

# 111 年第二次醫學臨床技能測驗

## SP 劇情摘要題型範例 (63 例)

※此題型為考試範例，但考試不以此範圍為限。

|   |   |
|---|---|
| 1 | <p>53 歲女性，咳嗽。</p> <p>咳嗽已兩個多月，咳嗽有痰，帶血絲，不定時的咳嗽，咳嗽時會胸部疼痛。門診求醫時，胸部 X 光發現有異常，因而安排住院。</p> <p>血壓：120/80 mmHg、體溫：36.5 度、脈搏：70 次/分鐘。</p>   |
| 2 | <p>1 歲男童，慢性咳嗽。</p> <p>男童媽媽想瞭解兒子慢性咳嗽的問題。男童是足月兒，沒有先天性疾病，自出生至現在，無住院史及重大疾病史。發展正常，疫苗也都如期接種。</p> <p>自今年秋季開始，咳嗽變得頻繁，而且咳嗽在早晚比較厲害，咳嗽有痰，有時會咳到吐，除了咳嗽並無其他症狀，有去診所就診，吃完藥會好一點，但沒多久又會再咳。有一次有聽到咻咻的呼吸聲，同時感覺呼吸比較喘，有去急診就診，急診有做呼吸治療，並給予口服藥，後來病情改善，不喘了，咳嗽也變少了。但最近咳嗽又開始變頻繁，有時會聽到咻咻的呼吸聲，食慾變差，晚上睡不好，會起來咳嗽，診所服藥並無明顯改善，咳嗽前後已經一個多月了，想請醫師看看是否需進一步檢查。男童過去有異位性皮膚炎，爸爸有過敏鼻炎；媽媽也有異位性皮膚炎及過敏鼻炎。</p> |
| 3 | <p>65 歲女性。糖尿病、高血壓患者，平時規則使用抗高血壓藥物及口服降血糖藥。</p> <p>三天前即開始出現食慾減低之情形，自昨天開始出現高燒併發冷之情形，病人並無描述有咳嗽、頭痛、噁心、嘔吐、肚子痛、拉肚子、腹背痛之情形，但這兩天病人自述小便有燒灼感，出現腳腫，並有尿量減少之情形。今早家屬發現病人呼吸急促且反應較慢，因而帶至急診就醫。</p>   |
| 4 | <p>16 歲女性，喉嚨痛。</p> <p>病患於求診前一天開始發燒，喉嚨痛而且食慾差幾乎不太吃東西。今天開始身上出現一些紅疹，而且會癢。先從脖子開始，接著身體、四肢也出現。摸起來粗粗的。沒有咳嗽、流鼻水，也沒有嘔吐、腹瀉。哥哥 2 週前也有發燒且有皮膚脫屑情形。病患目前就讀高中一年級，與爸爸、媽媽、哥哥同住。</p>  |
| 5 | <p>63 歲女性，排便困難。</p> <p>兩週前得知自己初期大腸癌，當時建議手術切除，但患者仍未決定。近日來雖有排氣，但排便困難已五天，前來急診就醫。病患教育程度：中學，已婚，職業是務農，但目前已退休。</p>   |
| 6 | <p>26 歲女性，月經沒來。</p> <p>病患過去月經不規則，經常 2-3 個月才來一次。有固定男朋友，曾經在兩年前懷孕過一次，但因為還沒有要結婚因此實行人工流產。沒有固定避孕措施，只簡單用計算月經週期的方法，有時候採用保險套避孕。月經前容易長青春痘，無其他特殊內科或外科疾病。今天來看診，並沒有肚子痛或不舒服的情況。生活規律、不抽菸、不喝酒，週末會出去運動(爬山)。</p>  |

|    |   |
|----|---|
| 7  | <p>55 歲病人，擔心心肌梗塞。</p> <p>已婚，大學畢業，已退休，平時每天爬山大約一小時。病人最近看了電視說冬天中風和心肌梗塞的人數增加，尤其是有高血壓或糖尿病人更應該注意，所以很擔心，於是就想來門診檢查一下。</p> <p>平常大致上沒有不舒服，只有偶爾會覺得頭暈或頭痛。病人並不確定應該做哪些身體檢查，卻期待做全身檢查，越多越好，希望用健保支出費用。高血壓病史 20 幾年（父親 50 歲時因為心肌梗塞而過世），固定於一般診所就診，並規則服用高血壓(Norvasc)藥物，以前血壓 145/90mmHg，現在血壓控制得還不錯(120-130/80mmHg)。但是除了拿藥以外，沒有做其他檢查。</p>  |
| 8  | <p>10 歲 4 個月大女生，身材矮小</p> <p>身高在班上一直是最矮的，班上有 30 位同學，男女各半。從幼稚園開始，身高一直沿著第三百分比的下緣走，每年只有長四公分左右。兩個月前胸部有些壓痛隆起，不過上個月就消失了。出生體重 2670 gm。出生順利無任何狀況，沒有抽筋過。出生第三天大有黃疸，但是照光兩天就正常了。</p>   |
