

112年第二次專門職業及技術人員高等考試營養師、護理師、社會工作師考試、
112年專門職業及技術人員高等考試法醫師、語言治療師、聽力師、
牙體技術師、公共衛生師考試、高等暨普通考試驗光人員考試試題

代號：4105
頁次：6-1

等 別：高等考試

類 科：語言治療師

科 目：嗓音與吞嚥障礙學

考試時間：1 小時

座號：_____

※注意：(一)本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當答案。

(二)本科目共 50 題，每題 2 分，須用 2B 鉛筆在試卡上依題號清楚劃記，於本試題上作答者，不予計分。

(三)禁止使用電子計算器。

- 1 關於橫膈肌在呼吸時的作用，下列敘述何者正確？
 - (A)吸氣時，橫膈是舒張的
 - (B)吐氣時，橫膈成平坦狀
 - (C)吸氣時，橫膈向下以增加肺部空間
 - (D)吐氣時，橫膈會壓向腹腔臟器
- 2 關於聲帶肌（thyroarytenoid muscle）的敘述，下列何者正確？
 - (A)此肌肉收縮時，使得聲帶本體（body）張力提升，增加聲帶長度
 - (B)一般而言此肌肉分成三束，分別為 thyromuscularis、thyrovocalis pars recta，以及 thyrovocalis pars oblique
 - (C)聲帶肌中的 thyromuscularis 主要由慢縮肌（slow twitch fibers）組成，主要負責聲帶向中靠攏（adduction）的動作
 - (D)此肌肉連結甲狀軟骨（thyroid cartilage）及杓狀軟骨（arytenoid cartilage），並由喉返神經（recurrent laryngeal nerve）支配
- 3 喉咽逆流可能會造成嗓音異常，下列敘述何者錯誤？
 - (A)喉咽逆流與倒錯性聲帶動作障礙無關
 - (B)是指胃酸逆流到咽部，造成喉部不適
 - (C)典型症狀有早晨容易嗓音沙啞、口臭、常清喉嚨或咳嗽
 - (D)透過喉部內視鏡可觀察到聲門後側紅腫、接觸性潰瘍等症狀
- 4 觀察嗓音障礙個案說話時，出現喉部提高、舌頭後縮的現象，其所造成的影響，下列敘述何者錯誤？
 - (A)改變共鳴，使所有共振頻率下降
 - (B)使發聲的聲道（vocal tract）縮短
 - (C)容易增加喉部肌肉張力
 - (D)容易使說話基頻提高
- 5 某患者因聲音沙啞，吞嚥時容易噎食而就診，喉內視鏡檢查發現左側聲帶活動不佳，下列敘述何者錯誤？
 - (A)常見的原因為腫瘤、醫源性（iatrogenic）及原發性（idiopathic）
 - (B)聲音的表現變異度大，可為氣息聲、聲音無力及間歇性複音（diplophonia）
 - (C)症狀的嚴重度與聲帶麻痺的位置有關，最常見的位置為 lateral position
 - (D)喉肌電圖（laryngeal EMG）可幫助鑑別診斷是否為喉返神經的病變造成
- 6 有關反應性聲帶損傷（reactive vocal fold lesion）的描述，下列何者錯誤？
 - (A)聲帶組織的改變是因受對側聲帶組織病變（如：囊腫或息肉）的撞擊力及機械性刺激所形成
 - (B)病兆顯現為黏膜表面增厚及粗糙，可能呈現輕微的凹陷
 - (C)是指雙側的原始病兆，例如：雙側聲帶囊腫或雙側聲帶息肉
 - (D)對嗓音音質的影響並不大，手術或行為治療原始的組織病變，就能獲得解決

