

107 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>一名 6 歲的女孩因皮膚出現發癢的斑丘疹和發燒全身倦怠而至急診就醫，檢查發現扁桃腺出現白色分泌物、頸部淋巴腺腫大、肝脾腫大。請問以下何者是最可能的致病病原體？</p> <p>(A) A 型鏈球菌 (Group A <i>Streptococcus</i>)。</p> <p>(B) EB 病毒 (Epstein-Barr virus)。</p> <p>(C) 克沙奇病毒 (Coxsackie virus)。</p> <p>(D) 金黃色葡萄球菌 (<i>Staphylococcus aureus</i>)。</p> <p>(E) 流感病毒 (Influenza virus)。</p>
A	2.	<p>關於惡性外耳炎 (malignant external otitis)，會造成顱底骨髓炎 (skull base osteomyelitis) 而危及生命，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 大部份個案使用抗生素治療即可。</p> <p>(B) 可由頭顱側面 X 光決定臨床分期。</p> <p>(C) 必須有上升的發炎指數如 C 反應蛋白 (C-reactive protein) 才可確診。</p> <p>(D) 最常引發的致病菌是肺炎鏈球菌。</p> <p>(E) 最常造成第五對腦神經病變。</p>
A	3.	<p>關於急性會厭炎 (Acute epiglottitis)，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 不可給予注射類固醇 (steroids) 以免加重感染。</p> <p>(B) 抗生素可選擇 cefotaxime 加上 vancomycin。</p> <p>(C) 常見致病菌包含鏈球菌 (<i>Streptococcus</i>) 及葡萄球菌 (<i>Staphylococcus</i>)，但也可能培養為陰性。</p> <p>(D) 典型臨床症狀有所謂的三個 D，即 Drooling、Dysphagia、Distress。</p> <p>(E) 確定診斷不需要電腦斷層影像檢查。</p>
E	4.	<p>22 歲女性病人因配戴隱形眼鏡入睡後雙眼紅腫疼痛至急診就醫、檢查發現角膜潰瘍，請問最有可能引發感染的病原體為何？</p> <p>(A) 水痘帶狀疱疹病毒 (Varicella zoster virus)。</p> <p>(B) 金黃色葡萄球菌 (<i>Staphylococcus aureus</i>)。</p> <p>(C) 肺炎鏈球菌 (<i>Streptococcus pneumoniae</i>)。</p> <p>(D) 單純疱疹病毒 (Herpes simplex virus)。</p> <p>(E) 綠膿桿菌 (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>)。</p>

107 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>關於使用抗血栓藥物 (antithrombotics) 治療靜脈栓塞合併肺栓塞的描述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 口服 NOAC (novel oral anticoagulant) 如 rivaroxaban 可用於治療洗腎患者的靜脈栓塞，較傳統治療方便且安全。</p> <p>(B) 血小板數目低於 $100,000/\text{mm}^3$ 是使用 fibrinolytic therapy 的絕對禁忌症。</p> <p>(C) 抗凝血藥物 (anticoagulant) 比抗血小板藥物 (antiplatelet) 更能有效預防靜脈栓塞 (venous thromboembolism)。</p> <p>(D) 若患者血壓下降至 75/55 mmHg，可考慮使用 fibrinolytic therapy。</p> <p>(E) Warfarin 治療初期 24-36 小時可能增加血栓產生 (thrombogenesis)，合併靜脈注射 heparin 治療 3-5 天可減輕此現象。</p>
B	6.	<p>關於大量輸血 (massive transfusion) 的敘述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 24 小時內給予至少 10 單位 PRBCs (packed red blood cells) 可稱為大量輸血。</p> <p>(B) 大量輸血患者，輸注 FFP (fresh frozen plasma) : platelets : PRBCs 常用建議比例為 2 : 1 : 1。</p> <p>(C) 大量輸血時，若血小板小於 $50,000/\text{mm}^3$，建議輸注血小板。</p> <p>(D) 大量輸血時，若監測 INR 大於 1.5，建議輸注 FFP (fresh frozen plasma)。</p> <p>(E) 大量輸血時，若 fibrinogen level 小於 1g/L 或 100 mg/dL，可給予 cryoprecipitate 或 fibrinogen concentrate。</p>
A	7.	<p>有關紅斑性狼瘡 (systemic lupus erythematosus, SLE) 之敘述，下列何者較適當？</p> <p>(A) 出現心包膜積液 (pericardial effusion) 時，高劑量 glucocorticoid 可減少心包穿刺術 (pericardiocentesis) 之需要。</p> <p>(B) 併發心包膜炎 (pericarditis) 時，應避免使用 NSAIDs (non-steroidal anti-inflammatory drugs) 治療。</p> <p>(C) 長期使用 glucocorticoid 的 SLE 患者發生肺炎時，治療以第二代頭孢菌素 (cephalosporins) 為首選。</p> <p>(D) SLE 患者得到冠狀動脈疾病 (coronary artery disease) 的風險並無明顯提高。</p> <p>(E) Erythrocyte sedimentation rate (ESR) 可用來鑑別診斷狼瘡性腸炎 (lupus enteritis) 和其他原因腹痛。</p>

107 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.	有關 Toxic epidermal necrolysis 之敘述，下列何者較不適當？ (A) Toxic epidermal necrolysis 死亡率可能高達 30%。 (B) Toxic epidermal necrolysis 影響大於百分之三十體表面積 (BSA) 時，稱為 Stevens-Johnson syndrome。 (C) 治療主要以 hydration，預防二度感染及傷口照護為主。 (D) 常以發熱、喉嚨痛、肌肉痛為初期表徵。 (E) 全身都可能出現皮膚紅疹，尤其以四肢最為常見。
A	9.	根據我國疾病管制署對民眾的宣導，當出現下列症候時代表可能是腸病毒重症， <u>除了哪一項</u> ？ (A) 哭鬧不休。 (B) 心跳加快。 (C) 持續嘔吐。 (D) 嗜睡。 (E) 肌躍型抽搐。
A	10.	一位 60 歲男性病人被送至急診，他的意識似乎昏迷，神經檢查發現四肢對任何刺激都無任何動作，亦無法發出任何聲音，但你觀察到病人眼睛偶爾會自行張開閉合，他的病變位置 <u>最可能在</u> ？ (A) 橋腦 (pons)。 (B) 小腦 (cerebellum)。 (C) 下視丘 (hypothalamus)。 (D) 中腦 (mid-brain)。 (E) 延腦 (medulla)。
C	11.	創傷病人床旁超音波檢查的徵象， <u>哪一種</u> 會讓你懷疑病人有氣胸 (pneumothorax)？ (A) A-lines。 (B) B-lines。 (C) Lung point sign。 (D) Lung sliding。 (E) Tissue-like sign。

107 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	12.	<p>一名 21 歲男性騎車自摔結果呼吸困難被送到急診，非常躁動且抓著頸部鎖骨部位，BP：170/92 mmHg，HR：140 次/min，RR：31 次/min，初步評估發現呼吸急促有 stridor，trachea 沒有偏移，兩側呼吸音減弱且對稱起伏，請問下列診斷何者最有可能？</p> <p>(A) Tension pneumothorax。 (B) Flail chest。 (C) Posterior dislocation of clavicular head。 (D) Massive hemothorax。 (E) Hyperventilation。</p>
D	13.	<p>以下哪一位病人可考慮在急診進行緊急開胸手術 (resuscitative thoracotomy)？</p> <p>(A) 35 歲男性高處墜落後右側胸部無呼吸音，到院呈現 asystole。 (B) 20 歲男性與人打鬥後左胸被刀刺入，無呼吸心跳，到院呈現 asystole。 (C) 19 歲女性開車車禍後前胸撞擊方向盤，到院無呼吸心跳，呈現 pulseless electrical activity (PEA)。 (D) 25 歲男性左胸遭受槍傷，到院無呼吸心跳，呈現 PEA。 (E) 30 歲男性從鷹架跌落，胸部變形，到院無呼吸心跳，呈現 asystole。</p>
B	14.	<p>外傷病人常會遇到困難插管，病人是否可能為困難插管可用 LEMON 縮寫評估，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) L：Look externally，直接肉眼評估病人外觀是否困難插管。 (B) E：Evaluate the 3-3-2 rules，使用手指指幅評估病人，張嘴需達三指幅，舌骨至下巴需達三指幅，甲狀軟骨至舌骨需達兩指幅。 (C) M：Mallampati，病人張嘴後利用懸壅垂評估。 (D) O：Obstruction，是否有 airway 阻塞現象。 (E) N：Neck mobility。</p>
A、D 皆可	15.	<p>關於小兒外傷，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 小兒胸部創傷，肋骨骨折較肺挫傷常見。 (B) 小兒腹部鈍傷最常見為脾臟裂傷，大多數不需要血管栓塞或手術治療。 (C) 環甲膜切開術可在 12 歲以上之兒童執行。 (D) 若需要輸血，每公斤需 20mL 的 pRBC。 (E) 緊急處置時若打不上靜脈針，可考慮骨針。</p>

