

109年第一次專門職業及技術人員高等考試醫師牙醫師藥師考試分階段考試、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試

代 號：6313

類科名稱：呼吸治療師

科目名稱：呼吸疾病學

考試時間：1小時

座號：_____

※本科目測驗試題為單一選擇題，請就各選項中選出一個正確或最適當的答案，複選作答者，該題不予計分！

※注意：本試題禁止使用電子計算器

- 1.在門診有一位55歲男性，主訴最近半年來有運動性呼吸困難，無特殊過去病史。經肺功能檢查後發現 $FEV_1 = 2.8\text{ L}$ （92%）、 $FVC = 3.4\text{ L}$ （94%）、 $DLco = 10.2\text{ mL/min/mm Hg}$ （45%）。下列那一項最有可能是此病人呼吸困難的病因？
A.阻塞型肺疾病（obstructive pulmonary disease）
B.限制型肺疾病（restrictive pulmonary disease）
C.間質性肺疾病（interstitial pulmonary disease）
D.橫膈神經受損（phrenic nerve injury）
- 2.下列何種狀況陰離子間隙（anion gap）不會增加？
A.腎衰竭
B.甲醇中毒
C.酮酸中毒
D.腹瀉
- 3.下列何者不會造成代謝性鹼中毒？
A.誤食氯化銨（ammonium chloride）
B.嘔吐
C.環管利尿劑（loop diuretics）
D.低血鉀
- 4.下列何者會使聽診時呼吸音變小？①大量肋膜積液（massive pleural effusion） ②呼吸淺或慢（shallow or slow breathing） ③肺過度充氣（hyperinflation of lung） ④呼吸道黏液填塞（mucus plugging of airway）
A.僅①②
B.僅①③④
C.僅②③
D.①②③④
- 5.有關聽診的身體診查表現，下列何者錯誤？
A.在氣管聽到的聲音叫氣管音（tracheal sound）
B.在胸部周邊聽到的呼吸音叫肺泡音（vesicular sound）
C.在兩肩胛骨間的上胸部聽到的呼吸音叫支氣管肺泡音（bronchovesicular sound）
D.氣管音（tracheal sound）一般聲調較低，強度較軟
- 6.關於胸部電腦斷層檢查是否需注射顯影劑的描述，下列何者錯誤？
A.懷疑主動脈剝離而進行電腦斷層檢查，必需注射顯影劑
B.懷疑罹患肺癌而進行電腦斷層診斷是否有縱膈腔淋巴腺轉移，不需注射顯影劑

C.懷疑支氣管擴張症而進行高解析度電腦斷層，不需注射顯影劑

D.懷疑肺動脈栓塞而進行電腦斷層檢查，必需注射顯影劑

7.關於使用聽診器進行肺音的聽診檢查，下列描述何者錯誤？

A.特發性肺纖維化（idiopathic pulmonary fibrosis，IPF）的病人，常可在吐氣末端於雙側肺底部聽到細爆裂音（fine crackles）

B.慢性阻塞性肺病的病人，常可在吐氣的末期聽到喘鳴聲（wheeze）

C.當病人因嚴重肺炎產生大片的肺實質化時，可在病灶區域聽到支氣管呼吸音（bronchial breath sounds）

D.病人於移除氣管內管時，若產生喉頭水腫，通常可在吸氣時產生喘鳴聲（stridor）

8.不吸菸50歲女性，主訴反復性咳嗽3年，症狀經常夜間加劇，偶而會聽到咻咻的呼吸聲音（喘鳴聲 wheezing），通常只有少量黏性痰液，胸部X光影像並無異常，下列何者可能性最小？

A.支氣管性氣喘（bronchial asthma）

B.胃食道逆流（gastro-esophageal reflux disorder，GERD）

C.支氣管內病變（endobronchial disease），如支氣管內異物、結核病

D.特發性肺纖維化（idiopathic pulmonary fibrosis，IPF）

9.有關診斷退伍軍人肺炎（*Legionella pneumonia*），下列何種檢查方法之敏感性最高？

A.痰液培養

B.血液培養

C.痰液抗原檢測

D.尿液抗原檢測

10.有關吐氣一氧化氮濃度分率（fractional concentration of exhaled nitric oxide，FeNO）的敘述，下列何者正確？

