

中醫臨床技能測驗

前十字韌帶損傷

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

第_____站

場景：中醫門診

姓名、年齡、性別：

林○○，25 歲，男性

主訴：昨日起右側膝部疼痛
伴隨腫脹。

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

二、 考生指引

■ 背景資料：

25 歲林先生，昨晚打籃球時，跳躍爭搶籃板球著地後，聽到啪一聲後，右膝突然疼痛伴隨腫脹，今日起床後膝蓋持續腫痛而無法承受重量，而且感覺有點鬆鬆的不太穩定，故前來中醫門診就診。

■ 測驗主題：

1. 請依病史進行膝部身體診察。過程中請務必將以上內容及步驟口頭唸出，否則考官無法評估您所正在進行的內容。
2. 從所得的資訊提出二個您認為應排除的鑑別診斷，並作出臆測診斷。
3. 向病人解釋病情，回答病人問題（可使用桌上膝部模型）。

■ 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	3/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊

基本資料

病人病歷號碼：3689XXXX

年齡：25 歲

病人姓名：林 OO

性別：■男□女

身高：170 公分

體重：68 公斤

一、生命徵象

體溫：36.2°C 心跳：82/min 血壓：132/78mmHg 呼吸：16 下/
分

二、中醫四診

1. 望:右膝明顯腫脹，無傷口。
2. 聞:無骨擦音；無特殊氣味。
3. 問:右膝腫而無法承受重量，行走感覺膝蓋有點不太穩定。

膝蓋彎曲時疼痛感明顯，難以上下樓梯。

無過去病史。餘症平。

4. 切:右膝膚熱感。脈滑數。

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

4/18

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：

1. 考試的目標：理解前十字韌帶損傷的損傷機制並執行相關膝部身體診察。
2. 考生任務：對於前十字韌帶損傷需要執行身體診察與診斷，並向病人解釋病情。
3. 過程中特別注意事項：注意考生是否能清楚說明身體診察的步驟，並判定何為陽性診斷。請詳讀評分表、評分說明。考生在身體診察過程中，必須將身體診察內容及步驟口頭唸出。
4. 身體診察過程中，如考生有做出相應檢查，需舉牌提示考生以下內容：
 - (1) Anterior drawer test(前抽屜試驗)：患者脛骨向前拉伸幅度大於 0.6 公分。
 - (2) Lachman test(拉赫曼試驗)：患者脛骨向前位移大於 0.3 公分。
 - (3) Pivot shift test(或稱 Macintosh test)：患者脛骨出現明顯的反跳而復位。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴：25 歲林先生，昨晚打籃球時，跳躍爭搶籃板球著地後，聽到啪一聲後，右膝突然疼痛伴隨腫脹，今日起床後膝蓋持續腫痛而無法承受重量，而且感覺有點鬆鬆的不太穩定，故前來中醫門診就診。。

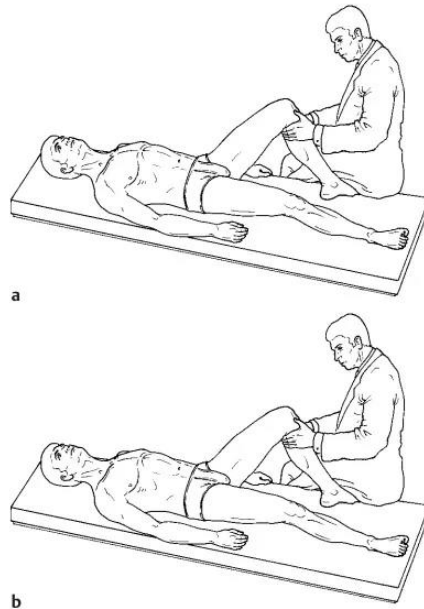
(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：右側膝關節疼痛伴隨腫脹
2. 現在病史：右膝腫而無法承受重量，行走感覺膝蓋有點不太穩定。膝蓋彎曲時疼痛感明顯，難以上下樓梯。餘症平
3. 過去病史：無

(三) 身體診察特徵：

1. Anterior drawer test(前抽屜試驗)：本案例為陽性反應
請患者仰臥患側屈髖 45 度與屈膝 90 度，醫師輕坐在患者足背上固定住，雙手握小腿近端，向前拉進行測試，若脛骨向前拉伸幅度大於 0.6 公分，表示前十字韌帶可能斷裂。

