## 111年第一次專門職業及技術人員高等考試醫師牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試

代 號:3302

類科名稱:醫師(二)

科目名稱:醫學(五)(包括外科、骨科、泌尿科等科目及其相關臨床實例與醫學倫理)

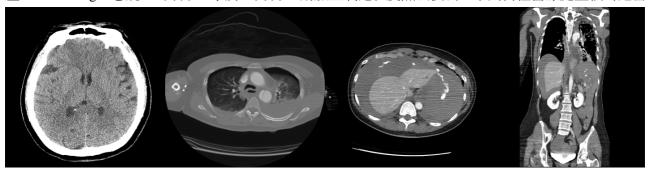
考試時間:2小時 座號:\_\_\_\_\_

※本科目測驗試題為單一選擇題,請就各選項中選出一個正確或最適當的答案,複選作答者,該題不予計分!

※注意:本試題禁止使用電子計算器

## 1.下列敘述,何者正確?

- A.病人從上消化道或腹瀉大量流失碳酸氫鹽(bicarbonate)時,會造成鹼血症(alkalemia)
- B.醫源性呼吸性酸中毒(iatrogenic respiratory acidosis)常見的原因之一是氣管插管後的呼吸器過度機械性通氣(mechanical ventilation)
- C. 敗血性休克 (septic shock) 病人會有代謝性鹼中毒 (metabolic alkalosis)
- D.快速靜脈輸注大量等張氯化鈉溶液(isotonic sodium chloride solutions)時,會發生代謝性酸血症(metabolic acidemia)
- 2. 絞刑骨折 (hangman's fracture) 是指下列何者?
  - A.disruption of C1 ring in multiple locations; blow-out ring
  - B.odontoid fracture, type II: through base
  - C.odontoid fracture, type I: tip of odontoid
  - D.bilateral C2 pedicles with spondylolisthesis
- 3.在臺灣,目前下列何者不適合作為腦死器官的捐贈者?
  - A. 血清中B型肝炎病毒(hepatitis B virus)表面抗原陽性之腦死病人
  - B.血清中巨細胞病毒(cytomegalovirus)抗體陽性之腦死病人
  - C.血清中人類嗜T淋巴球病毒(human T-lymphotropic virus)抗體陽性之腦死病人
  - D.血清中弓漿蟲(toxoplasma)抗體陽性之腦死病人
- 4.一位53歲女性駕駛小轎車與對側高速來車相撞,立刻被緊急送至第一級(Level I) 創傷中心急救。到院時意識狀態清楚,主訴兩側胸部及腹部疼痛、兩側手腕及左下肢劇痛。理學檢查發現血壓80/50 mmHg、心跳115次/分、呼吸20次/分,給與氧氣5公升/分鐘使用後,動脈血氧飽和度可達98%;另左胸呼吸音減低,腹部微脹有明顯瀰漫性壓痛,雙側手腕變形及左股骨開放性骨折。經快速大量輸液治療後血壓上升至100/55 mmHg,故安排緊急全身顯影電腦斷層,結果如附圖。病人送回急救區後發現意識模糊,但對深痛刺激有反應,生命徵象為血壓60/40 mmHg、心跳125次/分、呼吸20次/分,動脈血氧飽和度無法偵測。下列何種醫療處置較為適當?



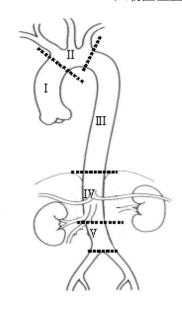
A.再次給予快速大量輸液後立即再安排一次腦部電腦斷層

- B.立即雙側肋膜胸管置入並密切觀察
- C.立即送病人至手術室接受緊急開胸及主動脈修補術
- D.立即送病人至手術室接受緊急剖腹探查
- 5.下列何項不是肝臟移植之適應症?
  - A.primary biliary cirrhosis
  - B.hepatocellular carcinoma
  - C.biliary atresia
  - D.liver cirrhosis due to heart failure
- 6.下列何者並非術後發生低血鈉症(hyponatremia)時的常見症狀?
  - A.頭痛
  - B.心跳加速
  - C.噁心嘔吐
  - D.虚弱疲乏
- 7. 車禍現場發現一受傷中年男性病人,中等身材,身下一灘血面積約0.2平方公尺,病人心跳每分鐘125下,脈搏微弱,血壓為75/40 mmHg,意識清醒但呈現混亂,該病人最可能的失血量為下列何者?
  - A. < 500 mL
  - B.800 mL
  - C.1,800 mL
  - D.3.000 mL
- 8.面對一位胸腔穿刺傷的病患,下列那些狀況須考慮手術探查治療?①一置入胸管立刻流出1,500 mL鮮血 ②超音波顯示有心包填塞(pericardial tamponade) ③開放式氣胸 ④兩側胸腔皆疑似受傷 ⑤胸管內除血液外同時有少量氣體溢出
  - A.124
  - B.(3)(4)(5)
  - C.(1)(2)(3)
  - D.(1)(2)(5)
- 9.59歲無特定病史男性,被診斷罹患無遠處轉移的結腸癌,手術後病理結果為pT3N1。以目前的治療指引應建議病人接受下列何項治療?
  - A.追蹤
  - B.oxaliplatin為主的化學治療(FOLFOX)
  - C.irinotecan為主的化學治療(FOLFIRI)
  - D.須加上標靶藥物(VEGF或EGFR inhibitor)
- 10.有關大腸直腸的胚胎發育,下列敘述何者錯誤?
  - A.前腸衍生結構(foregut-derived structures)的主要血液供應來源為腹腔動脈(celiac artery)
  - B.中腸衍生結構(midgut-derived structures)是從近端空腸(proximal jejunum)到遠端橫結腸(distal transverse colon)
  - C.肛門內括約肌(internal anal sphincter)是從直腸(rectum)的環形肌肉層(circular muscle layer)延伸形成

