

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|----|---|
| C | 1. | <p>在急診室為 5 歲小孩進行額頭撕裂傷縫合手術時，小孩情緒激動無法配合，經適當安撫仍無法進行，下列敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) 可給予 midazolam 因為安全、有效，且作用時間短。</p> <p>(B) 可使用 chloral hydrate，但藥效產生慢，且作用時間長，對急診室的使用而言，並不是理想的藥劑。</p> <p>(C) 可使用 ketamine 肌肉注射，產生合併鎮靜與止痛的效果。</p> <p>(D) ketamine 亦可使用於 3 個月的嬰兒，但要注意唾液過多，防止呼吸道的阻塞。</p> <p>(E) ketamine 可合併 midazolam 使用，以減少幻覺的產生。</p> |
| B | 2. | <p>治療腸病毒時，要警覺嚴重病徵的出現，以下的病程敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) 腸病毒 71 型最容易引起神經系統的併發症。</p> <p>(B) 嚴重病症均於發病後 14 天內出現，平均為發病後 7 天左右。</p> <p>(C) 罹患手足口病之 5 歲以下兒童必須特別注意。</p> <p>(D) 「肌躍型抽搐」為重症前兆之一。</p> <p>(E) 「持續嘔吐」為重症前兆之一。</p> |
| C | 3. | <p>5 歲男童主訴腹痛、發燒及腹瀉兩天，家屬表示活力不佳，胃口極差，尿量也減少。理學檢查結果並無腹膜炎症狀，也無血便，但有輕度脫水現象。急診血液檢驗結果如下：Sugar 78 mg/dL， BUN 36 mg/dL， creatinine 3.0 mg/dL， Amylase 71 U/L， AST 51 U/L， CRP 18 mg/L， WBC 13100/mm³， Hb 9.6 g/dL， Platelet 89000/uL， HCO₃ 17 mmol/L。此患者最可能診斷為下列何者疾病？</p> <p>(A) Ulcerative colitis。</p> <p>(B) Henoch-Schonlein purpura。</p> <p>(C) Hemolytic uremic syndrome。</p> <p>(D) Mesenteric lymphadenitis。</p> <p>(E) Salmonella enteritis。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|----|---|
| C | 4. | <p>對於酒癮戒斷 (alcohol withdrawal) 的敘述下列何者錯誤？</p> <p>(A) 酒癮戒斷 (alcohol withdrawal) 的病患常會有冒汗、步態不穩 (ataxia) 及幻覺產生。</p> <p>(B) 酒癮戒斷 (alcohol withdrawal) 的症狀與喝酒的種類無關。</p> <p>(C) 酒癮戒斷 (alcohol withdrawal) 的症狀可分為四期，分別為 autonomic hyperactivity, hallucination, dyskinesia and global confusion。</p> <p>(D) 在停止喝酒後，通常在 24 小時內會產生冒汗、心悸及幻覺的症狀。</p> <p>(E) 治療方式主要以支持性療法為主。</p> |
| B | 5. | <p>對於抗精神病藥物 (antipsychotic drugs) 的敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 單胺氧化酶抑制劑 (monoamine oxidase inhibitor, MAOI) 的作用是增加中樞神經中的正腎上腺素 (norepinephrine) 及血清素 (serotonin) 的濃度。</p> <p>(B) 使用單胺氧化酶抑制劑 (MAOI) 類的藥物要注意不可與含有酪胺 (tyramine) 類的食物合用，否則會造成血壓下降。</p> <p>(C) 三環抗憂鬱 (tricyclic antidepressant, TCA) 類的藥物作用是抑制前突觸 (presynap) 對 norepinephrine 及血清素 (serotonin) 的再利用。</p> <p>(D) 三環抗憂鬱 (TCA) 類的藥物副作用有抗乙醯膽鹼作用 (anticholinergic effect) 及心臟毒性。</p> <p>(E) 單胺氧化酶抑制劑 (MAOI) 及選擇性血清素回收抑制劑 (selective serotonin reuptake inhibitor) 兩類藥物合用會產生血清素症狀 (serotonin syndrome)，會產生中樞神經及腸胃道的症狀，有可能會造成死亡。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----------|----|--|
| C | 6. | <p>下列有關顯影劑 (radiocontrast agents) 引起之急性腎衰竭，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 顯影劑可以直接造成腎小管毒性 (direct tubular toxicity) 引起之急性腎衰竭。</p> <p>(B) 顯影劑可以降低腎血流 (reduction in renal perfusion) 引起之急性腎衰竭。</p> <p>(C) 目前研究中 acetylcysteine 對於降低高危險群病患因為使用顯影劑造成急性腎衰竭之機會，無任何效果。</p> <p>(D) 有些研究顯示 fenoldopam (selective dopamine-1 receptor agonist) 可以降低慢性腎功能不全 (chronic renal insufficiency) 的病患進行血管攝影術造成急性腎衰竭的機會。</p> <p>(E) 對於使用顯影劑的病患給予 crystalloid infusion 可以降低急性腎衰竭的機會。</p> |
| B | 7. | <p>一位 25 歲瘦高男性因在線上遊戲打怪物時突然發生胸痛入急診求治，病人自述無外傷，亦無其他疾病史，偶而會抽點煙。有關於此病人的診斷，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 二尖瓣脫垂 (mitral valve prolapse) 可能會伴隨有頭暈、過度換氣、焦慮與心悸的症狀。</p> <p>(B) 吐氣的胸部 X 光 (expiratory chest X-ray) 在診斷氣胸上比吸氣的胸部 X 光敏感度高很多，而且對肺實質 (lung parenchyma) 可以提供較好的評估。</p> <p>(C) 依臨床判斷，若需要仍須做心電圖以排除急性冠心症。</p> <p>(D) 肺炎也可能引起胸痛，通常會伴隨發燒與咳嗽的症狀，理學檢查可能聽到囉音 (rales)，胸部 X 光可幫忙確立診斷。</p> <p>(E) 靠臨床症狀與徵象配合胸部 X 光仍無法完全排除主動脈剝離，若需要仍須做進一步的影像學檢查。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| A | 8. | <p>一位 86 歲男性因發燒被家人送至急診，據看護表示病人最近吃東西常噎到，有阿茲海默症與高血壓病史，平常住家裡，近二個月沒來過醫院。你檢查後發現右側肺部有囉音 (rales)，胸部 X 光右下肺葉有浸潤。你想給病人用單一種抗生素治療時，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) Clindamycin。 (B) Ceftriaxone。 (C) Ceftazidime。 (D) Levofloxacin。 (E) Piperacillin-tazobactam。</p> |
| C | 9. | <p>有關自發性氣胸 (spontaneous pneumothorax)，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 在新生兒年齡層常見的原因為呼吸窘迫症候群 (respiratory distress syndrome)。 (B) 在 20 至 40 歲年齡層常見的原因為肺尖部位肋膜下的氣泡破裂 (rupture of subpleural bleb in the apex)。 (C) 在大於 40 歲年齡層次發型 (secondary) 自發性氣胸常見的原因為肺腫瘤。 (D) 在胸部 X 光片有時可看到深溝徵象 (deep sulcus sign)。 (E) 給予病患 3-4 L/min 氧氣可以增加肋膜空氣吸收 3 至 4 倍。</p> |
| C | 10. | <p>某天下午，一位 50 歲女性被送到急診室，家屬表示病人有氣喘的病史，早上喝了昨天自行在山上採摘的治氣喘的草藥所熬的湯汁後，下午開始胡言亂語，全身摸起來又乾又燙。病患到急診時的生命徵象如下：體溫 38.5°C、呼吸 19 次/min、心跳 120 下/min、血壓 152/80 mmHg，意識混亂，躁動不安，E2V2M5。對於此位病人的處置，何者<u>最不適當</u>？</p> <p>(A) 給予病人足夠的輸液補充及適當的監測 (monitor)。 (B) 給予病人約束 (physical restraints)，但時間不宜過久。 (C) 給予病人鎮靜的藥物，如 lorazepam 或 phenothiazines。 (D) 若病人的心電圖發現有 QRS 變寬，可考慮使用 sodium bicarbonate 治療。 (E) 考慮使用 physostigmine 來治療病人。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| A | 11. | <p>關於中毒處理之解毒劑，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 阿托平 (atropine) 為有機磷中毒的解毒劑，不論有無心搏過緩、支氣管分泌增加或痙攣之症狀都要用。</p> <p>(B) Dimercaprol (BAL) 為砷、汞或鉛中毒之解毒劑，副作用具腎毒性，產生噁心、嘔吐及蕁麻疹。</p> <p>(C) Pralidoxime (PAM) 為有機磷中毒解毒劑，不使用於胺基甲酸鹽 (carbamate) 中毒。</p> <p>(D) 磺醯脲 (sulfonyleurea) 中毒造成的低血糖可用 octreotide 治療。</p> <p>(E) 鈣離子 (CaCl₂ 或 Ca gluconate) 於氫氟酸、鈣離子阻斷劑、草酸鹽等中毒使用，不可用於毛地黃中毒。</p> |
