

中醫臨床技能測驗

教案題目-性早熟

☐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	1/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第_____站

場景：中醫兒科門診

姓名、年齡、性別：

羅 O 霖、七歲、女性

主訴：

雙側乳房明顯發育已五個月

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

2/18

版本日期

2022/12/21 Final

二、 考生指引

■ 背景資料：

七歲女童羅○霖，至中醫兒科門診就診，
主訴為雙側乳房明顯發育已五個月

■ 測驗主題：

■ 詳細病史問診

■ 針對使用柳菩林(Leuprorelin)、性早熟成因與日常預防、中藥轉骨方使用進行衛教

■ 測驗時間：8 分鐘

■ 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	3/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

■ 案例資訊：

七歲女童，五個月前，母親發現胸部明顯已發育，並感覺脹痛，尤其穿衣服摩擦到衣物時更明顯。X 光顯示骨齡超前 1 歲（Bone Age：8y10m(CA：7y9m)），Tanner stage：B2P1。五個月前西醫就診時身高為 127cm/29.5kg，至中醫問診時，當日身高體重為 132cm/30.3kg

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	4/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

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：

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。

■病情摘要：

(一) 個案情境與主訴

SP 為女童母親，向考生敘述女兒為「七歲女童羅○霖，過敏性鼻炎病史。五個月前，母親發現胸部明顯已發育，並感覺脹痛，尤其穿衣服摩擦到衣物時更明顯。五個月前有來本院小兒科就診。預估平均身高為 154cm（身高：父 168cm、母 152cm），但是第二性徵提早發育，X 光顯示骨齡超前 1 歲（Bone Age：8y10m(CA：7y9m)），Tanner stage：B2P1。五個月前西醫就診時身高為 127cm/29.5kg，至中醫問診時，當日身高體重為 132cm/30.3kg，母親擔心提早發育以後會長不高，以及施打柳菩林(Leuprorelin)後會有副作用，故前來中醫就診，並諮詢轉骨方相關資訊」。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：雙側乳房已明顯發育五個月
2. 現病史：雙側乳房明顯發育，並感覺脹痛，尤其穿衣服摩擦到衣物時更明顯。
3. 過去病史：過敏性鼻炎
4. 飲食習慣：挑食，不喜歡吃菜飯，較喜歡吃肉類與冷飲甜品
5. 睡眠習慣：晚上 10 點後入睡(2200-0645)，眠可不易作夢
6. 藥物食物過敏史：無
7. 家族史：無
8. 家庭成員： 父母、五歲弟弟
9. 四診

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	5/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

望：體格略瘦，精神可，稍有黑眼圈，皮膚偏白，唇白，舌診：舌微紅苔薄白
 聞：語氣口氣正常
 問：怕熱、不喜運動，晚上 10 點後入睡(2200-0645)，眠可不易作夢，無近視，
 愛喝冷飲甜食，挑食習慣（喜歡吃肉，不喜歡吃菜跟飯），大便正常，一日一行，質成形，腰背有生長痛

切：右脈：沉細滑、左脈：脈澀微數，觸診：四肢溫、微濕

（三）身體診查特徵

1. 女童身高 132cm/30.3kg
2. X 光顯示骨齡超前 1 歲（Bone Age：8y10m(CA：7y9m)）
3. Tanner stage：B2P1(乳房、乳頭增高，乳暈變大，陰毛尚未發育，僅可見到與肚子上相似的寒毛。)
4. 初經尚未來潮。
5. FSH：3.15mIU/mL、LH：0.76mIU/mL，E2：40.44pg/mL

（四）本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

《素問·上古天真論》：「女子七歲，腎氣盛，齒更髮長。二七而天癸至，任脈通，太沖脈盛，月事以時下，故有子。…丈夫八歲，腎氣實，髮長齒更。二八腎氣盛，天癸至，精氣溢瀉，陰陽和，故能有子。」古人認為腎氣隨著年紀漸實，天癸隨之而至，生殖系統發育成熟。若是腎氣過早充實，相火過旺，則天癸提早到來，第二性徵提早發育。

