

等 別：高等考試
類 科：物理治療師
科 目：心肺疾病與小兒疾病物理治療學
考試時間：一小時

座號：_____

※注意：(一)本試題禁止使用電子計算器。

(二)本科目測驗式試題為單一選擇題，請就各題選項中選出一個最正確或最適當的答案，複選作答者，該題不予計分。

(三)本科目試題共計 80 題，每題 1.25 分，須用 2B 鉛筆在試卡 1~80 題劃記，於本試題上作答者，不予計分。

- 1 大多數冠狀動脈疾病及心臟衰竭病患接受運動訓練後，其運動功能的增加，主要是由於：
(A)左心室收縮功能增加 (B)骨骼肌攝取氧氣能力增加
(C)心肌血流量增加 (D)冠狀動脈管徑變大
- 2 急性心肌梗塞時，何者代表心臟缺氧(ischemia)的心電圖變化？
(A) ST 波節上升 (B) T 波反轉 (C) ST 波節下降 (D) T 波消失
- 3 下列何者為左心衰竭的主要症狀？
(A)下肢水腫 (B)腹水 (C)右上腹疼痛 (D)端坐呼吸
- 4 有一 50 歲的男性被診斷為心肌梗塞，心電圖上 V₁、V₂ 兩電極看到 ST 上升及明顯 Q 波，推測其梗塞部位及阻塞的血管為：
(A)前區梗塞，左前降支冠狀動脈 (B)側區梗塞，左迴旋支冠狀動脈
(C)下區梗塞，右冠狀動脈 (D)後區梗塞，右冠狀動脈
- 5 接受機械瓣膜置換手術的病患需終身服用何種藥物？
(A)利尿劑 (B)毛地黃 (C)抗凝血劑 (D)類固醇
- 6 下列那兩個因素影響心輸出量的大小？
(A)心跳率和心搏量 (B)心跳率和血壓 (C)心搏量和血壓 (D)心搏量和血流量
- 7 最常用來評估心肌攝氧量的臨床指標為何？
(A)心跳率與心搏量乘積 (B)心跳率與呼吸速率乘積 (C)呼吸速率與血壓乘積 (D)心跳率與血壓乘積
- 8 一般所謂的動脈阻塞性疾病(arterial occlusive disease)是指：
(A)踝臂血壓比值小於 0.9 (B)踝臂血壓比值小於 0.7 (C)脛股血壓比值小於 0.9 (D)脛股血壓比值小於 0.6
- 9 冠狀動脈血管整型術(PTCA)是：
(A)一種心導管檢查，可用來預測冠狀動脈疾病的發生
(B)另取血管從主動脈弓繞過嚴重阻塞的血管與遠端冠狀動脈吻合
(C)將冠狀動脈狹窄處以氣球撐開，阻止冠狀動脈疾病繼續進行
(D)注射藥物溶解嚴重阻塞處的血栓，使血管恢復暢通
- 10 下列何項敘述是心臟復健第二期的目的？
(A)穩定病人情況，使其勝任日常活動 (B)達到心臟病所能允許到達的最大活動能力
(C)預防長期不活動造成的副作用 (D)訓練病人使其運動能力恢復至生病前
- 11 下列那兩個因素是控制血壓的主要機轉？
(A)血流速度和心搏量 (B)血流速度和心跳頻率 (C)血管阻力和血流量 (D)血管阻力和心跳頻率
- 12 當病患運動時出現異常心電圖，且頻率增加，物理治療師應採取何種措施？
(A)立即讓病患平躺休息，並請急救小組待命 (B)提早終止運動訓練期，並在緩和期繼續監測心電圖
(C)待異常心電圖消失後再恢復運動 (D)繼續運動，但持續監測心電圖及血壓變化
- 13 下列各項描述何者正確？
(A)年輕男性休息時血壓為 120/90 mmHg，其平均血壓為 110 mmHg
(B)年輕男性休息時血壓為 110/80 mmHg，其脈壓為 30 mmHg
(C)健康年輕男性休息時的心搏量為 3.5 升
(D)健康年輕男性休息時的攝氧量為 500 毫升
