

中醫臨床技能測驗

腰椎滑脫

- ☐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	1/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	------	------	------------------

一、告示牌

第_____站

場景：中醫門診

徐女士，62 歲女性。

主訴：左大腿外側麻痛 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

2/15

版本日期

2022/12/18 Final

二、 考生指引

■ 背景資料：

徐女士，62 歲，旅館服務人員，工作長時間站立。平素時常腰痠，兩週前下班後左大腿外側開始麻痛，後至骨科求診，建議接受復健治療，但因忙碌並無接受治療，近日麻痛感持續增加，故至中醫門診求診。(診間內還有案例資訊，統一放置於診間桌面上)

■ 測驗主題：

1. 執行切診(身體診察)。
2. 說明診察結果。
3. 解釋病情。

■ 測驗時間：8 分鐘

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	3/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	------	------	------------------

■ 案例資訊：

徐女士，62 歲，旅館服務人員，高血壓病史，左大腿外側麻痛 2 周。

身高/體重：158cm/53kg

心跳：72/min

血壓：135/89mmHg

腰椎影像學檢查：



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	4/15	版本日期	2022/12/18 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. 本考試目的在於為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. 評分重點為執行切診(身體診察)並說明診察結果，與病情解釋。

■病情摘要

(一) 個案情境與主訴

徐女士，62 歲，旅館服務人員，工作長時間站立。平素時常腰痠，挺腰時痠感加劇，兩週前下班後左大腿外側開始麻痛，無明顯腫脹發熱，坐下後可稍緩解，後至骨科求診，建議接受復健治療，但因忙碌並無接受治療，近日麻痛感持續增加，故至中醫門診求診。

(二) 病史詢問

1. 主要臨床症狀：左大腿外側麻痛，2 週。
2. 現在病史：工作需久站，平素時常腰痠，挺腰時痠感加劇，兩週前下班後左大腿外側開始麻痛，嚴重時延伸至膝蓋，無明顯腫脹發熱，坐下後可稍緩解，後至骨科求診，建議接受復健治療，但因忙碌並無接受治療，近日麻痛感持續增加。
3. 過去病史：無家族史、有高血壓、無糖尿病，目前無服用藥物、無過敏史。

(三) 身體診察特徵

1. 左側大腿外側麻痛，嚴重時延伸至膝蓋。無明顯腫脹發熱。
2. 活動無明顯不適。

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	5/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	------	------	------------------

3. 特殊檢查



SLRT(+)

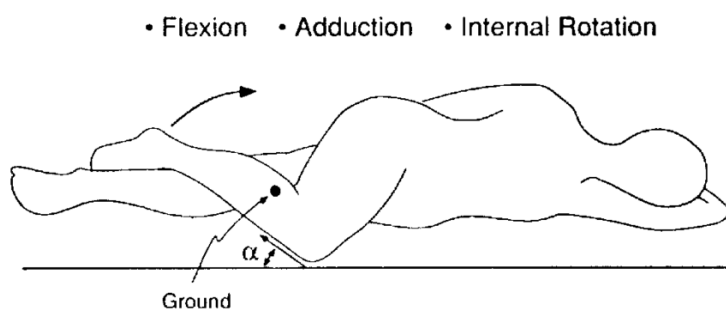
直腿抬高測試(Straight Leg Raising Test SLRT)：病人仰臥位，雙下肢伸直，檢查者一手保持膝關節伸直，另一手緩慢抬起下肢，若在 90 度範圍內，產生下肢放射性疼痛為陽性。

直腿抬高加強測試(Bragard Test)：直腿抬高測試陽性時，將患肢下落約 5 度，疼痛消失後，將足快速背屈，若出現下肢放射痛為陽性。



Patrick Test(-)

Patrick Test：患者仰臥，一側下肢伸直，另側下肢以“4”字形狀放在伸直下肢近膝關節處，並一手按住膝關節，另一手按壓對側髂嵴上，兩手同時下壓。下壓時，骶髂關節出現痛者，並且或者曲側膝關節不能觸及床面為陽性。



FAIR 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	6/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	------	------	------------------

