

中醫臨床技能測驗

椎間盤突出

- ☐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(斜板法)

☐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	1/18	版本日期	2022/12/20 Final
------	--	------	------	------------------

第_____站

場景：中醫傷科門診

姓名、年齡、性別：

陳先生，55 歲男性金融業者...

主訴：

右腳麻痛及腰痠反覆多年...

二、 考生指引

■背景資料：

55 歲陳先生，金融業退休人員，多年來反覆腰痠右腿麻，常麻大腿後側至小腿外側，此次一週前久坐後發作，半夜偶麻痛醒，步行站立太久則痛麻感增。至醫院就醫，X 光影像脊椎狹窄，症狀未減至門診追蹤 MRI 發現脊椎椎間盤突出，但一週後腰腿仍感無力，今早來到中醫傷科門診就診，希望醫師診查處理.....

■測驗主題：

- 1.操作 SLRT
2. X 光及 MRI 影像判讀，並說明椎間盤突出症的簡易分級
- 3.依照病情作出適當的治療建議，並以「口述」斜板法治療
- 4.給予相關疾病所需「衛教與運動建議」。

■測驗時間：8 分鐘

■案例資訊：診間內還有案例資訊，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	2022/12/20 Final
------	--	------	------	------------------

案例資訊

X 光及 MRI 影像



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	2022/12/20 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(斜板法)

■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：

※考題的目標(含基本原理 rationale 及目的 objectives)。

X 光判讀及診斷後續治療建議(包含單項技術操作)及衛教

※考生任務(希望要求到什麼程度)。

1. X 光及 MRI 判讀腰椎間盤壓迫及突出並給予治療建議(包含單項技術操作)及後續衛教
2. 特殊身體診察(SLRT 抬腿測試)
- 3.腰部板法擺位施作及操作特點解釋

※過程中特別注意事項：例如要考同理心，SP 劇本須出現負面情緒能引出考生表現等。

- 1.判讀 X 光-確認-L4.5 及 S1 椎間盤狹窄
- 2.判讀 MRI 確認椎間盤突出程度在 2 級以下，方可實行手法
- 3.SP 需表明不願開刀，並向其解釋手法相關風險及施術後衛教
- 4.單項技能操作

※評分關鍵點、其他重要提示項目。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

55 歲陳姓男金融業退休人員，多年來反覆腰痠腿麻，此次一周前久坐後發作，半夜偶麻痛醒，步行站立太久則痛麻感增。至醫院就醫，X 光影像腰椎第 3.4 節狹窄，MRI 發現腰椎 4.5 節椎間盤突出第二級，但一週後腰腿仍感彎腰痠痛無力，今早來到中醫傷科門診就診，希望醫師診查處理.....

(二) 病史詢問

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	2022/12/20 Final
------	--	------	------	------------------

- 1.主要臨床症狀：腰痠痛俯仰不利 麻感傳至雙腿內後側及小腿外側
- 2.現在病史：一周前久坐後發作，半夜偶麻痛醒，步行站立太久則痛麻感增
- 3.過去病史：無

(三) 身體診察特徵

SLRT 測試

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷

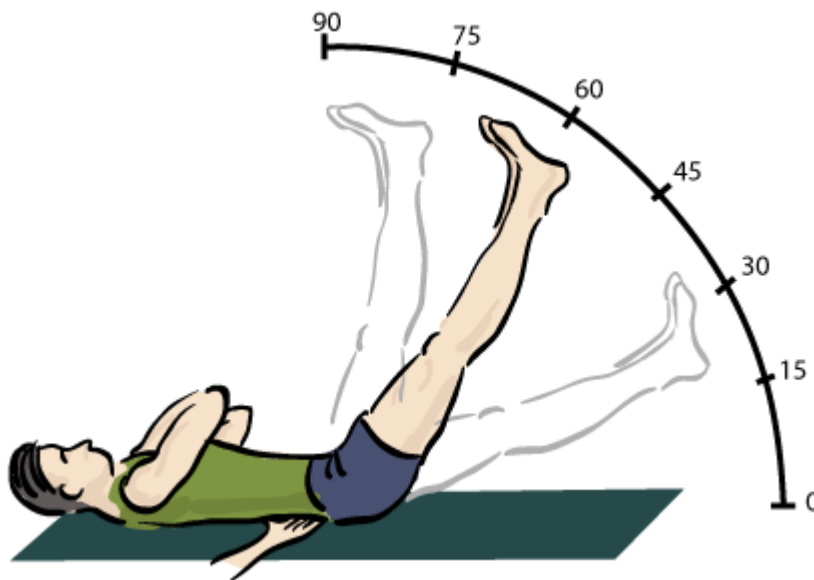
急診追蹤 X 光及 MRI

2. 相關檢驗

SLRT 測試

舉腿試驗（straight leg raise）也稱為拉塞格證候（Lasègue's sign）及拉塞格試驗（Lasègue's test），是對於下背痛病人的一種檢查方式，可檢查是否有潛在的椎間盤脫出症，多半會在 L5，也就是第五節腰椎。

