

中醫臨床技能測驗

異位性皮膚炎

- ☐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(濕敷療法)

☐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	1/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

第_____站

8 個月大的王小妹妹，因
異位性皮膚炎被帶至中醫
門診就診。

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	2/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

二、考生指引

■背景資料：

8 個月大的王小妹妹自月齡 2 個月開始被醫師診斷為異位性皮膚炎，病情反覆約半年了，媽媽聽說中醫兒科門診有「中藥濕敷療法」治療，便帶著王小妹妹來到中醫兒科診間就診……

■測驗主題：

請針對患者右小腿皮膚病灶狀況，進行中藥濕敷療法(不需問診)：

1. 選擇適當藥品(藥品存放於考間內，現場選擇藥品可選擇不只一樣)與器材（說明選取的理由）。
2. 請在嬰兒模型上直接操作示範並對病人母親(SP)講解步驟與衛教。

■測驗時間：8 分鐘

■案例資訊：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	3/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊 (放置於診間桌面上)

- 皮膚病灶狀況：紅熱、粗乾、伴隨搔抓後血痂。



照片來源：<https://heho.com.tw/archives/28443>

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☒ 中醫兒科	4/17	版本日期	2022/12/21 Final
	☐ 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			

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(濕敷療法)

■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. 本考試目的在於為中醫兒科專科醫師臨床能力之最低標準把關。
2. 評分心態是評分公平性之關鍵，評分時請保持專注。
3. 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。
4. 請詳讀評分項目、評分說明。
5. 考前評分共識時段，請依據考題及共識參考影片，進行評分之熱身。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

8 個月大的王小妹妹自月齡 2 個月開始被醫師診斷為異位性皮膚炎，病情反覆約半年了，媽媽聽說中醫兒科門診有「中藥濕敷療法」治療，便帶著王小妹妹來到中醫兒科診間諮詢。

(二) 身體診察特徵

面部與四肢伸側皮膚紅熱、乾燥伴隨搔抓後血痂。

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	5/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

(三) 本案例處置與衛教之參考資料

1. 濕敷療法方法與步驟：

濕敷步驟

- 準備濕敷所需材料：乾淨的水、藥膏、剪刀、盛水容器、乳液、繃帶。
- 患童先用清水沐浴，用毛巾輕輕擦乾，不要完全擦乾，讓身上保有一點水分。
- 先依肢體長度量取適合的繃帶長度，一個部位剪取兩段繃帶。
- 病灶處依醫師指示塗上藥膏，中藥西藥皆可。
- 厚敷保濕劑，保濕劑可依膚質做調整，若皮膚越乾則需選擇質地越油的保濕劑。
- 其中一條繃帶浸泡至水中，取出擰至不滴水後，穿於患部（冬天時，水溫可自行調整為不致燙傷之溫度）。
- 另一條乾的繃帶直接套在第一層繃帶上。
- 解開繃帶後，再塗上保濕劑。

Reference: 中國醫藥大學附設醫院衛教單張

(<https://www.cmuh.cmu.edu.tw/HealthEdus/Detail?no=6380>)

Nicol, N. H., & Boguniewicz, M. (2017). Wet wrap therapy in moderate to severe atopic dermatitis. *Immunology and Allergy Clinics*, 37(1), 123-139.

2. 濕敷療法的治療持續時間：(不同文獻持續時間不同，大多建議包覆至少 2-3 小時)

It is reported that bandages remain applied **from 3 to 24 hours a day**. Longer application times are probably more efficacious, although there is no clear evidence to support this. In a hospital setting, a 24-hour treatment schedule is feasible and, in our opinion, is advisable. This is more difficult when patients are treated on an outpatient basis and schedules have to be incorporated into daily life, when shorter application times are often preferable.

Reference: Devillers, A. C., & Oranje, A. P. (2012). Wet-wrap treatment in children with atopic dermatitis: a practical guideline. *Pediatric dermatology*, 29(1), 24-27.

3. 濕敷療法之優點：

Dampened bandages or moist dressings are used in for a variety of acute inflammatory states, ulcers, and other skin disorders. The simple wet dressing is used for **cooling**, **antiinflammatory**, and **itch-reducing properties**; it was often a cloth or dressing soaked in cool water and applied directly to the affected skin for everything from bug bites and wounds to a variety of skin disorders. Single or multiple layers of wet dressings were also used historically over a variety of **topical preparations to assist in absorption**. They also act as a **protective barrier** from the trauma associated with scratching in pruritic skin disorders.

