

應用 DOPS 評量於一位不及格物理治療實習學生之教學經驗

侯傑議^{1,3} 吳姍綺^{2,3,*}

¹ 義大醫療財團法人義大癌治療醫院復健科

² 義大醫療財團法人義大醫院復健科

³ 義守大學物理治療學系

Teaching Experience With Direct Observation of Procedural Skills Evaluation for a Physical Therapy Student With Failed Internship Courses

Chieh-Yi Hou^{1,3} Pei-Chi Wu^{2,3,*}

¹ Department of Physical Medicine and Rehabilitation, E-DA Cancer Hospital, Kaohsiung, Taiwan

² Department of Physical Medicine and Rehabilitation, E-DA Hospital, Kaohsiung, Taiwan

³ Department of Physical Therapy, I-Shou University, Kaohsiung, Taiwan

背景與目的：物理治療是一種促進人類健康和功能的專業，主要藉由科學原理的應用以解決運動功能失調的問題。因此臨床物理治療專業教育，應要培育出具有操作力的專業人員，操作力是指能夠運用評估的結果提供適當徒手操作治療的能力，如：中風患者翻身及轉移位、下肢骨折患者輔具步行訓練等能力。物理治療實習教育即是一個整合課堂教育與實務的場域、知識與操作之間的學習安排。然而，實習學生若無法達到相關學習目標，亦如何是好呢？操作型技能直接觀察評量 (Direct Observation of Procedural Skills, DOPS) 是由評分者直接觀察受訓者實務性技術的技巧並給予評，並兼顧量性與質性之回饋，在醫學生的相關應用實證非常廣泛。因此本研究目的是要分享運用 DOPS，經由一系列的評估、收集與分析資料，評核一位曾經經歷過不及格實習學生的經驗。**方法：**對象個案為一位曾經於 A 醫院物理治療實習不及格的實習生。再次於 B

醫院完成實習的歷程。於 A 醫院被臨床指導老師評核不及格的主因是實習期間因個人疏忽及臨床技能非成熟而導致幾件病安事件，事件分別為 (1) 於床邊執行虛弱病人行走訓練時造成病人跌倒。(2) 於運動治療室執行中風病人轉移位時造成跌落。我們運用 DOPS 評核「輪椅轉位技術」及「步態訓練操作技術」，進而找出讓實習生能夠增進學習成效的方法。**結果：**整個實習期間共執行了 4 次的 DOPS (包含前後測)：(1) 輪椅轉位技術操作能力，由原來 50 分達及格分數 70 分；(2) 步態訓練操作技術能力，由原來 40 分達及格分數 70 分。**結論：**運用 DOPS 等教學方法與評估，讓該學習不良之實習生「在失敗挫折記取教訓，從錯誤學習中訓練思考」，藉此讓該實習生「重修」期間有所「得」有所「能」，創造「師」與「生」雙贏的絕佳機會。**臨床意義：**物理治療是一門講究治療技巧的醫學專業，在過去治療技術傳承，就是師徒制，實習生的實習成績由臨床指導教師，以個人之印象來決定，缺乏公平及公正性，實習生的學習不佳不一定是其個人因素；實習生的臨床成績僅以指導教師個人之喜惡來定，非常缺乏公正客觀性。對於物理治療專業而言，DOPS 絕對是一項重要的臨床治療技巧的學習方法。■

科技輔助介入於銀髮衰弱預防與體適能改善之成效：以日間照顧長輩為例

楊婷雲¹ 顏翊亘² 許雅婷¹ 游曉微^{2,3,*}

¹ 財團法人新北市大樹社會福利基金會

² 長庚學校財團法人長庚科技大學高齡暨健康照護管理系

³ 長庚學校財團法人長庚科技大學高齡暨長期照護研究中心

The Effects of Assistive Technology Intervention on Frailty Prevention and Physical Fitness Improvement among Elders in Adult Day Care Centers

