

注意：考試開始鈴(鐘)響前，不可以翻閱試題本

衛生福利部 114 年度專科護理師甄審筆試試題本

報考科別：兒科

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。

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. 有關腸道營養 (enteral nutrition) 的一般原則，下列敘述何者正確？

- ①假如病人情況允許，靜脈營養應優先於腸道營養
- ②管路灌食有腹瀉情形時，應使用止瀉藥及減少纖維素含量
- ③鼻胃管放置錯位，包括插進氣管、支氣管，常發生在昏迷的病人
- ④有長期管灌需求的病人，可以建議放置胃造廈管

(A) ①② (B) ②③ (C) ③④ (D) ①④

2. 一位 58 歲男性罹患糖尿病 15 年，目前口服藥物控制，下列何者不是營養狀態評估的指標？

(A) BMI (B) albumin (C) HbA1c (D) hemoglobin

3. 有關嚴重高血鉀合併心電圖改變的醫療處置，下列敘述何者不適當？

(A) 靜脈輸注葡萄糖酸鈣 (calcium gluconate)，可以有效降低血清鉀離子濃度

(B) 胰島素 (regular insulin) 與葡萄糖靜脈注射，可以使鉀離子移入細胞

(C) 以 NaHCO_3 等滲溶液靜脈輸注，可以改善代謝性酸中毒

(D) 以 β_2 腎上腺素促效劑，可以促進細胞對鉀的攝取

4. 有關成年人的營養需求，下列敘述何者不適當？

(A) 蛋白質攝取量每日 0.8 g/kg ，可以滿足 97% 成年人的需求

(B) 對於重症病人，蛋白質攝取量至少每日 1.2 g/kg ，以減少瘦體身體 (lean body) 質量流失

(C) 身體質量指數 $25 - 29 \text{ kg/m}^2$ 的成年人，其熱量需求為 $21 - 25 \text{ kcal/kg/day}$

(D) 某些組織 (如骨髓、眼睛等) 不能代謝脂肪酸，需以葡萄糖 (每日約 40 g) 作為能量來源

5. 有關病毒性腦炎 (encephalitis) 感染，下列敘述何者不適當？

(A) 第一型單純皰疹病毒 (HSV-1) 為最常見和最重要的病原

(B) 臨床表現為發燒、意識狀態改變，合併性格改變或癲癇

(C) 腦脊髓液分析應包括單純皰疹病毒和腸病毒聚合酶連鎖反應檢測

(D) 磁振攝影常發現枕葉病灶，為 HSV-1 最敏感的影像檢查

6. 有關氨基糖苷類 (aminoglycosides) 藥物，下列敘述何者不適當？

(A) 透過與細菌核糖體 (ribosome) 結合，在 mRNA 轉譯過程，抑制細菌蛋白質合成

(B) 常與細胞壁活性藥物 (如 β 內醯胺類) 併用，用於治療嚴重感染

(C) 在膿瘍 (abscesses) 的低 pH 值 / 低氧環境中，仍保有良好的活性

(D) 使用需注意發生不可逆腎毒性 (nephrotoxicity) 和耳毒性 (ototoxicity)

7. 磺胺類藥物 (trimethoprim / sulfamethoxazole : Baktar[®])，是廣效性抗生素，臨床無法治療下列何種病原？

(A) 人類肺囊蟲 (*Pneumocystis jiroveci*)

(B) 大腸桿菌 (*E. coli*)

(C) 金黃色葡萄球菌 (*Staphylococcus aureus*)

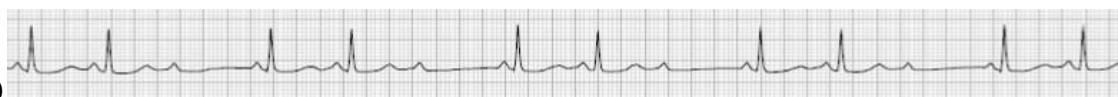
(D) 綠膿桿菌 (*Pseudomonas aeruginosa*)

8. 病人生命徵象為體溫 38.5°C 、脈搏 120 次 / 分、呼吸 22 次 / 分、血壓 $120 / 65 \text{ mmHg}$ 、 $\text{WBC } 15000 \mu\text{L} (\text{seg } 84.7\%)$ 、 $\text{CRP } 19.8 \text{ mg/dL}$ 、指甲夾板出血及主動脈瓣區舒張期心雜音，下列何者為最可能的診斷？

(A) bacterial peritonitis (B) myocarditis
(C) pericarditis (D) bacterial endocarditis

9. 一位 70 歲女性因暈厥被送至急診，圖(一)是此病人的心電圖，最有可能是下列何種心律？

圖(一)



- (A) 一度房室傳導阻滯 (first-degree AV block)
- (B) 二度房室傳導阻滯 (second-degree AV block), Mobitz type I
- (C) 二度房室傳導阻滯 (second-degree AV block), Mobitz type II
- (D) 完全性房室傳導阻滯 (complete AV block)

10. 一位 60 歲女性因腹痛、噁心與嘔吐來急診。此病人有剖腹產與膽囊切除手術病史，其 KUB 如圖(二)，請問最有可能的診斷為何？

- (A) 沾黏性小腸阻塞 (adhesive small bowel obstruction)
- (B) 大腸阻塞 (large bowel obstruction)
- (C) 缺血性大腸炎 (ischemic colitis)
- (D) 小腸憩室炎 (small bowel diverticulitis)