| 9  | <p>45 歲女性，已婚保險業務員，昨晚月經來，今早經血量非常多，約一小時換一次衛生棉還會滲出來，而且經痛很劇烈(一陣一陣的痛)，並且合併有頭暈及噁心的現象，所以至醫院求診。</p> <p>過去月經週期為 28 - 30 天，每次月經來 5-6 天。一年前開始有經血過多現象，經血量明顯比以前還多，月經來的第二天，一整天需要常換衛生棉( 2-3 小時換一次，使用夜用型衛生棉，且有血塊)，除此之外，還合併有經痛的現象，經痛通常在量多時開始，持續 4 到 5 天，自行服用止痛藥可稍微緩和。原以為是快要進入更年期的月經變化，所以並未就醫。近兩個月來經血過多現象惡化並且月經持續十天的時間，經痛也加劇並影響日常工作。最近也覺得容易頻尿、疲倦、以及出現爬樓梯會喘的情況。沒有月經的時候，白天並不會有下腹疼痛的現象，但晚上睡覺躺下時，會覺得下腹悶悶的痛。</p> |
| 10 | <p>46 歲女性，發燒三天。</p> <p>國中老師。過去無特殊病史。這次發燒三天，在診所求診吃藥後會緩解兩三個小時，之後又發燒起來，自行量體溫約為攝氏 38 至 38.5°C。今天晚上有畏寒情形，自行量體溫為攝氏 39°C，來本院急診求診。沒有咳嗽流鼻水、嘔吐、拉肚子之情形，也沒有最近的新傷口，平常有憋尿習慣。近日小便會有燒灼疼痛感，左腰及腹部感覺不適。</p>  |
| 11 | <p>55 歲家庭主婦，近兩個月睡不好。</p> <p>一直以來身體健康情形良好，無身體重大或慢性病史、無開刀治療史、無腦部受傷史、無住院記錄、無藥物濫用史、無毒品濫用史、目前無使用藥物。與丈夫同住，婆婆最近三個月搬來同住。有兩個兒子，長子 22 歲，住台北，為軟體工程師，次子 19 歲，於台南念大學二年級。</p> <p>教育程度為高中畢業，個性神經質且容易緊張。平日和鄰居相處融洽。最近一年參加圖書館義工隊，偶和義工同伴們一起出遊。最近擔心自己睡不好，是否因為有什麼身體的問題，也擔心這麼久睡不好會不會影響自己的健康。</p>  |

|    |   |
|----|---|
| 12 | <p>50 歲男性，腹痛。</p> <p>昨天晚上六點吃完晚餐，看電視新聞報導時突然覺得肚子不舒服（肚臍周圍），並且稍微有嘔吐的感覺。本來以為活動一下，喝一點開水就會改善，但是仍然沒有改善，嘗試服用胃藥，仍然沒有效果。</p> <p>夜間 9 時，突然感到陣陣絞痛，但是沒有嘔吐，因為腹部仍然疼痛，而無法入睡，折騰到半夜三點鐘，病人起來上廁所，當時發現走路時右下腹痛到無法直立行走，自行服用一顆普拿疼。然而，腹部疼痛並未改善，因而坐計程車來本院急診室看診。</p>                          |
| 13 | <p>48 歲男性，小型鐵工廠老闆。今天早上工作時，發現血尿而到門診就醫。</p> <p>20 年前因急性盲腸炎開過刀，五年前曾因泌尿道結石(左側輸尿管結石)住院接受內視鏡手術，之後沒持續追蹤。平時無特殊用藥習慣。約一星期前有覺得右腰有點酸痛，後來好了也不以為意。今天早上工作時突然覺得一陣腰酸，開始一直想上廁所，想解又解不太出來，解的時候下腹部會痛，幾次後突然發現尿是紅色的，而且有一些血絲。腰痛也越來越明顯，站都站不直，好了沒多久又開始痛，肚子也會有點悶悶脹脹的，而且會噁心想吐。跟以前結石的情形很像。</p> |
| 14 | <p>65 歲男性，右腳痛。</p> <p>右腳大拇趾變黑三天，無外傷病史。最近一個月足部夜間疼痛導致醒來（一週兩三次），腳垂在床邊可緩解。最近一年走路約十分鐘會引起雙腳疼痛，走路的時候會一跛一跛的，感覺雙腳冰冷，麻麻的，持續走路會很痛，尤其是小腿肚部位，休息約十分鐘才緩解。20 歲起一天一包菸，現在抽到一包半；朋友聚會時偶而會小酌一番。</p>  |
| 15 | <p>35 歲女性，子宮頸抹片檢查異常。</p> <p>兩週之前在診所做的子宮頸抹片檢查異常，需要做下一步檢查，因此帶著抹片檢查之報告被轉診到婦科門診。再婚，有兩個女兒，分別為 5 歲及 8 歲。大學畢業，職業是舞廳服務人員。無過去疾病史、過敏史及藥物史，家族史亦正常。不抽菸、不喝酒，也不喝咖啡或茶，會運動散步，休閒活動看電視，曾有過 5 個性伴侶。</p>  |
