

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|----|--|
| B | 1. | <p>10 歲兒童遭不明蛇類咬傷小腿，兩個咬痕清晰可見，傷口有血疱及紅腫情形。送到急診室時有血尿。實驗室檢查血小板減少，PT 及 aPTT 異常，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 兩傘節屬於出血性毒蛇。</p> <p>(B) 依據臨床症狀，必須考慮被龜殼花毒蛇或鎖鏈蛇咬傷。</p> <p>(C) 應儘早使用抗生素治療，以預防傷口感染。</p> <p>(D) 根據文獻統計，毒蛇咬傷病例在台灣以被龜殼花咬傷造成急性腎損傷比例最高。</p> <p>(E) 兒童使用抗蛇毒血清治療，注射劑量完全是依照體重決定，與蛇體大小及臨床症狀無關。</p> |
| B | 2. | <p>1 歲半男童，因為咳嗽聲如狗吠 (barking cough)，呼吸急促而送至急診就醫。生命徵象如下：心跳 140 次/min，呼吸 40 次/min，血氧飽和度 90%，體溫 38°C，體重 12 kg，有關該病童嚴重度，下列敘述何者<u>最不適當</u>？</p> <p>(A) 依據 Westley score 的 5 個項目計分，以判斷呼吸道阻塞的嚴重度。</p> <p>(B) 為評估呼吸道狹窄或阻塞的嚴重度，應例行性照頸部正面 X 光。</p> <p>(C) 在急診使用 epinephrine 吸入治療達兩次以上時，應安排住院。</p> <p>(D) 血氧飽和度持續低於 92%，為嚴重情形，應安排住院。</p> <p>(E) 若同時為唐氏症時，因使用呼吸器導致聲門下狹窄，為發生嚴重呼吸道阻塞的高危險群。</p> |
| B | 3. | <p>20 歲男性有憂鬱病史，因為服藥過量 (overdose) 被送至急診室，有關三環抗憂鬱劑中毒，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 應注意心律不整可能會合併 prolonged QT。</p> <p>(B) 若發生 wide QRS complex 心律不整，藥物治療首選為 amiodarone。</p> <p>(C) 毒性作用包括 anticholinergic 及 α-adrenergic blockade effects。</p> <p>(D) 給予 sodium bicarbonate (NaHCO_3^-) 鹼化尿液，血液 pH 目標值為 7.45~7.55。</p> <p>(E) 常合併血液生化電解質不平衡包括低血鉀及低血鎂。</p> |
| B | 4. | <p>25 歲女性因意識混亂及抽搐 (convulsion)，被朋友由夜店送到急診室。有關甲基安非他命 (methamphetamine) 中毒，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 併發症包括腦出血。</p> <p>(B) 病人通常有體溫過高情形應給予降溫，但體溫高低與預後無關。</p> <p>(C) 嚴重病人可能會出現休克及腎衰竭症狀。</p> <p>(D) 有些病人會有心肌缺血或心肌梗塞情形。</p> <p>(E) 假如病人有抽搐情形，應保護病人呼吸道，維持適當氧氣濃度及換氣功能。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|----|---|
| D | 5. | <p>25 歲女性懷孕 28 週，因下樓梯摔倒扭傷右足踝，病人生命徵象穩定（輕微腹痛及右腰部挫傷），無破水或陰道出血。接下來何者處理最適當？</p> <p>(A) 出院回家觀察，給予衛教，安排門診追蹤。</p> <p>(B) 安排超音波檢查，超音波檢查無異常則出院回家觀察。</p> <p>(C) 安排腹部核磁共振掃描。</p> <p>(D) 照會婦產科醫師，安排 fetal monitoring 至少 4 小時。</p> <p>(E) 安排腹部電腦斷層檢查。</p> |
| E | 6. | <p>25 歲男性由臺北坐車到玉山塔塔加登山口，再走路到排雲山莊（海拔 3,402 公尺），當天晚上有頭痛、頭暈、噁心、嘔吐、呼吸困難、無法平躺及咳嗽有血痰，依據目前建議，下列何種處置較不適當？</p> <p>(A) 給予氧氣治療。</p> <p>(B) 可讓病人躺進加壓袋（hyperbaric bag）中治療。</p> <p>(C) 給予 nifedipine 治療。</p> <p>(D) 考慮連夜儘速將病人帶下山。</p> <p>(E) 建議使用 furosemide 治療。</p> |
| D | 7. | <p>25 歲男性其左邊第 3 肋間鎖骨正中線處有一刀傷，刀子仍插在身體上，其生命徵象是血壓 120/70 mmHg，心跳 120 次/min，血氧飽和度 99%。已放置左側胸管（tube thoracostomy），並流出 2,000 ml 鮮血，下列處置何者最適當？</p> <p>(A) 拔掉刀子留作證物，進行傷口縫合。</p> <p>(B) 在相同部位放第 2 根胸管。</p> <p>(C) 在急診作緊急胸廓切開術（ED thoracotomy）。</p> <p>(D) 到手術室裡作緊急胸廓切開術。</p> <p>(E) 胸部電腦斷層檢查。</p> |
| B | 8. | <p>26 歲女性病人因呼吸困難至急診就醫，3 天前就感覺呼吸比較費力，情況日趨嚴重。自覺最近變得虛弱，雙手無力梳頭髮，而且看東西會有雙影的情形。神經學檢查為近端肢體較遠端無力，眼球活動力異常，四肢感覺和反射皆正常。請問最可能的診斷是？</p> <p>(A) Amyotrophic lateral sclerosis。</p> <p>(B) Myasthenia gravis。</p> <p>(C) Acute intermittent porphoria。</p> <p>(D) Duchenne muscular dystrophy。</p> <p>(E) Guillain-Barre syndrome。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 9. | <p>26 歲勞工因意識不清和呼吸急促被送到急診室，有關熱傷害 (heat injury)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 熱中暑病人的皮膚通常是乾燥無汗，但有些運動型熱傷害病人仍可呈現皮膚濕熱的現象。</p> <p>(B) 緊急降低體溫是決定病人預後的重大因素。</p> <p>(C) 一般降溫至 37°C 符合正常人的體溫標準。</p> <p>(D) 熱中暑的臨床症狀通常會超過 40°C。</p> <p>(E) 熱中暑病人的體液應以中心靜脈導管壓力及尿液量來補充。</p> |
| C | 10. | <p>27 歲的外籍勞工，被送至急診主訴激動、焦躁、肌肉抽搐，合併低度發燒及意識不清。病人 1 個月前在國外被野狗咬傷右手和右大腿。某位手部皮膚破損的醫護人員，在未戴手套的情況下接觸到病人的唾液，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 應該立即使用肥皂水、徹底地清洗傷口，也可以使用酮碘溶液 (povidone-iodine) 灌洗傷口。</p> <p>(B) 該醫護人員應立即接受 20 IU /kg 的特異性免疫球蛋白，包括傷口周圍注射。</p> <p>(C) 該醫護人員還需要接受全程的疫苗，採臀部的肌肉注射。</p> <p>(D) 即使該醫護人員懷孕，也仍需要注射特異性免疫球蛋白及疫苗。</p> <p>(E) 由於疫苗是利用去毒性的病毒備製，它可用於免疫功能低下者。</p> |
| D | 11. | <p>28 歲年輕女性，被送至急診，主訴最近 4 天四肢逐漸無力，肌肉無力情形自肢體末端向近端進展，病人意識清楚，神經學檢查顯示顱神經功能正常，四肢肌力下降無法抵抗重力，肢體無力發生前 2 週有腹瀉、腹痛等腸胃炎的症狀。有關 Guillain-Barré syndrome (GBS)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 此病是最常見的急性全身性神經病變，可能和急性 <i>campylobacter jejuni</i> 感染有關。</p> <p>(B) 主要影響的是運動神經，表現為對稱的肢體無力，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人會失去深部肌腱反射。</p> <p>(D) 病人會有一些感覺異常的主訴及異常的感覺神經學檢查。</p> <p>(E) 可考慮用血漿置換 (plasmapheresis) 治療。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| B | 12. | <p>29 歲健康男性無任何疾病史，2 天前在他院篩檢 A 型流感呈陽性，並開始服用克流感，今因高燒不退、呼吸困難來就診。胸部 X 光呈現雙側性肺部浸潤，下列處置何者錯誤？</p> <p>(A) 應向疾病管制署通報為流感重症病人，有機會惡化為呼吸衰竭甚至死亡，住院治療是必須的。</p> <p>(B) 若血氧飽和度 < 95% 就必須給氧，給氧時應使用潮濕瓶，並給與支氣管擴張劑，使痰容易咳出。</p> <p>(C) 若無合併細菌感染的症狀，不應使用靜脈注射的抗生素。</p> <p>(D) 若持續缺氧 ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 200$ 且 $\text{PaCO}_2 > 50 \text{ mmHg}$ 或是 $\text{pH} < 7.25$)，必須考慮插管使用呼吸器治療，非侵襲性呼吸器 (如 BiPAP、CPAP 等) 因可能會增加病毒散佈，不建議使用。</p> <p>(E) 本地尚非抗藥性病毒的流行區，不鼓勵常規加用或改用 zanamivir。</p> |
| C | 13. | <p>30 歲女性有焦慮症病史，因為意識不清送到急診室，EMT 在現場發現安眠藥 lorazepam 藥袋。到院時心跳 130 次/min、收縮血壓 80 mmHg、呼吸 8 次/min、體溫 36.5°C。下列急診處置何者錯誤？</p> <p>(A) 緊急處置應優先處理呼吸道及評估換氣是否足夠。</p> <p>(B) 應使用升壓劑 (vasopressor) 穩定血壓及維持周邊組織灌流。</p> <p>(C) 任何意識不清病人，應儘速給予解毒劑 flumazenil。</p> <p>(D) 可先嘗試給予昏迷雞尾酒治療 (DONT: D50W、Oxygen、Narcan、Thiamine)。</p> <p>(E) 穩定生命徵象後，應詳細詢問病史，必要時可給予洗胃治療。</p> |
