

中醫臨床技能測驗

慢性咳嗽

- ☐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	1/16	版本日期	2020/09/11 Version3
------	--	------	------	---------------------

一、告示牌

第_____站

場景：中醫門診
周先生 65 歲男性
主訴：咳嗽已三週

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	2020/09/11 Version3
------	---	------	------	---------------------

二、 考生指引

■ 背景資料：

周先生，65 歲男性，因咳嗽困擾三週，前來就診。經醫師辨證後屬「肺脾氣虛」證。

■ 測驗主題：

你是負責這位門診病人的醫師，已知證型為「肺脾氣虛」，請對病患針對中醫飲食與起居、中西藥物使用方法及治療期間須注意事項進行衛教與臨床處置。

■ 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	2020/09/11 Version3
------	---	------	------	---------------------

■案例資訊：

周先生，65 歲男性，糖尿病規則用藥 2 年，就診前三周曾有發燒病史，曾至紐約出差，體溫 38 度，合併全身痠痛、鼻流清涕、咳嗽、咽痛，一天即退燒，且未復發，發燒當天曾有就診西醫耳鼻喉科診斷上呼吸道感染，COVID-19 陰性，自主隔離 14 天，曾服用數次診所西藥，藥物皆不相同，咳嗽仍反覆發生達三週。有過敏性鼻炎病史，現在症狀鼻流清涕，打噴嚏，晨起較重，日間有減，吹冷風、喝冷飲後咽癢咳嗽，無咽痛，咳痰稀薄色白，咽癢即咳，無日夜差異，口不渴，納可，二便平，無肢冷，無腰痠背痛，苔薄白質潤，脈緊，因咳嗽困擾三週故就診。

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	2020/09/11 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)
衛教

■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：

考題目標：因過敏性鼻炎導致慢性咳嗽衛教重點與相關併發症

考生任務：能針對過敏性鼻炎作中西藥物使用、飲食、生活起居與注意相關併發症。

注意事項：無

關鍵評分項目：中西藥物間隔時間建議一小時，避免食用寒性食物，對患者提示相關併發症或需盡快回診之情況。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

周先生，65 歲男性。已婚，育有二子皆未婚但已獨立，為一般上班族。目前和配偶一起同住在一般住宅區，配偶為家管。

交友以同事為主，每日晨起至小學操場慢跑 20 分鐘數年。

主訴：咳嗽已三週。

旅遊史：三周前自紐約返國

職業：新聞從業人員，曾至疫區附近

接觸群聚史：家人無傳染病史、本人返台後無接觸史，在紐約接觸的對象沒有 COVID-19 相關症狀

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：咳嗽

2. 現在病史：周先生，65 歲男性，糖尿病規則用藥 2 年，就診前三周曾有發燒病史，曾至紐約出差，體溫 38 度，合併全身痠痛、鼻流清涕、咳嗽、咽痛，一天即退燒，且未復發，發燒當天曾有就診西醫耳鼻喉科診斷上呼吸道感染，COVID-19 陰性，自主隔離 14 天，曾服用數次診所西藥，藥物皆不相同，咳嗽仍反覆發生，現在症狀鼻

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	2020/09/11 Version3
------	---	------	------	---------------------

流清涕，打噴嚏，晨起較重，日間有減，吹冷風、喝冷飲後咽癢咳嗽，無咽痛，咳痰稀薄色白，咽癢即咳，無日夜差異，口不渴，納可，二便平，無肢冷，無腰痠背痛，苔薄白質潤，脈緊，因咳嗽困擾甚就診。兩周前領養流浪狗，獒犬，毛極多。

3.過去病史：

患有糖尿病診斷二年，規則服用血糖藥 metformin 500mg 1PC BID，HbA1C 7.0，無高血壓，冠心病，腎臟病、肝炎、氣喘病史，小時候曾有過敏性鼻炎病史，青春期後症狀輕微。