- D.約在胚胎發育第6週,泌尿生殖膈(urogenital septum)往尾部移行(caudal migration)而分隔開消化道及生殖泌尿道
- 11.有關大腸直腸的生理敘述,下列何者錯誤?
  - A.colonic microflora可幫助維持epithelial integrity及nutritive function
  - B.Bacteroides species約占大腸細菌的三分之二
  - C.colonic microflora幫助人體行urea recycling,有助於liver failure之病人
  - D.大腸吸收面積約900 cm<sup>2</sup>,可幫忙再吸收大量水分
- 12.一位40歲男性至急診就診主訴解血便兩日,到院時意識清楚,體溫為攝氏36.5度,心跳每分鐘120次,呼吸次數每分鐘26次,血壓90/56 mmHg。有關後續處置,下列何者較不適宜?
  - A.完整的病史詢問及目前用藥諮詢,應包含患者過去有無接受過大腸鏡息肉切除或目前正在服用抗凝血劑等; 理學檢查應包含肛門檢查
  - B.建立輸液管路並給與輸液,行血型配對及相關血液檢查
  - C.可考慮幫患者置放鼻胃管或是安排上消化道鏡檢查
  - D.告知患者相關手術風險,聯絡手術室準備行緊急手術止血
- 13.有關腹腔鏡闌尾切除手術,下列敘述何者錯誤?
  - A.年長病患比年輕病患有較高比例改為開腹手術
  - B.年長病患比年輕病患有較高手術相關併發症
  - C.年長病患比年輕病患有較高的感染相關併發症
  - D.年長病患比年輕病患有較高機會發現複雜闌尾炎或其他病理表現
- 14.關於自然孔洞手術(natural orifice transluminal endoscopic surgery, NOTES)的敘述,下列何者錯誤?
  - A.自然孔洞手術(NOTES)在技術上會比傳統內視鏡手術增加醫師的心理壓力且學習曲線較長
  - B.經口內視鏡食道肌肉切開手術(POEM)可以減少腹部創傷及減少對食道胃接合處(gastroesophageal junction)的破壞
  - C.自然孔洞手術(NOTES)從臨床手術上顯示傷口較少、疼痛較少及失能較少等優點
  - D.於肛門距離 (anal verge) 大於25公分的腫瘤仍可藉由經肛門內視鏡手術 (TEMS) 予以切除治療
- 15.關於腦動脈瘤破裂出血後的腦血管痙攣(cerebral vasospasm),下列敘述何者錯誤?
  - A.好發於腦動脈瘤破裂出血後的1~5天
  - B.Hunt and Hess clinical grading scale越高,發生腦血管痙攣的機會越高
  - C.CT上基底腦池的出血量越多,發生腦血管痙攣的機會越高
  - D.可以用hemodynamic augmentation的方式治療腦血管痙攣
- 16.29歲女性因為騎摩托車發生車禍導致頭部外傷住院,入院診斷是右側硬腦膜下出血(subdural hemorrhage)。因為血塊厚度為0.2公分,而且昏迷指數14分,所以僅用降腦壓藥(mannitol)控制腦部水腫。深夜11點時病房護理師報告值班醫師病人癲癇發作,當值班醫師趕到時病人已經持續抽搐3分鐘。下列敘述何者錯誤?
  - A.病人雙眼可能偏向右側(forced eye deviation to right)
  - B.這時考慮使用的第一線藥物是propofol
  - C.如果給與第一線藥物1分鐘後癲癇仍持續發作,則考慮給與第二線用藥
  - D.如果癲癇持續5分鐘以上,則要考慮插管予以完全鎮靜

