

中醫臨床技能測驗

慢性鼻竇炎

- ☐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(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	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第_____站

場景：中醫兒科門診

姓名、年齡、性別：

鮑○○，九歲，男性

主訴：鼻塞已三個多月

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	2/20	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

二、考生指引

■背景資料：

鮑〇〇，9歲

1. 鼻塞已三個多月，故前來門診就診。
2. 體溫 36.5°C，身高：130cm，體重：24.5Kg

註：診間內還有案例資訊，統一放置於診間桌面上

■測驗主題：

1. 請您對這個病人進行的問診(含病史詢問)及衛教。
2. 依鑑別診斷結果，按”五俞穴”理論取穴按摩。

■測驗時間：8 分鐘

■案例資訊：

九歲男童，鼻中隔彎曲病史。

由家人代述，今年九月開始鼻塞症狀明顯，持續三個多月。此外，咽喉有異物感但咳不出。

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	3/20	版本日期	2022/12/19 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)。

考驗考生問診能力與獲取關鍵提示，進行慢性鼻竇炎的鑑別診斷與衛教(按”五俞穴”理論取穴)。

※考生任務(希望要求到什麼程度。)

1.由問診過程中，排除感冒、過敏性鼻炎，逐漸推演至慢性鼻竇炎。

2.對慢性鼻竇炎有一定的認識，了解成因

3.慢性鼻竇炎的在中醫證型分類。

3.能進行正確的衛教。(傳達民眾正確慢性鼻竇炎知識，並依鑑別診斷結果，按”五俞穴”理論取穴)

※過程中特別注意事項：

1.問診需含 LQQOPERA

2.若考生無法推演至慢性鼻竇炎，給予鼻竇炎提示

3.Chest Xray：無異常。

※評分關鍵點、其他重要提示項目。

1.透過問診，逐漸推演至慢性鼻竇炎過程。

2.需有鑑別診斷：感冒、過敏性鼻炎、鼻竇炎差別

(以上疾病都可能有鼻塞、流鼻涕及打噴嚏等症，但病患還有鼻中膈彎曲病史，面部悶脹感，按壓疼痛，流白黏濁涕，嗅覺不靈敏，咽喉有異物感，鼻涕倒流，夜咳等症，可推斷出是鼻竇炎，因病程超過三個月，屬慢性鼻竇炎。)

3.慢性鼻竇炎之成因：本案例有鼻中膈彎曲、過敏性鼻炎病史，『是否有鼻息肉』是重要提問(約 6 成慢性鼻竇炎患者合併鼻息肉)，另可問詢問相關致病因子：是否吸到二手菸(父

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	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

母是否抽煙)、胃食道逆流(納差,咽喉異物感)、免疫異常、鼻竇外傷史(造成繼發性感染)、蛀牙(因上排牙齒蛀牙導上頷竇發炎)等。

4.咽喉異物感問診:試著排除胃食道逆流、鼻涕倒流、妥瑞氏症、慢性咽炎等,肺部無異常(chest X ray)

5.分析出病患體質:脾肺虛寒型

6.進行正確衛教(中醫穴位按摩),依鑑別診斷結果,按”五俞穴”理論取穴,脾經、肺經、胃經之穴位舉五個

參考文獻:

陳榮洲(2016)。中醫內科證治學。弘祥出版社。

徐欣健、黃弘孟(2012)。慢性鼻竇炎之診斷與治療。台北市醫師公會會刊, 56(5), 44-50

陳維苓(2003)。中醫對鼻竇炎的診斷和治療。中國中醫臨床醫學雜誌, 9(4), 81-87。

■病情摘要

(一)個案情境與主訴

九歲男童,鼻中隔彎曲病史。

由家人代述,今年九月開始鼻塞症狀明顯,持續三個多月,整日發作,晨起較嚴重,吹冷風加重,打噴嚏,鼻涕多黏稠色白。鼻塞嚴重時,呼吸不暢感到胸悶、缺氧而頭暈,講話會喘部悶脹感,按壓疼痛,嗅覺不靈敏。

