

中醫臨床技能測驗

大腸激躁症

☐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)：中醫會診/中西醫整合

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	1/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

一、 告示牌

第_____站

場景：門診

姓名、年齡、性別：

王 00, 42 歲, 男性

主訴：

腹瀉斷斷續續一年左右

二、 考生指引

■ 背景資料：

王 00, 42 歲男性，因腹瀉斷斷續續一年左右，來中醫門診就診

■ 測驗主題：

請針對你的病人進行問診(含病史詢問)，並根據問診結果向病人做病情解釋(含中醫解釋)

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 案例資訊：

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	3/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

■ 案例資訊：

這是剛剛病人於門診報到時測量的資料

身高：172 cm 體重： 72 kg BMI: 24.3

生命徵象： 體溫:36.3°C 血壓：122/78mmHg 脈搏: 72bpm

呼吸速率: 18/min

脈診: 脈弦緊

舌診: 舌色淡紅，舌體胖大，舌苔白

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	4/18	版本日期	2022/12/19 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

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴：

場景:門診

王 oo, 42 歲男性

主訴: 腹瀉斷斷續續一年左右

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：

腹瀉

2. 現在病史：

工作為公車司機，飲食時間不正常，休息時間不固定

過去未發病之前每天早上排便一次，大便有成條狀

發病後工作緊張時會腹痛，痛在肚臍周圍，型態為絞痛，持續數分鐘後，接著有便意，一天可以解上四五次，排便後痛會減緩

大便黃色糊便，有時會有看到沒消化完的食物在大便裡，味道不會特別臭，非水便，無黑便、血便、或黏液便

休假時或心情放鬆較無腹瀉

無合併發燒，無體重減輕，無嘔吐

睡眠時不會起來拉肚子

胃口正常，精神可，不覺得特別口渴，小便正常，無胸悶心悸

3. 過去病史：無高血壓、高血壓、糖尿病、肝病、腎病、癌症等

4. 家族史：無高血壓、高血壓、糖尿病、肝病、腎病、癌症等

5. 藥物史：無服用中西藥、成藥、或保健食品

6. 開刀史：不曾手術過

7. 個人史：

飲食習慣：葷食，外食居多，常吃冰飲炸物

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	5/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	---	------	------	------------------

藥物或食物過敏史：無特殊過敏史

抽煙、喝酒、檳榔：抽煙(無)，喝酒(無)，檳榔(無)

旅遊史：近三個月無旅遊

運動習慣：無

生活環境：都市

工作型態：公車司機，工作需久坐，上廁所不方便，交通尖峰時段壓力大

(三) 身體診察

身高：172 cm 體重：72 kg BMI: 24.3

生命徵象：體溫:36.3°C 血壓：122/78mmHg 脈搏: 72bpm 呼吸速率: 18/min

意識清楚

呼吸順暢無淺快

腹部軟，無壓痛，腸音正常

無肢體水腫

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

- a. 西醫：大腸激躁症、腸胃道感染/腸胃炎、寄生蟲感染、發炎性腸炎、大腸腫瘤、藥物、腹部手術後併發症、胰臟疾病

Table 1. Rome IV Criteria for the Irritable Bowel Syndrome.*

Patient has recurrent abdominal pain (≥ 1 day per week, on average, in the previous 3 mo), with an onset ≥ 6 mo before diagnosis

Abdominal pain is associated with at least two of the following three symptoms:

Pain related to defecation

Change in frequency of stool

Change in form (appearance) of stool

Patient has none of the following warning signs:

Age ≥ 50 yr, no previous colon cancer screening, and presence of symptoms

Recent change in bowel habit

Evidence of overt GI bleeding (i.e., melena or hematochezia)

Nocturnal pain or passage of stools

Unintentional weight loss

Family history of colorectal cancer or inflammatory bowel disease

Palpable abdominal mass or lymphadenopathy

Evidence of iron-deficiency anemia on blood testing

Positive test for fecal occult blood

* The information is from Mearin et al.¹ GI denotes gastrointestinal.