| 16 | <p>25 歲女性，下腹疼痛。</p> <p>今天因整個下腹疼痛加劇、一碰就很痛、無法忍受，故來到急診就診。這兩星期偶爾出現下腹痛情形，偏右下腹，並合併些許不規則陰道出血。這個月的月經好像有來，但不確定是不是正常，因為只有兩三天的點狀出血。過去身體狀況良好、月經規則。工作為服飾店店員，家中排行第二，上有父、母、姐，未婚，高職畢業。</p>  |
| 17 | <p>55 歲男性/女性，腹痛三天。</p> <p>病患三天前參加朋友兒子的婚禮，返家之後覺得腹痛，同時有噁心嘔吐的情況。以為是急性腸胃炎，在診所拿藥吃，但是情況沒有改善，反而疼痛加劇，被家人送到急診。早上在家吐出大量墨綠色液體。</p>   |
| 18 | <p>48 歲女性，心悸。</p> <p>近一年來月經不規則，最近三個月心悸、熱潮紅嚴重。一開始幾個月每 22 ~ 25 天來一次月經，接著幾個月每 45 ~ 60 天來一次月經，而且月經量持續減少。起居睡眠正常，有運動習慣。向來身體健康：不曾手術或住院，無高血壓、糖尿病，無過敏史。父母無內科疾病如高血壓、糖尿病等。11 歲第一次來月經，沒有痛經病史。最後月經日期：兩個月前。</p>   |

|    |  |
|----|--|
| 19 | <p>28 歲女性，經痛。</p> <p>近一年來痛經加劇，都需止痛藥來壓制疼痛。日漸加劇的痛經，影響工作，想瞭解原因，尋求解決之道。經痛時間發生在月經來的第一天持續到月經完了以後，第一、二天最痛，經痛部位是整個腹部痙攣及陣痛。</p> <p>大學商業科系畢業，畢業後即任職某貿易公司擔任秘書。未婚，有男朋友，有性生活。起居睡眠正常，下班休閒時會逛街、看電影，沒有運動習慣。不曾懷孕及做過子宮頸抹片檢查。無高血壓、糖尿病。無過敏史。父母無內科疾病，如高血壓、糖尿病等。母親曾罹患子宮肌腺瘤，在 48 歲時切除子宮。</p>  |
| 20 | <p>60 歲女性，全身無力。</p> <p>過去三、四天病人有間斷性輕微發燒。兩天前開始食慾不佳、虛弱無力和頭昏。躺著休息還好，站起來就頭昏。有到住家附近診所看診，懷疑只是感冒，接受點滴注射和吃藥後，感覺有好一點。今天開始有發燒、寒顫、心悸、呼吸喘，軟弱無力被送來急診。</p>   |
| 21 | <p>37 歲女性，右下腹痛。</p> <p>今早開始右下腹痛並發現有陰道出血(月經一週前剛結束)。從不抽菸，偶爾應酬時喝喝酒；有慢跑的習慣，每週大約 1-2 次，每次跑大約一小時；飲食習慣規律、吃葷、口味偏油膩；平常起居作息正常，但是偶爾會因工作關係需要熬夜，但也不至於太晚睡；興趣是閱讀和上網。最近半年開始交生平第一個男朋友並且開始有性行為。</p>  |
| 22 | <p>11 個月大女嬰，拉肚子三天。</p> <p>一天拉了 6-10 次，昨天前天吐了兩次，但娃娃胃口不好，精神比平常稍差，有發燒，平常白天給媽媽帶。平時吃嬰兒奶粉為主，一天 4 次，副食品以麥糊、水果、稀飯，一天午晚兩餐，可吃半碗。奶粉本來可喝 180 cc，這兩天減為 100 cc，但昨天開始因拉肚子嚴重，奶粉已泡為稀釋的半奶，副食品完全停止，今天因持續腹瀉，早上沒有喝奶。水樣大便、偶有蛋花狀、一點點黏液狀、大便味道酸酸的，沒有血絲便。吐出剛吃的東西，量不多。這兩天換尿布次數變少，約 6~8 小時才換一次。昨天及前天均燒到 38.5℃ 左右，給過退燒藥，輕微流鼻水，但這症狀從一星期前就有了。</p> |
| 23 | <p>53 歲男性，近兩個星期感到逐漸吞嚥困難，因此到門診看病。</p> <p>過去無特殊健康狀況，抽菸 25 年，一天一包。應酬時才喝酒。父親有高血壓 18 年，75 歲心臟病死亡。母親是糖尿病患者 15 年，目前 70 歲。</p>   |
| 24 | <p>57 歲男性，2 個月內體重減輕 10 公斤。</p> <p>最近一個月時常口渴及頻尿，所以至門診求診。病患職業為台南市小東路麵攤老闆，工作繁忙壓力大。每天早上騎機車去兵仔市菜市場買菜再到店裡準備營業。早餐時間較固定，外食為主(飯糰或蛋餅加甜豆漿)，午餐時間則不固定，常常忙到晚間十一點後才去外頭買炒飯、蚵仔煎、肉圓等等回家吃晚餐。睡前會喝金門高粱 58 度(約 100 cc)，每天一包菸，沒有運動習慣。</p>   |
