《醫學(五)》

- (A) 1.一位63歲男性到門診主訴發現皮膚泛黃已三週,尿液呈深褐色,最近有灰白色大便,無腹部疼痛及不適,食慾稍差。此病患住院後經影像學檢查,診斷為肝門處膽管癌(perihilar cholangiocarcinoma),腫瘤侷限於總肝管(common hepatic duct),在Bismuth-Corlette分類是屬於? (A)Type I (B)Type II (C)Type III (D)Type IV
- (B) 2.外傷評分系統(Injury Severity Score, ISS)是對外傷病患嚴重度評估常用的評分方式;下列對於外傷評分系統的敘述何者錯誤?
 - (A)Abbreviated Injury Scale (AIS),於1971年提出,將受傷部位嚴重程度,分為從第1級 (minimal severity)至第6級 (presumably fatal)
 - (B)Injury Severity Score (ISS) 是一種生理性評分系統 (physiological scoring system)
 - (C)ISS分數區域為1分至75分, minor injury是指ISS<9分
 - (D)Glasgow Coma Scale (GCS) 能評量外傷病患意識狀態,分數區域為3分至15分
- (D) 3.對於beside surgical procedure的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)bedside surgical procedure可針對選擇性的critically ill patients進行手術處理,優點為降低運輸危急病患至手術室的危險,手術排程安排較有彈性,並可降低醫療費用
 - (B)bedside laparotomy通常應用於abdominal compartment syndrome,尤其當intra-abdominal pressure 達到grade Ⅲ以上(21mmHg)時,可考慮做此項手術,以減低腹內壓
 - (C)percutaneous dilatational tracheostomy (PDT)對於critically ill patients with prolonged mechanical intubation,是簡單安全的手術,其peri-procedure mortality rate <0.1%
 - (D)percutaneous endoscopic gastrostomy (PEG) 是針對high risk aspiration, inability to swallow, gastric outlet obstruction的critically ill patients,可提供安全快速的腸道管路路徑,灌食營養品
- (A) 4.下列何者不是手術部位感染(surgical site infection)的危險因子(risk factors)?
 - (A)癌症病患接受手術 (B)病患是否長期吸菸 (C)術中是否輸血 (D)手術時間長短
- (A) 5.急診面對一位發燒病人,血壓75/40 mmHg,心跳105/min,心功能指標(cardiac index)下降,但中央靜脈壓力(central venous pressure)上升,最有可能診斷為何?
 - (A)心因性休克 (B)敗血性休克 (C)低血容積休克 (D)神經性休克
- (B) 6.器官移植是人類外科醫學一個重要突破,下列敘述何者錯誤?
 - (A)歷史上最早完成的器官移植為腎臟移植
 - (B)心臟移植比肝臟移植更早完成
 - (C)大多數的胰臟移植時常會合併腎臟移植一起進行
 - (D)超急性排斥發生於移植後數十分鐘到數小時,是因為接受者體內抗體攻擊捐贈器官上的血型相關抗原或人類白血球抗原所致
- (B) 7.大多數的癌症會經由淋巴管轉移(lymphatic metastasis),因此淋巴結廓清手術是惡性腫瘤手術的重要步驟。下列何種惡性腫瘤因很少有淋巴結轉移(< 5%),所以不需常規進行淋巴結廓清手術? (A)胃癌 (B)軟組織肉瘤 (C)大腸癌 (D)胰臟癌
- (A) 8.長期禁食後再重新給與營養時,為避免造成再餵食症後群(refeeding syndrome),於早期餵食時,應注意下列那些離子的補充?
 - (A)鉀、磷、鎂 (B)鈉、磷、鈣 (C)鉀、磷、鈣 (D)鉀、鈉、鎂
- (B) 9.下列何者較少出現在 Neurofibromatosis type I 的病人?
 - (A)家族顯性遺傳 (B)雙側聽神經瘤
 - (C)皮膚咖啡牛奶斑(Café-au-lait macules) (D)脊椎發育異常
- (D) 10.傳統預防腦動脈瘤破裂出血後的腦血管痙攣(cerebral vasospasm)有所謂的"Triple-H"therapy,下列何者不包含於Triple-H?
 - (A)hypervolemia
 - (B)hypertension
 - (C)hemodilution
 - (D)hyperventilation

- (B) 11.有關腦下垂體泌乳素瘤(prolactinoma)的描述,下列何者正確?
 - (A)腫瘤通常直徑大於3公分
 - (B)血中泌乳素 (prolactin) 濃度通常>150 ng/mL
 - (C)手術是第一線主要治療方法
 - (D)直徑<1公分通常用立體定位放射線手術(SRS)治療
- (A) 12.有關腦部神經膠質瘤(glioma)之敘述,下列何者錯誤?