Reference: Nicol, N. H., & Boguniewicz, M. (2017). Wet wrap therapy in moderate to severe atopic dermatitis. *Immunology and Allergy Clinics*, 37(1), 123-139.

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	6/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

4. 異位性皮膚炎皮膚保濕劑的選擇：

保濕劑的成分含有不同量的油脂(oil)、親水濕潤劑 (humectant)和阻隔(occlusive)，其中油脂可以補充皮膚的脂質，填補角質細胞之間的隙縫，達到鎖水功效；親水濕潤劑，如玻尿酸(hyaluronic acid)、尿素(urea)、甘油等，可透過吸收大氣中的水分，且從皮膚深層把水分抽至角質層來增加角質層的含水量；阻隔劑，如凡士林、礦物油、羊毛脂等，則可在皮膚表面形成一層額外的膜，阻隔水分及刺激物進出，可以減緩水分蒸發。

一些產品包含其他賦形劑，例如神經醯胺和必需脂肪酸，並沒有強有力的證據表明添加賦形劑的保濕劑產品會優於一般常規產品，同時，也沒有證據顯示使用含抗菌劑或含抗菌劑的保濕劑會有更好的效果。**建議使用成分較少且不含香精的保濕劑，以避免刺激性和過敏反應。** 保濕劑的選擇需考慮皮膚類型、施用部位、季節、皮膚乾燥與發炎程度以及患者喜好，並選用無香精的產品。皮膚乾燥時，每天盡量的使用至少 2-3 次(其中一次必須於沐浴後馬上濕擦保濕劑)；應避免使用綿羊油、綿羊乳液，因為羊毛脂本身就可能引起患者出現過敏反應；使用藥膏與保濕劑應間隔 30 分鐘。

Reference: Taiwanese Guidelines for Pediatric Atopic Dermatitis: 2021 edition

5. 中藥藥膏選擇：

- (1) 紫雲膏：最早出自於《外科正宗》，主要成分為紫草、當歸以及麻油，紫草能殺菌、抑菌、消炎；當歸滋潤肌膚、活血止痛、改善循環、促進肉芽組織生成；麻油則可潤膚、滋養，適用於乾燥脫屑的皮疹。
- (2) 黃連膏：主要成分為黃連，可清熱解毒，現代藥理具有廣效的抗菌作用，適合用於紅熱的皮疹。
- (3) 蘆薈凝膠：主要成分為蘆薈(Aloe vera)，雖有鎮靜、抗發炎、舒緩、止癢等效果，然而蘆薈本身內含刺激化學物質，可能引發局部皮膚過敏症狀，據文獻報告針對異位性皮膚炎、濕疹等皮膚問題者，使用後恐怕會加重原有的皮膚疾病，或造成接觸性皮膚炎。

Reference: Boudreau, Mary D., and Frederick A. Beland. "An evaluation of the biological and toxicological properties of Aloe barbadensis (miller), Aloe vera." Journal of Environmental Science and Health Part C 24.1 (2006): 103-154.

- (4) 金創膏：出於清代程國彭著作醫學心悟之外科證治方藥-跌打損傷方中之「天下第一金瘡藥」化裁，組成包含兒茶、血竭、樟腦、冰片、乳香、沒藥、黃蠟、豬油，主要用於去腐生新，臨床藥理作用為抑制細菌生長、促進微血管新生、加速肉芽組織生長，促使創面收斂癒合，常用於治療因末梢血循環不良而癒合不易之傷口，如褥瘡、糖尿病足、小腿慢性潰瘍等，較符合中醫外科學中損傷面較大較深的瘡瘍腫毒如「癰疽」等化膿性疾病，不適合用於病灶位於表皮屏障的異位性皮膚炎。

Reference: 涂慶業、徐新政、盧章智(2011)。不含麝香金瘡膏之品質安全性及

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	7/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

臨床療效評估。藥學雜誌，27(4)，145-150。

6. 濕敷療法曾被提出的不良反應：

Table 4 Reported complications, besides temporary systemic bioactivity, during an intervention treatment with wet-wrap dressings and (diluted) topical corticosteroids for a maximum period of 14 days

Adverse event	Occurrence
Discomfort, including chills and poor acceptance	Frequent
Folliculitis	Common
Refractory skin lesions on the areas not covered by bandages	Common
Impetigo	Rare
Cutaneous <i>Pseudomonas aeruginosa</i> infection	Rare
Herpetic infections	Rare

Reference: Devillers, A. C. A., & Oranje, A. (2006). Efficacy and safety of ‘wet-wrap’ dressings as an intervention treatment in children with severe and/or refractory atopic dermatitis: a critical review of the literature. *British Journal of Dermatology*, 154(4), 579-585.

