

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：外科

科目：進階專科護理

【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. 長期食慾不佳的住院病人，近2個月蔬果攝取明顯不足。檢查發現牙齦腫脹且容易出血，下肢有多處瘀斑，並可見毛囊周圍出血。此表現最有可能是缺乏下列何種營養素？
(A) 鋅 (B) 鐵
(C) 維生素 B₃ (D) 維生素 C
2. 病人出現倦怠、口渴及呼吸加快。血壓 94/58 mmHg、心跳 108 次/分；動脈血液氣體分析 pH 7.22、PaCO₂ 30 mmHg、HCO₃⁻ 16 mEq/L；血液檢驗為 Na⁺ 142 mEq/L、Cl⁻ 115 mEq/L、albumin 4.2 g/dL。下列判斷何者最適當？
(A) 代謝性酸血症合併呼吸性代償，陰離子間隙正常
(B) 代謝性酸血症合併呼吸性代償，陰離子間隙升高
(C) 呼吸性酸血症合併代謝性代償，陰離子間隙正常
(D) 呼吸性酸血症合併代謝性代償，陰離子間隙升高
3. 有關成人每日每公斤體重蛋白質的攝取量建議，下列何者需求應為最高？
(A) 接受常規腹膜透析
(B) 健康無慢性疾病
(C) 急性腎功能衰竭(未洗腎)
(D) 每週接受血液透析 3 天
4. 有關高血鉀的常見心電圖變化，下列何者錯誤？
(A) 高尖的 T 波
(B) QRS 波段縮短
(C) P 波變平至消失
(D) PR 波段延長
5. 肺結核病人接受 isoniazid (INH)、rifampin (RIF)、pyrazinamide (PZA) 及 ethambutol (EMB) 治療 8 週。回診時表示尿液呈橘紅色、雙腳偶有輕微麻木；血清尿酸為 10.8 mg/dL 無關節疼痛，creatinine (Cr) 由治療前 0.8 mg/dL 上升至 1.0 mg/dL，近日出現雙眼視力模糊及紅綠色辨識困難。下列處置何者最適當？
(A) 因尿液橘紅色，優先停用 RIF 並調整抗結核處方
(B) 因雙腳輕微麻木，補充 pyridoxine 並停止全部藥物
(C) 因尿酸及 Cr 升高，停用 PZA 並使用 allopurinol
(D) 因視力與辨色力異常，先停用 EMB 並安排眼科評估
6. 病人因發燒、頭痛、肌肉痠痛及皮膚出疹就醫，登革熱 NS1 抗原檢驗呈陽性。血小板由前一日 118000/mm³ 下降至 72000/mm³，血比容由 38% 上升至 42%。目前血壓穩定，無明顯出血，但仍主訴頭痛與全身痠痛。下列處置何者最適當？
(A) aspirin 退燒止痛，並持續監測出血徵象
(B) acetaminophen 退燒止痛，並密切監測循環狀態
(C) ibuprofen 緩解疼痛，並持續追蹤血小板變化
(D) diclofenac 緩解疼痛，並持續追蹤血比容變化

