

高點建國醫護網

Doctor.get.com.tw



最強大

醫護人

證照/公職/升學
情報中心

你，一定要加入！



醫護類考前重點整理、即時考後解題、講座、歷屆考古題、線上測驗....會員盡享免費服務!

高點文教機構



高點建國課程折抵金

e-coupon 500元

- 持本券報名班內面授/VOD課程(2500元以上)；函授課程(8000元以上)可享優惠價後再折抵現金500元。
- 本券限親洽各點櫃台報名抵用，請於報名時主動出示本券，已報名者不得追溯使用亦不可兌換現金。
- 單一課程限抵用一張，並不得與其他行銷活動併用。
- 本班保有調整活動辦法之權利及最終解釋權。
- 使用期限：至104年8月31日止。

◎其他使用細節請詳洽各分班。

《公共衛生營養學》

王 葳老師 主解

甲、申論題部分：(50分)

- 一、限於設備與執行面的考量，傳統的病人營養評估方式難以在社區或長照機構執行。請試述兩種適用於社區或長照機構老年住民使用之全面營養狀況評估簡化量表或指標，內容須包括兩種工具之評估內容及適當執行評估人員，並請說明如何評估這類型工具的信效度。(25分)

試題評析	第一題為社區常用綜合營養評估方式，是國考常考的主題，對於社區或居住於長期照護機構的住民可使用以下兩種方式，經由專業的醫護人員及營養師來執行，是可有效重覆使用的技術，此類問卷的信效度評估可採用以下方式，信度:重測信度、複本信度、折半信度、信度系數；效度:建構效度、效標關聯效度、內容效度。
考點命中	講義第二冊的P2-4，而信效度評估則出現在第一冊講義的P26

【擬答】

(一)主觀性的整體營養狀況評量表(Subjective Global Assessment, SGA)

是一種以主觀的觀點，來評估病患營養的方法，其特色是以病歷和身體檢查為基礎，與客觀的營養評估呈一致的結果，可列入常規臨床檢視項目，可了解營養狀況改變的情況是其優點。

(1)評估項目：病史、現有病況與身體檢查

(2)在病歷上主要包括四個要素：

- 體重變化：比較目前與 6 個月前的體重
- 飲食攝取：依據近 2 星期之飲食情況以及是否符合飲食建議量，評估飲食量及持續時間。
- 腸胃症狀：厭食、噁心、嘔吐、腹瀉出現頻繁程度及持續時間。
- 病人的官能效用評估：如日常活動力，與 6 個月前比較與營養不良有關的活動力減退狀況，日常活動包括做家事、煮飯、運動及其他每日活動。

(3)身體健康檢查的三個主要要素：

- 皮下組織脂肪流失：檢查位置有眼瞼、三頭肌及二頭肌。
- 肌肉質量消耗：檢查位置有太陽穴、鎖骨、肩膀、肩脾骨、手掌之虎口、肋骨、四頭肌、膝蓋及排骨。
- 有無水腫或腹水：例如檢查腳踝水腫的程度

(二)迷你營養評估 (Mini-NutritionAssessment, MNA)

主要用來評估 65 歲以上族群的營養情況

(1)人體測量學評估：

體質量指數 (BMI, kg/m²)

上臂圍 (MAC, cm)

小腿圍 (CC, cm)

過去三個月體重減輕的程度

(2)整體性評估：

- 病人日常作息是否必須依賴他人？
- 病人平常是否必須服用三種以上的處方藥？
- 過去三個月內病人是否有精神上的壓力或是罹患急性病症？
- 活動能力

- e.神經精神疾患
f.壓瘡或是皮膚潰瘍
- (3)飲食方面評估：
- a.病人每天吃幾頓正餐？
b.魚、肉、豆、蛋、乳製品攝取量
c.蔬果攝取量
d.病人在過去三個月內是否有因為食慾降低、消化問題或是咀嚼、吞嚥困難而導致食量減少？
e.病人每天喝多少杯的飲料？
f.進食能力
- (4)主觀性評估：
- a.病人是否自認為有營養不良？
b.和同年齡的人比較，病人認為自己的健康狀況

二、「糧食安全」(Food Security) 包含「安全」、「足量」、「良好」及「永續」等4個面向，請試述我國2011年的飲食指標中，對應上述4個面向的項目。(15分)

試題評析	為上課一再強調的考試重點飲食指標。
考點命中	講義第三冊的P84-85及總複習的P34。

【擬答】

2011年新版國民飲食指標共有12項，依糧食安全之四大面向對應如下：

安全	若要飲酒不過量，懷孕絕對不喝酒 來源標示要注意，衛生安全才能吃 太鹹不吃少醃漬，低脂少炸少沾醬 含糖飲料應避免，多喝開水更健康
足量	飲食指南作依據，均衡飲食六類足 健康體重重要確保，熱量攝取應控管 購食點餐不過量，份量適中不浪費
良好	維持健康多活動，每日至少30分 母乳營養價值高，哺餵至少六個月
永續	當季在地好食材，多樣選食保健康 全穀根莖當主食，營養升級質更優 少葷多素少精緻，新鮮粗食少加工

