

آزمون بالینی ساختارمند عینی

**Objective Structured Clinical Examination
(OSCE)**

OSCE

آزمون بالینی ساختارمند عینی (OSCE)

OSCE حروف اختصاری اول کلمات **Objective Structured Clinical Examination** است، به عبارتی OSCE یک آزمون بالینی ساختارمند عینی است. در اصل بمنظور کاهش مشکلاتی که در آزمونهای سنتی بالینی وجود دارد (Case های بزرگ و کوچک) این نوع آزمون طراحی شد. در یک آزمون ایده آل نوسانات و دامنه تغییر در نمرات دانشجویان باید ناشی از تفاوت در عملکرد و تواناییهایی باشد که مورد ارزیابی قرار گرفته است. متأسفانه در اغلب آزمونهای بالینی این تغییرات ناشی از آن است که ممتحنین بطور انتخابی دانشجویان را بر بالین بیماران با شکایتهای متفاوت بوده و از آنان در مورد موضوعات متفاوت و غیر یکسانی سوال می کنند، بعبارت دیگر موضوع آزمون و سوالات برای همه دانشجویان یکسان نیست. چگونگی نمره دهی و ارزیابی اساتید نیز متفاوت است و هر کدام به طریقی به دانشجویان نمره می دهند (عقاب و کبوتر) اگر شما را استادی مورد سوال و ارزیابی قرار دهد که خصوصیات عقاب را داشته باشد، احتمالاً مردود خواهید شد حال آنکه همکلاسی شما با استادی دیگر با ویژگیهای کبوتر امتحان می دهد و بنابر این مردود نخواهد شد. در OSCE به علل زیر رعایت انصاف در آزمون افزایش می یابد:

- افزایش تعداد مهارتهایی که مورد ارزیابی قرار می گیرد
- افزایش تعداد ممتحنین که با آنها امتحان می دهید
- نمره دهی با معیارهای روشن و واضح

بیماران استاندارد شده، داوطلبین و مدل‌های تشریحی

یکی از موارد اختلاف آزمون OSCE با آزمونهای بالینی سنتی به کمک Case های کوچک و طولانی، استفاده از شبیه سازی است. بعبارت دیگر بجای، آزمون بر بالین یک بیمار واقعی، یک محیط آزمایشگاهی ایجاد می شود. مثلاً از یک دانشجوی سال پایین خواسته می شود بدون مشخص کردن علائم غیر طبیعی شکم، یک داوطلب سالم را به طریق صحیح معاینه کند. یعنی در این آزمون فقط معاینه یک شکم سالم را از دانشجوی انتظار داریم، بنابراین لزومی به معاینه یک بیمار واقعی نداریم زیرا در بیمار علائم غیر طبیعی وجود دارد که مقصود ما نیست. با استفاده از داوطلبین طیفی گسترده از مهارتهای تکنیکی و پایه بدون نیاز به بسیج بیماران و عدم ضرورت دارا بودن مهارتهای تشخیص موارد غیر طبیعی مورد ارزیابی قرار می گیرد. شبیه سازی می تواند مهارتهایی را بیازماید که در بیماران و داوطلبین نمیتوان آنها را ارزیابی کرد. معاینه بیضه، واژن، رکتوم را می توان در مدل‌های تشریحی (مانکن) ارزیابی کرد. با استفاده از بیماران استاندارد شده (داوطلبینی که برای نمایش شکایات یا بیماری خاص تعلیم می بینند تا نقش آن را ایفا نمایند) می توان مهارتهای ارتباطی با بیمار و اخذ شرح حال را نیز ارزیابی کرد. در بسیاری از ایستگاههای موجود در کتاب از دانشجویان اخذ شرح حال یا توضیح مطلبی برای یک بیمار استاندارد شده، خواسته می شود. همچنین از دانشجویان خواسته می شود خبر ناگوار را به بیمار بدهد یا از عهده یک مهارت ارتباطی بین فردی پیچیده تر برآید. در این حال نقش بیمار را شخصی که تعلیم دیده است ایفا می کند. در تدارک برای برگزاری OSCE باید بخاطر داشت که تأکید عمده بر آزمون مهارتهای پایه، درستی و تکنیکی در دانشجویان سال پایین باشد. ضمناً بخاطر داشته باشید تنها با آزمون به طریقه شبیه

سازی نمی توان دانشجویان را از حیث تواناییهای لازم مورد ارزیابی قرار داد بلکه لازم است اینگونه تواناییها در مراحل بعدی و با آزمونهای بر بالین بیماران واقعی با علائم نشانه های حقیقی ارزیابی شوند .