- 14 一名 75 歲的男性慢性阻塞性肺病患者到院求診，肺功能方面，他最有可能有下列那一項異常？
(A)肺活量增加 (B)吸氣儲備容積減少 (C)動脈血中氧分壓下降 (D)動脈血中二氧化碳分壓上升
- 15 評估病患換氣量(ventilation)是否足夠的最佳指標為？
(A)動脈氧分壓 (B)動脈二氧化碳分壓 (C)潮氣容積量 (D)每分鐘換氣量(含肺泡及無效腔)
- 16 有一位患者，接受肺功能檢查，下列何項報告顯示為慢性阻塞性肺疾病？
(A) FVC=5.2 升，FEV₁=4.1 升 (B) FVC=4.1 升，FEV₁=3.5 升
(C) FVC=3.5 升，FEV₁=2.7 升 (D) FVC=2.7 升，FEV₁=1.4 升
- 17 有一名 70 歲的急性心肌梗塞病患參加心臟復健運動訓練計劃，當下列何種情形發生時應立即停止運動？
(A)腳有點發酸，流汗 (B)心跳 125 次/分
(C)單峰心室期外收縮每分鐘 2~3 次 (D)收縮壓由 130 mmHg 降為 110 mmHg
- 18 下列四位 50 歲的心臟病患均未服用 β 阻斷劑，觀察其心跳反應，推測那一位的缺血性心臟病較嚴重？
(A)甲先生休息時心跳為 90 次/分 (B)乙先生運動測試的最大心跳為 170 次/分
(C)丙先生運動時心跳由 90 次/分降為 80 次/分 (D)丁先生運動結束後 5 分鐘內，心跳恢復至休息時心跳
- 19 有一脊髓損傷的患者咳嗽聲音較弱，但可自行清除呼吸道的痰液，推測其受傷部位為：
(A) C₃-C₅ (B) C₆-C₈ (C) T₄-T₆ (D) T₁₁-T₁₂
- 20 下列有關呼吸控制的描述，何者正確？
(A)位在橋腦的中央化學感受器對腦脊液 pH 值變化很敏感
(B)頸動脈的周圍化學感受器對 pH 值升高，PaCO₂ 下降很敏感
(C)位在主動脈的化學感受器只對 PaO₂ 變化有反應，對 pH 變化不敏感
(D)延腦的背側呼吸神經元群同時含有吸氧和吐氣的神經元

- 21 健康成人採右側臥姿（右側在下）時，會發出兩側的肺葉呼吸聲如何？
 (A)右側較左側大聲 (B)右側較左側小聲 (C)兩側一樣聲量 (D)兩側均較直立時大聲
- 22 下列有關慢性阻塞性肺疾病患者的病理生理及臨床表徵之描述，何者為真？
 (A)肺氣腫的病患多為瘦弱無力，慢性支氣管炎病人則較矮胖
 (B)肺氣腫病患常有藍色吹氣者特徵，慢性支氣管炎病人為粉紅色吹氣者特徵
 (C)肺氣腫病患常有肺高壓，慢性支氣管炎患者則無肺高壓
 (D)肺氣腫病患胸腔外觀較正常，慢性支氣管炎會有桶狀胸
- 23 肺功能檢查中，殘餘量和呼氣儲備量的和稱為：
 (A)肺活量(vital capacity) (B)肺總量(total lung capacity)
 (C)呼氣容積(expiratory volume) (D)功能殘餘容積(functional residual capacity)
- 24 當測量病患的呼吸速率時：
 (A)最好暗中觀察病患胸腹的起伏次數 (B)若呼吸不規律，可測量 10 秒再乘以 6
 (C)應在告知病患整個測量方式後開始 (D)應將手放在最下肋骨的外側
- 25 嚴重嘔吐會造成？
 (A)代謝性鹼中毒 (B)代謝性酸中毒 (C)呼吸性鹼中毒 (D)呼吸性酸中毒
- 26 有一 65 歲病患接受冠狀動脈繞道手術後，發生左下葉塌陷，則在胸部 X 光上會看到下列何種現象？
