

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：家庭科

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 94/58mmHg、心跳 108 次/分；動脈血液氣體分析 pH 7.22、PaCO₂ 30mmHg、HCO₃⁻ 16mEq/L；血液檢驗為 Na⁺ 142mEq/L、Cl⁻ 115mEq/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 72/40mmHg，心電圖如圖(一)，下列判讀何者正確？



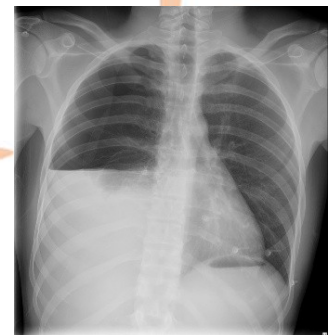
圖(一)

- (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 82/46mmHg。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)

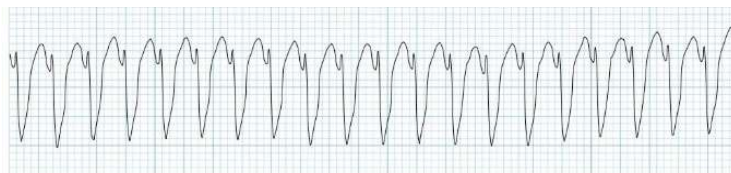
15. 超音波影像如圖(四)，下列何者為最適當的診斷？
- (A) 膽管擴張 (CBD dilatation)
(B) 腎積水/水腎 (hydronephrosis)
(C) 腦積水或水腦症 (hydrocephalus)
(D) 胰臟炎 (pancreatitis)



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. 25 歲女性因突發性心悸至急診就醫，到院時生命徵象穩定，血壓 115 / 75 mmHg，心電圖顯示為每分鐘 170 次的規則窄複合波心室上頻脈 (supraventricular tachycardia, SVT)。有關此病人急性處置的評估，下列何者正確？
(A) 因心室速率高達 170 次/分，有惡化風險，應立即優先給予同步直流電心臟整流
(B) 可嘗試按摩頸動脈竇做為第一線的處置，但操作時應避免兩側同時進行按摩
(C) 若決定給予 adenosine 靜脈推注來治療心律不整，標準的起始劑量為 12 mg
(D) 為避免 adenosine 引起胸悶或低血壓等副作用，可採靜脈滴注大於 5 分鐘方式給予
23. 引起社區性肺炎感染，最常見的致病菌是下列何者？
(A) 金黃色葡萄球菌 (*S. aureus*) (B) 肺炎鏈球菌 (*S. pneumoniae*)
(C) 黴漿菌 (*Mycoplasma*) (D) 披衣菌 (*Chlamydia*)
24. 針對第 3 期慢性腎臟病合併高血壓的病人給予的疾病照護，下列何者正確？
(A) 為了預防周邊水腫與高血鈉，除了嚴格限制每日鈉攝取小於 2 公克外，也需要嚴格限制每日水分攝取
(B) 為了減緩腎功能惡化並減少含氮廢物，應採取嚴格的低蛋白質飲食
(C) 為了達到最佳的腎臟保護與降低蛋白尿效果，可合併使用血管收縮素轉換酶抑制劑 (ACEI) 與血管收縮素受體阻斷劑 (ARB)
(D) 若病人抽血發現合併高血鉀與高血磷，應衛教其避免食用番茄、香蕉等高鉀食物，並限制深色可樂、乳製品等高磷飲食
25. 45 歲病人，有 Graves' disease 病史已經停藥半年，近 3 天發燒、心悸、腹瀉而至醫院。生命徵象：體溫 39.8°C、心跳 148 次/分、血壓 158/68 mmHg、呼吸 26 次/分。身體診察皮膚溫熱多汗、雙手顫抖、輕度意識躁動。下列處置何者最適當？
(A) 給予 propylthiouracil、 β -blocker、類固醇及退燒藥
(B) 給予 levothyroxine 矯正甲狀腺功能及退燒藥
(C) 給予 iodide 抑制甲狀腺賀爾蒙形成，應暫緩使用 β -blocker
(D) 給予 Aspirin® 退燒，以同時兼顧抗發炎與心血管保護
26. 14 個月男童平日健康良好，4 天前開始高燒 40°C，母親主訴這幾天孩子精神狀況尚可，只有輕微煩躁與食慾稍差，無咳嗽、流鼻水或腹瀉等症狀。就在今日上午，病童已經退燒，隨即在軀幹、頸部及臀部出現了散在性的細小粉紅色丘疹。病童的疫苗接種紀錄完整，且無藥物過敏史。理學檢查無明顯異常發現。此病人最可能的診斷與處理建議為何？
(A) 麻疹 (measles)，需進行法定傳染病通報並隔離
(B) 傳染性紅斑症 (erythema infectiosum)，應給予第一線口服抗生素如 amoxicillin 以預防併發症
(C) 水痘 (varicella)，須注意相關嚴重併發症，如肺炎等
(D) 玫瑰疹 (roseola infantum)，只需給予乙醯胺酚 (acetaminophen) 緩解發燒及提供家屬衛教
27. 74 歲病人過去病史有高血壓、糖尿病，因心悸至門診，心電圖確認為心房顫動 (約 130 次/分)、血壓 138 / 82 mmHg、意識清楚、無胸痛、無低血壓或心衰竭急性代償徵象。下列處置何者最適當？
(A) 給予 metoprolol 控制心室率，因病人尚無中風病史，先以 Aspirin® 預防即可
(B) 給予 metoprolol 控制心室率，並開立口服抗凝血劑 (如 apixaban) 以預防中風
(C) 給予 digoxin 控制心室率，暫不提供抗凝血劑，待安排整流恢復竇性心律後再評估
(D) 心室率達 130 次/分，屬不穩定，應先電擊整流後再決定是否給予抗凝血劑

