

106 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	1.	<p>35 歲女性，因發燒及全身酸痛 5 日至急診就診，有上腹痛、噁心及食慾不振症狀，身體檢查有腹部壓痛，經血液檢驗白血球 $2,500/\text{mm}^3$，血比容 15.6 g/dL，血小板 $45,000/\text{mm}^3$，GOT 176 IU/L，GPT 180 IU/L，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 可使用登革熱 NS1 快速檢驗試驗幫助診斷，試驗檢測血中 IgM 抗體，但其敏感性及特異性都不高。</p> <p>(B) 登革熱可能併發急性膽囊炎，處置仍應進行手術或行經皮穿肝膽囊引流術。</p> <p>(C) 病人此時應給予血小板輸血以避免出血。</p> <p>(D) 發燒給予 acetaminophen 治療，如噁心無法進食則改用 ketoprofen 注射。</p> <p>(E) 此病人如生命徵象穩定，無明顯出血，屬 group B 病人，應安排住院觀察治療。</p>
C	2.	<p>下列何種病況，在高山上會比在平地增加發病或加重的風險，<u>不包括</u>下列何者？</p> <p>(A) 慢性腎疾病 (chronic kidney disease)。</p> <p>(B) 心臟衰竭 (heart failure)。</p> <p>(C) 氣喘 (asthma)。</p> <p>(D) 腸胃道出血 (GI bleeding)。</p> <p>(E) 癲癇 (epilepsy)。</p>
C	3.	<p>橫膈膜損傷 (diaphragmatic injury) 常見的影像學表現，下列何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 胸部電腦斷層影像出現 collar sign。</p> <p>(B) 胸部 X 光影像發現患側橫膈升高。</p> <p>(C) 胸部 X 光影像發現縱膈腔朝患側偏移。</p> <p>(D) 胸部 X 光影像見到胸腔有 air-fluid level。</p> <p>(E) 胸部 X 光影像見到鼻胃管蜷繞在胸腔內。</p>
E	4.	<p>下列會造成急性視力減損或視力喪失 (visual loss) 的疾病中，<u>哪一種</u>會引發眼睛疼痛？</p> <p>(A) 中心視網膜動脈阻塞 (Central retinal artery occlusion)。</p> <p>(B) 中心視網膜靜脈阻塞 (Central retinal vein occlusion)。</p> <p>(C) 巨細胞病毒視網膜炎 (Cytomegalovirus retinitis)。</p> <p>(D) 甲醇中毒 (Methanol intoxication)。</p> <p>(E) 視神經炎 (Optic neuritis)。</p>

106 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>有關高血壓性急性心臟衰竭病人的治療，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 若病人使用 Nitroglycerin 之後產生低血壓，需立即輸液治療。</p> <p>(B) 非侵襲性呼吸器可考慮使用於此類血液循環穩定的病人。</p> <p>(C) 利尿劑需與血管擴張劑合併使用，若單獨使用利尿劑可能增加死亡率。</p> <p>(D) 長期使用 Nitroprusside 治療，可能產生 cyanide toxicity。</p> <p>(E) 在急性期時，若血壓大於 150/100 mmHg，可使用高劑量 Nitroglycerin，並依症狀及血壓進行調整。</p>
B	6.	<p>急診室有孕婦足月急產，過去產檢發現羊水過多，嬰兒於急診室出生後，急診醫師當時檢查發現身體紅潤但四肢均呈現發紺情況，四肢癱軟無力，抽吸呼吸道分泌物時臉部有反應，呼吸微弱，心跳 90 次/min，請問 APGAR score 計算結果為何？</p> <p>(A) 3。</p> <p>(B) 4。</p> <p>(C) 5。</p> <p>(D) 6。</p> <p>(E) 7。</p>
B	7.	<p>根據 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care 最新建議，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 足月新生兒或早產兒，如果不需要急救處置者，出生後延後 30 秒再鉗夾臍帶對新生兒可能是有益處的。</p> <p>(B) Preterm newborn 給予急救處置，氧氣建議先用 100%，再視情況調降。</p> <p>(C) Atropine 使用在心搏過慢的建議不變。</p> <p>(D) 新生兒心肺復甦術壓吹比為 3：1，如果是心因性 (cardiac origin)，壓吹比可以使用 15：2。</p> <p>(E) 當 tracheal intubation 無法成功建立時，laryngeal mask 可以使用在足月新生兒或 34 週以上早產兒，此建議為 Class I。</p>

106 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	8.	<p>一名於安養院長年臥床病人被送至急診就醫時，醫師發現病人身體有多處癢疹，尤其是在肚臍、腋下及陰部等處，經診斷為疥瘡（Scabies）。關於疥瘡的治療，下列建議何者<u>最不適當</u>？</p> <p>(A) 使用 Ivermectin 治療。</p> <p>(B) 使用 Lindane 治療。</p> <p>(C) 使用 Permethrin 治療。</p> <p>(D) 接觸者需一起接受治療。</p> <p>(E) 殺蟲後使用 Cortisone 塗抹可改善皮膚癢。</p>
B	9.	<p>70 歲女性被送至急診，身體檢查發現單側眼皮下垂（ptosis），瞳孔縮小（miosis）及同側臉部無汗（anhidrosis），臨床鑑別診斷，<u>不包括</u>下列何項？</p> <p>(A) 疱疹感染（herpes zoster）。</p> <p>(B) 第三對顱神經麻痺（CN3 palsy）。</p> <p>(C) 內頸動脈剝離（internal carotid artery dissection）。</p> <p>(D) 中風（cerebral infarction）。</p> <p>(E) 肺癌。</p>
C	10.	<p>75 歲女性有 cervical spondylosis 過去病史，因車禍受傷造成頸部疼痛被送至急診就醫，急診檢查發現病人明顯雙側上肢無力合併失去痛覺和溫度感覺，請問這位病人可能的診斷是？</p> <p>(A) Brown-Séquard syndrome。</p> <p>(B) Carotid dissection。</p> <p>(C) Central cord syndrome。</p> <p>(D) Posterior cord syndrome。</p> <p>(E) Vertebral artery dissection。</p>
E	11.	<p>關於心肌梗塞的敘述，下列何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 合併心因性休克的死亡率可達 80%。</p> <p>(B) Dressler's syndrome 可在心肌梗塞後 2-10 週內發生。</p> <p>(C) 持續竇性心搏過速（sinus tachycardia）病人的預後較差。</p> <p>(D) 初期最常見的心律不整為 VPCs（ventricular premature contractions）。</p> <p>(E) 病人出現 AIVR（accelerated idioventricular rhythms）代表預後較差，需積極治療。</p>

106 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>有關急性腹痛時使用止痛藥，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Opioids 鎮痛減輕疼痛，不會影響腹部身體檢查，延遲診斷或導致發病率、死亡率升高。</p> <p>(B) Ketorolac 屬於 NSAID，是純粹的止痛劑，不會掩蓋早期的腹膜炎症狀。</p> <p>(C) 鼻胃管抽吸可以幫助上消化道出血診斷，腸阻塞時也可以使用鼻胃管引流來減壓。</p> <p>(D) 給予止吐藥如 Metoclopramide 可以改善術後嘔吐引起之腹痛，但頭痛為可能的副作用。</p> <p>(E) 靜脈注射 Metoclopramide 的劑量為 10 mg，緩慢給予可以減少錐體外 (Extrapyramidal) 的副作用。</p>
E	13.	<p>46 歲女性，因左半邊臉突然僵硬、臉歪嘴斜，自覺顏面神經麻痺至急診就診，下列何種症狀<u>不需要</u>安排腦部影像檢查？</p> <p>(A) 肢體無力。</p> <p>(B) 前額皺紋不受影響 (facial plegia sparing the forehead)。</p> <p>(C) 眼睛無法向外看。</p> <p>(D) 吞嚥困難、流口水。</p> <p>(E) 舌頭前三分之二味覺異常。</p>
C	14.	<p>47 歲巡山員於臺東山區遭鮪獾咬傷，右小腿有 2 公分撕裂傷併出血，至急診室後的處置何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 應詢問過去是否曾接受狂犬病疫苗注射，如病人未曾接受注射，此次應給予狂犬病疫苗及免疫球蛋白注射。</p> <p>(B) 狂犬病免疫球蛋白在傷口周邊浸潤施打，避免注入靜脈。</p> <p>(C) 病人三年前曾打過狂犬病疫苗，則此次不必給予狂犬病疫苗注射。</p> <p>(D) 應詢問過去是否曾接受破傷風疫苗注射，如病患未曾接受注射，此次應給予破傷風疫苗注射。</p> <p>(E) 病人三年前曾打過破傷風疫苗，則此次不必給予破傷風疫苗注射。</p>
C	15.	<p>有關橫紋肌溶解症 (rhabdomyolysis) 早期可能引起的併發症，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) Acute renal failure。</p> <p>(B) Disseminated intravascular coagulation。</p> <p>(C) Hypercalcemia。</p> <p>(D) Hyperkalemia。</p> <p>(E) Hyperuricemia。</p>