 - (A)小腦毛細胞星形細胞瘤(pilocytic astrocytoma)主要治療方法為切片後放射線治療
 - (B)寡樹突神經膠細胞瘤(oligodendroglioma)主要治療方式為儘量切除後化療
 - (C)多形性神經膠質母細胞瘤 (glioblastoma multiforme) 為最常見之神經膠質瘤
 - (D)多形性神經膠質母細胞瘤(glioblastoma multiforme)治療方法為盡可能完全切除加上放射線治療與temozolomide化療
- (D) 13.有關三叉神經痛的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)可能源自於多發性硬化症 (multiple sclerosis)
 - (B)可能因良性或惡性腫瘤造成
 - (C)最常發生原因是superior cerebellar artery壓到三叉神經之腦幹端
 - (D)開腦手術將血管與神經墊開是第一線治療方式
- (B) 14.對於手部燒傷的治療,下列敘述何者錯誤?
 - (A)傷口儘早癒合,是避免攣縮最好的方式
 - (B)需要使用副木(splint),以維持掌指關節伸展(MP joint extension)及指間關節伸展(IP joint extension)
 - (C)維持手部功能姿勢(functional position),是為了避免伸展肌腱攣縮(extensor tendon contracture)
 - (D)拇指應維持在外展(abduction)的位置
- (D) 15.下列何者是造成傷口攣縮(wound contracture)的主要細胞?
 - (A)T-淋巴球(T-lymphocyte)
 - (B)B-淋巴球 (B-lymphocyte)
 - (C) 巨噬細胞 (macrophage)
 - (D)肌纖維母細胞(myofibroblast)
- (D) 16.關於皮膚移植(skin graft)的敘述,下列何者正確?
 - (A)血漿浸潤(plasmatic circulation)是指在術後的72小時後,移植的皮膚(grafted skin)將直接吸收養分
 - (B)屍皮(cadaveric skin)覆蓋是屬於異種(xenograft)移植
 - (C)常見的手術失敗原因包括血腫、感染,但移植皮膚因位移產生缺失(loss)情況並不多見
 - (D)移植皮膚的真皮愈厚,愈不會產生傷口疤痕攣縮(scar contracture)
- (C) 17.在處理一個困難的傷□時,我們常以肌肉皮瓣 (muscle flap) 來重建缺損,根據 Mathes & Nahai 的分類,以下敘述何者正確?
 - (A)臀大肌(gluteus maximus)和腹直肌(rectus abdominis)皮瓣都屬於type II
 - (B)闊背肌(latissimus dorsi)由單一血管莖供應,屬於type I
 - (C)適合取較大肌肉來重建缺損的是屬於type I、III、V
 - (D)股薄肌(gracilis)是屬於type IV,所以只能取一小部分肌肉來重建缺損
- (D) 18.關於各種不同的生物工程皮膚替代物(bioengineered skin substitutes)的優點與缺點,下列敘述何者錯誤?
 - (A)培養的異體角質細胞(allogeneic keratinocyte graft)有傷口覆蓋與促進癒合的優點
 - (B)培養的異體角質細胞 (allogeneic keratinocyte graft) 缺點是脆弱且無法避免傷口攣縮
 - (C)生物工程真皮替代物(bioengineered dermal replacement)大部分只能當作暫時性的傷口覆蓋
 - (D)生物工程真皮替代物(bioengineered dermal replacement)優點是具有優異的引導上皮化(reepithelialization)的能力

- (C) 19.有關兔唇顎裂(cleft lip and palate)的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)兔唇顎裂是最常見的顏面先天異常(anomaly)
 - (B)發生的原因有家族病史傾向,跟懷孕期間使用藥物、感染或吸菸也有關
 - (C)嚴重完整型唇顎裂(complete cleft lip/palate)可能導致吸入性肺炎,所以應該提早於3~6周進行手術
 - (D)顎裂矯正手術的併發症最常見的是瘻管(fistula),其次是無法完全矯正語言發音和腭咽不全(velopharyngeal insufficiency)
- (A) 20.根據美國心臟協會(American Heart Association)及美國心臟學院(American College of Cardiology) 對冠狀動脈繞道手術之指引,下列何種狀況下接受冠狀動脈繞道手術,對延長壽命而言不是第一級建議(class I recommendation)?
 - (A)僅單純一條嚴重阻塞(大於75%)且發生在左前降冠狀動脈近端(LAD proximal)區域
 - (B)左主幹冠狀動脈(left main)嚴重阻塞(大於60%)
 - (C)三條血管阻塞合併有左前降冠狀動脈近端(LAD proximal)嚴重阻塞(大於75%)
 - (D)二條血管阻塞包括左前降冠狀動脈近端(LAD proximal)嚴重阻塞(大於75%)
- (B) 21.下列有關急性主動脈剝離 (aortic dissection) 之描述,何者正確?