| B | 12. | <p>有一位 25 歲男性，有躁鬱症 (bipolar disorder) 之病史。最近因腸胃炎，已經腹瀉 4 天。今因嗜睡及口齒不清被家人帶到急診。家屬帶來的藥袋含有 lithium、valproate sodium 及 estazolam 的藥物。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 若病人的血中 lithium 濃度為 4 meq/L，應用血液透析來去除 lithium，且常需要反覆多次透析。</p> <p>(B) 若病人出現 seizure 的狀況，應使用 phenytoin 治療。</p> <p>(C) 應檢查 lithium、valproic acid 及 benzodiazepine 的血中濃度。</p> <p>(D) 應詢問有無 polyuria 的狀況，有助於鑑別診斷是否為 lithium 中毒。</p> <p>(E) 應給予病人足夠的輸液治療，首選的輸液為 normal saline。</p> |
| E | 13. | <p>21 歲男性，因突發性右側胸痛至急診，胸部 X 光檢查發現右側約有 10% 的氣胸。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 此病患應至少留觀 6 小時，之後照 X 光，若 X 光沒有變化，可考慮給予病患出院並預約 24 小時後門診。</p> <p>(B) 在肋膜腔之空氣給以每天 1-2% 之速率吸收，使用氧氣 3-4 L/min 可以增加約 4 倍的吸收比率。</p> <p>(C) 若第一次發作，其後可能的後發比率約為 3 成。</p> <p>(D) 使用導管進行抽吸與置放小口徑之胸管皆屬於可接受的治療方針。</p> <p>(E) 若使用導管抽吸，抽吸量大於 10 公升時即可能有持續漏氣之情形。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 14. | <p>3 歲半女童由家屬送到急診室，主訴五天發燒及感冒症狀，理學檢查發現女童有喘鳴聲音 (stridor)，頸部僵硬，檢傷站測得 O₂ saturation 96%，判定檢傷級數為三級，女童顯得焦慮，尚可流暢使用句子表達，但不願意躺下接受檢查，下列處置何者較為適當？</p> <p>(A) 立即肌肉注射類固醇 dexamethasone 0.6mg/kg。</p> <p>(B) 肌肉注射 epinephrine。</p> <p>(C) 頸部側面 X 光。</p> <p>(D) 立即打上點滴，補充輸液。</p> <p>(E) 立即氣管內管置放，維持呼吸道暢通。</p> |
| B | 15. | <p>有關腸胃道出血，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Proton-Pump inhibitor (PPI) 可降低出血性胃潰瘍的再出血率，也可降低輸血及手術的需求。</p> <p>(B) Sengstaken-Blakemore tube (SB tube) 因併發症太多，目前已不建議使用於治療靜脈曲張出血。</p> <p>(C) 上腸胃道出血均可考慮放置鼻胃管，即使是疑似食道靜脈曲張出血亦可進行。</p> <p>(D) 血管攝影可為診斷工具，但需出血速率超過 0.5~2.0 ml/min 才可偵測。</p> <p>(E) 下腸胃道出血最常見的原因是痔瘡出血，其次是 angiodysplasia 和憩室疾病。</p> |
| E | 16. | <p>有關氣腫性膽囊炎 (emphysematous cholecystitis)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 氣腫性膽囊炎發生在大約 1% 的急性膽囊炎患者身上。</p> <p>(B) 氣腫性膽囊炎的病人中有 30% 膽囊並無結石。</p> <p>(C) 建議用腹部斷層掃描來確診氣腫性膽囊炎。</p> <p>(D) 氣腫性膽囊炎比一般急性膽囊炎的死亡率高。</p> <p>(E) 氣腫性膽囊炎大多是由單一微生物感染引起。</p> |
| E | 17. | <p>急性胰臟炎之併發症，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 急性呼吸窘迫症候群 (ARDS)。</p> <p>(B) 心包膜積水 (pericardiac effusion)。</p> <p>(C) 門靜脈栓塞 (portal vein thrombosis)。</p> <p>(D) 突然視力喪失 (Purtscher's retinopathy)。</p> <p>(E) 高血鈣 (hypercalcemia)。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 18. | <p>無結石性膽囊炎 (acalculous cholecystitis) 常見危險因子，<u>不包括</u>：</p> <p>(A) 多重性外傷</p> <p>(B) 年輕肥胖女性。</p> <p>(C) 膽道細菌感染。</p> <p>(D) 膽囊扭轉。</p> <p>(E) 嚴重燒燙傷病患。</p> |
| E | 19. | <p>60 歲男性過去病史有高血壓與糖尿病，本次因為急性胸痛延伸至背後而被送至急診。求診時血壓 220/110 mmHg、心跳 98 次/min、呼吸速率 20 次/min，胸部 X 光看到縱膈腔變寬 (mediastinum widening)，心電圖呈左心室肥厚。關於此病患的診斷與臨床處置，下列何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 臨床上應該強烈懷疑主動脈剝離 (aortic dissection)，需立即安排電腦斷層檢查。</p> <p>(B) 雙側肢體血壓有差異 (pulse deficit) 對診斷有幫助但只有 15-30% 的敏感度 (sensitivity)。</p> <p>(C) 主動脈剝離的患者胸部 X 光有 63-88% 異常變化。</p> <p>(D) 主動脈剝離有時會剝離到冠狀動脈，最常被影響到冠狀動脈是右冠狀動脈，會造成下壁或後壁梗塞。</p> <p>(E) 關於此患者的血壓控制，可以考慮單獨使用 nitroprusside。</p> |
| A | 20. | <p>病患軀幹及四肢都有紅色斑疹丘疹及水疱疹，其中有許多皮疹為靶狀疹，又合併口腔潰瘍及眼結膜紅腫，以下診斷何者<u>最有可能</u>：</p> <p>(A) 史帝文強生症候群 (Stevens-Johnson syndrome)。</p> <p>(B) 類天皰瘡 (Bullous pemphigoid)。</p> <p>(C) 膿疱性乾癬 (Pustular psoriasis)。</p> <p>(D) 尋常天皰瘡 (Pemphigus vulgaris)。</p> <p>(E) 皰疹性皮膚炎 (Dermatitis herpetiformis)。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| D | 21. | <p>56 歲女性因意識不清而至急診，在篩檢時發現體溫 39.4°C，BP：130/80 mmHg，心跳 100 次/分，呼吸 16 次/分，週邊血氧濃度(SPO₂)為 98%。皮膚發現有許多小出血點 (petechiae)，血液中白血球：10000/mm³，血色素：8.5 g/dL，血小板 10000/mm³，PT 及 PTT 正常，血液抹片發現有 schistocytes，肌酸酐：4.5 mg/dL。下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 應立即給予血小板，以避免自發性出血。</p> <p>(B) 應安排骨髓抽取及切片檢查。</p> <p>(C) 病人產生廣泛性血管內凝血 (disseminated intravascular coagulation)。</p> <p>(D) 給予新鮮冷凍血漿是一有效之治療。</p> <p>(E) 脾臟切除是一有效之治療。</p> |
| A | 22. | <p>病人出現下列何種表現時，最有把握認定他是週邊型暈眩 (peripheral vertigo) ？</p> <p>(A) 耳鳴及聽力喪失。</p> <p>(B) 吞嚥困難。</p> <p>(C) 突然發作。</p> <p>(D) 眼震方向不定。</p> <p>(E) 視覺固定 (visual fixation) 不影響眼震。</p> |
| B | 23. | <p>下列何者最符合睪丸扭轉 (testicular torsion) 之典型表現？</p> <p>(A) 姿勢改變可減輕疼痛。</p> <p>(B) 站立時患側睪丸呈水平軸向。</p> <p>(C) 起初為不明顯之輕度疼痛。</p> <p>(D) 疼痛範圍只會局限於陰囊。</p> <p>(E) 提睪肌反射 (cremasteric reflex) 正常。</p> |
