

中醫臨床技能測驗

非創傷性顱內出血

- ☐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

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	1/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

第_____站

場景：呼吸照護病房

姓名、年齡、性別：

楊女士，56 歲。

主訴：

患者意識不清，她的家屬
要求會診中醫。

二、 考生指引

■ 背景資料：

56 歲楊女士，二個月前因意識喪失入院，檢查發現動脈瘤破裂導致蜘蛛網膜下腔、腦內及腦室出血，經開刀等處置後，目前生命徵象已趨穩定，但仍意識不清，且呼吸器脫離困難，因家屬對目前治療成果不佳，故會診中醫協助治療。

■ 測驗主題：醫病溝通

1. 與病患家屬建立良好的醫病溝通。
 2. 依病患狀況回答家屬問題。
- (本站不需進行病史詢問及身體檢查)

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 案例資訊：

註：診間內還有案例資訊，統一放置於診間桌面上。

測驗對象	■ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	3/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊

基本資料

病人病歷號碼：5484XX

病人出生日期：民國 54 年 3 月 2 日

病人姓名：楊 OO

病人性別：☐男 ☒女

場景：呼吸照護病房(RCW)。

● 住院期間西醫重要診斷與處置：

1. 右前大腦動脈瘤破裂，造成非創傷性蛛網膜下腔出血、腦室出血與腦內出血等並伴有阻塞性水腦症，經開顱手術動脈瘤夾閉、血塊清除與腦室引流管置入等處置。
2. 急性呼吸衰竭，氣管插管與呼吸器使用，曾訓練脫離一次失敗。現呼吸器模式：P-ACV、FIO₂ = 30 %、PEEP = 8 cm H₂O、P.C = 22。

● 格拉斯哥昏迷指數(GCS)：E2Vem3

● 管灌量：連續管灌 25ml/hr、反抽常有殘餘牛奶

● 重要檢驗數據：Creatinine：1.7 mg/dL；Bilirubin-T：3.20 mg/dL GOT (AST)：157 U/L；GPT (ALT)：62 U/L

● X-ray 重要發現：胸腔：雙側肺浸潤，右側肋膜積水。腹部：小腸、大腸腸氣多，大腸積糞明顯

● 中醫診察

望-面色蒼白，四肢水腫

切-四肢末梢觸之冰冷，雙手水腫 2+，雙足水腫 1+，腹部扣診鼓音

脈診：脈三部沉細軟

● 中醫診斷：中臟腑/絡脈痺阻，腦竅不通，肝腎同病。

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	4/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

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：呼吸照護病房(RCW)

■考官注意事項(考官任務)，應涵蓋以下：

※考題的目標：本案例是測驗學員的醫病溝通能力。

※考生任務：學員必須先自我介紹並建立醫病互動背景，如確認家屬身分及其對病人病情的認知程度，探詢其需求及關注事項。在面談過程中能以對方能瞭解的語言溝通，避免艱澀專業的醫學術語，並展現專業的態度，適當地回應家屬的問題並給予合適的治療建議。

※過程中特別注意事項：當面對家屬有不信任或負面的情緒時，能有同理心的回應。

※評分關鍵點、其他重要提示項目：是否具耐心及同理心向家屬解釋患者病情及中醫能給予的治療協助。

■ 病情摘要

(一) 個案情境與主訴

SP 飾演患者楊 OO 的獨生女兒，林小姐，33 歲已婚，育有一男一女，與母親同住，和先生皆為某外商公司職員，經濟小康，年幼時父親即與母親離異，所以標準化病人是主要的醫療決策者。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：

患者是位 56 歲的女性，為一名家庭主婦，過去有高血壓與 B 肝帶原的病史，二個月前被家人發現意識喪失 (意識喪失時間不確定，患者一個人在家，女兒回家後才發現) 故送入院。

2. 現病史(住院期間西醫重要診斷與處置)：

A. 右前大腦動脈瘤破裂，造成非創傷性蛛網膜下腔出血、腦室出血與腦內出血等並伴有阻塞性水腦症，經開顱手術動脈瘤夾閉、血塊清除與腦室引流管置入等處置。

B. 急性呼吸衰竭，氣管插管與呼吸器使用，曾訓練脫離一次失敗。現呼吸器模式：

P-ACV、FIO₂ = 30 %、PEEP = 8 cm H₂O、P.C = 22。

測驗對象	■中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	5/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	---	------	------	------------------