7. 病人因高燒、劇烈頭痛及神智不清被送至急診。檢查發現有顯著的頸部僵直。腦脊髓液檢驗報告如下，外觀：混濁 (turbid)；WBC 500/ μ L (分類以 neutrophils 佔 90 % 為主)；蛋白質 180 mg/dL (正常值 15 - 45 mg/dL)；葡萄糖 30 mg/dL (正常值 40 - 70 mg/dL)；糖分比值 (CSF/serum glucose ratio) 0.2 (顯著降低)。根據此 CSF 報告，下列病情評估與即時處置何者正確？
- (A) 為典型的病毒性腦膜炎，處置以支持性療法及退燒為主，不需使用抗生素治療
 - (B) 為典型的細菌性腦膜炎，為避免腦傷與敗血症，應立即遵醫囑投予經驗性廣效抗生素
 - (C) CSF 蛋白質上升提示為無菌性腦膜炎，不需使用抗生素治療
 - (D) 糖分比值降低是因為病人空腹過久所致，可直接收治普通病房觀察
8. 病人有肝硬化病史，平時僅有少量腹水，今日因突發性腹部劇痛、體溫 39.1 °C 與畏寒被送至急診。檢查發現全腹部有明顯的壓痛與反彈痛，腹壁顯得僵硬。腹水穿刺及血清生化檢驗報告如下，血清白蛋白 2.2 g/dL；腹水白蛋白 1.4 g/dL；腹水總蛋白 3.5 g/dL；腹水白血球 9500/ μ L (分類以多核中性球 PMN 佔 85 % 為主)。根據臨床表現與檢查報告，下列病情評估與即時處置何者正確？
- (A) 血清與腹水白蛋白差值 (SAAG) 小於 1.1 g/dL，代表目前無門脈高壓併發症，可排除腹腔內器官破裂的可能，給予口服抗生素
 - (B) 腹水總蛋白大於 3.0 g/dL 且 SAAG 小於 1.1 g/dL，可能是腹腔內結核，可給予肺結核藥物治療
 - (C) SAAG 小於 1.1 g/dL，可能為繼發性腹膜炎，應立即安排腹部電腦斷層並照會外科
 - (D) 腹水白血球高，且以多核中性球 PMN 為主，可能為自發性細菌性腹膜炎，給予抗生素治療即可
9. 病人糖尿病 20 年以上，血糖控制不佳。這幾天發燒、右上腹疼痛、左眼疼痛、視力越來越模糊，下列何者是最可能的致病菌？
- (A) *Influenza A virus* (A 型流感)
 - (B) *Klebsiella pneumoniae* (肺炎克雷伯氏菌)
 - (C) *Legionella pneumophila* (嗜肺性退伍軍人桿菌)
 - (D) *Mycoplasma pneumoniae* (肺炎黴漿菌)
10. 68 歲病人因嚴重呼吸困難與咳嗽入院，胸部 X 光：右側有大量肋膜積液。胸腔穿刺抽水及檢查報告如下，血清 total protein 6.5 g/dL、LDH 240 U/L；肋膜積液 total protein 4.2 g/dL、LDH 210 U/L、glucose 45 mg/dL，下列何者為此肋膜積液最可能的性質與診斷？
- (A) 漏出液 (transudate) 常見於鬱血性心衰竭
 - (B) 漏出液 (transudate) 常見於肝硬化腹水
 - (C) 滲出液 (exudate) 常見於細菌性肺炎或膿胸
 - (D) 滲出液 (exudate) 常見於腎病症候群
11. 52 歲病人，因突發嚴重呼吸急促與端坐呼吸被送至急診，雙肺聽診：顯著濕囉音。抽血檢驗 NT-proBNP 數值為 3200 pg/mL (正常參考值 < 300 pg/mL)。有關 NT-proBNP 的敘述，下列何者最適當？
- (A) 數值顯著升高，高度支持病人的「喘」是由急性心衰竭所引起
 - (B) 具有極高特異性，此數據可確診急性心肌梗塞，不需再追蹤心電圖
 - (C) 大於 1000 pg/mL 代表由嚴重的支氣管氣喘急性發作所致，因為肺部缺氧會直接刺激該指標大量分泌
 - (D) 數值顯著升高，很可能是因為早期肺栓塞所引起

12. 62 歲病人因思覺失調症長期在精神科追蹤用藥。3 天前因嚴重泌尿道感染，於基層診所開立口服抗生素 erythromycin。今日因嚴重頭暈、冒冷汗、甚至在客廳短暫暈厥數秒，在急診室，血壓 72/40 mmHg，心電圖如圖(一)，下列判讀何者正確？



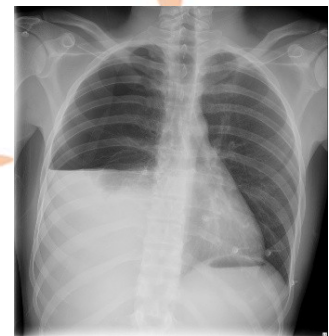
圖(一)

- (A) 心室顫動(VF)
(B) 陣發性心室上心搏過速(PSVT)
(C) 尖端扭轉型心室心搏過速(Torsades de pointes)
(D) 單形性心室頻脈(monomorphic VT)
13. 72 歲有冠心症病史的病人，今日因嚴重頭暈、全身虛弱無力、面色蒼白且出冷汗被家屬送至急診。到院時評估病人意識雖然清楚，血壓量測為 82/46 mmHg。急診心電圖如圖(二)，下列判讀何者正確？



圖(二)

- (A) 竇性心搏過緩(sinus bradycardia)
(B) 自發性心室心律(idioventricular rhythm)
(C) 房室交界性心搏過緩(junctional bradycardia)
(D) 一度房室傳導阻滯(1° degree AV block)
14. 右側為站立的胸部 X 光如圖(三)，下列何者為最適當的診斷？



圖(三)

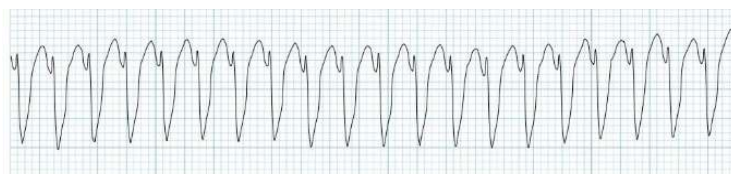
15. 超音波影像如圖(四)，下列何者為最適當的診斷？
- (A) 膽管擴張(CBD dilatation)
(B) 腎積水/水腎(hydronephrosis)
(C) 腦積水或水腦症(hydrocephalus)
(D) 胰臟炎(pancreatitis)



圖(四)

16. 當病人出現頸靜脈怒張，血流動力學不穩定，顯示處於休克狀態。下列何種狀況最不適合給予大量容積輸液復甦？
- (A) 張力性氣胸
(B) 心包膜填塞
(C) 嚴重肺栓塞
(D) 急性左心室心肌梗塞