無手術、住院病史。

無抽菸習慣，偶飯局應酬小酌啤酒一杯，約一個月2次，

無藥物、食物過敏史，無家族史。平日起居睡眠正常。

近幾個月內同事有多人感冒，發燒，家族成員則無。

飲食無明顯偏嗜，非素食。

(三) 身體檢查特徵

基本檢查：

身高 166 公分，體重約 60 公斤，血壓 135/85mmHg 心跳 65 次/分，體溫 37.2 度

症狀與徵候

- 發作：就診前三週發燒，開始咳嗽。
- 特徵：咽癢即咳，無咽痛，咳痰稀薄色白。
- 位置：鼻腔、上呼吸道。
- 加重因素：咽癢即咳，晨起、入夜加重，喝冷飲時咳嗽加重。
- 緩解因素：可在穿衣保暖或飲用熱水後稍稍緩解，或服用抗組織胺
- 合併症狀：輕微畏寒，鼻流清涕，有打噴嚏，晨起較重，日間有減，無咽痛。

理學檢查

- 1.兩側肺呼吸音無囉音無鼓音
- 2.心音無明顯心雜音
- 3.咽喉部無紅腫
- 4.頸部無明顯淋巴結

■中醫四診

望：體態適中，面色紅黃隱隱

聞：咳嗽聲清高，無明顯異味

問：同現病史

切：脈緊 胸腹部無壓痛

■診斷

中醫病名：咳嗽、鼻鼽

西醫病名：慢性咳嗽、過敏性鼻炎

鑑別診斷：

外感咳嗽 VS 內傷咳嗽：

1. 外感咳嗽：多新病，常在受涼後，突然發生，伴有鼻塞流涕、噴嚏、咽癢、

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	2020/09/11 Version3
------	---	------	------	---------------------

- 頭脹痛、全身痠楚、惡風寒、發熱等症(其他外邪為患，亦當有其相應症狀)。
2. 內傷咳嗽：多是宿疾，起病緩慢，往往有較長的咳嗽病史，有其他臟腑病症，如疲乏無力、胸滿脅痛、食少便溏等。
 3. 內傷咳嗽患者，由於肺虛容易感受外邪，特別是在天氣變冷的時候，往往受到外邪侵襲而使咳嗽加重，這時咳嗽是由外感、內傷兩方面的原因造成的。

可能造成慢性咳嗽原因比較：

過敏性鼻炎 vs 胃食道逆流

過敏性鼻炎導致之慢性咳嗽與溫度、過敏原相關，常合併有過敏性鼻炎症狀，例如鼻水、鼻塞、鼻癢等症狀，夜間咳嗽的特色為平躺後即咳，常咳出清至白黏之痰，量可多可少。胃食道逆流則多伴隨泛酸、胃脹甚或胃部不適、灼熱感等症狀，多在空腹或飲食後出現，若夜間咳嗽，則常發生於平躺一小時後出現。

過敏性鼻炎 vs 氣喘

氣喘造成之咳嗽或咳嗽變異型氣喘，亦常與過敏原、氣溫有關，然則少出現鼻水、鼻塞、鼻涕等症狀，痰量通常較過敏性鼻炎為多，常併見胸悶、喘等感覺，若為夜間咳嗽之原因，其特色為為下半夜症狀較重。

過敏性鼻炎 vs 阻塞性肺炎

阻塞性肺炎或其他發炎性慢性肺病，例如肺氣腫、支氣管擴張等，伴隨鼻過敏症狀少，常伴隨下呼吸道症狀，例如喘、痰多（色白黏至黃）、胸悶、胸痛等，嚴重時痰可帶血

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

飲食起居衛教

1. 規律運動，增強體質，防止受涼，注意呼吸道保暖（口罩、圍巾等）
2. 避免過食生冷、油膩、魚蝦等葷腥之物。
3. 注意觀察，尋找誘因，發現易發因素，應盡量去除或避免。（可以建議測試過敏原）
4. 加強個人防護，避免或減少塵埃、花粉、寵物毛髮等刺激。mites生存的關鍵在於巢穴、食物來源、適當的濕度。食物來源於黴菌分解的產物，故無法根除，因此多著重於巢穴減少、濕度控制。每周清洗枕套、床單等家具為有效的方式，以>55度之溫水可以有效減少塵蟎和過敏原數量，但是乾洗僅能殺滅塵蟎，而對減少過敏原無益。控制溼度在50%以下，亦可有效減少塵蟎，而居住在2樓以上的公寓，塵蟎與過敏原數量亦顯著減少。動物皮屑處理原則以剃毛、清洗為原則，雖可考慮放棄飼養，但寵物大多無法放棄養育，故重點反偏重於在有寵物的情況下，減少會堆積過敏原的物品，或在客廳與臥室使用空氣清淨機，替寵物洗澡也可能會有幫助，但貓幫助較小，24小時候即會恢復過敏原之量，狗在一周洗兩次的情況下則幫助較大。
5. 可多攝取溫性或平性食物：蔥、薑、韭、蒜、肉桂、茴香、八角等調味料、羊肉、雞肉、牛肉、蝦、鱈魚、海參等葷食，龍眼、荔枝、桃、杏、櫻桃、核桃、松子、木瓜、南瓜、胡蘿蔔、黃豆芽、紅棗、糯米、紅糖等蔬果，或平性食物如：牛奶、

