九十一年第一次專門職業及技術人員檢覈筆試試題　　代號：4111　　全一張（正面）

類　　科：職能治療師

科　　目：生理疾病職能治療學

考試時間：一小時　　座號：_____

※注意：㈠本試題禁止使用電子計算器。

㈡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。

㈢每題 1.25 分，須用 2B 鉛筆在試卡 1 至 80 題劃記，於本試題上作答者不予計分。

1 下列專有名詞之解釋，何者有誤？
Ⓐ本體覺(proprioception)指對肢體的空間方位辨識的能力
Ⓑ運動覺(kinesthesia)指對關節運動的軌跡與方向的認知
Ⓒ動力學(kinetics)的重心在於敘述肌肉收縮時的電生理變化
Ⓓ動量學(kinematics)涉及動作位移的時間與空間等特質的測量

2 職能表現中「娛樂」這一部份，下列何項評估工具最適合用來評量之？
Ⓐ艾氏量表(Ashworth Scale)
Ⓑ加拿大職能表現量表(The Canadian Occupational Performance Measure)
Ⓒ佛帕工作樣本(Valpar Component Work Samples)
Ⓓ耗氧量測驗

3 對於各家傳統動作控制學派的敘述，下列何者爲非？
Ⓐ路德(Rood)認爲提供合宜的感覺刺激，可誘發調適性動作反應
Ⓑ本體神經肌肉誘發(PNF)的哲理爲人類皆有其尚未完全發展的潛能
Ⓒ布朗斯壯(Brunnstrom)認爲腦傷後動作的恢復是循序漸進的
Ⓓ布朗斯壯(Brunnstrom)及玻巴斯(Bobath)均反對利用低階反射來誘發動作

4 某腦外傷病患在旁人的呼喊下有睜眼反應，全身呈現不正常的屈曲姿勢，只能說出一些不適當的字眼，其格拉斯哥昏迷量表(Glasgow Coma Scale)指數爲何？
Ⓐ E2M3V2　Ⓑ E3M3V3　Ⓒ E3M2V4　Ⓓ E2M2V3

5 根據英國玻巴斯(Bobath)所提出的神經發展治療法(NDT)，其治療原則或手法不包括下列何者？
Ⓐ治療時應避免患側邊產生不正常反應或張力
Ⓑ於姿勢控制訓練時，注意患側邊與健側邊的對稱性
Ⓒ應將患側邊功能的提昇納入治療活動中
Ⓓ若患側邊癱瘓(flaccid)，應使用原始反射原理，刺激其患側邊產生動作

6 對於協調障礙(incoordination)患者，從事與「吃」相關的活動(eating activities)時，下列何項措施較無助於該項活動的進行？　Ⓐ播放節奏強的音樂　Ⓑ使用塑膠杯加蓋　Ⓒ在餐盤下使用防滑墊(non-skid mats)　Ⓓ加重物(weight cuffs)在患者的前臂

7 下列對上肢累積性創傷病變(cumulative trauma disorders)之描述，何者正確？　Ⓐ病程初期，個案應藉由重覆運動達到症狀減緩的功用　Ⓑ主婦手(de Quervain's tenosynovitis)爲大拇指伸肌肌腱髓鞘(extensor tendon sheaths)發炎所導致　Ⓒ網球肘(tennis elbow)爲屈腕長肌(long wrist flexors)受影響所導致　Ⓓ高爾夫球肘(golfer's elbow)爲伸腕長肌(long wrist extensors)受影響所導致

8 某治療師分析個案在羅溫史坦職能治療認知評估(Lowenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment, LOTCA)的測驗表現時，考慮到評估測驗的文化背景，這是基於下列何種考量？
Ⓐ職能表現領域(performance areas)　Ⓑ職能表現要素(performance components)
Ⓒ職能表現情境(performance contexts)　Ⓓ職能角色(occupational roles)

9 根據玻巴斯(Bobath)發展出來的神經發展治療(NDT)，何者不是對有不正常高張力個案的抑制性手法(inhibition techniques)？
Ⓐ軀幹旋轉(trunk rotation)　Ⓑ在不正常張力的肌肉群上拍打(tapping)
Ⓒ肢體承重(weight bearing)　Ⓓ肌肉拉長(muscle lengthening)