| 25 | <p>38 歲女性，昏倒。</p> <p>不曉得什麼原因今天早上突然昏倒，然後就被救護車送來急診。以前沒有昏倒過，過去身體很健康，沒有特別的疾病，最近三年因為工作壓力大，容易失眠，有到精神科拿安眠藥吃。不抽菸、不喝酒，但有服用多種助眠藥物，朋友也介紹些安神的中藥，效果還不錯。飲食因工作之故，常常不定時不定量。已結婚 10 年，育有兩個女兒，分別為一歲及四歲。</p>   |

|    |  |
|----|--|
| 26 | <p>39 歲男性，右上腹痛。</p> <p>三個月前開始右側腰部感到隱隱作痛，昨天夜間突然感到右腰及右上腹劇烈疼痛、冒冷汗及噁心想吐，因此前來求診。過去一般健康狀況良好，除了偶爾感冒發燒外，沒有任何疾病，未曾住過院。無心血管疾病、糖尿病、中風，也沒有骨盆腔、泌尿道或是脊椎外傷病史。沒有藥物或食物過敏，也沒有開刀、住院等疾病相關經驗。</p>   |
| 27 | <p>28 歲男性，右上腹部疼痛。</p> <p>因今早突然發生右上腹部疼痛，吃了一顆止痛藥無效之後到附近診所看病，在診所打上大瓶點滴及兩次止痛針仍不見效，診所醫師建議他趕快去急診就診，在抵達急診時距離開始疼痛已有七、八個小時。</p> <p>過去除了高血壓之外身體狀況良好。目前未婚，不抽菸、不喝酒、不吃檳榔。無藥物或食物過敏、無特殊家族史、無特殊嗜好。不曾做過健康檢查。</p>  |
| 28 | <p>48 歲男性，吞嚥困難三個月。經住院檢查發現為食道癌，腫瘤位在食道中段而導致食道阻塞、癌症尚未有擴散或轉移。</p> <p>患者是家中主要經濟支柱，在郵局的信件部門擔任基層主管，育有三個女兒（2 國中、1 國小），配偶在三年前騎機車上班時被一輛大卡車輾斃。現在罹患癌症，心情十分沮喪，但為了三個女兒（最大的牽掛），有極為強烈的求生意志。</p>  |
| 29 | <p>60 歲女性，腹痛兩個月來門診看病。</p> <p>過去吃蝦子過敏（全身起疹子，屢試不爽）。不抽菸、不嚼檳榔，應酬時偶喝酒。18 歲時車禍，右大腿骨折，當時接受開刀，手術後康復。目前已停經 10 年。36 歲生下 1 女兒，從沒有流產過。父親有高血壓數十年，75 歲心臟病死亡。母親是 B 型肝炎帶原者，目前 90 歲。</p>  |
| 30 | <p>55 歲肺癌女性，尿不出來。</p> <p>已婚，家管。昨天起尿不出來。過去身體相當健康，一個月前出現喘，咳嗽，至某大醫院檢查，發現右肺腫瘤，支氣管鏡切片證實為肺癌，正安排化療及放射治療中。因症狀持續加重且昨天半夜起尿不出來。同時大腿後側腳麻，沒力，越來越嚴重，無法去上廁所，故來求診。</p>   |
| 31 | <p>35 歲男性，肚子痛。</p> <p>已婚，國小老師，育有一子一女，未與父母同住。肚子痛 2 天了，都沒好，越來越痛。昨天早上吃完早飯覺得胃有點不舒服，悶悶的。一整天都不想東西。還有點噁心的感覺，但沒有吐。直到昨晚整個肚子開始覺得悶痛，覺得和平常吃壞東西的痛不一樣。今天早上請假在家休息，看會不會好點，可是一點也沒改善，走路更痛。連來醫院路上車子震動都會更痛。這幾天生活及飲食都和平常一樣，沒什麼特別的。平常偶而會因太忙飲食不正常，覺得胃悶及胃口不好，但都是一下子就好了。以前都沒有這樣肚子痛過。在貿易公司上班。有時工作較忙，偶爾要加班。工作很忙時便沒有運動，有空時則會跟家人去郊外走走。以前沒有特殊疾病，沒有吃任何藥物，沒有藥物及過敏史，不抽菸，不喝酒，無外傷病史。父親有高血壓但有吃藥控制。無家族遺傳疾病。</p> |
| 32 | <p>六個月大的男嬰，鼠蹊部腫塊。</p> <p>身體一直都很健康，但最近兩個月發現左側鼠蹊部(腹股溝)有點腫腫的，有時比較明顯，有時又看不太出來，父母開始時不大注意這情形，但有一晚小孩哭的很兇，鼠蹊部腫的很明顯，而且還變得硬硬的。這情形持續了大約二十分鐘，小孩哭累了睡著後，鼠蹊的硬塊才消失。</p>  |

|    |  |
|----|--|
| 33 | <p>63 歲男性，體重減輕。</p> <p>最近覺得比較累，還有點右上腹及上腹痛，痛在裡面，常常整天都悶痛悶痛的。兩個月體重減輕 8 公斤。可能是因為胃口不好。在住家附近診所看過一次，醫生懷疑是腸胃發炎，開了些胃藥，沒什麼效果。整天沒胃口，太太也不知道煮什麼才好。不過病患還是儘量吃，因此吃的量應該跟以前差不多。半年前在住家附近診所診斷罹患糖尿病，以口服藥物治療，血糖控制在空腹 180 左右。無 B、C 肝病史、無腸胃病史、無手術或創傷或住院史。對某種感冒藥過敏。</p>   |