臨床上常見的證型

證型	症狀	造成原因	如何處理
陰虛火旺	口渴、怕熱、便秘、五心煩熱、難以入睡	晚睡、睡眠不足、喜食油炸、燒烤等燥熱食物、不愛吃蔬菜水果、或是過度進補	少吃烤、炸、辣、補等容易上火的食物、攝取足夠的蔬菜水果、足夠的飲水、早點上床睡覺
肝經鬱熱	胸悶脇脹、心煩易怒、乳房脹痛等	壓力過大	減輕壓力、多運動、多接觸大自然
脾虛痰濕	體型偏胖、四肢倦怠	甜食攝取過多、氣虛。	足夠睡眠、適當運動、避免甜食

2. 名詞解釋

女性：乳房發育	
Stage 1	未發育
Stage 2	乳房、乳頭增高，乳暈變大，稱breast bud stage
Stage 3	乳房、乳暈持續變大，乳暈和乳房輪廓未清楚分明
Stage 4	乳暈、乳頭在乳房上形成另一小丘般突起
Stage 5	成熟乳房：僅乳頭突出，乳暈相對平坦或凹陷
陰毛發育	
Stage 1	未發育：可看到和肚子一樣的寒毛
Stage 2	稍微深色、直或捲區的陰毛，延著陰唇稀疏生長
Stage 3	陰毛顏色變深、變粗、變更捲，稀疏沿著恥骨接合
Stage 4	成人陰毛型態，區域較成人小，且未延伸至大腿內側
Stage 5	成人陰毛型態，若是女性已有水平分布的特徵

B: breast（乳房），P: pubic hair（陰毛）

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	6/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

B2P1：乳房、乳頭增高，乳暈變大，陰毛尚未發育，僅可見到與肚子上相似的寒毛。

3.衛教內容

性早熟的原因

真性性早熟 (中樞性性早熟)	下視丘-腦下垂體-性腺軸提前啟動，主要因為(1)中樞神經的病變(例如腦部或脊髓的腫瘤、出生時的腦部缺血或腦積水)、(2)現代環境、(3)飲食營養與(4)作息壓力所造成 中醫觀點：腎之相火偏旺、腎陰虧損，使天癸提早出現，因而過早出現第二性徵
假性性早熟 (外周性性早熟)	由於中樞以外的一些體內或者體外的病因，使得生殖器官提早發育，第二性徵提早出現，常見的是環境荷爾蒙與飲食因素。例如大量或長期服用含有荷爾蒙的藥物或食物，或使用含有雌激素的保養品，均可引起血液中荷爾蒙上升，導致假性性早熟，這種情形近年來在過度食補的情況下又逐漸增多的趨勢

柳菩林治療後常見問題

1.副作用	藥物效果是可逆轉的，並無嚴重長期合併症狀，但治療期間仍可能有(1)體重增加、(2)皮膚搔癢、(3)腸胃不適及(4)注射部位出現紅疹疼痛等副作用，(5)在女性則可能發生輕微的停經症候群，例如頭痛、噁心症狀，於停藥後即可恢復。
2.停藥時機	至正常青春發育的時間即可停止
3.是否影響月經來潮？	有研究顯示，在停止治療後的12個月，下視丘-腦下垂體-性腺軸功能恢復，當性腺軸功能恢復正常，月經週期即正常開始
4.初經尚未來潮，停藥後大約何時有初經來潮？	研究顯示，停藥後1.5年初經來潮。 初經來潮年齡大約落在11.6-14.9歲之間
5.停藥後是否身高發展停滯？	此類藥物為腦下垂體抑制劑，使用後會延緩生長板癒合，停藥後會繼續長高，直至小朋友的生長板癒合為止。越早開始接受治療，停藥後長高的空間就越大。經研究顯示，九成接受治療的小朋友，可長高至目標身高，其中有些亦可超過目標身高。
6.使用後是否會造成日後不孕的情形	經研究顯示，停藥十年後，並無發現任何生育能力的受損