此外,咽喉有異物感但咳不出,不癢,整日需經常清喉嚨,有鼻涕倒流的情形,夜咳。晨起口乾。眼偶癢,眼眶下較青黑。

(二)病史詢問

1. 主要臨床症狀:鼻塞已三個多月

2. 現在病史:9歲鮑小弟鼻塞已三個多月

3. 過去病史:

家族史:父母有過敏性鼻炎

藥物史:抗組織胺

過敏史:無藥物食物過敏

其他病史:過敏性鼻炎、鼻中隔彎曲

4. 出生史:G1P1SA0AA0; gestational age: 39 weeks; birth weight: 2850 gm; normal spontaneous delivery.

(三)身體診查特徵(以下家人代述)

望診:面色稍白,眶下青黑,舌診(省略)。體型中等,神疲乏力。

聞診:問答可,經常清喉嚨聲,無特殊氣味

問診:怕冷,汗平,無盜汗。

情志:近期無壓力事件

胃口:納差,愛喝冷飲

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	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

睡眠：眠可，無打呼，偶有張口呼吸情況
 頭項：鼻塞嚴重時會頭暈，面部悶脹感，按壓疼痛
 五官：眼：無乾澀紅腫，偶癢，雙眼眶下青黑
 耳：無耳鳴，聽力無異常
 鼻：整日鼻塞，晨起嚴重，吹冷風加重，呼吸不暢，打噴嚏，鼻涕多黏稠色白，嗅覺低下，嚴重時不聞香臭
 口：晨起口乾，雙側扁桃腺腫大不痛，上下排牙齒完好無蛀牙咽：咽喉有異物感，不癢，需經常清喉嚨，鼻涕倒流，夜咳
 胸部：鼻塞嚴重時會胸悶，講話喘
 腹部：無腹脹腹痛
 二便：大便 2 日一行，質軟色量正常，偶溏瀉。小便通暢。
 四肢：活動正常。
 切診：(省略)

Analysis of symptoms.使用 LQQOPERA：

位置 Location	鼻子，兩側鼻孔，右側較嚴重
型態 Quality	鼻塞、打噴嚏、流黏稠白涕、不聞香臭
歷時長短 Quantity	整日，反覆發作，持續三個多月
發病時間 Onset	九月開始
誘發因素 Precipitation factor	氣溫變低
加重因素 Exaggeration factor	吹冷風
緩解因素 Relieving factor	氣溫回暖
伴隨症狀 Accompany symptoms	呼吸不暢、頭暈缺氧，喉嚨有異物感，鼻涕倒流，不癢，夜咳，面部悶脹感，壓痛

(四)本案例臨床診斷與處置之參考

1.慢性鼻竇炎臨床診斷：

●定義：

當鼻腔周圍的空腔(額竇、篩竇、上頤竇、蝶竇)發炎腫脹，也就是鼻竇發炎，且經治療後症狀仍持續至少 12 週，即為常見的慢性鼻竇炎。慢性鼻竇炎會阻礙分泌物排出及導致鼻黏液堆積，使得用鼻子呼吸變得困難，鼻竇周遭的眼部和臉部也可能感覺腫脹、疼痛或壓痛。此外，慢性鼻竇炎也可能是因為感染、鼻息肉增生或鼻中隔彎曲所導致。

好發於：

慢性鼻竇炎通常好發於年輕人及中年人，但小孩或任何年齡的人都可能罹患此症。

慢性鼻竇炎大致可分為三類：

(1)慢性鼻竇炎無合併鼻息肉(佔 60-65%)

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	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

(2)慢性鼻竇炎併鼻息肉(佔 20-33%)

(3)過敏黴菌性鼻竇炎(佔 8-12%)

●症狀：

(1)鼻塞，呼吸困難

(2)眼部、臉頰、鼻子、前額疼痛或有悶脹感。

(3)鼻涕倒流，濃厚且深色的鼻涕會從喉嚨倒流，稱鼻後滴流綜合症。

(4)成人的嗅覺和味覺會下降，小孩則會咳嗽。

以上 4 項慢性鼻竇炎的主要症狀，如果有 2 項符合，並具有一項客觀影像學證據(鼻內視鏡或電腦斷層)，可做為診斷依據。本案例四項症狀皆符合。唯少了影像學證據佐證。