| E | 24. | <p>接受美沙冬治療 29 歲男性，左胸中槍，被家屬送入急診，呼吸每分鐘約 30 次以上，頸動脈可摸到微弱搏動，意識激動，身體檢查時發現全身冒冷汗、頸靜脈怒張、左胸無呼吸音、敲診為鼓音，彈孔在左側第 6 肋間與鎖骨中線交會處。下列何者處置最為<u>適當</u>？</p> <p>(A) 給予氣管內管 (endotracheal tube) 插管，同時保護頸椎。</p> <p>(B) 執行腹部超音波 (FAST) 檢查，察看腹內是否合併出血。</p> <p>(C) 直接由彈孔處放置胸管 (chest tube)，快速引流。</p> <p>(D) 快速給予輸液 2 公升。</p> <p>(E) 在左側鎖骨中線、第二肋間以 14 號空針插入減壓。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 25. | <p>21 歲男性騎車與小客車相撞，到院時有右側貓熊眼、頭部外傷，意識不清，胸部及上腹部明顯挫傷，左胸呼吸音較小，血壓：90/50 mmHg，心率：140/min，下列處置順序何者最為適當？</p> <p>1. 氣管內管（endotracheal tube）插入。 2. 腦部電腦斷層。 3. 快速給予輸液 2 公升。 4. 腹部超音波（FAST）。 5. 左側胸管置入術（tube thoracostomy）。</p> <p>（A）1->2->3->4->5。 （B）1->3->5->4->2。 （C）1->3->4->5->2。 （D）5->1->3->2->4。 （E）5->1->3->4->2。</p> |
| C | 26. | <p>一位 50 歲女性，從 3 樓墜落，被送至急診室，病人意識清楚，生命徵象穩定，但下背部明顯腫痛，下肢癱瘓無法活動，胸腹部 X-ray 發現 T12 fracture dislocation，在第一線的評估和處置，下列敘述何者錯誤？</p> <p>（A）立即理學檢查 anus tone。 （B）儘快安排手術 reduction of dislocation。 （C）Neurogenic shock 呈現 hypotension and tachycardia。 （D）可考慮使用 methylprednisolone。 （E）立即安排 spine computer tomography 檢查。</p> |
| C | 27. | <p>有關橫隔膜傷害（diaphragmatic injury），下列描述何者正確？</p> <p>（A）除非血壓下降，通常不必緊急手術。 （B）通常右側比左側多。 （C）較常出現在胸腹部的穿刺傷。 （D）對生命徵象的危害主要是造成出血性休克。 （E）對較小的橫隔膜傷害，用電腦斷層掃描（CT scan）的診斷率很高。</p> |
| E | 28. | <p>下列何種狀況不是成人輕度頭部外傷患者施行腦部電腦斷層的適應症？</p> <p>（A）熊貓眼（raccoon's eyes）。 （B）傷後兩小時昏迷指數（GCS）為 13 分。 （C）頭皮撕裂傷疑顱骨開放性骨折。 （D）年齡 66 歲。 （E）傷後嘔吐一次。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 29. | <p>一名 8 歲男童，於上學途中被機車攔腰撞上，男童翻滾多圈後倒地不起。被救護車送來急診時生命跡象體溫 36.7°C，呼吸 30 次/分鐘，心跳 125 次/分鐘，血壓 82/65 mmHg。病人意識模糊無法表達，以下關於小兒外傷急救，何者最<u>不適</u>當？</p> <p>(A) 若周邊血管無法打上，於此病人可考慮 intraosseous 的方式，若發現脛骨骨折，可以打同邊的末端股骨。</p> <p>(B) 給與 crystalloid 每次 20ml/kg，目標為尿量 1.5ml/kg/hr。</p> <p>(C) 由於兒童胸壁骨骼較有彈性，導致胸部挫傷時，較不易發生壓力性氣胸 (tension pneumothorax)。</p> <p>(D) 按照此病人的生命跡象，流失血量應有大於 30%。</p> <p>(E) 首要之務為保護呼吸道，若要選擇氣管內管，則可選大小為 5~5.5 號，有 cuff 的氣管內管。</p> |
| C | 30. | <p>近年台灣陸續舉辦了世界運動會和聽障奧運兩項大型活動賽事。下列有關大型活動 (mass gatherings) 緊急醫療的敘述，何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 定義：為了同一目的，在某一地點，聚集的人數超過 1000 人。</p> <p>(B) 運動型集會產生醫療需求的發生率為 0.12-17 / 1000 人次。</p> <p>(C) 運動型集會產生心跳停止的發生率為 3-40 / 1000000 人次。</p> <p>(D) 結合急診醫學，公共衛生，以及公共安全等三大領域。</p> <p>(E) 需要有適當的緊急醫療規劃。</p> |
| E | 31. | <p>有關我國醫療指導制度與醫療指導醫師，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 直轄市，縣(市)消防主管機關應指定醫療指導醫師，建立醫療指導制度。</p> <p>(B) 負責各級救護技術員執行緊急救護之教育，訓練，督導，及考核。</p> <p>(C) 訂定各級救護技術員品質指標，執行品質監測。</p> <p>(D) 核簽高級救護技術員依據預立醫療流程施行緊急救護之救護紀錄表。</p> <p>(E) 醫療指導醫師之資格由中央消防機關定之。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| C | 32. | <p>有關緊急醫療救護法之區域緊急醫療應變中心之組成與任務，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 目前全國共設置 6 個區域緊急應變中心。</p> <p>(B) 可以委託醫療機構辦理其業務。</p> <p>(C) 急救責任醫院進行急重症病患轉診時，須協助床位調度並進行病患追蹤。</p> <p>(D) 須定期辦理年度重大災害有關緊急醫療之演練。</p> <p>(E) 須掌握區域內緊急醫療資訊及資源狀況。</p> |
| A | 33. | <p>下列何者不是粘液性水腫 (myxedema) 病人常見的異常表現？</p> <p>(A) 高鈉血症 (hypernatremia) 和水份儲留 (water retention)。</p> <p>(B) 通氣不足 (hypoventilation) 和缺氧 (hypoxia)。</p> <p>(C) 體溫過低 (hypothermia)。</p> <p>(D) 心搏過緩 (bradycardia)。</p> <p>(E) 混亂，甚至嗜睡或昏迷。</p> |
| E | 34. | <p>有關水母螫傷的處置，下列何者為錯誤？</p> <p>(A) 不可使用淡水沖洗，因會刺激皮膚殘餘刺細胞的毒素釋放。</p> <p>(B) 5%醋酸是減少刺細胞活性的首選。</p> <p>(C) 破傷風疫苗注射是必須的。</p> <p>(D) 預防性抗生素使用是不建議的。</p> <p>(E) 即便未出現全身性症狀，患者仍需留觀 8 小時，避免遲發性反應的出現。</p> |
| E | 35. | <p>25 歲男性，因右眼被打了一拳而至急診就診，身體檢查發現，右眼無法往上看，同時有複視，懷疑眼眶爆裂性骨折 (orbital blow out fractures)，你預期還有哪些身體檢查發現，不包括下列何項？</p> <p>(A) 右前臉頰感覺異常。</p> <p>(B) 眼球內陷。</p> <p>(C) 眼眶周圍皮下氣腫。</p> <p>(D) 結膜下出血。</p> <p>(E) 腦脊髓液鼻漏。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| D | 36. | <p>一位 65 歲停經婦女，過去未有全身性疾病，半年前體檢 CBC 正常，最近三天逐漸出現臉色蒼白及運動後呼吸急促現象，但無其他不適，其 CBC 如下：Hb 8.6 gm/dL，MCV 80 fL，白血球 9950/mm³，分類正常，血小板 145000/mm³，下列何項檢查對診斷最有幫助？</p> <p>(A) 小便檢查。 (B) 肝功能檢查。 (C) 腎功能檢查。 (D) 大便檢查。 (E) 骨髓檢查。</p> |
| E | 37. | <p>關於抗磷脂抗體症 (antiphospholipid antibody syndrome) 的敘述，何者為<u>正</u>確？</p> <p>(A) 異常的出血是常見的臨床表現。 (B) 低於 3% 的紅斑性狼瘡 (SLE) 病人合併抗磷脂抗體症。 (C) 臨床上很少造成靜脈血栓 (venous thrombosis)。 (D) 血中出現抗磷脂抗體 (antiphospholipid antibody) 不是診斷的必要條件。 (E) 可能造成懷孕婦女反覆流產。</p> |
| C | 38. | <p>有關輸血後反應 (acute transfusion reaction) 的處置，下列何者較<u>恰</u>當？</p> <p>(A) 若輸血時發生蕁麻疹，不可再繼續輸血。 (B) 若輸血時發燒，必是輸血的反應，不會是感染造成的。 (C) 發生急性血管內溶血反應 (acute intravascular hemolysis) 時，不可再繼續輸血。 (D) 因輸血後反應不可預期，因此一開始即可以最快速度輸血。 (E) 若輸血時發燒，只需要用抗組織胺藥物如：diphenhydramine 治療。</p> |
| D | 39. | <p>78 歲女性病患，患有 40 年糖尿病，平時血糖控制不良。此次到急診主訴，二週以來，右足出現潰爛性傷口，且患部紅腫日漸擴大。感染科醫師的臨床診斷為 limb-threatening cellulitis。請問：除了外科治療外，以下哪一種靜脈注射抗生素，最<u>不</u>適當？</p> <p>(A) Ampicillin-sulbactam。 (B) Aztreonam + clindamycin。 (C) Cefoxitin。 (D) Extended-spectrum fluoroquinolone。 (E) Piperacillin-tazobactam。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 40. | <p>32 歲男性主訴四肢無力，意識清楚，近端肢體較遠端無力，眼球活動力異常，瞳孔對光反射不良，四肢感覺和反射皆正常，以下診斷何者<u>最為適當</u>？</p> <p>(A) 肉毒桿菌中毒 botulism。</p> <p>(B) 重症肌無力症 myasthenia gravis。</p> <p>(C) 急性漸歇性紫質症 acute intermittent porphyria。</p> <p>(D) 鉛中毒 lead poisoning。</p> <p>(E) Guillain-Barré syndrome。</p> |