17. 65 歲有心房顫動與高血壓病史的病人，但不規則服藥。下午 2 點被家屬發現突然出現左側肢體無力、口齒不清與面部歪斜。下午 4 點完成電腦斷層血管攝影證實為右側大腦中動脈近端急性阻塞。有關血栓溶解劑 (rtPA) 或血管內取栓術 (EVT) 治療原則的敘述，下列何者**最不適當**？
- (A) 此病人符合發病 4.5 小時的黃金時間內，若無禁忌症，可給予 rtPA 治療
- (B) 若同時符合 EVT 和 rtPA 的適應症，應先施打 rtPA，再積極評估接受取栓手術
- (C) 若目前血壓 190/115 mmHg，考量避免中風後遺症，仍可施打 rtPA
- (D) 若超過施打 rtPA 的時間，但 perfusion CT 顯示 penumbra (可回復之缺血區域) 容積 > 15 mL，EVT 的黃金時間可延伸至發病後 24 小時內
18. 有關 vasopressors 及 inotropic agents 的藥理作用與臨床特性，下列敘述何者**錯誤**？
- (A) dobutamine 主要作用於 β_1 受體，顯著增加心肌收縮力， β_2 活性雖較弱，但仍會導致輕微的血管舒張
- (B) milrinone 是一種磷酸二酯酶抑制劑 (PDE₃ inhibitor)，可增加心肌收縮力，並具有肺血管舒張作用
- (C) norepinephrine 具有強烈的 α_1 受體興奮作用，能顯著收縮周邊血管提升血壓，同時也保有一定的 β_1 作用維持心輸出量
- (D) dopamine 的作用具有劑量依賴性，給予 10 $\mu\text{g/kg/min}$ ，主要作用在多巴胺受體，達到舒張腎血管、增加尿量的效果
19. 68 歲病人因嚴重膽囊炎併發敗血性休克被送至急診。檢查發現體溫 39.2°C、脈搏 124 次/分、血壓 78/42 mmHg (MAP 54 mmHg)，且伴隨意識模糊與少尿。有關該病人的處置原則，下列敘述何者**最不適當**？
- (A) 立即建立大口徑靜脈通路，並在最初 1 小時內給予 15 mL/kg 的晶體溶液 (crystalloid) 積極復甦
- (B) 在 1 小時內完成血液培養抽樣，並給予廣效靜脈抗生素治療
- (C) 給予點滴輸液後，若 MAP 持續小於 65 mmHg，應儘速啟動第一線升壓劑 norepinephrine
- (D) 除了藥物與輸液外，必須在診斷後儘速安排經皮膽囊引流術或手術切除
20. 有關吐氣末二氧化碳濃度 (end tidal CO₂) 監測器用途，下列何者**最不適當**？
- (A) 可監測 CPR 的品質
- (B) 確定氣管內管位置
- (C) end tidal CO₂ 數值極低，應拔出氣管內管再重新插管
- (D) 自發性循環恢復的偵測
21. 72 歲病人有心臟病病史，抱怨心悸合併胸痛，冒冷汗。脈搏 172 次/分，血壓 82/54 mmHg，意識清楚。生理監視器裝上後如圖 (五)，下列處置何者最適當？



圖(五)

- (A) 立即給予 adenosine 6 mg 靜脈推注
- (B) 立即給予迷走神經刺激術
- (C) 立即給予 verapamil 5 mg 靜脈滴注
- (D) 立即同步整流 100 焦耳

22. 下列何種止痛劑之代謝產物堆積會造成類抽搐活動 (seizure-like activity) ?
(A) morphine (B) meperidine (C) fentanyl (D) tramadol
23. 下列何者是術後急性疼痛使用類鴉片止痛劑，導致呼吸抑制的高危險群？
(A) 55 歲以上 (B) 有肝腎慢性疾病
(C) 吸菸史小於 10 年 (D) 肥胖 (BMI > 30 kg/m²)
24. 一位病人術後出現大片紫斑，且手術傷口及引流管處持續滲血。抽血檢查顯示血小板 70000/μL，醫師懷疑為瀰漫性血管內凝血 (disseminated intravascular coagulation, DIC)。下列敘述何者最適當？
(A) 術後嚴重傷口感染或敗血症可能誘發 DIC
(B) 只要懷疑 DIC，即應立即輸注血小板
(C) 若 PT/aPTT 延長，首選治療為 vitamin K
(D) 纖維蛋白原通常會上升
25. 一位病人接受全身麻醉膝關節手術，術後於恢復室觀察 1 小時。其體溫 38.3 °C、心跳 115 次/分、呼吸 18 次/分、血壓 120/65 mmHg、SpO₂ 99%，EtCO₂ 為 40 mmHg，動脈血液氣體分析顯示 pH 7.36，且未出現肌肉僵硬。造成病人目前發燒最可能的原因為何？
(A) 中央靜脈管路引起的感染 (B) 手術引起的發炎反應
(C) 肺部感染引起的早期發燒 (D) 手術部位引起的細菌感染
26. 下列何者不是術後噁心嘔吐併發症的危險因素？
(A) 女性 (B) 50 歲以下
(C) 抽菸習慣 (D) 手術時間與手術類型
27. 一位病人自高處墜落造成腹部鈍傷，到院時意識清楚，昏迷指數 (GCS) E₄ V₅ M₆。生命徵象如下：體溫 36.8 °C、心跳 124 次/分、呼吸 15 次/分、血壓 75/32 mmHg。床邊超音波檢查顯示腹腔內有大量游離液體。有關此病人的處置，下列何者錯誤？
(A) 應立即安排電腦斷層檢查，確認器官損傷後再進行剖腹探查
(B) 手術止血前可允許低血壓，維持 SBP 約 80-90 mmHg
(C) 應立即啟動大量輸血流程，並進行休克處置
(D) tranexamic acid 於創傷早期使用，可降低死亡率
28. 老年外傷病人與年輕外傷病人相比，在評估上有其特殊性。下列敘述何者最不適當？
(A) 心跳數值可能無法準確反應休克狀態
(B) 受傷機轉為低能量也可能造成骨盆骨折
(C) 跌倒後除評估外傷外，也應評估暈厥、藥物影響、感染等潛在原因
(D) 若收縮壓 100 mmHg、心跳 90 次/分可排除休克狀態
29. 有關大範圍肢體壓砸傷的敘述，下列何者錯誤？
(A) 脫困後可能因再灌流導致致命性心律不整，應密切監測
(B) 當發生腔室症候群時，遠端脈搏通常會在早期即消失
(C) 後續可能發生急性腎衰竭，須持續監測腎功能
(D) 依受傷機轉、缺血情形、休克狀態及年齡因素預測截肢可能性

