

中醫臨床技能測驗

脊髓損傷的病情解釋與臨床處理

☐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	1/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

第_____站

場景：中醫病房

陳○○，62 歲女性

脊髓中風後，逐漸出現下肢乏力而接受脊髓減壓手術。病人術後入住中醫病房，現在由您初步診察後，解釋病情及治療處置計畫。

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	2/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

二、 考生指引

■ 背景資料：

62 歲女性 1 年前因 T12 處脊髓動脈剝離造成脊髓蜘蛛網膜下出血及輕度脊髓損傷。

出院後 9 個月，因雙下肢無力逐漸惡化，而診斷為脊髓慢性蜘蛛網膜炎合併囊腫壓迫胸椎段脊髓。3 個月前接受脊髓減壓手術後，雙下肢乏力仍無改善，合併頻尿、排尿困難，而入住中醫病房。

■ 測驗主題：

※本站為病情解釋及臨床處理，不需詳細詢問病史及理學檢查

- 1.結合病史與 MRI 解釋病人下肢乏力原因
- 2.解釋病人泌尿症狀的可能診斷與鑑別診斷。及所需安排的檢查與進一步處置。
- 3.依臨床及相關研究，解釋(1)下肢乏力針灸處方(病位經絡及選穴) (2)排尿困難針灸處方

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 案例資訊：診間內還有案例資訊，於診間桌面上

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	3/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

■ 案例資訊 1 脊髓減壓手術後追蹤，Spine MRI T2WI



Report:

1. Progression of diffuse multifocal lobulated subdural fluid over TL spine, suspect chronic arachnoiditis.

2. myelopathy over lower spinal cord T10-12

(圖一)



Transverse view:
Cystic lesion over T spine thecal sac with spine cord compression

(圖二)

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	4/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

■ 案例資訊 2

(二) 病史詢問

1. 主要症狀： 下肢乏力，合併頻尿、排尿困難

2. 現病史：

- 手術後目前仍然覺得兩腿無力，大腿抬高困難，站立時臀部有重墜不適感，平躺則改善。兩腳麻，下肢冰涼。
- 泌尿道困擾(可以自己解尿，但是頻尿，常常解尿困難)。尿色淡黃無雜質，有時尿味較重。
- 大便一天 4 次，有時便秘。
- 睡眠淺，疲倦。一日飲水約 1500ml。
- 無發熱畏寒、無自汗出、無胸悶痛或腹痛。腰痠。

過去病史：無相關病史及其他慢性病史

(三) 身體檢查特徵

雙下肢近端無力(MP:近端 4-/遠端 4)、

感覺異常(平時雙腳麻木，遠端較明顯)

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	5/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

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(病房會診)

■考官注意事項(考官任務)，應涵蓋以下：

※考題目標為病情解釋，及臨床處置

1. 考生需依患者臨床病史、表現及 MRI，解釋為何術後仍下肢無力？
2. 考生需與患者解釋頻尿加重的可能診斷為泌尿道感染，或神經性膀胱症狀
3. 脊髓損傷針灸處方，病位經絡必須回答出督脈。針灸處方須為督脈相關配穴。
4. 回答脊髓損傷排尿困難常用針灸處方，

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

62 歲女性 1 年前突發頭痛、頸部僵硬，步態不穩，確診 T12 脊髓動脈剝離合併 SAH 及輕度 T10-12 脊髓損傷但未手術。

出院後再於 3 個月前下肢無力逐漸惡化，診斷為慢性蜘蛛網膜炎合併囊腫壓迫胸椎段脊髓，接受外科減壓手術。

- 主訴：下肢乏力，合併頻尿、排尿困難，而入住中醫病房。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀： 下肢乏力，合併頻尿、排尿困難
2. 現在病史：
 - 1 年前突然頭痛、脖子僵硬，走路不穩被送到急診，被診斷脊髓中風。
 - 病人出院後復健，8 個月後下肢無力逐漸惡化，神經外科醫師告知脊髓壓迫，而 3 個月前接受神經外科脊椎減壓手術。
 - 目前仍然覺得手術後兩腿無力，大腿抬高困難，平躺則改善。兩腳麻，下肢冰涼。
 - 泌尿道困擾(可以自己解尿，但是頻尿，常常解尿困難)。尿色淡黃無雜質，有時尿味道較重。

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	6/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

