94 年第二次專門職業及技術人員檢覈筆試試題

代號：4111
頁次：8－1

類　　科：職能治療師
科　　目：生理疾病職能治療學
考試時間：1 小時　　座號：_____

※注意：㈠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。
㈡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。
㈢禁止使用電子計算器。

1 個案知道自己有姿勢平衡的困難，因此在「走路時特別擔心自己跌倒」，此種情形是下列何種覺知功能（awareness）的表現？
Ⓐ intellectual　Ⓑ emergent
Ⓒ anticipatory　Ⓓ retrograde

2 當中風個案的動作層級恢復良好，但手部精細度不佳時，下列何種檢測可用來檢查觸覺區辨不良？
Ⓐ Moberg's Pick-Up Test　Ⓑ Romberg's Test
Ⓒ Semmes-Weinstein Monofilament Test　Ⓓ sense of joint position test

3 下列有關動作練習的種類與例子配對，何者錯誤？
Ⓐ part practice－只練習把手穿進外套袖子裡的動作
Ⓑ massed practice－連續練習兩小時，中間只有短暫的休息
Ⓒ mental practice－在心裡想像在做刷牙的動作
Ⓓ constant practice－把小豆子放進不同口徑的罐子中

4 臨床上下列何種方法最能增進後設認知（meta-cognition）功能？
Ⓐ訓練個案的類化能力
Ⓑ給予各種提示來提醒個案，例如記事本
Ⓒ事前預估自己的可能表現，事後印證並給予回饋
Ⓓ提供個案能力內可完成的活動

5 有關 Rancho Los Amigos 的認知功能層級，下列何者錯誤？
Ⓐ層級 II 的個案對刺激會產生無目的性的全身性反應
Ⓑ層級 V 的個案可對簡單的指令產生反應，但容易分心
Ⓒ層級 VII 的個案缺乏判斷及問題解決能力
Ⓓ層級 VII 的個案才開始進行復健療程

6 以下關於單側忽略症候群（unilateral neglect syndrome）的敘述，何者正確？
Ⓐ半邊空間視覺忽略（hemispatial visual neglect）是無法處理與腦傷側同側的視覺刺激
Ⓑ若有消除現象（extinction），個案無法同時處理左、右側的同步刺激
Ⓒ allesthesia 是屬於動作方面的忽略
Ⓓ hemiakinesia 是屬於感覺方面的忽略

7 建構性失用症（constructional apraxia）和肢體失用症（limb apraxia）的差別在於：
Ⓐ前者較屬於空間障礙，後者傾向於動作計畫困難
Ⓑ前者發生在左腦傷患者之機率較右腦傷高，後者剛好相反
Ⓒ前者是感覺處理障礙，後者是認知問題
Ⓓ前者會影響日常生活功能，後者則不影響

8 70 歲的個案敘述其小時候在鄉村時的生活，是在運行何種記憶力（memory）？
Ⓐ recent　Ⓑ remote　Ⓒ episodic　Ⓓ semantic

9 腕隧道症候群是壓迫到那一條神經？
Ⓐ median　Ⓑ ulnar
Ⓒ radial　Ⓓ musculocutaneous

10 根據 Brunnstrom movement therapy，以下反應（reaction）的敘述，何者錯誤？
Ⓐ homolateral synkinesis 指的是彎曲患側腳時會引發患側手彎曲
Ⓑ Souque's phenomenon 指的是將患側手舉至水平面時會引發手指伸直
Ⓒ Raimiste's phenomenon 指的是彎曲患側腳時會引發對側腳的彎曲
Ⓓ tonic lumbar reaction 指的是旋轉軀幹時，顱側上肢屈曲張力升高及下肢伸直張力升高的反應

11 肩膀骨折後因石膏固定（immobilization）可能造成的副作用（side effects）不包括下列何者？
㈠ delayed healing ㈡ stiff joints ㈢ disuse atrophy ㈣ muscle weakness

12 下列那一種退化性疾病的病因是發生在中樞神經系統的白質（white matter），其去髓鞘（demyelination）所引發的疾病？
㈠漸凍人（amyotrophic lateral sclerosis）
㈡紅斑性狼瘡（systemic lupus erythematosus）
㈢多發性硬化症（multiple sclerosis）
㈣肌肉萎縮症（muscular dystrophy）