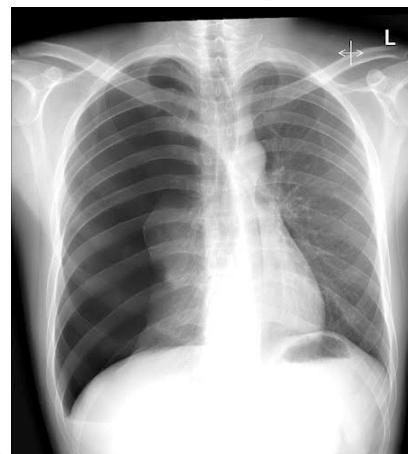
圖(二)

11. 下列實驗室檢查結果，何者不符合腎前性急性腎損傷 (prerenal acute kidney injury) 的診斷？

- (A) 排鈉分率 (fractional excretion of sodium, FENa) > 1%
- (B) 尿液滲透壓 (urine osmolality) > 500 mOsm/kg
- (C) 尿素氮和血清肌酸酐的比值 (BUN:Cr ratio) > 20
- (D) 尿素排出分率 (fractional excretion of urea nitrogen, FEUrea) < 35 %

12. 一位 25 歲男性因呼吸困難至急診就醫，主訴 2 天前工作撞擊到右側胸部，胸部 X 光檢查如圖(三)，下列處置何者較適當？

- (A) 立即給予右側胸管置入引流
- (B) 觀察呼吸困難狀況並給予肌肉鬆弛劑
- (C) 立即安排胸腔鏡手術治療
- (D) 安排胸部電腦斷層檢查確立診斷



圖(三)

13. 一位 68 歲男性因右上腹悶痛 3 天加劇，伴隨噁心，出現黃疸與發燒 (38.5 °C) 而就醫。抽血檢查結果 WBC 16200 / μ L (neutrophil 87 %, band form 9 %) 、CRP 12.8 mg / dL 、AST 38 U / L 、ALT 45 U / L 、total bilirubin 4.5 mg / dL。最有可能之診斷為何？
(A) 病毒性肝炎 (B) 細菌性膽管炎 (C) 肝硬化急性發作 (D) 急性胰臟炎

14. 一位 38 歲男性，罹患第二型糖尿病未規則治療，因意識改變就醫。抽血檢查結果血糖 980 mg / dL 、血清滲透壓 350 mOsm / kg 、ketone (定量) 0.1 mmol / L 、lactate 1.9 mmol / L，動脈血液氣體分析結果 pH 7.36 、 PaCO_2 41 mmHg 、 HCO_3^- 22 mmol / L。根據以上數據，最可能的診斷為何？
(A) 高滲透壓高血糖狀態 (B) 糖尿病酮酸中毒
(C) 高乳酸酸中毒 (D) 正常代謝性酸中毒

15. 下列哪項檢驗最常用於判斷心衰竭嚴重程度的血清指標？
(A) Troponin T (B) Myoglobin (C) BNP (D) Lactate

16. 一位 80 歲男性因肺炎併急性呼吸衰竭使用機械通氣 (mechanical ventilation)，護理師發現呼吸器異常警示音、頸部可觸及皮下氣泡聲 (crepitus) 、呼吸音右側變弱， SpO_2 降至 86 %。最可能的併發症及最恰當的處置為何？
(A) 呼吸器相關肺炎；給予經驗性抗生素治療
(B) 氣壓性傷害 (barotrauma)；通知醫師評估是否需胸管引流
(C) 呼吸器脫落導致肺不張；立即重新連接呼吸器
(D) 呼吸器異常同步 (ventilator dyssynchrony)；增加鎮靜劑改善病人適應度

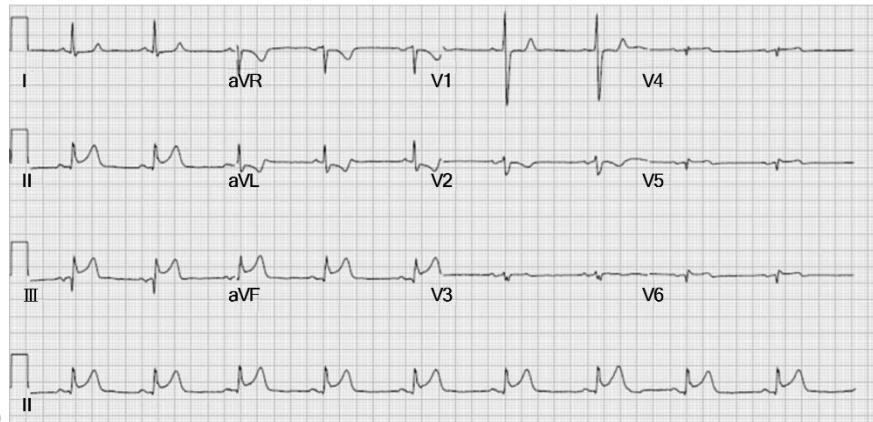
17. 一位 65 歲男性因泌尿道感染併發寒顫與發燒入院，生命徵象為血壓 85 / 50 mmHg 、體溫 37.8 °C 、心跳 110 次 / 分 、呼吸速率 24 次 / 分，尿量明顯減少。 SpO_2 為 98 %，乳酸值為 4.2 mmol / L。此時，作為專科護理師，下列哪項處置應優先執行？
(A) 盡快安排病人立即接受腎臟超音波檢查，查明是否有水腎 (hydronephrosis)
(B) 純予退燒藥以降低病人不適
(C) 快速給予靜脈輸注晶體溶液 (crystalloid fluid) 30 mL / kg 以穩定血壓
(D) 等待醫師評估後再決定是否使用升壓劑