若在腿伸直，上抬 30 度到 70 度時就有坐骨神經痛的情形，試驗結果為陽性，表示病人的下背痛可能是因為椎間盤脫出症。



3. 相關處置

斜板法的操作方式及流程

1.患者側臥位面向施術者，下面的下肢放鬆伸直，上面的下肢自然屈曲。施術者一手或肘抵住患者肩前部，另一手或肘抵住臀部(與環跳穴取穴法的沿線垂直)，兩手相反方向用(病人與床面不該產生明顯位移)

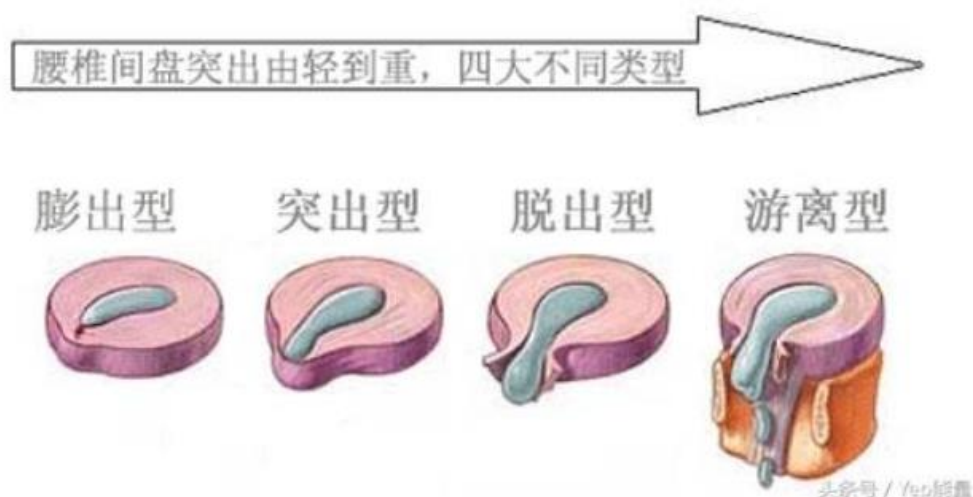
2.先輕搖患者使其身體伸展且雙手卡位完成，才發頓挫力

此時常可聽到「咯嗒」響聲，示手法成功，達到斜扳復位的目的。

腰部斜扳法可使腰椎沿縱軸旋轉，使移位的後關節得到復位，擴大神經根管，改變髓核與神經根的關係，從而起到松解神經根粘連與解除神經壓迫的作用。

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	2022/12/20 Final
------	--	------	------	------------------

圖四：椎間盤突出症分級



一般按其突出的程度分為4個階段：

- 1、膨出：髓核在纖維環中向後移位，整個間盤亦後突，但為平滑和對稱後凸，一般不引起或僅引起輕度症狀。
- 2、突出：椎間盤向後方明顯突出，但髓核仍在纖維環內，突出為非對稱性，可壓迫神經根引起明顯的症狀。
- 3、脫出：椎間盤內的髓核突破纖維環，進入椎管，對神經造成嚴重壓迫，但尚未完全從纖維環中脫離。
- 4、游離：椎間盤內的髓核完全從纖維環中脫離，在椎管內可自由移動，常與神經之間發生粘連。椎間盤突出的程度有時與症狀並不平行，也就是說，不一定突出嚴重的椎間盤所引起的症狀也重。

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	2022/12/20 Final
------	--	------	------	------------------

