

106 年第二次專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試、
營養師、心理師、護理師、社會工作師考試、106 年專門職業及
技術人員高等考試語言治療師、驗光師考試花東考區補辦考試試題

代號：4109
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的答案，複選作答者，該題不予計分。

(二)本科目共 80 題，每題 1.25 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 影響聲門音強度大小最主要的因素是那一項？
(A)聲道的形狀 (B)聲門的形狀 (C)聲帶振動的方式 (D)聲門下壓力的大小
- 2 正確發聲需要生理機制正確使用，下列那項不屬於與發聲較有相關的生理機制？
(A)呼吸機制 (B)構音機制 (C)發聲機制 (D)共鳴機制
- 3 說話速度及音量與嗓音的關係，何者錯誤？
(A)說話速度太快，可能導致聲帶機能過度 (B)習慣使用不當音量說話，是一種嗓音誤用行為
(C)說話速度越快者，越能適當利用呼吸支持 (D)說話太輕柔，氣流與肌肉活動的平衡性會受影響
- 4 下列何者對胃食道逆流（GER）或是喉咽逆流（LPR）的描述有錯誤？
(A)語言治療師可利用喉咽逆流症狀評分指標（RSI）來評估是否有喉咽逆流
(B)喉咽逆流造成胸口燒灼感（heart burn）的比率比胃食道逆流高
(C)適當改變發聲行為可以減輕喉咽逆流的症狀
(D)常見的症狀包括沙啞、清喉嚨、聲帶肉芽瘤
- 5 變聲期假音（mutational falsetto, puberphonia）的基礎頻率通常至少會超過多少赫斯（Hz）？
(A)550 Hz (B)340 Hz (C)260 Hz (D)350 Hz
- 6 在喉內視鏡下，下列何者發聲時聲帶閉合之表現最可能呈現弓狀（bowing）？
(A)聲帶老化 (B)聲帶結節 (C)肌肉緊張性音聲異常 (D)原發性嗓音顫抖
- 7 下列何者為職業用聲者常見的喉部病理？①聲帶結節 ②單側聲帶麻痺 ③胃食道逆流性喉炎
④聲帶息肉 ⑤聲帶萎縮
(A)①②⑤ (B)①④⑤ (C)①③④ (D)①②④
- 8 陳先生一個月前接受甲狀腺切除術，術後嗓音表現為氣息聲，經喉內視鏡檢查發現單側聲帶麻痺。
關於造成陳先生單側聲帶麻痺之原因，是因為手術可能影響下列那一對腦神經？
(A)第七對 (B)第九對 (C)第十對 (D)第十二對
- 9 下列喉部軟骨中那一種是成對組成的？
(A)杓狀軟骨 (B)環狀軟骨 (C)甲狀軟骨 (D)會厭軟骨
- 10 那一條喉內肌的功能是將聲帶打開？
(A)甲杓肌（thyroarytenoid） (B)環甲肌（cricothyroid）
(C)杓間肌（interarytenoid） (D)後環杓肌（posterior cricoarytenoid）
- 11 聲帶構造變化相關之嗓音異常的病因不包括下列何者？
(A)接觸性潰瘍（contact ulcers） (B)重症肌無力（myasthenia gravis）
(C)乳突瘤（papilloma） (D)黏膜白斑症（leukoplakia）
- 12 有關聲帶溝（sulcus vocalis）的敘述，何者正確？
(A)聲帶溝主要是長期聲帶誤用所造成的器質性改變
(B)聲帶溝多半是單側的，往往要到嗓音出問題才被發現
(C)聲帶溝可以藉由電視頻閃觀測儀檢查。當聲帶張開，可看到聲帶溝紋
(D)聲帶溝大部分不能採用手術治療
- 13 聲帶結節與聲帶息肉（vocal polyp）兩者的形成最大差異是下列那項？
(A)單側性與雙側性差異 (B)慢性與急性用聲不當 (C)生長的位置不同 (D)形狀與大小差異

- 14 Reinke's edema 是語言治療師經常遇到的嗓音異常病患之一，下列對 Reinke's edema 的描述何者錯誤？
