（試験者提示用）レベル1・2・3

症例1　右大腿骨頸部骨折

問題

医療面接にて家屋状況および階段等の障害を確認後に股関節外転・内転（術側および非術側）の徒手筋力検査法（MMT）を実施しなさい．その後に立位保持を観察・分析しなさい．

（試験時間：15分）

OSCE　評価表

学籍番号：　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　評価日：　　年　　　月　　　日

評価者：

症例1　右大腿骨頸部骨折

問題

医療面接にて家屋状況および階段等の障害を確認後に股関節外転・内転（術側および非術側）の徒手筋力検査法（MMT）を実施しなさい．その後に立位保持を観察・分析しなさい．

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| レベル1：① 医療⾯接 | | | | | |
|  | 2.全てできた　1.一部できた　0.できなかった | | | |  |
| ⾯接手順 | | 2 | 1 | 0 | 合計 |
| 1 | 挨拶、患者の確認と⾃⼰紹介 |  |  |  | 点  ％ 満点：10点 |
| 2 | ⾯接の説明とその同意 |  |  |  |
| 3 | 傾聴と話の促進（言語・非言語）　アイコンタクト（質問、傾聴） |  |  |  |
| 4 | 話し方（1）：言葉遣い（言語）わかりやすい言葉、敬意を表す |  |  |  |
| 5 | 話し方（2）：非言語、声の大きさ、スピード、音調、抑揚 |  |  |  |
| ⾯接内容　1-5：家屋状況および階段等の障害 | | 2 | 1 | 0 | 合計 |
| 1 | 現在の症状 |  |  |  | 点  ％ 満点：10点 |
| 2 | 疼痛の部位といつから |  |  |  |
| 3 | 疼痛の症状（安静時・動作時）と程度 |  |  |  |
| 4 | 家屋状況（平屋・2階建、部屋数） |  |  |  |
| 5 | 家屋での動作状況（トイレへの動線・食事場所・洗濯動作・場所など） |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| レベル2：② 理学療法評価項目の測定 | | | | | |
|  | 2.全てできた　1.一部できた　0.できなかった | | | |  |
| 測定手順 | | 2 | 1 | 0 | 合計 |
| 1 | 評価項目を測定する旨を説明して、測定する同意を得る。 |  |  |  | 点  ％ 満点：10点 |
| 2 | 術部の状態および全身の疼痛について確認をする。 |  |  |  |
| 3 | 評価項目に応じて測定肢位を設定する。 |  |  |  |
| 4 | 術部に配慮して他動的に動かすことができる。 |  |  |  |
| 5 | 測定時に患者に的確な指示ができる。 |  |  |  |
| 測定内容　2-2：徒手筋力検査法（MMT） | | 2 | 1 | 0 | 合計 |
| 1 | 試験項目の関節可動域を確認することができる。 |  |  |  | 点  ％ 満点：10点 |
| 2 | 試験項目の動作を患者に正しく伝えることができる。 |  |  |  |
| 3 | 正しく抵抗（位置・強さ・方向）または重力を取り除くことができる。 |  |  |  |
| 4 | 試験項目の筋肉を正しく触診することができる。 |  |  |  |
| 5 | 患者に測定値を伝えることができる。 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| レベル3：③ 課題動作の観察・分析 | | | | | |
|  | 2.全てできた　1.一部できた　0.できなかった | | | |  |
| 測定・結果手順 | | 2 | 1 | 0 | 合計 |
| 1 | 日常の課題動作について動作状況・介助レベル口頭にて確認 |  |  |  | 点  ％ 満点：10点 |
| 2 | 課題動作について動作を確認 |  |  |  |
| 3 | 課題動作時に術部および疼痛に注意して動作の介助 |  |  |  |
| 4 | 評価項目の結果と課題動作を結び付けて患者に説明 |  |  |  |
| 5 | 評価項目の結果と課題動作より理学療法を提案 |  |  |  |
| 測定・結果内容　3-3：立位保持 | | 2 | 1 | 0 | 合計 |
| 1 | 患者の動作を阻害しない位置・介助やリスク管理できる位置で確認 |  |  |  | 点  ％ 満点：10点 |
| 2 | 開始肢位での患者の状態（四肢体幹の位置）および環境を確認 |  |  |  |
| 3 | 動作時の術側および非術側の上下肢および体幹の動きを確認 |  |  |  |
| 4 | 動作時に介助および⽀持物が必要か確認 |  |  |  |
| 5 | 終了肢位での患者の状態（四肢体幹の位置）および環境を確認 |  |  |  |

総合評価：合格 ・ 不合格

コメント