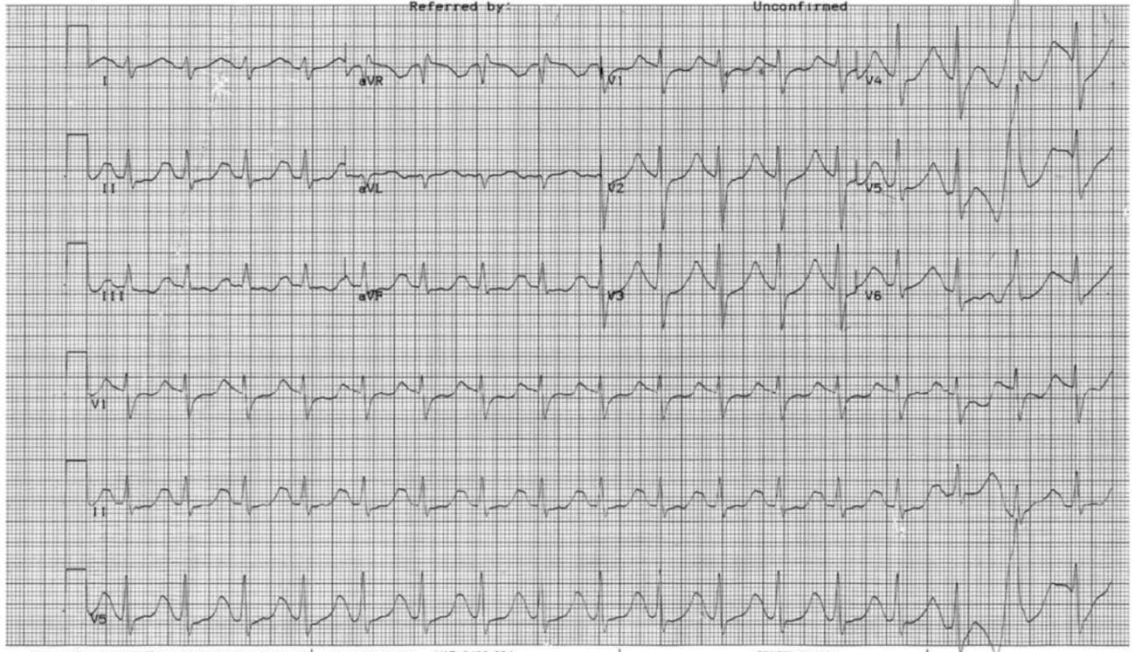



112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	1.	<p>下列敘述關於視力減退的常見症狀配對何者較不適當？</p> <p>(A) Acute angle-closure glaucoma 為突發性視力變化及單側眼睛痛、頭痛。</p> <p>(B) Uveitis 為漸進式的視力變化及疼痛。</p> <p>(C) Vitreous hemorrhage 為無痛之突發性視力變化。</p> <p>(D) Central retinal artery occlusion (CRAO) 為缺血性疼痛及突發性視力變化。</p>
C	2.	<p>70 歲男性因全身虛弱至急診求治，抽血檢驗後發現 BUN 84 mg/dL、Creatinine 2.5 mg/dL、Na 143 mEq/L、K 4.0 mEq/L。下列關於此病人之敘述，何者較不適當？</p> <p>(A) 其病因可能來自低血容、低血壓、高血鈣、小血管阻塞 (microvascular thrombosis) 等原因所造成。</p> <p>(B) 如不當使用 NSAID、ACEI、ARB 等藥物，也有可能加重此種情形。</p> <p>(C) 超音波下量測腎臟大小約 12 公分，推測可能為 CKD 之病人。</p> <p>(D) 體液補充上，選擇 lactate ringer 可能比 normal saline 更適合。</p>
D	3.	<p>關於泌尿科術後併發症的敘述何者較適當？</p> <p>(A) 泌尿道感染是經尿道前列腺刮除術 (transurethral resection of the prostate) 最常見的併發症。</p> <p>(B) 經尿道前列腺刮除術術後，發生血塊阻塞造成急性尿滯留者，幾乎都需要照會泌尿科並安排病人住院。</p> <p>(C) 經尿道前列腺刮除術術後發生血塊阻塞病人有使用生理食鹽水進行膀胱沖洗 (bladder irrigation)，需要抽血檢驗是否有低血鈉。</p> <p>(D) 人工尿道括約肌 (artificial urinary sphincters) 手術術後若發生急性尿滯留，不可由尿道放置導尿管。</p>

112 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	4.	<p>42 歲憂鬱症男性，約於 4 小時前服用大量藥物企圖自殺。到院時，病人嗜睡、言語不清、尿滯留、心跳快且呼吸緩慢。心電圖如圖所示，請問以下敘述何者較適當？</p>  <p>(A) 症狀像 Anticholinergic 藥物過量，需要給予 Physostigmine。 (B) 最常見的心律不整為 Ventricular tachycardia。 (C) 可以考慮給予多劑量活性炭或全腸灌洗，以減少藥物毒性。 (D) 給予 Sodium bicarbonate 直至症狀改善或血液 pH 值介於 7.50~7.55。</p>
C	5.	<p>70 歲男性，過去有糖尿病史，兩週前因右側氣胸開刀 (thoracotomy)。今天因發燒、呼吸困難 (dyspnea) 且吸氣時胸口劇痛至急診就醫，胸部 X 光檢查顯示右側有中量肋膜積液，以細針抽吸後檢驗發現肋膜積液呈現膿樣化液體 (purulent material)。有關此病人的診斷及處置，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 本病人最常見可能的致病菌為 <i>S. pneumoniae</i>。 (B) 膿胸 (empyema) 的診斷標準包括肋膜液血糖值大於 40 mg/dL 和 LDH 大於 1,000 U/L。 (C) 肋膜液的 pH 值為 6.9 可以加強診斷的確立。 (D) 抗生素的使用首選 amoxicillin/clavulanate。</p>


112 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	6.	<p>26 歲醫師，在為病人縫合傷口時，食指被縫合過的針頭刺傷，病人的抽血檢驗顯示：HIV antibody test 檢驗為陽性，HBsAg 為陰性，anti-HCV 為陽性；該醫師從未施打過 B 肝疫苗，關於此醫師的職業性暴露處置，下列何者較適當？</p> <p>(A) 應使用消毒液 (disinfectants) 消毒傷口。 (B) 六到十二週內從事性行為應使用保險套。 (C) 應接受 B 型肝炎免疫球蛋白 (HBIG) 治療。 (D) 應接受 C 型肝炎抗病毒藥物治療。</p>
C	7.	<p>55 歲男性左手食指四天前開始有紅、腫、熱、痛，今天開始有出現水泡 (如圖)，局部水泡觸壓痛，以下處置何者較適當？</p>  <p>(A) 不可切開引流，應保守治療避免感染擴散。 (B) 若手術則應以魚嘴 (fishmouth) 方式切開引流。 (C) 避免在遠端指腹進行手術切開以免影響感覺。 (D) 大多數病人在切開引流後不需使用口服抗生素。</p>
A	8.	<p>4 歲男童在幼兒園因腹瀉多次、食慾不佳，精神活動變差帶來急診，請問下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 低血糖時，需檢查血液或尿液的酮體。 (B) 口服補充體液無法有效降低死亡率。 (C) 口服補充體液，因運動飲料糖分較高，應稀釋一半使用。 (D) 若有脫水及休克情況，可給予生理食鹽水 20 ml/kg 滴注 1 小時，重複三次，直到有初步反應。</p>
B	9.	<p>50 歲男性，因左下肢傷口周圍紅腫 3 天，合併發燒，前來急診就醫。病人無過去病史，職業為農夫，7 天前工作時左腳不慎受傷，造成一個 2 公分長的撕裂傷。病人不以為意，持續工作並將傷口浸泡於濕土中。請問關於此病人的感染菌種，下列選項何者較適當？</p> <p>(A) <i>Vibrio vulnificus</i>。 (B) <i>Aeromonas hydrophila</i>。 (C) <i>Pseudomonas aeruginosa</i>。 (D) <i>Pasteurella species</i>。</p>

112 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	10.	<p>關於急性躁動的辨識與處理，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 老年急性躁動病人需謹慎評估其意識狀態，若其意識和認知功能為急性變化、病程波動起伏、注意力不佳、且意識警醒度不佳 (alerted level of consciousness) 或思考混亂 (disorganized thinking)，即符合「譫妄評估量表」(Confusion Assessment Methods) 的譫妄診斷。</p> <p>(B) 若躁動病人有長期飲用烈酒的習慣，近兩日因故突然沒有飲酒，躁動同時亦表現交感神經過度興奮且顫抖，須考慮酒精戒斷，並給予足夠劑量之 benzodiazepines 藥物，預防出現震顫性譫妄 (delirium tremens)。</p> <p>(C) 急性躁動病人若同時表現精神症狀 (psychotic symptoms)，如視幻覺、聽幻覺或被害妄想，急性鎮靜藥物可選擇 antipsychotics 類藥物；若無明顯精神症狀但情緒激躁或易怒 (irritability)，可考慮選擇 Benzodiazepines 藥物。</p> <p>(D) 老年譫妄病人首要處置原則為辨識及治療譫妄原因，而鎮靜藥物應盡量選擇 Benzodiazepines、Antihistamines 或 muscle relaxants 類。</p>
B	11.	<p>年輕人在派對中第一次使用笑氣 (N₂O) 氣球，產生譫妄、燥動及無法安靜下來的現象送來急診，下列處置何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 可給予 Benzodiazepines (BZD) 減少譫妄現象。</p> <p>(B) 無需給予 Vitamin B12 治療。</p> <p>(C) 若給予氧氣後仍有低血氧情形，應考慮高壓氧治療。</p> <p>(D) 若出現低血壓，應優先給予昇壓劑 Norepinephrine 滴注。</p>


112 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	12.	<p>81 歲男性，過去病史有闌尾炎及胃穿孔動過腹部手術，1 天前開始腹脹噁心嘔吐。腹部影像學檢查如圖。下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p>  <p>(A) 腸道腫瘤是高齡病人最常見的原因。 (B) 病人過去的手術病史，可能是本次主因。 (C) 病人近期因感冒曾服用第一代抗組織胺，可繼續使用。 (D) 若腹部電腦斷層檢查並無明顯病灶阻塞，可排除為 Ogilvie's syndrome。</p>
C	13.	<p>病人在肝臟移植手術後三個月內 <u>較易</u> 因下列何種病原體造成肺炎？</p> <p>(A) 嗜血桿菌 (<i>Haemophilus influenzae</i>)。 (B) 卡他莫拉菌 (<i>Moraxella catarrhalis</i>)。 (C) 金黃色葡萄球菌 (<i>Staphylococcus aureus</i>)。 (D) 肺炎鏈球菌 (<i>Streptococcus pneumoniae</i>)。</p>
C	14.	<p>中年男性被發現躺在捷運站門口不知道多久，指尖血糖值 130 mg/dL，身上有明顯酒味，但沒有針孔注射痕跡，無法聚焦回答問題，GCS E3V4M5，血中酒精濃度 150 mg/dL，下列敘述何者為 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) ABG pH 7.10，HCO₃ 10 mmol/L，Ketone 3+，Lactate negative，給予 insulin 治療。 (B) ABG pH 7.10，HCO₃ 10 mmol/L，Ketone negative，Lactate negative，給予靜脈輸液治療。 (C) 於急診留觀 24 小時後突然發生 seizure，給予 Lorazepam 注射治療。 (D) 於急診留觀 24 小時後仍沒有恢復意識，應給予靜脈輸液治療。</p>

112 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	15.	<p>55 歲女性，過去病史有橋本氏甲狀腺炎 (Hashimoto's thyroiditis)，此次因為意識不清被送入急診，在檢傷的生命徵象：血壓 60/30 mmHg、心跳 45 次/min、呼吸次數 12 次/min、體溫 34.3°C、血氧 95%、GCS E2V2M5；身體診察發現下肢如圖；抽血檢查發現病人有低血鈉 110 mmol/L；有關於此病人一開始在急診的處置，何者 <u>較適當</u>？</p>  <p>(A) 立刻給予 Norepinephrine 10 µg/min。 (B) 給予主動回溫。 (C) 給予 Hydrocortisone 100-200 mg IV。 (D) 給予 3% NaCl 來校正低血鈉。</p>
D	16.	<p>關於腸病毒的描述，下列何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 引起疱疹性咽峽炎的病毒主要為克沙奇 B 型病毒。 (B) 兒童相較於成人感染腸病毒危險性較低，因此多數兒童腸病毒為輕症。 (C) 病人在有症狀之前就有傳染力，不過感染後不會長期排放病毒。 (D) 腸病毒能通過胎盤，造成母嬰垂直傳染。</p>
A	17.	<p>關於耳鼻喉異物移除處置，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 耳朵異物若是鈕扣電池，建議直接會診 ENT。 (B) 耳道內跑進大蟲子，可先用器械嘗試移除。 (C) 移除後若有發炎現象可使用口服抗生素。 (D) 幼兒靜脈注射 Midazolam 方便移除異物。</p>
A	18.	<p>下列用藥對於孕婦和胎兒的不良影響，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) Lithium 鋰鹽會成胎兒腦神經異常。 (B) Tetracyclines 會造成胎兒骨頭異常。 (C) Fluoroquinolones 會造成胎兒軟骨異常。 (D) Angiotensin-converting enzyme inhibitors 會造成羊水過少。</p>

112 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	19.	<p>68 歲男性有酒精性肝硬化與糖尿病病史，因吐一大口鮮血約 500 毫升至急診，下列相關處置何者較適當？</p> <p>(A) 從病人吐出嘔吐物中帶有血紅或咖啡色液體，來快速判斷有上消化道出血的方式很不可靠。</p> <p>(B) 驗血血色素 8.0 g/dL，此時先不用輸血，可以先觀察生命跡象與出血量。</p> <p>(C) 盡快給予抗生素治療，可以預防感染並減少再出血。</p> <p>(D) 使用 Balloon tamponade 的方法僅是暫時處理靜脈曲張出血的方式，目前已不再建議於急診使用。</p>
C	20.	<p>37 歲女性，過去有精神病史在服藥控制中，因意識混亂送來急診，到院時發現病人有體溫高、血壓高、心跳快、冒汗、肌抽躍 (myoclonus)、反射增加 (hyperreflexia) 等現象，請問依據病人的狀況，下列何者較適當？</p> <p>(A) 病人應為服用抗精神病藥物導致的 neuroleptic malignant syndrome。</p> <p>(B) 可以使用 Bromocriptine，以減緩發燒及全身僵硬，但可能造成高血壓。</p> <p>(C) 大部份病人 24 小時後可能緩解，而最常見的死亡原因是嚴重的體溫過高。</p> <p>(D) 可以使用 Dantrolene 降溫及治療肌肉僵直，降低死亡率。</p>
D	21.	<p>50 歲男性，無過去病史。至急診主訴心悸 2 小時，心電圖檢查如圖，下列敘述何者較適當？</p>  <p>(A) 新發作此心律之病人，通常無法自行回復為正常心律。</p> <p>(B) 急診初步處置後，安排住院治療。</p> <p>(C) 以藥物矯正回竇性心律預後較佳。</p> <p>(D) 以 Diltiazem 進行速率控制 (rate control) 治療。</p>
C	22.	<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。</p> <p>(B) 肺栓塞所造成的肋膜積液有可能是 transudates。</p> <p>(C) 風濕性關節炎造成的肋膜積液其葡萄糖會上升。</p> <p>(D) 癌症所造成的肋膜積液，其白血球分類會以淋巴球為主。</p>

