

103 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	1.	有關孕婦外傷，下列敘述何者錯誤？ (A) 對於胎兒初步最好的治療，是對其母親傷勢做最好的治療及對胎兒做早期評估。 (B) 一般治療的優先順序與未懷孕者相同。 (C) 孕婦臥姿一般採左側抬高為宜。 (D) 當血液氣體分析 PaCO ₂ 為 40 mmHg 要考慮瀕臨呼吸衰竭。 (E) Tetanus toxoid 在懷孕初期可以使用。
E	2.	有關外傷造成橫膈破裂 (traumatic diaphragmatic rupture)，下列敘述何者錯誤？ (A) 多半出現在左側。 (B) 鈍傷較易造成橫膈大型放射狀的裂傷，穿刺傷則是造成小的破洞。 (C) 受傷早期的 X 光常被誤認為橫膈上升或局部血氣胸。 (D) 當懷疑左側橫膈破裂時，可放置胃管，若胸部 X 光發現胃管出現在胸腔內則可確診。 (E) 對較小的橫膈膜傷害，用電腦斷層掃描的診斷率很高。
E	3.	有關疑似狂犬病動物抓咬傷，下列敘述何者錯誤？ (A) 如果可能的話，避免縫合傷口，如須縫合傷口應儘可能地寬鬆。 (B) 抗生素、破傷風疫苗或破傷風免疫球蛋白的給予，應如同其他抓咬傷口的處理一樣。 (C) 家犬貓抓咬傷暫不給予暴露後疫苗預防接種。 (D) 流浪犬貓如暴露等級為第二類 (含) 以上，建議接種疫苗。 (E) 對於非免疫功能不全者，暴露等級為第二類時給予狂犬病免疫球蛋白。
D	4.	有關休克，人體藉由自律神經反應 (autonomic response) 所形成的代償機制 (compensatory mechanism)，來增加重要器官血流量，下列敘述何者錯誤？ (A) 位於皮膚、肌肉、腎臟和脾臟的小動脈收縮。 (B) 心跳和心臟收縮力增加，以增加心輸出量。 (C) 促進抗利尿激素釋放，以保留體內水分和鹽分，增加血管內容積。 (D) 減少 vasoactive hormones 的釋放，如 dopamine、epinephrine 等。 (E) 靜脈收縮，增加血液回流量。

103 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	5.	<p>有關空中傷病患運送 (Aeromedical Transportation)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 以直昇機空中運送病人，意識不好的病人應考慮放置鼻胃管，以減少吸入性肺炎的風險；若已氣管插管，登機前氣囊壓力 (cuff pressure)，保持最高上限。</p> <p>(B) 就病人安全而言，固定翼飛機是比直昇機更好的選擇。</p> <p>(C) 爆炸傷傷患須特別小心氣胸、中空器官破裂，及動脈空氣栓塞的惡化。</p> <p>(D) 空中轉診，除應符合空中救護適應症外，以該地區之醫院依其設備及專長無法提供完整治療，且非經空中轉診將影響緊急醫療救護時效者為限。</p> <p>(E) 我國有全國空中緊急醫療救護諮詢中心 (National Aeromedical Counseling Center，簡稱 NACC)，負責對於我國使用公費空中轉診運送傷病患申請案的審核。</p>
B	6.	<p>有關代謝性酸中毒 (metabolic acidosis) 給予碳酸氫鹽 (HCO_3^-) 治療的敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 代謝性酸中毒合併呼吸代償不良，首先要先改善呼吸換氣，而非給予碳酸氫鹽 (HCO_3^-)。</p> <p>(B) 治療目標為維持體內 $\text{HCO}_3^- > 15 \text{ mEq/L}$。</p> <p>(C) 給予劑量為 0.5 mEq/kg。</p> <p>(D) 輕到中度的代謝性酸中毒，給予碳酸氫鹽 (HCO_3^-) 治療反而可能有害。</p> <p>(E) 嚴重代謝性酸中毒且造成心律不穩 (myocardial irritability) 的病人，可以給予碳酸氫鹽 (HCO_3^-)。</p>
A	7.	<p>有關泌尿系統外傷 (genitourinary trauma)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 血尿的程度與損傷嚴重程度成正比。</p> <p>(B) 尿道口有血時，應避免直接放置尿管。</p> <p>(C) 在 renal pedicle 的損傷不一定會有血尿。</p> <p>(D) 小兒腰部鈍傷，尿液檢查發現 $> 50 \text{ RBCs/HPF}$，可考慮安排電腦斷層檢查評估有無腎臟損傷。</p> <p>(E) 膀胱破裂在成人以腹膜外 (extraperitoneal) 外漏較常見，extraperitoneal 的膀胱損傷大多不需手術，僅須放置導尿管引流即可。</p>

103 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	8.	有關 spontaneous tendon rupture，下列敘述何者錯誤？ (A) 長期使用類固醇與 fluoroquinolone 是重要的危險因子。 (B) Thompson test 可用來幫助診斷 Achilles tendon rupture。 (C) Achilles tendon rupture 的病人皆需要開刀治療。 (D) Ruptures of the anterior tibialis tendon 的病人大部份不需要開刀治療。 (E) Ruptures of the posterior tibialis tendon 好發在女性。
A	9.	有關 amiodarone 藥物，下列敘述何者錯誤？ (A) 由肝臟代謝，經由腎臟排泄。 (B) 被分類於 class III antiarrhythmic drugs。 (C) 含有 37.3% 的 iodine，因此對於 iodine 或是甲殼類 (shellfish) 會過敏的人禁用。 (D) 跟 simvastatin 併用會增加橫紋肌溶解 (rhabdomyolysis) 的風險。 (E) 長期口服使用可能影響甲狀腺和肝臟功能，引起肺部纖維化。
A	10.	有國外旅遊史的病人，出現發燒來到急診，下列敘述何者錯誤？ (A) 台灣地區境外移入重要傳染病確定病例中，以瘧疾占最高的比例。 (B) 登革熱、屈公病、斑疹傷寒、梅毒及伊波拉病毒感染均可能合併皮疹 (rash) 表現。 (C) 病毒性肝炎 (如急性 A 型肝炎)、瘧疾、鉤端螺旋體病及黃熱病等均可能出現黃疸 (jaundice)。 (D) 除旅遊地區外，不同疾病的潛伏期、病人回國日期、病人出現症狀之日期，均是鑑別診斷時的重要考量。 (E) 對於剛由中東地區回國不到 2 週之病人，流行性腦脊髓膜炎感染、瘧疾、炭疽熱、布氏桿菌病 (Brucellosis) 及中東呼吸症候群冠狀病毒感染症 (MERS-CoV) 均為可能之鑑別診斷。
E	11.	以下哪一項指標最適合用來評估一個到院前救護系統對到院前心跳停止的病人 (Out-of-Hospital Cardiac Arrest, OHCA) 之急救成效？ (A) OHCA 個案的平均反應時間。 (B) OHCA 個案由高級救護技術員出勤的比率。 (C) OHCA 個案存活到住院的比率。 (D) OHCA 個案存活出院的比率。 (E) OHCA 個案，其中為有旁觀者目擊，一開始監測到的心律是心室顫動，其存活出院的比率。

103 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	12.	<p>依據 2013 年新英格蘭醫學雜誌及 2014 年美國疾病管制局 (CDC) 旅遊者健康黃皮書的建議，關於高山疾病 (high altitude illness) 治療下列何者錯誤？</p> <p>(A) 如發生高山肺水腫 (high altitude pulmonary edema)，應至少降低高度 1,000 公尺以上。</p> <p>(B) 如發生高山腦水腫 (high altitude cerebral edema)，應至少降低高度 1,000 公尺以上。</p> <p>(C) 攜帶式加壓袋 (portable hyperbaric chamber) 可用於治療高山肺水腫及高山腦水腫。</p> <p>(D) 威而鋼 (Sildenafil, Viagra) 及 Nifedipine (Calcium channel blockade) 不建議同時使用。</p> <p>(E) 尿毒症之病人使用丹木斯 (Acetazolamide, Diamox) 可不需調整劑量。</p>
D	13.	<p>一對母女年齡分別為 44 歲及 15 歲，皆於 2 天前開始出現嘔吐、腹瀉、頭暈、眼瞼下垂、肌肉無力、吞嚥及呼吸困難等症狀。兩者都因呼吸衰竭而住進加護病房接受進一步的治療。試問，<u>最符合</u>這對母女臨床表現的診斷為下列何者？</p> <p>(A) 吉蘭-巴雷氏症候群 (Guillain-Barre syndrome)。</p> <p>(B) 重症肌無力 (Myasthenia Gravis)。</p> <p>(C) 肌肉失養症 (Muscular dystrophy)。</p> <p>(D) 肉毒桿菌中毒 (Botulism)。</p> <p>(E) 一氧化碳中毒 (CO intoxication)。</p>
A	14.	<p>在一場突發的瓦斯氣爆事件中，檢傷人員已經做好初次檢傷，你 (妳) 是第一個到達現場支援的醫療人員，被指派任務為進行二次檢傷，請問根據 START (Simple Triage And Rapid Treatment)，下列病人之檢傷分類何者錯誤？</p> <p>(A) 34 歲女性，呼吸急促，口鼻有黑色碳粒附著，意識不清：黃色。</p> <p>(B) 25 歲男性，打開呼吸道後仍無呼吸，臉部及軀幹大片燒傷：黑色。</p> <p>(C) 60 歲女性，呼吸 25 次/min，微血管填充時間大於 3 秒：紅色。</p> <p>(D) 18 歲男性，雙側前臂擦傷，四處奔跑，哭喊著朋友在瓦礫堆中：綠色。</p> <p>(E) 32 歲女性，意識清楚，呼吸脈搏正常，右下肢腫脹變形：黃色。</p>