三、請試述何謂「敏感度」(sensitivity) 與「陽性預測值」(positive predictive value)？當糖尿病的診斷標準從空腹血糖140 mg/dL 降為126 mg/dL 時，對糖尿病診斷的「敏感度」與「陽性預測值」會產生什麼樣的影響及其臨床意義？(10分)

試題評析	為檢測時用來評估準確性的概念，敏感度與陽性預測值。這次的申論題皆是上課及講義中一再提示的重點，相信建國的同學們都能掌握高分。
考點命中	在講義第一冊P10。

【擬答】

- 1.敏感度：指的是使用某工具篩檢某種疾病時，真正有病的人中，此項檢驗也是陽性的比率。例如100個有病的人90人檢測結果呈陽性即90% sensitivity，10人檢測結果呈陰性稱10%偽陰性(10% false negative)。
- 2.陽性預測值：指的是使用某工具篩檢某種疾病時，在調查的族群或社區當中，篩檢呈陽性反應

者，有多少百分比是真正有病的人。

3. 當糖尿病的診斷標準從空腹血糖 140 mg/dL 降為 126 mg/dL 時，因為判定為陽性的標準降低，因此敏感度會上升，而陽性預測值會下降。

乙、測驗題部分：（50分）

- B 1 國民飲食指標中，建議完全以母乳哺餵到嬰兒至少幾個月？
 (A) 3 個月 (B) 6 個月 (C) 9 個月 (D) 12 個月
- C 2 「國人膳食營養素參考攝取量 (DRIs)」中，何種營養素未訂定 UL 值 (tolerable upper intake levels)？
 (A) 硒 (B) 鈣 (C) 維生素 B₁₂ (D) 維生素 C
- C 3 100 年公布之「每日飲食指南」，其教育單張內容不包括下列何者？
 (A) 身高體重對照表 (B) 六大類食物代換份量
 (C) 生活活動強度對照熱量消耗表 (D) 依熱量需求建議六大類食物飲食份量
- D 4 關於建議攝取量 (Recommended Dietary Allowance, RDA)，下列何者為建議攝取量值的條件？
 (A) 92~95% 的國人 (B) 92~95% 的健康人群 (C) 97~98% 的國人 (D) 97~98% 的健康人群
- C 5 依學校衛生法，每所國民中小學，多少班以上，應至少設置營養師 1 人？
 (A) 30 (B) 35 (C) 40 (D) 45
- B 6 關於 102 年修訂公告的「全穀產品宣稱及標示原則」，下列敘述何者錯誤？
 (A) 「全穀產品」所含全穀成分應占配方總重量 51% 以上
 (B) 穀類包含：稻米、小麥、燕麥、玉米、小米、番薯、芋頭等
 (C) 全麥土司材料中全麥成分無法達到規定比例，可標示其產品含全麥麵粉百分比
 (D) 標示原料為「全麥麵粉」時，必須保有與原來全麥相同比例的胚乳、胚芽和麩皮