30. 有關創傷病人的循環評估與處置，下列敘述何者較不適當？
(A) 病人創傷出血應優先輸液以助復甦，再控制出血，可降低死亡率
(B) 意識程度、皮膚膚色及脈搏能快速提供病人血液動力狀況
(C) 應確實控制出血，並建立大口徑靜脈輸液管路，同時適當補充輸液
(D) 檢驗血液氣體分析及乳酸值，可評估休克程度
31. 一位 65 歲病人因大腸穿孔接受緊急腸道切除手術，術後第 1 天入住外科加護病房。身體診察如下：體溫 39.1°C、心跳 122 次/分、血壓 84/50 mmHg、呼吸 28 次/分、尿量 15 mL/hr、血氧飽和度 95%(鼻導管氧氣 2L/min)、檢查報告顯示血清乳酸(serum lactate)為 4.8 mmol/L。下列何者為最適當的初步處置？
(A) 給予靜脈注射利尿劑(furosemide)，以預防肺水腫
(B) 給予廣效性抗生素，並迅速輸注靜脈輸液(crystalloid)
(C) 等待血液培養結果確認後，再開始抗生素治療
(D) 立即開始連續性腎臟替代治療(continuous renal replacement therapy, CRRT)
32. 一位接受重大胸腔手術後的病人，目前使用容量控制式機械通氣(volume-controlled ventilation)。呼吸器突然發出高氣道壓(high peak airway pressure)警報，病人血氧飽和度由 98% 下降至 88%，右側肺部聽診無呼吸音。此時專科護理師通知醫師後，最優先採取下列何項措施？
(A) 增加潮氣容積(tidal volume)
(B) 懷疑張力性氣胸，檢查管路
(C) 增加呼氣末正壓(positive end-expiratory pressure, PEEP)
(D) 增加鎮靜藥物劑量
33. 有關昏迷指數(GCS)的評估，若病人受到疼痛刺激時會「雙上肢外展、過度伸直、內旋，雙下肢也呈現伸直與足蹠屈」，此運動反應(M)應評為幾分？
(A) M4 (B) M3 (C) M2 (D) M1
34. 一位因頭部外傷引發進行性腦水腫的病人，其顱內壓偵測在多少以上就要考慮情況惡化，需要進一步處置或檢查？
(A) 5-10 mmHg (B) 20-30 mmHg (C) 50-60 mmHg (D) 80-100 mmHg
35. 有關器官移植的敘述，下列何者正確？
(A) 為降低排斥反應，器官移植前會進行 ABO 及 Rh 血型、人類白血球抗原(HLA)和交叉配對試驗
(B) 加速型排斥發生在移植物與受捐贈者血管接通的數分鐘到數小時內，出現壞死性血管炎表現，移植物功能喪失
(C) 超急性排斥與 T 淋巴球與巨噬細胞活性增加有關
(D) 移植後服藥出現藥物副作用，應馬上停藥，以免移植器官受損
36. 有關肝臟移植的敘述，下列何者錯誤？
(A) 活體捐贈者須年滿 20 歲，且限於五親等以內之血親或姻親
(B) 肝臟移植的優先順序常用 MELD(model for end-stage liver disease) score 進行評估
(C) 若以活體捐贈者之安全性來考量，以捐贈右葉肝臟為佳
(D) 術後初期若轉胺酶(AST/ALT)飆升但膽色素正常，常規優先安排都卜勒超音波檢查，評估肝動脈血流