- 7 下列何者不屬於喉內損傷（internal laryngeal trauma）的成因？
(A)呼吸道暴露於有毒的化學物質（toxic chemicals）
(B)喉軟骨或組織受鈍力（blunt force）
(C)氣管內管（endotracheal tube）的插管或拔管
(D)呼吸道受到高溫（thermal injury）的損傷
- 8 有關喉部黴菌感染（fungal infections）常出現的對象，下列何者錯誤？
(A)嬰兒 (B)愛滋病患者 (C)老年人 (D)婦女
- 9 關於神經性嗓音異常的敘述，下列何者正確？
(A)運動不及型吶吃（hypokinetic dysarthria）個案多出現間段性失聲、顫抖、音量及音高突然改變
(B)痙攣性嗓音異常（spasmodic dysphonia）個案發聲時整個喉部及呼吸道緊閉，所以會有喘鳴（stridor）及粗糙之嗓音表現
(C)部分內收肌（adductor）痙攣性嗓音異常的個案會伴隨音聲顫抖（tremor）
(D)原發性嗓音顫抖（essential voice tremor）和痙攣性嗓音異常的區別在於前者沒有規律的嗓音中斷，後者則是規律的嗓音中斷
- 10 關於發聲－呼吸效率分析的測量，下列何者正確？
(A) s/z ratio 是將 z 的時長除以 s 的時長，測量喉部氣流間接指數
(B)正常聲帶的 s/z ratio 接近 2
(C)施測最長發聲時長（maximum phonation time, MPT）或 s/z ratio 時，應以第一次施測之結果為主
(D)測量 MPT 時應請個案吸飽氣，以舒適的音高及音量發出母音，並維持最長的時間
- 11 進行嗓音評估後，語言治療師應就其病況與嚴重度等資訊，完成相關的報告與建議，下列敘述何者錯誤？
(A)總結其造成嗓音異常的病因與相關因素 (B)分析嗓音治療的有效性與可行性
(C)給予合適的治療建議或轉介其他醫療資源 (D)提供固定八週的嗓音治療
- 12 關於聲門下壓（subglottal pressure）與口內壓（intraoral pressure）的敘述，下列何者錯誤？
(A)聲門過度閉合時（hyperadduction），聲門下壓會提高
(B)對話時使用的聲門下壓約為 1~3 公分水柱
(C)聲門下壓可由間接測量口內壓來推估
(D)若顎咽（velopharyngeal）無法良好閉合會影響口內壓的測量
- 13 有關嗓音障礙指數（voice handicap index, VHI）之敘述，下列何者錯誤？
(A)使用方式為讓病患自行填寫 (B)分數愈高表示自覺障礙愈嚴重
(C)共 30 題，總分落在 30~120 分之間 (D)題目包含情緒、身體與功能三大領域
- 14 有關音域圖（phonetogram）的測量與應用，下列敘述何者錯誤？
(A)音域圖的測量較為複雜且耗時，受試者應先多次練習後再受測
(B)胸聲區動態音量範圍較小，假聲區動態音量範圍較大
(C)正常的音域圖應為橢圓形，橫軸為音高，縱軸為音量
(D)音域圖的評估對於專業嗓音使用者而言，相當重要
- 15 關於 GRBAS 和 CAPE-V 兩種聽知覺評估量表，下列敘述何者錯誤？
(A) GRBAS 的 R 和聲帶振動變異度（irregularity）有關
(B) CAPE-V 包含六個評估向度，其中並不包含嗓音無力
(C) CAPE-V 設計了六個句子來引出各種喉部行為和臨床症狀
(D)兩類工具均需要治療師評估嗓音共鳴情形