FAIR test：患者側躺，患側在上，髖部彎曲 60 度，膝關節彎曲 90 度，膝部放在床上，要求患者膝蓋抬離床面，若患者被誘發疼痛則為陽性。

(四) 本案例臨床診斷與處置之參考

1. 鑑別診斷：

SLRT(+), 故有明顯的坐骨神經壓迫。

骶髂關節病變：因 Patrick Test(-)，較不可能。

梨狀肌綜合症：因 FAIR test(-)，較不可能。

最後加上 X 光影像，綜合以上檢查，較可能是腰椎滑脫。

2. 相關檢驗及處置

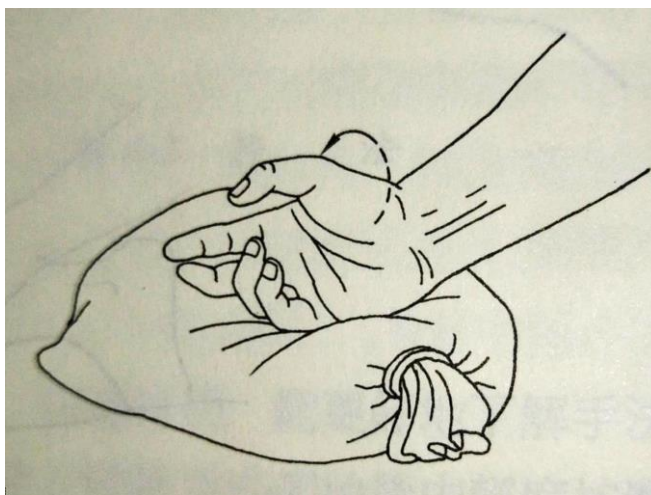
● 中醫：

患者範圍滑脫範圍為腰椎第四至第五椎，影響的是膀胱經和其經筋路線，另外，正經的腎經和督脈也有循行過腰部。此外，大腿外側緊繃麻感，為膽經的循行路線。經過經絡辨證，我們定位在督脈、足少陽膽經和足太陽膀胱經。

而治療選穴特點，主要有兩方面：一是循經選穴，大部分是循本經或循表裡經取穴，二是遠道取穴，主要是位於膝關節以下的特定穴，涉及合穴、下合穴、經穴、絡穴、郄穴、交會穴等，少部分為局部取穴。而《金匱翼》中提到：蓋腰者一身之要，屈伸俯仰，無不由之。若一有損傷，則血脈凝滯，經絡壅滯，令人卒痛，不能轉側，其脈澀，日輕夜重者是也。其病因可以是風虛、溼冷、腎虛、瘀血、濕熱、食積、閃挫腰脅痛。

● 傷科手法：

- (1) 滾法：患者俯臥床上，術者以滾法在大腿後側外側至膝部施術，以疏經活血，改善其氣血循環。



- (2) 捋法：術者用拇指沿足少陽膽經和足太陽膀胱經捋順。本手法具有解疼、消腫，可將筋結、攣縮理順調達，使結者散之，攣者舒之，縮者展之，使筋能平順舒展以為其用。

- 西醫：因影像學檢查，腰椎滑脫為 grade I，不建議進行手術。建議接受保守治療。

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	7/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	------	------	------------------

四、評分表

■測驗目標：測試是否有腰椎滑脫的基本診斷與鑑別診斷能力

■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. 禮貌與衛生習慣：自我介紹、稱呼病人、注視病人，身體診察前是否洗手	2	1	0	
2. 溝通技巧：使用病人聽得懂的語言、有條理且表達清楚	2	1	0	
專業測驗項目：				
3. 身體診察：確認腿部疼痛處、用手按壓痛點、評估疼痛度，並比較雙側	2	1	0	
4. 身體診察：髖關節內外旋、伸展屈曲主動與被動活動度檢查	2	1	0	
5. 身體診察：進行 FAbER(Patrick)與 FAdIR 測試。	2	1	0	
6. 身體診察：進行直腿抬高測試	2	1	0	
7. 解釋身體診察結果	2	1	0	
8. 提出總結診察診斷	2	-	0	
9. 解釋中醫病情與處置	2	1	0	
10. 解釋西醫病情與處置	2	1	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	8/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	------	------	------------------