103 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	15.	<p>妊娠第一期 (first trimester) 常見的陰道出血原因，<u>不包括</u>下列何者？</p> <p>(A) 子宮外孕 (ectopic pregnancy)。</p> <p>(B) 妊娠滋養層疾病 (gestational trophoblastic disease)。</p> <p>(C) 流產 (abortion)。</p> <p>(D) 前置胎盤 (placenta previa)。</p> <p>(E) 著床出血 (implantation bleeding)。</p>
C	16.	<p>下列物質中毒時，所使用的解毒劑配對，何者最<u>不適當</u>？</p> <p>(A) 單純性窒息劑 (Simple asphyxiant)：100% 氧氣。</p> <p>(B) 一氧化碳 (CO)：100% 氧氣。</p> <p>(C) 疊氮化物 (Azide)：硫代硫酸鈉 (Sodium thiosulfate)。</p> <p>(D) 苯胺 (Aniline)：甲基藍 (Methylene blue)。</p> <p>(E) 大花曼陀羅 (Datura)：Physostigmine。</p>
B	17.	<p>下列有關衛生福利部公佈之公共場所民眾版 CPR+AED 教材之敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 分為簡易版、完整版、以及 AED 管理員版三個階層。</p> <p>(B) 三個階層教材教學的流程和專業人員版最大的不同在於不教導人工呼吸。</p> <p>(C) 教材中有特別強調法律保護善心救助者的段落。</p> <p>(D) AED 管理員課程即為完整版的課程再加上 AED 設置流程。</p> <p>(E) 三個階層的教材都有教導民眾如何辨識瀕死式呼吸。</p>
D	18.	<p>下列有關癌症病人化療後產生 febrile neutropenia，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 可能為感染症，需進行詳細病史詢問和理學檢查。</p> <p>(B) 即使病人尿液檢查結果沒有出現膿尿 (pyuria)，仍需進行尿液培養 (urine culture)。</p> <p>(C) 病人身上的留置導管亦需評估有無感染之可能性。</p> <p>(D) 理學檢查應包括病人口腔及肛門周圍區域，在使用抗生素前應先進行肛門指診。</p> <p>(E) 建議做兩套血液培養檢查。</p>
A	19.	<p>下列何者是易感染破傷風 (Tetanus-prone) 的傷口？</p> <p>(A) 二度燙傷。</p> <p>(B) 深度 0.5 公分。</p> <p>(C) 玻璃割傷。</p> <p>(D) 受傷 4 小時內。</p> <p>(E) 線狀傷口。</p>

103 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	20.	<p>下列何者<u>不是</u>國際公認的生物恐怖攻擊 (Bioterrorism) A 類生物戰劑?</p> <p>(A) 天花 (Smallpox)。</p> <p>(B) 炭疽病 (Anthrax)。</p> <p>(C) 漢他病毒 (Hanta virus)。</p> <p>(D) 伊波拉病毒 (Ebola virus)。</p> <p>(E) 肉毒桿菌毒素 (Botulinum Toxin)。</p>
D	21.	<p>下列何者<u>不會</u>有人傳人的情形發生?</p> <p>(A) 肺炎型鼠疫 (Pneumonic Plague)。</p> <p>(B) 天花 (Smallpox)。</p> <p>(C) 病毒性出血熱 (Viral Hemorrhagic Fever)。</p> <p>(D) 吸入性炭疽病 (Inhalational Anthrax)。</p> <p>(E) 冠狀病毒 (Coronavirus)。</p>
A	22.	<p>下列關於各種壞死性筋膜炎 (necrotizing fasciitis) 的敘述，何者<u>錯誤</u>?</p> <p>(A) 惡性外耳炎 (malignant otitis externa) 為發生於外耳道、顛骨乳突 (mastoid) 及顛底骨部位之壞死性感染，主要致病菌為肺炎雙球菌 (<i>Streptococcus pneumoniae</i>)。</p> <p>(B) 福尼爾氏壞疽 (Fournier gangrene) 為一種發生於會陰部位之壞死性筋膜炎，大多是多重微生物感染 (polymicrobial infection)，且以大腸桿菌 (<i>Escherichia coli</i>) 為最常分離出之細菌。</p> <p>(C) 第二型壞死性筋膜炎多發生於過去大致健康的病人，好發部位為四肢，而以 A 型鏈球菌 (<i>Group A streptococcus</i>) 為最主要的致病菌。</p> <p>(D) 肝硬化病人發生肢體之壞死性筋膜炎時，必須考慮海洋弧菌 (<i>Vibrio vulnificus</i>) 及親水性產氣單胞菌 (<i>Aeromonas hydrophilia</i>) 為致病菌之可能性。</p> <p>(E) 在台灣地區，克雷伯氏菌 (<i>Klebsiella pneumoniae</i>) 也是造成壞死性軟組織感染的可能致病菌。</p>

103 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	23.	<p>下列關於肺炎與致病菌的敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) MRSA、<i>Mycoplasma pneumoniae</i> 及 <i>Legionella</i> 同為安養院住民常見之肺炎致病菌。</p> <p>(B) <i>Legionella pneumophila</i> 臨床上除了發燒、乾咳之外同時常見腹瀉、嘔吐等腸胃道症狀。</p> <p>(C) <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 為最近有住院史及免疫功能不全的病人常見之肺炎致病菌。</p> <p>(D) <i>Staphylococcus aureus</i> 是病毒感染後續發細菌性肺炎之常見致病菌。</p> <p>(E) <i>Klebsiella pneumoniae</i> 是酒癮者重要之肺炎致病菌，胸部 X 光出現 bulging fissure sign 是特點之一。</p>
A	24.	<p>下列那一個發燒（體溫$\geq 38^{\circ}\text{C}$）的病童罹患嚴重細菌感染（severe bacterial infection）的機會最高？</p> <p>(A) 2 個月大無其他相關症狀的男嬰，白血球 20,000/μL。</p> <p>(B) 4 個月大無其他相關症狀的男嬰，尿液檢查並無異常發現。</p> <p>(C) 2 個月大無其他相關症狀的女嬰，白血球 8,200/μL。</p> <p>(D) 4 個月大腹瀉的女嬰，糞便檢查並無異常發現。</p> <p>(E) 6 個月大無其他相關症狀的男嬰，尿液檢查並無異常發現。</p>
B	25.	<p>急性心肌梗塞合併心因性休克，下列處置或藥物何者不適當？</p> <p>(A) Aspirin 300 mg 口服。</p> <p>(B) Captopril 25 mg 口服。</p> <p>(C) Dopamine 5 mcg/kg/min 靜脈滴注。</p> <p>(D) Intra-Aortic Balloon Counterpulsation。</p> <p>(E) 照會心臟科醫師進行 percutaneous coronary intervention。</p>
E	26.	<p>急性腦中風的處置，下列敘述何者不適當？</p> <p>(A) 缺血性腦中風若不考慮血栓溶解治療，收縮壓未超過 220 mmHg、舒張壓未超過 120 mmHg 時，不需特別降血壓。</p> <p>(B) 缺血性腦中風若能將血壓降至 185/110 mmHg 以下，仍可考慮施予血栓溶解治療。</p> <p>(C) 若為出血性腦中風應適當將收縮壓降至 160 mmHg 左右。</p> <p>(D) 降血壓藥物的選擇包括 Labetalol、Nicardipine 或 Nitroglycerine 滴注並隨時調整。</p> <p>(E) 依目前國內處置流程，建議於到達急診 30 分鐘內做電腦斷層掃描、45 分鐘內判讀 CT 結果。</p>

103 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	27.	<p>懷孕 26 周有氣喘病史之孕婦因呼吸困難至急診就診，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 即使聽診沒有喘鳴聲 (wheezing) 也不能排除氣喘急性發作的可能。</p> <p>(B) 肺功能量計 (spirometry) 可用來評估氣喘急性發作之嚴重度及治療效果。</p> <p>(C) 應給予氧氣維持血氧濃度 > 95%，同時裝上胎兒監視器密切觀察是否有胎兒窘迫。</p> <p>(D) 吸入型乙二型交感神經興奮劑 (β_2 agonists) 是氣喘急性發作之孕婦的第一線治療。</p> <p>(E) 全身性類固醇 (systemic corticosteroids) 並不建議使用於氣喘急性發作之孕婦。</p>
B	28.	<p>關於有機磷農藥製劑之特性，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 此類含磷有機化合物，種類繁多，在農業上被廣泛的用來殺蟲、殺菌及殺蟎。</p> <p>(B) 此類有機磷殺蟲劑之脂溶性較低，具蒜臭味。</p> <p>(C) 易從人體的胃腸道、皮膚、眼睛或呼吸道吸收，造成局部或全身性的影響。</p> <p>(D) 中毒的嚴重度與中毒劑量及人體對毒物的吸收及排除速率有關。</p> <p>(E) 中毒之 Muscarinic 特殊症狀為腺體分泌增加、心跳緩慢、瞳孔縮小等。</p>
A	29.	<p>關於子宮外孕 (ectopic pregnancy)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 子宮外孕病人的典型表現為突然發生嚴重的單側或雙側腹痛，但通常不太有陰道出血的情形。</p> <p>(B) 子宮外孕病人在疾患發生時，仍然有可能之前的月經皆正常。</p> <p>(C) 只有檢驗一次 β-hCG 無法明確分辨病人發生子宮外孕或正常懷孕。</p> <p>(D) 如病人先前為了絕育而接受輸卵管手術，當有懷孕情形時應優先考慮是否發生子宮外孕。</p> <p>(E) 超過一半以上的子宮外孕病人並無發現明確的風險因子。</p>