C.加護病房期間曾有泌尿道感染(E. coli)與肺炎(P. aeruginosa)，經抗生素治療已穩定。

(三) 身體檢查特徵

1. 生命徵象：近五日皆穩定，體溫 36.8℃，心跳 90 下/分鐘，呼吸頻率 20 次/分鐘，血壓 130~140/80~90mmHg
2. 意識程度：昏睡，GCS：E2VeM3
3. 呼吸器模式：P-ACV、FIO2 = 30 %、PEEP = 8 cm H2O、P.C = 22
4. 管灌量：連續管灌 25ml/hr、反抽常有殘餘牛奶。
5. 重要檢驗數據：Creatinine：1.7 mg/dL；Bilirubin-T：3.20 mg/dL； GOT (AST)：157 U/L； GPT (ALT)：62 U/L
6. X-ray 重要發現：胸腔：雙側肺浸潤，右側肋膜積水。腹部：小腸大腸腸氣多，大腸積糞明顯。
7. 中醫四診

- 望診：面色蒼白，四肢水腫，鼻胃管使用。
導尿管使用，尿色淡黃，尿管尿垢存。
- 舌診：氣管內管使用，舌不可見。
- 聞診：無自發性言語與聲音、無特殊氣味。
- 問診：大便兩到三日一行，質軟糊，常規使用軟便藥與塞劑。小便之前曾有寡尿的情況，近兩周來尿量已漸正常。I/O：近三日平均約+300 mL 左右。
- 切診：四肢末梢，觸之冰冷，雙手水腫 2+，雙足水腫 1+，腹部扣診鼓音
脈診：脈三部沉細軟

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

西醫診斷：右前大腦動脈瘤破裂，造成非創傷性蛛網膜下腔出血、腦室出血與腦內出血等並伴有阻塞性水腦症，急性呼吸衰竭。

中醫診斷：中臟腑/絡脈痺阻，腦竅不通，肝腎同病。

2. 相關檢驗及處置

中醫將進行會診治療，考生做治療前的病情與治療計畫說明。

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	6/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：醫病溝通

■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)	2	1	0	
2. 患者家屬身分確認	2	--	0	
3. 確認家屬對病情的認知程度，探詢其需求及關注事項	2	--	0	
4. 能了解家屬對於現行治療不滿的內容，針對這些不滿給予適當回應	2	1	0	
5. 能依患者病況給予適當的治療建議	2	1	0	
6. 對於家屬要求使用自備的中成藥，能依患者現階段病況給予建議	2	1	0	
7. 適當回應中風中醫治療的黃金時間	2	1	0	
8. 面對家屬透露的不信任，能以專業的態度做回應與說明	2	1	0	
9. 避免過度保證，調整家屬期待，避免日後糾紛	2	1	0	
10. 同理心回應家屬的情緒	2	1	0	
11. 能使用家屬可以瞭解的語言溝通，避免艱澀專業的醫學術語	2	1	0	
12. 合宜的非語言的溝通技巧	2	1	0	

