

中醫臨床技能測驗

妊娠糖尿病

- ☐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	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第_____站

場景：中醫門診，盧小姐，
33 歲孕婦

主訴：血糖異常已 6 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	2/16	版本日期	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

二、 考生指引

■ 背景資料：

34 歲女性，盧小姐(76 年生)，過去沒有糖尿病病史，目前懷孕 30 週，G2P1A0，於 24 週的時候接受 75 公克口服葡萄糖耐受試驗(OGTT)發現血糖異常(空腹血糖 110 mg/dL，1 小時後血糖 218 mg/dL，兩小時後血糖 183 mg/dL)，被告知未來可能會需要用胰島素控制血糖...

■ 測驗主題：

請您依據案例資訊內容，對 SP 說明

①懷孕血糖控制標準、②高血糖對母體及胎兒的影響、③如何控制血糖、④中醫觀點的情志、飲食與運動衛教、⑤懷孕期間應慎用的中藥。

不必作望診、聞診、切診及理學檢查(physical examination)。

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 案例資訊：診間內還有案例資訊

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	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊

體型：偏胖（目前 BMI 28，較懷孕前增加 10 公斤）

腹部：小腹突起

望診：神情焦慮、面色 白；舌體偏胖有齒痕，舌紅苔白厚而乾。

問診：稍有活動便容易覺得疲倦，口易渴，心煩眠差，小便偏黃，大便一至二日一行，便乾結。平素嗜吃甜食，油炸食物。

切診：脈滑數。

其餘均無異常。

產科 30 週超音波產檢結果：女嬰，2230 公克。

（30 週女嬰體重範圍：10%-1083 公克，25%-1281 公克，50%-1512 公克，75%-1740 公克，90%-2157 公克）

目前血糖：空腹 102 mg/dL，飯後 2 小時 150 mg/dL

中醫證型：氣陰虛挾濕熱

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	2021/09/16 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。

1. 本考試目的在於妊娠糖尿病的病情解釋及病患衛教之能力把關。

- 第 2~7 及第 12 題是測驗考生妊娠糖尿病對於母體及胎兒的影響、血糖控制及產後追蹤原則的熟悉度。
- 第 8~10 是測驗考生對於氣陰虛挾濕熱孕婦日常生活注意事項的衛教能力。
- 第 11 題測驗考生對於懷孕期間慎用中藥的熟悉度。

2. 考生需了解本病的中西醫基本內容並給予患者適當的解釋及衛教

3. SP 劇本須出現負面情緒能引出考生表現同理心及鎮靜沈穩態度

- 考生的同理心及鎮靜沈穩態度表現請納入「考生整體表現」之評分參考。

4. 請檢視考生指引、SP 指引與評分表之測驗目標一致性，以掌握本題。

5. 評分心態是評分公平性之關鍵，評分時請保持專注。

6. 請詳讀評分項目、評分說明。

7. 考前評分共識時段，請依據考題進行評分之熱身。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

盧小姐，34 歲(76 年生)孕婦，血糖異常已 6 週

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀： 血糖異常已 6 週

2. 現在病史：目前懷孕 30 週，G2P1A0，於 24 週的時候接受 75 公克口服葡萄糖耐受試驗(OGTT)發現血糖異常(空腹血糖 110 mg/dL，1 小時後血糖 218 mg/dL，兩小時後血糖 183

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	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

mg/dL)，產科 30 週超音波產檢結果：女嬰，2230 公克。(26 週女嬰體重範圍：10%-1083 公克，25%-1281 公克，50%-1513 公克，75%-1740 公克，90%-2157 公克)，目前血糖：空腹 102 mg/dL，飯後 140 mg/dL。

3. 過去病史：父母親有糖尿病。沒有抽菸，喝酒，嚼檳榔習慣。平素嗜吃甜食，油炸食物。沒有近期旅遊、沒有接觸史。第一胎自然產，長子目前 3 歲。

(三) 身體檢查特徵

體型：偏胖（目前 BMI 28，較懷孕前增加 10 公斤）

頭面部：無特殊發現

胸部：呼吸音無異常，心律規則無雜音

腹部：小腹突起，無腹脹，無壓痛，腸蠕動音正常

望診：神情焦慮、面色 白；舌體偏胖有齒痕，舌紅苔白厚而乾，舌下絡脈無異常發現。

聞診：語音正常，無特殊氣味

問診：稍有活動便容易覺得疲倦，口易渴，心煩眠差，納可，小便偏黃，大便一至二日一行，便乾結。

切診：脈滑數。

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷：無

2. 相關檢驗及處置

75 公克受葡萄糖耐受試驗(OGTT)發現血糖異常(空腹血糖 110 mg/dL，1 小時後血糖 218 mg/dL，兩小時後血糖 183 mg/dL)；目前血糖：空腹 102 mg/dL，飯後 150 mg/dL。