【版權所有，翻印必究】

- D 7 2020 健康國民白皮書設定之飲食 5 大目標，不包括增加下列何種食物攝取（份量）之人口百分比？
 (A) 用好油 (B) 每天蔬果至少 5 份
 (C) 全穀類食物達三分之一以上 (D) 每天含鈣豐富的食物至少 1 份
- D 8 以母乳哺育嬰兒，下列有關鐵質的敘述何者正確？
 (A) 母乳的鐵吸收率低於配方奶
 (B) 衛生福利部建議全面對 4 個月大的純母乳哺育寶補充鐵劑
 (C) 媽媽哺乳期的鐵攝取量是主要影響新生兒體內的鐵儲存量的因素
 (D) 衛生福利部建議對完全哺乳的早產兒或出生後有失血者，可提早補充鐵
- B 9 國民中、小學的學校午餐所用的何項食材，可以採用行政院農業委員會核定之優惠價格購買？
 (A) 冷凍豬肉 (B) 白米 (C) 香蕉 (D) 鮮奶
- D 10 下列那一組學校午餐可提供較高的鈣質？
 (A) 白飯 (200 g) + 荷包蛋 (50 g) + 芥藍菜 (100 g) + 豆漿 (240 mL)
 (B) 糙米飯 (200 g) + 五香豆干 (80 g) + 高麗菜 (100 g) + 豆漿 (240 mL)
 (C) 白飯 (200 g) + 荷包蛋 (50 g) + 高麗菜 (100 g) + 低脂鮮奶 (240 mL)
 (D) 糙米飯 (200 g) + 五香豆干 (80 g) + 芥藍菜 (100 g) + 低脂鮮奶 (240 mL)
- A 11 營養師進行社區民眾飲食衛教，多攝取纖維、少吃精製糖等，屬於公共衛生三段五級的：
 (A) 初段第一級：健康促進 (B) 初段第二級：特殊保護
 (C) 次段第三級：早期診斷治療 (D) 次段第四級：限制殘障
- A 12 2008 年衛生福利部（原行政院衛生署）出版之「食品安全與營養白皮書」中所訂定的目標，下列何者錯誤？
 (A) 加強病人健康飲食教育 (B) 普及正確膳食營養資訊
 (C) 加強膳食營養科技之研究 (D) 降低國人營養不良盛行率
- B 13 根據營養師法之規定，欲成立營養諮詢機構之申請人，應在教學醫院或營養諮詢機構執行營養師業務達多少年以上？
 (A) 2 (B) 3 (C) 4 (D) 5
- A 14 關於營養素的單位與計算，下列敘述何者正確？
 (A) 維生素 D₁ $\mu\text{g} = 40 \text{ IU}$ (B) 熱量 1 大卡 = 3.8 焦耳
 (C) $1 \mu\text{g RE} = 3 \mu\text{g } \beta$ 胡蘿蔔素 (D) 6 mg 色胺酸 = 1 mg 菸鹼酸
- D 15 下列何種情況會增加最多的熱量消耗？
 (A) 鈍傷 (B) 中度感染 (C) 重大手術 (D) 30% 體表面積的燒傷
- C 16 李先生檢測尿液的尿素氮值 8.4 g，則李先生需攝取約多少公克蛋白質才能維持氮平衡 (nitrogen balance) = 0 之狀況？
 (A) 53 (B) 65 (C) 78 (D) 84
- B 17 下列何種生化檢測值不能反應缺鐵性貧血？
 (A) serum ferritin 下降 (B) transferrin saturation 上升
 (C) 紅血球中 protoporphyrin 上升 (D) 成年女性 hemoglobin 低於 12 g/dL
- C 18 下列何者可以評估維生素 B₁ 的營養狀況？
 (A) Schilling test
 (B) 測量血清 alkaline phosphatase
 (C) 測量 erythrocyte transketolase activity coefficient (ETKAC)
 (D) 測量 erythrocyte glutathione reductase activity coefficient (EGRAC)

- D 19 當病患無法直接測量體重時，可將一些體位指標代入公式計算而得，則下列敘述何者錯誤？
 (A)小腿圍 (calf circumference) (B)膝高 (knee height)
 (C)上臂圍 (midarm circumference) (D)腰圍 (waist circumference)
- C 20 有關膳食調查之敘述，下列何者正確？
 (A)食物攝取頻率法容易受季節、個人情緒的影響
 (B)飲食記錄法調查方法簡單、容易執行、受訪者接受度高
 (C)食物秤重盤存法可以計算出受試者飲食中實際的食鹽攝取量
 (D)24 小時回憶法容易因調查時間的延長而使被調查者改變原有的飲食習慣
- C 21 脂溢性皮膚炎可能缺乏下列何種營養素？
 (A)鐵 (B)葉酸 (C)維生素 B₂ (D)維生素 B₁₂
- D 22 關於臟器蛋白質的敘述，下列何者錯誤？
 (A)白蛋白 (albumin) 半衰期在 20 天
 (B)運鐵蛋白 (transferrin) 半衰期在 4~8 天
 (C)視網醇結合蛋白 (retinol-binding protein) 半衰期在 12 小時
 (D)甲狀腺素前白蛋白 (thyroxin-binding prealbumin, TBPA) 半衰期在 10~15 小時
- D 23 以重測方法評估信度，是為了檢定測驗工具之何種性質？
 (A)可行性 (B)正確性 (C)客觀性 (D)穩定性
- D 24 某老人營養篩檢工具，在真正營養不良的老人中，可發現血清白蛋白過低的比率高；表示這份問卷的何種指標高？
 (A)信度 (B)效度 (C)特異度 (D)敏感度
- D 25 針對處於改變階段模式 (stages of change model) 中的行動期 (action) 個案，下列何者不是最適用的策略？
 (A)社會支持 (social support) (B)訂定目標 (goal setting)
 (C)在行為改善時給予獎勵 (D)將罹病風險以個人化 (personalized) 的型式呈現
- A 26 運用 PRECEDE-PROCEED 模式時，下列何者為執行計畫前的第一階段？
 (A)社會診斷 (B)行政與政策診斷 (C)教育與生態診斷 (D)流行病學、行為及環境診斷
- D 27 下列何種教學法較適合用於一對一的個別指導？
 (A)小組討論法 (B)戲劇教學法 (C)腦力激盪法 (D)電腦輔助教學
- D 28 開放式問句可以引導個案澄清想法與感覺，下列那一個問句較不屬於開放式問句？
 (A)對那些特定食物你特別喜歡 (B)當你感到挫折你會做什麼事
 (C)那些特定時間你特別想吃食物 (D)你已經找到解決挫折感的方法了嗎
- D 29 如果將營養計畫介入型態區分為個人、社區與系統三種介入範圍，下列何者是屬於社區介入方案？
 (A)學生營養諮詢 (B)學校午餐標準 (C)學校營養師制度 (D)學校體重控制班
- B 30 「兒童體重控制計畫」，結果參加兒童達到理想體重的百分比占 35%，達到計畫預定目標的 75%，此種評價方式為：
 (A)效益 (benefit) (B)效能 (effectiveness) (C)效率 (efficiency) (D)效果 (efforts)
- A 31 關於社區組織與社區營造中常使用的執行概念，下列何者是指「人們經由社會行動的過程，獲得解決問題之能力」？
 (A)充能 (empowerment) (B)社會資本 (social capital)
 (C)社區能力 (community capacity) (D)批判意識 (critical consciousness)

