

考科名稱	專科護理通論-麻醉科
試題題號	52
試題內容 (含選項)	關於麻醉後恢復室的照顧,下列敘述何者錯誤? (A) 術後噁心嘔吐的危險因子有:女性、未抽菸、易暈車暈船及術後使用 opioids (B) 麻醉後恢復室發生最嚴重的病發症是低體溫與發抖 (C) 已拔管病人,門牙可咬壓舌板相當於外展拇指肌 train-of-four ratio(TOFR)已達 0.85 (D) 全身麻醉術後發抖(shivering)的比率可達到 60%,治療可給予meperidine IV 25mg
標準答案	BC 皆可
答案說明	選項(B)為明顯錯誤,低體溫與發抖是最常見並非最嚴重的併發症。 1. 選項(C)引用課本,雖然對於監測的肌肉大家都清楚是 adductor pollicis muscle,但由考生質疑部分已陷入針對此一肌肉的翻譯名稱 "外展"、"拇指內收"等論戰。出題時對於專有名稱翻譯上未見統一,也未加註原文,故選項(C)也應列入可選錯誤選項 ,答案改為 (B)(C)



衛生福利部 112 年度專科護理師甄審筆試 【筆試甄審】疑義試題答案公告說明

考科名稱	專科護理通論-麻醉科
試題題號	60
試題內容 (含選項)	關於非侵入性血壓監測的判讀,下列敘述何者正確? (A) 壓脈帶綁太鬆,可能會導致血壓值假性偏低 (B) 壓脈帶放置的位置低於心臟高度,可能會造成血壓值假性偏低 (C) 使用過小的壓脈帶,可能會導致血壓值假性偏低 (D) 採坐姿時由前臂測量,可能會導致血壓值假性偏低
標準答案	送分
答案說明	選項(B)壓脈帶位置低於心臟高度,可能會造成血壓值假性偏高 選項(C)使用過小的壓脈帶,可能會導致血壓值假性偏高 選項(D)採坐姿時有前臂測量,可能會導致血壓值假性偏高 選項(B)(C)(D)三選項明顯錯誤。 另選項(A) 只以綁太鬆描述,描述過於簡短,故本題送分



考科名稱	專科護理通論-麻醉科
試題題號	64
試題內容 (含選項)	依據 106 年 5 月 8 日修正之現行「專科護理師於醫師監督下執行醫療
	業務辦法」,關於涉及侵入性人體之醫療業務範圍及項目,下列何者
	屬於專科護理師於醫師監督下執行醫療業務?
	(A) 非初次胸管更换
	(B) 非初次腸造瘻管更換
	(C) 非初次 penrose 導管更換
	(D) 非初次 nelaton 導管更換
標準答案	BD 皆可
答案說明	依據 106 年 5 月 8 日修正之現行「專科護理師於醫師監督下執行醫療
	業務辦法」,關於涉及侵入性人體之醫療業務範圍及項目,選項(D)有
	關 nelaton 導管更換,初次或非初次皆可執行,答案改為(B)(D)



考科名稱	專科護理通論-麻醉科
試題題號	79
試題內容 (含選項)	承上題(78 題),可由病人頸椎的屈曲伸展 X 光攝影去量測病人的 ADI (atlas - dens interval),當 ADI 增加時,脊椎的安全空間 (safe area for cord, SAC) 就減少,試問 ADI 在哪一個數值以上,代表頸椎不穩定?
標準答案	(A) 4 mm (B) 1 mm (C) 5 mm (D) 2.5 mm AC 皆可
答案說明	本題出自考試用書「Miller 大師引領你讀通麻醉學」 答案為 4 mm,而在其他回顧文獻(如: A review of the diagnosis and treatment of Alantoaxial Dislocations) 有提到小孩的標準為 5 mm,故同意 4 mm, 5 mm 兩項答案都給分。



考科名稱	專科護理通論-麻醉科
試題題號	80
試題內容 (含選項)	燒傷面積 90 % 的病人,緊急至手術室進行清創,應執行哪些麻醉 準備和評估?
	(A) 病人常劇烈疼痛,若是呼吸仍順暢,不須先進行氣管內管置放
	(B) 含聚氯酯的物質燃燒會釋放氰酸(hydrogen cyanide),若吸入要給予 sodium nitrite
	(C) 可能合併有一氧化碳中毒,若持續使用脈衝式血氧分析儀監測 24 小時正常,即可排除
	(D) succinylcholine 在燒傷發生 12 小時內使用,仍會產生危及性命的
	高血鉀
標準答案	送分
答案說明	考量預設的唯一正確選項 B 內容中文字繕打出錯,原題為"聚氨酯", 而試題誤植為"聚氯酯",造成全題無正確選項,故本題送分