| C | 14. | <p>30 歲男性因早上起床時發現全身無力、動彈不得而至急診。病人敘述 3 個月前亦有一次類似發作。這半年來病人有心悸及體重下降等症狀。到院時血壓 120/70 mmHg、心跳 110 次/min、呼吸 20 次/min、體溫 37°C，其他身體檢查除四肢對稱無力外，並無異常。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 生化檢查需檢驗鉀離子、鎂離子、鈣離子等變化。</p> <p>(B) 診斷可能為甲狀腺機能亢進合併陣發性肢體無力 (periodic paralysis)。</p> <p>(C) 影響的肌群大多是遠端肌肉，下肢比上肢易受到影響，有對稱性，多合併感覺異常。</p> <p>(D) 該病人食用澱粉及鹽分多之食物較易發作。</p> <p>(E) 不可給予病人 dextrose 溶液加 KCL。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| E | 15. | <p>32 歲女性機車車禍，自摔後送至急診，右大腿變形。病人已被放置氣管內管，使用呼吸器輔助呼吸，在急診初始血壓 80/60 mmHg，心跳 120 次/min，在輸液復甦急救後，血壓回升到 120/80 mmHg。1 小時後，血壓又降到 90/75 mmHg，心跳 130 次/min，請問此時最優先的處置是？</p> <p>(A) 緊急放置胸管。 (B) 合適的輸液治療，找出出血點並予止血。 (C) 給予大量輸液搶救。 (D) 進行從頭到腳的次級評估 (secondary survey)。 (E) 重新進行初級評估 (repeated primary survey)。</p> |
| E | 16. | <p>38 歲男性酒後與他人互毆，經由 EMT 送至急診室。發現頭皮撕裂傷流血已止住，臉部及下巴變形腫脹，血壓 86/56 mmHg、心跳 126 次/min、呼吸 24 次/min，意識不清，下列何種處置優先執行？</p> <p>(A) 鼻咽管置放。 (B) 林格氏液 2,000 ml 輸液治療。 (C) 血管栓塞治療。 (D) 腦部電腦斷層檢查。 (E) 環狀軟骨切開術 (cricothyroidotomy)。</p> |
| D | 17. | <p>3 歲女童被媽媽帶至急診就醫，主訴發燒 1 天。經過診視皮膚及口腔，初步診斷為手足口病。女童生命徵象穩定，無須立即住院。衛教時應告知媽媽有哪些重症情況須迅速就醫，不包括下列何者？</p> <p>(A) 肌躍型抽搐 (myoclonic jerk)。 (B) 持續嘔吐。 (C) 持續昏睡。 (D) 持續腹瀉。 (E) 呼吸急促、心跳加快。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| D | 18. | <p>40 歲女性 5 天前感到頭痛噁心及發燒，3 天前開始意識不清、譫妄，昨日起嗜睡，今天發生痙攣來院，住院時體溫 38.5°C，胸腹部無異常，頸部僵直、腦神經檢查無異常，肌腱反射正常，Babinski sign 呈陰性，WBC 9,000/mm³，腰椎穿刺的初始壓力 180 mmH₂O，腦脊髓液檢查結果為白血球 193/mm³（多核球 12，淋巴球 141，單核球 40），紅血球 6,500/mm³，蛋白質 92 mg/dL，glucose 40 mg/dL，<u>最可能的診斷</u>是下列何者？</p> <p>(A) 蜘蛛膜下腔出血。 (B) 單純皰疹病毒腦炎。 (C) 急性化膿性腦膜炎。 (D) 結核性腦膜炎。 (E) 寄生蟲引起腦膜炎。</p> |
| B | 19. | <p>40 歲男性在高爾夫球場被閃電擊傷 (lightning injury)，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 閃電傷因伏特電壓極高，易引起心室纖維顫動 (ventricular fibrillation)。 (B) 閃電傷若病人能存活下來，容易發生神經精神併發症，包括精神分裂。 (C) 閃電傷造成大量傷患現場處理，以檢傷分類紅色標籤病人為第一優先。 (D) 豪雨合併閃電來襲，應往空曠處疏散，以避免被倒塌建築物壓傷。 (E) 靜脈輸液補充之原則，對於電擊傷及閃電傷的病人是相同的。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|---|----------------|------------------|---------------------|-----------|-------------|------------------|----------|-------------|------------------|------------------|------|------|------|------|------|------|------|-----|--------------------------|-----------|-------------|-----------|----------|----------|---------|----------|-----------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----------|----------|--------------|----------------|-------------|------|------|------|-----|-----|---|---|--------------------|-------|-------------|------------|---------------|---------------------|------------------|-------|------|------|------|------|
| E | 20. | <p>43 歲男性病人，除於今年 4 月發生胸部帶狀疱疹外，過去並無特殊全身性疾病病史，但曾於今年 6 月 1 日至 6 月 7 日到大陸上海出差。此次主訴兩週前（約 6 月 27 日）開始出現漸進性呼吸困難、容易出汗、及體重減輕之症狀，由家人陪同到急診求診。病人到急診當時之生命徵象為：血壓 114/81 mmHg、體溫 37.5°C、心跳 114 次/min、呼吸 23 次/min。身體檢查發現病人口腔出現念珠菌感染之黏膜變化，兩側呼吸音呈現細濕囉音（fine crackles），心臟聽診無異常心雜音，雙下肢無壓凹性水腫（pitting edema）。全血球計數、白血球分類、及動脈氣體分析結果如下表，其他生化檢驗正常，胸部 X 光檢查顯示雙側下肺葉浸潤增加。下列何者是最可能的診斷？</p> <p>-CBC+PLT BLOOD</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CBC+PLT (1/2)</th> <th>WBC (K/μL)</th> <th>RBC (M/μL)</th> <th>HB (g/dL)</th> <th>HCT (%)</th> <th>MCV (fL)</th> <th>MCH (pg)</th> <th>MCHC (g/dL)</th> <th>PLT (K/μL)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2013/07/05 20:38</td> <td>4.85</td> <td>4.64</td> <td>14.3</td> <td>41.6</td> <td>89.7</td> <td>30.8</td> <td>34.4</td> <td>525</td> </tr> </tbody> </table> <p>-WBC Classification BLOOD</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>WBC Classification (1/2)</th> <th>Blast (%)</th> <th>Promyl. (%)</th> <th>Myelo. ()</th> <th>Meta (%)</th> <th>Band (%)</th> <th>Seg (%)</th> <th>Eos. (%)</th> <th>Baso. (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2013/07/05 20:38</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>50.7</td> <td>9.7</td> <td>2.5</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mono. (%)</th> <th>Lym. (%)</th> <th>Aty.Lym. (%)</th> <th>PlasmaCell (%)</th> <th>Normobl. ()</th> <th>PS()</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13.6</td> <td>23.5</td> <td>0.0</td> <td>0.0</td> <td>0</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>（氧氣鼻管 3L/min 供給下）</p> <p>-Blood pH/Gas Venous Blood</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Blood pH/Gas (1/1)</th> <th>PH(*)</th> <th>PCO2 (mmHg)</th> <th>PO2 (mmHg)</th> <th>HCO3 (mmol/L)</th> <th>BaseExcess (mmol/L)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2013/07/05 20:38</td> <td>7.440</td> <td>32.3</td> <td>45.1</td> <td>22.2</td> <td>-2.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>(A) H7N9 流感。 (B) 心臟衰竭合併肺水腫。 (C) 尿毒症之肺部變化（uremic lung）。 (D) 粟粒型結核（miliary tuberculosis）。 (E) 肺囊蟲肺炎（pneumocystis pneumonia, PCP）感染。</p> | CBC+PLT (1/2) | WBC (K/ μ L) | RBC (M/ μ L) | HB (g/dL) | HCT (%) | MCV (fL) | MCH (pg) | MCHC (g/dL) | PLT (K/ μ L) | 2013/07/05 20:38 | 4.85 | 4.64 | 14.3 | 41.6 | 89.7 | 30.8 | 34.4 | 525 | WBC Classification (1/2) | Blast (%) | Promyl. (%) | Myelo. () | Meta (%) | Band (%) | Seg (%) | Eos. (%) | Baso. (%) | 2013/07/05 20:38 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 50.7 | 9.7 | 2.5 | Mono. (%) | Lym. (%) | Aty.Lym. (%) | PlasmaCell (%) | Normobl. () | PS() | 13.6 | 23.5 | 0.0 | 0.0 | 0 | - | Blood pH/Gas (1/1) | PH(*) | PCO2 (mmHg) | PO2 (mmHg) | HCO3 (mmol/L) | BaseExcess (mmol/L) | 2013/07/05 20:38 | 7.440 | 32.3 | 45.1 | 22.2 | -2.2 |
| CBC+PLT (1/2) | WBC (K/ μ L) | RBC (M/ μ L) | HB (g/dL) | HCT (%) | MCV (fL) | MCH (pg) | MCHC (g/dL) | PLT (K/ μ L) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2013/07/05 20:38 | 4.85 | 4.64 | 14.3 | 41.6 | 89.7 | 30.8 | 34.4 | 525 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| WBC Classification (1/2) | Blast (%) | Promyl. (%) | Myelo. () | Meta (%) | Band (%) | Seg (%) | Eos. (%) | Baso. (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2013/07/05 20:38 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 50.7 | 9.7 | 2.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mono. (%) | Lym. (%) | Aty.Lym. (%) | PlasmaCell (%) | Normobl. () | PS() | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13.6 | 23.5 | 0.0 | 0.0 | 0 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blood pH/Gas (1/1) | PH(*) | PCO2 (mmHg) | PO2 (mmHg) | HCO3 (mmol/L) | BaseExcess (mmol/L) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2013/07/05 20:38 | 7.440 | 32.3 | 45.1 | 22.2 | -2.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| D | 21. | <p>45 歲肝硬化病人因發燒及腹脹而住院，身體檢查發現有腹水，且腹部有壓痛及反彈痛之現象，有關自發性細菌性的腹膜炎，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 經常具有發燒、腹痛與白血球增加的症狀。</p> <p>(B) 腹水中的白血球 $>1,000/\text{mm}^3$ 及嗜中性球 $>250/\text{mm}^3$ 為確立診斷。</p> <p>(C) 建議使用第三代抗生素。</p> <p>(D) 應測 lactic acid，若是嚴重敗血症應給予 crystalloid 20 ml/kg。</p> <p>(E) 國內最常見菌種是革蘭氏陰性菌，如 <i>Escherichia coli</i>。</p> |
| E | 22. | <p>45 歲男性一早睡醒因眼歪嘴斜來急診就醫，經檢查為右側周邊型顏面神經麻痺 (peripheral type facial palsy)，仔細檢查發現病人合併有右側耳痛及右外耳水泡性紅疹，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 此為 Ramsay Hunt Syndrome，而非 Bell's palsy。</p> <p>(B) 此為水痘-帶狀皰疹病毒 (Varicella-Zoster virus, VZV) 之感染。</p> <p>(C) Ramsay Hunt Syndrome 一開始的臨床表現也可以沒有紅疹。</p> <p>(D) 可儘早使用抗病毒藥物 acyclovir 與類固醇。</p> <p>(E) Ramsay Hunt Syndrome 顏面神經麻痺恢復情況比 Bell's palsy 好。</p> |
| B | 23. | <p>48 歲女性病人經過 16 小時的飛行，因突然感到呼吸困難、胸痛、盜汗，由機場直入急診室，到達急診室時已呈昏迷狀態，病人在半個月前才因左股骨 (left femur) 骨折而出院，並沒有高血壓、心臟病的病史。經評估後，血壓 80/44 mmHg、心跳 120 次/min、呼吸 22 次/min，血氧飽和度 88%，心電圖監視器呈現 sinus tachycardia，身體檢查呈現清澈呼吸音。有關這位病人的相關敘述，下列何者<u>最不適當</u>？</p> <p>(A) 心電圖若有出現 S1Q3T3 可支持肺栓塞的診斷。</p> <p>(B) 因血行動力不穩，不宜使用 fibrinolytic agent。</p> <p>(C) 肺通氣灌注掃描 (ventilation-perfusion lung scan) 緩不濟急，在急診臨床價值低。</p> <p>(D) 應考慮立即做胸部螺旋形斷層檢查 (spiral chest CT)。</p> <p>(E) 病人休克會影響電腦斷層對肺栓塞的診斷率。</p> |
| D | 24. | <p>4 個月大男嬰因呼吸困難被母親帶至急診，主訴 3 天來呼吸出現雜音，且食慾下降，精神變差。身體檢查時，男嬰呼吸急促，兩側有喘鳴聲 (wheezing)，未供給氧氣情況下，血氧飽和度為 94%，且有明顯的肋間內凹 (intercostal retraction)。下列何種病毒最可能導致此疾病？</p> <p>(A) <i>Influenza virus</i></p> <p>(B) <i>Parainfluenza virus</i></p> <p>(C) <i>Rhinovirus</i></p> <p>(D) <i>Respiratory syncytial virus</i></p> <p>(E) <i>Enterovirus</i></p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| E | 25. | <p>4 歲女童被爸爸帶到急診室，主訴胃口不好及發燒 1 天。到院時呼吸 32 次/min，心跳 148 次/min，體溫 39°C。女童不太願意講話，勉強開口也聽不懂她說什麼，但確定沒有流鼻水、咳嗽。身體檢查時外觀看起來很虛弱，卻不願意平躺，呼吸困難且有唾液自嘴角流出，吸氣時於頸部可以聽到 stridor 雜音。下列敘述與處置何者最<u>不適</u>當？</p> <p>(A) 當女童清醒時，不要強迫她躺下。 (B) 給予氧氣、並監測血氧飽和度。 (C) 應避免檢查喉嚨，以免造成急性呼吸道阻塞。 (D) 若可行，頸部可側照 X 光，然而必須準備隨時可插氣管內管急救。 (E) 當 X 光或內視鏡確定會厭顯著腫大時，使用抗生素應考慮最常見的致病菌為 <i>Hemophilus influenzae</i> type A。</p> |
| E | 26. | <p>4 歲男童高燒 5 天不退，醫師懷疑為川崎病 (Kawasaki disease)。有關該病的敘述，下列何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 主要症狀包括嘴唇紅裂 (red and cracked lips) 和草莓舌 (strawberry tongue)。 (B) 單側非化膿性頸部淋巴腺腫大。 (C) 皮膚有多樣性紅斑 (polymorphous exanthem)。 (D) 肛門附近有脫皮現象 (desquamation)。 (E) NSAID 及 aspirin 皆為藥物首選。</p> |
| E | 27. | <p>50 歲男性，5 天前酒後與他人爭執互毆，因頸部疼痛腫脹而就醫，檢查時發現環狀軟骨下端腫脹，說話聲音正常，右側瞳孔縮小，眼瞼下垂。下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 出現交感腦神經傷害的症狀。 (B) 可安排頭部電腦斷層掃描。 (C) 安排動脈血管攝影檢查。 (D) 如果診斷為頸動脈受創，可考慮使用抗凝血劑。 (E) 做支氣管鏡檢查。</p> |