(A)水腫發生在聲帶固有層（lamina propria）的淺層部分
(B)水腫所含的液體均屬於清澈不黏稠的液體
(C)疾病有時讓整個聲帶腫脹反而讓聲帶可以閉合
(D)常出現於長期嗓音誤用或是吸菸的病人
- 15 小華為高三學生，在大學指考前一個月突然無法發出聲音，只能以耳語聲說話，因此到醫院求診，經醫師檢查並未發現任何生理上的異常，請問小華最可能被醫師診斷為何種嗓音障礙？
(A)功能性失聲（functional aphonia）
(B)急性喉炎（acute laryngitis）
(C)肌肉緊張性音聲異常（muscle tension dysphonia）
(D)痙攣性音聲障礙（spasmodic dysphonia）
- 16 下列那些疾病造成的嗓音障礙屬於全身性（systemic）病因？①甲狀腺功能不足 ②類風濕性關節炎 ③紅斑性狼瘡 ④聲帶老化 ⑤過敏
(A)①②③⑤ (B)①②③④ (C)②③④⑤ (D)①③④⑤
- 17 下列何者是以頻率的週期性變化為計算基礎的擾動係數（perturbation）？
(A)jitter (B)shimmer (C)基頻 (D)發聲頻率範圍
- 18 年輕男性的潮氣容積（tidal volume）約為多少毫升？
(A)250 毫升 (B)600 毫升 (C)1500 毫升 (D)3500 毫升
- 19 對病人進行專業嗓音異常的評估診斷時，下列敘述何者正確？
(A)語言治療師也必須用視覺對病患進行評估，主要目的在評估病人的注意力
(B)嗓音的發出來自體腔內器官，因此在嗓音異常評估中不需有視覺方面的評估
(C)吞嚥及發聲是不同的機轉，但是嗓音異常的評估也包括一般的吞嚥史詢問及評估
(D)語言治療師對於病人的評估應以轉介者描述的病歷紀錄為主，以免影響實際操作的治療時間
- 20 當拿到影像檢查報告時，如看到在發聲過程中下列那個持續現象，要懷疑病人是在用力發聲使聲門能緊閉？
(A)影像上一直有反嘔現象產生 (B)看不到聲帶的前聯合
(C)假聲帶持續性的作關閉運動 (D)聲帶張開及閉合次數太少
- 21 除唇顎裂外，下列何者是鼻音過重最可能的原因之一？
(A)神經性疾病的早期徵兆 (B)增殖腺（adenoids）過大
(C)鼻過敏 (D)鼻息肉
- 22 嗓音障礙評估中所使用的障礙程度“GRBAS”，是依據何種語言樣本？
(A)單母音最長發聲時間類型 (B)詞彙組合類型
(C)句子類型 (D)短文類型
- 23 下列那項不屬於嗓音障礙評估中，口部周邊檢查（oral-peripheral examination）的目的？
(A)檢查喉部感覺系統 (B)觀察喉部緊張度 (C)檢查軟顎功能 (D)檢查唇舌輪替功能
- 24 在嗓音異常診斷性評估中，下列敘述何者正確？
(A)對於發聲困難的病人，在評估時如果能發出穩定的喊叫聲，可能是一個預後較好的現象
(B)對於發聲困難的病人，都不應該再讓病人以不舒服的發聲方式進行評估，以避免傷害聲帶
(C)進行嗓音評估時，應該專注於目前嗓音的狀況，而不要去評估可能改善病人嗓音的其他發聲行為
(D)進行嗓音病史紀錄時，語言治療師應以病人的敘述為主，不要主動提出問題詢問以免干擾病人
- 25 最長發聲時長（maximum phonation time, MPT）是臨床上常使用的方式，關於其評估方式及臨床意義，下列敘述何者正確？
(A)評估時，不限定音高，時間越長越好
(B)屬於氣體動力學的評估，主要反應呼吸功能及肺活量的大小
(C)嗓音治療前後測量 MPT，可以反應嗓音改善情形
(D)聲帶病理與 MPT 的長短無關
- 26 下列何者不屬於嗓音老化現象？
(A)音量範圍變小 (B)最長發聲時長減少
(C)聲音音質變差 (D)女性說話基頻提高以及男性說話基頻降低

- 27 喉頭頻閃觀測儀（stroboscopy）常用於評估嗓音異常個案的發聲功能。下列敘述何者正確？
(A)可使用纖維鏡（fiberscope）及遠距鏡（telescope）進行檢查，但前者不能用來觀察病患吞嚥狀況