OSCE به چه شکل برگزار می شود ؟

معمولا دانشجویان در تعداد معینی ایستگاه در یک مهلت زمانی یکسان چرخش انجام می دهد . به این ترتیب دانشجویان در ایستگاههای مشترک وارد شده و به سوالات یکسان در زمان مشابه پاسخ می دهند . تعداد ایستگاهها بین ۱۰ تا ۲۰ متفاوت است که در هر یک از ایستگاهها ، ۵ دقیقه زمان برای پاسخگویی وجود دارد به این طریق ۲۰-۱۰ دانشجویان در یک دوره آزمون ایستگاهی در زمانی بین ۵۰ تا ۱۰۰ دقیقه ارزیابی می شوند . شما می توانید از هر کدام از ایستگاهها شروع کرده سپس بطور چرخشی و با شنیدن صدای زنگ بتدریج تمام ایستگاهها را طی کنید .

چه چیزی ارزیابی می شود ؟

درخصوص OSCE دانشکده ها افکار متفاوتی دارند . بعضی به آن به چشم آزمون دانش و معلومات می نگرند (فقط تفاوت اندکی با سوالات چند گزینه ای دارد) بعضی دیگر آنرا آزمون مهارتها می دانند ، زیرا OSCE به روشی آنها را ارزیابی می کند که دیگر انواع آزمون ها از عهده آن بر نمی آیند . در این آزمون ما صرفا در موضع مهارتها عمل می کنیم ، چرا که به ما اجازه ارائه اطلاعاتی را می دهد که در سایر کتب سنتی وجود ندارد . در این بوکلت راهنمایی های لازمه را در خصوص دستیابی به اهداف و فرمهای گوناگون OSCE بدست خواهید آورد . حتی شما قادر خواهید بود که به اختلافات اساسی ما بین امتحانات گوناگون OSCE در دانشکده ها دست یابید .

به ترکیب مهارتهای مختلف زیر توجه کنید:

- اخذ و ارائه یک شرح حال ، این کار به کمک یک داوطلب (بیمار استاندارد شده) و یا بیمار واقعی انجام می شود .
- معاینه فیزیکی ، که مهارتهای شما را بر بالین بیمار به نمایش می گذارد . (معمولا در امتحان دانشجویان سال بالاتر انجام می شود) اینکار بر بالین یک داوطلب سالم یا مانکن (عروسک) صورت می گیرد .
- مهارتهای تفسیر اطلاعات ، که کاربرد دانش در زمینه یافته ها ، اطلاعات ، رادیوگرافی و نوار قلب است .
- مهارتهای عملی و دستی ، اغلب با استفاده از مانکن انجام می شود .
- مهارتهای ارتباطی ، شامل مهارتهای ارتباط بین فردی (بجز اخذ شرح حال) است . این قسمت احتمالا با استفاده از بیمار استاندارد شده انجام می گیرد .
- ایستگاهها نگرشی ، یک آزمون شفاهی کوتاه که رویکرد شما به موقعیتهای ویژه را بررسی می کند (مثل ارائه اطلاعات محرمانه) .

ممتحنین بدنبال چه هستند ؟

- توانایی و صلاحیت به عبارت دیگر نمایش روان و ماهرانه یک مهارت توام با دانش و نگرش مرتبط با آن می باشد .
- نمرات به مواد زیرتعلق می گیرد :
- رویکرد توام با طمانینه

- ضرب آهنگ کار بنحوی که نشان دهد شما مشکل را از پیش راه بر داشته اید و مهارت را کسب کرده اید .
- زبر دستی در اجرای مهارتهای عملی
- دانش و شناخت کاربردی خوب (دانش خالص و انتزاعی در بالین استفاده چندانی ندارد) که شامل شناخت مشکل و کارکرد طبیعی و شناخت بیماری می شود .
- پاسخ های جامع ، روشن و با حضور ذهن که نشانه تفکر و ذهنیت قبل شما در مورد مطلب است
- آگاهی از سطح علمی ، حتی زمانیکه اوضاع و شرایط آزمون دشوار است . مثلا پذیرفتن اینکه ممکن است نکته یا سوالی را ندانید
- ارتباط مناسب با بیمار و ممرضین، که به ۲ دلیل از اهمیت برخوردار است :
- ارتباط یک مهارت بالینی محوری است .
- ارتباط واسطه ای است که از طریق آن نگرش شما ارزیابی می شود .