 - (A)急性主動脈剝離最佳診斷工具是心臟超音波(cardiac echocardiography)或是核磁共振攝影(magnetic resonance imaging)
 - (B)急性主動脈剝離發生的機制大都是內膜層有一個破口(intimal tear),通常是在主動脈壁外層(adventitia)及中層(media)中間形成一假腔(false lumen)
 - (C)發生急性主動脈剝離最常見的症狀為胸痛,非常類似冠狀動脈疾病的壓迫性胸痛,二者並不容易區別
 - (D)發生急性主動脈剝離的病人,大多都以胸痛為主要症狀,並不會引起其他器官的血流不足 (malperfusion)
- (#) 22.動脈瘤形成的危險因素不包括下列何者?
 - (A)高年齡 (B)男性 (C)高血脂 (D)糖尿病

※第22題一律給分。

- (D) 23.有關心臟瓣膜手術後,服用抗凝血劑(warfarin)下列何者錯誤?
 - (A)機械性瓣膜(mechanical valve)置換後,建議需長期服用抗凝血劑
 - (B)作用於凝血瀑狀途徑(coagulation cascade factor II,VII, IX, X)
 - (C)可以經凝血酶原時間(prothrombin time)或國際標準化比值(international normalized ratio, INR) 監測,追蹤調整使用劑量
 - (D)機械性瓣膜(mechanical valve)置換後,調整藥物劑量使國際標準化比值(international normalized ratio, INR)於正常值即可
- (A) 24.下列情況何者可以暫不考慮放置下腔靜脈過濾器(vena cava filter)?
 - (A)首次急性之肺動脈栓塞
 - (B)深部靜脈栓塞,且不適合使用抗凝血劑
 - (C)深部靜脈栓塞,且有慢性肺栓塞,並已造成肺高壓
 - (D)在足量之抗凝血劑治療下,仍反復多次靜脈栓塞
- (A) 25.對周邊血管阻塞的治療,下列何者並不適當?
 - (A)照光 (phototherapy)
 - (B)控制高血壓,給與乙型阻斷劑
 - (C)控制糖尿病
 - (D)以導管方式打通血管
- (D) 26. 關於肋膜積液 (pleural effusion) 的敘述,下列何者正確?
 - (A)漏出液(transudate)常在肺炎或病毒感染時發生
 - (B)渗出液(exudate)通常是清澈,蛋白質含量較低的液體
 - (C)渗出液(exudate)是肋膜液的LDH 比上血清的LDH比值小於0.6
 - (D)若因肺炎產生之肋膜積液,此液體之葡萄糖濃度通常下降,且小於60mg/dL

- (B) 27.下列何者不是創傷初級評估中,會有立即生命危險之傷害?
 - (A)心包膜填塞症(cardiac tamponade)
 - (B)自發性氣胸 (spontaneous pneumothorax)
 - (C)氣道阻塞 (airway obstruction)
 - (D)連枷胸 (flail chest) 併肺挫傷 (pulmonary contusion)
- (A) 28.肺癌手術後最常見的死亡原因為何?
 - (A)肺炎合併敗血症(pneumonia with sepsis) (B)心律不整(arrhythmia)
 - (C)腎臟衰竭 (renal failure) (D)中風 (stroke)
- (A) 29.處理縱膈腔生殖細胞瘤,抽血檢查胎兒球蛋白(alpha fetal protein)及絨毛膜激素(beta-HCG),下列之敘述何者錯誤?
 - (A)精原細胞瘤(seminoma)的血清胎兒球蛋白及絨毛膜激素指數顯著昇高
 - (B)此二項檢查可作為精原細胞瘤(seminoma)及非精原細胞瘤(nonseminomatous germ cell tumor)的鑑別診斷根據
 - (C)此二項檢查可評估化學治療的效果
 - (D)定期偵測此二項指數可早期發現腫瘤的復發
- (A) 30.52歲的陳先生因肺癌作右下肺葉切除後,術後照顧時需注意的最常見併發症是:
 - (A)痰積存導致肺泡萎陷(atelectasis)
 - (B)皮下氣腫 (subcutaneous emphysema)
 - (C)膿胸 (empyema)
 - (D)支氣管胸膜腔瘻管(bronchopleural fistula)
- (C) 31.胃底折疊術(fundoplication)不是下列那一個疾病手術中的一個術式?
 - (A)食管裂孔疝氣(hiatal hernia)
 - (B)胃食道逆流(gastro-esophageal reflux)
 - (C)血管環(vascular ring)
 - (D) 賁門弛緩不能症 (achalasia)
- (B) 32.關於Zollinger-Ellison syndrome的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)病因為胃泌細胞瘤(gastrinoma)大量分泌胃泌激素後,造成胃酸分泌過量
 - (B)70~90%的腫瘤會分布於總膽管、胃與胰臟頸及胰臟體之間
 - (C)必須排除有無第一型多發性內分泌腫瘤症候群(MEN I)的可能,因為有四分之一的患者會合併有MEN I,只單純治療胃泌細胞瘤(gastrinoma)並不周全
 - (D)病人會有淋巴及肝臟轉移之風險,所以應將這個腫瘤視為惡性腫瘤
- (A) 33.下列關於脾臟手術的敘述何者錯誤?