(B)此項檢查的目的主要在於觀察聲帶構造的變化及聲門閉合的情形
(C)此項檢查可以還原聲帶振動的實際狀況，並以慢速播放
(D)光源頻閃的速度受發聲頻率的影響
- 28 Voice Handicap Index（VHI）是評估嗓音障礙病患那方面的生活品質？
(A)身體、情緒、社交 (B)情緒、社交、功能 (C)身體、情緒、功能 (D)身體、人際、功能
- 29 接受胸腔手術後的病人常會出現嗓音永久性的沙啞，常見的因素是：
(A)聲帶結節 (B)聲帶溝 (C)聲帶麻痺 (D)聲帶息肉
- 30 關於痙攣性音聲障礙（spasmodic dysphonia, SD）的治療方法，下列敘述何者正確？
(A)主流的治療方式是注射肉毒桿菌，效果可維持長久，大部分病患均無須再重複施打
(B)針對外展型痙攣性音聲障礙，肉毒桿菌注射在後環杓肌上
(C)針對內縮型痙攣性音聲障礙，肉毒桿菌注射在杓間肌上
(D)研究顯示，嗓音治療對痙攣型嗓音治療也有不錯的療效。嗓音治療的方法主要為降低音調及增加氣息聲
- 31 下列何種手術可改善聲帶的閉合不全減少聲帶間隙，有助於嗓音復健？①聲帶內注射自體脂肪
②喉部顯微手術移除結節 ③聲帶內注射肉毒桿菌素 ④喉部骨架手術
(A)①②③ (B)②③④ (C)①②④ (D)①③④
- 32 對學前或學齡兒童嗓音異常處置的描述何者正確？
(A)學前兒童的嗓音異常的處置重點主要是在區辨造成的原因及可能處置方式
(B)學前兒童嗓音沙啞都是功能性的，因此以聽知覺評估記錄即可
(C)兒童有嗓音異常，因喉部較小需要做內視鏡來確定疾病時，應在小學一年級以後實施
(D)適當的嗓音治療應在小學一年級以後實施
- 33 下列對嗓音異常病人治療處置方式的描述何者正確？
(A)已經排定需接受手術的病人都應等到手術完，休息後再開始嗓音治療
(B)接受聲帶手術後的病人在手術後3天內應儘快接受相關的直接嗓音治療，以防止聲帶萎縮
(C)嗓音復健治療應在排定手術前即可開始治療，嗓音衛教是主要項目之一
(D)接受聲帶手術及嗓音治療後的病人，嗓音如果沒有回復到正常，大部分都是手術技巧的問題
- 34 對於使用嗓音重音治療法（accent method）治療病人時，下列的描述何者正確？
(A)重音治療法使用雙拍節律（two-beat rhythm）進行練習時，如/S/-/s/-----重音應放在第一個音素
(B)為防止重音訓練時造成聲帶的負擔過重，練習時的節律，要使用相當樂曲的行板（andante）速度即可
(C)重音治療法的理論基礎，是根源於發聲的肌彈力氣體動力理論（myoelastic-aerodynamic theory），進行治療
(D)重音治療法的主要精神是在訓練共鳴系統，可以經由增加共鳴效果，來改善嗓音及構音的功能
- 35 為了提高耳鼻喉科醫師對功能性嗓音障礙病患的轉介率，下列那種方法可能最為適當、有效？
(A)告訴耳鼻喉科醫師你能為病患做那些服務 (B)提供個案成效的實證數據
(C)為耳鼻喉科醫師上嗓音治療相關課程 (D)提供耳鼻喉科醫師有關嗓音衛教的單張
- 36 下列那一類嗓音治療法，不適用於喉部肌肉緊張造成的嗓音異常？
(A)哈欠嘆氣法（yawn-sign technique） (B)放鬆訓練法（relaxation）
(C)禁聲療法（voice rest） (D)咀嚼訓練法（chewing exercise）
- 37 單側聲帶麻痺的嗓音治療法不包括下列那一項？
(A)推提法（pushing exercise） (B)側邊指壓法（lateral digital pressure）
(C)半吞嚥boom技巧（half-swallow boom technique） (D)禁聲療法（voice rest）
- 38 關於禁聲（voice rest）之敘述，下列何者錯誤？
(A)絕對禁聲（absolute voice rest）為完全停止嗓音作用，包括自主地咳嗽動作
(B)保守性禁聲（voice conservation）為不主動發聲，不進行類似清喉嚨的咳嗽動作，可簡單回答問題
