

中醫臨床技能測驗

乳房腫塊

- ☐ 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	1/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第_____站

場景：中醫婦科門診

王小姐，30 歲女性

主訴：

左側乳房腫塊伴隨腫痛已
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

2/15

版本日期

2022/12/15 Final

二、考生指引

■背景資料：

王小姐，30 歲，產後兩個月，兩週前發生左側乳房膿瘍，先至西醫外科抽吸膿瘍，超音波確認已無膿瘍，但仍有腫塊伴隨腫痛，但無發燒或全身痠痛等症，故至中醫門診求診

■測驗主題：

病情解釋及衛教

■測驗時間：8 分鐘

■案例資訊：

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	3/15	版本日期	2022/12/15 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。

本教案希望考生能區分產後常見乳房腫塊，對於患者狀況給予適當衛教，如患部的照護、怎麼樣的狀況需要回診、飲食及生活衛教。

產後常見乳房腫塊有：乳腺管阻塞、泌乳性腺瘤、乳腺炎、乳房膿瘍等，但仍不可忽視妊娠期乳癌的可能，需評估腫塊是否有壓痛及餵食後變化，腫塊大小、位置、可移動性都很重要。

乳腺管阻塞：當乳房局部乳汁淤積，輸乳管被黏稠的乳汁塞住時，會發生乳腺管阻塞。通常會有局部疼痛的硬塊、有時有皮膚發熱、紅腫的狀況。但是不會有全身症狀如：發燒。

泌乳性腺瘤：少見乳房局限性界線清楚、可移動之良性腫塊，多見於妊娠期及泌乳期。

乳腺炎：乳房組織發炎，分成非感染性乳腺炎及感染性乳腺炎。此時除了局部非常疼痛的硬塊，皮膚發紅、腫脹外，媽媽還會有發燒及類流感的症狀。

乳房膿瘍：乳房局部組織產生膿液，症狀與乳腺炎相似，並多了波動性乳房腫塊，大多是由於反覆乳腺炎沒有得到完全改善或是乳腺炎根本沒有消失所致。

(參考衛福部孕產婦關懷網站)脹奶的時候，乳腺內充滿奶水，因此乳房會好像有硬塊，但不會有紅腫熱痛的情況；一旦奶水移出後，硬塊會消失。如果哺乳或擠奶後，硬塊仍在，而且有紅腫熱痛的情況，要考慮有輸乳管阻塞或乳腺炎的可能。乳腺管阻塞通常會有局部疼痛的硬塊，這上面的皮膚可能會泛紅。但是媽媽不會有明顯發燒也不會有不適的感覺。

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	4/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	---	------	------	------------------

乳腺炎除了局部非常疼痛的硬塊，皮膚發紅外，媽媽還會有發燒及疲憊的感覺。

處理方式：最重要的方法是讓阻塞在乳腺管的乳汁流出來。

1. 注意是不是寶寶含乳含得不好、注意衣服是否太緊尤其是太緊的胸罩或是因為躺著壓到乳房造成的壓力、餵奶時手指不要壓到乳暈，而阻塞奶流、如果乳房大而下垂，且阻塞的部分是在乳房下面部分時。可試著在餵奶時，提高乳房，以幫助乳房下面部分的奶水被吸出來。（或使用一小毛巾捲成一小捲軸墊在乳房下）
2. 持續哺乳，不論原因為何，多餵奶，媽媽要多休息，減少餵奶之外的事情。在任何寶寶想吃的時後就餵他。如果媽媽真的很不想餵發炎的一側，也一定要將奶水擠出來，才能改善症狀。每餐以不同姿勢餵食。可以吸出乳房不同部份的奶水。調整餵奶的姿勢，讓寶寶的下巴正對著硬塊處，可以幫助阻塞處奶水的排出。
3. 按摩，當寶寶吸吮時，輕柔地按摩乳房硬塊周圍。
4. 冷溫敷，兩餐餵食中間冷敷可以減輕疼痛，在餵奶前可以溫敷，幫助奶水容易被吸出來。（不建議大力搓揉硬塊部位）
5. 感染未改善請即刻就醫。