慢性腹瀉的西醫鑑別診斷：

診斷	臨床症狀	時間	診斷	其他
大腸激躁	腹部不適或疼	每周超	診斷以症狀為基	其臨床症狀主要分

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	6/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

症	痛，包括腹脹、腹鳴、腹瀉、便秘、肚子疼等腸胃症狀反覆或持續發作。	過一天，症狀持續六個月以上	礎，國際診斷標準是依據羅馬準則	為三類：腹瀉型（以腹瀉為主）、便秘型（以便秘為主）、以及混合型（腹瀉與便秘交替發生）
腸胃道感染/腸胃炎	噁心、嘔吐、腹瀉及腹痛，而全身性的症狀如發燒、頭痛、肌肉酸痛、倦怠、頸部僵硬、畏光等現象	潛伏期可從18~72小時不等，通常24~48小時，因致病原而異可持續1-10天	因致病原（細菌、病毒）導致之腸胃道感染症依症狀、TOCC、或進一步糞便檢查確定病原體	傳染性腸炎：即每日腹瀉三次（含）以上，且合併下列任一項以上症狀者：包括嘔吐、發燒、黏液狀或血絲便或水瀉，但需排除腹瀉症狀導因為確定因素。
寄生蟲感染	依病原種類有所差異，可能出現包括腹部不適、腹瀉、嘔吐、營養不良及體重減輕、煩躁不安及肛門奇癢等症狀，如體內有大量感染，更可能造成腸道阻塞、貧血、膽管阻塞及發炎等併發症		採取糞便樣本鏡檢檢查寄生蟲卵、原蟲之囊體及活動體。	
發炎性腸炎	共同症狀：腹瀉、腹痛，發燒、貧血 潰瘍性大腸炎：持續性或反覆性的腹瀉合併黏液與血液 克隆氏症：發燒，腹痛(尤其右下腹)與腹瀉、肛裂，瘻管，膿瘍	發作超過4周	主要為病史、臨床表現，配合血液和糞便檢查加上大腸鏡檢查配合組織病理學評估。	分為潰瘍性大腸炎(Ulcerative colitis)和克隆氏症(Crohn's disease)

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	7/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

大腸腫瘤	腹瀉，血便、貧血、體重減輕等	發作超過 4 周	大腸鏡檢查配合組織病理學評估	
藥物	腹瀉、腹痛	使用後數分鐘至數周後發生	有相關的藥物副作用史，停藥後腹瀉會恢復	抗生素、緩瀉劑、含鎂的制酸劑、含 lactose 或 sorbitol 的製劑、NSAIDs、prostaglandin、colchicine、抗癌藥物、抗心律不整藥物、cholinergic agents、cholinesterase 抑制劑、 α -glucosidase 抑制劑、lipase 抑制劑、anthraquinone-related agents 等等
腹部手術後併發症	腹痛、腹瀉、便秘、噁心、嘔吐、出血等	術後數天到數年	配合病史、理學檢查及影像學檢查	
胰臟疾病	劇烈腹痛(常傳到背部)，噁心嘔吐、腹瀉、食慾不振，發燒、畏寒，血行不穩、休克、血糖異常等		血液檢測：全套血球計數、肝腎功能、血鈣、血中的澱粉酶和脂肪酵素，動脈血氣分析、等。 影像檢查：胸部 X 光、腹部 X 光、腹部電腦斷層掃描	

b. 中醫診斷：泄瀉（肝鬱脾虛）

病因病機：工作壓力大導致肝氣鬱結，肝鬱侮脾，脾氣虛損導致泄瀉，氣滯不通引發腹痛，通則不痛，故腹瀉後腹痛減。

建議處方：小柴胡湯、四逆散、柴胡疏肝散、加味逍遙散、痛瀉要方等

泄瀉的中醫鑑別診斷

分類	主症	兼症	病機	治則	處方
濕熱證	瀉下急迫，勢如水注，便色黃褐而臭，肛門灼熱，苔黃	腹痛即瀉，煩熱口渴，小便短黃	濕熱傷中	清熱利濕	葛根黃連黃芩湯

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	8/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

