



OSCE - 身歷其境的測試

——蔡恩林 ◆ 呼吸治療師——

開始並未在準備OSCE上放上太多心力，平常忙碌的生活使的時間如白駒過隙，一不留神時間就已經從指縫中溜走，等到回過神來時，OSCE考試日期的已經迫在眉睫，因此心情逐漸緊張焦躁不安，開始抓緊時間讀書為最後關頭的決戰做準備。

考試當天我懷著忐忑不安的心情來到第一站的門口，題目是一個明天即將進行心臟手術的王先生，因此我必須教導標準病人如何使用呼吸訓練器（Triflow-II），以避免術後肺部的塌陷。教的過程還算順利，病人很快就能執行相關衛教內容，可謂是安全下庄，我心想：看來這次考題還不算太難啦，應該後面也還好吧。然而事情完全出乎我的意料之外，第二站的病人是因為嚴重的ARDS最終導致氧合驟降，並插管使用呼吸器支持。我一進門的當下就稍微有點訝異，呼吸器一直發出警報聲，然而我檢查過數遍呼吸器的設定，甚至檢查過呼吸器的管路和電路，也未發現任何異常，原本已經放鬆的心情又再度的緊張起來。當下是有一點愣住，但又立即回過神來先將呼吸器接上測試肺，給與病人甦醒球通氣，再來慢慢找尋問

題。接上測試肺的呼吸器病未有任何問題，那就代表問題是出在病人身上。就在我百思莫解，一籌莫展時，學姐提醒了我：要不要看一下桌上還有什麼東西？我一轉頭看了桌上還有個pressure gauge（測量氣管內管壓力的器具），立即明白了：有可能是人工氣道的cuff破掉。一測之下，果不其然cuff無法維持在適當壓力。就在我絞盡腦汁思索該怎麼解決問題時，時間到的鈴聲瘋狂響起，也只好摸摸鼻子，情緒低落的走出考間。

然而再怎麼沮喪，也只能振作精神來面對下一關。第三站也是一個插管使用呼吸器的病人，需要給與病人噴藥（MDI inhalation）。剛好我有準備到這個技術，所以算是順利完成。考完後的學姐給予的一些回饋，才發現原來有些地方作得不夠確實，像是洗手並未完整執行「內、外、夾、弓、大、立、腕」，洗手時間也不夠，還可以再加強。另外學姊也看出我的沮喪，對我進行了一番鼓勵，此時我就像加滿汽油的跑車，隨時準備再出發。另外第四站也是一個令我印象深刻的地方。這站的標準病人飾演肺支氣管擴張症的患



者，病人的症狀會有大量痰液和咳嗽，因此需要定期拍痰以及姿位引流來協助痰液排除。這個標準病人非常盡責，從頭咳到尾，甚至一度讓我以為他是真的是患有支氣管擴張的病人呢。可能是平常較少為病人執行到這項技術，因此執行起來格外生疏，拍痰的手勢不盡標準，因此事後學姐親自示範了一遍標準的拍痰手勢。正確拍痰手勢和錯誤手勢所產生的聲音差異非常大，正確的手勢是會有空氣聲「啾啾啾」，反觀我手勢的聲音則是「啪啪啪」，除了治療效果本身有差異之外，病人所感受到的舒適度也會差很多，這著實讓我上了一堂課。

在完成所有考站後，教學組長集合我們這些飽受挫折的學員，並跟我們分享了一個很重要的概念：雖然平常大家在臨床都會做到這些基本技術，但有可能會隨著時間的流逝而忽略了很多重要的細節。有一天大家也有可能變成臨床老師，就需要將標準的技術傳承給後進，所以這個考

試真的是其次，重要的是要讓我們大家再一次複習這些技術，並且在考試的過程中，了解到原來每天在臨床中執行的處置，還有那麼多容易忽略且需要再改進的地方，而精益求精是大家一輩子的功課。接著各位學姐都輪流上台為我們統整各項技術可以再改進的地方，並且提出很多實用的建議和觀念，像是拍痰後姿位引流的技巧、向病人解說技術操作的技巧（甚至某些動作可以自己示範一遍給病人看）、一步一步排除問題的概念等等，都對我非常的受用。

這次的OSCE真的是令我非常印象深刻，並藉此省思自己平常的工作技術和態度，也再一次的提醒我不要忘記：當初投入醫療行業的初衷是就為了要幫助他人。既然如此，那我們這些新一代的學員就有必要時常提醒自己，唯有秉持著視病猶親的精神，並且不斷地精進自己的技術，才能為病人帶來最好的治療，也才對得起呼吸治療師的稱謂。💕

