

中醫臨床技能測驗

兒童性早熟

- ☐望
- ☐聞
- ☐問 (含病史詢問)
- ☐切 (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	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

第_____站

場景：門診

羅小妹妹，5 歲 9 個月。

主訴：媽媽二週前發現羅
小妹妹長陰毛，帶她來看
中醫兒科。

二、 考生指引

■ 背景資料：

羅○○5 歲 9 個月女童，被媽媽發現長陰毛已二週，媽媽曾帶羅小美至附近西醫診所就診，骨齡檢查發現超前一年（骨齡 6 歲 9 個月），媽媽帶羅小美就診中醫兒科。

■ 測驗主題：

請針對患童性早熟做臨床處理（鑑別診斷）及對家屬提問做病情解釋。

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 案例資訊：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	3/15	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊

5 歲 9 個月羅小美，被媽媽發現長陰毛已二週，媽媽曾帶羅小妹妹至附近西醫診所就診，骨齡檢查發現超前一年（骨齡 6 歲 9 個月）上午八點空腹檢測之 E2(Estradiol):<20 pg/mL, LH(EIA):<0.2 mIU/mL, FSH:3.38 mIU/mL，診所醫師建議至醫院或醫學中心就醫。

1. 出生史：出生體重 3000 克，出生週數 40 周，自然產。
2. 過去病史：沒有特別的病史(沒有異位性皮膚炎、氣喘、過敏性鼻炎、腦部疾病、CNS 腫瘤、性腺相關疾病與甲狀腺功能低下等)。
3. 家族史：母親及父親沒有性早熟的病史，媽媽的初經年齡是 12 歲。
4. 居住環境及家人職業：住在台中市。媽媽家庭主婦、爸爸是老師、媽媽身高 160 公分、父親 172 公分。
5. 個人史：
 - i. 疫苗有按時接種。
 - ii. 生長及發展無延遲狀況。最近一年體重增加 5 公斤重，而身高過去一年增加約 6 公分。目前身高 115 公分，體重 25 公斤(偏胖)。
 - iii. 平常怕熱、身體皮膚常濕濕熱熱的、沒有手心腳心熱。
 - iv. 九點半就寢六點半起床。睡眠品質尚可。
 - v. 食慾很好，喜歡甜食、起司和乳製品。
 - vi. 排便狀況一天一次成形、偏軟黏、大便易黏馬桶，氣味臭、量正常。
 - vii. 小便每天白天次數大約 4-5 次、顏色黃、氣味腥臭、量不多。
 - viii. 小時候常有尿布疹，現在屁股也容易有濕疹。
6. 舌脈診：
 - i. 舌診：舌紅、苔白膩。
 - ii. 脈診：脈滑微數。

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	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

三、考官指引

■測驗目標/面向(可複選)：

- ☐望
- ☐聞
- ☐問 (含病史詢問)
- ☐切 (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：為中醫兒科專科醫師臨床能力之最低標準把關。評核考生針對兒童性早熟中的 Premature Adrenarche 是否有基本判斷能力作出正確臨床處置與病情解釋。

※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。

※請詳讀評分項目、評分說明。

※考前評分共識時段，請依據考題進行評分之熱身。

■標準化病人基本資料：(有問可回答，若不涉及評分項目，SP 可依照自身的狀況來回覆)

1. 病人姓名：羅太太 年齡：30 歲 性別：女性
2. 居住地：台中市
3. 職業：家管
4. 夫妻婚姻狀況良好，一家三口，小康。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

5 歲 9 個月女童，學生，被媽媽發現長陰毛已二週。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：女童長陰毛已二週
2. 現在病史：女童二週前被媽媽發現大陰唇處有 3 根，長約 0.5 至 1 公分的黑色細毛，沒有陰蒂肥大 clitoromegaly，沒有胸部發育、初經未來潮、沒有長腋毛或其他體毛，被帶至附近西醫診所就診，骨齡檢查發現超前一年(骨齡 6 歲 9 個月)，上午八點空腹檢測之 E2(Estradiol):<20 pg/mL, LH(EIA):<0.2 mIU/mL, FSH:3.38 mIU/mL 診所醫師建議至醫院或醫學中心就醫。
3. 出生史：出生體重 3000 克，出生週數 40 周，自然產。

