

臺北市立聯合醫院營養部

迷你臨床演練評量表(Mini-CEX)

Mini-CEX 計分標準：

每個項目皆採六級計分評量：1-2 級表示學員操作未達預期標準；3 級表示接近預期標準；4 級表示達到預期標準；5-6 級表示超過預期標準。新進營養師應達 4 級以上。

各項評量內容說明及其技巧：

營養訪談：此過程是鼓勵病人敘述其飲食狀況（包括進食量、吞嚥及消化吸收功能等）、生活型態體重變化等，有效的利用問題、與病人會談導引病人，以獲得營養評估所需的相關訊息。

- 1、在訪談中要注意的是，保留給病人陳述的權利，不要打斷病人的發言。
- 2、先以開放性問題詢問，再漸進性的以特定性的問題協助營養評估資料收集。
- 3、不要一次問太多的問題，也不要暗示性的問題獲得訊息。
- 4、對於病人的情緒及肢體語言能運用同理心適當的回應。
- 5、訪談過程要有邏輯性及系統性，適時整理並摘要重點，以確認收集的資訊正確。

體位測量：針對營養評估所需予以個案身高、體重、腰圍、BIA 等之測量，並計算 BMI 值等。

- 1、須向病人說明即將進行的檢查。
- 2、測量過程中要注意病人的舒適感及隱私。
- 3、依照正確的檢測技巧及順序執行。

人道專業：表現尊重、同理心，可獲得病人的信賴。

- 1、關心病人，尊重病人的感受及隱私。
- 2、注意不批評、不責難，獲得病人的信任。
- 3、滿足病人渴望訊息的需求。

營養診斷：根據疾病史、飲食史、生化數據、體位測量等結果歸納出可能的診斷。

- 1、能夠完整的收集營養評估資訊。
- 2、具備實證的營養醫學知識，並據以適當的營養診斷，涵蓋 P/E/S。

諮商衛教：依營養問題中的相關病因，施予關鍵性的諮詢與教育。

- 1、若病人缺乏動機改變，則應先強化之。
- 2、若病人缺乏相關知識或觀念不正確，則應予以正確資訊。
- 3、應與病人共同討論後提出可行之務實作法；切記勿祇敘述理論性的大原則。

組織效能：能夠依照一定的順序與邏輯進行，具有時效性。

- 1、營養照護過程有系統性及邏輯性。
- 2、能依據病人個別之臨床狀況提供適當的照護。

整體適任：是整合、判斷、溝通、愛心、耐心、有效的整體表現。