

中醫臨床技能測驗

高血壓(血壓波動)

☐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

☒跨領域照護(非必選)：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	1/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	------	------	----------------------

第_____站

場景：中醫內科門診

姓名、年齡、性別：

張先生，48 歲男性

主訴：

近期工作時常感覺頭昏沉。

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	2/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	---	------	------	----------------------

二、 考生指引

■背景資料：

1. 張先生，48 歲，近半年來工作常感頭昏沉疲憊，偶胸悶心悸感，於是至中醫內科門診求診。

2. 生命徵象或其他資料：(3 分鐘前自行在診間外電子血壓計測量)

體溫：36.4 °C；呼吸：32/min；

心跳：105 bpm；血壓：158/98 mmHg

身高：168 公分；體重：85 公斤 腹圍 110cm

3. 張先生身材肥胖、面色紅、胸口至頸部色紅、滿頭大汗、微喘

■測驗主題：

1. 病史詢問

2. 衛教

■測驗時間：8 分鐘

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	3/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	---	------	------	----------------------

三、考官指引

■本題測驗項目：

☐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

■考官任務提示

1. 本考試目的在於為專科醫師臨床能力之最低標準把關。
2. 評分心態是評分公平性之關鍵，評分時請保持專注。
3. 請檢視考生指引、SP 指引與評分表之測驗目標一致性，以掌握本題。
4. 請詳讀評分項目、評分說明。
5. 考前評分共識時段，請依據考題及共識參考影片，進行評分之熱身。

■測驗場景：門診

■標準化病人基本資料：張先生，48 歲，近半年工作繁忙常感頭暈疲倦，至中醫部門診求診。

■標準化病人起始姿勢：張先生坐在椅子上，看起來喘，滿頭大汗正在擦汗，狀態為匆匆忙忙進診間待考生進來測驗，與醫師對答。

■病情摘要：

一、個案情境與主訴

48 歲張先生，近半年工作繁忙常感頭暈疲倦，偶胸悶心悸感，至中醫部門診求診。

二、病史詢問

1. 主要臨床症狀：偶頭暈疲憊半年，伴隨偶胸悶心悸感。
2. 現病史：

張先生，48 歲，過去沒有重大疾病或手術，自行開工廠當老闆 20 年，20 歲開始抽菸，1 天 1 包，應酬多，作息不正常，常需要喝酒熬夜，沒有運動習慣，飲食常外食，口味較重，但自覺身體無明顯異狀皆未定時量測血壓或至西醫就診。直到近半年來記憶力變差，容易頭暈，辦公效率減退，常自覺悶熱汗出多，偶有胸悶心悸感，眠差多夢，睡醒仍疲倦，自知打呼聲大，情緒煩躁易怒、常覺口苦口臭，大便一日一行便黏味臭，小便黃。

3. 過去病史：無心臟病、高血壓與糖尿病

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	4/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	------	------	----------------------

4. 職業：工廠老闆
5. 個人史：抽菸 30 年，過去 1 天半包，應酬偶喝酒，無檳榔
6. 家族史：父親(高血壓) 母親(糖尿病)
7. 藥物史：平日服用維他命 B 保健食品、服用健康食品-保肝藥
8. 藥物食物過敏史：無

三、四診：

望診：體型肥胖，面容疲倦，面色紅，胸口至頸部色紅，汗多，皮膚濕黏，舌紅苔白厚膩，少津。

聞診：口臭明顯、語音宏亮、急促。

問診：

- 症狀：近半年來記憶力變差，容易頭暈，辦公效率減退，常自覺悶熱汗出多，偶有胸悶心悸感，眠差多夢，睡醒仍疲倦，自知打呼聲大，情緒煩躁易怒、常覺口苦口臭。
- 二便：大便一日一行便黏味臭，小便黃。

切診：脈左右 弦緊數

■本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

胸悶胸痛鑑別診斷:

皮膚

傷口、帶狀皰疹→記得要把衣服掀起來看，才不會漏掉

骨骼肌肉

肌肉筋膜疼痛、創傷、肋骨骨折、纖維肌痛症(fibromyalgia)

常見的原因，痛點通常可以明確定位

心臟

Angina

石頭緊壓住胸口、運動時誘發、休息時改善

持續時間數分鐘，可能有轉移痛(到下巴、肩膀)

Acute coronary syndrome (ACS)

症狀持續，儘管在休息的時候也可能出現、不容易緩解

懷疑 ACS 要趕快處置，若是 STEMI 要緊急做 cath

Aortic dissection 主動脈剝離

前胸痛到後背、撕裂般的劇痛、CXR 可能看到縱膈腔 widening

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	5/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	------	------	----------------------

心包膜炎/心肌炎 Pericarditis/ myopericarditis

心包膜內出現發炎，出現類似 pleuritic pain，坐起來/前傾會改善

可能和藥物/自體免疫/感染/癌症有關連性

EKG：widespread ST elevation

肺臟

Pulmonary embolism (PE)

症狀：肋膜性胸痛、喘、咳嗽、可能有 DVT

Pneumothorax 氣胸

症狀：突發性的肋膜性胸痛、喘、呼吸音下降

如果血壓不穩→可能到 tension pneumothorax 的情況

其他：肋膜炎、氣喘/COPD 急性發作、惡性腫瘤等

腸胃道

→胃潰瘍、胃食道逆流、食道發炎穿孔、食道炎等

Psychogenic

→恐慌症、憂鬱症、身體化症狀 somatization 等

2. 衛教指引

減鈉：減少鈉的攝取量約 2-4 克/天，預期每降低 1 克的鈉，可以下降 2.5 mmHg 的收縮壓。

限酒：一天攝取量酒精量，男性小於 30 公克，女性小於 20 公克；預期可降低 2-4 mmHg 的收縮壓。

(若參考 2017 ACC/AHA 指引，高血壓族群，成年男性建議每天攝取酒精量要小於 28 公克，女性小於 14 公克)。

減重：身體質量指數 (BMI) 控制在 22.5-25.0，研究發現每降低 1 公斤，可以下降 1 mmHg 的收縮壓。

戒菸：雖然戒菸對於血壓控制沒有確定效果，但對於冠狀動脈疾病是有幫助的。

飲食：以得舒飲食 (**DASH diet**，**高鉀低鈉多蔬果飲食**) 為主，多蔬果 (每天 8-10 份) 與低脂乳製品 (每天 2-3 份)，減少飽和脂肪跟膽固醇攝取。另外，地中海飲食 (強調食用豆類和富含單一飽和脂肪的食物，避免吃紅肉，並適量攝入葡萄酒) 也能有效降低血壓，改善血中膽固醇指數。

運動：每天至少 40 分鐘有氧運動，一週至少 3-4 天；預期可以下降 3-7 mmHg 的收縮壓。

■道具及器材：

1. 舌診的照片 (在要求伸舌頭時給出)

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	6/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	------	------	----------------------

2. 電子血壓計
3. 在門診測量 3 次之平均數值
4. 血壓紀錄本

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	7/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	---	------	------	----------------------