通常阻塞的奶水被排出後，輸乳管阻塞、乳腺炎會在一天內改善。如果症狀非常嚴重，已經有明顯的發燒 38°C 以上，疲憊症狀，或是乳頭也有破皮皸裂的狀況，乳房表面皮膚發紅發熱或是症狀在奶水被排出後二十四小時內仍未改善時，即需要尋求醫療協助。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴：王小姐，三十歲，產後兩個月，目前仍哺餵母乳中。兩週前發生左側乳房膿瘍，有先至西醫外科抽吸膿瘍，至今仍有腫塊伴隨腫痛

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：左側乳房腫塊伴隨腫痛

2. 現在病史：王小姐，三十歲，G1P1，自然產。產後兩個月，目前仍哺餵母乳中。

產後有先住到月子中心，乳汁分泌順暢，護理師也有教導王小姐擠奶方式以及親餵姿勢，出月中奶量約 150ml／三小時。兩週前因為回家後照顧新生兒疲憊加上有時忘記擠奶，出現左側乳房腫亮疼痛伴隨發燒、全身痠痛，至西醫診斷為乳房膿瘍，經抽吸膿瘍，並處以抗生素一週，超音波確認已無膿瘍，目前雖已無發燒，但左側乳房腫塊仍存伴隨腫痛，外觀仍稍有局限性發紅，但無明顯腫亮、觸之無發熱感，腫塊約在左側乳房下方六點鐘位置，且王小姐已無明顯發燒、疲倦、全身痠痛感等症狀。現奶量約 300-400ml/4-5 小時，嬰兒目前喝 150ml/4 小時，夜間主要採取親餵為主。

3. 過去病史：無特殊病史，亦無乳癌史、纖維性囊腫等病史，目前無使用藥物。

(三) 身體診察特徵

望：神情緊張，舌偏紅苔薄白津少，雙側乳房對稱，無乳房凹陷，左側乳房下方六點鐘方下有局限性發紅，約 4*6 公分。

聞：語音略帶急迫，無特殊氣味

問：睡不飽有時會頭痛，身熱汗出，夜間明顯，煩躁，疲憊感，大便可日一行但偏乾，小便可，眠不佳，半夜需起床餵奶，醒後再入睡難，納可，目前吃外面月子餐(含麻油雞)，日飲水三千，餵奶關係肩頸痠痛。

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	5/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	------	------	------------------

切：手足溫熱，尺膚濡濕，脈弦數，左側乳房下方六點鐘腫塊，約 4*6 公分，可移動、邊界清楚，無熱感。

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

產後常見乳房腫塊有：乳腺管阻塞、泌乳性腺瘤、乳腺炎、乳房膿瘍等，但仍不可忽視妊娠期乳癌的可能，需評估腫塊是否有壓痛及餵食後變化，腫塊大小、位置、可移動性都很重要：

