

中醫臨床技能測驗

小兒積滯腹脹

- ☐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	1/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第____站

場景：3 歲男童王○○
由奶奶陪伴至中醫兒科門
診就診。

主訴：近兩年胃口不佳並
且容易伴有腹脹症狀。

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	2/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

二、考生指引

■背景資料：

3 歲王○○小朋友，生日：2019 年 2 月 8 日(設定為 3 歲)。

求診原因：近兩年胃口不佳並且容易伴有腹脹症狀。

■測驗主題：

你是負責這位門診新病人的醫師，請就患者的主訴進行相關的病史詢問與病情解釋。

診間內還有案例資訊(1)(2)，統一放置於診間桌面上。

■測驗時間：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	3/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

案例資訊 (1)



舌診：舌紅，舌苔白黃微膩



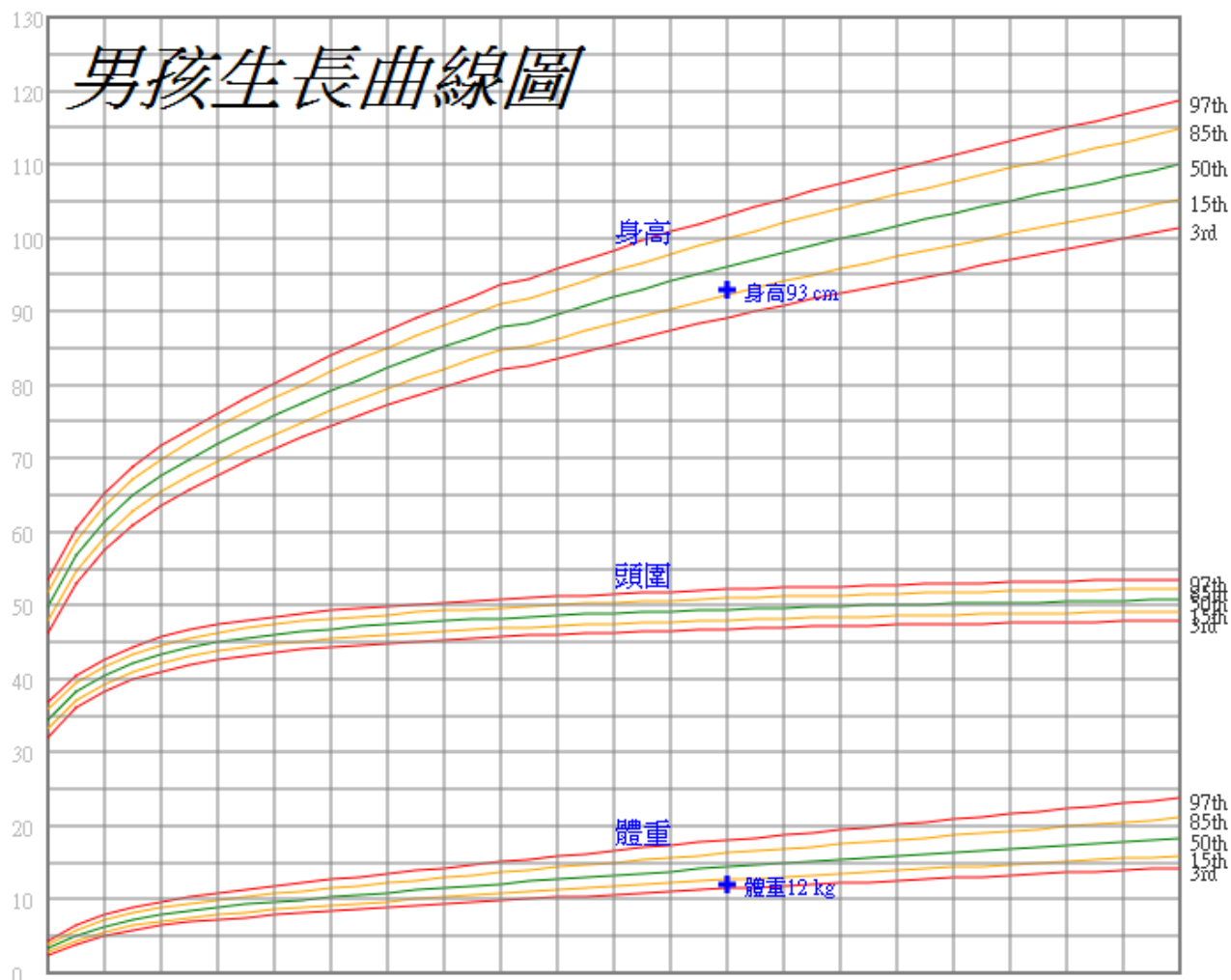
指紋診：兩側指紋均位風關，色紫，推之微滯。

脈診：左右脈滑。

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	4/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

案例資訊(2)

今日身高 93 公分，體重 12 公斤



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	5/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

三、考官指引

■測驗目標：

- ☐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)

■考官任務提示：

※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。

※本題目標為測驗考生圍繞主訴獲取病史的能力，能夠根據獲取的相關資訊對患者進行初步疾病說明。

