



111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	1.	<p>對於癌症末期接受安寧緩和醫療的病人，如有嚴重疼痛無法緩解來到急診，下列止痛方式何者較適當？</p> <p>(A) 使用口服 Morphine，60 分鐘後若效果不良再加上靜脈注射 Morphine。</p> <p>(B) 使用皮下注射 Morphine，30 分鐘後若效果不良再加上靜脈注射 Morphine。</p> <p>(C) 使用靜脈注射 Morphine，15 分鐘可再注射一次直到疼痛緩解。</p> <p>(D) 使用肌肉注射 Morphine，20 分鐘可再注射一次直到疼痛緩解。</p>
B	2.	<p>8 歲大男童因腹痛、關節疼痛及皮膚疹就醫，皮膚病灶如圖所示，有關此疾病敘述下列何者較適當？</p>  <p>(A) 可能會有腎臟侵犯造成蛋白尿，但很少會血尿。</p> <p>(B) 約 3.5% 的個案會併有腸套疊。</p> <p>(C) 使用類固醇治療能降低腎臟侵犯的機率。</p> <p>(D) 少於三分之一有腹痛或腸胃道出血的表現。</p>
A	3.	<p>關於 post-tonsillectomy bleeding 之處置，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 該部位不適用血管栓塞。</p> <p>(B) 若出血點可見，可在局部麻醉後，用硝酸銀燒灼止血。</p> <p>(C) 可用 Epinephrine 紗布填塞，且可以縫合固定位置。</p> <p>(D) 嚴重個案，可考慮使用霧化 Epinephrine 或 Tranexamic acid。</p>
C	4.	<p>38 歲女性，有憂鬱症病史並長期喝酒，過去無癲癇病史，家人發現病人意識不清全身抽搐 2 分鐘送到急診，到院時仍呈昏迷，下列處置較不適當？</p> <p>(A) 安排腦部電腦斷層。</p> <p>(B) 給予 Thiamine。</p> <p>(C) 給予 Flumazenil。</p> <p>(D) 安排腦波圖 (EEG) 檢查。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	5.	<p>4 歲男童因為心跳停止被送入急診，根據美國心臟協會（AHA）提供的 2020 年高級心臟血管救命術指引，有關此病人急救復甦的敘述，何者較<u>適當</u>？</p> <p>(A) 優先使用有氣囊的氣管內管與直式鏡葉進行插管。 (B) 考慮環狀軟骨壓迫法，可增加插管成功的機率與降低胃食道逆流的機率。 (C) 若已插管，則以約每 6 秒吹氣 1 次的速率通氣，期間不得中斷胸部按壓。 (D) 若急救後可摸到明顯的脈搏但呼吸不正常，則以每分鐘約 12-20 次的速率進行人工呼吸。</p>
C	6.	<p>關於過敏性紫斑（Henoch-Schönlein purpura），下列敘述何者較<u>不適當</u>？</p> <p>(A) 易有瀰漫性腹痛或腸絞痛並伴隨嘔吐。 (B) 易影響膝或踝關節，會有腫脹與疼痛。 (C) 典型皮疹好發在臉部、臀部與腳掌處。 (D) 肉眼可見血尿，表示腎臟有受到影響。</p>
C	7.	<p>50 歲女性，因全身搔癢性紅疹（如圖所示）、嘔吐及腹瀉 3 日，前來急診就醫。過去病史為 3 個月前接受腎臟移植手術。生命徵象正常。抽血檢查發現 AST 119 IU/L，ALT 304 IU/L。關於此病人的初步臆斷，下列何者較<u>適當</u>？</p>  <p>(A) Transplantation rejection。 (B) Post-transplantation lymphoproliferative disorder。 (C) Acute graft versus-host disease。 (D) Chronic graft versus-host disease。</p>
D	8.	<p>關於副睪丸炎（Epididymitis），下列敘述何者較<u>不適當</u>？</p> <p>(A) 尿液檢查可能有膿尿。 (B) 病毒感染是其中一種原因。 (C) 超音波下可見副睪丸血流量增加。 (D) 把受影響的睪丸往上抬，會因牽扯而更痛。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	9.	60 歲病人使用氣切呼吸管 (tracheostomy tube) 已 1 個月，因氣切造口大量出血來到急診。下列何者為較適當的初步止血措施？ (A) Utley maneuver。 (B) 用導尿管氣囊從食道加壓。 (C) 支氣管鏡局部注射或結紮血管。 (D) 把氣切呼吸管的氣囊再打滿一些。
A	10.	40 歲男性，無過去病史，突發嚴重上腹痛，下列治療及處置考量何者較為適當？ (A) 相對於非類固醇類消炎止痛藥，給予嗎啡靜脈注射止痛，較不會影響診斷。 (B) 研究顯示，急診可建立並使用腹痛組套檢驗，可快速進行，具有臨床效益。 (C) 腹部 X 光 (plain radiographs) 於多數腹部急症有篩檢的效果，可列入常規檢查。 (D) 床邊超音波發現腹主動脈瘤，且肌酸酐 3 mg/dL 時，應緊急安排磁共振造影。
D	11.	30 歲男性於 3 小時前誤食不明化學藥劑約 150 mL，嗜睡、嘔吐及躁動不安而送醫，體溫 36.5°C、呼吸 14 次/min、心跳 70 次/min、血壓 140/80 mmHg、抽血檢驗 Na 135 meq/L、Cl 100 meq/L、BUN 28 mg/dL、ethanol <0.2 mg/dL、glucose 90 mg/dL、blood ketone 6 mmol/L、blood osmolality 320 mOsm/Kg，動脈血氣體分析 pH 7.40、PCO ₂ 42 mmHg、HCO ₃ ⁻ 23 meq/L，最有可能的物質中毒，何者最適當？ (A) 甲醇 (methanol)。 (B) 乙二醇 (ethylene glycol)。 (C) 丙二醇 (propylene glycol)。 (D) 異丙醇 (isopropanol)。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	12.	<p>70 歲病人服用治療泌尿道感染的抗生素 2 週後，出現圖示表徵，下列關於此種疾病之敘述，何者較適當？</p>  <p>(A) Nikolsky 徵象應為陰性。 (B) 此種疾病的主要死因，為呼吸道水腫導致呼吸衰竭而死。 (C) 早期給予抗生素，以防續發性感染。 (D) 若是兒童出現此種表徵，需考慮川崎氏症 (Kawasaki's disease)。</p>
B	13.	<p>82 歲男性，因發燒、呼吸喘併呼吸輔助肌使用，明顯呼吸喘鳴聲，意識改變送至急診。到院時體溫 39°C，心跳 120 次/min，呼吸 28 次/min，血壓 132/84 mmHg，血氧濃度 85%。動脈血液氣體分析 PaCO₂ 80 mmHg。請問對於此病人的治療，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 應給予氧氣治療，維持血氧濃度至少 90% 以上。 (B) 應給予非侵襲性正壓呼吸器，以鼻胃管減壓預防吸入性事件發生。 (C) 應給予乙二型擬交感作用劑及抗膽鹼劑吸入治療。 (D) 應考慮給予氣管內管插管。</p>
D	14.	<p>55 歲男性被家人發現意識改變，此外最近 1 週開始變得虛弱、胃口變差，同時也有些混亂，檢查發現口腔黏膜乾燥，皮膚彈性差，E2V3M4，體重 70 Kg。抽血檢查為：pH 7.30、PCO₂ 40 mmHg、HCO₃⁻ 22 meq/L、Na 118 meq/L、K 3.0 meq/L、Cl 96 meq/L、BUN 50 mg/dL、Cr 2.2 mg/dL、Glu 780 mg/dL，有關此病人的優先處置，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) Normal Saline 3L stat in 1 hour。 (B) 3% Saline 100 mL stat in 15-20 mins。 (C) Regular Insulin 7U IV bolus。 (D) 從中央靜脈給 Normal Saline 1L + KCl 40 mEq stat in 1 hour。</p>
B	15.	<p>關於兒童蛇咬傷的抗毒血清治療，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 兒童施打血清劑量需視體重減量。 (B) 若無法建立靜脈管路，可骨內注射。 (C) 起始劑量先從少量開始，視情況再增加。 (D) 肢體腫脹時，應考慮筋膜切開術 (fasciotomy)。</p>


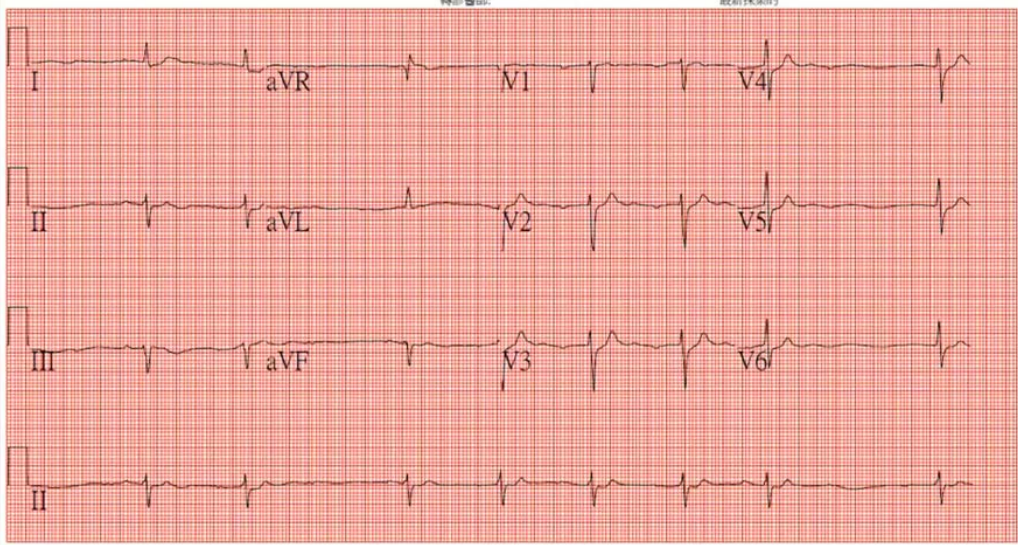
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	16.	<p>65 歲男性，患有肺腺癌併多處轉移，最近出現下背痛與雙下肢無力的症狀，今早起床因完全無法行走、雙下肢失去知覺合併大便失禁至急診求診，下列評估與處置何者較適當？</p> <p>(A) 在進行脊椎磁振造影前，先給予靜脈注射 10 mg 的 dexamethasone。</p> <p>(B) 此病人進行緊急脊椎外科減壓手術，有很大的機會可以恢復下肢的功能。</p> <p>(C) 做完整的神經學評估，來決定脊椎磁振造影需照攝的部位。</p> <p>(D) 緊急安排不含釷顯影劑 (gadolinium -based contrast agents) 的脊椎磁振造影。</p>
D	17.	<p>關於肩難產 (shoulder dystocia) 狀況，請問下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 四肢跪式的生產方式 Gaskin maneuver 會增加此次生產難度。</p> <p>(B) 考慮執行 McRoberts 手法，並於子宮底加壓。</p> <p>(C) 可以手指伸入產道，將新生兒前肩盡量往胸部壓。</p> <p>(D) 應先讓產婦盡可能彎曲腿部合併把膝蓋外翻。</p>
B	18.	<p>關於高血壓急症 (hypertensive emergency)，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 如果是合併主動脈剝離，需要儘早將血壓控制到收縮壓 120 mmHg 以下，同時心跳控制不超過 100 次/min。</p> <p>(B) 梗塞性中風病人，若要施打血栓溶解藥物，血壓須控制在收縮壓 185 mmHg 以下。</p> <p>(C) 如果是起因於交感神經危象 (acute sympathetic crisis)，第一線降壓藥物是鈣離子通道阻斷劑。</p> <p>(D) 高血壓性腦病變 (hypertensive encephalopathy)，是排除梗塞或出血性中風後的臨床診斷，核磁共振可見前額葉水腫。</p>
C	19.	<p>26 歲男性操作機台時右手不慎受傷。以下處置何種較不適當？</p> <p>(A) 手指撕裂傷若沒有骨頭外露，或是傷到指床，小於 1 公分之傷口可考慮傷口換藥並門診追蹤。</p> <p>(B) 手指撕裂傷若指尖皮瓣血流不止，可考慮使用止血帶綁在近端指節，來止血並處理傷口。</p> <p>(C) 當懷疑病人右前臂有血管性損傷時，若合併出現小型、穩定的血腫，可考慮先持續觀察血腫之情形。</p> <p>(D) 若無法摸到右手橈骨動脈，考慮立刻會診血管外科醫師。</p>