17.下列受壓性神經病變 (entrapment neuropathy) 與相關神經之組合,何者錯誤? A.橫腕韌帶(transverse carpal ligament)-正中神經(median nerve) B.蓋用氏隧道(Guyon's canal)-橈神經(radial nerve) C.腓骨頭(fibular head)—腓神經(peroneal nerve) D.踝管 (tarsal tunnel) —脛神經 (tibial nerve) 18.頭部外傷患者被送至加護病房,因意識不清給與裝置腦壓監視器,今測得其血壓為150/90 mmHg,顱內壓為 25 mmHg,則其腦灌流壓 (cerebral perfusion pressure, CPP)為多少mmHg? A.105 B.95 C.90 D.85 19.下列那種疾病常屬於後天發生的? A.動靜脈畸形 (arteriovenous malformation) B.毛細血管擴張(capillary telangiectasia) C.腦部漿果動脈瘤(cerebral berry aneurysm) D.腦部靜脈異常 (venous anomaly) 20.有關腦脊髓液之敘述,下列何者錯誤? A.由脈絡叢 (choroid plexus)產生 B.產生速率約為0.66 mL/kg/hr (40 c.c./hr) C.少部分會進到脊髓腔循環 D.由蜘蛛膜絨毛(arachnoid villi) 吸收 21.關於燒燙傷的傷口感染,下列敘述何者正確? A.全身性預防性抗生素的使用,極為重要 B.初期的感染菌株,多為革蘭氏 (Gram stain) 陰性菌 C.初期的傷口,需要使用有強穿透力的抗生素藥膏,如磺胺銀(silver sulfadiazine)藥膏,以穿透焦痂 D.磺胺米隆 (mafenide acetate 11%) 藥膏,可能造成代謝性酸中毒 22.肉芽組織 (granulation tissue) 不包含下列何種細胞? A.纖維母細胞(fibroblast) B. 巨噬細胞 (macrophage) C.淋巴細胞(lymphocyte) D.血管內皮細胞 (endothelial cells) 23. 關於腕隧道症候群(carpal tunnel syndrome)下列何者正確? A.伸展動作會加重症狀 B.手術方式是切斷腕橫韌帶(transverse carpal ligament) C.手術患者一定會有魚際肌 (thenar muscle) 的萎縮 D.手術無效才改以副木治療 24.下列關於皮膚移植(skin graft)之敘述,何者錯誤?

- A.部分皮膚移植(split thickness skin graft)取皮時也會包含部分真皮層
- B.全層皮膚移植(full thickness skin graft)取皮時應包含全部的真皮層
- C.全層皮膚移植(full thickness skin graft)較不容易產生次發攣縮(secondary contracture)
- D.頭皮生長快速,毛囊豐富,所以是理想的全層皮膚移植(full thickness skin graft)供皮區
- 25.24歲男性騎機車自摔,造成顏面外傷(facial trauma)出血,被送到急診處理。有關顏面外傷的處置,下列敘述何者錯誤?
  - A.要先評估是否有大出血或顱內出血
  - B.生命威脅的大出血,是指3單位(unit)以上的失血或血比容(Hct)小於29%
  - C.一旦X光片確認有顏面骨骨折,應立即手術復位及固定
  - D.若撞及眼眶可能導致全盲及視神經壓迫或眼壓升高
- 26.下列對瓣膜(主動脈瓣或二尖瓣)置換之敘述,何者錯誤?
  - A.置換機械性瓣膜(mechanical valve)之患者,一般建議需終身使用抗凝血藥物(warfarin)
  - B.機械性瓣膜(mechanical valve)比生物組織性瓣膜(bioprosthetic valve)有較長之使用期限
  - C.置換生物組織性瓣膜(bioprosthetic valve)之患者,建議術後3個月內必須使用抗凝血藥物(warfarin)
  - D.因生物組織性瓣膜(bioprosthetic valve)多從牛或豬等動物取得,術後必須終身使用抗排斥藥物(immunosuppressants),以免發生排斥現象
- 27.有關無幫浦不停跳冠狀動脈繞道手術(off-pump coronary artery bypass grafting, OPCAB)之敘述,下列何者錯誤?
  - A.是實行冠狀動脈繞道手術(coronary artery bypass grafting)的手術選項之一
  - B.理論上因無幫浦輔助下施行手術,所以包括傳統開心手術中之術後流血、神經認知功能不全、血栓栓塞、體 液堆積及各器官暫時性的功能不全等各項併發症都可能減到最低的程度
  - C.因為可能發生之併發症較on-pump beating-heart bypass少,因此全世界大部分的冠狀動脈繞道手術,都採取 off-pump coronary artery bypass grafting
  - D.在全世界大規模的研究中,OPCAB一年的存活率與再次需要介入性治療的機率,與有幫浦且停跳的冠狀動脈繞道手術比較起來,並未顯現其優越性
- 28.將主動脈分為五大部分,如附圖,則主動脈內氣球幫浦(intra-aortic balloon pump, IABP)置入後,球囊(intra-aortic balloon)最佳位置應於:



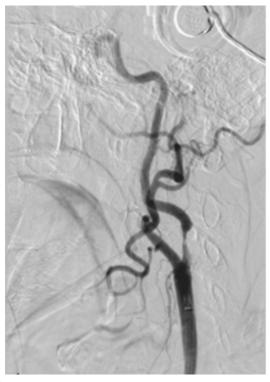
A.I

B.II

C.III

D.IV

29.80歲男性抽菸且合併高血壓、糖尿病病史,接受頸動脈血管攝影檢查之結果如附圖。則下列敘述何者錯誤?