- 睡眠淺，疲倦。一日飲水約 1500ml。
無惡寒發熱、無自汗出、無胸悶痛或腹痛，無腰痠。

(三) 身體檢查特徵

雙下肢近端無力(MP:近端 4-/遠端 4)、
感覺異常(平時雙腳麻木，遠端較明顯)

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

神經性膀胱

泌尿道感染(膀胱炎)

2. 相關檢驗及處置

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	7/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

四、 評分表

■測驗目標： 脊髓損傷患者的病情解釋與臨床處理

■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. (1)拿出 MRI 圖(2)結合病史解釋下肢乏力	2	1	0	
2. 指出 MRI(1)脊髓壓迫處(圖一上方箭頭處)及(2)病變處(圖一下方箭頭處)	2	1	0	
3. 泌尿症狀診斷與鑑別(1)神經性膀胱	2		0	
4. 泌尿症狀診斷與鑑別(2)泌尿道感染	2		0	
5. Lab 檢查 (1)U/A (2)U/C	2	1	0	
6. 處置:泌尿道感染使用抗生素或中藥	2		0	
7. 進一步處置，會診泌尿科或相關專科	2		0	
8. 脊髓損傷病位經絡（督脈）	2		0	
9. 脊髓損傷針灸處方:胸椎段華陀夾脊或膀胱經胸椎段或其它通督脈針法(頭皮針)，只答其他非關鍵配穴 1 分	2		0	
10. 神經性膀胱針灸配穴(1).膀胱俞(2)八髎(3)會陽穴(4)關元或中極 (5)三陰交(6)膀胱經或腎經子母補瀉法/原絡配穴(7)腎關或下三皇。含上述 2 項以上 2 分，1 項 1 分。	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	8/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

五、 評分說明

1. 下肢乏力解釋 (1)拿出 MRI 圖(2)結合病史脊髓慢性蜘蛛網膜炎合併囊腫壓迫胸椎段脊髓造成脊髓病變。	
完全做到：	(1) (2)都有做到
部份做到：	(1)(2)只做到一項
沒有做到：	無
2. 指出 MRI (1)脊髓壓迫處，慢性脊髓蜘蛛網膜炎的囊腫 cyst(上方箭頭處)及 (2)病變處(下方箭頭處)脊髓影像偏白處	
完全做到：	(1) (2)都有做到
部份做到：	(1)(2)只做到一項
沒有做到：	(1)(2)都無
3. 泌尿症狀診斷與鑑別(1)說出神經性膀胱	
完全做到：	有做到
沒有做到：	無
4. 泌尿症狀診斷與鑑別(2)說出泌尿道感染	
完全做到：	有說明
沒有做到：	無
5. 安排頻尿初步實驗室檢查 (1)U/A (2)U/C	
完全做到：	(1) (2)都有做到
部份做到：	(1)(2)只做到一項
沒有做到：	(1)(2)都無
6. 處置:泌尿道感染使用抗生素或中藥	
完全做到：	有說明
沒有做到：	無
7. 泌尿症狀的進一步處置(1)會診泌尿科醫師或婦女泌尿科醫師或相關專科	
完全做到：	有說明
沒有做到：	無
8. 脊髓損傷病位經絡 (督脈)	
完全做到：	有說明
沒有做到：	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	9/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	------	------	---------------------

9. 脊髓損傷針灸處方(1)胸椎段華佗夾脊或膀胱經胸椎段肝、膽、脾胃俞穴 (2)後溪配束骨通督脈 (3)或其他針法如頭皮針通督脈
完全做到： (1)(2)(3)一種即可
部份做到：只說明非關鍵選經及配穴
沒有做到：無
10. 神經性膀胱針灸(1).膀胱俞(2)八髎(3)會陽穴(4)任脈關元或中極 (5)三陰交 (6)膀胱經或腎經子母補瀉法/原絡配穴(7)腎關或下三皇
完全做到：含(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)配穴 2 組以上
部份做到：含(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7)配穴 1 組
沒有做到：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	10/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	-------	------	---------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：病情解釋、臨床處置

■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：中醫病房，住院醫師查房

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：

情緒：因久病而焦慮，及擔心，

問困擾的問題

(為什麼走路沒力？為什麼腿抬不高？為什麼頻尿？為什麼要尿又尿不出來?)