A.只有哮喘病人會增加

B.可作為哮喘的確定診斷之依據

C.哮喘病人使用吸入型類固醇治療會降低FeNO

D.可作為哮喘病人選擇使用吸入型類固醇的生物標識（biomarker）

11.關於慢性阻塞性肺病（COPD）的預防和維持治療敘述，下列何者錯誤？

A.戒菸是關鍵

B.藥物治療可以減少COPD症狀，減少惡化的頻率和嚴重程度，並改善健康狀況和運動耐量

C.流感疫苗接種可降低下呼吸道感染的發生率，但肺炎球菌接種並不能降低下呼吸道感染的發生率

D.吸入型藥物使用技巧需要定期評估

12.一位慢性阻塞性肺病患者因急性發作經急診處理48小時後住院治療，病情改善後回家，一個月後回到門診，他的肺功能 $FEV_1/FVC < 70\%$ ， FEV_1 52% predicted，白天走路大概100公尺就需要休息，依2017年 GOLD版本的分級是：

A.GOLD II，Group D

B.GOLD III，Group B

C.GOLD II，Group B

D.GOLD II，Group C

13.根據2017 GOLD指引，下列何者不是慢性阻塞性肺病之共病（comorbidity）？

A.心律不整

B.代謝症候群

C.睡眠呼吸中止症

D.類風濕性關節炎

14.下列何者不屬於氣喘控制試驗（asthma control test，ACT）的評分項目？

A.氣促（shortness of breath, SOB）

B.因為氣喘症狀，導致夜間醒來（night awakening）

C.自我評量氣喘控制情形

D.因為氣喘，沒有信心外出

15.某病人因氣喘急性發作至急診室就診，下列敘述何者錯誤？

A.可給予連續吸入霧化（nebulized）短效型支氣管擴張劑

B.可考慮給予靜脈注射硫酸鎂（MgSO₄）

C.動脈血氧氣體分析PaCO₂呈現正常值，代表病人呼吸功能呈現穩定狀況

D.給予短效型支氣管擴張劑後仍呼吸困難併尖峰流速低於基準值70%，需安排住院治療

16.有關Non-type 2之氣喘免疫反應，下列何者正確？

A.主要是嗜酸性白血球（eosinophil）為主的發炎細胞

B.主要是IL-17為主的發炎介質（mediator）

C.這類病患一般比較不易發生急性惡化

D.發炎機轉與第九型基質金屬蛋白酶（MMP9）無關

17.關於晚期氣喘反應（late asthmatic response），下列敘述何者錯誤？

A.開始發生於過敏原暴露24小時之後

B.通常較早期氣喘反應（early asthmatic response）嚴重

C.通常會持續較久的時間

D.和肥胖細胞（mast cells）、淋巴球（lymphocytes）及嗜酸性球（eosinophils）引起的發炎反應有關

18.有關吐氣一氧化氮濃度分率（fractional concentration of exhaled nitric oxide，FeNO）的敘述，下列何者錯誤？