28. 72 歲 COPD 病人，因 3 日來咳嗽加劇、活動喘促明顯惡化至急診。咳嗽以乾咳為主、痰量無明顯增加、痰色澄清。生命徵象：呼吸 24 次/分、心跳 98 次/分、血氧飽和度 90 %、體溫 36.8 °C、意識清楚。下列用藥處置何者最適當？
- (A) 給予吸入型長效支氣管擴張劑，暫不使用短效製劑
 - (B) 常規併用廣效抗生素，以預防續發細菌感染
 - (C) 給予吸入型短效支氣管擴張劑與口服全身性類固醇
 - (D) 屬急性惡化，立即靜脈注射類固醇 2 週並使用抗生素
29. 62 歲肺癌病人，家庭專科護理師至社區居家訪視，主訴近 1 週臉部漸覺緊繃、清晨起床時眼皮浮腫，平躺時呼吸困難加重、需墊高枕頭才能入睡，並有咳嗽；血氧飽和度 94 %、可平穩說話、意識清楚。下列敘述何者最為適當？
- (A) 心臟衰竭引起的肺水腫，建議限水並給予利尿劑後觀察
 - (B) 過敏反應導致的顏面血管性水腫，給予抗組織胺後續觀察
 - (C) 上腔靜脈症候群，協助抬高床頭、保持上半身直立並儘速轉送就醫
 - (D) 上呼吸道感染合併顏面水腫，安排門診追蹤、暫不需轉送
30. 28 歲氣喘病人，因急性發作至急診求治。到院時血氧飽和度 94 %、心跳 110 次/分、只能說短句。立即給予吸入 salbutamol 合併 ipratropium。一小時後再評估：仍持續哮喘、輔助肌使用、血氧飽和度 91 %、只能說單字。下列後續處置何者最適當？
- (A) 給予全身性類固醇後於急診觀察區監測，病情尚可暫不需住院
 - (B) 給予全身性類固醇及持續支氣管擴張劑，並安排住院
 - (C) 立即靜脈注射 aminophylline 並給予鎮靜劑以緩解病人焦慮
 - (D) 血氧飽和度 91 % 屬安全範圍，先觀察兩小時，暫不給予全身性類固醇以免副作用
31. 64 歲病人有高血壓病史，近 2 個月因下背痛規律服用 NSAIDs。約 4 週前上腹悶痛，進食後可緩解，曾解黑便一次。生命徵象穩定，理學檢查發現：上腹輕壓痛、無反彈痛、糞便潛血檢查陽性。下列處置何者最適當？
- (A) 安排上消化道內視鏡並檢測幽門螺旋桿菌，停用 NSAIDs
 - (B) 臆斷為 NSAIDs 引起的胃炎，先給予質子幫浦抑制劑 8 週，症狀緩解即無需檢查
 - (C) 因糞便潛血陽性，先給予口服鐵劑矯正貧血，待症狀緩解後再評估是否需內視鏡
 - (D) 先檢測幽門螺旋桿菌，陽性者給予根除性抗生素療程後追蹤觀察，暫不安排內視鏡
32. 45 歲女性因頭痛至社區診所就醫，主訴在練習瑜珈時，頭部後方突然發生「爆炸般」疼痛，且在 10 秒內達到疼痛巔峰（疼痛指數 10 分），伴隨輕微噁心感。理學檢查發現：血壓 158 / 96 mmHg、心跳 88 次/分、無頸部強直、瞳孔對稱且對光反應正常、四肢肌力正常。有關此個案的臨床決策，下列何者最為適當？
- (A) 病人無頸部強直且神經學檢查正常，臆斷為原發性頭痛，給予衛教頭痛的紅旗徵象後即可返家觀察並安排門診追蹤
 - (B) 先給予非類固醇消炎止痛藥，密切觀察 1 小時，若疼痛顯著緩解則可診斷為運動型頭痛，可返家觀察並安排門診追蹤
 - (C) 病人頭痛劇烈，建議於 24 小時內至醫學中心神經科門診，安排腦部電腦斷層或磁共振造影檢查以排除頸動脈剝離
 - (D) 必須排除顱內出血、血管剝離或可逆性腦血管收縮症候群等急症，立即啟動轉診系統送往急診以排除續發性頭痛的可能性