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	8/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

四、 評分表

■測驗目標：衛教、單項技能操作(濕敷療法)

■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. 指導並衛教家屬量測肢體長度剪取適合的束縛帶長度，一個部位剪取兩段束縛帶。	2	1	0	
2. 選擇一段束縛帶，浸泡於蒸餾水中，另一條保持乾燥。	2		0	
3. 選擇正確的中藥藥膏，並於病灶處塗抹。	2	1	0	
4. 選擇正確的皮膚保濕劑，並大範圍厚敷。	2	1	0	
5. 指導並衛教家屬將浸濕的束縛帶取出擰至不滴水後，穿於患部，再套上另一條乾的束縛帶。	2		0	
6. 告知濕敷需定時檢查敷料是否過乾，過乾就要補水補乳液。	2		0	
7. 提出濕敷療法的優點。	2	1	0	
8. 正確告知紫雲膏的功效以及適用的病灶類型。	2	1	0	
9. 正確告知黃連膏的功效以及適用的病灶類型。	2	1	0	
10. 異位性皮膚炎保濕劑選擇	2		0	
11. 濕敷療法的不良反應	2	1	0	

及格標準 設定方法	※註：此欄待教案通過審查後 再行研議		及格分數	※註：此欄待教案通過審查後 再行研議	
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	9/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 指導並衛教家屬量測肢體長度剪取適合的束縛帶長度，一個部位剪取兩段束縛帶。				
完全做到：依據肢體長度(至少由腓骨小頭至外踝尖的長度)，剪取兩段束縛帶。				
部份做到：剪取兩段束縛帶，但長度小於腓骨小頭至外踝尖。				
沒有做到：僅剪取一段束縛帶。				
2. 選擇一段束縛帶，浸泡於蒸餾水中，另一條保持乾燥。				
完全做到：選擇一段束縛帶，浸泡於蒸餾水中，另一條保持乾燥。				
沒有做到：不符合完全做到者。				
3. 選擇正確的中藥藥膏，並於病灶處塗抹。				
完全做到：同時選擇黃連膏與紫雲膏並於病灶處塗抹。				
部份做到：選擇黃連膏或紫雲膏其一，於病灶處塗抹；或同時選擇黃連膏與紫雲膏，但大範圍塗抹，非只有塗抹於病灶。				
沒有做到：未選(紫雲膏、黃連膏)或選擇其他藥膏。				
4. (1) 選擇正確的皮膚保濕劑 B，且(2) 大範圍厚敷(不是只塗於病灶)。				
完全做到：完成上述兩項。				
部分做到：僅完成一項。				
沒有做到：兩項均未做到。				
5. 指導並衛教家屬將浸濕的束縛帶取出擰至不滴水後，穿於患部，再套上另一條乾的束縛帶。				
完全做到：將浸濕的束縛帶取出擰至不滴水後，穿於患部，再套上另一條乾的束縛帶。				
沒有做到：未依上方步驟次序進行；或未擰乾束縛帶；或僅剪取一段束縛帶。				
6. 告知濕敷需定時檢查敷料是否過乾，過乾就要補水補乳液。				
完全做到：正確答覆。				
沒有做到：未正確答覆。				