107 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	16.	<p>依據災害防救法第七條，下列何單位負責執行中央災害防救業務？</p> <p>(A) 行政院國家搜救指揮中心。 (B) 行政院中央災害防救委員會。 (C) 衛生福利部區域緊急醫療應變中心。 (D) 內政部消防署。 (E) 行政院災害防救辦公室。</p>
A	17.	<p>川崎氏症 (Kawasaki's Disease) 是造成兒童後天心臟病的主要原因之一，典型症狀除了高燒五天外，下列症狀的描述何者最不符合典型川崎氏症的臨床診斷要件？</p> <p>(A) 雙眼結膜紅腫併有黃色分泌物。 (B) 嘴唇發紅乾裂。 (C) 身上廣布性紅色斑疹。 (D) 手掌腳掌水腫。 (E) 頸部單側約 2 公分大的淋巴結。</p>
B	18.	<p>根據美國心臟學會與美國兒科醫學會在 2016 年共同推出的最新版新生兒急救建議 (neonatal resuscitation)，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 急救過程當中，血氧濃度的量測部位，建議為新生兒的左上肢。 (B) 在清理呼吸道、給予正壓呼吸 30 秒後，若心跳量測為每分鐘 50 下，此時建議執行通氣校正步驟，包括調整面罩、重新擺位、抽吸口鼻、打開口腔、增加通氣壓力、以及考慮替代的呼吸道。 (C) 在正壓通氣 (尚未壓胸) 時，用以通氣的氧氣濃度切勿選用純氧；在 35 週以上應設定為 21-30%，35 週以下則建議設定為 21%。 (D) 在一開始的黃金 1 分鐘內，施救順序為維持體溫，病史評估，暢通呼吸道。 (E) 胸部按壓建議每循環 3 秒鐘須壓胸 3 下吹一口氣。</p>
D	19.	<p>關於麻疹之敘述，下列何者較適當？</p> <p>(A) 初期症狀除發燒外，常合併有噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉和食慾不振。 (B) 身上皮疹長出來的順序由身體開始，然後往上蔓延至頸部與頭部，最後到四肢、手掌與腳掌。 (C) 皮疹長出來之前並不會傳染給其他人。 (D) 此疾病屬於第二類法定傳染性疾病，需於 24 小時內完成通報。 (E) 可經由飛沫與口鼻分泌物傳染，但不會經由空氣傳染。</p>

107 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	20.	<p>3 歲男童主訴腹痛一天多，家屬表示活力不佳、胃口極差。只要一接近此孩童就哭鬧不安，根本無法配合身體檢查。有關小兒腹痛，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 任何活力不佳、食慾不好的孩童評估檢查的第一步驟，是確認床邊血糖 (bedside glucose)。</p> <p>(B) 若此病童最後診斷為闌尾炎，可能已經破裂並合併腹膜炎。</p> <p>(C) 若有關節炎合併全身皮疹，但皮疹分布不均，尤其下肢與臀部出現的紅疹比上肢與胸腹部來的又多又早，則需優先考慮過敏性紫斑症 (Henoch-Scholein purpura)。</p> <p>(D) 若此病童持續有劇烈嘔吐、體重減輕與脫水徵狀，則需優先考慮幽門狹窄症 (pyloric stenosis)。</p> <p>(E) 此病童也可能是腸套疊，且應同時檢查是否合併有淋巴瘤 (lymphoma) 或梅克爾憩室 (Meckel's diverticulum) 等其他病灶。</p>
C	21.	<p>關於小兒抽搐 (seizure)，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 熱痙攣 (febrile convulsion) 為小兒抽搐最常見的原因。</p> <p>(B) 證據顯示熱痙攣的孩童不建議給予抗癲癇藥物。</p> <p>(C) 熱痙攣的孩童積極給予退燒藥物可減少再次發作的機會。</p> <p>(D) 3 歲以下第一次發生無發燒痙攣 (afebrile seizure) 的病童，建議施行腦部電腦斷層檢查。</p> <p>(E) 若重積癲癇症 (status epilepticus) 的病童最後使用 propofol 持續滴注治療，需注意代謝性酸血症、橫紋肌溶解症、腎衰竭或心衰竭等合併症。</p>
D	22.	<p>關於兒童急性心包膜炎的描述，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 最常見的病因是感染造成的，其中最常見的病毒為克沙奇病毒 (Coxsackie virus)。</p> <p>(B) 典型的症狀是胸痛與呼吸窘迫。</p> <p>(C) 身體檢查可能發現頸靜脈怒張、肢體水腫、肝脾腫大、出現奇脈 (pulsus paradoxus) 和聽診發現摩擦音 (pericardial friction rub)。</p> <p>(D) 確定診斷的黃金準則 (gold standard) 為下列三項條件至少出現兩項：12 導程心電圖出現多導程 ST 節段上升、胸部 X 光出現心臟肥大 (cardiomegaly) 以及血中 troponin-I 上升。</p> <p>(E) 存活下來的病童，有些後來會因心包膜變厚而發展成縮窄性心包膜炎 (constrictive pericarditis)。</p>

107 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	23.	<p>下列止暈、止吐藥常見的副作用，何者較不適當？</p> <p>(A) antihistamines (如：diphenhydramine) 常見的副作用為嗜睡 (drowsiness)。</p> <p>(B) benzodiazepines (如：lorazepam) 常見的副作用為鎮靜 (sedation)。</p> <p>(C) benzamides (如：metoclopramide) 常見的副作用為錐體外症候群 (extrapyramidal symptoms)。</p> <p>(D) phenothiazines (如：prochlorperazine) 常見的副作用為錐體外症候群 (extrapyramidal symptoms)。</p> <p>(E) serotonin antagonists (如：ondansetron, granisetron) 常見的副作用為錐體外症候群 (extrapyramidal symptoms)。</p>
C	24.	<p>對於急性腹瀉的病人，進行糞便檢查的處置，何者較不適當？</p> <p>(A) 急性腹瀉超過 3 天的病人，應該進行糞便細菌培養。</p> <p>(B) 免疫不全的病人有急性腹瀉時，應該進行糞便細菌培養。</p> <p>(C) 急性腹瀉病人所進行的糞便細菌培養，常常能培養出病原菌。</p> <p>(D) 對於懷疑與使用抗生素相關的腹瀉時，應該進行 <i>Clostridium difficile</i> toxin 的檢驗。</p> <p>(E) 對於 Reiter's syndrome 的病人有急性腹瀉時，需考慮進行 <i>Salmonella</i> 的糞便細菌培養。</p>
E	25.	<p>下列對於吞食異物的處置，何者較不適當？</p> <p>(A) 對於誤食硬幣的兒童，可以使用內視鏡或尿管進行移除。</p> <p>(B) 對於誤食成包的嗎啡毒品之狀況，不適合以內視鏡進行移除。</p> <p>(C) 誤食的鈕扣電池如果仍在食道中，應盡速以內視鏡的方式移除。</p> <p>(D) 對於誤食鈕扣電池已經超過 2 小時，仍卡在食道中，則不適合以尿管進行移除。</p> <p>(E) 如果同時誤食鈕扣電池和磁鐵且異物已經通過食道，可以等有腸胃道症狀時，進行內視鏡移除處置。</p>

