

中醫臨床技能測驗

肱骨外上髁炎

☐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	☐ 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：中醫針灸科門診

姓名、年齡、性別：

陳○○，36 歲，男性

主訴：

右肘疼痛已半年。

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	2/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

二、 考生指引

■背景資料：

36 歲陳先生，右手肘疼痛。

半年前因打羽球運動過度激烈受傷，起始以為休息之後就會改善，但症狀卻反覆疼痛，近一個月疼痛感明顯增加，亦干擾睡眠品質，翻身壓到都會痛醒。

■測驗主題：

1. 請經由詳細問診並說出鑑別診斷手肘疼痛原因。
2. 對此標準化病人進行衛教及教導復健運動方式。

■測驗時間：8 分鐘

■案例資訊：(非必填)

有案例資訊(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
------	--	------	------	------------------

身高：176cm 體重：82kg

血壓：118/80mmHg 心率：76 bpm

舌診：舌淡紅苔薄白 脈診：弦緊

神色：面色黧黑紅潤

型態：壯實

語音：低沉

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

■考官注意事項(考官任務)，應涵蓋以下：

※考題的目標(含基本原理 rationale 及目的 objectives)。

※考生任務(希望要求到什麼程度)。

※過程中特別注意事項：例如要考同理心，SP 劇本須出現負面情緒能引出考生表現等。

※評分關鍵點、其他重要提示項目。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

36 歲陳先生，右手手肘疼痛已半年。

個案情境：陳姓患者工作為某科技廠電腦工程師，工作需要長時間使用電腦，未婚，與父母同住，平日有健身運動習慣與 W3、6 夜間打羽球，無抽菸習慣，偶爾飲酒：啤酒、紅酒居多。最近半年右側手肘疼痛，反覆發作，近一個月症狀加重，已影響日常生活動作，亦干擾睡眠品質，翻身壓到都會痛醒。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：右手手肘疼痛已半年。

2. 現在病史：右手手肘疼痛，疑似半年前因打羽球受傷，起始以為只是因為未暖身運動過度激烈拉傷，當下不以為意，認為休息之後就會改善，但症狀卻反覆疼痛，從原本的酸軟微痛至現在的刺痛緊繃不適，而且每當運動或長時間使用電腦後，右手肘緊繃疼痛感會加劇，按壓患處更明顯。已至西醫就診診斷為：網球肘，有復健熱敷電療並服用止痛，亦至中醫診所推拿針灸，雖可短暫緩解疼痛，但仍無法完全治癒。近一個月疼痛感明顯增加，已影響日常生活，如提重物，拿鍋鏟，擰毛巾等動作都會讓疼痛感存在 2 至 3 小時，休息後才能緩解，亦干擾睡眠品質，只要翻身壓到都會痛醒。

3. 過去病史：無特殊病史。

4. 旅遊史：無

5. 過敏史：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	5/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

6. 藥物史：目前無使用其他藥物

(三) 身體檢查特徵

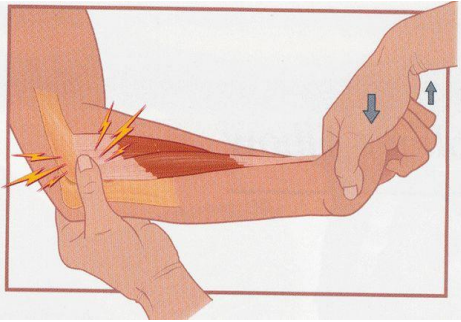
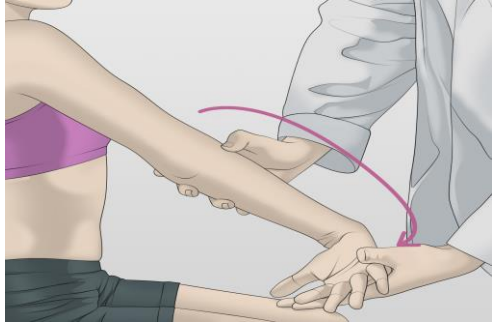
右側手肘外側局部腫脹，手腕伸展用力即感疼痛。

觸診：右側肱骨外上髁按壓疼痛。

AROM (active range of motion)：elbow, wrist 皆有正常活動角度。

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 經由問診推斷手肘疼痛原因。
2. 相關檢驗及處置

Cozen's test	Mill's test
	

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：經由問診鑑別診斷手肘疼痛原因並進行衛教及教導復健運動方式。