- A.診斷為外頸動脈(external carotid artery)狹窄
- B.聽診時不一定聽得到頸動脈雜音(carotid bruit)
- C.突發性狹窄同側暫時性失明(amaurosis fugax)為可能臨床表現之一
- D.如接受頸動脈內膜摘除術(carotid endarterectomy),對有同側中風病史者,術後皆擁有較佳的防止再度中風效果
- 30.對剛出生之新生兒,下列何種病情無法用前列腺素 $E_1$ (prostaglandin  $E_1$ )暫時緩解臨床血氧下降(desaturation)及發紺(cyanosis)之危況,必須立即手術?
  - A.左心室發育不全症候群(hypoplastic left heart syndrome)
  - B.嚴重發紺之法洛氏四重症(cyanotic episode in tetralogy of Fallot)
  - C.嚴重阻塞之心下型全肺靜脈回流異常(obstructed infracardiac type total anomalous pulmonary venous return)
  - D.大動脈轉位合併心室中隔缺損(transposition of great arteries with ventricular septal defect)
- 31. 關於縱隔腔炎之敘述,何者錯誤?
  - A.急性縱隔腔炎可因齒齦發炎導致
  - B.慢性縱隔腔炎常無法藉由手術治療,手術只是診斷用途或緩解併發症狀
  - C.硬化性或纖維性縱隔腔炎(sclerosing or fibrosing mediastinitis),常因慢性淋巴結發炎造成,如肺結核等引起
  - D.急性縱隔腔炎常因情況危急,生命徵象不穩定,給與抗生素治療即可改善,不需冒手術風險
- 32.一位25歲年輕人和人爭吵,對方拿出水果刀刺向他的心窩,送至急診室,呈現休克狀況,醫師理學檢查發現 劍突上方有1公分之傷口,兩側外頸靜脈鼓張,兩側呼吸聲一致,以下處置,那一項不適合?

- A.立即做心臟超音波,以診斷是否有心包膜填塞症(cardiac tamponade)
- B.考慮做心包膜腔穿刺術 (pericardiocentesis)
- C. 若病人血壓已經量不出來,考慮立即開胸術 (thoracotomy)
- D.安排移動式胸部X光照射(portable chest X-ray)
- 33. 關於肺癌手術的敘述,下列何者正確?
  - A.早期的小細胞肺癌也不應該手術
  - B.對於早期stage IIB之前的肺癌,手術後不需要再加做化療
  - C.對於局部切除無法診斷的肺腫瘤,有時須做肺葉切除
  - D.有腦部轉移就不該做肺部腫瘤切除
- 34.下列何種術式非用於治療胃食道逆流?
  - A.Nissen fundoplication
  - B. Toupet fundoplication
  - C.Kocher fundoplication
  - D.Dor fundoplication
- 35.關於食道癌最新(stage、classification)之T,下列何者錯誤?
  - A.Tis; high-grade dysplasia
  - B.T1; tumor invades muscularis propria
  - C.T3; tumor invades adventitia
  - D.T4b; tumor invades trachea or aorta
- 36.下列何者非構成lower esophageal sphincter之解剖構造?
  - A.intrinsic musculature of distal esophagus
  - B.intra-abdominal pressure
  - C.sling fibers of the gastric cardia
  - D.crura of the diaphragm
- 37.對於何時應懷疑有胰臟癌(pancreatic cancer)的存在,下列敘述何者錯誤?
  - A.不明原因之體重減輕或長期腹部悶痛
  - B.沒有糖尿病家族史,而在50歲後發生糖尿病或莫名發生不易控制的高血糖
  - C.不明原因之老人胰臟炎
  - D.身體檢查有Murphy's sign時
- 38.王先生56歲,預計2天後接受胰臟癌手術。作為外科手術隊的成員,你詢問王先生有無服用任何可能導致出血的藥物或草藥。得知王先生6個月前接受心臟手術,仍然在服用Plavix(clopidogrel)、aspirin、

Norvasc (amlodipine)及Inderal來控制心臟術後的病情。另患者術前檢測的PT和aPTT值均在正常範圍內,你下一步要做什麼術前準備?