 (A)右側肺門向下偏移 (B)右側心臟邊緣看不清楚
 (C)左側橫膈上升且輪廓不清楚 (D)斜向裂縫(oblique fissure)有弓狀情形
- 27 有關肺部復健計劃的描述，下列何者正確？
 (A)訓練效果包括運動耐力增加，肺組織構造改變及主觀症狀減輕
 (B)營養師會建議高碳水化合物，多量多餐的飲食
 (C)呼吸治療師主要指導病人使用噴霧治療和氧氣治療
 (D)運動訓練時，若患者血氧飽和度小於 90%時，應停止運動
- 28 下列有關運動誘發氣喘的描述，何者為真？
 (A)通常發生在運動後的 2 分鐘內
 (B)第一次運動誘發氣喘後 30~90 分鐘後，有所謂的不反應期
 (C)物理治療主要強調胸腔衛生照護，避免痰液阻塞
 (D)避免在溫濕的環境中運動，減少誘發的機率
- 29 下列何者情形可考慮讓一位 50 公斤重的病患脫離呼吸器？
 (A)肺活量 1000 毫升 (B)第一秒呼氣量 450 毫升 (C)休息時每分鐘通氣量 6 升 (D)最大吸氣負壓 20 公分水柱
- 30 下列何項情況發生時，表示病人還不能脫離呼吸器？
 (A) pH 為 7.30 (B)潮氣量 400 毫升 (C)動脈氧分壓 80 毫米汞柱 (D)呼吸速率 25 次
- 31 下列有關嬰兒的呼吸系統與成人差異之處的比較，何者正確？
 (A)新生兒的鼻腔尚未發育完成，主要以口呼吸 (B)嬰兒的氣道分支發育在 4 個月大時即與成人相似
 (C)嬰兒容易有肺下葉及左中葉的萎縮和塌陷 (D)嬰兒睡眠時間長，可降低呼吸功
- 32 有關氧合解離曲線(oxyhemoglobin dissociation curve)的描述，下列何者正確？
 (A)發燒時會向左移動 (B) pH 7.5 時會向左移動
 (C) PCO₂ 80 mmHg 時會向左移動 (D) 2,3-DPG 增加時會向左移動
- 33 下列有關氣管的描述，何者正確？
 (A)成人的右支氣管較垂直 (B)成人的氣管長約 25 公分 (C)成人的氣管直徑約為 5 公分 (D)成人的氣管約分化 30 代
- 34 有一名 55 歲男性病患，身高 160 公分，體重 60 公斤，2 個月前罹患急性心肌梗塞，運動測試顯示最大攝氧量為每分鐘 1260 毫升，最大心跳 150 次，下列有關病患的描述何者正確？
 (A)病患的身體質量指數(BMI)為 20.02 kg/m² (B)病患的身體質量指數為 22.44 kg/m²
 (C)病患的最大攝氧量為 3METs (代謝當量) (D)病患的最大攝氧量為 6METs (代謝當量)
- 35 下列敘述何者正確？
 (A)糖尿病患者不宜於日光太強時運動，因此宜在黃昏時運動 (B)糖尿病患者宜把握胰島素作用最高峰時運動，以利血糖控制
 (C)注射胰島素的部位最好避免立即運動該部位 (D)血糖控制不佳時，如飯前血糖 300 mg/dl 時，仍可運動
- 36 一名慢性支氣管炎的病患，於聽診時發現吐氣期有一連續性，低頻的呼吸聲，此應為：
 (A)哮喘聲(wheeze) (B)鼾音(rhonchi) (C)爆裂囉音(crackle) (D)喘鳴(stridor)
- 37 下列那一項呼吸運動最可改善病人主觀症狀及避免氣管塌陷？
 (A)橫膈膜呼吸 (B)圓唇吐氣法 (C)局部呼吸 (D)肋骨下外側呼吸
- 38 下列何者是高流速，控制固定氧氣濃度的氧氣設備？
 (A)鼻管型氧氣設備(nasal cannula) (B)面罩型氧氣設備(face mask)