- 16 關於音聲可刺激性測驗 (stimulability testing) 的敘述, 下列何者錯誤?
(A)音聲可刺激性測驗是試驗性診斷療法的一種形式
(B)可以通過閱讀、唱歌、吟唱、塑造和嘗試其他聲音產生方法來完成
(C)在這個探索階段, 只使用正面練習來促進患者正常聲音的產生
(D)可了解患者的發聲習慣和潛在的發聲能力之間的表現差距
- 17 關於不同喉部影像檢查的敘述, 下列何者正確?
(A)軟式內視鏡檢查比硬式內視鏡檢查容易誘發嘔吐反射
(B)喉頻閃光源內視鏡 (stroboscopy) 檢查時, 軟式內視鏡之影像較硬式內視鏡來得清楚
(C)高速數位影像 (high speed digital imaging) 是臨床上最常使用的檢查方式
(D)記波攝影 (kymography) 的圖像可以清楚的顯示發聲時上下聲帶邊緣的改變
- 18 一位 30 歲男性嗓音異常患者, 3 個月前當上主管後, 逐漸出現發聲困難且音調過低。該患者最近都會使用較低沉的嗓音和員工說話, 喉內視鏡檢查無明顯聲帶病變。下列那些治療法最適當? ①嗓音心理治療法 (psychogenic voice therapy) ②嗓音生理治療法 (physiologic voice therapy) ③嗓音症狀治療法 (symptomatic voice therapy) ④嗓音衛教治療法 (hygienic voice therapy) ⑤LSVT (Lee Silverman Voice Treatment)
(A)①③⑤ (B)②③④ (C)②③⑤ (D)①②④
- 19 手指按壓手法 (digital manipulation) 是臨床上常使用的嗓音治療手法, 依不同的嗓音問題, 會有不同的按壓位置及手法, 針對使用假聲發聲 (ventricular phonation) 的個案, 下列何者為主要按壓的位置及手法?
(A)按壓甲狀軟骨板側面, 並向中間推移
(B)手指置於甲狀軟骨及舌骨中間的空隙, 將甲狀軟骨往下推移
(C)手指置於甲狀軟骨板側面, 畫圈圈, 放鬆周圍肌肉
(D)手指置於環狀軟骨上方, 將環狀軟骨向下推移
- 20 根據 Ziegler 等人 (2014) 對於功能性嗓音異常個案的調查, 嗓音治療中最困難的部分為何?
(A)了解自己的發聲問題及方式
(B)建立基本的發聲方式, 例如體會共鳴的位置並發出具共鳴的嗓音
(C)將治療室所學的發聲方法類化到日常對話情境
(D)配合嗓音衛教, 改變用聲習慣, 去除嗓音濫用行為
- 21 嗓音衛生教育 (vocal hygiene) 是嗓音治療中常見手法之一, 首先必須辨認 (identify) 不恰當的嗓音行為, 其後應進行何步驟?
(A)改變 (modify) 不恰當行為 (B)負向練習 (negative practice) 不恰當行為
(C)練習輔助策略 (facilitating techniques) (D)平衡 (balance) 呼吸、發聲與共鳴的協調
- 22 根據 Stemple, Nelson 與 Roy (2020) 統整的實證研究, 有關團體式 (group-based) 嗓音衛生教育的療效, 下列敘述何者正確?
(A)能夠造成知識的改變, 也能造成行為的改變 (B)能夠造成知識的改變, 但無法造成行為的改變
(C)無法造成知識的改變, 也無法造成行為的改變 (D)無法造成知識的改變, 但能造成行為的改變
- 23 給予喉咽逆流的個案飲食調整衛教時, 常建議避開部分飲食, 但不包括下列那種食物?
(A)柑橘 (B)薄荷 (C)青江菜 (D)番茄