	脈濡數或滑數				
寒濕證	大便清稀，甚至如水樣，脘悶食少，腹痛腸鳴，苔白膩，脈濡緩	惡寒發熱，鼻塞頭痛，肢體痠痛	寒濕困脾	疏表散寒，芳香化濁	藿香正氣散
傷食	腹痛腸鳴，脘附痞滿，瀉下痛減，糞便臭如敗卵，苔垢濁或厚膩，脈滑	噯腐吞酸瀉下伴有不消化之物	食滯腸胃，運化失常	消食導滯	保和丸
肝鬱	因抑鬱惱怒，或情緒緊張之時，腸鳴攻痛泄瀉，矢氣頻作，舌淡紅，脈弦	素有胸脅脹悶，噯氣食少	肝鬱乘脾，脾運不健	抑肝扶脾	痛瀉要方
脾虛	病程較長，大便時溏時稀，水穀不化，稍進油膩大便次數增加，舌淡苔白，脈細弱	脘腹脹悶不舒，飲食減少，面色萎黃，肢倦乏力	脾胃虛弱	補脾健胃	參苓白朮散
腎虛	黎明之前，腹痛腸鳴即瀉，瀉後痛減，舌淡脈沉細	形寒肢冷，腰膝痠軟	命門火衰不能助脾，腐熟水穀	溫腎運脾，澀腸止瀉	四神丸

2. 相關檢驗及處置

- 抽血: WBC 4540/uL, Hb 14.6g/dL, hs-CRP 0.02mg/dL, Bun 20mg/dL, Cr 0.6mg/dL, Na 141mmol/L, K 4.3mmol/dL
- 糞便潛血反應: 陰性
- Stool routine: 無異常
- 大腸鏡檢查: 輕微內痔

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	9/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：病史詢問與病情解釋

■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. 禮貌地向病人自我介紹並確認病人身分	2	1	0	
2. 詢問病人腹瀉性質、頻率、顏色	2	1	0	
3. 詢問腹瀉時是否有其他伴隨症狀（嘔吐、發燒、腹痛、血便）	2	1	0	
4. 詢問腹瀉有無誘發因子及加重因子	2	1	0	
5. 詢問腹痛的性質、位置、持續時間及緩解因子	2	1	0	
6. 詢問病人身體其他症狀（睡眠、食慾、冷熱、出汗、小便、水腫、口渴等）	2	1	0	
7. 詢問慢性腹瀉有無危險徵象：如睡眠腹瀉、體重減輕、血便、脫水	2	1	0	
8. 詢問個人史(飲食、藥物、菸酒檳榔史)	2	1	0	
9. 詢問旅遊史、職業、接觸史、群聚史（TOCC）	2	1	0	
10. 詢問病人過去病史、開刀史、家族史	2	1	0	
11. 詢問是否曾接受西醫相關檢查、檢驗及其結果：糞便檢驗、抽血檢驗	2	1	0	
12. 詢問是否曾大腸鏡檢排除其他腸道器官病變	2	1	0	
13. 有根據問診內容使用適當的措辭做中醫及西醫病情解釋	2	—	0	
14. 有根據問診給予適合的中醫臨床診斷及證型判斷	2	1	0	
15. 有根據上述中醫臨床診斷做適當的處理（處方）	2	—	0	

及格標準 設定方法	※註：教案通過審查後，請 OSCE 中心提供(須包含設定標準原則)		及格分數	※註：教案通過審查後，請 OSCE 中心提供	
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	10/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

