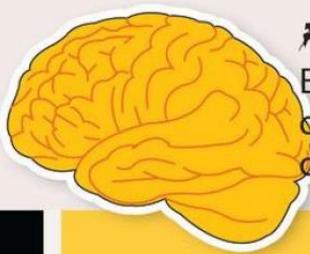
"I stick to what I know"

"Feedback and Criticism is personal"

"I will never improve"

"I am either good at it or I am not"

"There is no point in trying it"



FIXED MINDSET

Belief that my intelligence, personality and character are carved in stone; my potential is determined at birth



GROWTH MINDSET

Belief that my intelligence, personality and character can be developed! A person's true potential is unknown (and unknowable).

DESIRE
EVALUATION OF SITUATIONS
DEALING WITH SETBACKS
CHALLENGES
EFFORT
CRITICISM
SUCCESS OF OTHERS
RESULT...

Look smart in every situation and prove myself over and over again. Never fail!!
Will I succeed or fail? Will I look smart or dumb?
"I'm a failure" (identity) "I'm an idiot"
Avoid challenges, get defensive or give up easily.
Why bother? It's not going to change anything.
Ignore constructive criticism.
Feel threatened by the success of others. If you succeed, then I fail.
Plateau early, achieve less than my full potential.

Stretch myself, take risks and learn. Bring on the challenges!
Will this allow me to grow? Will this help me overcome some of my challenges?
"I failed" (action) "I'll try harder next time"
Embrace challenges, persist in the face of setbacks.
Growth and learning require effort.
Learn from criticism. How can I improve?
Finds lessons & inspiration in other people's success.
Reach ever-higher levels of achievement.

- EPA 1: 蒐集病史及執行身體診察
- EPA 2: 以臨床所見的情況排列鑑別診斷的優先順序
- EPA 3: 建議及判讀常用的診斷及篩檢性檢驗
- EPA 4: 開立醫囑與處方，並能討論
- EPA 5: 在病歷上記錄臨床發生的狀況
- EPA 6: 口頭報告病人的狀況
- EPA 7: 形成問題及獲取證據以促進病人照護
- EPA 8: 交接班時能負起責任
- EPA 9: 作為跨領域照護團隊的成員
- EPA 10: 察覺與辨認需要快速或緊急處置的病人，並啟動評估和處理
- EPA 11: 執行檢驗及醫療程序之知情同意
- EPA 12: 執行醫師一般性的操作技能
- EPA 13: 辨識系統失效及參與病人安全及品質改善的文化

EPA 1：蒐集病史及執行身體診察

1. 能有系統地獲取完整且正確的病史
2. 能針對常見的狀況、症狀、主訴、疾病狀態辨識出相關的病史元素
3. 在危急、急症和會診等不同情境能依病人狀況獲取相關的焦點性病史
4. 能展現出以病人為中心的面談技巧
5. 在有需要時，能尋找及使用其他資訊來源來取得病史，包括家屬、基層醫師、生活設施和藥房等
6. 能以符合邏輯且流暢的順序執行完整且正確的身體診察
7. 能執行與場合和病人問題相關的焦點性身體診察
8. 能辨識病人身體診察的異常發現且能口述和記錄這些異常
9. 能以尊重病人的隱私、舒適和安全來展現出以病人為中心的身體診察技巧

EPA 2：以臨床所見的情況，來排列鑑別診斷的優先順序

EPA 活動描述
1. 能聯結當下的發現和先前的數據一起思考
2. 能從多種來源蒐集資訊提出鑑別診斷，既不太寬，也不太窄
3. 能整合現有的和新獲得的資訊，不斷更新鑑別診斷
4. 了解自己知識的界限、個人的長處和弱點
5. 了解何時照會上級和團隊成員，且勇於向醫療小組的其他成員尋求援助
6. 能提供完整且簡潔的紀錄，以利其他照護人員有充分證據用作臨床推理，以確保醫療服務的連貫性

EPA 3：建議及判讀常用的診斷及篩檢的檢驗

EPA 活動描述
1. 對常見的急性或慢性狀況能開立適當且符合成本效益的檢驗項目
2. 能解釋每項檢查的結果
3. 能提出開立的理由
4. 能正確地判讀常用的實驗室和影像學檢查的異常結果
5. 能區別臨床上重要的異常與常見而不具臨床意義的異常