به OSCE چگونه نمره می دهند ؟

- یک فهرست وارسی (چک لیست) نمونه برای ایستگاه OSCE تدوین نمایید. نمرات به جنبه های ارتباطی و معاینه فیزیکی تعلق میگیرد . ضمن اینکه ممتحن به حداقت کلی دانشجوی نیز نمره می دهد . با مشاهده کل معلوم می شود که پاسخ شما به دستورالعمل ممتحن (لطفا کارکرد حرکتی در ساق پای این بیمار را معاینه کنید) به اجزایی کوچکتر تقسیم می شود و نمره بر اساس مقیاس سه درجه ای تعلق می گیرد . نمره بهتر به کسانی تعلق می گیرد که مهارت را بطور نظام مند و کامل انجام داده و از رویکردهای تصادفی خود داری کرده اند . در تعدادی از ایستگاهها چگونگی حرکت از سطوح ایستگاهی و مهارتی ساده و پایه به پیچیده و تا سطح قلمرو شناختی است . اگر می خواهید در آزمون OSCE نمرات خوبی بگیرید.
- فقط به یادگیری مهارت پایه نپردازید بلکه حواشی کار را هم بیاموزید.
 - فقط دانش نظری و انتزاعی را یاد نگیرید بلکه کاربرد آن را هم بیاموزید.
 - تا آنجا که می توانید از فرصت ها برای تمرین مهارتها استفاده کنید و از استاد خود بازخورد دریافت کنید .

چارچوب نمونه برای نمره دهی

معاینه عصبی پاها (حرکتی)

لطفا تکنیک معاینه داوطلب (دانشجو) را با استفاده از معیارهای زیر ارزیابی کنید :

- ۱- آیا داوطلب ، نوع معاینه ای را که می خواست انجام دهد به طور واضح و روشن توضیح داد ؟
بلی خیر
- ۲- آیا داوطلب دستورات و راهنمایی لازم را برای انجام معاینات به بیمار ارائه داد ؟ (مثل آزمون قدرت عضلانی)
بلی خیر
- ۳- آیا داوطلب وطلب را در حال واری و مشاهده پای بیمار دیدید .
انجام نداد ناکافی کافی
- ۴- آیا داوطلب هر دو پا را با یکدیگر مقایسه کرد ؟
صفر ۱ نمره ۲ نمره
- ۵- آیا داوطلب توانست رفلکس (باز تاب) عضله چهار سر ران را بگیرد ؟

- ۶- آیا داوطلب توانست رفلکس (باز تاب) قوزک را بگیرد ؟
- ۷- آیا داوطلب توانست رفلکس (باز تاب) کف پای را بگیرد ؟
- ۸- آیا توان و قدرت انقباض ی عضلات را آزمایش کرد ؟
- ۹- آیا Clonus را آزمایش کرد ؟
- ۱۰- آیا قدرت عضلات را در اطراف تمام مفاصل آزمایش کرد ؟

۱۸

نمره :

مهارت و حداقت کلی ۴

جمع

نمرات ۲۲

نظریه کلی :

اشتباهات رایج در OSCE

۱۰ مورد از نکاتی که در شرح حال سر درد منجر به ناکامی در آزمون می شود را ذکر می کنیم .

نبايدها در OSCE

- دیربه محل آزمون بیایید و بنظر ژولیده و مشوش باشید .
- خود را معرفی نکنید ، اسم بیمار را هم نپرسید .
- نسبت به بیمار بی ادب و بی تفاوت و خشن باشید .
- تشخیص سرطان را با صدای بلند در مقابل بیمار تکرار کنید
- بیمار را زیر رگبار سوالات بسته بگیرید و به او اجازه ندهید کلمه ای به زبان آورد .
- بدون جلب رضایت بیمار وی را معاینه کنید و یا یک تکنیک تشخیصی را به عمل آورید .
- بیمار را در وضعیت غلط و نامناسب قرار داد و معاینه کنید ویا بطوری کاملا نامناسب او را لخت کنید .
- در مورد خطرات لوازم برنده و سرایت عفونت بی توجهی نشان دهید .
- فقط به یک قسمت از اطلاعات توجه کنید و آنها را تفسیر کنید و به تلاش ممتحن برای هدایت خود اعتنا نکنید .به ممتحن چپ چپ نگاه کنید .