妊娠禁忌中藥

陳自明《婦人大全良方》卷十一，孕婦藥忌歌第十一，明確指出孕婦用藥應避開劇瀉藥、催吐藥、活血破血藥以及藥性猛烈、毒性較強的藥物等：

斑蝥水蛭地膽蟲，烏頭附子配天雄，躑躅野葛蜈蚣類，烏喙側子及虵蟲。

牛黃水銀並巴豆，大戟蛇蛻及蜈蚣。牛膝藜蘆並薏苡，金石錫粉及雌雄。

牙硝芒硝牡丹桂，蜥蜴飛生及庶蟲，代赭蚱蟬材粉麝，芫花薔薇草三稜。

槐子牽牛並皂角，桃仁蟾蜍和茅根，儻根硃砂與乾漆，亭長波流唐草中。

瞿麥蘭茹蟹爪甲，蝟皮赤箭赤頭紅，馬刀石蠹衣魚等，半夏南星通草同。

乾薑蒜雞及雞子，驢肉兔肉不需供，切忌婦人產前忌，此歌宜忌在心胸。

《妊娠禁忌歌》總結的禁忌中藥可分為大三類：

(1) 絕對禁用的劇毒藥：芫青（青娘蟲）、斑蝥、天雄、烏頭、附子、野葛、水銀、巴豆、芫花、大戟、硃砂、地膽、紅砒、白砒。

(2) 禁用的有毒藥：水蛭、虵蟲、蜈蚣、雄黃、雌黃、牽牛子、乾漆、蟹爪甲、麝香。

(3) 慎用藥：茅根、木通、瞿麥、通草、薏苡仁、代赭石、芒硝、牙硝、朴硝、桃仁、牡丹皮、三稜、牛膝、乾薑、肉桂、生半夏、皂角、生南星、槐花、蟾蜍等。

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	6/16	版本日期	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

糖尿病患者的運動建議：

運動治療作為糖尿病治療的基本措施之一，不僅能有效降低糖尿病的發生率，還可以顯著改善血糖和血脂代謝標，增加胰島素敏感性，減少併發症發生風險，調節負面情緒，提高糖尿病患者的生活品質。

糖尿病患者的運動建議如下--

1. 第2型糖尿病患者運動前需進行運動評估，評估內容包括醫學評估、運動基礎狀況評估、日常運動狀態評估及運動可行性評估等。

2. 第2型糖尿病患者運動無絕對禁忌症，出現相對禁忌症時需病情控制穩定後方可逐步恢復運動，相對禁忌證包括：空腹血糖> 300 mg/dL、反復低血糖或血糖波動較大、有酮酸中毒等急性代謝併發症、合併急性感染、增殖性視網膜病變、嚴重腎病、嚴重心腦血管疾病等。