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	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

4. 過去病史：沒有特別的病史(沒有異位性皮膚炎、氣喘、過敏性鼻炎、腦部疾病、CNS 腫瘤、沒有性腺相關疾病及甲狀腺功能低下等)。
5. 家族史：母親、父親沒有性早熟的病史，媽媽的初經年齡是 12 歲。
6. 藥物史：沒有服用西藥、沒有服用中藥或保健食品、經常使用屁屁膏（尿布疹預防藥膏：含氧化鋅）預防屁股濕疹。
7. 居住環境及家人職業：住在台中市。媽媽是家庭主婦、爸爸是老師、媽媽身高 160 公分、父親 172 公分。
8. 個人史：
 - i. 疫苗有按時接種。
 - ii. 生長及發展沒有延遲。最近一年體重增加 5 公斤重，身高過去一年增加約 6 公分。目前身高 115 公分，體重 25 公斤(偏胖)。
 - iii. 平常怕熱、身體皮膚常濕濕熱熱的、沒有手心腳心熱。
 - iv. 九點半就寢六點半起床。睡眠品質尚可。
 - v. 食慾很好，喜歡甜食、起司和乳製品。
 - vi. 排便狀況一天一次，成形、偏軟黏、大便易黏馬桶，氣味臭、量正常。
 - vii. 小便每天白天次數大約 4-5 次、顏色黃、氣味腥臭、量不多。
 - viii. 小時候常有尿布疹，現在屁股也容易有濕疹。
9. 舌脈診：
 - i. 舌診：舌紅、苔白膩。
 - ii. 脈診：脈滑微數。

(三) 身體診察特徵

體重：25 公斤、身高：115 公分

大陰唇處有 3 根長約 0.5 至 1 公分的黑色細毛，沒有陰蒂肥大 clitoromegaly，沒有胸部發育（雙側乳頭及乳暈無突起，觸診也沒有彈性腫塊的乳芽）、沒有長腋毛或其他體毛。

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 臨床診斷：premature adrenarche

2. 鑑別診斷：congenital adrenal hyperplasia 先天性腎上腺增生/ central precocious puberty 中樞性性早熟/ androgen-secreting tumors 雄激素分泌腫瘤/ Cushing syndrome 庫欣綜合徵

3. 中西醫整合照護及處置：

轉介至小兒內分泌科做進一步檢查排除 congenital adrenal hyperplasia 先天性腎上腺增生/ central precocious puberty 中樞性性早熟/ androgen-secreting tumors 雄激素分泌腫瘤/ Cushing syndrome 庫欣綜合徵，才能確診為 premature adrenarche，為 incomplete variant precocious puberty 不完全性性早熟，西醫臨床處置上建議追蹤觀察，每六至十二個月追蹤第二性徵發育、身高、體重及骨齡變化速度，必要時須同時追蹤實驗室數據，目前暫時無西藥之需求。

Premature adrenarche - UpToDate

Premature pubarche is the isolated appearance of sexual hair prior to age eight years in girls and nine years in boys. Premature adrenarche is the most common cause of premature pubarche (often accompanied by seborrhea, axillary hair, microcomedonal acne, and/or adult body odor) and

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	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

is characterized by increased adrenal steroid C19 secretion by the zona reticularis. The predominant adrenal C19 steroid hormones are dehydroepiandrosterone sulfate (DHEAS) and dehydroepiandrosterone (DHEA).

Premature pubarche is more common in girls than in boys.