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



2. Lachman test(拉赫曼試驗)：本案例為陽性反應

請患者仰臥，醫師一手放在患側大腿遠端外側，抬起患側股骨並使之稍微外旋，讓患側膝關節彎曲 20~30 度，接著將另一手放在脛骨近端前內側，拇指放置於脛骨近端前外側，將脛骨近端向前拉牽，測其位移，若大於 0.3 公分且前拉停止感為柔軟(soft endpoint)，表示前十字韌帶可能斷裂。Lachman test 敏感度最佳(約 85%)。

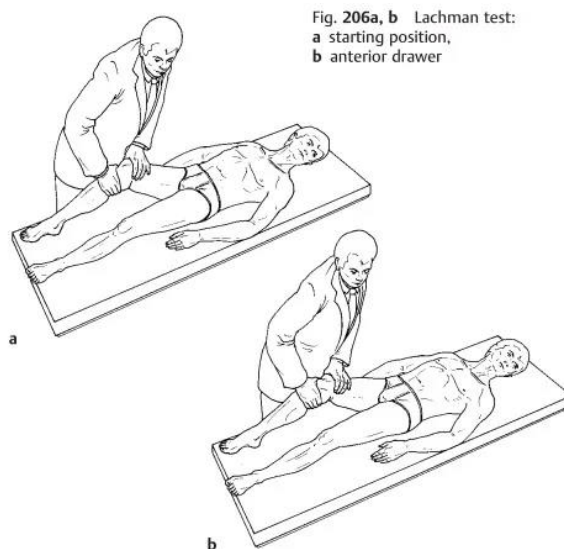
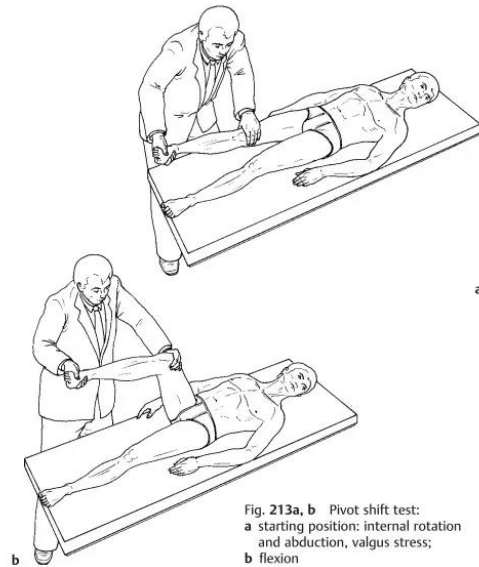


Fig. 206a, b Lachman test:
a starting position,
b anterior drawer

3. Pivot shift test(或稱 Macintosh test)：本案例為陽性反應

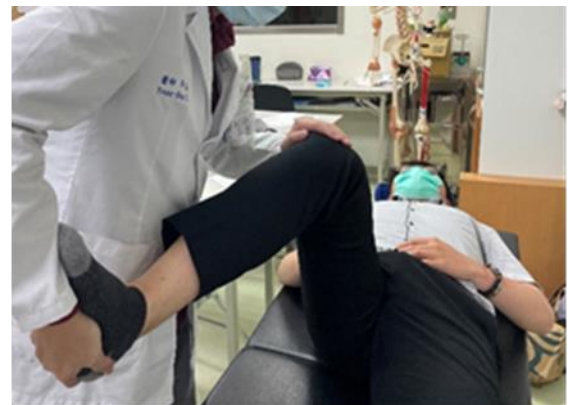
醫師一手握住患者的腳使之內旋且完全伸直膝關節，另一手施加膝關節外翻的力量時同時使膝關節彎曲，在 30 度左右時脫位的脛骨出現明顯的反跳而復位是為陽性。Pivot shift test 特異度最佳(約 98~100%)

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



4. McMurrays test：本案例為陰性反應

仰躺姿，檢查者一手握住膝蓋，以拇指及四指觸診膝部兩側關節線，另一隻手握住腳底支撐。膝關節屈曲位置，通過脛骨內旋和內翻應力伸直膝關節。返回膝關節屈曲位置，再通過脛骨外旋和外翻應力伸直膝關節。若出現疼痛、聲響、鎖卡感，則可能表示半月板受損(陽性反應)。