بدون شک موارد متعدد دیگری نیز وجود دارد که بعضی از خوانندگان این کتاب از آن آگاهند . بخاطر داشته باشید که در OSCE ممتحنین طرفدار شما هستند و حتی اگر ذره ای از مهارتهای لازم در شما وجود داشته باشد سعی در کشف آن دارند.

آرایش ایستگاهها

- در هر ایستگاه علامت ستاره قرار می دهیم تا که میزان پیچیدگی آنرا نمایش دهد .
- یک ستاره (*) نشان می دهد که ایستگاه مذکور یک مهارت در سطح پایه است .
 - دو ستاره (**) نشان می دهد که ایستگاه مذکور یک مهارت در سطح میانی است .
 - سه ستاره (***) نشان می دهد که ایستگاه مذکور یک مهارت در سطح پیشرفته است .

این سطوح بطور اجمالی با مقطع و سال تحصیلی دانشجوی هماهنگی دارد و هر چه بالاتر باشد یعنی برای دانشجوی سال بالا طراحی شده است. ایستگاههای با ستاره بیشتر معمولاً با یک پاتولوژی غیر طبیعی و بیمار واقعی سرو کار دارد. ضمن اینکه یک ایستگاه مهارت پایه معاینه بالینی می تواند توسعه یافته، بدینال یک علامت غیر طبیعی در معاینه باشد، که از تعداد ستاره موجود در ایستگاه به این نکته پی می بریم. به رغم اینکه نوع معاینه ای را که در ذهن داشتیم بوسیله علامت نشان داده ایم اما شما باید بیشتر به محتوای آن توجه کنید.

دانشجویانی که در OSCE مردود می شوند. چندان هم بی دست و پا نیستند. علت ناکامی آنان عبارتند از:

- دست کم گرفتن اهمیت یادگیری مهارتها و تاکید بر شناخت تئوریک (نظری)
- ناکامی در تلفیق دانش و مهارت

بنابر این برای موفقیت در OSCE، می بایست مهارتها و شناخت راتوام بکار بگیرید و از ابتدای ورود به بخش و کارآموزی، با مرور تدریجی به کاربردهای عملی آن در بخش فکر کنید. از OSCE بعنوان محرک و نقطه حرکت بسمت توانایی و صلاحیت بالینی استفاده کنید.

چارجویی برای مهارتهای پایه	
عنوان	نوع مهارت
<ul style="list-style-type: none"> - تنظیم یک شرح حال در یک - ارائه شرح حال به ممتحن - واکنش نسبت به پر حرفی بیمار 	<ul style="list-style-type: none"> • برقراری ارتباط با بیمار بمنظور اخذ شرح حال • آزمون OSCE • کاربرد دانش و شناخت در اخذ شرح حال • درخواست ارائه جزئیات بیشتر از سوی بیمار • اخذ شرح حال از بیمار الکلی
<ul style="list-style-type: none"> - معاینه قلب - معاینه عروق - معاینه شکم - معاینه 	<ul style="list-style-type: none"> • اندازه گیری فشار خون محیطی • معاینه دستگاه تنفس • معاینه رکتوم • عملکرد مراکز عالی شناخت • معاینه بینایی • مغزی تحتانی • معاینه حسی بازوها • معاینه حرکتی بازوها • معاینه غدد لنفاوی • معاینه شانه • معاینه زانو
<ul style="list-style-type: none"> - معاینه شنوایی - معاینه حسی پاها - معاینه حرکتی پاها - غدد تیروئید - معاینه مفاصل دست - معاینه پوست 	<ul style="list-style-type: none"> • معاینه بینایی • مغزی تحتانی • معاینه حسی بازوها • معاینه حرکتی بازوها • معاینه غدد لنفاوی • معاینه شانه • معاینه زانو
<ul style="list-style-type: none"> - تفسیر - تفسیر رادیو گرافی سینه 	<ul style="list-style-type: none"> • تفسیراوره و الکتروولیت ها