- 24 下列那一種嗓音療法可以協助減少內收型痙攣性嗓音異常（adductor spasmodic dysphonia）個案之嗓音代償行為？
- (A) Lee Silverman 嗓音訓練（Lee Silverman Voice Therapy）
(B) 氣流發聲（flow phonation）
(C) 發聲阻力訓練練習（phonation resistance training exercise）
(D) 嗓音功能練習（vocal function exercises）
- 25 關於單側聲帶麻痺（unilateral vocal fold paralysis）的語言治療策略，下列何者錯誤？
- (A) 硬起聲（hard glottal attack） (B) 嗓音功能訓練（vocal function exercises）
(C) 傾頭策略（head tilt method） (D) 呵欠嘆氣法（yawn-sigh approach）
- 26 關於舌咽肌（glossopharyngeus muscle），下列敘述何者錯誤？
- (A) 上咽收縮肌的下部纖維與舌根連結形成舌咽肌
(B) 舌咽肌收縮時可使舌根後縮與舌根部的後咽壁往前凸起
(C) 舌咽肌由舌下神經所支配
(D) 舌咽肌於咽部期吞嚥時啟動
- 27 下列何者為咽部延遲時間（pharyngeal delay time）的定義？
- (A) 開始於食團前端抵達下頷骨下緣與舌根相交處，終止於喉部配合吞嚥動作而開始上抬時
(B) 開始於食團後端通過下頷骨下緣與舌根相交處，終止於喉部配合吞嚥動作而開始上抬時
(C) 開始於食團前端抵達下頷骨下緣與舌根相交處，終止於喉部配合吞嚥動作而上抬至頂端時
(D) 開始於食團後端通過下頷骨下緣與舌根相交處，終止於喉部配合吞嚥動作而上抬至頂端時
- 28 下列何者最不可能是造成雙側梨狀窩殘留的原因？
- (A) 吞嚥時，舌骨與喉部向前位移的程度不足 (B) 舌根向後向下推擠食團的能力不足
(C) 環咽肌張力太高 (D) 食道入口狹窄
- 29 下列何者是因舌頭塑形（tongue shaping）能力不足，在口腔準備期所造成的吞嚥障礙症狀？
- (A) 液體或糊狀物過早漏失進入會厭豁 (B) 無法含住食團
(C) 無法形成食團 (D) 食物掉入前溝
- 30 下列何者最不可能是氣管切開手術的理由？
- (A) 上呼吸道阻塞 (B) 軟顎及後咽壁閉合不足
(C) 口咽喉部手術後，有潛在呼吸道阻塞的危機 (D) 提供呼吸照護
- 31 下列那個狀況最不適合使用電視螢光吞嚥攝影（videofluoroscopic swallow study, VFSS）做檢查？
- (A) 腦幹中風個案想要確認口水和痰液在咽喉部堆積的位置
(B) 吞嚥後咳嗽，懷疑有氣管食道瘻管（fistula）的個案
(C) 喉聲門上部分切除術（supraglottic laryngectomy）後個案想確認超上聲門吞嚥法是否能減少吸入現象
(D) 全喉切除術後個案想要了解假會厭（pseudoepiglottis）對吞嚥的影響
- 32 在降低因吞嚥困難造成肺炎，下列評量方法何者最有效？①電視螢光吞嚥攝影檢查 ②吞嚥臨床檢查 ③吞嚥篩檢
- (A) 僅① (B) 僅② (C) ①② (D) ②③
- 33 對於電視螢光吞嚥攝影檢查和內視鏡吞嚥檢查的比較，下列敘述何者錯誤？
- (A) 電視螢光吞嚥攝影檢查使用硫酸鋇作為顯影劑，內視鏡檢查以食物的自然顏色或添加色素進行觀察
(B) 兩種檢查皆能評估吞嚥機轉的構造與生理情況，以及吞嚥功能
(C) 兩種檢查皆能評估口腔期到食道期的吞嚥情形
(D) 在評估聲帶的可運動性和分泌物的累積情形，內視鏡吞嚥檢查優於電視螢光吞嚥攝影檢查