3. 全面評估患者病情、病程、併發症及喜好等因素，制訂個體化的運動方案，定期評估並適時調整。

4. 推薦第2型糖尿病患者的運動方式包括有氧運動、抗阻運動，拒絕久坐。

5. 不同的運動方式在能量消耗相等的條件下，降低血糖和血脂的效果是相同的，但有氧運動聯合抗阻運動對改善代謝的效果更佳。

6. 推薦的有氧運動項目包括：快走、慢跑、騎車、游泳、乒乓球、羽毛球、太極拳、五禽戲和易筋經等，其中，快走是最廣泛推薦的運動方式。

7. 推薦的抗阻運動包括：自由負重訓練、利用器械力量訓練或利用彈力帶抗阻訓練。

8. 建議第2型糖尿病患者選擇中等強度的體育運動。

9. 中等運動強度的簡易測量方法：達到最大心率（220 - 年齡）的50%~70%，運動時有點用力，心跳和呼吸加快但不急促，身體感覺暖和，可以舒服地對話。

10. 為確保運動的安全和有效，運動強度必須控制在已確定的有效範圍內。

11. 建議第2型糖尿病患者每週至少進行150 min的有氧運動，75 min的抗阻運動。

12. 150 min的有氧運動在1周內至少分配為3次，建議2型糖尿病患者每週運動≥5天，每次≥30 min。

13. 建議第2型糖尿病患者每週進行2~3次抗阻運動，2次抗阻運動間隔時間≥48 h。

14. 建議在血糖峰值時間前30 min開始運動。

15. 建議第2型糖尿病患者盡可能增加日常活動，靜坐時間不超過90 min。

16. 為保證運動安全，第2型糖尿病患者需監測運動強度、運動實施的狀況、機體對運動的反應及患者用藥的變化。

17. 運動前後要加強血糖監測，運動量大或激烈運動時應建議患者臨時調整飲食及藥物治療方案，以免發生低血糖。

運動前要有適當的飲水，運動中注意補充水分，但一次飲水不能過多，水過多可加重胃及心臟負擔。當出現呼吸困難、胸前區壓迫感、頭暈、眼花、出冷汗、面色蒼白或不能耐受，應立即停止運動，就地休息，必要時測快速血糖或及時就醫。

中醫體質之運動建議：

氣虛質、陽虛質、陰虛質的人屬於中醫虛證，應該根據自己的體力情況，從低強度的運動方式開始，運動時間可以適當減少運動強度以自己的感覺來判斷，量力而行，以運動時有

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	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

累的感覺，但並不吃力，休息後即可恢復體力，而且食欲睡眠良好，第二天精力充沛為宜以身体微微出汗為度。若運動後並未出汗，則尚需加大運動強度；若運動後周身大汗淋漓，則運動強度已經過大，需要降低。運動次數仍需每週 3 至 5 次。

痰濕質、濕熱質、瘀血質、氣鬱質屬於中醫實證，如身體尚屬壯實，無心血管合併症，應儘量選擇中等強度的運動方式，運動時間應保持在 30~60 分鐘，運動強度以運動時的脈搏次數達到適宜脈率並不超過最大心率為宜，每週 4 至 5 次或以上。

懷孕婦女之運動建議：

懷孕前 3 個月胚胎尚未牢固，運動過度會導致流產，而懷孕 7 個月後胎兒已經長得很大，運動量過多可能導致早產。中醫理論認為，妊娠早期不宜活動，妊娠中後期可根據不同月份採取不同的活動，所謂：妊娠一月……，不為力事，寢必安靜；妊娠六月……，身欲微勞，無得靜處，出遊於野；妊娠七月……，勞身搖肢，無使定止，動作屈伸，以運血氣。而如果有流產危險，不應在懷孕早期（孕期前 12 周）做產前健身運動，但產前健身運動不會導致流產。對孕婦來說，懷孕 4 至 7 個月時是最佳運動時期。需要注意的是，不要在太熱或太冷的環境下進行活動，孕婦體溫過高或過低，會傷害胎兒發育；此外，運動要循序漸進，懷孕期的生理改變會導致韌帶鬆弛，伸展時須避免過分拉扯肌肉及關節，還要避免突然轉動或扭腰運動。

有研究認為，妊娠期應避免以下運動。①競賽及身體接觸性運動：如女運動員妊娠後應停止劇烈運動和參加比賽。②關節過屈或過伸運動。③平衡及協調性運動、劇烈的跳躍、快速轉體，如滑雪、體操運動、打籃球、踢足球、跳傘、潛水、騎馬等。④舉重運動。

另有研究表明，從懷孕第 3、4 個月後，仰臥姿勢會使母體心輸出量減少，血壓降低，影響胎兒的血流供應，因此要停止在這種姿勢下運動。

建議的運動包括中低強度的有氧運動如散步、游泳。加拿大 Fitness 首先推薦使用對話測試，即以運動時妊娠婦女能進行對話為合適強度，如果不能對話，說明運動強度過高。孕婦體內溫度高於 38.9℃ 會增加先天性異常的發病率，特別是在胎兒器官形成的孕期最初的 3 個月內，而在運動過程中，孕婦和未懷孕的女性都會體溫升高，尤其是孕婦的基礎體溫會升得更高。一般規定，妊娠期體溫不應超過 38℃，建議每運動 15min 應休息 1 次，經過 5~10min 時間來降低體溫，然後再繼續運動，散步可增強孕婦心血管功能，有利胎兒大腦發育，使其更聰明，還能使分娩變得順利。游泳是全身性的運動，是孕期最好、最安全的鍛煉方式。可以改善心肺功能、增強體力。在恆溫、衛生的泳池游泳對孕婦來說是個不錯的選擇。當室溫和水溫低於 30℃ 時，孕婦不能下水游泳。游泳時動作要穩健和緩，入水時千萬不可縱身跳水，要防止池內人多擁擠，使腹部受碰撞。在妊娠 9~10 個月期間，蛙泳易使髖骨鬆動，因此要慎行。妊娠未滿 4 個月或有過流產、早產、死胎史及陰道出血或腹部疼痛者，或患有心臟病、妊娠中毒症、高血壓、癲癇症，以及患有耳鼻喉方面疾病的孕婦都禁忌游泳。