A.常與氣喘嗜酸性白血球（eosinophils）浸潤呼吸道發炎有關

B.數值高低可以做為氣喘診斷的標準

C.數值高除了氣喘外，在異位性皮膚炎或過敏性鼻炎也會發生

D.大於50 ppb可能表示對氣喘病人短期吸入型類固醇有較好的治療效果，但是目前仍缺少長期研究的數據

19.有關慢性阻塞性肺病（COPD）的危險因子，下列敘述何者錯誤？

A.吸菸量及吸菸史時間長短，會影響COPD的疾病嚴重度

B.戒菸可以終止COPD患者肺部發炎及破壞反應

C.氣喘病人若控制不好可能發展成COPD

D.若小孩成長期有嚴重呼吸道感染，成人時期可能會發生COPD

20.慢性阻塞性肺病（COPD）病人，經醫師評估需使用長期氧氣治療，下列敘述何者錯誤？

A.臨床試驗證實使用長期氧氣治療可減少死亡率

B.病人平時休息狀況不使用氧氣下，SpO₂ < 88% 可建議使用

C.建議連續使用，每日至少需達12小時

D.病人因急性惡化，血氧狀況符合使用條件，1到2個月後應再評估一次使用適應症

- 21.從GOLD 2001年guideline開始，建議採用下列何項肺功能檢查結果，作為慢性阻塞性肺病（COPD）嚴重度分類的依據？
- A.第一秒用力吐氣容積（forced expiratory volume in one second，FEV₁）
 - B.一秒率（FEV₁/FVC）
 - C.肺瀰散量（diffusing capacity）
 - D.全肺容積（total lung capacity，TLC）
- 22.對於慢性阻塞性肺病（COPD）病人，制定有慢性阻塞性肺病全球倡議（GOLD）指引，對於此指引下列何者錯誤？
- A.COPD的特徵是氣流受限，包含了支氣管疾病（阻塞性支氣管炎）和肺部構造性疾病（肺氣腫）
 - B.以分級程度而言，GOLD 1為非常嚴重，GOLD 2為嚴重，GOLD 3為中度，GOLD 4為輕微
 - C.COPD病人常見的症狀有喘息、咳嗽、濃痰、胸悶等等
 - D.COPD病人常見的共病症包括心血管疾病、骨骼肌功能障礙、代謝症候群、骨質疏鬆、憂鬱症及肺癌
- 23.一位27歲男性氣喘病人，平時使用吸入型類固醇治療，最近一個月來夜間醒來約一週一次，一週使用救急藥物（rescue inhaler）3次，病人來門診評估氣喘控制試驗（ACT）為18分，請問依照GINA指引，病人氣喘控制的情形為下列何者？
- A.良好控制（well controlled）
 - B.部分控制（not well controlled/partly controlled）
 - C.控制不佳（poorly controlled）
 - D.急性惡化（acute exacerbation）
- 24.慢性阻塞性肺病（COPD）病人，走路時跟不上和他同年紀的朋友，甚至需要停下來喘口氣，定期回診一年來，醫師未曾因急性惡化給予特別治療。這次肺功能檢查（post-bronchodilator test）顯示FEV₁/FVC：60%，FEV₁為正常預測值的60%，下列何種治療藥物最不適宜？
- A.Vilanterol/Umeclidinium
 - B.Tiotropium
 - C.Indacaterol
 - D.Roflumilast
- 25.某成人氣喘病人之氣喘控制測驗（asthma control test）總分為13分，則其氣喘控制狀況為何？
- A.控制良好
 - B.部分控制
 - C.控制不佳
 - D.全面控制
- 26.一位病人因吸氣時有哮吼（stridor），前來醫院就診，下列何種原因最常見？
- A.上呼吸道阻塞
 - B.氣喘症
 - C.支氣管擴張症
 - D.慢性阻塞性肺病
- 27.對於控制不佳之中度持續性成年氣喘病人，下列藥物組合何者最適當？
- A.吸入型類固醇＋長效乙二型交感神經刺激劑（LABA）
 - B.吸入型類固醇＋茶鹼（theophylline）

