

注意：考試開始鈴(鐘)響前，不可以翻閱試題本

衛生福利部 115 年度專科護理師甄審筆試試題本

報考科別：麻醉科

科目：專科護理通論

【注意事項】

- 1.請核對考試科目與報考類別是否相符。
- 2.請檢查答案卡、座位及入場證三者之號碼是否完全相同，如有不符，請監試人員查明處理。
- 3.本試卷共 80 題，每題 1.25 分，共 100 分，答對給分，答錯不倒扣。試卷最後一題後面有備註【以下空白】。
- 4.本試卷均為單一選擇題，每題都有 (A)、(B)、(C)、(D) 四個選項，請選一個最適當答案，在答案卡同一題號對應方格內，用 **2B** 鉛筆塗滿方格，但不超出格外。
- 5.有關數值計算的題目，以最接近的答案為準。
- 6.本試卷空白處或背面，可做草稿使用。
- 7.請在試卷首頁入場證號碼之方格內，填上自己的入場證號碼，考完後將「答案卡」及「試題」一併繳回。

入場證號碼：□□□□□□□□

考試開始鈴(鐘)響時，請先填寫入場證號碼，再翻閱試題本作答。

1. 根據 113 年 3 月 12 日發布「專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法」，專科護理師（以下簡稱專師）執行職務的範疇，下列敘述何者最不適當？
 - (A) 專師得自行開立藥物處方供藥師調劑，可事後請醫師核簽
 - (B) 醫院未訂定該項預立流程，專師就不得代為開立相關醫囑表單
 - (C) 專師得於醫師監督下，執行未及於肌肉及肌腱之表層傷口縫合
 - (D) 專師得於病歷製作紀錄並署名，其執業紀錄性質仍屬護理紀錄
2. 根據「專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法」，下列何者對醫師監督之敘述最適當？
 - (A) 必須全程在病人床邊監督
 - (B) 必須於同一病房內監督
 - (C) 不限於親自在場，可採指示、指導或督促方式
 - (D) 僅能採電話監督
3. 有關專師執行預立醫療流程中的「檢驗、檢查之開立」之法律規範限制，下列敘述何者正確？
 - (A) 只要醫師於事後 72 小時內補簽名即合法化
 - (B) 專師可不分科別開立任何檢驗項目
 - (C) 核對、簽署及記錄，護理機構得以資通訊或傳真方式為之
 - (D) 高輻射劑量檢查，如電腦斷層則禁止列入流程
4. 根據「專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法」，下列何者最不符合？
 - (A) 開立全靜脈營養輸液
 - (B) 執行病人鼻胃管置放
 - (C) 安排上消化道內視鏡
 - (D) 執行中央靜脈導管置放
5. 病人接受腹腔手術後，腹部引流管引流不順，疑有阻塞情形。根據「專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法」，下列何者不是專師得執行之業務？
 - (A) 腹腔引流液數值判讀
 - (B) 腹腔引流管置換
 - (C) 給予家屬病況說明
 - (D) 製作病歷相關紀錄
6. 有關專師進行癌末病人安寧緩和決策諮詢時的態度，下列何者不適當？
 - (A) 要求病人遵從醫囑，以降低病人家屬決策困難
 - (B) 應以坦誠的心態進行諮詢，增加互相理解
 - (C) 要有耐心，避免緊迫性的溝通
 - (D) 應評估適當時機給予病人家屬合理的情緒宣洩
7. 有關專師的自主專業定位與價值，下列敘述何者最適當？
 - (A) 依醫囑逐項理解交辦事項，並正確執行護理技術
 - (B) 負責病房排班、有效溝通及耗材管理等行政庶務
 - (C) 協助醫師安排檢查，並委婉轉達檢查結果給家屬
 - (D) 正確評估病人問題，擬定並追蹤個別化照護計畫
8. 病人家屬看到一名正在評估病情並執行醫療業務的專師，因其未配戴可辨識身分的識別證，遂向醫院反映醫療人員身分不明。護理部調查後發現，該專師當天因更換制服而未配戴識別證。根據「專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法」，下列何者最適當？
 - (A) 有執業執照，即使未配戴識別標誌亦不影響執行醫療業務
 - (B) 執行侵入性醫療處置時，才須配戴可識別身分之標誌
 - (C) 是否配戴身分標誌由各醫療機構自行決定，法規未明文規定
 - (D) 執行醫療業務時，應配戴或顯示足以識別其身分之標誌