- A.繼續準備2天後的手術,為手術準備新鮮血漿及紅血球
- B.繼續準備2天後的手術,停止服用aspirin及Plavix (clopidogrel)
- C.繼續準備2天後的手術,停止服用aspirin及Plavix(clopidogrel),並在術前給與低分子量肝素
- D.告知主治醫師並暫停預定之手術

- 39. 一名25歲的女性患者主訴右下腹疼痛,下列那一項病史對鑑別診斷病因幫助最少?
  - A.月經週期及最近的性生活史
  - B.有無發燒、關節炎或腹部手術史
  - C. 胃腸症狀的時間順序
  - D.有無藥物過敏史
- 40.有關細菌性肝臟膿瘍的敘述,下列何者正確?
  - A.最常見的原因為肝動脈血液感染
  - B.在西方國家,主要是因為膽道惡性腫瘤造成阻塞合併感染;而在亞洲,則是以肝內結石造成的膽道感染為最主要的原因
  - C.外傷也會造成肝內膿瘍,主要是因為血塊或是壞死的組織沒有吸收造成的緣故,通常在受傷的3天內,病患發生突然的高燒不止,就需要進行鑑別診斷
  - D.超音波是主要的診斷工具。在超音波下,膿瘍為圓形或是卵圓形的高回音(hyperechoic)病徵,其診斷敏感性可以達到80-95%。唯獨對於某些不易判讀的解剖位置如肝頂(dome)不易確診
- 41.下列何種胃部變化與胃癌的癌前變化關聯最大?
  - A.hyperplastic polyp
  - B.chronic ulcer
  - C.atrophic gastritis
  - D.aberrant pancreas
- 42.陳先生40歲,持續出現胸悶、夜咳的現象,心臟及肺部檢查並無異常,胃鏡發現嚴重的胃食道逆流(gastroesophageal reflux),切片檢查已出現Barrett's esophagus現象,但無裂□疝氣(hiatal hernia)。食道動力檢查並無異常,經過proton pump inhibitor□服藥物治療後,症狀並未緩解。下列選項中,何者是接下來較合適的治療方式?
  - A.Heller esophageal myotomy
  - B.sleeve gastrectomy
  - C.biliopancreatic diversion
  - D.Nissen fundoplication
- 43.急性胃、食道靜脈瘤出血,經藥物及內視鏡治療後仍持續出血,此時選擇以下外科治療,何者最不適當?
  - A.經頸靜脈肝內門體靜脈支架分流術(transjugular intrahepatic portosystemic shunt, TIPS)
  - B.遠端脾靜脈腎靜脈分流術 (Warren shunt)
  - C.脾臟切除 (splenectomy)
  - D.肝臟移植(liver transplantation)
- 44.下列何種肝臟良性病灶最容易發生自發性出血,並有轉變成惡性腫瘤的可能性?
  - A.肝細胞腺瘤(liver cell adenoma)
  - B.肝血管瘤(hemangioma)
  - C.肝臟局部增生性結節(focal nodular hyperplasia)
  - D.肝臟單純囊腫(simple cyst)
- 45.依據TNM分類,對分化良好甲狀腺癌的存活率,下列何者影響力最弱?

- A.腫瘤大小
- B.術前甲狀腺功能高低
- C.遠處轉移
- D.年齡
- 46.甲狀腺手術後發生呼吸困難,下列原因何者最不可能?
  - A. 術後 fm fm (hematoma) 壓拍氣管
  - B.手術傷及雙側recurrent laryngeal nerve
  - C.甲狀腺功能低下(hypothyroidism)導致氣管mucosa edema
  - D.困難插管造成laryngeal edema
- 47.一位60歲男性因腹痛數月就醫檢查,發現胰臟中段有一3公分腫瘤,手術切除後病理診斷為胰臟神經內分泌腫瘤(pancreatic neuroendocrine tumor),下列敘述何者錯誤?
  - A.若腫瘤的insulin免疫染色呈陽性,又可稱為insulinoma
  - B.分泌glucagon的腫瘤可能會有特殊的皮膚病變(necrolytic migrating erythema)
  - C.若Ki-67指數大於20%,病理分級為high grade
  - D.不論神經內分泌腫瘤是否為功能性,皆可利用測量血液中chromogranin A濃度協助診斷與追蹤
- 48.關於乳房Paget disease之敘述,下列何者正確?
  - A. 為乳頭皮膚病,治療以類固醇為主
  - B. 為乳頭癌前期病變,局部切除即可
  - C.為早期癌病灶之乳頭侵犯,即使有合併腫瘤也少見有腋下淋巴結轉移
  - D.為癌病灶之乳頭侵犯,常會有腋下淋巴結轉移
- 49. 張女士的乳房攝影報告為BI-RADS category 4A,表示:
  - A.需要再做其他影像學檢查
  - B.懷疑有惡性腫瘤
  - C.正常表現
  - D.或許是良性,需要6個月內再追蹤
- 50.關於腹直肌皮瓣transverse rectus abdominis myocutaneous(TRAM)flap,下列敘述何者錯誤?
  - A.腹直肌皮瓣是常用的重建方式之一,可以提供全乳房重建
  - B.其相對禁忌症為肥胖、先前腹部手術
  - C.抽菸、喝酒對腹直肌皮瓣手術並無影響
  - D.使用此皮瓣重建後,需適當時間恢復後才能劇烈運動
- 51.有關隱睪症(cryptorchidism),下列敘述何者錯誤?
  - A.手術的時機點是出生後6個月到1歲
  - B.經由觸診及超音波檢查均未發現睪丸的病人即是先天睪丸萎縮
  - C. 患側發生睪丸癌的機率比一般人高,做睪丸固定手術後,也不會降低睪丸癌發生的機率
  - D.睪丸手術固定後,不孕的機率仍比正常男性高
- **52.**小兒並非成人的縮體,所以對於需要接受手術的新生兒,更需嚴密評估及監測其生理狀況。下列對於新生兒 的生理描述及評估,何者錯誤?