C.吸入型類固醇＋白三烯素（leukotriene）抑制劑

D.白三烯素（leukotriene）抑制劑＋長效乙二型交感神經刺激劑（LABA）

28.下列何者最不可能是氣喘病人發作時的症狀？

A.心跳減慢

B.咳嗽

C.胸悶

D.呼吸困難

29.有一位48歲平日有酒癮之病人由於發燒住進了醫院，血液培養長出了克雷白氏桿菌（*Klebsiella spp.*），下列敘述何者錯誤？

A.常常會合併肝膿瘍

B.有時會合併眼炎

C.是一種革蘭氏陽性菌

D.常常以肺炎表現

30.有關呼吸道融合病毒（RSV）感染的敘述，下列何者錯誤？

A.容易發生於嬰幼兒

B.夏天最容易造成大流行

C.安養中心的老年人有時也會造成群聚感染

D.有時會造成細小支氣管炎而有呼吸窘迫現象

31.若你在未配戴N95口罩的防護下，照顧一位尚未接受藥物治療的開放性肺結核病人，下列描述何者正確？

A.被結核菌感染的機會約為90%

B.萬一被感染，一生約10%會發病

C.在1星期內，應使用丙型肝炎病毒血液測驗（interferon- γ release assays）來診斷是否受此事件而被結核菌感染

D.萬一發病的話，時間應在感染後的1年後

32.一位76歲男性病人因上消化道嚴重出血住院治療，不幸於住院後第7天產生肺炎，下列何者最不可能是他的致病菌？

A.抗甲氧苯青黴素金黃色葡萄球菌（methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*）

B.綠膿桿菌（*Pseudomonas aeruginosa*）

C.鮑氏不動桿菌（*Acinetobacter baumannii*）

D.肺炎黴漿菌（*Mycoplasma pneumoniae*）

33.過敏性支氣管肺麴菌症（allergic bronchopulmonary aspergillosis，ABPA），常有下列那些特性？

A.易發生於嬰幼兒

B.常用困難控制的哮喘來表現

C.血液中的免疫球蛋白E（IgE）濃度下降

D.必須使用抗真菌的藥物才能治療

34.關於麴菌症（aspergillosis）的描述，下列何者錯誤？

A.可發生於已存在的肺部空洞，形成麴菌球（aspergilloma）

B.麴菌症即使無明顯症狀，也必須儘早給予抗黴菌藥物治療

C.麴菌症若產生大量咳血，必要時，需進行手術切除

D.侵襲性麴菌症（invasive aspergillosis）必須給予抗黴菌藥物治療

- 35.一位50歲的男性，因為漸進性大小便失禁住院，病人為家禽養殖場工人。住院後胸部X光有肺炎樣變化，但臨床上並無呼吸道症狀，可用下列何種方法確定最可能的診斷？
- A.抽腦脊髓液實施印度墨跡染色法（India ink staining）
 - B.尿液細菌培養
 - C.痰液嗜酸性染色
 - D.抽腦脊髓液實施病毒量檢測
- 36.55 歲男性，長期酗酒（alcoholism），因發燒（38°C），有咳嗽合併黃色痰液，急診胸部X光發現左上肺葉肺膿瘍（lung abscess），痰液培養結果為：*Klebsiella pneumoniae*，給予抗生素 third-generation cephalosporin 治療，須治療多久？
- A.1～2 週
 - B.2～3 週
 - C.3～4 週
 - D.6～8 週
- 37.關於肺結核外科治療的適應症，下列何者錯誤？
- A.形成空洞（cavity）
 - B.大量咳血
 - C.藥物治療無效
 - D.產生 bronchopleural fistula
- 38.有關淋巴管平滑肌增生症（lymphangioleiomyomatosis，LAM）的敘述，下列何者錯誤？
- A.女性病人較多
 - B.肺部平滑肌細胞增生浸潤肺部造成囊狀破壞（cystic destruction）
 - C.與結節硬化症（tuberous sclerosis）無關
 - D.腎臟會合併血管肌肉脂肪瘤（angiomyolipoma）
- 39.慢性阻塞性肺病（COPD）造成的肺動脈高壓，依照2008年World Symposium on pulmonary hypertension的分類是屬於：
- A.第一類
 - B.第二類
 - C.第三類
 - D.第四類
- 40.若你是急診室醫師，遇到一位72歲男性步行進入急診室，主訴罹患慢性阻塞性肺病（chronic obstructive pulmonary disease，COPD）多年，最近幾天感到呼吸困難，咳嗽帶有黃色濃痰。理學檢查時，病人意識清楚，呼吸急促（32次/分），血壓150/88 mm Hg，血氧濃度88%。下列初步處理何者最不適當？
- A.先給予鼻戴式氧氣套管（nasal cannula），氧氣流量3L/min
 - B.進行胸部X光攝影
 - C.給予茶鹼類藥物靜脈注射治療
 - D.給予支氣管擴張劑吸入治療
- 41.有關間質性肺病（interstitial lung disease，ILD）之診斷，下列何者錯誤？
- A.少數病人使用傳統胸部 X 光檢查無法查出異常
 - B.高解析度胸部電腦斷層檢查優於傳統電腦斷層檢查
 - C.高解析度胸部電腦斷層檢查應包含吸氣與吐氣影像