13 缺乏判斷動作距離、速度與力量的能力，有時會 overshooting 或 undershooting，是屬於以下何種協調障礙？
㈠ dyssynergia ㈡ dysmetria
㈢ dysdiadochokinesia ㈣ dysarthria

14 腦傷部位與可能出現症狀之配對，下列何者錯誤？
㈠ parietal lobe — unilateral neglect ㈡ basal ganglia — bradykinesia
㈢ cerebellum — athetosis ㈣ frontal lobe — poor impulse control

15 根據屈指肌腱（flexor tendon）的解剖位置所分出的五個區域中，那個區域是最容易發生黏連的部位？
㈠ zone 1 ㈡ zone 2 ㈢ zone 3 ㈣ zone 4

16 下列何種類型的脊髓損傷，會導致同側之本體覺及動作功能受損，而對側之痛覺及溫度覺受損？
㈠ central cord syndrome ㈡ anterior cord syndrome
㈢ Brown-Sequard syndrome ㈣ conus medullaris syndrome

17 類風濕性關節炎（rheumatoid arthritis, RA）與退化性關節炎（osteoarthritis, OA）均是常見的關節疾病，下列關於這兩者的敘述，何者正確？
㈠兩者均爲系統性的疾病（systemic disease）
㈡ RA 是導因於關節發炎；OA 則是軟骨及骨頭的變化所引起
㈢ RA 男女比率相近；OA 女多於男
㈣ RA 影響的關節多爲大關節，如腰椎、髖關節、膝關節；OA 影響的關節則多爲對稱性（symmetrical）

18 針對老化（aging）所引起的改變，下列敘述何者錯誤？
㈠對於高頻（high frequency）的聽覺會漸漸喪失
㈡若黃斑部（macula）退化，會使得中央視野（central vision）漸漸喪失，僅可利用周邊視野（peripheral vision）來偵測移動的變化
㈢味覺及嗅覺的閾值（threshold）會下降，以致不易偵測到味道，而有安全上的顧慮，如無法聞出瓦斯味
㈣關於老化而引起觸覺改變之研究相當稀少

19 因爲老化（aging）引起的認知改變，下列敘述何者正確？
㈠約 50 歲以後，常會有找不到東西、或難以記住名字的情形發生，這個現象又稱爲「與年齡相關之記憶力缺失」（age-associated memory impairment）
㈡在智力測驗上，口語智力（verbal subscale）比操作智力（performance subscale）的退步更爲明顯
㈢記憶力受損最爲嚴重的是短期記憶（short-term memory）
㈣給予正常老年人有關記憶力的訓練，並沒有任何助益

20 關於周邊神經受損造成的問題，下列敘述何者正確？
㈠正中神經（median nerve）受損，會造成手指無法內收（adduction），呈現猿手（ape hand）
㈡尺神經（ulnar nerve）受損，會造成手腕及手指無法做出伸直的動作（wrist extension and finger extension），呈現垂手（drop hand）
㈢正中神經（median nerve）受損，會造成大拇指、食指、中指及一半無名指的感覺喪失（loss of sensation）
㈣橈神經（radial nerve）受損，會造成鷹爪手（claw hand）

21 關於半側忽略（unilateral neglect）的敘述，下列何者正確？
㈠有分爲動作型忽略（motor neglect）及知覺型忽略（perceptual neglect）。動作型忽略，指的是無法注意腦傷對側的刺激物；知覺型忽略，指的是無法將肢體啓動到腦傷對側、或於腦傷對側執行
㈡不僅是右腦傷的患者會發生，左腦傷的患者也會有此現象
㈢若是動作型忽略，較易見於頂葉受損（parietal lesion）；而知覺型忽略，較易見於額葉受損（frontal lesion）
㈣由於半側忽略是會隨著時間而慢慢改善，因此並不會對個案的日常生活造成影響

22 以下關於動作控制的動態系統理論（dynamical systems theory）的敘述，何者錯誤？
㈠主張人的行爲是來自許多系統的互動
㈡情境（context）對於動作表現有很大的影響
㈢是由階層性（hierarchical）的動作發展理論所發展而來
㈣認爲個別控制參數（control parameters）可單獨決定動作模式