33. 32 歲女性 2 個月前曾陰道無痛性潰瘍，2 週後自行癒合。近期因為發燒、畏寒、全身痠痛到門診就醫。理學檢查發現：體溫 38.6°C ，軀幹、手掌及腳底有散在性的圓形、暗紅色斑丘疹；腹股溝淋巴結腫大。下列哪項臨床決策與治療處置最為適當？
- (A) 懷疑為嚴重藥物過敏，立即給予高劑量類固醇並轉介急診
 - (B) 懷疑為原發性 HIV 感染，立即給予抗病毒藥物並進行居家隔離
 - (C) 懷疑為第二期梅毒感染，立即給予盤尼西林類藥物 (penicillin) 治療
 - (D) 懷疑為川崎氏病的非典型表現，建議口服高劑量 Aspirin®
34. 68 歲高血壓、高脂血症及慢性心房顫動病史，未按時服藥的病人。今天突然出現右側嘴角歪斜、說話口齒不清，且無法舉起右側上肢。家屬發現後，送至社區診所。血壓 $182/98\text{mmHg}$ 、心跳 94 次/分 (心律不規則)、呼吸 18 次/分、 SPO_2 97%、血糖 110mg/dL 。下列處置何者正確？
- (A) 為了保護腦血管，立即給予舌下短效降壓藥物 (如 nifedipine)，迅速將血壓降至 $120/80\text{mmHg}$ 正常範圍再轉院
 - (B) 立即給予口服抗凝血藥 (如 rivaroxaban) 或皮下注射低分子量肝素 (LMWH)，以防止腦部血栓繼續擴大
 - (C) 立即啟動 119 轉送至「取栓與溶栓能力」的急救醫院，精確記錄最後正常時間，未做腦部電腦斷層前不可盲目給藥
 - (D) 診斷為暫時性腦缺血發作，立即給予 100% 氧氣吸入和靜脈輸液稀釋血液，留置觀察 2 小時
35. 68 歲女性有高血壓病史，主訴「昨天在廚房炒菜時，突然眼前一片黑，醒來時已經躺在地上」，家屬表示她失去了幾秒鐘的意識後立刻恢復清醒，沒有肢體抽搐或大小便失禁。理學檢查發現：胸骨右緣第二肋間聽到 crescendo-decrescendo systolic ejection murmur，傳導到頸動脈。心電圖顯示左心室肥大，無急性缺血變化。針對該病人最適當的後續照護決策為何？
- (A) 診斷為常見的血管張力反射性暈厥，衛教病人多補充水分與鹽分
 - (B) 懷疑有慢性阻塞性肺病，應轉介至胸腔內科評估
 - (C) 懷疑主動脈瓣狹窄，應盡速專介至心臟內科/外科診治，並衛教病人避免劇烈運動
 - (D) 懷疑為失神發作 (absence seizure)，給予 phenytoin 並轉介神經內科
36. 65 歲高血壓及糖尿病病人，因發燒 (38.5°C)、畏寒、全身酸痛及乾咳 2 天前來診所就醫。理學檢查發現雙側肺部呼吸音正常，流感快篩呈現 Influenza A 陽性。下列哪項處置最符合目前的實證醫學指引？
- (A) 因已發病 2 天，給予支持性療法與退燒藥即可
 - (B) 給予抗流感病毒藥物，並衛教評估危險徵候
 - (C) 屬於高風險族群，應立即轉介至急診進一步處理
 - (D) 給予預防性抗生素以防止續發性細菌性肺炎
37. 70 歲居家照護病人，家屬描述近 3 日出現輕度發燒、咳嗽、喉嚨痛的症狀，訪視時發現病人坐姿前傾、流口水且表情焦慮；理學檢查發現：體溫 37.8°C 、心跳 112 次/分、呼吸 18 次/分、胸骨上凹陷、頸部聽診有喘鳴音 (stridor)。下列處置何者最為適當？
- (A) 出現上呼吸道阻塞，應立即啟動緊急轉診至急診
 - (B) 為氣喘急性發作，應開立定量噴霧吸入型氣管擴張劑
 - (C) 為感冒引起痰液堆積，應開立化痰藥物並鼓勵病人咳痰
 - (D) 懷疑急性會厭炎，應立即使用壓舌板進行喉部檢查確認