| D | 28. | <p>50 歲男性來到急診，30 分鐘前服用 amlodipine (Norvasc 5 mg/tab) 40 顆，意識不清，血壓 60/30 mmHg，心跳 40 次/min，呼吸 20 次/min，體溫 37°C。依目前之研究證據，下列處置何者療效<u>最佳</u>？</p> <p>(A) 給予 10% Ca gluconate 0.6 ml/kg。 (B) 安排血液透析，加強排除。 (C) 儘快洗胃，並給予使用活性炭。 (D) 給予 1.0 U/kg/hr insulin。 (E) 給予 glucagon 5 mg。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| B | 29. | <p>50 歲男性病人因胸部不適，至急診就醫。到院時生命徵象血壓 102/60 mmHg，心跳 56 次/min，呼吸 22 次/min，血氧飽和度 95%。心電圖顯示，Lead II、III 及 aVF 皆有明顯之 ST elevation。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 應考慮做右側 EKG。</p> <p>(B) 右側 EKG 中若 V4R 並無明顯之 ST elevation，即可排除右心室心肌梗塞。</p> <p>(C) 右側 EKG 中 V4R 無論有無明顯之 ST elevation，都不宜給予 nitroglycerin 及 morphine。</p> <p>(D) 右心室心肌梗塞臨床表現為低血壓、頸靜脈怒張及無肺水腫現象。</p> <p>(E) 疑似右心室心肌梗塞併發低血壓，而需給予適當的靜脈輸液時，不宜以中心靜脈壓數值為參考數據。</p> |
| C | 30. | <p>50 歲婦女來急診就醫，經檢查診斷為卵巢癌末期，你決定應用”SPIKE”告知壞消息的技巧，請問關於”SPIKE”告知壞消息的技巧，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) ”S”指的是建立適當的溝通環境 (setting up the interview)。</p> <p>(B) ”P”指的是評估病人的認知與感受 (perception)。</p> <p>(C) ”I”指的是評估病人自己對疾病的了解程度 (insight)。</p> <p>(D) ”K”指的是給予病人相關知識與訊息 (knowledge)。</p> <p>(E) ”E”指的是應用同理心顧及病人的情緒與感受 (empathy)。</p> |
| C | 31. | <p>50 歲農夫噴灑農藥後，倒臥於田邊。被 EMT 送到急診室，到院時體溫 38.5 °C、血壓 100/70 mmHg、呼吸 30 次/min、血氧飽和度 88%，有關有機磷中毒 (organophosphate intoxication)，下列敘述何者正確？</p> <p>(A) 有機磷農藥是常用的除草劑，會引起氣管分泌物過多，經常造成呼吸衰竭。</p> <p>(B) 解毒劑阿托平 (atropine) 主要是拮抗 nicotinic toxidromes。</p> <p>(C) 病人有抽搐 (convulsions) 可用 diazepam 治療，同時必須注意病人呼吸道暢通。</p> <p>(D) 有機磷中毒的致毒機轉主要是引起神經末端 acetylcholine 分泌減少。</p> <p>(E) 有機磷中毒病人的瞳孔大小為縮瞳 (miosis)，同時皮膚為溫熱且乾燥。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| C | 32. | <p>52 歲女性因近日來小腿上突然出現輕微瘀青而前來急診。抽血檢查時發現血小板為 52,000/μL，血紅素及白血球正常。身體檢查發現除小腿外無其他出血處。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Sulfa-containing antibiotic 或 aspirin 等可能造成血小板數目降低，此種情形大部分可在停藥 7 至 10 天後逐漸回復。</p> <p>(B) 肝硬化病人會因為脾臟腫大造成 splenic sequestration，導致血小板數目降低。</p> <p>(C) 此婦人血小板過低有自發性內出血的危險，應該要輸注血小板濃縮液。</p> <p>(D) 若需要輸注血小板，最好選擇 ABO 血型相符的血小板。</p> <p>(E) 若輸入的新鮮血小板沒有遭到破壞，一般可存活 3 至 5 天。</p> |
| E | 33. | <p>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 1 個約 5 公分洞並有 air-fluid level 的病灶，下列敘述何者正確？</p> <p>(A) 肺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。</p> <p>(B) 肺膿瘍的治療，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。</p> <p>(C) 肺膿瘍的治療，大於 50% 的病人須接受手術治療，以有效縮短抗生素之療程。</p> <p>(D) 胸部 X 光是追蹤臨床進展最佳的依據。</p> <p>(E) 好氧菌通常與院內感染的肺膿瘍有關，且有較高的死亡率。</p> |
| B | 34. | <p>56 歲女性因意識不清而至急診，在檢傷時發現體溫 39.4$^{\circ}\text{C}$，血壓 130/80 mmHg，心跳 100 次/min，呼吸 16 次/min，血氧飽和度 98%。皮膚發現有許多小出血點 (petechiae)，血液中白血球 10,000/mm^3，血色素 8.5 g/dL，血小板 10,000/mm^3，PT 及 aPTT 正常，血液抹片發現有 schistocytes，肌酸酐 4.5 mg/dL。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 此疾病較常發生於女性及 30-50 歲的成人。</p> <p>(B) 病人產生廣泛性血管內凝血 (disseminated intravascular coagulation)。</p> <p>(C) 回復正常血小板數目是治療的目標。</p> <p>(D) 應儘量避免輸血小板。</p> <p>(E) 血漿置換 (plasma exchange) 可治療大部分病人。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| D | 35. | <p>5 歲男童被休旅車倒車時撞擊，送來急診時發現意識不清，皮膚冰冷，肢體軟弱無張力，血壓 74/52 mmHg，心跳 142 次/min，呼吸 36 次/min，血氧飽和度 88%，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 置入氣管內管可選用 4.5 號。</p> <p>(B) 給予輸液目標為尿量 1 ml/kg/hr。</p> <p>(C) 此病人估計出血量應大於 20%。</p> <p>(D) 兒童因骨骼較柔軟有彈性，胸部受傷時，不易發生創傷性窒息 (traumatic asphyxia)。</p> <p>(E) 放置鼻胃管及導尿管之後，有助於腹部傷害的評估。</p> |
| B | 36. | <p>60 歲女性因為昨日吃過罐裝醃蚵後，發生視力模糊及四肢麻痺情形，血壓 90/60mm Hg，心跳 110 次/min，血氧飽和度 85%，下列有關肉毒桿菌中毒 (botulism) 的敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 瞳孔之光反應正常 (normal light reflex)。</p> <p>(B) 體溫通常高於 38.5°C。</p> <p>(C) 下降型肢體無力 (descending paralysis)。</p> <p>(D) 意識清楚 (normal mental status)。</p> <p>(E) 毒素包括 A 和 B chains，主要是 A chain 引起軸突神經傳導異常。</p> |
| D | 37. | <p>63 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 102 次/min、呼吸 22 次/min，胸部 X 光看到縱膈腔變寬 (mediastinum widening)，心電圖呈左心室肥厚。關於此病人的診斷與臨床處置，下列何者錯誤？</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，但敏感度 (sensitivity) 低。</p> <p>(C) 主動脈剝離的病人胸部 X 光有 calcium sign 的不到一半。</p> <p>(D) 主動脈剝離通常會引起心包膜填塞，致死率相當高。</p> <p>(E) 關於此病人的血壓控制，不可以單獨使用 nitroprusside，以免造成 reflex tachycardia。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| C | 38. | <p>67 歲男性，因不慎左側頭部撞傷而至急診，身體檢查發現左額-顳部頭皮撕裂傷及左眼眶血腫，兩側瞳孔等大 2 mm，光反射正常，病人意識清楚，主訴視力模糊已有 3 個月。視野檢查發現左側同側偏盲，<u>最有可能的診斷為何</u>？</p> <p>(A) 左側硬腦膜上出血。 (B) 顳底骨折及顳內出血。 (C) 右側枕部梗塞性中風。 (D) 左側小腦出血。 (E) 腦下垂體腫瘤。</p> |
| E | 39. | <p>68 歲男性因為最近幾天全身無力、噁心、嘔吐，而被帶至醫院求診，病人病史有心臟病，腎臟病，長期服用的藥物知道名字的有毛地黃，阿斯匹靈，利尿劑，經抽血檢查發現，WBC 4,800/mm³ (band:0%, seg:70%)，BUN 53 mg/dL，Creatinine 4.2 mg/dL，K⁺ 7.3 mEq/L，Digoxin level 1.75 ng/μL，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) Digoxin level 1.75 ng/μL 無法排除症狀是毛地黃中毒引起。 (B) 緊急血液透析 (hemodialysis) 無法迅速改善病況。 (C) 若出現不穩定 VT，可使用同步整流術 (synchronized cardioversion)，由雙向 100 焦耳開始電擊。 (D) 若 digoxin level 大於 2.5 ng/μL 則一定需要使用 digoxin-specific Fab antibody 治療 (E) 使用 digoxin-specific Fab antibody，若能將 digoxin level 降至小於 0.5 ng/μL，對病人最有利。</p> |