四、 評分表

■測驗目標：問(含病史詢問)、衛教

■測驗時間：8 分鐘

評分項目: (建議 10-15 項)	評量考生			
測驗項目：	完全做到	部分做到	沒有做到	備 註
1. 主動自我介紹及確認病人身分	2	1	0	
2. 是否觀察到病人剛剛測量血壓前較匆忙數值可能不準確，並運用血壓計主動重新量測數值？	2	1	0	
3. 是否安撫病人急躁之情緒，傾聽病人並給予適當且簡明扼要的醫療建議？	2	1	0	
4. 是否運用 LQQOPERA 評估胸悶痛以做出重大疾病鑑別診斷？	2	1	0	
5. 是否詢問過去病史、個人史、西醫門診就診病史(包含用藥史與手術史、菸酒檳榔、高血壓、心臟病、糖尿病、高血脂)	2	1	0	
6. 是否詢問伴隨心血管系統症狀(心悸、胸悶、胸痛、四肢水腫、呼吸困難、四肢無力)	2	1	0	
7. 是否詢問伴隨神經系統症狀(頭暈、劇烈頭痛、口齒不清、半邊肢體發麻無力、單眼或雙眼視力模糊)	2	1	0	
8. 是否指引病患在家如何量測血壓	2	1	0	
9. 是否給予患者正確衛教資訊	2	1	0	
10. 是否詢問:旅遊史 (Travel history)、職業別 (Occupation)、接觸史 (Contact history) 及是否群聚 (Cluster)	2	1	0	
11. 是否詢問藥物食物過敏史	2	1	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	8/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	------	------	----------------------

五、 評分說明

1. 主動自我介紹及確認病人身份
完全做到：完全做到自我介紹、確認病人身分。
部分做到：僅做到自我介紹、確認病人身分其中一項。
沒有做到：完全沒有提到上述問題。
2. 是否觀察到病人剛剛測量血壓前較匆忙數值可能不準確，並運用血壓計主動重新量測數值？有無正確使用血壓計。
完全做到：有做重新測量數值之動作。
部分做到：操作血壓計不正確，但有完成量血壓之動作
沒有做到：完全沒有詢問上述問題。
3. 是否安撫病人急躁之情緒，傾聽病人並給予適當的醫療建議？
完全做到：安撫病人情緒、傾聽病人、給予相對應的醫療建議。
部份做到：有做到一到三項。
沒有做到：完全沒有做到以上三項。
4. 是否運用 LQQOPERA 評估胸悶痛以做出重大疾病鑑別診斷？
完全做到：有完整運用 LQQOPERA 評估胸悶胸痛。
部份做到：沒有完整問完 LQQOPERA。
沒有做到：完全沒有運用 LQQOPERA。
5. 是否詢問過去病史、個人史、西醫門診就診病史(包含用藥史與手術史、菸酒檳榔、高血壓、心臟病、糖尿病)
完全做到：用藥史、手術史、菸酒檳榔、高血壓、心臟病、糖尿病 6 項皆有詢問。
部分做到：詢問上述 1-5 項。
沒有做到：完全沒有詢問上述問題。
6. 是否詢問伴隨心血管系統症狀(心悸、胸悶、胸痛、四肢水腫、呼吸困難、四肢無力)
完全做到：有詢問上述 2 項以上症狀。
部分做到：有詢問上述 1 項症狀。
沒有做到：完全沒有詢問上述症狀。

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	9/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	------	------	----------------------

7. 是否詢問伴隨神經系統症狀(頭暈、劇烈頭痛、口齒不清、半邊肢體發麻無力、單眼或雙眼視力模糊)
完全做到：有詢問上述 2 項以上症狀。
部分做到：有詢問上述 1 項症狀。
沒有做到：完全沒有詢問上述症狀。
8. 是否指引病患在家如何量測血壓(每天定時兩次，詳實紀錄，指導如何正確操作血壓計)
完全做到：有指導每天定時兩次，詳實紀錄，正確操作血壓計。
部分做到：部分正確教學。
沒有做到：完全沒有指導，或指導錯誤。
9. 是否給予患者正確衛教資訊(減鈉、戒酒、戒菸、飲食、運動)
完全做到：減鈉、戒酒、戒菸、飲食、運動，五項指引皆有指出。
部分做到：有給予上述其中一項衛教指引。
沒有做到：完全沒有詢問上述問題。
10. 是否詢問:旅遊史 (Travel history)、職業別(Occupation)、接觸史 (Contact history) 及是否群聚(Cluster)
完全做到：有詢問到上述 TOCC 四項，由於新興傳染病 COVID-19。
部分做到：有詢問上述其中 1-3 項 TOCC 病史。
沒有做到：完全沒有詢問上述問題。
11. 是否詢問藥物食物過敏史
完全做到：有詢問藥物食物過敏史。
部分做到：有詢問上述藥物或食物過敏其中 1 項。
沒有做到：完全沒有詢問上述問題。