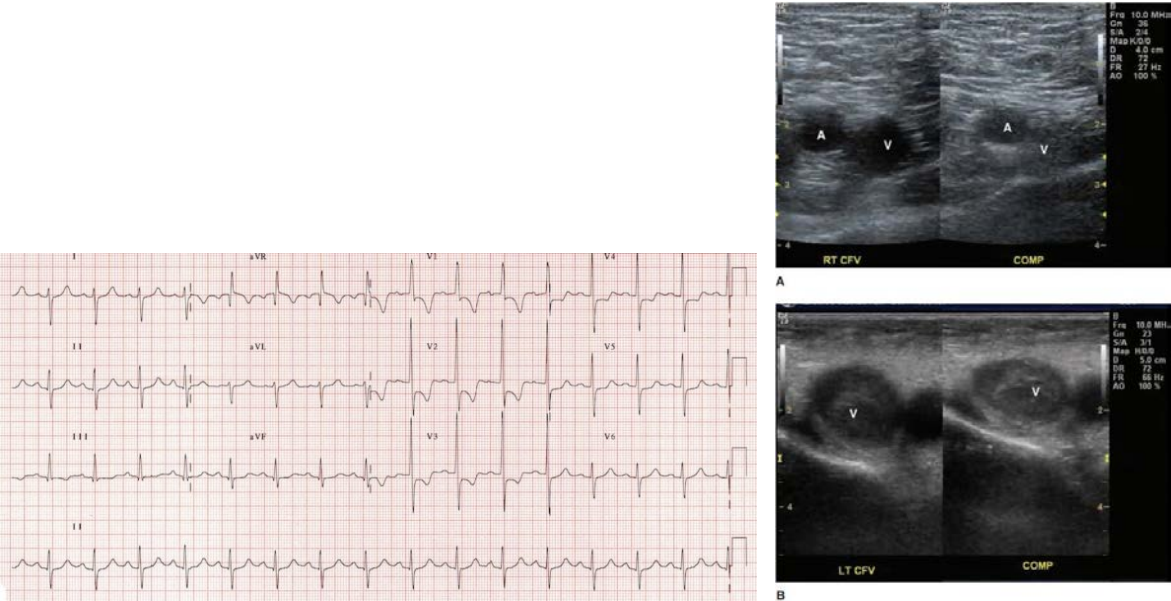
112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	23.	關於頸部外傷，下列何者 <u>較不適當</u> ？ (A) 咳嗽非頸部勒傷的嚴重象徵 (hard sign)。 (B) 頸部的穿刺傷有高達 20% 伴隨氣胸或血胸。 (C) 若頸部有因為突加速減速而造成過度伸展須小心食道損傷。 (D) 頸部穿刺傷若沒有穿透頸闊肌 (Platysma) 通常無生命危險。
D	24.	下列口服降血糖藥物中，何者 <u>較容易</u> 發生正常血糖酮酸血症 (Euglycemic Ketoacidosis)？ (A) Biguanides，例如 Metformin。 (B) Sulfonylureas，例如 Glimpiride。 (C) DPP4 Inhibitors (Dipeptidyl peptidase-4 inhibitor)，例如 Sitagliptin。 (D) SGLT2 Inhibitors (Sodium-Glucose Cotransporter 2 Inhibitors)，例如 Dapagliflozin。
C	25.	37 歲美國男性之前有降結腸憩室炎經保守治療的病史，來診主訴為發燒合併左下腹痛，生命徵象穩定，無嘔吐腹瀉亦無解尿不適等症狀。身體診察為左下腹局部壓痛，無反彈痛或是腹膜炎跡象。實驗室檢查 WBC 8,300 / μ L，Hb 13.5 g/dL，creatinine 0.8 mg/dL，CRP 12 mg/dL。關於此病人的敘述，下列何者 <u>較不適當</u> ？ (A) 因病人症狀表現和之前憩室炎類似，因此可不進行影像學檢查。 (B) 病人的憩室炎發生位置和目前全世界流行病學的統計相符合。 (C) Metronidazole 加上 Aztreonam 是合理的抗生素用藥選擇之一。 (D) 利用 procalcitonin 來指引憩室炎是否使用抗生素的角色尚不明確。
B	26.	跨性別 (Transgender) 族群經常使用的藥物及其副作用，下列何者 <u>較適當</u> ？ (A) 睪固酮 (testosterone) 的使用者，因其避孕之特性，因此臨床檢查時可不必驗孕。 (B) 17- β -Estradiol 會增加凝血因子的製造，而導致罹患血栓疾病 (venous thromboembolism) 的風險上升。 (C) 成人女性傾向跨性別者常使用藥物 spironolactone，可能導致高血鉀、低血壓、排尿增加等副作用。 (D) 使用睪固酮會造成白血球上升 (leukocytosis)，進而增加罹患腦血管疾病和血栓疾病的風險。


112 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.	<p>關於小兒頭痛的敘述，下列何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 兒童腦部腫瘤最常生長在中顱窩，MRI 可得到較好的診斷。</p> <p>(B) 兒童的偏頭痛 (migraine) 比成人更常具有搏動性 (pulsating)。</p> <p>(C) 兒童的叢發性頭痛 (Cluster headache) 比成人更常發生。</p> <p>(D) 針對偏頭痛，可合併使用 Ketorolac, Prochlorperazine 及 Diphenhydramine 的雞尾酒療法。</p>
C	28.	<p>25 歲後天免疫缺乏症候群男性病人，發生發燒和疲勞情況，後來因生殖器與會陰部出現皮疹水泡且腹股溝淋巴結腫大到急診，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 可能是由正痘病毒 (Orthopoxvirus) 屬病毒感染造成，此個案不易成為重症。</p> <p>(B) 此疾病可傳染期是由出現紅疹前 5 天起，到所有病灶結痂為止。</p> <p>(C) 此疾病之疑似病例處置，以就地收治於醫院具獨立衛浴之單人病室為原則。</p> <p>(D) 依照疾管署之建議，此個案不需使用抗病毒藥物。</p>
C	29.	<p>30 歲男性，二週前與女網友發生性行為後，因發燒、關節疼痛、全身無力、解尿疼痛且有白色分泌物 (如下圖)，前來急診就醫。病人無過去病史，身體診察發現肢端皮膚有瘀點 (petechial) 或膿皰 (pustular) 性的病灶 (如下圖)。請問關於此病人的處置，下列選項何者 <u>較適當</u>？</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div> <p>(A) Ceftriaxone 250 mg IM single dose 及 Azithromycin 1 g PO single dose。</p> <p>(B) Spectinomycin 2 g IM single dose。</p> <p>(C) Ceftriaxone 1 g IM or IV QD for 1~2 天，之後 Cefixime 400 mg PO BID 一週。</p> <p>(D) Ciprofloxacin 100 mg IV Q12H 5 天。</p>


112 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	30.	<p>急性胰臟炎的嚴重度判斷對後續病人的處置和預後相當重要，依據亞特蘭大分類準則 (Atlanta criteria)，下列均可預測嚴重胰臟炎的指標，何者除外？</p> <p>(A) APACHE II score ≤ 8。 (B) Ranson score ≥ 3。 (C) Serum creatinine $> 2\text{mg/dL}$，before fluid resuscitation。 (D) Serum calcium $\leq 7.5 \text{ mg/dL}$。</p>
C	31.	<p>30 歲男性因胸悶腳腫送入急診，生命徵象：體溫 37.3°C，心跳 110 次/min，血壓 80/60 mmHg，血氧濃度 86%，呼吸速率 30 次/min，胸部 X 光無明顯肺水腫，高敏感性心肌旋轉蛋白 (high-sensitivity cardiac troponin T, hs-cTnT)：300 ng/L (normal $<14\text{ng/L}$)，心電圖及下肢超音波如下圖。在沒有相關禁忌症的前提，有關此病人的藥物治療，下列何者較適當？</p>  <p>(A) 正腎上腺素 (norepinephrine)。 (B) 低分子量肝素 (low molecular weight heparin, LMWH)。 (C) 組織胞漿素原活化劑 (Tissue plasminogen activator, tPA)。 (D) 雙重抗血小板治療 (Dual Antiplatelet Therapy, DAPT)。</p>
A	32.	<p>19 歲女性，主訴 3 天前在酒吧遭到性侵害，下列何者較適當？</p> <p>(A) 需檢驗梅毒、B 型肝炎、C 型肝炎及 HIV。 (B) 需預防性使用抗生素 Ceftriaxone 及 doxycycline。 (C) 使用 Levonorgestrel 避孕效果較 Ulipristal acetate 佳。 (D) 若使用緊急避孕藥不需合併使用止吐藥。</p>

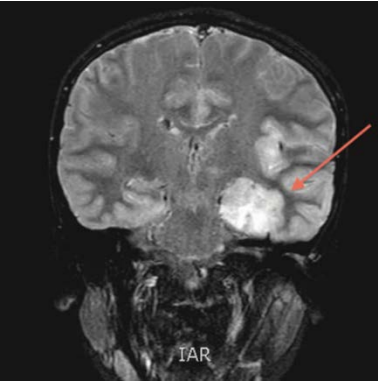

112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	33.	<p>55 歲女性聽聞某種植物（如圖）可預防新冠肺炎，故採其花熬湯來喝，喝完後開始精神恍惚、胡言亂語、臉潮紅、瞳孔放大，以下處理何者 <u>較不適當</u>？</p>  <p>(A) 可以考慮洗胃。 (B) 使用 Physostigmine 1-2mg 緩慢輸注。 (C) 使用 Haloperidol 5mg 肌肉注射。 (D) 可以考慮給予活性碳。</p>
C	34.	<p>關於急性心肌梗塞後的早期心律不整，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 出現竇性緩脈 (sinus bradycardia) 死亡率較高。 (B) 出現完全性房室傳導阻滯 (complete AV block) 時，使用暫時性心律調節 (temporary pacing) 能降低死亡率。 (C) 持續性竇性頻脈 (persistent sinus tachycardia) 與預後差有關聯。 (D) 出現心室頻脈 (ventricular tachycardia) 代表預後不佳。</p>
A	35.	<p>55 歲男性，因大量咳血合併呼吸衰竭，經外院緊急插管後轉至本院。檢傷體溫 36°C，心跳 110 次/min，血壓 120/80 mmHg，血氧濃度 86%，呼吸道有持續出血之情形，床邊 X 光顯示左肺明顯浸潤，氣管內管前端位於氣管隆突 (carina) 上方 3 公分，下列處置何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 將病人右側躺。 (B) 將氣管內管持續內推至右肺主支氣管 (right main bronchus)。 (C) 安排支氣管鏡 (bronchoscopy) 尋找出血點。 (D) 若支氣管鏡無法止血，安排支氣管動脈栓塞 (bronchial artery embolization)。</p>
D	36.	<p>60 歲男性有 B 型肝炎合併肝硬化病史但未定期追蹤，來診主訴為發燒腹脹以及反應遲鈍。實驗室檢查 WBC 6,700/μL，Hb 11.5 g/dL，ALT 47 U/L，creatinine 3.7 mg/dL，T-bil 3.7 mg/dL，Ammonia 130 μg/dL。床邊超音波顯示病人有腹水的跡象。關於此病人的敘述，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) Runyon criteria 可幫助此位病人感染源的鑑別診斷。 (B) 可以檢驗 HBeAg 和 HBV DNA 來檢測病毒的複製量。 (C) 可使用白蛋白以及血管活性 (vasoactive) 藥物治療。 (D) 除 Lactulose 之外，也可使用口服 Neomycin 輔助治療。</p>

112 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	37.	<p>35 歲懷孕女性，過去有葛瑞夫症 (Graves' disease)，此次因發燒、嘔吐、腹瀉、意識不清而被送入急診，在檢傷的生命徵象：血壓 140/70 mmHg、心跳 145 次/min、呼吸次數 32 次/min、體溫 39.5°C、血氧 95%、GCS E2V4M5；身體診察發現雙下肢水腫，呼吸音有 basal rales，心電圖監視器如圖，下列何者藥物 <u>較適合</u> 給予？</p>  <p>(A) Methimazole 20 mg PO。 (B) Amiodarone 150 mg IV drip。 (C) Esmolol 250 µg/kg IV loading。 (D) NTG pump 10 µg/min IV drip。</p>
D	38.	<p>45 歲男性病人在一個月前因心肌梗塞有執行心導管手術。今天因為發燒、虛弱、胸痛到急診就醫。體溫 38°C、血壓 100/60mmHg、心跳 120 次/min。心臟超音波顯示些許心包膜積液、心電圖並無新的變化、胸部 X 光有些許肋膜積液無肺炎。下列處置何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 進行心包膜抽吸術。 (B) 立即給予抗生素。 (C) 安排心導管。 (D) 給予高劑量 Aspirin 和 Colchicine。</p>
B	39.	<p>以下關於甲狀腺風暴 (thyroid storm) 的敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 依照 Burch and Wartofsky's 之診斷標準，需針對六大項目評分，其中包含體溫、中樞神經評估、腸胃道症狀評估、心搏速率、心衰竭程度及是否有心房顫動。 (B) 承上敘述，加總分數只要大於 8 分，就可懷疑有甲狀腺風暴。 (C) 治療方面，可用 Propylthiouracil (PTU) 或 Methimazole 以降低甲狀腺素之合成。Methimazole 應避免於第一孕期給予。 (D) 使用碘的治療，如 Lugol solution，必須在給完 Thionamides 類的藥物之後才能給予。</p>


112 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	40.	<p>26 週孕婦，產檢時有蛋白尿，主訴頭暈視力模糊，發生抽搐，目前意識 GCS E3V5M5，血壓 197/115 mmHg，心跳 105 次/min，呼吸 20 次/min，SpO₂ 99%。下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 給予 Magnesium sulfate 4~6 g，接續每小時 2 g 應持續使用 24 小時。</p> <p>(B) 安排腦部電腦斷層檢查。</p> <p>(C) 給予 Labetalol 5 mg IV，20 分鐘後再次評估重複給藥。</p> <p>(D) 給予類固醇 Corticosteroid 有助於延遲生產並改善胎兒預後。</p>
A	41.	<p>30 歲女性，頭痛、發燒、意識不清，無過去病史，身體診察發現頸部無明顯淋巴結，無皮膚病灶，胸腹部無明顯異常。家屬表示病人最近一週有異常行為、記憶障礙及異常精神狀態。核磁共振檢查結果如圖所示。關於此病人的診斷，下列何者 <u>較適當</u>？</p>  <p>(A) Herpes simplex virus encephalitis。</p> <p>(B) Herpes zoster virus encephalitis。</p> <p>(C) Arbovirus encephalitis。</p> <p>(D) Epstein-Barr virus encephalitis。</p>
A	42.	<p>29 週孕婦因解尿疼痛、會陰部癢痛至急診，尿液檢查 RBC 1/HPF，WBC 0/HPF。會陰部視診如下圖，下列何者 <u>較不適當</u>？</p>  <p>(A) 口服藥物和局部塗抹藥物效果類似。</p> <p>(B) 拭子 PCR 的檢驗具有高度敏感性和特異性。</p> <p>(C) 若要生產需剖腹產，自然產會增加胎兒死亡率。</p> <p>(D) 病灶復發通常比起原發時較為輕微，較不會發燒。</p>

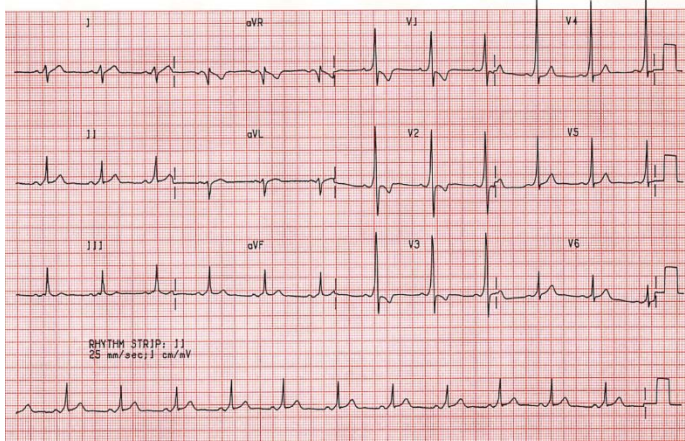

112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	43.	<p>33 週孕婦，突發性下腹部陣痛，合併有陰道帶血之透明分泌物。下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 胎兒心跳顯示 103 次/min，已經是胎兒窘迫，應左側躺、點滴輸液和給氧。</p> <p>(B) 做雙手骨盆腔檢查 (bimanual examination) 前，應使用超音波先排除前置胎盤。</p> <p>(C) 使用鴨嘴器檢查 (speculum examination) 時，不應使用潤滑劑以避免影響試紙檢測結果。</p> <p>(D) 陰道之液體經試紙檢測，pH 值 5，疑似羊膜破水。</p>
C	44.	<p>84 歲男性被家屬帶至急診，主訴這兩天開始出現注意力不集中、胡言亂語、夜間亢奮及白天嗜睡的情形，其體溫 37.6°C、心跳 115 次/min、血壓 154/96 mmHg。下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 譫妄 (delirium) 可分為高活動度型 (hyperactive)、低活動度型 (hypoactive) 及混合型 (mixed)，其中又以高活動度型最常見。</p> <p>(B) 和失智 (dementia) 相比，譫妄較不易產生視幻覺及聽幻覺。</p> <p>(C) 避免使用 antihistamines 類藥物於該病人身上，以免症狀惡化。</p> <p>(D) 病人於急診室持續躁動及產生脫序行為，短效的 Benzodiazepines 類藥物為治療首選。</p>
B	45.	<p>利用國家緊急 X 射線攝影應用研究 NEXUS (National Emergency X-radiography Utilization Study) 標準評估頸椎受傷的病人，以下情況 <u>可以考慮</u> 移除病人之頸圈？</p> <p>(A) 頸部被移動時產生疼痛。</p> <p>(B) 高速衝擊所產生的傷害。</p> <p>(C) 有毒物及酒精反應之傷害。</p> <p>(D) 精神意識有改變。</p>
A	46.	<p>申請已插管及放置胸管之創傷病人空中醫療轉送，起飛前下列處置何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 氣管內管的氣囊升空前先洩氣。</p> <p>(B) 呼吸器 FiO₂ 設定為 100%。</p> <p>(C) 胸管引流使用 Heimlich valve 或接上 suction。</p> <p>(D) 放置鼻胃管或口胃管引流。</p>