9. 規劃糖尿病病人使用筆型胰島素之衛教計畫時，若依據 Bloom 的教學目標分類，「病人能表達對疾病自我管理之重視與正向態度」屬於下列哪一個領域？
(A) 社會領域 (B) 認知領域 (C) 技能領域 (D) 情意領域
10. 主治醫師上午查房時表示：「下午若引流量持續少於 50 mL，即可依預立醫療流程拔除胸管。」下午評估時，引流量為 30 mL，惟病人出現呼吸急促、血氧由 98% 下降至 88%，並主訴胸痛。此時專師最適當之處置為何？
(A) 引流量已符合標準，應依預立醫療流程拔除胸管
(B) 先拔除胸管，再回報醫師拔管前出現之新症狀
(C) 為維持醫療效率，可與護理師共同評估並拔除胸管
(D) 病人臨床狀況已改變，應停止執行流程並立即回報監督醫師
11. 病人因腦中風入院，目前重度昏迷，醫師評估已無醫療決策能力。大兒子主張「一定要插管、急救到底，不放棄任何希望！」而小女兒則痛哭表示「爸爸以前說過，如果變植物人絕對不要急救！」因家屬遲遲未能產生共識，身為專師，此時之首要處置何者最適當？
(A) 請家屬自行協調取得共識後再通知醫療團隊，期間仍給予相關維生治療
(B) 主動安排家庭會議，由醫療團隊及家屬共同參與，討論病人可能的意願
(C) 若家屬意見不一致時，即依照病人最佳利益給予最適切的相關治療
(D) 依照法律規定，當下應以其配偶之意見為考量
12. 專師經專業判斷認為使用親水性敷料較適合，但主治醫師仍堅持使用傳統換藥方式，雙方在病人傷口處置上意見分歧。下列哪一種溝通方式最符合正向、尊重與雙向溝通原則？
(A) 完全尊重醫師指示以避免團隊氣氛尷尬
(B) 私下鼓勵病人向主治醫師提出更換敷料
(C) 提出相關實證文獻與傷口評估紀錄討論
(D) 向病人說明兩種換藥方式讓其自行決定
13. 擬設計一套「慢性阻塞性肺病之定量噴霧/乾粉吸入器之操作」的教案，針對識字能力較低的高齡個案，下列何種教學方法最能達到學習目標？
(A) 可安排團體衛教口頭講述 (B) 可提供影音光碟影片觀看
(C) 使用回覆示教法進行指導 (D) 將衛教資料中的文字放大
14. 專師需符合「專科護理師分科及甄審辦法」之要求，接受繼續教育課程以提升能力，下列敘述何者**錯誤**？
(A) 各類進修課程(含研究所學分)之積分採計可完全折抵
(B) 一般護理師繼續教育課程積分不能抵專師的課程積分
(C) 感染控制及性別議題之課程積分應達 12 點以上
(D) 繼續教育課程包括專業、品質、醫事倫理及醫事法規四類
15. 根據台灣現行護理人員法及相關辦法，有關專師的角色定位與其得執行之業務範圍，下列敘述何者正確？
(A) 護理指導及諮詢屬醫療輔助行為，須經醫師同意
(B) 專師有別於進階護理師，從事醫療輔助行為不需醫師指示
(C) 醫院得將專師比照醫師排班值班，獨立執行醫師業務
(D) 專師得於醫師監督下執行護理業務外之部分醫療業務