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☒ 中醫兒科	10/17	版本日期	2022/12/21 Final
	☐ 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. 提出濕敷療法的優點： (1) 減少搔抓對皮膚帶來的傷害。 (2) 促進乳液和藥物的吸收。 (3) 增加皮膚保濕能力。 (4) 加速皮膚修復。 (5) 助皮膚降溫，血管收縮，可減少癢感。				
完全做到：提出上述 3 項以上之優點。				
部分做到：提出 2 項。				
沒有做到：僅提出 1 項。				
8. 正確告知紫雲膏的功效以及適用的病灶類型。 (1) 功效：消炎消腫、滋潤肌膚、促進傷口癒合。 (2) 適用的病灶類型：乾燥脫屑的皮疹。				
完全做到：兩項皆正確答覆。				
部分做到：僅正確答覆一項。				
沒有做到：兩項均未告知或說明錯誤；或未選擇紫雲膏。				
9. 正確告知黃連膏的功效以及適用的病灶類型。 (1) 功效：清熱(可兼瀉火、解毒、除濕) (2) 適用的病灶類型：紅熱的皮疹。				
完全做到：兩項皆正確答覆。				
部分做到：僅正確答覆一項。				
沒有做到：兩項均未告知或說明錯誤；或未選擇黃連膏。				
10. 告知異位性皮膚炎患者需選擇「不含香精」的皮膚保濕劑。				
完全做到：提到需選擇「不含香精」的皮膚保濕劑。				
沒有做到：未提到需選擇「不含香精」的皮膚保濕劑。				
11. 回答濕敷療法曾被提出的不良反應： (1) 不適感(包含冷顫、接受程度不高) (2) 毛囊炎 (3) 束縛帶難以包覆之病灶仍會反覆發作 (4) 膿皰瘡 (5) 表皮綠膿桿菌感染				

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	11/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

(6) 皰疹病毒感染
完全做到：提出上述 2 項以上(含 2 項)的不良反應。
部分做到：僅提出 1 項。
沒有做到：未提出。

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

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：測驗考生中藥濕敷療法方法與步驟，與嬰幼兒異位性皮膚炎之衛教。

■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：門診

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：焦慮緊張、擔心孩子身體的神情、無特別肢體動作

■人員/道具：1 名女性扮演王小妹妹的媽媽，放置嬰兒模型代表王小妹妹，桌上放至皮膚病灶圖片之案例資訊，與濕敷療法器材(包括紫雲膏、黃連膏、蘆薈凝膠、金瘡膏、皮膚保濕劑 A/B、Tubifast 特比舒醫用束縛帶(紅線)、換藥包(含 CD 碗)、剪刀、生理食鹽水 500ml、蒸餾水 500ml、棉支、壓舌板)。

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫生您好

SP 必問問題 (倒數 4 分鐘 SP 可開始詢問，順序可調換)

濕敷療法一次至少要包覆多久呢？

濕敷療法有什麼優點？

異位性皮膚炎病人要怎麼選擇乳液，特別要注意什麼呢？

那濕敷療法有沒有什麼不良反應呀？

回應考生原則

■對話：考生詢問到劇本未描述的問題，回應之原則為”不清楚”

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	13/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：王小妹妹媽媽為 30-40 歲左右的女性。
2. 個案情境與主訴：8 個月大的王小妹妹自月齡 2 個月開始被醫師診斷為異位性皮膚炎，病情反覆約半年了，媽媽聽說中醫兒科門診有「中藥濕敷療法」治療，便帶著王小妹妹來到中醫兒科診間諮詢。

(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)

王小妹妹自兩個月大開始，面部和四肢伸側的皮膚又紅又乾，伴隨搔癢感，皮膚不僅曾搔抓至「體無完膚」的狀態，還大大影響小朋友的睡眠，病情反覆約半年了，期間焦急的媽媽曾帶王小妹妹就診小兒科，兒科醫師告知王小妹妹是異位性皮膚炎，曾開立低效價的類固醇藥膏，並叮囑要勤補擦皮膚保濕劑；王媽媽聽說中醫兒科門診有「中藥濕敷療法」治療，便帶著王小妹妹來到中醫兒科診間就診。