10 以下有關腦傷後視知覺障礙的敘述，何者正確？　Ⓐ視知覺障礙主因視神經受損　Ⓑ視覺定位(localization)困難主因枕葉至顳葉之通路受損　Ⓒ視覺辨識(identification)困難主因枕葉至頂葉之通路受損　Ⓓ左腦或右腦受損後均可能產生

11 下列何者與「當代活動取向途徑」(contemporary task-oriented approach)的主張相違？
Ⓐ應考量個案特質及活動情境中有利於個案的因素，來設計活動
Ⓑ治療師應自行設計治療方案，來督促個案配合執行
Ⓒ中樞神經受損個案的動作行爲，也反映著個案的代償策略
Ⓓ職能表現由表現情境(performance context)和活動者的個人特性互動而成

12 左腦傷個案較不易出現下列何種神經行爲異常？
Ⓐ表達性失語症(nonfluent aphasia)　Ⓑ運動性失行症(motor apraxia)
Ⓒ手指失認症(finger agnosia)　Ⓓ單側忽略(unilateral neglect)

13 下列那一種步驟不宜用於右腦傷後空間忽略症之治療？
Ⓐ由個案右側提供活動的口語指示及回饋　Ⓑ應用肌電回饋儀激活患肢
Ⓒ提供個案熟悉之物件來誘發左向性之空間探索　Ⓓ活動進行時以眼罩遮蔽右眼

14 同側半側偏盲(homonymous hemianopsia)與單側忽略症(unilateral neglect)之差別在於：
Ⓐ前者爲視知覺缺損，後者爲視野缺損　Ⓑ前者爲視野缺損，後者爲注意力行爲異常
Ⓒ兩者皆屬感覺異常　Ⓓ前者爲視神經受損，後者爲枕葉受損所引起

15 下列對建構性失調(constructional disorders)的敘述中，何者最不恰當？　Ⓐ左、右腦傷後皆有可能發生　Ⓑ可伴生穿衣失調(dressing disorders)　Ⓒ在積木堆排(block design)測驗中常呈構形混亂　Ⓓ個案的自發性描繪(spontaneous drawing)的表現一定較仿畫(copied drawing)的表現差

16 在進行腦傷後注意力缺失的認知復健(cognitive rehabilitation)時，下列何者不屬妥適的治療原則？
㈠在治療初期，先於環境繁雜的治療室中訓練個案的專注力
㈡治療初期，先由少量刺激物的簡單活動開始
㈢提供符合病人興趣、嗜好或專長的活動來執行治療
㈣治療師應選擇病人身心較舒適的情形下進行訓練

17 左腦沃尼凱區(Wernicke's area)受損個案的語言障礙特徵爲何？
㈠口語表達的流暢性正常無損　㈡聽語理解能力較口語表達能力差
㈢說話含糊不清　㈣可遵循口令，但無法說出物體名稱

18 下列有關亞佛特(Affolter)認知知覺復健途徑的敘述，何者不正確？
㈠對失語症及失用症的個案很適用　㈡強調觸覺及運動覺輸入失調的影響
㈢重視治療活動帶給個案的意義　㈣側重口語引導

19 下列何者與多重情境認知治療模式(Multicontext Treatment Approach)的主張不符？
㈠讓個案在各種活動情境下練習　㈡以代償方法的教導爲重心
㈢強調概化(generalization)的訓練　㈣提供後設認知訓練(metacognitive training)

20 若以 Rancho Los Amigos 認知功能量表爲標準，第三級個案的治療以下列何者較適合？
㈠開始訓練簡單規律性的日常生活活動(如進食、盥洗)　㈡可做分類(sorting)、配合(matching)的知覺訓練
㈢精細動作的訓練　㈣給予電腦遊戲作訓練

21 瑞裘認知功能階段(Rancho Level of Cognitive Functioning)第四期之頭部外傷患者，其行爲特色爲何？
㈠對刺激有局部的動作反應，可誘發平衡反應(cortical equilibrium reactions)
㈡對刺激有適當的反應，可啓動目的性活動
㈢對刺激產生去皮質之僵直性(decorticate rigidity)姿勢
㈣對刺激產生退縮(withdrawal)反應，有自發性的非目的性動作