106 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	16.	關於偏頭痛病人之臨床表現，何項敘述較不適當？ (A) 頭痛強度常達到疼痛量表中度以上。 (B) 其症狀一般可以持續到 72 小時 (平均約 4-72 小時)。 (C) 最常見的先兆為頭暈 (lightheadedness) 及視覺盲點 (scotoma)。 (D) 其特徵為單側，脈搏式 (pulsatile) 頭痛且隨活動加劇。 (E) 症狀很少發生於孩童期，多於 40 歲左右達高峰期。
B	17.	50 歲女性被送至急診，主述虛弱無力，血鈉 126 meq/L，病人沒有明顯水腫，後續檢查發現尿液鈉離子 30 (正常值：27-287) meq/L，下列哪個疾病是最有可能的診斷？ (A) 肝硬化 (liver cirrhosis)。 (B) 抗利尿分泌異常症 (SIADH)。 (C) 心臟衰竭 (heart failure)。 (D) 腎病症候群 (nephrotic syndrome)。 (E) 嚴重腸胃流失 (severe GI loss)。
B	18.	有關食道腐蝕性傷害 (corrosive injury) 之描述，下列敘述何者錯誤？ (A) 內視鏡檢查應儘早進行，以評估黏膜受損程度。 (B) 強酸造成較淺的 coagulation necrosis，胃損傷較重，前庭幽門部易狹窄，易酸中毒，死亡率較強鹼低。 (C) 強鹼造成較深的 liquefaction necrosis，食道損傷較重，食道易狹窄。 (D) 兒童誤吞鈕扣型電池，若懷疑卡在食道，內視鏡檢查應儘早於 6 小時內完成。 (E) 兒童誤吞鈕扣型電池，若懷疑卡在食道，生命徵象穩定，但內視鏡檢查無法馬上做，確認是兩小時內食入可以考慮 Foley Balloon catheter technique 移除。
E	19.	發現危害物質時，身為急診醫療人員，應該做出相關應變，下列敘述何者錯誤？ (A) 危害物質對於社區安全的危害評估 (community risk assessment)。 (B) 確認發生的危害物質事件 (recognition of an event)。 (C) 分辨此次事件中包含有哪種危害物質 (identification of the substances involved)。 (D) 隔離並做現場危害物質管制 (isolation and scene control)。 (E) 除汙並予穩定病人生命徵象和建立檢傷 (decontamination、stabilization and triage)，除汙第一步驟是於熱區 (hot zone) 立即施予大量清水沖洗患者。

106 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、D 皆可	20.	關於急性心包膜炎 (acute pericarditis)，下列敘述何者 <u>正確</u> ？ (A) 胸痛症狀嚴重度通常與姿勢無關。 (B) 若併發大量心包膜積液，心電圖可能呈現 electrical alternans。 (C) 針對診斷心包膜積液，電腦斷層掃描較超音波的敏感度高。 (D) 心電圖表現可能出現 PR elevation。 (E) 病毒性心包膜炎常需要住院以抽心包膜積水。
C	21.	有關在急診對於關節炎病人的鑑別診斷，下列何者較常以單關節 (monoarticular) 方式表現？ (A) Gonococcal arthritis。 (B) Lyme disease。 (C) Gout。 (D) Reactive arthritis。 (E) Viral arthritis。
D	22.	30 歲女性懷孕 36 週 (G4P1AA0SA2)，臨床懷疑急性肺栓塞，請問下列處置何者 <u>正確</u> ？ (A) r-tPA 會通過胎盤，懷孕禁止使用。 (B) 若不適合肺部血管電腦斷層攝影 (CT-PA)，可考慮核磁共振 (MRI)。 (C) 可用 Wells' Criteria 來預測孕婦肺栓塞的可能性。 (D) 若超音波發現有 DVT，可以直接開始用 Unfractionated heparin 或 low-molecular-weight heparin 作抗凝血治療。 (E) 應安排 V/Q scan，對胎兒輻射劑量較少。
B	23.	關於氣喘重積 (Status asthmaticus) 發作，下列敘述何者 <u>錯誤</u> ？ (A) 通常吸入支氣管擴張劑和類固醇無法改善。 (B) 針劑或是吸入硫酸鎂可以當作嚴重氣喘的輔助治療，但容易引發低血壓及神經肌肉阻斷現象。 (C) 如果需要插管，Ketamine 是過程中及通氣開始後的良好輔助藥物。 (D) 難治情況 (refractory situations) 下，成人可以給予腎上腺素 (epinephrine) SC 或 IM，0.5 毫克。 (E) 使用呼吸器並不能減輕氣喘造成的氣道阻塞，只是讓病人減少呼吸作功、改善氧合。

106 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	24.	<p>32 歲男性修車廠工人喝了 100 mL 電鍍液 (plating solution) 自殺，因喉嚨痛和腹痛至急診就醫，病人自述電鍍液含高濃度鉻酸 (Chromic acid)，請問下列何種治療與處置<u>不適當</u>？</p> <p>(A) 安排緊急胃鏡檢查。</p> <p>(B) 給予 succimer (DMSA) 螯合劑治療。</p> <p>(C) 給予 Vitamin C。</p> <p>(D) 給予 Acetylcysteine。</p> <p>(E) 實施氣管內管置入 (endotracheal intubation)。</p>
B	25.	<p>23 歲女性被送至急診，主訴為發燒及意識不清，過去病史不詳。血液檢驗結果，動脈血氣體分析 (ABG)：pH 7.39，PCO₂ 24 mmHg，PaO₂ 89 mmHg，HCO₃⁻ 14 meq/L；Na 130 meq/L，K 5.0 meq/L，Cl 96 meq/L，BUN 20 mg/dL，Cr 1.3 mg/dL，Glucose 300 mg/dL。病人酸中毒的鑑別診斷，<u>不包括</u>哪項？</p> <p>(A) 酮酸血症 (ketoacidosis)。</p> <p>(B) 腎小管酸血症 (renal tubular acidosis)。</p> <p>(C) Metformin 中毒。</p> <p>(D) 水楊酸 (salicylates) 中毒。</p> <p>(E) 乳酸血症 (lactic acid acidosis)。</p>
D	26.	<p>有關抗磷脂質症候群 (Antiphospholipid syndrome, APS)，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 好發於女性，臨床上常造成靜脈血栓。</p> <p>(B) Catastrophic APS 會造成多重器官的小血管阻塞。</p> <p>(C) Catastrophic APS 的臨床病程進展快速，致死率可高達 50%。</p> <p>(D) 考量可能造成流產，患有抗磷脂質症候群的孕婦應避免使用低分子量肝素或阿斯匹林治療。</p> <p>(E) 無血栓相關病史且健康的 antiphospholipid antibodies 陽性病患，不需給予預防性抗血栓治療。</p>