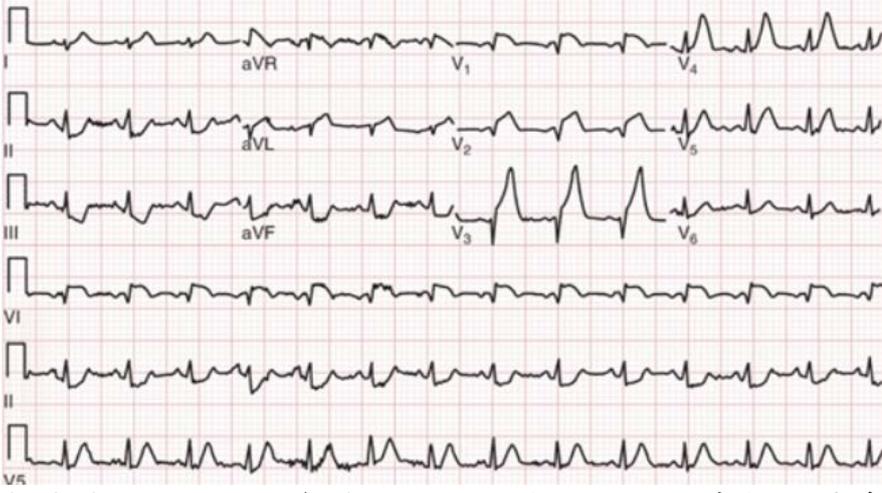
107 年度衛生福利部急診醫學科專科醫師甄審筆試試題及答案

答案	題號	題目
D	26.	<p>52 歲女性有甲狀腺亢進病史，自行停藥近兩年，這三天持續發燒合併呼吸喘至急診求治，到院時意識昏迷 E1V2M4，體溫 40°C，心跳約 160-200 次/min，呼吸速度 32 次/min，血壓 160/90mmHg，血氧飽和度 76%，心電圖監視器呈現心房顫動，肺部聽診雙側囉音，雙下肢水腫，關於該病人之處置，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 給予 amiodarone 150 mg 矯正心律不整。</p> <p>(B) 先給予 Lugol's solution，一小時再給 propylthiouracil。</p> <p>(C) Acetaminophen 可能惡化肝功能，改給予 acetylsalicylic acid 降溫。</p> <p>(D) 病人若為高輸出性心衰竭 (high output heart failure)，可給予 propranolol 控制心跳速率。</p> <p>(E) 由於 propylthiouracil 肝毒性大，且可能導致無顆粒性白血球症 (agranulocytosis)，須等 TSH 和 free T4 報告確認後才可給予。</p>
D	27.	<p>88 歲男性為第二型糖尿病者，目前使用 metformin 以及 glypizide 控制血糖，早上被家人發現意識不清，到急診時血糖 36 mg/dL，給予 D50W 80mL 後即恢復意識，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 若病人腎功能惡化，須注意是否有乳酸中毒。</p> <p>(B) 如果施打電腦斷層之顯影劑，metformin 應停用 48 小時。</p> <p>(C) 病人留院觀察至血糖穩定且無其他需治療的原因，須先確認可進食再離院。</p> <p>(D) Metformin 較 glypizide 更容易造成低血糖，老年病人不建議使用 metformin。</p> <p>(E) 由於 glypizide 為長效性藥物，可能會再度低血糖，建議在急診觀察較長時間。</p>
B、D 皆可	28.	<p>關於橫紋肌溶解症 (rhabdomyolysis) 的敘述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 診斷標準為血漿中 creatine kinase (CK) 值大於正常值上限的 5 倍以上，但須先排除心臟及腦部疾病。</p> <p>(B) 血液 CK 值能有效預測急性腎臟損傷的風險。</p> <p>(C) 可合併高血鉀，高血磷及低血鈣等電解質異常。</p> <p>(D) 治療需給予大量輸液及鹼化尿液，最好可維持尿量大於 300 mL/hr。</p> <p>(E) 血液 myoglobin 半衰期較 CK 短，24 小時後不建議拿來診斷橫紋肌溶解症。</p>

107 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	29.	<p>緊急產下的新生兒，體重約 2 公斤，經初步保暖擦乾刺激後，有呼吸困難及輕微發紺 (cyanosis) 情形，心跳 80 次/min，接下來的處置，何者較適當？</p> <p>(A) 繼續保暖，評估血糖。 (B) 注射 epinephrine。 (C) 給予正壓呼吸 (positive pressure ventilation)。 (D) 插管 (intubation)，使用 laryngeal mask airway (LMA)。 (E) 開始壓胸 (chest compression)，給予通氣。</p>
E	30.	<p>40 歲男性，發生不明原因的暈厥 (syncope)。請問下列何者較不是屬於需要住院的高危險群？</p> <p>(A) 心電圖出現左束支傳導阻斷 (left bundle branch block)。 (B) 心臟衰竭病史。 (C) 主訴呼吸困難。 (D) 收縮壓小於 90 mmHg。 (E) 頸動脈按摩 (carotid massage) 後發生大於 3 秒的心搏停止 (asystole)。</p>
C	31.	<p>關於肥厚性心肌症 (hypertrophic cardiomyopathy) 的臨床表現，下列何者較不適當？</p> <p>(A) Nitroglycerin 對胸痛的改善效果不佳。 (B) 心房震顫 (atrial fibrillation) 可使症狀加劇。 (C) 伐氏操作 (Valsalva maneuver) 可使心雜音減弱。 (D) 症狀嚴重度和年紀相關。 (E) 運動性呼吸困難 (dyspnea on exertion) 是最常見早期症狀。</p>
D	32.	<p>關於主動脈剝離 (aortic dissection) 的治療，下列何者較不適當？</p> <p>(A) Stanford type B 的病人，若持續嚴重胸痛可進行手術治療。 (B) 使用血管擴張劑前應先使用藥物控制心律。 (C) 超音波可評估有無心包膜填塞 (cardiac tamponade)，以進行早期治療。 (D) 鈣離子阻斷劑為降血壓首選。 (E) 積極控制收縮壓至 100-120 mmHg。</p>

107 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	33.	<p>30 歲男性，主訴 1 小時前吸食 cocaine 後胸痛而被送至急診。求診時血壓 210/100 mmHg，心跳 130 次/min，呼吸 25 次/min。病人心電圖如下：</p>  <p>請問關於這位病人急診立即的治療，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 可使用抗血小板藥物 aspirin。 (B) 可使用 benzodiazepines。 (C) 可使用 NTG 改善冠狀動脈灌流並降低血壓。 (D) 可使用 β 阻斷劑降低心跳及血壓，以減少心肌耗氧。 (E) 建議進行經皮冠狀動脈介入性治療 (percutaneous coronary intervention)。</p>
C	34.	<p>關於心肌梗塞所使用抗血小板藥物的敘述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) Aspirin 可減少 ST 段上升心肌梗塞病人的死亡率達 20% 以上。 (B) Abciximab 不建議使用於不採用經皮冠狀動脈介入性治療 (percutaneous coronary intervention) 的冠心症病人。 (C) Clopidogrel 和 omeprazole 合併使用可增強效果。 (D) Prasugrel 不可用於有暫時性腦缺血發作 (transient ischemic attack) 病史的病人。 (E) 使用 ticagrelor 病人，進行手術前建議至少停藥 3 天以上。</p>
D	35.	<p>關於腰大肌膿瘍 (psoas muscle abscess) 描述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 症狀常以潛在發燒、腹痛與跛行表現。 (B) 病原容易經由血行途徑從遠處傳遞感染。 (C) 按壓病人患側大腿，請病人用力抬腿時，能誘發疼痛。 (D) 最常由鏈球菌感染造成。 (E) 以抗生素及經皮穿刺引流手術治療為原則。</p>

107 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	36.	<p>有關急診下背痛病人之檢查與處置，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 非症狀側的下肢直腿抬高試驗 (crossed straight leg raise test) 陽性，對於椎間盤突出症診斷具有高度特異性 (specificity) 但低敏感度 (sensitivity)。</p> <p>(B) 對於疑似腫瘤造成硬膜壓迫症，dexamethasone 應在確定性檢查確認前使用。</p> <p>(C) 腰椎脊柱狹窄 (spinal stenosis) 所產生神經性間歇跛行，在脊椎前屈時症狀加重，而脊椎伸展時較減緩。</p> <p>(D) 橫貫性脊髓炎 (transverse myelitis) 的腦脊髓液檢查經常呈現淋巴球淋巴細胞增多 (lymphocytosis) 和蛋白質升高。</p> <p>(E) 脊椎骨髓炎 (vertebral osteomyelitis) 血液檢查中，白血球可能為正常，而紅血球沉降率 (erythrocyte sedimentation rate) 和 C 反應蛋白幾乎都會上升。</p>
D	37.	<p>病人右膝膝蓋骨前滑液囊 (prepatellar bursa) 腫痛，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 滑液囊炎最常發生於肘部和膝部。</p> <p>(B) 可能因為反覆創傷或痛風造成。</p> <p>(C) 化膿性滑液囊炎 (septic bursitis) 最常見於膝蓋骨前滑液囊與鷹嘴突滑液囊。</p> <p>(D) 滑液囊液血糖相對於血清血糖比例大於 50%，可診斷化膿性滑液囊炎。</p> <p>(E) 金黃色葡萄球菌是最常見滑液囊炎感染的菌種。</p>
D	38.	<p>45 歲男性無外傷病史，數小時前右膝關節逐漸產生疼痛，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 痛風發作以多處關節炎表現為主。</p> <p>(B) 偽痛風 (pseudogout) 是草酸鈣 (calcium oxalate) 沉積關節滑液囊造成。</p> <p>(C) 急性痛風發作時，病人血液尿酸值都會上升。</p> <p>(D) 若關節抽吸液於偏光顯微鏡下見到藍色針狀結晶體可診斷痛風。</p> <p>(E) 腎功能不良病人應考慮以秋水仙素 (colchicine) 治療。</p>

