

中醫臨床技能測驗

急性腰扭傷

- ☐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(穴位定標)

☐跨領域照護(非必選)：中醫會診/中西醫整合

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第_____站

場景：中醫門診

姓名、年齡、性別：

黃小姐，46 歲

主訴：左側腰痛

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

二、 考生指引

■ 背景資料：

46 歲女性，於昨夜開始左側腰部疼痛，休息一夜後仍感覺疼痛，現俯仰、彎曲、轉側時腰部疼痛，活動角度受限。

■ 測驗主題：

- 1.請收集相關病史，以 LQQOPERA 的方式進行
- 2.說出至少兩個鑑別診斷
- 3.請以坐姿方式進行穴位標定，並同時口述中封穴、蠡溝穴、陽陵泉穴、復溜穴

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 案例資訊：(非必填)

櫃台血壓：121/69mmHg、PR：67/min

體溫：36.3C

舌淡紅、苔薄白、兩側脈弦有力

測驗對象	110 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	2021/09/17 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(取穴)

■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

黃小姐，46 歲女性，無已知過去病史，於昨夜做家事勞動後開始左側腰部疼痛，曾去急診就醫，X 光、抽血檢查無異常，醫師開立止痛藥後返家休息一夜後仍感覺疼痛，現俯仰、彎曲時腰部疼痛，活動角度受限。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：左側腰部疼痛，俯仰、彎曲時腰部疼痛，活動角度受限
2. 現在病史：左側腰痛
3. 過去病史：無

(三) 身體檢查特徵

舌淡紅、苔薄白

兩側脈弦有力

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

1. 鑑別診斷

Back pain

- Trauma
- Biomechanical injuries
- Degeneration
- Inflammation (arthritides)
- Infection (diskitis, meningitis, epidural abscess)
- Infiltration (metastatic cancer and spinal cord tumors)
- Compression (epidural hematoma and abscess)

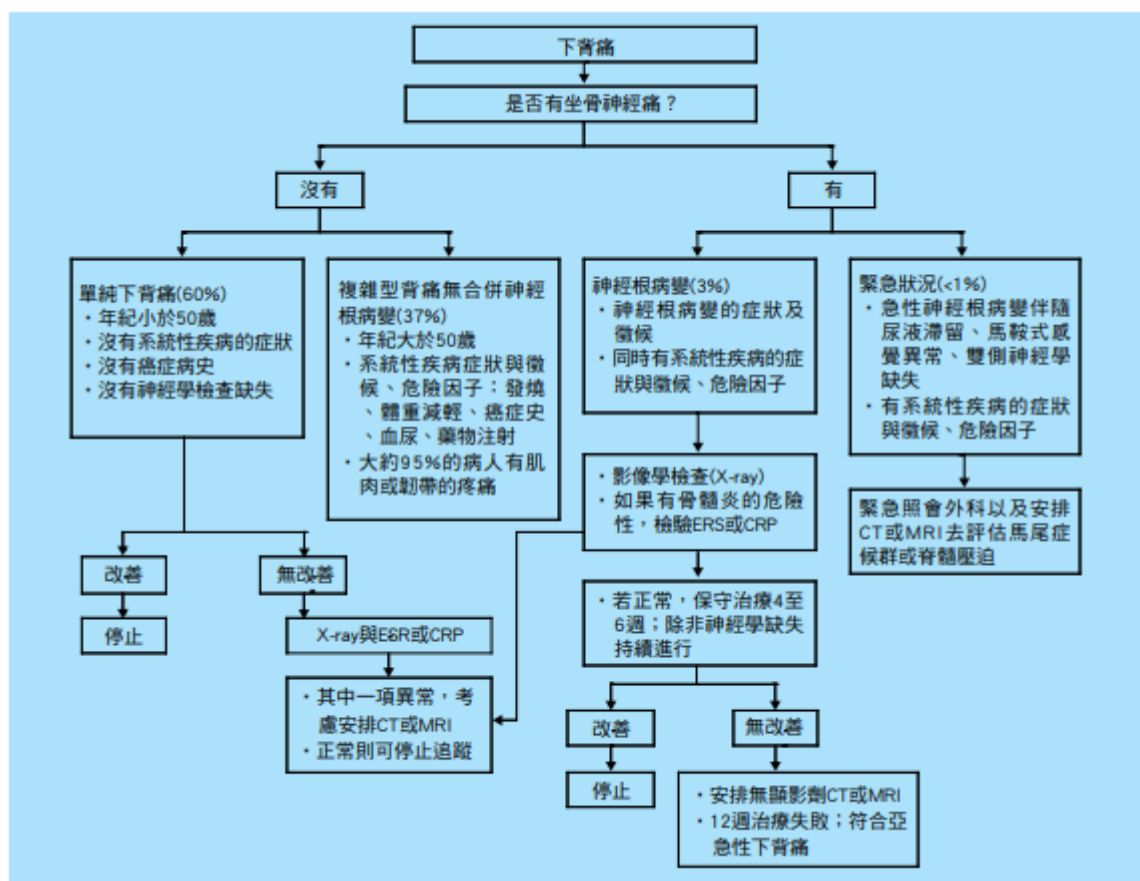
ACCESS Emergency Medicine from McGraw-Hill