112 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	47.	<p>30 歲女性因持續頭痛數天就醫，檢查後影像如圖所示，進一步調查後發現病人有下列情況，何者較不可能出現？</p>  <p>(A) 使用口服藥避孕中。 (B) 病人懷孕中。 (C) 蛋白質 C 過高。 (D) 最近使用 heparin。</p>
D	48.	<p>24 歲女性，2 日前東南亞蜜月旅行後返臺，出現噁心、腹瀉及黏液血便症狀就醫。檢傷生命徵象：體溫 37.7°C、心跳 110 次/min、呼吸 18 次/min、血壓 105/75 mmHg，經初步問診及身體診察後，病人無法確知最後一次生理期，下列處置何者較適當？</p> <p>(A) 建議使用含葡萄糖和乳糖的電解質溶液進行口服補充體液。 (B) Loperamide 可和抗生素併用改善病況，適用於此腹瀉、黏液血便病人。 (C) Probiotics 和 Proton pump inhibitors 與補充輸液療法一起使用是安全且有益的。 (D) 經確認無其他禁忌症後，抗生素首選為 Azithromycin 1,000mg 單次服用。</p>

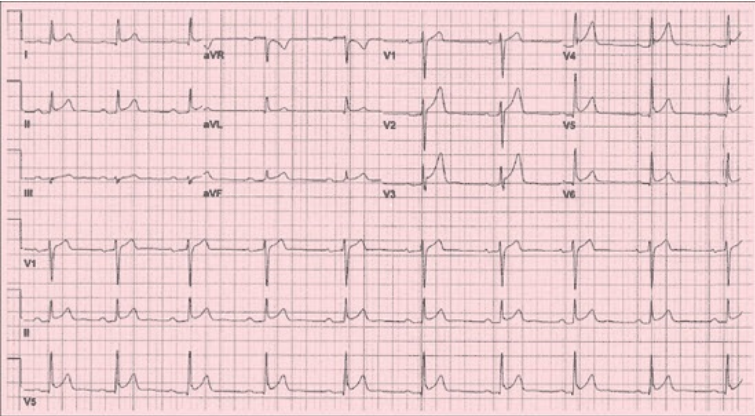
112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	49.	<p>55 歲男性病人，無過去病史，胸部 X 光有右側肺炎，依肺炎嚴重度風險評估，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 評估風險及建議是否住院 Pneumonia Severity Index 優於 CURB-65 rule。</p> <p>(B) CURB-65 評估血中 BUN，Pneumonia Severity Index 評估 creatinine。</p> <p>(C) 若計算後 CURB-65 rule 分數為 1，則可以考慮門診治療。</p> <p>(D) 若計算後 Pneumonia Severity Index 病人為 class II，則建議門診治療。</p>
C	50.	<p>14 歲少年，因 10 分鐘前突然心悸及頭暈來到急診。到急診時症狀已改善，檢傷時生命徵象正常，急做心電圖如圖 (1)。留觀 15 分鐘後，少年再度覺得心悸，無胸痛，量測生命徵象正常，心律監視器呈現如圖 (2)，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <div style="text-align: center;">  <p>圖 (1)</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>圖 (2)</p> </div> <p>(A) 可先嘗試迷走神經刺激術。</p> <p>(B) 亦可先以 adenosine 快速靜脈注射來治療。</p> <p>(C) 若 adenosine 治療無效，可改以緩慢靜脈注射 Verapamil 大於 2 分鐘。</p> <p>(D) 治療期間若病人發生意識改變或其他不穩定現象，則立即同步心臟電擊治療。</p>


112 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	51.	<p>頭部重擊現場昏迷傷患，外觀在前額及頭頂處出現大片血腫，雙側耳鼻有血。神經學檢查發現兩側針狀瞳孔、去皮質僵硬（decorticate rigidity）及兩側 Babinski's signs 陽性反應。該傷患 <u>較可能</u> 為下列何種？</p> <p>（A）中央小腦天幕腦疝（Central transtentorial herniation）。 （B）小腦扁桃體腦疝（Cerebellotonsillar herniation）。 （C）鉤迴腦疝（Uncal transtentorial herniation）。 （D）上行後顱窩腦疝（upward posterior fossa herniation）。</p>
B	52.	<p>一位遊客在墾丁潛水被不明魚類咬傷右下肢，請問以下治療何者 <u>較不適</u> 當？</p> <p>（A）使用局部 Lidocaine 止痛。 （B）用 20°C 至 30°C 的常溫水浸泡患肢。 （C）以海水清洗傷口。 （D）口服 Fluoroquinolone。</p>
A	53.	<p>2 個半月大男嬰，足月產，因嘔吐四天，由家長帶到急診求診，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>（A）腹部上消化道攝影檢查（upper GI tract contrast study）可幫助鑑別診斷。 （B）若嘔吐物有膽汁顏色，應考慮先天性幽門狹窄。 （C）若是先天性幽門狹窄，病人容易脫水，疾病早期容易合併酸血症。 （D）若腹部超音波發現是先天性幽門狹窄，應該緊急會診外科進行手術治療。</p>
D	54.	<p>關於急性甲溝炎處理，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>（A）若有膿瘍需要引流，須例行細菌培養。 （B）包含嗜氧與厭氧菌，須例行給予抗生素治療。 （C）須要例行 X 光檢查，排除異物或骨折。 （D）引流時不須完全指甲切除，部分切除即可。</p>

112 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	55.	<p>關於急性下背痛，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 若病人病史及身體診察無明顯危險因子，可保守治療，不需在急診做任何診斷檢查。</p> <p>(B) 若病人出現尿滯留超過 500 ml，應會診神經外科安排後續檢查。</p> <p>(C) 神經性跛行 (neurogenic claudication) 會因為延展脊椎 (extending) 而改善，因為向前彎曲脊椎 (forward flexing) 而惡化。</p> <p>(D) 若有馬尾症候群 (Cauda equina syndrome) 的症狀，最常以尿滯留來表現。</p>
B	56.	<p>下列何者 <u>較適合</u> 做緊急的胸廓切開術 (emergent thoracotomy)？</p> <p>(A) 75 歲男性，被鄰居用美工刀刺到左胸，被送至醫院已 asystole，E-FAST 沒有心包膜積液。</p> <p>(B) 39 歲女性，懷孕 24 週，被菜刀刺到左胸，進入急救室後變成 PEA。</p> <p>(C) 57 歲男性，發生車禍飛出車外，胸前有很深的撕裂傷，傷口持續有氣泡冒出，現場為 asystole。</p> <p>(D) 25 歲女性，機車駕駛車禍，明顯右胸大面積挫傷，從現場至送醫 20 分鐘皆無自發性心跳及呼吸。</p>
B	57.	<p>47 歲男性，主訴發燒與胸痛至急診，12 導程心電圖如圖，何者 <u>較不適當</u>？</p>  <p>(A) 驗血檢查包括 cardiac markers。</p> <p>(B) 投予兩種抗血小板藥物與 Heparin。</p> <p>(C) 可考慮使用 NSAID 或 Colchicine 治療。</p> <p>(D) 心臟超音波評估是否有心包膜積液。</p>

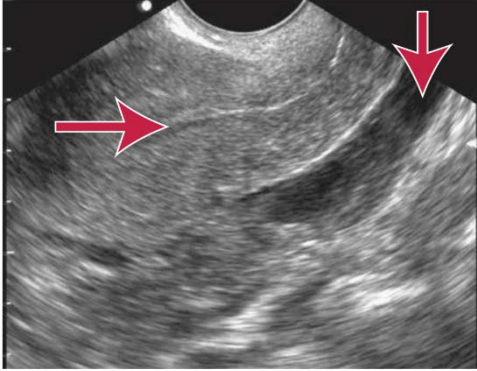
112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
D	58.	<p>病人長期有髖關節疼痛，可能患有 Paget's Disease。以下檢查何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 血清鈣 (Calcium) 濃度。 (B) 血清維生素 D (vitamin D) 濃度。 (C) 血清鹼性磷酸酶 (alkaline phosphatase) 濃度。 (D) 血清副甲狀腺激素 (parathyroid hormone) 濃度。</p>
B	59.	<p>45 歲女性，有紅斑性狼瘡 (systemic lupus erythematosus) 病史，主訴下午突然出現氣喘、咳血，在檢傷的生命徵象為血壓 130/60 mmHg、心跳 120 次/min、呼吸 28 次/min、體溫 38.3°C、血氧 85%、GCS E4V5M6；身體診察發現下眼瞼蒼白，Hb 急速下降至 7.0 g/dL，胸部 X 光如圖，下列的評估與處置何者 <u>較適當</u>？</p>  <p>(A) 高解析度電腦斷層 (high resolution computed tomography) 可以確認診斷。 (B) 給予高劑量類固醇與 Cyclophosphamide。 (C) 給予 Transamin 與後線抗生素。 (D) 緊急安排血管攝影進行肺血管栓塞手術可以改善預後治療。</p>
D	60.	<p>氣喘病人急性發作治療，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) Rapid-onset β_2-adrenergic agonists 建議用於急性支氣管痙攣所有嚴重度治療。 (B) Inhaled ipratropium bromide 用於中重度發作病人，可減少其住院可能性。 (C) 在急診給予 Corticosteroids 注射可減少發作病人的住院比率。 (D) 第一線治療無效後，Epinephrine 靜脈注射或 inhalation 可做為二線治療。</p>


112 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>10 歲男孩因右側陰囊疼痛被父母帶至急診就醫，你懷疑是睪丸附件扭轉 (appendage torsion)，下列敘述何者 <u>不支持</u> 你的診斷？</p> <p>(A) 右側陰囊看到“blue dot sign”。</p> <p>(B) 右側高位睪丸 (high riding testis)。</p> <p>(C) Color Doppler 超音波下睪丸血流為正常。</p> <p>(D) 身體診察發現疼痛點侷限於右側睪丸上方。</p>
A	62.	<p>頭部外傷病人，血壓 228/132 mmHg，顱內壓 (ICP) 86 mmHg，相關敘述何者 <u>較適當</u>？</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、心搏過緩和呼吸淺快。</p>
C	63.	<p>關於心包膜填塞及心包膜放液術，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 鈍傷心臟破裂很少見，外傷引起心包填塞，最好用心尖心包穿刺術處置。</p> <p>(B) 心臟超音波最典型的徵兆是右側心臟塌陷。在舒張期，右心房向內壓，在收縮期，右心室向內壓。</p> <p>(C) 出現右心房塌陷比發現右心室塌陷對心臟填塞更敏感，左心房塌陷則是最晚期發現。</p> <p>(D) 不同心包穿刺方法的特點，心尖法較劍突下法，造成氣胸發生率較小。</p>
C	64.	<p>70 歲的阿伯在山上採竹筍被不明蛇類咬傷右腳，以下處理何者 <u>較不適</u> 當？</p> <p>(A) 若局部無腫脹，但有局部麻或肌肉無力，可考慮打抗神經性蛇毒血清。</p> <p>(B) 若局部有腫脹，有組織壞死或神經症狀，可考慮打抗神經性蛇毒血清。</p> <p>(C) 若局部有腫脹，明顯瘀血，少量血泡，凝血機能大致正常，可考慮打抗鎖鏈蛇毒血清。</p> <p>(D) 若局部有腫脹，明顯瘀血，多個血泡，PT 及 APTT 延長，血小板明顯減少，可考慮打百步蛇毒血清。</p>

112 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	65.	<p>16 歲女性，因忽然下腹悶痛至急診，意識清楚，生命徵象穩定。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>
C	66.	<p>25 歲 HIV 男性咳嗽一週，輕微發燒就診，X 光顯示右上肺浸潤需懷疑肺結核，下列處置敘述較適當？</p> <p>(A) 進行 Interferon release assays (IGRAs) 檢驗有助於診斷。</p> <p>(B) 病人因免疫不全較容易在痰抹片中看到結核菌。</p> <p>(C) nucleic acid amplification test (NAAT) 的診斷敏感性較痰抹片高。</p> <p>(D) 不需要會診應該在急診先給予經驗性抗結核藥物，之後再安排門診追蹤。</p>

112 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	67.	<p>5 歲男童，因發燒、喉嚨痛及流鼻水。身體診察發現男童雙手及膝蓋，有平坦突起的丘斑（plaque）及聚結（coalesce）；以手指橫向拉動病灶附近的皮膚時，沒有頂層皮膚從下層滑落的現象（如圖）。男童表示病灶有燒灼感（burning sensation），但不會癢或疼痛。請問關於此病人的診斷？</p>  <p>(A) Bullous impetigo。 (B) Staphylococcal scalded skin syndrome。 (C) Erythema multiforme。 (D) Steven Johnson Syndrome。</p>
C	68.	<p>78 歲男性具高血壓、心律不整病史，主訴近兩天咳嗽出現血絲、於急診就醫前半小時內陸續咳出約 600 mL 鮮血。病人神智清醒但虛弱，呼吸 22 次/min，血壓 86/46 mmHg，心跳 137 次/min 但不規則，胸部 X 光呈現左下肺野浸潤，請問下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 給予持續性正壓給氧以矯正缺氧。 (B) 照會胸腔外科醫師進行緊急開胸手術。 (C) 置放大口徑氣管內管，且深達右側主支氣管。 (D) 光纖式支氣管鏡相較於硬式支氣管鏡更適合止血。</p>
C	69.	<p>夏日海邊總是充滿戲水人潮，下列幾位急診病人處置，何者較適當？</p> <p>(A) 8 歲男童礁岩上跌倒，左小腿有 5 公分撕裂傷，在急診給予縫合。 (B) 24 歲女性，右小腿被水母螫傷，先給予冰敷止痛。 (C) 30 歲男性，踩到海膽，有好幾根棘刺插入腳底，局部麻醉移除棘刺。 (D) 42 歲女性，左前臂遭水母螫傷，以冰醋酸塗抹局部傷口。</p>