37. 有關眼眶腔室症候群 (orbital compartment syndrome) 的敘述，下列何者正確？
(A) 急性青光眼是最常見的致病原因之一
(B) 臨床表現可包括眼球突出、視力下降、眼外肌活動受限
(C) 當眼壓 $> 40\text{mmHg}$ 時，應優先使用 mannitol 作為緊急降壓處置
(D) 若懷疑病人服用 aspirin，應以 PT/aPTT 確認凝血功能
38. 針對扁桃腺周圍膿瘍 (peritonsillar abscess, PTA) 的臨床表現，下列何者最不典型？
(A) 張口困難 (B) 單側喉嚨疼痛 (C) 講話含糊不清 (D) 懸雍垂偏向患側
39. 有關腎移植病人的移植前後照護，下列何者錯誤？
(A) 穿著寬鬆衣物，以避免壓迫植入的腎臟
(B) 移植後避免出入公共場所，外出戴口罩
(C) 每天須量體溫、體重、血壓
(D) 移植前一般會先切除受腎者的腎臟
40. 一位 52 歲女性，停經 2 年，無乳癌家族史，近日自行摸到右側乳房外上象限約 2 公分無痛性硬塊。身體診察可觸及質硬、邊界不規則且活動度下降之腫塊。乳房攝影顯示 BI-RADS 5，乳房超音波亦懷疑可能是惡性病灶，未見明顯腋下淋巴結腫大。下一步最適當的處置為何？
(A) 安排手術切除病灶
(B) 細針抽吸 (fine needle aspiration)
(C) 超音波導引粗針切片 (ultrasound-guided core needle biopsy)
(D) 6 個月後追蹤乳房超音波
41. 一位 60 歲女性經檢查證實左側乳房侵襲性乳小葉腫瘤 (invasive lobular carcinoma, ILC)。乳房攝影僅見 2 公分病灶，但身體診察懷疑範圍較廣，醫師希望確認是否存在多中心 (multicentric) 或多灶 (multifocal) 病灶，以決定是否適合乳房保留手術。最適合安排下列哪項檢查？
(A) 乳房磁振造影 (B) 再次乳房攝影
(C) 正子電腦斷層掃描 (D) 乳房超音波
42. 一位 58 歲女性接受改良型乳房根除術 (modified radical mastectomy) 合併腋下淋巴結清除術，術後第 2 天生命徵象穩定，傷口乾淨無感染跡象。引流管引流量：術後第 1 天 40 mL，術後第 2 天 25 mL，引流液為淡血清液。最適當的處置為何？
(A) 持續留置引流管至少 1 週
(B) 可考慮拔除引流管
(C) 立即重新放置引流管
(D) 48 小時引流量下降至 5 mL 再考慮拔除引流管
43. 有關乳糜腹水 (chylous ascites) 的敘述，下列何者最適當？
(A) 抽取乳糜腹水進行化驗時，其血清腹水白蛋白梯度 (SAAG) 通常會小於 1.1mg/dL ，且三酸甘油酯會比血漿高出 2 ~ 8 倍以上
(B) 重複進行腹腔穿刺能有效根治此疾病並促進淋巴管修復，但仍需注意可能引發的低蛋白血症與營養不良
(C) 在成年人中，導致乳糜腹水最常見的病因是腹部主動脈手術等醫源性損傷
(D) 飲食調整上建議攝取低油、高蛋白，並以長鏈甘油三酯取代中鏈甘油三酯以減少乳糜流速

44. 有關各類腹腔鏡減重手術的敘述，下列何者**最不適當**？
- (A) 可調節胃束帶術，術後營養缺乏的發生率較低
 - (B) 袖狀胃切除術，術後滲漏會迅速出現高燒、明顯的腹膜炎跡象以及嚴重的休克狀態
 - (C) 袖狀胃切除術早期滲漏通常與吻合器故障或組織創傷有關，而晚期滲漏則多與缺血及胃內高壓有關
 - (D) 相較於傳統開放式手術，術中發生第三間隙體液流失與出血量顯著較少，因此術後應限制靜脈輸液，一般可給予4mL/kg/h的靜脈補液
45. 一位老年病人手術後入住ICU，因疼痛與躁動接受鎮痛及鎮靜治療。有關ICU鎮痛與鎮靜藥物使用，下列敘述何者**錯誤**？
- (A) 已使用morphine止痛者，不宜合併acetaminophen，因其止痛效果有限
 - (B) 慢性腎功能不全病人使用NSAIDs時應謹慎，因可能增加腎功能惡化風險
 - (C) 長時間使用midazolam(Dormicum®)可能增加譫妄風險
 - (D) 每日中斷鎮靜藥物，使病人短暫清醒，可縮短機械通氣時間與ICU住院時間
46. 有關胃腺癌接受內視鏡切除的標準適應症準則，下列何者**最不適當**？
- (A) 組織病理分型必須屬於腸型腺癌
 - (B) 腫瘤在胃壁的浸潤深度必須極為表淺，侷限在黏膜層
 - (C) 直徑小於2公分，不論腫瘤表面是否有潰瘍
 - (D) 病理組織學檢查完全沒有淋巴管或血管的侵犯
47. 有關小腸阻塞的敘述，下列何者**最不適當**？
- (A) 闌尾破裂或吻合口膿瘍，除了引發局部性腸麻痺也會因造成小腸扭曲／摺疊而造成實質上的阻塞
 - (B) 腸沾黏特別好發於骨盆腔或下腹部手術後，主因小腸在骨盆腔內的活動度較高，而在上腹部則較受到限制
 - (C) 惡性腫瘤約佔小腸阻塞病因的20%，多數是小腸原發性惡性腫瘤引起
 - (D) 成年人若發生腸套疊通常繼發於息肉或腫瘤等病理性導引點
48. 一位67歲病人因低位直腸癌接受超低位前切除術合併迴腸造口術。術後第6天，迴腸造口引流量增加至3400mL/day，合併心跳108次/分、血壓98/58mmHg，CRP持續上升、creatinine升高。腹部僅輕度脹氣，無明顯腹膜炎。下列何者處置最適當？
- (A) 補充水分與電解質，同時安排腹部及骨盆CT，排除吻合口滲漏或腹腔感染
 - (B) 立即安排造口關閉手術
 - (C) 停止經口進食，開始TPN，48小時後再評估
 - (D) 立即給予loperamide及大量補液，繼續觀察
49. 一位76歲病人接受腹腔鏡右半結腸切除術，依ERAS計畫術後開始進食。術後第2天出現持續嘔吐、腹脹、發燒，體溫38.3°C、心跳116次/分，且CRP明顯升高，尚未排氣。下列何者最適當？
- (A) 先給止吐藥，觀察是否改善
 - (B) 再觀察2天後再決定是否檢查
 - (C) 繼續ERAS計畫，鼓勵進食與下床活動
 - (D) 停止口服飲食，必要時放置鼻胃管，並安排腹部電腦斷層檢查