氣陰虛挾濕熱

氣陰虛挾濕熱是以氣陰兩虛為本，挾有濕熱的體質證型。氣陰兩虛是指機體的元氣和真陰兩個方面同時都出現不足，它既有肺、脾、腎三臟元氣虧損的症狀，又有五臟津液內耗，營陰不足的陰虛熱盛的表現。本證的臨床表現主要為：神疲乏力，汗出氣短，乾咳少痰，納呆，口乾咽痛，頭暈目眩，午後潮熱，心悸，手足心熱，腰痠耳鳴，尿少便結，舌紅絳，苔

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	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

少，脈細數無力等症狀。本證在演化的過程中，每每可兼夾鬱、痰、瘀等病邪。氣陰兩虛而兼夾痰熱者，多因脾氣虛而痰濕內停，化燥熱而氣陰更傷。

有中醫學者認為糖尿病患者在各階段均可見到不同程度的氣陰兩虛表現：在糖尿病前期階段，或素體陰虛火旺，損傷氣陰；或脾氣虧虛，氣不散精，變生痰濁，鬱而化火傷陰，雖起點不同，但最終轉為氣陰兩虛。在本病期階段，臟腑虛損，氣虛無以化生精微，精微不布，導致痰濁內阻，陰精虧虛，血行不暢，導致氣滯血瘀，痰瘀互結，脈絡阻塞，心、眼、腎等各組織臟器次第受損，發展為各種糖尿病併發症。

濕熱是由於感受濕熱穢濁之邪，或脾胃不健、濕熱內蘊而形成「濕遏熱伏」「濕熱交蒸」病變的概稱。多因外感邪氣，或素嗜酒酪，傷及脾胃，脾失健運，濕熱交阻所致。主要臨床表現為：身熱不揚，頭身困重，口乾不欲飲，胸悶腹脹，不思飲食，或面目周身發黃，皮膚發癢，小便赤而不利，女子帶下黃稠、穢濁有味，舌苔膩，脈濡緩或濡數。濕為陰邪，熱為陽邪，二者互相裹結，膠著難解，特別是在中焦往往長期滯留，變化也較多。

養護原則應養成良好的生活、飲食、及運動習慣。情志方面宜保持心情愉快、適當的舒壓，忌情緒鬱怒、耗亂心神。飲食宜清淡，忌食辛辣刺激、動火燥液之物；忌食肥甘滋膩、生痰礙氣之物；宜益氣養陰之品如：人參、太子參、黨參、甘草；食療如山藥、蓮子、糙米、牛奶；宜清熱解暑之品如：石膏、知母、淡竹葉、蘆根、黃連、天花粉；食療如莧菜、黃瓜、苦瓜、綠豆芽、西瓜，勿不當使用補品。運動方面宜適當進行體育鍛煉，但也要有適當的休息，不要超過身體負荷。日常生活宜戒菸酒，忌勞欲過度，避免熬夜。

參考資料：

Classification and Diagnosis of Diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes—2020
(American Diabetes Association) Diabetes Care 2020 Jan; 43(Supplement 1): S14-S31.

Management of Diabetes in Pregnancy: Standards of Medical Care in Diabetes—2020
(American Diabetes Association) Diabetes Care 2020 Jan; 43(Supplement 1): S183-S192.