112 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	70.	<p>懷孕時的外傷治療，下列何者較適當？</p> <p>(A) 由於孕婦可能在體液缺失較少時開始有休克徵象，輸液復甦的輸液量應考慮減少至平時 50~75%。</p> <p>(B) 若孕婦心跳停止大於 7 分鐘，且胎兒已大於 24 週，應考慮緊急剖腹產。</p> <p>(C) 孕婦的初級評估順序與非懷孕者不同，應將 circulation 放在第一位。</p> <p>(D) 若外傷時孕婦陰道分泌物 pH 值驗出 7，可合理懷疑孕婦有破水情形。</p>
B	71.	<p>歹徒手持尖刀攻擊路人，4 名生命徵象穩定被刺傷患送到急診室，下列何者處置較不適當？</p> <p>(A) 後頸部一處穿刺刀傷，無神經學症狀，可不要使用頸圈固定頸部，避免掩蓋頸部傷勢變化。</p> <p>(B) 肚臍旁一處刀傷，建議不要在急診局部探查傷口。</p> <p>(C) 後腰部兩處刀傷，不建議在急診局部探查後腰部傷口。</p> <p>(D) 右側胸部一處刀傷，傷口處隨著呼吸而漏出氣體，不建議從傷口處放置胸管引流。</p>
D	72.	<p>4 歲女童，吃雞肉後出現持續異物感，家長嘗試讓病童喝水，但反而造成劇烈的嗆咳。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 食道內若有食物梗塞，因食道內壁亦有分泌黏液功能，潤滑後有機會自行緩解，不需勉強喝水，以免嗆到。</p> <p>(B) 食道的生理解剖構造中，成人有三處狹窄；兒童體型較小，有四處狹窄。</p> <p>(C) 若病史明確是蛋白質類梗塞，可考慮服用蛋白酵素來軟化肉團。</p> <p>(D) 若影像學檢查發現食道食團中疑似有少量碎骨，應於 24 小時內安排胃鏡檢查。</p>
A	73.	<p>38 歲女性前往急診，主訴右大腿前部已疼痛一週，穿緊身褲和運動時疼痛會加劇，她否認該部位有任何外傷或手術，以下何者是最可能的診斷？</p> <p>(A) 大腿外側皮神經受壓迫症 (Lateral femoral cutaneous nerve entrapment)。</p> <p>(B) Obturator 神經受壓迫症 (Obturator nerve entrapment)。</p> <p>(C) 腹股溝神經受壓迫症 (Ilioinguinal nerve entrapment)。</p> <p>(D) 梨狀肌症候群 (Piriformis syndrome)。</p>

112 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	74.	<p>66 歲男性，有類風濕性心臟病史接受過二尖瓣膜置換術，因發燒、全身不適同時手上出現無痛性紅斑到急診。過去無注射毒品。體溫 38.5°C、血壓 130/80 mmHg，心率 95 次/min。心臟超音波無特殊異常發現，三套血液細菌培養有一套發現 <i>Streptococcus bovis</i>。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 依據 Modified Duke 診斷標準為明確的心內膜炎 (definite endocarditis)。</p> <p>(B) <i>Streptococcus bovis</i> 是心內膜炎最常見。</p> <p>(C) 此病人的皮疹是免疫學現象 (immunologic phenomena)，稱為 Osler's nodes。</p> <p>(D) 可合併使用 Vancomycin，Gentamicin 及 Rifampin。</p>
D	75.	<p>下列關於兒童吞食異物的敘述，何者較不適當？</p> <p>(A) X 光大多無法發現呼吸道異物，仍應例行性照射。</p> <p>(B) 吞入鈕扣電池已在胃部且無任何症狀，可先觀察追蹤。</p> <p>(C) 若 X 光前後照 (anteroposterior film) 發現是硬幣且呈現硬幣圓盤面而不是側面，該硬幣推測是卡在食道而非氣管。</p> <p>(D) 若發現是肉塊食物堵塞食道而無明顯併發症，可先觀察即可。若超過 12 小時仍未改善，可餵食蛋白水解酶 (proteolytic enzymes)。</p>
A	76.	<p>被 50% 氫氟酸 (HF) 噴濺右前臂約 3% 體表面積，下列治療方式何者較適當？</p> <p>(A) 利用中央靜脈導管給予氯化鈣 (CaCl₂) 注射。</p> <p>(B) 直接將右手臂浸泡在葡萄糖酸鈣 (Calcium gluconate) 溶液中。</p> <p>(C) 於右手肘靜脈內滴注葡萄糖酸鈣 (Calcium gluconate)。</p> <p>(D) 注射氯化鈣 (CaCl₂) 溶液於暴露部位，進行滲透治療 (infiltration therapy)。</p>
B	77.	<p>有關腔室症候群 (compartment syndrome) 的描述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 大於 35 歲的病人較不易發生腔室症候群。</p> <p>(B) 若沒有外傷病史，可排除此診斷。</p> <p>(C) 當舒張壓與腔室壓之差小於 30 mmHg 時，應執行筋膜切開術。</p> <p>(D) 若腔室症候群發生已超過 48 小時，則不宜再執行筋膜切開術。</p>

112 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>51 歲男性，有大腸癌病史，本次因排便疼痛及發燒就醫，身體診察發現有肛門周邊組織壓痛。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 先確認病人的免疫力是否因化療減弱，不建議貿然進行肛門指診。</p> <p>(B) 肛門直腸膿瘍常見為單一菌種感染，且多為厭氧菌為主。</p> <p>(C) 肛門直腸膿瘍位置多變，其中以骨盆直腸週圍 (pelvirectal) 膿瘍最為常見。</p> <p>(D) 若經檢查後，病人為單純直腸週圍 (perirectal) 膿瘍，可於急診引流，應於急診安排穿刺引流。</p>
B	79.	<p>水楊酸中毒併嚴重代謝酸中毒病人的治療方式，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 口服重碳酸鈉 (NaHCO₃) 的效果和靜脈注射一樣好。</p> <p>(B) 血液透析 (hemodialysis) 和血液灌注 (hemoperfusion) 均能移除水楊酸。</p> <p>(C) 對於氣管內插管的病人，給予過度換氣達到呼吸鹼，以維持血液正常 pH 值。</p> <p>(D) 臨床上易造成高血糖，應避免補充含葡萄糖點滴。</p>
C	80.	<p>關於孕婦外傷之描述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 孕婦因整體循環血液量增加，出血超過循環體積的 3 成以上才會出現休克症狀。</p> <p>(B) 診斷胎盤早期剝離 (placental abruption) 最有效方式為胎兒心律監測顯示子宮收縮 > 3 次/min。</p> <p>(C) 可以用超音波來診斷子宮破裂。</p> <p>(D) 大於 20 週之孕婦，建議需要連續進行 4~6 小時之胎兒心律監測。</p>
B	81.	<p>45 歲男性因氣喘發作來診，意識清楚、沒有發燒、檢傷時 SpO₂ 為 89%，呼吸 32 次/min 併用輔助呼吸肌，胸部 X 光檢查無明顯異常，經使用 albuterol、ipratropium 吸入劑但效果不佳，予以 IV methylprednisolone 後症狀仍未改善，請問下列處置何者較適當？</p> <p>(A) Aminophylline 250 mg IV 滴注約 20 分鐘。</p> <p>(B) 合併使用 Nebulized magnesium 效果良好。</p> <p>(C) Magnesium sulfate 10 g IV 滴注約 30 分鐘。</p> <p>(D) Formoterol 對 β₂ 受器的親和力更好，考慮使用。</p>

112 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	82.	<p>65 歲男性因吞嚥困難數小時來診，口腔可以見到 double tongue sign，請問下列描述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 疾病進展可能相當迅速，應考慮及早插管。</p> <p>(B) 插管時應適當給予鎮定劑及肌肉鬆弛劑，減緩病人不適及增加成功率。</p> <p>(C) 若無呼吸窘迫，可考慮先不插管，先用抗生素治療 3 天。</p> <p>(D) 若有咳痰困難，可以考慮先給化痰吸入劑治療，爾後觀察是否改善。</p>
A	83.	<p>因子癇症 (eclampsia) 孕婦需插管，請問下列何者敘述 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 呼吸器的設定與非孕婦相同，PaCO₂ 設定 28~35 mmHg。</p> <p>(B) 氣管內管的選擇與一般病人相似。</p> <p>(C) 因孕婦體重增加，使用 RSI 時要調整藥物的劑量。</p> <p>(D) Pre-oxygenation 後不須持續使用鼻導管給氧 (nasal cannula)。</p>
D	84.	<p>關於眩暈 (Vertigo) 病人的敘述，下列何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) HINTS (Head Impulse test, Nystagmus, and Test of Skew deviation) test 適用於眩暈停止且無眼震時。</p> <p>(B) 出現新發生的聽力損失較可能是週邊型眩暈。</p> <p>(C) Epley maneuver 可診斷良性陣發性姿勢性眩暈 (benign paroxysmal positional vertigo)。</p> <p>(D) 操作 Head Impulse Test 時，週邊型眩暈病人常會出現追捕性掃視 (catch up saccade)。</p>
A	85.	<p>關於利用超音波量測視神經鞘 (Optic nerve sheath) 來監控腦壓，請問下列描述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 因為超音波顯影在眼球後方 5 mm 處顯影較佳，故量測此處神經鞘的直徑。</p> <p>(B) 當視神經鞘的直徑達到 6 mm，病人腦壓大於 20 mmHg 的機率有七成以上。</p> <p>(C) 眼球外傷、視神經炎等都有可能造成視神經鞘的直徑增加。</p> <p>(D) 對於疑似眼球破裂的病人，不建議使用該檢查。</p>

112 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	86.	<p>45 歲女性，過去病史為重症肌無力 (myasthenia gravis)；因呼吸喘至急診求治，下列敘述及處置何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 最常見之主訴可能為肢體肌肉、頸部伸肌 (neck extensor)、以及顏面肌無力等症狀。</p> <p>(B) 考慮是否有 myasthenic crisis，應盡快給予 acetylcholinesterase inhibitors，如 Pyridostigmine 等。</p> <p>(C) 如合併肺炎感染，抗生素選擇應該避免使用 aminoglycosides 或是 quinolone，以免病情加劇。</p> <p>(D) 如病人呼吸衰竭需要插管，應避免使用 succinylcholine，可使用 rocuronium。</p>
C	87.	<p>有關抗凝劑的作用機轉分內在、外在和共同路徑，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) Enoxaparin 作用位置較 heparin 具專一性，主要的作用位置與 Dabigatran 相同。</p> <p>(B) Heparin 作用在外在路徑，使用時需常規監測 aPTT。</p> <p>(C) Rivaroxaban 及 Dabigatran 作用在共同路徑。</p> <p>(D) Warfarin 作用在單一路徑，使用時需常規監測 PT/INR。</p>
C	88.	<p>33 歲女性，已婚生過小孩，因陰道不明原因出血，被診所轉來急診，請問下列何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 對於孕齡女性都要考慮懷孕的可能，除非病人有裝子宮避孕器。</p> <p>(B) 若病人有懷孕，則陰道出血跟懷孕較不相關，要考慮其他原因。</p> <p>(C) 如果是在月經期間隔中間出現的出血，吃避孕藥可能是常見的原因。</p> <p>(D) NSAID 對經痛出血有減緩疼痛效果，但無法減少出血。</p>
A	89.	<p>80 歲男性有攝護腺肥大的病史，已使用矽質長期留置導尿管超過一年，並有按時定期更換，最後一次更換尿管為 30 天前，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 若此病人來診主訴為上腹痛，無發燒或其他症狀。尿液檢查出膿尿 (pyuria) 加上尿液培養長出 gram-positive cocci 可診斷為泌尿道感染。</p> <p>(B) 使用長期留置導尿管的病人發生泌尿道感染時通常可培養出多種菌種。</p> <p>(C) 若此病人的診斷為泌尿道感染，<i>Morganella morganii</i> 及 <i>Proteus mirabilis</i> 屬於常見的致病菌。</p> <p>(D) 若此病人的診斷為泌尿道感染，建議要移除尿管或更換新的尿管。</p>


112 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	90.	關於復甦期間使用藥物，妊娠風險類別，下列何者為 <u>最高風險</u> ？ (A) Epinephrine。 (B) Lidocaine。 (C) Dobutamine。 (D) Magnesium sulfate。
C	91.	36 歲女性有紅斑性狼瘡病史，規則在門診服藥控制，今日劇烈頭痛，視力模糊，後來因有抽搐 (seizure) 送至急診，血壓 210/100 mmHg，眼底檢查無視乳突水腫，腦部電腦斷層無特殊異常發現，關於鑑別診斷，下列何者較適當？ (A) Intracranial hypotension。 (B) Occipital neuralgia。 (C) Posterior reversible encephalopathy syndrome。 (D) Pseudotumor cerebri syndrome。
B	92.	35 歲女性，無高血壓與冠狀動脈疾病病史。因 3 個月來有全身不適、疲勞、發熱、食欲不振、噁心等症狀。活動時出現肢體無力，上肢較為明顯；心臟聽診正常，但一側肱動脈 (brachial artery) 搏動有減弱現象。以下何種肢體動脈缺血 (arterial ischemia) 之診斷較為適當？ (A) Thromboangiitis obliterans (Buerger's disease)。 (B) Takayasu's arteritis。 (C) Hypothenar hammer syndrome。 (D) Raynaud's disease。
C	93.	下列骨折情境，何者兒虐 <u>可能性最低</u> ？ (A) 四歲男孩，左側肱骨幹骺端 (metaphyseal) 骨折，父親說是牽手過馬路造成。 (B) 11 個月大嬰兒右側股骨骨折，母親說不慎從嬰兒床上掉落造成。 (C) 三歲男孩右側脛骨遠端無移位螺旋性骨折，父親說不出原因。 (D) 五歲男孩左後方第 7 第 8 肋骨骨折，母親說是跑步跌倒造成。
A	94.	關於告知死亡的步驟 GRIEV_ING protocol，下列敘述何者較適當？ (A) G 代表 Gathering，將家屬聚集在一個安靜的環境進行討論。 (B) R 代表 Respect，在與家屬溝通的過程要尊重每個家屬的意見。 (C) E 代表 Empathy，應考量家屬的情緒並展現同理心。 (D) V 代表 Vacancy，停止說話，留給家屬一段空白、處理哀傷的時間。

112 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	95.	<p>根據大量傷患檢傷 SALT triage algorithm，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 首先將病人分成三類，區別評估優先順序。</p> <p>(B) 不能行走但可以揮手之病人為評估的第一順位。</p> <p>(C) 若發現張力性氣胸，需立即盡快實施胸部穿刺減壓。</p> <p>(D) 若意識狀況不佳但可能存活，則此病人檢傷為紅色。</p>
D	96.	<p>關於胸部外傷之描述，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 大約 50% 之肋骨骨折在胸部 X 光不明顯。</p> <p>(B) 當發現第一、二肋骨骨折時，須注意是否有合併心臟、氣管、或主動脈受傷。</p> <p>(C) 氣管受傷通常發生在 carina 附近。</p> <p>(D) 嚴重胸部外傷常合併吸入性肺炎，建議使用抗生素預防感染。</p>
A	97.	<p>62 歲男性，有酒精性肝硬化合併腹水病史，過去腎功能正常，這次發燒 5 天合併噁心、嘔吐、尿少，至急診求治。體溫 38.8°C，抽血報告顯示腎功能顯著惡化，肌酸酐值 (creatinine) 為檢驗正常值上限的 3 倍，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 此病人診斷可能為肝腎症候群，常伴隨自發細菌性腹膜炎。</p> <p>(B) 若病人無腹部疼痛以及腹部壓痛，可排除自發細菌性腹膜炎。</p> <p>(C) 腎臟細胞學檢查通常有異常發現。</p> <p>(D) 腹水分析白血球 $> 100 / \text{mm}^3$，且嗜中性白血球 $> 50\%$ 可診斷自發性腹膜炎。</p>
C	98.	<p>46 歲接受腹膜透析女性因急性腹痛至急診，腹膜透析液分析如下：WBC count $182 / \text{mm}^3$、Neutrophil 64%、Mononuclear 36%、Protein $< 0.1 \text{ g/dL}$。下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 身體診察需注意是否有腹壁疝氣，必要時需要開刀治療。</p> <p>(B) 可考慮在腹膜透析液中加入 heparin，來減少 fibrin clot 之產生。</p> <p>(C) 腹膜透析液培養最常見之菌種為 <i>Streptococcus species</i>。</p> <p>(D) 腹膜透析液的 Gram stain 顯示 GNB，則經驗性抗生素治療選擇使用第三代 Cephalosporin 或 Amionoglycoside 藥物。</p>