16. 為社區長者規劃預防跌倒的健康教育方案，下列何者不屬於健康教育方案規劃架構中應納入的步驟？
- (A) 課程進行中全程採雙盲隨機分派，以符合嚴謹的臨床試驗設計
 - (B) 以健康信念模式等健康教育理論作為課程設計的理論依據
 - (C) 開辦前先調查長者跌倒經驗與居家環境風險，據以排定優先介入的問題
 - (D) 方案結束後測量長者跌倒發生率與自我防跌行為的改變，以檢視成效
17. 面對情緒激動、當面抱怨的病人家屬，下列何者為專師最優先的處置方式？
- (A) 立即承諾對方要求並著手處理
 - (B) 專注傾聽對方在意與擔憂之處
 - (C) 直接詢問對方期望的解決方式
 - (D) 提醒對方爭執無助於改善現況
18. 專師為高血壓病人規劃用藥自我管理衛教方案，有關教學評量模式的敘述，下列何者錯誤？
- (A) 衛教結束後測驗病人能否正確說出服藥時間，屬總結性評量
 - (B) 衛教前先測試病人對高血壓藥物的既有認識，屬安置性評量
 - (C) 針對反覆記錯劑量的病人探究其學習困難所在，屬診斷性評量
 - (D) 於衛教中隨時觀察病人理解情形並調整教法，屬確定性評量
19. 病人因肺炎住院，夜班時突然出現呼吸困難且血氧飽和度下降至 88%。專師以 SBAR 技巧與值班醫師溝通，下列何者屬於「評估 (assessment)」的內容？
- (A) 目前呼吸 30 次/分，且有發燒 39°C 的情形
 - (B) 昨天剛從急診入院，過去有慢性阻塞性肺疾病病史
 - (C) 兩側肺底部有明顯爆裂音，懷疑有急性肺水腫狀況
 - (D) 建議您立即來看病人，並開立緊急胸部 X 光檢查與動脈血氣體分析
20. 80 歲女性病人因尿路感染合併敗血症住院，家屬在會客時情緒激動地抱怨：「為什麼我媽發燒這麼久都沒退？你們到底有沒有在治療？」專師運用同理心與溝通協調技巧，下列回應何者最適當？
- (A) 敗血症本來就會持續發燒，抗生素發揮作用需要時間，請您耐心等待
 - (B) 聽起來您對媽媽持續發燒感到焦慮，我們來討論目前的治療計畫與預期狀況
 - (C) 您先不要激動，我們已經給予最高階的抗生素，請相信醫療團隊的專業
 - (D) 不太能理解您的不滿，我會請主治醫師來向您解釋清楚以免產生誤會
21. 50 歲病人剛被主治醫師明確告知確診為晚期肺癌。主治醫師查房離開後，專師進入病房欲進行後續治療計畫的溝通與衛教。病人突然對專師大發雷霆，強烈抱怨病房冷氣太冷、護理人員動作太慢，並拒絕聽取任何衛教資訊。病人因不敢向權威的醫師表達憤怒，而將情緒發洩在專師身上，造成嚴重的溝通阻礙，此為何種心理防衛機轉？
- (A) 投射作用 (projection)
 - (B) 替代作用 (displacement)
 - (C) 反向作用 (reaction formation)
 - (D) 合理化 (rationalization)
22. 根據「菸害防制法」現行規定及部分條文修正草案，有關於類菸品管理之敘述，下列何者正確？
- (A) 未滿 20 歲者使用類菸品，處較成年人更高罰鍰
 - (B) 無償供應類菸品予親友，不受本法處罰
 - (C) 修正草案增訂違法類菸品沒入銷毀規定
 - (D) 網際網路業者無須管理違法類菸品資訊