107 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>緊急救護技術員自學校送來一位 19 歲學生，隨同校護與老師說課堂上癲癇發作，上救護車前停止，於就醫途中又再度發作並持續至現在，這次發作持續超過五分鐘。救護技術員說車上測量血糖值為 102 mg/dL，並趁未發作時已將靜脈管路建立完成，下列處置何者最為適當？</p> <p>(A) 緊急氣管內管置入。 (B) 靜脈注射 lorazepam。 (C) 靜脈注射 phenobarbital。 (D) 靜脈注射 propofol。 (E) 靜脈注射 fentanyl。</p>
A	40.	<p>72 歲女性於清晨 6 點 20 分被丈夫帶來急診，先生說昨晚就寢時一切正常，今天早上 6 點左右起床時發現太太右邊行動不便、講話不清楚。身體檢查發現右側肢體無力伴隨失語症與體感異常，血壓 170/100 mmHg，血液檢查無異常發現，並無任何出血危險因素，頭部電腦斷層並無腦出血之現象但左側中大腦動脈流域灰質與白質之界線不清，現在時間為 7 點 15 分，下列處置何者最為適當？</p> <p>(A) Aspirin。 (B) Heparin。 (C) Labetalol。 (D) Nimodipine。 (E) Thrombolysis。</p>
A	41.	<p>35 歲女性主訴今天看東西有兩個影子至急診，病史詢問發現 3 周前腹瀉發燒後，最近一個星期走路有困難而且症狀越來越明顯。無過去病史，無物質濫用，病人意識正常，臨床檢查發現眼肌麻痺與肢體運動失調，下肢對稱性無力及感覺缺失，且有肌腱反射減弱的情形，皮膚無昆蟲咬傷的痕跡。腦脊髓液檢查蛋白質含量 75mg/dL，白血球每立方毫米少於 10 個細胞外無其他發現，下列診斷何者最為適當？</p> <p>(A) 格林-巴利症候群 (Guillian-Barre syndrome)。 (B) 重症肌無力症 (myasthenia gravis)。 (C) 多發性硬化症 (multiple sclerosis)。 (D) 壁蝨麻痺症 (tick paralysis)。 (E) 韋尼克氏腦病 (Wernicke's encephalopathy)。</p>

107 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	42.	<p>一名 25 歲女性患有自體免疫疾病至急診求診，主訴最近無力感越來越明顯，你懷疑有重症肌無力之可能，下列神經學檢查，何者最有助於建立診斷？</p> <p>(A) 腳趾力量。 (B) 眼皮活動。 (C) 行走步態。 (D) 關節反射。 (E) 震動感覺。</p>
A	43.	<p>46 歲男性被救護車送來急診，家人代訴病人一天內發燒、頭痛、神智不清，救護技術員說病人於運送過程中意識狀態就有明顯的惡化，到達急診時，體溫 40°C，心跳 130 次/min，血壓 110/60 mmHg，呼吸 20 次/min，血氧濃度 95%。頸部略為僵硬，下列處置何者最為優先？</p> <p>(A) 血液培養並給予抗生素治療。 (B) 安排顯影劑頭部電腦斷層檢查。 (C) 經靜脈給予 dexamethasone 10mg。 (D) 腰椎穿刺抽取腦脊髓液檢查。 (E) 安排緊急核磁共振掃描。</p>
C	44.	<p>使用 succinylcholine 當作肌肉鬆弛劑來幫助插管時，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 使用 succinylcholine 可能會造成病人心搏過緩。 (B) 使用 succinylcholine 可能會造成病人胃內壓及顱內壓升高。 (C) 在先行藥物 (premedication)，建議使用低劑量非去極化肌肉鬆弛劑以避免肌肉顫抖。 (D) Succinylcholine 不可用於已知高血鉀、神經肌肉病變或重症肌無力的病人身上。 (E) 如果給了 succinylcholine 後，病人發生無法解釋的發燒及肌肉僵硬，須考慮給予 dantrolene sodium 治療。</p>
A	45.	<p>針對氣喘重積症的治療，下列描述何者較適當？</p> <p>(A) 氣管插管並不能緩解支氣管收縮。 (B) 當病人需插管時，ketamine 會升高胸內壓是禁忌藥物。 (C) 插管後的病人，目標是立即校正呼吸酸血症至正常範圍。 (D) 給予 Heliox 可以減少插管率、減少加護病房住院率及住院天數。 (E) 可靜脈注射 magnesium sulfate 治療，但須注意高血壓及神經肌肉阻斷的副作用。</p>

107 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	46.	<p>下列有關特定族群病人肺炎的敘述，何者較不適當？</p> <p>(A) 安養院 (nursing home) 住民，<i>M. pneumoniae</i> 和 <i>Legionella</i> 是較常見之致病菌。</p> <p>(B) 肝移植術後患者，前三個月 Gram-negative bacilli (<i>P. aeruginosa</i>)，<i>S. aureus</i> 和 <i>Legionella</i> 為常見菌種。</p> <p>(C) 孕婦有水痘接觸暴露，出現咳嗽呼吸道症狀，應建議照胸部 X 光。</p> <p>(D) 酒精成癮者最常見致病菌為 <i>S. pneumoniae</i>，然而 <i>Klebsiella species</i> 也是重要致病菌。</p> <p>(E) 非典型肺炎較常出現於年輕族群。</p>
D	47.	<p>關於自發性氣胸的診斷以及處置，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 如病人出現氣管偏移，血壓及血氧降低，單側呼吸音減低，應優先進行胸部 X 光確診。</p> <p>(B) 病人胸部超音波出現 comet tail sign 時，可以幫助診斷氣胸。</p> <p>(C) 依 American College of Chest Physicians 見解，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 5 公分可以歸類於少量氣胸，可考慮觀察治療。</p> <p>(D) 可給病人氧氣，對氣胸吸收有幫助。</p> <p>(E) 如病人氣胸量需引流時，引流方式只有胸管置放。</p>
D	48.	<p>77 歲男性中風長期臥床，因發燒及呼吸喘送至急診，抽血檢查白血球及 C 反應蛋白上升，胸部 X 光顯示右下肺有一約 5 公分開洞病灶 (cavitary lesion)。下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 肺膿瘍和吸入性肺炎相關。</p> <p>(B) 肺膿瘍以厭氧菌感染較常見。</p> <p>(C) 肺膿瘍多半不必引流。</p> <p>(D) 厭氧菌感染比嗜氧菌感染預後不良。</p> <p>(E) 抗生素 ampicillin-sulbactam 是合理的一開始經驗用藥。</p>
E	49.	<p>關於病人發生咳血的敘述，下列何者較適當？</p> <p>(A) 少量咳血，因大多是急性支氣管炎引起，可不必照 X 光。</p> <p>(B) 咳血都應安排住院觀察及檢查。</p> <p>(C) 大量咳血，生命現象穩定，因 X 光診斷率不高，應直接安排電腦斷層檢查。</p> <p>(D) 大量咳血，要維持呼吸道，插管時避免使用 rapid sequence intubation。</p> <p>(E) 大量咳血，生命現象不穩定，應考慮直接插管並進行支氣管鏡檢查。</p>

