

中醫臨床技能測驗

脂肪肝

- ☐望
- ☐聞
- ☐問 (含病史詢問)
- ☐切 (含脈診及身體診察)
- ☒病情解釋
- ☐醫病溝通
- ☐臨床處理
- ☐衛教
- ☐單項技能操作(技術名稱)

☐跨領域照護(非必選)：中醫會診/中西醫整合

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	1/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	------	------	---------------------

一、告示牌

第_____站

場景：門診

陳天明先生，53 歲男性

主訴：容易疲勞半年

測驗對象	109 年■中醫內科□針灸科□中醫婦科 □中醫兒科□中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	2/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	---	------	------	---------------------

二、 考生指引

■ 背景資料：

53 歲的陳天明先生，為一名中小企業主管，有空腹血糖異常及高血壓病史但未規則服藥。過去多年公司健康檢查超音波皆顯示有輕度脂肪肝，今年則顯示轉為中度脂肪肝。

■ 測驗主題：

1. 請做中度脂肪肝及痰濕體質的病情解釋
2. 本題不需要進行中醫四診與身體檢查。

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 案例資訊：

診間內還有案例資訊。

測驗對象	109 年■中醫內科□針灸科□中醫婦科 □中醫兒科□中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	3/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	---	------	------	---------------------

案例資訊(含健檢資料)

基本資料

病人病歷號碼：433000

病人出生日期：民國 56 年 4 月 22 日

病人姓名：陳天明

病人性別：☒男 ☐女

場景：門診

一、重要個人史

1. 藥物史：平時沒有服藥，僅血壓太高不適時才會吃一下血壓藥。
2. 抽菸史：0.5PPD/20 多年，已戒 6 年。 檳榔史：無。
3. 飲酒史：過去應酬多(一週至少一次)，威士忌 XO 紅酒都有喝，近六年應酬少，一個月不會超過兩次，多喝紅酒，約 60ml。
4. 運動：少運動。
5. 飲食：外食為主，不忌口，食量大。

二、中醫四診

1. 望：面色紅黃隱隱，額頭、鼻與雙頰泛油光。
中廣身材，腹部明顯。(身高 170cm、體重 85kg，BMI:29)
舌診：舌形胖，微齒痕，舌體淡紅，苔中根白厚微膩，多津，舌下絡脈正常。
2. 聞：語聲清晰，說話速度略快；無特殊氣味。
3. 問：大便日一二行，質散。小便平，夜溲無。
咽痰感偶，食慾佳，胃偶痞悶，無胃痛。
眠平。不會特別怕寒或怕熱。
4. 切：手心溫熱，腹部扣診鼓音
脈診：左脈三部沉滑力中；右脈三部沉滑軟偏。

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	4/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	------	------	---------------------

三、重要健檢數據

Glucose(AC)：108 mg/dL (normal :70~100 mg/dL)	Creatinine：0.9 (0.6~1.2mg/dL)
Glucose(PC)：176 mg/dL (normal :<140 mg/ dL)	Estimated GFR：93.94 (參考值 ≥ 60 ml/min/1.73m ²)
HbA1c：5.9 (normal :4.0~6.0%)	Bilirubin-T：0.9 (0.3~1.0mg/dL)
Cholesterol：210 mg/dL (低風險: 200 mg/ dL)	GOT (AST)：22 (15~41U/L)
Triglyceride：201 mg/dL (normal : <150 mg/ DL)	GPT (ALT)：39 (11~40U/L)
Calculated-LDL：112 mg/dL (normal : <100 mg/ dL)	HBsAg：(-)
HDL：49 mg/dL (normal :>40mg/ dL)	Anti-HCV：(-)

四、生命徵象

血壓:135/88mmHg ； 心跳:83 bpm ； 體溫: 36.5°C

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	5/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	------	------	---------------------

三、考官指引

測驗目標/面向(可複選)：

- ☐望
- ☐聞
- ☐問 (含病史詢問)
- ☐切 (含脈診及身體診察)
- 病情解釋
- ☐醫病溝通
- ☐臨床處理
- ☐衛教
- ☐單項技能操作(技術名稱)