103 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	30.	<p>關於水楊酸 (Salicylate) 中毒的敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 要精確評估嚴重程度，建議測量血中濃度，對照服用時間，使用 Done nomogram 去判斷。</p> <p>(B) 慢性服用水楊酸藥物治療病人，若抱怨耳鳴，即要考慮是否有中毒可能。</p> <p>(C) 成年人急性過量，嚴重程度和藥物服用劑量有相當大的關係。</p> <p>(D) 水楊酸中毒主要表現為 High anion gap metabolic acidosis，但若抽血為 normal anion gap metabolic acidosis，亦不能完全排除可能性。</p> <p>(E) 若病人腎衰竭、意識改變、急性肺損傷，需考慮緊急血液透析治療。</p>
D	31.	<p>關於輸血相關急性肺損傷 (transfusion-related acute lung injury, TRALI)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 是輸血相關死亡的主要原因之一。</p> <p>(B) 通常發生於輸血中或輸血後 6 小時以內。</p> <p>(C) 較常發生於 FFP 或 platelet transfusion，較少發生在單獨給予 packed RBC transfusion 之後。</p> <p>(D) TRALI 因為有肺水腫，所以應該積極給予利尿劑。</p> <p>(E) 大部分的病人，在接受支持性的治療後，肺損傷會自行逐漸改善。</p>
E	32.	<p>關於成人胸部鈍傷，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 外傷引起主動脈破裂的病人大都死於案發現場，少數存活者受傷位置大多在 ligamentum arteriosum。</p> <p>(B) 張力性氣胸 (tension pneumothorax) 為臨床診斷，通常會先出現低血壓，然後才會出現發紺情形。</p> <p>(C) 若胸部 X 光及超音波診斷血胸，應放置胸管，若馬上引流出大於 1,500 ml 的血，則須安排開胸手術止血。</p> <p>(D) 放置胸管後若持續引流出空氣，則要考慮氣管支氣管損傷，應安排支氣管鏡診斷。</p> <p>(E) 對於心臟挫傷 (blunt cardiac injury) 的病人，抽血驗 Troponin I 比起心電圖對臨床上緊急的判斷和治療更有用處。</p>

103 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	33.	<p>關於成人脊髓損傷 (Spinal cord injury)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Anterior cord syndrome 受傷部位以下會喪失本體感覺(proprioception)和震動感覺(vibration)。</p> <p>(B) Central cord syndrome 在老人家較易發生，受傷機轉通常為hyperextension，上肢無力會大於下肢無力。</p> <p>(C) Cauda equina syndrome 的預後較好，主要因為受傷的神經為周邊神經，有再生的機會。</p> <p>(D) 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>(E) 脊髓損傷造成神經性休克(neurogenic shock)，通常肢體呈現溫暖，血壓低但心跳相對不快(relative bradycardia)。</p>
D	34.	<p>關於中樞神經感染的敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) <i>Streptococcus pneumoniae</i>、<i>Neisseria meningitidis</i> 為常見的病原菌。</p> <p>(B) <i>Listeria monocytogenes</i> 造成的中樞神經感染在老年人較常見。</p> <p>(C) 即使病人沒有出現發燒、頸部僵硬、意識變化等典型症狀，也不能排除腦膜炎的可能性。</p> <p>(D) 若懷疑細菌性腦膜炎，應等腰椎穿刺完成，收集到腦脊髓液檢體後，再開始給予抗生素治療。</p> <p>(E) 病人發生意識變化、局部神經學缺陷或癲癇發作等情形，進行腰椎穿刺前應先安排頭部電腦斷層檢查。</p>
D	35.	<p>關於致命性胸痛常見原因的典型症狀及急性冠心症評估的比較，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 心絞痛疼痛部位於胸骨後或上腹部，悶痛或壓迫感；大面積肺栓塞為整個胸部的厚重緊迫感。</p> <p>(B) 主動脈剝離及食道破裂疼痛部位主要於胸骨下，前者常為撕裂痛且轉移至背側肩胛間，後者常為劇烈嘔吐後突然尖銳痛且轉移至背部。</p> <p>(C) 主動脈剝離、呼吸衰竭、敗血症及燒燙傷可能造成 Troponin 上升。</p> <p>(D) 急性中風或蜘蛛膜下腔出血，並不會造成 Troponin 上升。</p> <p>(E) 除了急性冠心症外，慢性酒精中毒、攝護腺癌、一氧化碳中毒都與 CK-MB 升高有關。</p>

103 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	36.	<p>關於腔室症候群 (Compartment Syndrome)，下列敘述何者<u>正確</u>?</p> <p>(A) 脛骨骨折是好發部位，手部也可發生腔室症候群。</p> <p>(B) 當腔室壓力超過 45 mmHg，組織的缺血才會發生。</p> <p>(C) 摸不到肢體近端動脈搏動，為早期之腔室症候群徵候。</p> <p>(D) 可建議病人抬高患肢，減少腔室壓力。</p> <p>(E) 都普勒 (Doppler) 超音波是診斷的好工具。</p>
B	37.	<p>關於頸部外傷 (Neck injury)，下列敘述何者<u>錯誤</u>?</p> <p>(A) 對於頸部創傷的理學檢查，Hard signs 相對於 Soft signs 通常代表較嚴重的傷害。</p> <p>(B) 理學檢查發現 expanding hematoma 及 Stridor/Hoarseness，皆為頸部外傷的 Hard signs。</p> <p>(C) 頸部穿刺傷中 Zone II injuries 相對於 Zone I 及 III，若有必要可考慮直接施予手術探查，不一定要安排傳統血管攝影檢查 (conventional angiography)。</p> <p>(D) 頸部穿刺傷患者若生命徵象穩定，可先安排 CTA (CT angiography) 檢查有無血管損傷。</p> <p>(E) 頸部鈍傷造成頸動脈剝離 (carotid artery dissection)，診斷確定後應給予抗凝血劑治療，來預防中風。</p>
D	38.	<p>關於避免減壓疾病 (Decompression illness) 之發生，下列敘述何者<u>正確</u>?</p> <p>(A) 潛到深海後快速上升。</p> <p>(B) 潛水後 12 小時內搭飛機。</p> <p>(C) 潛水後做劇烈運動。</p> <p>(D) 潛水後多補充水分。</p> <p>(E) 潛水後坐車上山。</p>
D	39.	<p>關於嘉磷塞異丙胺鹽 (Glyphosate) 農藥中毒的敘述，下列何者<u>錯誤</u>?</p> <p>(A) 是一種除草劑，市售常見的年年春即屬此類。</p> <p>(B) 主要成份為醣磷類佔 41% 和非離子性之表面擴張劑 (surfactant polyoxyethyleneamine) 佔 15%。</p> <p>(C) 會有腐蝕的作用，所以食入時，可能造成胃腸道及上呼吸道黏膜刺激和糜爛。</p> <p>(D) 主要毒性機轉與其所含之醣磷類有關。</p> <p>(E) 嚴重中毒時，會造成心臟毒性、代謝性酸中毒、高血鉀。</p>

103 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	40.	<p>關於懷孕時的急症，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) HELLP syndrome 可能會發生被膜下肝血腫 (subcapsular liver hematoma) 的致命併發症。</p> <p>(B) 在靠近預產期的懷孕婦女如發生疼痛的陰道出血，則應考慮是否發生胎盤早期剝離 (abruptio placentae)。</p> <p>(C) 產後出血 (postpartum hemorrhage) 的治療著重於促進子宮收縮與矯正凝血功能異常。</p> <p>(D) 懷孕婦女發生子癇症 (eclampsia) 時應立即使用 benzodiazepine 類的藥物來控制 seizure。</p> <p>(E) 懷孕婦女發生 HELLP syndrome 時，鎂離子的給予、血壓的控制與穩定生命徵象是非常重要的。</p>
E	41.	<p>關於橫紋肌溶解症 (rhabdomyolysis)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 在橫紋肌溶解症發生時，應該避免 NSAID 的使用。</p> <p>(B) 當尿液試紙試驗 (urine dipstick test) 顯示血尿，但顯微鏡檢下卻發現尿液中無紅血球的存在，此時應考慮病人可能發生 myoglobinuria。</p> <p>(C) 橫紋肌溶解症所造成急性腎衰竭為腎內型急性腎衰竭 (intrinsic acute renal failure)。</p> <p>(D) 橫紋肌溶解症所可能造成的血中電解質異常包括高血鉀症、低血鈣症與高磷酸血症。</p> <p>(E) 橫紋肌溶解症的診斷標準為，在確定無心臟和腦部的傷害後，血漿中 CK 值大於正常值上限的 10 倍以上。</p>
C	42.	<p>關於空中醫療之患者選擇，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 外傷病人若程度愈嚴重 (但非死亡) 且愈偏遠，則空中後送效益比地面運送更顯著。</p> <p>(B) 需要緊急 bypass surgery 或 balloon pump support 之心臟病的病人，可考慮安排空中醫療轉送。</p> <p>(C) 針對有心臟病之孕婦發生早產或早期破水不適合用空中醫療轉送。</p> <p>(D) 急性缺血性腦中風病人，是空中醫療轉送的適應症。</p> <p>(E) 早產之新生兒仍可透過專業人員進行空中醫療運送。</p>

103 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	43.	<p>關於骨盆骨折的描述與處置，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 一旦確定骨盆骨折，則須排除腹腔、後腹腔、生殖系統及泌尿系統損傷之可能。</p> <p>(B) 血行動力學不穩定之骨盆骨折傷患，應儘速安排血管攝影檢查，進行栓塞治療。</p> <p>(C) 骨盆骨折的機轉包括：anterior posterior compression、lateral compression 及 vertical shear，其中以 lateral compression 最常見。</p> <p>(D) 骨盆骨折導致後腹腔出血，主要來源為靜脈及骨折邊緣出血，動脈出血僅佔 10~15%。</p> <p>(E) 除了栓塞治療外，固定骨盆亦可控制後腹腔出血，但對靜脈及骨折邊緣出血效果較佳。</p>
D	44.	<p>關於感染性心內膜炎 (Infective endocarditis) 的敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 感染性心內膜炎最常發生在二尖瓣 (mitral valve)。</p> <p>(B) 接受瓣膜置換手術 2 個月內被診斷出感染性心內膜炎，較可能為院內感染 (hospital-acquired)。</p> <p>(C) 金黃色葡萄球菌侵犯力強，可能直接侵犯沒有贅生物的瓣膜。</p> <p>(D) 感染性心內膜炎的病人都須接受抗凝血劑治療。</p> <p>(E) 抗生素治療一般需 4~6 周。</p>
B	45.	<p>關於鋰鹽 (Lithium) 中毒的敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 若引起癲癇，用 phenytoin 治療效果不佳。</p> <p>(B) 急性鋰鹽中毒時，病人主要先以神經學症狀表現，其次才是腸胃道症狀。</p> <p>(C) 長期服用，常造成多尿、噁心、皮膚疹、手抖等副作用。</p> <p>(D) 腎衰竭、肝硬化、體液水分缺乏、感染，皆是導致鋰鹽中毒之促發因子 (precipitating factors)。</p> <p>(E) 急性服用鋰鹽病人，若血清濃度大於 1.5 mEq/L，即使無症狀，也應建議病人住院觀察與治療。</p>
C	46.	<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 250~500 ml 的輸液，並密切評估，必要的話可重覆給予。</p> <p>(C) 頭部外傷，老年人硬腦膜外出血的機會比一般人高。</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骨盆、髖部、肱骨及手腕。</p>