| B | 41. | <p>關於 Guillain-Barré syndrome (GBS)，下列何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 是最常見的急性全身性神經病變，病患通常之前有過病毒感染病史，如腸胃炎。</p> <p>(B) 主要影響的是運動神經，表現為不對稱的肢體無力，通常先影響下肢然後是上肢。</p> <p>(C) 神經學檢查最明顯的就是病患會失去深部肌腱反射 (absence of deep tendon reflex)。</p> <p>(D) 雖然病患會有一些感覺異常的主訴，但是神經學檢查感覺神經應該是正常的。</p> <p>(E) Guillain-Barré syndrome 的發生和急性 campylobacter jejuni 感染有關。</p> |
| E | 42. | <p>一名 27 歲婦女，因為癲癇發作被送至急診，血壓 165/90 mmHg、Glasgow coma scale (GCS) 10 分，以前沒有癲癇病史，懷孕 32 週，理學檢查發現明顯下肢水腫，下列關於此病患的治療與處置，何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 予以靜脈注射硫酸鎂 6g，15 分鐘注射完畢。</p> <p>(B) 必須檢驗肝功能、腎功能、全血球含血小板。</p> <p>(C) 必須立即安排腦部電腦斷層掃描檢查。</p> <p>(D) 若無明顯出血，應限制靜脈輸液的給予。</p> <p>(E) 給予 furosemide 利尿劑使用促進利尿。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| C | 43. | <p>一位 34 歲女性，在一周前的不孕症門診接受促性腺激素 (gonadotropin) 治療後，近日內逐漸自覺呼吸急促，腹痛合併噁心嘔吐，以及腹圍及體重增加，就診當天尿量明顯減少。下列相關敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 使用促性腺激素刺激排卵的病患中，約有四分之一會產生輕微症狀，像上述嚴重症狀者，約不到 2%。</p> <p>(B) 需持續血氧監測以及心電圖監測。</p> <p>(C) 需執行詳細的腹部檢查，特別是深觸診及骨盆腔檢查 (pelvic exam)，以早期辨識出嚴重病灶。</p> <p>(D) 實驗室檢查包括電解質、腎功能、全血球計數 (CBC)、凝血功能、以及備血等。</p> <p>(E) 嚴重的併發症包括肋膜或腹膜積水、腎衰竭、卵巢扭轉或囊腫破裂、以及成人呼吸窘迫症候群。</p> |
| B | 44. | <p>關於兒童癲癇，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 將近有 50% 屬原因不明性 (idiopathic) 癲癇。</p> <p>(B) 因癲癇可能造成腦部傷害，第一次發作應立即給與抗癲癇藥物。</p> <p>(C) 對新生兒而言，腦部超音波可排除出血或水腫等狀況。</p> <p>(D) 低血糖或低血鈣也可能是原因。</p> <p>(E) 發燒性癲癇 (febrile seizure) 多發生於 6 個月到 5 歲之間。</p> |
| C | 45. | <p>兒童出血性休克時處理步驟，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 先給於 20ml/kg 之 Ringer's lactate。</p> <p>(B) 若血壓仍不穩定，可以重複給於一至二次 Ringer's lactate。</p> <p>(C) 若血壓仍不穩定，可給予 20 ml/kg 紅血球濃厚液 (Packed RBC)。</p> <p>(D) 無法建立靜脈滴注時，可以進行 venous cutdown 或 intraosseous injection。</p> <p>(E) 尿量及尿比重可以提供急救時液體給足與否之重要資訊。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| E | 46. | <p>一位 76 歲男性因呼吸急促送來急診，病人除高血壓外無其他疾病史。胸部 X 光發現有肋膜積水，肋膜水檢查結果為：蛋白質 (protein) 1.5 g/dL，乳酸脫氫酶 (LDH) 80 U/L。血中的蛋白質 3.6 g/dL，乳酸脫氫酶 (LDH) 201 U/L。依上述檢查結果，有關於最可能的原因，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 自體免疫疾病。 (B) 原發或轉移性惡性腫瘤。 (C) 細菌性肺炎。 (D) Amiodarone 造成的間質性肺炎。 (E) 鬱血性心衰竭。</p> |
| E | 47. | <p>一位 90 歲女性因發燒送來急診，此病人長期住在安養院，有失智症與糖尿病病史，最近一個月內沒到過醫院。經你檢查後懷疑是肺炎，有關於此病人肺炎的致病原，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) Mycoplasma pneumoniae 與 Legionella 是這些住在安養院病人常見的肺炎致病原。 (B) 因此類病人比較沒機會出外接觸人群，所以不容易受到流行性感冒病毒感染。 (C) 安養院病人若得到肺炎，最常見的致病原為 Pseudomonas aeruginosa。 (D) 為這些安養院老人施打流行性感冒疫苗，預防流感後肺炎 (postinfluenzal pneumonia) 的效果可達到 80%。 (E) 最常見的細菌為 Streptococcus pneumoniae, gram-negative bacilli 以及 Haemophilus influenzae。</p> |
| C | 48. | <p>一位 55 歲長期酒癮的男性病人由家屬帶來急診，主訴咳嗽發燒兩個星期，並有體重減輕且夜間盜汗的情形，抽血檢查白血球上升及發炎指數上升，胸部 X 光顯示在左下肺有一個約五公分開洞並有 air-fluid level 的病灶，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 肺部膿瘍在免疫正常者主要是以好氧菌 (aerobic) 為主，而在免疫不全者主要是以厭氧菌 (anaerobic) 的感染為主。 (B) 治療上，單用抗生素治療的失敗率太高，應該要配合姿態性引流 (postural drainage) 或是支氣管鏡引流 (bronchoscopic drainage) 以加速痊癒 (C) 內科治療失敗的可能因素包括大的空洞，空洞的壁很厚，膿胸的產生，以及有堵塞。 (D) 胸部 X 光是追蹤臨床進展很好的依據。 (E) 大約 5 成病患最終需要外科治療。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 49. | <p>對於氫氟酸 (HF) 之治療，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 可使用最高至 33% 的葡萄糖酸鈣溶液局部浸泡到疼痛降低。</p> <p>(B) 可使用葡萄糖酸鈣溶液或氯化鈣溶液在暴露部位局部注射。</p> <p>(C) 可使用葡萄糖酸鈣溶液動脈連續灌注或靜脈局部灌注。</p> <p>(D) 若食入 HF，可給予牛奶、含鈣溶液、含鎂胃乳、鈣片或含鎂胃乳片，以結合有毒氟離子。</p> <p>(E) 若有全身性症狀，主要治療為矯正低血鈣，可根據血中游離鈣值，用葡萄糖酸鈣或氯化鈣來加以補充。</p> |
| B | 50. | <p>下列對於變性血紅素血症 (methemoglobinemia) 的敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) 有很多因素會造成變性血紅素血症，如先天性因素或某些藥物引起，如 nitrates, lidocaine, acetaminophen 等。</p> <p>(B) 病人會有發紺 (cyanosis) 的現象，使用 pulse oxymeter 測量血氧濃度時，可以發現血氧濃度偏低。</p> <p>(C) 病人的血液在變性血紅素大於 10% 時，會呈現巧克力棕色 (chocolate-brown)。</p> <p>(D) 此類病人其氧合血紅素分離曲線 (oxyhemoglobin dissociation curve) 會向左偏移 (shift to left)。</p> <p>(E) 嚴重 G6PD 缺乏症患者使用甲基藍 (methylene blue) 來治療變性血紅素血症時，可能使患者產生溶血性貧血，應在使用前充分告知病患及家屬。</p> |
| C | 51. | <p>兩位因清洗溫泉水槽而昏迷的病人被送到急診室，據 EMT 人員描述現場迷漫著臭雞蛋的味道。對於此兩位病人的敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) 兩位病人可能是硫化氫 (H₂S) 中毒。</p> <p>(B) 救援人員最好攜帶自攜式呼吸設備 (self-contained breathing apparatus)。</p> <p>(C) 在事發現場，若病人沒有呼吸，則給予病人口對口人工呼吸。</p> <p>(D) 解毒劑可考慮給病患吸 amyl nitrite 和靜脈注射 sodium nitrite。</p> <p>(E) 病人可考慮使用高壓氧治療。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| A | 52. | <p>關於有機磷中毒的毒性症候群 (toxidromes)，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 乙醯膽鹼 (acetylcholine) 接受器數量與活性增加所引起。</p> <p>(B) 記憶口訣為 SLUDGE-BAM，包括唾液增加 (salivation)、淚液增加 (lacrimation) 等。</p> <p>(C) 記憶口訣為 DUMBELS，包括腹瀉 (diarrhea)、增加排尿 (urination)、縮瞳 (miosis) 等。</p> <p>(D) 造成所謂的膽鹼性危症 (cholinergic crisis)，症狀還有腹部不適 (abdominal discomfort)、嘔吐 (emesis) 等。</p> <p>(E) 副交感神經興奮，其中心搏過緩、支氣管分泌增加、呼吸困難為最常見致死原因，稱為「killer B's」。</p> |