中藥使用於轉骨時機與注意事項

1.使用轉骨方時機	目前尚無定見，但須注意的是，部分中藥含有類雌激素的作用，而接觸過多外來的雌激素可能導致性早熟的發生，反而導致孩童無法正常生長至應有身高，因此，有經驗的醫師會在女孩8歲後、男孩9歲後開始出現第二性徵(乳房、睪丸開始發育後)之際再服用中藥即可；反之，如果孩童於上述歲數前便出現第二性徵，便不適宜使用轉骨方幫忙長高，避免有揠苗助長之疑慮。因
-----------	---

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	7/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

	此就目前市售的轉骨成方，其配伍多屬補益之藥，建議在女孩 8 歲、男孩 9 歲之後合併開始出現第二性徵，經過中醫師診斷評估後服用，較為適宜，若孩童已經超前發育者，切忌服用現今市面上的轉骨成方。
2.轉骨方使用重點	1.第二性徵發育「前」 以「健脾胃」為主，平和調理，促進食慾，正常吸收 2.第二性徵發育「後」 以「補肝腎」為主，調經補血、補氣養腎，重點在促進胸部發育、加強骨骼生長
3.弟弟妹妹可以一起服用嗎？	不行。兒童為純陽之體，對中藥的反應較為敏感，故在中藥的使用上，皆須經由中醫師評估體質之後，加減調整出適合該兒童的中藥轉骨方。
4.使用中藥禁忌	盡量避免使用大量或長期服用一些可能含有類似荷爾蒙的中藥或是食物，例如人參、紫河車、鹿茸、當歸、補骨脂、冬蟲夏草，平時食療藥膳例如麻油雞、薑母鴨、羊肉爐、十全大補湯、四物湯、蜂王漿、鰵魚、蟬蛹等等

日常衛教

避免	1.少吃高热量的食物，例如油炸、甜食、洋芋片等。 2.請勿自行服用藥膳、鹿茸、人參、胎盤素、花粉、蜂王漿、坊間一般的轉骨方等補品，若需使用轉骨方，請洽合格中醫師開立。 3.避免環境飲食中的環境荷爾蒙。
應做	1.雞、豬、魚、牛、鴨、鵝等肉類皆可食用，唯高油脂部位需少吃，例如雞屁股、只吃皮不吃肉等都應避免，烹調方式也盡量避免裹粉及高溫油炸。 2.牛奶、優酪乳、優格是飲食中良好的鈣質來源，每日攝取 500CC；起司乳酪適量食用。 3.足量的水分和運動可幫助代謝多餘荷爾蒙。 4.每天跳繩 500 下，可刺激生長板，幫助長高。 5.充分的睡眠。入睡 90 分鐘後、晚上 11 點前熟睡，是生長激素分泌的高峰，充足且有品質的睡眠，幫助生長激素分泌，有助於身高發展。 6.勿聽信及使用來路不明轉骨偏方。

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	8/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

評分表

■測驗目標：問診與衛教

■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.詢問過去病史	2		0	
2.詢問平日飲食偏好與運動習慣	2	1	0	
3.詢問初經是否已經來臨	2		0	
4.詢問平時睡眠狀況	2		0	
5.詢問是否有長期在使用的(1)中西藥物(2)健康食品(3)營養補充品(4)精油	2		0	
6.解釋小朋友目前發育情形	2	1	0	
7.解釋性早熟成因	2	1	0	
8.衛教柳菩林副作用與是否影響初經來潮	2	1	0	
9.衛教柳菩林停藥後情形(身高、不孕)	2	1	0	
10.衛教中藥轉骨方使用時機與重點	2		0	
11.衛教中藥使用禁忌與日常生活注意事項(列出應做事項與避免事項)	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	9/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