- A.新生兒的組織灌流量(tissue perfusion)可由微血管回填充時間(capillary refill time)來監測。若時間超過2秒,則表示其組織灌流量不足
- B.新生兒的肺部發育尚未完全,出生後肺部仍會持續發育出新生的終末細支氣管(terminal bronchioles)及肺泡(alveoli),而此過程會持續到約8個月大。而在早產的新生兒,不成熟的肺功能常是導致其死亡的重要原因
- C.新生兒有較大的單位體重表面積與水分無感流失(insensible fluid losses),因此保暖十分重要
- D.新生兒在失溫後,會以「非顫抖性生熱 (nonshivering thermogenesis)」的方式來產熱,導致代謝率及耗氧量大增,時間一長便會造成血灌流量不足及酸血症
- 53. 一名3個月大的女嬰,媽媽發現女嬰的頭總是轉向右邊,所以被帶來小兒外科門診。下列敘述何者錯誤?
  - A.最有可能是女嬰有先天性斜頸
  - B.觀察女嬰的臨床表現,可得知其左側頸部肌肉有異常
  - C.在跟媽媽解說完女嬰的情況後,首先應安排女嬰接受物理治療,以鬆解有纖維化狀況的患側肌肉
  - D.主要是頸部斜方肌纖維化所造成
- 54.對於先天性橫膈膜疝氣(congenital diaphragmatic hernia)的治療,下列何者最適當?
  - A.胎兒修補橫膈膜疝氣手術具有良好預後
  - B.患有先天性横膈膜疝氣之新生兒,應於出生後1天內接受修補手術,增加存活機率
  - C.患有先天性橫膈膜疝氣之新生兒,應使用經面罩式陽壓呼吸,避免因氣管插管造成之併發症
  - D.應於出生後置放胃管,減少腸胃脹氣對肺部的壓力
- 55.在先天性腹壁缺損中,腹裂(gastroschisis)較少合併其他器官的先天性異常,下列何者在腹裂的病人中較常見?
  - A.先天性心臟病
  - B.染色體異常
  - C.小腸閉鎖
  - D.食道閉鎖
- 56.下列關於軟組織腫瘤(soft tissue tumor)的敘述,何者最不適當?
  - A.腹腔外硬纖維瘤(extraabdominal desmoid tumors),又稱侵襲性纖維瘤病(aggressive fibromatosis)
  - B.多發性神經纖維瘤(neurofibromatosis),又稱von Recklinghausen disease
  - C.滑膜肉瘤(synovial sarcoma)是第二常見的軟組織肉瘤(soft-tissue sarcoma)
  - D.惡性周圍神經鞘瘤(malignant peripheral nerve sheath tumor)源自多病灶的第1型多發性神經纖維瘤(neurofibromatosis type 1),比源自良性的單獨神經纖維瘤(solitary neurofibroma)來得多
- 57.有關骨盆骨折(pelvic fracture)之敘述,下列何者最不適當?
  - A.大部分的骨盆骨折是穩定骨折,保守治療即可得到很好的療效
  - B.病人可能會伴隨有神經損傷
  - C.許多病人可能發生大腿的腔室症候群(compartment syndrome)
  - D.不穩定的骨盆骨折治療後,病人可能會有下背痛的後遺症
- 58. 關於下肢骨折分類及手術的敘述,下列何者最不適當?
  - A.根據Lauge-Hansen分類法,造成腳踝骨折常見的機轉為旋後—外旋型(supination-external rotation)