D.高解析度胸部電腦斷層影像為8~10 mm厚度（slices）

42.有關肺栓塞（pulmonary embolism）之敘述，下列何者正確？

- A.胸部X光攝影往往呈現大片肺葉或全肺塌陷
- B.動脈血氣體分析通常為正常
- C.病人常有突發之呼吸困難及胸痛
- D.動脈血氣體分析常見PaCO₂太高

43.關於血胸（hemothorax）的敘述，下列何者錯誤？

- A.外傷性（traumatic）血胸，如果積血量小於胸廓1/2，可以先行觀察
- B.如果出血量每小時大於200 mL 須進行開胸手術（thoracotomy）
- C.常見的併發症包含pleural infection 和fibrothorax
- D.血胸時放置胸管（tube thoracostomy）的位置約在第4或第5個肋間

44.潛水夫在深度潛水後所造成之減壓症（decompression sickness，DCS），不包含下列那一項？

- A.肺水腫
- B.肺栓塞
- C.下肢麻痺
- D.聽力喪失

45.關於膿胸（empyema）的敘述，下列何者錯誤？

- A.大部分導因於肺炎旁積液（parapneumonic effusions）
- B.膿胸導因於厭氧菌感染時大部分症狀不明顯，且伴有體重減輕
- C.肋膜積液（pleural effusion）的pH值常大於7.0
- D.肋膜積液（pleural effusion）的sugar濃度常小於60 mg/dL

46.鈍傷引起之氣胸，最常見之機轉為何？

- A.氣管破裂
- B.食道破裂
- C.肋骨斷裂引起
- D.胸內壓驟增引起肺泡破裂

47.創傷引起之早期休克，下列何種原因較少見？

- A.低血容性休克
- B.心因性休克
- C.神經性休克
- D.敗血性休克

48.關於氣胸，下列何者錯誤？

- A.創傷引起之氣胸，多需要放置胸管
- B.自發性氣胸若範圍小於20%，可不用放置胸管
- C.自發性氣胸可進行細針抽吸（needle aspiration）
- D.創傷病患，若為隱性氣胸（occult pneumothorax），仍皆應放置胸管