112 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	99.	<p>80 歲女性因膽囊炎敗血症住院 2 週，剛出院 3 天又來急診，主訴多日未解便，身體診察發現病人明顯腹脹，肛門指診並未發現硬便阻塞在直腸，腹部 X 光見大腸明顯脹大直徑達 10 公分，但血液電解質無異常，電腦斷層亦未見造成阻塞之病灶，何者是 <u>最有可能</u> 的診斷？</p> <p>(A) Ischemic colitis。 (B) Ogilvie's syndrome。 (C) Pseudomembranous colitis。 (D) Sigmoid volvulus。</p>
D	100.	<p>關於兒童結膜炎，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 耳前淋巴結腫大，常見於病毒感染。 (B) 細菌性結膜炎可不使用口服抗生素治療。 (C) 如果合併有中耳炎，常見是 <i>H. influenza</i> 感染。 (D) 細菌感染常見金黃色葡萄球菌 (<i>S. aureus</i>) 與綠膿桿菌 (<i>P. aeruginosa</i>)。</p>
D	101.	<p>66 歲男性，主訴呼吸喘至急診，心跳 120 次/min，血壓 87/71 mmHg，血氧 96%，床邊胸前心臟超音波 subcostal view 如圖，何者 <u>較不適當</u>？</p>  <p>(A) 快速給予 normal saline 1,000 mL。 (B) 考慮心包膜放液。 (C) 心電圖 Electrical alternans 現象不常見。 (D) 最常見病因是感染，包括細菌性與結核性等。</p>

112 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	102.	<p>根據 2020 AHA Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care 關於兒科氣道給氧急救復甦部分，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 對於所有情況下的小兒復甦術，建議的輔助通氣速率加快至每 2~3 秒通氣 1 次（每分鐘通氣 20~30 次）。</p> <p>(B) 插管不再建議例行執行環狀軟骨壓迫。</p> <p>(C) 對於需要插管的任何年齡層病人，不再建議使用有氣囊的氣管內管 ETT，以減少氣管壓迫受傷頻率。</p> <p>(D) 對於已插入動脈導管的病人，藉由持續測量動脈血壓所產生的回饋可提高 CPR 品質。</p>
C	103.	<p>下列關於眼科急症的敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 懷疑有開放型眼球傷害（open-globe injury）的病人，初步處理應為包覆保護眼球，避免在病人無法配合的情況下強行睜開病人的眼睛做檢查。</p> <p>(B) 懷疑有開放型眼球傷害（open-globe injury）的病人，若眼皮水腫無法做詳細的眼科檢查時，可延遲至手術的同時再一併檢查即可。</p> <p>(C) 對於眼內異物（intraocular foreign body）的病人，電腦斷層是必要檢查項目。</p> <p>(D) 眼內異物（intraocular foreign body）以銅的毒性較大，應該儘速手術取出。</p>
C	104.	<p>36 歲男性，右大腿遭鋼筋穿刺傷，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 進行初級評估時，若傷口正在出血，首先應考慮局部壓迫止血或者使用止血帶。</p> <p>(B) 進行次級評估時，應評估是否有動脈受傷之跡象：如脈搏消失、遠端肢體冰冷等。</p> <p>(C) ankle-brachial index > 0.9，則應考慮是否有血管受傷。</p> <p>(D) 股神經（femoral nerve）有受傷，可測試膝關節伸展（knee extension）以評估功能。</p>

112 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	105.	<p>以下關於泌尿道結石的敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 在 X 光影像上量測到的尺寸，絕大多數會比實際上的尺寸小，差距可能會到 20%。</p> <p>(B) 泌尿道結石為腹主動脈瘤破裂，最常被誤判的診斷。</p> <p>(C) 泌尿道結石、急性腎盂腎炎、急性腎臟梗塞都有可能以背痛及血尿表現。</p> <p>(D) 高血壓、糖尿病、單側腎切除及腎移植術後皆為泌尿道結石病人合併急性腎衰竭的風險因子。</p>
B	106.	<p>病人主訴走路絆倒，若懷疑親密伴侶暴力之徵象，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 造成全身及軀幹多處瘀青。</p> <p>(B) 雙膝瘀青及血腫。</p> <p>(C) 慢性骨盆腔疼痛多次至急診就診。</p> <p>(D) 頸部及雙側前臂多處瘀青。</p>
B	107.	<p>下列何者是黏著性關節炎 (adhesive capsulitis) <u>最重要的特徵</u>？</p> <p>(A) 肩膀有局部的刺痛。</p> <p>(B) 主動和被動活動範圍受限。</p> <p>(C) 上臂完全失去感覺。</p> <p>(D) 超音波顯示血管流量增加。</p>
C	108.	<p>關於年長者之外傷，何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 容易因胸部外傷而產生肋骨骨折繼而造成肺炎及呼吸衰竭，應建議住院治療。</p> <p>(B) 若 X 光正常但懷疑有髖部骨折，建議安排進一步影像檢查。</p> <p>(C) 頭部外傷比年輕人更容易有硬膜上出血。</p> <p>(D) 若有服用抗凝血劑者的頭部外傷不論是否有症狀，建議安排頭部電腦斷層。</p>
D	109.	<p>65 歲男性因下咽癌於 2 週前做氣切，今因氣切管路輕微出血就醫，留觀期間忽然大量出血，下列描述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 若持續出血，可以壓住氣管並將氣切管緩慢外拉止血。</p> <p>(B) 若持續出血，可以考慮移除氣切管，經口置入氣管內管，並將氣囊盡量放在出血點下方。</p> <p>(C) 若持續出血，可以將手指沿著氣切口置入並壓在胸骨後方的無名動脈協助止血。</p> <p>(D) 該病人可能是氣囊壓力過大導致氣管無名動脈瘻管 (tracheoinnominate artery fistula)，應該立即將氣囊消氣。</p>

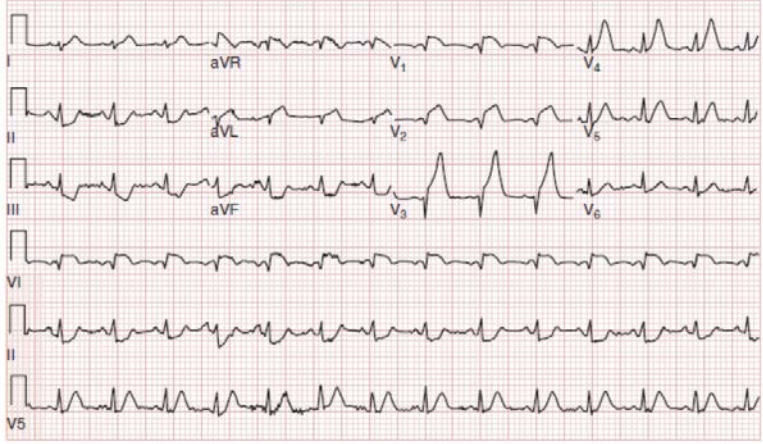
112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	110.	<p>65 歲男性 30 分鐘前因右上肢無力，頭痛，及口齒不清送至急診。入院時體溫 36°C，心跳 85 次/min，呼吸 20 次/min，血壓 201/145 mmHg。以下敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 病人合併有對側偏盲 (contralateral homonymous hemianopia) 之神經學症狀時，懷疑 PCA infarction。</p> <p>(B) 病人要施打 thrombolytic 前，須將血壓控制至 SBP ≤ 185mmHg，DBP ≤ 110 mmHg。</p> <p>(C) 不論有無接受 thrombolytic，應立即給予 antiplatelet agent，如 aspirin。</p> <p>(D) 動脈內取栓術應於症狀開始 6 小時內開始執行。</p>
A	111.	<p>有關急性外耳炎之敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 使用 Ofloxacin 耳滴劑在耳膜破裂之病人是安全的。</p> <p>(B) Methicillin-resistant <i>S. aureus</i> 為惡性外耳炎 (malignant otitis externa) 最常見感染菌種。</p> <p>(C) 外耳炎禁用醋酸耳滴劑。</p> <p>(D) 若懷疑黴菌感染不建議使用抗黴菌耳滴劑。</p>
D	112.	<p>關於鼻骨骨折處理，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 例行照 X 光協助診斷，合併其他顏面骨折再照電腦斷層。</p> <p>(B) 鼻中膈血腫可先觀察，沒吸收再引流。</p> <p>(C) 鼻骨骨折合併撕裂傷與其他開放性骨折治療原則不同。</p> <p>(D) 鼻子變形需會診耳鼻喉科討論，6~10 天內消腫後再進行評估。</p>
C	113.	<p>關於爆炸傷的敘述，下列何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 病人受傷的眼睛若一開始的視力不佳，其預後不好。</p> <p>(B) 耳膜受傷的狀況，可以用來評估爆炸傷的嚴重程度。</p> <p>(C) 腹內器官因爆炸而受傷的病人，意味著離爆炸源很近。</p> <p>(D) 心律不整是爆炸傷最常見的死因。</p>
A	114.	<p>有關膽囊疾病之敘述，以下何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 非類固醇消炎止痛藥 (NSAIDs) 可作為膽絞痛 (biliary colic) 發作時之首選止痛藥。</p> <p>(B) 超音波診斷膽囊炎，膽壁增厚及膽囊週圍積液的發現具有很高的特異度 (specificity)。</p> <p>(C) 產氣性 (emphysematous) 膽囊炎死亡率比一般膽囊炎低。</p> <p>(D) 無結石性 (acalculous) 膽囊炎比結石性膽囊炎較不易發生併發症。</p>

112 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	115.	關於輸血相關移植體抗宿主疾病 (transfusion-associated graft-versus-host disease) 何者 <u>較不適當</u> ? (A) 若是發生此疾病死亡率極高。 (B) 使用減白之血品 (Leukocyte-reduces products) 能降低發生機會。 (C) 先天免疫不全的病人為此疾病的高風險族群。 (D) 已緩解的何杰金氏病 (Hodgkin's disease) 病人依然為高風險族群。
D	116.	有關主動脈瓣狹窄 (aortic stenosis) 的描述，下列何者 <u>較不適當</u> ? (A) EKG 可能會有左心室肥大 (left ventricular hypertrophy) 的情形。 (B) 若病人出現肺水腫，使用 nitrates 或 diuretics 時應密切監控病人血壓。 (C) 主動脈瓣狹窄 classic triad 為喘、胸痛、昏厥。 (D) 常伴隨發生 endocarditis，需要給予預防性抗生素。
D	117.	關於孕婦或產後，使用以下的工具來診斷或排除肺栓塞與靜脈栓塞，下列何者 <u>較不適當</u> ? (A) 標準肺動脈電腦斷層後不需停止哺乳。 (B) 肺臟血流灌注檢查 (ventilation-perfusion scan) 須停止哺乳 12 小時。 (C) 不用顯影劑的磁振造影對於診斷骨盆腔的靜脈栓塞具有可信賴的敏感度和特異性。 (D) 肺臟血流灌注檢查比起標準肺動脈電腦斷層能減少胎兒的輻射暴露。
B	118.	有關老人髖部外傷的描述，下列何者 <u>較不適當</u> ? (A) Shenton line 是診斷股骨頸骨折不可靠的影像學依據。 (B) 股骨頸骨折，可先以骨骼牽引 (skeletal traction) 固定患處。 (C) 若 X 光片無異常，但還是疼痛至無法行動，應安排 CT 或 MRI。 (D) MRI 對診斷髖部骨折的敏感度接近 100%。


112 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	119.	<p>60 歲男性，無藥物過敏，過去有吸菸習慣，5 年前曾心肌梗塞，之後常有 心衰竭症狀，已知 LVEF=35%，今突發胸口悶痛至急診就診，其血壓正 常，12 導程心電圖如圖，下列何者 <u>較不適當</u>？</p>  <p>(A) Enoxaparin 不適合當作此病人第一線抗血栓藥物。 (B) 如果沒有禁忌症，可給予此病人口服的 β-antagonists。 (C) 此病人的左心室射出分率不佳，所以使用 Angiotensin-converting enzyme inhibitors 是禁忌症。 (D) Calcium channel blockers 雖然有血管擴張的效果，但並不能改善急 性心肌梗塞死亡率。</p>
D	120.	<p>80 歲女性，過去有心律不整、高血壓、心衰竭病史，今因呼吸喘且端坐呼 吸至急診就診，何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 胸前超音波在同一畫面中出現一條以上的 B line，具有高度特異性 的診斷肺水腫。 (B) 高劑量 Nitroglycerin 對於高血壓性心衰竭在急性期治療有幫助，但 是有主動脈瓣閉鎖不全時可能會導致低血壓。 (C) Morphine 使用於急性心衰竭病人，可以使血管擴張、降低氣管插管 機會、減少死亡率。 (D) β-Blockers 可以降低交感神經活性，降低心率，降低急性心衰竭病 人死亡率。</p>
D	121.	<p>下列有關情緒病症 (mood disorder) 病人，急診處置何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 不需要住院的輕度憂鬱症病人，可考慮開始給予 SSRI (selective serotonin reuptake inhibitors) 藥物治療。 (B) 必需做自殺風險評估，再決定後續適當的動向。 (C) 病人呈現躁動時，治療躁動優先於完全確認其病因。 (D) 對於急性躁症 (acute mania)，非典型性抗精神病藥物如 Ziprasidone，不可作為單一處方，需搭配其他穩定情緒藥物 (Lithium, Valproic acid)。</p>

112 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	122.	<p>關於脊髓損傷的描述，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 前脊髓症候群 (Anterior cord syndrome) 常見於直接前脊髓壓迫或頸椎屈曲 (flexion)，受傷部位以下運動功能及溫痛覺消失，保留本體覺及震動覺。即使適當治療，預後仍不佳。</p> <p>(B) 中央脊髓症候群 (Central cord syndrome) 常見於頸椎退化合併過度伸展 (hyperextension)，主要以上肢痛覺、溫度覺下降、肢體力量減少為主，下肢症狀輕微。適當治療後，預後良好。</p> <p>(C) Brown-Séquard 症候群常見於脊髓穿刺傷或側邊壓迫，症狀為受傷部位以下同側本體覺、震動覺消失、肢體無力，對側痛覺、溫度覺消失。即使適當治療後，預後仍不佳。</p> <p>(D) 馬尾症候群 (Cauda equina syndrome) 常見於薦椎橫斷性骨折，臨床表現以大小便功能異常、會陰部與臀部大腿內側感覺異常，合併下肢不同程度感覺異常與肢體無力為主。</p>
C	123.	<p>化學工廠工人吸入不明氣體後，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 瓦斯屬於化學性窒息劑，治療主要是給予高濃度的氧氣。</p> <p>(B) 氨氣因為高度水溶性，會在下呼吸道溶於水產生刺激。</p> <p>(C) 一氧化碳除了影響血紅素氧氣輸送外，還會干擾細胞內氧氣利用。</p> <p>(D) 氟化氫會有呼吸道和粘膜刺激外，還會結合鎂離子造成心律不整。</p>
C	124.	<p>50 歲女性工作時發生昏厥，目前人完全清醒，但不記得發生經過，關於該病人評估下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 如果未有完全意識喪失，風險較低。</p> <p>(B) 神經性 (neurologic)、心因性 (cardiac) 和反射性 (reflex mediated) 昏厥有較高的死亡風險。</p> <p>(C) 昏厥前有頭暈、冒冷汗和蒼白等前趨症狀 (prodrome)，比不明原因昏厥的病人有較低的風險。</p> <p>(D) 藥物引起的昏厥，大部份起因於意識的抑制。</p>


112 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	125.	<p>44 歲女性大腿紅腫熱痛 2 日，急診就醫時有發燒，心跳快但血壓正常，身體診察時大腿呈現如圖，關於此病人下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p>  <p>(A) 為軟組織的感染，常見之菌種為 MRSA 革蘭氏陽性菌。 (B) 典型症狀是嚴重疼痛，身體診察時與紅腫程度和位置高度相關。 (C) 此病人病情處於相對初期，應儘快給予廣效型抗生素，尚不需會診外科醫師。 (D) 若病人開始出現休克症狀，應給予大量輸液或血液治療，並儘可能避免血管收縮劑的使用。</p>
D	126.	<p>50 歲男性，無慢性疾病，起床時發現頭暈想吐，症狀隨活動加劇，平躺休息一陣子可緩解，檢傷體溫 36°C，心跳 70 次/min，血壓 160/90 mmHg，血氧濃度 99%，初步診視無眼震，下列處置何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 詢問是否有頭痛、頸部痛、其它神經學症狀。 (B) 考慮給予 Diphenhydramine。 (C) 考慮執行耳石復位術。 (D) 考慮執行 HINTS plus testing。</p>
D	127.	<p>64 歲男性，有糖尿病史，於感冒咳嗽鼻塞數天後，發生左眼眶紅腫、眼球轉動疼痛與複視，下列敘述與處置，何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 最常見的原因是上頷竇鼻竇炎 (maxillary sinusitis) 合併眼眶下壁 (inferior wall) 穿孔，導致眼球周邊組織感染。 (B) 糖尿病與免疫力低下病人，需考慮黴菌感染，最常見的是麴菌屬 (Aspergillus)。 (C) 如果病人沒有發燒、視力與瞳孔反射正常，可開立口服抗生素與止痛藥物治療，轉介至門診追蹤。 (D) 如果病人有頭痛、發燒，合併第三、四、六對顱神經功能異常，需考慮併發海綿竇栓塞 (cavernous sinus thrombosis)。</p>