四、 評分表

■測驗目標： 衛教及單項技能操作

■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. 考生自我介紹(姓名、職位)、確認病人身份及接觸病人(前、後)確實洗手	2	--	0	
2. 詢問病情				
2-1 坐骨神經疼痛相關位置	2	1	0	
2-2 坐骨神經痛相關症狀				
3. 操作 SLRT	2	--	0	
4. 針對 X 光判讀並指出狹窄椎間盤處	2	1	0	
5. 簡述椎間盤突出分級	2	1	0	
6. 判讀 MRI 指出椎間盤突出仍在 2 級以內	2	--	0	
7. 解釋(斜板法)患者身體擺位姿勢(後弓狀)	2	--	0	
8. 解釋(斜板法)施術者雙手擺位	2	--	0	
9. 斜板法的操作方式及流程	2	--	0	
1. 雙手手法是否方向相反				
10. 斜板法的操作方式及流程				
2. 是否先輕搖患者使其伸展且雙手卡位完成才發頓挫力	2	1	0	
11. 說明手法後的注意事項	2	1	0	
12. 說明手法後的可能副作用(不宜坐低於膝蓋之矮凳、過軟無靠背沙發)	2	1	0	
13. 說明手法後運動衛教(臥姿保健、轉腰運動)	2	1	0	
14. 是否有提醒若副作用發生時須回診	2	--	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：_____

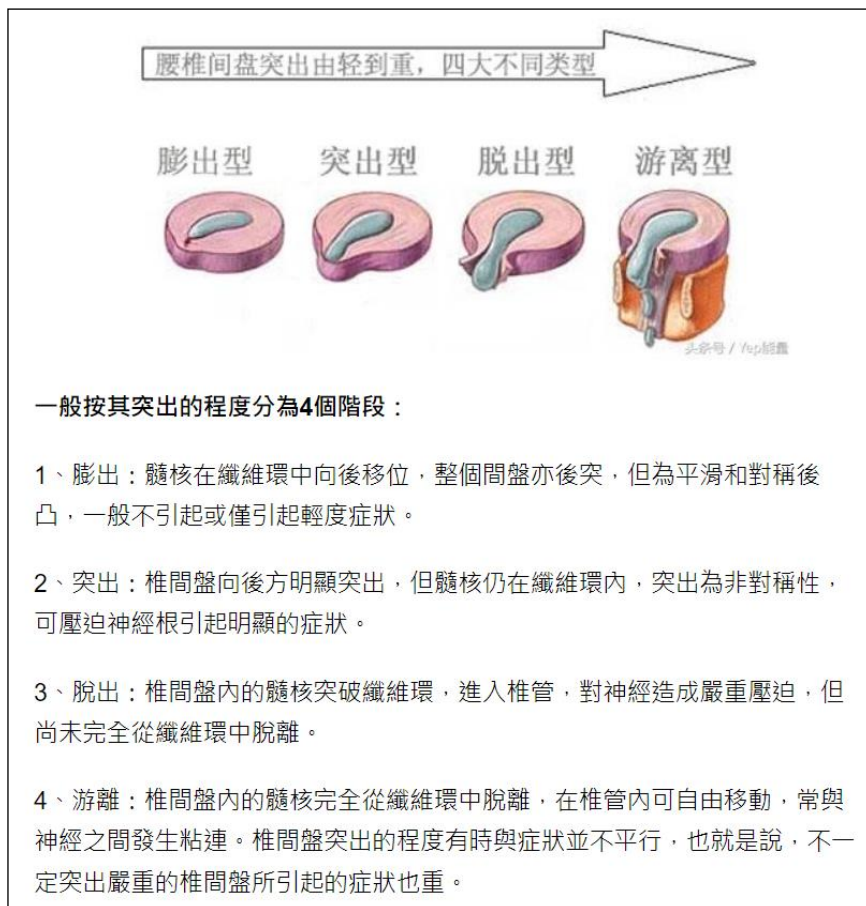
測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科 ☒ 中醫傷科 ☐ 中醫家庭暨社區醫學科 專科醫師訓練臨床技能測驗教案	8/18	版本日期	2022/12/20 Final
------	--	------	------	------------------

五、 評分說明

1. 考生自我介紹(姓名、職位)、確認病人身份及洗手
完全做到：完成(自介、確認患者及洗手)達成 2 項
部份做到：只達成 1 項
沒有做到：都沒有做到
2.詢問病情
完全做到：2 樣都提到給 2 分
2-1 腰部到臀部，再延伸到腳後側的刺痛、灼熱、麻木、肌肉疲勞或無力。
2-2 走路、彎腰、久坐、咳嗽或打噴嚏時，症狀惡化，但躺下後舒緩。
部分做到：提到一樣給 1 分
沒有做到：沒有做到
3. 操作 SLRT
完全做到：操作 SLRT 擺位並指出 30-70 度中間出現症狀為陽性
沒有做到：沒有做到
4. 針對 X 光判讀並指出狹窄椎體間盤處
說明椎間盤狹窄發生位在 L4/L5 之間及 L5/S1 之間
完全做到：全對兩分
部份做到：一個一分
沒有做到：未完成判讀