22 下列何者爲頭部外傷昏迷患者感覺刺激治療(sensory stimulation program)的原則？　㈠給予的感覺刺激最好是對病人無意義的　㈡每一次治療的時間不要太長，給予病人休息的機會　㈢最好能施予相同或固定種類的感覺刺激　㈣對於病人接受刺激後的反應，應給予較複雜的口頭回饋，以增進警醒的程度

23 根據美國職能治療學會(AOTA)的統一名詞解釋(Uniform Terminology)，下列何項評估工具是用來評量職能表現要素(performance components)？　㈠功能性獨立量表(Functional Independence Measure)　㈡巴特爾量表(The Barthel Index)　㈢吉布森－泰勒手功能測驗(Jebsen-Taylor Hand Function test)　㈣加拿大職能表現測量(Canadian Occupational Performance Measure)

24 穿衣失用症(dressing apraxia)是：
㈠運動覺(kinesthesia)之障礙　㈡視覺空間的障礙　㈢本體覺(proprioception)的喪失　㈣動作計劃能力受損

25 對於感覺功能評估之描述，何者不正確？　㈠必須減少不必要的干擾，以免個案分心　㈡在測試過程中，室溫也是必須考量的因素　㈢半側感覺喪失(hemianesthesia)通常發生於視丘(thalamus)之損傷，而造成痛覺、溫度覺等感覺喪失　㈣若要避免提諾爾徵兆(Tinel's sign)對評估結果產生影響，測試方向應從近端至遠端

26 對於感覺再教育(sensory reeducation)的原則，何者不適當？　㈠感覺再教育需持續一段時間，直到病人恢復至停滯階段(plateau)　㈡每次練習時間約 10~15 分鐘，每天一次即可　㈢進行感覺訓練時，環境必須安靜以降低干擾　㈣活動時需包含有以及沒有視覺回饋的情況

27 訓練半邊偏癱病患穿前開扣襯衫時應該：　㈠先穿患手　㈡先穿好手　㈢雙手同時穿　㈣沒有一定順序

28 下列對活動改造(activity adaptation)的敘述，何者較正確？　㈠成功的活動改造，應使病人將注意力集中在執行時的動作形態變化　㈡活動改造指修正所熟悉的活動、運動或遊戲，以達到治療性目標的過程　㈢活動改造的原因之一是將活動困難度增加，以提供病人高度挑戰性　㈣成功的活動改造，需教導病人產生與眾不同的姿勢或動作

29 工作強化(work hardening)與工作適能(work conditioning)的敘述，何者正確？　㈠前者以模擬性工作訓練來改善病人的工作能力　㈡前者訓練病人從事工作時，如何節省能量　㈢後者適用於受到複雜性傷害、心理創傷而無法回歸職場者　㈣後者是讓病人在將回歸的工作場所，實地操作練習

30 對老年人常見的視力問題之描述，何者爲非？
㈠老花眼(presbyopia)是水晶體的彈性減弱以致無法對焦
㈡黃斑部退化病變(macular degeneration)導致週邊視野的視力喪失，但不影響閱讀能力
㈢白內障(cataracts)會造成對顏色之敏感度下降
㈣眼球肌肉的肌力及張力降低，會造成眼球會聚(convergence)與對焦(focusing)等能力變差

31 個案重回工作場所前，所做的人因分析(ergonomic analysis)，內容不包括下列何者？
㈠工作方式　㈡工作站的設計　㈢工作者之社交技巧　㈣工作者所使用之工具的設計

32 當治療師對患者做駕駛訓練時，應對所欲駕駛的車子做選擇，下列那一項考量最正確？
㈠患者必須有照顧者協助上下車，才可從事駕駛活動
㈡最好使用四門的車子，並使用動力方向盤及手排檔
㈢需要從輪椅轉位至車中的患者，最好駕駛跑車
㈣要做上路駕駛的訓練，以確保患者會操作車內各項要件

33 下列何者最不適合用來評估空間忽略症？
㈠直線兩等份測驗(The Line Bisection Test)　㈡富格梅爾測驗(The Fugl-Meyer Test)
㈢畫房子測驗　㈣刪除測驗(The Cancellation Test)