112 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	128.	<p>80 歲老人因最近忘了剛剛沒有吃飯，以為別人拿了他的東西，計算能力變差，迷路，有幻聽幻視被送至急診室，下列評估和處理何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) Lewy body 失智症常有幻覺和類巴金森表徵之症狀。</p> <p>(B) Mini-cog 篩檢評估，3 分鐘後回想剛剛三樣水果，只說出 1 項，為有認知障礙 (cognitive impairment)。</p> <p>(C) 行為異常為失智症送至急診室常見的理由。</p> <p>(D) 診斷失智症之前，需先評估是否影響獨立日常活動或歸因於譫妄症、憂鬱症和思覺失調症。</p>
C	129.	<p>55 歲男性在非洲工作，曾經被蚊蟲叮咬，10 天前返國，因為出現發燒、畏寒、頭痛、肌肉痠痛 3 天，COVID-19、登革熱抗原快篩皆陰性，身體診察發現脾臟腫大，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 薄層血片檢查瘧原蟲為陰性時，因為瘧原蟲密度可能低於 100 /μL，所以厚層血片檢查必須施作。</p> <p>(B) 因為薄層血片為陰性時，再做一次厚層血片瘧原蟲也為陰性時，則可以排除瘧疾。</p> <p>(C) 超過 90% 的病例，在第一次血片檢測結果為陽性。</p> <p>(D) 世界衛生組織於 1965 年頒發台灣瘧疾根除證書，但是台灣各縣市山區仍遍布矮小瘧蚊 (Anopheles minimus)。</p>
D	130.	<p>67 歲男性具高血壓病史，一年內無住院史。主訴近兩天咳嗽有痰、間斷性高燒達 39°C，於急診就醫時神智清醒但虛弱，呼吸 26 次/min，血壓 110/80 mmHg，SpO₂ 96%，血液檢驗顯示 WBC 12,900 /μL、CRP 16.88 mg/dL、BUN 34 mg/dL、Creatinine 1.6 mg/dL，胸部 X 光呈現右下肺野實質化病變 (consolidation)，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 此病人為社區型肺炎個案。</p> <p>(B) 常見的病原體為 <i>S. pneumoniae</i>, <i>S. aureus</i>, <i>H. influenzae</i>。</p> <p>(C) 根據 CURB-65 指標評估嚴重度，此病人為中度肺炎，建議住院觀察治療。</p> <p>(D) 根據 2018 年台灣肺炎指引，此病人建議使用 Aztreonam 抗生素治療。</p>
B	131.	<p>關於雷擊性頭痛 (thunderclap headache)，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 若在休息時發生，需高度懷疑頸動脈剝離。</p> <p>(B) 定義為突然出現並在 1 分鐘內達到最大程度的劇烈頭痛。</p> <p>(C) 若與 Valsalva maneuve 相關，最可能的診斷是急性青光眼。</p> <p>(D) 大腦靜脈栓塞 (cerebral venous thrombosis) 不會出現此種頭痛。</p>

112 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	132.	<p>關於肺膿瘍的治療，下列何者較適當？</p> <p>(A) 以針對厭氧菌為主的 Metronidazole 為抗生素首選。</p> <p>(B) 三成以上的病人需接受外科引流或經皮引流 (surgical or percutaneous drainage)。</p> <p>(C) 經支氣管引流 (transbronchial drainage) 較不易影響到健側肺部。</p> <p>(D) 使用抗生素治療效果不佳時，再考慮經皮 (percutaneous) 或經支氣管 (transbronchial) 或開放引流 (open drainage)。</p>
B	133.	<p>30 歲男性，因頸部及背部疼痛，合併紅疹 (如圖) 及發燒，前來急診就醫。病人無過去病史，並表示此病灶已出現超過 5 天。身體診察發現病灶影響的皮節 (dermatome) 包括 C5~C8。關於此病人的診斷及治療，下列何者較適當？</p>  <p>(A) 觀察是否有新的紅疹產生，再給予抗病毒藥物。</p> <p>(B) 給予抗病毒藥物 (Acyclovir) 治療。</p> <p>(C) 使用高劑量及高頻率的抗病毒藥物 (Acyclovir) 治療。</p> <p>(D) 給予症狀治療即可。</p>
C	134.	<p>關於泌尿道結石的治療，以下敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 給予大量靜脈輸液並無法加速泌尿道結石排出。</p> <p>(B) 若病人不適合使用非類固醇抗發炎類藥物 (NSAIDs)，可以使用 Narcotics 類藥物止痛，然而此類藥物無法促進泌尿道結石的排出。</p> <p>(C) 鈣離子通道阻斷劑 (calcium channel blocker) 及甲型阻斷劑 (α blocker) 都能用來促進泌尿道結石的排出。</p> <p>(D) 若泌尿道結石合併急性尿路敗血症 (urosepsis)，應考慮住院治療。</p>

112 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	135.	<p>8 歲男童，因跌倒導致牙齒外傷如圖，牙齒穩固不會搖晃。請問關於此病人的診斷及後續處置，下列選項何者較適當？</p>  <p>(A) 牙釉質骨折，可保守治療 (conservative treatment)。 (B) 牙釉質和牙本質骨折，可保守治療。 (C) 牙髓骨折，需進行覆髓治療 (pulp capping)。 (D) 牙髓及牙骨骨折，冠狀碎片 (coronal fragment) 應放於其解剖上正確的位置。</p>
C	136.	<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。 (B) 檢傷分類分為死亡、立即後送、延後後送、輕症四類。 (C) 意識狀態採用 modified Glasgow Coma Scale。 (D) 每位傷患皆應接受詳細的二次評估。</p>
B	137.	<p>10 歲男童，腹痛合併無膽汁嘔吐。血壓 85/60 mmHg，心跳 130 次/min；動脈氣體分析：pH 7.20，PaCO₂ 30 mmHg，HCO₃⁻ 12 mEq/L，血液生化結果：鈉離子 140 mEq/L，鉀離子 2.0 mEq/L，氯離子 108 mEq/L，Glucose 360 mg/dL，BUN 28 mg/dL，尿液中有酮體。以下描述何者較適當？</p> <p>(A) 陰離子間隙 (anion-gap) 為 22 mEq/L。 (B) 有效滲透壓 (effective osmolality) 為 300 mOsm/kg。 (C) 此疾病最常見造成死亡併發症為肺水腫。 (D) 建議立即給予 20 mL/kg bolus normal saline 加上 bolus insulin 0.1 unit/kg。</p>

112 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	138.	關於蜘蛛膜下腔出血的治療，下列敘述何者較不適當？ (A) 收縮壓應控制在 120~160 mmHg，可先考慮 Nicardipine。 (B) 血壓過高控制不良者，可考慮第二線藥物 Nitroglycerin。 (C) 預防後續的血管痙攣 (vasospasm) 可考慮 Nimodipine。 (D) 部份病人可能出現癲癇可用抗癲癇藥物預防。
D	139.	外傷性腦出血常併發腦疝症候群 (Brain herniation syndrome)。關於此症候群，下列敘述何者較適當？ (A) 最常見的是鉤迴腦疝 (Uncal herniation)，常由腦部中線位置的血塊，如額葉或枕葉血塊引起。 (B) 鉤迴腦疝 (Uncal herniation) 常壓迫滑車神經，阻斷瞳孔副交感神經訊號，臨床可見單側或雙側瞳孔放大。 (C) 中央腦疝 (Central herniation) 臨床症狀主要以雙側瞳孔放大、雙側 Babinski's 陽性與肌肉張力增加為主。 (D) 小腦扁桃體腦疝 (Cerebellotonsillar herniation) 臨床症狀常以雙側瞳孔縮小、四肢癱瘓或猝死來表現。
C	140.	關於穩定氣胸病人判斷標準， <u>不包括</u> 下列何項？ (A) 未合併血胸。 (B) 呼吸速率小於 24 次/min。 (C) PaCO ₂ 小於 45 mmHg。 (D) Room air 血氧濃度大於 90%。
D	141.	創傷性休克須考慮進行緊急的 REBOA (Resuscitative Endovascular Balloon Occlusion of the Aorta) 置放。下列何者敘述較適當？ (A) 胸部 X 光明顯縱隔空變寬，應將 REBOA 放置到 zone 3。 (B) 懷疑骨盆腔出血，REBOA 應放置到 zone 2。 (C) 懷疑腹內出血，REBOA 應放置到 zone 3。 (D) 放置的深度可參考放置入針處至劍突及肚臍的距離。


112 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	142.	<p>40 歲男性潛水後 2 小時，自覺頭暈、耳朵不適、關節疼痛，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 上升可能造成氣壓性耳炎 (barotitis)，導致耳膜破裂。</p> <p>(B) 使用 San Diego Diving and Hyperbaric Organizations Criteria 評估，3 分以上可以診斷 arterial gas embolism。</p> <p>(C) 第一型減壓症 (decompression sickness) 會產生關節疼痛，嚴重者可能肢體無力或麻木。</p> <p>(D) 壓力變化性眩暈 (alternobaric vertigo) 通常是暫時的，不需要特別治療。</p>
D	143.	<p>關於顳顎關節脫臼病人處理，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 例行照 X 光以排除骨折。</p> <p>(B) 手腕旋轉法最常用。</p> <p>(C) 顳顎關節脫臼常見為後脫位。</p> <p>(D) 手腕旋轉法比傳統復位法更有效。</p>
C	144.	<p>上肢外傷常合併神經損傷，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 肩關節前脫臼 (anterior dislocation) 常合併腋神經 (axillary nerve) 受損，臨床表現以肩膀外展無力、感覺異常為主。</p> <p>(B) 肱骨幹骨折 (humerus shaft fracture) 常合併橈神經 (radial nerve) 損傷，主要症狀為垂腕、拇指與食指指背感覺異常。</p> <p>(C) 肱骨踝上骨折 (supracondylar fracture) 常合併從正中神經分出的後骨間神經 (posterior interosseous nerve) 受損。</p> <p>(D) 尺骨鷹嘴凸骨折 (olecranon fracture) 常合併尺神經受損，主要症狀為手指無法外展 (abduction) 與無名指、小指感覺異常。</p>
C	145.	<p>下列何者 <u>應接受</u> 破傷風類毒素 (tetanus toxoids) 之注射？</p> <p>(A) 8 歲小朋友，疫苗注射史完整，騎自行車時四肢多處擦挫傷。</p> <p>(B) 78 歲男性輕微燙傷，但 6 年前已打過破傷風類毒素。</p> <p>(C) 懷孕 28 週孕婦被狗咬傷，但 1 年前已打過破傷風類毒素。</p> <p>(D) 23 歲工人在清理下水道髒污時不慎手部被玻璃割傷，但 1 年前已打過破傷風類毒素。</p>

112 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>下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 年輕運動員最常見心因性猝死原因為冠狀動脈疾病。</p> <p>(B) 在 Brugada syndrome，常見心電圖於肢導有異常。</p> <p>(C) 遺傳性離子通道疾病 (Hereditary channelopathies) 者，猝死常出現在運動中。</p> <p>(D) 嚴重左心室功能障礙合併 ejection fraction $\leq 35\%$ 需考慮置放植入式心律整流除顫器 (Implantable cardioverter- defibrillator)。</p>
C	147.	<p>50 歲男性，喝下私釀的米酒 10 小時後因為頭暈、噁心、視力模糊至急診，生命徵象：體溫 36.8°C、呼吸 18 次/min、心跳 92 次/min、血壓 169/85 mmHg，檢驗報告：Na 142 mEq/L、Cl 109 mEq/L、BUN 14 mg/dL、Glu 126 mg/dL、Ketone body：negative、Ethanol 9 mg/dL、Blood osmolality 320 mOsm/Kg，另外動脈血為 ABG pH 7.29、PCO₂ 25.4 mmHg、HCO₃ 12.5 mEq/L，根據以上的數據，研判個案可能誤食甲醇，請問個案此時血中的甲醇濃度 <u>最有可能</u> 是多少？</p> <p>(A) 20 mg/dL。</p> <p>(B) 40 mg/dL。</p> <p>(C) 70 mg/dL。</p> <p>(D) 150 mg/dL。</p>
B	148.	<p>68 歲男性，診斷為慢性阻塞性肺病急性發作併高碳酸血症呼吸衰竭，經緊急插管後安排入住加護病房，新冠肺炎 PCR 為陰性，病人於急診室待床三天後出現血氧濃度間歇性降低，氣管內管分泌物增加，追蹤胸部 X 光顯示右下肺葉有新的浸潤，請問下列抗生素何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) Ceftriaxone and metronidazole。</p> <p>(B) Cefepime and vancomycin。</p> <p>(C) Levofloxacin and metronidazole。</p> <p>(D) Piperacillin-tazobactam。</p>

112 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	149.	<p>22 歲男性因發燒、喉嚨痛、肌肉痠痛及全身紅疹至急診室求診，其手掌之紅疹如圖，關於其診斷何者敘述 <u>較不適當</u>？</p>  <p>(A) 常合併黏膜病灶。 (B) 血清抗體檢驗比細菌培養有更高的敏感性 (sensitivity)。 (C) 第一線治療為口服抗生素。 (D) 接受治療後 24 小時內若出現發燒、頭痛、噁心嘔吐等症狀可能是雅-赫氏反應 (Jarisch-Herxheimer reaction)。</p>
D	150.	<p>25 歲男性被家人發現在家昏迷，最後一次正常時間不清楚。過去病史有思覺失調症，於診所拿藥服用。到院時意識狀況 E1M4V1，體溫 39°C，其餘生命徵象正常。下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 此病人可能為感染症或藥物引起之症狀，無須排除器質性病變。 (B) 針對 neuroleptic malignant syndrome 最重要的治療為給予 BZD 拮抗劑 Flumazenil。 (C) 病人如果有服用 Clozapine，臨床表現出現 muscle rigidity，病人為 serotonin syndrome 的可能性較高。 (D) 此病人插管應優先選擇 nondepolarizing muscle relaxant。</p>
C	151.	<p>有關瀰散性血管內凝血 (disseminated intravascular coagulation, DIC) 的描述，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 首要目標為治療造成 DIC 的根本原因。 (B) 若無出血證據，應使用低分子量肝素來預防血栓。 (C) 造成 platelet 降低及 fibrinogen/D-dimer/FDP 的上升。 (D) 與嚴重肝病的區別，在於肝病病人的 D-dimer 較不會顯著升高。</p>