23 研究一個療法的成效的過程中，藉由回顧相關主題所得到的量性結果，來估計治療成效的方式稱爲：
㈠相關分析（correlational analysis）　㈡ t 檢定（*t*-test）
㈢卡方檢定（chi-square test）　㈣後設分析（meta-analysis）

24 整合治療者的臨床經驗與目前具有證據支持的治療或評估方式，來提供介入服務，此稱爲：
㈠ evidence-based practice　㈡ client-centered practice
㈢ problem-based practice　㈣ community-based practice

25 以下對於類化（generalization）及轉移（transfer）的敘述，何種組合正確？①類化是將技巧或策略應用在新的任務中　②類化是在新的環境中使用新的技巧　③轉移是將技巧或策略應用在新的任務中　④轉移是在新的環境中使用新的技巧
㈠①③　㈡①④　㈢②③　㈣②④

26 關於腦塑性（brain plasticity）的敘述，下列何者錯誤？
㈠腦部受損後，可藉由未受損區域的功能重組，形成新的神經連結
㈡可能涉及腦部生理功能的改變
㈢爲腦傷復健成效之可能機制
㈣指死亡的神經組織再生後，重新掌管原有功能

27 請根據華倫（Warren）在 1993 年發展的視知覺階層模式，將以下視知覺元素由低階層到高階層排列：①掃描（scanning）　②注意力（attention）　③視覺記憶（visual memory）　④型態辨認（pattern recognition）
㈠①②④③　㈡①②③④　㈢②①④③　㈣②①③④

28 對於神經發展治療參考架構的敘述，下列何者錯誤？
㈠藉由正確的經驗習得正確的動作技巧　㈡在異常肌肉張力的影響下無法做出正常的動作
㈢腦部具有可塑性　㈣不著重中軸肢體的控制能力（axial control）

29 下列那一組治療參考架構（frames of reference）中，兩者的主要理論皆依據學習理論？
㈠ sensory integration, neurodevelopment　㈡ motor learning, multicontext treatment
㈢ cognitive disability, rehabilitation　㈣ role acquisition, cognitive-behavior therapy

30 對於各傳統動作控制學派的敘述，下列何者錯誤？
㈠本體神經肌肉誘發（PNF）學派強調利用視覺、觸覺及本體覺的輸入誘發動作反應
㈡路得（Rood）學派利用拍打（tapping）的手法來增加肌肉張力
㈢布朗斯壯（Brunnstrom）學派強調動作復原依固定的發展順序
㈣神經發展治療（NDT）利用低階反射來誘發自主性動作

31 下列那一種介入途徑強調「觸覺」和「運動覺」的輸入，在對於有視知覺缺損的個案再學習感覺動作技巧時，可以利用來介入的方式？
㈠ task-oriented approach　㈡ Affolter approach
㈢ proprioceptive neuromuscular facilitation　㈣ neurodevelopmental treatment

32 行爲雕塑（behavioral shaping）的技巧不涉及下列何者？
㈠行爲獎賞 ㈡行爲觀察
㈢逐次提升受獎賞行爲的層級要求 ㈣技能的隨機化練習

33 下列何處的功能異常與威斯康辛卡片分類測驗（Wisconsin Card Sorting Test）的認知策略應用失調可能最相關？
㈠primary motor area ㈡ prefrontal lobe ㈢ occipital lobe ㈣ parietal lobe

34 利用「刷牙」活動來觀察左腦傷伴有 ideomotor apraxia 的患者，最可能出現的表現缺失爲何？
㈠先用牙刷刷完牙才擠牙膏 ㈡錯將刮鬍刀當成牙刷
㈢擠牙膏時用不合適的方式抓握牙刷 ㈣想拿牙刷但卻找不到

35 對於姿勢性低血壓（postural hypotension）的敘述，下列何者錯誤？
㈠是因爲臥床時間久，血液回流能力差，使腦部缺血
㈡絕不能讓病人躺下，要保持頭部直立
㈢可以利用站立板訓練由躺到站
㈣主要症狀爲暈眩，嚴重的會意識不清、臉色泛白、噁心等