及格標準 設定方法	Modified Angoff		及格分數	16	
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	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	7/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 有禮貌地自我介紹(姓名與職級)	
完全做到：	主動介紹自己完整姓名，完整單位與職稱(如:你好，我是中醫部的住院醫師某某某)
部份做到：	自我介紹過於簡略(如:我是某醫師或我是住院醫師等)
沒有做到：	完全沒做到
2. 患者家屬身分確認	
完全做到：	確認家屬與患者的關係(女兒)
沒有做到：	完全沒做到
3. 確認家屬對病情的認知程度，探詢其需求及關注事項	
完全做到：	能主動詢問家屬會診的需求，確認家屬的目的。如: 林小姐，目前您知道哪些關於您母親的病情嗎?會診中醫的目的是?
沒有做到：	完全沒做到
4. 能了解家屬對於現行治療不滿的內容，針對這些不滿給予適當回應	
完全做到：	能適當回應家屬對於現行治療的不滿，提出解決方案，重點聚焦在要溝通的問題，澄清、確認，說明後續安排再溝通(如: 您母親肺炎跟泌尿道感染的狀況在西醫治療下都穩定下來了，表示這部分的治療是有效果的。關於腸胃吸收不好的問題，可能是有多方原因的，像是管灌飲食的調整、藥物副作用以及病患本身的身體狀況等等。)
部份做到：	應對過於模糊，無法展現專業素養(如:這個我不知道)
沒有做到：	完全沒做到(單純附和家屬的說法，或責怪批評其他醫師的作法)
5. 能依患者病況給予適當的治療建議	
完全做到：	考慮到肝腎和消化功能皆不佳，使用中藥上會更注意，避免增加負擔。
部份做到：	應對過於模糊，無法展現專業素養(如:這可能需要你自己決定)
沒有做到：	完全沒做到(未考慮病況較為複雜，仍執意按照自己的治療方案)
6. 對於家屬要求使用自備的中成藥，能依患者現階段病況給予建議	
完全做到：	說明患者現階段肝功能異常不建議使用牛黃類藥物。

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	8/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

部份做到：應對過於模糊，無法展現專業素養(如:可能有效可能沒效，這可能需要你自己決定)
沒有做到：完全沒做到(未考慮病況較為複雜，單純附和家屬的說法)
7. 適當回應中風中醫治療的黃金時間
完全做到：能以白話清楚說明治療的黃金時間(如:這個因人而異，但前三個月到半年會是黃金治療期等)
部份做到：應對過於模糊，無法展現專業素養(如只回答:這個因人而異)
沒有做到：完全沒做到(如:這個我不知道)
8. 面對家屬透露的不信任，能以專業的態度做回應與說明
完全做到：能以專業態度說明本人對於治療此疾病有經過充分訓練，且說明醫療是一個團隊，有資深醫師能一起討論診治
部份做到：應對過於模糊，或無法展現專業素養(如:我會盡力、我們可以試看看)
沒有做到：以衝突或消極的態度回應(如:你不信任那你就不要會診了)
9. 避免過度保證，調整家屬期待，避免日後糾紛
完全做到：能適當調整家屬的期待(如:阿姨是比較困難的病例，但我們盡我們的專業去做，先處理消化的問題，密切觀察她的反應來調整處方)
部份做到：應對過於模糊，無法展現專業素養(如:這個我們試看看)
沒有做到：完全沒做到(如:這個沒問題，一定會好起來的、一定會醒過來)
10. 同理心回應家屬的情緒
完全做到：能同理家屬有負面或擔心的情緒，並適當回應之，且最後能讓家屬能聚焦現階段的治療。(如:怎麼了，你在擔心什麼嗎？還有甚麼我可以幫忙的嗎?)
部份做到：有應對，未使用同理心回應(如:好，我知道了)
沒有做到：否定家屬的情緒(如:這也沒辦法事情都發生了、你傷心媽媽也不會好起來)
11. 能使用患者可以瞭解的語言溝通，避免艱澀專業的醫學術語
完全做到：過程能使用病患熟悉的語言進行，並且不使用專業艱澀的醫學術語(如脾腎陽虛、水泛三焦等)
部份做到：過程只能部份使用家屬熟悉的語言、或夾雜部份醫學術語(如

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	9/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

脾腎陽虛、水泛三焦等)
沒有做到：自顧自的、不管家屬聽懂不懂
12. 合宜的非語言的溝通技巧
完全做到：過程中能注視家屬，專注聆聽，或搭配適當的手勢
部份做到：過多的肢體動作(如拍肩拍背等)，或有防衛性動作(如手臂交岔抱胸)
沒有做到：眼神飄移、心不在焉

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	10/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：本教案是考學員的醫病溝通。