107 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>一位 75 歲男性病人因為情緒激動且合併暴力舉動被送到急診室，在檢傷時血壓 165/104mmHg，呼吸 16 次/min，心跳 105 次/min，體溫 37.2°C。病人過去有高血壓與失智症病史，於神經內科門診追蹤。最近幾天病人開始懷疑家屬偷他的錢或有人要傷害他。下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 鑑別診斷應包括譫妄。</p> <p>(B) 譫妄的原因包含藥物、電解質不平衡、感染等。</p> <p>(C) 若病人激動，肢體約束通常為優先選擇。</p> <p>(D) 若病人激動，非藥物的治療可以包含提供安靜舒適的環境與家屬的陪伴。</p> <p>(E) 若病人激動，非藥物的治療失敗，可以考慮口服 risperidone。</p>
B	51.	<p>一位 35 歲男性因為流鼻水、流眼淚、噁心、嘔吐、腹瀉和肚子絞痛來急診，病史詢問時否認過去有任何疾病，但是病歷上顯示病人有海洛因 (heroin) 濫用的病史，身體檢查發現病人瞳孔放大與皮膚起雞皮疙瘩 (goosebump)。下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 此病人可能是海洛因戒斷症候群。</p> <p>(B) 大多數海洛因戒斷症候群在停藥 36-72 小時後出現，可持續 7-10 天。</p> <p>(C) 鴉片類藥物戒斷症候群症狀持續最久的是美沙冬 (methadone)。</p> <p>(D) 鴉片類藥物戒斷症候群症狀最嚴重的是海洛因。</p> <p>(E) 若是輕度鴉片類藥物戒斷症候群，可以考慮使用 buprenorphine 或 naloxone。</p>
E	52.	<p>30 歲男性因全身僵硬、意識不清及高燒不退被送至急診，病人於精神科門診規則服用抗精神病藥物 (antipsychotics)，初步診斷為抗精神病藥物惡性症候群 (neuroleptic malignant syndrome, NMS)，下列有關抗精神病藥物惡性症候群之敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 可用 dantrolene sodium 或 bromocriptine 治療全身僵硬。</p> <p>(B) 可能會有自律神經功能失調 (autonomic dysfunction)，如心跳快、發汗及血壓異常。</p> <p>(C) 死亡率可高達 20%。</p> <p>(D) 必須停用抗精神病藥物 (antipsychotics)。</p> <p>(E) 抗膽鹼藥物 (anticholinergic medications) 通常有幫助。</p>

107 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	53.	<p>對於酒精戒斷症候群 (alcohol withdrawal syndrome)，下列敘述何者較<u>不適</u>當？</p> <p>(A) 酒精戒斷性癲癇 (alcohol withdrawal seizures)，通常為 diffuse tonic-clonic seizures。</p> <p>(B) 酒精戒斷性癲癇，藥物治療首選為 benzodiazepines。</p> <p>(C) 酒精戒斷性癲癇，phenytoin 亦為常用藥物，重複給予初始劑量 (repeated loading) 可提高癲癇閾值 (seizure threshold)。</p> <p>(D) 酒精戒斷性譫妄 (alcohol withdrawal delirium)，常發生在最後一次喝酒後的 3 至 5 天內，可持續 48 至 72 小時，甚至更久。</p> <p>(E) 酒精戒斷性幻覺症 (alcohol withdrawal hallucinosis)，常以抗精神病 (antipsychotics) 藥物治療。</p>
C	54.	<p>關於腹膜透析導管 (PD catheter) 感染，下列敘述較<u>適</u>當？</p> <p>(A) 通常會發燒，但導管出口處 (catheter exit site) 少有局部紅腫或疼痛。</p> <p>(B) 以 <i>Streptococcus viridans</i> 為最常見菌種。</p> <p>(C) 若病人可於門診追蹤治療，可使用第一代口服 cephalosporins 作為經驗性抗生素治療。</p> <p>(D) 如抽取腹水做化驗，須看到 leukocyte 大於 $250/\text{mm}^3$，合併中性球大於 50% 始能確診。</p> <p>(E) 所有 PD catheter 感染病人均應住院。</p>
C	55.	<p>17 歲男性，因睪丸疼痛難耐而至診所求診，診所醫師懷疑是急性睪丸扭轉 (testicular torsion) 而將病人轉介至急診。關於此病之敘述，下列何者較<u>不適</u>當？</p> <p>(A) 患側之睪丸會有局部壓痛。</p> <p>(B) 身體檢查時，患側之提睪肌反射 (cremasteric reflex) 可能為正常或消失。</p> <p>(C) 身體檢查時，托起患側睪丸會減緩疼痛，用來鑑別睪丸扭轉或副睪炎的敏感度相當好。</p> <p>(D) 此病屬於泌尿急症，應緊急會診泌尿科醫師，並考慮進行手動復位 (manual detorsion)。</p> <p>(E) 手動復位，如疼痛感減緩，可用杜卜勒超音波確認睪丸是否恢復血流。</p>

107 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	56.	<p>25 歲男性，主訴漸進式左下腹痛 3 天，小便疼痛以及尿道口有黃濁色分泌物，生命徵象如下：血壓 135/80mmHg，心跳 110 次/min，呼吸 22 次/min，體溫 38.4°C。尿液實驗室檢查：RBC 0-3/HPF，WBC 50-99/HPF。關於此病人之敘述，下列何者較不適當？</p> <p>(A) 如觸診陰囊發現左側壓痛，可能合併睪丸副睪丸炎 (epididymo-orchitis)。</p> <p>(B) 若這位病人診斷為副睪丸炎，常見之致病菌主要是 <i>E.coli</i>、<i>K.pneumoniae</i> 等格蘭氏陰性桿菌。</p> <p>(C) 此病人左下腹痛可能是轉移痛 (refer pain)。</p> <p>(D) 若合併睪丸副睪丸炎，彩色杜卜勒超音波下，可看到左側睪丸之血流比右側稍微增加。</p> <p>(E) 抗生素之首選為單次肌肉注射 ceftriaxone 250mg 及口服 doxycycline 10 天。</p>
C	57.	<p>45 歲男性因左側腰痛至急診，尿液檢查結果如下：RBC >100/HPF、WBC 0-3/HPF，Bacteria (-)。超音波檢查發現有一顆 0.8 公分的左側輸尿管結石。下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 輸尿管腎盂交界處 (ureteropelvic junction) 是常見好發的位置之一。</p> <p>(B) 有 10%-15% 的病人不會有血尿的表現。</p> <p>(C) 該病人結石有 98% 的機會能在一個月內隨著尿液自行排出。</p> <p>(D) 急性發作之疼痛控制以 NSAID 為首選藥物。</p> <p>(E) 比起超音波，non-contrast CT 為更敏感的診斷工具。</p>
D	58.	<p>35 歲女性病人因頭暈、嘔吐來診，診查發現病人躁動 (agitation)、有水平眼震 (nystagmus)、複視 (diplopia)、步態不穩 (ataxia) 及牙齦增生 (gingival hyperplasia) 現象，下列何者是最可能的診斷？</p> <p>(A) Amphetamine intoxication。</p> <p>(B) Hyperthyroidism。</p> <p>(C) Opioid withdraw syndrome。</p> <p>(D) Phenytoin intoxication。</p> <p>(E) Rabies。</p>

107 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	59.	<p>65 歲女性在家昏倒被家屬帶來急診，BT：35.5°C，HR：50 次/min，RR：16 次/min，BP：80/50mmHg，GCS：E3V5M6，主訴最近感冒、全身無力、近一個月都吃不下、便秘，但沒變瘦、掉頭髮、多處關節痛，看起來眼皮浮腫、皮膚乾躁，下列何者最可能為其診斷？</p> <p>(A) Angiostrongylus cantonensis infection。 (B) Digoxin intoxication。 (C) Hepatic encephalopathy。 (D) Lead poisoning。 (E) Myxedema coma。</p>
B	60.	<p>50 歲女性因最近數日倦怠無力、臉部易抽筋來診，主訴手指末梢及嘴附近發麻，生命徵象正常，檢傷護理師說病人量血壓時出現「蓮花指」(手指 interphalangeal joints 伸張、metacarpophalangeal joints 彎曲、手腕 flexion)，懷疑她是過度換氣，請問下列哪項檢驗最為必要？</p> <p>(A) Arterial blood gas。 (B) Calcium。 (C) Glucose。 (D) Potassium。 (E) Troponin。</p>
B	61.	<p>70 歲男性主訴 1 小時前突發頭痛、右邊看不到，檢查發現左右兩眼的右半邊都看不到，雙眼瞳孔等大，光反應正常，四肢肌力正常，下列何者是最可能的鑑別診斷？</p> <p>(A) Glaucoma。 (B) Left occipital lobe infarction。 (C) Pituitary apoplexy。 (D) Right occipital lobe arteriovenous malformation。 (E) Right optic neuritis。</p>
E	62.	<p>關於腸阻塞的症狀，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 只有約一半病人有腹痛。 (B) 近端阻塞 (proximal obstruction) 較少有嘔吐。 (C) 痛大多是持續的，很少有陣發性絞痛。 (D) 無動性腸阻塞 (adynamic ileus) 通常疼痛程度較機械性阻塞 (mechanical obstruction) 嚴重。 (E) 大腸阻塞常痛在下腹部 (hypogastric)。</p>