| C | 40. | <p>74 歲女性病人突然說話困難、吞嚥不順，身體檢查顯示發音障礙，舌頭偏向右側，右臉下垂，右側面部感覺喪失，右臂無力及失語症，以上表徵<u>最可能為何處之病變</u>？</p> <p>(A) 左側腦幹。 (B) 小腦。 (C) 左側大腦。 (D) 橋腦。 (E) 右側中腦。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 41. | <p>乙醯氨酚 (acetaminophen) 中毒的症狀分期，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 第一期 (0-24 小時)，可能產生反胃、嘔吐、倦怠等症狀，會有低血鉀現象。</p> <p>(B) 第二期 (24-48 小時)，此期症狀通常會惡化，產生右上腹痛，但肝功能及 prothrombin time 仍未產生異常。</p> <p>(C) 第三期 (72-96 小時)，會有明顯的肝細胞壞死，產生黃疸、嘔吐、明顯肝功能、bilirubin 及 PT 之異常。嚴重時可能產生急性肝腎衰竭、肝腦症、肝昏迷、出血等現象。</p> <p>(D) 第四期 (5-14 天) 內，若中毒不深，肝功能可能完全復原。</p> <p>(E) 乙醯氨酚 (acetaminophen) 中毒的解毒劑為 N-acetylcysteine。</p> |
| E | 42. | <p>中年男性糖尿病人因意識不清被送至急診室，手指血糖檢測發現血糖過高無法測，關於高血糖急症之評估處置，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 感染症是誘發高滲透性高血糖狀態 (HHS) 的最常見急性疾病，特別是肺炎和泌尿道感染。</p> <p>(B) 利尿劑、使用鋰鹽、乙型阻斷劑、類固醇、鈣離子阻斷劑等藥物可能讓病人更容易產生 HHS。</p> <p>(C) HHS 病人的血糖常高於 600 mg/dL、有效血清滲透度大於 315 mOsm/L、動脈 pH 值 >7.3、$\text{HCO}_3^- >15 \text{ mEq/L}$、血中無酮體或少量，但須注意是否有混合型酸鹼平衡異常。</p> <p>(D) HHS 平均體液不足約為體重的 20~25% 或 8~12 公升，半數須於前 12 小時補充完畢，儘可能於一天內平衡。開始輸液建議以生理食鹽水 15~20 ml/kg/hr (第 1 小時) 補充，之後 4~14 ml/kg/hr 補充。</p> <p>(E) HHS 的胰島素治療開始以 0.1 units/kg/hr，每小時測血糖，若當血糖降至 250 mg/dL，改用含 5% 糖水之生理食鹽水輸液，維持血糖於 150~200 mg/dL。</p> |
| A | 43. | <p>在急診室為 4 歲男童進行額頭撕裂傷縫合手術時，男童躁動無法配合縫合。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 使用 ketamine 肌肉注射，可產生合併鎮靜與止痛的效果。</p> <p>(B) 可給予 midazolam 因為安全、有效，且作用時間短。</p> <p>(C) Ketamine 可合併 midazolam 使用，以減少幻覺的產生。</p> <p>(D) Ketamine 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) 可使用 chloral hydrate，但藥效產生慢，且作用時間長。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| E | 44. | <p>在理想情況下，化災受污染病人的去污步驟應該在醫院外執行，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 災害現場應建立熱、溫、冷區和並封鎖現場進行管制。 (B) 在熱區裡主要是將受污染病人盡速救離，避免進一步加重汙染暴露。 (C) 在暖區裡受污染病人應徹底除污和醫療處置以穩定病情。 (D) 在冷區將被轉出的病人是已完全除污的狀態。 (E) 暖區與冷區之間的人員，可以相互支援救護工作。</p> |
| E | 45. | <p>地震傷者被房子倒塌壓傷，經 8 小時後才獲脫困後送至醫院，此時最不可能發生的傷害為？</p> <p>(A) 低體溫。 (B) 橫紋肌溶解症。 (C) 外傷性窒息。 (D) 因組織再灌流造成心律不整及猝死。 (E) 傷口嚴重感染導致敗血症。</p> |
| E | 46. | <p>有一火災現場出現大量傷患，現場檢傷人員發現一位病人倒臥在地沒有呼吸，打開呼吸道之後仍無法自行呼吸。依 START (Simple Triage and Rapid Treatment) 檢傷原則，下一步處置何者最適當？</p> <p>(A) 給予口對口人工呼吸。 (B) 插上喉罩式呼吸道。 (C) 檢查有無脈搏。 (D) 給予心外按摩。 (E) 放棄急救。</p> |
| E | 47. | <p>有關 pediatric trauma，下列敘述何者正確？</p> <p>(A) 為達到 sniffing position，插管時應將頭枕部 (occiput) 墊高。 (B) 因為放置 intraosseous needle 可能會傷害生長板，所以小於 6 歲兒童應在靜脈導管及中心靜脈導管均無法建立時才建議施行。 (C) 6 歲兒童若有嚴重出血，給予輸液治療 10 ml/kg。 (D) 若胸部 X 光沒有顯示肋骨骨折，氣胸或血胸時，則 pulmonary contusion 的機會極低。 (E) 小於 1 歲以下的嬰兒其正常尿量應大於 2 ml/kg/hr。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| C | 48. | 有關中毒病人，臨床使用解毒劑，下列配對何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 三環抗憂鬱劑 (TCA) --sodium bicarbonate。 (B) 苯重氮基鹽 (benzodiazepine) --flumazenil。 (C) 疊氮化物 (azide) --amyl & sodium nitrite, sodium thiosulfate (亞硝酸戊酯、亞硝酸鈉、硫代硫酸鈉)。 (D) 變性血紅素血症 (methemoglobinemia) --methylene blue (甲基藍)。 (E) 甲醇 (methanol) --fomepizole。 |
| B | 49. | 有關外傷性主動脈破裂，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 可能在入院後突然惡化而死亡。 (B) 典型胸部 X 光的表現包含鼻胃管的位置偏向左側。 (C) 螺旋式電腦斷層檢查沒有發現血胸及主動脈的問題，仍應密切觀察病人生命徵象。 (D) 若同時發現出血流入左側胸部的情形，須立即安排手術。 (E) 嚴格的藥物控制收縮壓在 100 - 120 mmHg。 |
| B | 50. | 有關孕婦子癇症 (eclampsia) 之敘述及處置，下列何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 控制 seizure 最有效藥物為 $MgSO_4$ ，loading dose 為 6 gm。 (B) 應積極給予利尿劑 diuretics，控制舒張壓 < 105 mmHg 及尿量 > 30 ml/hr，以減輕水腫現象。 (C) 若病人持續 seizure，仍需執行頭部電腦斷層檢查。 (D) 病人須合併有蛋白尿，才符合診斷。 (E) 應儘快安排引產。 |
| C | 51. | 有關孕婦急性腹痛的敘述，下列何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 懷孕前期最常見子宮外孕及先兆性流產。 (B) 懷孕後期最常見子宮早期宮縮及胎盤剝離。 (C) 膽結石在懷孕時期，機率增高，為孕婦最常需緊急手術的疾病。 (D) 急性闌尾炎發生率在孕婦不變，但 delayed diagnosis 比例較高。 (E) 超音波是在孕婦急性腹痛優先使用之診斷工具。 |
| D | 52. | 有關民國 102 年衛生福利部公佈之『應置有自動體外心臟電擊去顫器之公共場所』，下列何者 <u>不屬於</u> 規定中之八大類公共場所？ (A) 二等站以上之台鐵車站。 (B) 座位數超過 19 人座且派遣客艙組員之載客飛機。 (C) 平均單日有 3,000 名民眾出入之電影片映演場所。 (D) 國中以上之學校。 (E) 客房房間超過 250 間之旅館、飯店、招待所 (限有寢室客房者)。 |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| D | 53. | <p>有關兒童急性闌尾炎 (acute appendicitis)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 非破裂性闌尾炎以男童較多，高峰期為 9 至 12 歲，2 歲以下較少發生。</p> <p>(B) 急性闌尾炎可能會出現局部腹膜炎徵狀 (local peritoneal sign)，但如闌尾位於骨盆腔內，則不易出現此徵狀。</p> <p>(C) 病童會出現厭食、嘔吐、右下腹疼痛，非破裂性闌尾炎病童可能有發燒，但破裂性闌尾炎病童發燒的溫度較高。</p> <p>(D) 10 歲以上闌尾炎病童發生破裂的機率，比 3 歲以下高。</p> <p>(E) 非破裂性闌尾炎於症狀出現之 8 至 24 小時內即可以進展到破裂性闌尾炎，故須儘早會診外科醫師處置。</p> |
| E | 54. | <p>有關玫瑰疹 (roseola infantum) 的診斷，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 主要是由人類皰疹病毒第六型 (human herpes virus 6) 所引起。</p> <p>(B) 好發的年紀是 6 個月到 3 歲。</p> <p>(C) 出疹後不久就出現退燒。</p> <p>(D) 疹子主要出現在頸部、軀幹、臀部及口腔黏膜。</p> <p>(E) 發生熱痙攣的機率高。</p> |
| D | 55. | <p>有關美國心臟協會 (AHA) 急性缺血性腦中風病人之急救處置，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 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。</p> <p>(B) 若病人沒有使用口服抗凝血劑，假如時間緊迫，凝血檢驗結果尚未出來之前可先給予 r-tPA 治療。但若後來檢驗結果出來顯示 INR > 1.7 或 aPTT 時間延長時則須停止治療。</p> <p>(C) 若符合規定及適應症，可使用血栓溶解劑 (r-tPA) 進行血栓溶解治療，建議劑量為 0.9 mg/kg，10% 靜脈推注 1 分鐘，其餘 90% 靜脈滴注 1 小時。</p> <p>(D) 施打 r-tPA 時，應同時儘快給予 aspirin。</p> <p>(E) 如已施打 r-tPA，不建議再給予抗凝血藥物如 heparin。</p> |