 (C)流量系統氧氣設備(venturi mask) (D)有貯存袋氧氣設備(reservoir bag)
- 39 關於心臟移植手術病患，下列敘述何者正確？
 (A)最大心跳數較正常人為低，經運動訓練後可增加 (B)休息時心跳數較正常人為低，因為缺乏交感神經刺激
 (C)應減少閉氣用力的動作，以免心跳突然增加 (D)應避免運動強度太高時產生心絞痛等缺氧現象
- 40 一位 65 歲腦內出血的病患，剛接受顱部手術，併發右下葉肺炎，請問最恰當的姿位引流姿勢為：
 (A)左側臥，床腳抬高 45 公分 (B)左側臥，床腳抬高 30 公分
 (C)左側臥，床頭抬高 15 公分 (D)左側臥，平躺
- 41 在兒童治療中，下列何者不是「以實務工作目標為策略」(task-oriented approach)的治療介入特性？
 (A)促進患者使用有效的動作策略 (B)設計出一個（數個）具體的目標動作
 (C)重複練習，運用「感覺回饋」的效果 (D)完全遵循兒童發展次序而介入
- 42 下列何者並不是腦性麻痺兒童的動作障礙問題？
 (A)自主控制肌力不足 (B)無法有效控制單一肌肉收縮
 (C)動作障礙原發於前角動作神經元損傷 (D)對動作輸出的感覺回饋異常

(請接背面)

等 別：高等考試
類 科：物理治療師
科 目：心肺疾病與小兒疾病物理治療學

- 43 關於腦性麻痺(CP)兒童成長與接受治療的情況，何者正確？
(A)所有 CP 兒童間的機能損傷及後續功能發育的情況均十分相似
(B)據統計，約有四分之一至三分之一的 CP 患者有正常的智商能力
(C)大部分的 CP 兒童學習能力很低，較適合接受在家教育
(D) CP 兒童不宜太早接受物理治療，待其成長問題明確後治療較有效
- 44 下列何者屬痙攣型腦性麻痺患者的原發性機能障礙(primary impairment)？
(A)過高肌肉張力 (B)智能不足 (C)關節攣縮 (D)構音不全
- 45 下列何種醫療處理可較長期性降低腦性麻痺患者過高的肌肉張力？
(A)抗痙攣(spasticity)口服藥 (B)外科手術延長肌腱
(C)選擇性背根切除 (D)給予肌肉注射肉毒桿菌劑
- 46 臨床中何種類型的腦性麻痺患者，能達到獨立行走的預後為最佳？
(A)僵直型四肢麻痺型(Rigid quadriplegia) (B)高張力雙邊麻痺型(Spastic diplegia)
(C)高張力四肢麻痺型(Spastic quadriplegia) (D)高張力半邊麻痺型(Spastic hemiplegia)
- 47 特殊教育法中規定針對身心障礙學童，在學年開始時對其擬定：
(A) IFSP (individual family service plan) (B) IEP (individual education plan)
(C) ITP (individual treatment plan) (D) ISP (individual service plan)
- 48 對於身心障礙學童，目前認為較理想的教育安置方式為：
(A)盡量進入一般學校的一般班級 (B)盡量進入特殊學校的資源班級
(C)盡量在家中進行個別教育 (D)需到醫院接受治療同時加強體能與認知能力
- 49 有關物理治療師在學校系統中的治療介入模式，下列敘述何者正確？