 - (A)由於脾臟為造血系統及免疫系統的一環,最常需要進行脾臟切除的原因是因為紫斑症(idiopathic thrombocytopenic purpura)
 - (B)紫斑症於脾臟切除手術後的預後極佳,對於患者而言,是最具時間效率的一項治療
 - (C)手術前一週應該要接受肺炎鏈球菌疫苗注射,因為有小於5%的病患會於脾臟切除手術術後嚴重感染(overwhelming postsplenectomy infection)
 - (D)脾臟手術後常見的併發症為肺部塌陷、出血及胰臟發炎
- (A) 34.肝臟手術中,常用pringle maneuver來控制並減少出血量,下列何結構並未包含在其中?
 - (A)common hepatic artery
 - (B)portal vein
 - (C)common bile duct
 - (D)hepatic artery proper
- (D) 35.神經內分泌腫瘤發生肝轉移時,下列那一個情況最不適合選擇肝臟切除手術?
 - (A)可切除95%以上的肝臟腫瘤體積
 - (B)長效體抑素作用類似物 (long-acting somatostatin analogues) 治療無效
 - (C)有明顯神經內分泌症狀
 - (D)病人的肝功能為Child-Pugh class B

- (C) 36.有關急性膽囊炎及Murphy sign,下列敘述何者正確?①急性膽囊炎常合併黃疸現象 ②為急性膽囊炎的pathognomonic sign ③深度按壓右胸下的上腹部時,會讓深吸氣突然停止 ④深度按壓右胸下的上腹部時,會讓深呼氣突然停止 ⑤急性膽囊炎大部分可藉由保守性非手術療法獲得緩解(A)①②③ (B)①②④ (C)②③⑤ (D)②④⑤
- (B) 37.下列何種胰臟囊狀病灶(pancreatic cystic lesion)好發於女性?①漿液性囊狀腺瘤(serous cystadenoma)②胰管內乳突黏液性腫瘤(intraductal papillary mucinous tumor)③實體偽乳突腫瘤(solid-pseudopapillary tumor)④黏液性囊狀腺瘤(mucinous cystic neoplasm)⑤假性囊腫(pseudocyst)
 - (A)124 (B)134 (C)145 (D)235
- (B) 38.下列關於medullary thyroid carcinoma的敘述,何者錯誤?
 - (A)源自於parafollicular或C cells
 - (B)約80%的medullary carcinoma與MEN 2A或MEN 2B有關
 - (C)可分泌calcitonin,亦可能分泌carcinoembryonic antigen (CEA)
 - (D)若同時合併pheochromocytoma,則必須先處理pheochromocytoma
- (D) 39.48歲男性,患有multiple endocrine neoplasia type 1 (MEN type 1) 合併hyperparathyroidism,於10 年前接受副甲狀腺切除手術,之後血鈣及iPTH皆正常,惟最近追蹤抽血檢查顯示:iPTH為132 pg/mL,血鈣為10.8mg/dL,則最適宜的診斷為:
 - (A)secondary hyperparathyroidism (B)tertiary hyperparathyroidism
 - (C)persistent hyperparathyroidism (D)recurrent hyperparathyroidism
- (A) 40.下列關於thyroid storm治療的敘述,何者錯誤?
 - (A)Lugol's iodine含有大量的碘,應避免使用
 - (B)岛-blockers可减少peripheral T4 to T3 conversion
 - (C)propylthiouracil (PTU) 可减少peripheral conversion of T4 to T3
 - (D)應給予氧氣及靜脈輸液補充
- (A) 41.乳房原位癌患者必須接受全乳房切除,下列何者除外?
 - (A)首次局部乳房切除無法有乾淨邊緣(clear margin)
 - (B)瀰漫性乳管內鈣化點
 - (C)患者強烈無意願保留乳房
 - (D)患者無法接受放射線治療
- (B) 42.比較同一期別的乳癌,下列何種乳癌組織型態預後最好?
 - (A)medullary carcinoma (B)mucinous carcinoma
 - (C)metaplastic carcinoma (D)infiltrating ductal carcinoma
- (C) 43.關於乳癌的影像檢查包括超音波、乳房攝影及核磁共振,下列敘述何者錯誤?
 - (A)breast imaging reporting and data system (BI-RADS) 用以評估惡性可能,其中第一類BI-RADS, 代表沒有任何病灶
 - (B)BI-RADS 3代表病灶出現,可能為良性,需短期追蹤
 - (C)BI-RADS 5代表病灶出現,而且已經證實為乳癌
 - (D)核磁共振(MRI)適用於腋下淋巴乳癌轉移,其原發病灶不明(unknown primary tumor)或佩吉特氏病(Paget disease)
- (D) 44.有關無肛症(imperforate anus)之敘述,下列何者正確?①低位無肛症,一般是直接做肛門直腸成形手術 ②高位無肛症都是先做大腸造口,等幾個月後再做肛門直腸成形手術 ③容易合併的先天性異常包括脊柱、心臟、食道及泌尿系統 ④高位無肛症最常合併直腸膀胱瘻管 ⑤出生後要儘快照側面的腹部X光片來決定分型
 - (A)12345 (B)41245 (C)41345 (D)4123
- (B) 45.有關尿道下裂(hypospadias)之敘述,下列何者錯誤?