38. 有關腹痛的評估，下列敘述何者**錯誤**？
- (A) 腹痛疼痛程度與疾病嚴重程度不一定相關
 - (B) 對女性病人而言，詳細且正確的月經病史是非常重要的
 - (C) 骨盆腔腹膜炎 (pelvic peritonitis) 時，腹部理學檢查可能幾乎沒有異常，因此每位腹痛病人都應仔細接受骨盆腔及直腸檢查
 - (D) 對疑似腹膜炎病人，通常需要深壓 (deep palpation) 腹部後突然放手來誘發反彈痛 (rebound tenderness) 以鑑別診斷
39. 10個月嬰兒因連續3天每天約6次水瀉，並伴隨3次嘔吐。理學檢查發現：心跳120次/分、呼吸30次/分、嬰兒意識清醒且活躍、口腔黏膜乾燥、淚水分泌減少、皮膚彈性尚可。針對此嬰兒相關的脫水評估與處理，下列敘述何者最為適當？
- (A) 脫水情形已達重度，應暫停口服進食，並執行快速靜脈輸液補充
 - (B) 呈現輕度至中度脫水，應給予口服補液療法少量多次餵食，並密切監測
 - (C) 心跳正常且有活力，脫水程度輕微，建議增加配方奶濃度以增加營養攝取
 - (D) 為了快速矯正水分缺失，應直接給予口服糖水或運動飲料，其電解質配方有助於脫水復原
40. 對於肺炎並伴隨肺葉實質化 (consolidation) 的理學檢查發現，下列敘述何者正確？
- (A) 聽診時會出現低音調且連續的乾囉音 (rhonchi)，此種聲音通常不會因為病人用力咳嗽而改變或消失
 - (B) 由於肺泡內充滿發炎滲出物，聽診時該區域的呼吸音會完全消失，且氣管會明顯向健側偏移
 - (C) 叩診時病灶處會呈現過度回響音 (hyperresonance)，且觸覺震顫 (tactile fremitus) 會減弱
 - (D) 觸診時病灶處的觸覺震顫會增強，語音聽診時可發現羊鳴音 (egophony) 與耳語胸聲 (whispered pectoriloquy)
41. 70歲安養院住民，因泌尿道感染住院治療2週出院，病人於昨天開始解黃色水樣便8–10次，食慾與活力變差。生命徵象：體溫 37.9°C 、心跳110次/分、血壓100/64 mmHg；抽血檢查白血球 $18500/\text{mm}^3$ (正常值約 $4000 - 10000/\text{mm}^3$)，糞便檢驗對困難梭狀桿菌毒素呈陽性。下列敘述何者較適當？
- (A) 應停用非必要的抗生素，並給予口服 vancomycin 或 fidaxomicin
 - (B) 應先以靜脈 metronidazole 進行經驗性治療
 - (C) 應給予抑制腸蠕動的止瀉劑 (如 loperamide) 以減少排便
 - (D) 以清淡飲食與補充益生菌為主，多數抗生素相關腹瀉會自行緩解
42. 42歲病人，有憂鬱症病史，約於4小時前服用大量藥物企圖自殺，到院時呈嗜睡、言語含糊、尿滯留。生命徵象：體溫 38.1°C 、心跳126次/分，呈竇性頻脈、呼吸8次/分，淺而慢、血壓94/58 mmHg、血氧飽和度92%、意識狀態為GCS 11分 (E3 V3 M5)。心電圖顯示QRS波增寬。下列敘述何者**錯誤**？
- (A) 症狀似抗膽鹼激素過量，應給予 physostigmine 解毒
 - (B) 心室性心律不整是三環抗憂鬱藥物過量常見的症狀
 - (C) 給予活性碳和考慮胃灌洗，以減少藥物毒性
 - (D) 給予靜脈注射 sodium bicarbonate 以減輕心臟毒性並維持血液pH值於7.45–7.50

43. 有關A型肝炎，下列敘述何者錯誤？
(A) 主要是由糞口傳染，潛伏期約為15–45天
(B) 目前預防A型肝炎的方式只有提供主動免疫的疫苗接種，沒有被動免疫的免疫球蛋白
(C) 在急性期偵測到IgM anti-HAV可診斷此疾病
(D) 一旦感染A型肝炎，血液中會終生存在IgG anti-HAV，不會再次感染
44. 有關病人開始接受透析的適應症，下列敘述何者錯誤？
(A) 末期腎臟病病人，當血清creatinine達10mg/dL時
(B) 末期腎臟病病人出現尿毒症相關出血傾向時
(C) 慢性腎臟病病人因metformin導致嚴重代謝性酸中毒，經bicarbonate治療後pH仍<7.0
(D) 嚴重高血鈣合併急性腎損傷且對藥物治療反應不佳時
45. 有關子癲前症及子癇症使用的降血壓藥物，下列敘述何者最適當？
(A) 控制急性嚴重高血壓時，hydralazine比labetalol作用速度快，故為首選第一線用藥
(B) 第一線降血壓藥物包含labetalol, nifedipine及hydralazine
(C) 孕婦應常規投予Aspirin®來預防子癲前症發生
(D) 舒張壓目標應嚴格降至60mmHg以下，以避免胎盤剝離
46. 3歲男童反覆高燒6天，食慾及活動力下降。理學檢查發現：體溫39.5°C、雙側結膜充血無分泌物、口唇乾裂紅腫、草莓舌、頸部淋巴結單側腫大。軀幹及四肢出現多型性紅疹，手掌與腳底有輕微紅腫現象，如圖(六)。有關診斷與處置，下列敘述何者最為適當？



圖(六)

- (A) 診斷為猩紅熱 (scarlet fever)，應給予口服盤尼西林類藥物 (penicillin) 治療
(B) 診斷為川崎氏症 (Kawasaki disease)，應給予高劑量免疫球蛋白 (IVIG) 治療，並安排後續心臟超音波檢查
(C) 懷疑為病毒性出疹 (viral exanthem)，應給予支持性治療，建議觀察3天，並安排回診評估
(D) 需考慮多系統發炎症候群 (MIS-C) 診斷，應轉診至醫學中心加護病房使用類固醇治療
47. 有關特殊疾病的缺血性腦中風症候群，下列敘述何者較適當？
(A) B型主動脈剝離可能同時出現缺血性腦中風與心肌梗塞
(B) 同時合併缺血性腦中風與心肌梗塞時，可常規注射血栓溶解劑
(C) 鐮刀型貧血症相關的缺血性腦中風，主要處置為換血治療而非血栓溶解
(D) 年輕型中風若近期有創傷史須警覺椎動脈剝離，但通常僅嚴重頸部創傷才考慮