考生須具備能力：

1. 圍繞主訴進行病史詢問
2. 有目標性地蒐集與鑑別診斷相關的資訊
3. 病情說明技巧

■測驗場景：■中醫兒科門診、□中醫病房□其他

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

王○○小朋友，3歲(2019年2月8日生)。

因胃口差近兩年而被奶奶帶來就診。王小弟從小吃母乳，母親奶量正常。6個月大開始吃副食品，當時食慾很好，一天要餵好幾次，每次都會盡可能地餵飽，但自一歲大開始胃口漸漸變差。吃飯速度慢且食量少，吃多則出現腹脹，偶有上腹疼痛現象，又較挑食。常覺口乾想喝水，口臭明顯。大便兩到三天才上一次，經常便秘解像羊屎狀硬結的大便。曾經到西醫小兒科檢查，超音波檢查並沒有發現特殊問題。西醫曾建議服用益生菌但效果不佳，目前已停止服用益生菌。今日測量身高 93 公分(身高百分位：介於 15 %~25 % 之間)、體重 12 公斤(體重百分位：介於 5 %~15 % 之間)。一年前身高 85 公分(身高百分位：介於 15 %~25 % 之間)、體重 10.5 公斤(體重百分位：介於 5 %~15 % 之間)。

(二) 病史詢問

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	6/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

出生史：母親第一次懷孕，第一胎生產，39 週出生，自然產，出生體重 3250 克，身長 51 公分，新生兒檢查正常。

個人史：生長發育正常，疫苗都有照時間施打。

過去病史：不曾手術或住院，無先天性疾病。

過敏史：沒有藥物或食物過敏史。

家族史：爸爸鼻子過敏很嚴重，此外沒有高血壓、糖尿病及其他疾病家族史。

中醫四診：

望診：嘴唇色紅，舌頭顏色紅且乾，舌苔白黃微膩。

聞診：語音正常，口臭明顯

問診：

- ☐ 胃口差，食慾差，進食速度慢，食量不多，吃不到半碗飯，卻要吃一個鐘頭，邊玩邊吃。白天奶奶帶，假日他媽媽帶的時候比較嚴格會要求他專心吃，但食量仍不多。當出現腹痛或脹氣時，胃口會更差，有發現排便較順暢時，胃口有較好一些。挑食，不喜歡吃蔬菜。吃有甜味的食物像是水果、果汁。常覺口渴喜歡喝水，口臭明顯。偶爾抱怨腹痛及脹氣，偶而吃多或吃快易出現嘔吐。
- ☐ 睡眠時常翻滾不安穩，伴有磨牙現象。
- ☐ 大便兩到三天解一次，經常便秘解像羊屎狀硬結的大便。
- ☐ 小便顏色偏黃，晚上包尿布。
- ☐ 不會怕冷或怕熱，運動後汗出會較明顯，但平常不動時不會無故流汗，夜間睡覺時偶爾頭部會有流汗現象。