Premature adrenarche is a diagnosis of exclusion. The evaluation includes a focused history and physical examination, looking for evidence of rapid skeletal growth or other secondary sex characteristics, and obtaining a bone age radiograph. Children with advanced bone age should be further evaluated with a panel of endocrine tests, including DHEAS, testosterone, androstenedione, and 17- hydroxyprogesterone (17OHP). The diagnosis of premature adrenarche is confirmed if a focused evaluation finds isolated pubarche with no evidence of other secondary sex characteristics (ie, breast development or testicular enlargement), typical prepubertal external genitalia, slow progression, normal height velocity, and normal or minimally advanced bone age. DHEAS (if measured) is typically between 40 to 115 mcg/dL (1.1 to 3.1 micro-mol/L), and other laboratory tests are normal for the child's sexual maturity rating (also known as Tanner stage)

The differential diagnosis of premature adrenarche includes idiopathic premature pubarche, gonadotropin-releasing hormone (GnRH)-dependent precocious puberty, congenital adrenal hyperplasia (CAH; especially the non-classic form of 21-hydroxylase deficiency), and rare congenital disorders or tumors associated with hyperandrogenism

For most children, premature adrenarche is a benign variation of development. Children diagnosed with premature adrenarche or idiopathic premature pubarche should be followed clinically with serial physical examinations (eg, every six months) to monitor for the possibility of precocious puberty or hyperandrogenism. If there is minimal progression of symptoms and growth velocity remains normal, these children can be reassessed at longer intervals thereafter.

參考資料：

1. Premature adrenarche – UpToDate(2022.09)
2. Williams R M, Ward CE, Hughes IA. Premature adrenarche. Arch Dis Child 2012; 97:250.
3. Kaya G, Yavas Abali Z, Bas F, et al. Body mass index at the presentation of premature adrenarche is associated with components of metabolic syndrome at puberty. Eur J Pediatr 2018; 177:1593.
4. Williams KM, Oberfield SE, Zhang C, et al. The Relationship of Metabolic Syndrome and Body Composition in Children with Premature Adrenarche: Is It Age Related? Horm Res Paediatr 2015; 84:401.
5. Idkowiak J, Lavery GG, Dhir V, et al. Premature adrenarche: novel lessons from early onset androgen excess. Eur J Endocrinol 2011; 165:189.
6. Voutilainen R, Jaaskelainen J. Premature adrenarche: etiology, clinical findings, and consequences. J Steroid Biochem Mol Biol 2015; 145:226.
7. von Oettingen J, Sola Pou J, Levitsky LL, Misra M. Clinical presentation of children with premature adrenarche. Clin Pediatr (Phila) 2012; 51:1140.

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	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：病情解釋、臨床處理