49.診斷結核性肋膜積液，經由下列那一項檢查來確定診斷的機會最高？

- A.肋膜積液的抗酸性抹片檢驗
- B.肋膜積液的結核菌培養

C.肋膜積液的細胞學檢驗

D.肋膜活體切片（biopsy）

50.有關複雜性肺炎旁肋膜積液（complicated parapneumonic effusions）之導管引流的適應症，下列何者錯誤？

A.少量及中量沒有隔間的肋膜積液於胸部超音波偵測到

B.單處肋膜積液沒有隔間（unilocular collections lacking septations）

C.選擇性多處肋膜積液或有隔間（septations），但無法手術的病人

D.所有多處肋膜積液或有隔間（septations）的病人

51.肋膜腔積液以細針抽吸後，下列併發症何者最少見？

A.膿胸（empyema）

B.血液量過低休克

C.站立時胸部攝影，肋膜腔積液出現水平面

D.乳糜狀肋膜積液

52.肌無力危象（myasthenic crisis）會引發急性呼吸衰竭與呼吸道阻塞，必要時須給予氣管內插管及呼吸器支持，下列處置何者錯誤？

A.可以考慮給予血漿交換術來移除血液中的抗體

B.靜脈注射免疫球蛋白可以改善呼吸肌無力，加速呼吸器脫離

C.反覆性感染為常見之病因

D.立即安排胸腺瘤切除

53.何者非單側橫膈肌麻痺（unilateral diaphragmatic paralysis）常見原因？

A.胸腔及心臟手術

B.張力性氣胸

C.帶狀疱疹

D.頸椎疾病

54.藍伯－伊頓肌無力症（Lambert-Eaton myasthenic syndrome）起因於神經肌肉結合處的病變，下列敘述何者錯誤？

A.常見病變位置為鈉離子通道的受損

B.常與小細胞肺癌有關

C.在血液中可偵測自體抗體來輔助診斷

D.常用免疫抑制劑來治療

55.肌萎縮性側索硬化症（amyotrophic lateral sclerosis，ALS）到疾病末期會出現呼吸衰竭，需要給予呼吸器支持，下列那些條件為使用呼吸器之適應症？

A.肺活量小於預測值的60%

B.夜間出現低血氧

C.活動時出現呼吸困難

D.最大用力鼻吸氣壓力（maximal sniff nasal inspiratory pressure）大於-50 cm H₂O

56.第3B或第4期肺非小細胞癌病人較常規的治療方式不包括下列何者？

A.手術直接切除肺部腫瘤

B.化學治療

C.放射線治療有症狀之轉移病灶

D.依基因突變結果選用標靶藥物治療

57.單一肺部結節的鑑別診斷之敘述，下列何者錯誤？

A.有爆玉米花樣的鈣化可能是缺陷瘤（hamartoma）

B.腫瘤越大，惡性的機會也越高

C.腫瘤開洞，壁薄，且有氣液相（air-fluid level）存在，有可能是肺膿瘍

D.腫瘤小於3公分可排除是惡性腫瘤

58.一位18歲男性病人於入學體檢發現前縱膈腔有一個6公分腫瘤，電腦斷層導引切片，發現腫瘤內含皮脂腺、軟骨、毛髮等組織，最可能的診斷為：

A.淋巴腫瘤

B.生殖細胞癌

C.畸胎瘤

D.甲狀腺癌

59.有關小細胞肺癌的敘述，下列何者正確？

A.是目前肺癌中最常見的組織型態

B.多發生於肺部周邊

C.常常在診斷時就已經轉移

D.對於化學治療的反應極差

60.有關Pancoast's症候群（Pancoast's syndrome）之敘述，下列何者錯誤？

A.常發生於肺尖部之腫瘤

B.其症狀可為肩膀與上肢疼痛

C.可伴隨Horner's syndrome產生

D.原因為腫瘤侵犯壓迫第三及第四節胸椎神經

61.睡眠外科手術前常需要檢視上呼吸道阻塞情形，作為是否適合手術之參考，下列何種工具的檢查結果，比較接近實際睡眠期間的情形？

A.扁桃腺大小、舌根位置

B.頭顱測量術（cephalometry）

C.軟式鼻咽內視鏡檢查併Müller氏手法

D.藥物誘導睡眠內視鏡檢查

62.關於上呼吸道阻力症候群（upper airway resistance syndrome，UARS），下列敘述何者錯誤？

A.UARS病患的AHI<5，但是臨床上卻有睡眠呼吸中止的臨床症狀

B.臨床上診斷建議增加使用食道球來測量食道壓力狀態，可以發現UARS患者在睡眠時會有呼吸肌用力造成微覺醒（arousal）狀態

C.呼吸狀態造成的微覺醒（arousal）稱之為RERA（respiratory effort related arousal），UARS在定義上包含日間嗜睡狀態合併RDI>10與RERA≥10才可診斷