EPA 4：開立醫囑與處方，並且能夠加以討論

EPA 活動描述
1. 能認知所面對的問題和有周全的考量，熟知相關的風險和利益
2. 能遵照相關治療指引和流程，但保留彈性
3. 能依據病人身、心和社經狀況的需求而調整（特別需要熟習高齡病人的診斷、治療及其他注意事項）
4. 注意成本效益和病人的意願
5. 能與病人、家屬和醫療團隊溝通
6. 認知自己能力的界限，在需要時能尋求協助，包括能使用電子資源來填補知識的欠缺，確保能輸入安全的醫囑
7. 能了解及回應醫療作業系統的安全警訊



18W-一般醫學內科-EPAs

1. 每位學員每月至少完成一次EPAs評核。
2. EPA1-EPA4評估表，每位學員至少完成其中一項評估。

*必填

評核日期：*

日期

評核教師

教師姓名：*

郭秋萍4028

教師姓名：*

- 郭秋萍4028
- 陳淑樺6225
- 何承祐5185
- 鄭明偉5082
- 程崇偉5027

受評學員*

- 109-02-PGY1葉綺薇 3293
- 109-03-R1簡銘陞 5194
- 109-03-PGY1莊於庭 3267
- 109-03-PGY許晉豪 3156
- 109-03-R3李儀鳴 5023
- 109-03-PGY1王舒禾 3225
- 109-03-PGY黃棣陞3174
- 109-03-PGY1魏章庭 3316
- 109-03-R2陳珮吟 5083
- 109-03-PGY林澤宇3119

- 109-03-PGY1王舒禾 3225
- 109-03-PGY黃棣陞3174
- 109-03-PGY1魏章庭 3316
- 109-03-R2陳珮吟 5083
- 109-03-PGY林澤宇3119

EPAs評估表：*

- EPA 1: 蒐集病史及執行身體診察
- EPA 2: 以臨床所見的情況，來排列鑑別診斷優先順序
- EPA 3: 建議及判讀常用的診斷及篩檢的檢驗
- EPA 4: 開立醫囑與處方，並且能夠加以討論

繼續

請勿利用 Google 表單送出密碼。

Google 並未認可或建立這項內容。 [檢舉濫用情形](#) - [服務條款](#) - [隱私權政策](#)

Google 表單

EPA 1: 蒐集病史及執行身體診察

可信賴專業活動 (EPAs - Entrustable professional activities) 評分

EPAs根據學員需要被監督 (supervision) 的等級來決定其勝任能力的表現:

Level 1: 觀察即可, 不建議操作

Level 2: 可在直接、主動監督下執行

Level 3: 可在間接、反應性的監督下 (例如: 可以找到監督者) 執行

Level 4: 可獨立操作執行、事後確認即可

Level 5: 可對其他資淺的學員進行監督與教學

*

Level 1 Level 2 Level 3 Level 4 Le

能有系統地獲取完整且正確的病史

○ ○ ○ ○

能針對常見的狀況、症狀、主訴、疾病狀態辨識出相關的病史元素

○ ○ ○ ○

在危急、急症和會診等不同情境能依病人狀況獲取相關的焦點性病史

○ ○ ○ ○

能展現出以病人為中心的面談技巧

○ ○ ○ ○

在有需要時, 能尋找及使用其他資訊來源取得病史, 包括家屬、基層醫師、生活設施和藥房等

○ ○ ○ ○

能以符合邏輯且流暢的順序

能以符合邏輯且流暢的順序執行完整且正確的身體診察

○ ○ ○ ○

能執行與場合和病人問題相關的焦點性身體診察

○ ○ ○ ○

能辨識病人身體診察的異常發現且能口述和記錄這些異常

○ ○ ○ ○

能以尊重病人的隱私、舒適和安全來展現出以病人為中心的身體診察技巧

○ ○ ○ ○

請簡短具體陳述 *

您的回答

使用評估方式（可複選） *

- Mini-CEX
- CbD
- 直接觀察診療行為
- 整體觀察

下一步... *

- EPA 2: 以臨床所見的情況，來排列鑑別診斷優先順序
- EPA 3: 建議及判讀常用的診斷及篩檢的檢驗
- EPA 4: 開立醫囑與處方，並且能夠加以討論
- 完成評估，提交評核