<p>اطلاعات</p> <p>آزمونهای ادراری تفسیر نتایج آزمون مایع نخاع خود آزاری عمدی</p>	<p>- تفسیر شمارش کامل خون - ارزیابی</p>
<p>مهارتهای عملی</p> <ul style="list-style-type: none"> • ثبت نوار قلب • وریدی دارو • تخلیه تشخیصی مایع جنب نسخه • لوله گذاری در معده از راه بینی در ورید • انتخاب مایع داخل وریدی • گیری قند خون از راه خون سرانگشت • تفسیر مایع تخلیه شده - ترزریق • بخیه پوست فوت • انتخاب بیمار برای بستری در CCU 	<p>- خواندن نوار قلب - ترزریق داخل - تفسیر مایع جنب - تکمیل یک - عبور کاتتر از پیشابراه - لوله گذاری - انتقال خون - اندازه - تخلیه مایع زانو - نمونه گیری از خون شریانی - تکمیل جواز</p>
<p>ارتباطات</p> <ul style="list-style-type: none"> • توافق بر سر درمان • آموزش یک مهارت به بیمار • مذاکره با مراقبت کنندگان موقعیتهای احساسی • واکنش نسبت به یک رفتار توأم با مقاومت نامه رسمی • چگونه یک توجیه کارآمد ارائه دهیم • طریق یک مفسر • بحث در مورد آماده سازی برای آزمون HIV 	<p>- بحث در مورد احیای بیمار - توضیح و - ارتباط میان ۲ فرهنگ - واکنش در - ارائه اخبار ناگوار - کسب اجازه - واکنش به خشم - ارتباط از</p>
<p>نگرش</p> <ul style="list-style-type: none"> • سرو کار داشتن با حوادث جنایی جوشی • سلامت همکاران - اداره بیماران مشرف به موت دیگران 	<p>- صرع قانون - احترام به خود - صلاحیت و توانایی - تدوین اطلاعات در مورد خطرات بیماری برای</p>

چگونه باید برای آزمون OSCE آماده شویم ؟

در سراسر کارآموزی باید بفکر کسب مهارت باشید .

- فهرستی از مهارتهایی که نیازمند کسب آنها هستید ، تهیه کنید و فکر کنید که کدامیک از آنها به امتحان OSCE که در پیش روی دارید ، مرتبط هستند .
- در باره آنها مطالعه کنید مثلا قبل از رفتن به کلینیک غدد، در مورد آناتومی تیروئید مطالعه کنید تا بتوانید آنها را معاینه کنید . پاتولوژی آنها بخوانید تا علت بزرگی گره دار شدن و بیماریهای آنها بهتر بفهمید. به این ترتیب درک بهتری از موارد فوق خواهید داشت .
- هر مهارت را به اجزاء کوچک تقسیم کنید ، برای آن یک نظم و ترتیب منطقی و قابل اجرا بنویسید ، آنها نزد خود مرور کرده و بخوانید و در عین حال تمرین نیز بکنید تا زمانی که کاملا آنها بخاطر بسپارید .
- قبل از اینکه مهارتی را روی بیمار تمرین کنید ، ابتدا چندین بار به کمک شیبه ساز و بیمار استاندارد شده آنها تمرین کنید . مرکز مهارتها (Skill lab) یک منبع ارزشمند برای این منظور محسوب می شوند ولی به تنهایی کافی نمی باشند . معاینه همکلاسهها نیز یک راه یادگیری است . آیا تا بحال توجه کرده اید که می توانید امواج A و V نبض ورید ژوگولر را در گردن همکلاس خود در حالیکه روی تخت دراز کشیده ، مشاهده کنید؟
- مهارت خود را روی بیماران تکمیل و دشواری کار را تجزیه و تحلیل کنید . از یک پزشک بخواهید به شما در این زمینه کمک کرده ، مثلا به جای اینکه بگویید (من بطور کامل نمی توانم معاینات عصبی را انجام دهم) ، لطفا بگویید (من در گرفتن رفلکس قوزک کمی اشکال دارم و مطمئن نیستم که آنها بدرستی امتحان کرده ام) به این ترتیب با گفتن جزئیات دقیق از مهارتی که نمی توانید آنها انجام دهید در وقت صرفه جویی کنید.
- سعی کنید سوالات احتمالی در ایستگاههای بعدی را حدس بزنید