■測驗場景：■中醫門診、□中醫病房 □其他

■考官注意事項(考官任務)，應涵蓋以下：

※考題的目標：測驗考生對脂肪肝了解的程度與病情解釋的能力。

※考生任務：能依 SP 的提問，以病患聽得懂的方式解釋脂肪肝的中西醫的治療原則。

※過程中特別注意事項：由於自我健康管理在脂肪肝的治療扮演相當重要的角色，故期待考生除了要能以病患聽得懂的語言說明脂肪肝的中西醫治療原則外，還應該跟病患強調減重、運動、飲食控制、戒酒與規律作息等概念。

※評分關鍵點、其他重要提示項目：考生應能使用初階的同理心技巧、導正 SP 對於秘方與草藥的不當的期待、避免給予患者過度肯定的答覆等，同時應注意到患者的脂肪肝可能與高脂血症及代謝症候群有關，故應合併治療此二病症。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

53 歲的陳先生，過去多年公司健康檢查超音波皆顯示有輕度脂肪肝，今年則轉為中度脂肪肝，故來尋求中醫治療調理。

(二) 病史詢問

一、重要現病史

53 歲陳天明先生，為一名中小企業主管，有高血壓病史但未規則服藥，身高 170cm、體重 85kg，BMI:29。因過去多年公司健康檢查超音波皆顯示有輕度脂肪肝，今年則顯示轉為中度脂肪肝，故來尋求中醫治療調理。

二、重要個人史

1. 藥物史：平時沒有服藥，僅血壓太高不適時才會吃一下血壓藥。

2. 抽菸史：0.5PPD/20 多年，已戒 6 年。 檳榔史：無。

測驗對象	109 年■中醫內科□針灸科□中醫婦科 □中醫兒科□中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	6/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	---	------	------	---------------------

3. 飲酒史：過去應酬多(一周至少一次)，威士忌 XO 紅酒都有喝，近六年應酬少，一個月不會超過兩次，多喝紅酒，約 60ml。
4. 運動：少運動。
5. 飲食：外食為主，不忌口，食量大。

三、中醫四診

望：面色紅黃隱隱，額頭、鼻與雙頰泛油光。

中廣身材，腹部明顯。

舌診：舌形胖，微齒痕，舌體淡紅，苔中根白厚微膩，多津，舌下絡脈正常。

聞：語聲清晰，說話速度略快；無特殊氣味。

問：大便日一二行，質散。小便平，夜洩無。

咽痰感偶，食慾佳，胃偶痞悶，無胃痛。

眠平。不會特別怕寒或怕熱。

切：手心溫熱，腹部扣診鼓音

脈診：左脈三部沉滑力中；右脈三部沉滑軟偏。

生命徵象：

血壓:135/88mmHg ； 心跳:83 bpm ； 體溫: 36.5℃

(三) 西醫臨床診斷

1. 中度脂肪肝。
2. 混和性高脂血症
3. 空腹血糖異常。

(四) 中醫診斷

痰濕體質

■、重要健檢數據

Glucose(AC) : 108 mg/dL (normal :70~100 mg/dL)	Creatinine : 0.9 (0.6~1.2mg/dL)
Glucose(PC) : 176 mg/dL (normal :<140 mg/ dL)	Estimated GFR : 93.94 (參考值≥60 ml/min/1.73m ²)
HbA1c : 5.9 (normal :4.0~6.0%)	Bilirubin-T : 0.9 (0.3~1.0mg/dL)
Cholesterol : 210 mg/dL (低風險: 200 mg/ dL)	GOT (AST) : 22 (15~41U/L)
Triglyceride : 201 mg/dL (normal : <150 mg/ DL)	GPT (ALT) : 39 (11~40U/L)
Calculated-LDL : 112 mg/dL (normal : <100 mg/ dL)	HBsAg : (-)
HDL : 49 mg/dL (normal :>40mg/ dL)	Anti-HCV : (-)

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	7/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	------	------	---------------------