107 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	63.	32 歲女性因憂鬱症服用大量藥物後意識昏迷被送至急診，昏迷指數 E2V3M4、血壓 70/45 mmHg、心跳 115 次/min、呼吸 25 次/min、體溫 36.5°C，心電圖發現 prolonged QRS 及 terminal R wave in aVR，請問 <u>最不可能</u> 是下列何者藥物中毒？ (A) Trazodone。 (B) Diphenhydramine。 (C) Carbamazepine。 (D) Amitriptyline。 (E) Hydroxyzine。
A	64.	25 歲女性喝了 3 天前煮的四物湯後，因覺得頭痛、呼吸急促及全身無力而至急診就醫，抽血時發現病人血液是巧克力的顏色 (chocolate brown)，下列敘述何者 <u>不適當</u> ？ (A) 動脈氣體分析顯示 methemoglobin 濃度 9%。 (B) pulse oximetry 於此病人可能會高估真實的動脈血液氧合狀態。 (C) 病人指甲會呈現灰藍色 (gray-blue discoloration)。 (D) 需要給予甲基藍 (methylene blue) 治療。 (E) 四物湯可能含有亞硝酸鈉 (sodium nitrite)。
B	65.	55 歲女性兩小時前喝大量除草劑，因持續嘔吐、意識不清送至急診，病人衣服上有藍綠色液體，昏迷指數 E1V2M5、血壓 100/65 mmHg、心跳 105 次/min、呼吸 26 次/min、SpO ₂ 86%，下列何者敘述較 <u>不適當</u> ？ (A) 病人需要氣管插管治療。 (B) 是巴拉刈 (paraquat) 中毒。 (C) 病人肝功能指數可能會升高。 (D) 目前無解毒劑。 (E) 主要治療為支持性療法。
A	66.	根據露易絲湖急性高山病 (Lake Louise Acute Mountain Sickness) 診斷，下列哪一個臨床症狀必須出現，才能診斷為急性高山病？ (A) 頭痛。 (B) 胃口不佳、噁心或嘔吐等腸胃道症狀。 (C) 疲累或虛弱。 (D) 頭暈。 (E) 失眠。

107 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	67.	<p>25 歲男性，攀登玉山，第一天晚上住在排雲山莊（高度 3,402 公尺），第二天攀登玉山主峰後，下午到達玉山北峰（高度 3,850 公尺），晚上在玉山北峰發生呼吸困難，並咳出泡沫帶血之痰液，下列處置何者<u>最不適當</u>？</p> <p>(A) 給予氧氣。 (B) 下降高度。 (C) 使用加壓袋（hyperbaric chamber）治療。 (D) 使用 nifedipine 治療。 (E) 使用 Diamox（acetazolamide）治療。</p>
E	68.	<p>關於減壓病（decompression sickness）的防治，下列何者<u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 減壓病主因氮氣累積在組織或血管所致。 (B) 第一型減壓病（Type I decompression sickness）所產生的深部關節疼痛，最常發生於膝或肩關節。 (C) 對於嚴重症狀之減壓病，應盡快使用再加壓（recompression）治療。 (D) 建議給予點滴注射，以增加組織灌注。 (E) 對於運送動脈氣體栓塞（arterial gas embolism）的病人，不建議以平躺的姿勢運送。</p>
E	69.	<p>55 歲中年婦女，體型微胖，因為上腹痛合併噁心嘔吐來急診，抽血檢驗如下：WBC 18,000/mm³（正常範圍<10,000/mm³），GOT（AST）150 IU/L（正常值為:8~40 IU/L），Total Bilirubin 1.2 mg/dL（正常值為：0.4-1.2 mg/dL），Direct bilirubin 0.4 mg/dL（正常範圍：<0.4 mg/dL），下列敘述何者<u>最適當</u>？</p> <p>(A) Acute acalculous cholecystitis 比 calculous cholecystitis 常見。 (B) Emphysematous cholecystitis 好發於年輕人及糖尿病患者。 (C) Murphy's sign 為按住右上腹，病人吐氣時會因疼痛而中止。 (D) 腹部超音波檢查顯示 gallbladder wall thickness > 2mm 加上 pericholecystic fluid 即可診斷 cholecystitis。 (E) 腹部超音波檢查為此病人的首選影像診斷工具。</p>
E	70.	<p>關於腹瀉，下列敘述何者<u>較不適當</u>？</p> <p>(A) 大部分病人腹瀉多為病毒引起。 (B) <i>Clostridium difficile</i> 感染常見於院內使用抗生素 7 至 10 天後。 (C) 偽膜性結腸炎（pseudomembranous colitis）大部分發生於大腸，內視鏡可見黃白色偽膜。 (D) 旅行者腹瀉（Traveler's diarrhea）多為細菌感染。 (E) 感染性腹瀉病人不可以使用 loperamide 以減輕症狀。</p>

107 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	71	<p>關於自發性細菌腹膜炎，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 肝硬化腹水病人，每年發生自發性細菌腹膜炎率約為 30%。</p> <p>(B) 診斷標準為白血球 $>250/\text{mm}^3$，或嗜中性白血球 $>50/\text{mm}^3$。</p> <p>(C) 最常見病原菌為 <i>Escherichia coli</i>，<i>Klebsiella pneumoniae</i>，<i>Streptococcal pneumoniae</i>。</p> <p>(D) 使用第三代 cephalosporins 治療是合理的選擇。</p> <p>(E) 在診斷自發性細菌腹膜炎時，給予 albumin 1.5g/kg，及第三天給予 albumin 1g/kg 有助於降低急性腎衰竭的機會。</p>
D	72.	<p>18 歲男性年輕人飲酒狂歡，酒後劇烈嘔吐引起胸痛，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 食道破裂造成的疼痛常常是急性，且會輻射到背部。</p> <p>(B) 病人可能會有吞嚥困難、呼吸困難、吐血及發紺的表現症狀。</p> <p>(C) 若第一時間 X 光檢查沒有看到縱膈腔氣腫 (mediastinal emphysema)，也不能排除下段食道破裂。</p> <p>(D) 若破裂處位於高位食道 (cervical perforations)，常併發肋膜積液。</p> <p>(E) 常發生食道破裂處為遠端食道左側。</p>
D	73.	<p>關於急性胰臟炎，下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 80%左右的病人只有輕微的發炎，死亡率小於 1%。</p> <p>(B) 大部分的病人不需抗生素治療。</p> <p>(C) 常見的原因包括 gall stones、alcohol 等。</p> <p>(D) 須等腹痛消失後，才能嘗試流質飲食。</p> <p>(E) 當病人臨床表現及各項檢驗數據皆符合急性胰臟炎診斷時，不一定需要安排腹部電腦斷層檢查。</p>

107 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	74.	<p>5 歲女童，主訴 3 天前開始有輕度感冒症狀，2 天前開始斷斷續續腹痛，因腹痛加劇到急診室求診，當時兩側膝關節及下肢疼痛現象明顯，下肢並出現紅色斑點及類似瘀青病灶，大便帶有血絲，無發燒，無嘔吐，也無外傷史，過去無任何慢性疾病，無過敏病史。急診血液檢驗結果如下：sugar 78 mg/dL，BUN 18mg/dL，amylase 51 U/L，AST 45 U/L，CRP 0.85 mg/L，WBC 12,100/uL，Hb 11.8 g/dL，Hct 36.5 %，platelet 389 k/uL，尿液檢查結果：WBC 5/HPF，RBC 40/HPF。此患者最可能的診斷為下列何者？</p> <p>(A) Immune thrombocytopenic purpura (ITP)。 (B) Hemophilia。 (C) Henoch-Schonlein purpura。 (D) Von Willebrand disease。 (E) Meningocococemia。</p>
D	75.	<p>懷孕 27 週孕婦於急診室急產後，由急診醫師完成斷臍，當時檢查發現外觀無發紺，軀幹及手足尚紅潤，肢體呈現彎曲，抽吸呼吸道分泌物時臉部有反應，哭聲微弱，心跳 88 次/min，請問 APGAR score 計算結果為何？</p> <p>(A) 3。 (B) 4。 (C) 5。 (D) 6。 (E) 7。</p>
B	76.	<p>9 個月大女童，體重 10 公斤，家屬代主訴女童 20 分鐘前發生抽搐，臨床表現為眼睛上吊，意識喪失，兩側四肢僵直且隨後抽動，持續 15-20 分鐘，到達急診時表現嗜睡，家屬表示近日有感冒症狀，食慾欠佳，生命徵象如下：呼吸 26 次/min，心跳 162 次/min，未使用輔助氧氣時血氧飽和度 97%，capillary refilling time<2 秒。病童偶爾哭鬧，呼吸淺快但不費力，膚色紅潤，腹部觸診結果為柔軟無明顯壓痛，無肝脾腫大，肺音聽診正常，無心雜音。下列敘述何者較不適當？</p> <p>(A) 首要任務是確保呼吸道暢通，穩定生命徵象。 (B) 如果低血糖導致，應立即使用 10% glucose water 100mL 靜脈注入。 (C) 若抽搐持續，應考慮給予靜注 lorazepam 1mg。 (D) 若抽搐持續，點滴打不上，應經由肛門給藥 diazepam 5mg。 (E) 若抽搐持續，可考慮靜注 midazolam 2mg load，再加上 midazolam 1mcg/kg/min 連續靜注給藥。</p>