乳腺管阻塞：當乳房局部乳汁淤積，輸乳管被黏稠的乳汁塞住時，會發生乳腺管阻塞。

通常會有局部疼痛的硬塊、皮膚發熱、紅腫的狀況。但是不會有全身症狀如：發燒。

泌乳性腺瘤：少見乳房局限性界線清楚、可移動之良性腫塊，多見於妊娠期及泌乳期。

乳腺炎：乳房組織發炎，分成非感染性乳腺炎及感染性乳腺炎。此時除了局部非常疼痛的硬塊，皮膚發紅、腫脹外，媽媽還會有發燒，及類流感的症狀

乳房膿瘍：乳房局部組織產生膿液，症狀與乳腺炎相似，並多了波動性乳房腫塊。

乳癌：邊界不清楚、無痛性腫塊，不會隨著哺乳而有所消退，需進一步評估。

本病例患者乳房外觀雖稍有發紅，但無發熱、或全身性症狀（發燒、全身痠痛），且邊線清楚、可移動性、腫塊會隨哺乳產生變化，且屬壓痛性腫塊，故應為乳腺管阻塞。

此類疾病屬於中醫『吹奶』範疇，『產後吹奶者，因兒吃奶之次，兒忽自睡，呼氣不通，乳不時泄，蓄積在內，遂成腫硬，壅閉乳道，津液不通，傷結疼痛。亦有不癢不痛，腫硬如石，名曰吹奶。若不急治，腫甚成癰。』《校注婦人大全良方》卷二十三：『產後吹乳，因兒飲口氣所吹，令乳汁不通，壅結腫脹，不急治多成膿，速服栝樓散及敷南星，更以手揉散之。』

2. 相關檢驗及處置

乳腺管阻塞與不當的乳汁移出有關，如錯過餵食時間、嬰兒含乳不良、乳汁產量過高；此外與乳房長時間施加壓力有關，如不合身的胸罩。

處置方式為：頻繁乳房哺育、餵養前濕熱敷以及餵食時於阻塞區域溫柔按摩。

此外，乳腺管阻塞需慎防乳房感染造成乳腺炎，因此，若壓痛性腫塊無改善，甚至出現紅腫熱痛，伴隨發燒、類流感症狀則需要進一步回診。中醫認為吹乳嚴重則為乳癰，故治療以消散、通暢乳腺為主，如：栝樓散。

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	6/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：乳房腫塊

■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. 主動自我介紹及病人身份確認	2	1	0	
2. 是否有鑑別出患者為乳腺管阻塞？	2	-	0	
3. 是否解釋何謂乳腺管阻塞？	2	-	0	
4. 說明乳腺管阻塞的危險因子。	2	1	0	
5. 說明患部是否可以哺乳。	2	-	0	
6. 衛教時是否有提到要注意嬰兒是否有含乳不良的狀況？	2	-	0	
7. 衛教時是否有提到要頻繁哺餵母乳？	2	-	0	
8. 衛教時是否有提到過高的母乳量也可能導致阻塞容易發生？	2	-	0	
9. 衛教時是否有提到哺乳或擠奶前濕熱敷？	2	-	0	
10. 衛教時是否有提到當餵食時於阻塞區域溫柔按摩？	2	-	0	
11. 衛教時是否有提到哺乳以外的時間多休息。	2	-	0	
12. 是否有提到需要回診的狀況？	2	1	0	
13. 是否衛教正確的生活作息應注意事項	2	-	0	
14. 是否衛教正確的飲食應注意事項	2	-	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	7/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 主動自我介紹及病人身份確認
完全做到：自我介紹與病人身份確認兩者都有做到。
部份做到：自我介紹與病人身份確認僅一項做到。
沒有做到：自我介紹與病人身份確認皆未做到。
2. 是否有鑑別出患者為乳腺管阻塞？
完全做到：有鑑別出患者為乳腺管阻塞（局部腫塊、腫痛，外觀為局限性發紅，沒有明顯腫亮、發熱感，且無發燒、痠痛等全身症狀）
沒有做到：未鑑別出患者為乳腺管阻塞。
3. 是否何謂解釋乳腺管阻塞？
完全做到：有解釋乳腺管阻塞（乳房局部乳汁淤積，輸乳管被黏稠的乳汁塞住）
沒有做到：未解釋何謂乳腺管阻塞。
4. 說明乳腺管阻塞的危險因子。
不當的乳汁移出以及（如錯過餵食時間、嬰兒含乳不良、乳汁產量過高）乳房長時間施加壓力有關（如不合身的胸罩）。
完全做到：兩個主要方向都要提到。
部份做到：兩個主要方向僅提到一個。
沒有做到：兩個主要方向都沒有提到。
5. 說明患部是否可以哺乳。
完全做到：說明患部可以哺乳。
沒有做到：說明患部不可哺乳或未說明之。
6. 衛教時是否有提到要注意嬰兒是否有含乳不良的狀況？
完全做到：衛教時有提到要注意嬰兒是否有含乳不良的狀況。

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	8/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	------	------	------------------