■測驗時間：8 分鐘

評分項目：	評量考生			
測驗項目：	完全做到	部分做到	沒有做到	備註
1. 身體診察前有先徵得家長或患童同意並且顧及隱私有試圖拉周圍布帘之動作。(僅徵得同意或僅拉帘：1/ 詢問且拉帘：2) *若考間無布簾，可用『說：拉起布簾』代替。	2	1	0	
2. 詢問陰毛狀況。(有詢問：2/無詢問：0)	2	-	0	
3. 詢問且檢視是否有胸部發育。(僅詢問：1/ 詢問且檢視：2)	2	1	0	
4. 詢問初經是否來潮。(有詢問：2/無詢問：0)	2	-	0	
5. 詢問且檢視是否有長其他體毛。(僅詢問：1/ 詢問且檢視：2)	2	1	0	
6. 回覆外用藥物(尿布疹預防藥膏：含氧化鋅)可能造成陰毛早發。(有回覆且正確：2/無回覆或回覆錯誤：0)	2	-	0	
7. 解釋是性早熟且可能是 incomplete variant precocious puberty 不完全性性早熟。(僅說是性早熟：1/可能是 incomplete variant precocious puberty 不完全性性早熟：2)	2	1	0	
8. 告知需要轉介至小兒內分泌科進一步檢查。(有告知：2/無告知：0)	2	-	0	
9. 解釋為什麼需要轉介至小兒內分泌科(排除先天性腎上腺增生/中樞性性早熟/雄激素分泌腫瘤/庫欣綜合徵)(1-2 項：1/ 3-4 項：2)	2	1	0	
10. 回覆該病童體質為濕熱型。(有回覆且正確：2/無回覆或回覆錯誤：0)	2	-	0	
11. 回覆熱性補品不適合該病童食用。(有回覆熱性補品不適合該病童食用：2/無回覆或回覆錯誤：0)	2	-	0	
12. 回覆針對性早熟兒童不建議使用轉骨方(有回覆性早熟兒童不建議使用轉骨方：2/無回覆或錯誤：0)	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	8/15	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 身體診察前徵詢同意並顧及病人隱私。
完全做到：身體診察前有先徵得家長或患童同意並且顧及病人隱私有試圖拉周圍布帘之動作。*若考間無布簾，可用『說：拉起布簾』代替拉帘的動作。
部分做到：僅徵得同意“或”僅拉帘
沒有做到：無徵得同意也無拉帘。
2. 詢問陰毛狀況。
完全做到：有詢問陰毛狀況（此時標準化病人會拿出描述陰毛狀況的文字資料給考生）
沒有做到：無詢問陰毛狀況
3. 詢問且檢視是否有胸部發育。
完全做到：“詢問且檢視”是否有胸部發育（此時標準化病人會拿出描述胸部狀況的文字資料給考生）
部份做到：“僅詢問”是否有胸部發育
沒有做到：無詢問且無檢視
4. 詢問初經是否來潮。
完全做到：有詢問初經是否來潮
沒有做到：無詢問初經是否來潮
5. 詢問且檢視是否有長其他體毛。
完全做到：“詢問且檢視”是否有長其他體毛（此時標準化病人會拿出描述體毛狀況的文字資料給考生）
部份做到：“僅詢問”是否長其他體毛
沒有做到：無詢問且無檢視
6. 回覆外用藥物（尿布疹預防藥膏：含氧化鋅）有可能造成陰毛早發。
完全做到：有回覆外用藥物（尿布疹預防藥膏：含氧化鋅）有可能造成陰毛早發。
沒有做到：無回覆或回覆錯誤
7. 解釋是性早熟且可能是 incomplete variant precocious puberty 不完全性性早熟。
完全做到：解釋是性早熟且可能是 incomplete variant precocious puberty 不完全性性早熟
部份做到：僅解釋是性早熟
沒有做到：無解釋或錯誤解釋（非上述提供之答覆）

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	9/15	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

8. 告知需要轉介至小兒內分泌科進一步檢查。
完全做到：有告知需要轉介至小兒內分泌科進一步檢查。
沒有做到：無告知需要轉介至小兒內分泌科進一步檢查。
9. 解釋為什麼需要轉介至小兒內分泌科(排除先天性腎上腺增生/中樞性性早熟/雄激素分泌腫瘤/庫欣綜合徵)
完全做到：有說因為要進一步檢查排除某些疾病而轉介至小兒內分泌科，且提及 3-4 項疾病名稱
部份做到：有說因為要進一步檢查排除某些疾病而轉介至小兒內分泌科，且提及 1-2 項疾病名稱
沒有做到：無解釋或錯誤解釋（非上述提供之答覆）
10. 回覆該病童體質為濕熱型。
完全做到：有回覆且正確
沒有做到：無回覆或回覆錯誤
11. 回覆熱性補品不適合該病童食用。
完全做到：有回覆熱性補品不適合該病童食用。
沒有做到：無回覆或回覆錯誤
12. 回覆針對性早熟兒童不建議使用轉骨方
完全做到：有回覆性早熟兒童不建議使用轉骨方
沒有做到：無回覆或錯誤回覆（非上述提供之答覆）

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	10/15	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：配合考生作臨床處理及病情解釋測驗

■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、強度：4/10、無特殊肢體動作

■人員/道具：

因本教案有顧及病患隱私之測驗項目，請優先選擇有拉帘的考間。若如考間無法提供拉帘，則請張貼以下訊息在診察桌上。『若操作身體診察前需要相關硬體設備，而診間無提供時請以口述代替。』

病人資訊置於診察桌上、另有三份文字資料貼在模型上。

1. 陰毛狀況：大陰唇處有 3 根，長約 0.5 至 1 公分的黑色細毛，沒有陰蒂肥大(no clitoromegaly)。(註：呈現方式：文字卡直接貼在兒童模型陰部上)
2. 胸部狀況：雙側乳頭及乳暈無突起，觸診也沒有彈性腫塊的乳芽。(註：呈現方式：文字卡直接貼在兒童模型胸部上)
3. 體毛狀況：沒有長腋毛或其他體毛。(註：呈現方式：文字卡直接貼在兒童模型腋下)