23. 75 歲獨居個案前來衛生所進行長者健康整合式評估 (ICOPE)，專師發現其「認知功能」項目篩檢呈現異常，且自述近期常忘記服藥。與病人討論後續的用藥整合與轉介計畫，下列處置何者最適當？
- (A) 應請長者將醫院處方藥、自行購買的成藥、中藥及營養補充品，全部帶來檢視
 - (B) 考量其認知篩檢異常，應直接聯繫家屬代為管理，避免長者產生挫折感
 - (C) 說明後直接詢問：「我剛剛說明的內容，您都清楚了嗎？還有沒有任何問題？」
 - (D) 為保持邏輯完整，應將全部資訊一次講完後，再針對長者不懂的段落進行釐清
24. 為落實長期照顧十年計畫 3.0「在地安老、安寧善終」願景，並強化醫療與長照服務的連續性，關於整併「健保居家醫療照顧整合計畫」與「長照居家失能個案家庭醫師照護方案」之核心執行策略，下列何者正確？
- (A) 建立在宅責任醫師照顧網絡，強化醫療與長照服務之銜接
 - (B) 於居家環境全面導入租賃式智慧科技輔具，並以遠距醫療取代居家醫師訪視
 - (C) 針對住宿型照護機構，全面推動不分年齡的急性後期整合照護計畫 (PAC)
 - (D) 將居家醫療團隊改編為共生社區據點的專職人員，專責長者功能評估
25. 根據民國 110 年 1 月 20 日修正之「病人自主權利法」及其施行細則，關於預立醫療決定之啟動、撤回及醫療委任代理人權限，下列敘述何者正確？
- (A) 病人是否符合啟動預立醫療決定之特定臨床條件，僅需原主治醫師依其專業經驗判定
 - (B) 若家屬強烈反對執行該決定，醫療團隊應考量家屬感受而繼續使用維生醫療
 - (C) 意願人得隨時以書面向醫療機構撤回或變更預立醫療決定，並更新健保憑證註記
 - (D) 醫療委任代理人之法定權限，包含在意願人健康時依自身判斷代為修改意願人之預立醫療決定內容
26. 15 歲女性因腹部不適就醫，經評估發現懷孕 12 週，擔心父母責打，要求醫療人員保密，並詢問是否可自行決定人工流產。依據相關法規，下列處置何者正確？
- (A) 未成年人具有意思能力時，得自行簽署人工流產同意書
 - (B) 醫事人員應進行責任通報，至遲不得超過 24 小時
 - (C) 未取得法定代理人同意時，醫療機構得代為簽署同意書
 - (D) 病人與伴侶共同簽署同意書後，即可施行人工流產
27. 根據國民健康署現行公費癌症篩檢政策，55 歲已停經女性，無肺癌家族史且不吸菸，下列篩檢建議何者正確？
- (A) 每年補助 1 次子宮頸抹片檢查
 - (B) 每年補助 1 次糞便潛血檢查
 - (C) 每年補助 1 次乳房 X 光攝影檢查
 - (D) 每 2 年補助 1 次低劑量電腦斷層檢查
28. 發生醫療事故後，病人家屬情緒激動並表示將提起訴訟，根據民國 112 年 12 月 28 日發布之「醫療事故預防及爭議處理法」，下列處置原則何者正確？
- (A) 為避免日後訴訟不利，醫事機構得暫時拒絕提供病歷複製本，直到法院正式發函要求
 - (B) 未申請調解會調解而逕行提出醫療爭議民事訴訟者，法院應移付調解會先行調解
 - (C) 醫療機構應於事故發生後 1 個月內，向病人或家屬說明及提供關懷協助
 - (D) 醫師認定處置無疏失時，醫療機構得免除說明、溝通及關懷義務

29. 現行「急診檢傷分類基準」係由下列何機關公告？
(A) 台灣急診醫學會 (B) 中央健康保險署 (C) 內政部消防署 (D) 衛生福利部
30. 執行居家訪視時，合理懷疑失智長者遭同住兒子虐待，致其健康或自由發生危難；其子拒絕進一步評估。根據老人保護相關法規，下列處置何者正確？
(A) 應尊重其子拒絕評估之意願，並僅記錄於病歷
(B) 若合理懷疑有虐待情事，應於 24 小時內通報
(C) 應立即聯繫警政單位，並強制安置病人
(D) 可先與其子進行家庭諮商，暫緩行政通報
31. 某專師以 A 醫院為執業登記處所，晚間固定至 B 診所執行業務，未辦理執業處所變更、機構間支援或事先報准。衛生局稽查時發現此情形。依「護理人員法」規定，下列敘述何者最適當？
(A) 因兩處皆為合法醫療機構，護理人員可自由跨院執業
(B) 只要不支領薪資，即不受執業登記規範
(C) 應依執業登記規定，未依法完成相關程序不得於其他醫療機構執業
(D) 專師屬進階護理人員，不受一般護理人員執業登記規範
32. 某外科病房專師接獲醫師指示執行一項高風險侵入性處置，但該專師過去未接受相關訓練，也未具備獨立執行經驗。當班人力不足，資深同仁建議：「先照做，之後再補訓即可。」此時專師最符合專業倫理之作法為何？
(A) 因已獲醫師指示，應立即執行以避免延誤病人治療
(B) 請同仁代為完成紀錄，再自行觀察並學習操作流程
(C) 主動說明自身能力限制，尋求監督醫師或具資格人員協助
(D) 為維持團隊合作，避免提出能力不足問題
33. 某專師照護一名知名人士病人，非照護單位同仁因好奇詢問病情，並稱：「只是同事間聊天，不會傳出去。」此時最適當的回應為何？
(A) 不公開病人姓名，即可提供部分病情資訊
(B) 同為醫療人員，即可查看及討論病歷內容
(C) 病人資訊不得因好奇而查詢、使用或揭露
(D) 為維持同事關係，可私下分享部分資訊
34. 下列何者為醫療品質結果面指標？
(A) 專師 ACLS 證書比率 (B) 護理人員給藥正確率
(C) 專師病歷簽章完成率 (D) 住院病人跌倒發生率
35. 50 歲女性個案，抽菸 20 年、身高 155 cm、體重 70 kg、腰圍 85 cm、血壓 120/85 mmHg、空腹血糖 105 mg/dL、高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C) 60 mg/dL、三酸甘油酯(TG) 175 mg/dL，根據國民健康署標準，其符合代謝症候群的診斷標準共幾項？
(A) 2 項 (B) 3 項 (C) 4 項 (D) 5 項
36. 根據國民健康署「成人肥胖防治實證指引」，有關肥胖與疾病關係之敘述，下列何者錯誤？
(A) 身體質量指數(BMI) 越低，罹癌風險越高
(B) 過重與肥胖增加男性及女性不孕症的機率
(C) 肥胖合併膝退化關節炎病人，減重 5-10% 可改善疼痛
(D) 減重可改善非酒精性脂肪肝炎之功能及肝纖維化