 - (A)是依據尿道開口位置來分型
 - (B)手術矯正年齡最好是學齡前約6歲,以免兒童心理受到影響
 - (C)嚴重的尿道下裂,多需要取周圍的皮瓣來做尿道重建
 - (D)常合併有陰莖彎曲(chordee),尤其是尿道開口在近端的類型

- (C) 46.下列有關腹股溝疝氣(inguinal hernia)與小兒陰囊水腫(hydrocele)之敘述,何者錯誤?
 - (A)小兒的腹股溝疝氣大多是間接型的腹股溝疝氣。疝氣囊的形成是因為在胎兒時期的鞘狀突(processus vaginalis)沒有閉合而造成的
 - (B)疝氣的手術治療可在內環 (internal ring) 的位置做疝氣囊高位結紮術 (high ligation)
 - (C)小兒的腹股溝疝氣與陰囊水腫,其形成的原因及過程完全不同,故治療的方式也不一樣
 - (D)一個本來沒有陰囊水腫的小男生突然出現陰囊水腫時,要仔細辨別是否與睪丸腫瘤、創傷、扭轉或副睪炎有關。若有懷疑時,可安排陰囊超音波檢查
- (C) 47.神經母細胞瘤(neuroblastoma)是兒童顱外最常見的實質性腫瘤,下列對於神經母細胞瘤的敘述,何者錯誤?
 - (A)神經母細胞瘤源自於神經嵴細胞(neural crest cells),是交感神經系統的惡性腫瘤
 - (B)大約有65%的神經母細胞瘤是發生在腹部,其中多數位於腎上腺髓質(adrenal medulla),其他在頸部、胸部及骨盆腔亦有病例報告
 - (C)當懷疑小兒罹患神經母細胞瘤時,須收集24小時尿液檢測其中的兒苯酚氨(catecholamine)或 其代謝產物(例如:dopamine, homovanillic acid, vanillylmandelic acid) ,通常會發現數據下降
 - (D)碘-131核子醫學掃描(碘-131 MIBG scan)不但可以用來偵測神經母細胞瘤的存在及其是否已有轉移,也可用來監測神經母細胞瘤在接受治療後的反應及其是否有復發跡象
- (D) 48.使用全靜脈營養(TPN)之後產生膽汁鬱積(cholestasis),下列何者是最理想的治療方法?
 - (A)增加脂肪乳劑施打
 - (B)增加脂溶性維生素的補充量
 - (C)使用中鏈三酸甘油酯(medium-chain triglyceride)的配方
 - (D)儘可能恢復腸道營養
- (A) 49.滿月嬰兒若於餵食後呈現噴射狀嘔吐,須懷疑幽門肥厚性狹窄(hypertrophic pyloric stenosis),下列有關檢查及治療之敘述,何者最正確?
 - (A)確定診斷可借助腹部觸診發現右上腹橄欖狀硬塊、腹部超音波或上消化道攝影
 - (B)平躺腹部X光檢查可發現雙氣泡徵象(double bubble sign)
 - (C)嬰兒幽門肥厚性狹窄因屬腸胃道阻塞之一,通常屬於外科急症(surgical emergency)
 - (D)手術治療目前以幽門成形手術(pyloroplasty)為主
- (A) 50.62歲男性有高血壓病史,但不規則服藥,因左下腹痛兩天來到急診,發燒38.5℃,血壓90/60 mmHg,心跳每分鐘110次,理學檢查左下腹明顯有壓痛硬塊,肛門指診出現黏液血便,抽血結果 白血球22,000/μL,血紅素9.7 g/dL。依據前述情況,其最不適宜的檢查為:
 - (A)大腸鏡(colonoscopy) (B)電腦斷層(CT)
 - (C)胸部X光(CXR) (D)左側躺腹部X光(left lateral decubitus)
- (D) 51.有關colon diverticular disease,下列敘述何者錯誤?
 - (A)一般而言,最常發生於sigmoid及descending colon,因colon lumen較窄。但在亞洲,較常發生於right colon及cecum
 - (B)abdominal CT是診斷acute diverticulitis的標準
 - (C)對於Hinchey classification stage III 之diverticulitis with perforation,需進行手術治療
 - (D)complicated diverticulitis最常發生fistula的器官為膀胱,且女多於男
- (B) 52.下列關於痔瘡(hemorrhoids)的敘述,何者正確?