| E | 53. | <p>一位 35 歲女性，因先生外遇而在口角後心情低落，吞下了 50 顆從美國帶回來的 extra-strength Tylenol。3 個小時後她被友人發現而送來急診。經抽血檢查，她 4 小時的血中 acetaminophen 的濃度為 350 µg/mL。她主訴無任何不舒服，並且要求要回家。下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 在詳細解釋返家後的注意事項，並叮嚀病人如有任何不適就要回到急診後，可讓病人回家。</p> <p>(B) 觀察 6 小時，如病人仍無任何不適，則可讓病人回家。</p> <p>(C) 安排病人住院觀察，因長效型的藥物所引起的症狀可能會延遲表現。</p> <p>(D) 安排住進精神科病房，以預防病人再次自殺。</p> <p>(E) 開始使用 N-acetylcysteine 的治療，並安排病人住院。</p> |
| B | 54. | <p>下列有關被鎖鏈蛇咬傷之敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 傷口常不腫脹，有麻痺感。</p> <p>(B) 很早期即可能產生腎衰竭。</p> <p>(C) 毒液如噴到皮膚會引起皮膚潰瘍。</p> <p>(D) 如不即時治療，致死原因為呼吸衰竭。</p> <p>(E) 如病人對抗鎖鏈蛇抗體之皮膚試驗為陽性反應，不可使用抗鎖鏈蛇抗體治療。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 55. | <p>有關吞入異物之處置，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 兒童若吞下鈕扣型電池卡住食道，需儘速取出，否則即使小於 6 小時亦可能造成食道破裂。</p> <p>(B) 兒童若吞下鈕扣型電池已通過食道且無症狀，則無急迫性，每週 X 光追蹤檢查即可。</p> <p>(C) 若吞入保險套封裝的古柯鹼卡住食道，應儘快照會腸胃科醫師進行內視鏡取出。</p> <p>(D) 若吞入尖銳物品長度大於 5cm，寬度大於 2cm，則通過胃部的機率相當低。</p> <p>(E) 兒童若吞下硬幣卡住食道，24 小時內可考慮使用 Foley 導管移除。</p> |
| D | 56. | <p>有關消化道出血時以鼻胃管處置的觀念，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 疑似下消化道出血的患者不必放置鼻胃管。</p> <p>(B) 放置鼻胃管很可能引起患者靜脈曲張破裂出血，應盡可能避免。</p> <p>(C) 從肛門排出鮮紅色血便，出血源頭必定在下消化道。</p> <p>(D) 鼻胃管引流物並無異常時仍不能排除上消化道出血。</p> <p>(E) 上消化道出血時應以冰水作鼻胃管沖洗，因為實證醫學顯示低溫可有助於止血。</p> |
| B | 57. | <p>一名 35 歲長期酗酒男性病患因上腹痛至急診，其體溫為 37.8°C，心跳 120 次/分，血壓 100/70 mmHg，其白血球為 13000/mm³，segment 80%，band 5%，AST 60 U/L，lipase 1800 U/L，請問下列何項治療對此病患目前<u>最為重要</u>？</p> <p>(A) 第一代或第二代頭芽胞菌素的給予 (1st or 2nd generation of cephalosporins)。</p> <p>(B) 輸液的補充 (fluid resuscitation)。</p> <p>(C) Gabexate mesilate (protease inhibitor) 靜脈注射。</p> <p>(D) 嗎啡止痛劑靜脈或肌肉注射 (narcotics)。</p> <p>(E) 鼻胃管引流 (NG tube drainage)。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 58. | <p>一名 5 歲男童自述半小時前吞入 5 元大小之塑膠玩具硬幣，其家長帶至急診時表示沒有目擊事件發生，病患呼吸平順且無胸痛及腹痛情形，但病患卻無法吞嚥口水，經 neck soft tissue, CXR 及 KUB 檢查無明顯異物及異常，請問以下列何者處置最適當？</p> <p>(A) Chest computer tomography。 (B) Endoscopic removal。 (C) Foley catheter removal。 (D) Intravenous glucagon administration。 (E) Sublingually nifedipine use。</p> |
| C | 59. | <p>腸套疊是兒童常見的腹痛急症，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 發病時，病童會有突然的急性腹痛。 (B) 草莓醬樣便 (currant jelly stool) 是典型的症狀。 (C) 超音波可發現有半月徵象 (crescent sign)。 (D) 鋇劑灌腸是診斷方式之一。 (E) 最可能發生在迴腸套結腸。</p> |
| E | 60. | <p>一名 4 天大女嬰，因血便及持續腹脹被送至急診，電腦斷層發現 pneumatosis intestinalis 懷疑是壞死性腸炎 (necrotizing enterocolitis)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 好發的族群是早產兒和低體重的新生兒。 (B) 母親使用古柯鹼是足月嬰兒發生壞死性腸炎的危險因子之一。 (C) 如果太晚診斷出來可能導致腸穿孔，敗血性休克。 (D) 實驗室診斷對於診斷壞死性腸炎並無特異性。 (E) 不管有無腸穿孔，壞死性腸炎的病人皆須外科手術治療。</p> |
| D | 61. | <p>關於 Boerhaave's syndrome 之敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 癲癇發作可導致。 (B) 常見侵犯於遠端食道。 (C) 男性喝酒情境為危險因子。 (D) 常導致右側肋膜積液。 (E) 致病機轉為瞬間食道內高壓導致食道全層破裂。</p> |

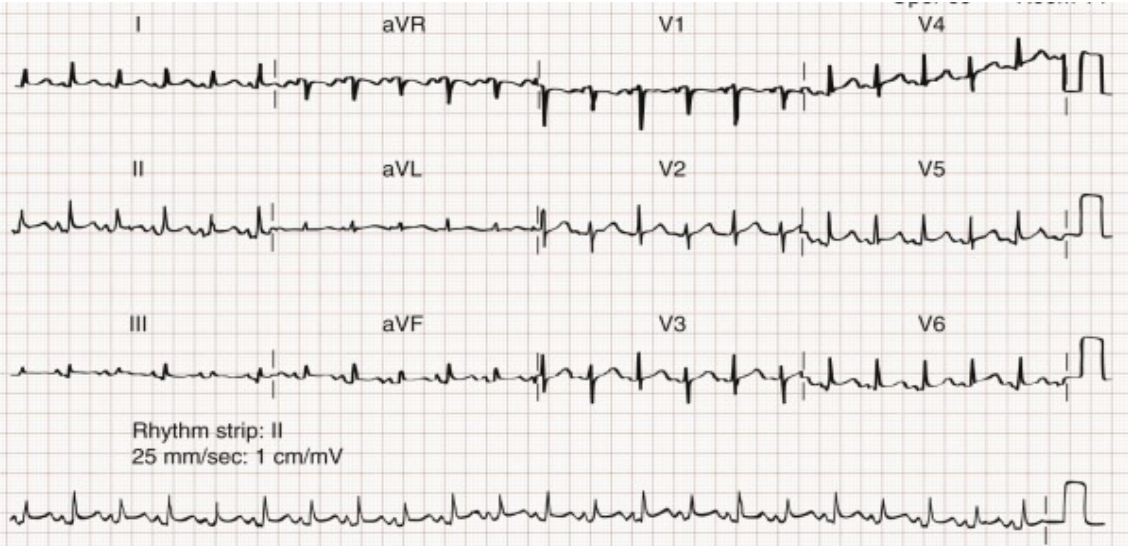
100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 62. | <p>後天免疫不全症候群 (AIDS) 患者發燒及腹瀉常見之致病菌，<u>不包括</u>下列何者？</p> <p>(A) 巨大細胞病毒 (Cytomegalovirus)。</p> <p>(B) 沙門氏桿菌 (<i>Salmonella species</i>)。</p> <p>(C) 金黃色葡萄球菌 (<i>Staphylococcus aureus</i>)。</p> <p>(D) 嗜水產氣單孢菌屬 (<i>Aeromonas hydrophila</i>)。</p> <p>(E) 隱孢子蟲屬 (<i>Cryptosporidium</i>)。</p> |
| E | 63. | <p>有關 adenosine 的使用時機，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 可以在穩定 WPW 症候群合併窄 QRS 波規則頻脈 (WPW syndrome with narrow QRS complex regular tachycardia) 時使用。</p> <p>(B) 可以在穩定心室上頻脈 (supraventricular tachycardia) 時使用</p> <p>(C) 對於不穩定心室上頻脈，可以給予 adenosine 一次。</p> <p>(D) 對於穩定寬 QRS 波規則頻脈 (wide QRS complex regular tachycardia)，可以給予 adenosine。</p> <p>(E) 對於不穩定寬 QRS 波規則頻脈，可以給予 adenosine。</p> |
| D | 64. | <p>用於協助診斷肺栓塞的診斷工具，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 心電圖出現 S1Q3T3 可確定診斷肺栓塞。</p> <p>(B) 正常的 D-Dimer 值可完全排除肺栓塞。</p> <p>(C) 在無給氧狀態 (room air)，動脈氣體分析 $\text{PaO}_2 > 80\text{mmHg}$ 可完全排除肺栓塞。</p> <p>(D) 病人休克會影響電腦斷層對肺栓塞的診斷率。</p> <p>(E) 肺通氣灌注掃描 (ventilation-perfusion lung scan) 可提供準確診斷，是肺栓塞的急診標準檢查。</p> |

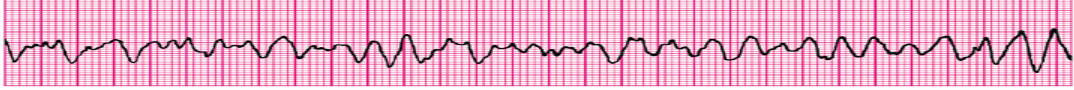

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----------|-----|--|