●其他伴隨症狀有：

耳朵疼痛

上額及上排牙齒痠痛

夜間咳嗽加劇

口臭

疲倦或易怒

●慢性鼻竇炎的常見病因包含：

(1)未治癒之急性上呼吸道炎、急慢性鼻炎或急性鼻竇炎移行而形成上呼吸道發炎或急慢性鼻炎會形成鼻黏膜之發炎及腫脹，如治療不當，炎症反復再發，形成慢性鼻竇炎。

(2)齒源性鼻竇炎

牙根與上頷竇底部很接近，如大白齒或小白齒的牙根發炎，細菌可能侵入上頷竇內形成上頷竇炎。

(3)鼻腔解剖結構異常：最常見的就是鼻息肉，另外尚有鼻腫瘤、鼻中隔彎曲、小孩鼻咽腔的腺樣增殖體肥大、鼻異物、鼻甲肥大等原因，因阻塞開口而形成鼻竇炎。

(4)另外，過敏性鼻炎、吸入二手菸、胃食道逆流、免疫異常、鼻竇外傷繼發感染等與之有其相關性，也應列入問診考量。

2.鑑別診斷：

感冒、過敏性鼻炎、鼻竇炎比較：

鼻炎：鼻腔黏膜發炎	相同	異同	持續時間
過敏性鼻炎	鼻塞、流鼻涕及打噴嚏	<u>眼癢，黑眼圈</u> <u>過敏史</u> ，發病快，症狀消失也快，發作時間短，往往數小時即減輕或消失，一般無全身症狀	長，約數年
感冒(急性鼻炎)		<u>輕微發燒、喉嚨痛</u> 、頭痛偶發 無過敏史，發病漸起，需數天而癒，伴有發熱惡寒頭痛全	短，約 1~2 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	7/20	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

		身症狀、黃鼻涕	
--	--	---------	--

鼻竇炎：鼻竇(額竇、篩竇、上頤竇、蝶竇)發炎	相同	持續時間
急性鼻竇炎	鼻塞、 <u>流膿涕，面部脹痛，壓痛，嗅覺異常</u>	病程不到三個月、可能出現高燒
慢性鼻竇炎		病程大於三個月

慢性鼻竇炎與急性鼻竇炎的症狀類似，但急性鼻竇炎主因，通常是感冒之類的暫時性感染，會發燒；而慢性鼻竇炎的症狀持續時間較長，較容易造成疲倦感，且通常不會發燒。

透過『問診』來推斷本案例為慢性鼻竇炎

●鼻竇炎的中醫觀點：

(1)中醫病名：屬『鼻淵』的範疇

以鼻流濁涕，如泉下滲，量多不止為主要特徵的鼻病。本病常伴有頭痛、鼻塞、嗅覺減弱，久則虛眩不已等。

(2)病因：

(3)實證：肺經風熱、膽腑鬱熱、脾胃濕熱有關。虛證：肺氣虛寒、脾氣虛弱、髓海不充有關。

(4)鼻淵證型分類：

鼻淵		主證	病機	治法	主方
實證	熱雍肺竅	鼻塞，香臭難辨，頭額脹痛，鼻流膿涕，苔薄白或微黃，脈浮數	風熱犯肺 上犯清竅	疏風清熱辛宣利竅	蒼耳子散
	膽火上干	鼻涕濃稠，色黃而臭，鼻內紅腫，口苦咽乾，舌紅苔黃，脈弦數	膽移熱於腦 火熱薰灼清竅	清膽瀉火化濁通竅	龍膽瀉肝湯
	脾經溼熱	涕出黃稠量多，鼻塞，脛痞納差，口黏痰多，苔黃膩，舌質紅，脈濡數	濕熱薰蒸 上干清竅	清脾化濕芳香通竅	丹溪鼻淵方 甘露消毒丹
虛證	肺氣虛寒	涕清色白，量多，遇風寒則加重	氣虛寒凝肺 氣失宣	益氣溫肺散寒通竅	溫肺止流丹
	脾氣虛弱	涕多黏著色白，鼻塞不利，久涎不已，食少，大便不實或溏泄，舌質淡，苔薄白，脈緩無力	脾胃虛弱，清 氣不升濁氣 雍滯	健脾益氣升清降濁	補中益氣湯
	髓海不充	涕出濃黏，眩暈耳鳴，視糊健忘，腰脊酸軟，舌紅苔少或舌淡而胖，脈細數或沉細無力	髓海空虛 損及於腎	補腎填精益腦止涕	六味地黃丸合 生脈散補腦丸

