

106 年度安寧緩和專科醫師甄審口試

客觀結構化臨床能力測驗(OSCE)及案例導向之討論評估(CBD)施行要點

中華民國 105 年 11 月 17 日修訂

- ※ 共五站：每站 14 分鐘(結束前 3 分鐘響鈴，2 短聲提示)
 - ◇ 客觀結構化臨床能力測驗(OSCE)，A-C 三站時間分配：
 - 4 分鐘：換場，閱讀劇本
 - 10 分鐘：實際模擬病人測驗(角色扮演)。
 - ◇ 案例導向之討論評估(case-based discussion，CBD)時間分配：
 - D 站- 2-4 分鐘閱讀劇本，再由考官提問。
 - E 站- 2-4 分鐘的 case report，再由考官提問。

- ※ A 站主題：擔任安寧共同照護會診，與原照護團隊人員、病人或家屬互動與釋疑
測驗要項：
 1. 與原照護團隊人員溝通，協助治療模式之決策形成
 2. 安寧緩和(身、心、社會、靈性)需求評估
 3. 討論轉入安寧緩和醫療照護(病房及居家)
 4. 生命末期相關決策、DNR、安寧緩和醫療意願書的簽署說明

- ※ B 站主題：病人於安寧病房住院期間，常見臨床困境之決策
測驗要項：
 1. 人工營養及水分、鼻胃管、抗生素、輸血之取捨
 2. 維生醫療的不予與撤除
 3. 對另類療法(complementary and alternative medicine)及無確效醫療(futile treatment)要求(demand)之因應與處置
 4. 困難出院

- ※ C 站主題：瀕死期病人常見問題之處置
測驗要項：
 1. 緩和性鎮靜治療(Palliative sedation therapy)
 2. 決定彌留狀況返家之時機，家屬擔心返家可能出現症狀之處理及衛教
 3. 家屬預期性悲傷的評估與處理
 4. 病人對死亡之恐懼、心理及靈性問題之處置

- ※ D 站主題：末期病人常見症狀/問題之評估與處置
測驗要項：
 1. 疼痛之評估與處置
 2. 呼吸困難之評估與處置
 3. 噁心、嘔吐之評估與處置
 4. 急症(大出血〔massive bleeding〕、脊髓壓迫〔spinal cord compression〕、高血鈣症〔hypercalcemia〕等)之評估與處置

- ※ E 站主題：臨床個案評估與處置(針對應試者攜帶之 2 份病歷資料進行測驗)
測驗要項：
 1. 收案及住院之適應症
 2. 處置計畫之擬定(含常見症狀控制評估)
 3. 團隊照護
 4. 出院準備及居家照護
 5. 安寧緩和醫療照顧的知識、技能、態度及價值