106 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	27.	<p>54 歲男性，有酒精性肝硬化之病史，主訴大量嘔吐鮮血至急診室求診，評估為急性食道靜脈瘤出血，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 因懷疑食道靜脈瘤出血，故不應放置鼻胃管。</p> <p>(B) 此時應首重穩定生命徵象，並應儘早安排內視鏡治療。</p> <p>(C) 血管活性 (vasoactive) 藥物可以減少門脈血流從而降低門脈壓，達到止血的效果。</p> <p>(D) 肝硬化病人食道靜脈瘤出血時，可以使用 quinolone 或 ceftriaxone 來預防感染。</p> <p>(E) 病人生命徵象不穩定，若無法及時提供內視鏡治療時，仍應考慮放置 Sengstaken-Blakemore tube。</p>
E	28.	<p>關於延伸性創傷超音波 (Extended Focused Assessment with Sonography for Trauma, E-FAST)，下列何者錯誤？</p> <p>(A) FAST 可以偵測腹腔內出血。</p> <p>(B) E-FAST 可以偵測是否有血胸 (hemothorax)。</p> <p>(C) E-FAST 可以偵測是否有氣胸 (pneumothorax)。</p> <p>(D) FAST 可以偵測心包積液。</p> <p>(E) E-FAST 可偵測主動脈瘤。</p>
E	29.	<p>有關辦理救護技術員之訓練，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 各級別救護員訓練及繼續教育課程之師資，以實際從事緊急醫療救護工作三年以上之醫師、護理人員或高級、中級救護員為限。</p> <p>(B) 設立主旨與緊急醫療救護相關之人民團體或衛生福利部主管之基金會，其理事、董事會之成員資格符合規定者，得經申請許可後辦理初、中級救護技術員訓練。</p> <p>(C) 一般級以上急救責任醫院，得經申請許可後辦理初級救護技術員訓練。</p> <p>(D) 中度級以上急救責任醫院，得經申請許可後辦理中級救護技術員訓練。</p> <p>(E) 只許可重度級急救責任醫院，得經申請許可後辦理高級救護技術員訓練。</p>
D	30.	<p>『緊急醫療救護法』中規定得設置救護車之機關 (構)，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 消防機關。</p> <p>(B) 衛生機關。</p> <p>(C) 軍事機關。</p> <p>(D) 宗教機構。</p> <p>(E) 救護車營業機構。</p>

106 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	31.	<p>有關偽膜性結腸炎 (pseudomembranous colitis) 之敘述，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 大部分發生於大腸，內視鏡可見黃色偽膜。</p> <p>(B) 診斷包括：糞便培養、糞便毒素和大腸鏡檢查。</p> <p>(C) 第三代 cephalosporins 抗生素對此病最有效，約一星期可痊癒。</p> <p>(D) 最常見之臨床表現包括：腹瀉、發燒、白血球上升和腹痛。</p> <p>(E) 最常見引發此病之細菌為 <i>Clostridium difficile</i>。</p>
E	32.	<p>20 歲男性在玉山之排雲山莊 (3,402 公尺)，晚上 10 點，發生步態不穩及神智改變 (GCS E3V4M6)，下列何者處置不適當？</p> <p>(A) 考慮立即下山。</p> <p>(B) 給予氧氣。</p> <p>(C) 使用加壓袋 (hyperbaric bag)。</p> <p>(D) 給予注射 dexamethasone。</p> <p>(E) 給予服用威而鋼 (Viagra, Sildenafil)。</p>
D	33.	<p>關於鼻竇炎的敘述下列何者正確？</p> <p>(A) 大多數的感染源是細菌。</p> <p>(B) 使用皮質類固醇鼻內噴劑可能延長病程。</p> <p>(C) 首選治療抗生素是磺胺類。</p> <p>(D) 眼眶蜂窩組織炎 (orbital cellulitis) 最常由篩竇 (Ethmoid Sinus) 感染引發。</p> <p>(E) 非複雜性鼻竇炎確診需要電腦斷層檢查。</p>
A	34.	<p>下列胸部外傷病人，何者較不可能需要手術？</p> <p>(A) 連續三根肋骨皆有兩處骨折。</p> <p>(B) 左側血氣胸卻未合併肋骨骨折。</p> <p>(C) X 光發現鼻胃管出現在胸腔內。</p> <p>(D) 胸管放置後出來超過 1,500 mL 血液。</p> <p>(E) 氣胸經胸管引流後，仍持續有大量氣體溢出時。</p>

106 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	35.	<p>65 歲女性有心臟衰竭、慢性腎衰竭及躁鬱症病史，因意識模糊及手不自主抖動被家人送至急診就醫，血壓 150/75 mmHg，心跳 88 次/min，呼吸 25 次/min，體溫 36.5°C，昏迷指數 E3V3M5，血液檢驗 creatinine 5.6mg/dL，鋰鹽 (lithium) 濃度 3.5 mEq/L，下列何者為最好的治療與處置？</p> <p>(A) 血液透析 (hemodialysis)。</p> <p>(B) 靜脈給予大量生理食鹽水。</p> <p>(C) 靜脈注射利尿劑。</p> <p>(D) 洗胃。</p> <p>(E) 靜脈給予碳酸氫鈉 (sodium bicarbonate)。</p>
C	36.	<p>以下針對肋膜積液的判讀，何者錯誤？</p> <p>(A) 食道破裂可能造成肋膜積液的 amylase 升高。</p> <p>(B) 肺栓塞所造成的肋膜積液有可能是 transudates。</p> <p>(C) 風濕性關節炎造成的肋膜積液其葡萄糖會上升。</p> <p>(D) 當 pH 值小於 7.1，可診斷膿胸，並且是胸管引流的適應症。</p> <p>(E) 癌症所造成的肋膜積液，其白血球分類會以淋巴球為主。</p>
B	37.	<p>82 歲男性有高血壓、心臟病、攝護腺肥大病史，主訴排便排尿不順，全身不舒服至急診室就診。身體檢查發現下腹部有個腫塊，抽血檢驗：BUN 30 mg/dL，Creatinine 2.0 mg/dL；常規尿液檢查 WBC/PUS：3-5/HPF，RBC：15-20/HPF。下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 尿滯留後引起 BUN 或 Creatinine 明顯升高的患者可以考慮收住院。</p> <p>(B) 建議常規使用抗生素預防泌尿道感染。</p> <p>(C) 床邊超音波可以診斷是否有急性尿滯留。</p> <p>(D) 導尿管的保留氣囊在尿道內膨脹，可能引起尿道傷害。</p> <p>(E) 急性尿滯留引起疼痛，若嘗試幾次導尿失敗後，只要下腹部沒有明顯的骨盆腔創傷或異常解剖結構，可以進行恥骨上導管插入術。</p>
B	38.	<p>2 個半月大男嬰，足月產，因嘔吐四天，由家長帶到急診求診，下列敘述何者正確？</p> <p>(A) 應該是胃食道逆流，不必進一步檢查，給予止吐藥。</p> <p>(B) 腹部上消化道攝影檢查 (upper GI tract contrast study) 可幫助鑑別診斷。</p> <p>(C) 若嘔吐物有膽汁顏色，應考慮先天性幽門狹窄。</p> <p>(D) 若是先天性幽門狹窄，病人容易脫水，疾病早期容易合併酸血症。</p> <p>(E) 若腹部超音波發現是先天性幽門狹窄，應該緊急會診外科進行手術治療。</p>

106 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	39.	<p>年輕男性遭人用球棒毆打被送至急診。身體檢查發現：下肢無力，上肢除小指外展（abduction）有問題外其餘肌肉力量正常；胸部大約鎖骨以下及上臂內側會麻木。臨床須懷疑脊髓<u>哪一節</u>受損？</p> <p>(A) C4。 (B) T1。 (C) T4。 (D) T8。 (E) L3。</p>
D	40.	<p>28 歲 HIV 陽性病人，主訴最近半年未規則追蹤服藥，近一周覺得越來越喘合併發燒，到達急診時生命徵象：血壓 105/75 mmHg，呼吸 32 次/min，心跳 120 次/min，血氧濃度 89%，胸部 X 光發現兩側瀰漫性間質性浸潤（interstitial infiltrates），懷疑肺囊蟲肺炎（pneumocystis pneumonia）感染，下列敘述及治療何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 肺囊蟲肺炎（pneumocystis pneumonia）為 AIDS 患者最常見伺機性感染。 (B) 可給予 Trimethoprim-sulfamethoxazole 抗生素治療。 (C) 治療藥物亦可考慮 Pentamidine。 (D) 此時應避免給予類固醇，以避免增加系統性感染風險。 (E) 對於 CD4+ T-cell counts 小於 200 cells/mm³ 的患者，需預防性給予抗生素，以防止復發。</p>
E	41.	<p>有關 quick sepsis-related organ failure assessment score（qSOFA）用於評估感染症病人，逐漸受到重視，有關 qSOFA 下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) qSOFA 評估項目總共有三項，只要符合兩項，就可以診斷病人有敗血症。 (B) 血中總膽紅素（T-bilirubin）大於 2.0 mg/dL 為 qSOFA 評估項目之一。 (C) 血小板小於 10,000/mm³ 為 qSOFA 評估項目之一。 (D) 呼吸次數 ≥ 20 次/min 為 qSOFA 評估項目之一。 (E) 收縮血壓小於等於 100 mmHg 為 qSOFA 評估項目之一。</p>