返回

繼續



M6 EPA 評量 by R (技能性)

內科部教學會議

2020年度第2次會議紀錄

時間：2020年11月17日(星期二) 17：30

- 醫學生希望到內科可以熟練身體各部位的PE作法
- 決議：
 - 各科一般PE都需安排教學課程，包含OSCE公告之85項技能請記錄追蹤。

依據：六年制醫學系醫學生畢業基本能力之臨床技能評估標準

108.11.29.第 68 次全國公私立醫學校院院長會議修正通過

Level I	學生有基礎的 Science/ Clinical 知識，能夠在小組討論、講堂或醫院中展現(說、寫、或做)這些基礎的能力。	
Level II	學生能夠將 Science/ Clinical 知識融入臨床議題以及應用在”各式各樣的臨床情境中”。在小組討論、講堂或醫院中能展現(說、寫、或做)上述能力。	
Level III	學生能夠在”目標清楚的模擬臨床訓練環境中”(例如: OSCE, Mini-CEX),展現其執行能力。	Level 1
Level IV	學生能夠在”幾近/或臨床實境中”,展現其執行能力(在臨床實境中學生被 closely supervised ,所以不是獨立的執行醫療行為)。執行任務前，教師會給予明確指導，整個過程都需充分提供監督與指導。	Level 2
Level V	學生能夠在”臨床實境中”，展現其執行能力。這是幾近獨立執行業務，能夠與教師同時並行的執行業務，教師在附近 stand-by，在需要時教師及時協助，並在學生完成任務後給予回饋。	Level 3

說明：各項臨床技能評估標準 Level 1~Level5 以參考 2009 年 Netherlands Framework 修訂之標準為主。

一、身體診察的技巧 (Physical Examination)-能夠正確執行各項診察技巧定義的內容

<p>3. 呼吸系統的檢查 (Respiratory system examination)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. 使用視診、觸診、扣診及聽診等方法，依序進行呼吸系統的檢查(即固定順序，兩邊對稱，由上到下或由下到上執行)。2. 檢視呼吸模式、呼吸頻率、有無肋骨變形、胸壁兩側動作是否對稱、是否有發紺現象。3. 觸診包括前胸後背的胸部擴張、觸覺震顫(tactile fremitus)。4. 胸壁扣診。能分辨鈍音及鼓音(tympanic)。5. 使用聽診器聽診，並辨別出各種不正常呼吸音，包括濕囉音效(crackles)，哮喘(wheezing)，及乾囉聲(rhonchi)。	<p>Level V</p>
<p>4. 心血管系統的檢查 (Cardiovascular system examination)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. 使用視診、觸診、扣診及聽診等方法，依序進行心血管系統的檢查。2. 觀察頸靜脈波，並評估中心靜脈壓高度，在心尖處能評估最大脈點(PMI)位置及大小。3. 觸診頸動脈、橈動脈、股動脈、脛動脈、足背動脈。檢測脈搏的頻率、節奏、對稱、強弱並檢查心尖搏動與顫動 (heave & thrill)。4. 扣診檢測心臟大小。5. 使用聽診器，執行心臟四個部位心音的聽診，並分辨不正常心音。	<p>Level V</p>

<p>14. 腹部的檢查 (Abdominal examination)</p>	<ol style="list-style-type: none">1. 依序使用視診、聽診、觸診及扣診方法進行檢查。2. 視診包括腹部外表之異常。3. 聽診檢查包括描述各部位腸蠕動音及異常血液流動聲。4. 觸診腹部器官及偵測腹部壓痛部位與程度。5. 扣診檢查腹部器官大小、會分辨鼓音及實質音。6. 觀察並詢問病人，腹部檢查過程中，是否有不適反應。	<p>Level V</p>
--	---	-----------------------

Change is
Underway...