五、 評分說明

1.禮貌地向病人自我介紹並確認病人身分				
完全做到：適當自我介紹及辨識病人身分				
部份做到：僅做到一項				
沒有做到：完全沒提及以上兩項				
2 詢問病人腹瀉性質、頻率、顏色				
完全做到：有詢問病人腹瀉性質、頻率、及糞便顏色				
部份做到：有詢問到上述 1~2 項				
沒有做到：完全沒提及上述任何一項				
3. 詢問腹瀉時是否有其他伴隨症狀（嘔吐、發燒、腹痛、血便）				
完全做到：有詢問到伴隨症狀(嘔吐、發燒、腹痛、血便)兩項以上				
部份做到：僅詢問到上述一項				
沒有做到：完全沒提及上述任何一項				
4. 詢問腹瀉有無誘發因子及加重因子				
完全做到：有詢問誘發因子及加重因子				
部份做到：僅詢問到上述其中一項				
沒有做到：完全沒提及上述任何一項				
5. 詢問腹痛的性質、位置、持續時間及緩解因子				
完全做到：有詢問腹痛的性質、位置、持續時間或緩解因子三項以上				
部份做到：有詢問腹痛的性質、位置、持續時間或緩解因子 1~2 項				
沒有做到：完全沒有詢問上述任一項				
6. 詢問病人身體其他症狀（睡眠、食慾、冷熱、出汗、小便、水腫、口渴等）				
完全做到：有詢問除腹瀉（及伴隨症狀）以外的身體症狀三項以上				
部份做到：僅詢問除腹瀉（及伴隨症狀）以外的身體症狀 1~2 項				
沒有做到：完全沒詢問除腹瀉（及伴隨症狀）以外的身體症狀				
7. 詢問慢性腹瀉有無危險徵象：如睡眠腹瀉、體重減輕、血便、脫水				
完全做到：有詢問慢性腹瀉的危險徵象兩項以上				
部份做到：僅詢問慢性腹瀉的危險徵象一項				
沒有做到：完全沒詢問慢性腹瀉的危險徵象				

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	11/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

8. 詢問個人史(飲食、藥物、菸酒檳榔史)				
完全做到：有詢問三項以上				
部份做到：有詢問 1~2 項				
沒有做到：完全沒詢問				
9. 詢問旅遊史、職業、接觸史、群聚史 (TOCC)				
完全做到：有詢問三項以上				
部份做到：有詢問 1~2 項				
沒有做到：完全沒詢問				
10. 詢問病人過去病史、開刀史、家族史				
完全做到：有詢問病人過去病史、開刀史及家族史				
部份做到：僅詢問上述 1~2 項				
沒有做到：完全沒詢問				
11. 詢問是否曾接受西醫相關檢查、檢驗及其結果：糞便檢驗、抽血檢驗				
完全做到：有詢問西醫糞便及抽血檢驗及其結果				
部份做到：有詢問西醫糞便或抽血檢驗及其結果				
沒有做到：完全沒有詢問是否曾接受西醫檢查				
12. 詢問是否曾大腸鏡檢排除其他腸道器官病變				
完全做到：有詢問大腸鏡檢結果並排除其他腸道器官病變				
部份做到：有詢問大腸鏡檢，但未詢問大腸鏡檢結果				
沒有做到：完全沒有詢問是否曾做過大腸鏡檢				
13. 有根據問診內容用適當的措辭做中醫及西醫病情解釋				
完全做到：有根據問診內容，避免過度艱深的中/西醫醫學術語或使用病人可理解的中/西醫詞彙，做病情解釋				
沒有做到：沒有做病情解釋或使用病人無法理解的艱深中/西醫詞彙說明				
14. 有根據問診給予適合的中醫臨床診斷及證型判斷				
完全做到：有根據問診內容給予適合中醫診斷及證型 (建議診斷:泄瀉；證型：肝鬱脾虛)				
部份做到：有給予中醫診斷或證型，但診斷或證型與病症不吻合				
沒有做到：完全沒有說明中醫診斷及證型				
15. 有根據上述中醫臨床診斷做適當的處理 (處方)				
完全做到：有根據上述中醫臨床診斷擬定適當處方 (建議處方：小柴胡湯、四逆散、柴胡疏肝散、加味逍遙散、痛瀉要方等)				