37. 根據國民健康署發表「成人肥胖防治實證指引」，有關飲食介入之敘述，下列何者正確？
 (A) 早餐低熱量、晚餐高熱量，有利減重及代謝健康
 (B) 為達減重目的，負能量平衡是必要策略
 (C) 生酮飲食可在醫護人員監督下作為長期飲食介入
 (D) 極低熱量飲食短期減重效果顯著，且不易復胖
38. 「飲食及運動介入減重是否能改善第 2 型糖尿病肥胖病人的血糖？」，此實證提問是屬於下列何者？
 (A) 治療型問題 (B) 診斷型問題 (C) 預後型問題 (D) 病因型問題
39. 依美國醫學研究院 (IOM) 提出的可信賴臨床照護指引 (CPG) 八項準則，下列何者錯誤？
 (A) 建立透明化機制、利益衝突聲明 (B) 成立發展小組、系統性文獻回顧
 (C) 發展完成後，應接受外部評估 (D) 權益關係人不包含醫師及護理師
40. 針對社區長者每日補充高劑量維他命 D (> 700 IU) 是否能預防跌倒，形成一個臨床可回答的問題 (PICO)，有關 PICO 之敘述，下列何者錯誤？
 (A) P (patient/problem)：成人
 (B) I (intervention)：每日服用高劑量維他命 D (> 700 IU)
 (C) C (comparison)：未每日服用高劑量維他命 D (> 700 IU)
 (D) O (outcome)：跌倒發生率
41. 有關醫療品質成效測量指標之敘述，下列何者正確？
 (A) 流程面：48 小時內非計畫性重返加護病房比率
 (B) 結果面：住院病人手術死亡率
 (C) 結構面：符合條件婦女接受乳房 X 光攝影篩檢之比率
 (D) 結果面：門診病人平均候診時間
42. 有關醫療品質管理工具之敘述，下列何者正確？
 (A) 直方圖：依問題發生頻率高低排序，適用於原因眾多而需聚焦於最重要項目時
 (B) 檢查表：用來分析兩個變數的數據分布情形及之間的相關性
 (C) 管制圖：針對欲了解之項目，收集其發生次數或頻率，進行資料記錄與檢核
 (D) 特性要因圖：有助於識別、分類並呈現造成某特定結果之所有可能原因
43. 有關台灣病人安全通報系統 (TPR) 收集及分析的醫療異常事件項目，下列何者錯誤？
 (A) 輸血事件、手術事件 (B) 公共意外事件、治安事件
 (C) 院內預期心跳停止事件 (D) 管路事件
44. 根據我國「健康台灣」願景之規劃，預計於 2032 年達成之健康目標，下列何者正確？
 (A) 平均餘命提升至 85 歲；不健康餘命占平均餘命之比率降至 12 %
 (B) 平均餘命提升至 80 歲；不健康餘命占平均餘命之比率降至 10 %
 (C) 平均餘命提升至 82 歲；不健康餘命占平均餘命之比率降至 8 %
 (D) 平均餘命提升至 83 歲；不健康餘命占平均餘命之比率降至 5 %
45. 某糖尿病病人因收入不穩定、居住地交通不便且鄰近地區缺乏醫療資源，經常中斷回診。下列何者最能解釋影響其健康照護行為之因素？
 (A) 個人健康動機與健康識能不足 (B) 社會健康決定因子之影響
 (C) 醫療人員之溝通能力不佳造成 (D) 疾病本身之自然惡化所致