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	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

3.參考處置及用藥

理：證型：**脾肺虛寒** 由問診(面色偏白、怕冷、神疲、鼻涕多黏稠色白、納差、愛喝冷飲，偶溏瀉...)推斷出是**脾肺虛寒**

法：**健脾益氣，溫肺散寒**

方藥：理中湯+玉屏風散+蒼耳子

選穴

健脾胃：大都(脾經火穴 火生土)太白(脾經土穴、原穴)、足三里(胃經土穴)

益肺氣：太淵(肺經土穴、肺經原穴)、太白(脾經土穴 土生金)

散寒：列缺、風池

局部取穴：迎香

衛教：

※慢性鼻竇炎以扶正為主。

※常見穴位指壓：

【印堂】額部，兩眉頭之中間。

【迎香】鼻翼外緣中點旁開，當鼻唇溝中。

【合谷】在第一、第二掌骨之間，當第二掌骨橈側的中點處，拇指食指合攏在肌肉最高處。

※每年的三伏天時節選擇至中醫科做某些特定穴位的敷貼預防保健(即三伏貼：取其冬病夏治)，增強其免疫力，減少疾病復發。

※西醫治療慢性鼻竇炎，藥物方面在急性期用抗生素治療，慢性期用類固醇鼻噴劑減少過敏及發炎反應，並使用抗組織胺來緩解症狀。中醫治療則以中藥通竅藥及引經藥（如辛夷、石菖蒲等）治療各式鼻竇發生的炎症。若擔心使用類固醇鼻噴劑的副作用，也可使用鹽水洗鼻、中藥洗鼻(抗菌：黃連、黃芩、金銀花等藥材)等方式。

4.相關檢驗及處置

Lab data: IgE :170.6 (10-98) 異常

PA view of chest shows: Normal heart size and configuration . No definite active lung lesion .

No definite widening of mediastinum . No evidence of pleural effusion.



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	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：考驗考生問診能力及鑑別診斷，再依鑑別診斷結果，按”五俞穴”理論取穴按摩。

□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.有自我介紹，確認病人身分，接觸病人前後執行洗手動作。	2	1	0	
2.詢問鼻子症狀	2	1	0	
3.詢問 LQQOPERA	2	1	0	
4.詢問家族史、過去病史、出生史	2	1	0	
5.詢問是否去西醫檢查、用藥史	2	1	0	
6.問寒熱、平時流汗、是否口乾	2	1	0	
7.問二便、問睡眠、飲食狀況	2	1	0	
8. 問喉嚨狀況(痰、咳嗽、癢)、排除可能成因	2	1	0	
9. 排除慢性鼻竇炎可能成因	2	1	0	
10.疾病診斷說明	2	1	0	
11.判斷患者體質(證型)	2	1	0	
12.衛教：鑑別慢性鼻竇炎、感冒和過敏性鼻炎	2	1	0	
13.衛教：慢性鼻竇炎中醫穴位保健	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	10/20	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