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	12/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

沒有做到：擬定的處方與上述診斷不吻合

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

13/18

版本日期

2022/12/19 Final

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：根據 S P 指引劇本飾演大腸激躁症病人，並接受考生問診，以及向考生提出必問問題。

■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：正常坐姿

■表情、情緒、動作：表情正常 眼神正常 肢體動作正常

■人員/道具：40-50 歲男性

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

考生主動自我介紹及確認患者後, SP 再回答姓名

若無確認患者則考生詢問其他問題時，則依照劇本回答即可

SP 必問問題

醫師，請問我這是甚麼病？我的狀況以中醫來看是什麼問題？這是不是我的體內濕氣太重？還是人家常說的大腸火？我是屬於甚麼體質？

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

考生有問到的部分才回答，若劇本上無提及則回應”沒有”、或”不知道”

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	14/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	---	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：

姓名：王 oo

性別：男 年齡：42 歲 婚姻：已婚

身高：172 cm 體重：72 kg BMI: 24.3

體溫:36.3°C 血壓：122/78mmHg 脈搏: 72bpm 呼吸速率: 18/min

職業：公車司機

2. 個案情境與主訴：腹瀉斷斷續續一年左右

(二) 病史詢問包含：

1. 主要臨床症狀：腹瀉

2. 現在病史：

工作為公車司機，飲食時間不正常，休息時間不固定

過去未發病之前每天早上排便一次，大便有成條狀

發病後工作緊張時會腹痛，痛在肚臍周圍，型態為絞痛，持續數分鐘後，接著有便意，一天可以解上四五次，排便後痛會減緩

大便黃色糊便，有時會有看到沒消化完的食物在大便裡，味道不會特別臭，非水便，無黑便、血便、或黏液便

休假時或心情放鬆較無腹瀉

無合併發燒，無體重減輕，無嘔吐

睡眠時不會起來拉肚子

胃口正常，精神可，不覺得特別口渴，小便正常，無胸悶心悸

因為腹瀉反覆，曾西醫檢查過，抽血正常，糞便檢查無潛血，大腸鏡檢查有輕微內痔

3. 過去病史：無高血壓、高血壓、糖尿病、肝病、腎病、癌症等

4. 家族史：無高血壓、高血壓、糖尿病、肝病、腎病、癌症等

5. 藥物史：無服用中西藥、成藥、或保健食品

6. 開刀史：不曾手術過

7. 個人史：

飲食習慣：葷食，外食居多，常吃冰飲、炸物

藥物或食物過敏史：無特殊過敏史

抽煙、喝酒、檳榔：抽煙(無)，喝酒(無)，檳榔(無)

旅遊史：近三個月無旅遊

運動習慣：無

生活環境：都市

工作型態：公車司機，工作需久坐，上廁所不方便，交通尖峰時段壓力大

(三) 身體診察：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	15/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