46. 根據1986年世界衛生組織渥太華憲章(Ottawa Charter)，下列何者最符合健康促進之定義？
(A) 增進人們對自身健康之控制並改善其健康的過程
(B) 透過疾病篩檢以降低特定疾病死亡率的策略
(C) 增加醫院及醫事人員醫療服務供給的政策
(D) 教導民眾遵從醫療專業人員建議的衛教方式
47. 35歲個案，未有三高疾病史，希望接受成人預防保健服務。依國民健康署114年成人預防保健升級方案，有關其接受服務之頻率，下列何者正確？
(A) 每5年1次
(B) 每3年1次
(C) 每1年1次
(D) 尚不符合服務資格
48. 一位社區高齡個案同時有糖尿病、失智症、行動不便及獨居等多重照護需求。下列何種照護安排最符合「健康台灣」整合性照護之理念？
(A) 分別安排門診，由各專科醫師個別照護
(B) 優先控制血糖，同時介入飲食與運動處置
(C) 因疾病複雜，建議直接住院觀察
(D) 個案管理，串聯社區醫療及長照資源
49. 根據代謝症候群防治計畫標準，個案腰圍與血壓均正常，健康檢查發現糖化血色素為6.1%，下列處理何者最適當？
(A) 屬糖尿病前期，可評估納入防治計畫追蹤管理
(B) 已確診糖尿病，應直接開始使用降血糖藥物
(C) 糖化血色素須達到6.5%以上，始能接受追蹤
(D) 未符合代謝症候群診斷指標，不能提供任何介入
50. 有關幽門螺旋桿菌除菌與胃癌預防之敘述，下列何者最正確？
(A) 須待發生胃潰瘍後除菌，始具預防效果
(B) 除菌後胃癌風險可立即完全降為零
(C) 人與人間不會傳染，除菌針對個案本人即可
(D) 在癌前病變前除菌，通常有較佳預防效果
51. 有關服用 β -blocker病人的術前處置，下列何者正確？
(A) 應於手術前1日停用，以避免術中低血壓
(B) 應於手術當天加倍劑量，以避免心肌缺血
(C) 應持續使用，除非有使用 β -blocker的禁忌症
(D) 未使用過的病人應於手術當天開始使用
52. 病人2個月前因急性冠心症置放塗藥支架，現欲進行選擇性膝關節置換手術。下列處置何者最適當？
(A) 停用aspirin與P2Y12 inhibitor後進行手術
(B) 繼續使用aspirin與P2Y12 inhibitor並進行手術
(C) 與心臟科、外科共同討論延後選擇性手術
(D) 使用warfarin橋接治療後進行手術
53. 麻醉時，老年病人發生心房顫動後血壓下降。下列何者為最合理的機轉？
(A) 心房收縮消失與舒張充盈變差
(B) 肺泡死腔下降，耗氧量增加
(C) 系統性血管阻力上升，心輸出量上升
(D) 肺血管阻力下降，導致右心室後負荷降低