112 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	152.	對於 BMI $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ 的肥胖病人，給予藥物時需要考量病人的體重來調整適當的藥物劑量。下列何種藥物在計算劑量時，需採用病人的實際體重 (total body weight) 來計算劑量 <u>較適當</u> ？ (A) Enoxaparin。 (B) Gentamicin。 (C) Hydrocortisone。 (D) Levofloxacin。
C	153.	55 歲女性，工作時昏厥短暫失去意識，被同事送至急診就診，以下根據病史詢問所做判斷，何者 <u>較不適當</u> ？ (A) 若心律不整引起之昏厥，多數為突發，沒有先兆症狀。 (B) 若緩慢漸進發生，合併特定情境，應懷疑 vasovagal syncope。 (C) 姿勢性低血壓造成昏厥只發生在改變姿勢起身後 3 分鐘之內發生。 (D) 出現咬舌、尿失禁等症狀時，應考慮是癲癇發作而不是單純昏厥。
A	154.	行人被汽車側面撞擊；到院時意識清醒，血壓 75/45 mmHg，身體診察發現骨盆腔壓痛，E-FAST 檢查無氣血胸、無心包膜積液、無腹腔積液，X 光顯示左側骨盆 lateral compression fracture；下列何者 <u>較不適當</u> ？ (A) 使用骨盆固定帶對此傷患有助於降低出血量。 (B) 經積極體液復甦及輸血後血壓 80/50 mmHg，下一步建議執行血管攝影栓塞。 (C) 骨盆骨折造成臀上 (superior gluteal) 或閉孔 (obturator) 動脈出血導致休克的可能性較大。 (D) 在意識清醒的傷患，身體診察對於診斷骨盆腔骨折的敏感性大於 90%。
B	155.	75 歲男性，家屬表示病人剛才坐在椅子上休息時突然倒地，且失去意識約 1 分鐘，醒來後抱怨下背部、後腦勺疼痛，病人表示失去意識前有心悸。檢傷體溫 36°C，心跳 80 次/min，血壓 120/80 mmHg，血氧濃度 98%，下列敘述何者 <u>較適當</u> ？ (A) 應安排 12 導程心電圖，約有 50% 的機率可以得到明確診斷。 (B) 應安排腦部電腦斷層，檢查是否有腦出血。 (C) 抽血報告顯示血比容 (hematocrit) 35%，心肌酵素 (troponin) 為正常值，屬於低風險族群，可以安排出院。 (D) 病人於留觀期間突然雙眼上吊、四肢抖動，應立即給予 Diazepam 5mg 靜脈注射，並觀察藥物效果。

112 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	156.	65 歲病人因頭痛而至急診，意識清楚且生命徵象穩定。下列關於該病症之評估何者 <u>較不適當</u> ？ (A) 依據 Ottawa Subarachnoid Hemorrhage Rule，65 歲以上屬危險因子，建議安排頭部電腦斷層檢查。 (B) 病人敘述為單側頭痛，為 carotid artery 或 vertebral artery dissection 最常見之症狀，宜考慮安排 CTA 檢查。 (C) 核磁共振檢查敏感度高，檢驗陰性即可排除。 (D) 若診斷為 SAH，將 SBP 控制至 120~160 mmHg 外，預防性抗癲癇藥物也可以考慮給予。
C	157.	關於 sulfonylurea 導致的低血糖，下列治療何者 <u>較不適當</u> ？ (A) 50% Dextrose。 (B) Diazoxide。 (C) Glucagon。 (D) Octreotide。
B	158.	68 歲男性一週前剛出院，且住院中曾接受高劑量類固醇治療，現因發燒、呼吸困難及意識不清至急診就醫，經檢查後診斷為細菌性肺炎，胸部 X 光顯示雙側下肺葉浸潤，致病菌種以下列何者 <u>最為可能</u> ？ (A) 克雷白氏菌 (<i>Klebsiella pneumoniae</i>)。 (B) 綠膿桿菌 (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>)。 (C) 金黃色葡萄球菌 (<i>Staphylococcus aureus</i>)。 (D) 肺炎鏈球菌 (<i>Streptococcus pneumoniae</i>)。
C	159.	核三廠因操作異常導致放射性污染物大量外洩，關於急診整備以及病人處置，下列敘述何者 <u>較不適當</u> ？ (A) 於汙染區之急診醫護須穿著防水隔離衣、帽、鞋與雙層手套以避免汙染。 (B) 清洗受汙染部位傷口方法與一般傷口相同，但需防止清洗過程汙染擴散。 (C) 病人皆應先進行除汙至輻射值小於 2 倍背景值，再進行醫療處置。 (D) 若有嘔吐及腹瀉，應每 6 小時追蹤監控淋巴球數量變化。

112 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	160.	<p>孕婦急產時，下列何者較適當？</p> <p>(A) 對於已破水的孕婦，執行內診來判斷產程。</p> <p>(B) 中外側會陰切開術 (mediolateral episiotomy) 較容易執行且孕婦在恢復期較少不適感；而正中會陰切開術 (median episiotomy) 能降低產道撕裂傷至肛門的可能性。</p> <p>(C) 胎兒娩出後，若胎兒狀況穩定不要馬上剪斷臍帶，不論早產或足月產兒都可以延後 1~3 分鐘斷臍。</p> <p>(D) 胎兒尚未完全娩出時，若臍帶已掉出陰道外 (umbilical cord prolapse)，應把臍帶推回子宮內並用手指抬起胎頭，防止臍帶的血流受壓迫。</p>
D	161.	<p>50 歲男性與人打架後左耳腫脹疼痛如圖，下列敘述何者較適當？</p>  <p>(A) 外耳血流豐富，就算沒有針刺抽吸或切開引流，也不會有後續壞死變形的併發症。</p> <p>(B) 外耳皮下脂肪多，受傷之後通常只是局部血腫，軟骨膜 (perichondrium) 不會受到傷害。</p> <p>(C) 處置包括冰敷並予以紗布加壓腫脹處後，開立消炎止痛藥返家，隔日至耳鼻喉科門診追蹤。</p> <p>(D) 需立即局部切開引流血腫，24 小時內至耳鼻喉科門診追蹤是否再度腫脹。</p>

112 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	162.	<p>20 週孕婦，兩小時前突發呼吸喘及胸痛至急診。生命徵象為體溫 36.5°C，心跳 170 次/min，呼吸 24 次/min，血壓 125/86 mmHg，下列何者較適當？</p> <p>(A) 若為不穩定的 ventricular tachycardia，可給 100 焦耳的同步電擊，不需降低劑量。</p> <p>(B) 若為心肌梗塞，則最有可能的原因為冠狀動脈痙攣 (coronary spasm)。</p> <p>(C) 若懷疑肺栓塞須安排核磁共振檢查，應避免肺部通氣及血流灌注攝影 (pulmonary V/Q scan) 檢查，因輻射劑量可能對胎兒造成永久性的傷害。</p> <p>(D) 若為重積型氣喘 (status asthmaticus)，不可給予 MgSO₄，因其會穿過胎盤造成神經學的損傷。</p>
D	163.	<p>44 歲男性，因左上腹痛就醫，經檢查發現 Lipase 約為正常值的 10 倍，現於急診禁食中，待後續影像檢查。下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 典型胰臟炎的診斷必須滿足 3 項要件，包含臨床症狀，實驗室檢查，以及影像檢查。</p> <p>(B) 若病人過去無胰臟炎病史，因超音波有時易被腸氣干擾，應盡早安排電腦斷層檢查。</p> <p>(C) 若診斷胰臟炎，因病人需較長時間禁食，應使用預防性抗生素避免腸道細菌移轉。</p> <p>(D) 治療以支持性療法為主，其中早期積極的體液治療可改善預後，首選乳酸林格氏液。</p>
C	164.	<p>婦女陰道炎 (Vulvovaginitis) 的敘述，下列何者較適當？</p> <p>(A) 內診進行檢體採樣，需採取至後穹隆 (posterior fornix) 的深度，因陰道前段分泌物可能會受影響 pH 值，導致結果不準確。</p> <p>(B) 鏡檢看到菌絲 (pseudohyphae) 及出芽 (buds)，Whiff test 若有魚腥臭味則更傾向為念珠菌 (Candidiasis) 感染。</p> <p>(C) 若無法忍受口服藥物的副作用，可考慮 Metronidazole gel 或 Clindamycin cream。</p> <p>(D) <i>N.gonorrhoeae</i> 是 Bartholin cyst and abscess 最常見的致病菌。</p>

112 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>1 歲幼兒於中國廣東出現發燒及全身皮疹症狀後返台就醫，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 口腔檢查如出現柯氏斑 (koplik spots)，應建議病人住院負壓隔離病房。</p> <p>(B) 鑑別診斷中，麻疹通常燒退後隔天才會出疹，紅疹通常先出現在手腳，之後蔓延到軀幹及臉部，口腔黏膜通常不受影響。</p> <p>(C) 猩紅熱病源為單股 DNA 病毒，可經由飛沫傳染，建議單人病房住院。</p> <p>(D) 嬰兒玫瑰疹的皮疹和發燒一起出現，退燒後皮疹即消失。</p>
C	166.	<p>58 歲男性在 30 分鐘前遭遇嚴重的車禍導致其有嚴重喉部創傷 (laryngeal trauma) 而被送來急診，身體診察發現前頸部無明顯傷口但有大片瘀青及腫脹情形，無法以手指觸診辨別喉部各軟骨構造，中度呼吸窘迫及出現雙向喘鳴音 (biphasic stridor)。請問上呼吸道的保護方式以下列何者較適當？</p> <p>(A) 給予病人潮濕空氣 (Humidified air) 及經靜脈給予類固醇。</p> <p>(B) 給予病人肌肉鬆弛劑及鎮定劑後，經口進行氣管內管插管來保護呼吸道。</p> <p>(C) 緊急會診耳鼻喉科在局部麻醉下進行氣管切開術 (Awake tracheostomy under local anesthesia) 來保護呼吸道。</p> <p>(D) 進行環甲膜切開術 (Cricothyroidotomy) 來保護呼吸道。</p>
B	167.	<p>82 歲男性病人，最近 2 天突然出現情緒激躁、懷疑家人在他的食物中下毒、看見已經過世的親人回來看他等精神症狀，應該優先考慮的鑑別診斷是？</p> <p>(A) 妄想症。</p> <p>(B) 身體疾病引起的精神疾患。</p> <p>(C) 思覺失調症。</p> <p>(D) 躁鬱症。</p>

112 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	168.	<p>針對有暴力傷害傾向急性精神病人的評估及藥物處置，何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 非典型抗精神病藥物如 Olanzapine 其對多巴胺受體具特異性，對減少 QTc 延長副作用，也比典型抗精神病藥物好。</p> <p>(B) 身體診察發現和急性精神疾患相關具有特異性，外觀之異常或無組織的行為非主要判斷依據。</p> <p>(C) 評估原則首要排除是否存有內科或外傷問題，次要減輕病人潛在傷害。</p> <p>(D) 鎮靜安眠藥 (Benzodiazepines) 和酒精兩者中毒或戒斷皆會引起急性精神病。</p>
A	169.	<p>50 歲男性因病毒性肺炎於 3 日內快速進展至呼吸衰竭，使用 100% 氧氣其 PaO₂ 為 90 mmHg，插管後使用呼吸器，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 為嚴重的 Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)。</p> <p>(B) 可能會產生呼吸性鹼血症 (alkalosis)，輕微的話可以接受。</p> <p>(C) 治療過程呼吸監控可設定血氧目標 SpO₂ 大於 95%。</p> <p>(D) 要使用低的潮氣容積 (tidal volume) 與 Positive end expiratory pressure (PEEP)。</p>
A	170.	<p>50 歲男性因左上腹部突發疼痛，合併嘔吐至急診求診。過去病史有橫膈膜疝氣及胃食道逆流。血壓 86/40 mmHg、心跳 121 次/min、體溫 37°C、呼吸 20 次/min、SpO₂ 98%。身體診察主要異常為上腹脹痛，叩診為鼓音 (tympanic)，且左下肺呼吸音減少。實驗室報告發現 lactate 28 mg/dL、pH 7.13、HCO₃⁻ 8.1 mEq/L、Hb 12 g/dL。胸部 X 光發現胃脹大，且位在橫膈膜以上。除了適當的輸液治療之外，下列何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 會診外科開刀治療。</p> <p>(B) 安排胃鏡。</p> <p>(C) 輸紅血球濃縮液 (PRBCs)。</p> <p>(D) 靜脈注射 Sodium bicarbonate。</p>
D	171.	<p>有關生物恐怖攻擊，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 生物戰劑中，使用傳染性病原體通常具有與化學戰劑相似的特性。</p> <p>(B) 大部份生物戰劑產生的初期症狀，容易與常見傳染病區分。</p> <p>(C) 沒有明顯的症狀或確切的暴露，不需要進行預防性免疫接種或治療。</p> <p>(D) 在未了解病原體並確定其傳播模式之前，採用最高的傳播預防措施。</p>


112 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	172.	<p>70 歲男性無慢性疾病，因急性左側肢體無力，發病 1 小時內至急診就醫，其左上肢及左下肢皆只能在床上活動但無法舉高對抗重力，經檢查後無其他神經症狀，且生命徵象與抽血檢驗無異常，診斷為缺血性中風，下列治療敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 此病人目前符合我國使用靜脈內注射血栓溶解劑的適應症。 (B) 此病人目前符合我國使用動脈內取栓術的適應症。 (C) 亞洲人若要使用血栓溶解劑可用較低的劑量以減少併發症。 (D) 接受靜脈注射血栓溶解劑的病人仍可以接受動脈內取栓術治療。</p>
C	173.	<p>有關在急診時會置放的血管管路，下列何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 放置右側頸部中央靜脈導管時有時可見乳糜胸 (Chylothorax) 的併發症。 (B) 從股靜脈放置中央靜脈導管時，如進針處在腹股溝韌帶之上，可能造成腹腔內出血。 (C) 在嚴重端坐呼吸的病人，從鎖骨上進針放置中央靜脈導管是可行的方式。 (D) 動脈導管入針處如有局部疼痛、紅腫時，第一步須先局部加壓 3~5 分鐘再拔針。</p>
A	174.	<p>因瓦斯管路外洩路面發生連環爆炸，數名傷患被送至急診，下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 因咳血呼吸衰竭緊急插管，呼吸器設定用 Volume-control mode，控制 tidal volume 10 ml/kg。 (B) 左耳聽力聽不到，耳鏡檢查發現耳膜破裂，此外無其他不適，安排病人照 CXR。 (C) 右手臂一傷口持續脈動式 (pulsatile) 出血，加壓止血後仍血流不止，使用止血帶止血。 (D) 右膝輕微擦傷，其他身體診察無異常，生命徵象穩定，留院觀察 4~6 小時。</p>

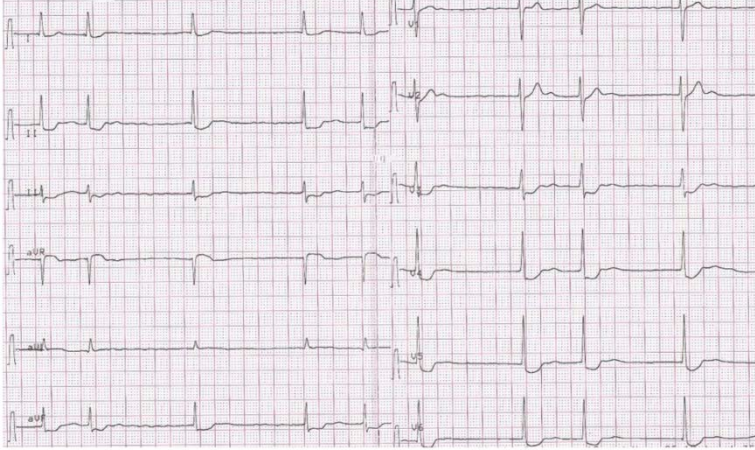
112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
A	175.	<p>45 歲有全身性硬化症 (systemic sclerosis) 之男性病人，服用類固醇治療，上個月腎功能正常，此次因漸進性頭痛，合併噁心感與呼吸喘三週，來急診就診，生命徵象：血壓 250/150 mmHg、心跳 95 次/min、呼吸 14 次/min、SpO₂ 95%、GCS E4V5M6，抽血數值如下：Cr 21.73 mg/dl，關於此病人的狀況，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 此類病人約有一半以上會於發病四年內發生硬化症腎臟危機 (scleroderma renal crisis)。</p> <p>(B) 類固醇治療並非促發因素。</p> <p>(C) 不建議第一線使用 angiotensin-converting enzyme inhibitors。</p> <p>(D) 血液透析治療後，僅約 10% 病人腎功能可能恢復。</p>
B	176.	<p>70 歲女性，安養院住民，因肺炎住院治療 2 週，3 天前出院，昨天開始解 10 次量多黃水便，食慾活力不佳，無接觸或群聚史，檢傷體溫 38°C，心跳 120 次/min，血壓 90/60 mmHg，血氧濃度 94%，抽血 WBC 16,000/mm³，糞便 toxin A 及 toxin B 呈陽性，下列處置何者較適當？</p> <p>(A) 給予 Vancomycin 口服使用。</p> <p>(B) 給予 Vancomycin 靜脈滴注併經肛門給藥使用。</p> <p>(C) 需等待困難梭狀桿菌 (<i>C. difficile</i>) 糞便培養結果，再決定是否給予抗生素治療。</p> <p>(D) 困難梭狀桿菌 (<i>C. difficile</i>) 糞便培養報告出來之前，先給予 Ciprofloxacin 口服使用。</p>
D	177.	<p>不明物質中毒病人在氣管使用呼吸器後，ABG 結果為：pH 7.2、PaCO₂ 20 mmHg、PaO₂ 300 mmHg、HCO₃⁻ 10 mEq/L，但身體外觀仍可見明顯發紺現象。較有可能 是下列那種物質中毒？</p> <p>(A) 一氧化碳 (CO)。</p> <p>(B) 氰化氫 (HCN)。</p> <p>(C) 硫化氫 (HS)。</p> <p>(D) 亞硝酸納 (Sodium nitrite)。</p>
B	178.	<p>關於慢性阻塞性肺病急性發作，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 治療胃食道逆流可減少急性發作。</p> <p>(B) 給予氧氣有助於改善肺血管收縮。</p> <p>(C) 慢性阻塞性肺病急性發作是因為呼氣氣流受限。</p> <p>(D) 多數病人急性發作時並無病毒或細菌感染證據。</p>