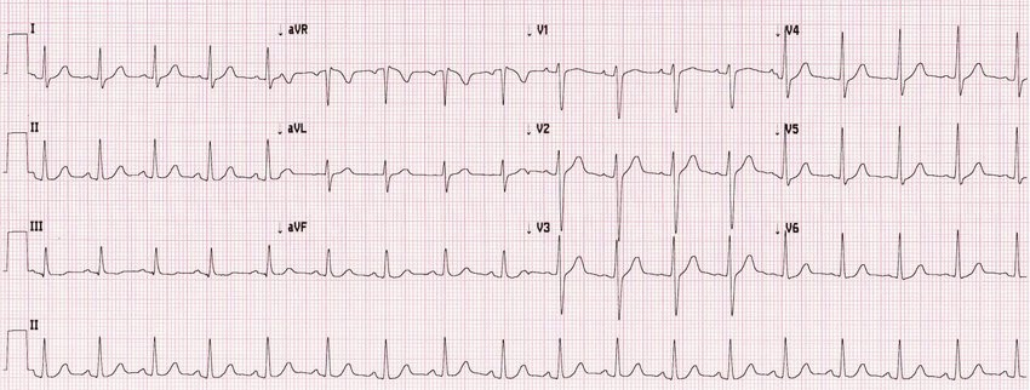

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	20.	<p>在大量傷患事件中，對小兒病人之檢傷分類，目前採用 JumpSTART 小兒大量傷患檢傷系統 (JumpSTART Pediatric MCI Triage[®])，有關此系統，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 評估為：能否行動或走路→有無呼吸→呼吸速率→有無脈搏→意識狀態。</p> <p>(B) 檢傷分類分為死亡、立即後送、延後後送、輕症四類。</p> <p>(C) 意識狀態採用 modified Glasgow Coma Scale。</p> <p>(D) 大量傷患事件檢傷分類過程中，原則上不對心跳停止者施行心臟按壓。</p>
D	21.	<p>61 歲女性，乳癌並接受化療約 1 個月，病人兩三天前開始有輕微咳嗽、噁心、食慾不佳、腹脹等症狀，今天進展為意識不清且有發燒的情況，病人就醫時，GCS E2M4V1，血壓 140/68 mmHg、心跳 126 次/min、呼吸 26 次/min、SpO₂ 96%、體溫 38.3°C，關於該病人評估處置，何者較適當？</p> <p>(A) 依據台灣急診檢傷急迫度分級量表的意識表現來判定，檢傷級數為 2 級。</p> <p>(B) 病人的呼吸音正常、血氧正常且胸部 X 光片無肺炎表現可排除肺炎診斷。</p> <p>(C) WBC 1,000/μL，Segment 30%，無明顯感染源時，須儘快進行肛門指診確定有無直腸膿瘍。</p> <p>(D) 血鈣為 15.2 mg/dL (3.8 mEq/L)，須立即給予輸液治療，加速鈣離子從尿中排除。</p>
D	22.	<p>40 歲女性因練習馬拉松路跑後產生右足底疼痛現象，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 足底跟骨前內側產生壓痛可能是跟骨滑囊炎 (calcaneus bursitis)。</p> <p>(B) X 光若明顯看見足跟部位產生骨刺可診斷足底筋膜炎 (plantar fasciitis)。</p> <p>(C) 局部注射類固醇藥物有長期效果，但有較多的副作用。</p> <p>(D) 足趾背曲 (dorsiflexion) 按摩足底對症狀改善有幫助。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	23.	<p>67 歲男性病人，有高血壓病史，因為嘔吐、全身無力送急診。病人 8 小時前曾服用下圖植物葉子煮的湯。GCS E4V5M6，體溫 36.7 °C，心跳 54 次/min，呼吸 18 次/min，血壓 139/65 mmHg。ECG 及血液生化數據顯示如下。下列何者處置可考慮優先給予？</p>  <p>Creatinine: 0.92 mg/dL GPT: 21 U/L Na: 134 mEq/L K: 7.2 mEq/L Sugar: 95 mg/dL Troponin-I: 0.018 ng/mL</p>  <p>(A) Physostigmine 。 (B) Calcium chloride 。 (C) Transvenous pacing 。 (D) Digoxin-Fab 。</p>
C	24.	<p>下列呼吸道傳染性疾病，哪一種疾病是潛伏期（incubation period）比潛藏期（latent period）來得短？</p> <p>(A) 嚴重特殊傳染性肺炎（Coronavirus disease 2019, COVID-19）。 (B) 季節性流感（seasonal influenza）。 (C) 急性嚴重呼吸症候群（severe acute respiratory syndrome, SARS）。 (D) 麻疹（Measles）。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	25.	<p>42 歲男性，無過去病史，胸悶合併嘔吐、冒冷汗，服用舌下 Nitroglycerin 未緩解。心電圖如下。有關該病人之診斷及處置，何者較適當？</p>  <p>(A) 胸痛合併噁心嘔吐等腸胃道症狀，一般屬於低風險特徵 (low-risk features)。</p> <p>(B) 病人 6 個月內如有正常之 stress test 檢查，此次發生心肌梗塞的可能性較低。</p> <p>(C) 心臟超音波若無心肌收縮異常，可以排除心肌梗塞。</p> <p>(D) 若病人症狀改善，3 小時追蹤 Troponin 無異常，可門診追蹤。</p>
C	26.	<p>75 歲女性，解便後摸到肛門有突出物，自行買藥塗抹，病情卻越來越惡化，出現大便失禁的情形。身體診察如圖所示，下列敘述何者較適當？</p>  <p>(A) 外觀上完全無法區別是痔瘡或直腸脫垂 (rectal prolapse)，須復位完用肛門鏡檢查。</p> <p>(B) 可用”疼痛與否”區別痔瘡或直腸脫垂 (rectal prolapse)。</p> <p>(C) 若困難復位，可於膨出黏膜處撒上大量砂糖，15 分鐘後再進行復位。</p> <p>(D) 復位後進行肛門指診，常見肛門張力 (Anal tone) 增加。</p>

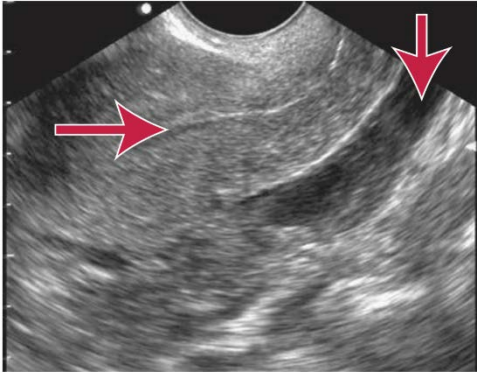
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	27.	關於癲癇重積狀態 (status epilepticus) 之藥物治療選擇，下列何者較 <u>不適</u> 當？ (A) 使用 Lorazepam 可能會造成呼吸抑制與低血壓。 (B) 使用 Phenytoin 輸注流速不可以過快，並注意不可與含葡萄糖點滴並用。 (C) 使用 Valproic acid 可能造成肝功能受損或胰臟發炎。 (D) 使用 Propofol 需要注意可能會造成低血鉀、橫紋肌溶解等副作用。
A	28.	60 歲女性病人過去有糖尿病及高血壓，這次因泌尿道感染併敗血性休克而在急診治療，目前已經給予 NS 1,000 mL，口腔黏膜乾燥，2 小時過去都沒有尿，檢查報告發現血糖值為 380 mg/dL，有關此病人的處置，下列敘述何者較 <u>適</u> 當？ (A) 從 IV 給予 regular Insulin。 (B) 血糖目標是希望控制在 200-250 mg/dL。 (C) 先 IV hydration，暫時不用給予降血糖藥物。 (D) 按照門診開立的藥物 (Glyburide 及 Repaglinide) 給予。
A	29.	一名工人被工廠機器壓斷手指，下列敘述何者較 <u>不適</u> 當？ (A) 接斷指的禁忌症 (含相對) 包括小孩、壓砸傷、截肢部份缺氧大於 12 小時。 (B) 若為遠端指尖軟組織截肢，面積小於 1 平方公分，沒有暴露骨骼或甲床，可以每天換藥保守治療。 (C) 若指尖截斷有暴露骨骼但小於 0.5 公分且軟組織缺損小於 1 平方公分，仍可將骨骼向後修剪並換藥保守治療。 (D) 患側指腹 (volar pad) 的兩點辨別感覺 (two-point discrimination) 若一側明顯大於另一側，或超過 10 mm，要懷疑手指神經損傷。
A	30.	關於休克自主反應的描述，下列何者較 <u>不適</u> 當？ (A) 小動脈血管舒張，導致身體血流重新分佈。 (B) 增加 cardiac output 的心律和收縮力增加。 (C) 靜脈容量血管收縮，增加靜脈回流。 (D) 釋放 vasoactive hormones 以增加小動脈和靜脈張力。
B	31.	關於泌尿道結石的臨床表現，下列敘述何者較 <u>適</u> 當？ (A) X 光與電腦斷層量測的結石大小均會比實際小。 (B) 可能會以反彈痛與肌肉僵硬 (guarding) 作為表現。 (C) 超過 95% 以上的病人有血尿。 (D) 若急性阻塞造成單側水腎，大多數病人的肌酸酐會上升。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	32.	<p>關於閃電與電損傷，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 和低電壓交流電相比，閃電電擊更容易造成心室顫動。</p> <p>(B) 閃電造成的傷害常影響到病人的眼睛，最常見的後遺症是視網膜損傷。</p> <p>(C) 閃電電擊比高電壓交流電更容易造成深部肌肉損傷，以及需要筋膜切開術。</p> <p>(D) 被閃電擊中之昏迷病人，雙眼瞳孔不等大不一定預後不佳。</p>
A	33.	<p>頭部外傷病人，血壓為 228/132 mmHg，顱內壓 (ICP) 為 86 mmHg，相關敘述何者較適當？</p> <p>(A) 該病人平均動脈壓 (MAP) 為 164 mmHg，大腦灌注壓 (CPP) 為 78 mmHg。</p> <p>(B) 該病人平均動脈壓為 180 mmHg，大腦灌注壓為 94 mmHg。</p> <p>(C) 在正常情況下，自動調節可以調整以適應 50~120 mmHg 的 CPP，CPP < 50 mmHg 被認為是人類自動調節的下限。</p> <p>(D) 顱內壓升高，會引起庫欣反射 (Cushing reflex)，包括高血壓、心動過緩和呼吸淺快。</p>
B	34.	<p>75 歲男性，無慢性病史也無開刀史，近來腹脹不適感就診，問診後發現最近半年有體重減輕及裡急後重 (tenesmus) 的感覺。身體診察發現腸蠕動有金屬音 (metallic sounds)。KUB 如圖所示，關於下列處置何者較適當？</p>  <p>(A) 給予軟便藥及胃腸蠕動促進劑 (prokinetics) 可緩解症狀。</p> <p>(B) 安排電腦斷層，會診外科醫師。</p> <p>(C) 立即給予鼻胃管減壓，安排胃鏡、大腸鏡。</p> <p>(D) 因為病人沒有嘔吐等狀況，無需進一步影像學檢查。</p>

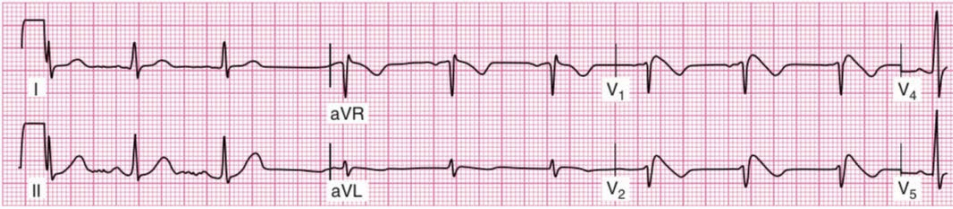

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	35.	<p>16 歲女性，因忽然下腹悶痛至急診，意識清楚，生命跡象穩定。無創傷，無發燒，月經不規則，自訴目前月經中，但量少。陰道超音波表現如圖所示，下列敘述何者較適當？</p>  <p>(A) 根據病史以及超音波表現，應為經痛，可給予止痛藥後安排婦產科門診追蹤。</p> <p>(B) 若胚胎絨毛激素 (β-hCG) 為 3,200 mIU/mL，則無法於門診追蹤，須考慮開刀。</p> <p>(C) β-hCG 為 2,800 mIU/mL，Morrison's pouch 有腹水，則子宮外孕機率近 100%。</p> <p>(D) 可利用後穹窿穿刺 (Culdocentesis) 來做子宮外孕診斷，因此診斷工具有高敏感性。</p>
D	36.	<p>長期輕微咳嗽的 59 歲 HIV 男性，照胸部 X 光發現肋膜積液，鑑別診斷除肺炎外，下列何者發生機率最低？</p> <p>(A) 非霍奇金氏淋巴瘤 (Non-Hodgkin lymphoma)。</p> <p>(B) 卡波西氏肉瘤 (Kaposi sarcoma)。</p> <p>(C) 肺腺癌 (Adenocarcinoma)。</p> <p>(D) 鱗狀細胞癌 (Squamous cell carcinoma)。</p>
C	37.	<p>38 歲男性，第一型糖尿病史。2 週前因過度肥胖接受部分胃切除手術及胃空腸吻合術 (Roux-en-Y)。今天因發燒、腹部疼痛、噁心嘔吐就診，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 身體診察若發現開刀傷口有紅腫及滲液，可開立口服抗生素，讓病人回家門診追蹤。</p> <p>(B) 若臨床懷疑吻合處有滲漏 (anastomotic leak)，須禁食、靜脈注射抗生素保守治療。</p> <p>(C) 吻合處滲漏好發在食道和大腸手術處。</p> <p>(D) 此時間點的感染源最常為肺炎或尿道感染。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	38.	有關老人急性躁動的藥物治療，下列何者較適當？ (A) Antihistamine 藥物可緩解瞻妄。 (B) 藥物首選為 Benzodiazepine。 (C) Ziprasidone 較容易造成 QTc 延長。 (D) Olanzapine 及 Benzodiazepine 藥物建議同時使用。
D	39.	32 歲男性，因突發性胸悶、胸痛、呼吸急促，由救護車載送至急診室。病人主訴症狀發生時正坐在沙發上，隨後出現手指末梢刺痛、腹痛、腹瀉現象。EMT 到達現場時，病人生命徵象為心跳 118 次/min、呼吸 24 次/min；抵達急診室時病人心跳 92 次/min、呼吸 16 次/min。根據病歷記載，該病人 1 個月內已因類似症狀就診數次，相關抽血檢驗、心電圖檢查及胸部 X 光影像皆無顯著異常。下列診斷何者較適當？ (A) Agoraphobia。 (B) Acute stress disorder。 (C) Munchausen syndrome。 (D) Panic disorder。
D	40.	孕婦感染肺炎的相關敘述，下列何者較適當？ (A) 妊娠會延長細菌性肺炎的病程。 (B) 妊娠期病毒性肺炎的預後與非妊娠病人嚴重度相當。 (C) 水痘肺炎病人儘早給予 acyclovir 會改善預後。 (D) 流感病毒性肺炎，尤其是 H1N1，應儘早給予抗病毒藥物。
B	41.	45 歲男性明顯酒醉，到院時激動不配合，為處置其激動情形，下列藥物何者較適當？ (A) Flumazenil。 (B) Haloperidol。 (C) Lorazepam。 (D) Thiamine。
C	42.	22 歲男性上個月被診斷為思覺失調症，開始服用抗精神病藥物，近日卻出現顏面、背部肌肉痙攣、頸部扭轉、眼睛上吊等症狀，上述症狀最可能診斷為抗精神病藥物誘發之副作用？ (A) 靜坐失能 (Neuroleptic-Induced Akathisia)。 (B) 巴金森氏症 (Neuroleptic-Induced Parkinsonism)。 (C) 肌張力不全 (Neuroleptic-Induced dystonia)。 (D) 遲滯性運動失能 (Neuroleptic-Induced Tardive Dyskinesia)。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	43.	<p>40 歲男性病人因為 Out-of-hospital cardiac arrest 送到急診，經過成功心肺復甦後的心電圖如圖所示，下列處置何者較適當？</p>  <p>(A) 安排緊急心導管治療。 (B) 給予 low-molecular weight heparin。 (C) 安排 internal cardioverter defibrillator 置放。 (D) 給予 sodium channel blockers。</p>
A	44.	<p>35 歲女性，無過去病史，無藥物過敏記錄，懷孕 30 週，近期於雙下肢出現壓痛、溫熱感以及邊界不明的病灶（如圖所示），今日因疼痛狀況持續來急診求診，下列關於皮膚疾病在急診治療之敘述，何者較不適當？</p>  <p>(A) 抬高下肢及給予 NSAID 類藥物治療。 (B) 可能肇因於感染、藥物或發炎性腸炎及懷孕。 (C) 病灶可持續數周，但若合併潰瘍需考慮其他鑑別診斷。 (D) 屬於一種皮下脂肪的發炎性出疹（inflammatory eruption）。</p>
D	45.	<p>到院前心臟停止，在急診經心肺復甦處置後建立自發性循環，施以目標體溫控制（targeted temperature management, TTM）下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 維持低溫時，因為鉀離子往細胞外移，需注意高血鉀。 (B) 因為低溫會使凝血功能異常，使用抗凝血劑治療或正在出血的病人需排除。 (C) 若病人意識清楚容易全身顫抖，需給予鎮定藥物後再執行。 (D) 低溫時常誘發心搏過緩，通常不需要給予藥物治療。</p>