指紋診：兩側指紋均位風關，色紫，推之微滯。

脈診：左右脈滑。

<參考文獻>

積滯，又稱傷食、食積，是兒科常見的脾系疾病之一，臨床以不思乳食，脘腹脹滿，食而不化，噯腐吐酸，大便酸臭或便秘為特徵。小兒積滯與傷食、疳症關係密切，積滯為傷食之漸，前人又有“積為疳之母，有積不治，乃成疳症”之說。

《幼幼集成·傷食證治》中提及“凡小兒飲食傷脾之證，非可一例而論。有寒傷、有熱傷、有暫病、有久病、有虛證、有實證。”然而，小兒為純陽之體，諸症相兼皆可從熱而化，故食鬱中脘必化熱，故古人有“積熱”一說，對積滯化熱證候的典型描述如《諸病源候論·小兒雜病諸候》提及“小兒食不可過飽，飽則傷脾，脾傷才能不消於食，令小兒四肢沉重，身體若熱，面黃腹大也。”《仁齋直指方論·積》亦云“亦有傷乳傷食而身體熱者，惟腹肚之熱為甚。人知傷積肚熱，糞酸極臭，而夜間有熱，傷積之明驗，人未識也。”積滯化熱又能成為變生他病的病理基礎，不僅局

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	7/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

限於消化系統，也可表現為其他系統疾病，如：可致胃氣上逆，發為嘔吐；或清濁不分，合汙而下，發為泄瀉；積滯化熱，熱蒸津液外泄，可表現為汗證；食積不化，氣滯不行，以致大便不暢，腑氣不通，則肺氣不降，故為咳嗽；“胃不和則臥不安”，食積不化，氣滯不行，腹部脹痛導致患兒難以入睡，熱擾神明，出現夜驚、夜啼等證 [1]。

朱錦善教授認為，脾主運是論述脾胃的生理狀態，脾主困是對脾胃病理特點的高度概括。脾胃有納化、升降、燥濕三大矛盾統一的生理狀態，若其中某一方面或幾方面失調，就會導致脾困失於健運，影響水穀的受納和運化，食停成積，氣壅成滯，而成積滯，滯久化熱。另一方面，小兒為外感所傷，亦影響脾胃運化，致痰食氣血鬱滯化熱。所以，小兒積滯病，初為食積（傷食），久則化熱，積滯內熱表現為口臭、便秘、夜睡汗多、翻滾不安。成人夜睡盜汗、手足心熱多為陰虛內熱，但小兒則多為“積滯潮熱、食積盜汗”。這是由於積滯化熱，積熱內擾，迫津外泄，且常發生於入睡之時（陽不內潛，迫津外泄），以頭頸項背屬陽的部位汗多為主。二者在病因病機上有區別，臨證時要加以鑒別 [2]。

關於積滯的治療，歷來以“積者消之”為原則，而乳食積滯為有形實邪，單純內消，往往難見速效，必使邪有去路，才能祛其有形之積，促使病情迅速好轉。消其食積，遵六腑以通為用、胃以通降為順之義，胃主受納，喜通利而惡壅滯，若積滯胃脘，脾運已損，欲導其下行，以導滯下積最為合拍，故“消積必須導滯”。然消導之藥，屬攻伐之劑，小兒臟腑嬌嫩，不耐攻伐，須中病即止。小兒積滯多為乳食內積、脾胃虛弱之虛實夾雜證，治當消補兼施，積重而脾虛輕者，當消中兼補；積輕而脾虛重者，宜補中佐消，“養正而積自除”[3]。

小兒疳夏是春夏之交發生的一種季節性疾病，病因多為患者素體胃腸虛弱，感受暑濕之變，致濕熱留於胃腸而發。本病主要表現為全身倦怠，飲食不振，大便不調，身熱不揚為特徵。其發病多在春末夏初，至秋涼後可逐漸好轉。《雜病源流犀燭·疳夏》有“疳夏，脾胃薄弱病也，然雖由脾胃薄弱，亦必因胃有濕熱及留飲所致”之說。因本病多由患者體虛嬌嫩，脾胃虛弱，元氣不足，又受暑令之氣，濕熱困於脾胃而致。