| A | 56. | <p>有關美國國家衛生院腦中風量表 (National Institutes of Health Stroke Scale, NIHSS)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 涵蓋評估急性腦中風病人的完整神經學檢查。</p> <p>(B) 可評估腦中風病人的臨床嚴重度。</p> <p>(C) 分數由 0 分至 42 分。</p> <p>(D) 分數越高代表病況越嚴重。</p> <p>(E) 一般而言，大於 25 分的病人不建議施打血栓溶解劑。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 57. | <p>有關眩暈症 (vertigo) 的鑑別診斷，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 良性陣發姿勢性眩暈症 (benign paroxysmal positional vertigo) 的症狀會隨著反覆的誘發而減緩。</p> <p>(B) 梅尼爾氏症 (Ménière disease) 第一次發作的年齡，通常在 65 歲以下。</p> <p>(C) 若同時合併步態失調、聽力喪失及單側視力不良則要考慮小腦橋腦角 (cerebellopontine angle) 腫瘤。</p> <p>(D) 前庭神經炎 (vestibular neuronitis) 通常持續數天，且通常不會復發。</p> <p>(E) 內耳迷路炎 (labyrinthitis) 通常會合併聽力喪失。</p> |
| D | 58. | <p>有關院外災害現場緊急應變作業，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 以簡易檢傷及快速治療法則 (simple triage and rapid treatment, START) 做檢傷分類。</p> <p>(B) 在災害現場若有危及救護人員的情況，應以減少現場處置快速轉送為原則。</p> <p>(C) 可將輕傷病人送往較遠的醫院，以免造成當地醫院急診壅塞，而無法有效處理重症病人。</p> <p>(D) 為了儘速救災，指揮官應要求最近急救責任醫院派出醫療人員組成救護隊前往救援。</p> <p>(E) 應變指揮中心需要與當地醫院密切聯絡，溝通需要轉送醫院的病人狀況以求完美配合。</p> |
| D | 59. | <p>有關敗血性休克，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 敗血性休克就是敗血症併發平均動脈壓小於 65 mmHg，且經快速輸液 30 ml/kg 後仍為低血壓。</p> <p>(B) 應置放中心靜脈導管 (CVP)，並維持 CVP level 於 8-12 mmHg 左右。</p> <p>(C) 大多的社區性腦膜炎併敗血性休克是由 <i>S. pneumoniae</i> 或 <i>N. meningitidis</i> 引起。</p> <p>(D) 若考慮給予升壓劑，應優先使用 dopamine。</p> <p>(E) 軟組織感染引起的敗血性休克，多數會有菌血症。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| D | 60. | 有關腎上腺功能不足 (adrenal insufficiency)，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) Addison disease 目前被認為大部分和免疫疾病人有關。 (B) 就全世界的統計來看，引起腎上腺功能不足的原因中，最常見的感染症是結核病。 (C) 腦下垂體術後，病人有可能發生的併發症之一。 (D) HIV 會直接破壞腎上腺而引起腎上腺功能不足。 (E) Sheehan syndrome 是一種產後大失血造成腦下垂體前葉的壞死，導致內分泌失調，包括腎上腺機能低下。 |
| C | 61. | 有關腫瘤溶解症候群 (tumor lysis syndrome)，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 主要是發生在血液方面的惡性腫瘤。 (B) 腫瘤溶解症候群中最易造成致命的離子不平衡是高血鉀。 (C) 高血鈣也常見於腫瘤溶解症候群。 (D) 高尿酸血症治療包括鹼化尿液，靜脈輸液以及給予 acetazolamide。 (E) 靜脈輸液及使用降尿酸藥 allopurinol，可以降低腫瘤溶解症的發生。 |
| D | 62. | 有關緊急胸廓切開術 (emergent thoracotomy)，下列敘述何者 <u>正確</u> ？ (A) 鈍傷，無脈搏，EKG 為 asystole。 (B) 鈍傷，無脈搏，EKG 為 pulseless electrical activity (PEA)。 (C) 穿刺傷，無脈搏，EKG 為 asystole。 (D) 穿刺傷，無脈搏，EKG 為 PEA。 (E) 穿刺傷，有脈搏，明顯休克。 |
| D | 63. | 有關潛水引起之減壓病 (decompression sickness)，下列敘述何者 <u>正確</u> ？ (A) 參加潛水活動潛至 30 米深上升後，造成肢體與關節疼痛，是第二型減壓病 (Type II DCS)。 (B) 參加潛水旅遊活動後，欲搭乘飛機返回台灣至少需潛水活動結束 6 小時後才能搭乘，以避免減壓病發生。 (C) 減壓病最有效之治療是直接以加壓艙 3ATA 進行高壓氧 (HBO) 治療。 (D) 對於減壓病之輔助治療，heparin 在實證醫學研究於人類並未有效。 (E) 潛水引起減壓病之病理機轉是由於氮氣超飽和堆積於體內所致。 |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| E | 64. | 有關橫隔膜受傷，下列敘述何者錯誤？ (A) 穿刺傷所致者，比鈍挫傷較常出現。 (B) 鈍挫傷所致者，多出現在左側。 (C) 輕微橫隔膜傷害，電腦斷層的橫斷面檢查不易發現。 (D) 容易誤診為單側血胸。 (E) 主要臨床表現為出血性休克。 |
| A | 65. | 有關癲癇重積狀態 (status epilepticus)，下列敘述何者錯誤？ (A) 癲癇重積狀態的定義是指癲癇連續發作或間歇性發作超過 30 分鐘，而沒有恢復意識。 (B) 有服用癲癇藥物病人，通常需監測癲癇藥物濃度。 (C) 老年人第一次癲癇發作，常見原因為腦中風。 (D) Depakine 較 phenytoin 更適合使用在心律不整的癲癇重積狀態病人。 (E) Phenytoin 的建議劑量為 20 mg/kg，不應加在含有葡萄糖的輸液，且速度不應超過 50 mg/min。 |
| C | 66. | 你正在處理一名 3 個月大到院前心跳停止 (OHCA) 的男嬰，請問對於協助你判斷病嬰是否為嬰兒猝死症 (sudden infant death syndrome) 的高危險族群， <u>最無助益</u> 的病史為下列何者？ (A) 父母讓男嬰趴睡。 (B) 男嬰是早產兒。 (C) 男嬰和父母一起睡在同一個房間的獨立嬰兒床。 (D) 父母讓嬰兒睡在鬆軟的床墊上。 (E) 父親有抽菸的習慣。 |
| A | 67. | 你正在處理一名 5 天大的新生兒，母親說女嬰在更換尿布時發現沾有血跡，因為已經發現 3-4 次類似現象，母親非常擔心而帶到急診求診。女嬰活力極佳，進食狀況也與在嬰兒室時相仿。身體檢查並無異常發現。請問下列診斷何者 <u>最適當</u> ？ (A) 假性月經與新生兒陰道分泌物。 (B) 感染性腸炎 (infectious colitis)。 (C) 泌尿道感染。 (D) 尿布疹。 (E) 肛裂。 |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 68. | <p>你正在處理一名 6 個月大的發燒女嬰，母親說女嬰患有法洛氏四重症（Tetralogy of Fallot）尚未接受完全矯正手術。身體檢查時，你發現女嬰突然躁動、呼吸急促且發紺。下列處置何者最<u>不</u>適當？</p> <p>(A) 提供氧氣，採曲膝抱胸姿勢。</p> <p>(B) 可給予 digoxin（劑量為每公斤 30-50 微克）。</p> <p>(C) 可給予 propranolol（劑量為每公斤 0.2 毫克）。</p> <p>(D) 可給予 morphine（劑量為每公斤 0.1-0.2 毫克）。</p> <p>(E) 可給予生理食鹽水輸液治療（劑量為每公斤 20 毫升）。</p> |
| C | 69. | <p>依據台灣現行實施檢傷分級制度（Taiwan Triage & Acuity Scale, TTAS）之架構與內容，關於兒童檢傷，下列敘述何者<u>錯</u>誤？</p> <p>(A) 檢傷三級病童若候診時間超過 30 分鐘，檢傷人員需再次評估病童病情急迫度。</p> <p>(B) 檢傷人員若依不同年齡的心跳絕對值判定急迫度，比較容易造成 overtriage 現象。</p> <p>(C) 疼痛區分為周邊型疼痛及中樞型疼痛。</p> <p>(D) 並未將凝血異常列入判定依據。</p> <p>(E) 已將高危險受傷機轉列入判定依據。</p> |
| B | 70. | <p>兒童身體虐待（child physical abuse）常見的特徵，<u>不</u>包括下列何項？</p> <p>(A) 螺旋式骨折（spiral fracture）。</p> <p>(B) 新生兒鎖骨骨折（clavicle fracture）。</p> <p>(C) 浸泡燒傷（immersion burn）。</p> <p>(D) 視網膜出血（retinal hemorrhage）。</p> <p>(E) 受傷機轉與病史的描述不相吻合。</p> |
| D | 71. | <p>某石化工廠爆炸引起有毒化學物質外漏，造成人員傷亡，經查有毒化學物質為丙烯腈。下列何者<u>錯</u>誤？</p> <p>(A) 丙烯腈屬於高度易燃的有毒化學物質，很容易被火花點燃且燃燒中的丙烯腈會釋出氮氧化物和氫氰酸。</p> <p>(B) 將吸入性暴露的病人救離暴露源，給予適當換氣和氧氣供給；皮膚遭受丙烯腈暴露的病人，亦會造成中毒，所以要確定已在除污區完成適當的除污。</p> <p>(C) 丙烯腈中毒給予解毒劑 cyanide antidote 套組或 cyanokit（hydroxocobalamin）。</p> <p>(D) 解毒劑 cyanide antidote 套組的解毒作用機轉為產生錯合物（complex），降低氰化物的毒性作用。</p> <p>(E) 丙烯腈屬於系統性窒息劑。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題 目 |