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	2020/09/11 Version3
------	---	------	------	---------------------

鯉魚、蘋果、葡萄、米、甘薯、芝麻、紅豆等。

6. 避免寒涼性食物：鴨肉、蟹、海帶、紫菜、西瓜、香蕉、梨、甘蔗、柿子、奇異果、楊桃、竹筍、冬瓜、黃瓜、絲瓜、苦瓜、黃豆、豆腐、芹菜、菠菜、金針、茄子、蓮藕、筴白筍、薏仁、茶葉、綠豆、綠豆芽等。
7. 中西藥共同服用時宜間隔1小時，避免以飲料、茶和藥物一同服用。

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	2020/09/11 Version3
------	---	------	------	---------------------

針對咳嗽之臨床處理

1. 詢問TOCC
2. 醫生需要穿戴隔離口罩；患者需要配戴口罩（一般外科口罩、醫用口罩、N95，不建議使用活性碳或棉口罩）
3. 咳嗽阻擋方式：



4. 若有發燒，呼吸喘，意識變化，胸痛等病情惡化徵兆，隨時可至急診室就診。
5. 可能檢查：胸部X光、鼻竇X光、尖峰流速計。
6. 可能可以考慮非口服藥物治療方式：針灸、三伏貼、推拿、鼻腔清洗。

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	2020/09/11 Version3
------	---	------	------	---------------------

四、評分表

■測驗目標：慢性咳嗽--臨床處理與衛教

■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. 有禮貌地自我介紹(姓名與職級)與患者身分確認。	2	1	0	
2. 解釋過程避免使用醫學專有名詞	2	1	0	
3. 建議患者選用恰當口罩（一般外科口罩、醫用口罩、N95）與適當正確咳嗽姿勢（臂窩）	2	1	0	
4. 能進行中西藥共同服用的衛教（間隔 1 小時）	2	1	0	
5. 告知並解釋「肺脾氣虛」日常生活作息的忌宜（規律運動，避免受涼，注意呼吸道保暖，加強個人防護，避免或減少塵埃、花粉等刺激，注意誘因並加以避免）	2	1	0	
6. 依飲食性味表舉例並說明應避免之食物。	2	1	0	
7. 說明如何減少塵蟎（每周清洗枕套床單、濕度控制、減少塵蟎食物來源）	2	1	0	
8. 說明如何清掃居家環境與控制濕度（減少會堆積過敏原的物品、使用空氣清淨機、去除寵物毛髮、使用除濕機、保持通風）	2	1	0	
9. 能告知病人慢性咳嗽可能相關診斷（氣喘、慢性肺部疾病、過敏性鼻炎、胃食道逆流、肺癌、藥物）	2	1	0	
10. 能清楚說明發生那些症狀需盡快就醫（發燒、呼吸喘、意識變化、胸痛、咳血增量、不明原因體重減輕、食慾減退、意識變化、痰液變濃）	2	1	0	
11. 症狀未改善時可能需要那些相關檢查（胸部 X 光、鼻竇 X 光、尖峰流速計、肺功能檢查）	2	1	0	
12. 提供可能非中醫非藥物治療選項（針灸、三伏貼、推拿、鼻腔清洗）	2	1	0	
13. 最後能夠主動請教病人是否有其他問題	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
--------------	-------------------	------	-------------------

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	2020/09/11 Version3
------	---	-------	------	---------------------