<https://baike.baidu.com/item/%E5%A6%8A%E5%A8%A0%E7%A6%81%E5%BF%8C%E6%AD%8C>

鐘珮媛：傳統孕產民俗及文學作品之研究 國立花蓮教育大學 民間文學研究所

朱苗苗：2 型糖尿病患者運動方案的最佳證據總結。中華護理雜誌 2019-12-15

預防糖尿病的運動原則。養生大世界 2010-01-15

楊加秀：運動行為干預 2 型糖尿病 35 例。中國中醫藥現代遠程教育 2012-11-08

金劍：懷孕 4~7 個月是最佳運動期。江蘇衛生保健 2017-08-15

談敏娟：妊娠期運動和鍛煉方式的研究進展。中華護理雜誌 2011-02-05

朱彥：古代醫家對孕期保健護理的認識及意義。湖南中醫雜誌 2000，16（5）：55-56.

趙瓊等：論氣陰兩虛證發展源流。中國中醫基礎醫學雜誌 2010，16(10)：853-855

彭思涵等：氣陰兩虛證概述。四川中醫 2019，37(10)：219-221

彭思涵等：謝春光教授以氣陰兩虛為糖尿病核心病機的學術思想探析。中華中醫藥學刊 2020，38(04),83-85

周文泉等：中國藥膳辨證治療學（第一版）。人民衛生出版社 2002 年 6 月

姚乃禮等：中醫證候鑑別診斷學（第二版）。人民衛生出版社 2002 年 9 月

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	9/16	版本日期	2021/09/16 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：病情解釋、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. 自我介紹及確認病人身份(部份做到：僅做到其中 1 項)	2	1	0	
2. 對於目前血糖控制的建議（空腹< 95 mg/dL、飯後 < 120 mg/dL）	2	1	0	
3. 血糖沒有控制好對媽媽所造成的影響(懷孕的影響：羊水過多症、酮酸中毒、難產)	2	1	0	
4. 血糖沒有控制好對胎兒所造成的影響(胎兒的影響：巨嬰症、新生兒呼吸窘迫症候群、新生兒低血糖症)	2	1	0	
5. 對於目前胎兒體重的評價（過重）	2	-	0	
6. 有提到用飲食、運動控制血糖（部份做到：僅說出其中 1 項)	2	1	0	
7. 有提到可能需用胰島素控制血糖(只提到藥物不算)	2	-	0	
8. 能說出氣陰虛挾濕熱的情志保養原則（適當的舒壓、忌憂鬱、忌惱怒、忌耗亂心神、）(部份做到：僅其中 2 項)	2	1	0	
9. 能指出氣陰虛挾濕熱不適合多吃的食物？（燒餅、油條、薯條、燉芋頭、糖醋排骨、酥炸七里香、酥炸臭豆腐、麻辣鴨血、孜然羊排、咖哩豬肉、焦糖布丁、花生麻糬）(部份做到：正確-錯誤 = 3~5)(依據食物表評分)	2	1	0	
10. 能對氣陰虛挾濕熱的孕婦作出適當的運動建議（中低強度、降溫、環境太冷太熱、避免關節過度屈伸、避免舉重）(部份做到：僅提到其中 2 項)	2	1	0	
11. 是否提到活血化瘀中藥及通腑攻下中藥需慎用？（懷孕期間應慎用）	2	1	0	
12. 產後血糖是否會恢復正常（可能恢復正常、仍需長期追蹤）	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	10/16	版本日期	2021/09/16 Final
------	--	-------	------	------------------

五、評分說明

1. 自我介紹及確認病人身份				
完全做到：兩項都有做到				
部份做到：僅做到其中 1 項				
沒有做到：兩項都沒有做到				
2. 對於目前血糖控制狀況的建議				
完全做到：空腹 < 95 mg/dL、飯後 < 120 mg/dL				
部份做到：只說血糖需加強控制或只提到空腹或飯後的控制標準				
沒有做到：認為已達標或可以放寬				
3. 血糖沒有控制好對媽媽所造成的影響				
完全做到：提到羊水過多症、酮酸中毒、難產之任一項				
部份做到：提到對懷孕的影響未包括上述之任一項				
沒有做到：無法說明對懷孕有什麼影響				
4. 血糖沒有控制好對胎兒所造成的影響				
完全做到：提到巨嬰症(胎兒太大)、新生兒呼吸窘迫症候群(肺不夠成熟)、新生兒低血糖症(胎兒出生時血糖太低)之任一項				
部份做到：提到對胎兒健康的影響未包括上述之任一項				
沒有做到：無法說明對胎兒健康有什麼影響				
5. 對於目前胎兒體重的評價				
完全做到：認為過重				
沒有做到：不認為胎兒體重過重				
6. 有提到用飲食、運動控制血糖				
完全做到：飲食、運動均有提到				
部份做到：只提到其中一項				
沒有做到：兩項都沒有提到				
7. 有提到可能需用胰島素控制血糖				
完全做到：有提到				
沒有做到：只提到藥物或只提到需遵從西醫的指示				
8. 能說出氣陰虛挾濕熱的情志保養原則				
保養原則：適當的舒壓、忌憂鬱、忌惱怒、忌耗亂心神				

