

中醫臨床技能測驗

坐骨神經痛

☐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	1/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第_____站

場景：門診

姓名、年齡、性別：

38 歲李先生

主訴：

右腰疼痛約兩週

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	2/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

二、 考生指引

■背景資料：

38 歲李先生，工作為工程師，需長時間坐辦公室使用電腦，兩週前於家中大掃除時搬運數個重物後，開始出現右腰連及右側臀腿刺痛，偶有右下肢麻感，因症狀反覆故至針灸科求診。

■測驗主題：

請仔細閱讀病人病歷後：

- 1.請依據病史及身體診察結果進行病況分析出可能引起此坐骨神經痛的原因，並給予一個適當的**證型**診斷。
- 2.告知欲針灸治療的部位，並舉出三個穴位。
- 3.告知針灸治療此病的優勢及解釋針灸副作用。
- 4.給予生活上的衛教

■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	3/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊

李先生，今年 38 歲，已婚。情緒易焦慮，缺少運動習慣，無抽煙飲酒，有喝咖啡的習慣(1 杯/天)。過去不曾罹患相關重大特殊疾病。他在一家公司擔任工程師，需長時間坐辦公室使用電腦，工作忙碌，經常晚睡。大約兩週前於家中大掃除時搬運數個重物後，開始出現右腰連及右側臀腿陣發性刺痛，從臀部延伸至右大腿後側及小腿外側，偶伴隨有右下肢麻感，久坐或變換姿勢時症狀明顯，熱敷或服止痛藥稍可緩解，但症狀反覆故至針灸科求診。

身體診察與中醫四診

身高 174 公分，體重 95 公斤

血壓：132/80mmHg

Muscle power: all 5

Sensory test for lower legs: normal

Deep tendon reflex of bilateral knees and ankles: all normal

Straight leg raising test(SLRT): right side positive at 60 degree. left side: negative

FABER Test: negative

FAIR test: negative

望：身型偏胖，面色潤，舌稍暗紅，苔薄白，有瘀點，舌下絡脈曲張。

聞：聲音正常。無特殊氣味。

問：口乾欲飲，眠尚可但習慣晚睡，納可，二便平順

切：脈弦澀。觸診疼痛部位有壓痛，臀部深按疼痛且有放射性刺痛延伸至下肢。

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	4/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

三、考官指引

■測驗目標/面向(可複選)：坐骨神經痛-臨床處理及衛教

■測驗場景：☒中醫門診、☐中醫病房 ☐其他

■考官注意事項(考官任務)：

1. 本考試目的在於為專科醫師訓練臨床能力之最低標準把關，不在於鑑別優劣。
2. 本考題希望考生能有分析病歷的能力，因此藉由關鍵症狀及表現(symptoms & signs)抓取，而歸納適當的中醫證型並給予適當的治療方法及部位。
3. 評分重點包括解釋針灸對於坐骨神經痛的相關資訊，如優勢、副作用、治療的經絡。此外如何和梨狀肌症候群鑑別也是希望考生能熟記。
4. 最後希望考生能給予坐骨神經痛患者生活上的衛教。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

38 歲李先生，工作為工程師，需長時間坐辦公室使用電腦，兩週前於家中大掃除時搬運數個重物後，開始出現右腰連及右側臀腿刺痛。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：右腰連及右側臀腿陣發性疼痛約兩週
2. 現在病史：大約兩週前於家中大掃除時搬運數個重物後，開始出現右腰連及右側臀腿陣發性刺痛，從臀部延伸至右大腿後側及小腿外側，偶伴隨有右下肢麻感，久坐或變換姿勢時症狀明顯，熱敷或服止痛藥稍可緩解，但症狀反覆。
3. 過去病史：無高血壓、糖尿病及其它心肝腎臟的疾病
4. 家族史：無
5. 個人史：無藥物史、過敏史，情緒易焦慮，缺少運動習慣，無抽煙飲酒，有喝咖啡的習慣(1 杯/天)。職業為工程師，需長時間坐辦公室使用電腦，工作忙碌，經常晚睡。