 - (A)痔瘡為黏膜下的血管組織增生,又可稱為肛門靜脈曲張
 - (B)目前認為痔瘡功能為協助肛門口的關閉及節制排便
 - (C)因痔瘡有可能會發展成惡性腫瘤,一旦發現痔瘡須馬上積極處理
 - (D)如在診間發現患者有血栓性外痔瘡,可以在診間考慮使用痔瘡結紮術
- (C) 53.正確分辨Calot's triangle是降低腹腔鏡膽囊切除手術併發症的重要關鍵,其構成邊界不含下列何項? (A)總肝管(common hepatic duct)
 - (B)膽囊管 (cystic duct)
 - (C)膽囊動脈 (cystic artery)
 - (D)肝臟邊緣(liver edge)

- (C) 54.下列有關腹腔鏡手術之敘述,何者錯誤?
 - (A)腹腔鏡手術以全身麻醉進行為佳
 - (B)對後腹膜腔的器官或需要從腹膜外(extraperitoneal space)進入腹腔時,有時需要用氣球撐開術(balloon dissection)來打開第一個洞
 - (C)腹腔外的內視鏡手術(extraperitoneal endosurgery)可做手術的空間較小,且會增加腸沾粘的機會
 - (D)以手輔助的腹腔鏡手術(hand-assisted laparoscopic surgery)被認為可以降低外科醫師轉換到腹腔鏡的學習曲線,也可減少改為傳統手術的機會
- (B) 55.有關單一切口腹腔鏡手術(single-incision laparoscopic surgery, SILS)的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)擁擠的套管(trocar)擺設及缺乏左右手操作的角度
 - (B)比起傳統腹腔鏡手術,單一切口腹腔鏡手術器械操作較不易撞擊且手術視野較寬廣
 - (C)手術中由單一切口腹腔鏡膽囊手術轉換成傳統腹腔鏡膽囊切除手術的比率(conversion rate)文獻報告約為 $0\sim24\%$
 - (D)最常見的併發症為腹內膿瘍及傷口感染
- (B) 56.急性肌腔室症候群(acute compartment syndrome)是骨科急症之一,若未即時進行減壓手術,將導致組織缺血及壞死。關於急性肌腔室症候群之敘述,下列何者錯誤?
 - (A)骨折是最常見的原因
 - (B)受到創傷後,大腿遠比小腿容易發生
 - (C)即使患側肢體的周邊脈搏搏動(peripheral pulse)及微血管回流(capillary return)正常,仍不可排除
 - (D)疼痛常是最早出現的症狀
- (C) 57.65歲的女性,早上因椎管狹窄症接受腰椎手術。在恢復室時,雙側下肢的運動和感覺神經功能正常。當天晚上約十一點時,主訴下背開刀處脹痛及下肢酸麻無力。檢查發現開刀處有滲血,術後傷口引流管總量只有50毫升。雙側足部背屈及踇趾背屈力量為0分。有關病情之敘述,下列何者正確?
 - (A)先繼續觀察一天,若症狀仍無改善時,再安排進一步脊髓造影(myelography)檢查
 - (B)應懷疑可能是在手術進行中神經已受到損傷而造成下肢無力,應解釋並告知病患及家屬
 - (C)應懷疑發生術後脊髓硬膜上血腫(hematoma),造成神經受壓迫而導致下肢無力,應儘速安排 手術清除血腫
 - (D)應懷疑發生術後急性傷口感染,產生脊髓硬膜上膿瘍,造成神經受壓迫下肢無力,應儘速安排 手術清創
- (D) 58.有關良性骨病灶及其相關治療的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)單純性骨囊腫(simple bone cyst)的治療包括:追蹤觀察、限制活動、病灶內類固醇注射、病灶內刮除及骨移植(bone grafting)
 - (B)動脈瘤性骨囊腫(aneurysmal bone cyst)的治療包括:活體組織切片(biopsy)加以確診、刮除(curettage)及骨移植(bone grafting)
 - (C)骨樣骨瘤(osteoid osteoma)的局部疼痛,可用非類固醇抗發炎藥物(nonsteroidal anti-__inflammatory drugs)來緩解
 - (D)侵犯到脊椎體之嗜伊紅球性肉芽腫(eosinophilic granuloma),需要執行開放性刮除手術(open curettage)
- (B) 59.有關Lisfranc氏損傷(Lisfranc injury)的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)屬於跗蹠關節損傷(tarso-metatarsal joint injury)
 - (B)Lisfranc氏韌帶位於第二楔狀骨(cuneiform)及第一蹠骨(metatarsus)之間
 - (C)足部前後相位(anteroposterior view)的 X光檢查,若發現第一和第二蹠骨基底部的距離增大時,須高度懷疑此種傷害
 - (D)足部斜相位(oblique view)的 X光檢查, 若發現第四蹠骨與骰骨(cuboid)內緣不在同一連線,須高度懷疑此種傷害

- (A) 60.有位橄欖球選手在比賽時,因膝關節受傷被送到急診室,檢查時發現膝關節腫脹變形,當回顧比賽錄影帶時,發現受傷機轉是膝部發生過度伸展(hyperextension)合併內翻機轉(varus mechanism),下列處置何者錯誤?