34 若職能治療人員欲對患者從事駕駛訓練，應優先評估患者那些能力？
㈠溝通能力、視知覺、解決問題能力　㈡視力、表達能力、書寫能力
㈢視力、身體狀況(physical measurements)、視知覺及認知能力　㈣身體狀況、認知能力、社交能力

35 下列對心理防衛機轉(defense mechanisms)的敘述，何者較不正確？　㈠是生理功能失調患者常用以重建心理平衡的一種方式　㈡是屬於意識性(conscious)的過程，可幫助病人恢復心理平衡　㈢退化(regression)是心理防衛機轉的一種行爲表徵　㈣否認(denial)也是心理防衛機轉的一種行爲表徵

36 下列對水腫的描述，何者不正確？　㈠將水腫肢體抬高可以減少水腫現象發生　㈡可從水腫的近端往遠端按摩以減少水腫　㈢水腫也會造成疼痛、軟組織沾黏等續發性問題　㈣使用交替性冷熱水浸泡(contrast baths)水腫肢體及合併抬高等方法，除了可消除水腫外，也可減緩疼痛

（請接背面）

37 職能治療師評估分析個案時，試著了解個案由誰轉介、誰付費、照顧者的來源爲何，試問此過程中，職能治療師所用的臨床推理屬於下列何種類型？　⑷敘述推理(narrative reasoning)　⑻科學推理(scientific reasoning)　⑽倫理推理(ethical reasoning)　⑾實用推理(pragmatic reasoning)

38 下列關於巴氏量表(The Barthel Index)之敘述何者正確？　⑷量表內容共 10 項，總分爲 200 分　⑻分數愈高，代表執行日常生活功能能力愈差　⑽ 60 分似乎是從依賴(dependence)到輔助性獨立(assisted independence)的轉移點　⑾每一項目均爲 0 分至 10 分，共 11 個等級

39 下列對於卡爾(Carr)與雪菲(Shepherd)所提出的動作再學習計劃(Motor Relearning Programme)之介入策略，何者不正確？　⑷需提供準確、即時性的回饋(feedback)，幫助個案學習　⑻所提供的口語指導(verbal instruction)，詞句必須十分詳盡，不能精簡　⑽同時強調視覺示範(visual demonstration)對於治療的重要性　⑾徒手引導(manual guidance)能幫助個案學到正確的動作型態

40 燙傷嚴重程度之主要指標爲：　⑷功能喪失程度及受傷機制　⑻燒傷面積佔體表面積之百分比及受傷機制　⑽燒傷面積佔體表面積之百分比及功能喪失程度　⑾燒傷面積佔體表面積之百分比及深度

41 下列對燒傷患者特定部位抗變形擺位(antideformity positioning)的敘述，何者正確？　⑷頸部應擺在自然或些微伸直(neutral/slight extension)的位置　⑻手肘應擺在 20°彎曲的位置　⑽掌指(MCP)關節完全伸直，指間(IP)關節彎曲 50°到 70°　⑾髖關節內縮(adduction) 5°

42 燒燙傷患者經治療出院後之門診復健(outpatient rehabilitation)評估要素應包含：
⑷壓力衣的適合度及燒傷面積佔體表面積之百分比　⑻日常生活活動度之層級及燒燙傷之深度
⑽工作技巧及燒燙傷的部位　⑾主動/被動關節活動度及壓力衣的適合度

43 多發性硬化症(multiple sclerosis)的病理特徵出現在那裡？
⑷中樞神經系統之白質　⑻週邊神經系統之軸突　⑽肌肉骨骼系統　⑾循環系統

44 下列對於肌萎縮症(muscular dystrophy)之敘述，何者爲非？　⑷是遺傳性疾病　⑻肌萎縮症學會共鑑定出三種形式之肌萎縮症　⑽骨骼肌(skeletal muscles)會逐漸退化　⑾爲避免攣縮(contracture)，應每天做主動與被動關節活動度之訓練

45 對於燒傷個案之疤痕增生(scar hypertrophy)處理，常用壓力治療(pressure therapy)。使用壓力衣(pressure garments)時，穿著原則爲何？
⑷每日應穿著約 14 小時　⑻每星期應穿著約 14 小時　⑽每星期應穿著約 23 小時　⑾每日應穿著約 23 小時