103 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	47.	<p>關於癲癇及癲癇重積狀態的敘述，何者錯誤？</p> <p>(A) 有癲癇病史，經藥物規則控制，造成癲癇復發的原因常為忘記吃藥、喝酒或睡眠不足。</p> <p>(B) 有癲癇過去病史，偶發癲癇時，最重要的檢查為血糖及血中抗癲癇藥物濃度。</p> <p>(C) 孕婦懷疑子癲症 (eclampsia) 造成癲癇發作，可先給予硫酸鎂 (Magnesium sulfate) 4~6 g IV，之後 1~2 g/hr。</p> <p>(D) 癲癇重積狀態是指癲癇連續發作或間斷發作超過 5 分鐘以上且未回復意識。</p> <p>(E) 抗癲癇藥物 Phenytoin 可以合併由含糖點滴或肌肉注射給予。</p>
D	48.	<p>關於單純疱疹性腦炎 (Herpes simplex encephalitis)，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 好發於小於 20 歲及大於 50 歲年齡層。</p> <p>(B) 若未治療死亡率高達 70%。</p> <p>(C) 存活者可能長期伴有神經後遺症。</p> <p>(D) CT 或 MRI 影像檢查常表現出額葉病變。</p> <p>(E) 若臨床症狀和細菌性腦膜炎難以區分時需給予經驗性抗生素及抗病毒藥物。</p>
C	49.	<p>關於偏頭痛 (migraine) 的治療藥物，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Dihydroergotamine (DHE) 可能造成噁心、嘔吐、腹瀉的症狀。</p> <p>(B) Ketorolac 不適合用於妊娠第三期。</p> <p>(C) Opioids 最適合用在慢性和復發的偏頭痛患者。</p> <p>(D) Olanzapine 會造成心電圖上 QT 波段延長。</p> <p>(E) Prochlorperazine 同時有止吐的效果。</p>
E	50.	<p>關於破傷風 (Tetanus) 的敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 病原為革蘭氏陽性桿菌 <i>Clostridium tetani</i>。</p> <p>(B) 產生毒素 Tetanospasmin 可作用於骨骼肌、脊髓、腦部及交感神經系統。</p> <p>(C) 診斷以臨床症狀為主。</p> <p>(D) 若要執行傷口清創，一律先給予破傷風免疫球蛋白 (Tetanus immune globulin)。</p> <p>(E) 清創後建議注射 Penicillin 治療全身性的破傷風感染。</p>

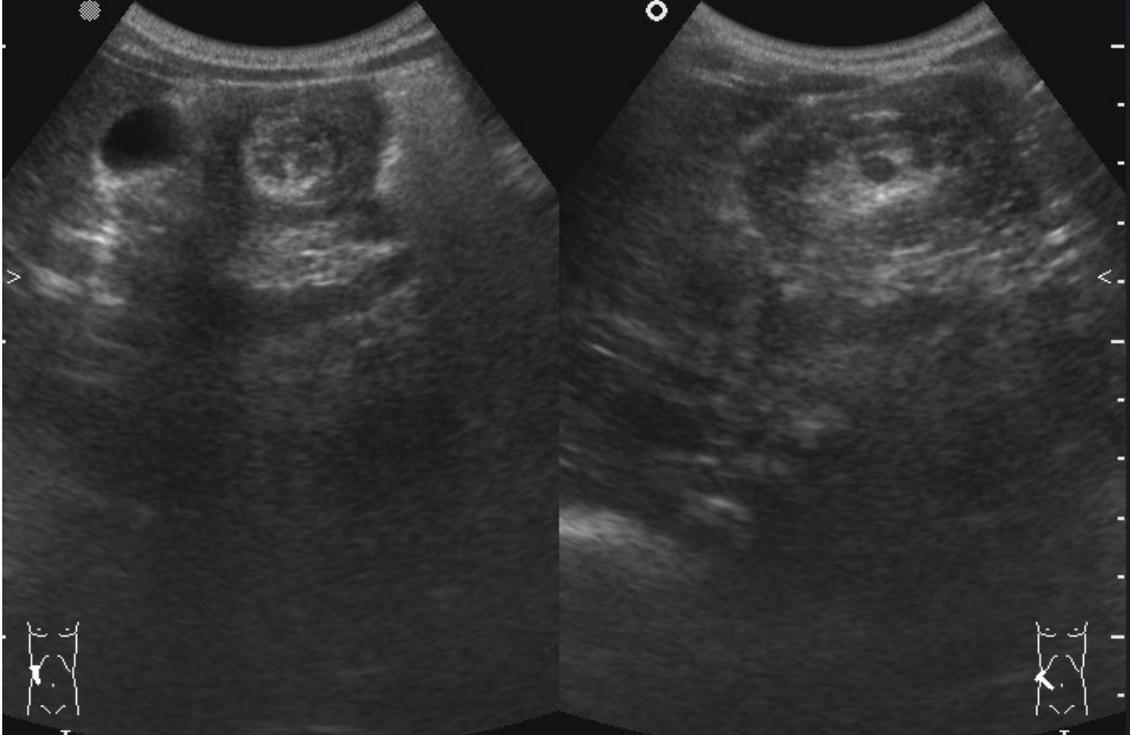
103 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

答案	題號	題目
E	51.	<p>關於 Neuroleptic malignant syndrome 的敘述，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 形成原因和抗精神病藥物過量無太大關係，通常發生在藥物開始使用或調整劑量時。</p> <p>(B) 要診斷 Neuroleptic malignant syndrome，一定要有發燒和肌肉強直 (Muscular rigidity)。</p> <p>(C) 嚴重病人且有顯著肌肉強直個案，需使用 Dantrolene 治療。</p> <p>(D) 若病人發燒且肌肉強直，強烈建議插管給予肌肉鬆弛劑降低病人體溫。</p> <p>(E) 若病人已插管需肌肉鬆弛劑，去極化肌肉鬆弛劑較非去極化肌肉鬆弛劑為佳。</p>
D	52.	<p>會引起週邊型眩暈 (Peripheral vertigo) 的原因，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 良性陣發型姿勢性眩暈 (Benign paroxysmal positional vertigo)。</p> <p>(B) 內耳迷路炎 (Labyrinthitis)。</p> <p>(C) 前庭神經炎 (Vestibular neuritis)。</p> <p>(D) 偏頭痛 (Migraine)。</p> <p>(E) 梅尼爾氏症 (Meniere disease)。</p>
D	53.	<p>根據 CURB-65 評分，下列何者不是嚴重社區型肺炎的危險因子？</p> <p>(A) 新發生的意識混亂。</p> <p>(B) 血中尿素氮 (BUN) ≥ 7 mmol/l (19 mg/dL)。</p> <p>(C) 呼吸速率 ≥ 30 次/min。</p> <p>(D) 體溫 ≥ 39 °C。</p> <p>(E) 年齡 ≥ 65 歲。</p>
A	54.	<p>根據 American College of Emergency Physicians guidelines 以及 The San Francisco Syncope Rule，下列 5 位初步原因不明的 syncope 病人，哪位比較不需要住院？</p> <p>(A) Blood creatinine 5 mg/dl。</p> <p>(B) Hematocrit 28%。</p> <p>(C) 心電圖為新發生的 atrioventricular block。</p> <p>(D) 有 sudden cardiac death 家族史。</p> <p>(E) 年齡 85 歲。</p>

103 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	55.	<p>根據 2012 北美緊急應變指南 (2012 Emergency Response Guidebook)，有關化學災害事件，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 從上風處接近事發地點，以維護自身安全。</p> <p>(B) 其中提到危害分類系統 (Hazard Classification System)，將危害性化學物質分為九類 (例如，第一類：具爆炸性物質；第二類：氣體類等)。</p> <p>(C) 標示危害性化學物質的告示牌，若呈現紅色，是表示可燃性 (flammability)。</p> <p>(D) 所謂初期隔離區域 (Initial Isolation Zone)，是指在該區域內上風處之人有可能暴露於致命濃度的危害性化學物質。</p> <p>(E) 所謂 Toxic Inhalation Hazard (TIH) 物質，是指與水接觸，能產生有毒氣體，造成吸入性危害的化學物質。</p>
D	56.	<p>根據 2010 AHA guidelines for CPR and ECC，ST-segment elevation 符合 STEMI 的標準，下列何者除外？</p> <p>(A) 女性病人，J-point elevation 在 leads V2 及 V3 以外的 lead 超過 0.1 mV (1 mm)。</p> <p>(B) 年齡大於 40 歲以上男性，J-point elevation 在 leads V2 and V3 超過 0.2 mV (2 mm)。</p> <p>(C) 年齡大於 40 歲以上男性，J-point elevation 在 leads V2 及 V3 以外的 lead 超過 0.1 mV (1 mm)。</p> <p>(D) 年齡小於 40 歲以下男性，J-point elevation 在 leads V2 and V3 超過 0.15 mV (1.5 mm)。</p> <p>(E) 年齡小於 40 歲以下男性，J-point elevation 在 leads V2 及 V3 以外的 lead 超過 0.1 mV (1 mm)。</p>