| C | 65. | <p>一位 65 歲男性因胸悶被路人送至醫院急診。在急診，病人主訴有擠壓疼痛感至下巴及左肩。過去身體狀況良好，無心臟相關病史，目前唯一服用的藥為樂威壯 (Levitra, Vardenafil)。心電圖顯示 ST-segment elevation，抽血報告顯示 troponin-I 及 CK-MB 上升，D-Dimer 正常值。經由急診醫師初步判斷為急性冠心症 (acute coronary syndrome)，接下來的處置，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 立即給予 nitroglycerin (0.4mg 舌下錠)，最多劑量可以給到三次 (每次間隔五分鐘)。</p> <p>(B) 除非有血壓過低等禁忌，應例行性給予 morphine (4mg, IVP) 減緩胸悶症狀。</p> <p>(C) 即使病人本身對於 aspirin 過敏，仍應使用 clopidogrel (300mg) 代替。</p> <p>(D) ACE inhibitors 不應使用在 LVEF (left ventricular ejection fraction) 正常的病人。</p> <p>(E) 對於此類病患，一律給予氧氣。</p> |
| B | 66. | <p>關於藥物引起心臟血管毒性的急救及相對應的藥物處置配對，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 抗組織胺 (antihistamine) 引起的多型性心室快跳 (polymorphic VT)，使用 procainamide 治療。</p> <p>(B) 三環抗鬱劑引起的心室性心律不整 (ventricular dysrhythmias)，使用 sodium bicarbonate 治療。</p> <p>(C) 安非他命 (amphetamine) 引起高血壓危象 (hypertensive crisis) 使用 propranolol 治療。</p> <p>(D) 急性毛地黃中毒 (acute digitalis intoxication) 引起高血鉀導致 QRS 變寬，使用 calcium chloride 治療。</p> <p>(E) 在 acetylcholinesterase-inhibiting agents 引起的心搏過緩，使用 isoproterenol 治療。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----------|-----|--|
| B | 67. | <p>45 歲女性有乳癌及肺轉移病史，在家如廁後昏倒，昏迷約 2 分鐘，至急診室時有胸悶、臉蒼白、冒冷汗、血壓低現象，其心電圖如下，下列敘述何者錯誤？</p>  <p>(A) 病人常出現奇脈 (pulsus paradoxus)。 (B) 為心因性休克，須限制水分，不可使用大量輸液。 (C) 超音波心圖是良好的診斷工具。 (D) 必要時須施行緊急心包膜穿刺術 (pericardiocentesis)。 (E) X 光檢查可發現心臟影像變大。</p> |
| E | 68. | <p>下列何者為急性肺動脈栓塞，施行纖維蛋白溶解療法 (fibrinolytic therapy) 之適應症？</p> <p>(A) 肺部 perfusion scan 及 ventilation scan 出現 mismatch 現象。 (B) 意識出現嚴重障礙。 (C) 心電圖出現 S1Q3T3。 (D) 急性胸痛發生 3 小時以內。 (E) 血行動力學不穩定併嚴重缺氧。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 69. | <p>50 歲男性因急性 ST 段上升心肌梗塞於急診等候送心導管室檢查前，已建立靜脈輸液途徑，突然發生意識不清，無呼吸、無脈搏，心電圖監視器呈現如下圖所示。下列立即的緊急處置，何者最正確？</p>  <p>(A) 立刻給予人工呼吸或正壓給氧。 (B) 立刻給予 epinephrine 1mg。 (C) 立刻給予去顫 1 次 (去顫器準備過程中，須實施胸部按壓)。 (D) 先施行完整的 2 分鐘 (或 5 個 30:2 循環 CPR)，再施行去顫。 (E) 先施行氣管插管。</p> |
| D | 70. | <p>30 歲男性主訴有憂鬱症病史，因服用三環抗憂鬱劑過量送至急診室。到院時體溫 37°C、呼吸 26 次/min、血壓 84/60 mmHg，意識不清 (昏迷指數 E3M5V2) 心電圖監視器呈現如下圖所示。緊急處置以何者最優先？</p>  <p>(A) Amiodarone。 (B) Lidocaine。 (C) 雙相同步電擊 (biphasic synchronized cardioversion) 200 joules。 (D) 雙相去顫 (biphasic defibrillation) 150-200 joules。 (E) Sodium bicarbonate。</p> |
| C | 71. | <p>急性心肌梗塞併發嚴重肺水腫，下列何者之可能性最低？</p> <p>(A) 左心室前壁大片之 ST 波段上升心肌梗塞 (ST elevation myocardial infarction)。 (B) 多冠狀動脈流域、瀰漫性 ST 波段下降之非 ST 波上升心肌梗塞 (non-ST elevation myocardial infarction)。 (C) 左心室下壁之心肌梗塞併發右心室梗塞 (right ventricular infarction)。 (D) 左心室前壁心肌梗塞併二尖瓣腱索或乳突肌斷裂 (chordae tendinae or papillary muscle rupture)。 (E) 左心室前壁及中膈梗塞導致心室中膈破裂 (septal rupture)。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 72. | <p>關於高血壓危症 (hypertensive emergencies) 之敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 高血壓腦症 (hypertensive encephalopathy) 係血壓超過腦血管自我調控之上限所導致之大腦過度灌流 (cerebral hyperperfusion) 及腦血屏障失衡 (loss of the integrity of blood-brain barrier)，結果造成腦水腫及厲害的腦血管收縮。</p> <p>(B) 高血壓腦症 (hypertensive encephalopathy) 之治療應設法以藥物將之降至正常血壓 (110/70 mmHg 左右)。</p> <p>(C) 藥物之選擇可以靜脈滴注 nitroprusside 達到較快速降壓的目的。</p> <p>(D) Angiotensin converting enzyme inhibitor (ACEI) 應避免使用於腎功能不佳之病患及孕婦。</p> <p>(E) 若病患合併有主動脈剝離 (aortic dissection)，欲使用靜脈滴注 nitroprusside 時應併用 beta-blocker 以避免反射性心搏過速 (reflex tachycardia)</p> |
| D | 73. | <p>以下關於心室心律不整 (ventricular tachycardia, VT) 與心室上心律不整 (supraventricular tachycardia, SVT) 的敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 臨床上若無法區別 VT 或 SVT with aberrancy，可先當作 VT 處置。</p> <p>(B) 若心電圖上出現 atrioventricular dissociation，應當作 VT 處置。</p> <p>(C) 若心電圖上出現 fusion beat，應當作 VT 處置。</p> <p>(D) WPW syndrome 伴隨 atrial fibrillation 時，不可給予作用在 AV node 的藥物，如乙型交感神經阻斷劑 (beta blockers) 和鈣離子阻斷劑 (calcium channel blockers)，此時可以使用 digoxin 或 amiodarone。</p> <p>(E) WPW syndrome 伴隨 narrow QRS tachycardia 時，可以考慮使用 adenosine。</p> |
| D | 74. | <p>有關 staphylococcal scalded skin syndrome (SSSS) 的臨床表現，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 通常發生在 6 歲以下之兒童。</p> <p>(B) 是由 phage group 2 serotoxin-producing staphylococci 感染引起的。</p> <p>(C) 病兆開始於嘴巴周圍的紅疹及脫皮，之後往下擴展到軀幹。</p> <p>(D) 黏膜組織 (mucous membranes) 經常受到侵犯。</p> <p>(E) 皮膚脫屑後 3~7 天內病兆很快就會乾掉、消失掉。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 75. | 關於毒性休克症候群 (toxic shock syndrome)，下列何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 臨床上的徵兆表示此病為多重器官侵犯。 (B) 皮疹通常為全身性且後期會脫皮，特別是手掌、腳掌。 (C) 不會出現結膜充血。 (D) 因川崎氏症較少出現肌肉酸痛、腹痛、腹瀉可作為鑑別診斷的憑藉。 (E) 可能的致病原包括 <i>Staphylococcus aureus</i> 和 <i>Streptococcus pyogenes</i> 。 |
| E | 76. | 關於甲狀腺風暴 (thyroid storm)，下列何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 基本上這是臨床的診斷，通常會發燒，有時體溫可達 40°C。 (B) 病人會以中樞神經系統的症狀表現。 (C) 鬱血性心衰竭是常見的心血管系統的異常表現。 (D) 腸胃系統的症狀包括厭食、黃疸、肝腫大。 (E) 甲狀腺功能試驗可以清楚的鑑別無合併症的甲狀腺中毒症 (thyrotoxicosis) 與甲狀腺風暴。 |
| B | 77. | 請問有關肉毒桿菌毒素 (botulism) 所引起的急性症狀，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 一般食物所引起的毒性症狀，出現於 12 至 36 小時。 (B) 症狀大部分從下肢開始，逐漸向腦部神經蔓延。 (C) 通常是對稱的。 (D) 自律神經失調的情形可能發生，但是感覺神經一般沒有影響。 (E) 感染性傷口所引起的，一般潛伏期較長，而且腸胃道症狀比較少。 |