Reference：

1. 黃偉，小兒積滯因治述要，中國中西醫結合兒科學，2013 年 02 期
2. 曾煒權，朱錦善治療積滯經驗，中國民間療法，2021 年 15 期
3. 王倩，史正剛教授治療小兒積滯的臨床經驗，中醫兒科雜誌，2012 年 02 期
4. 孫桂芳、孫振濤，馬齒莧防治小兒疳夏，中醫雜誌，2005 年 06 期

Nelson Textbook of Pediatrics, 21st Edition 2020

Anorexia means prolonged lack of appetite. Hunger and satiety centers are located in the hypothalamus; it seems likely that afferent nerves from the GI tract to these brain centers are

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	8/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

important determinants of the anorexia that characterizes many diseases of the stomach and intestine.

Failure to thrive (FTT) has classically been the term used to describe children who are not growing as expected. Studies have advocated using the term malnutrition to describe this cohort of children with specifically defined classification based on anthropometric measurements. The most common mechanisms for illness-related causes of insufficient growth include (1) failure to ingest sufficient calories, or starvation (e.g., cardiac failure, fluid restriction), (2) increased nutrient losses (e.g., protein-losing enteropathy, chronic diarrhea), (3) increased metabolic demands, as seen in extensive burn injuries, and (4) altered nutrient absorption or utilization (e.g., cystic fibrosis, short bowel syndrome). A complete history should include a detailed nutritional, family, and prenatal history; the quantity, quality, and frequency of meals; and further information regarding the onset of the growth failure (Table 59.2). A comprehensive physical examination is necessary to elicit underlying etiologies.

Table 59.2

Approach to Malnutrition Based on Signs and Symptoms

HISTORY/PHYSICAL EXAMINATION	DIAGNOSTIC CONSIDERATION
Spitting, vomiting, food refusal	Gastroesophageal reflux, chronic tonsillitis, food allergies, eosinophilic esophagitis
Diarrhea, fatty stools	Malabsorption, intestinal parasites, milk protein intolerance, pancreatic insufficiency, celiac disease, immunodeficiency, inflammatory bowel disease
Snoring, mouth breathing, enlarged tonsils	Adenoid hypertrophy, obstructive sleep apnea
Recurrent wheezing, pulmonary infections	Asthma, aspiration, food allergy, cystic fibrosis, immunodeficiency
Recurrent infections	HIV or congenital primary immunodeficiency diseases, anatomic defects
Travel to/from developing countries	Parasitic or bacterial infections of gastrointestinal tract

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	9/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	------	------	------------------

Table 332.1**Some Nondigestive Tract Causes of Gastrointestinal Symptoms in Children**

ANOREXIA
Systemic disease: inflammatory, neoplastic Cardiorespiratory compromise Iatrogenic: drug therapy, unpalatable therapeutic diets Depression Anorexia nervosa
VOMITING
Inborn errors of metabolism Medications: erythromycin, chemotherapy, nonsteroidal antiinflammatory drugs, marijuana Increased intracranial pressure Brain tumor Infection of the urinary tract Labyrinthitis Adrenal insufficiency Pregnancy Psychogenic Abdominal migraine Poisoning/toxins
Renal disease
DIARRHEA
Infection: otitis media, urinary tract infection Uremia Medications: antibiotics, cisapride Tumors: neuroblastoma Pericarditis Adrenal insufficiency
CONSTIPATION
Hypothyroidism Spina bifida Developmental delay Dehydration: diabetes insipidus, renal tubular lesions Medications: narcotics Lead poisoning Infant botulism
ABDOMINAL PAIN
Pyelonephritis, hydronephrosis, renal colic Pneumonia (lower lobe) Pelvic inflammatory disease Porphyria Fabry disease Angioedema Endocarditis Abdominal migraine Familial Mediterranean fever Sexual or physical abuse Systemic lupus erythematosus School phobia Sickle cell crisis Vertebral disk inflammation Psoas abscess Pelvic osteomyelitis or myositis Medications
ABDOMINAL DISTENTION OR MASS
Ascites: nephrotic syndrome, neoplasm, heart failure Discrete mass: Wilms tumor, hydronephrosis, neuroblastoma, mesenteric cyst, hepatoblastoma, lymphoma Pregnancy