- 34 語言治療師欲教導患者學習孟德森吞嚥手法，以增進和延長吞嚥時喉部上抬的程度和時間，下列何者可用於提供患者相關的視覺回饋？①超音波 ②皮表肌電圖 ③電子喉頭分析儀 ④頸部聽診法
(A)①②③④ (B)僅①② (C)僅②③ (D)僅③④
- 35 吞嚥障礙介入技巧中，轉頭的效果下列何者最明顯？
(A)降低環咽肌靜止時的壓力 (B)擴大會厭豁
(C)改變重力方向引導殘留物 (D)將會厭軟骨推離後咽壁
- 36 下列何種吞嚥問題患者，最容易處理的食物質地是液體且要避開黏稠的食物？
(A)舌根後推力量不夠 (B)吞嚥反射延遲 (C)吞嚥失用症 (D)呼吸道閉合不足
- 37 高小姐 55 歲，大約在一年前開始覺得講話有困難，在三個月前出現吞嚥困難。她自陳現在舌頭力量弱，僅能吃較軟爛的食物，也會避免食用纖維較多需要咀嚼的食物，如肉類或青菜。吃東西時常覺得東西沒有吞乾淨，仍有殘留在嘴巴或喉嚨，需要配水將沒吞乾淨的食物沖下去；最近流口水的狀況也越來越嚴重。語言治療師發現他雙側舌頭都有些許萎縮（atrophy）且有震顫（fasciculations）的現象，吶吃（dysarthria）則為混合型。根據上述敘述，高小姐最有可能的診斷為何？
(A)重症肌無力（myasthenia gravis）
(B)肌萎縮性脊髓側索硬化症（amyotrophic lateral sclerosis）
(C)帕金森氏症（Parkinson's disease）
(D)左大腦中風（left cerebrovascular accident）
- 38 有關中風後吞嚥障礙的相關處置，下列敘述何者錯誤？
(A)放置鼻胃管可以確保病人沒有吸入性肺炎的風險
(B)儘管增稠液體可以避免病人喝水時嗆咳，卻仍須注意患者水分補充狀況，以避免脫水的風險
(C)完整吞嚥評估可以等急性中風期的病人清醒度、注意力和整體體力較佳時再進行
(D)對於剛中風的病人，吞嚥處置應著重於以口進食的安全性以及是否需要管路餵食
- 39 李先生兩個月前腦幹中風後，目前有氣切和嚴重吞嚥障礙，VFSS 顯示其最主要問題為喉部上抬不足和咽壁無力，食物易堆積在梨狀窩，下列何種吞嚥策略最不適合李先生？
(A)孟德森吞嚥法（Mendelsohn maneuver）
(B)薛克式運動（Shaker exercise）
(C)交錯進食固體及液體食物，可減少黏稠食團堆積於咽部
(D)假聲練習（falsetto exercise）
- 40 針對失智症造成的餵食和吞嚥障礙的症狀，下列敘述何者錯誤？
(A)失智症主要影響吞嚥口腔期中的非自主性動作，如將食物含在口中不吞、口腔控制食物或液體不協調的狀況
(B)失智症患者的進食時間較久，除了因為口腔操弄食物較久之外，其咽部對食物的反應也比較慢
(C)體重減輕是失智症患者最早出現的症狀之一，但其吞嚥障礙卻不一定是最直接造成體重減輕的原因
(D)失智症患者除了可能會對特定食物或味道偏好之外，食慾也可能有增加或是減少的狀況
- 41 X 先生的主要吞嚥障礙症狀有：鼻咽逆流、舌頭無力、咀嚼肌無力、流質食物比固體容易吞嚥、隨著進食時間拉長越顯疲累，進而增加吸入次數。下列那一個疾病最符合 X 先生的臨床表現？
(A)腦中風（stroke） (B)重症肌無力（myasthenia gravis）
(C)帕金森氏症（Parkinson's disease） (D)創傷性腦損傷（traumatic brain injury）
- 42 下列何者為口乾症（xerostomia）最容易出現的問題？
(A)口腔傳遞時間縮短 (B)口腔衛生變差
(C)吞嚥時咽部殘餘物減少 (D)聲帶閉合不全