| D | 78. | 對於氰化物 (cyanide) 中毒，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 有可能出現杏仁味。 (B) 會出現代謝性酸中毒的現象。 (C) 症狀出現的快慢，與暴露的途徑、毒物的形式、劑量有關，從幾秒鐘到幾小時都有可能。 (D) 病人即使還沒有呼吸衰竭，一開始就可以看到明顯的發紺的現象，為這類中毒的特徵。 (E) 服用硝化物藥物 (nitrate)，所出現的變性血紅素血症 (methemoglobinemia)，其治療方式與氰化物中毒大不相同。 |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| E | 79. | <p>體內一氧化碳的排除與病患所呼吸的氧氣成分有密切關係。一般空氣呼吸時，排除一半的一氧化碳所需的時間約為 5 小時；純氧氣呼吸則可縮短時間至約 80~90 分鐘。若給予高壓氧治療，則可更加速一氧化碳之排除，將時間縮短至 20 分鐘。關於高壓氧治療之適應症，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 昏迷或任何一段時間意識喪失。</p> <p>(B) 出現心肌缺血徵兆或心律不整。</p> <p>(C) 一般病人 COHb > 40%，懷孕婦女 COHb > 15%，因為胎兒血紅素對一氧化碳的敏感度比成人血紅素高，更容易造成中毒缺氧。</p> <p>(D) 冠心病病人 COHb > 25%。</p> <p>(E) 以 100%純氧治療下症狀緩解。</p> |
| E | 80. | <p>以下有關急性壞死性筋膜炎之敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) 於皮膚表面出現紅、腫、熱外，常有不成比例的麻、疼痛，及系統性毒血症的徵候，如高燒、心搏過速、意識變化，乃至休克。</p> <p>(B) 常發生於糖尿病、肝硬化、酒癮及免疫功能不全之患者，但亦可能出現於健康的年輕人。</p> <p>(C) 發生於下肢者多為 A 形鏈球菌 (group A β-hemolytic streptococci) 感染，且可能併發毒血休克症候群 (streptococcal toxic shock syndrome)。</p> <p>(D) 若發生於會陰部者 (Fournier's gangrene) 則多為多菌種感染 (包括厭氧菌)，常併發於會陰部創傷或肛門周邊的感染。</p> <p>(E) 應立即開始廣效性的靜脈抗生素治療，若於 72 小時內未見明顯改善，則應照會外科作擴創手術 (surgical debridement)。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| C | 81. | <p>下列關於敗血症 (sepsis) 治療之敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 早期目標導向治療 (early goal-directed therapy) 為敗血症治療的重要方向，在嚴重敗血症及敗血性休克患者可降低 16% 死亡率，應自急診即開始啟動，並延續至後續的重症加護單位。</p> <p>(B) 中心靜脈的氧氣飽和度 (mixed venous saturation, Scvo2) 係代表組織灌流之參數，應保持 70% 以上。</p> <p>(C) 若在足夠的輸液治療後仍難以維持血壓，應加上血管加壓藥物 (vasopressors)，目標在於維持平均血壓 (mean arterial pressures) 至少 70 mmHg。證據顯示無論使用 dopamine 或 norepinephrine，達成上述目標將可顯著減少死亡率。</p> <p>(D) 碳酸氫鈉 (NaHCO₃) 可能造成奇異性的細胞內酸血症，只有在嚴重酸血症時 (pH <7.0-7.2) 才考慮使用。</p> <p>(E) Activated protein C 經大規模研究證實在嚴重敗血症病患可減少 6.1% 的死亡率。</p> |
| B | 82. | <p>48 歲男性於海邊釣魚，不慎被所釣的魚刺傷右足，於 12 小時後右足腫脹並有出血性血泡產生，送醫後有敗血性休克現象，對於該病患，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 該病患可能為壞死性筋膜炎 necrotizing fasciitis。</p> <p>(B) 在台灣最有可能是創傷弧菌 Vibrio vulnificus，該菌為革藍氏陽性菌。</p> <p>(C) 該病患可能合併有其他慢性病。</p> <p>(D) 常需要後線的抗生素治療，例如第三代或第四代的 cephalosporin。</p> <p>(E) 常需外科介入清理傷口。</p> |
| E | 83. | <p>有關骨內針輸液 (intraosseous infusion) 的敘述，下列何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 小兒急救，骨內針的注射是最佳的輸液選擇方式。</p> <p>(B) 對於經骨內針輸注溶液，僅能使用晶體溶液 (crystalloid solution)。</p> <p>(C) 骨內注射針的使用價值，目前仍是模糊不清，未有定論。</p> <p>(D) 骨內針注射部位與其注射四周的腫漲時，仍可繼續使用做為輸液的路徑。</p> <p>(E) 施打骨內注射針時可以反抽得出骨髓，而確定針頭位置正確。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| E | 84. | <p>30 歲女性病患因發燒、喉嚨痛、以及全身痠痛一日至急診，前夜發生伴隨活動惡化的頭痛及嘔吐，且有間歇性意識混亂，來院前出現遍佈全身的瘀斑 (petechiae)，病人無旅遊史。到院時體溫 38.3°C，脈搏 120/分鐘，呼吸 18/分鐘，血壓 80/60 mmHg。實驗室檢查顯示：WBC 17600/mm³、hemoglobin 13.6 g/dL、platelet 54000/mm³、BUN 57 mg/dL、creatinine 3.3 mg/dL、APTT > 120 seconds、INR 2.14、D-Dimer > 10 µg/mL。請問下列何者為最可能之診斷？</p> <p>(A) 毒性休克症候群 (toxic shock syndrome)。 (B) 急性淋病球菌菌血症 (acute gonococcemia)。 (C) 洛磯山斑疹熱 (Rocky Mountain spotted fever)。 (D) 感染性心內膜炎 (infective endocarditis)。 (E) 腦膜炎球菌菌血症 (meningococcemia)。</p> |
| B | 85. | <p>關於脊髓損傷的前脊髓症候 (anterior cord syndrome)，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 前脊髓動脈的栓塞 (anterior spinal artery thrombosis) 是前脊髓症候成因之一。 (B) 頸椎過度的伸展 (hyper-extension) 是前脊髓症候成因之一。 (C) 頸椎骨折壓迫至脊髓是前脊髓症候成因之一。 (D) 前脊髓 (anterior spinal cord) 因穿刺傷造成的直接傷害是前脊髓症候成因之一。 (E) 頸椎的彎曲 (flexion) 是前脊髓症候成因之一。</p> |
| B | 86. | <p>外傷病患快速插管 (rapid sequence intubation) 處置所用藥物的正確選擇，下列何者最不適當？</p> <p>(A) Fentanyl 使用於血壓下降病患。 (B) Ketamine 使用於腦外傷 (traumatic brain injury) 病患。 (C) Lidocaine 使用於頭部外傷病患插管前給藥。 (D) Rocuronium 使用於地震後壓砸傷的病患。 (E) Succinylcholine 用於疑有腦外傷的病患。</p> |
| E | 87. | <p>關於外傷性窒息 (traumatic asphyxia) 的臨床表現，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 臉部及頸部的發紺 (craniocervical cyanosis)。 (B) 臉部及頸部的出血點 (craniocervical petechiae)。 (C) 結膜下出血 (subconjunctival hemorrhage)。 (D) 胸部鈍性傷害 (thoracic crush injury)。 (E) 下肢水腫。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| E | 88. | <p>一名 45 歲男性於騎乘摩托車時遭後方汽車追撞，當時時速大約 40 km/hr。病人被彈到離機車 10 公尺遠的地方。被救護車送來急診時生命跡象體溫 36.7°C，呼吸 25 次/分鐘，心跳 135 次/分鐘，血壓 100/67 mmHg。病人主訴劇烈胸痛及呼吸困難。理學檢查發現右胸有明顯擦傷，局部壓痛且有 crepitus 伴隨呼吸音減弱。以下關於胸部挫傷，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 外傷引起主動脈破裂的病人大部份都死於案發現場，少數存活者受傷位置大多在 ligamentum arteriosum。</p> <p>(B) 壓力性氣胸 (tension pneumothorax) 為臨床診斷，通常會先出現低血壓，然後才會出現發紺。</p> <p>(C) 若胸部 X 光片診斷疑似右側血胸，應予右側胸部放置胸管治療，若馬上引流出大於 1500 ml 的血，則需要安排開胸手術止血。</p> <p>(D) 放置胸管後若持續引流出空氣，則要考慮支氣管損傷，應安排支氣管鏡診斷，此時可將氣管內管放置另一側主支氣管予以單肺呼吸以維持通氣。</p> <p>(E) 對於心臟挫傷 (blunt cardiac injury) 的病人，troponins 比心電圖對臨床上緊急的判斷和治療更有用處。</p> |