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	2021/09/16 Final
------	--	-------	------	------------------

完全做到：說出 3 項以上
部份做到：僅說出其中 2 項
沒有做到：1 項以下
9. 能指出氣陰虛挾濕熱不適合多吃的食物？（依據食物表評分）
不適合多吃的食物：燒餅、油條、薯條、燉芋頭、糖醋排骨、酥炸七里香、酥炸臭豆腐、麻辣鴨血、孜然羊排、咖哩豬肉、焦糖布丁、花生麻糬
完全做到：正確食物數減錯誤食物數 ≥ 6
部份做到：正確食物數減錯誤食物數 $= 3\sim 5$
沒有做到：正確食物數減錯誤食物數 ≤ 3
10. 能對氣陰虛挾濕熱的孕婦作出適當的運動建議
①中低強度運動（運動中能對話，不可大汗淋漓）、②體溫不宜太高（要有適度的休息以降低體溫）、③不宜太冷太熱的環境（室溫和水溫低於 30℃ 時，孕婦不能下水游泳）、④避免關節過度屈伸的運動、⑤避免舉重
完全做到：有提到 3 項以上
部份做到：僅提到其中 2 項
沒有做到：1 項以下
11. 是否提到活血化癥中藥及通腑攻下中藥需慎用？
完全做到：有提到活血化癥(通血路)及通腑攻下(通便)於懷孕期間應慎用
部份做到：只提到活血化癥(通血路)或通腑攻下(通便)
沒有做到：兩種均未提到
12 產後血糖是否會恢復正常
完全做到：完整提到產後血糖可能恢復正常，但仍需長期追蹤血糖
部份做到：只提到產後血糖可能恢復正常
沒有做到：認為不會恢復正常

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	2021/09/16 Final
------	--	-------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：配合考生作病情解釋及衛教的問答

■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：坐姿，等待考生進來測驗

■表情、情緒、動作：焦慮不安，情緒低落

■人員/道具：案例資訊置於診察桌上

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師，我目前懷孕 30 週，之前做產檢發現血糖高，說我有糖尿病，可能要打胰島素，我覺得我目前血糖還好啊，有需要再降嗎？

SP 必問問題

（結束前 4 分鐘）醫師，從中醫的角度，依我的體質證型而言，平時應該如何保養？

（醫師回答完保養原則後）（拿出食物表）有哪些類型食物是比較不合適的，你可以指給我看嗎？

（醫師指出不適合的食物後）那我運動時有什麼要注意的事項呢？

（醫師回答完如何運動後）（拿出中藥處方）這是我一個中醫師朋友給我的，他說糖尿病患的血管容易阻塞，我最近又常便秘，服用一些通便跟活血的藥很不錯，你覺得呢？

（醫師回答完中藥處方後）唉！懷孕已經很辛苦，還要飲食控制好麻煩，醫師，我聽說糖尿病是一輩子的，我以後血糖還有機會恢復正常嗎？還是我一輩子都要跟血糖打仗？

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

病史詢問不是本次測驗重點，若不是在評分項裡面，而這個問題又沒有在劇本中，可以依自己狀況回答，或是回答「我不清楚」、「我不知道」或「沒留意過」。

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	2021/09/16 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：

病人姓名：盧小姐

年齡：34（出生年月日：76 年）

職業：一家小型公司的職員，行政工作

婚姻：已婚，與先生及長子同住於台中市區

2. 個案情境與主訴：

妳是一位 33 歲孕婦，第一胎順利自然產，長子目前 3 歲。目前第二胎懷孕 30 週，於 24 週時產檢時發現血糖異常，醫師告知可能需要打胰島素，因心生疑慮，希望求助中醫

(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： 血糖異常已二週

2. 現在病史：目前懷孕 30 週，於 24 週的時候接受 75 公克口服葡萄糖耐受試驗發現血糖異常，產科 30 週超音波產檢結果：女嬰，2230 公克。目前血糖：空腹 102 mg/dL，飯後 140 mg/dL。平時稍有活動便容易覺得疲倦，口易渴，心煩眠差，納可，小便偏黃，大便一至二日一行，便乾結。