- 43 關於喉部腫瘤的敘述，下列何者錯誤？
(A)聲門下區腫瘤的發生率低於聲門區與聲門上區
(B)聲門上區腫瘤擴散至頸部淋巴系統的機率比聲門區腫瘤高
(C)喉部分切除手術會增加術後吞嚥吸入的風險
(D)聲門上區腫瘤因淋巴循環之故，容易擴散至聲門區
- 44 關於口咽癌患者的吞嚥生理問題及吞嚥障礙症狀，下列敘述何者正確？
(A)軟顎癌手術後可能造成顎咽閉鎖不全，主要的吞嚥障礙症狀為上食道括約肌功能異常
(B)側咽壁癌手術後可能造成咽壁收縮力下降，主要的吞嚥障礙症狀為口咽部推送食團能力變差
(C)舌底癌手術後可能造成顎咽閉鎖不全，主要的吞嚥障礙症狀為口咽部推送食團能力變差
(D)軟顎癌手術後可能造成喉上抬範圍減少，主要的吞嚥障礙症狀為食團從鼻逆流
- 45 半側喉切除術（hemilaryngectomy）以及喉聲門上部分切除術（supraglottic laryngectomy）在術後皆會有不同程度的吞嚥障礙。下列敘述何者正確？①這兩種切除術皆會影響呼吸道保護機制，因此增加吸入風險 ②半側喉切除術會造成單側聲帶麻痺，為此類患者吸入的主要原因 ③喉聲門上部分切除術會造成舌頭後送動作不全，使得食團後送延遲
(A)僅①② (B)僅①③ (C)僅②③ (D)①②③
- 46 關於氣切（tracheostomy）患者的常見吞嚥障礙，下列何者錯誤？
(A)此類患者的嘔吐反射通常較強，因此不會有啟動吞嚥反射延遲
(B)氣切管會減少喉部上抬範圍，食團容易殘留在咽部
(C)氣切口會降低聲門下壓和聲門閉合，使得吸入風險增加
(D)此類患者的喉部感覺和喉部保護反射較差，因而增加吸入風險
- 47 下列吞嚥異常，何者最可能造成吞嚥後誤吸現象（aspiration after swallow）？
(A)吞嚥失用症（swallow apraxia） (B)咽部吞嚥延遲（delayed pharyngeal swallow）
(C)聲門閉合不全（glottic incompetence） (D)舌根運動不足（reduced tongue base movement）
- 48 嬰兒口咽吞嚥功能發展與腦幹吞嚥中樞及相關顱神經髓鞘化發展密切相關，此發展歷程的開始與完成時間為何？
(A)懷孕 18～36 週 (B)懷孕 20 週至出生後六個月
(C)懷孕 20 週至出生後兩年 (D)懷孕 18 週至出生後滿週歲
- 49 愈小的嬰兒使用腸道灌食的途徑是口胃管（orogastric tube）而不是鼻胃管（nasogastric tube）的原因為何？
(A)鼻胃管較容易脫落
(B)鼻胃管比口胃管更容易引發嬰兒嘔吐
(C)口胃管對嬰兒的舒適性比較好
(D)對完全依賴鼻腔呼吸的嬰兒來說，鼻胃管易造成部分鼻道阻塞
- 50 關於皮爾羅賓氏症（Pierre Robin sequence, PRS）患者的呼吸與吞嚥的問題，下列何者正確？①舌頭後縮，造成呼吸道阻塞，嚴重時需要氣切 ②顎裂造成顎咽閉合不全，進食時會發生鼻咽逆流 ③呼吸道問題使其長期仰賴鼻胃管管灌，以獲得足夠的熱量、營養與水分的攝取 ④呼吸與吞嚥問題在接受下巴前置手術（mandibular advancement surgery）後就能改善 ⑤吞嚥問題與顎裂患者相似，其進食策略包括使用特殊餵食器具以及進食姿勢調整
(A)①②④ (B)②③④ (C)③④⑤ (D)①②⑤