- B 32 下列社區評估相關資料，何者不由衛生福利部提供？
 (A)生命統計 (B)簡易生命表
 (C)國民營養及健康變遷調查 (D)國民健康促進知識、態度與行為調查
- C 33 2005~2008 年臺灣營養健康狀況變遷調查與 1993~1996 年結果相較，有關於國人肥胖與代謝症候群的變化，下列何者正確？
 (A)女性肥胖與代謝症候群盛行率下降
 (B)男性肥胖與代謝症候群盛行率持平
 (C)男性肥胖與代謝症候群盛行率增加速度較女性為快
 (D)都市化程度較高地區，肥胖與代謝症候群盛行率明顯上升
- B 34 根據「2011 臺灣國民營養健康狀況變遷調查結果」，有關臺灣高中生礦物質攝取，下列何種礦物質的攝取量高於 DRIs？
 (A)鈣 (B)鐵 (C)鎂 (D)鋅
- D 35 根據「2011 臺灣國民營養健康狀況變遷調查結果」，有關臺灣高中生營養素攝取，下列何種維生素的攝取量低於 DRIs？
 (A)維生素 C (B)維生素 B₁ (C)維生素 B₁₂ (D)維生素 E
- D 36 2005~2008 臺灣營養健康狀況變遷調查，分析營養相關慢性疾病變遷，下列敘述何者錯誤？
 (A)臺灣民眾肥胖率較日、韓高
 (B)1/4 成年男性，1/3 成年女性有中央型肥胖
 (C)與前次調查比較，成人高血壓與高血膽固醇盛行率改變不大
 (D)與前次調查比較，成人高尿酸血症盛行率下降，痛風盛行率也略微下降
- A 37 關於 FAO/WHO 議訂的全球飲食目標，下列何者錯誤？
 (A)飽和脂肪不超過每日總熱量 5% (B)反式脂肪不超過每日總熱量 1%
 (C)單(雙)糖不超過每日總熱量 10% (D)蔬菜加水果每日攝取達 400 公克
- D 38 下列何者不是現階段「糧食不安全」的影響因子？
 (A)貧窮 (B)氣候變遷 (C)水源供給 (D)資訊發展
- C 39 有關預防疾病的三段五級的原則，下列敘述何者正確？
 (A)對社區 40 歲以上中老年人定期檢查血糖，屬於第一段第一級
 (B)鼓勵民眾多運動、維持理想體重及多攝取膳食纖維來避免罹患慢性病，屬於第一段第二級
 (C)針對糖尿病患的營養衛教，加強血糖控制來預防急性及慢性併發症的發生，屬於疾病預防的第三段第四級
 (D)建議糖尿病家屬維持理想體重、控制飲食及保持良好生活型態預防糖尿病的發生，是屬於疾病預防的第二段第三級
- A 40 某班級有 50 人，調查學生吃胡蘿蔔與近視的狀況，結果顯示：吃胡蘿蔔組有 32 人，其中有 5 人近視，不吃胡蘿蔔的有 8 人近視，若胡蘿蔔有預防近視的效果，則下列何者正確？
 (A)其相對危險率 (relative risk) 為 0.35 (B)其相對危險率 (relative risk) 為 0.23
 (C)其相對勝算比 (odds ratio) 為 0.35 (D)其相對勝算比 (odds ratio) 為 0.23