(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷：骨折、脫位、後十字韌帶損傷、半月板撕裂傷(meniscus tears)

ACL 撕裂的患者通常表現為急性損傷，有時伴有相關的“爆裂聲”、撕裂感、立即出現滲出液或其任何組合。當身體診察懷疑 ACL 損傷時，一些操作有助於診斷。在前抽屜試驗中，檢查者將脛骨相對於股骨向前移動，患者膝蓋彎曲 90 度，雙腳平放；過度前移表明陽性試驗。更好的測試是 Lachman 測試和樞軸移位測試(pivot-shift test)，它們分別有 0.87 和 0.49 的敏感性和 0.97 和 0.98 的特異性。雖然 X-ray 通常是身體診察後排除骨折、脫位或兩者的第一個診斷步驟，但強烈建議將 MRI 作為檢測 ACL 損傷診斷評估的一部分，因為據報導其具有較高的敏感性(97%)和特異性(100%)。MRI 還可用於識別半月板、關節軟骨和副韌帶的相關損傷。(參考資料: Anterior Cruciate Ligament Tear. Volker Musahl, and Jon Karlsson. N Engl J Med 2019; 380:2341-2348)

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

2. 相關檢驗及處置：

甲、X 光(anteroposterior and lateral view)：可確認是否有骨折或脫位。

乙、超音波(ultrasonography)：可確認前十字韌帶是否有損傷

丙、磁振照影(magnetic resonance imaging)：可確認前十字韌帶是否有撕裂傷。

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

四、 評分表

■測驗目標：切(身體診察)、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. 患部觸診，確認疼痛部位(壓痛點)	2	1	0	
2. Anterior drawer test(前抽屜試驗)	2	1	0	
3. Lachman test(拉赫曼試驗)	2	1	0	
4. Pivot shift test(或稱 Macintosh test)	2	1	0	
5. McMurray test	2	1	0	
6. 鑑別診斷 (應排除的診斷:骨折、脫位 膝半月板損傷、膝側副韌帶損傷)	2	1	0	
7. 說出臆測診斷(前十字韌帶損傷)	2	-	0	
8. 說明前十字韌帶損傷機制	2	1	0	
9. 能依患者病況給予適當的檢查建議	2	1	0	
10. 能依患者病況給予適當的處置建議	2	1	0	
11. 能主動詢問患者對於病情說明是否還有不清楚的地方	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	2022/12/19 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 進行患部觸診，確認疼痛部位				
完全做到：尋找壓痛點，且觸診時會注視著患者表情，若患者有疼痛情形會適時調整觸診力道考生有碰觸到右側膝蓋				
部分做到：有進行觸診，但過程中自顧自地未觀察患者反應				
沒有做到：完全沒有做到				
2. Anterior drawer test(前抽屜試驗)				
完全做到：請患者仰臥，患側屈髖 45 度與屈膝 90 度，考生輕坐在患者足背上固定住，雙手握小腿近端，向前拉進行測試。				
部份做到：檢查動作不確實。				
沒有做到：完全沒有做到。				
3. Lachman test(拉赫曼試驗)				
完全做到：請患者仰臥，考生一手放在患側大腿遠端外側，抬起患側股骨並使之稍微外旋，讓患側膝關節彎曲 20~30 度，接著將另一手手放在脛骨近端前內側，拇指放置於脛骨近端前外側，將脛骨近端向前後拉牽，測其位移；另外可比較健側的前拉停止感是否相同。				
部份做到：檢查動作不確實。				
沒有做到：完全沒有做到。				
4. Pivot shift test(或稱 Macintosh test)				
完全做到：考生一手握住患者的腳使之內旋且完全伸直膝關節，另一手施加膝關節外翻的力量時同時使膝關節彎曲，在 30 度左右時脫位的脛骨出現明顯的反跳而復位是為陽性。				
部份做到：檢查動作不確實。				
沒有做到：完全沒有做到。				
5. McMurray test				
完全做到：仰躺姿，檢查者一手握住右膝蓋，另一隻手握住腳底支撐。膝關節屈曲位置，通過脛骨旋轉和內外翻應力伸直膝關節。若出現疼痛、聲響、鎖卡感，則可能表示半月板受損。				
部份做到：僅做測試而無確認右膝為陰性徵兆，或動作不確實。				
沒有做到：完全沒做到。				

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科	10/18	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			