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	2022/12/20 Final
------	--	------	------	------------------

5. 簡述椎間盤突出分級



完全做到：完整說明四期分級

部份做到：未完整說明四期分級

沒有做到：未說明分級

6. 判讀 MRI 指出椎間盤突出仍在 2 級以內

完全做到：指出 SP 屬於 2 級內

沒有做到：未指出 SP 疾病程度

7. 解釋(斜板法)患者身體擺位姿勢(後弓狀)

完全做到：後腰板法擺位並完成身體後弓方式擺位

沒有做到：擺位方式完全錯誤或沒有做到

8. 解釋(斜板法)施術者雙手擺位

完全做到：面對病人頭手置於腋下，腳手置於環跳穴(前臂與大轉子尾骶骨連線呈垂直)

沒有做到：解釋明顯錯誤或沒有做到

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

2022/12/20 Final

9. 詳述斜板法的操作方式及流程	
患者側臥位面向施術者，下面的下肢放鬆伸直，上面的下肢自然屈曲。施術者一手或肘抵住患者肩前部，另一手或肘抵住臀部(與環跳穴取穴法的沿線垂直) 1.兩手相反方向用(病人與床面不該產生明顯位移)	
完全做到：解釋兩手施力方向平行反向	
沒有做到：不符合完全做到者皆做錯。	
10. 詳述斜板法的操作方式及流程	
(1)先輕搖患者使其身體伸展且雙手卡位完成	
(2)才發頓挫力	
此時常可聽到「咯嗒」響聲，示手法成功，達到斜扳復位的目的。	
腰部斜扳法可使腰椎沿縱軸旋轉，使移位的後關節得到復位，擴大神經根管，改變髓核與神經根的關係，從而起到松解神經根粘連與解除神經壓迫的作用。	
完全做到： 完成 2 樣	
部分做到： 完成 1 樣	
沒有做到： 皆未完全	
11. 說明手法後的注意事項	
(1)說明搬重物標準姿勢(蹲下抱起重物)不可向前彎腰搬重	
(2)不宜坐低於膝蓋之矮凳、過軟無靠背沙發	
(3)若體重過重宜減重	
(4)不宜久坐不動	
完全做到：提到 2 樣	
部份做到：提到 1 樣	
沒有做到：沒有提到	
12. 說明手法後的可能副作用	
腰部疼痛感未減輕、出現腳麻...等神經症狀、持續不減的疼痛感、腿無力感	
完全做到： 提到 2 點	
部份做到： 提到 1 點	
沒有做到： 沒有做到	
13. 說明手法後運動衛教(臥姿保健) 參考(麥肯基氏運動)	
(急性期不可做 威廉氏運動)	

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	2022/12/20 Final
------	--	-------	------	------------------

完全做到： 衛教臥姿所需時間(1 日 3 次，每次 15 回合) 衛教臥姿所需角度
部份做到：達成其中一種
沒有做到：沒有做到
14. 是否有提醒若副作用發生時須回診
完全做到：有提醒副作用發生時須就醫回診
沒有做到：沒有提醒

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：

■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：中醫門診診間

■起始姿勢：雙方坐姿

■表情、情緒、動作：

■人員/道具：SP、考生、X 光片(1 張)、MRI 影像 1 張

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師你好，腰痠右腿麻，常麻大腿後側至小腿外側……

SP 必問問題

1. (若考生已看過影像檢查) SP：醫師，請問我這是什麼問題啊？
2. (如果有解釋症狀為 HIVD) SP：請問醫生，醫院說我可能要開刀，我的狀況一定要開刀嗎？SP 表示不想開刀。
3. (最後 2 分鐘，若未解釋手法操作風險) SP：請問醫師，我做這種手法有什麼風險嗎？可以繼續工作？運動？

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

1. 考生如無法判讀影像學檢查，請 SP 表情提出「聽說有一種椎間盤的疾病……?」
2. 若考生有懷疑 HIVD 又未做任何測試時，請 SP 提問：請問醫考生除影像學的判斷外，還有沒有什麼檢查可以輔助確認？