18. 有關 4 種休克類型的病理機轉，下列敘述何者最適當？
(A) 低血容量性休克是因血管阻塞，造成心臟無法有效射出血液
(B) 心因性休克的主要機轉是心肌收縮力不足，導致心輸出量下降
(C) 阻塞性休克常見於嚴重感染，造成微血管滲透性上升
(D) 血管擴張性休克的特徵是前負荷增加，導致周邊灌流過度

19. 一位 72 歲男性因嚴重感染合併意識改變至加護病房治療，平均動脈壓 52 mmHg，依體重給予生理食鹽水輸注 30 mL / kg 後仍呈現低血壓。此時最適合的第一線升壓劑為何？
(A) epinephrine (B) dopamine (C) norepinephrine (D) vasopressin

20. 院内心跳停止 (in-hospital cardiac arrest, IHCA) 後成功 ROSC (恢復自發性循環) 之病人，下列處置何者不適當？
(A) 常規給予 lidocaine 防止再次心律不整
(B) 維持 PaCO_2 在 35 - 45 mmHg
(C) 對 STEMI 病人或高度疑似 STEMI 病人做 PCI 治療
(D) 將平均動脈壓控制在 65 mmHg 以上

21. 一位58歲男性主訴胸悶、盜汗到急診，十二導程心電圖如圖(四)。目前血壓90/60mmHg、心跳52次/分，無明顯肺部濕囉音。在等待心導管檢查的同時，下列處置何者不適當？



圖(四)

(A) 監測生命徵象、建立靜脈路徑 (B) 純予低流量氧氣支持(若 $\text{SpO}_2 < 90\%$)
 (C) 純予硝酸甘油(nitroglycerin)緩解胸痛 (D) 安排右側心電圖以排除右心心肌梗塞

22. 有關兒童虐待之臨床處置，下列何者最不適當？

(A) 小於2歲的兒童，需要進行骨折的評估
 (B) 嬰兒以一張全身的X光檢查可有效判斷骨折的位置，減少輻射的劑量
 (C) 如果初次診斷不明確，但仍懷疑有骨折時，2週後可再次骨骼X光檢查
 (D) 骨折在不同時期的變化，可以提供判斷該處受傷時間的線索

23. 下列何種情境「禁止哺餵母乳」？

(A) 新生兒患有苯酮尿症(phenylketonuria) (B) 母親感染開放性肺結核且已接受治療3週
 (C) 母親感染A型肝炎病毒(hepatitis A virus) (D) 新生兒患有半乳糖血症(galactosemia)

24. 一位住院兒童之基本清潔及營養需求未被滿足，醫護人員經常找不到主要照顧者，此情況應歸類為哪一類型的兒童虐待？

(A) 體虐待(physical abuse) (B) 精神虐待(psychological abuse)
 (C) 疏忽照顧(neglect) (D) 遺棄行為(abandonment)

25. 一位10歲兒童因罹患骨肉瘤，肺部轉移後病情惡化，正接受支持性治療。近期出現呼吸窘迫與血氧下降，疑似瀕臨死期到來。兒童本人明確表示「不想再插管、不想再痛」，然而其父親仍堅持「要救到底」，拒絕簽署DNR。下列處置何者最合適？

(A) 因兒童未滿20歲，無自主權，醫師應尊重父親意願，不得簽署DNR
 (B) 兒童具基本理解力，醫師可依其表達簽署DNR，並強制撤銷父親監護權
 (C) 召開倫理會議並邀請社工、心理師與父親溝通，協助理解兒童意願與病情發展，再共同決策
 (D) 由醫師依專業評估病情末期，即可逕行簽署DNR，無需經父親或兒童同意

26. 一位2歲半的幼兒因支氣管肺炎住院治療。母親需暫時返家處理家庭事務數小時。醫護人員觀察到孩子情緒劇烈反應，不停哭喊一直要媽媽抱，並拒絕與照護人員互動。依據Erikson的心理社會發展理論，下列護理行為與親職衛教原則何者最適當？

(A) 幫助孩子學會控制情緒與行為，避免依附他人產生過度依賴感
 (B) 鼓勵孩子與醫護人員建立新的信任關係，降低孩子對母親的依賴
 (C) 接納孩子的焦慮與抗拒，提供一致且有預測性的照顧，以助其發展信任感
 (D) 建議母親避免頻繁進出病房，以免孩子產生情緒混亂或行為倒退

27. 一位足月出生30小時的嬰兒，出現面部與胸部黃疸。嬰兒目前哺乳情況良好，身體檢查也無其他異常。實驗室檢查顯示總膽紅素(total bilirubin)為18 mg/dL。下列何者處置最適當？

(A) 暫停哺餵母乳48小時，改以配方奶補充 (B) 開始照光治療，並進一步鑑別診斷
 (C) 等待6小時後再重新檢查血中膽紅素濃度 (D) 持續觀察並於24小時內追蹤血中膽紅素濃度

28. 新生兒出生後，下列何者生理改變最直接導致胎兒循環轉變為新生兒循環？
(A) 膽帶切斷後肺部氧合下降 (B) 肺部張開導致肺血管阻力下降
(C) 卵圓孔永久閉合 (D) 動脈導管立即關閉

29. 一名出生後 15 分鐘的新生兒持續發紺，胸腔 X 光無明顯病灶， $\text{SpO}_2 < 85\%$ ，氣血分析顯示 $\text{PaO}_2 < 50 \text{ mmHg}$ 。懷疑為新生兒持續性肺高壓 (persistent pulmonary hypertension of the newborn；PPHN)，下列哪幾項檢查結果可支持此診斷？
①超音波顯示左向右分流經卵圓孔或動脈導管
②動脈氧分壓對 100 % 氧氣反應良好
③上下肢血氧差異 $> 10\%$
④心臟超音波顯示肺動脈壓升高
(A) ①② (B) ①④ (C) ②③ (D) ③④