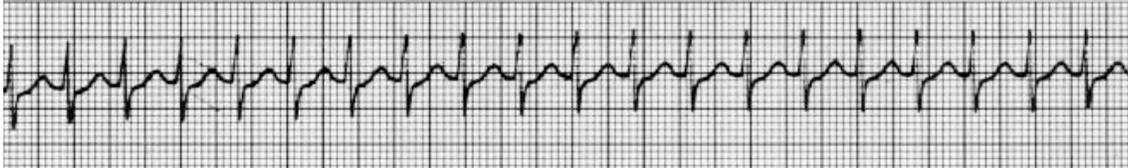
103 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

答案	題號	題目
C	57.	<p>凌晨 2 點，10 個月大男童被父母帶來急診，主訴間歇性哭鬧約 3 小時，期間並無嘔吐或腹瀉。腹部理學檢查並無明顯僵便或腫塊。床邊超音波掃描呈現 target sign 如圖，請問診斷最可能為何？</p>  <p>(A) 腸扭轉。 (B) 腸阻塞。 (C) 腸套疊。 (D) 壞死性腸炎。 (E) 急性闌尾炎。</p>

103 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	58.	<p>對於嚴重敗血症及敗血性休克病人的處置，根據最新 2012 國際敗血症治療指引（International Guidelines for Management of Severe Sepsis and Septic Shock：2012），下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>（A）廣效性抗生素應該在臨床診斷敗血性休克或嚴重敗血症後的 2 小時內給予。</p> <p>（B）嚴重敗血症指的是臨床上疑似感染的情況下出現組織灌流不足(tissue hypoperfusion) 或器官功能失常 (organ dysfunction)。其中對於器官功能失常中關於急性肺損傷的定義，在沒有肺炎的情況下，病人的 $PaO_2/FiO_2 < 200$ mmHg 謂之。</p> <p>（C）初期前 6 小時急救的目標，希望維持中央靜脈壓（CVP）介於 8~12 mmHg，平均動脈壓（MAP）≥ 65 mmHg，尿量輸出≥ 0.5 mL/kg/hr，上腔靜脈氧氣分壓（ScvO₂）> 70 mmHg 或混合靜脈血氧飽和度（SvO₂）> 65 mmHg，待急診達到上述目標後，始得轉到加護病房繼續治療。</p> <p>（D）對於休克且對一開始的輸液治療沒有反應的病人，應首選使用昇壓劑多巴胺（dopamine），提升平均動脈壓（MAP）到達 65 mmHg 為目標。</p> <p>（E）對於經過輸液治療後沒有組織灌流不足，且沒有嚴重缺氧、急性出血或心肌缺氧梗塞的情形下，病人血紅素的建議為維持在 7~9 g/dL。</p>
D	59.	<p>對於肺栓塞病人，下列何者為建議注射 fibrinolytic agents 的<u>適應症</u>？</p> <p>（A）電腦斷層發現兩側都有 pulmonary emboli。</p> <p>（B）O₂ 需使用 6 L/min 以上以維持 SaO₂ 大於 90%。</p> <p>（C）合併有下肢的 deep vein thrombosis。</p> <p>（D）收縮壓小於 90 mmHg。</p> <p>（E）胸痛並且 12 leads EKG 有 S1Q3T3 pattern 變化。</p>
D	60.	<p>腹部鈍傷的 10 歲女孩，電腦斷層診斷為 Grade III 的脾臟撕裂傷，因此收治小兒加護病房密切觀察，目前生命徵象穩定，下列何種情況應立即剖腹手術探查？</p> <p>（A）抽血追蹤 Amylase 為 400 U/L。</p> <p>（B）抽血發現白血球 16,000/mm。</p> <p>（C）腹膜外（extraperitoneal）的膀胱破裂。</p> <p>（D）因腹痛追蹤電腦斷層發現有腹腔內游離空氣 (intraperitoneal free air)。</p> <p>（E）24 小時後追蹤 hemoglobin 從 11 g/dL 掉到 8.5 g/dL。</p>

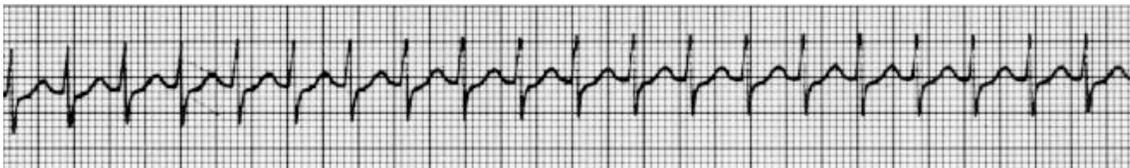
103 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

答案	題號	題目
A	61.	<p>目前國內疑似感染伊波拉病毒 (Ebola) 病人的敘述，下列何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 請病人自行至最近的防疫醫院就醫。</p> <p>(B) 請病人打 1922 電話，由專人協助就醫。</p> <p>(C) 伊波拉病毒感染的病人常有肌肉痛、頭痛、嘔吐、腹瀉等症狀。</p> <p>(D) 伊波拉病毒是線狀病毒科 (<i>Filoviridae</i>) 的成員。</p> <p>(E) 伊波拉病毒感染的病人其死亡率可以高達 90%。</p>
B	62.	<p>病人因胸痛就診時，血壓 155/95 mmHg，心跳 65 次/min，心電圖發現 lead V1-V3 的 ST-segment elevation，在急診持續胸痛，此時可給予以下處置，下列何者<u>最不適當</u>？</p> <p>(A) Atenolol 25 mg 口服。</p> <p>(B) Dobutamine 5 mcg/kg/min 靜脈滴注。</p> <p>(C) Morphine 3 mg 靜脈注射。</p> <p>(D) NTG 0.6 mg 舌下給予。</p> <p>(E) 照會心臟內科醫師考慮 percutaneous coronary intervention。</p>
C	63.	<p>病人因突發心悸到急診就診，心電圖監視器發現波形如下，此時病人血壓 70/40 mmHg，臉色蒼白冒冷汗，下列那項處置及治療<u>最不適當</u>？</p>  <p>(A) 給予雙向同步電擊 50 J。</p> <p>(B) 給予 adenosine 6 mg 靜脈注射。</p> <p>(C) 進行 vagal maneuvers。</p> <p>(D) 評估意識及呼吸道。</p> <p>(E) 如意識清楚時，電擊前可考慮給予 sedation 藥物。</p>
E	64.	<p>病人有 Hypertrophic cardiomyopathy 病史，到急診時主訴胸痛，下列治療應<u>先考慮</u>給予？</p> <p>(A) Clopidogrel 300 mg 口服。</p> <p>(B) Dobutamine 5 mcg/kg/min。</p> <p>(C) Nitroglycerin 5 mcg/min。</p> <p>(D) Norepinephrine 2 mcg/min。</p> <p>(E) Propranolol 10 mg 口服。</p>

103 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	65.	<p>8 歲男孩 3 個小時前誤食全新鈕扣電池 1 顆，由媽媽陪同至急診，請問以下處置何者錯誤？</p> <p>(A) 若鈕扣電池卡在食道，可能在 6 小時內造成食道破裂。</p> <p>(B) 若 X 光片顯示鈕扣電池卡在食道，應優先嘗試尿管氣球移除術 (foley balloon catheter technique) 移除異物。</p> <p>(C) 對於小於 6 歲的兒童，需在 48 小時追蹤 X 光檢查確定電池已通過胃幽門。</p> <p>(D) 若無症狀，大部分 48~72 小時後鈕扣電池可自行排出。</p> <p>(E) 若電池已通過食道與胃，但有腸胃道疼痛症狀，仍需要外科醫師評估是否需要手術排除異物。</p>
B	66.	<p>80 歲男性護理之家住民，由照服員陪伴送至急診，主訴半夜全身搔癢難耐，耳溫為 37.0°C，理學檢查發現下腹部、雙側鼠蹊部與背部有多發性紅疹與指甲抓痕，以下疾病何者是最可能的原因？</p> <p>(A) 蕁麻疹 (urticaria)。</p> <p>(B) 疥瘡 (scabies)。</p> <p>(C) 接觸性皮膚炎 (contact dermatitis)。</p> <p>(D) 濕疹 (eczema)。</p> <p>(E) 乾癬 (psoriasis)。</p>
D	67.	<p>8 歲男童，走路上學途中被汽車側撞，翻滾多圈後倒地不起，救護車送至急診，體溫 36.7 °C、呼吸 30 次/min、心跳 130 次/min、血壓 80/65 mmHg，病人意識模糊無法表達，下列關於小兒外傷急救之敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 首要之務為保護呼吸道，若要選擇氣管內管，可選擇大小為 6 號有 cuff 的氣管內管。</p> <p>(B) 若周邊血管無法打上，此病人可考慮於近端脛骨放置骨針 (intraosseous injection)。</p> <p>(C) 給予 crystalloid 每次 20 ml/kg，目標為尿量 1 ml/kg/hr。</p> <p>(D) 由於兒童胸壁骨骼較有彈性，因此胸部挫傷時較不易發生張力性氣胸 (tension pneumothorax)。</p> <p>(E) 依照此病人的生命徵象，流失血量應有大於全身血量的 30%。</p>