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	2022/12/20 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：68 歲陳姓男金融業退休人員，多年來反覆腰痠右腿麻.....
2. 個案情境與主訴：常麻大腿後側至小腿外側，此次一周前久坐後發作，半夜偶麻痛醒，步行站立太久則痛麻感增

(二) 病史詢問包含：

1. 主要臨床症狀：常麻大腿後側至小腿外側
2. 現在病史：一周前久坐後發作，半夜偶麻痛醒，步行站立太久則痛麻感增
3. 過去病史可包含家族史： 無
4. 藥物史： 無
5. 過敏史： 無
6. 其他病史： 無

(三) 身體診察：

1. SLRT 測試(如圖三)：

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	2022/12/20 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	OO 先生你好，請問您有什麼不舒服呢？	醫師您好，我腰痠右腿麻...
主訴	請問痠痛多久了？	一週前開始
	痛在什麼地方呢？	腰部及右大腿後側至小腿外側
現在病史	什麼情況下開始痛的？	一周前有一次坐太久後開始的
	什麼情況下更痛/疼痛加重？	噴嚏、咳嗽、彎腰加劇 坐沙發會更不舒服
	什麼情況下緩解？	趴著休息後比較改善
過去病史	過去有這樣痛過嗎？	幾年來反覆出現過，但是這次比較嚴重
	有車禍或意外跌坐過嗎？	沒有印象
病情與處置說明	可以指出您痛麻的地方嗎？	可以
	檢查判讀 X 光及 MRI 並說明椎間狹窄部位	考生解釋 X 光(圖一)MRI(圖二)時若未懷疑椎間狹窄，請主動提出：急診醫師有提到一種好像椎間盤有關的疾病...
	先生您好，由兩張影像學看來，您是椎間盤突出了	請問脊椎是什麼地方狹窄呢？可以麻煩醫師指 X 光片(圖一)給我看嗎？ MRI(圖二)是哪邊椎間盤突出呢？
	指出脊椎狹窄及突出部位	如果是椎間盤突出，有什麼身體診察可以做嗎？
	考生執行身體診察「圖三」：請問到什麼角度會麻痛請告訴我？	大約 45 度時反應疼痛出現
	確認您是 HIVD	醫師，請問我要怎麼辦呢？
	這種 HIVD 還在 2 級以內，可以開刀也還可以不開刀，用手法矯正	1.請考生指出椎間盤突出分級(圖四) 2.醫師我不想開刀
	那我幫您矯正	謝謝醫師
		(最後 2 分鐘，若未解釋手法操作風險) SP：請問醫師，我做這種手法有什麼風險嗎？可以繼續工作？運動？日常生活飲食應注意什麼？ 基本上都以被動回答考生問題為主。

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	2022/12/20 Final
------	--	-------	------	------------------

■診間示意圖：

無

■道具及器材：

1. 一張 X 光片及 MRI 影像

圖一 X 光



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	2022/12/20 Final
------	--	-------	------	------------------