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	10/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：小兒積滯腹脹--問（含病史詢問及病情解釋）

■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. 確認主訴症狀之發病時間和發作頻率	2	1	0	
2. 確認進食狀況/是否有偏食狀況	2	1	0	
3. 確認是否有其他胃腸蠕動異常及食積相關症狀	2	1	0	
4. 確認腹痛的部位/頻率以及排便狀況	2	1	0	
5. 過去飲食情況(餵養史)	2		0	
6. 確認過去一年來生長發育情形	2		0	
7. 針對胃口不佳，有詢問相關加重和緩解因素	2	1	0	
8. 出生史及家族史	2	1	0	
9. 詢問與胃口不好相關之過去病史	2	1	0	
10. 詢問與胃口不好相關之藥物治療史	2	1	0	
11. 鑑別積滯與疳夏不同	2	1	0	
12. 針對中醫治療積滯的思路進行說明	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	11/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

五、 評分說明

1. 確認主訴症狀之發病時間以及發作頻率(如每餐都這樣或一週幾次)				
完全做到：有詢問主訴症狀之發病時間以及發作頻率				
部份做到：僅做到上述 2 項其中 1 項				
沒有做到：上述項目沒做到				
2. 確認進食狀況/是否有偏食狀況				
完全做到：A.確認進食狀況：進食量、進食時間、環境(如:邊看電視邊玩不專心進食)、B.是否有偏食狀況以及非正規飲食(如零食餅乾)的量 上述 A,B 項皆完整問到				
部份做到：僅完整問到上述 2 項其中 1 項				
沒有做到：上述項目沒做到				
3. 確認是否有其他胃腸蠕動異常及食積相關症狀：噁心嘔吐、口臭有酸腐味				
完全做到：上述 2 項皆做到				
部份做到：僅做到上述 2 項其中 1 項				
沒有做到：上述項目沒做到				
4. 確認腹痛的部位/頻率以及排便狀況				
完全做到：A.腹痛的部位(肚臍周圍)和發作頻率(偶爾發作，但最近一個月無) B.確認排便的形態、顏色、頻率 上述 A,B 項皆需完整問到，始得分				
部份做到：上述 A,B 項，僅完整問到其中 1 項				
沒有做到：上述項目沒做到				
5. 過去飲食情況(餵養史)				
完全做到：有詢問餵養副食品情形與胃口變差的關聯性，如有特別詢問當時因食慾好，是否有過度餵食狀況。				
沒有做到：上述項目都沒做到				
6. 確認過去一年來生長發育情形				
完全做到：詢問過去一年或有詢問近幾年的身高體重變化就算得分				
沒有做到：上述項目都沒做到				
7. 針對胃口不佳，有詢問相關加重和緩解因素				
完全做到：有詢問加重和緩解因素				
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	12/20	版本日期	2022/12/14 final