Table 276-1 Summary of Risk Factors in Neck and Back Pain	
Historical Risk Factors	Concern/Comments
Pain >6 wk	Tumor, infection
Age <18 y old, >50 y old	Congenital anomaly, tumor
Major trauma	Fracture
Minor trauma in elderly or rheumatologic disease	Fracture, age >50 y old is a risk for compression fracture, >70 y old is more specific for fracture
History of cancer	Tumor
Fever and rigors	Infection
Weight loss	Tumor, infection
Injection drug use	Infection
Immunocompromised	Infection
Night pain	Tumor, infection
Unrelenting pain, even when supine	Tumor, infection
Incontinence	Epidural compression
Saddle anesthesia	Epidural compression
Severe/progressive neurologic deficit	Epidural compression
Anticoagulants and coagulopathy	Epidural compression
Physical Risk Factors	Concern
Fever	Infection
Patient writhing in pain	Infection
Unexpected anal sphincter laxity	Epidural compression
Perianal/perineal sensory loss	Epidural compression
Palpable bladder postvoiding	Epidural compression
Major motor weakness/gait disturbance	Nerve root or epidural compression
Positive straight leg raise test	Herniated disk

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

Pain Feature

Benign back pain	worsens with movement but improves with rest
Tumor and infection	night, often awakening the patient from sleep, or that is unrelenting despite appropriate use of analgesics and rest
Disk herniation	worsened by coughing, Valsalva maneuver, or sitting, and is relieved by lying in the supine position
Spinal stenosis	bilateral sciatic pain that is worsened by activities but relieved by rest and forward flexion