|----|-----|--|
| C | 72. | 核生化事件的應變中，有關應變人員的防護衣，下列敘述何者錯誤？ (A) 毒性化學物質用的 A 級防護衣，包括自攜式空氣瓶 (SCBA) 加上全身氣密式的防護衣，提供最高等級防護。 (B) 毒性化學物質用的 C 級防護衣，包括全面式面罩加上適當的濾毒罐，及全身防潑濺的防護衣。 (C) 在醫院急診接觸處理化災病人之醫護人員，要穿戴 B 級防護衣。 (D) 這些防護衣，對於穿透式的輻射線沒有防護作用。 (E) 輻射災害常用的防護衣，主要是用於防範輻射塵對於人員的污染。 |
| D | 73. | 根據 2010 年 ILCOR 及 AHA/ACC 的 ACLS 準則，下列敘述何者錯誤？ (A) 對於 ventricular fibrillation 的病人急救，第 1 次 epinephrine 應於第 2 次去顫之後給予。 (B) 對於不穩定的 PSVT，可以嘗試給予 adenosine 6 mg 一次；若失敗，則同步電擊。 (C) 對於穩定而不確定是 VT 的 wide QRS complex tachycardia，可以嘗試給予 adenosine 6 mg 一次；若失敗，再改用 amiodarone 或 procainamide。 (D) 不穩定的 atrial fibrillation 合併 WPW，應用同步電擊。 (E) 不穩定的 torsades de pointes，應用去顫電擊。 |
| B | 74. | 根據新版安寧緩和條例規定，下列敘述何者正確？ (A) 病人簽署意願書，須有兩位見證人，緊急時若家屬未到，醫院醫師、護理師及社工師等可當見證人。 (B) 癌末病人因昏迷及呼吸衰竭，在急診插管急救，雖本人未簽署放棄急救意願書，但在配偶趕到後簽署同意書，仍可撤除維生設備。 (C) 診斷末期病人須兩位醫師判斷簽名，其中至少一位須為相關專科醫師。 (D) 若喪偶之癌末病人陷入昏迷，其父親與其成年兒子對是否插管急救意見不同，依法以其父親意見為準。 (E) 癌末病人經簽署意願書後，才可註記於醫療機構病歷資料中，但因個資法規定不得註記於健保卡。 |
| A | 75. | 病人使用氧氣的濃度 (FiO ₂) 為 40%，而其 PaO ₂ 185 mmHg，PaCO ₂ 40 mmHg，則估計病人的 alveolar-arterial oxygen difference (A-a DO ₂) 約為多少 mmHg？ (A) 50。 (B) 100。 (C) 150。 (D) 200。 (E) 250。 |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| A | 76. | <p>病人的過去病史與其常見的肺炎致病菌的相關性，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 健康的成年人得流行性感冒後，肺炎常見的致病菌為 <i>Legionella species</i>。</p> <p>(B) COPD 的病人，肺炎常見的致病菌為 <i>Haemophilus influenzae</i>。</p> <p>(C) 酒癮的病人，肺炎常見的致病菌為 <i>Klebsiella pneumoniae</i>。</p> <p>(D) 剛從醫院出院的病人，肺炎常見的致病菌為 <i>Pseudomonas aeruginosa</i>。</p> <p>(E) AIDS 的病人，肺炎常見的致病菌為 <i>Pneumocystis carinii</i>。</p> |
| B | 77. | <p>腸套疊 (intussusception) 是兒童常見的腹痛急症，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 鋇劑灌腸 (barium enema) 是診斷方式之一。</p> <p>(B) 草莓醬樣便 (currant jelly stool) 是早期的典型症狀。</p> <p>(C) 超音波可發現有標靶徵象 (target sign)。</p> <p>(D) 若有證據顯示已有腸穿孔，應建議開刀。</p> <p>(E) 最常見為迴腸套結腸 (ileo-colic type)。</p> |
| D | 78. | <p>疑有胸椎骨折及移位的病人，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 立即安排 spine CT 檢查。</p> <p>(B) 立即身體檢查肛門張力 (anal tone)。</p> <p>(C) 無足夠文獻實證支持例行使用類固醇。</p> <p>(D) 若有低血壓及心搏過速，應考慮神經性休克。</p> <p>(E) 儘快安排手術，進行復位及固定。</p> |
| D | 79. | <p>衛生福利部於今年執行「提升急診暨轉診品質計畫」。關於轉診，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 醫院辦理轉診，應將其原因與風險告知傷病本人或其親屬，並記載於病歷。</p> <p>(B) 醫院辦理轉診應協助病人選擇及安排適當之救護運輸工具、救護人員，並提供適當之維生設備及藥品、醫材。</p> <p>(C) 醫院辦理轉診 (含自動出院) 應填具轉診單，併同病歷摘要交付隨行救護人員；必要時得先以傳真或電子文件方式送達接受轉診之醫院。</p> <p>(D) 醫院辦理轉診，應先聯繫後送醫院，後送基地醫院可因滿床拒絕接受其轉診。</p> <p>(E) 病人經處置病況若仍未穩定，但病人本人或家屬要求自動出院，此時仍應交付出院病摘及轉診單。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| A | 80. | <p>頭部外傷的病人，昏迷指數 14 分，頭部電腦斷層檢查的適應症，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 只有頭暈及噁心。 (B) 失憶的症狀。 (C) 局部神經學異常徵候。 (D) 意識不清或癲癇發作。 (E) 凝血功能異常的病史。</p> |
| A | 81. | <p>關於 testicular torsion，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Testicular torsion 多發生於激烈運動之後。 (B) 單側提睪肌反射 (cremasteric reflex) 消失的診斷率可達 99%。 (C) 可用 doppler ultrasound 來確診，可見患側血流減少。 (D) 如為睪丸扭轉時整個睪丸疼痛及腫脹，以手托著會減輕睪丸疼痛。 (E) 發作 6 小時內是黃金治療期。</p> |
| E | 82. | <p>關於 bystander CPR 及 public access defibrillation (PAD)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 病人發生 ventricular fibrillation (VF)，若未能及時電擊去顫，則存活率每分鐘下降 7~10%。 (B) 我國緊急醫療救護法於今年修訂後，規定八大類公共場所應設置自動體外去顫器 (automated external defibrillator, AED) 或其他必要之緊急救護設備。 (C) PAD 需配合 bystander CPR 才能有效達到第一時間救護的目的。 (D) 前述增修條文中規定救護人員以外的人，為免除他人生命之急迫危險，使用緊急救護設備或施予急救措施者，適用民法、刑法中緊急避難免責之規定。 (E) 不論病人發生 VF 倒下時是否在醫院內，或 AED/電擊去顫器是否在场，均應先予以 CPR 1.5~3 分鐘之後再行電擊，如此病人存活的機會及預後較佳。</p> |
| C | 83. | <p>關於 H7N9 流感臨床診療，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 目前尚無持續性人傳人的現象，但不排除有侷限性人傳人的情形。 (B) 台灣已將此病例列為第五類傳染病。 (C) 可傳染期為發病後 7 日內。 (D) 急性呼吸道感染，臨床症狀至少包括發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) 及咳嗽為臨床條件之一。 (E) 臨床檢體培養分離及鑑定出 H7N9 流感病毒為檢驗條件之一。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| B | 84. | <p>關於 head trauma，若以 hyperventilation 來達到短暫性的降低腦壓，應維持 PaCO₂ 於何種範圍？</p> <p>(A) 35 mmHg 以上。 (B) 30~35 mmHg。 (C) 25~30 mmHg。 (D) 20~25 mmHg。 (E) < 20 mmHg。</p> |
| D | 85. | <p>關於心包膜填塞 (cardiac tamponade)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 可能的病因包括心包膜炎、甲狀腺功能低下、癌症、尿毒症、心臟腔室破裂、創傷等。 (B) 典型的臨床表徵為低血壓、頸靜脈怒張，及遙遠、低沉心音 (muffled heart sounds)。但創傷所造成或合併出血者，經常沒有這些表徵。 (C) 若急性胸痛病人突然昏厥且量不到血壓，床邊超音波發現中量之心包膜積液，應考慮心肌梗塞併心肌破裂或主動脈剝離。 (D) 對於非創傷性或非機械性心包膜填塞，治療上首先應考慮使用 norepinephrine。 (E) 對於創傷性或非機械性心包膜填塞，通常應考慮以手術方式將心包膜打開 (pericardiectomy)。</p> |