部份做到：僅詢問加重或緩解因素其中一項
沒有做到：上述項目都沒做到
8. 出生史及家族史
完全做到：有詢問出生史(生產方式、出生週數、出生體重、出生時有無異常，以上 4 項問到 3 項，算有問到出生史)及家族史
部份做到：有詢問出生史(4 項問到 3 項)或家族史其中之一
沒有做到：上述項目都沒做到
9. 詢問與胃口不好相關之過去病史
完全做到：1.先天性疾病(如：先天性心臟病、幽門狹窄、染色體異常等)、2.反覆感染性疾病(如：寄生蟲感染、慢性鼻竇炎等)、3.內分泌疾病(如：甲狀腺、腦垂體、腎上腺功能異常等)、4.腸胃道疾病(如：乳糜瀉、胃酸逆流等)、5.神經系統疾病(如：腦性麻痺、神經肌肉疾患等)、6.精神疾病 (如：憂鬱症、厭食症)、7.腫瘤疾病、8.免疫疾病(如：發炎性腸道疾病)，有提及上述至少五個不同系統之疾病名稱者
部份做到：僅提及至少 3~4 個不同系統之疾病名稱者
沒有做到：上述項目都沒做到
10. 詢問與胃口不好相關之藥物治療史
完全做到：有提及抗生素藥物、消炎止痛藥、治療精神神經系統之藥物(如：過動症藥物)、化療藥物等，上述 4 類藥物其中 2 項。
部份做到：僅提及上述 4 類藥物其中 1 項
沒有做到：未提及上述 4 類藥物
11. 鑑別積滯與疳夏不同
完全做到：A.季節性差異：積滯全年都可發生，而疳夏發病多在春末夏初，至秋涼後可逐漸好轉。B.病因差異：積滯多與餵養不當有關，小兒食不可過飽，飽則傷脾，脾傷才能不消於食；而疳夏為素體胃腸虛弱，感受暑濕之變，致濕熱留於胃腸而發。 A,B 兩項皆有完整論述，始得分。
部份做到：A,B 兩項僅完成其中一項完整論述
沒有做到：上述項目都沒做到
12. 針對中醫治療積滯的思路進行說明

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	13/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

完全做到：A. 小兒生理臟腑嬌嫩，形氣未充，其中又以肺、脾、腎三臟不足為突出。B. 脾胃治療上重視”健脾不在補，而貴在運”。C. 治療過程重視胃陰的顧護。D. 重視飲食調理，食貴有節，既要給予足量的營養又不能使小兒過飽。 以上 ABCD 四項，皆有論述，始得分
部份做到：僅論述 2~3 項
沒有做到：僅論述 0~1 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	14/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

- 測驗目標：小兒積滯腹脹--問 (含病史詢問)
- 標準化病人任務：
標準化病人需扮演一位 3 歲小朋友的奶奶，被動回答考生相關的問題，考生在蒐集足夠資訊後，會做初步的臆斷，並對你進行病情解釋，此時被動聆聽考生說明即可。
- 場景：中醫門診
- 起始姿勢：坐姿
- 情緒及動作：擔心小朋友的狀況，情緒稍焦慮。
- 人員/道具：舌、脈診說明、脈診枕 1 個、兒童模型 1 具(標準化病人請將模型抱在膝上)。
- 演出時間：8 分鐘

SP 開場語

基本寒暄之後，參考劇本例句對白，被動回答考生問題

回應考生原則

劇本未提供之訊息，在不協助/不阻礙考生得分的原則下，可以自身情況回應

劇情

■ 病情摘要

(一) 個案情境與主訴

王○○小朋友，3 歲(2018 年 2 月 8 日生)。

因胃口差近兩年而被奶奶帶來就診。王小弟從小吃母乳，母親奶量正常。6 個月大開始吃副食品，當時食慾很好，一天要餵好幾次，每次都會盡可能地餵飽，但自一歲大開始胃口漸漸變差。吃飯速度慢且食量少，吃多則出現腹脹，偶有肚臍周圍腹痛現象，但最近一個月無抱怨腹痛，又較挑食。常覺口乾想喝水，口臭伴酸腐味明顯。大便兩到三天才上一次，經常便秘解像羊屎狀硬結的大便。曾經到西醫小兒科檢查，超音波檢查並沒有發現特殊問題。西醫曾建議服用益生菌但效果不佳，目前已停止服用益生菌。今日測量身高 93 公分(身高百分位：介於 15 %~25% 之間)、體重 12 公斤(體重百分位：介於 5 %~15% 之間)。一年前身高 85 公分(身高百分位：介於 15 %~25% 之間)、體重 10.5 公斤(體重百分位：介於 5 %~15% 之間)。

(二) 病史詢問

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	15/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