四、 評分表

■測驗目標：病情解釋

■測驗時間：8 分鐘

評分項目：11 項	評量考生			
測驗項目：	完全做到	部分做到	沒有做到	備 註
1. 解釋脂肪肝的成因	2	1	0	
2. 當患者提到「我有親友肝癌、肝硬化，我擔心會跟他們一樣…」時，能運用同理心技巧回應病患的擔憂	2	--	0	
3. 說明脂肪肝與肝炎、肝硬化的關係	2	1	0	
4. 脂肪肝的西醫治療原則說明	2	1	0	
5. 以病患聽得懂的語言說明痰濕的概念	2	1	0	
6. 脂肪肝的中醫治療原則說明	2	1	0	
7. 說明會合併處理代謝症候群與高脂血症	2	1	0	
8. 對於患者希望吃顧肝與補肝的草藥能正確回應	2	--	0	
9. 建議本個案脂肪肝的日常保養原則	2	1	0	
10. 對於患者問「這樣我就一定不會有事了對吧？」能避免過度保證	2	--	0	
11. 在患者沒有繼續提問後，能詢問患者對於剛才的病情說明是否還有不清楚的地方	2	--	0	

及格標準 設定方法	※註：此欄待教案通過審查後再行研議		及格分數	※註：此欄待教案通過審查後再行研議	
考生整體表現	差 1	待加強 2	普通 3	良好 4	優秀 5
說明：					

評分考官簽名：_____

測驗對象	109 年■中醫內科□針灸科□中醫婦科 □中醫兒科□中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	8/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	---	------	------	---------------------

五、 評分說明

1. 解釋脂肪肝的成因	
完全做到：說明代謝性脂肪肝的成因包括:1. 肥胖、2. 糖尿病、3. 高血脂、4. 飲酒、5. 肝炎、6. 藥物等等，至少需說出四項。	
部份做到：說出一到三項。	
沒有做到：說明不正確或未做說明。	
2. 當患者提到「我有親友肝癌、肝硬化，我擔心會跟他們一樣…」時，能運用同理心技巧回應病患的擔憂	
完全做到：有使用同理心技巧回應，如:會擔心是正常的，一般人遇到你的狀況多少會擔心等。	
沒有做到：未回應或未使用同理心技巧回應，如:不用擔心啦、你不會啦等。	
3. 說明脂肪肝與肝炎、肝硬化的關係	
完全做到：說明 1. 代謝性脂肪肝多為良性，2.但少部分仍會造成肝臟慢性發炎，進而有肝纖維化(或肝硬化)的風險。	
部份做到：只說明一項。	
沒有做到：說明不正確或未做說明。	
4. 說明脂肪肝的西醫治療原則	
完全做到：1.減重、2. 治療高脂血症(或代謝症候群)、3. 避免飲酒等，至少需說出兩項。	
部份做到：只說出一項。	
沒有做到：說明不正確或未做說明。	
5. 以病患聽得懂的語言說明痰濕的概念	
完全做到：說明中醫的痰濕是指 1. 體內過多的，2. 代謝產物(或代謝廢物)，3. 並舉例說明如黏液、水分和脂肪等，都可稱作痰濕，需完成三項。	
部份做到：說出一到兩項。	
沒有做到：說明不正確或未做說明	
6. 脂肪肝的中醫治療原則說明	
完全做到：說明 1. 調理痰濕體質的用意，並強調 2. 需配合減重與運動，需完成兩項。	
部份做到：只說明一項。	

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	9/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	------	------	---------------------

沒有做到：說明不正確或未做說明。
7. 說明會合併處理高脂血症與空腹血糖異常(或代謝症候群)
完全做到：說明可以中藥合併處理 1. 高脂血症與 2. 空腹血糖異常，因為此二項皆與脂肪肝有關。
部份做到：只說明一項。
沒有做到：沒有提到此治療計畫
8. 對於患者希望吃顧肝與補肝的草藥能正確回應
完全做到：說明 1. 脂肪肝不需吃補，2. 更應避免來路不明的草藥。
沒有做到：說明不正確或未做說明。
9. 建議本個案脂肪肝的日常保養原則
完全做到：一般原則包括 1. 控制熱量，2. 飲食以清淡為主，3. 避免飲酒，4. 規律作息避免熬夜與 5. 適度運動，至少需說出三項。
部份做到：說出一到兩項。
沒有做到：說明不正確或未做說明。
10. 對於患者問「這樣我就一定不會有事了對吧?」能避免過度保證
完全做到：能避免給予病患過度肯定的答覆或保證。
沒有做到：給予病患過度肯定的答覆或保證，如:是阿，相信我就對了，當然沒問題等。
11. 在患者沒有繼續提問後，能詢問患者對於剛才的病情說明是否還有不清楚的地方
完全做到：能主動詢問患者下列問題，任一即可 1. 是否還有其他問題，或 2. 是否有不了解、不清楚的地方，或 3. 是否有需進一步說明的地方。
沒有做到：未詢問。