■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. 適當自我介紹及確認患者身分	2	1	0	
2. 詢問患者過去病史、旅遊史、過敏史或藥物史	2	1	0	
3. 詢問患者確定手肘疼痛部位	2	1		
4. 詢問患者是否經過其他治療	2	1		
5. 詢問疼痛形式及發作時間長短	2	1	0	
6. 詢問是否有其他伴隨症狀	2	1	0	
7. 詢問手肘疼痛加重及減緩因子	2	1	0	
8. 肱骨外上髁炎相關檢查 □A Cozen's test □B Mill's test	2	1	0	
9. 說出手肘疼痛鑑別診斷	2	1	0	
10. 正確說出此疾病名稱：肱骨外上髁炎（或網球肘）。	2	-	0	
11. 指導患者肱骨外上髁炎相關衛教。	2	1	0	
12. 指導患者肱骨外上髁炎相關復健運動。	2	1	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	7/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 適當自我介紹及確認患者身分				
完全做到：自我介紹，並確認患者姓名身分。				
部份做到：只有自我介紹，或只有確認患者姓名，只做到二者之一。				
沒有做到：完全沒有執行。				
2. 詢問患者過去病史、旅遊史、過敏史或藥物史				
完全做到：完整詢問患者過去病史、旅遊史、過敏史或藥物史				
部份做到：只大約部份相關個人史，而無詳細詢問。				
沒有做到：完全沒有執行。				
3. 詢問患者確定手肘疼痛部位				
完全做到：請患者指出手肘最痛點，並確認是否有牽引他處，如肩、頸、腕、指。				
部份做到：只大約詢問疼痛部位，無確認是否為肱骨外上髁，或牽引他處。				
沒有做到：完全沒有執行。				
4. 詢問患者是否經過其他治療				
完全做到：詢問患者是否經過其他西醫或中醫治療，並確認治療方式及成效。				
部份做到：只大約詢問是否已經過其他中醫獲西醫治療，而無確認方式成效。				
沒有做到：完全沒有執行。				
5. 詢問疼痛形式及發作時間長短				
完全做到：確定疼痛發作形式，如刺痛，痠痛或脹痛等，發作時間多久。				
部份做到：只確定疼痛發作形式，或發作時間多久其中二者之一。				
沒有做到：完全沒有執行。				
6. 詢問是否有其他伴隨症狀				
完全做到：確定是否有伴隨痠脹、麻木、無力，或腕、指功能障礙等神經症狀。				
部份做到：只部分詢問，無做神經學檢查。				
沒有做到：完全沒有執行。				
7. 詢問手肘疼痛加重及減緩因子				
完全做到：詢問何種動作會加重或減緩症狀。				

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：只詢問何種動作會加重或只詢問何種動作會減緩症狀。				
沒有做到：完全沒有執行。				
8. 肱骨外上髁炎相關檢查 ☐ A Cozen's test ☐ B Mill's test				
完全做到：				
☐ A Cozen's test：手握個案手肘，拇指扶於外髁，在前臂內旋的動作下，手握拳，主動做出抵抗手腕伸展的動作。如果外髁感到疼痛即為 positive。				
☐ B Mill's test：手握個案手肘，拇指扶於外髁，在前臂內旋及手腕曲屈的姿勢下，將彎曲的手肘伸直。				
部份做到：兩種檢查只做其中一種。				
沒有做到：完全沒有執行。				
9. 說出手肘疼痛鑑別診斷				
完全做到：確認非由其他區域如頸椎、上胸椎、神經張力增加(胸廓出口症候群(Thoracic outlet syndrome))、棘下肌(infraspinatus)、棘上肌(supraspinatus)、斜角肌(Scalene)轉移而來或是因後側骨間神經夾擠、橈隧道症候群的問題。				
部份做到：只確認局部非由後側骨間神經夾擠、橈隧道症候群的問題。				
沒有做到：完全沒有執行。				
10. 正確說出此疾病名稱：肱骨外上髁炎(或網球肘)				
完全做到：正確診斷出疾病名稱肱骨外上髁炎或網球肘，兩者擇一即可。				
沒有做到：完全沒有說明或診斷不同疾病名稱。				
11. 指導患者肱骨外上髁炎相關衛教。				
完全做到：解說時語氣和緩平穩，預防再次受傷方法，使用特殊的網球肘束力帶，以減少疼痛產生。				
部份做到：解說時語氣態度不佳，或無說明預防再次受傷方法，使用特殊的網球肘束力帶，以減少疼痛產生，及運動治療包括肌力伸展及肌力加強等。				
沒有做到：完全沒有執行。				
12. 指導患者肱骨外上髁炎相關復健運動。				
完全做到：解說時語氣和緩平穩，說明一般採用機能性運動課程合併功能性復健，以離心性肌力訓練(strengthen)及牽拉運動(stretch)為主，可改善肌腱的強韌度及彈性，建議每天一至兩次，至少持續三個月。				

部份做到：未完全如上述說明。
沒有做到：完全沒有執行。

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：您是一位右手肘疼痛的患者，半年來經過中醫及西醫的治療都無效，今日至中醫傷科門診，醫師(考生)將對您及右側手肘疼痛進行問診並診斷疾病為何(肱骨外上髁炎或網球肘)及衛教。