106 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	42.	<p>遭受沙林 (sarin) 毒氣恐怖攻擊時，一位年約 70 歲女性懷疑中毒被送至急診，她可能發生的症狀，<u>不包括</u>下列何項：</p> <p>(A) 流淚 (lacrimation)。</p> <p>(B) 肌肉顫動 (muscle fasciculations)。</p> <p>(C) 心跳慢 (bradycardia)。</p> <p>(D) 抽搐 (seizures)。</p> <p>(E) 無汗 (anhidrosis)。</p>
E	43.	<p>關於溺水 (submersion injury) 的治療，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 使用類固醇 (corticosteroid) 可改善預後。</p> <p>(B) 使用哈姆立克法有助於將水分自肺部排出。</p> <p>(C) 應進行例行性頸椎固定 (routine cervical spine immobilization)。</p> <p>(D) 經驗性使用抗生素 (empirical antibiotics) 有助於病患預後。</p> <p>(E) 對於 Glasgow Coma Scale 大於 13 且血氧飽和度 $\geq 95\%$ 的溺水病人，胸部 X 光為非必要檢查。</p>
B	44.	<p>依我國安寧緩和醫療條例規範，民眾可簽署「預立選擇安寧緩和醫療意願書」、「預立不施行心肺復甦意願書」、「不施行維生醫療同意書」等醫療預立指示，下列何項是簽署者之必要條件？</p> <p>(A) 年滿 18 歲以上。</p> <p>(B) 具有完全行為能力者。</p> <p>(C) 醫療機構。</p> <p>(D) 疾病末期。</p> <p>(E) 委任代理人。</p>
E	45.	<p>關於眼壓 (Intraocular pressure) 和眼睛相關急症，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 已懷疑有眼球破裂時不應量測眼壓。</p> <p>(B) 正常的眼壓介於 10~20 mmHg。</p> <p>(C) 前房積血時 (hyphema) 一般會造成眼壓上升。</p> <p>(D) 眼球破裂時一般會造成眼壓降低。</p> <p>(E) 葡萄膜炎 (uveitis) 一般會造成眼壓上升。</p>

106 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	46.	<p>65 歲男性遭他人棍棒襲擊後被送到急診室，下列狀況有可能會影響創傷超音波（Focused Assessment with Sonography for Trauma, FAST）的執行或判斷，何者除外？</p> <p>（A）皮下氣腫（subcutaneous emphysema）。</p> <p>（B）長期腹膜透析。</p> <p>（C）最近接受過腹部手術（prior abdominal surgery）。</p> <p>（D）肥胖（obesity）。</p> <p>（E）無腹水之肝硬化病人。</p>
B	47.	<p>有關懷孕病人的呼吸道處置，下列敘述何者錯誤？</p> <p>（A）Preoxygenation 時，以鼻管持續給予高流量氧氣 15 L/min 直到 paralysis，可避免病人缺氧。</p> <p>（B）若插管失敗應考慮支氣管鏡插管，因孕婦不適用 laryngeal mask airway。</p> <p>（C）使用 video laryngoscope 可增加 first-pass 的成功率。</p> <p>（D）孕婦以平躺的姿勢插管，另請助手將懷孕的子宮推向左側。</p> <p>（E）應使用標準劑量的 RSI 藥物。</p>
E	48.	<p>58 歲男性有鼻咽癌病史，目前仍在接受放射治療中，近一個星期食慾不振且全身無力，抽血發現 Ca^{2+} 15.5 mg/dL、Albumin 3.0 g/dL，下列敘述何者錯誤？</p> <p>（A）Corrected Ca^{2+} = 16.3 mg/dL。</p> <p>（B）心電圖可能出現 ST 段下降、QT 段縮短。</p> <p>（C）可給予生理食鹽水 1,000 mL，滴注兩小時。</p> <p>（D）血液透析可有效降低血中鈣離子。</p> <p>（E）Bisphosphonates 較 Calcitonin 效果更佳更快，為首選用藥。</p>
D	49.	<p>有關直升機起降之起降區（Landing zone）何者錯誤？</p> <p>（A）直升機起降時 Landing zone 是危險的區域，導因於此時直升機葉片下垂但仍有最低轉速。</p> <p>（B）機組員在直升機起降期間應距離 Landing zone 100ft 以上，醫療人員應距離 200ft 以上，且兩者應有適當之眼睛及耳朵之保護。</p> <p>（C）所有醫療物品（點滴架等）均應維持低於肩膀之高度。</p> <p>（D）直升機之開關門應由地面工作人員操作較為安全。</p> <p>（E）不可從直升機之後方接近或離開，當靠近或離去時需以蹲伏之姿勢面對直升機後艙門且將頭放低。</p>

106 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	50.	<p>在大量傷患事件中，對小兒病患之檢傷分類，目前採用 JumpSTART 小兒大量傷患檢傷系統 (JumpSTART Pediatric MCI Triage©)，有關此系統，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 評估為：能否行動或走路→有無呼吸→呼吸速率→有無脈搏→意識狀態。</p> <p>(B) 檢傷分類分為死亡、立即後送、延後後送、輕症四類。</p> <p>(C) 意識狀態採用 modified Glasgow Coma Scale。</p> <p>(D) 每位傷患皆應接受詳細的二次評估。</p> <p>(E) 大量傷患事件檢傷分類過程中，原則上不對心跳停止者施行心臟按摩。</p>
B	51.	<p>30 歲女性從火場救出，體重 60 公斤，燒傷面積為 40% 體表面積，口咽部有碳粒沈積，下列處置何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) SpO₂ 98%，呼吸正常，不須插管治療。</p> <p>(B) 放置鼻胃管減壓，但一般前 24 小時不需要葡萄糖輸液。</p> <p>(C) 給予嗎啡止痛，為降低呼吸抑制風險，肌肉注射較靜脈注射佳。</p> <p>(D) 給予類固醇降低喉頭水腫，Hydrocortisone 100mg STAT+Q8H IV。</p> <p>(E) 根據 Parkland Formula，前 8 小時滴注林格氏液每小時 150 毫升，後 16 小時每小時 75 毫升。</p>
D	52.	<p>5 歲有鎌刀型貧血症 (sickle cell anemia) 之男童，因高燒及無法走動由保母送至急診。身體檢查發現左膝紅熱且腫痛，無其他呼吸道及泌尿道之相關症狀，關於小兒之敗血性關節炎 (septic arthritis)，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 依病人年齡，化膿性關節炎最常見菌種除 MSSA 及 MRSA 外，<i>Haemophilus influenzae</i> 之感染也排前三名。</p> <p>(B) 膝蓋的 X 光於初期無法診斷敗血性關節炎，因此不需要照。</p> <p>(C) 於臨床診斷中懷疑敗血性關節炎，必須要等抽血結果出來再做關節穿刺抽液 (arthrocentesis) 診斷。</p> <p>(D) 因為關節液之細菌培養有三分之一是陰性，當臨床上高度懷疑時，混濁的關節液可以幫助診斷疑似病例。</p> <p>(E) 此病人無其他症狀，所以不用收取尿液，皮膚傷口、咽喉、直腸處之細菌培養。</p>

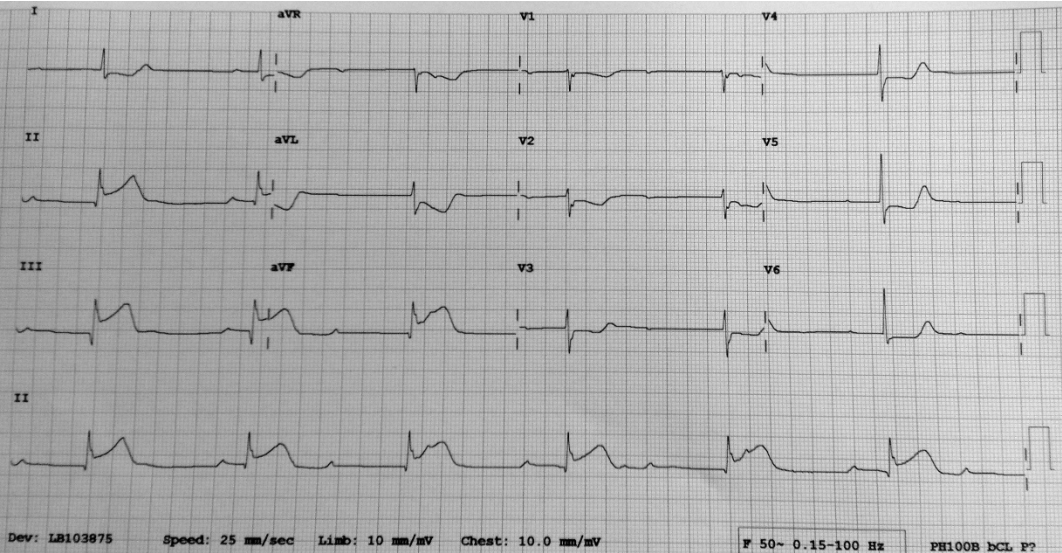
106 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