50. 一位 60 歲病人接受直腸癌低位前切除術後 6 個月，出現排便次數增加、急迫感及偶發糞便失禁。下列何者為最可能的診斷？
(A) 吻合口滲漏 (B) 低位前切除症候群
(C) 潰瘍性結腸炎 (D) 假膜性腸炎
51. 一位 69 歲病人接受 Hartmann 手術並建立永久性結腸造口。術後發現造口呈暗紫色，但內視鏡檢查顯示缺血僅限於造口表面，筋膜以下腸道血流正常。下列何者最適當？
(A) 立即重新建立造口 (B) 拆除造口縫線
(C) 密切觀察並持續追蹤 (D) 給予抗凝血治療
52. 一位 28 歲病人，近 8 個月反覆出現右下腹疼痛、間歇性腹瀉及體重減輕 6 公斤。近 1 個月因肛門疼痛就醫，發現肛門瘻管。抽血顯示 CRP 升高，糞便 calprotectin 升高。大腸鏡發現多處正常黏膜夾雜潰瘍病灶 (skip lesions)，進一步腹部 MRI 顯示某段結腸壁增厚及狹窄。依上述臨床表現，下列何者最可能為以上疾病最常侵犯的解剖部位？
(A) 直腸 (B) 迴盲部 (C) 乙狀結腸 (D) 降結腸
53. 一位 32 歲病人反覆出現血便及腹瀉，大腸鏡顯示病灶由直腸開始，連續向近端延伸。如果它是發炎性腸疾病 (inflammatory bowel disease)，下列何者符合它的特徵？
(A) 跳躍式病灶 (B) 全層性發炎 (C) 連續性黏膜發炎 (D) 常形成瘻管
54. 一位 68 歲病人因低位直腸癌接受低位前切除術合併保護性迴腸造口。術後第 4 天出現發燒，體溫 38.9°C、心跳 118 次/分、CRP 明顯升高，骨盆引流液呈混濁且有糞臭味。下列何者為最適當的處置？
(A) 使用抗生素，24 小時後再觀察
(B) 安排腹部及骨盆電腦斷層評估是否吻合口滲漏
(C) 拔除骨盆引流管
(D) 可能是正常術後發炎反應，繼續觀察
55. 機車騎士追撞貨車，雙下肢受壓車底 30 分鐘後脫困送達急診。病人意識清醒、主訴疼痛、焦躁不安、臉色蒼白，血壓 88/52 mmHg，心跳 122 次/分，呼吸 26 次/分；雙下肢壓輾傷，雙側大腿腫脹變形，左大腿內側至膝關節窩 15 公分開放傷口，右踝關節畸形(外旋，內踝突出)。有關病人下肢骨折處置，下列敘述何者最適當？
(A) 觸診左下肢足背動脈顯著減弱、蒼白冰冷，懷疑動脈血管損傷應立即做血管攝影
(B) 為減輕疼痛預防損傷，應優先進行右下肢復位及固定
(C) 先沖洗清潔左大腿開放傷口，將傷口縫合給予抗生素降低感染風險
(D) 病人目前為急性失血休克，宜優先建立大口徑靜脈管路行大量輸血流程
56. 有關造成肩關節後脫位 (posterior dislocation of the shoulder) 的受傷機轉，不包含下列何項敘述？
(A) 拉扯幼童手臂
(B) 遭受高壓電擊
(C) 打籃球時衝撞肩部
(D) 汽車駕駛車禍安全氣囊爆裂