(C)若需要絕對禁聲，以不超過七天為原則
(D)人體的研究中，接受喉顯微手術後的病患，絕對禁聲和保守性禁聲之結果並無差別

- 39 下列何者為嗓音衛教治療法（voice hygiene therapy）程序中的第一步驟？
(A)確定發生濫用或誤用行為的特定原因 (B)解釋濫用或誤用行為造成的傷害
(C)確認嗓音濫用或誤用行為 (D)修正嗓音濫用或誤用行為
- 40 關於無喉者言語復健方式之敘述，下列何者正確？
(A)氣管食道語需醫師手術介入，發聲瓣不需定期更換或清洗
(B)氣動式人工助講器為目前臺灣無喉者最常使用的溝通方式
(C)對於無喉者都應先鼓勵其學習食道語
(D)練習食道語的第一步驟為增加口腔動作之靈活度
- 41 手術切除小於 1/2 的舌後，這病人在術後初期可以選用那一種較適當的吞嚥治療策略，以改善暫時性的吞嚥困難？
(A)超上聲門吞嚥法 (B)溫度觸覺刺激法 (C)上聲門吞嚥法 (D)用力吞嚥法
- 42 脊髓側索硬化症（ALS）是一種進行性疾病，該疾病對吞嚥功能的影響，下列敘述何者正確？
(A)常常同時影響皮質延髓路徑及皮質脊髓路徑
(B)疾病單單侵犯皮質脊髓路徑時，其對吞嚥的影響小於侵犯皮質延髓路徑
(C)主要症狀是口腔肌肉無力，建議給予有系統的肌力訓練，通常效果不錯
(D)不論侵犯那一個路徑，初期症狀都是從喉部運動能力不足開始
- 43 阿茲海默症患者最早出現的吞嚥障礙徵兆為何？
(A)咀嚼時舌頭左右移動範圍變小 (B)咽部的動作異常
(C)食物失認症 (D)吞嚥失用症
- 44 關於頸椎受傷佩戴頸圈或支架的病人，吞嚥治療策略的選用那一項較合理？
(A)採用縮下巴吞嚥法 (B)請病人躺在床上用餐 (C)採用仰頭姿勢吞嚥 (D)採用孟德生手法
- 45 進食中孩子很容易出現嘔吐反射，最可能的原因為何？
(A)因原始反射尚未消失之故 (B)表示這孩子容易胃酸逆流之因
(C)口腔感覺異常，是一種過度鈍感的結果 (D)有可能是觸覺辨識不能，無法辨別食物或異物
- 46 治療師要求患者“儘可能將舌頭伸出口外，再儘可能將舌頭往後縮”，這樣的運動可用以改善：
(A)聲帶閉合 (B)口腔期通過時間 (C)吸入現象 (D)咽部吞嚥啟動遲緩
- 47 舌上提不足的個案可採用的吞嚥步驟為何？
(A)吸氣後閉氣→頭傾向後方→將食物送入口中→吞嚥→咳嗽
(B)吸氣後閉氣→將食物送入口中→頭傾向後方→吞嚥→咳嗽
(C)頭傾向後方→吸氣後閉氣→將食物送入口中→吞嚥→咳嗽
(D)將食物送入口中→頭傾向後方→吞嚥→吸氣後閉氣→咳嗽
- 48 治療師可依病患的吞嚥異常症狀，建議適當的食物質地，作為介入治療的方法。下列何者吞嚥異常狀況，治療師會建議布丁或者糊狀物？
(A)舌頭運動範圍不足 (B)呼吸道閉合不足 (C)咽壁收縮不足 (D)舌根後送動作不足
- 49 何種吞嚥問題適用頭向後仰的姿勢？
(A)單側喉部功能異常 (B)咽部收縮不良
(C)食團通過下頷，但咽部吞嚥仍未啟動 (D)舌後推食團能力下降
- 50 關於超上聲門吞嚥法的敘述，何者錯誤？
(A)可以改善舌根後縮的能力 (B)可以增加喉部上抬的速度
(C)透過會厭軟骨往下蓋，改善呼吸道入口的閉合 (D)適用於喉聲門上切除的病患
- 51 那種異常不適合運用低頭（head down）的姿勢來改善吞嚥功能？
(A)食團通過口腔效率低 (B)延遲啟動咽部期吞嚥 (C)喉部閉合不足 (D)舌根後推不足
- 52 下列那一項處置策略不適用於因環咽肌開啟不足所造成的吞嚥障礙？
(A)環咽肌切開術 (B)給予較濃稠的液體食物
(C)頭轉向患側 (D)孟德生手法
- 53 口腔癌患者術後，練習增進舌頭活動範圍的運動最適當的頻率為何？
(A)每天 5 次每次 5 分鐘 (B)每天 1 次每次 45 分鐘
(C)每週 1 次每次 1 小時 (D)每週 3 次每次 30 分鐘

- 54 為確保吸入時食物不會卡在呼吸道，進行改良式鋇劑吞嚥檢查時，應優先給予何種食物？