答案	題號	題目
E	53.	欲鑑別 Anticholinergic toxidromes 和 Sympathomimetic toxidromes 兩種中毒症候群，請問下列何種臨床症狀最容易區分兩者 <u>差異</u> ？ (A) 意識不清。 (B) 心跳快。 (C) 高血壓。 (D) 高體溫。 (E) 冒汗。
C	54.	37 歲男性喝了大量化學液體，因意識不清被家人送至急診就醫，請問下列何種情形 <u>不建議</u> 使用 Fomepizole 治療？ (A) 血清甲醇濃度大於 20 mg/dL。 (B) 無法解釋 osmolar gap 大於 10 mOsm/L。 (C) 血清丙醇 (isopropyl alcohol) 濃度大於 100 mg/dL。 (D) 無法解釋的代謝性酸中毒 (pH 小於 7.3)。 (E) 血清乙二醇濃度大於 20 mg/dL。
D	55.	42 歲女性發燒 3 日至急診就診，身體檢查發現大腿處有一焦痂 (eschar)，懷疑恙蟲病 (scrub typhus)，下列敘述何者 <u>正確</u> ？ (A) 抗生素以 ciprofloxacin 為首選。 (B) 為第四類傳染病，需進行傳染病通報並住院進行隔離。 (C) 病人多數有旅遊史，在國外得到感染。 (D) 病原為 <i>Orientia tsutsugamushi</i> ，潛伏期通常為 9 到 12 天。 (E) 如不進行治療，死亡率可達到 80%。
C	56.	關於脊髓損傷症候群之症狀，下列何者 <u>正確</u> ？ (A) 脊髓休克 (Spinal shock)：低血壓，但四肢末梢溫暖，心跳較慢。 (B) 中心脊髓症候群 (Central cord syndrome)：肢體無力伴隨部分痛覺及溫度感覺下降，下肢較上肢嚴重。 (C) Brown- Séquard syndrome：受傷部位同側肢體無力、本體感覺及震動感覺消失，對側痛覺及溫度感覺消失。 (D) 脊髓前柱症候群 (Anterior cord syndrome)：受傷部位以下本體感覺及震動感覺消失，但痛覺及溫度感覺仍保留。 (E) 馬尾症候群 (Cauda equina syndrome)：大小便功能喪失，下半身無力，僅留會陰、臀部及大腿內側感覺正常。

106 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>關於輸血相關併發症，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 若病人最近數次輸血出現 febrile transfusion reaction，此次輸血宜使用 irradiated blood。</p> <p>(B) 若病人輸血時出現過敏性輸血反應 (allergic transfusion reactions)，可給予 diphenhydramine 治療，之後經評估可繼續輸血。</p> <p>(C) 輸血相關急性肺損傷 (Transfusion-related acute lung injury, TRALI) 常發生於 PRBC 輸血後，較少發生於 FFP 或 Platelet 輸注。</p> <p>(D) 輸血相關急性肺損傷 (Transfusion-related acute lung injury, TRALI) 會造成肺水腫 (pulmonary edema)，宜儘速給予利尿劑治療。</p> <p>(E) 關於血管外溶血性輸血反應 (Extravascular hemolytic transfusion reaction)，溶血 (hemolysis) 通常發生於肝臟和骨髓，較少發生於脾臟。</p>
D	58.	<p>77 歲男性喝了大量大滅松 (Dimethoate 44%) 自殺，因嘔吐意識昏迷且癲癇被家人送至急診就醫，請問下列何種治療<u>最可能</u>改善病人的預後？</p> <p>(A) 洗胃 (Gastric lavage)。</p> <p>(B) 給予活性碳 (Activated charcoal)。</p> <p>(C) 鹼化尿液 (Urinary alkalization)。</p> <p>(D) 給予 Atropine。</p> <p>(E) 給予 Pralidoxime。</p>
E	59.	<p>60 歲男性至急診就醫主訴右臉部疼痛二日並出現疱疹、和右眼發紅疼痛畏光。經診斷為眼部帶狀疱疹 (Herpes Zoster Ophthalmicus)。關於此疾病，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 大部分侵犯到同側上眼皮。</p> <p>(B) 有些病人會併發視神經炎。</p> <p>(C) 抗病毒藥需依病人腎功能調整劑量。</p> <p>(D) 治療可考慮口服 valacyclovir。</p> <p>(E) 若疱疹出現在鼻頭稱為 Hutchinson sign，預後較佳。</p>

106 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	60.	<p>65 歲女性因車禍受傷被送至急診，車禍當時她坐在汽車副駕駛座並已繫上安全帶，身體檢查發現腹部出現 seat belt sign 且抱怨有左肩疼痛的情況，然而病人左肩的關節活動正常，根據上述症狀，病人最可能發生下列何者損傷？</p> <p>(A) T12 Chance fracture。 (B) T10 compression fracture。 (C) 脾臟破裂 (splenic rupture)。 (D) 肝臟撕裂傷 (liver laceration)。 (E) 十二指腸血腫 (duodenum hematoma)。</p>
D	61.	<p>45 歲男性，主訴半小時前突發性胸痛、噁心、冒冷汗。生命徵象如下：血壓 80/54 mm/Hg、心跳 40 次/min、呼吸 25 次/min，血氧飽和度 93%。心電圖如下圖。請問關於這位病人，下列何者錯誤？</p>  <p>(A) 不可使用 Nitroglycerin。 (B) 需使用經皮體外心律調節器 (transcutaneous pacemaker)。 (C) 需做右側心電圖排除右心室梗塞 (right ventricular infarction)。 (D) 若合併右心室梗塞時，可由中央靜脈導管數值評估輸液量是否足夠。 (E) 此病人不適合血栓溶解劑治療 (thrombolytic therapy)，建議做經皮冠狀動脈介入性治療 (percutaneous coronary intervention)。</p>

106 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	62.	<p>2 歲女童急診就醫，母親表示女童有呼吸道先天性疾病，剛剛忽然呼吸喘，反應不佳。於急診初步評估，呼吸費力，膚色蒼白，給予氣道抽吸並使用甦醒球給氧後，生命徵象如下：血壓 55/32 mmHg，呼吸 42 次/min，心跳 56 次/min（規則），體溫 35°C。初步緊急處置，<u>不包括</u>下列何者？</p> <p>（A）使用支氣管擴張劑治療。 （B）使用 epinephrine 吸入治療。 （C）插管時，使用鎮靜劑最好的選擇為 ketamine。 （D）使用類固醇注射。 （E）進行壓胸給氧 15:2 急救。</p>
C	63.	<p>10 歲男童，體重 25 公斤，精神不佳，反應遲鈍，BT 38°C，HR 140 次/min，RR 32 次/min，BP 80/50 mmHg，O₂ Sat 96%。血液檢驗結果：Glucose 大於 500 mg/dL，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>（A）應該開立 ABG 及檢驗血中 ketone body 濃度。 （B）因為休克症狀明顯，優先給予 IV 250-500 mL normal saline，使 capillary refilling time 恢復正常。 （C）儘速 IV bolus insulin 2.5 IU。 （D）持續維持 IV infusion 2.5 IU/hr。 （E）血糖降低速度應該低於每小時 50-100 mg/dL。</p>
A	64.	<p>以無注射顯影劑之電腦斷層診斷頭部蜘蛛膜下腔出血（subarachnoid hemorrhage）具有較高靈敏度的時間為症狀發生後：</p> <p>（A）6-12 小時。 （B）12 至 23 小時。 （C）24 至 47 小時。 （D）48 小時至 71 小時。 （E）大於 72 小時。</p>