46 肌萎縮性側索硬化症 (amyotrophic lateral sclerosis)最早出現的症狀爲何？
⑷上肢與下肢虛弱無力(weakness)　⑻上肢痙攣　⑽軀幹顫抖(tremor)　⑾發燒

47 對於截肢後殘肢(residual limb)之處理，何者不正確？
⑷包裹殘肢時，最好使用 8 字型(figure-of-eight diagonal configuration)的包紮方式
⑻不使用圓形(circular)包紮方式，是因爲要避免血液循環受阻礙
⑽提供拍打(tapping)及按摩(massage)的方式，以降低過度敏感(hypersensitive)的現象
⑾包紮殘肢的方向，是由近端到遠端

48 治療師在分析肌萎縮性側索硬化症(amyotrophic lateral sclerosis)個案之問題時，常採用生物力學(biomechanical)或復健(rehabilitative)治療模式，下列何種治療方法，不是由這兩種模式衍生出來的？
⑷使用萬用套(universal cuff)來提昇手功能　⑻維持病人之關節活動度
⑽使用抑制反射動作型態(RIP)維持正常姿勢　⑾使用電動式輪椅來增進病人移動能力

49 對心肌梗塞住院期個案之復健方案，下列何者不屬優先方案？　⑷處理患者因該疾病可能引起的焦慮和沮喪　⑻教導個案了解身體機制(body mechanism)及環境改造的原則　⑽提供個案適當的飲食修正　⑾教育個案及家屬有關心肌梗塞之知識及運動的重要性

50 下背痛病患常需修正其活動的姿勢以免再次受傷，以下那一個建議是錯誤的？　⑷將欲抬的重物放在與胸同高的位置以利抓握　⑻使用馬桶時，可面朝馬桶水箱並將雙手置於水箱上，再跨坐於馬桶上　⑽起床時先側臥再慢慢起身　⑾需拿取較低平面的物品時，以屈膝代替彎腰

51 幻痛感(phantom pain)是截肢病患可能有的感覺問題，對此一現象，治療師的處理以下何者不適當？
⑷輕拍或提供壓力至殘肢　⑻建議病患從事漸進式放鬆運動(progressive relaxation exercises)　⑽截肢 5~7 天後教導病患做殘肢的等長收縮(isometric)運動　⑾儘量延後主動運動的執行

52 異位性骨化(heterotopic ossification)是燒傷後可能產生之併發症，下列對異位性骨化的敘述，何者爲非？
⑷可能發生在關節周圍的軟組織或關節囊　⑻只會發生在肘關節後方，不會發生在其他關節　⑽一旦發生該併發症，應在不會疼痛的範圍內做主動關節活動之運動(active ROM exercise)　⑾用力的被動拉扯活動(forceful passive stretching)應停止

53 對於腕隧道症候群(carpal tunnel syndrome)之描述，何者爲非？　⑷爲正中神經(median nerve)被壓迫所導致　⑻提供副木時，手腕伸直(wrist extension)的角度，不能超過 20 度　⑽超音波(ultrasound)及冰敷等方法可減少發炎現象　⑾可在病患仍感疼痛及發炎的狀況下，提供肌力訓練

54 第六節頸髓完全損傷比第五節頸髓完全損傷之患者，多具備下列何項功能？
⑷手指外展與內縮(finger abduction and adduction)　⑻手肘伸張(elbow extension)
⑽手腕伸張(wrist extension)　⑾手腕屈曲(wrist flexion)

55 不完全脊髓損傷可能造成的症狀，下列敘述何者最正確？　⑷在受損的脊髓神經節以下之動作功能完全喪失　⑻在受損的脊髓神經節以下之感覺功能完全喪失　⑽下肢癱瘓(paraplegia)　⑾在受損的脊髓神經節以下可保留部分動作或感覺功能

56 脊髓損傷後，常出現脊髓休克(spinal shock)，此症狀指：
⑷暫時性的下肢癱瘓　⑻永久性的全身癱瘓　⑽暫時性的下肢痙攣　⑾永久性的上肢痙攣

57 關於脊髓損傷患者在復健期的主要職能治療目標，下列何者較不適合？　⑷肌力訓練　⑻恢復日常生活獨立之相關訓練　⑽接受教育課程，如對週遭環境溫度的對應方法　⑾臥床時的擺位技巧