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語 醫師好

SP 必問問題

提問時機	SP 對醫師提問
必須在考生詢問最近藥物使用情況後才提問	醫師因為我女兒從小屁股就容易有濕疹，我一直在幫她擦含氧化鋅的屁屁膏，這會讓他長陰毛嗎？

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	11/15	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

提問時機	SP 對醫師提問
測驗已進行四分鐘後(或倒數4分鐘)	醫師請問我女兒是什麼疾病？
接續問	請問該怎麼辦？
必須在考生提到需要去給小兒內分泌科看後才能提問。	為什麼需要再去給小兒內分泌科看？
	請問我女兒是什麼體質？
	請問我女兒可以吃補品嗎？
測驗已進行七分鐘(或倒數一分鐘)	請問我女兒現在需要吃轉骨方嗎？

回應考生原則

- 1.請依病情摘要，敘述病童狀況與身為家長對該疾病的疑問，在診間無其他不適的症狀。
- 2.若考生用開放式問句來問你問題，若是在評分項的項目，請反問考生，你/妳所指的是什麼？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，或是答：「我不清楚或我不知道」。

劇情

您(SP)是5歲9個月女童的媽媽，羅太太，三十歲，家庭主婦，育有一個小孩。一家三口，您、羅先生及羅小妹，羅先生是國中老師，一家人居住在台中市。

(一) 臨床資料

1. 病童基本資料：羅小美，5歲9個月女童，生日是105年8月1日，學生
2. 個案情境與主訴：
二周前羅小妹洗澡被發現大陰唇處有長陰毛，被帶至附近西醫診所就診，骨齡檢查發現超前一年(骨齡6歲9個月)，上午八點空腹檢測之荷爾蒙檢測皆無異常，診所醫師建議至醫院或醫學中心就醫。

(二) 病史包含：

1. 臨床症狀：大陰唇處有3根約0.5至1公分的黑色細毛
2. 現病史：女童二週前被媽媽發現大陰唇處有3根約0.5至1公分黑色細毛，

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	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

沒有陰蒂肥大，沒有胸部發育、初經未來潮、沒有長腋毛或其他體毛，帶至附近西醫診所就診，骨齡檢查發現超前一年（骨齡 6 歲 9 個月），診所醫師建議至醫院或醫學中心就醫。

3. 出生史：出生體重 3000 克，出生週數 40 周，自然產。
4. 過去病史：沒有特別的病史(沒有異位性皮膚炎、氣喘、過敏性鼻炎、腦部疾病、沒有腫瘤、沒有性腺相關疾病及甲狀腺功能低下等)。
5. 家族史：母親、父親沒有性早熟的病史，媽媽的初經年齡是 12 歲。
6. 藥物史：沒有服用西藥、沒有服用中藥或保健食品、經常使用屁屁膏（尿布疹預防藥膏：含氧化鋅）預防屁股濕疹。
7. 居住環境及家人職業：居住在台中市。媽媽家庭主婦、爸爸是老師、媽媽身高 160 公分、父親 172 公分。
8. 個人史：
 - i. 疫苗有按時接種。
 - ii. 生長及發展沒有延遲。最近一年體重增加 5 公斤重，而身高過去一年增加約 6 公分。目前身高 115 公分，體重 25 公斤(偏胖)。
 - iii. 平常怕熱、身體皮膚常濕濕熱熱的、沒有手心腳心熱。
 - iv. 九點半就寢六點半起床。睡眠品質尚可。
 - v. 食慾很好，喜歡甜食、起司和乳製品。
 - vi. 排便狀況一天一次成形、偏軟黏、大便易黏馬桶，氣味臭、量正常。
 - vii. 小便每天白天次數大約 4-5 次、顏色黃、氣味腥臭、量不多。
 - viii. 小時候常有尿布疹，現在屁股也容易有濕疹。
9. 舌脈診：
 - i. 舌診：舌紅、苔白膩。
 - ii. 脈診：脈滑微數。