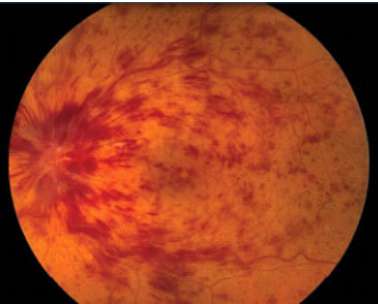
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	46.	<p>65 歲女性，6 週前因食道癌開刀且放置空腸造瘻管 (jejunostomy) 以供灌食，本次因造瘻管滑脫來急診，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 此造瘻口尚未成熟，造瘻管不應立即放回，須先照會外科。</p> <p>(B) 空腸造瘻管通常比較小，應以 8-14 French 專用管路或尿管放置。</p> <p>(C) 若外科醫師建議以尿管放回造瘻口，放置完成後應打水球 5-10 mL 避免滑脫。</p> <p>(D) 若造瘻口週邊紅腫合併化膿，可改放較大號造瘻管。</p>
D	47.	<p>關於外科呼吸道 (surgical airway) 的建立，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 外科環甲膜切開術 (surgical cricothyroidotomy) 適用於 10 歲以上的病人。</p> <p>(B) 緊急時，氣管切開術 (tracheostomy) 比環甲膜切開術 (cricothyroidotomy) 更快可建立確定的呼吸道。</p> <p>(C) 近年來經皮氣管切開術 (percutaneous tracheostomy) 已經被證實比傳統氣管切開術更適用於緊急外傷病人。</p> <p>(D) 外科環甲膜切開術 (surgical cricothyroidotomy) 可選用內徑 5 mm 到 7 mm 的氣管內管。</p>
D	48.	<p>關於下消化道出血之相關處置，何者較適當？</p> <p>(A) 最常見的原因是腸息肉，約 80% 的個案出血情形會自行止血。</p> <p>(B) 缺血性大腸炎 (ischemic colitis) 通常需要儘速外科手術介入治療。</p> <p>(C) 一般來說解血便病人，同時血色素低於 8 g/dL，應安排輸血。</p> <p>(D) 血行狀況穩定、沒有持續解大量血便及相關共病之病人，可門診追蹤。</p>
C	49.	<p>65 歲的男性，喝下不知名農藥，數小時後因為腸胃不適前去急診，隨即發生意識改變，不久之後甚至癲癇發作及呼吸衰竭，抽血報告顯示有高氨血症 (hyperammonemia)，雖然經過積極搶救，數日後意識慢慢恢復，但是持續有順行性及逆行性失憶症 (anterograde and retrograde amnesia)，試問最有可能是哪一種農藥中毒？</p> <p>(A) 巴拉刈中毒。</p> <p>(B) 有機磷中毒。</p> <p>(C) 固殺草中毒。</p> <p>(D) 除蟲菊精中毒。</p>

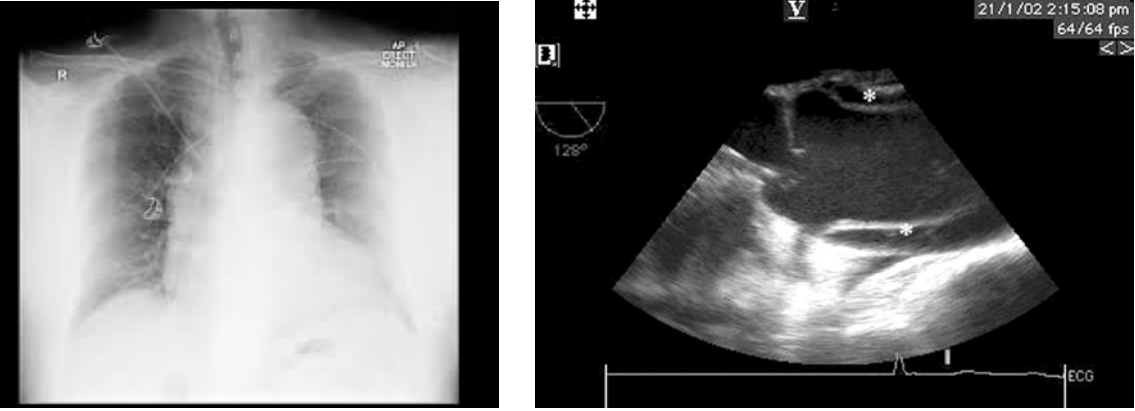
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	50.	關於在急診進行骨折固定處置，下列敘述何者較適當？ (A) 對於鎖骨骨折固定，八字肩帶比手臂吊帶的固定效果較佳。 (B) 豎腕副木 (cock-up wrist splint) 對於手腕骨折的固定效果良好。 (C) 大拇指固定型副木 (thumb spica splint) 以 OK 姿勢固定，保留捏的功能。 (D) 對於阿基里斯腱斷裂，需將腳踝垂直於小腿，用短腿石膏固定。
B	51.	53 歲男性，長期酗酒，近 3 個月因雙腳有慢性傷口接受定期傷口照護。主訴咳嗽伴隨發燒以及寒顫 3 天，聽診在右側胸部有乾囉音 (rhonchi)，胸部 X 光可見右側肺葉浸潤 (lobar infiltrate)。下列敘述何者較不適當？ (A) 符合醫療照護相關性肺炎 (healthcare-associated pneumonia) 的定義。 (B) 最常見的病原體為 <i>Klebsiella pneumoniae</i> 。 (C) 安排後續檢查及治療時，也需考慮病人菌血症的風險。 (D) 肺炎嚴重度指標 (pneumonia severity index) 的評估在此病人較不適用。
B	52.	65 歲男性，因突然性持續上腹痛並轉移至背部到急診就診，身體向前彎曲則疼痛會緩解。疼痛指數 9 分，生命徵象穩定，Chvostek's and Trousseau's signs: 陰性。WBC 18,000/mm ³ 、Glucose 220 mg/dL、AST 270 IU/L，Lipase 200 U/L (13-60 U/L)，Calcium 7.5 mg/dL (8.5 to 10.2 mg/dL) 下列處置何者較適當？ (A) 早期給予輸液復甦治療很重要，因為可以減少其死亡率。 (B) 輸液建議優先使用 Lactated Ringer's solutions，因為對於預後比較好。 (C) 使用 Quinolone 與 Metronidazole，可以減少未來需要外科介入與降低死亡率。 (D) 低血鈣可能是因為 hypoalbuminemia，給予輸液治療時應給予鈣離子補充。
A	53.	關於自然災害，下列敘述何者較不適當？ (A) 颶風 (Hurricanes) 所造成的傷害和死亡人數常是急性期要比恢復期多。 (B) 地震 (Earthquakes) 所造成的死亡常發生在最初的 3 小時內。 (C) 洪水 (Floods) 所造成的傳染病常出現在急性期後。 (D) 暴風雪 (Blizzards) 的自然災害一氧化碳中毒容易在災害期間和之後增加。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	54.	<p>關於有症狀不穩定的 abdominal aortic aneurysms 病人的處置，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 給予兩條大號 IV 並給予大量的輸液控制血壓在 120 mmHg 以上。</p> <p>(B) 會診心臟外科醫師安排緊急修補手術。</p> <p>(C) 若處置後病人生命徵象穩定，可以安排電腦斷層。</p> <p>(D) 可以用超音波檢查並量測主動脈直徑作為初步診斷。</p>
B	55.	<p>50 歲糖尿病人突然間無痛性視力模糊，且有 Marcus Gunn Pupil，眼底如圖所示，最可能診斷為何？</p>  <p>(A) Vitreous hemorrhage。</p> <p>(B) Central retinal vein occlusion。</p> <p>(C) Central retinal artery occlusion。</p> <p>(D) Acute ischemic optic neuropathy。</p>
C	56.	<p>有關新生兒急救觀念，何者較不適當？</p> <p>(A) 新生兒 bradycardia 的原因，大部分往往是因為缺氧或是呼吸衰竭造成的，第一步需先給予氧氣跟再次處理 airway 而非先使用藥物處置變慢的心律。</p> <p>(B) 新生兒給過正壓呼吸 30 秒後，仍然 bradycardia < 60 次/min，就要馬上開始 CPR。</p> <p>(C) 新生兒 CPR 的壓胸及吹氣比為 15:2。</p> <p>(D) 當心跳超過 60 次/min 時，須立即停止 CPR 並開始給予正壓呼吸速率約 40-60 次/min。</p>
A	57.	<p>關於急性心臟衰竭的診斷，下列何者較適當？</p> <p>(A) 敏感度最高的症狀為運動時呼吸困難 (dyspnea on exertion)。</p> <p>(B) 90% 以上的病人胸部 X 光會出現肺充血 (pulmonary congestion)。</p> <p>(C) BNP (B-type natriuretic peptide) 大於 500 pg/mL 為診斷的黃金標準。</p> <p>(D) 超音波影像出現下腔靜脈大於 2 公分，而且隨呼吸塌陷小於 50% 即可診斷。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	58.	<p>63 歲男性有高血壓病史，因突然感覺前胸劇痛，其後疼痛延伸至後背而至急診室求診。血壓 180/110 mmHg，心跳 90 次/min，胸部 X 光片及心臟超音波如圖所示，關於病人的處置，何者較適當？</p>  <p>(A) 理想的目標血壓，收縮壓至少須維持 120 到 130 mmHg 以下。 (B) 經食道超音波敏感度及特異度較電腦斷層高，可優先作為診斷工具。 (C) 15% 至 22% 心電圖有新 Q 波或 ST 段升高的異常表現。 (D) 高血壓治療藥物應優先使用血管擴張劑。</p>
B	59.	<p>30 歲男醫師在為病人縫合傷口時，右手食指被縫合過的針頭刺傷，傷口有流血。病人的抽血檢查顯示 HIV antibody test 為陽性、HBsAg 為陽性、Anti-HCV 為陽性；醫師的抽血則顯示 anti-HBs 為陽性。關於此醫師的職業性暴露後續處置，下列何者較適當？</p> <p>(A) 此醫師應使用消毒洗手液 (disinfectants) 清洗傷口。 (B) 此醫師應接受 HIV 暴露後預防治療 (PEP)。 (C) 此醫師應接受 B 型肝炎免疫球蛋白 (HBIG) 治療。 (D) 此醫師應接受 C 型肝炎抗病毒藥物治療。</p>
C	60.	<p>下列關於咳血之敘述，何者較適當？</p> <p>(A) 75% 的咳血源自於支氣管動脈分支，另外 25% 咳血則源自於肺動脈分支。 (B) 呼吸道、肺實質、心血管等疾病皆可能導致咳血，大量咳血時往往來自心血管病灶。 (C) Rasmussen's aneurysm 為慢性肺結核開洞上之假性血管瘤。 (D) 支氣管擴張病人，咳嗽伴隨咳血，生命徵象穩定，不需使用氧氣，符合少量咳血定義。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	61.	<p>7 歲男孩，10 分鐘前不慎跌倒導致右上門牙整個撕脫（avulsion），母親帶他及完整牙齒來到急診，下列敘述何者較不適當？</p> <p>（A）先辨別是否為恆牙，若只是乳齒則不可植回。</p> <p>（B）若要植回，則先以牙刷輕輕刷掉牙齒上髒污並以生理食鹽水沖洗。</p> <p>（C）若可植回，則先將牙齒置於冰牛奶中保存，並力求愈快植回愈好。</p> <p>（D）牙齒植回時間若拖到事件發生後 1 個小時以上，成功植回機率幾近於零。</p>
C	62.	<p>地震引起大樓坍塌，一名男性右腳被傾倒衣櫃壓住 14 小時後被搜救人員找到，準備脫困前，下列何項處置較適當？</p> <p>（A）休克時才大量輸液，避免肢體太過腫脹。</p> <p>（B）乳酸林格氏液也是現場大量輸液的好選擇。</p> <p>（C）NaHCO₃ 搭配大量生理食鹽水輸液。</p> <p>（D）止血帶會加重病人疼痛，不建議常規使用。</p>
D	63.	<p>連環車禍大量傷患，下列哪一位病人會需要最優先後送至醫院？</p> <p>（A）中年男性，口鼻有出血，打開呼吸道仍無呼吸。</p> <p>（B）年輕女性，左大腿變形，不停地呼喊救命。呼吸 20 次/min，橈動脈摸得到。</p> <p>（C）年輕男性，右胸疼痛有瘀青，焦急地尋找女兒的下落。</p> <p>（D）中年女性，右前額血腫，答非所問無法遵從醫囑。呼吸 20 次/min，微血管填充時間 2 秒。</p>
C	64.	<p>下列關於眩暈之敘述，何者較適當？</p> <p>（A）前庭神經炎的病人合併有耳朵疼痛、聽力減退、耳鳴等症狀。</p> <p>（B）中風的病人常在急診被誤診為週邊性眩暈（peripheral vestibular disorder）。</p> <p>（C）週邊型或中樞型眩暈，皆會因動作改變頭部位置而導致症狀惡化。</p> <p>（D）在急診評估眩暈病人時，應同時執行 Dix-Hallpike testing 與 HINT plus testing。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	65.	<p>有關急性腎損傷的敘述和處置，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 社區型急性腎損傷較多為可逆性，但與其相關的 3 年內死亡率高達 45%~ 66%。</p> <p>(B) 心電圖可快速篩檢高血鉀，當 $K > 6.5 \text{ meq/L}$，多會造成高聳 T 波，其敏感度可達 80%。</p> <p>(C) 給予低劑量 (renal-dose) 的 Dopamine 無法促進腎功能恢復，也無法降低死亡率。</p> <p>(D) 腎絲球過濾率 $\leq 30 \text{ mL/min/1.73 m}^2$ 的病人接受顯影劑注射，要停止 Metformin 的使用 48 小時。</p>
A	66.	<p>下列狀況何者施予血小板輸注治療較適當？</p> <p>(A) 腸胃道出血中的類血友病 (Von Willebran's disease) 病人，platelet $40,000 /\text{mm}^3$。</p> <p>(B) 尿毒症病人，放置中央靜脈導管前，platelet $25,000 /\text{mm}^3$。</p> <p>(C) 疑腦膜炎病人在腰椎穿刺前，platelet $60,000 /\text{mm}^3$。</p> <p>(D) 無出血症狀的自發性血小板低下紫斑症病人，platelet $6,000 /\text{mm}^3$。</p>
C	67.	<p>60 歲男性，30 分鐘前吃野菇後上吐下瀉，伴隨盜汗、失禁，身體診察發現皮膚濕冷、雙側肺部濕囉音，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 除毒素中毒外亦可能是腸道侵襲病原，如：腸道阿米巴、霍亂弧菌等感染。</p> <p>(B) 不可給予止吐藥，以避免延長中毒之病程。</p> <p>(C) 此毒性症候群經治療後，多數於 12 小時內緩解。</p> <p>(D) 此為膽鹼性毒性症候群 (cholinergic toxidrome)，給予解毒劑 Pralidoxime 1g。</p>
B	68.	<p>有關膿胸的敘述，下列何者較適當？</p> <p>(A) 膿胸的診斷標準包括胸腔穿刺液 $\text{pH} < 7.35$。</p> <p>(B) 結核性膿胸，胸腔穿刺液的淋巴球數量會明顯增加。</p> <p>(C) POCUS 能夠區分胸腔積液與膿胸。</p> <p>(D) 纖維蛋白溶解劑 (fibrinolytics) 可改善膿胸的引流，明顯降低死亡率或手術需求。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	69.	<p>14 歲女童，體重約 35 公斤，意識清楚，自述心跳快，無胸痛、喘及休克情形，呼吸速率及血壓正常，ECG monitor 呈現下面波形，下列初步處理方式何者較適當？</p>  <p>(A) 快速靜脈注射 Adenosine 3.5 mg。 (B) 給予同步電擊 35 焦耳。 (C) 靜脈滴注 Amiodarone 175 mg 10 分鐘。 (D) 給予去顫術 140 焦耳。</p>
B	70.	<p>細菌性肺炎的相關敘述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) <i>Pneumococcal pneumonia</i> 實驗室檢查結果，可出現血清膽紅素升高或低鈉血症。 (B) <i>Klebsiella pneumonia</i> 在臨床上常見到醋栗果凍痰 (currant jelly sputum)。 (C) <i>Haemophilus influenzae pneumonia</i> 好發於老年人，常見胸腔積液和多葉浸潤。 (D) 有吸入性肺炎風險的病人，應考慮金黃色葡萄球菌感染。</p>
C	71.	<p>下列敘述何者最不像親密伴侶暴力傷害？</p> <p>(A) 指甲刮傷、咬傷等具有暴力特徵的傷痕。 (B) 身體有多處不同時期的傷，且分佈在身體中央 (頭、軀幹)。 (C) 受傷部位於手掌、膝蓋等易活動之處。 (D) 延遲就醫且有自殺傾向。</p>
A	72.	<p>鑑別譫妄、失智與精神疾病時的考量，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 專注力三者都會降低，以失智降低較為明顯。 (B) 撲翼樣震顫 (asterixis) 較常發生在譫妄的病人身上。 (C) 譫妄容易有視幻覺或聽幻覺，失智病人則較少見。 (D) 失智與精神疾病通常是意識清醒，譫妄的病人較可能是意識昏沉 (reduced consciousness) 或高度警戒 (hyperalert)。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	73.	25 歲男性因為數小時前被硬蜱叮咬左小腿無法移除前來急診，下列處置何者較適當？ (A) 移除前可使用 Lidocaine jelly 塗抹麻醉硬蜱。 (B) 用鑷子摘除前應先破壞硬蜱軀體，避免伯氏疏螺旋體經由硬蜱軀體分泌至唾液內。 (C) 移除的硬蜱應保留在酒精中以供辨識。 (D) 病人應口服 doxycycline 預防萊姆病。
C	74.	關於眼眶骨折 (orbital fracture)，下列敘述何者較不適當？ (A) 鼻樑受重擊時須考慮淚腺傷害。 (B) 眼部鈍傷最常見的眼眶骨折是下壁及內側壁骨折。 (C) Orbital floor 骨折時，病人較常在眼睛向下看時有複視現象。 (D) 眼眶骨折之病人須使用預防性抗生素，以避免鼻竇之病原菌感染。
A	75.	28 歲女性於山區遭獼猴咬傷右前臂，有 3 公分撕裂傷，在處理傷口後跟你諮詢狂犬病相關衛教，哪一項衛教較適當？ (A) 狂犬病潛伏期約在 1 至 3 個月，但也可能潛伏數年之久。 (B) 若侵犯中樞神經系統，常以腦膜炎 (meningitis) 表現。 (C) 常見頭痛發燒，躁動不安表現，少有意識昏迷的狀況。 (D) 若有任何疑似症狀，建議病人回診接受類固醇治療。
D	76.	2 歲男童因癲癇發作送至急診，在給予兩次 Lorazepam 後仍無法控制，下次給的藥物何者較不適當？ (A) Fosphenytoin。 (B) Levetiracetam。 (C) Phenobarbital。 (D) Propofol。
C	77.	48 歲女性過去有氣喘 (asthma) 病史，突發呼吸困難送入急診，檢傷發現病人 SpO ₂ 80%，膚色蒼白發紺，診斷為氣喘急性發作，經治療後她症狀改善要求回家，有關增加出院死亡風險，何者較適當？ (A) 上個月使用完一罐 Fenoterol 定量噴霧液。 (B) 本次急診使用三次的 β ₂ -agonists。 (C) 過去一年內因氣喘急性發作來急診就醫 4 次。 (D) 呼吸仍有喘鳴音 (wheezing)。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	78.	<p>有關脊索損傷 (spinal cord injury) 車禍受傷的病人之身體診察，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 若病人之殘餘尿量大於 100-200 mL，即高度懷疑有脊索壓迫。</p> <p>(B) 有脊索損傷的病人可能出現反射增強 (hyperactive reflex)，但不會出現陣攣 (clonus)。</p> <p>(C) 受傷後 1 小時內都沒出現反射增強 (hyperactive reflex) 的現象，即可排除有脊髓傷害。</p> <p>(D) 不會出現 Babinski's sign。</p>
D	79.	<p>下列關於急診醫療文件的相關敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 若為自動離院，需記錄病人離院時之狀態、自動離院之原因、以及可能動向。</p> <p>(B) 急診病歷寫作需聚焦，而非系統性地收集所有資訊加以記錄，文法完整的語句也並非必要。</p> <p>(C) 特殊情境如家暴、兒虐等，除了詳實記載於病歷外，另需完成主管機關之相關通報作業。</p> <p>(D) 診斷書是法律文件，在急診只能由看診醫師親自開立。</p>
D	80.	<p>下列敘述關於 Group A β-hemolytic <i>Streptococcus</i> 引起的 pharyngitis 何者較適當？</p> <p>(A) 常有發燒、咳嗽、喉嚨痛等症狀。</p> <p>(B) 因同住家庭成員約有 10% 的機會感染，建議給予預防性抗生素。</p> <p>(C) 應於 3 日內儘早給予抗生素，才能有效預防重大非化膿性後遺症 (major nonsuppurative sequelae)。</p> <p>(D) 沒有明確的證據顯示給予適當的抗生素，可避免產生腎絲球腎炎 (glomerulonephritis)。</p>
C	81.	<p>下列哪一個狀況較有可能是暴露到生物毒素 (biotoxin) 的生物恐怖事件？</p> <p>(A) 具有典型危險因子的病人罹患相似的疾病。</p> <p>(B) 流行病學的調查追溯到許多不同的感染源。</p> <p>(C) 同一個區域的動物與人都出現相同的疾病。</p> <p>(D) 短時間內多重慢性病人突然大量死亡。</p>
D	82.	<p>關於 virus pericarditis，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 心電圖可能出現多導程的 ST 段上升和 PR 段下降。</p> <p>(B) 可以給予 NSAIDs 及 Colchicine 治療。</p> <p>(C) 若對 NSAIDs 耐受不佳，可以考慮使用 corticosteroid 治療。</p> <p>(D) 大部分病人需要住院。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	83.	<p>關於在急診進行關節穿刺術，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 有口服抗凝血劑的病人，在關節穿刺術前，宜常規檢查凝血功能。</p> <p>(B) 在執行疑似敗血性關節炎的關節穿刺術時，可先注射局部麻醉劑於關節腔內來減輕疼痛。</p> <p>(C) 肘關節液的抽取，可優先選擇由手肘內側進針。</p> <p>(D) 腕關節液的抽取，宜由尺側橈骨結節和伸拇長肌腱及食指總伸肌腱的中間下針。</p>
C	84.	<p>關於選擇性血清素再吸收抑制劑 (selective serotonin reuptake inhibitors, SSRIs)，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 常見副作用包含噁心、嘔吐、嗜睡及頭痛。</p> <p>(B) 可能會增加自殺意念，尤其是不到 25 歲的病人。</p> <p>(C) 突然停用後產生的症狀常是致命的，需要緊急處理。</p> <p>(D) 併用可能增加血清素的藥物時，須注意血清素症候群。</p>
A	85.	<p>有關血管張力素轉化酶抑制劑 (Angiotensin converting enzyme inhibitor) 引起的血管性水腫 (angioedema)，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 傳明酸 (Tranexamic Acid) 是治療首選藥物。</p> <p>(B) 高劑量皮質類固醇 (Corticosteroid) 對於喉頭水腫治療效果佳。</p> <p>(C) 治療藥物缺乏時，可給予冷凍沈澱品 (Cryoprecipitate) 輸液治療。</p> <p>(D) 若需要治療高血壓，可改給予血管張力素受體阻斷劑 (Angiotensin receptor blocker)。</p>
B	86.	<p>65 歲男性，無外傷病史，因左大腿併小腿疼痛與局部麻木感 (如圖所示) 至急診求診，下列評估與處置何者較適當？</p> <div style="text-align: center;">  <p>疼痛位置 麻木位置</p> </div> <p>(A) 口服肌肉鬆弛劑對於疼痛緩解沒有助益。</p> <p>(B) 可使用蹲下和站起做為篩檢工具。</p> <p>(C) 很可能是腰椎第五節的神經根受到壓迫。</p> <p>(D) 建議使用嗎啡做為第一線止痛藥。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	87.	有關老年人腹部疾病，下列敘述何者較適當？ (A) 病毒性腸炎比細菌性腸炎，較常發生老年人身上。 (B) 腸阻塞是老年人腹部手術最常見的原因。 (C) 老年人可以多考慮使用影像學檢查，來排除不明原因腹痛。 (D) 老年人腹痛較少需要開刀，症狀往往較不明顯難以診斷。
A	88.	有關閃電電擊傷，下列何者較常見？ (A) 眼睛傷害。 (B) 腎衰竭。 (C) 橫紋肌溶解。 (D) 心室顫動。
D	89.	關於腦部電腦斷層 (computed tomography, CT) 的決策，紐奧良標準 (New Orleans Criteria) 和加拿大 CT 頭部規則 (Canadian CT Head Rule) 的描述，下列敘述何者較適當？ (A) 紐奧良標準，是針對輕度頭部外傷，昏迷指數 GCS 13~15 分的族群。 (B) 加拿大 CT 頭部規則，是針對 GCS 15 分，小於 15 分的都不適用。 (C) 依據紐奧良標準項目，包括：頭痛，嘔吐，持續順行性失憶，鎖骨以上外傷證據，顱底骨折徵象，癲癇發作。 (D) 依據加拿大 CT 頭部規則項目，包括：2 小時的 GCS<15 分，嘔吐 1 次以上，逆行性失憶>30 分鐘。
C	90.	關於自發性腦出血 (spontaneous intra-cranial hemorrhage) 病人治療，下列何者較不適當？ (A) 如 3 小時內有使用 Heparin，應給予 Protamine。 (B) 如有使用 Warfarin，不論血液檢驗 INR 數值高低，應給予 Vit-K 與 Prothrombin complex concentrate。 (C) 如有使用 anti-platelet agent，應輸注血小板與給予 Desmopressin。 (D) 如有使用 Dabigatran，應給予 Idarucizumab。
A	91.	下列有關小兒急性腸胃炎之評估和處置何者較不適當？ (A) C 反應性蛋白 (C-reactive protein) 可用來鑑別細菌性或病毒性腸胃炎。 (B) 有嚴重脫水者，均要檢查血糖和血液電解質。 (C) BUN 數值不易分辨輕微脫水者，碳酸氫根 (HCO_3^-) 數值可用來排除無脫水者。 (D) 仍可持續進食減緩脫水及促進腸道黏膜復原。