103 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	68.	<p>78 歲病人因慢性阻塞性肺病 (COPD) 急性發作至急診就診。以下敘述關於使用非侵襲性正壓呼吸器 (noninvasive positive pressure ventilation, NPPV) 之禁忌症何者錯誤?</p> <p>(A) 呼吸速率 > 25 次/min 且使用輔助呼吸肌。 (B) 無法維持呼吸道通暢。 (C) 意識不清。 (D) 血行動力學不穩定。 (E) 極度肥胖。</p>
D	69.	<p>70 歲長期吸煙男性，因發燒、咳嗽及呼吸困難至急診就診，病人同時有全身痠痛、腹痛及腹瀉症狀。生命徵象為血壓 90/60 mmHg、呼吸 30 次/min、心跳 130 次/min、體溫 39 °C、血氧飽和度 90%。胸部 X 光顯示雙側肺炎，尿液 <i>Legionella</i> 抗原測試為陽性。關於此疾病，下列敘述何者錯誤?</p> <p>(A) 可能會併發胰臟炎。 (B) 此種疾病不會人傳人。 (C) 低血鈉為常見檢驗異常。 (D) 治療首選為第三代 Cephalosporin 或 Carbapenem 類抗生素。 (E) 痰液培養常無法培養出致病菌。</p>
A	70.	<p>70 歲病人因腹痛來急診就診，突然意識喪失，頸動脈摸不到脈搏，心電圖監視器波形如下，此時應先進行下列何項處置?</p>  <p>(A) 進行 CPR。 (B) 同步電擊，雙向 50 J。 (C) 非同步電擊，雙向 150 J。 (D) 給予 adenosine 6 mg 靜脈注射。 (E) 給予 amiodarone 300 mg 靜脈注射。</p>

103 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	71.	<p>65 歲女性病人被送入急診，主訴突發性呼吸困難、喘、胸悶。理學檢查呼吸音雙側對稱無囉音；雙下肢無水腫。心跳 120 次/min，room air SpO₂ 93%。過去病史為乳癌、接受過手術及化療；2 星期前才因右側髖關節骨折開刀出院。您懷疑此病人最可能發生肺動脈栓塞。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 此病人的 AaDO₂ (Alveolar-arterial gradient) 可能會下降。</p> <p>(B) 此病人的 Well's score 為 7 分。</p> <p>(C) 心電圖可能出現 sinus tachycardia 及 S1Q3T3 pattern。</p> <p>(D) 若病人出現突發性的心跳停止，可考慮血栓溶解劑 (Fibrinolysis)，如 tPA。</p> <p>(E) 仍需安排 EKG 及心肌酵素檢查，排除急性冠心症的可能性。</p>
E	72.	<p>65 歲女性，有胰臟癌病史，右腳腫約 1 週。請問下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 由經驗豐富的掃描者進行掃描，血管超音波用來診斷深部靜脈栓塞的敏感性和特異性可達 90% 以上。</p> <p>(B) 患者愈肥胖，愈不容易經由血管超音波正確診斷深部靜脈栓塞。</p> <p>(C) 先前曾有深部靜脈栓塞的病史，不容易利用超音波的壓迫性來區分新的或舊的血栓。</p> <p>(D) 如果此患者的靜脈經超音波掃描無法壓扁，可診斷為深部靜脈栓塞。</p> <p>(E) 超音波下要看到血栓才能診斷深部靜脈栓塞。</p>
B	73.	<p>65 歲男性跌倒被花園碎掉的玻璃割傷，並跌坐樹枝泥土堆裡，下列敘述何者正確？</p> <p>(A) 臉部傷口 5 公分受傷已經超過 12 小時，考量感染不建議縫合。</p> <p>(B) 位於大腿的傷口比位於頭皮的傷口有更高的傷口感染風險。</p> <p>(C) 使用 X 光檢查可以偵測超過 90% 藏在皮下的碎玻璃或斷掉的樹枝。</p> <p>(D) 小腿傷口較深，建議採用皮下縫合。</p> <p>(E) 選擇不含酒精之優碘 (10% povidone-iodine solution) 清洗傷口。</p>

103 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	74.	<p>65 歲男性，平時抽菸，有高血壓病史。來急診主訴偏側頭痛，檢傷體溫 37℃，心跳 84 次/min，呼吸 16 次/min，血壓 142/84 mmHg，下列關於急診頭痛鑑別診斷敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 若病人單側頭痛短時間內密集發作，合併單側流淚、流鼻水，應懷疑是叢集性頭痛 (cluster headache)，此類病人可能出現同側眼瞼下垂 (ptosis)、縮瞳 (miosis) 等神經學症狀。</p> <p>(B) 若病人出現單側、脈動式 (pulsatile) 嚴重頭痛、運動時更痛、合併噁心嘔吐、畏光，應懷疑是偏頭痛 (migraine)。偏頭痛不會以雙側頭痛來表現。</p> <p>(C) 若病人單側頭痛，顳動脈 (temporal artery) 壓痛且 pulse 增強，血液沈降速度 (ESR) 正常，同側眼瞼下垂 (ptosis)、縮瞳 (miosis)，則可能是顳動脈腦血管炎 (temporal arteritis)，同時須注意病人有無視力降低狀況，須儘快以類固醇治療。</p> <p>(D) 缺血性中風也可能以頭痛表現，尤以前大腦動脈 (anterior cerebral artery) 中風較常表現。</p> <p>(E) 病人若有在服用抗凝血劑，應將腦出血列為鑑別診斷。若電腦斷層顯示無出血，臨床上仍強烈懷疑蜘蛛膜下腔出血 (SAH) 應安排腦部核磁共振 (MRI) 排除之。</p>
A	75.	<p>60 歲男性因呼吸困難至急診就診，其胸腔 X 光顯示雙側肋膜積水。經進行診斷性肋膜穿刺後胸水之實驗室分析結果如下：酸鹼值 pH 7.57，胸水/血清乳酸脫氫酶比值 (LDH ratio) 0.4，胸水/血清蛋白質比值 (Protein ratio) 0.2，細胞分類計數 WBC 133 cells/μL (其中 65% 為 lymphocyte)。下列診斷何者最適當？</p> <p>(A) 心衰竭。</p> <p>(B) 細菌性肺炎。</p> <p>(C) 淋巴瘤。</p> <p>(D) 肺結核。</p> <p>(E) 紅斑性狼瘡。</p>
D	76.	<p>5 歲兒童體重 20 公斤，因癲癇重積狀態 (Status Epilepticus) 在母親陪同下由救護車送達急診治療，主訴抽搐已經 30 分鐘，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 確保呼吸道暢通，穩定生命徵象是第一要務。</p> <p>(B) 如果緊急檢測發現低血糖，應立即使用 10% G/W 100 ml 靜脈注入。</p> <p>(C) 若抽搐持續，應給予靜注 Lorazepam 2 mg，可重複給。</p> <p>(D) 若抽搐持續，點滴打不上，應經由肛門給藥 Diazepam 2 mg。</p> <p>(E) 若抽搐持續，可考慮靜注 Midazolam 2 mg，再加上 Midazolam 1 mcg/kg/min 連續靜注給藥。</p>

103 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	77.	<p>50 歲男性因午餐過後右上腹疼痛至急診就診，過去病史有糖尿病與高血壓，關於下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 膽石絞痛 (biliary colic pain)，大部分於 1~5 個小時內會緩解。</p> <p>(B) 急診超音波運用於診斷急性膽囊炎敏感度 (sensitivity) 與專一性 (specificity) 都僅約 70%。</p> <p>(C) 此病人的腹部超音波膽囊厚度，大於 3 mm 則要懷疑急性膽囊炎。</p> <p>(D) 若此病人有膽囊炎，超音波可能沒有 sonographic Murphy's sign。</p> <p>(E) 嗎啡類的止痛藥物使用於此病人上可能會增加膽道壓力與誘發 Sphincter of Oddi 的收縮。</p>
C	78.	<p>50 歲男性因咳血至急診就診，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 應優先評估呼吸道是否通暢及血氧濃度是否足夠。</p> <p>(B) 可依據 24 小時內之咳血量區分嚴重度，其中大量咳血之定義為 24 小時內之咳血量 > 600 ml。</p> <p>(C) 肺栓塞常常引起大量咳血。</p> <p>(D) 胸部 X 光是必要之檢查，但有 15~30% 之機會為正常。</p> <p>(E) 若咳血之顏色為暗紅色，則應注意出血可能來自於腸胃道。</p>
A	79.	<p>48 歲女性因深部靜脈栓塞正使用 Warfarin 治療，1 小時前開始出現雙側大量鼻出血且無法以直接加壓法止血，目前血壓為 136/82 mmHg，心跳 110 次/min，抽血結果發現 platelets 170,000 /μL，Hb 8 g/dL，Hct 23 %，INR 8，下列處置何者最不適合？</p> <p>(A) 給予 desmopressin acetate (ddAVP)。</p> <p>(B) 給予新鮮冷凍血漿 (fresh frozen plasma)。</p> <p>(C) 給予 prothrombin complex concentrate。</p> <p>(D) 給予 vitamin K。</p> <p>(E) 停止 Warfarin 使用。</p>

103 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	80.	<p>47 歲男性病人，前天飲酒狂歡後，因噁心嘔吐伴隨呼吸喘被帶入急診，生命徵象：體溫 36.5 °C，脈搏 124 次/min，呼吸 26 次/min，血壓 103/61 mmHg，SpO₂ 100%，檢驗報告：動脈血液氣體分析：pH 值 7.27、pCO₂ 25 mmHg、HCO₃⁻ 11 mmol/L，血糖值 102 mg/dL，血鈉濃度 142 mmol/L，血鉀濃度 3.5 mmol/L，血氣濃度 106 mmol/L，血清酮體（serum ketones）呈陽性。下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 此病人為陰離子間隙增加之代謝性酸血症（high anion gap metabolic acidosis）。</p> <p>(B) 若懷疑為酒精性酮酸中毒，需先排除感染或藥物造成的乳酸中毒（lactic acidosis）。</p> <p>(C) 可以檢驗血液滲透壓及甲醇（Methanol）濃度，以排除甲醇或其他有機酸中毒。</p> <p>(D) 若為酒精性酮酸中毒，可給予病人含糖溶液，增加體內葡萄糖濃度並補充體液的不足。</p> <p>(E) 在酒精性酮酸中毒，為促進葡萄糖利用，減少脂肪分解產生酮酸，需給予胰島素補充。</p>
E	81.	<p>40 歲女性患有甲狀腺疾病但未規則服藥追蹤，因皮膚偏黃、嗜睡及呼吸困難送入急診，經檢查發現：體溫 39.2 °C，血壓 145/75 mmHg，脈搏不規則，約 145 次/min，心電圖顯示心房纖維顫動合併快速心室速率（atrial fibrillation with rapid ventricular rate），胸部 X 光檢查發現兩側肺積水（pulmonary edema）。依據臨床表現，下列治療敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 以支持性治療，包括給予氧氣和體液補充為主，針對發燒，可以給予 Acetaminophen 或 Aspirin 協助退燒。</p> <p>(B) 因病人有心房纖維顫動合併快速心室速率（atrial fibrillation with rapid ventricular rate），可以先給予 Amiodarone 控制心跳速率，避免心衰竭症狀惡化。</p> <p>(C) Propylthiouracil (PTU) 和 Methimazole 都可以用來抑制甲狀腺素合成和抑制 T4 轉換為 T3。</p> <p>(D) 碘甘油（Lugol's solution）含有碘離子，須和 PTU 同時一起使用，才能抑制甲狀腺素的生成。</p> <p>(E) 葡萄糖皮質素（glucocorticoids）可以抑制 T4 轉換為 T3，能改善甲狀腺風暴（thyroid storm）病人的存活率。</p>