(A)強調盡量給予直接治療，才符合個別化教育的精神 (B)在直接治療模式中，可單獨訓練或組成 2 至 3 患童的小組式治療 (C)間接治療是特教老師訂下教學重點後，由治療師執行相關的訓練 (D)直接治療為治療師對患者的定期評估及提供家長的諮詢服務
- 50 下列何者為針對發展遲緩兒童「個別性家庭服務計畫」中，治療目標的特性：
(A)所訂定的目標具功能性及可測量性 (B)目標須要針對改善大腦的器質性損傷，以把握早期介入的有利時機
(C)為兩年以上的長期目標，使家屬了解長期介入治療的必要性 (D)目標內容要特殊，有別於一般生活中的表現，才能提昇原有的能力
- 51 在身心障礙學童的教育安置過程中接受的專業治療，目前觀念上的新趨勢為：
(A)單一專業化治療取代多專業的整合治療 (B)以間接治療逐漸取代直接治療 (C)以兒童本身為中心的治療策略取代以家庭為中心的治療策略 (D)重視機構式的集中治療取代生活情境下的治療
- 52 給予高危險新生兒(high-risk neonate)的正確擺位原則為：
(A)雙手臂放在身旁兩側 (B)誘發伸直肌群的共同收縮
(C)促進彎曲肌群的張力 (D)肩胛上舉抬高以利雙手使用
- 53 在新生兒加護病房中，下列那一徵狀顯示物理治療的介入已造成新生兒的不適，此時治療必須馬上停止？
(A)心跳速率維持在每分鐘跳動 100 下左右 (B)肌張力突然改變
(C)呼吸速率維持不變，沒有隨運動而增加 (D)仍然保持清醒
- 54 何種加護病房中(NICU)的環境對早產的新生嬰兒較有利？
(A)有多樣的聲音刺激，能豐富孩子的聲覺輸入 (B)安靜、保溫的環境，減少不必要的外界刺激
(C)光源較強及足夠，使孩子有安全感及溫暖感 (D)低溫潮濕的環境，避免與人接觸以促進自然發展
- 55 何種感覺功能刺激最適合用於誘發早產兒的感覺運動發展？
(A)輕觸覺 (B)強烈聽覺 (C)強烈視覺 (D)前庭覺
- 56 選擇適應性擺位椅時，如何調整椅子的座面(seat surface)，使能誘發下背脊椎正常的前凸姿勢(lumber lordosis)？
(A)座面的深度要比大腿骨稍短 (B)座面的深度要比大腿骨稍長
(C)座面後傾約 5~10 度 (D)座面前傾約 5~10 度
- 57 給予障礙兒童使用擺位性輔具的目的為：
(A)可取代運動訓練，使照顧者較方便 (B)使孩子動作樣式更為單一固定，減少出現異常的動作
(C)使孩子維持良好姿勢下發揮較佳自主控制能力 (D)減少孩子活動能力，以保留體力做更有效的動作
- 58 當評估腦性麻痺兒童是否須使用足踝裝具(ankle foot orthosis-AFO)時，以下何者為最重要的考量因素？
(A) AFO 的樣式是否美觀牢固，讓孩子不會拒絕 (B)若膝關節因攣縮而無法伸直，則不宜使用 AFO 站立
(C)若踝關節沒有攣縮問題，則不必使用 AFO 站立 (D)穿上 AFO 後沒有足夠的站立平衡能力，則不宜使用
- 59 下列何者為給予發展障礙兒童使用站立架的最佳良性效果？
(A)促進正常的伸直肌肉張力及站立姿勢下的耐力 (B)有助於載重關節伸直，促進關節的自主活動
(C)提昇意識層次及清醒度，減少藥物的使用量 (D)有較佳的視覺觀察範圍，提高自我保護效果
- 60 一個足齡為 2 歲的发展遲緩兒童，軀幹的控制能力仍不好，應如何考慮這孩子是否適合使用擺位性站立架？
(A)使用站立架可促進其載重關節骨骼的正常發育 (B)待身體有足夠肌力及平衡能力後再使用站立架