五、評分說明

1. 禮貌與衛生習慣：自我介紹、稱呼病人、注視病人，身體診察前是否洗手				
完全做到：有做自我介紹、稱呼病人、注視病人，身體診察前有洗手。				
部份做到：僅有自我介紹或稱呼病人與身體診察前洗手其中一項。				
沒有做到：沒有自我介紹、稱呼病人，身體診察前沒有洗手。				
2. 溝通技巧：使用病人聽得懂的語言、有條理且表達清楚				
完全做到：使用病人熟悉的語言、有條理且表達清楚				
部份做到：使用病人熟悉的語言，表達時夾雜專有術語並且未解釋				
沒有做到：沒有使用病人熟悉的語言，表達時夾雜專有術語並且未解釋				
3. 身體診察：確認腿部疼痛處、用手按壓痛點、評估疼痛度，並比較雙側				
完全做到：有確認腿部疼痛處、用手按壓痛點、評估疼痛度並比較雙側				
部份做到：僅有腿部確認疼痛處/用手按壓痛點/評估疼痛度/比較雙側之一				
沒有做到：沒有確認腿部疼痛處、用手按壓痛點、評估疼痛度、比較雙側				
4. 身體診察：髖關節內外旋、伸展屈曲主動與被動活動度檢查				
完全做到：有確認髖關節內外旋、伸展屈曲主動與被動活動度檢查				
部份做到：僅確認髖關節內外旋、伸展屈曲主動與被動活動度檢查之一				
沒有做到：沒有確認髖關節內外旋、伸展屈曲主動與被動活動度檢查。				
5. 身體診察：進行 FAbER(Patrick)與 FAdIR 測試。				
完全做到：有進行 FAbER(Patrick)與 FAdIR 測試。				
部份做到：僅進行 FAbER(Patrick)與 FAdIR 測試其中之一。				
沒有做到：無進行 FAbER(Patrick)與 FAdIR 測試。				
6. 身體診察：進行直腿抬高測試				
完全做到：有進行直腿抬高測試與加強測試(Bragard Test)				
部份做到：僅進行直腿抬高測試				
沒有做到：無進行直腿抬高測試				
7. 解釋身體診察結果				
完全做到：有正確且完整解釋 FAbER、FAdIR、Bragard 等測試結果				
部份做到：僅有解釋部分 FAbER、FAdIR、Bragard 等測試結果				
沒有做到：並無解釋 FAbER、FAdIR、Bragard 等測試結果				

測驗對象	☐ 中醫內科 ☐ 針灸科 ☐ 中醫婦科 ☐ 中醫兒科	9/15	版本日期	2022/12/18 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			

8. 提出總結診察診斷	
完全做到：	有正確提出總結診察診斷為腰椎滑脫，並排除臀部髖部問題
沒有做到：	沒有提出總結診察診斷。
9. 解釋中醫病情與處置	
完全做到：	有完整且正確解釋病情 1. 中醫診斷 2. 針對循行經絡的處置
部份做到：	僅解釋上述條列兩點的其中之一。
沒有做到：	並未解釋病情與處置
10. 解釋西醫病情與處置	
完全做到：	有完整且正確解釋下列腰椎滑脫的病情預後與常見處置。 1. 目前病情為 grade I 2. 目前情況一般並不會建議手術，以保守治療為主。 3. 如果疼痛持續無緩解甚至加劇 6-12 的月，將可考慮手術。
部份做到：	僅解釋部分上述條列的病情預後與常見處置。
沒有做到：	並未解釋病情與處置。

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	10/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	-------	------	------------------

六、SP 指引(劇本)

考題說明

■測驗任務：腰椎滑脫：切診與病情解釋

■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

■起始姿勢：坐姿

■表情、情緒、動作：

■人員/道具：

表情：面容憂愁。

情緒：正常即可

動作：左大腿麻痛，不太願意移動起身。

對話：音調節奏正常即可。

■演出時間：8 分鐘

SP 開場語

醫師，我的大腿越來越麻了怎麼辦？(考生不需做問診)

SP 必問問題

最後 2 分鐘，由 SP 提問：

1. 請問我怎麼了？
2. 我這樣需要開刀嗎？

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

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	11/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	-------	------	------------------

劇情

(一) 臨床資料

1. 基本資料：徐女士，62 歲，旅館工作人員。已婚。G2P2

個案情境與主訴：工作長時間站立。平素時常腰痠，挺腰時痠感加劇，兩週前下班後左大腿外側開始麻痛，無明顯腫脹發熱，坐下後可稍緩解，後至骨科求診，建議接受復健治療，但因忙碌並無接受治療，近日麻痛感持續增加，故至中醫門診求診。