103 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	82.	<p>3 歲小朋友，過去身體健康，家屬代為主訴兩天前開始腹瀉及間歇性腹痛，在社區型醫院急診接受靜脈輸液治療，情形並未改善，甚至開始有血便情況，家長觀察小朋友哭鬧情形頻繁，要求轉到後送醫院急診治療，血液檢查如下：WBC: 12,000/ uL，Hb: 9 g/dL，PLT: 19,000/uL，glucose 75 mg/dL，BUN 50 mg/dL，Creatinine 5.5 mg/dL，AST 60 U/L，Na 125 mEq/L，K 4.8 mEq/L，下列何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 小朋友應該是腸套疊引起。</p> <p>(B) 血液抹片 (Blood smear) 對診斷沒有幫助。</p> <p>(C) 小朋友尿少情況很少會持續一週。</p> <p>(D) 抗生素對這樣的情況很有幫助。</p> <p>(E) 較可能是毒素 (toxin) 破壞大腸黏膜表皮進入血液造成影響。</p>
C	83.	<p>38 歲有甲狀腺亢進病史的女性，因發燒合併呼吸喘送入急診，檢傷時生命徵象：體溫 39.5 °C，脈搏 143 次/min，呼吸 24 次 /min，血壓 108/59 mmHg，SpO₂ 98%。理學檢查發現：患者呈端坐呼吸 (orthopnea) 伴隨雙下肢水腫 (pedal edema)，兩側呼吸音有濕囉音 (rales)，心電圖顯示竇性心搏過速 (sinus tachycardia)。下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 需評估病人意識狀態是否有嗜睡、抽搐、昏迷等症狀以及是否有厭食、腹痛、黃疸等肝膽胃腸系統功能障礙的表現。</p> <p>(B) 依據病人過去甲狀腺亢進之病史，加上體溫上升以及心搏過速伴隨心衰竭，若有中樞神經和肝膽胃腸功能障礙等臨床症狀，可以懷疑是否為甲狀腺風暴 (thyroid storm)。</p> <p>(C) 可以檢驗病人的甲狀腺功能，來判斷是甲狀腺中毒症 (thyrotoxicosis) 或是甲狀腺風暴 (thyroid storm)。</p> <p>(D) 造成甲狀腺風暴 (thyroid storm) 的可能原因，包括感染、糖尿病酮酸血症 (diabetic ketoacidosis) 或停用抗甲狀腺藥物。</p> <p>(E) 需要考慮是否有感染、熱急症或使用交感神經興奮藥物 (sympathomimetic agents) 等其他可能的鑑別診斷。</p>
E	84.	<p>35 歲男性病人，因今天早晨有解 1 次少量血便至急診就診，經詢問無腹痛或暈厥病史，關於下消化道出血，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 確診的下消化道出血中最常見引起的病因為憩室疾病。</p> <p>(B) 有 10~14% 的血便病人出血點來自於上消化道。</p> <p>(C) 無腹部壓痛的下消化道出血病人會有較高的罹病率 (morbidity rate)。</p> <p>(D) 約 80% 的下消化道出血病人出血會自行緩解。</p> <p>(E) Glasgow-Blatchford Bleeding score 能做為下消化道出血病人，可以出院門診追蹤治療的唯一標準。</p>

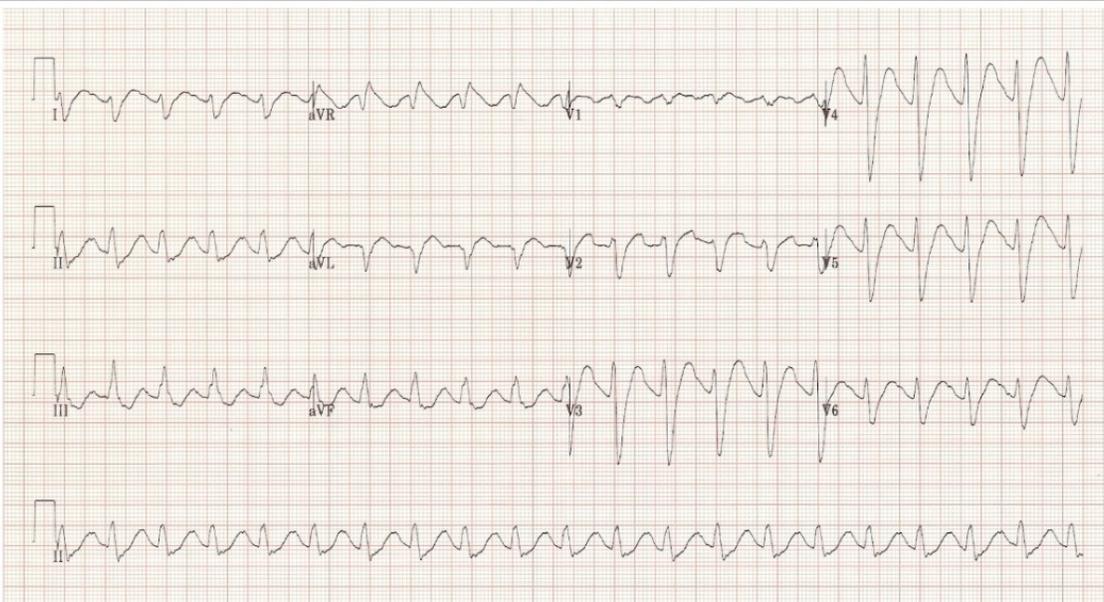
103 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

答案	題號	題目
E	85.	<p>32 歲女性因為慢性月經過多症造成貧血，因此曾接受過多次 packed RBC 輸血，最近兩次輸血時出現 febrile nonhemolytic transfusion reaction，目前她的 Hb 6.0 g/dL，經過輸血比對 (type and cross-match) 後，使用下列何種方法可以降低再次出現 febrile nonhemolytic transfusion reaction 的可能性？</p> <p>(A) 全血輸血 (Whole blood transfusion)。</p> <p>(B) 放射線照射之血品輸血 (Irradiated red blood cell transfusion)。</p> <p>(C) 降低輸血速度，使輸血時間超過 4 小時。</p> <p>(D) 減容之血品輸血 (Volume-reduced red cell transfusion)。</p> <p>(E) 減除白血球之血品輸血 (Leukocyte-reduced red blood cell transfusion)。</p>
D	86.	<p>32 歲女性，4 小時前在觀賞國慶煙火時不慎被引燃的火藥炸傷，全身約 50% 體表面積起水泡或焦黑。病人體重 50 kgw，血壓 110/89 mmHg，心跳 120 次/min，留置導尿管已有 100 ml 尿液，從受傷到現在已給了 1,000 ml 乳酸林格氏液，請問若根據 Parkland formula，接下來 4 小時的輸液，每小時該給多少 ml？</p> <p>(A) 8,000 ml。</p> <p>(B) 5,000 ml。</p> <p>(C) 625 ml。</p> <p>(D) 1,000 ml。</p> <p>(E) 975 ml。</p>
D	87.	<p>32 歲男性至急診就診，主訴為雙眼疼痛畏光、淚流不止、合併視力模糊症狀。他從事電銲工作，今天沒戴護目鏡工作 8 小時後就出現這症狀，請問以下何者是最適合用來暫時緩解疼痛的藥物？</p> <p>(A) Nonsteroidal anti-inflammatory drug eye drop。</p> <p>(B) Steroid eye drop。</p> <p>(C) Decongestant eye drop。</p> <p>(D) Topical anesthetics。</p> <p>(E) Antihistamine eye drop。</p>
C	88.	<p>30 歲女性懷孕 12 週，因偏頭痛合併噁心嘔吐前來求診，可考慮給予下列哪一種藥物最適當？</p> <p>(A) Chlorpromazine。</p> <p>(B) Dihydroergotamine。</p> <p>(C) Metoclopramide。</p> <p>(D) Prochlorperazine。</p> <p>(E) Sumatriptan。</p>