107 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	77.	<p>急性肢體動脈阻塞相關疾病的原因、症狀及治療的描述，下列何者較<u>不適</u>當？</p> <p>(A) 栓塞 (embolism) 是因心房顫動、風溼性心臟病等造成，症狀為間歇性跛行，應先藥物治療，再考慮介入處置。</p> <p>(B) 雷諾氏症 (Raynaud's disease) 因為冷或壓力造成小動脈血管痙攣，造成疼痛、蒼白、發紺等，給予回溫及藥物如鈣離子阻斷劑或 β 阻斷劑治療。</p> <p>(C) 垃圾腳 (trash foot) 或藍腳趾 (blue toe) 症候群，是因膽固醇/血小板聚集栓塞造成腳部份疼痛發紺，其餘部份溫暖。</p> <p>(D) 伯格病 (Buerger's disease) 常見於抽菸者，為非粥瘤硬化的中小血管發炎，造成疼痛結節、潰瘍或壞疽。</p> <p>(E) 小魚肌錘 (hypotenar hammer) 症候群，是因使用震動工具，導致尺動脈或動脈瘤退化狹窄，造成除拇指外的尺側手指 (一根以上) 疼痛變色。</p>
D	78.	<p>關於 QT 延長造成 Torsades de Pointes 之原因，<u>不包括</u>下列何項？</p> <p>(A) 腦中風 (含蜘蛛膜下腔出血)。</p> <p>(B) 嚴重心搏過緩或房室阻斷。</p> <p>(C) 藥物如有機磷、抗組織胺。</p> <p>(D) 抗生素，特別是第三代頭孢子菌素。</p> <p>(E) IA 及 IC 類抗心律不整藥物。</p>
B	79.	<p>依據美國心臟協會 2015 年公布之心肺復甦指引，有關成人基本救命術的技巧描述，下列敘述何者較<u>適當</u>？</p> <p>(A) 如果病人懷疑是 opioid intoxication 且心跳停止，應考慮在實施 CPR 前先給予解毒劑 naloxone 使用。</p> <p>(B) 依照目前的少數實證研究所示，壓胸的位置不論是胸部中央或胸骨下半部對於病人均無差別，故建議胸骨下半部為壓胸位置。</p> <p>(C) 壓胸速度訂在 100-120 下/分鐘，是因為研究顯示太快的壓胸速度會造成施救者迅速過勞，影響壓胸品質。</p> <p>(D) 壓胸深度訂在 5-6 公分，因為研究顯示深度超過 6 公分易造成病人傷害，且專業施救者常常會壓的過深。</p> <p>(E) 針對胸前按摩，務必盡量做到不可中斷超過 10 秒鐘以及 chest compression fraction (CCF) 至少要達到 50%。</p>

107 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	80.	<p>80 歲老先生，本身有氣喘病史，此次因肺炎合併敗血症及多重器官衰竭，需要立即插管，血壓 60/40 mmHg，心跳 110 次/min，腎功能 creatinine 12.6mg/dL，鉀離子 7.0 mmol/L。執行快速插管技術（rapid sequence intubation）時，下列敘述何者較<u>不</u>適當？</p> <p>(A) 插管前需給予高濃度氧氣，盡可能維持插管前血氧濃度 100%。</p> <p>(B) 先行藥物（premedication），可以給予 lidocaine，以減少因插管造成的不良生理反應。</p> <p>(C) 應快速給予大量輸液，治療低血壓。</p> <p>(D) 鎮靜藥物可以優先選擇 propofol。</p> <p>(E) 肌肉鬆弛劑可以選擇 rocuronium。</p>
B	81.	<p>懷孕 26 週孕婦因心悸冒冷汗至急診就醫，血壓 60/40 mmHg，心跳 170 次/min，呼吸 30 次/min，有關孕婦的緊急復甦處置，下列敘述何者較<u>適</u>當？</p> <p>(A) 根據 2015 年 AHA ACLS 指引，在復甦過程中，應使用長背板及床被輔助墊高，維持孕婦左側躺，以維持體液的回流。</p> <p>(B) 如果需要氣管插管，還是可以照常使用 rapid-sequence intubation 的藥物，藥物劑量也與一般成人無異。</p> <p>(C) 靜脈注射途徑應優先選擇腹股溝置入中央靜脈導管。</p> <p>(D) 胎兒 28 週以下不需考慮緊急剖腹產。</p> <p>(E) Adenosine 對胎兒會產生嚴重不良影響，應避免使用於孕婦。</p>
C	82.	<p>60 歲男性有抽菸及糖尿病病史，今天下午在公司突然倒地不省人事，由 119 送至急診，到院前無生命徵象，經 CPR 及去顫電擊後恢復自主循環，依據 2015 AHA 在 post-cardiac arrest care 的標準治療流程中，下列敘述何者較為<u>適</u>當？</p> <p>(A) 若病人持續昏迷，可能需要低溫治療，目標是維持體溫 31-33°C。</p> <p>(B) 若病人血壓太低，須給予 dopamine 5-10mcg/kg/min 維持 mean arterial pressure\geq90mmHg。</p> <p>(C) 病人不需全程給 100% 氧氣，調整 FiO₂ 到病人的 SpO₂\geq94% 即可。</p> <p>(D) 病人如果在復甦後 12 小時內還沒清醒，就可以判定為神經學預後不佳（neurologic poor prognosis），需要與家屬討論放棄急救事宜。</p> <p>(E) 心電圖沒有呈現 STEMI，就不須考慮作 coronary reperfusion 的治療，要趕快找其他原因。</p>

107 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	83.	關於卵巢扭轉 (ovarian torsion)，下列敘述何者較適當？ (A) 大多數的扭轉發生在左邊，因為左邊子宮卵巢韌帶較長。 (B) 典型的表現是發生在運動後漸進式的單側下腹疼痛。 (C) 扭轉幾乎總是與卵巢腫大有關。 (D) 經腹部杜卜勒超音波是診斷工具的首選。 (E) 起因於動脈血栓阻塞，產生卵巢的局部缺血和壞死。
E	84.	30 歲女性主訴右下腹痛一天，伴隨頭暈噁心想吐，急診就醫時生命徵象為血壓 90/50 mmHg，心跳 115 次/min，呼吸 20 次/min，體溫 37.5°C，身體檢查整個下腹部有壓痛及反彈痛，上次月經為 5 週前，但病人表示已經做過結紮手術不可能懷孕，而且月經本來就不規則，抽血報告白血球 18,000/mL，血紅素 7.8g/dL。下列敘述何者較適當？ (A) 已經做過結紮手術，不需要驗孕，應盡快安排影像檢查以排除需要手術之疾病。 (B) Modified Alvarado score 5 分屬於低風險，可排除急性闌尾炎之診斷。 (C) 腹部超音波發現有腹水積在直腸子宮陷凹 (Douglas pouch)，血清檢查 β -hCG 的數值可判斷是否為子宮外孕。 (D) 疑似子宮外孕的患者，當超音波和抽血也無法確定診斷時，磁共振造影為首選的診斷方式。 (E) 當超音波顯示子宮內妊娠 (intrauterine pregnancy)，除非患者具有異位妊娠 (heterotopic pregnancy) 的高風險，否則可以排除子宮外孕。
B	85.	關於自然流產，下列敘述何者較適當？ (A) 根據 WHO 定義為懷孕 20 週之前，或胎兒小於 800 公克。 (B) 大部分發生在妊娠 8 週前。 (C) 最常見的症狀是腹痛加上陰道出血。 (D) 最常見的原因是感染。 (E) 出現先兆流產 (threatened abortion) 時胎兒大部分保不住。
C	86.	妊娠劇吐 (hyperemesis gravidarum)，下列敘述何者較適當？ (A) 被定義為伴有體重減輕，脫水和血鈉的頑固性嘔吐。 (B) 證據顯示脫水所造成的酮血症對胎兒有害。 (C) 系列測量尿酮可用於確定治療的成功與否。 (D) 很常伴隨腹痛，要小心與其他疾病作鑑別診斷。 (E) 可以使用維他命 B12 治療。