(三) 身體診察特徵

身高 174 公分，體重 95 公斤

血壓：132/80mmHg

Muscle power: all 5

Sensory test for lower legs: normal

Deep tendon reflex of bilateral knees and ankles: all normal

Straight leg raising test(SLRT): right side positive at 60 degree

FABER Test: negative

FAIR test: negative

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	5/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	---	------	------	------------------

望：身型偏胖，面色潤，舌稍暗紅，苔薄白，有瘀點，舌下絡脈曲張。

聞：聲音正常。無特殊氣味。

問：口乾欲飲，眠尚可但習慣晚睡，納可，二便平順。

切：脈弦澀。觸診疼痛部位有壓痛，臀部深按疼痛且有放射性刺痛延伸至下肢。

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

坐骨神經痛臨床上用來指坐骨神經受到壓迫或刺激而引發從下背部延伸至臀、下肢的疼痛或感覺異常（如麻木、灼熱感）。坐骨神經是從腰椎和薦椎神經分出來的神經，由骨盆經臀部穿出行於下肢，因此坐骨神經在任何一處受到壓迫即產生廣泛性的腰臀腿疼痛。常見的原因包括椎間盤突出、椎管狹窄、腰椎滑脫等，還有一些情況會出現非常類似坐骨神經痛的症狀而容易混淆而需要加以鑑別，包括梨狀肌症候群、薦髂關節問題、腰部拉傷或扭傷，而其它更少見的如腫瘤、感染等亦需留意。

- (1)椎間盤突出：最常見，好發 L4-S1(L5 神經和 S1 神經)，其次是 L3-4(L4 神經)。通常發於單側，常見於年輕族群(20-40 歲之間)，症狀常見：下背痛、坐骨神經痛、因噴嚏、咳嗽、彎腰而加劇，平躺會比較舒服，大小腿抽痛、患肢皮膚麻木、感覺異常，深部肌腿反射減弱，晚期可能出現無力、反射消失。常用檢查為直腿抬高試驗(SLRT)，病患平躺時將患肢伸直，被動地抬高整條腿，若在 30~70 度中出現坐骨神經痛，即為陽性。
- (2)椎管狹窄：腰椎退化關節炎的後果，常見是雙側，因骨刺會侵犯脊椎管造成神經根的衝擊。常見於 60 歲以上老年人。
- (3)腰椎滑脫：通常影響雙側，較常見於年輕族群。
- (4)梨狀肌症候群：因梨狀肌痙攣造成穿過梨狀肌的坐骨神經受刺激或壓迫，常見於過度使用之族群如跑者和運動員。臨床症狀包括：坐站躺超過 15-20 分鐘就出現疼痛、疼痛由薦椎附近經臀下至大腿後側、通常僅到膝為止、行走時疼痛緩解、不活動反而加重、坐或半蹲時痛作、可能影響行走、麻木、無力等，身體診察可以局部觸診和進行一些試驗，如 Freiberg's test、Piriformis test、FAIR test 等。
- (5)薦髂關節問題：FABER test 檢查為陽性。
- (6)腰部拉傷或扭傷：有明顯受傷病史，如突然轉腰或搬運重物，因活動而惡化、因休息而改善。站立和彎腰會加劇疼痛，症狀較為局部，少出現放射狀刺麻電之症。

2. 相關檢驗及處置

坐骨神經一般常見針灸方式，是在其分佈的部位給予針刺，可根據鑑別診來而局部加強，或腰脊椎問題則加強腰部、梨狀肌症候群則加強臀部治療。常用督脈、膀胱經及膽經的穴位，如百會、腎俞、大腸俞、環跳、秩邊、風市、委中、承山、陽陵泉等。

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	6/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	---	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：坐骨神經痛--臨床處理及衛教