54. 有關心包填塞的生理變化和處置，下列何者正確？
 (A) 全身血管阻力降低 (B) 心室充盈減少導致血壓下降
 (C) 給予利尿劑通常可改善血壓 (D) 正壓通氣可以改善靜脈回流
55. 根據 ASA physical status classification，下列何者不屬於 ASA II？
 (A) 37 歲，BMI 38 且患有控制良好的糖尿病
 (B) 46 歲，社交飲酒者但無抽菸習慣
 (C) 28 歲，正常懷孕且患有可控制的子癩前症
 (D) 6 歲，患有未矯正但穩定的先天性心臟異常
56. 有關死腔 (dead space) 的敘述，下列何者正確？
 (A) 有灌流但無通氣 (B) 有通氣但無有效灌流
 (C) 只存在於鼻腔與氣管 (D) 也稱為分流 (shunt)
57. 下列何者會使氧合血紅素解離曲線右移，氧氣較容易釋放到組織？
 (A) 低體溫 (B) 鹼中毒 (C) PaCO_2 上升 (D) 2,3 - DPG 下降
58. 當閉合容積 (closing volume) 逐漸增加時，下列敘述何者最可能發生？
 (A) 小氣道在正常潮氣呼吸中提早關閉 (B) 肺泡通氣量在呼氣末明顯增加
 (C) 生理性死腔在呼吸週期中消失 (D) 動脈血氧分壓在呼氣末上升
59. 有關肺高壓病人的生理變化，下列何者正確？
 (A) 缺氧、高碳酸血症與酸中毒會降低肺血管阻力
 (B) 右心室衰竭時，快速大量輸液可改善心輸出量
 (C) 肺血管阻力上升會導致右心室擴張與左心室充盈下降
 (D) 全身血管阻力下降可改善右心室冠狀動脈灌流
60. 有關 heart failure with preserved ejection fraction (HFpEF) 的敘述，下列何者錯誤？
 (A) 因收縮功能保留，通常對快速大量輸液耐受良好
 (B) 左心房擴大、左心室肥厚與 BNP 升高可作為輔助評估
 (C) 應評估運動耐受度、心衰竭症狀、心房顫動與血液容積狀態
 (D) 即使 LVEF 正常，仍可能存在左心室舒張功能異常與心臟充盈壓上升
61. 有關惡性高熱的病生理機轉，下列敘述何者正確？
 (A) 主要是因為 RyR1 基因突變，導致骨骼肌肌漿網鈣離子釋放失控
 (B) 與細胞外鈣離子大量流入骨骼肌細胞內有直接關係
 (C) 若病人有突變基因，接受所有麻醉藥物 (如 propofol) 均會誘發
 (D) 因為骨骼肌持續收縮，肌漿網上的鈣離子幫浦無法回收鈣離子到細胞核中
62. 有關麻醉前呼吸道評估，下列敘述何者正確？
 (A) Mallampati classification 是預測困難插管最準確的方法，且單獨使用即可
 (B) 甲頰間距離 (thyromental distance) 小於 3 指寬，增加喉頭鏡視野不佳風險
 (C) 上唇咬合測試 (upper lip bite test) 主要評估困難面罩通氣而非困難插管
 (D) 若病人張口距離大於 3 公分，即可排除困難插管的可能性

63. 52 歲男性病人，身高 172 cm、體重 92 kg ($BMI = 31.1 \text{ kg/m}^2$)，頸圍 41 cm。欲進行腹腔鏡膽囊切除術，使用 STOP - Bang 問卷篩檢。結果如下：睡覺會大聲打呼、白天常感到疲倦精神不濟、家人有目擊睡覺時呼吸中斷、有高血壓病史，服藥控制中。下列敘述何者正確？
(A) 由於此手術為短時間手術，術後不需要特別監測呼吸
(B) 視同重度阻塞性睡眠呼吸中止，術後可能發生非預期上呼吸道阻塞
(C) 頸圍小於 45 公分，在臨床解剖學上可排除發生「困難面罩通氣」的可能
(D) 問卷中的「Bang」部分，只要病人的 BMI 大於 25 kg/m^2 ，即得 1 分
64. 當 train-of-four count = 3，此時給予 rocuronium 的拮抗劑，下列何者正確？
(A) 給予大劑量 neostigmine (0.05 mg/kg)，可在 3 分鐘內完全逆轉肌肉鬆弛
(B) 給予 100% 純氧，利用高代謝率將殘餘的 rocuronium 排出，不需使用拮抗劑
(C) 此時使用 sugammadex 會導致受體過度敏化，引發術後嚴重的肌肉震顫
(D) 因 neostigmine 有天花板效應，可能需要 15 分鐘以上才能達到 TOF ratio > 0.9
65. 有關重症肌無力的敘述，下列何者正確？
(A) 對 rocuronium 具有耐受性，需要給予高於常規的劑量
(B) 對 succinylcholine 極度敏感，極小劑量即可達到深度阻斷
(C) 使用 sugammadex 逆轉 rocuronium，可避免膽鹼激性危險 (cholinergic crisis)
(D) 只要病人能清醒抬頭超過 5 秒，即可安全拔管，不需其他監測
66. 當吸氣力 (inspiratory force) 至少達到多少，表示病人從神經肌肉阻斷恢復足夠呼吸肌力量？
(A) -10 cmH₂O (B) -15 cmH₂O
(C) -20 cmH₂O (D) -25 cmH₂O
67. 拔管前進行「氣囊漏氣測試」(cuff leak test) 的主要目的為何？
(A) 評估喉部水腫的程度 (B) 確認氣管內管位置
(C) 測試病人咳嗽能力 (D) 評估吸氣流速
68. 拔管後出現高頻率的吸氣性喘鳴聲 (stridor)，最常見的原因為何？
(A) 支氣管痙攣 (B) 喉部水腫 (C) 胃內容物吸入 (D) 肺塌陷
69. 有關「負壓性肺水腫」(negative pressure pulmonary edema) 的敘述，下列何者正確？
(A) 通常發生在肌肉衰弱的老年人 (B) 主要是由於輸液過多引起
(C) 常為拔管後喉痙攣導致 (D) 臨床表現為咳出大量黃膿痰
70. 當病人發生「延遲甦醒」(delayed emergence) 時，下列何者不需優先評估？
(A) 氣道與通氣狀態 (B) 體溫是否過低
(C) 殘餘的神經肌肉阻斷 (D) 術後血紅素數值
71. 在手術和麻醉過程中，人體熱量流失最主要的機制為何？
(A) 傳導 (conduction) (B) 對流 (convection)
(C) 輻射 (radiation) (D) 蒸發 (evaporation)
72. 根據創傷急救原則，Glasgow coma scale 低於幾分時，通常被視為無法保護呼吸道，須進行氣管插管？
(A) 10 分 (B) 8 分 (C) 6 分 (D) 3 分