五、評分說明

1. 自我介紹，確認病人身分，接觸病人前後執行洗手動作。		
完全做到： 以上動作皆有做到		
沒有做到： 未完成以上動作		
2. 詢問鼻子症狀		
完全做到： 詳細詢問症狀：(鼻塞(程度)、流鼻涕(顏色)及打噴嚏(頻率)) 三項均詢問		
部份做到： 未確實詢問，只問其中一項		
沒有做到： 無詢問		
3. 詢問 LQQOPERA		
完全做到：詳細詢問 (備註：位置(L)、型態 (Q)、歷時長短(Q)、 發病時間(O)、誘發因子(P)、加重因子(E)、緩解因子(R)、伴隨症狀 (A)) 8 項中問到 6 項以上		
部份做到：只詢問部分問題 (其中 4 項以上)		
沒有做到：無詢問，或小於 3 項		
4.詢問家族史、過去病史、出生史		
完全做到：詳細詢問(父母：過敏性鼻炎，過去病史：鼻中隔彎曲、過敏性鼻炎) 出生史：G1P1SA0AA0; gestational age: 39 weeks; birth weight: 2850 gm; normal spontaneous delivery.		
部份做到：只詢問其中一項		
沒有做到：無詢問		
5.詢問是否去西醫檢查、用藥史		
完全做到：詳細詢問(兒科、耳鼻喉科曾經診斷過敏性鼻炎，IgE 異常，Chest X ray：無異常，用藥史：停用抗組織胺)		
部份做到：只詢問其中一項		
沒有做到：無詢問		
6. 問寒熱、平時流汗、是否口乾		
完全做到：詳細詢問		
部份做到：只詢問其中一項或兩項		
沒有做到：無詢問		
7. 問二便、問睡眠、飲食狀況		
完全做到：詳細詢問		
部份做到：只詢問其中一項或兩項		

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	11/20	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

沒有做到：無詢問				
8. 問喉嚨狀況(痰、咳嗽、癢)、排除可能成因				
完全做到：詳細詢問喉嚨狀況，並排除胃食道逆流、妥瑞氏症等原因				
部份做到：只詢問喉嚨狀況，未排除可能原因				
沒有做到：無詢問				
9. 排除慢性鼻竇炎可能成因				
完全做到：排除兩種可能成因(需提及鼻息肉) 參考可能答案：可能吸入二手菸、胃食道逆流、免疫異常、鼻竇外傷繼發感染、蛀牙等				
部份做到：排除兩種可能(未提及鼻息肉)				
沒有做到：無詢問				
10. 疾病診斷說明				
完全做到：提到 <u>鼻塞、流鼻涕</u> 及打噴嚏等症，病患還有 <u>鼻中隔彎曲、過敏性鼻炎病史，面部悶脹感，按壓疼痛，鼻涕多，黏濁色白，嗅覺不靈敏，咽喉有異物感，鼻涕倒流，夜咳</u> 等症，可推斷出是鼻竇炎，因病程超過三個月，屬慢性鼻竇炎。				
部份做到：只診斷慢性鼻竇炎，未說明原因				
沒有做到：未回答				
11. 判斷患者體質(證型)				
完全做到：由問診(面色偏白、怕冷、神疲、鼻涕多黏稠色白、納差、愛喝冷飲，偶瀉瀉...)推斷出是脾肺虛寒				
部份做到：只說是脾氣虛或肺氣虛				
沒有做到：回答脾肺兩臟之外的答案				
12. 衛教：鑑別慢性鼻竇炎、感冒和過敏性鼻炎				
完全做到：詳細回答，以上疾病都可能有鼻塞、流鼻涕及打噴嚏等症，但病患還有鼻中隔彎曲、過敏性鼻炎病史， <u>面部悶脹感，按壓疼痛，鼻涕多黏濁色白，嗅覺不靈敏，咽喉有異物感，鼻涕倒流，夜咳</u> 等症，可推斷出是鼻竇炎，因病程超過三個月，屬慢性鼻竇炎。				
感冒： <u>輕微發燒、喉嚨痛、伴有發熱惡寒頭痛及全身症狀</u> ，病程短，約 1~2 週				
過敏性鼻炎： <u>眼癢，黑眼圈，過敏史</u> ，病程長，約數年				
慢性鼻竇炎可由感冒或過敏性鼻炎經久不癒發展而來				
部份做到：回答有提到面部悶脹感，按壓疼痛、流濁涕，這 3 項鑑別出慢性鼻竇炎，並提及感冒症狀至少一項(<u>輕微發燒、喉嚨痛、伴有發熱惡寒頭痛及全身症狀</u>)以及過敏性鼻炎症狀至少一項(<u>眼癢，黑眼圈，過敏史</u>)做比較。				
沒有做到：未回答，或只回答其中一項				
13. 衛教：依鑑別診斷結果，按”五俞穴”理論，進行取穴				
完全做到： <u>大都、太白、太淵</u> 必需提到 2 個以上。回答 5 個以上合理穴道。參考穴位 脾				