■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.解釋病情能提及可能造成坐骨神經痛/椎間盤突出的危險因子	2	1	0	
2.解釋病情能提及身體診察結果 SLRT 為陽性	2		0	
3.解釋病情能提及腰椎神經受壓迫或椎間盤突出的臆斷	2	1	0	
4.解釋病情提及中醫舌脈關鍵訊息	2	1	0	
5.提出合理之中醫證型	2		0	
6.告知針灸治療坐骨神經痛之優勢	2	1	0	
7.解釋針灸治療後的副作用	2	1	0	
8.告知可能治療的經絡或部位	2	1	0	
9.告知可能治療的穴位	2	1	0	
10.能向病人進行相關的衛教	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	7/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 解釋病情能可能造成坐骨神經痛的危險因子(久坐、搬運重物、肥胖)
完全做到：提及上述三項其中 2 項。
部份做到：提及上述三項其中 1 項。
沒有做到：未提及上述三項任 1 項。
2. 解釋病情能提及身體診察結果 SLRT 為陽性
完全做到：提及身體診察結果 SLRT 為陽性。
沒有做到：未提及 SLRT 為陽性。
3. 解釋病情提及腰椎神經根壓迫/腰椎間盤突出的臆斷
完全做到：提及腰椎神經根壓迫或腰椎間盤突出的臆斷。
部份做到：提及坐骨神經痛的臆斷
沒有做到：未提及提及腰椎神經根壓迫、腰椎間盤突出或坐骨神經痛的臆斷。
4. 解釋病情提及中醫舌脈關鍵訊息(舌稍暗紅、舌有瘀點、舌下絡脈曲張、脈弦澀)
完全做到：提及上述 4 項中 3 項(含)以上。
部份做到：提及上述 4 項中 2 項。
沒有做到：提及上述 1 項或未提及。
5. 提出合理之中醫證型(氣滯血瘀/瘀阻經絡)
完全做到：正確診斷為上述證型之一。
沒有做到：未提及上述任一診斷。
6. 告知針灸治療坐骨神經痛之優勢(急性止痛、可近性高、副作用少、較手術治療保守、預防勝於治療)
完全做到：提及上述 5 項中 3 項(含)以上。
部份做到：提及上述 5 項中 1-2 項。
沒有做到：無法告知針灸治療坐骨神經痛之優勢。
7. 解釋針灸治療後的副作用(暈針、感染、局部血腫、滯針、彎針、斷針、氣胸、出血)
完全做到：提及上述 8 項中 5 項(含)以上。
部份做到：提及上述 8 項中 2-4 項。

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	8/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

沒有做到：提及上述 8 項中 1 項或無解釋。
8. 告知可能治療的經絡或部位(腰、臀、下肢、督脈、膀胱經、膽經)
完全做到：提及上述 6 項中之任 3 項(含)以上
部份做到：提及上述 6 項中 1-2 項
沒有做到：未告知可能治療的經絡或部位
9. 告知可能治療的穴位(腰、臀、下肢、督脈(百會)、膀胱經(腎俞、大腸俞)、膽經上(環跳、陽陵泉)穴位皆可)
完全做到：提及以上部位或經絡之任 3 個穴位
部份做到：提及以上部位或經絡之任 1-2 個穴位
沒有做到：未提及或提及錯誤
10. 能向病人進行相關的衛教(作息正常、注意姿勢、避免負重、養成規律運動習慣、減重)
完全做到：提及上述 5 項中 3 項(含)以上。
部份做到：提及上述 5 項中 1-2 項。
沒有做到：沒有進行衛教。

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	9/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：坐骨神經痛的臨床處理及衛教

■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：中醫門診

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：略焦慮，疼痛貌，手扶著腰臀部

■表情、眼神：皺眉

■人員/道具：病歷摘要

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師，可以幫我看一下我的病歷，我這樣是不是人家常說的坐骨神經痛，是什麼原因造成？