■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。

您將扮演案例中個案的獨生女兒，林小姐，是主要的醫療決策者。您的母親楊 OO(民國 54 年 3 月 2 日生，56 歲)因腦出血導致意識不清，呼吸器脫離困難現住於呼吸照護病房中。對於母親之前有加護病房時肺炎及泌尿道感染時西醫長時間施打抗生素治療，您感到疑慮，覺得母親目前腸胃狀況不好與此脫不了關係；而且您對西醫師要您考慮讓母親做氣管切開術(氣切)感到不能接受，覺得是不是西醫師已經要放棄治療了。

您很憂心母親的狀況，希望她能夠盡快成功拔管、清醒過來，把希望寄託在中醫身上。考生將向您確認母親的身份及您與母親的關係，並回答您的問題。您需要在會談過程中主動提出下述的問題

■場景：呼吸照護病房(RCW)

■起始姿勢：站姿，於病床旁

■表情、情緒、動作：焦慮和憂鬱，語氣表現焦急；動作首先表現為防衛(如可雙手抱胸)、後呈現挫折感(如低頭)

■人員/道具：氣管內管置入之假人模具一副(可連結呼吸器更佳)，置放病床，蓋被。

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師你好。

SP 必問問題

1. 我媽之前有加護病房有肺炎跟泌尿道感染，抗生素打了好長一段時間，然後不停拉肚子，吸收也變差了，是不是西醫抗生素用太多了，讓人都虛掉了？

測驗對象	■中醫內科□針灸科□中醫婦科□中醫兒科 □中醫傷科□中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	11/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	---	-------	------	------------------

2. 那現在適合給她吃中藥嗎？西醫師跟我說我媽的肝腎功能都比較差...
3. 有親戚送我幾顆什麼牛黃丸，說很多人昏迷吃了就會醒過來，醫師這個可以給我媽吃嗎？
4. 那像我媽這樣的狀況，大概要治療多久會醒？
5. 所以也不知道會不會好？醫師我看你好年輕，像我媽這樣的案例你有經驗嗎？(不信任的語氣)？
6. 唉，西醫不敢保證我媽會不會醒，所以加入中醫我媽可以拔管醒過來的機會就會比較大了對吧？
7. 唉，我覺得真不公平，我媽才 56 歲...(哀傷沉默)。

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
一律回：我也不清楚。

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	12/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：

病人病歷號碼：548XXX

病人出生日期：民國 54 年 3 月 2 日

病人姓名：楊 OO

病人性別：☐男 ☒女

2. 個案情境與主訴：

您將扮演案例中個案的獨生女兒，林小姐，是主要的醫療決策者。您的母親楊麗華(民國 54 年 3 月 2 日生，56 歲)因腦出血導致意識不清，呼吸器脫離困難現住於呼吸照護病房中。對於母親之前在加護病房時肺炎及泌尿道感染時西醫長時間施打抗生素治療，您感到疑慮，覺得母親目前腸胃狀況不好與此脫不了關係；而且您對西醫師要您考慮讓母親做氣管切開術(氣切)感到不能接受，覺得是不是西醫師已經要放棄治療了。您很憂心母親的狀況，希望她能夠盡快成功拔管、清醒過來，把希望寄託在中醫身上。

(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)

本案例不需病史詢問。

(三) 身體檢查：本站不需身體檢查。

(四) 檢查報告：無。

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	13/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	Q：你好，我是中醫住院醫師，OXX 醫師	A：O 醫師你好。
	Q：請問這位患者是您的？	A：我母親。
	Q：請問小姐您怎麼稱呼呢？	A：我姓林。
	Q：林小姐你好，想請問這次會診中醫的目的是？	A：是的，醫師我媽她開完刀之後都沒醒，而且管子一直插著，我想看用中醫能不能讓我媽好快一點
		Q：阿那個我媽之前在加護病房有肺炎跟泌尿道感染，抗生素打了好長一段時間，然後不停拉肚子，吸收也變差了，是不是西醫抗生素用太多了，讓人都虛掉了？
	A：您母親肺炎跟泌尿道感染的狀況在西醫治療下都穩定下來了，表示這部分的治療是有效果的。關於腸胃吸收不好的問題，可能是有多方原因的，像是管灌飲食的調整、藥物副作用以及病患本身的身體狀況等等，這部分如果您還有疑問，我們可以請西醫這邊召集醫師營養師等相關人員來跟您一起作病情討論。	
		Q：那現在適合給她吃中藥嗎？西醫師跟我說我媽的肝腎功能都比較差...
	A：我剛才看了楊太太的病歷資料，發現她肝腎功能確實有異常，消化吸收也比較慢，這部分中藥都可以幫忙，在用藥上我們會更加留意，避免增加負擔。	
		Q：有親戚送我幾顆什麼牛黃丸，說很多人昏迷吃了就會醒過來，醫師這個可以給我媽吃嗎？
	A：楊太太現階段肝功能異常不建議使用牛黃類藥物，而且外面買的中藥我們也無法保證品質，建議不要使用。	
		Q：那像我媽這樣的狀況，大概要治療多