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☒ 中醫兒科	12/20	版本日期	2022/12/19 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			

經穴位： <u>大都、太白</u> ，肺經穴位： <u>太淵</u> ，胃經： <u>足三里</u> ，其餘參考穴位： <u>列缺、風池、迎香</u> 。
部份做到：穴道 <u>大都、太白、太淵</u> 三者只提到一個，並回答 5 個以上合理穴道。
沒有做到：未提及任何一個穴道與以上參考穴位有關。

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	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：扮演 9 歲男童家長，代為回答醫師問題

■任務：

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。

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。

考試時：心態請力持公平，不協助/不阻礙考生得分。

■場景：

中醫兒科診間

■起始姿勢：

坐姿

■表情、情緒、動作：

表情平和，精神可，應答流暢，些微擔心

■人員/道具：

扮演角色之外觀描述:狀況整潔

衣著: 穿著輕便上衣和褲子

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

我孩子鼻塞好久了，他很不舒服

SP 必問問題

1.醫師我小朋友診斷完是什麼疾病？怎麼都不會好？

2.這和感冒，過敏性鼻炎有什麼不一樣？

3.小朋友這樣，在中醫是什麼體質？

4.保健方面要注意哪些什麼，聽說中醫五俞穴療效很好，能不能跟我說 5 個以上的穴道？回去幫小朋友按壓。

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
不是很清楚耶~

這個有關係嗎？

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

劇情

(一)臨床資料：

九歲男童，鼻中隔彎曲病史。

由家人代述，今年九月開始鼻塞症狀明顯，持續三個多月，整日發作，晨起較嚴重，吹冷風加重，打噴嚏，鼻涕多黏稠色白。鼻塞嚴重時，呼吸不暢感到胸悶、缺氧而頭暈，講話會喘。面部悶脹感，按壓疼痛，嗅覺不靈敏。

咽喉有異物感但咳不出，不癢，整日需經常清喉嚨，有鼻涕倒流的情形，夜咳。晨起口乾。眼偶癢，眼眶下較青黑。

(二)病史詢問

1. 主要臨床症狀：鼻塞、咽喉異物感已三個多月

2. 現在病史：9歲鮑小弟鼻塞、咽喉異物感已三個多月

3. 過去病史：

家族史：父母 有過敏性鼻炎

藥物史：抗組織胺(停用)

過敏史：無藥物食物過敏

其他病史：過敏性鼻炎、鼻中隔彎曲

4. 出生史：G1P1SA0AA0; gestational age: 39 weeks; birth weight: 2850 gm; normal spontaneous delivery.

(三)身體診查特徵(以下家人代述)

望診：面色稍白，眶下青黑，舌診(省略)。體型中等，神疲乏力。

聞診：問答可，經常清喉嚨聲，無特殊氣味

問診：怕冷，汗平，無盜汗。

情志：近期無壓力事件

胃口：納差，愛喝冷飲

睡眠：眠可，無打呼，偶有張口呼吸情況

頭項：鼻塞嚴重時會頭暈，面部悶脹感，按壓疼痛

五官：眼：無乾澀紅腫，偶癢，雙眼眶下青黑

耳：無耳鳴，聽力無異常

鼻：整日鼻塞，晨起嚴重，吹冷風加重，呼吸不暢，打噴嚏，鼻涕多黏稠色白，嗅覺低下，嚴重時不聞香臭

口：晨起口乾，雙側扁桃腺腫大不痛，上下排牙齒完好無蛀牙

咽：咽喉有異物感，不癢，需經常清喉嚨，鼻涕倒流，夜咳

胸部：鼻塞嚴重時會胸悶，講話喘

腹部：無腹脹、腹痛

二便：大便2日一行，質軟色量正常，偶溏瀉。小便通暢。

四肢：活動正常。

切診：(省略)