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：_____

五、 評分說明

1. 有禮貌地自我介紹(姓名與職級)與患者身分確認。
完全做到：有禮貌地自我介紹姓名與職級)與確認患者身分。
部份做到：自我介紹(姓名與職級)與患者身分確認僅完成一項。
沒有做到：均未做到自我介紹(姓名與職級)與患者身分確認。
2.解釋過程避免使用醫學專有名詞
完全做到：完全未使用以下字彙 DM、HAb1C、metformin、肺癰或其他醫學專有名詞。
部份做到：使用 1-2 次醫學專有名詞。
沒有做到：使用 3 次以上醫學專有名詞。
3.建議患者選用恰當口罩（一般外科口罩、醫用口罩、N95）與適當正確咳嗽姿勢（臂窩）
完全做到：選用正確口罩（一般外科口罩、醫用口罩、N95）且示範適當正確咳嗽姿勢（臂窩）
部份做到：兩者只做其一
沒有做到：兩者均沒有做到
4. 能進行中西藥共同服用的衛教
完全做到：有解釋中西藥應間隔 1 小時，分開使用。
部份做到：有解釋中西藥應隔開使用，但未說明時間或時間錯誤。
沒有做到：未建議中西藥分隔開始用。
5. 告知並解釋「肺脾氣虛」日常生活作息的忌宜（規律運動，避免受涼，注意呼吸道保暖，加強個人防護，避免或減少塵埃、花粉等刺激，注意誘因並加以避免）
完全做到：能提及上述項目 5 項以上。
部份做到：只提及上述項目 3-4 項起居建議。
沒有做到：無法說明適宜之起居建議。
6. 依飲食性味表舉例並說明應避免之食物。
完全做到：利用飲食性味表並提及應避免食物項目 4 項以上
部份做到：無利用飲食性味表或僅提及應避免食物 2-3 項。
沒有做到：無利用飲食性味表且無提及應避免食物
7. 說明如何減少塵蟎（每周清洗枕套床單、濕度控制、減少塵蟎食物來源）

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	2020/09/11 Version3
------	---	-------	------	---------------------

完全做到：提及 3 項
部份做到：提及 2 項
沒有做到：無法提及
8. 說明如何清掃居家環境與控制濕度（減少會堆積過敏原的物品、使用空氣清淨機、去除寵物毛髮、使用除濕機、保持通風）
完全做到：提及 4 項以上
部份做到：提及 2-3 項
沒有做到：無法提及
9. 能告知病人慢性咳嗽可能相關診斷（氣喘、慢性肺部疾病、過敏性鼻炎、胃食道逆流、肺癌、藥物）
完全做到：提及 5 項以上
部份做到：提及 3-4 項
沒有做到：無法提及或僅提及 1-2 項
10. 能清楚說明發生那些症狀需盡快就醫（發燒、呼吸喘、意識變化、胸痛、咳血增量、不明原因體重減輕、食慾減退、意識變化、痰液變濃）
完全做到：提及上述相關症狀 5 項以上。
部份做到：提及上述相關症狀 3-4 項。
沒有做到：只提及上述相關症狀 1-2 項。
11. 症狀未改善時可能需要那些相關檢查（胸部 X 光、鼻竇 X 光、尖峰流速計、肺功能檢查）
完全做到：提及上述相關檢查 4 項以上。
部份做到：提及上述相關檢查 2-3 項。
沒有做到：無法提出。
12. 提供可能非中醫非藥物治療選項（針灸、三伏貼、推拿、鼻腔清洗）
完全做到：提及上述選項 3 項以上。
部份做到：提及上述選項 2 項。
沒有做到：無法提出及或僅提及 1 項
13. 最後能夠主動請教病人是否有其他問題
完全做到：完全做到：能最後能夠主動提問。
沒有做到：沒有做到：沒有進行提問。

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	13/16	版本日期	2020/09/11 Version3
------	--	-------	------	---------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：慢性咳嗽--臨床處理與衛教

■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。

■場景：中醫門診

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：平穩

■人員/道具：飲食性味表、口罩（一般外科口罩、醫用口罩、N95、棉布口罩、活性碳口罩）、防護面罩

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

患者：「醫師，我咳嗽這麼久沒好要注意什麼事情？」

SP 必問問題

1. 現在很想咳，怎麼辦（可以請 SP 先不要戴口罩）
2. 生活起居上有什麼要注意的事嗎？
3. 塵蟎該如何減少？
4. 居家環境該怎麼維持比較好？
5. 飲食上有什麼可以吃跟什麼不能吃嗎？
6. 一直咳可能會是甚麼原因？
7. 有甚麼情況我要趕快到醫院？
8. 可能會有哪些檢查會有幫忙？
9. 有西藥也有中藥，該怎麼吃？
10. 除了吃藥，有沒有其他方式？