SP 必問問題

1. 為什麼我會發生這種情況？
2. 請問這是什麼病？
3. 這在中醫來看是屬於哪種類型？
4. 我這種情況適合針灸嗎？
5. 會不會有什麼副作用啊？
6. 醫師針灸要針哪邊呢？
7. 我生活上有什麼該注意的？

回應考生原則

適時提出問題，針對考生的回應，不需太多衍生性對答，基本上點頭示意或用簡單短句回應即可。

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	10/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：38 歲李先生，工作為工程師，需長時間坐辦公室使用電腦，體型偏胖(身高 174 公分，體重 95 公斤)。
2. 個案情境與主訴：兩週前於家中大掃除時搬運數個重物後，開始出現右腰連及右側臀腿刺痛。

(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)

1. 主要臨床症狀：右腰連及右側臀腿陣發性疼痛約兩週
2. 現在病史：大約兩週前於家中大掃除時搬運數個重物後，開始出現右腰連及右側臀腿陣發性刺痛，從臀部延伸至右大腿後側及小腿外側，偶伴隨有右下肢麻感，久坐或變換姿勢時症狀明顯，熱敷或服止痛藥稍可緩解，但症狀反覆。
3. 過去病史：無高血壓、糖尿病及其它心肝腎臟的疾病
4. 家族史：無
5. 個人史：無藥物史、過敏史，情緒易焦慮，缺少運動習慣，無抽煙飲酒，有喝咖啡的習慣(1 杯/天)。工作忙碌，經常晚睡。

(三) 身體診察：

肌力正常，檢查當下無感覺異常，膝部及踝部深肌腱射正常

直腿抬高試驗在抬高至 60 度左右有疼痛

FABER test(檢查髖關節或薦髖關節問題): negative

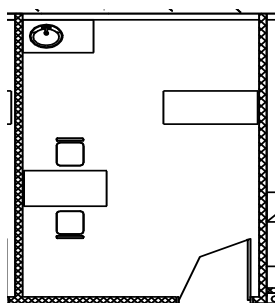
FAIR test(檢查梨狀肌症候群): negative

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	11/12	版本日期	2022/12/16 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	SP 的問題	醫師對 SP 的回應
開場語	醫師，可以幫我看一下我的病歷，我這樣是不是人家常說的坐骨神經痛，是什麼原因造成？	依據你的疼痛部位會從腰臀部延伸至下肢，確實可能是坐骨神經痛的表現。
臨床處理及衛教	為什麼我會發生這種情況？	造成坐骨神經痛的危險因子包括久坐、搬運重物、肥胖等這些情況你剛好都有發生。
	請問這是什麼病？	根據你的身體診察結果，直腿抬高試驗為陽性，表示很可能是腰椎的神經受到壓迫，較常的原因是椎間盤突出所引起的。
	這在中醫來看是屬於哪種類型？	根據中醫的檢查結果發現你有舌稍暗紅、舌有瘀點、舌下絡脈曲張、脈弦澀，中醫證型屬於氣滯血瘀/瘀阻經絡。
	那我這種情況適合針灸嗎？我好怕去看西醫之後他叫我要開刀。	當然，針灸治療坐骨神經痛有急性止痛、方便取得及進行、副作用少、預防性治療等優勢，是在手術之外可以考量的相對保守治療方式。
	那會不會有什麼副作用啊？	可能會有暈針、感染、局部血腫、滯針、彎針、斷針、氣胸、出血等副作用，但機率都很低。
	那醫師針灸要針哪邊呢？	根據你的情況我們會針刺腰、臀、下肢（督脈、膀胱經和膽經），例如我們常會針在屁股上環跳這個穴位。
	那我生活上有什麼該注意的？	盡量要作息正常，注意姿勢例如要用正確姿勢彎腰及抬物，避免負重，養成規律運動習慣，減輕體重
	好的，謝謝醫師。	

■ 診間示意圖：



■ 道具及器材：病歷摘要

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