2. 相關檢驗及處置

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：

■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. 病史詢問：發作型態	2	-	0	
2. 病史詢問：發作歷時長短	2	-	0	
3. 病史詢問：疾病發作的型態或發作模式	2	1	0	
4. 病史詢問：環境或誘發因素	2	-	0	
5. 病史詢問：加重因素	2	-	0	
6. 病史詢問：緩解因素	2	-	0	
7. 病史詢問：伴隨症狀	2	-	0	
8. 病史詢問：有無外傷史	2	-	0	
9. 病史詢問：過去病史	2	-	0	
10. 病史詢問：跛行	2	-	0	
11. 病史詢問：解尿不順，解尿疼痛問題	2	-	0	
12. 標定陽陵泉	2	1	0	
13. 標定復溜穴	2	1	0	
14. 標定中封穴	2	1	0	
15. 標定蠡溝穴	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	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 病史詢問：發作型態	
完全做到：	能得知患者疼痛為緊繃拉緊感的疼痛
部份做到：	無
沒有做到：	不能得知患者疼痛型態
2. 病史詢問：發作歷時長短	
完全做到：	能得知患者疼痛時間為一天
部份做到：	無
沒有做到：	不能得知患者疼痛時間長短
3. 病史詢問：疾病發作的型態或發作模式	
完全做到：	能得知患者為急性疼痛，以及患者之疼痛程度(疼痛分數為 7、8 分)且為持續性疼痛
部份做到：	只能得知患者為急性疼痛。沒有詢問疼痛分數
沒有做到：	沒有問
4. 病史詢問：環境或誘發因素	
完全做到：	有問「在甚麼場合或環境下疼痛會發生」等概念之問句
部份做到：	無
沒有做到：	沒有問
5. 病史詢問：加重因素	
完全做到：	能得知患者因活動、出力就會加劇疼痛
部份做到：	無
沒有做到：	不能得知患者加重因子
6. 病史詢問：緩解因素	
完全做到：	能得知患者休息就可以舒緩疼痛
部份做到：	無
沒有做到：	不能得知患者緩解因子
7. 病史詢問：伴隨症狀	
完全做到：	詢問患者是否疼痛時有伴隨症狀
部份做到：	無
沒有做到：	沒有問

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

8. 病史詢問：有無外傷史		
完全做到：能詢問患者有無外傷史		
部份做到：無		
沒有做到：沒詢問患者有無外傷史		
9. 病史詢問：過去病史		
完全做到：能詢問患者是否近期有手術史排除術後感染		
部份做到：無		
沒有做到：沒有問		
10. 病史詢問：是否有跛行問題		
完全做到：有詢問並排除脊椎狹窄		
部份做到：無		
沒有做到：無詢問		
11. 病史詢問：解尿狀況		
完全做到：有詢問是否解尿不順，解尿疼痛等問題		
部份做到：無		
沒有做到：無詢問		
12. 標定中封穴		
完全做到：能將貼紙貼在中封穴上並清楚講述如何取穴		
部份做到：只能做到其中一項		
沒有做到：無法講述如何取穴也無法正確貼貼紙在穴位		
13. 標定陽陵泉穴		
完全做到：能將貼紙貼在陽陵泉穴上並清楚講述如何取穴		
部份做到：只能做到其中一項		
沒有做到：無法講述如何取穴也無法正確貼貼紙在穴位		
14. 標定復溜穴		
完全做到：能將貼紙貼在腹溜穴上並清楚講述如何取穴		
部份做到：只能做到其中一項		
沒有做到：無法講述如何取穴也無法正確貼貼紙在穴位		
15. 標定蠡溝穴		
完全做到：能將貼紙貼在蠡溝穴上並清楚講述如何取穴		
部份做到：只能做到其中一項		
沒有做到：無法講述如何取穴也無法正確貼貼紙在穴位		

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：

病史收集及取穴

■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：

中醫診間

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：

皺眉、左手扶著左腰疼痛處(約 L3-L4)

■人員/道具：

無

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師您好，我現在腰這邊很痛，痛到沒辦法做事情

SP 必問問題

醫師所以我這個是什麼問題

回應考生原則

■對話：考生詢問到劇本未描述的問題，回應之原則如果超出劇本盡量以「還好」，「不會」回答為原則。

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：46 歲女性
2. 個案情境與主訴：46 歲女性，昨日從事家事勞作後左側腰部疼痛

(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)