106 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>一位病人因突然的右側胸痛及呼吸急促至急診，身體檢查顯示右側呼吸音減低且在叩診時為鼓音，針對此疾病以下敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 慢性阻塞性肺病是次發性 (secondary) 自發性氣胸最常見的原因。</p> <p>(B) 超音波是很好的氣胸診斷工具，氣胸病人超音波下會有 sea-shore sign。</p> <p>(C) 高海拔飛行會增加壓力性氣胸的風險，故氣胸緩解的七日內不建議高海拔飛行。</p> <p>(D) 壓力性氣胸為臨床診斷，應在執行胸部 X 光之前，於患側鎖骨中線第二肋間進行針刺減壓 (needle thoracostomy)。</p> <p>(E) 站立的胸部 X 光，從胸腔頂部量測到肺頂部 (Apex-cupola) 的距離若小於 3 公分可歸類於小型氣胸。</p>
B	66.	<p>40 歲男性被轉診至急診，臆斷是血栓性血小板低下性紫斑症 (thrombotic thrombocytopenic purpura)，臨床表徵<u>不包括</u>哪項？</p> <p>(A) 發燒 (fever)。</p> <p>(B) 凝血酶原時間 (prothrombin time) 延長。</p> <p>(C) 血小板低下 (thrombocytopenia)。</p> <p>(D) 神經症狀 (neurologic findings)。</p> <p>(E) 溶血性貧血 (hemolytic anemia)。</p>
D	67.	<p>48 歲男性 A 型血友病 (hemophilia) 病人，昨天跌倒後，左肘關節出現明顯關節血腫，左前臂腫脹疼痛，X 光檢查並無明顯骨折，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 可給予 factor VIII 15-30 IU/kg 治療。</p> <p>(B) 血友病患臨床檢驗可見 APTT (activated partial thromboplastin time) 異常。</p> <p>(C) 如病人左前臂腫脹合併嚴重疼痛及麻木感，需考慮腔室症候群 (compartment syndrome)，於補充凝血因子後，可測量腔室壓力。</p> <p>(D) 為避免靜脈注射造成血腫，可先給予 NSAID 肌肉注射予以止痛。</p> <p>(E) 嚴重血友病病人臨床常以自發性出血或創傷後難以控制的出血為表現。</p>

106 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	68.	<p>關於不明原因暈厥 (syncope)，下列何者<u>不是</u>需住院評估檢查的危險因子？</p> <p>(A) 有心臟衰竭病史。</p> <p>(B) 血比容 (hematocrit) 小於 30%。</p> <p>(C) 有心因性猝死的家族史。</p> <p>(D) 病人為 40 歲。</p> <p>(E) 動脈收縮壓小於 90 mmHg。</p>
A	69.	<p>面對院內不預期心跳停止病人 (In-hospital cardiac arrest, IHCA)，首要工作是預防它的發生，因此我們提倡了快速反應團隊 (Rapid response teams, RRTs) 或是醫療急救團隊 (Medical emergency teams, METs) 的設立，有關 RRTs/METs 的描述，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) RRTs/METs 的設立，主要是病人在發生 IHCA 後，可以有團隊一起去急救，以增加病人復甦的機會。</p> <p>(B) RRTs/METs 的設立，可以改善住院病人的存活率。</p> <p>(C) 藉由 Early Warning Sign Systems，我們可以辨別出危險的住院病人，進而預防 IHCA 的發生。</p> <p>(D) RRTs/METs 的訓練除了急救技能外，還包括團隊合作的觀念建立。</p> <p>(E) 目前的研究顯示，RRTs/METs 的設立除了對成人有幫助外，對小兒病人可能也有助益。</p>

106 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	70.	<p>35 歲男性病患因嚴重左下腹痛到急診就診，左腎超音波影像如下圖。請問何者錯誤？</p>  <p>(A) 病人有水腎 (hydronephrosis)。 (B) 尿液檢查可能呈現 RBC 50-100/HPF。 (C) 病人乙狀結腸發炎。 (D) 病人可能有輸尿管結石。 (E) 飽漲的膀胱可能會造成雙側水腎。</p>
D	71	<p>關於酒精戒斷後引發之癲癇症，下列何項敘述最為適當？</p> <p>(A) 局部性癲癇發作較為常見。 (B) 大多數病人僅會有一次發作。 (C) 約三分之二病人癲癇發作後會伴隨著譫妄 (delirium) 發生。 (D) 約九成病人停止喝酒後 48 小時內發作。 (E) 少數之多次發作病人會於 12 小時內多次發作，但隨後就不再發作。</p>
C	72.	<p>35 歲男性在跑超級馬拉松途中被發現神智不清送到急診室，在急診 GCS E3V3M5，血壓 100/50 mmHg，脈搏 110 次/min，呼吸 22 次/min，體溫 37°C，血糖 100 mg/dL，腦部電腦斷層無異常，血鈉 115 meq/L，對於此低血鈉之處置，下列何者最為適當？</p> <p>(A) 以 3% NaCl 500 mL 靜脈滴注 (IV drip) 24 小時。 (B) 以 3% NaCl 500 mL 靜脈滴注 (IV drip) 48 小時。 (C) 以 3% NaCl 100 mL 靜脈推注 (IV bolus)。 (D) 以 3% NaCl 500 mL 靜脈推注 (IV bolus)。 (E) 以 0.9% NaCl 500 mL 靜脈推注 (IV bolus)。</p>

106 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	73.	關於結晶性滑膜炎 (crystal induced synovitis) 之痛風 (gout) 與偽痛風 (pseudogout 或稱 calcium pyrophosphate deposition), 下列敘述何者錯誤? (A) 痛風與偽痛風和大部分的 septic arthritis 一樣是屬於 monoarthritis。 (B) 急性痛風的發作常見於 40 歲以上之中年男性, 育齡女性的發作可能與妊娠糖尿病有關。 (C) Gout 的抽吸關節液於偏光顯微鏡下可見黃色尿酸結晶, 而偽痛風的 calcium pyrophosphate 則為藍色。 (D) 血液中的 uric acid 與鈣、磷不能當作診斷痛風或偽痛風的依據。 (E) 秋水仙素 (colchicine) 可治療急性的痛風與偽痛風發作, 但以靜脈注射可能導致骨髓抑制與死亡等嚴重副作用。
E	74.	針對肺炎的敘述何者正確? (A) 退伍軍人症的季節性很明顯, 多好發於夏天。 (B) <i>Streptococcus pneumoniae</i> 最常續發於病毒感染之後。 (C) <i>Staphylococcus aureus</i> 是酒癮病人最常見的肺炎致病菌。 (D) <i>Mycoplasma pneumoniae</i> 常有肺外症狀, 像是皮膚疹或是腸胃道症狀。 (E) 若為出院七天內的病人, 所選擇的抗生素需要能涵蓋 <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 的治療。
B	75.	關於肺膿瘍 (lung abscess) 的敘述, 下列何者錯誤? (A) 此病次發性的死亡率較原發性的死亡率高。 (B) 此病有八成屬於次發性, 好發於癌症或免疫力低下之病人。 (C) 多發病灶並不常見, 但 Lemierre's syndrome 在肺部可見多個病灶。 (D) 致病菌為厭氧菌時, 感染途徑多為吸入性。 (E) 一般來說藥物治療可以控制此病, 藥物治療失敗的原因有支氣管阻塞或是非細菌性的感染源。
D	76.	29 歲憂鬱症男性病人, 根據友人表示病人來院前 1 個小時, 吃下不明種類的安眠藥 (Benzodiazepine) 和三環抗憂鬱劑 (Tricyclic antidepressants, TCA) 共 40 幾顆, 到院時昏迷指數為 E2V2M4, 下列敘述何者錯誤? (A) 三環抗憂鬱劑中毒者其皮膚表現為乾燥。 (B) 考慮保護呼吸道, 給予氣管內管插管後, 進行洗胃並給予活性碳。 (C) 心電圖在 aVR 有高的 R 波 (即最後 40 毫秒有右軸偏的情形), 代表 TCA 中毒。 (D) 可以給予 Flumazenil (Anexate) 做為此病人 Benzodiazepine 中毒的解毒劑。 (E) 可以給予 1 mEq/kg 的 NaHCO ₃ 做為此病人 TCA 中毒的解毒劑。