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☒ 中醫兒科	15/20	版本日期	2022/12/19 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			

●提供紙本資料：

背景資料：

鮑○○，9歲

1. 鼻塞已三個多月，故前來門診就診。

2. 體溫 36.5°C，身高：130cm，體重：27.5Kg；鼻中隔彎曲病史。

鮑小弟，九歲，父親陪同就診，父親代為回答，今年九月開始鼻塞症狀明顯，持續三個多月。

此外，咽喉異物感需不斷清喉嚨，但咳不出。

面色稍白，眶下青黑，眼偶紅癢。體型中等，神疲乏力。無舌診、脈診資料。

(四)相關檢驗：

1. Lab data： IgE :170.6 (10-98)

2. PA view of chest shows: Normal heart size and configuration . No definite active lung lesion .No definite widening of mediastinum . No evidence of pleural effusion.



請進行問診(病史詢問)及衛教。

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	2022/12/19 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()醫師，請問是鮑 OO 的爸爸嗎?	是的，我是鮑 OO 的爸爸，醫師您好!
主訴	請問鮑小弟今天哪裡不舒服呢?	他鼻塞好久了，很不舒服。
病史詢問	請問症狀持續多久了?	從 9 月開始到現在 12 月都沒好。已經 3 個多月了
	整天鼻塞嗎?會打噴嚏、流鼻水嗎? 伴隨哪些症狀? 什麼情況誘發?什麼狀況加重? 症狀怎麼樣才會緩解?	整天都在鼻塞，右側較嚴重，早上起床明顯會打噴嚏、 流很濃稠的白鼻涕 、鼻塞嚴重時還會呼吸不暢感到胸悶、缺氧而頭暈，講話會喘。 面部一直有悶脹感，按壓會痛。因為鼻塞聞不太到味道。 症狀反覆發作，九月開始持續三個多月，氣溫一變冷就發作，吹冷風就加重，氣溫回暖就會好一點。
	有什麼過去病史?	有鼻中隔彎曲。
	出生史?	第一胎。懷孕週數滿 39 週，出生體重：2850 克。自然產。
	西醫檢查?	去看過兒科、耳鼻喉科曾說他有過敏性鼻炎，吃抗組織胺一陣子了沒太大改善，想停藥，改吃中藥試試。 最近做過 IgE 檢測和照胸部 X 光。
	家族史?爸爸媽媽或兄弟姊妹也有過敏性鼻炎?	我(父親)和太太有過敏性鼻炎。沒有其他家族病史。
	有氣喘、異位性皮膚炎嗎?	沒有
	有對什麼食物、藥物過敏嗎?	沒有
	平常會怕冷或是怕熱嗎? 容易流汗或口乾?	怕冷，不太會流汗，不會口乾。

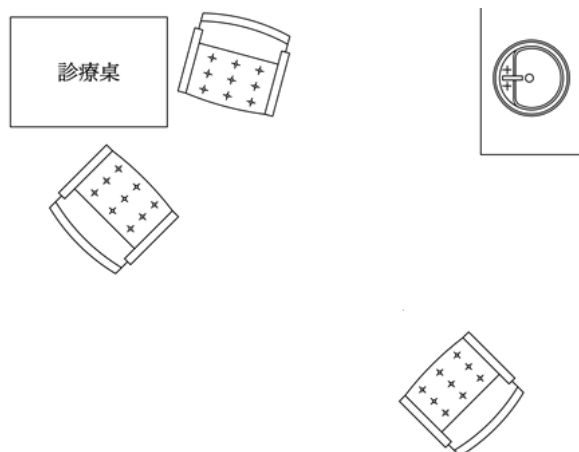
測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☒ 中醫兒科 ☐ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	17/20	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