30. 有關原始反射 (primitive reflex) 消失的時機，下列敘述何者最不適當？
(A) 吸吮反射 (sucking reflex)：4-6 個月
(B) 驚嚇反射 (Moro reflex)：3-5 個月
(C) 頸張力不對稱反射 (asymmetric tonic neck reflex)：4-6 個月
(D) 降落傘反射 (parachute reflex)：10-12 個月

31. 一位 24 天大足月新生兒，採以純母乳哺餵，近日皮膚黃合併大便顏色偏白且尿液顏色偏深黃，至門診診治。下列何者處置最為優先？
(A) 為母乳性黃疸，應暫停母乳哺餵 (B) 尿色偏深，以靜脈注射補充水分
(C) 抽血檢驗間接型與直接型膽紅素 (D) 安排經皮肝穿刺檢查

32. 一位剛出生的新生兒，ABG 抽血報告如下： $\text{pH} 7.165$ 、 $\text{PaCO}_2 65.6 \text{ mmHg}$ 、 $\text{HCO}_3^- 23.1 \text{ mEq/L}$ 、 $\text{BE} -6.7 \text{ mEq/L}$ 及 $\text{SpO}_2 87.1\%$ ，下列何者為最適當之治療處置？
(A) 純予持續性呼吸道正壓輔助 (B) 補充生理食鹽水，矯正酸鹼值
(C) 氣管內管插管予以呼吸器輔助 (D) 純予鼻導管氧氣，支持性療法

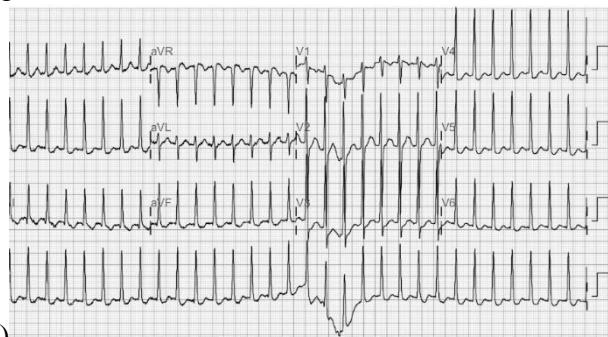
33. 出生 40 周 3200 公克新生兒，8 天大時因經皮黃疸檢測為 19 mg/dL 而入院。經身體診察，目前體重 3230 公克、活力佳、無感染徵象、肝脾無腫大。血中總膽紅素值為 19.5 mg/dL ，其中直接型膽紅素值為 0.6 mg/dL ，故給予照光治療。有關此嬰兒黃疸原因的後續檢查，下列何者最不重要？
(A) 葡萄糖六磷酸鹽脫氫酶缺乏 (G-6-PD deficiency)
(B) 先天性巨細胞病毒檢查 (cytomegalovirus)
(C) 直接庫氏試驗 (direct Coombs' test)
(D) 血液抹片與網狀紅血球數 (smear, reticulocyte count)

34. 出生 30 周體重 1200 公克早產兒，其母親係 B 型肝炎帶原者 (HBs 抗原陽性)，此早產兒出生後於住院期間，最適合的 B 型肝炎預防策略為何？
(A) 出生後 24 小時內接受 HBIG 以及第零劑 B 型肝炎疫苗，待一個月後注射第一劑 B 型肝炎疫苗
(B) 因不符公費規定，故出生後 24 小時內接受自費之 HBIG，待一個月後注射第一劑 B 型肝炎疫苗
(C) 待體重大於 2000 公克時，施打 HBIG 與第一劑 B 型肝炎疫苗
(D) 出生後 24 小時內接受 HBIG，待一個月後注射第一劑 B 型肝炎疫苗

35. 有關 New Ballard score 中神經肌肉成熟度的檢查，下列何者不正確？
(A) 圍巾徵象 (scarf sign) (B) 手腕方形窗 (square window)
(C) 膝臘角度 (popliteal angle) (D) 腹部懸抱 (ventral suspension)

36. 一位 15 歲的青少年，主訴感覺胸悶與心悸來急診，被發現臉色蒼白合併四肢冰冷。心電圖顯示如圖(五)。血壓經測量收縮壓為 70 mmHg，下列何者處置最適當？

- (A) 觀察並持續注意生命徵象
- (B) 靜脈給予 adenosine 治療
- (C) 靜脈給予 amiodarone 治療
- (D) 進行 synchronized cardioversion



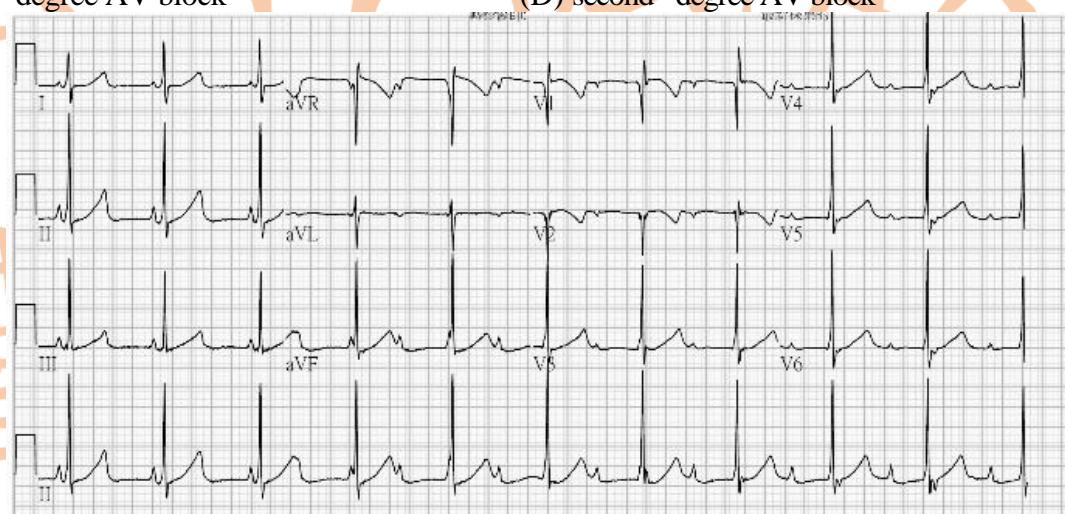
圖(五)