3. 過去病史：第一胎自然產，長子目前 3 歲。父母親有糖尿病。沒有抽菸，喝酒，嚼檳榔習慣。平素嗜吃甜食，油炸食物。沒有近期旅遊、沒有接觸史。

(三) 身體檢查：

體型：偏胖（目前 BMI 28，較懷孕前增加 10 公斤）

腹部：小腹突起(懷孕)，無腹脹，無壓痛，腸蠕動音正常

(身體檢查非為本次測驗重點；檢查結果已置於診察桌上。)

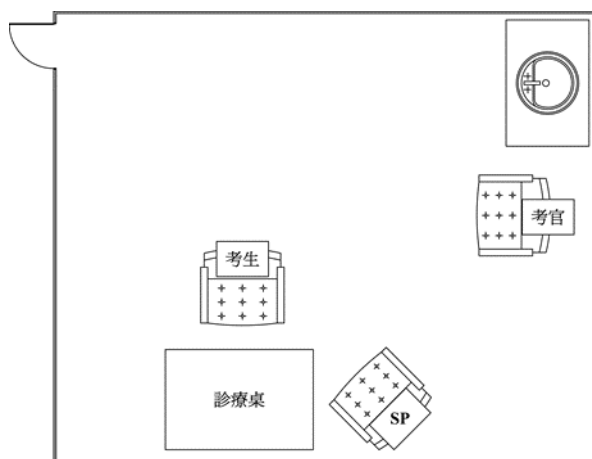
測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☒ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	14/16	版本日期	2021/09/16 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	醫師自我介紹及確認病人身份	X (姓) 醫師你好。醫師, 我目前懷孕 30 週, 之前做產檢發現血糖高, 說我有糖尿病, 可能要打胰島素, 我覺得我目前血糖還好啊, 有需要再降嗎?
	當醫師的應答有以下狀況時	SP 的回應
病情解釋	若醫師認為血糖還需要更嚴格控制(或血糖還要再降)時	為什麼? 這會有什麼影響? 那我要如何控制血糖呢?
	若醫師沒有提到血糖對懷孕有什麼影響	那血糖高對媽媽會有什麼影響呢?
	若醫師沒有提到血糖對胎兒會有什麼影響	那血糖高對寶寶會有什麼影響呢?
	若醫師有提到寶寶會長得太大(巨嬰症), 卻沒有解釋目前胎兒的大小	醫師, 我覺得我的寶寶有點太大, 你覺得呢?
	若醫師詢問是否有在做飲食控制	還沒有很認真在做
	若醫師詢問西醫是否有給控制血糖的藥物 (或胰島素)	還沒有
	時機	若醫師沒有提, SP 需主動提問
衛教	結束前 4 分鐘	那從中醫的角度, 依我的體質證型而言, 平時應該如何保養?
	醫師回答完保養原則後	(拿出食物表)你可以指給我看嗎?
	醫師指出不適合的食物後	那我運動時有什麼要注意的事項呢?
	醫師回答完運動注意事項後	(拿出中藥處方) 這是我一個中醫師朋友給我的, 他說糖尿病患的血管容易阻塞, 我最近又常便秘, 服用一些通便和通血路的藥很不錯, 你覺得呢?
	醫師回答完中藥處方後	唉! 懷孕已經很辛苦, 還要飲食控制好麻煩, 醫師, 我聽說糖尿病是一輩子的, 我以後血糖還有機會恢復正常嗎? 還是我一輩子都要跟血糖打仗?

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	2021/09/16 Final
------	--	-------	------	------------------

■診間示意圖：



■道具及器材：

（食物表）

燒餅、油條、全麥土司、蕎麥麵、薯條、蒸蛋
 皮蛋豆腐、菠菜、芥藍菜、清江菜、四季豆
 白斬雞、燉芋頭、龍鬚菜、秋葵、糖醋排骨
 清蒸巴沙魚、酥炸七里香、酥炸臭豆腐
 麻辣鴨血、涼拌海蜇皮、羅美生菜、孜然羊排
 咖哩豬肉、焦糖布丁、花生麻糬

（中醫處方）

大黃一錢
 芒硝五錢
 甘草一錢五分
 桃仁三錢
 桂枝二錢

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	2021/09/16 Final
------	--	-------	------	------------------