沒有做到：衛教時沒有提到要注意嬰兒是否有含乳不良的狀況。
7. 衛教時是否有提到要頻繁補餵母乳？
完全做到：衛教時有提到要頻繁補餵母乳。
沒有做到：衛教時沒有提到要頻繁補餵母乳。
8. 衛教時是否有提到過高的母乳量也可能導致阻塞容易發生？
完全做到：衛教時有提到過高的母乳量也可能導致阻塞容易發生。
沒有做到：衛教時沒有提到過高的母乳量也可能導致阻塞容易發生。
9. 衛教時是否有提到哺乳或擠奶前濕熱敷？
完全做到：衛教時有提到哺乳或擠奶前濕熱敷。
沒有做到：衛教時未提到哺乳或擠奶前濕熱敷。
10. 衛教時是否有提到當餵食時於阻塞區域溫柔按摩？
完全做到：衛教時有提到當餵食時於阻塞區域溫柔按摩。
沒有做到：衛教時沒有提到當餵食時於阻塞區域溫柔按摩。
11. 衛教時是否有提到哺乳以外的時間多休息？
完全做到：衛教時有提到哺乳以外的時間多休息。
沒有做到：衛教時沒有提到哺乳以外的時間多休息。
12. 是否有提到需要回診的狀況？（如壓痛性腫塊無改善、波動感腫塊、甚至出現紅腫熱痛，伴隨發燒、類流感症狀）
完全做到：至少提到兩項需要回診的狀況。
部份做到：僅提到一項需要回診的狀況。
沒有做到：未提到需要回診的狀況。
13. 是否衛教正確的生活作息應注意事項？（如放鬆心情、按摩肩頸、休息、睡眠

完全做到：有給予正確的生活作息。
沒有做到：未給予正確的生活作息。
14. 是否衛教正確的飲食應注意事項？（如避免燥熱食物、多喝水）
完全做到：有給予正確的生活作息。
沒有做到：未給予正確的生活作息。

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：左側乳房腫塊伴隨疼痛之病情解釋及衛教

■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：中醫門診診間

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：疲憊、不適感

■人員/道具：無

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

SP 必問問題

回應考生原則

■對話：考生詢問到劇本未描述的問題，回應之原則以不知道、沒注意或忘記了帶過。問一答一，不過度回答

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	11/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：王小姐，30 歲，G1P1，自然產，產後兩個月，哺喂母乳中。
2. 個案情境與主訴：王小姐，三十歲，產後兩個月，目前仍哺餵母乳中。兩週前發生左側乳房膿瘍，有先至西醫外科抽吸膿瘍，至今仍有腫塊伴隨腫痛
主訴：左側乳房腫塊伴隨腫痛已兩週

(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：左側乳房腫塊伴隨腫痛

現在病史：王小姐，三十歲，G1P1，自然產。產後兩個月，目前仍哺餵母乳中。產後有先住到月子中心，乳汁分泌順暢，護理師也有教導王小姐擠奶方式以及親餵姿勢，出月中奶量約 150ml／三小時。兩週前因為回家後照顧新生兒疲憊加上有時忘記擠奶，出現左側乳房腫亮疼痛伴隨發燒、全身痠痛，至西醫診斷為乳房膿瘍，經抽吸膿瘍，並處以抗生素一週，超音波確認已無膿瘍，目前雖已無發燒，但左側乳房腫塊仍存伴隨疼痛，外觀仍稍有局限性發紅，但無明顯腫亮、觸之無發熱感，腫塊約在左側乳房下方六點鐘位置，且王小姐已無明顯發燒、疲倦、全身痠痛感等症狀。現奶量約 300-400ml/4-5 小時，嬰兒目前喝 150ml/4 小時，夜間主要採取親餵為主。