■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：中醫針灸科門診

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：和緩，但因疼痛日久治療效果不彰而略帶焦慮挫折，右手肘略屈曲(伸直疼痛不適)，肢體久坐辦公室略現駝背僵硬。

肩部關節活動角度正常

前屈：正常最高可達 180 度。

後伸：正常時最高可達 60 度。

外展：正常時最高可達 180 度。

內收：正常時最高可達 75 度。

外轉：正常時最高可達 90 度。

內轉：正常時最高可達 90 度。

肘關節活動度正常

屈曲：150 度

伸展：10 度(過程中有疼痛感，但活動角度不受限制)

旋前：90 度

旋後：80 度

腕關節活動度正常

掌屈：80 度

背伸：70 度

橈曲：20 度

尺曲：30 度

■人員/道具：SP 一名

■演出時間：8 分鐘

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
------	--	-------	------	------------------

SP 開場語

醫師您好，我右手肘疼痛已經很久了，都不會好。

SP 必問問題

請於考生問診後提出以下問題：

1. 我為什麼會這樣?是怎麼形成的呢?
2. 我已經很注意別出力過度，為什麼還會越來越痛？
3. 我需要注意什麼動作別做，或是需要做什麼復健運動嗎？

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
若考生提出封閉式問題，可回答：「沒有」、「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：36 歲陳先生，身高：176cm，體重：78kg，血壓：126/73，心跳：68，體溫：36.7，職業：電腦工程師。

2. 個案情境與主訴：

主訴：右手手肘疼痛，已半年

個案情境：36 歲陳先生，為某科技廠電腦工程師，工作需要長時間使用電腦，未婚，與父母同住，平日有健身運動習慣與 W3、6 夜間打羽球，無抽菸習慣，偶爾飲酒：啤酒、紅酒居多。最近半年右側手肘疼痛，反覆發作，近一個月症狀加重，已影響日常生活動作，亦干擾睡眠品質，翻身壓到都會痛醒。

(二) 病史詢問包含：

主要臨床症狀：右手手肘疼痛，已半年

現在病史：右手手肘疼痛，疑似半年前因打羽球受傷，起始以為只是因為未暖身運動過度激烈拉傷，當下不以為意，認為休息之後就會改善，但症狀卻反覆疼痛，從原本的酸軟微痛至現在的刺痛緊繃不適，而且每當運動或長時間使用電腦後，右手肘緊繃疼痛感會加劇，按壓患處更明顯。已至西醫就診診斷為：網球肘，有復健熱敷電療並服用止痛，亦至中醫診所推拿針灸，雖可短暫緩解疼痛，但仍無法完全治癒。近一個月疼痛感明顯增加，已影響日常生活，如提重物，拿鍋鏟，擰毛巾等動作都會讓疼痛感存在 2 至 3 小時，休息後才能緩解，亦干擾睡眠品質，只要翻身壓到都會痛醒。