三、 評分說明

1.詢問過去病史				
完全做到：有詢問過去病史				
沒有做到：沒有詢問過去病史				
2.詢問平日飲食偏好與運動習慣				
完全做到：有詢問平日飲食偏好與運動習慣				
部份做到：僅詢問平日飲食偏好或運動習慣				
沒有做到：未詢問平日飲食偏好或運動習慣				
3.詢問初經是否已經來臨				
完全做到：有詢問初經是否已經來臨				
沒有做到：未詢問初經是否已經來臨				
4.詢問平時睡眠狀況				
完全做到：有詢問平時睡眠狀況				
沒有做到：未詢問平時睡眠狀況				
5.詢問是否有長期在使用的(1)中西藥物(2)健康食品(3)營養補充品(4)精油				
完全做到：完整詢問 3-4 項				
部份做到：僅詢問 1-2 項				
沒有做到：完全沒有詢問				
6.解釋小朋友目前發育情形				
完全做到：乳房狀況與陰毛狀況皆向考官解釋				
部份做到：僅解釋乳房狀況或陰毛狀況其中之一				
沒有做到：完全未解釋				
7.解釋性早熟成因				
完全做到：中樞性性早熟解釋 3-4 項與外周性性早熟有提及環境荷爾蒙因素造成				
部份做到：(1)僅解釋中樞性性早熟 1-4 項且未解釋外周性性早熟，或者(2)僅解釋外周性性早熟而未解釋中樞性性早熟				
沒有做到：完全沒有解釋				
8.衛教柳菩林副作用與是否影響初經來潮				
完全做到：衛教柳菩林副作用 4-5 項與回答並解釋是否影響初經來潮				
部份做到：僅衛教柳菩林副作用 1-3 項或僅回答未解釋是否影響初經來潮				

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	10/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

沒有做到：沒有衛教柳菩林副作用也未回答是否影響初經來潮
9.衛教柳菩林停藥後情形(身高、不孕)
完全做到：衛教停藥後有關身高生長與不影響生育的資訊(兩項皆向 SP 衛教)
部份做到：僅向 SP 衛教兩項其中一項(1.影響身高部分或 2.不影響生育部分)
沒有做到：兩項皆完全沒有衛教
10.衛教中藥轉骨方使用時機與重點
完全做到：衛教中藥轉骨方使用重點(使用時機與第二性徵發育前後之使用重點)
部份做到：僅衛教使用時機或者第二性徵發育前後之使用重點(僅衛教兩項中的其中一項)
沒有做到：未衛教中藥轉骨方使用重點
11.衛教日常生活注意事項與使用中藥禁忌
完全做到：衛教日常生活注意事項與使用中藥禁忌
部份做到：1.僅衛教中藥使用禁忌無提及日常生活注意事項 2.有衛教中藥使用禁忌但日常生活注意事項僅部分衛教：(1) 只有應做事項 6 項或只有避免事項 3 項(2)應做事項僅解釋 3-4 項(3)避免事項僅解釋 1-2 項
沒有做到：未衛教日常生活注意事項與使用中藥禁忌

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	11/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：

扮演性早熟女童的家屬

■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

■表情、情緒、動作：自然即可

■人員/道具：酒精棉片、病人資訊、女性兒童生長曲線圖事先置於診察桌上、白紙、筆

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

我發現我女兒的胸部已經明顯發育，大概已經五個月了。

SP 必問問題

- 1.小兒科醫師說的 Tanner stage B2P1，是什麼意思呢？
- 2.一般來說是什麼原因會造成我女兒有性早熟的現象呢？
- 3.我怕柳菩林會不會有什麼副作用呢？我女兒現在月經還沒來，會不會影響第一次月經來的時間呀？
- 4.柳菩林停止使用後，我女兒還會再長高嗎？以後會不會不孕啊？
- 5.請問一下，什麼時候適合開使用中藥轉骨方呢？
- 6.請問一下，什麼時候可以使用轉骨方呀？有沒有第二性徵在使用上有差嗎？
- 7.日常生活還需要注意什麼呢？有沒有哪些中藥平常要注意不要服用呢？