57. 有關執行上肢骨折與前臂切割傷病人之神經評估，下列敘述何者不適當？
(A) 病人做「石頭」、「布」動作，在測試手腕與手指的伸展功能
(B) 病人比「OK」動作，在測試正中神經動作功能
(C) 病人用力握拳時，大拇指、食指和中指無法彎曲，只有無名指和小指能彎曲，可能為高位正中神經受損
(D) 病人比「OK」動作，手勢會變成交疊的「扁平狀 (Pinch sign)」代表後骨間神經 (posterior interosseous nerve, PIN) 損傷
58. 一位腰椎第四、五節 (L4-L5) 椎間盤突出壓迫神經根的病人，專科護理師在為其做身體診察時，最可能發現下列哪項特徵？
(A) 霍夫曼徵 (Hoffmann's sign) 陽性
(B) 腳趾跟腳踝力量變弱
(C) 巴賓斯基徵 (Babinski sign) 陽性
(D) 雙手握力顯著下降
59. 有關腰椎管狹窄症 (lumbar spinal stenosis) 與下肢動脈粥狀硬化阻塞疾病 (PAOD) 所引起的「間歇性跛行」，下列鑑別評估何者正確？
(A) 脊椎管狹窄症病人的足背動脈搏動通常正常，且其跛行症狀在身體「前傾/彎腰」時可獲得緩解
(B) 脊椎管狹窄症引起的跛行，騎腳踏車時疼痛會比走路時更嚴重
(C) 兩者在病人坐下彎腰休息時，皆能完全緩解下肢疼痛
(D) PAOD 引起的跛行，在病人站立不動時疼痛會持續加劇
60. 一位 45 歲病人因自發性蛛膜下腔出血 (SAH) 入院，術後進入加護病房觀察，需監測預防腦血管痙攣 (vasospasm)，下列何種藥物為臨床上最常用於預防此併發症的鈣離子阻斷劑？
(A) amlodipine
(B) verapamil
(C) diltiazem
(D) nimodipine
61. 因外傷導致急性硬腦膜上血腫 (epidural hematoma, EDH) 的病人，其最典型的臨床意識變化特徵為何？
(A) 意識逐漸變差，並伴隨反覆的局部癲癇發作
(B) 通常是由於靜動脈破裂引起
(C) 開始意識完全正常，數週後才出現進行性失智與步態不穩
(D) 受傷後短暫意識不清，隨後有一段短暫的清醒期後，意識再急轉下降
62. 下列何者不是惡性腦膠質瘤 (glioblastoma, GBM) 病人常見神經學症狀？
(A) 憂鬱症
(B) 晨間清晨醒來時劇烈頭痛且伴隨噴射狀嘔吐
(C) 一側肢體進行性無力
(D) 局部性癲癇發作
63. 一位診斷為交通性水腦症 (communicating hydrocephalus) 的病人，其最可能的病理生理機轉為何？
(A) 室間孔 (foramen of Monro) 發生腫瘤阻塞
(B) 第四腦室出口先天性狹窄
(C) 蛛網膜顆粒 (arachnoid villi) 吸收腦脊髓液的功能受損
(D) 脈絡叢 (choroid plexus) 不吸收腦脊髓液
64. 佛尼爾氏壞疽 (Fournier gangrene) 典型症狀，下列何者錯誤？
(A) 疼痛及壓痛
(B) 陰囊水腫
(C) 惡臭分泌物
(D) 按壓患部會出現類囉音

65. 攝護腺增生標準治療為經尿道攝護腺切除術，在新型電刀(如雙極和雷射)介入後，下列何種合併症相對減少？
(A) 尿失禁 (B) 低血鈉症 (C) 泌尿道感染 (D) 尿道狹窄
66. 一位 65 歲病人接受左半結腸切除術，術後第 5 天仍未排氣，合併腹脹及腸音減弱。腹部 X 光顯示小腸與大腸均擴張，未見明顯阻塞點。下列何者為最可能的診斷？
(A) 術後腸麻痺 (B) 吻合口狹窄 (C) 絞窄性腸阻塞 (D) 機械性腸阻塞
67. 一位 65 歲病人因左側 6 公分腎細胞癌接受腹腔鏡根治性腎切除術。術前血液檢查：creatinine 1.0 mg/dL、eGFR 82 mL/min，術後第 1 天：血液中 creatinine 1.8 mg/dL、尿量 1800 mL/day，生命徵象穩定，無發燒，腹部柔軟，血鉀正常。最可能原因為何？
(A) 急性腎小管壞死 (B) 單腎代償前之生理性 GFR 下降
(C) 尿路阻塞 (D) 敗血症造成急性腎損傷
68. 針對傷口床較乾的傷口，下列敷料何者較適當？
(A) alginates (B) hydrocolloids (C) hydrogels (D) xenograft
69. 腸造口病人因腸胃道分泌物導致皮膚損傷的機制為何？
(A) 機械性 (B) 潮濕性 (C) 化學性 (D) 感染性
70. 下列何種傷口清潔液可以抑制感染傷口的生物膜形成？
(A) 10% povidone-iodine (B) 0.5% sodium hypochlorite
(C) hydrogen peroxide (D) polyhexanide
71. 一位 62 歲病人，因糖尿病足接受清創後，留下 6×8 公分足背肌腱暴露傷口。感染已控制，肉芽組織良好，決定接受皮膚移植。手術選擇分層植皮(split-thickness skin graft, STSG)的考量為何？
(A) 收縮最少，因此最適合關節部位
(B) 顏色與質感最接近正常皮膚
(C) 初期存活率高，可覆蓋較大面積傷口
(D) 保留最多皮膚附屬器，因此術後感覺恢復最佳
72. 一位 68 歲病人，患有糖尿病及慢性腎臟病，因壞死性筋膜炎接受廣泛清創手術後，右小腿留下約 12×8 公分的大型軟組織缺損。外科團隊決定使用負壓傷口治療(negative pressure wound therapy, NPWT；又稱 vacuum-assisted closure, VAC)促進傷口癒合。有關 NPWT(VAC)的作用機轉，下列何者錯誤？
(A) 增加傷口周圍微血管灌流 (B) 減少組織水腫及滲液
(C) 減少傷口細菌數量 (D) 降低肉芽組織形成，促進傷口癒合
73. 近年來在肺腺癌標靶治療中，osimertinib(泰格莎，Tagrisso®)扮演相當重要的角色，該藥是針對何種基因突變之用藥？
(A) Kirsten rat sarcoma viral oncogene homolog(K-RAS)
(B) anaplastic lymphoma kinase(ALK)
(C) epidermal growth factor receptor(EGFR)
(D) proto-oncogene tyrosine-protein kinase 1(ROS-1)