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	10/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	-------	------	----------------------

六、 SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：問(含病史詢問)、衛教

■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。
4. 回答考生問題，並配合其做理學檢查

■場景：門診

■起始姿勢：張先生坐在椅子上，看起來喘，滿頭大汗正在擦汗與醫師對答。

■情緒：個性急躁，講話速度快，由於門診等待時間過久不耐煩，想趕快藥開一開，急著就想走，

■表情、眼神：不耐煩，講話速度快，東張西望

■肢體動作：講述頭暈時候可摸著頭

■對話：對於工作常感頭暈疲憊感到困擾，半年來記憶力變差，容易頭暈，辦公效率減退，常自覺悶熱汗出多，偶有胸悶心悸感，眠差多夢，睡醒仍疲倦，自知打呼聲大，情緒煩躁易怒、常覺口苦口臭，大便一日一行便黏味臭，小便黃。

■人員/道具：一名中年男士擔任標準化病人、血壓計、血壓測量本、酒精消毒乾洗手

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師您好!最近工作常疲憊，偶爾也會頭暈心悸胸痛，我很忙我等很久，在趕時間，你盡快開個讓我舒服一點的藥!(語氣高傲，不耐煩)

SP 必問問題

1. 我在家量血壓好像都沒這麼高，每次來醫院量血壓，數值好像都會比家裡來的高，怎麼會這樣？這個一定不準拉

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	11/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	---	-------	------	----------------------

2. 請問醫師我在家應該如何量測血壓？ 回家可以做些什麼？

回應考生原則

- 一問一答，勿一次回答太多資訊
- 舌診，脈診，配合考生指令，一個指令一個動作，勿主動做出動作
- 勿主動提出太多問題
- 當考生詢問到劇本未描述的問題，回答「平時沒有特別注意」即可

劇情摘要

病情摘要：

一、個案情境與主訴

48 歲張先生，近半年工作繁忙常感頭暈疲倦，至中醫部門診求診。

二、病史詢問

1. 主要臨床症狀：偶頭暈疲憊半年，但無其他明顯不舒服症狀。

2. 現病史：

張先生，48 歲，過去沒有重大疾病或手術，自行開工廠當老闆 20 年，20 歲開始抽菸，1 天 1 包，應酬多，作息不正常，常需要喝酒熬夜，沒有運動習慣，飲食常外食，口味較重，但自覺身體無明顯異狀皆未定時量測血壓或至西醫就診。直到近半年來記憶力變差，容易頭暈，辦公效率減退，常自覺悶熱汗出多，偶有胸悶心悸感，眠差多夢，睡醒仍疲倦，自知打呼聲大，情緒煩躁易怒、常覺口苦口臭，大便一日一行便黏味臭，小便黃。

3. 過去病史：無心臟病、高血壓與糖尿病

4. 職業：工廠老闆

5. 個人史：抽菸 30 年，過去 1 天半包，應酬偶喝酒，無檳榔

6. 家族史：父親(高血壓) 母親(糖尿病)

7. 藥物史：平日服用維他命 B 保健食品、服用健康食品-保肝藥

8. 藥物食物過敏史：無

四診：

望診：體型肥胖，面容疲倦，面色紅，胸口至頸部色紅，汗多，皮膚濕黏，舌紅苔白厚膩，少津。

聞診：口臭明顯、語音宏亮、急促。

問診：

■ 症狀：近半年來記憶力變差，容易頭暈，辦公效率減退，常自覺悶熱汗出多，偶有胸悶心悸感，眠差多夢，睡醒仍疲倦，自知打呼聲大，情緒煩躁易怒、常覺口苦口臭。

■ 二便：大便一日一行便黏味臭，小便黃。

切診：脈左右 弦緊數

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	12/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	---	-------	------	----------------------