回應考生原則

- 1.請依病情摘要，只有胸部明顯發育且脹痛相關描述，並有過敏性鼻炎過去病史。
- 2.若考生用開放式問句來問你/妳問題，若是在評分項的項目，請反問考生，「你/妳所指的是什麼症狀？」若不是在評分項裡面，而這個問題又沒有在劇本中答「我不清楚或我不知道」。

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	12/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：七歲女童羅○霖

2. 個案情境與主訴：

SP 為女童母親，向考生敘述女兒為「七歲女童羅○霖，過敏性鼻炎病史。五個月前，母親發現胸部明顯已發育，並感覺脹痛，尤其穿衣服摩擦到衣物時更明顯。五個月前有來本院小兒科就診。預估平均身高為 154cm（身高：父 168cm、母 152cm），但是第二性徵提早發育，X 光顯示骨齡超前 1 歲（Bone Age：8y10m(CA：7y1m)），Tanner stage：B2P1。五個月前西醫就診時身高為 127cm/29.5kg，至中醫問診時，當日身高體重為 132cm/30.3kg，母親擔心提早發育以後會長不高，以及施打柳菩林(Leuporelin)後會有副作用，故前來中醫就診，並諮詢轉骨方相關資訊」

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：雙側乳房已明顯發育五個月

2. 現病史：雙側乳房明顯發育，並感覺脹痛，尤其穿衣服摩擦到衣物時更明顯。

3. 過去病史：過敏性鼻炎

4. 飲食習慣：挑食，不喜歡吃菜飯，較喜歡吃肉類與冷飲甜品

5. 睡眠習慣：晚上 10 點後入睡(2200-0645)，眠可不易作夢

6. 藥物食物過敏史：無

7. 家族史：無

8. 家庭成員：父母、五歲弟弟

9. 四診

望：體格略瘦，精神可，稍有黑眼圈，皮膚偏白，唇白，舌診：舌微紅苔薄白

聞：語氣口氣正常

問：怕熱、不喜運動，晚上 10 點後入睡(2200-0645)，眠可不易作夢，近視，愛喝冷飲甜食，挑食習慣（喜歡吃肉，不喜歡吃菜跟飯），大便正常，一日一行，質成形，腰背有生長痛