D.目前UARS之治療與打鼾相似

63.下列那些併發症與長期睡眠呼吸中止症（OSA）可能無關？

A.內皮細胞受損（endothelial dysfunction）

B.高血壓

C.心臟衰竭

D.先天性心臟病

64.有關快速動眼期（rapid eye movement，REM）睡眠時的呼吸運動，下列何者錯誤？

- A.功能性剩餘容積（FRC）減少
- B.潮氣容積減少
- C.每分鐘通氣量減少
- D.胸部運動減少

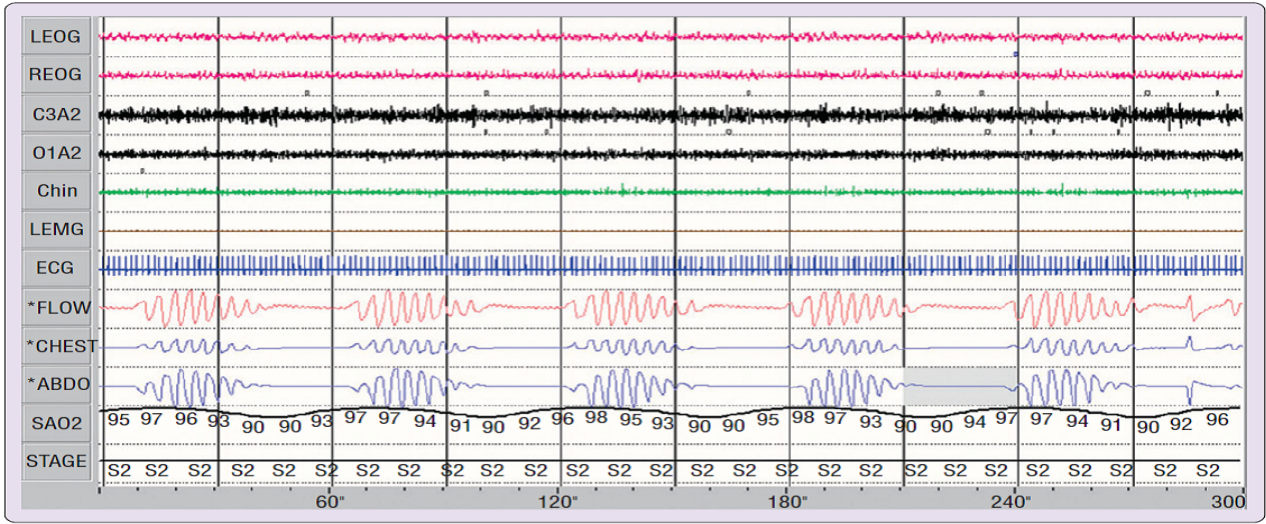
65.Level 1的睡眠檢查不包括：

- A.腦波（EEG）、眼震圖（EOG）、肌電圖（EMG）
- B.呼吸氣流（airflow）、脈動式血氧分析（SpO₂）
- C.須在醫療機構（facility based）進行檢查
- D.鼾聲記錄麥克風

66.測量中樞或阻塞型呼吸波動，主要由下列那幾處部位所取得？①鼻孔之氣流 ②口部之氣流 ③胸部之呼吸 ④腹部之呼吸起伏

- A.僅①②
- B.僅①③④
- C.僅③④
- D.①②③④

67.下圖中所見屬於那種睡眠呼吸疾患？



- A.中樞性睡眠呼吸中止症（central sleep apnea）
- B.阻塞性睡眠呼吸中止症（obstructive sleep apnea）
- C.肥胖呼吸不全症候群（obese hypoventilation syndromes）
- D.混和型睡眠呼吸中止症（mixed sleep apnea）

68.關於先天性心臟病之敘述，下列何者錯誤？

- A.足月的胎兒在出生5～7天後，開放性動脈導管（patent ductus arteriosus，PDA）會自動關閉
- B.單純的心室中膈缺損，在出生後1週內容易引發心衰竭
- C.法洛氏四合症（tetralogy of Fallot）和第22對染色體缺陷有關
- D.大血管轉位（transposition of the great arteries）容易引起發紺現象