73. 在麻醉期間監測核心體溫時，有關各監測部位特性的敘述，下列何者正確？
 (A) 腋溫與核心溫度的相關性在所有病人身上皆恆定一致
 (B) 直腸溫度探頭對核心體溫變化的反應最為迅速
 (C) 鼓膜溫度理論上反映了大腦溫度，因其血流供應源自頸外動脈
 (D) 黏貼於皮膚的液晶貼片是術中監測核心溫度的可靠指標
74. 在進行脊髓麻醉後，有關差異性感覺阻斷(differential sensory block)的敘述，下列何者正確？
 (A) 觸覺消失的高度通常比冷覺消失的高度高 1-2 個皮節
 (B) 觸覺消失的高度通常比針刺覺消失的高度高 1-2 個皮節
 (C) 冷覺消失的高度通常比針刺覺消失的高度高 1-2 個皮節
 (D) 所有的感覺會同時且在同一高度被阻斷
75. 在臨床監測脊髓麻醉後的運動神經阻斷程度時，若病人「無法抬起伸直的腿，但可以移動膝蓋與腳踝」，根據改良式 Bromage scale，應評為幾分？
 (A) 0 分 (B) 1 分 (C) 2 分 (D) 3 分
76. 有關末期腎病的敘述，下列何者錯誤？
 (A) 持續酸蓄積，造成 HCO_3^- 下降，導致代謝性酸中毒
 (B) 腎性貧血之紅血球，為正色素性(normochromic)與正細胞性(normocytic)
 (C) 副甲狀腺素受抑制，導致低磷血症與高鈣血症
 (D) 心血管疾病是末期腎病病人的主要死亡原因
77. 有關甲狀腺功能低下的圍術期生理變化中，下列敘述何者錯誤？
 (A) 心輸出量減少可考慮 ketamine 為誘導藥物
 (B) 鎮靜藥物代謝減慢，藥效可能延長
 (C) 術中可能更容易出現低體溫
 (D) 對麻醉藥物耐受性上升，劑量需相對增加
78. 針對 Child-Pugh 分級與 MELD 評分的敘述，下列何者正確？
 (A) Child-Pugh 分級主要用於評估急性肝炎的嚴重度
 (B) MELD 評分的計算公式包含 serum albumin 數值
 (C) MELD 評分包含了腹水和肝腦病變的理學檢查
 (D) Child-Pugh 分級包含了 total bilirubin 數值
79. 有關肝硬化對麻醉藥物代謝的影響，下列敘述何者正確？
 (A) Remifentanyl 經肝臟代謝，肝硬化時作用時間延長
 (B) Cisatracurium 經 Hofmann 降解，肝硬化時仍需減量
 (C) Succinylcholine 因肝硬化時血漿膽鹼酯酶升高，作用時間縮短
 (D) Vecuronium 因肝硬化時膽汁排泄受損，作用時間延長
80. 有關子癇前症病人接受硫酸鎂(MgSO_4)治療之監測，下列敘述何者正確？
 (A) 心電圖出現 P-R 間期延長代表已達有效治療濃度
 (B) 呼吸抑制通常早於深部肌腱反射消失
 (C) 尿量減少不會影響血清鎂濃度的蓄積
 (D) 深部肌腱反射消失時，血清鎂濃度通常已超出治療範圍

【以下空白】