切：右脈：沉細滑、左脈：脈澀微數，觸診：四肢溫、微濕

(三) 身體診查：

1. 女童身高 132cm/30.3kg

2. X 光顯示骨齡超前 1 歲（Bone Age：8y10m(CA：7y1m)）

3. Tanner stage：B2P1(乳房、乳頭增高，乳暈變大，陰毛尚未發育，僅可見到與肚子上相似的寒毛。)

4. 初經尚未來潮。

5. FSH：3.15mIU/mL、LH：0.76mIU/mL，E2：40.44pg/mL

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	13/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師的問題	SP 對醫師問題的回應
自我介紹與確認病人	您好，我是 000 醫師，請問這位是羅小妹妹嗎？請問您是羅小妹妹的親屬嗎？	您好，這位是羅 O 霖，我是她的媽媽
	請問羅小妹妹的全名是？出生年月日？年齡？	羅佳霖，2014.05.20 出生，今年七歲
主訴	請問有那裡不舒服嗎？	我發現她胸部明顯發育了，兩邊都是
	這個症狀大概多久了？	大概已經五個月了
問診	有去小兒科檢查過嗎	有，小兒科醫師有說是性早熟
	什麼時候會比較嚴重呢？	跟衣服摩擦到的時候會比較不舒服
	會不會痛呢？	會，他說會脹脹的痛
	有沒有哪一邊比較明顯	兩邊都會脹痛
	平常有沒有偏食呢？有沒有運動習慣	挑食，喜歡吃肉，喝冷飲吃甜食，不喜歡吃菜飯。平常不喜歡運動
	初經是否已經來臨了呢？	初經還沒有來
	平常睡覺的狀況如何呢？	晚上 10 點後入睡(2200-0645)，眠可不易作夢
	是否有長期在使用的中西藥物、健康食品、營養補充品、精油呢？	都沒有耶
過去病史與家族史	之前有其他的疾病嗎？	有過敏性鼻炎
	親屬有其他遺傳性疾病、慢性病或癌症嗎？	沒有

	SP 對醫師問題	醫師的回應
衛教	小兒科醫師說的 Tanner stage B2P1，是什麼意思呢？	B: breast（乳房），P: pubic hair（陰毛） B2P1：乳房、乳頭增高，乳暈變大，陰毛尚未發育，僅可見到與肚子上相似的寒毛。

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	14/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

	SP 對醫師問題	醫師的回應
	一般來說是什麼原因會造成我女兒有性早熟的現象呢？	真性性早熟（中樞性性早熟）：下視丘-腦下垂體-性腺軸提前啟動，主要因為現代環境、飲食營養與作息壓力所造成。中醫觀點：腎之相火偏旺、腎陰虧損，使天癸提早出現，因而過早出現第二性徵 假性性早熟（外周性性早熟）：由於中樞以外的一些體內或者體外的病因，使得生殖器官提早發育，第二性徵提早出現，常見的是環境荷爾蒙與飲食因素。例如大量或長期服用含有荷爾蒙的藥物或食物，或使用含有雌激素的保養品，均可引起血液中荷爾蒙上升，導致假性性早熟，這種情形近年來在過度食補的情況下又逐漸增多的趨勢
	我怕柳菩林會不會有什麼副作用呢？我女兒現在月經還沒來，會不會影響第一次月經來的時間呀？	藥物效果是可逆轉的，並無嚴重長期合併症狀，但治療期間仍可能有(1)體重增加、(2)皮膚搔癢、(3)腸胃不適及(4)注射部位出現紅疹疼痛等副作用，(5)在女性則可能發生輕微的停經症候群，例如頭痛、噁心症狀，於停藥後即可恢復。
	柳菩林停止使用後，我女兒還會再長高嗎？以後會不會不孕啊？	❖ 此類藥物為腦下垂體抑制劑，使用後會延緩生長板癒合，停藥後會繼續長高，直至小朋友的生長板癒合為止。越早開始接受治療，停藥後長高的空間就越大。經研究顯示，九成接受治療的小朋友，可長高至目標身高，其中有些亦可超過目標身高。經研究顯示，停藥十年後，並無發現任何生育能力的受損。 ❖ 2.在停止治療後的 12 個月，下視丘-腦下垂體-性腺軸功能恢復，當性腺軸功能恢復正常，月經週期即正常開始。停藥後約 1.5 年初經來潮。初經來潮年齡大約落在 11.6-14.9 歲之間

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	15/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