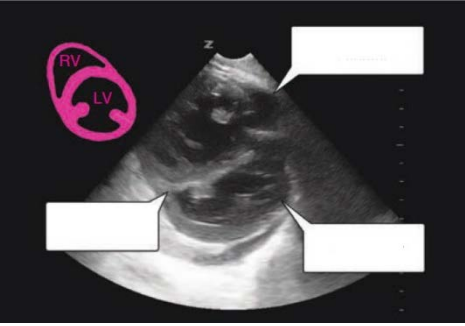
112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
B	179.	<p>關於 Ottawa Subarachnoid Hemorrhage Rule 的使用，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 其診斷特異度 (specificity) 高達 100%。</p> <p>(B) 診斷條件包括頸部屈曲 (flexion) 受限。</p> <p>(C) 診斷條件包括自覺意識喪失。</p> <p>(D) 診斷條件包括年齡 45 歲。</p>
D	180.	<p>53 歲女性，一週前開始全身無力、輕微發燒、嘴巴黏膜潰瘍，近日出現全身皮膚病灶如圖，關於此皮膚疾病下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p>  <p>(A) 治療使用免疫抑制劑治療及預防性抗生素。</p> <p>(B) 通常 Nikolsky sign 為陰性。</p> <p>(C) 此疾病通常為自限性，較少需要住院治療。</p> <p>(D) 一開始皮膚病灶最常出現在頭部及軀幹。</p>
C	181.	<p>關於裝置左心室輔助器的病人於急診的緊急處置，請問下列敘述何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 此類病人 CPR (Cardio-Pulmonary-Cerebral-Resuscitation) 時，壓胸可能會導致左心室破裂。</p> <p>(B) 若病人生命跡象不穩定，需立即執行聽診，若無機器聲，必須確認電池或控制器功能。</p> <p>(C) 執行 CPR 壓胸時，壓胸深度需較正常病人深。</p> <p>(D) 若出現心室頻脈，則電擊劑量與一般病人相同。</p>

112 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	182.	<p>80 歲男性，心臟病、心衰竭病史長期服用藥物。因為嘔吐、虛弱被送來急診。檢傷：意識 E3V5M6，心跳 42 次/min，血壓 80/40 mmHg，SpO₂ 99%。心電圖如圖。K 5.0 mEq/L，Creatinine 1.0 mg/dL，Troponin I < 0.005 ng/mL。有關此病人之處置何者 <u>較不適當</u>？</p>  <p>(A) 給予 Atropine。 (B) 給予 Calcium gluconate。 (C) 若持續心率變緩血壓降低，給予 digibind。 (D) 若突然發生 VPC bigeminy，心跳 110 次/min，血壓 110/60 mmHg，給予 lidocaine。</p>
D	183.	<p>系統性風濕病 (systemic rheumatic diseases) 的病人可能會因為下列原因造成困難插管，何者敘述 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 僵直性脊椎炎 (ankylosing spondylitis) 須小心寰椎樞椎不完全脫白。 (B) 肉芽腫性血管炎 (granulomatosis with polyangiitis) 可能會出現聲門下狹窄 (subglottic stenosis)。 (C) 硬皮症 (scleroderma) 可能會影響皮膚的彈性與口腔開口的口徑。 (D) 紅斑性狼瘡 (systemic lupus erythematosus) 可能會侵犯顳顎關節 (temporomandibular joint)。</p>
B	184.	<p>40 歲男性因汽車對撞事故送急診，傷患表示自己腹部疼痛，下列何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 生命徵象不穩定，腹部外傷重點超音波檢查顯示有腹水，應準備緊急剖腹探查手術。 (B) 生命徵象穩定，電腦斷層顯示脾臟損傷，第一線治療為脾臟摘除手術。 (C) 無明顯外傷，生命徵象穩定，電腦斷層無明顯出血，但腹部持續有壓痛及腹膜徵象，仍建議剖腹探查。 (D) 腹部前壁有疑似穿刺傷，生命徵象穩定，建議安排電腦斷層。</p>

112 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	185.	<p>病人主訴 3 天前有嘔吐及腹瀉，無發燒，昨天開始出現易喘咳及對稱性上肢無力現象，今天因為雙下肢無力，合併有尿失禁而至急診就醫，下列何種疾病 <u>較有可能</u>？</p> <p>(A) 日本腦炎。 (B) Guillain-Barre 氏症候群。 (C) 肉毒桿菌中毒。 (D) 重症肌無力。</p>
B	186.	<p>下列症候群與疾病之配對，何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) Boerhaave syndrome 是指胃底破裂。 (B) Ehlers-Danlos syndrome 為好發主動脈剝離的疾病。 (C) Precordial catch syndrome 是 myocardial contusion 後所產生的胸痛。 (D) Tietze's syndrome 是指 tension pneumothorax 後所產生的胸痛。</p>
A	187.	<p>關於外傷性髖關節脫臼 (Hip dislocation) 的敘述，何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 臨床上以 Posterior dislocation 為主，常發生於車禍膝蓋撞擊儀表板時，身體診察可見大腿縮短、外翻與外轉。 (B) 常合併骨盆腔、髖臼、大腿骨折與膝蓋韌帶損傷，需安排電腦斷層進一步評估傷勢。 (C) 需詳細評估神經與血管功能，神經損傷以坐骨神經最為常見。 (D) 為骨科急症，應儘速於 6 小時內完成髖關節復位。延遲復位會增加股骨頭缺血性壞死的機率。</p>
C	188.	<p>70 歲男性因喘送入急診，生命徵象：體溫 37.3°C，心跳 100 次/min，血壓 85/40 mmHg，血氧濃度 90%，呼吸 30 次/min。過去疾病有阻塞性睡眠呼吸中止及慢性肺阻塞疾病。身體診察顯示呼吸音對稱且無喘鳴及無肺底部濕囉音，雙下肢無水腫，但頸靜脈怒張，超音波顯示如圖。有關此病人之治療，下列何者 <u>較適當</u>？</p>  <p>(A) 給予 500~1,000 mL 的等張晶質溶液。 (B) Dobutamine 15 µg/kg/min 可用來強心及改善休克。 (C) 吸入性的一氧化氮 (nitric oxide)。 (D) 儘早插管並使用肺保護通氣策略 (lung-protective strategy)。</p>

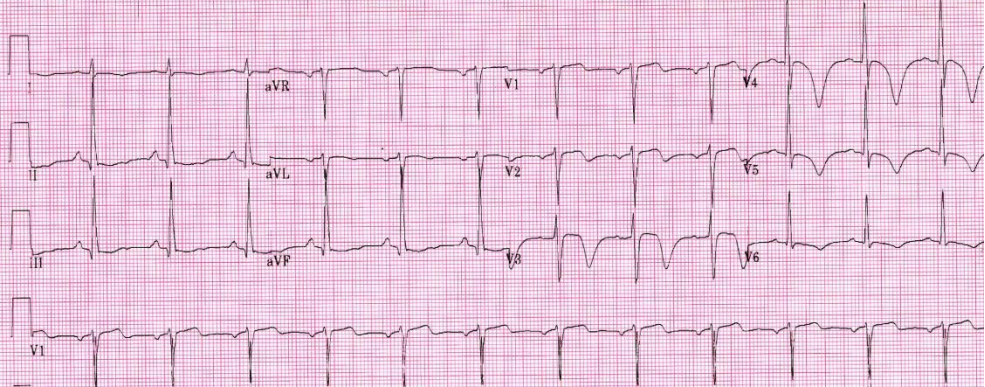
112 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案(A)

答案	題號	題目
C	189.	<p>下列高血壓急症與對應的治療藥物和治療目標，何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 主動脈剝離，使用 Labetalol 控制收縮壓在 100~120 mmHg。</p> <p>(B) 安非他命中毒，使用 Benzodiazepine 控制收縮壓在 140 mmHg 以下。</p> <p>(C) 子癲前症，使用 ACE inhibitors 控制收縮壓在 140 mmHg 以下。</p> <p>(D) 蜘蛛網膜下腔出血，使用 Nicardipine 控制收縮壓在 160 mmHg 以下。</p>
A	190.	<p>關於心臟驟停後照護的目標體溫管理 (TTM) 處置，下列敘述何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 納入標準包括：ROSC 和 GCS 運動評分 <6，沒有其他昏迷原因，沒有 DNR 或 DNI 狀態等。</p> <p>(B) 排除標準包括：外傷或嚴重出血造成心跳停止，服用抗凝血劑病人等。</p> <p>(C) 潛在不良反應包括：PTT 延長的凝血障礙，降溫期間高鉀血症，回溫期間低鉀血症。</p> <p>(D) 儘快在恢復自主循環後 2 小時內，將核心體溫降至 32~36°C。</p>
A	191.	<p>25 歲男性，無過去病史，接受注射顯影劑的電腦斷層檢查後，出現呼吸困難與休克的情形，呼吸音兩側皆有明顯的 wheezing，且明顯使用呼吸輔助肌，生命徵象為 80/45 mmHg、心跳 120 次/min、呼吸 36 次/min、體溫 38.3°C、血氧 85%、GCS E4V5M6，下列的評估與處置，何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 首選由上臂給予肌肉注射 0.3 mg Epinephrine。</p> <p>(B) 給予大量生理食鹽水 1,000~2,000 cc 靜脈輸液。</p> <p>(C) 給予高濃度氧氣，維持動脈血氧濃度大於 90%。</p> <p>(D) 給予吸入型氣管擴張劑與靜脈注射硫酸鎂 2 g。</p>
C	192.	<p>急診 3 名病人，一起食用外買午餐鯖魚便當後約 1 小時後出現症狀，包括頭痛、頭暈、腹瀉、上腹部疼痛。病人生命徵象穩定，無發燒，身體診察發現有 2 位病人臉部、胸部有潮紅 (flushing)，其餘部位均為正常，下列處置何者 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 快速出現症狀，致病原最可能為金黃色葡萄球菌內毒素 (staphylococcal enterotoxin)。</p> <p>(B) 採集病人尿便檢體，給予支持性療法與口服抗生素藥物。</p> <p>(C) 給予支持性療法與抗組織胺 (anti-histamine) 藥物。</p> <p>(D) 高溫烹煮食材，可預防此類食物中毒事故發生。</p>

112 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	193.	<p>35 歲女性，因發燒合併意識不清就醫，腦部斷層掃描並無腦出血，檢驗檢查發現 WBC 3,700 /μL、Hb 5.0 g/dL、Platelet 15,000 /μL、Creatinine 3.5 mg/dL、T-Bil 5.3 mg/dL、D-Bil 1.2 mg/dL、INR 0.9、aPTT ratio 1.1、Heptoglobin 12 mg/dL（參考值 30~200 mg/dL），有關此病人敘述下列何者較適當？</p> <p>（A）此病理機轉為蛋白酶 ADAMTS-13 活性過強。 （B）治療包含血漿置換及補充紅血球與血小板。 （C）需鑑別診斷人類免疫缺陷病毒（HIV）感染。 （D）經治療後的預後極佳且復發率也很低。</p>
D	194.	<p>你正準備抽取膝關節液，下列敘述何者較適當？</p> <p>（A）抽取時應避免在同時關節腔上下輕擠（milking）以免造成關節腔出血。 （B）進行抽取時最好呈現曲膝姿勢。 （C）以髌骨（patella）正下方二指幅（約 3 公分）處為定位點。 （D）下針處在定位點的內側或外側，朝髌骨（patella）後側的中點水平前進。</p>
B	195.	<p>32 歲男性，近期上腹悶痛及噁心反胃，兩天前曾到外縣市就醫，已有做過胃鏡檢查，被告知疑似胃部細菌感染；因為用藥後症狀持續，故至急診就醫。關於氫離子幫浦抑制劑（proton pump inhibitors, PPI），下列敘述何者較適當？</p> <p>（A）相較於 H2 受體拮抗劑（H2 receptor antagonists），PPI 療效佳，但治療潰瘍的速度較慢。 （B）有抑制幽門螺旋桿菌的效果。 （C）長期服用可能會提高肺炎、骨折、高血鎂等風險。 （D）不屬於幽門螺旋桿菌三合一藥物治療組合，但可一同開立，改善症狀及預後。</p>

112 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	196.	<p>有關高海拔疾病 (High-Altitude Disorders) 的預防及治療藥物，以下何者較不適當？</p> <p>(A) Acetazolamide 可用於預防高山症，在爬山前一天就要開始使用，一天二次，口服 125~250 mg。</p> <p>(B) Nifedipine 可用於治療高山肺水腫，使用口服緩釋型 (extended-release)，每 12 小時 30 mg。</p> <p>(C) Tadalafil 可用於預防高山肺水腫，在爬山前一天就要開始使用，一天二次，口服 10 mg。</p> <p>(D) Dexamethasone 可用於預防高山症，在爬山時開始用，每 6 小時口服 4 mg。</p>
B	197.	<p>65 歲男性高血壓病史，因胸痛至急診，診斷為心絞痛，初始心電圖無特异性變化。經給予硝化甘油後胸痛症狀改善，追蹤心電圖如圖。下列敘述何者較適當？</p>  <p>(A) 追蹤心肌酵素為正常，可安排出院。</p> <p>(B) 需盡快安排冠狀動脈再灌流。</p> <p>(C) 雙向 T 波 (Biphasic T waves) 為此類病人最常見變化。</p> <p>(D) 此類病人胸痛時，心電圖常見 T 波倒置。</p>
B	198.	<p>11 個月男童，體重約 10 公斤，在家持續有陣發性腹痛哭鬧情形，父母是主要照顧者，尿布發現有血便，床邊腹部超音波影像判斷是腸套疊可能性極高，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 這年紀的兒童通常找不到引導點 (leading point)。</p> <p>(B) 有腹膜炎跡象時，空氣復位 (air reduction) 的壓力必須降低，以免導致腸穿孔。</p> <p>(C) 血便的出現，並非是採取空氣復位之禁忌症。</p> <p>(D) 若空氣復位失敗，需要重新評估是否為 incarcerated hernia。</p>

112 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	199.	<p>根據 2020 美國心臟協會建議，關於兒童高級救命術，下列何者描述 <u>較適當</u>？</p> <p>(A) 不穩定心搏過速合併規則、單型且寬的 QRS，可直接立即使用 adenosine 治療。</p> <p>(B) 不穩定的心搏過緩，適合選用的滴注藥物包含 Dopamine，Atropine，Epinephrine。</p> <p>(C) 當 20 公斤兒童因不穩定心搏過速需心臟同步整流時 10 焦耳為合理的起始劑量。</p> <p>(D) 需要開始進行 CPR 的不穩定的心搏過緩是指心搏小於 50 次/min。</p>
A	200.	<p>關於兒童多系統炎性症候群 (Multisystem inflammatory syndrome in children, MIS-C) 的描述，以下何者 <u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 年齡 0~12 歲且發燒 ≥ 3 天是目前世界衛生組織 (WHO) 對 MIS-C 的診斷要件。</p> <p>(B) 常有心肌功能受損，合併休克。</p> <p>(C) 需有 SARS-CoV-2 感染的證據，例如核酸 (RT-PCR) 血清學陽性或近期曾接觸感染者。</p> <p>(D) 常用治療藥物為免疫球蛋白與類固醇。</p>