36 心血管疾病患者避免二度發作需注意的可控制危險因子包括那些？① age ② smoking ③ hyperlipidemia ④ gender ⑤ sedentary lifestyle ⑥ psychological stress
㈠僅①④ ㈡僅①③④ ㈢僅②③⑤⑥ ㈣僅①②③⑤⑥

37 以下何者爲 Rood approach 中的 facilitation technique？
㈠tendon tapping ㈡ neutral warmth ㈢ slow stroking ㈣ prolonged stretch

38 工作強化的目標包括下列那些項目？①建立個案最佳體能狀態與能力 ②探索職業興趣 ③降低重返工作的焦慮 ④訓練最大的認知與心理社會功能 ⑤提升重返工作的信心
㈠僅①④ ㈡僅①④⑤ ㈢僅①③④⑤ ㈣①②③④⑤

39 測量肩部屈曲（shoulder flexion）的主動活動度（AROM）時，職能治療師要注意個案的那一個代償動作？
㈠肩膀外展（abduction） ㈡肩膀內收（adduction）
㈢肩胛骨上提（scapular elevation） ㈣肩胛骨下旋（scapular downward rotation）

40 有視野障礙的個案在閱讀時利用每一行最旁邊的提示符號來引導閱讀，這是在運用何種回饋（feedback）？
㈠結果回饋（knowledge of results） ㈡表現回饋（knowledge of performance）
㈢內在回饋（intrinsic feedback） ㈣總結回饋（summary feedback）

41 下列何者是降低過高的肌肉張力的手法？
㈠ prolonged stretch ㈡ resistance
㈢ tapping ㈣ heavy joint compression

42 病患腕部骨折後，接受閉鎖性復位，醫師爲病人打上石膏，爲避免廢用肌無力（disuse weakness），腕部肌肉力量可以用以下那一個方法訓練？
㈠等張向心收縮（isotonic concentric contraction）運動
㈡等張離心收縮（isotonic eccentric contraction）運動
㈢等長收縮（isometric contraction）運動
㈣等速肌力（isokinetic）運動

43 若個案腋下燒燙傷，職能治療師爲其製作抗攣縮的副木，需將個案擺位在何種姿勢？
㈠肩關節外展 90 度，且外轉至最大關節活動度
㈡肩關節外展 180 度，且內轉至最大關節活動度
㈢肩關節外展 180 度，且稍微外轉
㈣肩關節外展 120 度，且稍微外轉

44 以下對於腕隧道症候群（carpal tunnel syndrome）的敘述，何者錯誤？
㈠起因是腕隧道中壓力過大，壓迫到正中神經（median nerve）
㈡好發在 40 至 60 歲的女性身上，通常都是雙側出現
㈢以 Phalen’s test 施測時，敲擊手腕的腹側會出現如觸電般的刺痛感
㈣須對個案進行觸摸閾值及兩點區辨的評估

45 若臨床上遇到個案有失用症（apraxia）的情形，尤其是工具使用的能力最弱，下列何者不是治療的原則？
㈠讓個案從事不需使用工具，或是需極少數工具的任務
㈡設計活動時須避免連鎖性的任務
㈢控制個案在任務中所需使用的工具種類
㈣爲讓個案學習安全地使用工具，不需限制個案使用危險的工具

46 依據 task-oriented approach，下列何者較無法引發個案參與活動的動機？
㈠提供個案熟悉的活動
㈡提供個案真實的物件進行操作
㈢讓個案利用想像來模擬操作物品的動作
㈣讓個案自行選擇活動項目

47 燒燙傷個案在補皮手術完成後，主要的立即介入不包含以下那一項？
㈠製作副木，提供適當擺位以預防變形，並教導家屬必須 24 小時穿戴，不可以取下
㈡未穿戴副木或未受影響的部位，教導個案做主動運動，以預防攣縮
㈢針對意識不清的個案，可依照 PNF 中的 diagonal pattern 協助做被動關節運動
㈣個案可能會害怕或避免移動受傷的部位，需提供個案心理上的支持，鼓勵個案配合運動

48 對於急性期中風個案的照護原則，以下何者錯誤？
㈠生活自理建議儘量由家屬代勞，避免個案過於勞累
㈡注意個案身體壓力點的皮膚狀況，避免褥瘡產生
㈢維持軟組織的長度，避免關節產生攣縮現象
㈣在生理狀況允許下，儘早給予個案活動機會

