

運用影像互動式教學提升住院醫師評估巴金森病綜合評估量表正確率

李宗霖, 林典佑, 簡崇曜, 黃文柱 國立成功大學附設醫院 神經部 動作障礙科

1. 前言

世界運動障礙學會(Movement Disorder Society, MDS) 在2018年發布了新版本的巴金森病綜合評量表(UPDRS)是根據巴金森病評量表工作團隊的評論所建立完成(Movement Disorders 2003; 18:738-750)。

由於過去對於巴金森病臨床症狀嚴重度常有不同主觀的認定，導致評估嚴重度準確性堪慮。故單位正視此狀況，必須列為優先解決之問題，經過計畫並且進行此教學活動，期望先從臨床住院醫師依據標準，正確評估、降低主觀歧異度，提升單位評估正確率。

2. 教學策略

準備期

1、經過參考文獻，遵照新版新版本的巴金森病綜合評量表(MDS-UPDRS)，指導醫師參加國際會議並接受訓練標準，並設計Google表單針對住院醫師前測評核。

International Parkinson and Movement Disorder Society
世界巴金森動作障礙學會

新版世界動作障礙學會巴金森病綜合評量表

世界動作障礙學會贊助的《巴金森病評量表》修訂

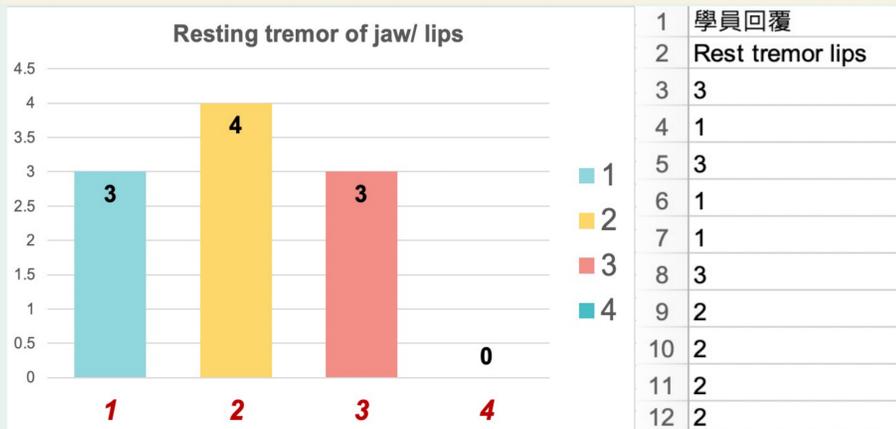
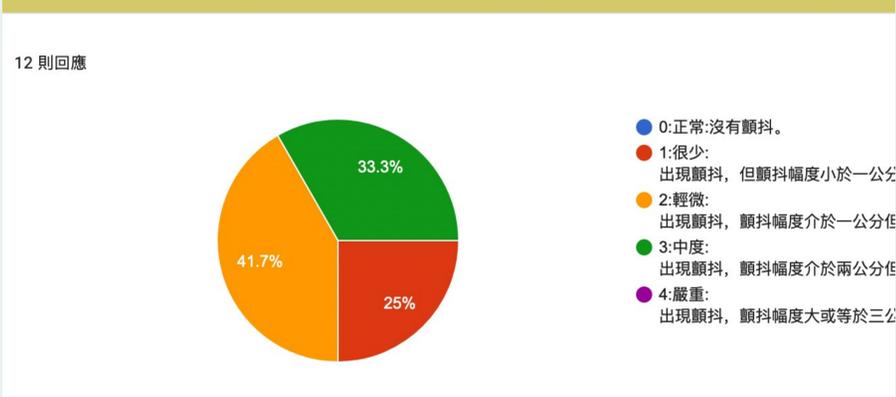
官方世界動作障礙學會繁體中文翻譯版

前測題庫內容

(1) 言語 (Speech)