 - (A)馬上送到手術房進行手術,因為有可能膝關節脫臼(knee dislocation)
 - (B)馬上施行普通X光檢查(plain X-ray),因為要評估相對位置
 - (C)馬上評估血管,因為有高比例血管受傷(vascular injury)
 - (D)持續評估是否有肌腔室症候群(compartment syndrome),避免嚴重併發症
- (A) 61.血管能夠直接穿過股骨頸生長板,供應股骨頭的血流之年齡層為:
 - (A)18個月以內 (B)2歲至3歲 (C)5歲至8歲 (D)10歲以後
- (A) 62.有關先天性扳機拇指(congenital trigger thumb)的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)通常在A2 滑車(pulley)處可觸摸到結節(nodule)
 - (B)年紀小於九個月大的病患,常有自癒的可能
 - (C)大部分病例沒有家族史
 - (D)通常沒有發炎反應
- (C) 63.有關Paget氏變形性骨炎(Paget's disease of bone)的敘述,下列何者正確?
 - (A)病灶的骨吸收(resorption)明顯增強,而骨生成(formation)明顯降低
 - (B)可能與細菌感染(bacterial infection)有關
 - (C)尚未接受治療的患者,血清中鹼性磷酸酶(alkaline phosphatase)會顯著升高
 - (D)尚未接受治療的患者,尿液中羥基脯胺酸(hydroxyproline)會顯著降低
- (B) 64.當一側輸尿管完全阻塞時會產生代償現象之敘述,下列何者錯誤?
 - (A)急性期時該側腎血流增加
 - (B)急性期時該側腎小球過濾率上升
 - (C)Felsen 2003年的研究給予實驗動物L-arginine可以增加腎血流與輸尿管壓力
 - (D)當阻塞解除時,可能會有多尿現象
- (D) 65.有關struvite stone的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)主要成分為鎂(magnesium)、磷酸鹽(phosphate)及氨鹽(ammonium)
 - (B) 通常以鹿角結石 (staghorn stone) 呈現
 - (C)病人的尿液pH值大多高於7.2,而大量利尿無法預防struvite stone之形成
 - (D)多是感染性結石,主要以抗生素治療
- (D) 66.有關成人之pheochromocytoma之敘述,下列何者錯誤?
 - (A)10%為兩側、10%為惡性、10%不長於腎上腺內(extra-adrenal)
 - (B)10%發生於multiple endocrine neoplasia (MEN) type II之病人
 - (C)診斷時測量尿液中之metanephrine或catecholamine比vanillylmandelic acid (VMA) 更有效
 - (D)NP-59核醫檢查用來定位pheochromocytoma腫瘤位置
- (A) 67.有關前列腺癌治療的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)早期前列腺癌,若病人有10年以上之預期壽命,可以作手術切除,放射線治療或荷爾蒙治療, 三者之治療效果及預後相當
 - (B)轉移性前列腺癌以荷爾蒙治療為主,其中luteinizing hormone releasing hormone (LHRH) agonist在治療效果上,與睪丸切除相當,兩者擇一即可
 - (C)剛診斷的低容量(low volume)轉移性前列腺癌病人,不會有立即的致命危險,平均仍有約3年之存活期
 - (D)前列腺癌之手術方式中,經尿道前列腺刮除術(transurethral resection of the prostate)並非前列 腺癌的根除手術
- (A)68.一位75歲男性5年前診斷前列腺肥大已接受藥物治療,兩星期前因感冒自行到藥局拿藥,最近覺得排尿困難、頻頻上廁所,且有尿失禁,身體檢查發現下腹部腫脹,其最可能之診斷是:
 - (A)溢出性尿失禁(overflow incontinence)
 - (B)完全尿失禁(total incontinence)
 - (C)急迫性尿失禁(urge incontinence)
 - (D)應力性尿失禁(stress incontinence)

- (B) 69.有關自主神經反射異常(autonomic dysreflexia, AD)的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)經常發生於脊髓損傷部位高於T6~T8以上的病人
 - (B)病人會有低血壓
 - (C)病人會有頭痛及患部以上潮紅
 - (D)男性病人常併有尿道平滑肌共濟失調(dyssynergia)
- (C)70.一位50歲女性病人,無重大病史,因為過去12小時有發高燒、畏寒及腰痛,因此到急診就診,腎臟超音波顯示腎臟並無結石或水腫,尿液中白血球為>100/HPF,但無紅血球(<2/HPF),血中白血球達18,000/mm3,病人在兩週前曾有頻尿及排尿灼熱感,但排尿症狀已經消失,下列何者錯誤?(A)大腸桿菌(E.coli)是最常見的致病菌
 - (B)理學檢查可能發現肋骨脊柱三角(costo-vertebral angle)有敲痛感(knocking pain)
 - (C)通常需要做電腦斷層或靜脈腎盂攝影,進一步確定診斷
 - (D)如果沒有敗血症(septicemia)之症狀,可以考慮投予廣效性口服抗生素治療10~14天
- (D) 71.有關兒童尿床(nocturnal enuresis)的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)續發性尿床(secondary enuresis)的小孩應考慮有無尿路感染的可能
 - (B)夜間多尿症(nocturnal polyuria)也是可能的原因之一
 - (C)可以使用血管增壓素(vasopressin)治療
 - (D)藥物治療無效的小孩,通常會有較大的夜間膀胱容量
- (A)72.40歲男性病人因上腹部不適,上腹部超音波檢查發現右腎上方腫瘤如圖,最可能的診斷為何?