三、衛教指引:

1. 如何量測血壓:

- 選定一固定時間早晚各一次，每日詳實紀錄，下次回診時帶回紀錄數值
- 先安靜休息 5 至 10 分鐘，若容易緊張、激動者，可休息 20 分鐘或半小時。測哪隻手以平常習慣即可，以坐姿為準，只要保持血壓計與手臂與心臟同高度來測。
- 測量中的準備：放輕鬆勿動，禁止談話、喘、喝熱水、進食、跑步、走路、爬樓梯、抽煙、喝酒。
- 等螢幕出現「0」時，再按「開始」的鈕來啟動機器測量，這時手心向上，上臂盡量向測量孔伸出，勿握拳，放鬆心情。
- 衣服勿穿太厚，以一件襯衫厚度為佳，穿外套則脫去一個袖子測量才準。

2. 衛教指引

減鈉：減少鈉的攝取量約 2-4 克/天，預期每降低 1 克的鈉，可以下降 2.5 mmHg 的收縮壓。

限酒：一天攝取量酒精量，男性小於 30 公克，女性小於 20 公克；預期可降低 2-4 mmHg 的收縮壓。

(若參考 2017 ACC/AHA 指引，高血壓族群，成年男性建議每天攝取酒精量要小於 28 公克，女性小於 14 公克)。

減重：身體質量指數 (BMI) 控制在 22.5-25.0，研究發現每降低 1 公斤，可以下降 1 mmHg 的收縮壓。

戒菸：雖然戒菸對於血壓控制沒有確定效果，但對於冠狀動脈疾病是有幫助的。

飲食：以得舒飲食 (DASH diet, 高鉀低鈉多蔬果飲食) 為主，多蔬果 (每天 8-10 份) 與低脂乳製品 (每天 2-3 份)，減少飽和脂肪跟膽固醇攝取。另外，地中海飲食 (強調食用豆類和富含單一飽和脂肪的食物，避免吃紅肉，並適量攝入葡萄酒) 也能有效降低血壓，改善血中膽固醇指數。

運動：每天至少 40 分鐘有氧運動，一週至少 3-4 天；預期可以下降 3-7 mmHg 的收縮壓。

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	13/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	-------	------	----------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	您好！我是某 00 醫師，請問是張 00 先生嗎？	是的。醫師，我時間很趕，我等很久，等下還有其他工作，可不可以請你快點開藥處理我的不舒服，還有事情要忙!(口氣不客氣，不耐煩)
醫病溝通	先生不好意思讓您久等，您的血壓數值比較高，這很有可能跟重大的心血管疾病相關，為了您的健康，我們必須花一點時間來仔細檢查，擁有了健康，我們更能好好來工作，照顧自己，更能照顧其他人，我們一起來努力好嗎？	好的醫師，我個性比較急，再麻煩您照顧了! (若醫師有作出安撫並能同理對待，情緒即可趨向平穩，並接受問診與診察)
量測血壓操作	請問剛剛是匆匆忙忙跑過來的嗎？ 如果是，我們的血壓數值可能不準確，需要重新在幫您測量。	是的，急急忙忙趕過來，就直接在外面的血壓計量了。
病史詢問	您現在這個數值是位在第一期高血壓的範疇，過去有固定量測血壓的習慣嗎？	沒有固定量，但我好像在醫院量測的數值都比在家量測的數值還要高上不少，怎麼會這樣？
	並不是喔!您有可能是符合所謂的白袍症候群，有些人在醫院因為環境、或容易緊張，數值都會比在家量測的高，所以可能需要您在家固定時間量測血壓，下次回診再評估了。	
	這次就診是哪裡不舒服，持續多久了呢？	工作壓力大常感疲憊、頭暈，大概持續半年了。
	有在西醫門診就診過嗎？	因工作繁忙，並沒有。
	過去有高血壓、心臟病、高血脂、糖尿病？	年輕時沒有，但很久沒做身體檢查了。
	有抽菸、喝酒、嚼檳榔嗎？	有抽菸、應酬時會喝酒。
	抽菸一天抽多少？喝酒的頻率為？	一天一包抽 30 年了，喝酒在應酬時會喝比較多，一個禮拜一兩次。
	先生您體重比較重，腰圍也比較大，要注意心血管疾病、高血脂、高膽固醇的問題，請問你平常會胸悶、胸痛嗎？	偶爾會有胸悶，胸痛感。
	L：請問您胸悶胸痛的位置在哪裡呢？ 是一個痛點？還是一片？有沒有辦法確	是整片的，沒有辦法確切指出位置。