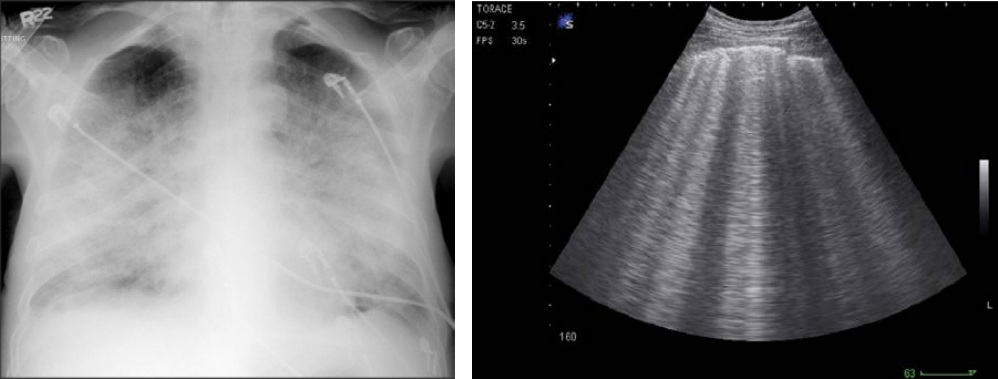
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	92.	<p>對於手部多處撕裂傷，在急診評估及準備縫合過程中，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 若檢查發現病人大拇指無法比「讚」的姿勢，可能為正中神經 (medial nerve) 受損。</p> <p>(B) 在急診執行 digital nerve block 時，用含腎上腺素的局部麻醉藥是不安全的。</p> <p>(C) 指尖撕裂傷，可使用兩點辨別力 (two point discrimination) 來測試感覺缺損，正常兩點辨別力 < 6 mm。</p> <p>(D) 如果傷口深而且懷疑關節腔受損，可用 saline load test 測試，但不建議加入甲基藍。</p>
D	93.	<p>關於脊椎外傷之敘述下列何者較適當？</p> <p>(A) 胸椎因與肋骨形成關節保護，脊髓損傷之機會相對低。</p> <p>(B) 第三腰椎受損可影響脊髓末端神經而造成膀胱功能受損。</p> <p>(C) 壓迫性骨折常因受傷過程中過度伸展 (hyperextension) 擠壓脊椎前部所造成。</p> <p>(D) 腰椎椎體高度塌陷 20% 之壓迫性骨折，可考慮門診治療。</p>
B	94.	<p>有關過敏性休克 (anaphylactic shock) 治療的敘述，下列何者較適當？</p> <p>(A) 可使用白蛋白來進行體液復甦，減少大量晶狀液 (crystalloid fluid) 帶來的問題。</p> <p>(B) 平時服用乙型阻斷劑的病人，用 Epinephrine 治療可能會造成嚴重高血壓。</p> <p>(C) 三角肌脂肪層較薄，可確保 EpiPen® 完全注射入肌肉層，是最適當注射位置。</p> <p>(D) 超過效期的 EpiPen® 藥效衰退快，不建議此狀況下使用。</p>
D	95.	<p>關於腕部骨折，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) Scaphoid fracture 為手腕最常見之骨折，臨床可見患側 snuffbox 壓痛，以及活動患側大拇指時疼痛。</p> <p>(B) Capitate fracture 常和 scaphoid bone fracture 一起發生，容易會有失血管性壞死 (avascular necrosis)。</p> <p>(C) Lunate fracture 常見之機轉為跌倒時手撐地板，或是手腕之 hyperextension。</p> <p>(D) Triquetrum fracture 較為罕見，在手腕 X 光的正面影像 (A-P view) 較容易診斷。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	96.	<p>50 歲男性，因右肩疼痛難耐至急診求診，執行圖片中的動作會因疼痛無法執行，下列何者治療處置較適當？</p>  <p>(A) 建議於急診局部關節內注射類固醇。 (B) 使用三角巾固定，避免肩關節移動。 (C) 每日 3-4 次使用局部的熱敷治療。 (D) 給予口服非類固醇抗發炎止痛劑。</p>
D	97.	<p>關於羊水栓塞，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 抽血檢查可能會發現有 DIC 現象。 (B) 心臟超音波可能會有左心室功能異常。 (C) 心臟超音波可能會有右心室功能異常。 (D) 積極輸血後病人存活率都很高。</p>
D	98.	<p>何者最能預測高齡病人反覆入急診或住院？</p> <p>(A) 有無癌症。 (B) 有無失智症。 (C) 慢性病多寡。 (D) 急性功能下降。</p>
D	99.	<p>下列關於暈厥之敘述，何者較適當？</p> <p>(A) 約有兩成的病人經急診檢查後無法找出確切病因。 (B) 在協助區分癲癇發作與暈厥時，尿失禁是很有用的資訊。 (C) 18 歲女性無過去病史，目擊失去意識約 1 分鐘，至急診後意識清醒但腹部疼痛，心電圖為竇性頻脈，病人拒絕留觀，優先安排心臟科門診追蹤。 (D) 65 歲男性無過去病史，坐著突然失去意識約 1 分鐘，至急診後意識清醒無身體不適，心電圖顯示為一度房室阻斷，仍建議安排住院。</p>