48. 有關電解質異常在心電圖上的典型表現，下列何者正確？
(A) 高血鉀：QT間距延長、出現U波
(B) 低血鉀：高尖的T波、PR間距延長
(C) 高血鈣：QT間距縮短、平坦的T波和P波
(D) 低血鈣：QT間距縮短、寬QRS波
49. 35歲病人因突發解尿疼痛、頻尿及恥骨上不適就醫。理學檢查無發燒、無腰部敲擊痛。尿液試紙檢驗顯示白血球酯酶 (urine WBC esterase) 與亞硝酸鹽 (nitrite) 皆為陽性。有關泌尿道感染的評估與處置，下列何者正確？
(A) 必須進行尿液細菌培養後，才能開始給予經驗性抗生素
(B) 病人感染已蔓延至上泌尿道，應懷疑為急性腎盂腎炎
(C) 經驗性抗生素應優先選擇口服 fluoroquinolone 藥物
(D) 當病人完全無上述泌尿道症狀，僅尿液試紙異常，一般不需給予抗生素治療
50. 有關頸靜脈壓 (JVP) 與心衰竭理學檢查的敘述，下列何者錯誤？
(A) JVP可反映右心房壓力
(B) 輕度右心衰竭病人靜止時JVP可能仍正常
(C) 肝頸靜脈逆流 (hepatojugular reflux) 陽性可支持右心衰竭或充盈壓升高的診斷
(D) Kussmaul徵象 (Kussmaul's sign) 是吸氣時JVP下降，屬於嚴重右心衰竭的典型表現
51. 根據指引導向藥物治療 (guideline-directed medical therapy, GDMT)，下列藥物中何者沒有實證可以降低慢性心臟衰竭伴隨心射出分率下降 (HFrEF) 病人的死亡率？
(A) 乙型阻斷劑 (β -blocker)
(B) 血管張力素轉化酶抑制劑 (angiotensin converting enzyme inhibitor)
(C) 環狀利尿劑 (loop diuretics)
(D) 鹽皮質激素受體拮抗劑 (mineralocorticoid receptor antagonist)
52. 有關心房顫動的敘述，下列何者錯誤？
(A) 持續性心房顫動定義為心房顫動發作大於7天
(B) 心房顫動持續大於7天，直接進行心臟整流才会有中風風險
(C) 根據文獻，約有七成病人急性發作於48小時內自發性回復竇性心率
(D) 評估CHA₂DS₂-VASc分數可以作為預防中風的抗凝血藥治療指引
53. 對於暈厥 (syncope) 的敘述和評估下列何者錯誤？
(A) 全大腦的灌流不足，暫時喪失意識的症狀
(B) 病因包含神經心因性、姿勢性低血壓和心血管疾病
(C) 高血壓病人會因為服用多種血壓藥物誘發暈厥
(D) 姿勢性低血壓定義為測量躺-站血壓差值收縮壓大於30mmHg或舒張壓大於15mmHg
54. 長期治療中慢性阻塞肺病，下列哪一個指標是需使用氧氣供應的時機？
(A) $\text{PaO}_2 \leq 80 \text{ mmHg}$ 或 $\text{SaO}_2 \leq 95\%$
(B) $\text{PaO}_2 \leq 70 \text{ mmHg}$ 或 $\text{SaO}_2 \leq 93\%$
(C) $\text{PaO}_2 \leq 55 \text{ mmHg}$ 或 $\text{SaO}_2 \leq 89\%$
(D) $\text{PaO}_2 \leq 50 \text{ mmHg}$ 或 $\text{SaO}_2 \leq 80\%$

55. 有關腎結石的敘述，下列何者錯誤？
(A) thiazide 類利尿劑可以用於草酸鈣結石的治療
(B) 鳥糞結石的形成與綠膿桿菌有關
(C) 胱胺酸結石病人應積極限制每日的鈉攝取量
(D) 以檸檬酸鉀來鹼化尿液可以緩解或預防尿酸結石
56. 病人自訴這 3 天注意到眼睛眼白部分有泛黃現象。抽血發現 ALT 62 U/L、AST 53 U/L、total bilirubin 5.9 mg/dL、direct bilirubin 4.3 mg/dL、alkaline phosphatase 632 U/L。有關此病人的鑑別診斷，下列敘述何者錯誤？
(A) 此病人應該有小便茶色尿的現象
(B) 屬於膽汁鬱積型 (cholestatic pattern) 黃疸，下一步要排腹部超音波判斷是否有膽道擴張的現象
(C) 腹部超音波如發現有總膽管擴張，下一步應該安排腹部電腦斷層檢查
(D) 病毒性與自體免疫肝炎也是常見原因，抽 ANA (抗細胞核抗體) 可幫助進一步鑑別診斷
57. 有關容易導致譫妄 (delirium) 的電解質異常，下列何者錯誤？
(A) 低血鈉 (hyponatremia) (B) 高血鈣 (hypercalcemia)
(C) 高血鉀 (hyperkalemia) (D) 低血鎂 (hypomagnesemia)
58. 有關急性腎損傷的敘述，下列何者正確？
(A) NAC (N-acetylcysteine) 可以用於治療橫紋肌溶解症引起的急性腎損傷
(B) 可以使用 ACEI/ARB 預防顯影劑引起的急性腎損傷
(C) 急性間質性腎炎常見由 β -lactam 抗生素所引起
(D) 急性腎損傷第一期的定義為腎絲球過濾率下降超過 25%
59. 35 歲病人，主訴近 3 個月來每個月發生 2-3 次嚴重的左側太陽穴搏動性頭痛，每次持續一整天，常伴隨噁心、怕光及怕吵。在頭痛發作前 15 分鐘，眼前有時會出現閃光。針對此病人的診斷與初次藥物治療計畫，下列何者最適當？
(A) 懷疑顱內病變，應安排頭部電腦斷層檢查並開立口服類固醇降低腦壓
(B) 診斷為緊縮型頭痛 (tension headache)，發作時給予高劑量 acetaminophen 治療
(C) 診斷為叢集性頭痛 (cluster headache)，發作時給予 100% 純氧吸入
(D) 診斷為偏頭痛 (migraine with aura)，發作時給予 triptans 類藥物或 NSAIDs 治療
60. 有關急性輸尿管結石的臨床表現與處置，下列何者最不適當？
(A) 急性輸尿管結石通常可表現為腎絞痛或無痛性肉眼血尿
(B) 疼痛通常突然發作，疼痛強度會隨時間起伏，但通常不會完全消失
(C) 應積極給予靜脈輸液治療，因為大量靜脈輸液可促進結石自然排出
(D) 合併阻塞性泌尿道感染者，應立即給予適當抗生素治療和儘速接受尿路減壓