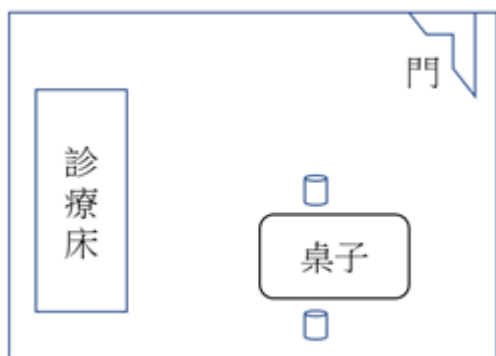
	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	您好, 我是000醫師, 你是王先生嗎? 或您是?	醫師你好, 我是王 00
主訴	請問今天哪裡不舒服? 症狀持續多久了?	我經常腹瀉 腹瀉情況斷斷續續約一年了
現在病史	腹瀉的型態? 腹瀉頻率? 大便顏色、型態和味道? 有解血便、黑便或黏液便嗎? 會挾帶沒消化的食物嗎? 發病前的排便狀況?	腹瀉型態: 緊張時會腹痛(絞痛)接著會有便意 腹瀉頻率: 一天可以上四五次 大便顏色: 大便黃色糊便, 有時會有看到沒消化完的食物在大便裡, 味道不會特別臭, 沒有水便、沒有解血便、黑便、黏液便 發病前: 每天早上排便一次有成形
	腹瀉時有伴隨其他症狀嗎? 有嘔吐、發燒、腹痛、血便嗎?	請問醫生指的是那些症狀? (有進一步詢問細項再逐一回答) 沒有嘔吐、 沒有發燒、 腹瀉前腹部會絞痛, 絞完就會想解便, 沒有解血便
	腹痛的性質? 腹痛的部位? 持續的時間? 腹痛甚麼情況下會緩解?	腹部會絞痛, 痛在肚臍周圍為主, 痛大約持續數分鐘, 解便完痛會比較好
	腹瀉有無誘發因子及加重因子	工作緊張時會腹痛, 接著就會有便意
	甚麼情況下腹瀉會緩解?	休假時或心情放鬆較無腹瀉
	除了腹瀉以外身體還有哪邊不舒服呢? 睡眠好嗎? 食慾如何? 會不會怕冷或怕熱? 容易出汗嗎? 小便正常嗎? 會水腫嗎? 容易口渴嗎? 會胸悶心悸嗎?	(根據考生詢問的項目逐一回答) 睡眠: 工作時間長又累, 一下子就睡著了 食慾: 還可以 冷熱: 不會特別怕冷或怕熱 出汗: 還好 小便: 正常 水腫: 還好 口渴: 我都有喝水, 不覺得渴 胸悶、心悸: 不會
	請問您最近有睡覺中腹瀉、體重減輕、脫水現象(口渴、心跳加快、小便變	不會睡覺時腹瀉 這一年來體重都差不多 72 公斤

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	16/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
	少)嗎?	沒有解血便 不覺得渴,也不會心跳加快,小便量正常
	有到西醫接受相關檢查、檢驗嗎? 您有做過糞便檢驗?抽血檢驗嗎?	有檢查過 一個月前的糞便和抽血,沒有異常情況
	請問您曾接受大腸鏡檢查嗎? 當時檢查結果是如何?	一個月前曾到西醫檢查過大腸鏡 檢查結果說有輕微內痔
基本資料	請問您從事甚麼工作?	我是公車司機
個人史	請問有使用菸、酒、檳榔嗎?	沒有
	平常是葷食還是素食? 有常吃甚麼嗎?	葷食 我喜歡喝冷飲,還有喜歡吃炸的,工作關係三餐沒辦法固定時間
過去病史	過去有被診斷高血壓、糖尿病、肝病、腎病、癌症嗎? 曾經接受手術嗎?	我沒有那些病 我不曾開過刀
藥物史	目前有服用任何藥物嗎?包含中西藥,成藥或者保健食品?	都沒有
家族史	家族有癌症、高血壓、糖尿病、肝病、腎病嗎?	沒有
旅遊史	最近有去哪邊旅遊嗎?	沒有
接觸史及群聚史	有接觸到類似症狀的人嗎? 或者親友有沒有和你一樣的腹瀉症狀	都沒有
	你還有其他問題嗎?	(待考生問得差不多時提出必問問題) 醫師,請問我這是甚麼病?我的狀況以中醫來看是什麼問題?這是不是我的體內濕氣太重?還是人家常說的大腸火?我是屬於甚麼體質?
病情解釋	考生根據問診結果解釋病情	(考生解釋完病情後回答) 好的,謝謝醫師
	劇本沒有的問題	劇本沒有的問題可以回答:「還好」、「不清楚」、「沒有」等表示症狀輕微的回答

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	17/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

■診間示意圖：



■道具及器材：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	18/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	---	-------	------	------------------