6.鑑別診斷	
完全做到：提出應排除骨折、脫位、膝半月板損傷、側副韌帶損傷等至少兩項鑑別診斷。	
部份做到：僅提出一項。	
沒有做到：完全沒做到。	
7.說出臆測診斷	
完全做到：提出診斷為前十字韌帶損傷(或斷裂)。	
沒有做到：完全沒做到。	
8.說明前十字韌帶損傷機制	
完全做到：說明切入式動作(cut-and-plant movement)是導致前十字韌帶損傷的典型機制，即在腳牢牢踩踏的情況下突然改變方向或速度。另外像從跳躍、旋轉、扭轉和直接撞擊脛骨前部著陸也會造成前十字韌帶損傷。(有提到過度扭轉及外力撞擊即可給分)	
部份做到：說明不完全。	
沒有做到：完全沒有說明。	
9. 能依患者病況給予適當的檢查建議	
完全做到：建議患者做進一步影像檢查，提到 X 光、超音波、MRI 等二項以上。	
部分做到：只說明上述其中一項。	
沒有做到：完全沒有做到	
10. 能依患者病況給予適當的處置建議	
完全做到：能說明 1.急性期可以先復健/中醫治療、2.減少疼痛和腫脹、3.恢復膝關節的活動範圍，3.增強肌肉。等二項以上。	
部分做到：只說明上述其中一項。	
沒有做到：完全沒有做到	
11. 能主動詢問患者對於病情說明是否還有不清楚的地方	
完全做到：能主動詢問患者下列問題，任一即可 1. 是否還有其他問題，或 2. 是否有不了解、不清楚的地方，或是否有需進一步說明的地方。	
沒有做到：未詢問。	

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科	11/18	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			

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：配合考生身體診察、尋求病情解釋。

■任務：

1. 考前：依據劇本或共識影片，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。
4. 您將扮演 25 歲的林先生，昨晚打籃球時，跳躍爭搶籃板球著地後，聽到啪一聲後，右膝突然疼痛伴隨腫脹，今日上午感覺膝蓋持續腫痛而無法承受重量，而且感覺有點鬆鬆的不太穩定，故前來中醫門診就診。

考生將依照您的狀況為您作身體診察，過程中請您配合學員的要求來做動作(如站立、行走或仰臥)，請務必記得後述劇情中身體診察重要的陽性反應，診察結束後請主動向考生請求病情解釋。

■場景：中醫門診。

■起始姿勢：坐姿。

■表情、情緒、動作：面露疼痛感，右手輕觸膝蓋，右腳不敢移動。移動至診療床時右側膝蓋盡量打直不彎曲。

■人員/道具：20-40 歲男性 SP 一名，著寬鬆長褲。膝關節模型(需含膝蓋骨骼、半月板、韌帶等解剖結構)一具，置於診間桌上。身體診察指示牌 3 個。

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫生你好。

SP 必問問題

1. 醫師我這是甚麼問題？
2. 為什麼韌帶會受傷?(學員若沒提出診斷為前十字韌帶損傷，則不需提問此問題)
3. 我這該不會需要開刀吧？
4. 那依我現在狀況能做甚麼治療，治療有甚麼用處？

應考生原則

■對話：依據本例句對話為原則來回答；若考生詢問到劇本未描述的問題，請以還好、我沒特別注意...等中性字眼回覆。

1. 學員觸診時，整個右膝疼痛，無確切疼痛點。
2. 若檢查為陽性反應，考官會舉牌

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

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：25 歲林先生，固定打籃球習慣
2. 個案情境與主訴：

昨晚打籃球時，跳躍爭搶籃板球著地後，聽到啪一聲後，右膝突然疼痛伴隨腫脹，今日上午感覺膝蓋持續腫痛而無法承受重量，而且感覺有點鬆鬆的不太穩定，故前來中醫門診就診。

(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)

本案例不需病史詢問

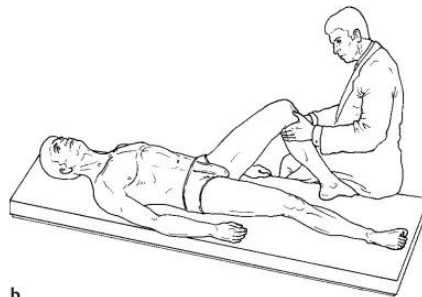
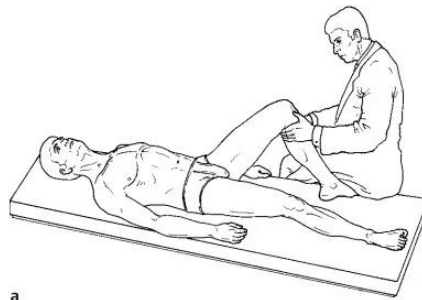
(三) 身體診察：