37. 川崎病(Kawasaki disease)與兒童多系統發炎症候群(multisystem inflammation syndrome in children；MIS-C)比較，下列敘述何者最不適當？

- (A) 川崎病好發年齡為小於 5 歲，兒童多系統發炎症候群好發年齡為 8 至 12 歲
- (B) 兒童多系統發炎症候群較常出現腎臟與腸胃道系統的症狀
- (C) 川崎病較常出現淋巴球減少(lymphopenia)的症狀
- (D) 兒童多系統發炎症候群較常出現冠狀動脈發炎的症狀

38. 一位 6 個月大嬰兒，為法洛氏四合症接受開心手術，術後回到病房後心電圖顯示如圖(六)，下列何者診斷最正確？

- (A) sinus bradycardia
- (B) complete AV block
- (C) first - degree AV block
- (D) second - degree AV block



圖(六)

39. 對於患有先天性心臟病病童治療處理的原則，下列敘述何者最不適當？

- (A) 病童皆不需要限制所有的體能活動
- (B) 病童應避免接受活性減毒疫苗
- (C) 細菌感染應積極使用抗生素治療
- (D) 發紺型病童應避免脫水，以免造成中風

40. 一位 6 歲兒童，出現持續 4 天的發燒、頭痛、紅斑丘皮疹與喉嚨痛。皮疹會暫時消退、觸感如砂紙般，分布於雙頰、腋下與軀幹。腋下與肘前窩，出現巴氏線出血點(Pastia's lines)。扁桃腺紅腫並有分泌物，咽喉充血，舌頭呈「草莓舌」。嘴唇與結膜正常。接下來最適當的處置為何？

- (A) 立即給予口服青黴素
- (B) 純脈給予靜脈注射免疫球蛋白
- (C) 進行快速鏈球菌抗原檢測
- (D) 採檢腦脊髓液排除腦膜炎

41. 一位出生 15 小時的新生兒，出現皮膚發紺，心搏過速與呼吸急促，聽診時雙肺呼吸音清晰且無心雜音。血氧飽和度為 82 %，以 90 % 高濃度氧氣罩給氧後並未改善。胸部 X 光顯示肺血管稍微增多，縱膈變窄。此時對這位新生兒的初步處置最適宜的是下列何者？

(A) 心電圖檢查(ECG)
(B) 進行肺部高解析度電腦斷層掃描(HRCT)以排除肺部病變
(C) 投與強心劑如多巴胺(dopamine)並觀察反應
(D) 立即進行心臟超音波並開始使用前列腺素 E1(prostaglandin E1)靜脈注射

42. 病童近日出現發燒、乾咳超過 7 天，服用退燒藥後反覆發燒。胸部 X 光顯示右下肺葉浸潤合併中量肋膜積水。抽取胸水檢查顯示淡黃色液體，葡萄糖正常，LDH 輕度上升，細胞數以單核球為主，Gram stain 未見細菌。最可能的診斷為下列何者？

(A) 肺結核
(B) 細菌性肺炎(肺炎鏈球菌)
(C) 黴漿菌肺炎
(D) 肺癌相關惡性胸水

43. 病童突發高燒(39.8°C)、喉嚨痛、聲音沙啞合併進食困難住院。家屬表示小孩在家中開始喘，表現焦躁且持續流口水。體檢發現其坐姿前傾(tripod position)，鼻翼煽動，無法躺下，SpO₂ 92 %，無明顯咳嗽。最可能的診斷為下列何者？

(A) 急性細菌性支氣管炎
(B) 哮吼(croup)
(C) 急性會厭炎(acute epiglottitis)
(D) 喉頭異物阻塞

44. 冬天季節，上幼稚園的姐姐才感冒，1 歲半弟弟便接續咳嗽與發燒。弟弟 2 天後退燒，但是因咳嗽加重、且呼吸喘帶來就診。經診察發現肋骨下凹陷、呼吸聲有喘鳴(wheezing)與爆裂音(crackles)，下列何者致病原最常見？

(A) 腺病毒
(B) 呼吸道融合病毒
(C) 流行性感冒病毒
(D) 鼻病毒

45. 一位 2 歲幼童因為發燒與呼吸喘、聲音沙啞被帶到急診。身體診察發現有吸氣期之喘鳴聲(stridor)、咳嗽聲似狗吠，肺部聽診無濕囉音(rales)亦無鼾音(rhonchi)。頸部 X 光片可見呼吸道尖塔樣(steeple sign)，最可能的診斷為下列何者？

(A) 哮吼(croup)
(B) 細支氣管炎(acute bronchiolitis)
(C) 支氣管肺炎(bronchopneumonia)
(D) 異物吸入(foreign body aspiration)