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科	14/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	---	-------	------	------------------

專科醫師訓練臨床技能測驗教案

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
		久會醒?
	A：主要看阿姨治療的反應跟恢復的狀況。一般前三個月是黃金治療期，會建議積極頻繁治療，有的也會延續到半年，之後看恢復的狀況，可以再討論治療的強度跟頻率。	
		Q：所以也不知道會不會好？醫師我看你好年輕，像我媽這樣的案例你有經驗嗎？(不信任的語氣)
	A：雖然腦血管瘤破裂的患者相對比較少，但腦出血的患者其實是滿常遇到的，我們對於腦出血的治療都有完整的訓練，況且醫療是一個團隊，我上面也還有資深的主治醫師都會跟我一起討論治療楊太太。	
		Q：謝謝醫師，我知道了。唉，只是西醫不敢保證我媽會不會醒，又建議我們做氣切，(停頓)，所以加入中醫我媽可以拔管醒過來的機會就會比較大了對吧？
	Q：阿姨是比較困難的病例，但我們盡我們的專業去做，跟西醫這邊做良好的配合，先處理消化的問題，密切觀察她的反應來調整處方	
		Q：唉，我覺得真不公平，我媽才 56 歲...(哀傷沉默)。
	A：遇到這樣的狀況，一定都會很多有情緒的，媽媽這樣子你一定也很難過，確實這個過程真的很不容易，心理跟體力都需要不斷調適，但我想就是配合專業，把每一階段該做的做好，不要留下遺憾，我們專業人員都會盡力去協助你們的。	A：嗯，我知道了，謝謝醫師。

■診間示意圖：略。

■道具及器材：

氣管內管置入之假人模具一副(可連結呼吸器更佳)，置放病床，蓋被。

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	15/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------

110 年度中醫臨床技能測驗教案及格標準設定

內科

非創傷性顱內出血

- 設定標準原則
 - 本中心採用 modified Angoff 方式。
 - 及格標準設定由 12 位專家，經過三輪的討論，訂出本站的及格分數。
- 執行方法
 - 請專家就教案中的每一個評分項目，最低能力考生(Minimally Competent Candidate, MCC)所可能答對之機率(給予固定的七個百分率(5%、20%、40%、60%、75%、90%、95%)進行判定。
 - 將每題可能答對之機率加總，便成為該專家所判斷的及格標準。
 - 將 12 位專家判斷之及格標準加以平均，便成為該測驗之最後的及格標準。

專家 評分項目	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	90	90	75	90	90	90	75	75	90	75	90	90
2	90	90	75	75	75	75	60	60	75	60	75	90
3	60	60	60	60	60	60	60	75	75	60	60	60
4	40	60	40	40	60	40	60	60	60	60	60	60
5	75	60	60	75	75	60	75	60	75	60	60	75
6	75	75	60	75	60	75	60	60	75	60	60	60
7	60	60	75	60	60	75	60	75	60	75	60	60
8	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
9	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
10	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
11	75	75	60	75	60	75	60	60	60	75	60	60
12	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
	16.1	16.2	14.9	15.8	15.6	15.8	15	15.3	16.2	15.3	15.3	15.9

*及格標準 = $(16.1+16.2+14.9+15.8+15.6+15.8+15+15.3+16.2+15.6+15.3+15.9)/12=15.617$

測驗對象	☒ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	16/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------