106 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>11 個月男童，體重約 10 公斤，在家持續有陣發性腹痛哭鬧情形，父母是主要照顧者，尿布發現有血便，床邊腹部超音波影像判斷是腸套疊可能性極高，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 這年紀的兒童通常找不到引導點 (leading point)。</p> <p>(B) 有腹膜炎跡象時，空氣復位 (air reduction) 的壓力必須降低，以免導致腸穿孔。</p> <p>(C) 血便的出現，並非是採取空氣復位 (air reduction) 之禁忌症。</p> <p>(D) 不同季節發生率也不同，可能和病毒感染有關。</p> <p>(E) 若空氣復位 (air reduction) 失敗，需要重新評估是否為 incarcerated hernia。</p>
B	78.	<p>25 歲思覺失調症男性病人 30 分鐘前因呼吸困難，頸部與下巴僵硬至急診室，同行友人說 2 天前他的精神科醫師幫他換了新的處方，生命徵象並無特殊異常，身體檢查發現下顎與頸部強直並於上呼吸道聽見喘鳴聲 (stridor)，病人並無合併皮膚紅疹、無舌頭腫脹、無哮喘聲 (wheezing)，下列處置何者較為適當？</p> <p>(A) Diazepam 5 mg 靜脈注射。</p> <p>(B) Diphenhydramine 50 mg 靜脈注射。</p> <p>(C) 經由光束纖維內視鏡直視呼吸道後，予以插管治療。</p> <p>(D) Methylprednisolone 125 mg 靜脈注射。</p> <p>(E) 以快速氣管插管步驟 (Rapid sequence intubation) 經由口腔施以氣管內管插管治療。</p>
E	79.	<p>42 歲女性有甲狀腺亢進病史，目前沒有常規門診追蹤，已發燒合併喘兩天，送至急診時昏迷指數 E2V2M4，體溫 42.1°C，心跳 180 次/min，心電圖呈現心房顫動，血氧飽和濃度 76%，肺部聽診雙側囉音，肺部超音波有廣泛性大量 B Lines，血壓 70/40 mmHg，關於此病人處置，下列何者較適當？</p> <p>(A) 等 TSH 和 Free T4 檢驗值確診後再給予 Methimazole 或 Propylthiouracil。</p> <p>(B) 給予 Amiodarone 150 mg 矯正心律不整。</p> <p>(C) 給予 Acetylsalicylic acid 降溫。</p> <p>(D) 給予 NTG 滴注降低前負荷 (preload)。</p> <p>(E) 給予 Propylthiouracil 600 mg 口服，一小時後再給予 Lugol solution 10 drops。</p>

106 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>1 歲幼兒於中國廣東出現發燒及全身皮疹症狀後返台就醫，下列敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 口腔檢查如出現柯氏斑 (koplik spots)，應建議病人住院負壓隔離病房。</p> <p>(B) 鑑別診斷中，麻疹通常燒退後隔天才會出疹，紅疹通常先出現在手腳，之後蔓延到軀幹及臉部，口腔黏膜通常不受影響。</p> <p>(C) 鑑別診斷中，德國麻疹並非法定傳染病，症狀輕微者可出院回家觀察即可。</p> <p>(D) 猩紅熱病原為單股 DNA 病毒，可經由飛沫傳染，建議單人病房住院。</p> <p>(E) 嬰兒玫瑰疹的皮疹和發燒一起出現，退燒後皮疹即消失。</p>
A	81.	<p>30 歲男性在跑馬拉松途中被發現神智不清送到急診室，在急診 GCS E3V3M5，血壓 100/50 mmHg，脈搏 120 次/min，呼吸 22 次/min，體溫 41°C，血糖 100 mg/dL，下列何者處置最<u>適當</u>？</p> <p>(A) 應先將病人身上以冷的自來水灑濕，並給予吹電風扇。</p> <p>(B) 應先儘快將病人全身的汗水擦乾。</p> <p>(C) 應先儘快將病人體溫降至 37°C 以下。</p> <p>(D) 應先讓病人去做腦部電腦斷層。</p> <p>(E) 應先給病人喝運動飲料補充水分。</p>
D	82.	<p>有關代謝性酸中毒敘述，下列何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 可因大量快速輸注生理食鹽水後造成。</p> <p>(B) 在血液 pH 值低於 7.1 時，呼吸性生理代償功能會變差。</p> <p>(C) 若血鉀濃度正常時，細胞內鉀離子可能嚴重偏低。</p> <p>(D) 乙醇常是造成嚴重代謝性酸中毒的主因。</p> <p>(E) 保鉀利尿劑可造成正常陰離子間隙 (anion gap) 代謝性酸中毒。</p>
E	83.	<p>下列關於硬膜外血腫 (Epidural hematoma) 的描述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) 硬膜外血腫在老人及小於 2 歲兒童較為常見。</p> <p>(B) 硬膜外血腫最常出現的區域在前額葉 (frontal region)。</p> <p>(C) 若硬膜外血腫病人合併意識昏迷，其死亡率偏高，可達 80%。</p> <p>(D) 硬膜外血腫在腦部電腦斷層影像上看起來通常如彎月形 (crescent-shaped)。</p> <p>(E) 在腦部電腦斷層影像上，硬膜外血腫範圍通常不會延伸超過顱骨縫 (suture line)。</p>

106 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>根據 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care 最新建議，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) Atropine 並不建議常規使用在危急兒童及新生兒插管前準備 (preintubation)，來防止緊急插管時引起的心跳過慢。</p> <p>(B) Atropine 劑量為 0.02 mg/kg，每次使用的最低劑量為 0.1 mg。</p> <p>(C) 實證醫學顯示，Atropine 可用於心搏過慢的病人。</p> <p>(D) 不論 amiodarone 或 lidocaine 都可以用於 shock-refractory VF 或 pulseless VT。</p> <p>(E) 在重症治療資源（如呼吸器、升壓劑）不易取得的臨床場域，針對敗血性休克的兒童給予大劑量的輸液可能是有害的。</p>
B	85.	<p>5 歲女童急診就醫，母親表示女童有呼吸道先天性疾病，剛剛發生 3 次抽搐，每次約 5 分鐘，合併會發紺，經救護車送至醫院就醫。抵達急診時，女童依然呈現角弓反張，眼睛上吊，牙關緊閉，嘴唇發紺。緊急處置呼吸道插管和癲癇處理，何者正確？</p> <p>(A) Ketamine 4 mg/kg IM injection。</p> <p>(B) Midazolam 0.1 mg/kg IM injection。</p> <p>(C) Phenytoin 20 mg/kg IM infusion。</p> <p>(D) Succinylcholine 1.5 mg/kg IM injection。</p> <p>(E) Valium 5 mg IM injection。</p>
D	86.	<p>針對各種急性中毒引起的心臟停止 (cardiac arrest)，除了給予 ACLS 急救外，請問下列哪一種解毒劑治療<u>效益較小</u>？</p> <p>(A) Digoxin 中毒用 Digoxin Fab 治療。</p> <p>(B) Organophosphates 中毒用 Atropine 治療。</p> <p>(C) Sodium channel blocker 中毒用 Sodium bicarbonate 治療。</p> <p>(D) Calcium channel blocker 中毒用 Glucagon 治療。</p> <p>(E) Local anesthetic agents 中毒用 IV lipid emulsion 治療。</p>
一律給分	87.	<p>依據美國燒燙傷學會 (American Burn Association) 建議，嚴重燒燙傷 (Major burn) 應入住燒傷中心，下列何者不須入住燒傷中心？</p> <p>(A) 40 歲男性，無過去病史，四肢二度燒傷 29% 體表面積。</p> <p>(B) 40 歲男性，無過去病史，背部三度燒傷 11% 體表面積。</p> <p>(C) 70 歲男性，無過去病史，四肢二度燒傷 17% 體表面積。</p> <p>(D) 4 歲女童，無過去病史，會陰及臀部三度燒傷 3% 體表面積。</p> <p>(E) 30 歲女性，無過去病史，前胸二度燒傷 4% 體表面積，合併口咽部有碳粒沉積及聲音逐漸沙啞。</p>