46. 下列何者為 6 歲兒童肺炎最常見的致病原？

(A) *Mycoplasma pneumoniae*
(B) *Streptococcus pneumoniae*
(C) *H. influenzae* type b
(D) respiratory syncytial virus

47. 一位 12 歲女童因食慾下降、嘔吐、多尿 3 天就醫。身體明顯脫水，出現 Kussmaul 呼吸與嗜睡狀態。血糖 510 mg/dL，pH 7.12，HCO₃⁻ 8 mmol/L，血鉀 5.5 mmol/L，血清滲透壓 310 mOsm/kg，尿酮強陽性。下列何者護理評估或處置應最優先執行？

(A) 監測中心靜脈壓以判斷液體反應是否充分
(B) 靜脈推注小劑量胰島素以快速降低血糖
(C) 抽血檢測血鈉與滲透壓差以預測水中毒風險
(D) 評估意識與瞳孔變化，持續觀察腦水腫徵象

48. 有關先天性甲狀腺功能低下(congenital hypothyroidism)，下列敘述何者最不適當？

(A) 大部分是因為甲狀腺產生荷爾蒙出現問題，其次是因為甲狀腺發育不良
(B) 目前因為新生兒篩檢的關係，發生率從 1/4000 增加為 1/2000
(C) 大約有 10 % 的病童會合併其他先天性的畸形，其中以心臟的畸形最多
(D) 治療的原則是保持 TSH 血清濃度在正常範圍之內

49. 一位 17 歲高中女生，11 歲開始有初經，本來都還算規則，但已經超過半年月經都沒來。有關初步的評估檢驗，下列哪一項最不需要？

- 尿液懷孕試驗 (urine pregnancy test)
- 染色體檢驗 (karyotype test)
- 甲狀腺促素 (thyroid-stimulating hormone; TSH)
- 濾泡刺激素 (follicle-stimulating hormone; FSH)

50. 有關甲狀腺風暴 (thyroid storm) 的治療原則，下列敘述何者最不適當？

- 抑制甲狀腺荷爾蒙的產生與分泌
- 抑制副交感神經的功能
- 使用類固醇治療
- 支持性療法治療

51. 對於青春期的發展，下列敘述何者最不適當？

- 青春期的開始時間每個個案不同，主要與骨骼的成熟狀況有關
- 女性青春期發展的順序：乳房開始發育、開始出現陰毛、開始出現月經
- 男性青春期發展的順序：陰囊開始變黑、陰莖開始變長、睪丸開始變大
- 基因與環境因素都有可能會影響青春期的開始時間

52. 一位 8 個月大嬰兒，因反覆脫水與體重減輕住院。入院時其有大量稀尿、頻繁口渴、血鈉 152 mEq/L、尿比重 < 1.005、尿滲透壓明顯低下，經去氯加壓素 (desmopressin acetate, DDAVP) 等檢驗後診斷為中樞性尿崩症 (central diabetes insipidus)。有關護理照顧的敘述，下列何者最適當？

- 持續補充高張性靜脈輸液以避免腦水腫
- 避免輸液過快以防止快速降低血鈉濃度引發癲癇
- 限制水分攝取以降低尿量並改善電解質不平衡
- 建議餵食高蛋白高鈉飲食以補充電解質流失

53. 有關癲癇重積症 (status epilepticus) 病童的治療原則，下列何者最不適當？

- 在前 5 分鐘時，應該積極穩定病童的生命徵象，同時進行臨床的檢驗
- 在 5 至 20 分鐘時，應該以苯巴比妥 (phenobarbital) 靜脈注射治療為優先
- 在 20 至 40 分鐘時，如果一線藥物無效，則應使用其他二線的抗癲癇藥物
- 在 40 至 60 分鐘時，如果治療仍然無效時，應該繼續嘗試二線的抗癲癇藥物或麻醉藥物

54. 熱性痙攣 (febrile convulsion) 病童如果有下列何種危險因子，日後最容易發生癲癇？

- 複雜性的熱性痙攣 (complex febrile convulsion)
- 家中有癲癇的家族史 (family history)
- 發生熱性痙攣前發燒時間小於 1 小時
- 病童有神經發展的異常 (neurodevelopmental abnormalities)

55. 一位 2 個月大的嬰兒至兒科門診接受健康檢查，護理師發現嬰兒右側大腿皺摺較不對稱，進一步進行身體評估。下列敘述何者正確？

- Galeazzi sign 可在兩腿伸直時評估膝蓋高度是否一致，若膝高不同即為陽性
- Barlow test 是一項確認性測試 (confirmatory test)，用以評估是否已發生髖脫位
- Ortolani test 檢查方式為將髖部外展並向前推，目的是確認脫位髖關節是否可復位
- Hart sign 是將孩童兩側髖關節彎曲成 45 度觀察大腿外展的情況

56. 一位 2 歲病童昨天入急診接受診治，確診為簡單型熱性痙攣，並有耳朵感染，正在服用抗生素，今天回診。目前已無發燒，並開心地在診間和母親互動。下列敘述何者較適當？

- 因為第一次發作時已經 2 歲了，所以未來不會再發作痙攣
- 這類型的痙攣通常是良性的，且可能會隨著年齡增長而痊癒
- 將來極有可能會發展成癲癇，因此需要長期服藥以預防發作
- 因首次痙攣出現在感染期間，仍應開始抗癲癇藥物以降低風險

57. 一位 15 個月大的兒童因撞到頭送至急診。呼喚其名字時會睜開眼睛，對於疼痛刺激(如按壓或捏皮)會收縮肢體以躲避，躁動不安，哭鬧且無法安撫。依據兒童昏迷指數評估表 (pediatric Glasgow coma scale) 之評核分數為何？