(A)液體 (B)布丁 (C)餅乾 (D)沒有一定優先順序
- 55 語言治療師在對舌癌切除術後病人進行口腔檢查時，發現病人的舌頭一側顏色及質地像皮膚，碰觸時一邊感覺敏感，一邊幾乎無感覺，下列描述何者錯誤？
(A)無感覺的一邊是放射線治療後的舌頭
(B)無感覺的一邊直接看到的可能是皮膚組織
(C)無感覺的一邊可能是重建用的肌皮瓣（myocutaneous flap）
(D)無感覺的一邊仍可觀察到運動是因為感覺敏感的一邊所帶動
- 56 在進行床邊吞嚥測試時，會將手指放置於下巴及頸部處，感覺病患吞嚥時下巴及頸部的動作。此種方法只能測得下列那一項資訊？
(A)口腔期通過時間（oral transit time）
(B)咽部期通過時間（pharyngeal transit time）
(C)口腔期通過時間和咽部啟動延遲時間（pharyngeal delay time）的總和
(D)口腔期通過時間和咽部期通過時間的總合
- 57 吞嚥異常的臨床評估中，下列何者屬於嘗試性吞嚥（trial swallows）的範圍？①決定最佳姿勢 ②檢查口腔構造功能 ③選擇最佳吞嚥指導語 ④決定食物在口腔放置位置
(A)①②④ (B)②③④ (C)①②③ (D)①③④
- 58 要測量咽部食物殘留量（residue）可以用那種儀器？
(A)肌電圖（electromyography） (B)閃爍造影術（scintigraphy）
(C)電視內視鏡（videoendoscopy） (D)超音波（ultrasound）
- 59 要了解咽部生理機轉與吸入現象的關係，在評估時那種儀器是最佳選擇？
(A)硬式電視內視鏡攝影（rigid videoendoscope） (B)電視螢光攝影（videofluoroscopy）
(C)咽部壓力計（manometry） (D)電子喉頭分析儀（electroglottography）
- 60 床邊吞嚥評估的過程中，當病人吞完食物後，請病人發出/啊---/聲的目的為何？
(A)鬆動咽部殘餘物 (B)清除聲門上端的殘餘物
(C)確定聲門上端是否有殘餘物堆積 (D)促進聲門保護能力
- 61 使用下列何項物品最能安全的評估患者的咀嚼功能？
(A)紗布 (B)棉花棒 (C)餅乾 (D)口香糖
- 62 下列何者有吞嚥延遲啟動（delay pharyngeal triggered）？
(A)食物提早掉落至咽部（premature spillage）
(B)分次吞嚥（piecemeal deglutition）
(C)食團前端已進入咽部（need of bolus enter pharyngeal）
(D)咽部吞嚥過程時間將近 1 秒
- 63 舌根後縮與咽壁肌收縮活動失調，最會導致的問題為：
(A)吸入 (B)噎入 (C)殘留 (D)逆流
- 64 下列何者為造成吞嚥時（during swallowing）發生吸入（aspiration）現象的主要原因？
(A)舌後送能力不佳 (B)舌根後縮能力不足 (C)聲帶閉合不全 (D)咽部反射啟動延遲
- 65 下列何種生理異常，最易造成吞嚥後吸入現象（aspiration after swallow）？
(A)舌頭提升不足 (B)咽部吞嚥啟動延遲 (C)環咽肌失能 (D)喉部閉合不足
- 66 吞嚥時，舌根後縮主要幫助下列何者？
(A)咽部收縮 (B)上食道括約肌打開 (C)呼吸道入口關閉 (D)引導食團進入咽部
- 67 嬰兒與成人的口咽腔構造有何差異？
(A)嬰兒的舌比成人的舌大 (B)嬰兒舌骨的位置比成人高
(C)嬰兒軟顎的位置比成人高 (D)嬰兒的咽部比成人短，因此聲門位置低於成人
- 68 關於環咽肌（cricopharyngeal muscle）的功能描述何者錯誤？
(A)位於梨狀竇（pyriform sinuses）的下方
(B)屬於下咽縮肌的一部分
(C)人們清醒時，環咽肌呈高張狀態是避免呼吸時將空氣吸入食道
(D)睡眠時為了安全，環咽肌必須持續高張收縮