107 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.	關於懷孕時接受放射線影像檢查，下列敘述何者較不適當？ (A) 接受 50 毫格雷 (mGy) 以內為安全劑量。 (B) 接受腹部電腦斷層是不安全的。 (C) 接受 100 毫格雷 (mGy) 以上的劑量會有致畸胎性。 (D) 為檢查肺栓塞所做的電腦斷層是安全的。 (E) 骨盆腔的 X 光對胎兒沒有影響。
D	88.	已經生產過兩胎的 40 歲婦女，目前懷孕 33 週，主訴右上腹痛一週；血壓 160/110 mmHg；抽血報告：血紅素 7.0 g/dL (12-15g/dl)，血小板 90,000/ μ L (160,000-400,000/ μ L)，ALT 120 U/L (5-25 U/L)，AST 230 U/L (5-35 U/L)，總膽紅素 3.2 mg/dL (0.2-1.2mg/dL)，INR 4 (0.8-1.2)，APTT 70 秒 (28.0-39.0 秒)；腹部超音波檢查無膽結石、膽囊壁腫、腎臟異常或腹水。下列敘述何者較不適當？ (A) 可發生於妊娠 > 20 週或產後 7 天內伴有腹痛的孕婦。 (B) 診斷是一種子癇前症 (preeclampsia) 臨床變異。 (C) 初始治療與子癇 (eclampsia) 相似；靜脈注射鎂離子，控制血壓，住院。 (D) 確切的治療方法是分娩，特別是妊娠 \geq 28 週。 (E) 還不適合分娩的孕婦，皮質類固醇可以幫助延緩分娩並改善胎兒預後。
B	89.	關於卡西酮類藥物的副作用或併發症，下列何者較不適當？ (A) 腔室症候群 (compartment syndrome)。 (B) 回溯性失憶症 (retrograde amnesia)。 (C) 急性腎損傷 (acute kidney injury)。 (D) 體溫升高 (hyperthermia)。 (E) 譫妄 (delirium)。
C	90.	某小鎮遭攜帶毒氣炸彈之飛機攻擊，現場多人死傷，中毒的症狀為支氣管分泌物增加、瞳孔縮小、噁心嘔吐、腹絞痛，則較不可能為下列何種毒氣造成？ (A) Sarin (GB)。 (B) Tabun (GA)。 (C) Sulfur mustard (HD)。 (D) Cyclosarin (GF)。 (E) Soman (GD)。

107 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	91.	關於老人胸部外傷肋骨骨折的評估與處理，下列何者較不適當？ (A) 留院條件要寬，觀察時間要夠。 (B) 持續監控動脈血氧飽和度，供氧，保持>95%。 (C) 要確認咳痰能力和疼痛控制已穩定，才可放心讓病人出院。 (D) 受傷後發生槌枷胸、肺挫傷、或氣血胸時，老人失去代償能力的機會高，與原有肺功能無關。 (E) 老人對鴉片類止痛劑耐受度減低，易產生呼吸衰竭、低血壓。
D	92.	一名外傷病人，車禍後意識昏迷 (GCS E2V3M4)，生命徵象穩定。右側第 1、2 及左側第 9、10 肋骨均節段性 (segmental) 骨折，第一張胸部 X 光無氣胸。以下描述何者較不適當？ (A) 此病人不符槌枷胸診斷。 (B) 胸部 X 光常會低估胸部外傷的程度。 (C) 超音波對氣胸診斷的敏感性和準確性均高於胸部 X 光。 (D) 電腦斷層對潛在氣胸的診斷，準確度遠比超音波高。 (E) 第九、十肋骨骨折合併難解釋的低血壓時，需考慮肝、脾出血。
C	93.	下列關於急性心臟衰竭 (acute heart failure) 病人的檢查，下列敘述何者較不適當？ (A) B-type natriuretic peptide 數值大於 500 pg/mL，需高度懷疑心臟衰竭。 (B) 心電圖常出現心房震顫 (atrial fibrillation)。 (C) 超音波下出現雙側 B lines 可確診合併肺水腫。 (D) 胸部 X 光有 20% 可能正常。 (E) 聽診可能出現 S3 gallop。
B	94.	有關自發性流鼻血 (epistaxis) 的發生，下列敘述何者較不適當？ (A) 較常發生於乾燥的季節。 (B) 較常發生於 30 至 50 歲的中年人。 (C) 前鼻腔出血較後鼻腔多。 (D) 前鼻腔出血最常來自 Kiesselbach plexus。 (E) 後鼻腔出血最常來自 sphenopalatine artery。

107 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.	離島一名外傷病人要空中轉診至本島，請問機上的醫療人員組合，何者對病人有最佳預後？ (A) 護理師、救護員。 (B) 護理師、護理師。 (C) 護理師、醫師。 (D) 護理師、呼吸治療師。 (E) 沒有特別差異。
E	96.	請問下列何者非台灣空中救護之適應症？ (A) 二處以上之長骨骨折。 (B) 會陰部位燒傷。 (C) 三度燒傷面積達百分之十。 (D) 已導致肢體癱瘓的創傷。 (E) 斷指。
A	97.	35 歲男性因車禍受傷，下半身癱瘓 (paraplegia) 被送至急診就醫，檢查發現其脊髓受傷高度 (injury level) 約在 T10，除了 paraplegia 外，病人在 T10 level 以下範圍失去痛覺和溫感，但仍保有觸覺，請問這位病人屬於何種脊髓損傷 (spinal cord injury)？ (A) Anterior cord syndrome。 (B) Brown-Séquard syndrome。 (C) Cauda-Equina syndrome。 (D) Central cord syndrome。 (E) Posterior cord syndrome。
A	98.	2 歲男孩被父母送至急診室，體重 13 公斤，心跳 160 次/min，血壓 84/38mmHg，血氧飽和度 90%，X 光檢查顯示左側血氣胸、肋骨骨折及肱骨旋轉性骨折，下列敘述何者較不適當？ (A) 此骨折強烈暗示兒童虐待，48 小時內需通報兒童保護機構。 (B) 心跳過快，但血壓仍超過該年齡之血壓下限。 (C) 儘速給予生理食鹽水 260 mL。 (D) 胸管需插在比成人更高的地方，因為兒童的橫隔膜較成人更高。 (E) 左側胸管放置後，若每小時持續出血超過 130 mL，則可能傷及大血管。

107 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	99.	<p>你今天在一般級急救責任醫院急診值班，當日無外科系值班醫師，救護車送來 1 名 28 歲男性騎機車自摔，意識清楚，心跳 128 次/min，血壓 78/42 mmHg，抱怨嚴重骨盆及右大腿疼痛，無明顯頸椎壓痛，雙上肢可自由活動且無麻痛感，右大腿變形併股骨外露，觸診發現骨盆位移及明顯壓痛，超音波沒有看到腹水，下列敘述何者較適當？</p> <p>(A) 無法依據 NEXUS criteria 來決定該個案是否需安排頸椎影像學檢查。</p> <p>(B) 病人失血約為 750mL-1,500mL，立即給予林格氏液及輸血。</p> <p>(C) 超音波無法排除腹內出血，轉院前須完成電腦斷層檢查。</p> <p>(D) 懷疑不穩定骨盆骨折，應儘速放置導尿管。</p> <p>(E) 右大腿開放性骨折應儘速沖洗乾淨以降低感染風險。</p>
C	100.	<p>關於急性腸垂脂炎 (epiploic appendagitis) 的敘述，何者較不適當？</p> <p>(A) 大多不需要開刀治療。</p> <p>(B) 大多不會發燒和嘔吐。</p> <p>(C) 大多需要使用抗生素治療。</p> <p>(D) 大多會在 1-2 週內痊癒。</p> <p>(E) 腸垂脂 (epiploic appendage) 最常在乙狀結腸和盲腸 (cecum) 附近。</p>