(A) 3 (B) 6 (C) 9 (D) 12

58. 一位 1 個月大新生兒，因近日食慾差，半夜易哭鬧不安，容易嗆奶與咳嗽，至門診求治，下列何者為最佳診斷？

(A) 胃食道逆流 (B) 先天性心臟病
(C) 下呼吸道感染 (D) 先天性氣管食道瘻管

59. 一位 2 個月大的嬰兒，近 3 日出現餵奶後反覆性噴射狀嘔吐，嘔吐物為未消化的奶，且不含膽汁。為此病人進行身體檢查時，最有可能會有下列何者發現？

(A) 右下腹可觸及腫塊與腸型蠕動 (B) 上腹部可觸及橄欖狀腫塊
(C) 肛門直腸指診可見果醬樣血便 (D) 腹部膨脹且腸音消失

60. 一位 10 歲兒童出現行為改變、肝腫大、肝功能異常。眼科檢查見角膜 Kayser-Fleischer 環，血清 ceruloplasmin 明顯降低。請問接續可安排下列何種檢查輔助鑑別診斷？

(A) fractional excretion of sodium (FENa) (B) 24-hour urinary calcium
(C) fractional excretion of phosphate (D) 24-hour urinary copper excretion

61. 足月新生兒，產前羊水過多，出生後嘴巴口水一直溢出、且因呼吸窘迫而插入氣管內管，卻在放置口胃管時遇到阻力，僅能放置 10 公分深。胸部 X 光片發現口胃管在頸部打轉、且有胃部氣體。此新生兒最有可能罹患何種疾病？

(A) 單純性食道閉鎖 (B) 先天性橫膈膜疝氣
(C) 食道閉鎖合併遠端氣管食道瘻管 (D) 單純性氣管食道瘻管

62. 一位 7 個月大的嬰兒，突然淒厲大哭，同時腿部往腹部蜷曲。約莫 15 分鐘後看似稍微緩解。半小時後再次發生劇烈哭泣、此次伴隨些許含膽汁之嘔吐。於急診腹部觸診時發現似會壓痛、右上腹有摸到類似香腸般之硬塊，此時亦發現尿布有似草莓果醬的大便。此嬰兒最有可能的診斷為何？

(A) 腸套疊 (B) 腸扭轉 (C) 腸胃炎 (D) 闌尾炎

63. 對於診斷先天性巨結腸症 (congenital megacolon)，下列何種檢查 最無幫助？

(A) 肛門直腸壓力檢查 (B) 直腸組織切片檢查
(C) 銀劑下消化道檢查 (D) 腹部電腦斷層檢查

64. 一位 6 歲兒童由家人帶來求診，主訴無症狀血尿，尿液常規檢驗：紅血球 100/HPF、蛋白質 1+，血清補體 C3 : 40 mg/dL (normal range 90-180)、血清補體 C4 : 10 mg/dL (normal range 18-40)、抗鏈球菌溶血 O (anti-streptolysin O titer) 250 IU/ml (normal range < 166 IU/ml)、血清肌酸酐 (creatinine) 0.9 mg/dL、血壓 135 / 90 mmHg，下列敘述何者 最不適當？

(A) 鏈球菌感染後的腎絲球腎炎 (PSGN) 為最可能的診斷
(B) 膜性增生性腎絲球炎 (membranoproliferative GN) 是鑑別診斷之一
(C) 需給與對鏈球菌敏感的抗生素用來治療急性腎絲球腎炎
(D) 大於 95% 的病人會完全恢復正常，同時復發的機率是極為罕見的

65. 有關小兒泌尿道感染的治療，下列何者最不正確？

- (A) 急性腎盂腎炎 (acute pyelonephritis) 抗生素治療的時間應為 7-10 天
- (B) 急性腎盂腎炎的抗生素治療口服與靜脈給予的效果相同
- (C) 急性大葉性腎炎 (acute lobar nephronia) 抗生素治療的時間至少需 14 天
- (D) 泌尿道感染的治療療程完成後，必須重複尿液培養確定

66. 有關兒童急性腎損傷 (acute kidney injury, AKI) 的敘述，下列何者最不適當？

- (A) 早期高血鉀症的心電圖變化包括：高 T 波、QRS 波變寬、ST 節段下降等
- (B) 可口服或灌腸給予 Kayexalate 以利於鉀離子排出
- (C) 利尿劑應在血管內容積足夠時使用，若使用後尿量沒有改善，可考慮連續給予利尿劑
- (D) 應積極的補充碳酸氫鈉 (NaHCO_3)，以維持重碳酸鹽 (HCO_3^-) 在 20–26 mEq/L 的範圍

67. 有關引發泌尿道感染之危險因子，下列何者最無相關性？

(A) 使用布質尿布	(B) 男生包皮過長
(C) 訓練大小便	(D) 性交頻繁之青少女

68. 一位 4 歲兒童因全身水腫、小便減少就醫，尿液檢查呈現有 4 優蛋白尿、血液檢查發現血中膽固醇 270 mg/dL、白蛋白 2.0 g/dL、血中肌酸酐 (creatinine) 0.7 mg/dL。最佳診斷為下列何者？

(A) 尿路感染 (urinary tract infection)	(B) 腎絲球腎炎 (glomerulonephritis)
(C) 慢性腎衰竭 (chronic renal failure)	(D) 腎病症候群 (nephrotic syndrome)