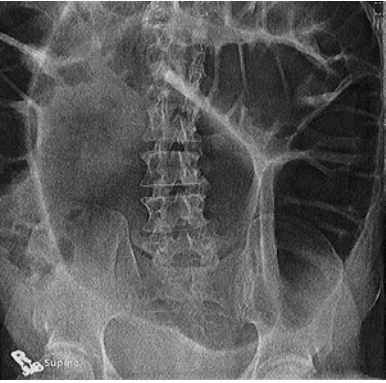
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	100.	<p>78 歲男性，呼吸喘，血壓 75/45 mmHg，心跳 126 次/min，呼吸 26 次/min，胸部 X 光及胸部超音波檢查如圖所示，關於此病人的治療，下列何者較適當？</p>  <p>(A) 給予生理食鹽水 500 mL 先穩定血壓。 (B) 給予 Nitroglycerin 舌下錠。 (C) 給予靜脈注射 Furosemide 20 mg。 (D) 給予非侵入性正壓呼吸 (Non-invasive positive pressure ventilation)。</p>
B	101.	<p>23 歲懷孕 12 週的孕婦，產檢時突發心悸、氣促及盜汗。被送至急診時，體溫 38.8°C、心跳 148 次/min、呼吸 25 次/min，血壓為 145/100 mmHg，無過去或家族病史；身體檢查顯示甲狀腺略微增大。尤其當觸摸甲狀腺時，病人的心跳 160 次/min。下列處置何者較不適當？</p> <p>(A) 給予 hydrocortisone 100 mg 靜脈注射，24 小時內 100 mg 分 3 次重複給予，至預期效果。 (B) 給予 methimazole 40 mg 口服，每 4 小時給予 25 mg；每日總劑量 120 mg。 (C) 上述的處置步驟完成後 1 小時；每隔 6-8 小時給予 Lugol 溶液 8-10 滴，至預期效果。 (D) 給予 propranolol 緩慢靜脈注射 1-2 mg，每 10 至 15 分鐘重複一次，至預期效果。</p>
D	102.	<p>有關有機磷製劑中毒的處置，何者較適當？</p> <p>(A) 插管時若使用 Succinylcholine，藥效起始作用時間會延後。 (B) 間期症候群 (intermediate syndrome)，常發生於急性中毒後的 1-4 天，主要症狀為遠端肢體無力。 (C) 解毒劑 Atropine，依照心跳速率調整藥物劑量。 (D) 解毒劑 Pralidoxime，越早給藥效果越好。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	103.	下列兒童皮疹症狀與發燒的描述，何者較不適當？ (A) 麻疹先發燒，數日後皮疹由臉部開始擴散。 (B) 德國麻疹發燒後皮疹跟著出現，由臉部開始擴散。 (C) 猩紅熱發燒後一兩天皮疹出現，由四肢開始往軀幹與臉部。 (D) 玫瑰疹 (Roseola infantum) 的皮疹會在發燒後出現，擴散方向無明顯先後之別。
D	104.	關於精神科藥物常見不良反應的監測，下列何者較不適當？ (A) Aripiprazole 病人若出現發燒、嚴重肌肉僵硬及意識不清，應監測血糖值。 (B) Carbamazepine 使用前建議先作 HLA-B 1502 基因檢測。 (C) Clozapine 病人若出現胸痛、呼吸困難、發燒，應監測心電圖。 (D) Olanzapine 病人應定期監測泌乳激素。
B	105.	30 歲女性無過去病史，主訴咳嗽有痰約一星期。病人體溫 37.1°C，血壓 114/72 mmHg，呼吸 16 次/min，血氧濃度 96%。胸部 X 光並無明顯肺炎情況，呼吸音亦無特別異常。關於此位病人的敘述，下列何者較適當？ (A) 常規使用乙二型交感神經劑 (β_2 -agonists) 緩解症狀。 (B) 非典型細菌 (atypical bacteria) 亦是可能的病原體。 (C) 若痰呈現黃綠色，可推論為細菌性感染。 (D) 第一秒吐氣量 (FEV1) 可幫助鑑別診斷。
A	106.	肥厚性心肌症 (hypertrophic cardiomyopathy) 的病人，可能在心尖處聽到收縮期心雜音，下列何種動作可增加此心雜音的強度？ (A) 由蹲姿起立。 (B) 雙手用力握拳。 (C) 維持蹲坐姿勢。 (D) 被動式將腿抬高。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	107.	<p>關於突發性聽力喪失 (sudden hearing loss)，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 可分為感音神經性 (sensorineural) 與傳導性 (conductive) 聽力喪失兩種，約 70% 的病人都能找出引發的原因。</p> <p>(B) 病毒感染為聽力喪失常見的原因之一，其中以皰疹病毒 (Herpes simplex virus) 最常見。</p> <p>(C) 使用音叉放置在病人額頭進行 Weber test，如果右耳可以聽到清楚的聲音，代表右耳有傳導性 (conductive) 聽力喪失，或左耳有感音神經性 (sensorineural) 聽力喪失。</p> <p>(D) 使用音叉在右耳乳突與外耳道進行 Rinne test，如果在乳突處聲音較清楚，代表右耳有感音神經性 (sensorineural) 聽力喪失。</p>
B	108.	<p>47 歲女性，乳癌合併骨轉移長期服用嗎啡止痛，無腹部開刀史，因為 5 天未解便、腹部不適至急診求助，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 該病人為嗎啡造成的便秘，開立 laxative 藥物後即可回家。</p> <p>(B) 若是長期便秘，且挖出大量糞石後症狀緩解，可安排門診追蹤。</p> <p>(C) 若病人抱怨嘴巴裡常有金屬味，且發現病人牙齦如圖所示，可檢驗血液中鐵濃度。</p>  <p>(D) 若病人 KUB 如圖所示，須要禁食及點滴輸液保守治療。</p> 

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	109.	<p>有關特殊疾病的缺血性腦中風症候群，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) Type B 的主動脈剝離，可能同時以缺血性腦中風和心肌梗塞來表現。</p> <p>(B) 若排除禁忌症，同時合併缺血性腦中風及心肌梗塞時，一樣可以注射血栓溶解劑。</p> <p>(C) 鐮刀型貧血症 (sickle cell anemia) 相關的缺血性腦中風，則不建議注射血栓溶解劑。</p> <p>(D) 年輕型中風的病人，若最近有創傷病史則要小心椎動脈剝離，但通常嚴重頸部創傷才需考慮此診斷。</p>
B	110.	<p>30 歲女性懷孕 35 週，陰道突然流出大量透明液體，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 若有需要，可執行指診 (digital examination)。</p> <p>(B) 使用鴨嘴檢查 (speculum examination) 時，不宜使用潤滑劑。</p> <p>(C) 液體的酸鹼值 (pH) 通常介於 4.5 至 5.5。</p> <p>(D) 將液體馬上放在顯微鏡下，可見羊齒樹葉狀結晶 (ferning test)。</p>
D	111.	<p>有關嬰幼兒泌尿道感染，何者不是造成 urine culture- negative pyuria 可能原因？</p> <p>(A) Kawasaki's disease。</p> <p>(B) 闌尾發炎。</p> <p>(C) Chlamydia Sexually Transmitted Disease。</p> <p>(D) Balanitis。</p>
C	112.	<p>20 歲拳擊手，右耳傷勢如圖所示，較適當處置為何？</p>  <p>(A) Tranexamic acid IV。</p> <p>(B) 冰敷及環狀包紮加壓。</p> <p>(C) 細針抽吸或切開引流。</p> <p>(D) 頭抬高睡覺，隔天專科醫師回診。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	113.	<p>關於破傷風的敘述，下列何者較適當？</p> <p>(A) 若破傷風的潛伏期愈短，則疾病嚴重度愈低，且預後較佳。</p> <p>(B) Local tetanus 通常導致受傷部位遠端肌肉僵硬，並在數週至數月後完全康復。</p> <p>(C) General tetanus 通常由較短的軸突神經開始受影響，造成 descending paralysis。</p> <p>(D) Cephalic tetanus 通常由頭部外傷所引起，並將導致第五對腦神經功能失調。</p>
C	114.	<p>關於創傷性休克的病生理機轉和臨床表現的描述，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 創傷內皮損傷，刺激內皮上血栓調節蛋白 (thrombomodulin) 表現增加與凝血酶 (thrombin) 結合，進而激活蛋白 C。</p> <p>(B) 早期創傷引起凝血病變，經由蛋白 C 途徑，調節抗凝血 (anticoagulation) 和纖維蛋白溶解亢進 (hyperfibrinolysis)。</p> <p>(C) 根據收縮壓、心率和昏迷指數 (GCS) 估算失血百分比，進行出血嚴重度分類，此分類很可靠，可用於指導復甦。</p> <p>(D) 腹內出血病人，由於腹腔積血引起的迷走神經張力增加，可能出現心搏過緩或正常心跳速度。</p>
D	115.	<p>關於氣胸的診斷及治療，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 在患側的肋膈角 (costophrenic angle) 出現深溝徵象 (deep sulcus sign)，較常出現在坐著照 X 光的病人。</p> <p>(B) 給病人使用 non-rebreathing mask 較 nasal cannula 給氧更能加速氣胸吸收。</p> <p>(C) 如病人出現氣管偏移、低血壓等症狀，需儘快在腋中線第四肋間的肋骨上方施行針刺減壓。</p> <p>(D) 胸管置入的安全位置在由第五肋間、胸大肌 (pectoralis major muscle) 和闊背肌 (latissimus dorsi muscle) 之間。</p>
D	116.	<p>70 歲男性長期洗腎，平時手腳碰撞即容易瘀青和出血，本次吐血至急診就醫，抽血檢驗數據除貧血及腎功能差外其餘都正常。胃鏡發現消化潰瘍不易止血，並在潰瘍表面持續滲血。給予下列何者較不適當？</p> <p>(A) Cryoprecipitate, 10 units over 30 mins。</p> <p>(B) Conjugated estrogens, 25 mg IV。</p> <p>(C) Desmopressin, 0.3 µg/kg IV。</p> <p>(D) Vitamin K1, 10mg slow IV。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	117.	<p>有關泌尿生殖器急症的敘述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 睪丸扭轉可用類似翻書的方式徒手復位，於患側約旋轉 360 度。</p> <p>(B) 陰莖海綿體抽取血液氣體分析能分辨缺血或非缺血性陰莖異常勃起 (priapism)。</p> <p>(C) 嵌頓性包莖 (paraphimosis) 可用彈性繃帶纏繞龜頭 5 分鐘以幫助減緩水腫。</p> <p>(D) 疑似急性攝護腺炎時做攝護腺按摩來確診通常是不需要，可能會造成菌血症或敗血症。</p>
B	118.	<p>65 歲男性病人因為突發性胸痛、呼吸困難至急診。身體診察於左側臥時，在心尖可以聽到 mid-diastolic murmur、出現 Corrigan pulse、Duroziez sign、de Musset sign 和 Quincke sign。心血管電腦斷層顯示為 Stanford Type A aortic dissection，下列處置何者較不適當？</p> <p>(A) 給予氧氣治療。</p> <p>(B) 給予 Labetalol。</p> <p>(C) 給予 Nitroglycerin。</p> <p>(D) 安排手術治療。</p>
C	119.	<p>60 歲男性，因車禍受傷至急診就醫，緊急救護員已經給予頸圈及長背板固定。來院時意識清楚，抱怨頸部疼痛，其他外觀無明顯擦挫傷。血壓 60/30 mmHg，心跳 80 次/min，皮膚摸起來溫暖。下列針對此病人的評估與處置，何者較適當？</p> <p>(A) 依據病史詢問及初步身體診察，腹腔內臟器損傷造成的低血壓可以排除。</p> <p>(B) 此病人應該會出現下肢癱瘓及深部反射增加的狀況。</p> <p>(C) 這樣的症狀表現可能出現在胸椎第四節受傷的病人。</p> <p>(D) 血管升壓劑 (vasopressors) 對於這類病人沒有好處，會增加組織灌注不足的風險。</p>
C	120.	<p>有關凍傷性冷傷害 (frostbite) 處置，下列何者敘述較適當？</p> <p>(A) 出血性水泡形成時，應進行清創。</p> <p>(B) 無證據支持使用預防性抗生素及破傷風。</p> <p>(C) 蘆薈軟膏可促進傷口修復。</p> <p>(D) 考慮早期外科手術介入。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	121.	<p>40 歲男性，酒精性肝硬化病人，因吐鮮血至急診，請問下列何者治療處置較適當？</p> <p>(A) 可能是食道靜脈曲張出血，不可放置鼻胃管。</p> <p>(B) 儘速給予預防性抗生素。</p> <p>(C) 內視鏡檢查需等病人能配合再進行。</p> <p>(D) Tranexamic acid 用於此病人無好處。</p>
C	122.	<p>某避難所被飛彈命中，建築物受損輕微但未起火，數十位民眾無明顯外傷但抽搐、口吐白沫倒地。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 若病人呈現昏迷、呼吸微弱、口鼻分泌物多，立刻徒手保護頸椎直接進行氣管內插管與抽痰，維持呼吸道通暢。</p> <p>(B) 給涕淚縱橫病人 Atropine 靜脈或皮下注射 0.5~1.0 mg，直到口鼻分泌物減少至可控程度或總劑量已達 0.1 mg/Kg。</p> <p>(C) 全身症狀明顯的病人儘快緩慢靜注 Prolidoxime 1~2 g。當病人數量多於藥品存量，可減半劑量讓更多人獲得治療。</p> <p>(D) 抽搐病人除了保護呼吸道通暢外，盡快靜脈注射任何 Benzodiazepines，並靜脈滴注 Phenytoin 起始劑量 20 mg/Kg。</p>
D	123.	<p>關於疼痛與其治療，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 生命徵象之變化及病人的表情動作，和病人自覺之疼痛指數有高度相關。</p> <p>(B) 重大創傷病人因肌肉骨骼疼痛，適合優先給予非類固醇類抗發炎藥。</p> <p>(C) 無論急性疼痛的嚴重程度，均需採用階梯式止痛 (tiered approach)。</p> <p>(D) 腹痛病人經治療後如疼痛改善，並不一定代表病情有所改善。</p>
D	124.	<p>關於反應性關節炎 (reactive arthritis) 的描述，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 常於感染性疾病後一週內發生。</p> <p>(B) 上肢關節較下肢關節容易被侵犯。</p> <p>(C) 結膜炎較少見於腸道感染後的反應性關節炎。</p> <p>(D) 披衣菌 (Chlamydia) 是反應性關節炎較常見感染菌種。</p>
B	125.	<p>關於肺動脈高壓 (pulmonary hypertension) 的治療，下列何者較適當？</p> <p>(A) 右心衰竭合併休克症狀時，可使用 Dobutamine。</p> <p>(B) 高劑量 Norepinephrine 可能增加肺血管阻力使病情惡化。</p> <p>(C) 使用呼吸器時，需採用低潮氣容積、高吐氣末正壓的設定。</p> <p>(D) 因左心室灌流不足合併休克時，可先大量輸液 1L 以維持血壓。</p>