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	10/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	-------	------	---------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：測試考生對說明脂肪肝病之中醫病因、診斷、預後及中西醫可能的治療方式等

■任務：

1. 考前：依據劇本及共識影片，與訓練師試演至少一次，以確認演出之有效性。
2. 劇本未提供之訊息，在不協助/不阻礙考生得分的原則下，可自行決定回應方式，考前請向工作人員參閱評分表，以了解演出之原則與底限。
3. 考試時：心態請力持公平，不協助/不阻礙考生得分。

■場景：門診

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：情緒一般(特定話題時才略顯憂心)、健談、可使用較多肢體動作

■人員/道具：1 人/案例資訊(含健檢資料)1 份

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師你好!

SP 必問問題

1. 「最近我有朋友肝癌走了，也有朋友肝硬化末期的，那樣子好嚇人，老實說，我有點擔心會跟他們一樣…」：在詢問考生脂肪肝的成因，且考生回答完後，可以擔憂的語氣提出此問題，以考察考生同理心技巧的使用。
2. 「痰濕是我肺裡面的痰嗎?」：當考生提到痰濕體質時，可接著提出此問題，以考察考生是否能使用病患能了解的語言解釋痰濕的概念。
3. 「我聽說中醫不是有一些肝病的祕方嗎?有沒有能治療脂肪肝的?」：在考生說明完西醫對脂肪肝的治療原則後，可接著提出此問題，以考察考生是否能將患者對祕方的期待，轉換成遵循正規的醫療處置與建議。

測驗對象	109 年■中醫內科□針灸科□中醫婦科 □中醫兒科□中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	11/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	---	-------	------	---------------------

4. 「有沒有什麼顧肝的草藥還是補品我可以吃？」：在考生說明完中醫對脂肪肝的治療原則後，可接著提出此問題，以考察考生是否能讓患者明白脂肪肝應避免吃補與吃來路不明的草藥，而是需專心減重與配合治療。
5. 「這樣我就一定不會有事了對吧？」：在考生說明完平時肝臟保養的原則後，可接著提出此問題，以考察考生是否會給予病患過度肯定的答覆或保證。

回應考生原則

■對話：考生詢問到劇本未描述的問題，回應之原則
可以模糊的方式回答，如我也不太記得了，差不多，還好。

測驗對象	109 年■中醫內科□針灸科□中醫婦科 □中醫兒科□中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	12/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	---	-------	------	---------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：

53 歲的陳先生，為一名中小企業主管，有高血壓病史但未規則服藥，身高 170cm、體重 85kg，BMI:29，

2. 個案情境與主訴：

這半年感覺比以往更特別容易疲勞。另外因過去多年公司健康檢查超音波皆顯示有輕度脂肪肝，今年則顯示轉為中度脂肪肝，故來尋求中醫治療調理。

(二) 病史詢問包含：(主要臨床症狀、現在病史、過去病史可包含家族史、藥物史、過敏史、其他病史)

1. B 型肝炎或 C 型肝炎：無。

2. 空腹血糖異常：有，但未服血糖藥。

3. 藥物史：平時沒有服藥，僅血壓太高不適時才會吃一下血壓藥。

4. 抽菸史：每天半包/20 多年，已戒 6 年。 檳榔史：無。

5. 飲酒史：過去應酬多(一周至少一次)，威士忌 XO 紅酒都有喝，近六年應酬少很多，一個月不會超過兩次，多喝紅酒，約 60ml。

6. 運動：周末郊區爬山，約一周一次。

7. 飲食：早餐午餐外食為主，晚餐多在家裡吃，不忌口，食量大，飯至少吃兩碗。

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	13/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	-------	------	---------------------