(C)評估孩子是否有足夠認知能力才須在站立架上學習 (D)站立架會使這孩子依賴外力，對其軀幹發育只有不良影響
- 61 發展遲緩兒童在行走時因踝關節離曲肌(plantar flexor)及股四頭肌(quadiceps)肌力不足，形成下蹲式步態(crouch gait)，可使那種裝具促進下肢伸直？
(A)有 90° 背曲限制(dorsiflexion limited at 90°)的足踝裝具(ankle foot orthosis)
(B)有 90° 離曲限制(plantar flexion limited at 90°)的足踝裝具
(C)膝足踝裝具(knee-ankle-foot orthosis)
(D)髖膝足踝裝具(hip knee-ankle-foot orthosis)

- 62 給予智能不足患童的治療，以下何種介入的策略不理想？
 (A)不只要了解患童具有那些能力，還需分析能力表現的過程
 (B)了解患童在不同環境情境下的能力表現
 (C)盡量隔離式的治療，以阻隔環境的刺激
 (D)同時分析弱勢能力及優勢能力，可藉較佳能力導入治療
- 63 下列何者為唐氏症兒童常見的臨床特徵？
 (A)先天性髕關節脫臼
 (B)頭圍大於正常值，形成頭大身材小的不均比例
 (C)四肢僵硬，使動作不協調
 (D)全身性肌張力過低
- 64 針對肌肉病變(muscular disorders)的兒童，物理治療介入的原則為：
 (A)教導家屬如何避免患童活動，以免使病程惡化
 (B)設計合適的擺位性坐椅，盡早避免患童常走路
 (C)透過主動或被動關節活動，以免關節攣縮變形
 (D)臥床的時間要充足，才能緩慢肌力快速的退化
- 65 下列那一項不屬於裘馨型肌肉失養症(Duchenne muscular dystrophy)患者病程的變化？
 (A)肌力消退
 (B)功能下降
 (C)關節攣縮
 (D)感覺遲鈍
- 66 在裘馨型肌肉失養症(Duchenne muscular dystrophy)患者中，下列那一臨床徵狀並不常見？
 (A)早期徵狀中患者會出現以腳尖行走(toes walking)的步態
 (B)病狀在一歲前明顯出現
 (C)發病後，隨年齡增長，肌力呈現逐漸消退
 (D)在 gastrocnemius 會出現假性肥大(pseudohypertrophy)的症狀
- 67 下列何者為兒童骨折問題異於成人骨折的情況？
 (A)兒童的骨髓(periosteum)較薄，比成人的骨髓更易碎裂
 (B)兒童骨折處較沒有「不能癒合」的問題產生
 (C)兒童較不會出現骨折處骨質的過度增生
 (D)兒童骨折處癒合的速度比較慢
- 68 下列何者為先天肌肉性斜頸(congenital muscular torticollis)的臨床特徵？
 (A)一側的胸鎖乳突肌(sternocleidomastoid muscle)較短，使頭頸部轉向此側並傾(laterally flex)向對側
 (B)臉部不對稱成長，患側臉頰及眼耳等器官明顯大於對側臉
 (C)常會合併智能不足及心臟疾病等先天性問題
 (D)胸鎖乳突肌上可能會出現硬塊，隨著孩子成長，硬塊可能會逐漸變小或消失
- 69 在臨床中，一位母親對其孩子的主訴問題是孩子有明顯的「內八字」(in-toeing)步態，以下何者為正確的專業判斷？
 (A)由於步態的異常已相當明顯，應盡快使用下肢架矯正鞋來矯正
 (B)應再追蹤評估一至兩個月，確定並非暫時性的問題後，再穿戴矯正鞋