2、完成前測後，針對表單回覆內容進行統計分析，了解評估歧異度最大的有哪些項目，並且用圖表方式讓學員了解。

(10) 靜止型顫抖幅度 (Resting tremor, jaw/ lips) 嘴唇/下巴顫抖評估



學員回覆	Rest tremor lips
1	3
2	1
3	3
4	1
5	3
6	1
7	1
8	3
9	2
10	2
11	2
12	2

執行期

住院醫師完成前測後，於住院大樓5C會議室進行實體影片課程教學活動，針對常見的評估盲點進行討論。



Hand movements

Level	Number of Responses
1	3
2	4
3	2
4	0

3.5 手掌運動 HAND MOVEMENTS

對測驗者的說明：雙手分別測試。向病患示範如何做這個動作，但是一旦病患開始作測試動作即停止示範。請病患手攪拳頭同時手肘彎曲手面向對測試者，請病患手掌盡量張開並以最快的速度連續手掌攪緊-張開十次，若是病患沒有確實的攪緊或是張開，請提醒病患。雙手分別測試評分。評估動作的速度、手掌打開的振幅大小、有無動作遲疑或是停頓，以及是否有手掌打開的振幅越做越小的趨勢。

0: 正常: 沒有問題。
1: 很少: 有下列情形之一: a) 手掌開合的規律性被一或二次的動作中斷或是遲疑所打斷; b) 動作稍微變慢; c) 手掌打開的振幅在 10 下的範圍最後有越做越小的趨勢。
2: 輕微: 有下列情形之一: a) 手掌開合的規律性被三至五次的動作中斷或是遲疑所打斷; b) 動作輕微變慢; c) 手掌打開的振幅在 10 下的範圍中途有越做越小的趨勢。
3: 中度: 有下列情形之一: a) 手掌開合的規律性被超過五次的動作中斷或是遲疑所打斷, 或是出現至少一次的動作凍結; b) 動作中度變慢; c) 手掌打開的振幅在一開始就有越做越小的趨勢。
4: 嚴重: 因為動作遲緩或中斷而不能或是幾乎無法做此項動作。

3. 回覆示教及課程滿意度

實際病人操作示範、課後後測以及學員課程滿意度回饋。

UPDRS課程滿意度回饋

後測題庫內容

各位醫師您好，本題庫取自世界動作障礙學會贊助的《巴金森病評量表》中文翻譯版內容。請依照您在影片中看到的現象，搭配題目中選項，填出最適合的答案即可。

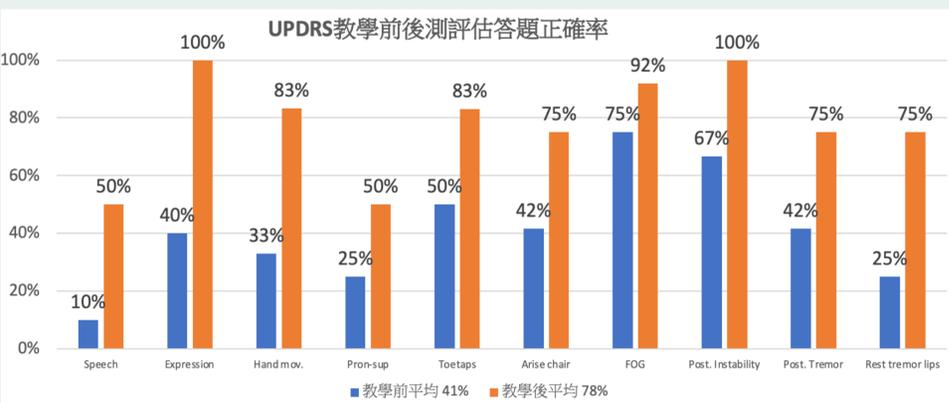
請注意：本次測試採用“不記名方式”填寫，並無絕對正確之答案！依照您直覺填寫答案即可，請勿回頭更改答案，作答時間大約6-8分鐘。

UPDRS課程滿意度回饋

100% 90% 80% 70% 60% 50% 40% 30% 20% 10% 0%

調解清楚有原理 激發學習動機 時間掌握 有效複 對臨床工作有幫助 對教材內容滿意度

3. 教學成效評估



4. 結論與討論

此教學活動經由本單位設計課程，採影片互動式教學，並且實際病人示範，品質明顯改善，教學前後平均答題正確率由41%提升至78%。

教學與品質以及成效息息相關，藉由問卷表單的設計，可以讓住院醫師在安靜的環境下看線上實際病人影片，進行冷靜思考評估。然而，藉由學員的學習成效提升，以及課後的問卷回饋，也激勵教師們的指導熱忱。未來期待能將此教學模式推廣到神經科其他次專科領域，提升新進住院醫師臨床評估正確性以及品質。