	大、小便怎麼樣？ 睡眠怎麼樣？ 胃口還好嗎？	大便偏軟不臭，偶而拉肚子。小便正常。 睡眠可以，偶有張口呼吸情況，不會打呼。 胃口差，但很喜歡喝冷飲。
	喉嚨卡卡的有痰嗎？會不會癢或是痛？ 有胃食道逆流過嗎？胸口灼熱感 會有壓力嗎？	喉嚨覺得有東西，不癢不痛，需經常清喉嚨，有鼻涕倒流，晚上乾咳明顯，偶爾咳出白痰。 他沒發生過胃食道逆流。 沒什麼壓力。
	除了鼻中膈彎曲外，是否有長過鼻息肉？外傷史？是否有蛀牙？免疫異常？	都沒有，牙齒完好沒有蛀牙。(排除齒源性鼻竇炎、慢性鼻竇炎合併鼻息肉)
衛教	SP 對醫生的問題	醫生的回應
	醫師，您診斷完是什麼疾病？ (若考生回答不出來，提示會不會是鼻竇炎，有聽其他中醫師說過) 您說的慢性鼻竇炎又有哪些症狀？ 怎麼都不會好？	診斷是慢性鼻竇炎。 提到<u>鼻塞、流鼻涕</u>及打噴嚏等症，病患還有<u>鼻中隔彎曲、過敏性鼻炎病史，面部悶脹感，按壓疼痛，鼻涕多，黏稠色白，嗅覺不靈敏，咽喉有異物感，鼻涕倒流，夜咳</u>等症，可推斷出是鼻竇炎，因<u>病程超過三個月，屬慢性鼻竇炎</u>。 慢性鼻竇炎可能會： 1.鼻塞，呼吸困難 2.眼部、臉頰、鼻子、前額疼痛或有悶脹感。 3.鼻涕倒流，濃厚且深色的鼻涕會從喉嚨倒流，稱鼻後滴流綜合症。 4.成人的嗅覺和味覺會下降，小孩則會咳嗽。 因為有鼻中隔彎曲、過敏性鼻炎病史，療程會更長。
	小朋友這樣，在中醫是什麼體質？	觀察到有面色偏白、怕冷、神疲、鼻涕多黏稠色白、納差、愛喝冷飲，偶瀉...，推斷出是脾肺虛寒型。

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	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

	這和感冒，過敏性鼻炎有什麼不一樣？	以上疾病都可能有鼻塞、流鼻涕及打噴嚏等症，但病患還有鼻中隔彎曲、過敏性鼻炎病史，<u>面部悶脹感，按壓疼痛，鼻涕多黏濁色白，嗅覺不靈敏，咽喉有異物感，鼻涕倒流，夜咳</u>等症，可推斷出是鼻竇炎，因病程超過三個月，屬慢性鼻竇炎。 感冒：<u>輕微發燒、喉嚨痛、伴有發熱惡寒頭痛及全身症狀</u>，病程短，約 1~2 週 過敏性鼻炎：<u>眼癢，黑眼圈，過敏史</u>，病程長，約數年 慢性鼻竇炎可由感冒或過敏性鼻炎經久不癒發展而來。
	保健方面有沒有需要注意什麼？聽說中醫五俞穴療效很好，能不能跟我說 5 個以上的穴道？回去幫小朋友按壓。	天冷注意保暖。少喝冷飲。適度運動。鼻塞嚴重時也可使用鹽水洗鼻、中藥洗鼻。 教導穴位按摩： 局部取穴：印堂、迎香 選取脾經、肺經、胃經之穴位：大都、太白、太淵、足三里等穴道，增強免疫力。

■ 診間示意圖：



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	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

■ 道具及器材：

一、:提供紙本資料(含相關檢驗數據)

相關檢驗：

(一) Lab data : IgE :170.6 (10-98)

(二) PA view of chest shows: Normal heart size and configuration . No definite active lung lesion .No definite widening of mediastinum . No evidence of pleural effusion.



二、放置兒童模型代表鮑小弟

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	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------