| 34 | <p>30 歲男性，下背痛。</p> <p>兩年前開始有下背痛，剛開始以為是坐姿不良或運動傷害，只要休息便會好，但是症狀一直持續，甚至於受到天氣影響，天冷或潮濕下背痛會更加劇。起初去找中醫推拿、拔罐、熱療，感覺有點效果。這兩年來也看過骨科或復健科醫師，照過 X-光和抽血檢查都說是正常，雖然吃止痛藥及接受物理治療，但仍沒有改善，心情異常沮喪。活動時(打打球、跑跑步、游泳、爬山)會稍微減輕。在坐著看書或打電腦一陣子後會更痛。最近下背痛已經會影響穿襪子鞋子或彎腰撿東西感到困難，背看起來有點駝。</p>   |
| 35 | <p>67 歲男性，咳嗽三個月。</p> <p>三個月前一個小感冒，一直乾咳且有咳出血絲。經過幾次門診及一系列檢查，發現得了肺癌，是右下葉肺癌，三公分大。</p> <p>病人國中畢業後短暫在家幫忙農忙之後就到煤礦場當礦工，擔任近三十年的後車工(推煤礦車)，於二十年前退休。於當礦工時有抽菸的習慣，每天約一包半香菸，抽了近四十幾年，直到去年心肌梗塞行心導管冠狀動脈支架手術前才把菸給戒了。三十年的礦工生涯使得肺部十幾年前就判定有塵肺症現象，領有重大傷病卡，而近幾年呼吸漸漸感覺吃力，已無法做劇烈運動了，但慢慢的爬小山及上兩三層梯還可以忍受。</p>  |
| 36 | <p>1 歲 6 個月的病童，痙攣。</p> <p>病童在家雙眼突然上吊且伴隨全身肢體抽動超過 1-2 分鐘，媽媽帶來求診。以前沒有任何痙攣的病史。昨天就有感冒與微燒的症狀，今早上又突然高燒且四肢冰冷。</p> <p>昨天就有輕微發燒的跡象。除有流鼻水之外，並沒有其它症狀如嘔吐以及拉肚子等。家中並沒有其他人有癲癇的病史。最近並沒有撞到頭。病童昨有感冒的症狀(發燒和流鼻水)，但是胃口及活力尚好，有去診所就診，被診斷為呼吸道感染。同時，醫師也有處方一些藥物，媽媽也有依醫師的處方按時服藥。哥哥最近得到流感。病童是第二胎，有一位哥哥，病童出生過程順利，自然生產。病童之前的發展據媽媽描述好像與哥哥沒有明顯的差異。沒有任何住院病史。</p> |
| 37 | <p>50 歲女性，咳嗽。</p> <p>最近五週有黃痰、輕微有痰、咳嗽，下午發燒至 38 度。過去有糖尿病，規律服用口服降血糖藥約二十年，抽菸、喝酒約二十年，但無藥物或食物過敏。</p>   |
| 38 | <p>50 歲男性/女性，肝臟腫瘤。</p> <p>病患有慢性 B 型肝炎病史，但沒有接受規則追蹤。過去 28 年來因為應酬而幾乎每天喝酒，病人因發覺自己逐漸出現黃疸現象而就診，經問診得知慢性肝炎病史，近三個月有體重減輕現象。兩週前回台住院，身體檢查發覺有肝腫大及輕微壓痛現象，合併下肢水腫。經血液檢查發覺黃疸指數 T-bil/D : 31/20 (mg/dl)，且胎兒蛋白高達 AFP : 1174 ng/ml。今天因身體虛弱合併呼吸困難來到急診，腹部電腦斷層與超音波檢查，結果呈現肝硬化及多發性肝腫瘤(最大為 15 公分，且已有肝門靜脈血栓)。</p>   |

|    |   |
|----|---|
| 39 | <p>51 歲女性病人，發燒。</p> <p>任教班上有三名學生最近一星期內被診斷為新型流感持續發燒 5 天、咳嗽伴隨黃痰，但不會喘，發燒可高至 39 度，有畏寒感覺，發燒持續時間約為 2 至 3 小時，自行會退燒，無明顯與時間相關，無明顯胸痛或咳血，但會有頭痛，鼻塞，流鼻水，喉嚨痛，食慾不振，全身肌肉痠痛，亦有輕微腹瀉症狀。</p>  |
| 40 | <p>41 歲女性，咳嗽。</p> <p>過年前的大掃除後讓她出現持續咳嗽的狀況。最近幾週來甚至於自己會聽見喘鳴聲，有時候半夜會覺得吸不到氣而醒過來。最近一週有出現感冒症狀，會有 37.2℃ 左右的發燒，喘及咳嗽的情形狀況越來越嚴重，尤其是健身運動課時症狀更明顯。這幾天幾乎每晚都不好睡。在地方耳鼻喉科診所就醫兩次，建議轉診本院胸腔內科。</p> <p>長期有過敏性鼻炎。常常都有鼻塞及流鼻水的情形。過去並無咳血，胸痛，發燒。平時無服用中草藥或其他健康食品習慣。近日亦無出外旅遊或登山健行等等戶外活動。</p> |