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	14/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	-------	------	----------------------

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
	切指出位置？	
	Q：胸悶胸痛的性質？ 是刺痛？撕裂痛？悶痛？	悶悶的痛。
	Q：若 1 分是不會痛，10 分是最痛，你的疼痛大概有幾分	大概 2-3 分間，不會很疼痛，也沒有困擾我。
	O：哪時開始出現胸悶胸痛的狀況？ 以前有沒有類似的狀況發生？	上個月開始發現胸悶胸痛感加重，過去偶爾也會有，但不以為意。
	P：這次/過去的胸悶胸痛發生前，通常在做甚麼事情呢？ 是在活動？休息？吃飯？有沒有特定的誘發因子？ 發生前是否有感染？	在忙碌或工作壓力大的時候就會出現出現胸悶痛的情況，也沒有感冒或其他感染的情況。
	E：胸悶發生後，做甚麼事情會讓症狀更為嚴重？ 咳嗽會更痛嗎？變換姿勢會更痛嗎？	摸著胸，喝點溫水會比較舒服，沒有壓力放鬆下來，胸悶胸痛感就會慢慢消失，咳嗽不會加重，變換姿勢也沒有特別感覺。
	R：現在還會悶痛嗎？做甚麼事情會讓症狀比較改善？ 休息會比較好嗎？和姿勢有關係嗎？	現在覺得一點悶悶的，但不會特別疼痛，放輕鬆就會較改善。
	A：除了胸悶胸痛之外，還有沒有其他伴隨的症狀？ 喘？轉移痛(下巴、肩膀)？疹子？前胸痛到背後？有沒有下肢腫？酸嘔感？	會有頭暈頭痛疲倦等症狀，沒有其他疼痛，也不會從前胸痛到後背。
	請問你偶爾會覺得喘或四肢無力嗎？	比較沒有在運動走樓梯容易喘得厲害。
	請問你頭暈會伴隨劇烈的頭痛嗎？	沒有，就覺得疲累暈暈的。
衛教	請問你曾經出現過半邊無力、視力突然模糊的症狀嗎？	沒有。
	在下次回診前可能需要請你紀錄你每天的血壓。 找兩個每天固定的時間，一天測量兩次即可，手臂綁帶處與心臟同高，衣袖寬鬆，手不要握拳放鬆即可，記得不要跑步、喝酒、暴飲暴食後測量，數值較不準確。	請問醫師，家裡有電子血壓計，要怎麼正確測量呢？一天要測量幾次，什麼時候測量比較好？ 請問我回去應該可以做什麼樣的運動，飲食應該怎麼去調整比較好呢？
家族史	家族中有高血壓、心臟病、高血脂、糖尿病嗎？	爸爸高血壓，媽媽糖尿病。

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	15/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	-------	------	----------------------

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
藥物史	請問有對藥物食物過敏嗎？	沒有特別對藥物食物過敏。
TOC C	由於新興傳染病的關係，想請問職業是最近有出國旅遊、或著群聚，或著家人友出國旅遊的紀錄嗎？	都沒有。

■診間示意圖：無

■道具及器材：一名中年男士擔任標準化病人、血壓計、血壓測量本、酒精消毒乾洗手

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	16/16	版本日期	2020/09/25 Version 4
------	--	-------	------	----------------------