Ting-Yun Yang¹ Yi-Xuan Yan² Ya-Ting Hsu¹
Hsiao-Wei Yu^{2,3,*}

¹ New Taipei City Big Tree Social Welfare Foundation,
New Taipei City, Taiwan

² Department of Gerontology and Health Care
Management, Chang Gung University of Science and
Technology, Taoyuan, Taiwan

³ Geriatric and Long-term Care Research Center,
Chang Gung University of Science and Technology,
Taoyuan, Taiwan

背景與目的：預防及延緩失能與衰弱 (frailty) 為長照重要議題，科技輔助高齡照護被視為未來趨勢之一。相較於傳統體適能活動帶領，日照中心導入科技體適能裝置，其帶領技巧及介入成效值得探索。本研究目的：探討科技輔助銀髮體適能活動於衰弱及體適能改善成效。**方法：**本研究為類實驗設計，立意取樣新北市某日間照顧中心長輩 (n = 20，控制、實驗組各 10 位)，執行連續 2 週、每天 110 分鐘、微喘的運動自覺強度，共計 10 次密集性科技輔助燈光反應裝置銀髮體適能活動，控制組樣本維持日照中心常規團體活動。測量變項包括 Fried's Frailty Phenotype 衰弱指標、銀髮體適能指標 (肌力、柔軟度、敏捷性、心肺耐力及平衡)。統計方法以 paired-t test 檢驗組內差異、Wilcoxon rank-sum test 檢驗組間差異。**結果：**實驗組參與科技體適能順從度達 90%。兩組樣本衰弱指標組內及組間皆無統計顯著差異 (實驗組：前測 1.30 ± 0.82 、後測 1.40 ± 0.52 、前後測比較 $p = 0.59$ ；控制組：前測 2.50 ± 0.53 、後測 2.80 ± 0.63 、前後測比較 $p = 0.28$)；實驗組衰弱指標改變量為 0.03 ± 0.26 ，控制組為 0.10 ± 0.18 ，兩組並無明顯差異 ($p = 0.62$)。在體適能表現上，各指標皆未達到統計顯著差異 (敏捷性

改變量：實驗組 -0.62 ± 0.70 ，控制組 -0.60 ± 1.78 ，兩組比較 $p = 0.88$ ；上肢肌力改變量：實驗組 0.10 ± 0.62 ，控制組 0.30 ± 1.47 ，兩組比較 $p = 0.85$ ；平衡改變量：實驗組 0.00 ± 0.15 ，控制組 0.50 ± 0.27 ，兩組比較 $p = 0.11$)。在體適能指標中，「兩分鐘踏步」兩組亦無統計顯著差異 (控制組改變量退步 8.80 ± 8.93 、實驗組改變量則進步 12.70 ± 7.82 ，兩組比較 $p = 0.08$)。**結論：**科技輔助燈光反應裝置提升日照體適能活動多元趣味性，且具備實務操作可行性。在密集且微喘自覺運動程度訓練後，日照長輩心肺耐力相較於控制組是獲得改善的。然而，因日照樣本分派無法隨機配對且樣本數不足，建議未來可擴大樣本檢驗效益。**臨床意義：**透過科技多樣化增加日照長輩的活動參與動機，透過科技輔助活動能幫助緩解長照機構普遍出現人力短缺問題。日照中心長者普遍活動量下降，透過科技輔助體適能活動介入，能幫助提升長輩活動量與肌耐力，可作為長照機構對於預防延緩失能之活動介入策略。■

► P9

DOI:10.6215/FJPT.202012.P9

肌內效貼紮介入對中風病患具有肩關節半脫位者於疼痛及動作功能之療效：前驅研究

陳百鍊* 蔡明妙 張愷玲 沈傳凱 廖婉均

衛生福利部臺中醫院復健科

Effects of Kinesio Taping Intervention on Pain and Motor Function in Stroke Patients With Shoulder Subluxation: A Pilot Study

Pai-Lian Chen* Ming-Miao Tsai Kai-Ling Chang
Chuan-Kai Shen Wan-Chun Liao