主要臨床症狀：左側腰部疼痛

現病史：46 歲女性，昨日做家事搬重物後腰部疼痛，腰部肌肉出力即疼痛，彎腰或挺腰疼痛加劇，VAS 約 7-8 分，經西醫檢查排除骨折、感染、腫瘤等問題

過去病史：無

職業史：家庭主婦

藥物史：無

(三) 身體檢查：

Costovertebral angle tenderness



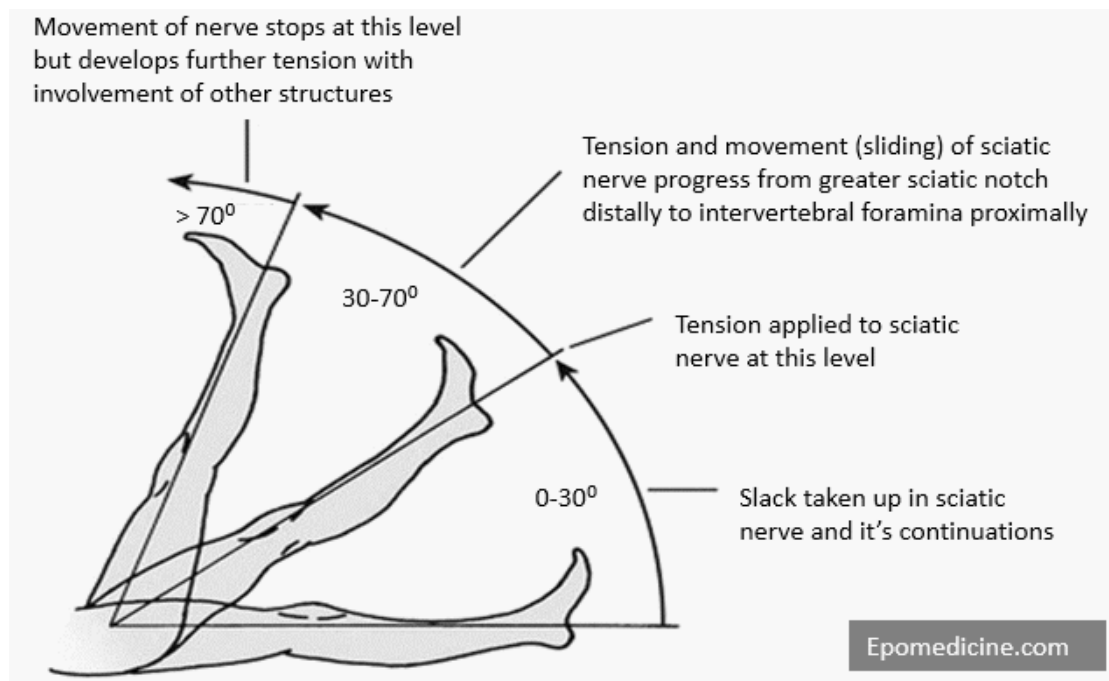
測驗對象

110 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

11/16

版本日期

2021/09/17 Final



下背痛的鑑別診斷範圍相當大，其中包含有神經、骨骼與其他的原因。雖然下背痛常見的原因為機械性與神經根病變，但是我們不能忘記其他可能的原因，如：尿路結石、腫瘤與腹腔內疾病。

另外，我們可以藉由疼痛的部位去縮小鑑別診斷，並且下背痛與腿部疼痛最好分別評估。如果疼痛的位置為局部脊椎疼

痛再加上腿部轉移疼痛，那麼疼痛的原因大概為該脊椎部位所造成的神經根病變或神經叢病變。另一方面，單純的下背痛（無合併腿部疼痛）其原因包含韌帶或肌肉扭傷、骨骼受傷、關節痛與發炎反應。但是只有腿痛卻無合併下背痛，我們則要考慮幾個重要常見的原因，如：坐骨神經病變、股神經病變、腓骨神經病變、周邊神經病變與周邊動脈阻塞性疾病。

除此之外，若是彎腰時會疼痛，則要考慮椎間盤的問題；腰部轉動或伸展的疼痛，則要想到脊椎關節、脊椎滑脫、薦腸關節問題；行走逐漸加劇的跛行則要考慮脊椎狹窄；如果是進行性雙側神經學缺失與括約肌問題，則需考慮椎間盤突出、馬尾症候群、脊髓壓迫與脊椎血管缺血問題。