過去病史：無特殊病史，亦無乳癌史、纖維性囊腫等病史，目前無使用藥物。

(三) 身體診察：

望：神情緊張，舌偏紅苔薄白津少，雙側乳房對稱，無乳房凹陷，左側乳房下方六點鐘方下有局限性發紅，約 4*6 公分。

聞：語音略帶急迫，無特殊氣味

問：睡不飽有時會頭痛，身熱汗出，夜間明顯，煩躁，疲憊感，大便可日一行但偏乾，小便可，眠不佳，半夜需起床餵奶，醒後再入睡難，納可，目前吃外面月子餐(含麻油雞)，日飲水三千，餵奶關係肩頸痠痛。

切：手足溫熱，尺膚濡濕，脈弦數，左側乳房下方六點鐘腫塊，約 4*6 公分，可移動、邊界清楚，無熱感。

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	12/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

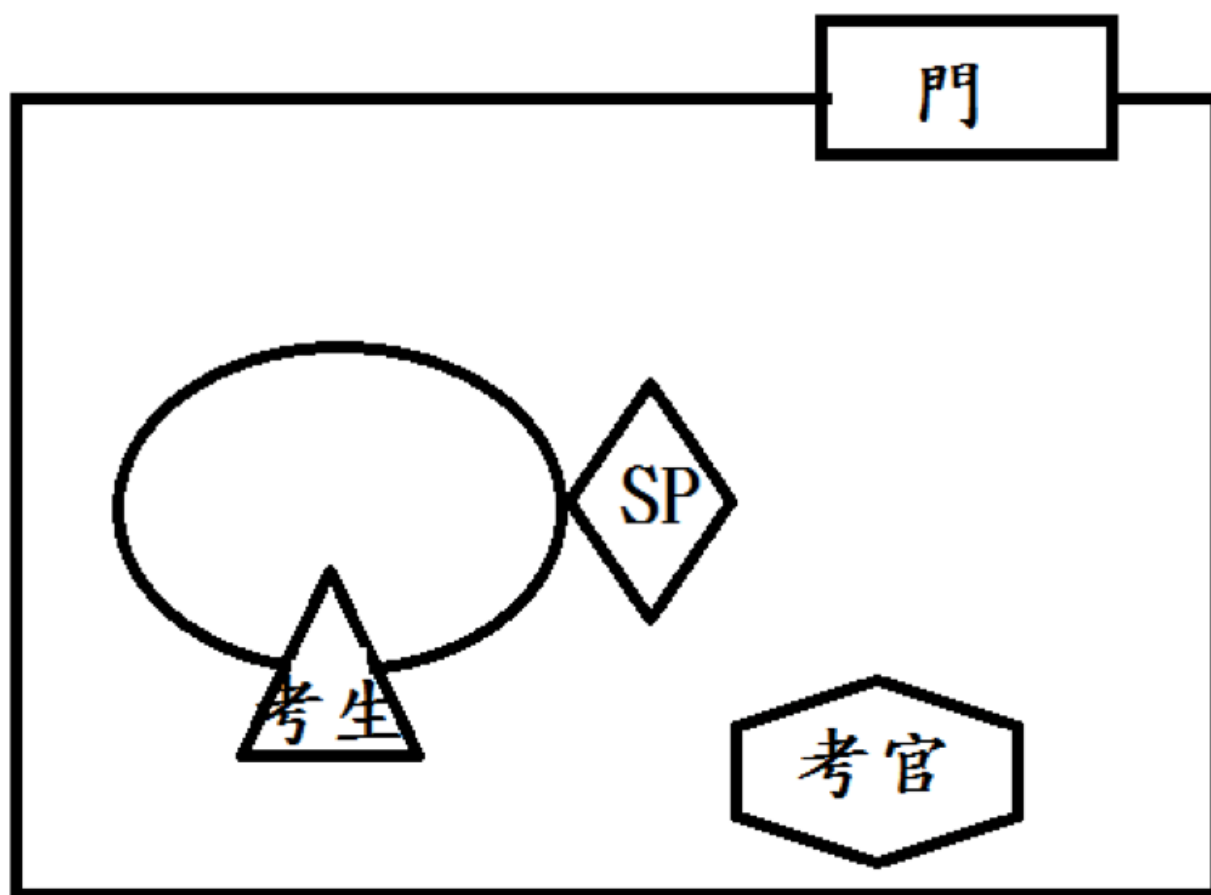
	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	您好，我是〇〇醫師，請問是王小姐嗎？	醫師您好，沒錯，是我。
	您今天主要來看什麼問題呢？	醫師，我兩週前發生左側乳房有乳房膿瘍，有先去西醫，診斷為乳房膿瘍，經抽吸膿瘍，並處以抗生素一週，超音波確認已無膿瘍，目前已無服用抗生素，也沒有發燒、痠痛，但左側乳房至今仍有腫塊伴隨腫痛，想改從中醫調理
	王小姐，依據您的狀況，患部有腫塊伴隨腫痛，外觀為局限性發紅，沒有明顯腫亮、發熱感，也沒有發燒、痠痛等症，推測應該是乳腺管阻塞。	醫師，什麼是乳腺管阻塞呢？
	也就是乳房局部乳汁淤積，輸乳管被黏稠的乳汁塞住。	醫師，那什麼情況會造成乳腺管阻塞呢？
	主要跟不當的乳汁移出以及（如錯過餵食時間、嬰兒含乳不良、乳汁產量過高）乳房長時間施加壓力有關（如不合身的胸罩）。	醫師我了解了！ 我左側乳房有抽吸過，這樣左邊還可以餵奶嗎
	當然可以，而且如果不將乳汁擠出來反而容易反覆乳腺阻塞喔！	醫師我了解了！ 那我回去要怎麼做可以改善阻塞的狀況呢？
	回去後注意嬰兒含乳的狀況，含乳不良無法有效移出乳汁也會造成阻塞。並且頻繁乳房哺育、餵養前濕熱敷以及餵食時於阻塞區域溫柔按摩，還有哺乳以外的時間盡量多休息。 另外，您的乳量有些太多了，小朋友目前才喝 150ml/4 小時，您的奶量卻有 300-400ml/4-5 小時，建議稍微下降到跟小朋友差不多減少塞奶的機會喔！	原來如此，我知道了！ 那回去如果遇到什麼狀況我需要再回診嗎？
	如果壓痛性腫塊無改善、出現波動感腫塊、甚至患部變成紅腫熱痛，伴隨發燒、類流感症狀時就要再回診喔！	好的！醫師，謝謝您！ 就中醫來看，我的生活作息跟飲食有什麼要注意的嗎？