進行右側膝蓋檢查時，觸碰右側膝蓋時會疼痛，身體診察時拉扯膝蓋動作會導致疼痛。(身體診察過程中有一些會呈現陽性反應，除注意下列文字敘述外，請依共識會議訓練指導。)

1. 壓痛點確認：整個右膝疼痛，沒有確切疼痛點。考生會尋找壓痛點，且觸診時應注視著您的表情。考生按壓右膝蓋時您可大聲說出很痛！。

2. Anterior drawer test(前抽屜試驗)：本案例為**陽性反應**

請患者仰臥患側屈髖 45 度與屈膝 90 度，醫師輕坐在患者足背上固定住，雙手握小腿近端，向前拉進行測試。若脛骨向前拉伸幅度大於 0.6 公分，表示前十字韌帶可能斷裂。

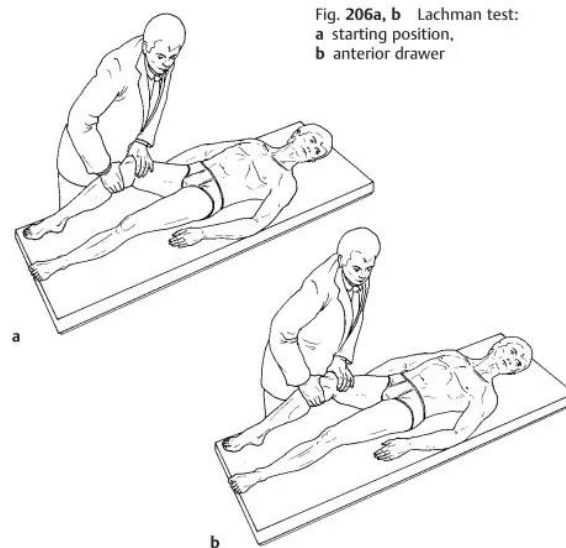


3. Lachman test(拉赫曼試驗)：本案例為**陽性反應**

請患者仰臥，醫師一手放在患側大腿遠端外側，抬起患側股骨並使之稍微外旋，讓患側膝關節彎曲 20~30 度，接著將另一手放在脛骨近端前內側，拇指放置於脛骨近端前外側，將脛骨近端向前拉牽，測其位移，若大於 0.3 公分

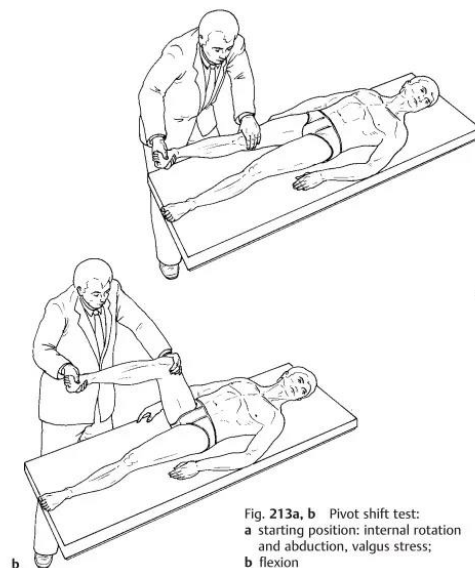
測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☒ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	13/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

且前拉停止感為柔軟(soft endpoint)，表示前十字韌帶可能斷裂。



4. Pivot shift test(或稱 Macintosh test)：本案例為陽性反應

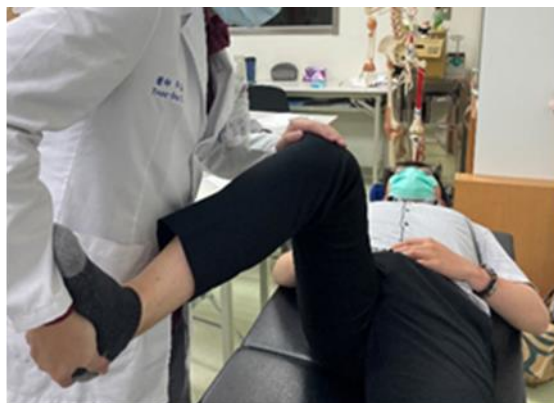
醫師一手握住患者的腳使之內旋且完全伸直膝關節，另一手施加膝關節外翻的力量時同時使膝關節彎曲，在 30 度左右時脫位的脛骨出現明顯的反跳而復位是為陽性。