74. 一位 75 歲病人患有高血壓、糖尿病，因中風長期臥床，1 週前病人自述出現喘、濃痰變多、胸痛且在咳嗽時會加劇，家人發現他持續有發燒，曾在診所就醫未見起色，今天下午發現其意識模糊被送來急診，身體診察發現右側呼吸音降低，下列敘述何者錯誤？
- (A) 病人可能發生肺炎、膿胸、酮酸中毒或高血糖高滲透壓狀態
 - (B) 常見致病菌包括革蘭氏陽性菌、革蘭氏陰性菌及厭氧菌
 - (C) 治療應包含抗生素治療、胸腔積液引流
 - (D) 手術清除胸腔積液並不是治療選項
75. 胸腔引流瓶在胸腔手術後，扮演相當重要的角色，下列敘述何者錯誤？
- (A) 雙瓶系統是在原先單瓶的水封瓶抽吸端，再加入另一瓶集液瓶
 - (B) 三瓶系統主要是再加入低壓負壓抽吸
 - (C) 在單瓶系統中，「水封」讓肋膜腔中的空氣，隨著呼吸時逐漸被排出卻無法被吸入，形成「one-way」系統
 - (D) 雙瓶系統常用於引流液較多的狀況
76. 一位 76 歲病人因跌倒導致頸椎過度伸展受傷，神經學檢查顯示其「雙上肢麻木與無力程度顯著嚴重於雙下肢」。此臨床特徵最符合哪種脊髓損傷？
- (A) 前脊髓症候群 (anterior cord syndrome)
 - (B) 中央脊髓症候群 (central cord syndrome)
 - (C) 後脊髓症候群 (posterior cord syndrome)
 - (D) 脊髓圓錐症候群 (conus medullaris syndrome)
77. 一位 60 歲病人於二尖瓣置換術後 6 週，因發燒 39°C 、寒顫、血液培養兩套皆為金黃色葡萄球菌 (*Staphylococcus aureus*) 陽性，聽診發現新的收縮期雜音。經胸心臟超音波未發現贅生物。下一步最適當的處置為何？
- (A) 1 週後再安排經胸心臟超音波追蹤
 - (B) 安排運動心電圖
 - (C) 安排胸部 X 光
 - (D) 安排經食道心臟超音波
78. 病人在接受冠狀動脈繞道手術後 8 小時，胸管引流量突然由每小時 100 mL 降至 10 mL，同時出現血壓 84/50 mmHg、心跳 118 次/分及頸靜脈怒張。應首先懷疑下列哪一項併發症？
- (A) 心包填塞
 - (B) 肺栓塞
 - (C) 氣胸
 - (D) 急性心肌梗塞
79. 病人在接受冠狀動脈繞道手術後第 3 天出現心房顫動，心室速率 140 次/分，血壓 126/70 mmHg，病人僅表示有輕微心悸，無胸痛或呼吸困難。下列何者為最適當的初步處置？
- (A) 評估病人血流動力學穩定度，依醫囑開始心率控制治療
 - (B) 鼓勵病人下床走動以恢復正常心律
 - (C) 立即停用 β 阻斷劑
 - (D) 立即進行心肺復甦術
80. 一位股腘動脈繞道手術後第 2 天病人，其患側下肢比另一側冰冷、毛細血管再充盈時間約 5 秒，且病人表示麻木感逐漸加劇。下列何者為最優先的措施？
- (A) 將患肢抬高高於心臟，30 分鐘後再通知血管外科醫師
 - (B) 鼓勵病人下床活動，若症狀未改善再通知血管外科醫師
 - (C) 以都卜勒評估遠端動脈血流，並立即通知血管外科醫師
 - (D) 使用熱敷改善循環後，再通知血管外科醫師

【以下空白】