(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)

1. 主要臨床症狀：左大腿外側麻痛，2 週。

2. 現在病史：工作需久站，平素時常腰痠，挺腰時痠感加劇，兩週前下班後左大腿外側開始麻痛，無明顯腫脹發熱，坐下後可稍緩解，後至骨科求診，建議接受復健治療，但因忙碌並無接受治療，近日麻痛感持續增加。

3. 過去病史：無家族史、有高血壓、無糖尿病，目前無服用藥物、無過敏史。

(三) 身體診察：

1. 左側大腿外側麻痛，嚴重時延伸至膝蓋。無明顯腫脹發熱。

2. 活動無明顯不適。

3. 特殊檢查



SLRT(+)

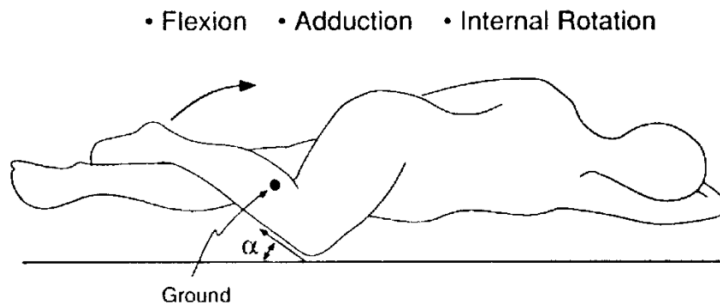
直腿抬高測試(Straight Leg Raising Test SLRT)：病人仰臥位，雙下肢伸直，檢查者一手保持膝關節伸直，另一手緩慢抬起下肢，若在 90 度範圍內，產生下肢放射性疼痛為陽性。

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

職腿抬高加強測試(Bragard Test)：直腿抬高測試陽性時，將患肢下落約 5 度，疼痛消失後，將足快速背屈，若出現下肢放射痛為陽性。



Patrick Test(-)：患者仰臥，一側下肢伸直，另側下肢以“4”字形狀放在伸直下肢近膝關節處，並一手按住膝關節，另一手按壓對側髂嵴上，兩手同時下壓。下壓時，骶髂關節出現痛者，並且或者曲側膝關節不能觸及床面為陽性。



FAIR test(-)

FAIR test：患者側躺，患側在上，髖部彎曲 60 度，膝關節彎曲 90 度，膝部放在床上，要求患者膝蓋抬離床面，若患者被誘發疼痛則為陽性。

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	13/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	-------	------	------------------

劇本對白例句

	醫師對 SP 的問題	SP 的回應
開場語	我是 OOO 醫師，請問妳是徐女士？ 請問你的姓名？出生年月日？ 年齡？	是的，我是徐生萌，民國 49 年 6 月 5 日， 62 歲
主訴	請問有甚麼地方不舒服	2 週前，下班後左側大腿外側開始麻痛。
現在 病史	發生什麼事情？ 發生多久了？	2 周前，下班後大腿外側開始麻痛，並沒有做任何事。
	當時的情形？	當時痛到馬上站不直
	做過什麼處置呢？	有去醫院骨科求診，建議復健治療，但因為忙並沒有處理。
	有什麼會加重的因素？	這幾天麻痛感持續增加。
	有什麼會緩解的因素？	坐下休息會好一點。
基本 資料	請問你的年齡？ 職業？	旅館服務人員，62 歲。平日工作需要久站。 未婚
過去 病史	過去有沒有病史？目前有無服用其他藥物？有無過敏史？	有高血壓，無糖尿病、無開刀史，目前無服用藥物，無任何藥物或食物過敏。無家族病史。
	有沒有抽煙、喝酒、嚼檳榔呢？	無
病情 與處 置說 明	考生觸碰腿部	左腿外側麻痛感
	考師詢問左腿活動	活動正常
	考生協助活動	活動正常
	考生主動說明病情與處置	若考生忘記說明病情與處置，SP 的提示： 我這邊是哪條經絡出問題？要開刀嗎？

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	14/15	版本日期	2022/12/18 Final
------	--	-------	------	------------------

■診間示意圖：無

■道具及器材：



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