(四)治療穴位：

黃帝內經·素問-刺腰痛篇

足太陽脈令人腰痛，引項脊尻背如重狀；刺其郄中太陽正經出血，春無見血。

少陽令人腰痛，如以針刺其皮中，循循然不可以俯仰，不可以顧，刺少陽成骨之端出血，成骨在膝外廉之骨獨起者，夏無見血。

陽明令人腰痛，不可以顧，顧如有見者，善悲，刺陽明於（骨行）前三痛，上下和之出血，秋無見血。

足少陰令人腰痛，痛引脊內廉，刺少陰於內踝上二痛，春無見血，出血太多，不可復也。

厥陰之脈，令人腰痛，腰中如張弓弩弦；刺厥陰之脈，在腓踵魚腹之外，循之累累然，乃刺之，其病令人善言，默默然不慧，刺之三痛。

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	-------	------	------------------

委中穴：在脛橫紋中點，當股二頭肌腱與半腱肌肌腱的中間。《靈樞·本輸》：「脛中央」；《針灸甲乙經》補充：「約紋中動脈」；《循經考穴編》：「甄權云：在曲脛內兩筋宛宛中。」主治腰脊強痛、身熱、少腹堅腫、小便不利、髀樞痛、腳膝風濕、中暑、癲癇、衄血不止、痔、篡痛、遺尿、目不明、癰瘕、頭痛、股膝攣痛、風濕痹痛、半身不遂、腳弱無力、熱病汗不出、腹痛、癰疽發背、渾身瘡癩、嘔吐、泄瀉、痢疾、痧症、疔瘡、髮際瘡、中風昏迷、牙關緊閉、轉筋、咽喉疼痛。

陽陵泉：小腿外側部，腓骨頭前下方凹陷處。《針灸問對》：「膝下二寸」膽病、善太息、口苦、嘔宿汁、心下澹澹、脅下痛脹、吐逆，喉鳴，諸風、頭面腫、頭痛、眩暈，遺尿、髀痹引膝股外廉痛、不仁、筋攣急、筋軟、筋疼、膝伸不得屈、冷痺、半身不遂、腳冷無血色、膝腫麻木、草鞋風。

足三里：小腿前外側，外膝眼（犢鼻）下 3 寸，脛骨前緣外一橫指（中指）處，當脛骨前肌中。《靈樞·本輸》：「膝下三寸，胕骨外。」《針灸資生經》：「每以大拇指、次指圈其膝蓋，以中指住處為穴，或以小指住處為穴，皆不得真穴所在也。…蓋在膝髕下，俠大筋中也。則是犢鼻之下三寸，方是三里。不可便從膝頭下去三寸為三里穴也。若如今人之取穴，恐失之太高矣。」《循經考穴編》：「須于胕骨外容側指許。」主治脘痛脹滿，膈咽不通，食飲不下，嘔吐，善噫，腸鳴，腹痛，便秘或腹瀉，霍亂，心悸，胸脅支滿，少腹腫痛，遺溺，小便不利，五勞羸瘦，七傷虛乏，發熱，虛煩身熱，癲癇，頭重額痛，口歪，咽痺，乳癰，目疾，目不能遠視，四肢腫滿，膝胕酸痛，腳氣，腳腫，腰痛不可以顧，癱瘓。

腹溜穴：小腿內側面，太溪直上 2 寸，跟腱前方凹陷處。《靈樞·本輸》：「上內踝二寸，動而不休。」《神應經》：「與太溪相直。」《針灸集成》：「在交信後五分，與交信平排。」主治水腫、腸鳴、腹痛、腹脹、腹瀉、骨寒、寒熱、汗出不休、盜汗、噬乾、目、耳鳴、耳聾、消渴、失音、涎出、鼻中痛、四肢腫、舌卷不能言、腰痛、閃挫脊膂、浮腫、痿證、滯產。

