

醫學臨床技能測驗

110 年醫學系試題開發指引

(一般要點)

1. 本考試每題十分鐘（兩分鐘讀題，八分鐘作答），評分項目至少 10 項，至多 15 項。
2. 考題鑑別度最重要，考題有難有易才有鑑別度，10-15 個評分項目之中，建議較難項目 2-5 個，以調整題目難易度，方可拉開考生表現之差距。範例 1
3. 病人辨識、洗手感控、病人隱私、拉布簾等，界定為共同評分項目，15 個評分項目至多 1 項。範例 2
4. 互動式考題之考生提示，由考官出示，提示不得超過 3 個。範例 3
5. “部分做到”之評分標準應定義清楚。例如：僅做到其中 1-2 項（正確）、僅做到其中一部分（錯誤）。範例 4
6. SP 考題每個評分項目皆有對應之對白例句。範例 5
7. 請於試題中明確註明：SP 可以說/做的（導引考題走向）、不可以說/做的（以免幫助考生作答，使得難以給分）。範例 6
8. SP 題請勿設定 SP 太多提問，不可超過五題，SP 主導性太強會評不出考生能力；考生指引已提供之資訊請勿再出現在評分表，會有誤導學生的傾向。範例 7
9. 為避免每題都考共同評分面向（病人辨識、洗手感控、病人隱私、拉布簾等），請於考生指引中註明不列入評分的面向。例如：本題為身體檢查題，病史詢問不列入評分。範例 8
10. 情境設定多一位護理人員在場（人形立牌或示意卡），於考生指引中註明本題情境已考量病人隱私、病人辨識，請專注於身體檢查…。範例 9
11. 相關檢查報告內容請精簡扼要，盡量提示陽性發現（positive finding）。範例 10
12. 命題難易程度應符合「六年制醫學系醫學生畢業基本能力之臨床技能評估標準」，並依其評估方式與標準制定評分表。

範例 1

	評分項目
易	1. (1)自我介紹、確認病人身分；(2)解釋接下來要進行身體檢查
易	2. 檢視病患意識狀況、有無口唇發紺並口述結果
中	3. 檢視頸靜脈有無怒張、氣管有無偏移(張力性氣胸) 並口述檢查結果
中	4. 視診胸部：視診前胸及後胸，檢視有無傷口並口述檢查結果
中	5. 視診胸部：檢視外觀及呼吸起伏是否對稱，注意病人有無使用呼吸輔助肌並口述檢查結果
中	6. 扣診肺部：左右交替，比較兩側；從肺尖到肺底
中	7. 觸診：評估呼吸運動是否對稱，觸覺震顫並口述檢查結果
難	8. 觸診左右兩側、前後是否有皮下氣腫並口述檢查結果
難	9. 聽診肺部：左右交替，比較兩側；從肺尖到肺底
難	10. 心臟檢查：評估心臟位置是否偏移；心率是否規律及有無心雜音並口述檢查結果

範例 2

■ 錯誤版：共同評分項目超過 1 項

評分說明 2：身體檢查前進行手部清潔

- 完全做到：身體檢查前，進行正確手部清潔(乾洗手或濕洗手皆可)。
- 沒有做到：未進行手部清潔或動作明顯錯誤。

評分說明 9：檢查後洗手

- 完全做到：進行身體檢查後進行正確手部清潔(乾洗手或濕洗手皆可)。
- 沒有做到：未進行手部清潔或動作明顯錯誤。

■ 正確版：共同評分項目以 1 項為限

評分說明 2：身體檢查前後進行手部清潔

- 完全做到：身體檢查前後，皆有進行正確手部清潔(乾洗手或濕洗手皆可)。
- 部分做到：身體檢查前或後，僅進行一次正確的手部清潔。
- 沒有做到：身體檢查前後，皆未進行手部清潔或動作皆明顯錯誤。

範例 3

■ 提示牌(以 3 張為限)

提示紙牌 1

無反應

提示紙牌 2

無脈搏
無呼吸

提示紙牌 3

有呼吸
有脈搏

範例 4

■ 錯誤版

評分說明 8：腹部特殊徵象 (McBurney's sign)

- 完全做到：有正確進行，並解釋 McBurney's sign
- 部分做到：不能做到並解釋
- 沒有做到：沒有評估

■ 正確版

評分說明 8：腹部特殊徵象 (McBurney's sign)