69.關於兒童阻塞性睡眠呼吸中止症，下列何者不是高風險群？

- A.早產
- B.肥胖
- C.唐氏症

D.脊髓肌肉萎縮症

70.氣管食道瘻管（tracheoesophageal fistula），會引起新生兒進食困難，最常見的型態是下列那一型？

A.近端食道與氣管形成瘻管，遠端食道閉鎖（esophageal atresia）

B.遠端食道與氣管形成瘻管，近端食道閉鎖（esophageal atresia）

C.近端食道與遠端食道分別與氣管形成瘻管

D.食道在中段氣管形成瘻管（H形狀）

71.一位6歲的小朋友，因近日感冒嚴重，被家長帶至急診室，理學檢查時，聽診發現他有明顯之喘鳴聲（stridor）。關於喘鳴聲最有可能的呼吸音特性和部位各為何？

A.高頻聲音（high pitched sound）；上呼吸道

B.高頻聲音（high pitched sound）；下呼吸道

C.低頻聲音（low pitched sound）；上呼吸道

D.低頻聲音（low pitched sound）；下呼吸道

72.下列那種情況會增加新生兒呼吸窘迫症候群（respiratory distress syndrome，RDS）的發生率？

A.足月生產

B.母親孕期高血壓

C.母親孕期糖尿病

D.早期破水過久（prolonged premature rupture of membranes，PROM）

73.關於新生兒持續性肺高壓症（persistent pulmonary hypertension of the newborn，PPHN）診斷條件，下列敘述何者錯誤？

A.心臟結構無先天異常

B.肺部情況不嚴重

C.嚴重缺氧

D.動脈導管前之血氧分壓較動脈導管後之血氧分壓低20 mm Hg以上

74.關於新生兒短暫性呼吸急促症（transient tachypnea of the newborn，TTN），下列敘述何者錯誤？

A.早產兒多

B.剖腹產嬰兒多

C.男嬰比較多

D.母親有氣喘所生的嬰兒比較多

75.嬰兒猝死症候群（sudden infant death syndrome，SIDS）的危險因子，下列何者錯誤？

A.年輕母親（小於20歲）

B.母親抽菸

C.母親過於肥胖

D.母親吸食毒品

76.在二氧化碳測量儀（capnography）測得之end-tidal CO₂和動脈血液二氧化碳分壓相差過大時，下列何者情況最不可能出現？

A.心輸出量減少

B.嚴重呼吸道阻塞

C.氣管內管漏氣

D.病人過度通氣

- 77.當使用間歇性正壓呼吸器（intermittent positive pressure breathing，IPPB）來治療肺塌陷，較適合的呼吸型態為：
- A.快而深呼吸，在吸氣末期閉氣
 - B.慢而深呼吸，在吸氣末期閉氣
 - C.快而淺呼吸，在吸氣末期閉氣
 - D.慢而淺呼吸，在吸氣末期閉氣
- 78.關於加壓計量吸入器（pMDI）的輔助艙（spacer）和帶閥式吸藥輔助器（valved holding chamber），下列何者錯誤？
- A.可以降低吸入藥物在口咽部的沉積
 - B.可以降低手和口的協調需求
 - C.輔助艙也可以有單向吸氣閥（one-way inspiratory valve）
 - D.對於無法控制呼吸的病人最好使用pMDI和帶閥式吸藥輔助器
- 79.下列何種病人較適合使用乾粉吸入器？
- A.嬰兒和5歲以下小孩
 - B.使用呼吸器能有自發性呼吸的病人
 - C.處於穩定狀態的氣喘病人
 - D.急性氣喘嚴重發作病人
- 80.胸腔手術病人術後使用誘發性肺量計（incentive spirometry），使用後出現暈眩狀況，最可能的原因為何？
- A.吸得太慢
 - B.血中氧氣含量不足
 - C.有痰
 - D.吸得次數過多