



操作技能直接觀察評估表  
Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

2019.6.20 修訂

一、基本資料

學員級別：M5 M6 一年期PGY 二年期PGY1 二年期PGY2 住院醫師  
日期(年/月/日)： \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
地 點：門診 急診 病房 加護病房 手術室 其他\_\_\_\_\_  
操作技能名稱： \_\_\_\_\_  
學員曾執行此技能的總次數：0次 1-4次 5-9次 >10次

二、評量項目

對學員本次表現與同級別學員的平均表現做比較（1分為未達平均；3分為已達平均；5分為超過平均表現）

1.適應症，相關解剖位置，操作流程	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
2.取得病患口頭同意或同意書	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
3.適當的操作前準備	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
4.適當的止痛或鎮靜麻醉	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
5.操作的技術能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6.無菌技術的操作	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
7.需要協助時，能尋求協助	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
8.術後處理	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
9.溝通能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
10.人道專業	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 未觀察
11.操作此一技術的整體能力	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

三、回饋評語（請具體描述）

表現良好之具體行為
建議學員加強之處

學員對此次評估過程的滿意度：1 2 3 4 5

教師簽章：\_\_\_\_\_代號：\_\_\_\_\_ 學員簽章：\_\_\_\_\_代號：\_\_\_\_\_