انواع دیگر امتحانات

در مورد OSCE هیچ گونه جادویی وجود ندارد تمام انواع آزمونهای بالینی، مهارتهای مشابهی را اندازه می گیرند و برای آمادگی در این نوع آزمونها از همان اصول و قوانین باید پیروی کرد . (مثل : شرح حال ، اختلال در نعوظ) ، وقتی از شرح حال مربوط به بیمار واقعی صحبت می کنیم (مثل شرح حال کولاپس ، ارتباطات ، واکنش به ناراحتی بیمار) در این حالت مهارت بکار رفته ، مشابه آن است که در مورد Cace های طولانی یا کوچک سنتی همانطور که در OSCE یا در

Objective Structured Long Examination Record (OSLER)

آورده می شود ، بکار می رود . ممکن است OSCE باب و مد روز باشد ولی حرف آخر در میان انواع آزمونها نیست ، نقطه قوت OSCE، توانایی آن در آزمودن طیفی از دانش و مهارتها بنحو کار آمد و قابل اطمینان است . اما برای کسب توانایی و صلاحیت در پزشکی می بایست بتوانید گره گشایی در شرایط پیچیده و دشوار را به همان خوبی که در شرایط سهل انجام میدهید ، به پایان برسانید .

EEDC

OBJECTIVE STRUCTURED CLINICAL EXAMINATION (OSCE)

DESCRIPTION

In an objective structured clinical examination (OSCE) one or more assessment tools are administered at 12 to 20 separate standardized patient encounter stations, each station lasting 10-15 minutes. Between stations candidates may complete patient notes or a brief written examination about the previous patient encounter. All candidates move from station to station in sequence on the same schedule. Standardized patients are the primary assessment tool used in OSCEs, but OSCEs have included other assessment tools such as data interpretation exercises using clinical cases, and clinical scenarios with mannequins, to assess technical skills.

USE

OSCEs have been administered in most US medical schools, many residency programs, and by the licensure boards in Canada for more than five years. The OSCE format provides a standardized means to assess: physical examination and history taking skills; communication skills with patients and family members, breadth and depth of knowledge; ability to summarize and document findings; ability to make a differential diagnosis, or plan treatment; and clinical judgment based upon patient notes.

PSYCHOMETRIC QUALITIES

OSCEs can provide means to obtain direct measures in a standardized manner of a patient-doctor encounter. OSCEs are not useful to measure skills or abilities in continuity of care with repeated patient encounters or invasive procedures. Because OSCEs often use standardized patients the same advantages and limitations apply (See toolbox description of standardized patient examination). A separate performance score is derived for each task performed at a station and scores are combined across stations or tasks to determine a pass/fail score. Statistical weighting of scores on individual tasks is controversial and not recommended. An OSCE with 14 to 18 stations is recommended to obtain reliable measurements of performance.

FEASIBILITY/PRACTICALITY

OSCEs are very useful to measure specific clinical skills and abilities, but are difficult to create and administer. OSCEs are only cost-effective when many candidates are to be examined at one administration. Most OSCEs are administered in medical center outpatient facilities or specially designed patient examining rooms with closed circuit television. A separate room or cubical is needed for each station. For most residency programs developing and administering an OSCE will require the resources and expertise of a consortium of residency programs in an academic institution or metropolitan area.

SUGGESTED REFERENCE

Norman, Geoffrey. *Evaluation Methods: A resource handbook*. Hamilton, Ontario, Canada: Program for Educational Development, McMaster University, 1995: 71-77.

Objective structured clinical examinations

در ارزشیابی بالینی این موارد بایستی در نظر گرفته شود.

• مهارتهای جمع آوری اطلاعات

در ارزشیابی بالینی این موارد بایستی در نظر گرفته شود.

• دانش پایه

در ارزشیابی بالینی این موارد بایستی در نظر گرفته شود.

• مهارتهای بین فردی (حیطه غیر شناختی)

سنجش اهداف عینی در بیش از یک حیطه

○ عاطفی (نگرش)

○ سایکو موتور (مهارتها)

○ شناختی (دانش)

قطعاً هیچ ابزاری نمی تواند به تنهایی، همه حیطه های فوق، تناسب داشته باشد

نقشه طرحریزی شده از ۹ ایستگاه OSCE

چرا از OSCE در ارزیابی بالینی استفاده می کنیم ؟

○ به منظور داشتن پایایی "Reliability" مناسب

○ این آزمون به خوبی قادر به سنجش توانایی بالینی دانشجویان می باشد

○ قابلیت و امکان تعیین دقیق محتوا (Content)

○ قابلیت مشاهده نمونه وسیع از فعالیتها (Activities)