- 完全做到：有正確進行，並解釋 McBurney's sign
- 部分做到：僅做到其中一項
- 沒有做到：沒有評估

範例 5

■ SP 題評分項目

評分項目
1. 詢問個人史(抽菸、喝酒)
2. 詢問旅遊史
3. 詢問用藥史

劇本對白例句

病例架構	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
個人史	本身有沒有抽菸，喝酒的習慣	沒有
旅遊史	最近有去哪邊旅遊嗎？	沒有
藥物史	目前有固定吃什麼藥嗎？	沒有

範例 6

回應考生原則

1. 本考題主題為身體檢查，考生不需進行病史詢問。但因檢查過程的互動會有一些必要的對話，請依劇本對白例句回應。
2. 若考生問到劇本裡沒有的內容，就依據問題的性質回答：「不知道」、「沒有」、「忘記了」。
3. 考生在檢查時問「這樣會不會痛？」為免考生花時間處理疼痛，故請回答「現在還好」。若問「這樣會不會更痛？」請回答「差不多」；如考生追問疼痛分數，請回答「3-4 分」。
4. 如果考生問「現在要不要幫您止痛？」請回答「不用」。
5. 當考生檢查手腕、手肘和肩膀三處的關節，要求您自行活動以測量活動範圍時，若考生沒有明確指出活動方向，請隨意活動一下。若考生有明確指出活動方向，請盡量配合去做，但有三個活動範圍需演出異常。包含，肩關節：手臂伸直向上抬(屈曲，Flexion)時，右手臂只能上抬 150° （正常為 180° ），左手臂則可上抬 180° 。

範例 7

■ 錯誤版：過多引導性提問且超過五題

病歷架構	醫師對 SP 說的話	SP 的回應或提問
解釋影像學 (X 光) 報告	根據這張影像，你看起來有右側腎結石與左側輸尿管結石。	請問醫師，我為什麼會發燒呢?(Q1) (在解釋完影像後提問)
解釋可能鑑別診斷	由於你兩天前有發燒，我們擔心你會不會有急性腎盂腎炎、泌尿道感染或腎膿瘍。而由於有左側輸尿管結石，也可能會有左側腎水腫。	請問醫師，你可以告訴我你想安排的檢查項目嗎?(Q2)
解釋後續可能須進行的檢查	我們可能要進一步地幫你抽血檢查，檢查腎功能，發炎指數，白血球等等。另外看情形可能還要幫你安排腎臟超音波或是腹部電腦斷層。	請問醫生，結石後續要怎麼治療? (Q3)
與病人解釋結石可能作何處置	可考慮輸尿管鏡碎石術，也可以考慮體外震波碎石術或服用藥物。	哪一邊先治療?(Q4)
解釋可能的治療順序	理論上由於你的症狀都在左側，左側的結石應優先於右邊的結石治療。	醫生，我聽完感覺好危險喔。那這些治療會有什麼併發症? (Q5)
	我了解你的擔憂，我們會盡力幫助你。至於治療可能的併發症，會有血尿、泌尿道感染、殘餘結石、輸尿管損傷、腎臟血腫等等。	這樣有哪些藥物可以控制呢? (Q6)

■ 正確版：回應提問較開放性

病歷架構	醫師對 SP 的問題	SP 的回應或提問
病情與處置說明	經剛剛的檢查報告，您的病情有可能是嚴重的胰臟炎(解釋抽血數值意義，發炎的指數及與胰臟炎相關數值)	是喔，怎麼辦?怎麼治療?
	可能的治療方式有輸液及藥物治療，甚至需要住加護病房密切觀察監測是否有休克情形，嚴重的話甚至可能需外科手術清創或引流。目前我們先會安排點滴輸液及藥物治療。	有沒有什麼併發症?手術會不會有風險?

範例 8

■ 考生指引-測驗主題：

1. 本題為病情解釋
2. 病史詢問及身體檢查不列入計分

範例 9

■ 考生指引-測驗主題：

1. 請進行腹部焦點式身體檢查。
2. 請假設護理人員已在場。

範例 10

■ 錯誤版：檢驗結果皆在標準值內

檢驗名稱	結果值	單位	標準值
WBC	4.2	$\times 10^3/\mu\text{L}$	3.5~11.0
Hb	11.0	g/dL	12.0~16.0
MCV	82	fL	80~100

■ 正確版：檢驗結果皆超過標準值

檢驗名稱	結果值	單位	標準值
WBC	13.2	$\times 10^3/\mu\text{L}$	3.5~11.0
Hb	18.7	g/dL	12.0~16.0
MCV	130	fL	80~100