106 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	88.	<p>關於血氧不足 (hypoxemia) 的敘述，下列何者正確？</p> <p>(A) 右向左分流 (right-to-left shunt) 時，只要增加氧氣的供應，動脈中的氧 (PaO₂) 就會顯著上升。</p> <p>(B) 單獨通氣不足 (hypoventilation) 只會增加 PaCO₂，但是 A-a O₂ 梯度正常，跟氧氣的供應無關。</p> <p>(C) 通氣與灌注差異 (ventilation-perfusion mismatch) 時，即使增加氧氣的供應，動脈中的氧 (PaO₂) 無法明顯上升，但 A-a O₂ 梯度會增加。</p> <p>(D) 擴散能力下降 (diffusion impairment) 時，增加氧氣的供應，動脈中的氧 (PaO₂) 就會上升，但 A-a O₂ 梯度不會明顯變化。</p> <p>(E) 大氣中氧分壓下降時，只要增加氧氣的供應，動脈中的氧 (PaO₂) 就會顯著上升，但 A-a O₂ 梯度會下降。</p>
C	89.	<p>28 歲男性為第一型糖尿病病人，目前使用胰島素幫浦控制血糖，自前天開始上吐下瀉、食慾不振，今天早上突然發生口齒不清，自覺右側肢體較為無力，到急診時血糖 40 mg/dL，關於此病人處置，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 低血糖可導致疑似中風症狀，因此先治療低血糖為佳。</p> <p>(B) 含糖輸液較昇糖素 (Glucagon) 治療效果更快，應優先使用。</p> <p>(C) 暫時停用胰島素幫浦至少 24 小時。</p> <p>(D) 感染、腎功能惡化、急性冠心症都有可能導致低血糖。</p> <p>(E) 腹膜透析患者血糖試紙可能不準，應再抽血確認血糖值。</p>
C	90.	<p>短暫性腦缺血發作 (transient ischemic attack) 患者依據 2007 年 ABCD² score，如有下列哪項因子最容易續發中風？</p> <p>(A) 年齡小於 60 歲。</p> <p>(B) 貧血。</p> <p>(C) 發作時間大於 10 分鐘。</p> <p>(D) 有冠心病家族史。</p> <p>(E) 發作時合併有視力方面的症狀。</p>
C	91.	<p>下列何者非為創傷超音波 (Focused Assessment with Sonography for Trauma, FAST) 所掃描之位置？</p> <p>(A) 肝臟與右腎交界 (hepatorenal recess)。</p> <p>(B) 脾臟與左腎交界 (splenorenal recess)。</p> <p>(C) 主動脈 (aorta)。</p> <p>(D) 骨盆腔 (pelvic view)。</p> <p>(E) 劍突下 (subxiphoid view)。</p>

106 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	92.	<p>下列關於 Fresh frozen plasma (FFP) 的敘述何者<u>正確</u>？</p> <p>(A) AB 型可作為全適供血者 (universal donor)。</p> <p>(B) 需急作胃鏡的病人，如有凝血功能障礙 (coagulopathy)，需先輸 FFP。</p> <p>(C) 使用 FFP 可治療因 Dabigatran 引起的凝血功能障礙。</p> <p>(D) 病人接受 FFP 輸注前需先做 ABO 和 Rh 配對 (ABO-type and Rh compatible)。</p> <p>(E) 解凍後的 FFP，需在 48 小時內使用完畢。</p>
D	93.	<p>60 歲男性病人，體重 60 公斤，主訴流鼻血一週，呼吸 21 次/min，脈搏 74 次/min，血壓 158/90 mmHg，體溫 36.7°C，血氧 98%，過去有慢性腎臟病病史，且在一週前已建立好左前臂動靜脈瘻管，血液檢驗為 BUN 280 mg/dL，Cr 23.5 mg/dL，HCO₃⁻ 11.4 mEq/L，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) desmopressin 0.3 mg SC 或 IV，可增加 von Willebrand factor 改善症狀。</p> <p>(B) 可能因尿毒症毒素的直接作用而造成易出血傾向。</p> <p>(C) 若持續大量出血應考慮給予 cryoprecipitate。</p> <p>(D) 應例行輸血小板治療。</p> <p>(E) 抽血檢驗 bleeding time 會延長。</p>
D	94.	<p>肥胖病人接受胃繞道減肥手術 (laparoscopic Roux-en-Y gastric bypass) 後，可能出現的副作用，下列敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) Fentanyl 和 Benzodiazepines 藥物是親脂性，在肥胖患者中，半衰期會延長。</p> <p>(B) 胃繞道減肥手術術後馬上發生的急性腸阻塞為外科急症，須立即處理。</p> <p>(C) 胃繞道減肥手術術後腸阻塞，包括內疝和 Roux 端的旋轉。</p> <p>(D) 胃繞道減肥手術術後急性腸阻塞，不會出現膽汁嘔吐物。</p> <p>(E) 傾食症候群 (Dumping syndrome) 是餐後胃排空快，胃激素釋放和內臟血管擴張引起的。</p>

106 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	95.	<p>4 歲女童，體重 20 公斤，有感冒症狀，嗜睡發燒倦怠食慾不振多日，血壓 70/40 mmHg，心跳 120 次/min，O₂ Sat 95%，呼吸約 24 次/min，下列敘述何者錯誤？</p> <p>(A) 病童可以優先給予 0.9% 生理食鹽水或乳酸林格氏液 400 mL 灌注，時間 5-10 分鐘。</p> <p>(B) 如果懷疑是心肌炎或心因性休克，可以給予 0.9% 生理食鹽水或乳酸林格氏液 100-200 mL 灌注，時間 10-20 分鐘。</p> <p>(C) 治療效果不理想時可以考慮會診專家。</p> <p>(D) 若小朋友的 urine output 每小時 20 mL 表示治療反應還不理想。</p> <p>(E) 治療期間若小朋友的血壓達到 80/50 mmHg，便應該停止補充輸液，以免過度給予。</p>
D	96.	<p>28 歲懷孕婦女車禍送至急診室，意識模糊，昏迷指數 E3V4M5，心跳 110 次/min，血壓 80/50 mmHg，主訴腹痛及右大腿疼痛，身體檢查發現下腹按壓有反彈痛、子宮底約在肚臍附近、陰道有透明液體分泌物、右大腿變形以及約 15 公分撕裂傷，下列敘述何者正確？</p> <p>(A) 懷孕病人，不建議施打破傷風。</p> <p>(B) 不可照 X 光來確認右大腿是否骨折。</p> <p>(C) 由生命徵象判斷出血量約為全身血量 15-30%。</p> <p>(D) 若陰道分泌物 pH 值為 7，可能是羊膜破裂流出的羊水。</p> <p>(E) 初步判斷胎兒週數約 12 週，尚無法使用胎心音及宮縮監視器 (cardiotochodynamometry)，僅能以都卜勒 (Doppler) 超音波評估胎心音。</p>
D	97.	<p>55 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。到院時血壓 80/44 mm/Hg、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。病人無高血壓、心臟病的病史，經評估後高度懷疑肺栓塞。有關這位病人的相關檢查，下列何者錯誤？</p> <p>(A) 此病人胸部 X 光可能完全正常。</p> <p>(B) 下肢靜脈超音波可能發現深層靜脈栓塞。</p> <p>(C) 肺栓塞的病人 ECG 可能出現 V1-V4 的 T 波倒置 (T wave inversion)。</p> <p>(D) 有症狀的肺栓塞病人，其 D-dimer 數值異常不會超過 3 天。</p> <p>(E) 胸部電腦斷層血管攝影 (CT angiography) 在肥胖或呼吸極快速病人較難診斷肺栓塞。</p>

106 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.	<p>1 歲女童急診就醫，父母親表示女童發育正常，2 天來發燒，咳嗽聲音粗而說話沙啞，呼吸有點喘，食慾不佳，反應略不佳。初步評估，呼吸淺快，膚色正常，有胸骨上凹陷 (retraction)，生命徵象如下：血壓 96/58 mmHg，呼吸 34 次/min，心跳 116 次/min，體溫 38°C，血氧 92%。下列描述和處置，何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) epinephrine 吸入治療。 (B) Heliox 吸入治療。 (C) 抽血，並且安排照射頸部和胸部 X 光。 (D) 注射類固醇。 (E) 此病人為上呼吸道阻塞，應立即插管。</p>
E	99.	<p>有關腎上腺機能低下 (adrenal insufficiency) 敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) 常見於慢性類固醇使用者停藥後或腫瘤病人。 (B) 可因腦膜腦炎球菌感染造成腎上腺出血。 (C) CMV 感染是造成 HIV 病人腎上腺低下的主要原因。 (D) 腸胃道感染是造成腎上腺危象 (adrenal crisis) 常見原因之一。 (E) 次發性腎上腺機能低下不會造成血液中 Cortisol 缺乏。</p>
C	100.	<p>下列關於 NOAC (novel oral anticoagulants) 的敘述何者<u>錯誤</u>？</p> <p>(A) Dabigatran 屬於 direct thrombin inhibitor。 (B) Rivaroxaban 屬於 direct Factor Xa inhibitor。 (C) 即使 Thrombin clotting time 正常，仍無法排除病人目前的凝血功能異常源自於 Dabigatran 的可能性。 (D) 血液透析 (Hemodialysis) 可移除血中的 Dabigatran。 (E) 當使用 Rivaroxaban 的病人出現重大出血 (major bleeding) 事件時，可給予 antifibrinolytic agent (如 tranexamic acid) 治療。</p>