61. 54 歲男性高血壓，長年未接受降血壓藥物。今日搬運重物時，突發「胸口正中心撕裂性劇痛」，劇痛放射至後背部兩側肩胛骨中間，面色慘白、全身冒汗被送至急診。血壓量測左手為 218/120 mmHg，右手為 174/94 mmHg，在主動脈瓣區發現舒張期雜音，下列處置何者正確？
- (A) 靜脈注射大量生理食鹽水以提高血壓，防止大腦缺血
 - (B) 立即給予靜脈注射短效 β 受體阻斷劑，心跳限制在 <60 次/分，收縮壓降至 100–120 mmHg
 - (C) 給予口服高劑量 acetylsalicylic acid (Aspirin[®]) 和 clopidogrel (Plavix[®])，並舌下含服 nitroglycerin (Nitrostat[®])
 - (D) 在未知診斷前可以先給予口服非類固醇抗發炎藥 (如 ibuprofen) 止痛
62. 76 歲有高血壓及三次中風病史病人，最近 2 週家屬發現病人喝水、吞嚥流質食物時會立刻引發劇烈的嗆咳，且說話聲音變得沙啞，病人在吞嚥固體食物時反而相對順暢。理學檢查發現其咽喉反射減弱。根據臨床表現，下列敘述何者正確？
- (A) 為食道機械性狹窄；首選鋇劑吞嚥檢查
 - (B) 為賁門失弛緩症；首選食道壓力測定
 - (C) 為口咽部神經源性吞嚥困難；首選螢光吞嚥檢查 (VFSS)
 - (D) 為單純心理因素拒食；不需任何處置
63. 55 歲長期酗酒及酒精性肝硬化病人。今日被發現大量嘔吐鮮血 (約 800 mL)，隨後意識陷入嗜睡。救護車送至基層急診室時，體溫 36.2°C、呼吸 24 次/分、心跳 128 次/分、血壓 78/42 mmHg、腹壁可見海蛇頭 (caput medusae)。下列處置何者最為適當？
- (A) 立即插入鼻胃管和注入高濃度熱鹽水以止血，並給予大量生理食鹽水輸液以矯正低血壓
 - (B) 建立靜脈通道並輸血，注射血管加壓素 (如 terlipressin) 和預防性抗生素
 - (C) 立刻給予非選擇性乙型交感神經阻斷劑 (如 propranolol) 以降低門脈壓止血
 - (D) 積極且大量輸注紅血球，目標將血紅素 (Hb) 拉高至 10 g/dL 以上
64. 幽門螺旋桿菌 (*Helicobacter pylori*) 根除治療完成後，欲確認是否已成功根除，下列何種檢查最不適當？
- (A) 幽門螺旋桿菌的血清抗體檢查 (serum *H. pylori* antibody testing)
 - (B) 碳-13 尿素呼氣試驗 (¹³C urea breath testing)
 - (C) 胃黏膜切片尿素酶試驗 (urease testing)
 - (D) 糞便幽門螺旋桿菌抗原檢測 (stool *H. pylori* antigen testing)
65. 78 歲有高血壓及中風病史病人，專科護理師居家醫療訪視評估：意識狀態較平時遲鈍 (對時間、地點定向感模糊)。理學檢查發現：體溫 37.9°C、心跳 94 次/分、呼吸 26 次/分、血壓 104/62 mmHg、SpO₂ 為 91% (room air)、血清尿素 5 mmol/L、右下肺葉聽診囉音。依據 CURB-65 評分系統，下列敘述何者正確？
- (A) CURB-65 評分為 0 分，可以在門診開立口服抗生素後回家治療
 - (B) CURB-65 評分為 2 分，應立即安排轉診至醫院住院接受靜脈抗生素治療
 - (C) CURB-65 評分為 3 分，屬於高風險，病人需要立即住院和可能需要進入 ICU
 - (D) CURB-65 評分系統不適作為肺炎病人是否需要住院治療的依據
66. 下列有關譫妄 (delirium) 的敘述，何者正確？
- (A) 可分為高活動度型、低活動度型及混合型，其中以高活動度型最常見
 - (B) 與失智 (dementia) 相比，譫妄較不易產生視幻覺及聽幻覺
 - (C) 應避免使用抗膽鹼激素類 (anticholinergic) 藥物，以免症狀惡化
 - (D) 病人持續躁動時，短效苯二氮平類 (benzodiazepines) 藥物為治療首選