○ ایجاد تعامل ساختارمند بین ممتحن و دانشجو

○ امکان استفاده از جداول و فهرستهای نمره دهی ساختارمند

○ عدم امکان سنجش صلاحیتهای بالینی توسط آزمونهای کتبی

OSCE می تواند توانایی های زیر را مورد سنجش قرار دهد

• توانایی جمع آوری اطلاعات

• توانایی استدلال استنتاجی

• فراهم کردن بازخورد مفید برای عملکرد دانشجو

• توانایی نشان دادن ارتباط بین عملکرد و دانش ، دانشجو

OSCE می تواند صلاحیتهای بالینی (بعنوان ابزار دارای پایایی مناسب و تأمین کننده بعضی از انواع روایی) در

حیطه های زیر مورد سنجش قرار می دهد.

○ مهارتهای مصاحبه و گفتگو

○ دانش

○ تکنیکها

○ مهارتهای تشخیصی

○ توانایی استدلال در محیط واقعی

○ مهارتهای اداره "مورد بیماری" (Case)

○ مهارتهای ارتباطی

چه وقت نباید OSCE استفاده شود

○ در صورت وجود سایر روشها برای ارزیابی صلاحیت (Competency) مورد نظر

○ OSCE گران است و نیاز به منابع زیاد (اعم از پول و افراد) دارد

○ اهداف مربوط به دانش را می توان توسط آزمونهای چند گزینه ای یا سایر آزمونهای کتبی ارزیابی نمود

انواع ایستگاهها (Station) بر اساس موضوع

ویژگیهای ایستگاهها در OSCE

- تعداد ایستگاهها ۱۵ الی ۲۰
- زمان ایستگاهها ۴ الی ۵ دقیقه (۲۰ ایستگاه هر ایستگاه ۵ دقیقه زمان کل امتحان یک ساعت و ۴۰ دقیقه)
- فاصله ایستگاهها نزدیک بهم حداکثر ۳۰ ثانیه
- اگر بر حسب ضرورت فاصله بین ایستگاهها زیاد باشد بایستی یک ایستگاه استراحت گنجانده شود.

نقش ممتحن در OSCE

- مشاهده عملکرد دانشجو و قضاوت درباره آن
- نمره دهی بر اساس فرم های مربوطه
- شرکت در اداره مطلوب آزمون
- اداره یک آزمون شفاهی
- باز نویسی ایستگاهها
- دخالت در نقش بیمار نما (SP)
- آموزش
- در نظر گرفتن سطح (Level) آزمون

محاسن و معایب OSCE و SP

رویکرد ارائه بیمار در آزمونهای بالینی

• Real Patient "بیمار واقعی"

• Simulated Patient "بیمار نما"

• "Patient Substitutes" "جانشین های بیمار" شامل ویدیو، پخش صدا، مدلها و مانکن ها و شبیه سازی رایانه

ای

محاسن و معایب بیمار واقعی و بیمار نما

خلاصه OSCE

از حدود ۳۰ سال قبل بعنوان یک رویکرد پایا Reliable در ارزیابی مهارتها بالینی پایه (Basic) مورد استفاده قرار گرفته این امتحان دارای یک ساختار انعطاف پذیر و بر اساس چرخش بین ایستگاهها طراحی شده است

در هر ایستگاه دانشجو با یک "بیمار" یا "بیمار شبیه سازی" شده برای ارائه مهارتهای اختصاصی تعامل می کند هر چند روایی مواجهه با بیمار واقعی از بیمار شبیه سازی شده بیشتر است اما بیمار شبیه سازی شده می تواند بطور فوق العاده ای در مورد مهارتهای ارتباطی دانشجو ارزش گذاری نماید

طول زمانی ایستگاههای OSCE ممکن است کوتاه (۵ دقیقه ای) یا بلند (۳۰-۱۵ دقیقه ای)

باشد از نظر تعداد هم بین ۸ تا ۲۰ ایستگاه میتواند قابل قبول باشد

نمره دهی بر اساس چک لیستهای مشتمل بر وظایف اختصاصی و یا ترکیبی از چک لیست و مقیاس درجه بندی اجرا شود نمره دهی به دانشجو می تواند توسط مشاهده گر (عضو هیئت علمی) یا بیمار یا بیمار نما تعیین گردد.