| A | 86. | <p>關於水痘帶狀疱疹病毒 (Varicella-Zoster virus) 的臨床表現與處置，下列敘述何者正確？</p> <p>(A) 水痘皮疹由臉、頭皮往軀幹及四肢延伸，體表有遮蓋處較暴露處病灶為多，且可同時看到各階段的皮疹變化。天花皮疹則呈離心狀分布，且皮疹演變規律且整齊一致。 (B) 兒童感染水痘須避免使用 acetaminophen 作為退燒藥物，以免導致 Reye syndrome 的產生。 (C) 臨床感染多為自限性病程，加上抗病毒藥物 acyclovir 可能有致畸型胎的風險，因此孕婦發生水痘感染不建議給予抗病毒藥物 acyclovir 治療。 (D) 成人主要的致死原因以心肌炎及病毒性腦炎為主，兒童則以敗血症及原發病毒性肺炎為主。 (E) 傳染方式為皮膚直接接觸水痘或帶狀疱疹痂皮、呼吸道飛沫或空氣傳染，與開放性肺結核及麻疹同為最具傳染性的疾病之一。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|--|
| B | 87. | <p>關於外傷出血性休克及輸液的觀念，下列何者最適當？</p> <p>(A) 大量輸血 (massive transfusion) 通常是指 12 小時內給予濃縮紅血球 (PRBC) 5 單位以上。</p> <p>(B) 需要大量輸液時，應儘早給予紅血球、血漿、血小板，並避免大量的晶質液 (crystalloid) 輸注。</p> <p>(C) 給予常溫輸血時，可提高存活機會。</p> <p>(D) 對輸液急救反應不佳，最常見的原因是無法控制的出血。</p> <p>(E) 輸液過量並不會造成凝血異常。</p> |
| C | 88. | <p>關於甲狀腺風暴 (thyroid storm)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 對甲狀腺機能亢進病人，甲狀腺風暴是個臨床診斷。</p> <p>(B) 最常見的誘發原因為感染症。</p> <p>(C) 從無合併症的甲狀腺機能亢進轉變為甲狀腺風暴，free T4、T4 及 T3 都會明顯上升。</p> <p>(D) 病人可能出現嗜睡、抽搐、昏迷等中樞神經系統的症狀。</p> <p>(E) 病人可能出現厭食、黃疸、肝腫大等腸胃系統的症狀。</p> |
| C | 89. | <p>關於老人外傷，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 出血性休克通常不容易看到心跳加快。</p> <p>(B) 低血壓時可先以 crystalloid 給予 1 次 1~2 公升，在老年人應比一般人早點給予輸血。</p> <p>(C) 頭部外傷，老年人硬膜外出血的機會較一般人高。</p> <p>(D) 頸椎骨折，在老年人發生的機率較高，且更不易診斷。</p> <p>(E) 老年人骨折好發位置為髖部 (hip)、肱骨 (humerus) 及手腕。</p> |
| D | 90. | <p>關於消化道出血 (gastrointestinal bleeding) 之處置，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Proton pump inhibitor 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) 如果有明顯或大量的血便，則應放置鼻胃管來排除上消化道出血。</p> <p>(C) 血管攝影可為診斷工具，但出血速率最少須達 0.5 ml/min 以上才可偵測到。</p> <p>(D) Sengstaken-Blakemore tube (SB tube) 因併發症太多，目前已不建議使用於治療食道靜脈曲張出血。</p> <p>(E) 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> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| B | 91. | 關於胸部外傷，肋骨與肩胛骨骨折，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 肩胛骨骨折，通常不需手術治療。 (B) 1 到 3 肋骨骨折，因為容易合併大血管或胸腔脊髓受傷，死亡率約 10%。 (C) 胸骨或肩胛骨骨折常見於直接的撞擊。 (D) 10 到 12 肋骨骨折通常容易合併肝脾損傷。 (E) 肋骨骨折需注意有無氣胸、血胸以及後續肺炎的問題。 |
| E | 92. | 關於酒精戒斷 (alcohol withdrawal) 症候群，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 症狀在停止喝酒之後 6-24 小時出現。 (B) 症狀可能持續 2-7 天左右。 (C) 酒精戒斷的病人常會有冒汗、步態不穩 (ataxia) 及幻覺產生。 (D) 血壓上升且心跳變快。 (E) 意識改變主要是以嗜睡為主。 |
| C | 93. | 關於陣發性上心室心搏過速 (paroxysmal supraventricular tachycardia) 之處置，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) PSVT 絕大多數是 narrow QRS complex，但也有少數是 wide QRS complex。 (B) 在醫院急診治療 PSVT，不必先做頸動脈竇按摩，可直接使用 adenosine。 (C) 在沒有藥物可使用的地方，對 PSVT 病人做頸動脈竇按摩應做右邊，以免萬一病人腦中風，會造成較為嚴重的右側偏癱。 (D) Adenosine 可用於治療懷孕婦女之 PSVT。 (E) Adenosine 可以用於 WPW syndrome 所引起之 PSVT。 |
| A | 94. | 關於氫氟酸的敘述，下列何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 氫氟酸相較之下是弱酸，它比強酸如鹽酸解離氫離子的速度約慢 1000 倍，所以不容易造成化學性灼傷。 (B) 傷害嚴重度決定於氫氟酸的濃度和暴露的時間。 (C) 破壞氧化磷酸化、醣酵解和其它細胞的代謝。 (D) 造成血鈣過低、血鎂過低、血鉀過高。 (E) 最主要毒性是來自於氟離子。 |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|-----|---|
| C | 95. | <p>關於眼科急症，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 大部份紫外線角膜炎 (ultraviolet keratitis) 造成的傷害是不可逆的。</p> <p>(B) 為了美觀，所有眼瞼的撕裂傷都需要縫合。</p> <p>(C) 最常見眼窩骨折 (orbital blow-out fracture) 的位置是眼窩底部 (orbital floor)。</p> <p>(D) 隔膜前蜂窩性組織炎 (preseptal cellulitis) 常會影響病人的視力，故需積極治療。</p> <p>(E) 對於嚴重結膜擦傷，可開立局部麻醉眼藥水讓病人帶回家使用，緩解眼睛局部的不適。</p> |
| A | 96. | <p>關於登革熱的診斷與處置，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 埃及斑蚊及白線斑蚊均為其媒介昆蟲，其中前者喜歡棲息於室內，後者則多棲息於室外。</p> <p>(B) 為台灣地區法定傳染病境外移入確定病例統計數之第 2 位，總病例數僅次於阿米巴性痢疾。</p> <p>(C) 境外移入案例數多於本土案例數，特別是東南亞及中南美洲地區為高流行病學風險地區。而本土病例目前僅侷限於台南、高雄及屏東三縣市。</p> <p>(D) 發病前 1 日至發病後 10 日為「可感染期」或稱為「病毒血症期」，此時期感染者若被斑蚊叮咬，則此斑蚊將感染登革病毒並具有進一步傳染之能力，故疑似登革熱病人於此時期內需於懸掛蚊帳內治療觀察，防止疫情之擴散。</p> <p>(E) 登革出血熱病人除血小板下降小於 10 萬以下之外，同時會因微血管滲透性增加造成血漿滲漏 (plasma leakage) 現象，形成相對性的血液濃縮效果，使得病人出現血比容上升 20% 及血清蛋白數值上升的現象。</p> |
| D | 97. | <p>關於腹主動脈瘤，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 小於 4 公分之腹主動脈瘤，破裂的機會不高。</p> <p>(B) 大部分完整的腹主動脈瘤並不會痛，當疼痛時暗示動脈瘤可能已破裂。</p> <p>(C) 是否出現低血壓是影響破裂之腹主動脈瘤預後的重要因素。</p> <p>(D) 若主動脈破裂合併低血壓，要積極大量輸血、輸液，讓血壓恢復正常，手術預後較佳。</p> <p>(E) 若血行動力學不穩定與高度懷疑為腹主動脈破裂時，應立即接受手術治療，不應為了等待電腦斷層動脈攝影而延遲。</p> |

102 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

| 答案 | 題號 | 題目 |
|----|------|--|
| E | 98. | 關於腹部鈍傷時，下列敘述何者錯誤？ (A) 最常受損的器官為脾臟與肝臟。 (B) 肝、脾之損傷若生命徵象穩定，可採非手術治療。 (C) 若生命徵象不穩定，且超音波發現大量腹腔出血，可以直接進行手術。 (D) 腸損傷在腹部外傷初期常沒有症狀，需持續觀察病人症狀及身體檢查。 (E) 橫隔膜損傷以右側較為常見。 |
| D | 99. | 關於膿胸 (empyema) 的肋膜液檢查，最能支持的實驗室數據，下列何者除外？ (A) 肋膜液的細菌培養陽性。 (B) 肋膜液的 lactate dehydrogenase 大於 1,000 IU/L。 (C) 肋膜液的 pH 小於 7.1。 (D) 肋膜液的白血球計數大於 10,000/mm ³ 。 (E) 肋膜液的葡萄糖小於 40 mg/dL。 |
| E | 100. | 體重約 30 公斤的 6 歲女童，由家屬送達急診室時呈現嗜睡，呼吸急促。血壓 80/40 mmHg，心跳 130 次/min，血糖 500 mg/dL，急診醫師評估有 10% 脫水情形，關於治療及其預後，下列敘述何者錯誤？ (A) 可考慮優先給予 0.9% 生理食鹽水 600 ml 灌注，以提升血壓。 (B) 若給予 0.9% 生理食鹽水 600ml 灌注一次後，若病童意識轉好且灌流 (perfusion) 也已適當，48 小時內輸液補充以不超過維持輸液 1.5 倍為原則。 (C) 給予生理食鹽水灌注後，立即給予 regular insulin 0.1unit/kg/hr 持續靜注。 (D) 若血糖矯正後，低血鈉情形仍無法穩定回升，被認為是發生腦水腫的風險之一。 (E) 適度的食鹽水灌注、補充 bicarbonate 及 regular insulin 可以減少腦水腫的發生。 |