(三)身體診察：

體重：25 公斤、身高：115 公分

大陰唇處有 3 根約 0.5 至 1 公分黑色細毛，沒有陰蒂肥大，沒有胸部發育（雙側乳頭及乳暈無突起，觸診也沒有彈性腫塊的乳芽）、沒有長腋毛或其他體毛。

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	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

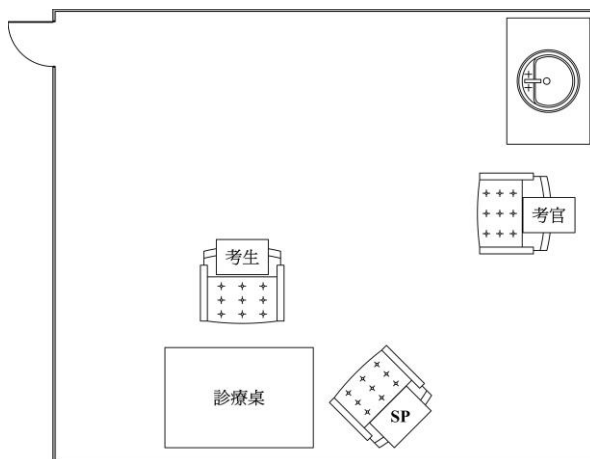
病歷架構	醫師對 SP 說的話	SP 的回應
自我介紹與確認病人	我是 000 醫師，請問你是羅小美的媽媽嗎？	是的，我是。
主訴	請問羅小妹妹有什麼地方不舒服？	她長陰毛。
	這種情形已經多久了呢？	二周。
	為了確定羅小妹真的長陰毛，我需要檢查一下。	好的。
	請問羅小妹胸部有發育嗎？	我不知道耶。
	為了確定羅小妹真的沒有胸部發育，我需要檢查一下。	好的。
	請問羅小妹妹初經來了嗎（或是來月經了嗎/內褲有出血現象嗎）？	沒有
	請問羅小妹身體其他部位有多毛的現象嗎？（或是羅小妹妹有長腋毛嗎？）	我不知道耶。
	為了確定羅小妹身體其他部位（腋下）真的沒有，我需要檢查一下。	好的。

提問時機	SP 對醫師提問
<u>必須在考生詢問最近藥物使用情況後才提問</u>	醫師因為我女兒從小屁股就容易有濕疹，我一直在幫她擦含氧化鋅的屁屁膏，這會讓他長陰毛嗎？
測驗已進行 4 分鐘後（或倒數 4 分鐘）	醫師請問我女兒是什麼疾病？
接續問	請問該怎麼辦？
<u>必須在考生提到需要去給小兒內分泌科看後才能提問。</u>	為什麼需要再去給小兒內分泌科看？
	請問我女兒是什麼體質？
	請問我女兒可以吃補品嗎？

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	14/15	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

提問時機	SP 對醫師提問
測驗已進行 7 分鐘(或倒數一分鐘)	請問我女兒現在需要吃轉骨方嗎？

■診間示意圖：



■道具及器材：

因本教案有顧及病患隱私之測驗項目，請優先選擇有拉帘的考間。若如考間無法提供拉帘，則請張貼以下訊息在診察桌上。『若操作身體診察前需要相關硬體設備，而診間無提供時請以口述代替。』

病人資訊置於診察桌上、另有三份文字資料貼在模型上。

文字呈現方式：以粗體標楷體、字體 18、呈現於方形字卡（長 12 公分、寬 6 公分）

1. 陰毛狀況：大陰唇處有 3 根，長約 0.5 至 1 公分的黑色細毛，沒有陰蒂肥大(no clitoromegaly)。(註：文字卡貼在兒童模型陰部上)
2. 胸部狀況：雙側乳頭及乳暈無突起，觸診也沒有彈性腫塊的乳芽。(註：文字卡直接貼在兒童模型胸部上)
3. 體毛狀況：沒有長腋毛或其他體毛。(註：文字卡直接貼在兒童模型腋下)

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	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------