說話速度稍快

擔心我還能正常走路嗎？擔心為什麼一直頻尿都不會好。

■人員/道具：

SP 一名 60 歲女性、相關基本資料與病史(放置於診間桌面上)。

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫生我開刀後還是腳沒力，走不遠，腳抬不起來

每天又一直想要尿，要尿又尿不出來，害我一直睡不好，醫師您可以幫我嗎？

SP 必問問題

1. 醫生為什麼我到現在還是走路沒力？
2. 醫生為什麼我一直頻尿，想尿又尿不出來？
3. 醫生有沒有要做什麼檢查？
4. 醫生如果檢查有問題下一步要做什麼？
5. 醫生如果要針灸要針哪裡？

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

回答不確定，盡量導引回困擾的走路腳無力，跟頻尿及排尿困難症狀等，以上 5 個必問問題

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	11/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	-------	------	---------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：62 歲女性
2. 個案情境與主訴：
 - 神經外科脊椎減壓手術後 3 個月
 - 目前仍下肢乏力，合併頻尿、排尿困難，而入住中醫病房。

(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)

現在病史：

- 1 年前突然頭痛、脖子僵硬，走路不穩被送到急診，被診斷脊髓中風。
- 病人出院後復健，8 個月後下肢無力逐漸惡化，神經外科醫師告知脊髓壓迫，而 3 個月前接受神經外科脊椎減壓手術。
- 目前仍然覺得手術後兩腿無力，大腿抬高困難，平躺則改善。兩腳麻，下肢冰涼。
- 泌尿道困擾(可以自己解尿，但是頻尿，常常解尿困難)。尿色淡黃無雜質，尿有時味道較重。
- 睡淺眠，疲倦。一日飲水約 1500ml。
- 無惡寒發熱、無自汗出、無胸悶痛或腹痛，腰痠。

過去病史：無相關病史及其他慢性病史

家族史：父親：心肌梗塞

藥物史及過敏史：無特殊藥物及食物過敏史

個人史：無抽菸、喝酒、吃檳榔

職業史：教庭主婦

(三) 身體檢查：

問診：

全身：不會怕冷怕熱，無自汗，精神可

情志：容易緊張，壓力大

睡眠：睡眠淺，半夜容易醒來

頭項五官：偶頭暈頭痛；無口乾口渴

胸部：無異狀

腹部：食慾好

二便：大便一日 4~5 次，成形 軟便與便秘交替；小便頻尿感。

腰背：久坐欲站起時有痠軟感

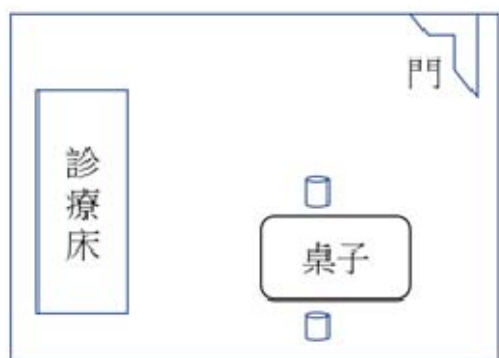
四肢：兩腿無力，走路時大腿抬不起來，開刀後腳麻改善

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	醫師自我介紹，問病人問題	醫生我開刀後還是腳沒力，走不遠，腳抬不起來。每天又一直想要尿，要尿又尿不出來，害我一直睡不好，醫師您可以幫我嗎？
下肢症狀	腳怎麼無力？	● 拿 4 腳拐杖才敢走路， ● 只能從這裡走到門口 ● 大腿抬不高
	腳的感覺異常？	● 腳本來會麻，開刀後比較好 ● 腳摸起來有點冰涼
	腳有沒有緊緊的(張力)？	腳不會緊，只有沒力感
腸道泌尿道症狀	小便一天尿幾次？	● 一直都有想尿的感覺， ● 到了床邊馬桶要很出力，又尿不出
	小便時會有排尿處灼熱感？	不會熱熱的
	小便的顏色？	尿尿清清的，不會混濁，
	小便的味道？	尿有時候味道較重，不會特別臭
	大便幾次？	● 大便一日 4 次，有時軟便有時便秘 ● 有時候很難解便
胸腹症狀	胸悶嗎？	不會胸悶
	腰的感覺？	常常會腰痠
	肚子的感覺？	肚子沒有力，好像有點下墜感
睡眠症狀	睡得如何？	晚上都睡不太著，一直想尿尿又尿不乾淨
情緒	心情如何？	我很煩惱，已經病了一年，越來越糟，還開完刀也沒有好

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	13/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	-------	------	---------------------

■診間示意圖：



■道具及器材：

SP 一名 62 歲女性、坐在椅子，相關基本資料與病史(放置於診間桌面上)

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	14/14	版本日期	2020/09/24 Version4
------	--	-------	------	---------------------