5. McMurrays test：本案例為陰性反應

仰躺姿，檢查者一手握住膝蓋，以拇指及四指觸診膝部兩側關節線，另一隻手握住腳底支撐。膝關節屈曲位置，通過脛骨內旋和內翻應力伸直膝關節。返回膝關節屈曲位置，再通過脛骨外旋和外翻應力伸直膝關節。若出現疼痛、聲響、鎖卡感，則可能表示半月板受損(陽性反應)。

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



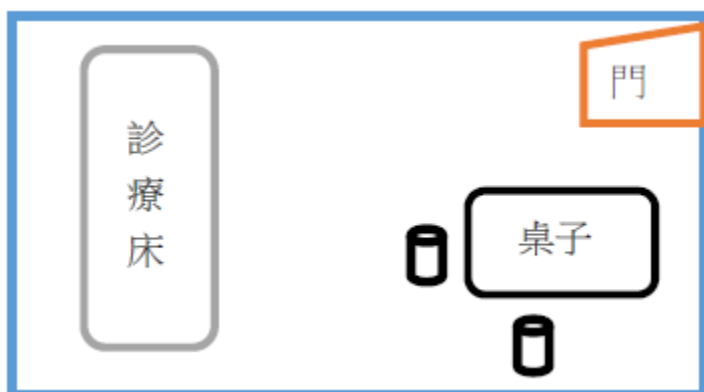
測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☒ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	15/18	版本日期	2022/12/19 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	請問今天是什麼原因來就診中醫？	醫師您好
	Q：方便我幫你按壓檢查一下確切膝痛位置嗎？	A：好(按壓右膝後，表示很痛!)。
	Q：Anterior drawer test(前抽屜試驗)	(由考官舉牌，不須 SP 動作)
	Q：Lachman test(拉赫曼試驗)	(由考官舉牌，不須 SP 動作)
	Q：Pivot shift test(或稱 Macintosh test)：	(由考官舉牌，不須 SP 動作)
	Q：McMurrays Test，右膝是否有疼痛感？	A：還好
		Q：醫師我這是甚麼問題？
	A：初步檢查起來，您這個可能是前十字韌帶損傷	Q：為什麼韌帶會受傷?(學員若沒提出診斷為前十字韌帶損傷，則不需提問此問題)
	A：(拿起模具說明) 十字韌帶位於人的膝蓋位置，是呈現十字交叉狀的兩條韌帶，連結股骨（大腿骨）和脛骨（小腿骨），負責維持關節的穩定，是膝關節中最大、最重要的韌帶，位在前方的稱為前十字韌帶。切入式動作是導致前十字韌帶損傷的典型機制，即在腳牢牢踩踏的情況下突然改變方向或速度。另外像從跳躍、旋轉、扭轉和直接撞擊脛骨前部著陸也會造成前十字韌帶損傷。	Q：我這該不會需要開刀吧？
	A：我建議可以先做進一步影像檢查(如 X 光、超音波、MRI，可以更明確看到韌帶受傷的狀況，也同時排除其他像骨折、脫位等問題。	Q：那依我現在狀況能做甚麼治療，治療有甚麼用處？
	A：像你現在急性期可以先復健/中醫治療，減少疼痛和腫脹、恢復膝關節的活動範圍，並增強肌肉。	
	Q：其他還有甚麼不瞭解的地方嗎？	A：沒有了，謝謝醫師

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

■診間示意圖：



■道具及器材：

乾洗手液(或酒精)、膝關節模型(需含膝蓋骨骼、半月板、韌帶等解剖結構)一具，置於診間桌上。身體診察指示牌 3 個。



測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科	17/18	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			

脛骨向前拉伸幅度

>0.6 cm

(背面: Anterior drawer test)

脛骨向前位移

>0.3 cm

(背面: Lachman test)

脛骨出現明顯反跳而復位

(背面: Pivot shift test)

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

2022/12/19 Final