(三) 身體診察：

面部與四肢伸側皮膚紅熱、乾燥伴隨搔抓後血痂，皮膚病灶狀況如案例資訊。

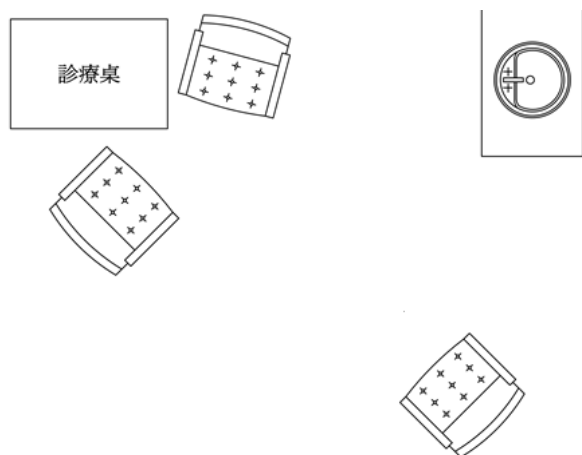
測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☒ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	14/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應	
開場語	您好，我是 X 醫師，請問您是王小妹妹的媽媽嗎? 能與您核對王小妹妹的身分，請問她的出生年月日?	是的，我是王小妹妹的媽媽。 民國 110 年 9 月 1 日出生，現在 8 個月大。	
中藥濕敷治療	先依照妹妹的病灶範圍，量測肢體長度，剪取適當長度的束縛帶，同一個部位剪兩段。 一段浸泡於蒸餾水中。 將黃連膏與紫雲膏混和，薄擦於病灶局部。 選擇無香精和添加物的保濕劑，厚塗全部肢體。 將浸濕的束縛帶擰乾至不滴水，先套上濕的一段束縛帶，再套上乾的束縛帶。	醫師，我有聽說中藥濕敷療法治療，是不是能示範在妹妹身上給我看呢？	
	根據文獻，濕敷持續包覆的時間沒有一定，但建議至少包覆 2-3 小時，重點是要定時檢查敷料會不會過乾，過乾就要適時補水或補乳液。	醫師，濕敷療法一次至少要包覆多久呢	
	濕敷療法據先前研究顯示，能減少搔抓對皮膚帶來的傷害、促進乳液和藥物的吸收、增加皮膚保濕能力、加速皮膚修復、並且幫助皮膚降溫，血管收縮，可減少癢感。	那操作濕敷療法有什麼優點呢？	
	因為妹妹皮膚紅熱又乾燥，所以我選擇紫雲膏混和黃連膏。 紫雲膏可以滋潤肌膚、促進傷口癒合，適合用在乾燥脫屑的皮疹。 黃連膏主要能清熱，適用在紅熱的皮疹。 臨床上我們可以把這兩種中藥藥膏混和塗抹。	那醫師為什麼您會選擇使用這個中藥藥膏，有什麼功效又適合怎樣的皮膚病灶呢？	
	建議使用成分較少且不含香精的保濕劑，以避免刺激性和過敏反應。	醫師，請問異位性皮膚炎病人要怎麼選擇乳液，有沒有什麼成分要注意呢？	
	濕敷療法基本上是很安全的，但在一些研究有曾提出一些不良反應，最常見的是不適感、毛囊炎，還有束縛帶難以包覆之病	那濕敷療法有沒有什麼不良反應呀？	
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		
	15/17	版本日期	2022/12/21 Final

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
	灶仍會反覆發作，少見的有膿皰瘡、表皮綠膿桿菌感染、以及皰疹病毒感染。	

■ 診間示意圖：



■ 道具及器材：

放置嬰兒模型代表王小妹妹。

桌上放至皮膚病灶狀況圖片的案例資訊。

濕敷器材：紫雲膏、黃連膏、蘆薈凝膠、金瘡膏、皮膚保濕劑 A/B、Tubifast 特比舒醫用束縛帶(紅線)、換藥包(含 CD 碗)、剪刀、生理食鹽水 500ml、蒸餾水 500ml、壓舌板、棉枝。

● 中藥藥膏組成參考

藥膏名	組成
紫雲膏	紫草、當歸、麻油、黃蠟
黃連膏	黃連粉、冰片、凡士林
蘆薈凝膠	蘆薈、凝膠劑
金創膏	兒茶、血竭、樟腦、冰片、乳香、沒藥、黃蠟、豬油

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	16/17	版本日期	2022/12/21 Final
------	--	-------	------	------------------

● 皮膚保濕劑成分

保濕劑	成分
A	Water, Mineral Oil, Glycerin, Cetyl Alcohol, C12-15 alkyl benzoate, Dimethicone, Potassium cetyl phosphate, Glyceryl Stearate, PEG-100, Stearoxytrimethylsilane, Stearyl Alcohol, Titanium Dioxide, PEG-crosspolymer, Carbomer, Disodium EDTA, Sodium Hydroxide, Tocopheryl Acetate, Milk Protein, Retinyl Palmitate, Phenoxyethanol, Methylparaben, Ethylparaben, Propylparaben, Fragrance
B	Glycerin, Hydrogenated polyisobutene, Cetearyl Alcohol, Cetareth-20, Macadamia Integrifolia Seed Oil, Macadamia Nut Oil, Dimethicone, Tocopheryl Acetate, Stearoxytrimethylsilane, Stearyl Alcohol, Panthenol, Acrylates/C10-30 alkyl acrylate crosspolymer, Sodium Hydroxide, Citric Acid

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