103 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	89.	<p>30 歲男性車禍到院時有胸前擦挫傷痕跡，意識清楚，血壓 145/75 mmHg，心跳 115 次/min，呼吸 30 次/min，右側呼吸音濁，胸壁呼氣時胸壁凸出，而吸氣時胸壁凹陷，關於此病人急救，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 右側胸部經檢查發現有氣血胸，須置入胸管引流。</p> <p>(B) 此呼吸型態須懷疑連枷胸 (flail chest) 的診斷。</p> <p>(C) 判斷此病人可能併有休克現象。</p> <p>(D) 檢查建議包括十二導程心電圖及心肌酵素檢驗。</p> <p>(E) 典型的肺挫傷在放射線檢查的變化上常出現在受傷 6 小時之後。</p>
B	90.	<p>30 歲男性，全身無力兩天，今天清晨發現四肢無力加劇合併心悸，被家人送入急診室。病人自訴平時常有手抖、盜汗等症狀，過去也曾有四肢無力的狀況。檢查時體溫 36.2 °C，脈搏 65 次/min，血壓 128/79 mmHg，呼吸 16 次/min，除四肢對稱無力外，無其他異常發現。抽血檢驗發現血中鉀離子濃度為 1.6 mmol/L、TSH 偏低、T3 和 Free T4 偏高。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 此病人可懷疑為甲狀腺機能亢進所導致的低血鉀周期性麻痺症。</p> <p>(B) 病人可能在飲酒或大量食用甜食後發作，症狀以肢體對稱性遠端無力為主。</p> <p>(C) 心電圖上可能發現 T 波變平，ST 段下降和 U 波出現的現象。</p> <p>(D) 由周邊靜脈路徑給予氯化鉀 (KCl) 針劑補充時，鉀離子濃度不應超過 40 mEq/L。</p> <p>(E) 由周邊靜脈給予鉀離子時，補充速度不應超過 40 mEq/hr。</p>
B	91.	<p>28 歲男性 1 小時前發生車禍，腹部鈍傷，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 到急診馬上檢查 amylase、lipase 均正常，並不能排除 (exclude) 胰臟損傷。</p> <p>(B) 到急診馬上做腹腔灌洗 (DPL)，可排除胰臟損傷。</p> <p>(C) 到急診馬上做腹部電腦斷層，不可以排除腸子損傷。</p> <p>(D) 腹部鈍傷左側橫膈膜受損破裂比右側更常發生。</p> <p>(E) 若患者僅有單純肝臟撕裂傷，視程度可採取非手術治療。</p>

103 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	92.	<p>27 歲男性，平時有精神疾病固定在精神科門診治療，家屬平時對其所服用藥物不了解，昨晚和父親吵架，今早家人發現病人昏迷不醒送醫，身旁有空藥罐。身體檢查意識昏迷 GCS E1M4V2、體溫 37.4 °C、血壓 112/80 mmHg、脈搏 110 次/min、呼吸 18 次/min、瞳孔等大 3 mm、對光有反應，心電圖如下，請問下列敘述何者<u>正確</u>？</p>  <p>(A) 病人心跳較快，且心電圖為寬的 QRS，可考慮給予 amiodarone。 (B) 若病人有血壓降低現象，升壓劑 Dopamine 為第一選擇。 (C) 若發生 ventricular tachycardia (VT)，可使用 lidocaine。 (D) 若癲癇發作，應使用 phenytoin。 (E) 若病人發生 torsades de point，因考量為藥物造成，故不可給予 magnesium sulfate。</p>
D	93.	<p>26 歲女性懷孕 32 週、體重 65 公斤，在過斑馬線時被機車撞到，救護車送來急診時，意識清醒、呼吸 24 次/min、脈搏 112 次/min、血壓 118/76 mmHg、體溫 36.5 °C。傷患主訴下腹痛合併陰道少量出血，理學檢查發現下腹壓痛但無反彈痛，以下關於此孕婦敘述，何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 孕婦的血壓雖然在正常範圍，但其出血量仍有可能超過 1,500 ml，所以要給予 crystalloid fluid 輸液治療，並考慮輸血。 (B) 孕婦雖不知自己的血型，但已知胎兒的血型為 type O Rh (-)，因此不論驗出產婦的血型為何，都不需要給予 RhO(D)immunoglobulin。 (C) 孕婦應採左側躺姿勢，以避免子宮壓迫下腔靜脈。 (D) 陰道分泌物之 pH 值在 5 左右時，代表羊膜破裂 (amniotic membrane rupture)。 (E) 若此孕婦在急診處置後仍不幸心跳停止，可考慮緊急剖腹生產。</p>

103 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	94.	<p>26 歲男性，在參加馬拉松路跑大量流汗後，喝了許多的礦泉水和飲料補充水分。經過休息後仍感頭暈、頭痛，因此繼續大量喝水。後來因為症狀加劇，被朋友送入急診。檢傷時體溫 36.5°C，脈搏 61 次/min，血壓 110/75 mmHg，呼吸 19 次/min，意識狀態 E3V4M5。經抽血檢查發現，血鈉濃度 128 mmol/L，血漿滲透壓 (plasma osmolality) 266 mOsm/L。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 評估低血鈉病人時，首先必須評估細胞外液 (extracellular fluid) 狀態。</p> <p>(B) 高血糖病人可能因為血糖過高造成假性低血鈉。</p> <p>(C) 此病人可能是過量飲水造成的低滲透壓性低血鈉 (hypotonic hyponatremia)。</p> <p>(D) 低血鈉矯正的速度，以每小時增加不超過 0.5~1.0 mEq/L 為原則。若病人發生癲癇，速度可以加倍。</p> <p>(E) 矯正血鈉速度過快，可能造成腦水腫 (cerebral edema)，嚴重者會致死。</p>
E	95.	<p>25 歲女性因戴隱形眼鏡後出現右眼臉紅並流出黏液膿性分泌物 (mucopurulent discharge) 來急診，眼睛不會疼痛，以下何種藥物最<u>適合</u>用來治療此病人？</p> <p>(A) Gentamicin/Betamethasone 眼滴劑。</p> <p>(B) Tetracycline HCl 眼藥膏。</p> <p>(C) Rinderon-A 眼藥膏。</p> <p>(D) Erythromycin 眼藥膏。</p> <p>(E) Ciprofloxacin 眼滴劑。</p>
E	96.	<p>25 歲男性騎車被貨車壓過腹部，到院時有腹部及骨盆骨折變形，右大腿變形，意識清楚，血壓 80/45 mmHg，心跳 145 次/min，呼吸音清楚對稱，上腹部有輪胎壓痕，關於此病人急救，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 優先選擇兩條 22-Gauge 口徑靜脈留置針於雙側前臂靜脈，給予點滴及輸血治療。</p> <p>(B) 使用 FAST (Focused Assessment Sonography in Trauma) 超音波檢查後腹腔的潛在出血。</p> <p>(C) FAST 超音波檢查陰性時，可排除須手術的情況。</p> <p>(D) 快速置入大口徑靜脈導管給予輸血，選擇從股靜脈比從鎖骨下靜脈好。</p> <p>(E) FAST 超音波檢查陰性時，應考慮給予骨盆固定及安排緊急血管攝影檢查。</p>

103 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	97.	<p>25 歲男性搭捷運時被人用刀隨機刺傷，傷口位於左前胸第 4 肋間處。到院前 1 分鐘傷患心肺功能停止，EMT 立即施行心肺復甦術。到院後醫護人員接手急救，此時仍摸不到頸動脈脈搏，但 EKG monitor 上呈現快而窄的 QRS 波型。緊急進行心肺復甦術及氣管內管插管後，發現兩側呼吸音等大、沒有減弱。請問下一步處置何者最適當？</p> <p>(A) 立即給予大量輸液即可。</p> <p>(B) 立即在兩側胸部插入胸管。</p> <p>(C) 立即進行心包膜穿刺術。</p> <p>(D) 立即在急診進行緊急胸廓切開術 (ED thoracotomy)。</p> <p>(E) 立即給予 ACLS 急救，同時送去開刀房進行開胸手術。</p>
A	98.	<p>1 歲兒童解黏液狀血便，持續有陣發性腹痛哭鬧情形，急診緊急安排腹部 X 光及腹部超音波檢查，發現有腸阻塞情況，您判斷是腸套疊可能性極高，正向家屬說明空氣復位 (air reduction) 必要性，家屬詢問此技術是否有禁忌情況 (contraindication)，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 有血便時不可進行，怕壓力導致腸穿孔。</p> <p>(B) 若有腸穿孔或腹膜炎跡象時，應採取手術方式為宜。</p> <p>(C) 低血容或敗血性休克者需要會診外科醫師採取手術方式。</p> <p>(D) 若是 lymphoma 引起腸套疊，也不宜用非手術方式 (nonsurgical reduction)。</p> <p>(E) 症狀超過 24 小時也不宜採用非手術方式。</p>
D	99.	<p>1 歲半及 3 歲兄弟，由父親擔任摩托車駕駛，母親從後座環抱固定小朋友，沒有戴安全帽，轉彎時不慎摔車，兩位小朋友 GCS 滿分，但弟弟外觀上可見左顳側 (left temporal) 有血腫，哥哥則後顳部 (occipital) 有血腫，由救護車送抵急診，當時沒有嘔吐，也能安撫，仔細詢問事故過程後因車速慢，並非高危險受傷機轉，依據 Pediatric Emergency Care Applied Research Network (PECARN) 對腦部電腦斷層檢查建議，請問下列何者正確？</p> <p>(A) 雖然小朋友意識清楚，但都有後顳部血腫，兩位都應該進行腦部電腦斷層檢查。</p> <p>(B) 哥哥受傷位置風險高，應該接受腦部電腦斷層檢查。</p> <p>(C) 兩位意識清楚，即使當時有意識喪失幾秒鐘，也應該觀察即可。</p> <p>(D) 弟弟未滿 2 歲年紀較小，若父母擔心，可以安排腦部電腦斷層檢查。</p> <p>(E) 哥哥及弟弟決定電腦斷層檢查原則是相同的。</p>

103 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	100.	<p>10 歲的男童，體重 20 公斤，意識清醒但是呼吸微喘，家人表示小朋友最近常想喝水，有間歇性腹痛及嘔吐。血液檢查呈現酸血症 (pH=7.10)，ketone body 2+，blood sugar 911 mg/dL，判斷是 diabetic ketoacidosis，請問下列處置何者錯誤？</p> <p>(A) 應該在 1~2 小時內給予 0.9 % Normal Saline 200~400 ml。</p> <p>(B) 若血液 pH < 6.9，合併高血鉀，應可以給 bicarbonate 治療。</p> <p>(C) 立即給予胰島素每小時 4U。</p> <p>(D) 血糖降至 300 mg/dL 後要開始給予 5% G/W。</p> <p>(E) 補充 bicarbonate 其實會增加腦水腫風險。</p>