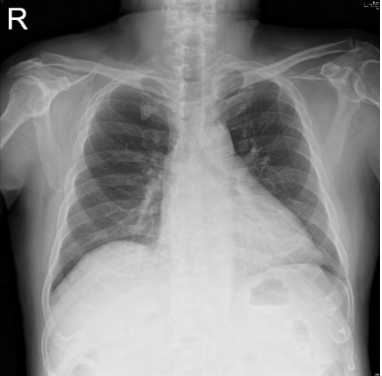
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	126.	<p>65 歲糖尿病病人（門診用藥：Metformin, Glipizide, Pioglitazone），這次因低血糖昏迷而送到急診，經過治療後病人恢復意識，了解到是病人因胃口較差吃得較少，有關此病人的處置，下列敘述何者較不適當？</p> <p>（A）檢查肝腎功能，排除藥物代謝變差所導致。</p> <p>（B）若在治療過程中仍反覆發生低血糖，可用 Octreotide 治療。</p> <p>（C）檢查是否有感染，包括肺部感染、尿道感染、皮膚感染等。</p> <p>（D）排除感染及肝腎異常，以及連續 3 次 Q1H 血糖都正常，可讓病人出院及門診追蹤。</p>
D	127.	<p>關於在急診進行骨針的置放，下列何者較適當？</p> <p>（A）骨針與中央靜脈導管置放相比，併發症較多，以血管外滲漏最常見。</p> <p>（B）骨髓血液中的酸鹼值、碳酸氫鹽和二氧化碳分壓，與靜脈血的相關性都很好。</p> <p>（C）將骨針置入兒童遠端脛骨時，需垂直內踝正中心置入，避免傷到大隱靜脈。</p> <p>（D）若於骨針滴注生理食鹽水時疼痛，可經骨針給予 2% Lidocaine 0.5 mg/Kg。</p>
B	128.	<p>21 歲男性主訴發燒與意識改變，經腰椎穿刺診斷細菌性腦膜炎，當天同住家人也出現發燒症狀，下列敘述何者較不適當？</p> <p>（A）細菌性腦膜炎主要透過飛沫傳播，對密切接觸者傳染力高。</p> <p>（B）若培養結果是 <i>N. meningitidis</i> 或 <i>S. pneumoniae</i>，接觸者需要給予預防性抗生素。</p> <p>（C）儘早在接觸 24 小時內投予預防性抗生素，可以達到較高保護效果。</p> <p>（D）預防性投藥可以考慮口服 Rifampin、Ciprofloxacin，或是肌肉注射 Ceftriaxone。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	129.	<p>關於復甦性主動脈血管內球囊閉塞 (REBOA: Resuscitative Endovascular Balloon Occlusion of the Aorta) 的描述, 下列敘述何者較不適當?</p> <p>(A) REBOA 經過股總動脈, 將血管內球囊插入和膨脹到近端主動脈中。</p> <p>(B) 在 1 區 (zone 1) 充氣球囊, 是為了控制從橫膈膜下方到腎動脈上方的出血。</p> <p>(C) 第 2 區 (zone 2) 從橫膈膜延伸到腎動脈, 若腎臟損傷出血, 建議在第 2 區充氣。</p> <p>(D) 如果出血源低於腎動脈, 包括嚴重的骨盆腔、腹股溝或下肢近端出血, 則球囊可在 3 區 (zone 3) 充氣。</p>
A	130.	<p>45 歲男性, 登山時摔落山谷。意識清楚, 血壓 60/35 mmHg, 心跳 140 次/min, 呼吸 20 次/min。X 光如圖所示。下列敘述何者較不適當?</p>  <p>(A) 此種骨盆骨折分類上屬於 Anterior-posterior type II fracture。</p> <p>(B) 若病人 FAST 無異常, 則考慮直接去做血管攝影。</p> <p>(C) 病人休克之主因可能是因為內髂動脈 (Internal iliac artery) 分支之出血。</p> <p>(D) 可考慮將病人下肢做 Internal rotation, 可以減少骨盆容積並控制出血。</p>
A	131.	<p>關於兒童急性中耳炎 (acute otitis media) 的敘述, 下列何者敘述較適當?</p> <p>(A) 最常見的致病菌為肺炎鏈球菌 <i>Streptococcus pneumoniae</i> 和流行性感 冒嗜血桿菌 (<i>Haemophilus influenzae</i>)。</p> <p>(B) 有耳膜發紅的特異徵候可以診斷為中耳炎。</p> <p>(C) 抗生素治療是需要的, 但並不建議給予止痛, 因為止痛會導致延誤 判斷病情甚至可能影響病程。</p> <p>(D) 如果初始口服 Amoxicillin 抗生素治療反覆無效的話, 需轉換 Amoxicillin-Clavulanate 或是 Ceftriaxone, 對於之前有 Penicillin 過 敏史者 Clindamycin 也不建議使用。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目																																								
B	132.	<p>20 歲女性，2 天前疑似食用未煮熟的雞肉，今日因腹痛、噁心、血瀉 (bloody diarrhea) 前來急診就醫。關於此病人最有可能的致病原，下列選項何者較適當？</p> <p>(A) <i>Vibrio cholerae</i>。 (B) <i>Campylobacter</i>。 (C) <i>Clostridium botulinum</i>。 (D) <i>Giardia</i>。</p>																																								
A	133.	<p>關於心肌梗塞後病人血壓的控制，下列何者較適當？</p> <p>(A) Labetalol + Captopril。 (B) Thiazide + Captopril。 (C) Nifedipine + Captopril。 (D) Metoprolol + Nifedipine。</p>																																								
B	134.	<p>對於尿路感染的診斷和治療，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 年輕女性，性伴侶有尿路感染，尿液檢查有輕微膿尿但無細菌，應懷疑 <i>Chlamydia</i> 感染。 (B) 住院病人尿液檢查 nitrite 陽性反應，應懷疑 <i>Pseudomonas</i> or <i>Acinetobacter</i> species 等感染。 (C) 年輕男性的離心尿液檢體中有細菌和 2 WBCs/HPF，應投予泌尿道感染治療的藥物。 (D) HIV 病人有尿路感染時，Fluoroquinolones 會比 Trimethoprim-Sulfamethoxazole 更好的選擇。</p>																																								
B	135.	<p>70 歲男性，呼吸急促、全身虛弱。呼吸速率 24 次/min、心跳 70 次/min、血壓 65/40 mmHg。呼吸無明顯濕囉音，胸部 X 光及非侵入性血行動力學數值如圖示，關於此病人的處置，下列何者較適當？</p> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;">  </div> <div> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Value</th> <th>Low</th> <th>Normal</th> <th>High</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HR</td> <td>92 bpm</td> <td>55</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SV</td> <td>35</td> <td>60</td> <td>130</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CI</td> <td>1.8 l/min/m²</td> <td>2.5</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SVR</td> <td>1680 dynes/cm⁵</td> <td>900</td> <td>1500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SVV</td> <td>7 %</td> <td>5</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ICON</td> <td>14</td> <td>40</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STR</td> <td>0.7</td> <td>0.3</td> <td>0.5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div> </div> <p>(A) 給予 1-2L Lactate Ringer's，並考慮盡早使用抗生素。 (B) 可先給予 250-500 mL normal saline，觀察臨床反應。 (C) 造成休克的原因最可能為分佈性休克 (distributive shock)。 (D) 如需使用單一強心藥物，Dopamine 為最適合之選擇。</p>		Value	Low	Normal	High	HR	92 bpm	55	88		SV	35	60	130		CI	1.8 l/min/m ²	2.5	4		SVR	1680 dynes/cm ⁵	900	1500		SVV	7 %	5	10		ICON	14	40	60		STR	0.7	0.3	0.5	
	Value	Low	Normal	High																																						
HR	92 bpm	55	88																																							
SV	35	60	130																																							
CI	1.8 l/min/m ²	2.5	4																																							
SVR	1680 dynes/cm ⁵	900	1500																																							
SVV	7 %	5	10																																							
ICON	14	40	60																																							
STR	0.7	0.3	0.5																																							

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	136.	<p>20 歲學生上柔道課撞到右肩膀，主訴疼痛無法活動，下列敘述何者較<u>不適</u>當？</p> <p>(A) 若右手掌無法碰觸到左邊肩膀，則疑似 Anterior dislocation。</p> <p>(B) 肩膀之 X 光檢查應包含 AP view，以及 scapular lateral view。</p> <p>(C) 肩膀脫臼之併發症，最常見的是肩旋轉肌群之撕裂傷 (Rotator cuff tears)。</p> <p>(D) 神經失用 (Neurapraxia) 有可能出現，會有 motor 和 sensory 之異常，但通常會自行恢復。</p>
B	137.	<p>對於病人的神經學檢查，下列敘述何者較<u>適</u>當？</p> <p>(A) 用筆燈檢查雙眼時，發現病人單側瞳孔放大，可能是單側第二對腦神經的問題。</p> <p>(B) 昏迷病人，醫師可握持病人前臂並觀察是否有內轉或下沉，以評估是否有上肢無力的問題。</p> <p>(C) 若為週邊性第七對腦神經有問題，則同側顏面嘴角歪斜，眼睛閉不緊，但仍會有抬頭紋。</p> <p>(D) 若為中樞性第七對腦神經有問題，則對側顏面上下均會受到影響，包括抬頭紋消失，嘴角歪斜。</p>
B	138.	<p>頭部外傷病人的腦疝症候群，若有雙側針狀瞳孔、雙側巴氏徵象 (Babinski's) 和肌張力增加，較可能是下列何種腦疝？</p> <p>(A) 鉤狀 (uncal transtentorial) 腦疝。</p> <p>(B) 中央 (central transtentorial) 腦疝。</p> <p>(C) 小腦扁桃體 (cerebellotonsillar) 腦疝。</p> <p>(D) 後顱窩向上 (upward posterior fossa) 腦疝。</p>
A	139.	<p>硬皮症 (Scleroderma) 病人出現急性腎性危象 (renal crisis) 時，下列治療藥物何者較<u>適</u>當？</p> <p>(A) 血管收縮素轉化酶抑制劑 (angiotensin-converting enzyme inhibitor)。</p> <p>(B) 乙型受體阻斷劑 (beta-blocker)。</p> <p>(C) 胺甲蝶呤 (Methotrexate)。</p> <p>(D) 高劑量皮質類固醇 (corticosteroid)。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	140.	62 歲男性，曾有降結腸處憩室炎病史，這次又因為左下腹痛就診，診斷懷疑為憩室炎復發。生命徵象正常，下列敘述何者較適當？ (A) 安排電腦斷層檢查。 (B) 常規給予抗生素治療。 (C) 抗生素可選擇 Metronidazole 加上 Ciprofloxacin。 (D) 若病人長期使用鴉片類止痛藥，不會增加憩室炎穿孔的風險。
D	141.	下列有關孕婦產程之描述，何者較適當？ (A) 活躍期 (active phase) 為子宮頸開到 3-4 公分，初產婦每小時子宮頸約擴張 1.5 公分。 (B) 第一期 (first stage) 為破水後至子宮頸完全擴張。 (C) 第三期 (third stage) 為子宮頸全開到胎兒產出，初產婦平均時間為經產婦兩倍以上。 (D) 潛伏期 (latent phase) 為不規則子宮收縮，子宮頸開始軟化變薄，為生產前預備時期。
C	142.	29 歲男性，有吸毒前科。1 個多月前開始呼吸困難，其後逐漸加重，且伴有食慾不振，偶有端立性呼吸困難，咳嗽，終至雙腳水腫及減少尿量。血壓 102/64 mmHg、心跳 140 次/min、體溫 38.5°C、呼吸 37 次/min、有貧血及雙側肺部有濕囉聲、心臟聽診有心雜音、有 S3、X 光顯示心臟擴大。腹部未有肝脾腫大、雙腳水腫，皮膚冷汗，有紫斑及出血痕斑。血液細菌培養呈現：Viridans streptococci。依據 Duke Criteria 診斷急性心內膜炎的根據是？ (A) 2 major criteria。 (B) 5 minor criteria。 (C) 1 major criterion & 3 minor criteria。 (D) 2 major criteria & 2 minor criteria。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	143.	<p>關於在急診進行呼吸道的處置，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 成年人插管時，需將肩部墊高 10 公分，維持外耳 (external ear) 與胸骨切跡 (sternal notch) 對齊，以取得最佳的聲門視野。</p> <p>(B) 成年人插管時，可使用 BURP (backward-upward-rightward pressure) 施加壓力於環狀軟骨，應避免 Sellick 法，以免阻礙聲門視野。</p> <p>(C) 嬰兒因為有較大的頭部、較小的舌頭、較小的下頷骨和較前位的喉部，故需將肩部墊高，以取得最佳的聲門視野。</p> <p>(D) 9 歲男童，體重 30 公斤，臨床判斷為會厭炎 (epiglottitis) 併急性呼吸衰竭，執行針刺環甲膜切開術 (needle cricothyrotomy) 後，可接上 15 psi 的氧氣通氣。</p>
B	144.	<p>40 歲頸部腫瘤病人，5 天前剛做完氣切造口術 (tracheostomy)，因咳嗽造成氣切呼吸管滑脫。血氧濃度 95%，呼吸平順但有一點痰音。要重新置換氣切呼吸管，下列處置何者較適當？</p> <p>(A) 使用支氣管鏡置換。</p> <p>(B) 由有經驗的外科醫師更換。</p> <p>(C) 使用 obturator 及準備小一號的氣切呼吸管。</p> <p>(D) 使用 modified Seldinger technique (以鼻胃管或抽痰管當作 guidewire)。</p>
D	145.	<p>有關不同位置的 pericardiocentesis approaches 方法敘述何者較不適當？</p> <p>(A) Apical approach：因為最靠近左心房最容易造成 ventricular puncture，需要小心氣胸風險，但是優點為最靠近 pericardium 路徑最短。</p> <p>(B) Parasternal approach：下針的位置為第五 intercostal space 靠近 sternal margin，需要小心穿刺 internal thoracic vessels 及氣胸風險。</p> <p>(C) Subxiphoid approach：路徑較長，如果手持角度過於垂直皮膚，容易造成穿刺 peritoneal cavity 且若方向過於偏中線，會增加右心房穿刺風險，但是優點為氣胸的風險相對較小。</p> <p>(D) 如果手邊沒有超音波可以使用，可以將心電圖機器 V4 導聯的接上針端，如果突然有寬的 QRS 出現，就須小心針尖刺到了 myocardium。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	146.	<p>9 歲男童，因急性腹痛及相關症狀被父母帶來急診，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 若是急性闌尾炎，這年紀的病人約 70% 初始會感到肚臍周圍痛，然後痛轉到右下腹，並有發燒及嘔吐情形。</p> <p>(B) 若有嘔吐合併腹瀉情形，基本上可以排除急性闌尾炎的可能性。</p> <p>(C) 請小朋友用力咳或是走路、跳躍是無法幫忙判斷腹膜炎。</p> <p>(D) 超音波下若發現闌尾直徑 7 mm，壁厚 3 mm 且無法壓扁 (non-compressibility) 特性，基本上可以下闌尾炎診斷。</p>
B	147.	<p>40 歲女性，因為上腹痛、胸痛、嘔吐與吞嚥困難 2 天。今天因為突然出現發燒 (38.5°C) 來急診。身體診察發現頸部有皮下氣腫，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 此病人並未出現 Mackler's triad。</p> <p>(B) 先做胸部或直立腹部 X 光檢查。</p> <p>(C) 可以安排內視鏡檢查。</p> <p>(D) 先安排胸部電腦斷層，再考慮食道顯影檢查。</p>
A	148.	<p>76 歲婦女嗜睡 3 天，有時候會醒來，但是自言自語，答非所問且日夜顛倒。今天變得更嚴重，不起床吃早餐，家屬送至急診。有關此病人之評估方式，何者較適當？</p> <p>(A) 混亂評估量表 (Confusion Assessment Methods)。</p> <p>(B) 簡短智能測驗 (Mini-Mental State Examination)。</p> <p>(C) 辨別老人風險篩檢的工具 (Identification of Seniors at Risk)。</p> <p>(D) 臨床失智評估量表 (Clinical Dementia Rating)。</p>
C	149.	<p>關於 Amiodarone 的使用，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 一天的劑量總和不可超過 2.2 g。</p> <p>(B) 藥劑需要用 5% dextrose water 泡製。</p> <p>(C) 需要依照腎功能調整劑量。</p> <p>(D) 跟 Warfarin 合用時，需要減少劑量。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	150.	關於在急診進行管路的放置，下列敘述何者較適當？ (A) 可常規放置鼻胃管來治療腸阻塞 (ileus) 的病人。 (B) 用尿管置換空腸造口術 (jejunostomy) 的管路時，可將球囊充氣，避免滑脫。 (C) 張力性氣胸做針刺減壓時，可在胸壁最薄的第二肋間鎖骨中線處下針。 (D) 創傷性血胸在置入胸管後，若臨床惡化，可夾住胸管並送入開刀房作緊急開胸手術。
C	151.	40 歲女性，主訴腹脹不適至急診，因不孕症一星期前有打排卵針，請問下列敘述何者較適當？ (A) 可考慮雙手骨盆腔檢查 (bimanual pelvic examination)。 (B) 症狀可能會有尿多、腹脹、呼吸喘、體重增加。 (C) 腹脹合併大量腹水，可考慮經陰道超音波腹水引流。 (D) 重度病人通常卵巢腫大不超過 8 公分。
B	152.	關於肩頸部疼痛的神經學檢查，下列敘述何者較不適當？ (A) 頸椎間盤突出症一般較常發生在頸椎 C5/6 和 C6/7。 (B) Valsalva maneuver 增加疼痛，較可能是肌肉骨骼性疼痛。 (C) 左臂肌肉僵硬或外展上舉疼痛增加，較可能是肌肉骨骼性疼痛。 (D) 屈頸下巴貼近胸壁產生疼痛傳到右手臂，較可能是神經根壓迫。
C	153.	18 歲女性，體重 45 公斤，服用 30 顆 Acetaminophen (500 mg/顆) 自殺，4 小時後被送至急診，主訴噁心且上腹疼痛，意識清醒，生命徵象穩定。抽血檢查發現 GPT 28 IU/L，GOT 32 IU/L，T-Bil 0.8 mg/dL，血中 Acetaminophen 濃度為 250 mg/L，下列敘述何者較適當？ (A) 服用藥物後 24 小時檢查肝指數仍正常，表示中毒程度並不嚴重，可返家觀察。 (B) 5 天後出現腎臟衰竭，較不可能是 Acetaminophen 中毒引起，應找尋其他原因。 (C) 開始使用 N-acetylcysteine 的治療，並辦理住院。 (D) 安排病人住院觀察，可暫不給予 N-acetylcysteine，密切追蹤肝指數，若有升高再給予解毒劑。