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：

根據劇情基本資料回答相關問題，如果有超出範圍者可以「不知道」或「不記得」做回應被動回應考生的問題，並提問相關問題。

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	14/16	版本日期	2020/09/11 Version3
------	---	-------	------	---------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：周先生，65 歲男性，

外型特徵：身高約 165 公分，體重約 60 公斤，血壓正常，體溫 37.2

社會背景資料：新聞從業人員。交友以同事為主。

飲食無明顯偏嗜，非素食

旅遊史：三周前自紐約返國

職業：新聞從業人員，曾至疫區附近

接觸群聚史：家人無傳染病史、本人返台後無接觸史，在紐約接觸的對象沒有 COVID-19 相關症狀

2. 個案情境與主訴：

周先生，65 歲男性。已婚，育有二子皆未婚但已獨立，為一般上班族。目前和配偶一起同住在一般住宅區，配偶為家管。

主訴：咳嗽已三周。

(二) 病史詢問包含：

1. 現在病史：

周先生，65 歲男性，糖尿病規則用藥 2 年，就診前三周曾有發燒病史，曾至紐約出差，體溫 38 度，合併全身痠痛、鼻流清涕、咳嗽、咽痛，一天即退燒，且未復發，發燒當天曾有就診西醫耳鼻喉科診斷上呼吸道感染，COVID-19 陰性，自主隔離 14 天，曾服用數次診所西藥，藥物皆不相同，咳嗽仍反覆發生達三週，現在症狀鼻流清涕，打噴嚏，晨起較重，日間有減，吹冷風、喝冷飲後咽癢咳嗽，無咽痛，咳痰稀薄色白，咽癢即咳，無日夜差異，口不渴，納可，二便平，無肢冷，無腰痠背痛，苔薄白質潤，脈緊，因咳嗽困擾甚就診。

2. 過去病史：

患有糖尿病診斷二年，規則服用血糖藥 metformin 500mg 1PC BID，HbA1C 7.0，無高血壓，冠心病，腎臟病、肝炎、過敏、氣喘病史，

無手術、住院病史，無抽菸習慣，偶飯局應酬小酌啤酒一杯，約一個月 2 次，無藥物、食物過敏史，無家族史，三周前曾由紐約返國，兩周前領養狗當寵物。平日起居睡眠正常。

家人無傳染病史、本人返台後無接觸史，在紐約接觸的對象沒有 COVID-19 相關症狀。

飲食無明顯偏嗜，非素食。

(三) 身體檢查：

無特別異常

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	2020/09/11 Version3
------	---	-------	------	---------------------

劇本對白例句

病例架構	標準化病人對醫師的問題	醫師的回應
病情與處置說明	現在很想咳，怎麼辦？	建議戴口罩、行建議咳嗽姿勢
	生活起居上有什麼要注意的事嗎？	建議規律運動，避免受涼，注意呼吸道保暖，加強個人防護，避免或減少塵埃、花粉等刺激，注意誘因並加以避免
	飲食上有什麼可以吃跟什麼不能吃嗎？	以飲食性味表建議之
	塵蟎該如何減少？	建議每周清洗枕套床單、濕度控制、減少塵蟎食物來源
	如何清掃居家環境與控制濕度？	建議減少會堆積過敏原的物品、使用空氣清淨機、去除寵物毛髮、使用除濕機、保持通風
	一直咳可能會是甚麼原因？	可能是氣喘、慢性肺部疾病、過敏性鼻炎、胃食道逆流、肺癌、藥物
	有甚麼情況我要趕快到醫院？	例如：發燒、呼吸喘、意識變化、胸痛、咳血增量、不明原因體重減輕、食慾減退、意識變化、痰液變濃
	可能會有那些檢查會有幫忙？	建議胸部X光、鼻竇X光、尖峰流速計、肺功能檢查
	有西藥也有中藥，該怎麼吃？	中西藥應隔開1小時，分開使用
	除了吃藥，有沒有其他方式？	可以使用針灸、三伏貼、推拿、鼻腔清洗等方式
	醫師對標準化病人的提問	標準化病人的回應
	還有什麼問題嗎？	沒有，謝謝

■診間示意圖：無

■道具及器材：

飲食性味表、口罩（一般外科口罩、醫用口罩、N95、棉布口罩、活性碳口罩）、防護面罩

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	2020/09/11 Version3
------	---	-------	------	---------------------