| 41 | <p>43 歲女性，頸部僵硬疼痛厲害，右上肢酸麻且稍微無力。</p> <p>兩個月前不小心於浴室滑倒，頸部先往前彎後又往後甩，之後頸部即劇烈疼痛及僵硬，無法轉動。隔天有到診所看診，服用消炎止痛藥及肌肉鬆弛劑後，僅能讓疼痛暫時性的好一點。最近一個月頸部僵硬疼痛更加嚴重且會傳至右側肩胛附近及右上肢。右上肢及右手覺得麻麻的、比較沒有力氣。</p> <p>銀行職員，上班需長時間打電腦且工作壓力大，已婚，大學畢業，身體健康、沒有開過刀或住院。無抽菸及喝酒。無高血壓、糖尿病等病史、無家族病史。</p>         |
| 42 | <p>56 歲女性，乳房硬塊。</p> <p>一個月前洗澡時，無意中在左邊內側乳房的外上方摸到一個硬塊，平時身體很好，沒有定時做健康檢查的習慣，乳房偶而會有抽痛情形，但乳房本身沒有變形，也沒有皮膚變化，沒有腋下淋巴腫大，沒有乳頭凹陷和異常分泌物。</p>   |
| 43 | <p>50 歲女性，頭痛及發燒。</p> <p>電腦工程師，負責電腦維修要值班，生活較不規律。目前未婚，父（75 歲）母（71 歲）健在，沒有同住。病患頭痛及全身倦怠已有一個星期，近兩天頭痛加劇且有發燒，因此被朋友送到急診。</p>  |
| 44 | <p>52 歲女性，持續發燒兩天。</p> <p>已婚，高中老師。持續發燒兩天，一週內有新型流感案例之接觸史，經快篩確認為新型流感案例。持續發燒 2 天、咳嗽伴隨黃痰，但不會喘，發燒可高至 39℃，有畏寒感覺，發燒持續時間約為 2 至 3 小時，自行會退燒，無明顯與時間相關，無明顯胸痛或咳血，但會有頭痛，鼻塞，流鼻水，喉嚨痛，食慾不振，全身肌肉痠痛，亦有輕微腹瀉症狀。</p>   |
| 45 | <p>54 歲女性，因心悸而至門診就診。</p> <p>心跳不舒服，最早大約是一個月前的事。跳得很快，一次持續個約十來分鐘。喝咖啡、茶、或稍微坐家事如拖地就會發作，有時休息的時候也一陣心悸感覺。呼吸不順、臉色發紅、怕熱。這個月瘦了兩公斤。無抽菸和喝酒，會失眠。</p> <p>病患專科畢業，會計事務所退休。已婚，2 個小孩，1 男(21 歲)1 女(17 歲)，自然生產，流產過 1 次。已經停經五~六年。</p>   |

|    |  |
|----|--|
| 46 | <p>50 歲女性，體重減輕。</p> <p>病人過去身體狀況良好，不抽菸，不喝酒。最近發現自己越來越瘦！體重於半年內從原來的 58 公斤減輕至 50 公斤、感到疲倦。過去平均體重是在 58 - 60 公斤之間。病人因為叔叔在 3 個月前大腸癌過世，意識到健康生活的重要性，開始有運動及飲食的調整。</p> <p>病人的精神狀況如常，並無特別的焦慮、恐懼或憂鬱，睡眠狀況良好。胃口仍好，食慾並無特別增加或減少。沒有容易流汗、手抖或自覺心跳過速情形。沒有咳嗽，吞嚥正常。大小便習慣正常，無腹瀉或便秘，大便形狀無變細或帶血，無陰道出血現象。</p>   |
| 47 | <p>22 歲男性，胸痛。</p> <p>昨天晚上突然覺得右側胸痛，今天雖然有比較好，但還是覺得胸悶不舒服，感覺是尖銳的刺痛，痛會擴散到背後。今天早上覺得有點胸悶，深呼吸有些不順。這幾天因為要準備報告，都忙到很晚，心理壓力也很大，覺得很疲倦。胸痛發作的時候同時有點感到呼吸困難，休息了一個晚上，胸痛有好一點，但早上起來還是有些不舒服，還是蠻擔心的，因為以前沒有痛過，怕會不會再發生。過去身體都很好，沒有住過院、開過刀，沒有明顯外傷病史、平時沒有服用藥物、也沒有藥物過敏史。</p>   |
| 48 | <p>55 歲女性，心悸。</p> <p>發生時全身覺得沒有力氣，也提不起精神來。最近半年常常會有不定時的心悸，一天大概有五六次，伴有冒冷汗和失眠的情形。發生時全身覺得沒有力氣，也提不起精神來。有時身體是一陣一陣發熱，臉也會發燙，持續約 30 秒至 1 分鐘，症狀好了，過沒多久又出現。過去並沒有暈倒過，與 1 年前相比，體重增加 3 公斤，但飲食習慣正常。呼吸不會喘，肚子不會痛，頭不會痛，但有一點暈暈的，沒有胸痛。</p>  |