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	154.	<p>考慮一氧化碳中毒時，檢驗 COHb 的結果判讀，何者較適當？</p> <p>(A) 一氧化碳中毒是靠臨床診斷。</p> <p>(B) <2% 可排除一氧化碳中毒。</p> <p>(C) >15% 為嚴重中毒。</p> <p>(D) 吸菸者也不應超過 5%。</p>
B	155.	<p>7 歲兒童車禍，體重 16 公斤，呼吸道暢通，呼吸 24 次/min，收縮壓 84 mmHg，呈現嗜睡狀態，對痛刺激會張開眼睛，說話語無倫次，痛刺激肢體縮回，左肩、左胸有大開放性撕裂傷，左小腿有開放性骨折。其兒童創傷評分 (PTS: Pediatric Trauma Score) 及修訂創傷評分 (RTS: Revised Trauma Score) 各為幾分？</p> <p>(A) PTS 為 4 分，RTS 為 10 分。</p> <p>(B) PTS 為 3 分，RTS 為 10 分。</p> <p>(C) PTS 為 3 分，RTS 為 9 分。</p> <p>(D) PTS 為 2 分，RTS 為 9 分。</p>
A	156.	<p>關於腸病毒感染，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 為減緩喉嚨疼痛，可給予局部 Lidocaine。</p> <p>(B) 可能會有病毒性腦炎與心肌炎的併發症。</p> <p>(C) 主要是臨床診斷，也可用 PCR (polymerase chain reaction) 診斷。</p> <p>(D) 常見病毒包括 Coxsackievirus A16。</p>
A	157.	<p>40 歲男性，無過去病史，10 天前自東南亞旅遊返國 (旅遊時間為 30 天)，因持續發燒 15 日，合併有頭痛、腹痛症狀，前來急診就醫。檢傷生命徵象：血壓 120/80 mmHg，心跳 80 次/min，呼吸 20 次/min，體溫 39.5°C，SpO₂ 98% (room air)。身體診察發現有脾臟腫大、腹部及軀幹有紅疹 (如圖所示)。抽血檢查顯示 AST 53 IU/L，ALT 65 IU/L。關於此病人可能的診斷，下列何者較適當？</p>  <p>(A) Typhoid fever。</p> <p>(B) Dengue fever。</p> <p>(C) Malaria。</p> <p>(D) Q fever。</p>

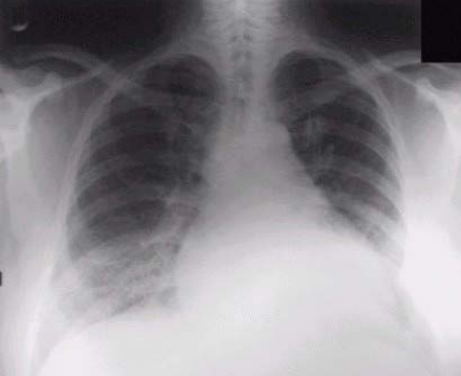
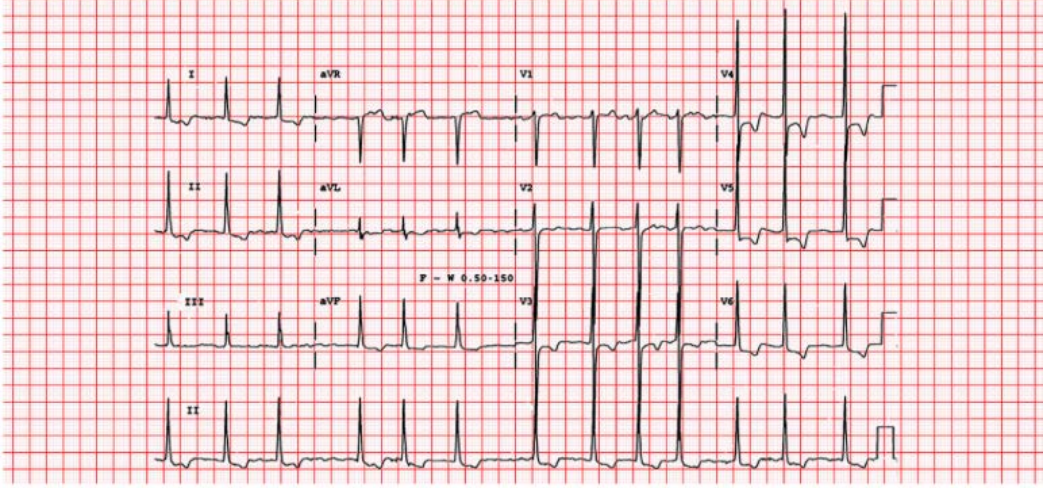
111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	158.	<p>32 歲男性被送入急診，同行友人描述該病人於潛水活動中，由海中 50 公尺深處浮上海面，上岸 10 分鐘後失去意識。到院後生命徵象穩定但昏迷指數為 E2V3M3。血中動脈氣體分析 (room air) 結果為 pH 7.236、PaO₂ 82.3 mmHg、PCO₂ 48.2 mmHg、HCO₃ 20mM/L。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 病人為第一型減壓症 (type I decompression sickness) 合併動脈氣體栓塞。</p> <p>(B) 應立即給予 100% 氧氣、靜脈輸液、並安排高壓氧治療。</p> <p>(C) 應盡量讓病人採取頭低腳高的仰臥姿勢 (Trendelenburg position)。</p> <p>(D) 給予病人氣管內插管併呼吸器治療優先於高壓氧治療。</p>
C	159.	<p>兒童與成人頸椎 X 光常見重要差異，下列何項較不適當？</p> <p>(A) 兒童仰臥 (supine) 位置或戴硬式頸圈照影時，正常頸椎前凸 (lordosis) 可能消失。</p> <p>(B) 第一頸椎 (C1) 的後弓約在 3 歲時融合，前弓約在 10 歲時融合。</p> <p>(C) 10 歲的兒童，由第二生長中心引起的椎骨後楔形 (posterior wedging)，可能被誤認為壓迫性骨折。</p> <p>(D) 4 歲的兒童，頸椎側位 X 光片，在 C2-C3 位置可能會出現假性半脫位 (pseudo-subluxation)。</p>
D	160.	<p>有關急性腎絞痛的敘述和處置，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 若肌酸酐上升，應考慮病人本有慢性腎衰竭或單一腎，而非本次阻塞所造成。</p> <p>(B) 非類固醇性消炎藥、嗎啡類或 Lidocaine IV 等都可達到止痛或緩解症狀的效果。</p> <p>(C) 使用 Tamsulosin 可縮短結石排出的時間，尤其是大於 5 mm 的結石。</p> <p>(D) 若孕婦腰痛，但超音波無法解釋其臨床症狀，應會診泌尿科和婦產科並安排 KUB 檢查。</p>
B	161.	<p>中年男性遭受頸部穿刺傷，生命徵象穩定，檢查發現傷害深及頸擴肌 (platysma)，有聲音沙啞、頸部壓痛及皮下氣腫，經電腦斷層血管攝影檢查無明顯血管損傷，但懷疑可能有咽部氣管損傷 (laryngotracheal injury)，下列進一步檢查處置何者較適當？</p> <p>(A) 食道攝影或食道鏡檢查。</p> <p>(B) 上消化道泛內視鏡檢查。</p> <p>(C) 介入性血管攝影檢查。</p> <p>(D) 彩色都普勒 (Color Doppler)。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	162.	<p>30 歲男性從西非奈及利亞返台已經 14 天，因持續發燒頭痛前來急診，新冠病毒核酸呈現陰性，抽血報告有貧血、黃疸及血小板低下，下列處置何者較適當？</p> <p>(A) 即使未確診，配合臨床症狀以及旅遊史，應在 24 小時內主動通報第四類法定傳染病。</p> <p>(B) 應安排腦部電腦斷層，矯正血小板低下至血小板大於 20,000 /mm³，執行腰椎穿刺。</p> <p>(C) 應安排厚層與薄層血液抹片，其中薄層血液抹片較能確認感染種類。</p> <p>(D) 因治療藥物皆有嚴重副作用，在確認診斷前不應貿然使用藥物。</p>
C	163.	<p>50 歲女性因上吐下瀉至急診就醫，自訴數小時前食物遭人加砒霜（三氧化二砷）下毒，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 砷中毒最常導致死亡的原因為低血壓及心律不整。</p> <p>(B) 腹部 X 光可能發現砷的斑點（metallic flecks）。</p> <p>(C) 抽血檢驗血清砷濃度，以決定是否給予螯合劑 Dimercaprol。</p> <p>(D) 身體診察若發現指甲有橫紋—米氏線（Mees' lines），須懷疑合併慢性中毒。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	164.	<p>60 歲男性有高血壓心臟病史，從 6 年前開始有運動性心臟不適，近 2 年曾有昏厥情形發生。突然呼吸困難，兩側胸部有囉音；心音呈現 Gr. III systolic murmur over right upper sternal border with carotid transmission, paradoxical splitting of S2。胸部 X 光及 ECG 如圖所示。病人<u>最可能的</u>診斷是？</p>   <p>(A) 僧帽瓣閉鎖不全 (mitral regurgitation)。 (B) 主動脈瓣狹窄 (aortic stenosis)。 (C) 肥厚性阻塞型心肌病變 (hypertrophic obstructive cardiomyopathy)。 (D) 主動脈瓣閉鎖不全 (aortic regurgitation)。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	165.	<p>50 歲男性主訴陰莖有病灶數日，前來急診就醫。視診如圖所示，觸診不會疼痛，鼠蹊部觸診發現雙側鼠蹊部有淋巴結腫脹，按壓不會疼痛。關於此病人最有可能的病原菌，下列選項何者較適當？</p>  <p>(A) <i>Treponema pallidum</i>。 (B) <i>Herpes simplex</i>。 (C) <i>Chlamydia trachomatis</i>。 (D) <i>Haemophilus ducreyi</i>。</p>
B	166.	<p>30 歲女性，懷孕 34 週，因車禍送入急診，超音波顯示右側氣血胸，有關此病人之處置下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 若考慮放置胸管，選擇 24F 或 28F 的尺寸。 (B) 胸管放置位置考慮第三或第四肋間與腋前線的交叉點。 (C) 放置胸管時，建議做與目標肋間平行且同一水平之 1~2 公分皮膚切口。 (D) 置放胸管的路徑應循肋骨的下緣進入。</p>
B	167.	<p>20 歲女性，懷孕約 20 週，未規則產檢。持續嘔吐來診，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 若診斷為妊娠劇吐症，建議可以給予大量水份補充體液。 (B) 若血糖值為 180 mg/dL，可以排除酮酸中毒的可能性，以妊娠劇吐症治療。 (C) 若診斷為糖尿酮酸血症，跟無懷孕者的胰島素幫浦治療雷同。 (D) 頑固型 (intractable) 妊娠劇吐症，可以考慮給予類固醇治療。</p>
A	168.	<p>根據研究顯示，下列關於老年人成為受虐者或下一代成為加害者的危險因子，何者較不適當？</p> <p>(A) 高社經地位、工作忙碌的下一代較易成為加害者。 (B) 女性、無法自主行動的老人較易成為受虐者。 (C) 有財務困難的下一代較易成為加害者。 (D) 養護機構的老人住民較易成為受虐者。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	169.	<p>小明預計去爬玉山，擔心發生高山症，下列建議何者較適當？</p> <p>(A) Dexamethasone 可預防高山症。</p> <p>(B) 在登山前 24 小時，可服用 Acetazolamide。</p> <p>(C) Acetaminophen 對高山症引起之頭痛無效果。</p> <p>(D) 發生高海拔腦水腫時，需用 Nifedipine。</p>
C	170.	<p>有關沙林中毒的機轉與下列何者化合物最為相近？</p> <p>(A) Cyanide。</p> <p>(B) Halothane。</p> <p>(C) Organophosphate。</p> <p>(D) Phosphine。</p>
B	171.	<p>下列藥物何者較易造成尿液鴉片定性篩檢 (qualitative urine opioid screen) 呈現偽陽性？</p> <p>(A) Chlorpromazine。</p> <p>(B) Levofloxacin。</p> <p>(C) Ibuprofen。</p> <p>(D) Verapamil。</p>
C	172.	<p>50 歲男性無過去病史，因發燒數日且有上腹痛及噁心嘔吐至急診。生命徵象：體溫 39°C，血壓 110/83 mmHg，心跳 100 次/min，呼吸 20 次/min。身體診察發現腹部壓痛及牙齦出血。抽血檢驗發現血小板 70,000 /μL，GPT 200 IU/L，若懷疑為登革熱，下列何者較適當？</p> <p>(A) 應盡快使用 NSAIDs 退燒。</p> <p>(B) 超音波發現膽囊壁水腫且膽囊旁有些許積液，應會診外科醫師安排手術。</p> <p>(C) 建議住院並注意是否演變為重症，若未接受適當支持性治療後死亡率可達 10-20%。</p> <p>(D) 登革熱為第二類傳染病，應於 1 週內通報，並採集檢體送驗。</p>