	SP 對醫師問題	醫師的回應
	請問一下，什麼時候可以使用轉骨方呀？有沒有第二性徵在使用上有差嗎？	❖ 使用時機： 目前尚無定見，但須注意的是，部分中藥含有類雌激素的作用，而接觸過多外來的雌激素可能導致性早熟的發生，反而導致孩童無法正常生長至應有身高，因此，有經驗的醫師會在女孩 8 歲後、男孩 9 歲後開始出現第二性徵（乳房、睪丸開始發育後）之際再服用中藥即可；反之，如果孩童於上述歲數前便出現第二性徵，便不適宜使用轉骨方幫忙長高，避免有揠苗助長之疑慮。因此就目前市售的轉骨成方，其配伍多屬補益之藥，建議在女孩 8 歲、男孩 9 歲之後合併開始出現第二性徵，經過中醫師診斷評估後服用，較為適宜，若孩童已經超前發育者，切忌服用現今市面上的轉骨成方。 ❖ 第二性徵前後使用重點： (1) 第二性徵發育「前」 以「健脾胃」為主，平和調理，促進食慾，正常吸收 (2) 第二性徵發育「後」 以「補肝腎」為主，調經補血、補氣養腎，重點在促進胸部發育、加強骨骼生長
	日常生活還需要注意什麼呢？有沒有哪些中藥平常要注意不要服用呢？	❖ 日常生活應注意 避免： 1. 少吃高熱量的食物，例如油炸、甜食、洋芋片等。 2. 請勿自行服用藥膳、鹿茸、人參、胎盤素、花粉、蜂王漿、坊間一般的轉骨方等補品，若需使用轉骨方，請洽合格中醫師開立。 3. 避免環境飲食中的環境荷爾蒙。 應做： 1. 雞、豬、魚、牛、鴨、鵝等肉類皆可食用，唯高油脂部位需少吃，例如雞屁股、只吃皮不吃肉等都應避免，烹調方式也盡量避免裹粉及高溫油炸。 2. 牛奶、優酪乳、優格是飲食中良好的鈣質來源，每日攝取 500CC；起司乳酪適量食用。 3. 足量的水分和運動可幫助代謝多餘荷爾蒙。 4. 每天跳繩 500 下，可刺激生長板，幫助長高。

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	16/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

	SP 對醫師問題	醫師的回應
		5.充分的睡眠。入睡 90 分鐘後、晚上 11 點前熟睡，是生長激素分泌的高峰，充足且有品質的睡眠，幫助生長激素分泌，有助於身高發展。 6.勿聽信及使用來路不明轉骨偏方。 ❖ 不要服用的中藥： 盡量避免使用大量或長期服用一些可能含有類似荷爾蒙的中藥或是食物，例如人參、紫河車、鹿茸、當歸、補骨脂、冬蟲夏草，平時食療藥膳例如麻油雞、薑母鴨、羊肉爐、十全大補湯、四物湯、蜂王漿、鰵、鱈魚、蟬蛹等等

■診間示意圖：

門診擺設

診間桌上放置病人資訊、女性兒童生長曲線圖、酒精或酒精棉片、白紙、筆

■道具及器材：

女性兒童生長曲線圖、酒精或酒精棉片、白紙、筆

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	17/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

參考文獻：

- 1.蘇怡菁 簡維隆，小兒性早熟的評估。家庭醫學與基層醫療，2010.07-25:7, p276-282
- 2.林妙伶 簡英雅，榮總護理, 25(3), 2008, p238-242
- 3.林婉容 游榮聖 陳俐玟 蔡金川，中醫治療性早熟病例報告。中醫要研究論叢第 21 卷第 2 期
- 4.吳炫璋，中醫正確轉骨避免性早熟。人醫心傳，2016.04
5. Liora Lazar, Anna Padoa, Moshe Phillip, Growth Pattern and Final Height after Cessation of Gonadotropin-Suppressive Therapy in Girls with Central Sexual Precocity, The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, Volume 92, Issue 9, 1 September 2007, Pages 3483–3489,
- 6.Cheuiche AV, da Silveira LG, de Paula LCP, Lucena IRS, Silveiro SP. Diagnosis and management of precocious sexual maturation: an updated review. Eur J Pediatr. 2021;180(10):3073-3087. doi:10.1007/s00431-021-04022-1
- 7.覺宗宏，轉骨方怎麼吃。消費者報導，2019.06 第 458 期
- 8.中華民國兒童生長協會-兒童中樞性早熟衛教手冊

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	18/18	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------