 (C)應評估下肢各關節的骨頭排列情況及活動度，分析問題是發生在那一部位
 (D)先促進髕關節的外轉角度，再穿戴矯正鞋才有較佳矯正效果
- 70 診斷出新生兒髕關節發育不良(hip developmental dysplasia)，應如何處理？
 (A)防止患側關節的自主動作，使其能自然痊癒
 (B)若只為單側的發育不良，需待嬰兒6個月大後再評估是否處理
 (C)診斷後盡早處理，利用護木使患側髕關節保持在彎曲及外展的姿勢
 (D)先評估關節能否拉直，盡量使患側髕關節保持在伸直及內收的姿勢
- 71 新生兒時期發生的臂神經叢受傷(brachial plexus injury)，其中的「Erb's type」，是指受傷的神經為：
 (A) C₅ 及 C₆ (C：頸椎)
 (B) C₇ 及 C₈
 (C) C₅ 及 T₂ (T：胸椎)
 (D) C₅ 及 T₂
- 72 造成腦性麻痺兒童發生髕關節脫臼的最常見原因為何？
 (A)訓練站立時，身體姿勢太過後傾
 (B)長時間維持在髕關節彎曲(flexion)及內收(adduction)的位置
 (C)出生過程發生下肢被扭轉的意外
 (D)孩子過早練習站立，使髕骨頭部外滑而脫臼
- 73 對於頭部外傷的兒童，何者為正確的物理治療介入？
 (A)在受傷後的急性期，為了補充頭部的血流量，要使頭部下垂約 20~30 度
 (B)外傷後進入慢性穩定時期才可開始介入物理治療
 (C)醫院中相關支持性醫療豐富，為適合的治療地點，應盡量能留院治療
 (D)急性期治療介入時，須注意治療是否會引起血壓過度升高，造成危險
- 74 腦性麻痺患者的臨床徵狀分類中，雙邊麻痺(diplegia)，意指其：
 (A)四肢均有運動功能障礙，而上肢功能優於下肢功能
 (B)上肢有運動功能障礙，而下肢功能正常
 (C)四肢均有運動功能障礙，而下肢功能優於上肢功能
 (D)下肢有運動功能障礙，而上肢功能正常
- 75 在兒童評估時，對於家長主訴(chief complaint)的資料，如何運用於治療過程中？
 (A)通常家長的主訴問題都是主觀且有偏差於事實，不宜採用到治療決策過程中
 (B)有較高學歷層次的家長，主訴問題較有參考價值，可作為目標擬定時的參考
 (C)引導家長提出較具體的問題，從其立場與觀點，擬定相關的評估與治療目標
 (D)家長的主訴可作為治療的參考，但應顧及自身專業形象，不宜表達採納信任
- 76 臨床中評估姿勢控制的反應動作時，通常並不使用那一種類的刺激輸入？
 (A)視覺
 (B)痛覺
 (C)觸覺
 (D)本體覺
- 77 在兒童物理治療中，對於神經系統具有「可塑性」的觀念是：
 (A)治療後神經系統會較快速地萎縮，以加速神經細胞新陳代謝
 (B)治療能促進受損的神經細胞體再生的能力
 (C)治療能刺激神經系統生理功能的重整
 (D)治療能使分化中的神經細胞較快速地增生
- 78 正常 3 至 5 個月大的嬰兒應具有那一項發育能力？
 (A)可自己從躺臥姿勢坐起
 (B)坐姿下，身體往後轉以手拿後面東西
 (C)以手及膝爬行
 (D)用雙手抓握玩具帶至嘴巴咬
- 79 正常一歲半大的孩子應具有何種能力？
 (A)可扶著欄杆下樓梯
 (B)有控制良好的跑步能力
 (C)可在平衡桿上行走
 (D)可水平拋出小球
- 80 正常兒童在多大時能發展出將物體從自己的一手交給另一手的能力？
 (A)六個月大
 (B)十個月大
 (C)一歲半
 (D)兩歲大