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	173.	有關齒源性感染 (odontogenic infection)，下列敘述何者較適當？ (A) 常同時合併多種細菌感染，以嗜氧菌感染為主，厭氧菌感染不常見。除抗生素治療外，常需要手術引流清創。 (B) 上頷白齒常引起咀嚼肌間隙 (masticator space) 感染，臨床症狀主要為臉部腫痛和牙關緊閉。咀嚼肌間隙的感染不易擴染到其他深頸部間隙 (deep neck space)。 (C) 下頷白齒引起的下頷下、舌下與頰下 (submental) 間隙感染，稱之為 Ludwig's Angina。舌頭常因感染而後移，引起呼吸道阻塞。 (D) Ludwig's Angina 進展快速，除使用抗生素治療外，應及早使用快速引導插管 (Rapid Sequence Intubation) 建立呼吸道。
B	174.	關於造成懷孕期間高凝血狀態的原因，下列何者較不適當？ (A) 子宮壓迫造成靜脈阻塞。 (B) 右髂靜脈橫過右髂動脈。 (C) 血小板活化增加。 (D) 缺乏 Protein C。
B	175.	下列何者敘述最可能代表病人發生疝氣 (hernia) 合併腸絞扼 (strangulation)？ (A) 病人嚴重噁心嘔吐。 (B) 超音波發現鼓起處腸子腸壁變厚且有 free fluid。 (C) 都普勒超音波發現鼓起處腸子有 arterial flow。 (D) 超音波發現鼓起處的腸子快速蠕動。
A	176.	關於外傷性主動脈損傷，下列電腦斷層影像何者最常出現？ (A) 主動脈假性動脈瘤 (aortic pseudoaneurysm)。 (B) 內膜破裂部位 (intimal disruption) 的管腔血塊。 (C) 主動脈橫斷 (transection)。 (D) 從主動脈到縱隔腔的活動性出血。
D	177.	26 歲懷孕 28 週婦女因為肚臍右下方疼痛來診，病人表示今天有持續嘔心感，但無發燒。關於此病人下列敘述何者較適當？ (A) 懷孕婦女闌尾炎機率較一般婦女較高 1.4 倍，且易誤診。 (B) 就週數及腹痛位置而言，絕大多數的闌尾炎都是右側偏上疼痛。 (C) 見右側腎水腫，且小便有白血球上升，則可依泌尿道感染治療。 (D) 若執行超音波檢查，有看到闌尾炎的典型表現，則建議開刀。


111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	178.	<p>有關小兒肺炎的病原菌敘述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 黴漿菌肺炎 (<i>Mycoplasma pneumoniae</i>): 會有乾咳 (hacking dry cough)，肺外表現可能會有中樞神經系統疾病，關節疼痛，起疹子 rash 等皮膚疾病。</p> <p>(B) 披衣菌肺炎 (<i>Chlamydia trachomatis</i>): 通常病程快且會發高燒，甚至會引起肺膿瘍，常發生在 influenza 感染後的 secondary infection。</p> <p>(C) 百日咳肺炎 (<i>Bordetella pertussi</i>): 小兒咳不停超過兩星期，要小心百日咳的風險。</p> <p>(D) 肺結核桿菌肺炎 (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>) 持續性長期咳嗽及發燒而且有肺外的表現，而小兒肺結核可能不會有咳血症狀。</p>
C	179.	<p>48 歲男性，主訴咳嗽合併呼吸困難以及發燒數日，近期有不明原因的反覆慢性鼻竇炎、關節疼痛、蛋白尿以及皮下結節等。胸部 X 光可見雙側肺部有程度不一的浸潤以及結節。下列何者為較可能診斷？</p> <p>(A) Hypersensitivity pneumonitis。</p> <p>(B) Sarcoidosis。</p> <p>(C) Wegener's granulomatosis。</p> <p>(D) Goodpasture's syndrome。</p>
C	180.	<p>30 歲同性戀的男性廚師，前一次性行為約 1 個月前，因為全身倦怠不適、食慾不振、2 天前到門診檢查。今天因為突然出現發燒 (38.5°C)、嘔吐、噁心及腹部不舒服來急診。門診抽血報告：Bilirubin 9.2 mg/dL、AST 2238 U/L、ALT 3806 U/L、Anti-HAV IgM: positive、Anti-HAV IgG: Negative，以下 HBcAb IgM、IgG、HBsAb、Anti-HCV 都是陰性，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 此病人較不可能是男男間性行為而感染。</p> <p>(B) 依據 CDC 規定，此病人在出現黃疸後 14 天即可解除隔離恢復工作。</p> <p>(C) 建議此病人同時進行愛滋病、梅毒及淋病等性病檢查。</p> <p>(D) 此病人通報為「確診病例」時，不需採集糞便檢體進行檢測。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	181.	<p>60 歲男性病人，有 myasthenia gravis 病史，因發燒及咳嗽 3 天就醫。GCS E4V5M6，體溫 40.1°C，心跳 126 次/min，呼吸 22 次/min，血壓 176/102 mmHg，SaO₂ 95%。胸部 X 光如圖所示。接下來的處置何者較<u>不適當</u>？</p>  <p>(A) 進負壓隔離室，採檢 COVID-19 PCR test。 (B) 給予 O₂ simple mask 10 L/min。 (C) 給予 Moxifloxacin 400 mg IV。 (D) 安排胸腔內科病房住院。</p>
C	182.	<p>關於嚴重頭痛，懷疑為蜘蛛網膜下腔出血的病人，下列敘述何者較<u>適當</u>？</p> <p>(A) 首選檢查為無顯影劑腦部電腦斷層，其敏感度在 24 小時後逐漸升高，並在第 3 天左右可達 98%。 (B) 若電腦斷層無異常但仍高度懷疑，核磁共振造影可取代腰椎穿刺，以確認是否有蜘蛛網膜下腔出血。 (C) Xanthochromia 的成因是血紅素降解成膽紅素 (bilirubin degradation)，送檢前應該避免光照。 (D) 腦部動脈瘤破裂出血後的 1 小時內，電腦斷層無異常，腦脊髓液可呈現 xanthochromia。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	183.	<p>50 歲男性感冒數天後出現頭痛、發燒及複視，外觀如圖所示。<u>最可能診斷為何？</u></p>  <p>(A) 眼瞼炎 (blepharitis)。 (B) 隔膜前蜂窩性組織炎 (preseptal cellulitis)。 (C) 海棉竇血栓症 (cavernous sinus thrombosis)。 (D) 帶狀皰疹感染 (Herpes zoster with positive Hutchinson sign)。</p>
B	184.	<p>7 歲小女孩，呼吸喘、腹痛、多尿及意識改變至急診就醫，檢查時發現嗜睡、膚色蒼白、微血管回充時間 >3 秒、體溫 37.1°C、心跳 152 次/min、呼吸 42 次/min、血壓 78/46 mmHg，K 4.5 mEq/L，glucose 450 mg/dL，pH 7.18，ketone body 3.2mmol/L。下列處置及敘述何者較適當？</p> <p>(A) 應立即靜脈注射給予 Insulin 0.1 unit/kg 以矯正高血糖。 (B) 考慮於第一小時快速給予 0.9% 生理食鹽水 20 mL/kg。 (C) 在給予足量生理食鹽水灌注後，緊接著給予 Insulin 0.04 unit/kg/hr 以清除酮酸。 (D) 目前血中鉀離子在正常範圍內，不需補充鉀離子。</p>
C	185.	<p>以下針對肋膜積液的判讀，何者較不適當？</p> <p>(A) 食道破裂可能造成肋膜積液的 amylase 升高。 (B) 肺栓塞所造成的肋膜積液有可能是 transudates。 (C) 風濕性關節炎造成的肋膜積液其葡萄糖會上升。 (D) 當 pH 值小於 7.1，可診斷膿胸，並且是胸管引流的適應症。</p>
B	186.	<p>下列關於腸胃道出血之敘述，何者較適當？</p> <p>(A) 病人解黑便 (melena)，目視鼻胃管抽吸物為 coffee-ground 並不足以診斷為上消化道出血。 (B) 病人解黑便有可能是下消化道緩慢出血。 (C) 病人解血便 (hematochezia)，若肛門指檢發現痔瘡且生命徵象穩定，可轉介至大腸直腸科門診。 (D) 肝硬化的病人吐血最常見的原因是消化性潰瘍出血，其次才是食道靜脈曲張出血。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	187.	<p>關於老人創傷的臨床特性與診斷處置的描述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 老人頸椎受傷，建議跳過 X 光檢查，直接安排電腦斷層檢查。</p> <p>(B) 老年過度伸展損傷，可能出現中索症候群 (central cord syndrome)，上肢運動功能障礙比下肢更常見。</p> <p>(C) 頸椎和腰椎骨折幾乎佔所有骨質疏鬆性骨折的一半，最常見於第二頸椎和第二腰椎。</p> <p>(D) 服用 Warfarin 或 Plavix 有輕度頭部外傷無症狀老人，會建議進行無顯影劑腦部電腦斷層。</p>
B	188.	<p>50 歲女性主訴 1 週前雙下肢無力，其後逐漸進展到上肢無力與講話含糊不清，生命徵象血壓 100/60 mmHg，心跳 110 次/min，呼吸 30 次/min，SpO₂ 96%，身體診察發現四肢深層肌腱反射 (DTR) 皆降低，下列處置何者較不適當？</p> <p>(A) 如果測量肺活量 (vital capacity) < 15 mL/Kg 則需要考慮氣管內管插管。</p> <p>(B) 進行氣管插管時因為肌肉鬆弛劑容易效果不佳，需考慮將 Succinylcholine 劑量提高至 2-3 mg/Kg。</p> <p>(C) 靜脈注射免疫球蛋白可以減少病程，但是可能會增加血栓風險。</p> <p>(D) 類固醇治療對於此類疾病證據力不強，甚至可能有害，不建議常規使用。</p>
C	189.	<p>有關慢性阻塞性肺病急性發作，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 痰量增加和痰色變化宜給予抗生素治療，痰液細菌培養有助於急診抗生素選擇。</p> <p>(B) 短期使用 3 天的類固醇療程，可縮短恢復時間。</p> <p>(C) 補充氧氣可幫助逆轉肺血管收縮。</p> <p>(D) 胃食道逆流是慢性阻塞性肺病加重的危險因素，治療胃食道逆流可減少病情加重。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	190.	<p>6 天大的新生兒因高燒、嗜睡及精神較差送急診就醫，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 可能與媽媽或周產期因素有關，例如早期破水，且通常病程較為緩慢進展。</p> <p>(B) 執行敗血症檢查 (septic workup) 如抽血、驗尿及腰椎穿刺的門檻與一般較大嬰兒無不同。</p> <p>(C) 儘早使用抗生素治療，需涵蓋革蘭氏陽性菌及腸內菌，但要避免使用 Ceftriaxone。</p> <p>(D) 臨床表現也可能會出現呼吸急促、食慾不佳甚至嘔吐，也常會有 Kernig 及 Brudzinski sign。</p>
C	191.	<p>有關肝素誘發血小板低下症 (Heparin-induced thrombocytopenia)，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 發生後可使用 Protamine 進行治療。</p> <p>(B) 因機轉相似，發生後不可改使用 Fondaparinux 來進行抗凝血。</p> <p>(C) 少數發生者在靜脈施打 Heparin 後的 30 分鐘內，會出現類似過敏的反應。</p> <p>(D) 發生後有高出血傾向，應預防性給予血小板輸注。</p>
C	192.	<p>有關急性胸痛，下列何者較適當？</p> <p>(A) 18 歲男性有使用古柯鹼，胸痛 2 天，較不可能為急性冠心症。</p> <p>(B) 64 歲女性有糖尿病，上腹痛合併雙臂痠痛，較不可能是心臟的問題。</p> <p>(C) 70 歲男性肝硬化且長期酗酒，劇烈嘔吐後胸口疼痛，需考慮 Boerhaave's syndrome。</p> <p>(D) 急性腦中風病人沒有影響到心臟，故心肌指數不會上升。</p>
D	193.	<p>45 歲女性有糖尿病史，腰痛和下腹脹 2 天，頻尿但解尿不順暢，小便時用力才能解出，且會連大便一起解出，肛門附近的屁股和內側大腿會有麻木的感覺。超音波預估餘尿量 900 mL，雙側輕微水腎。下列敘述或處置，何者較不適當？</p> <p>(A) 應放置尿管，並抽血檢驗腎功能和電解質。</p> <p>(B) 應檢查是否有婦科腫塊或骨盆腔發炎造成阻塞。</p> <p>(C) 若懷疑腫瘤壓迫神經應先打 Dexamethasone，再安排腰部磁振造影。</p> <p>(D) 大於 95% 的病人肛門括約肌張力會降低。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	194.	<p>70 歲男性，一個月前因為心房顫動合併梗塞性腦中風，轉院至本院急診，預計住院復健治療一個月。病人病況仍需給予靜脈藥物，因周邊靜脈導管置放困難而建議要放置中央靜脈導管。對於此病人，急診醫師選擇中央靜脈導管放置位置，何處較適當？</p> <p>(A) 右側內頸靜脈。 (B) 右側外頸靜脈。 (C) 右側鎖骨下靜脈。 (D) 右側股靜脈。</p>
C	195.	<p>15 個月大的男童因咳嗽、流鼻涕及呼吸急促到急診求診，目前沒有發燒症狀，身體診察發現胸部有肋凹現象，且聽診有哮鳴 (wheezing) 聲，有關此病人治療下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 必要時給氧氣治療，維持血氧濃度大於 90%。 (B) 合併使用類固醇 Dexamethasone 及腎上腺素 Epinephrine，可能會降低住院率。 (C) 使用乙二型擬交感作用 (β_2 agonists) 氣管擴張劑治療，有助於降低住院率及住院天數。 (D) 若呼吸窘迫，使用非侵襲性正壓通氣 (NIPPV)，可能會降低或延遲插管的需要。</p>
A	196.	<p>幫疑似細菌性腦膜炎病人做脊髓穿刺檢查，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 抽血報告無明顯異常，無明顯神經學症狀，可不用做腦部電腦斷層就先作脊髓穿刺。 (B) 脊髓穿刺應在抗生素使用後再執行，以免影響細菌培養。 (C) 細菌性腦膜炎易造成腦脊髓液壓力上升，宜常規完成腦部電腦斷層，再執行脊髓穿刺。 (D) 如果病人無法側躺，可考慮坐姿做脊髓穿刺，所測得的腦脊髓液壓，兩者不會差太多。</p>
B	197.	<p>依據台灣疾病管制署發佈的新型冠狀病毒 (SARS-CoV-2) 感染臨床處置暫行指引 (2022 年 4 月 19 日第 17 版)，下列哪一位新型冠狀病毒感染成人的表現可歸類為嚴重肺炎？</p> <p>(A) 有發燒或呼吸道感染，合併呼吸速率 26 次/min。 (B) 有發燒或呼吸道感染，合併 room air 下血氧飽和度為 94%。 (C) 有發燒或呼吸道感染，合併胸部 X 光肺浸潤 (infiltration) 為 40%。 (D) 有發燒或呼吸道感染，合併嚴重呼吸窘迫 $PaO_2/FiO_2=350$。</p>

111 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	198.	<p>70 歲男性病人，有糖尿病史，最近幾天肛門口腫脹、癢，只要排便就有腫脹物跑出肛門口，但是可以自行推回去，且衛生紙上發現有鮮血。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 此病人可能是肛門靜脈曲張引起的，需注意是否有門脈高壓 (portal hypertension)。</p> <p>(B) 可以建議此病人以溫水 (30°C) 坐浴、給予軟便劑後即可離開急診。</p> <p>(C) 可以建議此病人使用局部的 Nifedipine (0.3%) and Lidocaine (1.5%) 凝膠緩解症狀。</p> <p>(D) 可以建議此病人多喝水、吃低纖維食物讓排便不困難。</p>
D	199.	<p>下列藥物何者和葡萄柚汁，較不易產生交互作用？</p> <p>(A) Amiodarone。</p> <p>(B) Calcium channel blocker。</p> <p>(C) Carbamazepine。</p> <p>(D) Theophylline。</p>
C	200.	<p>82 歲男性，2 小時前開始廣泛性腹痛，無輻射至背部，合併嚴重的噁心及多次膽性汁嘔吐 (bilious vomiting)，病人無心臟病史，此次心電圖正常。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 此病人最可能的診斷為大腸阻塞 (large bowel obstruction)。</p> <p>(B) 因病人年紀大，評估是否接受影像檢查的標準應更嚴格，避免過量的顯影劑及輻射傷害。</p> <p>(C) 病人 serum lactate 數值正常，仍無法排除急性腸系膜缺血 (acute mesenteric ischemia) 的可能。</p> <p>(D) 鴉片類止痛藥會降低腸胃蠕動，導致病人的死亡率上升。</p>