58 下列何者不是心絞痛(angina pectoris)的特徵？　⑷通常會有嚴重的疼痛感　⑻有窒息(choking)、灼熱感(burning)　⑽疼痛感通常不超過 20 分鐘　⑾疼痛可能會輻射至頸部、手臂

59 左心衰竭(left heart failure)與右心衰竭(right heart failure)症狀的差異在於： ⑷前者白天尿量減少，後者夜晚尿量過少 ⑻前者會有噁心(nausea)症狀，後者心音改變 ⑽前者在晚上可能突然呼吸短促，後者會有厭食(anorexia)症狀 ⑼前者體重增加，後者容易疲倦

60 對於從輪椅轉位(transfer)至他處的敘述，何者爲非？ ⑷在任何時候，從輪椅轉位前輪椅需先固定(lock) ⑻當輪椅之椅面高度比欲轉至的位置的高度低時，最易轉位 ⑽當患者下肢可承重時，可考慮使用樞軸轉位法(pivot transfer) ⑼當患者下肢無法承重但上肢可承重時，可利用肩胛骨下壓(depress)以將臀部抬起的下壓轉位法(depression transfer)

61 以下何者不適合用來改善巴金森氏症(Parkinson's disease)的動作品質？ ⑷做躺至地板再從地板站起之重複性運動 ⑻加強訓練中軸穩定性肌肉以減少顫抖(tremor) ⑽利用深呼吸及放鬆技巧來降低肌肉緊張的狀態 ⑼伸展肩部、背部、髖關節處之大塊肌肉以舒緩肌肉痙攣的現象

62 肌電圖生物回饋法較不適用於下列何種情況？ ⑷降低痙攣 ⑻對失語症患者作再發音說話的訓練 ⑽中風後肩關節控制力恢復之訓練 ⑼對無力或癱瘓的肌肉作肌肉收縮訓練

63 有關標準感染防制原則(Universal Precaution)之敘述，何者最不適當？
⑷處理任何病人的體液(body fluid)或血液時都需要注意防制感染
⑻幫手部患有開放性傷口的病人作運動時應穿戴手套
⑽用過的針頭應直接丟入不會被刺破(puncture-resistant)的容器中
⑼清理被血液污染的桌面時，應戴手套，使用抹布沾清水擦拭即可

64 副木(splint)與裝具(orthosis)的差別在於： ⑷前者是暫時性的輔具，後者則屬於長期性的輔具 ⑻前者代替已喪失的肌肉功能，後者可取代肢體的部分 ⑽前者爲增進美觀，後者用來預防變形 ⑼前者用在上肢，後者用在下肢

65 下列對副木製作原則的敘述中，何者爲非？ ⑷需注意使用之副木是否影響血液循環 ⑻對於有水腫的個案，爲了副木功能性的考量，不需將副木製作的寬一些 ⑽製作副木時，需考慮手弓(hand arches)的結構 ⑼教導個案使用副木的穿戴、清洗等方法

66 下列對髖關節置換手術後六星期內需遵守的原則，何者爲非？ ⑷避免髖部旋轉(hip rotation)的動作 ⑻髖部屈曲角度(hip flexion)不能超過 90 度 ⑽坐在正常高度有扶把的椅子要站起時，軀幹需盡量前傾再站起 ⑼避免髖部內收(hip adduction)動作

67 下列何者不是教導病患使用義肢(prosthesis)的早期訓練目標？ ⑷功能性使用義肢訓練 ⑻教導正確安全地穿戴義肢訓練 ⑽殘肢清潔原則的教導 ⑼訂定穿戴義肢的時間表

68 下列對於橈神經損傷(radial nerve injury)之敘述，何者正確？ ⑷是造成爪狀手(claw hand)的主因 ⑻會造成小指背側及半根無名指的感覺喪失 ⑽導致手肘屈曲(elbow flexion)的動作缺損 ⑼可提供背側型副木(dorsal splint)將手腕、掌指關節及拇指維持在伸直(extension)姿勢下，以保護肌腱避免過度牽拉

69 對於制動型副木(immobilizing splints)的功效，下列何者爲誤？ ⑷幫助受傷的肌肉做出更多的動作 ⑻降低發炎或疼痛的現象 ⑽避免關節的攣縮(contracture) ⑼提供保護避免進一步受傷