| B | 89. | <p>一名 45 歲男性於大樓工地由大約 3 公尺處跌落地面。目擊者發現病人為頭部著地。病人短暫失去意識後醒來忘記自己發生意外。被救護車送來急診時生命跡象體溫 36.7°C，呼吸 16 次/分鐘，心跳 102 次/分鐘，血壓 120/67 mmHg。病人主訴四肢無力及感覺異常。以下關於病人可能發生的脊髓損傷，何者錯誤？</p> <p>(A) Anterior cord syndrome 通常由於頸部 flexion 引起，受傷部位以下僅保留本體感覺 proprioception 和震動感覺 vibration。</p> <p>(B) Central cord syndrome 在年輕人較易發生，下肢無力會大於上肢無力。</p> <p>(C) Brown-Sequard syndrome 為同側無力，同側失去本體感覺，合併對側失去痛覺溫覺。</p> <p>(D) Cauda equina 的預後較好，主要是因為受傷的神經為周邊神經 peripheral nerve，有再生的機會。</p> <p>(E) 若確定神經損傷在 C5 的位置，則需要考慮預先插管以防呼吸衰竭。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| B | 90. | <p>在突發火災事件中，你是第一個到達現場的醫療人員，根據 START (Simple Triage And Rapid Treatment)，請問以下何者檢傷分類為<u>黃色</u>？</p> <p>(A) 22 歲女性，呼吸快速，口鼻有黑色碳粒附著，意識不清。</p> <p>(B) 21 歲女性，左大腿骨折，呼吸脈搏正常，意識清楚。</p> <p>(C) 18 歲女性，驚慌失措，跑來跑去，一直哭喊有同學還在教室裡面，右手輕度燒傷。</p> <p>(D) 25 歲女性，無呼吸，臉部大片燒傷。</p> <p>(E) 40 歲女性，呼吸每分鐘 25 下，微血管充填時間 3 秒。</p> |
| C | 91. | <p>一位急診病患抽血檢驗結果顯示，pH 7.25，鈉離子濃度 138 mEq/L，鉀離子濃度 3.4 mEq/L，氯離子濃度 102 mEq/L，Bicarbonate 16 mEq/L，下列何種狀況<u>最不可能</u>？</p> <p>(A) 酒精性酮酸血症 (alcohol ketoacidosis)。</p> <p>(B) 糖尿病酮酸血症 (diabetic ketoacidosis)。</p> <p>(C) 腹瀉 (diarrhea)。</p> <p>(D) 異丙醇 (isopropyl alcohol) 中毒。</p> <p>(E) 敗血症 (sepsis)。</p> |
| C | 92. | <p>有關高山急症 (如高山症、高山腦水腫、高山肺水腫) 的預防，下列藥物何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) Acetazolamide。</p> <p>(B) Dexamethasone。</p> <p>(C) Furosemide。</p> <p>(D) Nifedipine。</p> <p>(E) Sildenafil。</p> |
| A | 93. | <p>25 歲女性因戴了將近 24 小時的隱形眼鏡後，感到畏光、眼睛疼痛、視力模糊，且有膿狀分泌物。檢查發現有角膜潰瘍 (corneal ulcer)。下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 除了使用抗生素藥水之外，必須使用眼罩 (eye patch) 預防感染。</p> <p>(B) 若眼科醫師無法提供緊急會診，可以先投予 quinolone 抗生素，並務必安排 24 小時內眼科回診。</p> <p>(C) 可投予 cycloplegic agent 幫助減輕疼痛。</p> <p>(D) 隱形眼鏡相關的角膜潰瘍，最常見為 Pseudomonas 的感染。</p> <p>(E) 雖然麻醉藥水會使病人感到很舒服，但不可給予回家使用，會有失明之虞。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| C | 94. | <p>67 歲男性，因視力模糊，右側頭部撞傷而至急診，身體檢查發現右額-顳部頭皮及外上眼眶血腫，兩側瞳孔等大 2mm，光反射正常，四肢活動及深層肌腱反射皆正常，步態平穩，但容易撞到右側物體。視野檢查發現右側同側偏盲 (homonymous hemianopsia)，<u>最有可能的診斷為何</u>？</p> <p>(A) 右側中央視網膜動脈阻塞 (central retinal artery occlusion)。</p> <p>(B) 右側硬腦膜上出血 (epidural hemorrhage)。</p> <p>(C) 左側枕部梗塞性中風 (occipital infarction)。</p> <p>(D) 左側硬腦膜下出血 (subdural hemorrhage)。</p> <p>(E) 腦下垂體腫瘤 (pituitary tumor)。</p> |
| E | 95. | <p>45 歲男性，有 A 型血友病史，昨天不小心跌到撞到右手肘，來到急診因右手前臂逐漸腫脹疼痛不適。理學檢查發現右手前臂多處瘀青且被動拉扯動作 (passive stretch) 時，病患表情非常疼痛。幫病患進行 X 光檢查後並無明顯骨折，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 如果有伴隨麻木感可能是 compartment syndrome 需安排住院。</p> <p>(B) 可給予 Factor VIII 20-40U/Kg。</p> <p>(C) 即使 X 光沒有明顯骨折，因為患處疼痛，當出血已經控制，仍可以考慮副木固定。</p> <p>(D) 可以補充完凝血因子後再測量腔室壓力。</p> <p>(E) 如需給予止痛藥時，可經由肌肉注射止痛劑。</p> |
| D | 96. | <p>70 歲男性，過去病史有痛風與糖尿病，主訴輕微發燒與右膝疼痛來急診就診。在急診血壓 120/70 mmHg、脈搏 80 次/min、呼吸 16 次/min、體溫 38.3°C。理學檢查發現右膝局部紅腫、活動受限。關節液檢查結果顏色略微混濁，WBC 67000/mm³、PMN 98%。關於此病人的敘述，以下何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 如關節液顯微鏡鏡檢下發現 crystal，則可以診斷為痛風性關節炎 (gouty arthritis)。</p> <p>(B) 應立即於急診檢測 uric acid，對診斷痛風性關節炎有很大的幫助。</p> <p>(C) 診斷若為痛風性關節炎，應立即給予 allopurinol 作為急性發作的治療。</p> <p>(D) 對於 NSAIDs 禁忌的病人可以給予口服類固醇。</p> <p>(E) 無論是痛風性關節炎或感染性關節炎，其關節液檢查的 glucose 值皆小於血液 glucose 值的 50%。</p> |

100 年度行政院衛生署急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|------|---|
| B | 97. | 有關腕隧道症候群 (carpal tunnel syndrome) 的敘述， <u>不包括</u> 下列那一項？ (A) 其為週邊神經病變。 (B) 肇因於橈神經受到壓迫。 (C) 症狀為大拇指掌面、食指、中指、以及無名指橈側麻痛。 (D) 懷孕期間會因水腫使症狀加劇。 (E) 致病因素為手腕處於不斷重複彎曲及伸展之過度使用狀態。 |
| A | 98. | 有關急性缺血性腦中風病患之急救處置，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 若是急性缺血性腦中風且符合規定，可使用血栓溶解劑 (r-tPA) 進行血栓溶解治療，使用劑量為 15 mg 靜脈推注 1 分鐘，50 mg 靜脈滴注 30 分鐘，35 mg 靜脈滴注 30 分鐘。 (B) 施打 r-tPA 後，於 24 小時內不要同時給予抗血栓藥物如 heparin。 (C) 建立靜脈路徑時，應儘量使用不含葡萄糖的輸液。 (D) 應儘速完成美國國家衛生院腦中風量表 (National Institutes of Health Stroke Scale, NIHSS) 的評估。 (E) 靜脈注射血栓溶解劑應於腦中風症狀發作 3 小時內使用。 |
| C | 99. | 關於下列病患懷孕時其他共存的疾病的治療敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 懷孕時合併甲狀腺亢進會有發生子癲前症的危險。 (B) 孕婦併發甲狀腺風暴 (thyroid storm) 時不可使用放射性碘療法 (radioactive iodine therapy) 治療。 (C) 懷孕時治療高血壓急症使用 captopril 及 lasix 快速有效。 (D) 孕婦發生陣發性心室上心搏過速可安心使用 verapamil (isoptin) 治療。 (E) 孕婦發生心房顫動時可用低分子量肝素治療防止血栓。 |
| A | 100. | 一名懷孕 28 週且為雙胞胎的 34 歲孕婦，因右側腰痛來急診就診，生命跡象顯示：血壓 138/73 mmHg、心跳 101 次/分鐘、呼吸速率 22 次/分鐘、耳溫 36.8 °C，理學檢查呈現右側腹部輕微壓痛但無反彈痛，右後側腰呈現敲痛。有關此病患的處置，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 止痛藥的選擇上不可使用 narcotics，以避免影響胎兒。 (B) 可安排血液檢查、一般生化檢查及尿液常規檢查。 (C) 若尿液檢查正常，但超音波呈現右側腎臟水腫，需考慮是因胎兒及子宮壓迫輸尿管所造成的腎臟水腫所引起的疼痛。 (D) 若必要時，可以安排腹部 X 光檢查。 (E) 需將急性闌尾炎列入鑑別診斷。 |