中封穴：足背，內踝前，商丘與解溪連線之間，脛骨前肌腱內側凹陷處。《靈樞·本輸》：「內踝之前一寸半陷者之中，使逆則宛，使和則通，搖足而得之。」《針灸甲乙經》：「在足內踝前一寸，仰足取之陷者中，伸足乃得之」；《外台秘要》：「在兩足趺上曲尺宛宛中」；《針方六集》：「筋裏陷中」；《循經考穴編》：「內踝骨尖平，過前來寸半（但于踝前來則一寸也），彎內兩筋間，伸足乃得，屈而針之。」《針灸集成》：「在內踝前一寸微下些」；即足背上屈時，當脛骨前肌腱與拇長伸肌腱之間凹陷處。主治脅痛、身黃有微熱，不嗜食，繞臍痛、疝痛、鼓脹、虛勞，遺精、遺尿、小便不利、陰暴痛、陰縮入腹引痛、腰痛、足厥冷、內踝腫痛、行步艱難，噬乾、喉腫。

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	-------	------	------------------

蠡溝穴：小腿內側，內踝尖上五寸，脛骨內側面中。當內踝尖與地機穴連線中點。《靈樞·經脈》：「去內踝五寸，別走少陽。」主治脅痛、少腹痛、疝痛、風疹、陰挺、月經不調、崩漏、帶下，遺尿、小便不利，睪丸腫痛、陽強，數噫、噎中有熱，腰痛、背拘急不可俯仰、足脛酸寒。

測驗對象	110 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	2021/09/17 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○○醫師，請問今天哪裡不舒服？	醫師您好，我現在腰這邊很痛，痛到沒辦法做事情
問診	請問是什麼時候開始的？痛多久了？	昨天做家事的時候要搬東西，然後左腰這邊就很痛，痛到現在。
	是怎麼個痛法？	就很像人家說閃到腰的那種痛，整個緊繃拉緊的感覺，現在活動就會痛。
	現在做什麼事情會開始痛？	只要腰部要出力活動就會痛。
	假如 0~10 分，0 分是完全不痛，10 分是超級劇痛，你現在大概幾分？	痛起來感覺大概有 7、8 分。
	有做什麼會比較痛或比較不痛嗎？	彎腰或挺腰就會很痛，左右轉也會不過沒那麼痛，休息就會好一些，睡覺側躺會好一點。
鑑別診斷 (病史收集)	最近有去摔到或撞到嗎？	沒有
	有沒有去給西醫看過？	有，昨天有到急診去照了 X 光跟抽血，可是醫師說沒有問題。有開給我肌肉鬆弛劑吃了兩顆還是會痛。
	西醫有做什麼處置嗎？	有開給我肌肉鬆弛劑。然後叫我多休息。
	最近有排尿困難嗎？	沒有，都很順，也沒有刺痛痠澀感。
	有開過刀嗎？	沒有
	最近腰部附近有傷口嗎？	沒有
	有沒有什麼慢性病？做過甚麼手術？	沒有，年初健康檢查一切正常，癌症指數什麼的都很正常。也沒開過刀
	下肢有沒有疼痛或麻木感？	沒有就是左腰這邊痛而已
	有長過泡疹(皮蛇)的經驗嗎？	沒有
	最近會有走路一下就會沒辦法走需要休息一下的狀況嗎	沒有
診斷		請問醫師我這是甚麼問題？

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	-------	------	------------------

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
治療	初步判斷應該只是肌肉拉傷。	好的謝謝醫師
	那我幫你治療一下，有針灸的經驗嗎？	有的，以前針過，我不怕針。

■診間示意圖：

無

■道具及器材：

圓點貼紙

測驗對象	110 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	2021/09/17 Final
------	--	-------	------	------------------