出生史：母親第一次懷孕，第一胎生產，39 週出生，自然產，出生體重 3250 克，身長 51 公分，新生兒檢查正常。

個人史：生長發育正常，疫苗都有照時間施打。

過去病史：不曾手術或住院，無先天性疾病。

過敏史：沒有藥物或食物過敏史。

家族史：爸爸鼻子過敏很嚴重，此外沒有高血壓、糖尿病及其他疾病家族史。

中醫四診：

望診：嘴唇色紅，舌頭顏色紅且乾，舌苔白黃微膩。

聞診：語音正常，口臭明顯

問診：

- ☐ 胃口差，食慾差，進食速度慢，食量不多，吃不到半碗飯，卻要吃一個鐘頭，邊玩邊吃。白天奶奶帶，假日他媽媽帶的時候比較嚴格會要求他專心吃，但食量仍不多。當出現腹痛或脹氣時，胃口會更差，有發現排便較順暢時，胃口有較好一些。挑食，不喜歡吃蔬菜。吃有甜味的食物像是水果、果汁。常覺口渴喜歡喝水，口臭明顯。偶爾抱怨腹痛及脹氣，偶而吃多或吃快易出現嘔吐。
- ☐ 睡眠時常翻滾不安穩，伴有磨牙現象。
- ☐ 大便兩到三天解一次，經常便秘解像羊屎狀硬結的大便。
- ☐ 小便顏色偏黃，晚上包尿布。
- ☐ 不會怕冷或怕熱，運動後汗出會較明顯，但平常不動時不會無故流汗，夜間睡覺時偶爾頭部會有流汗現象。

指紋診：兩側指紋均位風關，色紫，推之微滯。

脈診：左右脈滑。

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	16/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

病例架構	醫師對標準化病人的問題	標準化病人的回應
中醫病史詢問	您好，我是住院醫師 XXX，請問小朋友是王小朋友嗎？	(點頭)是
	那請問您跟王小朋友的關係是？	我是他的奶奶
	他現在平時在家是由誰照顧呢？	在家白天都是我在帶，晚上和假日由他的媽媽帶。
	請問您孫子這次來看病最主要的問題是什麼？	他胃口不好，體型瘦小。
	這樣的情況大約多久了？	他從開始一歲大開始我們就覺得他飯吃很少，好像吃不太下
	請您描述一下他平常的飯量和進食時間和進食環境？	他吃的很慢，食量不多，吃不到半碗飯，卻要吃一個鐘頭，邊玩邊吃。
	每餐胃口都不好嗎？	基本上白天我帶都這樣，假日他媽媽帶的時候會好一些，他媽媽比較嚴格會要求他專心吃，但食量仍不多。
	有特別注意到什麼狀況下，胃口不好的症狀會加重嗎？	當出現腹痛或脹氣時，胃口會更差。
	有注意到什麼狀況下，胃口不好的症狀會緩解嗎？	有發現排便較順暢時，胃口有較好一些。
	是否常出現噁心嘔吐症狀呢？	偶而吃多或吃快易出現嘔吐。
	是否出現口臭伴酸腐味的症狀呢？	常可以聞到，特別是食欲特別差的時候。
	是否有偏食狀況呢？	有的，不喜歡吃蔬菜。吃有甜味的食物像是水果、果汁。
	正餐之外的時間，零食、餅乾吃的量大概多少？	飯前不會讓他吃，頂多是午睡醒來玩耍時吃個 1~2 塊米餅。
	之前有帶他看過什麼科的醫師？做過什麼檢查及治療？	上週剛回診西醫小兒科，追蹤生長發育狀況。之前也做過腹部超音波檢查，但都說正常。醫師開了益生菌給他吃，但是吃藥好像沒有效果。
	過去身高體重發育的狀況如何？	你是指過去多久？
	一年前的身高體重多少？	一年前身高 85 公分，體重大約是

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	17/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