劇本對白例句

醫師對 SP 的問題	SP 的回應
Q：你好，我是中醫住院醫師，OXX 醫師。	A：O 醫師你好。
Q：請問您的大名跟出生年月日？	A：陳天明，民國 56 年 4 月 22 日。
Q：謝謝。陳先生今天主要是來看什麼問題呢？	A：就是我健康檢查有脂肪肝，想說找中醫調理，桌上有一些報告，醫師請您幫我看一下裡面怎麼說。
Q：好的，我看一下。...OK，報告表示您有中度脂肪肝。	A：醫師，請問是什麼原因造成我有脂肪肝？
Q：脂肪肝常見的成因主要有肥胖、飲酒、糖尿病、高脂血症等這些。	A：最近我有朋友肝癌走了，也有朋友肝硬化末期的，那樣子好嚇人，老實說，我有點擔心會跟他們一樣...
Q：是這樣啊，一般人遇到你的狀況，多少都會有擔憂的。	A：所以脂肪肝會變成肝炎跟肝硬化嗎？
Q：大多數情況下，脂肪肝都是良性的，但還是有很少部分(約 1/10)的患者會形成脂性肝炎，肝臟發炎長期下來還是有增加肝纖維化的風險，所以仍要注意。	A：那之前肝膽胃腸科醫師都跟我說脂肪肝目前沒有西藥可以治療是真的嗎？
Q：就我所知，目前脂肪肝確實沒有特效藥，仍是以減重、控制代謝症候群(或高脂血症)、避免飲酒等為主要的治療方式。	A：噯呀，每年都說要減重，結果越減越重，我覺得菸還容易戒，美食就不好戒了，但我已經有吃比較少了，周末也都會去爬爬山，還是過重，這是不是人家說的體質問題啊？
Q：依您的資料來看，確實是屬於中醫所謂的痰濕體質(證)，而這類體質(證)常會有代謝廢物堆積的問題。	A：痰濕是我肺裡面的痰嗎？
Q：中醫的理論裡，只要是體內過多的黏液、水分和脂肪等代謝產物，都可稱作痰濕。以您的情況，就是脂肪過多堆積在肝臟。	A：那我聽說中醫不是有一些肝病的祕方嗎？有沒有能治療脂肪肝的？
Q：中醫可以透過體質的調理，改善你體內的環境，讓新的脂肪不易堆積，但肝臟裡已經形成的脂肪還是要配合減重和運動才能消去。	A：這樣啊，那真的是要減重了，還是中醫有沒有消脂的中藥，外面不是很多減脂茶什麼嗎？
Q：能控制血脂的中藥確實很多，我也注意到您有混和性高血脂以及空腹血糖(或代謝症候群)的問題，這都會加重脂肪肝，所以也會加入一些中藥來處理這部分。	A：那我是不是要吃點什麼顧肝的草藥還是補肝的藥？

測驗對象	109 年 ☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	14/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	--	-------	------	---------------------

醫師對 SP 的問題	SP 的回應
Q：以您的狀況來說，吃補是不避要的，來路不明的草藥更是不建議，	A：那我可以做些什麼呢？
Q：基本上脂肪肝重點還是在減重，運動的量要增加，並注意控制熱量，避免飲酒，飲食以清淡為主，規律作息避免熬夜。	A：這樣我就一定不會有事了對吧？
Q：就像該剛才說的，大多數情況下，脂肪肝都是良性的，您目前的狀況看起來也還穩定，但仍要持續追蹤，並配合好好減重跟服藥。	A：了解了。
Q：以上的說明陳先生還有沒有不清楚的地方呢？	A：都清楚了。
Q：那還有沒有什麼問題要問的呢？	A：沒有了，謝謝醫師。

■診間示意圖：略

■道具及器材：無

測驗對象	109 年■中醫內科□針灸科□中醫婦科 □中醫兒科□中醫傷科專科醫師訓練 臨床技能測驗教案	15/15	版本日期	2020/09/22 Version3
------	---	-------	------	---------------------