- 69 對正常老人的吞嚥生理變化，下列敘述何者正確？
(A)傾向舌上位吞嚥（tipper swallow）
(B)食道傳送和排空的能力未受到影響
(C)嚥入食物（penetration）到喉前庭的頻率會隨年齡增加
(D)在舌骨與喉部間的垂直移動範圍縮小
- 70 下列的患者，何者最不建議以針筒將食物推到後方的餵食法？
(A)放射線治療後產生張口困難（trismus）的患者 (B)接受舌頭皮瓣手術（tongue flap）的患者
(C)接受喉半切術（hemilaryngectomy）的患者 (D)有舌頭外吐（tongue thrust）的腦性麻痺患者
- 71 喉水平部分切除術後患者，練習超上聲門吞嚥法，可以增加何者前傾幅度以關閉呼吸道？
(A)假聲帶 (B)杓狀軟骨 (C)會厭軟骨 (D)環狀軟骨
- 72 口咽癌分期採用之 TNM 系統，可提供那些訊息？①腫瘤大小 ②腫瘤位置 ③腫瘤類型 ④淋巴結轉移狀態 ⑤遠端轉移狀況
(A)①④⑤ (B)②④⑤ (C)②③④ (D)①③④
- 73 關於喉癌患者吞嚥治療一般性原則之敘述，下列何者正確？
(A)當患者接受手術或放射線治療後，有明顯嗓音或吞嚥障礙時才需語言治療師之介入
(B)患者在接受放射線的療程中不適合做舌根和喉部上抬的運動練習
(C)患者在接受手術治療後，醫師表示縫線禁得起吞嚥壓力時，便可進行吞嚥肌群相關運動方案
(D)語言治療師在進行吞嚥評估及治療前，不需了解患者手術切除的實際範圍以及放射線療程計畫
- 74 關於頭頸癌患者接受放射線治療副作用之敘述，下列何者正確？
(A)口腔黏膜炎（mucositis）通常於接受放射線治療數年後出現
(B)乾口症（xerostomia）通常於放射線治療後的急性期出現，且可能持續存在
(C)纖維化（fibrosis）可能造成張口困難（trismus），張口幅度大於 25 mm 即被認為沒有張口困難
(D)放射線治療並不會造成患者嗅覺或味覺改變
- 75 關於患者接受喉全切除術（total laryngectomy）之敘述，下列何者正確？
(A)可能因為吞嚥時喉部上抬不足造成吸入（aspiration）
(B)可能形成假會厭（pseudoepiglottis）影響吞嚥
(C)術後會有暫時性的氣切造口，因呼吸方式改變，患者會失去嗅覺
(D)術後產生疤痕組織所造成的食道狹窄，可藉由擴張法（dilatation procedure）獲得永久性的改善
- 76 喉部分成三區：聲門上區、聲門區及聲門下區，此三區癌症發生的機率由高而低排序為：
(A)聲門上區>聲門區>聲門下區 (B)聲門上區>聲門下區>聲門區
(C)聲門區>聲門下區>聲門上區 (D)聲門區>聲門上區>聲門下區
- 77 張先生中風後出現口腔吞嚥失用症（apraxia of swallow）。將食物放入其口中，給予吞嚥指令，張先生未出現舌頭動作以啟動吞嚥，讓其自己進食不給予任何口語指示反而有較佳的吞嚥動作。請問張先生最可能的病灶位置為下列何者？
(A)小腦 (B)左側大腦皮質前區 (C)右側大腦皮質 (D)基底核
- 78 下列何種處理方式不適用於吞嚥失用症（apraxia of swallow）的患者？
(A)讓患者自行餵食 (B)給食物前，施以溫度觸覺刺激
(C)提醒患者使用上聲門吞嚥手法以避免吸入 (D)給予大量的食團
- 79 懷疑患者有何種診斷時，會在作電視螢光吞嚥攝影時，施以疲勞測試？
(A)重症肌無力（myasthenia gravis） (B)肌張力不全（dystonia）
(C)巴金森氏病（Parkinson's disease） (D)多發性硬化症（multiple sclerosis）
- 80 下列何者較不屬於腦幹中風造成之吞嚥異常？
(A)吞嚥反射消失或延遲
(B)喉部上抬動作不足合併環咽功能異常
(C)咽部肌肉無力造成食物堆積在梨狀竇（pyriform sinus）
(D)舌頭重複前後滾動型態（anterior-posterior rolling pattern）