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	13/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	-------	------	------------------

	您的生活作息來看，適度放鬆心情、以避免過度緊張，像熱敷肩頸、聽音樂都有幫助 並且應有充足睡眠與休息 飲食上，盡量不要吃麻油雞、補湯等過於燥熱食物 水份補充您有一天喝到三千 C C 應該繼續維持。	好的！醫師，謝謝您！
--	---	-------------------

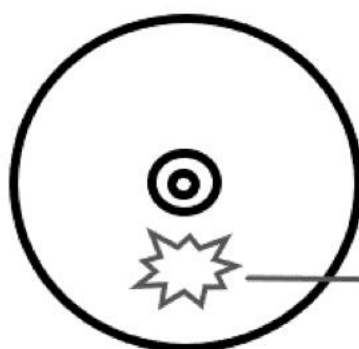
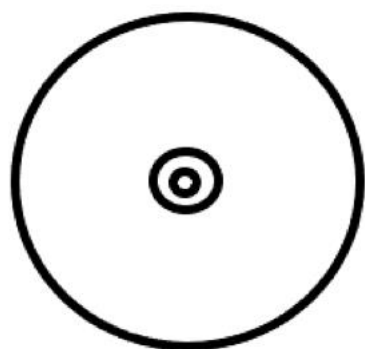
測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☒ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	14/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	-------	------	------------------

■診間示意圖：



■道具及器材：

診間內圖片示意圖



六點鐘方向
侷限性發紅腫塊
4*6公分
邊緣平滑，可移動

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	15/15	版本日期	2022/12/15 Final
------	--	-------	------	------------------