67. 32 歲病人，無重大慢性病史，約 2 週前曾有輕微的急性腸胃炎未就醫，今日至衛生所看診主訴近 2 天雙下肢逐漸出現無力感，今日起床後無法自行站立，且感到雙腳麻木。生命徵象穩定，理學檢查雙下肢肌力近端為 3 分、遠端為 2 分，雙側膝反射及踝反射皆消失；會陰部感覺無異常，肛門括約肌收縮力正常，且無尿失禁或尿滯留現象。針對該病人的臨床表徵與鑑別處置，下列何者最為適當？
- (A) 臆斷為格林巴利症候群 (Guillain-Barré syndrome)，應立即轉診至急診室
 - (B) 臆斷為低血鉀週期性麻痺，應立即給予高劑量口服氯化鉀 (KCl) 補充以緩解麻痺症狀
 - (C) 應高度懷疑馬尾症候群 (cauda equina syndrome)，需緊急安排腰椎 X 光檢查
 - (D) 因無會陰自主神經失能，可先開立口服類固醇並安排 1 週後神經傳導檢查
68. 有關腹水及腹膜炎的敘述，下列何者錯誤？
- (A) 診斷腹水的發生原因需要做腹腔穿刺抽液 (paracentesis)
 - (B) 計算血清與腹水白蛋白梯度 (serum - ascites albumin gradient) 可以幫助辨別腹水是否由門脈高壓 (portal hypertension) 所引起
 - (C) 自發性細菌性腹膜炎病人一定會有腹痛與發燒現象
 - (D) 自發性細菌性腹膜炎是肝硬化腹水常見且可能致命的併發症
69. 65 歲病人，有糖尿病病史且血糖控制不佳。近 1 週背部中線疼痛持續且夜間加劇，今日出現發燒 (38.6°C)，並主訴單側下肢漸進性無力與麻木。理學檢查發現脊椎中線壓痛、患側下肢肌力減弱。抽血結果顯示白血球與發炎指數 (CRP、ESR) 明顯上升。下列處置何者最適當？
- (A) 脊椎電腦斷層為第一線的影像評估，有助於診斷橫斷性脊髓炎
 - (B) 緊急安排脊椎磁振造影，並於抗生素給予前先抽取血液培養
 - (C) 經驗性靜脈給予抗生素控制感染，待病情穩定後再安排脊椎磁振造影
 - (D) 開立口服抗生素並轉介骨科評估神經壓迫及做進一步檢查與治療
70. 42 歲思覺失調症病人，服用 haloperidol。今因意識改變被家屬送至急診。生命徵象：體溫 40.1°C 、心跳 130 次/分、血壓 170/95 mmHg、呼吸 28 次/分。身體診察全身肌肉鉛管樣僵硬 (lead-pipe rigidity)、大量出汗、躁動不安；抽血 WBC $12000/\mu\text{L}$ 、BUN 38 mg/dL 、creatinine 1.08 mg/dL 、CK 6800 U/L 。下列處置何者最適當？
- (A) 臆斷為熱衰竭，給予大量靜脈輸液降溫後可返家觀察
 - (B) 增加 haloperidol 劑量控制思覺失調症狀，並給予退燒治療
 - (C) 停用抗精神病藥，輸液降溫並視情況給予 dantrolene
 - (D) 給予 succinylcholine 緩解僵硬，並維持原抗精神病藥治療
71. 10 個月嬰兒在因跌倒疼痛而劇烈哭鬧後，突然出現呼吸暫停、臉色蒼白且意識喪失，約 20 秒後恢復呼吸並轉為清醒。家長描述該過程伴隨短暫的肢體抽動，目前嬰兒神智清醒，理學檢查無明顯異常。對於此情境的臨床判斷與處置，下列敘述何者最適當？
- (A) 為典型的癲癇發作，考慮安排腦波圖檢查，並給予抗癲癇藥物
 - (B) 立刻安排住院進行 24 小時心電圖與頭部電腦斷層，以排除潛在的代謝疾病與缺氧引起的腦損傷
 - (C) 符合「屏氣發作 (breath-holding spells)」的臨床特徵，屬於神經反射性暈厥
 - (D) 發作過程伴隨肢體抽動，可能患有先天性長 QT 症候群，應考慮給予藥物 (β -blockers) 治療