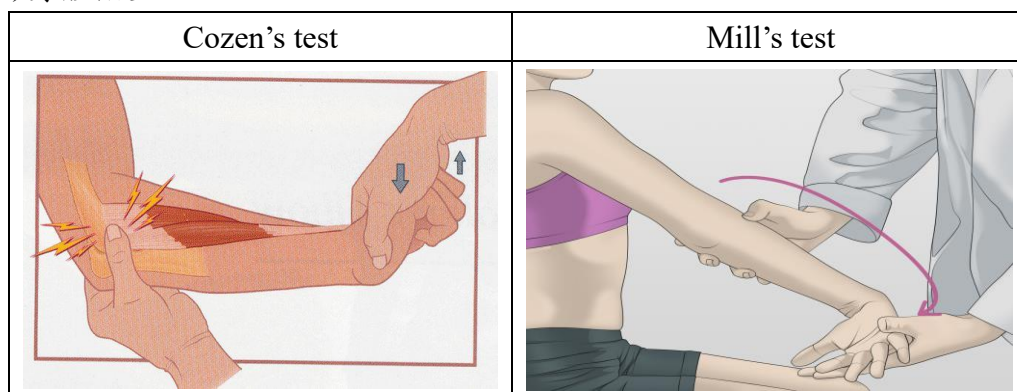
過去病史：無系統性疾病史。

旅遊史：無

過敏史：無

藥物史：目前無使用其他藥物

(三) 身體檢查：

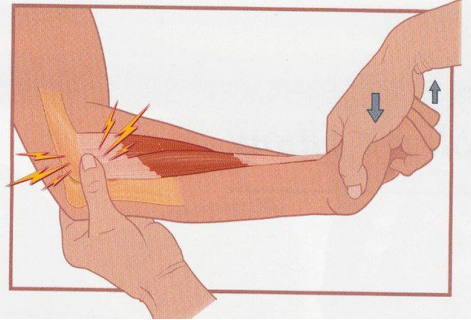
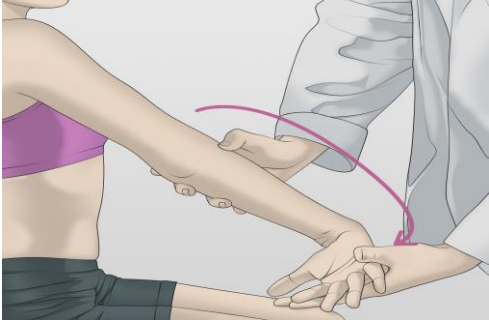


測驗對象	☐ 中醫內科 ☒ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	13/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	考生自我介紹。 請問是陳先生嗎？ 請問今天有哪裡不舒服？	醫師您好。 是。 我右手肘疼痛已經很久了，都不會好。
	這樣已經痛多久了？	大約半年了，最近一個月比較嚴重。
	可以看一下疼痛部位嗎？	可以。(伸出右側手肘)
	最痛的地方在哪裡，有辦法定位嗎？	大約在這裡，按壓有刺痛感。 
	外觀是有些腫脹，但皮膚溫度沒有變。什麼時候發生或有因為什麼運動受傷的，大概知道嗎？	可能是之前打羽球的時候，沒有熱身完全。可是之前酸軟微痛而現在是刺痛緊繃不舒服，感覺有東西壓著。
	有沒有什麼特定姿勢動作會加劇部位疼痛？	有喔！ 比如提重物，拿鍋鏟，擰毛巾等動作都會讓疼痛感存在 2 至 3 小時，休息後才能緩解。嚴重的時候晚上睡覺時，只要翻身壓到都會痛醒。
	有沒有什麼治療或動作會減少疼痛？	就休息、熱敷、貼藥布或吃止痛藥。
	請問之前有接受過什麼治療嗎？	有到復健科診所就診，有復健熱敷電療並服用止痛，也有到中醫診所推拿針灸，雖可短暫緩解疼痛，但仍無法完全治癒。
	那除了手肘疼痛外，有沒有其他的不舒服？比如：手指頭的麻木，上背部疼痛，上臂的抽痛痠脹無力感或是上肢抬舉會有不舒服等等。	都沒有，不過偶爾手肘疼痛會向下臂牽引，手指會有緊繃感，但沒有麻木無力感。

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	14/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
	可以檢查您的頸部活動範圍(ROM)嗎？	可以。 (頸部活動範圍角度正常)
	可以檢查您的肩部關節嗎？	可以。 (肩部關節活動角度正常)
	請問我可以做手肘動作的測試嗎？看是否疼痛會加劇。	可以。 測試疼痛感有被誘發。
	Cozen's test	Mill's test
		
	肱骨外上髁炎的主要致病機轉為手腕伸展肌群過度使用，導致肌肉附着處的微小創傷，長期累積而無法自行修復，形成慢性病變。一般醫學上的變化可分為四個階段，第一期為因明顯傷害所造成正常而可逆的發炎反應，第二期為長期重複的微小創傷造成肌腱組織結構不可逆的病變，第三期則是肌腱部分斷裂且併有纖維化或鈣化，第四期是第三期的纖維化或鈣化持續進行所導致的變化，最終可造成肌腱完全斷裂。	我已經很注意別出力過度，為什麼還會反覆發作？
	一般若有急性傷害，處理重點仍在於抗發炎、減輕疼痛、及減少微出血，採用冰敷、停止誘發疼痛的活動，如打羽球，擰毛巾之類的；若持續反覆的發，西醫處置可能考慮使用局部類固醇注射以阻斷疼痛所致的惡性循環，但疼痛緩解期間進行過度活動，可能再導致復發，甚至造成肌腱退化及增加肌腱斷裂機率，不利於長期預後。如果進入恢復期時，可以開始逐漸增加肌腱的負荷，由於受損傷的組織對於負荷的耐受度較正常組織低，可利用離心性肌力訓練、前臂及	我需要注意什麼動作別做，或是需要做什麼復健運動嗎？

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
------	--	-------	------	------------------

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
	上臂運動，亦可使用適當的護具，肌力訓練、以及調整打球技巧及裝備，減少過度負荷，以預防再發。	
	Concentric exercise for elbow epicondylitis	Eccentric exercise for elbow epicondylitis
		
	請問還有其他問題嗎？	沒有。
	等一下會幫您做針灸治療，可能會施行一些手法幫助緩解疼痛，如果有不適情況可以告知我。	好的。

■診間示意圖：



■道具及器材：

SP 一名

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	16/16	版本日期	2021/09/09 Final
------	--	-------	------	------------------