		10.5 公斤。
	自然產還是剖腹產呢？出生體重？	自然產。出生體重 3250 克。
	出生的時候有沒有順產？	出生的時候都很順利，39 週足月產。
	那他發育過程是否順利？有甚麼特殊情況嗎？	他發育過程很正常。
	過去他有開刀過嗎？	沒有。
	過去他有生病住院或有什麼慢性疾病嗎？	請問您是指什麼慢性疾病呢？
	像是先天性疾病(如：先天性心臟病、幽門狹窄、染色體異常等)、反覆感染性疾病(如：寄生蟲感染、慢性鼻竇炎等)、內分泌疾病(如：甲狀腺、腦垂體、腎上腺功能異常等)、腸胃道疾病(如：乳糜瀉、胃酸逆流等)、神經系統疾病(如：腦性麻痺、神經肌肉疾患等)、精神疾病(如：憂鬱症、厭食症)、腫瘤疾病、免疫疾病(如：發炎性腸道疾病)等	沒有。
	過去這兩年有經常服用什麼西藥嗎？	你是指有西藥會影響胃口嗎？譬如有哪些呢？
	譬如抗生素藥物、消炎止痛藥、治療精神神經系統之藥物(如：過動症藥物)、化療藥物等	沒有。僅有服用益生菌。
	家裡有甚麼疾病家族史嗎？	爸爸鼻子過敏很嚴重，此外沒有高血壓、糖尿病及其他疾病家族史。
	一歲前餵母乳和副食品的狀況如何呢？	當時食慾不錯，很容易肚子餓而吵鬧
	當時餵食的量是否過量的情形呢？	前半年都餵母乳，6 個月大時增加副食品，因食慾很好，一天要餵好幾次，每次都會盡可能地餵飽
	平時活動力如何？	小朋友比較文靜，活動量比較少，周末也都會帶到公園去玩，沒有特別覺得小朋友體力特別差。
	他會說肚子痛嗎？	會。
	腹痛的部位在哪裡？	肚臍周圍。
	腹痛發作的頻率高嗎？	偶爾，但最近一個月無抱怨腹痛。

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	18/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

	平常肚子脹氣嗎？	偶爾肚子有點鼓鼓的。
	排便是偏硬的還是不成形的呢？	看他排便的時間很久，大便是成形的。
	排便的型態如何？類似羊屎便嗎？	是的，類似羊屎便。
	排便的頻率如何？	大概兩三天才解便一次。
	小便正常嗎？有無頻尿或尿床的情況？尿的顏色怎樣？	沒有頻尿，沒有尿床的現象。尿顏色好像有點偏黃
	晚上睡得好嗎？會不會翻來翻去或有磨牙的現象？	晚上睡得不好，會翻來翻去的，常伴有磨牙。
	小朋友吃東西會過敏嗎？或者有沒有服用藥物過敏的經驗？	他吃東西不會過敏，也沒有藥物過敏過。
	家族裡有高血壓 心臟病或糖尿病等等疾病的家族病史嗎？	(搖頭)沒有。
	他以前有動過手術或生病住院過嗎？	沒有
		醫師，請問您認為我的孫子是中醫學的哪種疾病呢？我之前在報紙上有看過小兒疳(ㄅㄨˋ)夏這個中醫名詞，寫說也會出現食欲不振，請問和我孫子的情形是不是同一種疾病呢？
	不一樣喔，您孫子的狀況是積滯化熱所造成的，與疳(ㄅㄨˋ)夏不同，兩者的差異在於： A.季節性差異：積滯全年都可發生，而疳夏發病多在春末夏初，至秋涼後可逐漸好轉。 B.病因差異：積滯多與餵養不當有關，小兒食不可過飽，飽則傷脾，脾傷才能不消於食；而疳夏為素體胃腸虛弱，感受暑濕之變，致濕熱留於胃腸而發。	
		請問醫師，救我孫子的狀況，中醫會如何思考和治療呢？
	中醫認為小兒生理臟腑嬌嫩、形氣未充，其中又以肺、脾、腎三臟不足為突出。脾胃治療上重視“健脾不在補，	

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	19/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------

	而貴在運”，用藥平和，治療過程重視胃陰的顧護，同時重視飲食調理，食貴有節，既要給予足量的營養又不能使小兒過飽。	
--	---	--

■診間示意圖：無

■道具及器材：舌、脈診說明、脈診枕 1 個、兒童模型 1 具：標準化病人請將模型抱在膝上。

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	20/20	版本日期	2022/12/14 final
------	--	-------	------	------------------