| 49 | <p>15 天大男嬰，回家後皮膚黃疸不褪。</p> <p>今天覺得睡覺較前幾日多。媽媽擔心寶寶不曉得與黃疸有無關係。最近沒驗數值，是今天睡覺時間較長才更擔心，今早六點吃完奶後十點仍沒起來吃奶。以前都是三小時不到即嚎啕大哭。全母乳、直接餵食、哭了就餵食，沒有喝配方奶。約每天換尿布四次，沒有粉紅色沈澱物在尿布上。大便有吃就解、顏色是金黃色。哭聲宏亮，不會特別高頻。</p> <p>這是媽媽第二胎，之前沒有流產的經驗。懷孕 39 週出生，自然產，出生體重 2953 gm。出生順利無任何狀況。出生第三天黃疸高 15；照光兩天黃疸值降到 (12)，在出生第六天抱回家。產前、產後都無藥物使用；產檢一切正常，老大也因黃疸照光三天。客家人。父母血型：父 (O)、母 (B)。目前體重 3000 公克。有接種卡介苗及 B 肝第一劑。</p> |
| 50 | <p>6 歲男孩，身材矮小。</p> <p>父親覺得男孩的身高比其他同學矮。很擔心是否有問題。學習能力跟其他小朋友比起來差不多，運動方面尚可，家族中並沒有人有類似情況，父母小時候身高沒有長得比較慢的印象。過去無住院病史，無開刀病史。正常足月自然產，出生體重為 3200 克，出生身長為 50 公分。疫苗注射皆依據疫苗手冊接種。</p>  |

|    |   |
|----|---|
| 51 | <p>45 歲女性，兩腳水腫一個月了。</p> <p>病人是家庭主婦，過去相當健康，一個月前有下肢水腫的情形，起初病人並不在意，一週後因水腫持續合併眼皮腫，故至醫院求診，經過血液及尿液檢查後，醫師告知有蛋白尿，給予利尿劑治療，效果不佳，病人又陸續回診 2 次，但症狀持續，2 週前開始食慾不振，容易腹脹，眼皮也逐漸腫，且容易疲倦，易暴躁，做家事沒精神，很早就想上床。一週前開始尿液變少，因症狀持續加重且體重於一個月內增加 10 公斤（50 → 60 kg），因家人不放心，故建議其至大醫院求診。</p> <p>15 年前曾接受闌尾切除術，平常偶爾因腹脹吃胃散。無藥物過敏。未喝酒、未抽菸、口味重、一般勞動。從小在澎湖長大，求學過程順利。父親（75 歲）有糖尿病，母親健康。已婚，家人身體均健康。</p> |
| 52 | <p>46 歲女性，月經不規則。</p> <p>近半年來月經不規則，常有不正常出血，最近到婦產科門診求診，醫師安排一系列檢查，安排子宮括除手術檢查(D&amp;C)，病理報告發現惡性細胞，醫生診斷為子宮內膜癌，需接受子宮切除手術。過去有過盲腸炎（急性闌尾炎），14 歲時開刀、不抽菸、應酬時偶喝酒、不嚼檳榔、無藥物或食物過敏、母親於 40 歲時因子宮頸癌過世。</p>  |
| 53 | <p>33 歲女性病人，經痛。</p> <p>大學畢業，未婚，有性行為。病人約兩年前開始月經來時下腹部會疼痛且有腰酸的情形，而且越來越嚴重。最近發現月經來的前後兩天伴隨有下腹部疼痛，尤其是右下腹部。偶伴有腹瀉，吃止痛藥後症狀在幾個月前有明顯的改善，但效果越來越差。</p> <p>病人 20 歲時懷孕過一次，後來接受流產手術，月經週期大致正常，28 - 30 天一次，來的天數 5 - 7 天。吃止痛藥可改善，吃冰冷食物會惡化。偶而伴有腹瀉情形。曾在幾個月前去診所看過病無查出原因，診所醫師開止痛藥吃有改善，之後就自行買止痛藥服用。月經來時伴隨腰酸，經痛情形越來越嚴重。最近一次月經是一個多月前，從未做過子宮頸抹片。父母目前健在，沒有重大疾病。</p>                          |
| 54 | <p>67 歲男性，雙側下肢水腫。</p> <p>已婚，家庭和睦，一子一女。無藥物過敏，抽菸一天一包、偶爾喝酒，父親有高血壓，生活規律，週末會出去運動。一直身體狀況良好，兩年前健康檢查均無異常。無固定服用藥物或健康食品習慣，身體偶有不適時，才至診所拿藥。兩個月前因扭傷，診所開立止痛藥服用約兩週，之後即自覺小便次數變少，小便顏色變深且有泡沫。之後便出現足部水腫，尤其是下午，最近小腿亦會水腫，不會覺得疼痛。發病前無呼吸道感染或皮膚病灶，無胸悶或喘不過氣，睡眠不受影響，可完全平躺。覺得肚子有點漲，但飲食及排便尚正常。</p>  |
| 55 | <p>37 歲女性，雙腳水腫。</p> <p>過去健康情形良好。最近兩個月以來，開始有疲倦及食慾不振的情形。睡眠情形尚可，仍然可以到農田工作，於是便到西藥房買維他命服用。剛開始服用，覺得精神有改善，自農田工作回來也比較不累。但是最近一週以來，皮膚有變黃的情形，病患並不在意。直到最近三天，兩邊下肢慢慢地水腫起來，但是沒有疼痛或酸麻的感覺，腳不曾受傷過或遭到不明蚊蟲的叮咬。下肢漸漸地腫脹即使擦抹西藥房老闆介紹的外用藥膏，腫脹的下肢也不見起色。最後因為雙腳腫脹太厲害，穿鞋困難，以致無法下田工作。</p>   |