انواع آزمونها در سنجش عملکرد

OSCE در واقع نقل مکان (حرکت) پزشک از Knows ← knows how ← Shows how می باشد

تابلوی ۱-۱ شامل ایستگاه نگرشی نمی‌شود زیرا سطح آزمون، پایه و میانه است و مهارت‌های نگرشی بیشتر در زمره مقولات پیچیده و در سطح بالاتری قرار دارند که از آنها در آزمونهای پیشرفته استفاده می‌شود.

تابلوی ۱-۱ نمونه‌ای از آزمون OSCE در پایان دوره کارآموزی دانشجویان سال پائین پزشکی					
شماره ایستگاه	عنوان	نوع ایستگاه	زمان دقیقه	توضیح مختصر	دستگاه
۱	درد قفسه سینه	شرح حال	۵	از یک بیمار استاندارد شده شرح حال بگیرید	قلب و عروق
۲	ارائه تاریخچه فعلی درد قفسه سینه	شرح حال	۵	شرح حال بیمار را به ممتحن ارائه کنید. به سوالات در مورد بیماری قلبی پاسخ دهید.	قلب و عروق
۳	معاینه تنفسی شماره ۱	معاینه	۵	مهارت مورد نظر را روی یک داوطلب انجام داده و نمایش دهید.	تنفسی
۴	توضیح در مورد جمع‌آوری ادرار ۲۴ ساعته	ارتباطی	۵	به داوطلب چگونگی کار را توضیح دهید. به سوالات در خصوص بررسیهای لازم برای فشار خون بالا جواب دهید.	ادراری - تناسلی
۵	شمارش خون	تفسیر	۵	نتیجه آزمایشگاهی را تفسیر کنید. به سوالات در مورد علل احتمالی جواب دهید.	خون‌ساز
۶	ایستگاه استراحت	---	۵	به شما امکان استراحت، آرامش و تجمع قوا می‌دهد.	---
۷	اندازه‌گیری فشار خون	معاینه	۵	فشار خون بازوی مائکن (هروسک) الکترونیکی را اندازه بگیرید. این امر به ممتحن امکان ارزیابی صحت اندازه‌گیری را می‌دهد.	قلب و عروق
۸	حمایت پایه از حیث (اقدامات احیاء پایه)	عملیات و مهارت‌های دستی	۵	مهارت مورد نظر را روی یک مدل مخصوص احیا نمایش دهید.	عمومی
۹	تب	شرح حال	۵	ممتحن دانش شما را در مورد مهارت گرفتن شرح حال بصورت شفاهی ارزیابی می‌کند.	عمومی
۱۰	پونکسیون نخاع	ارتباطی	۵	برای اخذ رضایت کتبی با یک بیمار استاندارد شده مصاحبه کنید، آگاهی از رعایت اخلاق و دانش و شناخت از مننژیت را از خود بروز دهید.	عصبی

ادامه تابلوی ۱-۱					
شماره ایستگاه	عنوان	نوع ایستگاه	زمان دقیقه	توضیح مختصر	دستگاه
۱۱	تزیق وریدی	مهارت‌های عملی و دستی	۵	تزیق وریدی را روی یک بازوی تشریحی انجام دهید. به سوالات در خصوص چگونگی حمل صحیح و ایمن نمونه‌ها جواب دهید.	عمومی
۱۲	استراحت	---	۵		
۱۳	معاینه رکتوم	معاینه	۵	روی مدل تشریحی مهارت را نمایش دهید. به سوالات در مورد بیماریهای مربوط به آن جواب دهید.	گوارش
۱۴	لوره و لکترولیت	تفسیر	۵	ممتحن اطلاعات را به شما نشان داده تفسیر آن را می‌پرسد، سپس اطلاعات بیشتری را ارائه می‌دهد و مجدداً تفسیر آنرا می‌خواهد.	قلب و عروق
۱۵	معاینه دید	معاینه	۵	روی یک داوطلب معاینه چشم را نشان دهید.	عصبی
۱۶	ثبت نوار قلب	مهارت‌های عملی و دستی	۵	مهارت را روی یک داوطلب نشان دهید، سپس نوار قلب را تفسیر کنید.	قلب و عروق
۱۶ ایستگاه بصورت دایره طراحی شده اند بطوریکه ۱۶ دانشجوی از نقاط مختلف و همزمان به ایستگاهها وارد شده و به صورت چرخشی آزمون می‌دهند.					