- B.在Schatzker分類法中,第一型是脛骨平台(tibial plateau)向外側及向下位移的單純劈裂(pure cleavage),較常見於年輕人
- C.使用張力帶鋼絲術(tension band wiring)治療骨折時,是將骨折處的擠壓力(compressive force)轉換為牽引力或剪力(distracting or shear force)
- D.股骨頸骨折的Garden 分類法是根據位移的程度;而 Pauwels 分類法則根據骨折線(fracture line)跟水平面的交角
- 59.一位45歲男性與別人比賽臂力時肩膀出現劇痛,上臂肌力減弱,產生卜派的上臂形狀(Popeye appearance of the arm ),其最可能的診斷是下列何者?
  - A.肱二頭肌長頭肌腱 (long head of the biceps tendon) 斷裂
  - B.肱二頭肌短頭肌腱(short head of the biceps tendon)斷裂
  - C. 肱三頭肌長頭肌腱 (long head of the triceps tendon) 斷裂
  - D. 脓三頭肌短頭肌腱(short head of the triceps tendon)斷裂
- 60.下列何者最不適合用來檢查兒童的發展性髖關節發育不良(developmental dysplasia of the hip)?
  - A.Patrick sign
  - B.Galezzi sign
  - C.Ortolani maneuver
  - D.Barlow maneuver
- 61.六十多歲退休的王太太十多年前手腕曾經受傷,手腕旋轉長期出現疼痛,經檢查發現遠端橈尺骨關節有嚴重 關節炎。下列何種手術最不適當?
  - A.Darrach procedure
  - B.hemi-resection arthroplasty
  - C.Adam procedure
  - D.Sauvé-Kapandji procedure
- 62.有關化膿性脊椎感染(pyogenic spinal infection),下列敘述何者最不適當?
  - A.最常發生於腰椎,胸椎次之
  - B.最常見之致病菌為金黃色葡萄球菌(Staphylococcus aureus)
  - C.成人的致病機轉主要為血行性(hematogenous)感染椎間盤(intervertebral disc),再蔓延至上、下椎體(vertebral body)造成骨髓炎(osteomyelitis)
  - D.手術適應症包括非手術治療無效、鑑別致病性微生物、有神經功能缺失(neurologic deficit)或脊椎不穩定 (spinal instability)
- 63.—位13歲國一女生在新生入學體檢發現Adams forward bending test陽性,而轉介至骨科門診。全脊椎X光檢查發現腰椎側彎,Cobb角度45度,突向左側,Risser stage 2,初經發生在小學六年級。下列治療方法何者最適當?
  - A.觀察,且須每四個月定期追蹤一次X光
  - B. 背架治療, 且須每四個月定期追蹤一次X光
  - C.後方側彎矯正、內固定及後側骨融合術(posterior correction, instrumentation and posterior fusion)
  - D.因病人尚有骨骼生長的空間,故在施行後方側彎矯正、內固定及後側骨融合術 (posterior correction,

instrumentation and posterior fusion )時,須同時施行前側椎體間骨融合(anterior interbody fusion)來預防曲軸現象(crankshaft phenomenon ),以免術後角度惡化

- 64.下列何種物質不是尿路結石形成的促進劑(promoter)?
  - A.基質 (matrix)
  - B.草酸 (oxalate)
  - C. 尿酸 (uric acid)
  - D.鎂 (magnesium)
- 65.下列有關肌肉侵犯型膀胱癌的敘述,何者最正確?
  - A.約10%病人接受膀胱根除術後,會發生轉移
  - B.標準治療是直接施行膀胱根除手術(radical cystectomy)
  - C.合併水腎 (hydronephrosis) 時,預後較差
  - D.腎臟功能不好,施行膀胱根除手術時應作原位膀胱(orthotopic neobladder)重建
- 66.下列有關睪丸癌的敘述,何者錯誤?
  - A.隱睪症男性發生睪丸癌機率較高
  - B.以生殖細胞瘤 (germ cell tumor) 居多
  - C.絨毛膜癌 (choriocarcinoma) 較容易轉移
  - D.精原細胞瘤(seminoma)最常見沿著腹股溝及骨盆腔淋巴腺轉移
- 67. 張先生因為最近頻尿、夜尿及急尿等症狀來看診,肛門指診發現前列腺肥大,下列何項檢查最不須要立即進行?
  - A.血清肌酸酐 (serum creatinine)
  - B.腎臟超音波
  - C.尿液常規檢查
  - D.前列腺特定抗原 (PSA)
- 68.下列那個部位之脊髓(spinal cord)完全損傷不會造成逼尿肌反射亢進?
  - A.頸髓第五到七節
  - B.胸髓第四到七節
  - C.腰髓第三、四節
  - D.薦髓第二到四節
- 69. 關於血尿的病人,下列何者從病史就可以判斷最可能是由尿路感染所引起?
  - A.75歲男性近一個月出現陣發性無痛血尿
  - B.39歲男性左腰急性絞痛(colic pain),合併血尿
  - C.80歲女性兩週內陣發性無痛性血尿,合併血塊排出
  - D.25歲女性突發性血尿,小便疼痛,合併小腹酸痛、急尿與頻尿
- 70.急性睪丸疼痛有可能是急性副睪炎或是睪丸扭轉(testicular torsion),在進行身體診察時,下列敘述何者錯誤?
  - A.將患側睪丸捧起,症狀緩解者較可能是睪丸扭轉
  - B.檢查時接觸患處,溫度較高的較可能是急性副睪炎