- (A)adrenal myelolipoma
- (B)adrenal pheochromocytoma
- (C)adrenal cortical adenoma
- (D)adrenal cortical carcinoma
- (A)73.20歲男性因急性腹痛、高燒求診,接受對比劑注射後之電腦斷層掃描檢查如圖,最可能之診斷為何?



(A)急性闌尾炎 (B)大腸憩室炎 (C)尿路結石 (D)胰臟炎

- (A) 74.關於先天性氣管食道瘻管(congenital tracheoesophageal fistula),下列何者錯誤?
 - (A)可分為五型,其中最常見者為 "H"狀氣管食道瘻管
 - (B)X光影像檢查可區別有無食道閉鎖
 - (C)閉鎖之食道,可經由插入之胃管打轉證實
 - (D)病患常合併有吸入性肺炎,或其他骨骼、消化道等先天異常
- (D) 75.一位46歲男性,胸部遭攻擊造成血胸合併休克,胸管引流出700 ml血液後,血壓為118/82 mmHg,心跳90下/分,幾分鐘後血壓下降為84/62 mmHg,心跳126下/分,下列處置何者最優先?
 - (A)立即氣管插管 (B)緊急開胸 (C)立即輸血 (D)重新評估病人
- (D) 76.有關老年人外傷處置的敘述,下列何者錯誤?
 - (A)老年人發生硬腦膜下出血(subdural hemorrhage)的機率比硬腦膜上出血(epidural hemorrhage)機會高
 - (B)必要時,應及早輸血
 - (C)胸部挫傷時,發生院內感染的機率比年輕人高
 - (D)生命徵象變化容易預測
- (B) 77.35歲男性,騎機車上班不慎在十字路口發生車禍,醫師檢查發現他的右手橈骨開放性骨折,傷口長5公分,沒有壓碎也沒有軟組織流失,他的開放性骨折的等級 (Grade) 為下列何者?
 - (A)I (B)II (C)IIIA (D)IIIB
- (A) 78.張先生是一位木工,和妻子住在一起,每天都會抽一包菸且下班後會喝一點酒。有一次暈倒又很快醒來,檢查後發現他有左側頸動脈明顯狹窄,腦血管攝影發現狹窄高達90%。血管外科主治醫師建議他做頸動脈內膜刮除術或置放支架等治療,但告知張先生接受手術有立即死亡或中風的風險,張先生對手術感到遲疑,並說他再6個月就可以領到全部退休金;下列何種作法較適當?
 - (A)和張先生充分討論後,先給予內科藥物治療,並安排戒菸計畫及定期追蹤
 - (B) 臨床不需考慮治療疾病以外的事,張先生的退休金不該影響你的醫療決策
 - (C)張先生可能受到疾病的壓力無法做正確的判斷,應聯絡其家屬討論治療方向
 - (D)先安排手術爭取治療時效性, 進開刀房再向張先生解釋此手術的風險即可
- (C) 79.80歲的蘇老先生因在家跌倒,右側肱骨骨折,送到醫院急診。在急診時發現他過去病史包括洗腎5年,7年前做過冠狀動脈繞道手術,心臟科醫師評估起來有較高的手術風險,但他疼痛難耐,什麼解釋都不想聽,只想趕快接受手術治療肱骨骨折。他也不在乎他的家人意見,反正他就是要接受手術,此時主刀醫師覺得有必要向他解釋清楚,何者最適當?
 - (A)把風險告知蘇老先生的家人,依照家人的意願來判斷是否手術
 - (B)不管蘇老先生聽不聽,跟他解釋過就算盡到義務,再按照他的意願接受手術
 - (C)評估蘇老先生的決定能力,若有決定能力,在他簽署同意書後遵照他的意願
 - (D) 若蘇老先生無決定能力,經你的判斷手術符合病人最大利益,給予蘇老先生簽署同意書後可進 行手術
- (D) 80.黃先生5年前接受張醫師大腸癌手術切除後,於今年發現疑似轉移性肺部病灶。在回顧過去的胸部 X光報告時,發現2年前即有異常病灶出現,而當時張醫師並未注意到。此時張醫師應該如何處理? ①為避免造成醫療糾紛及訴訟,應隱瞞此一事件,立即開始治療病患即可 ②立刻向病患說明並表 達歉意 ③檢討作業流程,避免事件再次發生 ④將病患轉診腫瘤科醫師,由其向病患解釋