69. 一位病童接受排尿性膀胱尿道攝影檢查，發現除尿路逆流外，腎盂、腎盃清楚地擴張與變形、輸尿管有輕微擴張情形。此檢查結果之尿路逆流屬於第幾級？

(A) 第二級	(B) 第三級	(C) 第四級	(D) 第五級
---------	---------	---------	---------

70. 下列何者為腦膜炎在臨牀上最具特異性的表現？

(A) Babinski sign	(B) Brudzinski sign	(C) Kernohan sign	(D) Chvostek sign
-------------------	---------------------	-------------------	-------------------

71. 兒童身體檢查時發現牙齒呈現半月形缺角的門牙 (Hutchinson teeth)，伴有間距寬的門牙排列 (widely spaced incisors)。下列何者為最佳診斷？

(A) 遺傳性牙齒發育不全 (amelogenesis imperfecta)	(B) 先天梅毒 (congenital syphilis)
(C) 維生素 D 缺乏 (rickets)	(D) 四環黴素牙齒沉積 (tetracycline staining)

72. 懷孕早期的感染，造成胎兒畸形致病原因，下列何者最不可能？

(A) 巨細胞病毒 (cytomegalovirus)	(B) 腸病毒 (enterovirus)
(C) 茲卡病毒 (Zika virus)	(D) 水痘 (chickenpox)

73. 下列何者不是腸病毒 71 型重症前兆病徵？

(A) 持續昏睡	(B) 持續高燒	(C) 持續嘔吐	(D) 肌躍型抽搐
----------	----------	----------	-----------

74. 一位 12 歲兒童隨父母去泰國遊玩，歸國後隨即發燒到 39°C、有咳嗽、鼻炎與結膜發炎症狀。3 天後發燒未退就醫，發現在臼齒旁的口腔黏膜出現不規則紅暈上有白斑點。再過 1 天從臉上開始出現紅色丘疹。最有可能罹患何種疾病？

(A) 水痘 (chickenpox)	(B) 登革熱 (dengue fever)
(C) 麻疹 (measles)	(D) 猩紅熱 (scarlet fever)

75. 一位 10 個月大嬰兒突然發燒到 39.5°C ，被帶至急診。身體診察發現僅有咽峽輕度發炎、其餘檢查正常、燒稍微退時活力也很好。高燒持續 3 天後開始退燒，但在第 4 天軀幹開始出現紅疹、且逐步蔓延至臉部、而手腳甚少疹子。最有可能罹患何種疾病？

(A) 德國麻疹 (German measles) (B) 麻疹 (measles)
(C) 猩紅熱 (scarlet fever) (D) 嬰兒玫瑰疹 (roseola infantum)

76. 有關異位性皮膚炎，下列敘述何者最不適當？

(A) 有 70-80% 與 IgE 敏感有關
(B) 有 50% 會在嬰兒時期出現症狀
(C) 常出現臉頰、頭皮與四肢伸肌處的皮膚表面
(D) 目前可以使用減敏治療來治療且療效好

77. 有關紅斑性狼瘡 (systemic lupus erythematosus)，下列敘述何者最不適當？

(A) 是侵犯全身血管及結締組織的免疫性疾病
(B) 多數兒童會出現圓盤斑 (discoid rash)
(C) 根據流行病學，好發於 20 至 40 歲女性
(D) 類固醇脈衝治療適用於狼瘡腎炎 class III/IV

78. 一位 4 歲兒童，因臉色蒼白與活動力下降就醫。母親表示孩子從嬰兒期以來就比其他小孩蒼白，最近幾個月常喊累，身體檢查發現前額突出、顴骨寬大、肝脾腫大，實驗室顯示 $\text{MCV } 62 \mu\text{m}^3$, $\text{Hb } 7.8 \text{ g/dL}$ 。根據這些臨床表徵，下列何者為最佳診斷？

(A) 缺鐵性貧血 (iron deficiency anemia)
(B) β 型海洋性貧血 (β -thalassemia anemia)
(C) 再生不良性貧血 (aplastic anemia)
(D) 遺傳性球狀細胞貧血 (hereditary spherocytic anemia)

79. 一位 15 歲女童，因反覆發燒、關節疼痛、臉頰出現蝶形紅疹至門診就診。經免疫學檢查確診為系統性紅斑性狼瘡 (SLE)。醫師開始處方 prednisolone 與 hydroxychloroquine。下列敘述何者正確？

(A) hydroxychloroquine 可引起腎毒性，需定期監測尿液
(B) 長期使用 prednisolone 可能導致月亮臉與骨質疏鬆，應注意補充鈣質與維生素 D
(C) hydroxychloroquine 僅在急性期使用，無需定期追蹤視力
(D) 若皮膚紅疹出現，應立即停止所有免疫抑制藥物

80. 一位 3 歲兒童腹部腫脹約 2 週。體檢發現右側腹部無壓痛、平滑、可觸及的腫塊，邊界清楚且不易移動。病童無明顯腹痛或腸胃道症狀，偶有低燒與輕微血尿。血液檢查顯示白血球與腎功能正常，甲型胎兒蛋白 (alpha fetoprotein) 未升高。尿液檢查顯微血尿。腹部超音波顯示腎臟內部可見實質性腫塊，邊界清楚。腹部 CT 顯示腫瘤位於右腎，未跨越中線，無脊椎受侵犯跡象，最可能的診斷為何？

(A) 神經母細胞瘤 (neuroblastoma)
(B) 威爾姆氏腫瘤 (Wilms' tumor)
(C) 肝母細胞瘤 (hepatoblastoma)
(D) 腎盂腫瘤 (renal pelvis tumor)

【以下空白】