70 下列何種個案較適合選用徒手式輪椅(manual wheelchair)來執行功能性活動？ ⑷上肢關節炎的個案 ⑻心肺功能差的老人 ⑽治療目標爲增加上肢肌力與耐力功能的脊髓損傷患者 ⑼當上肢推動輪椅時，下肢會產生聯合性反應(association reactions)的神經肌肉疾患

71 使用雙重控制系統的肘上截肢義肢(A/E prosthesis)，當肘單位鎖住，義肢同側之上臂（即肱骨）做屈曲、肩胛骨(scapula)做外展時，將產生什麼結果？
⑷開啓終端設計(terminal devices) ⑻肘單位旋轉 ⑽肘單位屈曲 ⑼肘單位伸直

72 下列何者不是巴金森氏症所產生的動作障礙？
⑷板機指(trigger finger) ⑻僵直(rigidity) ⑽休息式顫抖(resting tremor) ⑼運動徐緩(bradykinesia)

73 有關上肢義肢的終端設計(terminal devices)的敘述，何者正確？
⑷機械鉤(mechanical hooks)比機械手(mechanical hands)重 ⑻機械鉤比機械手價格昂貴
⑽機械鉤所提供的抓握功能比機械手好 ⑼機械鉤比機械手不容易提供感覺回饋

74 下列對於骨折(fractures)之描述，何者正確？ ⑷骨折在治療上的目標是要達到精密且有效的穩定，不需考慮功能的回復 ⑻開放性骨折(open fractures)必須要外科手術的復位 ⑽封閉性骨折(closed fractures)除了保護外，仍需手術復位 ⑼非位移性但不穩定性骨折(undisplaced but unstable fractures)不需復位及打石膏制動(immobilization)

75 對臂神經叢(brachial plexus injury)之敘述，何者正確？ ⑷臂神經叢(brachial plexus)是由 C5 到 T1 的神經所組成 ⑻俄伯麻痺(Erb's palsy)會造成屈腕肌(wrist flexors)及手部內在肌群(intrinsic muscles)的麻痺 ⑽庫魯克麻痺(Klumpke's palsy)是 C8 和 T1 的神經叢損傷所導致 ⑼庫魯克麻痺(Klumpke's palsy)會造成三角肌(deltoid)及二頭肌(biceps)的麻痺

76 對於類風濕性關節炎急性期的敘述，何者爲非？
⑷發病處有急性關節疼痛 ⑻可提供副木使發炎之關節休息
⑽不宜從事有阻力的主動收縮運動(active resistive exercise) ⑼發病處關節軟骨被嚴重破壞

77 下列何者不是關節保護原則？ ⑷應維持肌力與關節活動度 ⑻用較小、較無力之關節從事日常生活活動 ⑽避免維持同一個姿勢過久 ⑼應把疼痛視爲停止正在執行的活動之訊號

78 對於手傷(hand injury)的個案，在手部抓握肌力(grip and pinch strength)評估之敘述，何者爲非？
⑷在個案受傷或術後，立即測量是最佳時機
⑻除了患側手之外，也必須評量健側手的肌力，以利對照
⑽三點 握(three-point pinch)是以拇指、食指及中指頂端的測量方式來進行
⑼使用握力計來測試抓握能力(grip power)時，肩部必須擺在內收(adduction)及自然(neutral rotation)姿勢下

79 布坦尼畸型(Boutonniere deformity)與天鵝頸畸型(swan-neck deformity)之差異在於：
⑷前者可能起因於屈指淺肌(flexor digitorum superficialis)肌腱斷裂
⑻後者可能起因於伸指總肌(extensor digitorum communis)肌腱中央片(central slip)之斷裂
⑽前者手指近端指關節彎曲(flexion)，遠端指關節過度伸直(hyperextension)；後者手指近端指關節過度伸直，遠端指關節彎曲
⑼前者手指近端指關節過度伸直，遠端指關節彎曲，後者剛好呈相反之姿勢

80 脊髓損傷患者常會出現自律性反射障礙(autonomic dysreflexia)，此症狀的表徵不包括下列那一項？
⑷潮紅(flushing) ⑻瞳孔放大 ⑽頭痛 ⑼鼻塞