- C. 患側提睪反射(cremasteric reflex)消失者較可能是睪丸扭轉
- D.合併發燒的較可能是急性副睪炎
- 71.男性勃起功能障礙,需要做血管功能之評估時,可以使用Duplex Ultrasound做診斷。下列有關這項檢查之敘述何者錯誤?
  - A.在陰莖海綿體內注射前列腺素E1,使其充血再做檢查
  - B.Resistive index (RI) 可以判斷靜脈閉鎖是否正常
  - C.最佳之靜脈閉鎖狀況,其RI值應小於0.9
  - D.cavernous artery 的 peak systolic velocity是判斷動脈正常的指標
- 72.23歲男性,主訴吞嚥困難與經常性吸入性肺炎,上消化道鋇劑攝影檢查如下圖,最有可能的診斷為:



A.achalasia

 $B. {\tt gastroesophageal\ reflux\ disease\ (GERD)}$ 

C.gastric lymphoma

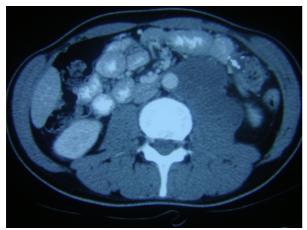
D.hiatal hernia

73.下圖為右上腹部超音波掃描圖,最可能的診斷為:



A.產氣性膽囊炎

- B.產氣性肝膿瘍
- C.膽囊癌
- D.膽囊結石
- 74.下圖為中年男性所呈現的後腹膜腔腫瘤,最不可能的診斷為:



- A.淋巴瘤
- B.源自多形惡性神經膠質瘤(glioblastoma)之轉移腫瘤
- C.未分化多形性肉瘤(undifferentiated pleomorphic sarcoma)
- D.精細胞瘤 (seminoma)
- 75.65歲男性有頸椎退化病史,因跌倒引起頸部疼痛而送醫。到急診時發現四肢無力合併痛覺與溫度感覺異常, 上肢的症狀比下肢嚴重,最有可能的診斷為何?
  - A.前脊髓症候群 (anterior cord syndrome)
  - B.中心脊髓症候群 (central cord syndrome)
  - C.脊髓半切症候群 (Brown-Séquard syndrome)
  - D.馬尾症候群 (cauda equina syndrome)
- 76.65歲男性過去病史有攝護腺癌合併脊椎轉移,因急性雙下肢疼痛無力2天與大小便失禁而就診。檢查發現雙下 肢肌肉力量無法抵抗重力,膀胱尿液滯留600毫升,則此病人的下一步處置,何者最適當?
  - A.給與morphine止痛之後再評估病人肌肉力量
  - B.安排脊椎電腦斷層檢查
  - C.安排脊椎核磁共振
  - D.給與dexamethasone
- 77. 腔室症候群須靠下列那個條件來確定診斷?
  - A.腔室內壓力>30 mmHg
  - B.血清肌酸酐濃度>2 mg/dL
  - C.血清鉀離子濃度>6.0 mmol/L
  - D.血清肌酸激酶濃度(CPK)>1000 IU/L
- 78.王先生是一位38歲的生意人,已婚並育有一兒一女,因為肛門膿瘍住院準備接受切開引流手術。在理學檢查的過程中,發現病患左手臂有幾處像卡波希氏肉瘤的紅紫色斑塊,在醫師幾經詢問之下,王先生承認有幾次煙焚經驗且沒有安全防護措施,檢查後證實為AIDS早期患者,王先生哀求醫師不要告知他的太太,他發誓會保護太太免於傳染,並說這是他的隱私權。根據我國法令,醫師應該如何處理?

- A.將案例通報到主管機關,並告知他太太
- B.考量自己安全起見,婉拒為王先生治療
- C.將案例通報到主管機關,但不主動告知他太太
- D.尊重病人隱私,不通報主管機關也對太太保密
- 79. 王先生因為車禍造成肝臟破裂大出血,送到急診室時生命徵象已呈不穩。病歷上記載王先生兩年前曾因肺癌接受左下肺葉切除手術。由於宗教因素當時病歷上已簽署在任何狀況下都拒絕接受輸血治療。所幸上次手術一切順利並不需輸血。然而這次因大量失血造成出血性休克需緊急手術;王先生的太太請求主刀醫師盡一切努力救治他,必要時也同意為王先生輸血,她願意負起所有責任。此時醫師應如何處理?
  - A.請太太簽名,表示由她負起所有輸血的責任後就開始輸血治療
  - B.請公正第三者見證下,由太太簽名後再輸血
  - C.盡一切努力醫治王先生,但不輸血
  - D.為王先生最大利益著想,盡一切努力治療,包括輸血在內
- 80.臨床上在處理利益衝突(conflict of interest)的方式,不包括下列何者?
  - A.公開揭露
  - B.交付倫理委員會審議
  - C.明文禁止或處罰
  - D.建立賠償機制