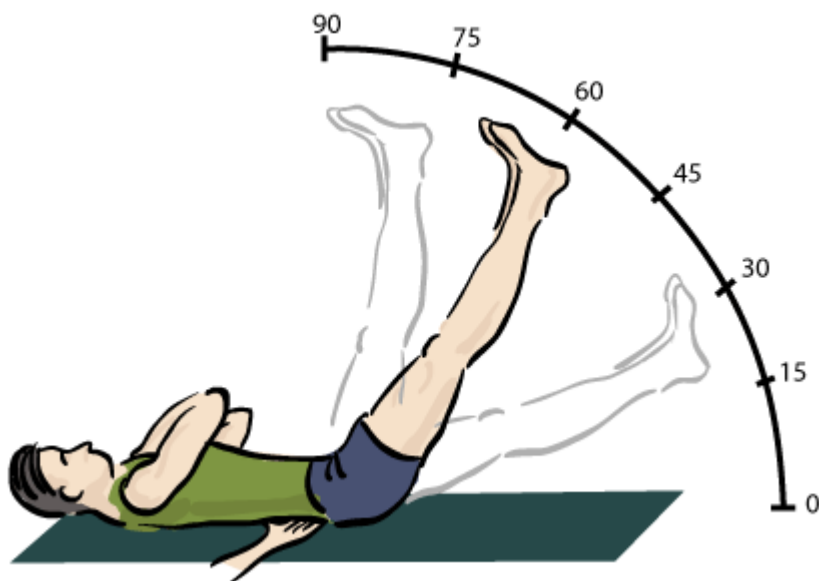
圖二：MRI



圖三：SLRT

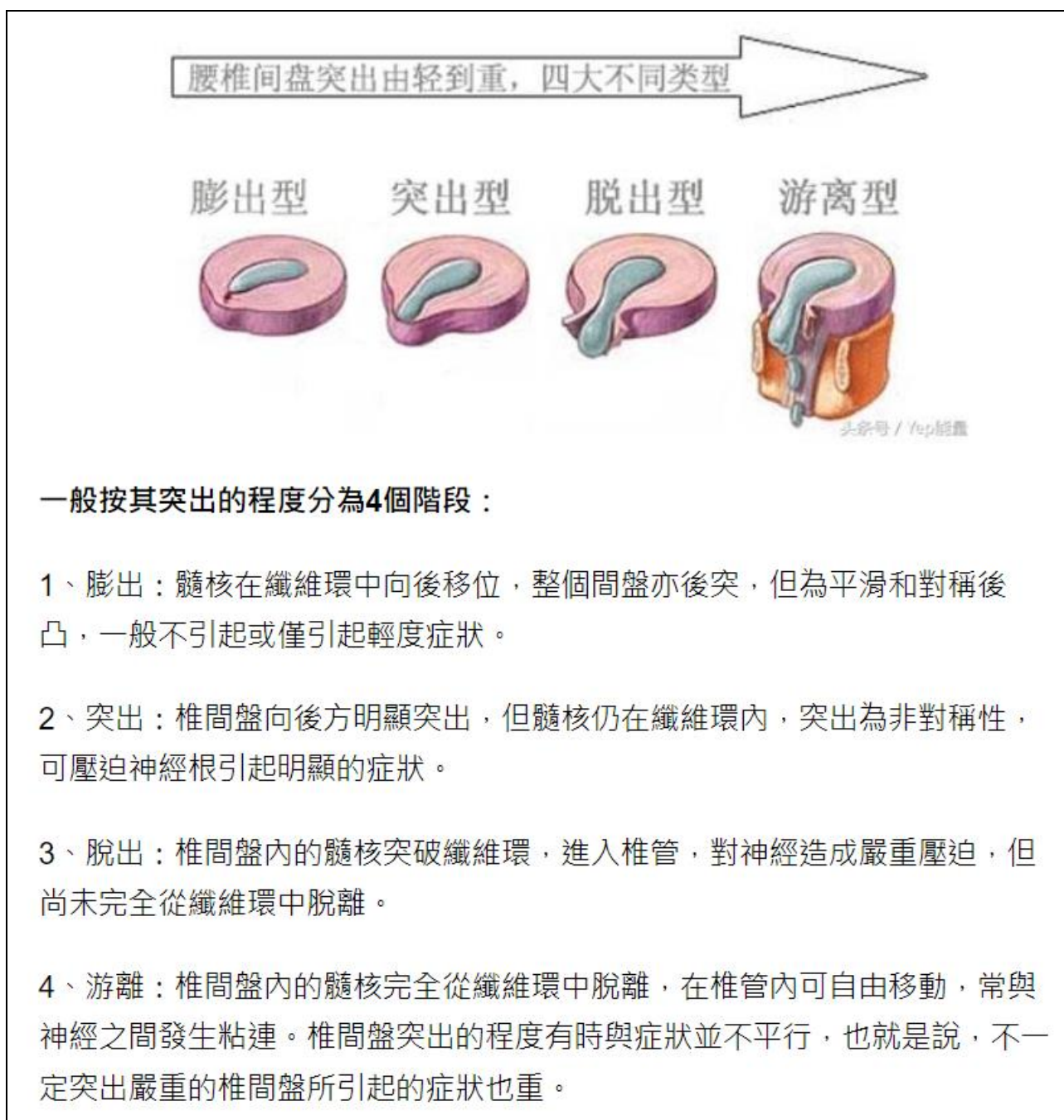
舉腿試驗（straight leg raise）也稱為拉塞格證候（Lasègue's sign）及拉塞格試驗（Lasègue's test），是對於下背痛病人的一種檢查方式，可檢查是否有潛在的椎間盤脫出症，多半會在L5，也就是第五節腰椎。

若在腿伸直，上抬30度到70度時就有坐骨神經痛的情形，試驗結果為陽性，表示病人的下背痛可能是因為椎間盤脫出症。



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	2022/12/20 Final
------	--	-------	------	------------------

圖四：椎間盤突出症分級



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	2022/12/20 Final
------	--	-------	------	------------------