|    |   |
|----|---|
| 56 | <p>38 歲女性，肩頸酸痛。</p> <p>今天早上覺得右手無力，尤其是右手上臂外側麻木，及右手腹側 1、2、3 指酸麻不舒服，擔心右半身不遂，因此前來門診就醫。過去擔任行政工作多年，已經有長時間脖子酸痛，兩手麻木，尤其是右手，除了工作需要使用電腦，平常休息亦在使用 Facebook，MSN 及網路購物。</p>  |
| 57 | <p>53 歲男性，咳嗽。</p> <p>病患咳得很厲害，咳嗽都治不好，已經很久了，兩年前開始。喝熱開水可以改善，但若去戶外接觸到冷空氣、吹到風、花粉或是吹冷氣、打掃就會加重。有時會胸悶，早上吹到冷空氣會流鼻水，鼻涕倒流，有點喘。過去有膝關節疼痛疾病，媽媽有鼻子過敏的現象，家族無結核病史，沒有接觸菸酒或檳榔，會喝咖啡或茶，睡眠因咳嗽受到影響。</p>  |
| 58 | <p>45 歲男性，發燒</p> <p>大陸台商，一週前感冒發燒，兩天便退燒，昨天開始再次發燒，擔心是否有潛在嚴重的問題。居住於大陸東莞，每兩個月回台灣一星期，在台灣與配偶同住。已婚，有一個兒子，10 歲，就讀小學四年級。父母住高雄，為家中獨子。無相關家族疾病史。大學畢業，個性沉穩。平日和同事相處融洽。於大陸工作已超過三年。過去身體健康情形良好，無身體重大或慢性病史、無開刀治療史、無腦部受傷史、無住院記錄、無藥物濫用史、無毒品濫用史、目前無使用藥物。</p> |
| 59 | <p>28 天大女嬰，發燒。</p> <p>女嬰排行第三，今天以來反覆高燒到攝氏 39.5 度，食慾差。不愛喝奶、強餵會嘔吐、嗜睡，沒有咳嗽流鼻水或腹瀉。體重 4.5 公斤，身長 54 公分，頭圍 37 公分，出生時自然產，順利正常，出生體重 3.5 公斤，身長 50 公分，頭圍 34.5 公分，餵食母乳，之前每天大便三次，黃色軟便。</p>  |
| 60 | <p>58 歲男性，頭部外傷。</p> <p>今天下午不慎於工地的二樓樓梯跌落（約半層樓高），曾短暫失去意識約 30 秒，現左側臉頰淤青，左眼熊貓眼，由同事送至醫院急診室。現在頭很痛、頭暈、很想吐。病患高中畢業，現在是營建主管，已婚，一子一女，家庭和睦。父親有高血壓，母親有糖尿病。每天一包菸，一星期約與朋友喝一次酒，平常常喝維士比。</p>   |
| 61 | <p>57 歲男性，雙腳水腫。</p> <p>近三個月來日漸加劇的呼吸困難，兩週前出現雙側腳踝水腫前來內科門診求診。約一年前開始覺得自己體力變差，睡到一半會喘到醒來。呼吸困難會因活動加劇，休息可緩解。大學教育科系畢業，目前為教務主任。太太同為老師，育有一子一女。無高血壓、糖尿病。無過敏史。不抽菸、應酬時才會小酌。愛喝咖啡（2 杯/天）。父母無內科疾病如高血壓、糖尿病等。</p>  |
| 62 | <p>41 歲男性，右膝疼痛。</p> <p>半夜一點左右，因突然感覺右膝疼痛而醒過來就無法再入睡，持續性的疼痛如同撕筋裂骨，走站時更痛而且根本沒辦法蹲下。吃了一顆普拿疼，痛稍為好一點，但還是持續沒有停止，感覺體溫有點熱，因為痛到沒辦法上班，早上請假趕快前來門診就醫。</p>  |

|           |  |
|-----------|--|
| <b>63</b> | <p>52 歲男性，高血壓。</p> <p>病人六個月前抽血膽固醇 268 mg/dL，三酸甘油脂 160 mg/dL，低密度膽固醇 178 mg/dL，高密度膽固醇 42 mg/dL。這幾年血中膽固醇有逐漸升高現象。醫師在病人門診高血壓追蹤時已提醒患者需注重飲食並加強運動。病人有比較注意飲食及運動，但未確實落實。六個月前抽血結果醫師建議應服用降膽固醇藥物。病人希望先加強飲食及運動控制，不要服用藥物。病人對服用藥物是否會有副作用及是否需終身服用仍有疑慮。病人為保險公司經理，偶有應酬。偶而喝酒應酬，每天喝 2 杯咖啡。被診斷有高血壓多年，規則服藥，平常在家會自量血壓，血壓控制良好。沒有糖尿病史，也沒有其他特殊疾病或手術病史。沒有藥物過敏。父親有高血壓及高膽固醇血症，54 歲罹患心肌梗塞，裝有血管支架。</p> |
|-----------|--|