72. 38 歲病人 2 週前曾嚴重的上呼吸道感染。今日起床後，突然感覺雙側上肢與下肢同時出現嚴重的麻木、刺痛且完全無法自主移動，並伴隨嚴重的頸部與背部劇烈疼痛。理學檢查發現：四肢肌力均為 0 分至 1 分，四肢深腱反射減弱，急性尿滯留。T4 脊髓節段以下的觸覺與痛覺完全喪失，而以上的感覺則完全正常。下列處置何者最適當？
- (A) 快速排除骨折或骨骼滑脫，安排常規頸胸椎 X 光片；立即給予高劑量口服 Aspirin®
 - (B) 安排頸、胸椎核磁共振；立即進行導尿以緩解尿滯留，並建立靜脈留置導管
 - (C) 臆斷為格林巴利症候群 (Guillain-Barré syndrome)，立即安排腰椎穿刺腦脊髓液檢查，等待結果出爐再決定下一步
 - (D) 應立即給予靜脈注射大劑量 furosemide 以幫助病人排尿並減輕脊髓水腫
73. 一位兩年前被確診為肌萎縮性側索硬化症 (ALS) 病人。近期四肢肌肉已萎縮、癱瘓臥床，配偶描述病人夜間常因呼吸費力而頻繁醒來，白天昏昏欲睡。理學檢查發現 SpO₂ 93%，肺功能測試的用力肺活量 (FVC) 降至預測值的 45%。下列處置何者最適當？
- (A) FVC < 50%，應安排氣管切開術並使用呼吸器
 - (B) SpO₂ 93%，給予低流量鼻導管氧氣 (low-flow nasal cannula)
 - (C) 使用非侵入性正壓呼吸器 (NIV/BiPAP) 以改善夜間症狀
 - (D) 給予高流量鼻導管氧氣 (high-flow nasal cannula) 以增加通氣量
74. 64 歲 COPD 病人主訴「雖然有在吸長效抗膽鹼藥 (LAMA)，但最近半年內還是因為氣喘如牛、咳不出痰，跑了兩次醫院掛急診。走平地不到 100 公尺就必須停下來」。門診肺功能檢查顯示：FEV₁/FVC = 0.58，FEV₁ 為預測值的 55%，blood eosinophil count 200 cells/μL，其 CAT 得分為 22 分。依據 2025 年 GOLD 最新共識，下列處置何者正確？
- (A) 將藥物更換為吸入型皮質類固醇 (ICS) 單一治療
 - (B) 立即安排長期家庭氧氣治療 (LTOT)
 - (C) 應將用藥升級為雙重長效支氣管擴張劑組合 (LAMA + LABA)
 - (D) 直接升階為三合一療法 (LAMA + LABA + ICS)
75. semaglutide (Wegovy®) 因優異的減重效果，被媒體廣泛稱為「瘦瘦針」，已通過代謝功能障礙相關脂肪性肝炎 (metabolic dysfunction-associated steatohepatitis, MASH) 治療的適應症。有關此藥物的敘述，下列何者錯誤？
- (A) 為胰高血糖素樣勝肽-1 受體促效劑 (GLP-1 receptor agonist)，屬於一種腸泌素類藥物
 - (B) 常見副作用為腸胃系統症狀，包含噁心、嘔吐、便秘與腹瀉，主要係因延緩胃排空、減慢腸道蠕動
 - (C) 禁忌症為具有甲狀腺髓質癌個人或家族病史，或第二型多發性內分泌腫瘤症候群病人
 - (D) 可改善 MASH 及中重度肝纖維化，目前已核准用於包括肝硬化在內的所有 MASH 病人
76. 有關主動脈瓣膜狹窄的特徵，下列何者錯誤？
- (A) 心臟收縮中期於胸骨右上緣的漸強-漸弱心雜音
 - (B) 微弱且延遲的頸動脈脈搏 (pulsus parvus et tardus)
 - (C) 聽診出現 S4 心音
 - (D) Corrigan's 脈搏 (快速上升/下降之脈搏)

77. 有關急性胰臟炎的敘述，下列何者**錯誤**？
- (A) 早期胰臟炎處在全身性發炎反應症候群，如果持續可能導致器官衰竭
 - (B) 嚴重度分類以是否有持續器官衰竭，或局部之併發症(如急性壞死性液體積聚)來判斷
 - (C) 為判斷是否有壞死性胰臟炎，建議自診斷急性胰臟炎 24 小時內就接受靜脈注射的電腦斷層
 - (D) 壞死性胰臟炎不建議常規使用預防性抗生素，因無法改善存活率，反而可能促進伺機性真菌感染的發生
78. 有關下肢周邊動脈疾病，下列敘述何者**錯誤**？
- (A) 足部潰瘍好發於內踝且伴有血鐵質沉積
 - (B) 理學檢查可發現毛髮稀少、皮膚萎縮或指甲過度增生
 - (C) Aspirin®加上一日兩次 rivaroxaban 可以降低重大心血管不良事件
 - (D) 髂動脈阻塞伴有跛行、微弱股動脈脈搏和勃起障礙，稱為 Lerich 症候群
79. 45 歲病人因持續性眩暈 (vertigo) 約 6 小時至急診求治。生命徵象穩定，意識清楚。神經學檢查：水平性眼球震顫陽性、複視陰性、構音障礙陰性，四肢肌力滿分。下列敘述何者**錯誤**？
- (A) 眼球震顫方向會隨注視方向改變 (雙向性眼振)，傾向中樞性病因
 - (B) 施行甩頭測試 (head impulse test, HIT)，若出現校正性掃視，可能為周邊性病變
 - (C) 短暫垂直或扭轉性眼球震顫、且無法被凝視抑制，較支持周邊性眩暈
 - (D) 即使無局部神經學檢查缺損，仍應評估是否出現後循環中風
80. 7 個月的嬰兒，父母主訴反覆發作的哭鬧不安，哭鬧時會將雙腳蜷曲至腹部，而在安靜的間隔期顯得疲倦及嗜睡。今天已經嘔吐 2 次，嘔吐物呈現綠色膽汁樣。理學檢查發現前凶門凹陷與黏膜乾燥，在腹部檢查時於右上腹可觸及一團類似香腸形狀的腫塊。針對此病童，下列評估與處置何者最為適當？
- (A) 懷疑為腸套疊，應立即安排腹部超音波檢查以確認診斷
 - (B) 懷疑為幽門狹窄，先行給予靜脈營養輸液
 - (C) 懷疑為急性腸胃炎，給予口服電解質液補充並建議返家觀察
 - (D) 懷疑為嚴重腸絞痛，考慮給予抑制腸蠕動藥物後持續觀察

【以下空白】