49 脊椎損傷後爲了避免臥床時痙攣（spasticity）造成的攣縮（contracture），何種擺位較恰當？
㈠仰躺時，肩關節內收（shoulder adduction）
㈡仰躺時，肩關節內轉（shoulder internal rotation）
㈢側躺時，保持上背部平直
㈣側躺時，髖關節內收（hip adduction）

50 下列何者是 C5 完全受損的脊髓損傷患者進食時不需用到的輔助器材？
㈠ ventilator ㈡ mobile arm support ㈢ volar wrist splint ㈣ universal cuff

51 關於屈指肌腱損傷，手術修復（flexor tendon repair）後的治療描述，下列何者正確？
㈠在手術後需馬上予以肌腱滑動（tendon gliding exercise）的活動，避免因黏連導致關節活動度受限
㈡提供個案腹側有檔板之副木（volar blocking splint），以保護正在修復中的肌腱
㈢手術後三個禮拜內，教導個案在副木內執行主動彎曲手指（active finger flexion），被動拉直手指（passive extension）的動作練習，以避免關節因兩個禮拜不動而攣縮
㈣大體而言，若有順利按照治療計畫接受復健，並配合治療活動的執行，在三個月後應可回復正常的活動

52 Brand（1979）提出因保護性感覺（protective sensation）缺失所造成二度傷害的機制與可能造成的問題，何者錯誤？
㈠連續性的低壓力（continuous low pressure）：某一處的血流供應不足
㈡過熱（excessive heat）：燒燙傷
㈢重複的機械性壓迫（repetitive mechanical stress）：肌腱或皮膚發炎
㈣施壓於感染的組織上（pressure on infected tissue）：延緩傷口復原

53 關於多發性硬化症（multiple sclerosis）的治療，下列敘述何者正確？
㈠爲了避免個案肌力退步、關節活動度及耐力的不足，因此建議個案儘量去動，動的越多，越能讓自己的體耐力及生理狀況進步
㈡爲了避免個案病情惡化，因此建議個案儘量處於濕熱的環境下從事活動
㈢由於個案的病情是會緩解又復發，因此需給予個案相當正向的支持，建議個案只要有規律的接受治療，並在家積極配合復健，一定可以回復過去正常人生活及生理能力
㈣處於急性惡化期的個案最好多休息，直至病況穩定、沒有新的症狀再發展時，再開始接受治療

54 若依據 Toglia（1989）的動態研究模式（dynamic investigative approach），利用星星刪除測驗（star cancellation test）評估右腦傷患者的注意力時，何者較不恰當？
㈠嚴格遵守施測手冊中的標準化評估方式，不因測試需要而彈性調整
㈡改變指導語以讓患者瞭解施測方式
㈢減少四周環境干擾物以降低患者注意力負荷
㈣給予提示（cueing）以確認患者的最佳表現

55 心血管疾病病患出院後的 home program，會因診斷之別而有不同的強調重點，下列敘述何者錯誤？
㈠心肌梗塞（myocardial infarction）：強調教導患者評估適當血氧代謝量（MET）的活動，初期最好不超過 4 METs
㈡接受開心手術（open-heart surgery）：儘量以單手提物品，避免雙側同時用力而影響開刀傷口復原
㈢充血性心臟衰竭（congestive heart failure）：著重工作簡化與和緩的運動以訓練耐力
㈣接受血管修復術（angioplasty）：強調瞭解致病的危險因子，如抽菸，並加以改善

56 在臨床上，要減低截肢個案殘肢末端過於敏感的情形，以下方式何者錯誤？
㈠給予殘肢冰敷
㈡讓個案以殘肢末端在各種不同的平面上承重
㈢給予殘肢按摩
㈣給予殘肢拍打或震動器的刺激

57 關於累積性創傷（cumulative trauma disorders, CTD）的敘述，何者正確？
㈠最常見的 CTD 即爲腕隧道症候群（carpal tunnel syndrome），導因於拇指伸肌肌腱（thumb extensor tendon）的發炎所引起
㈡常見的 CTD 有媽媽手（de Quervain’s tenosynovitis）、網球肘（tennis elbow）、高爾夫球肘（golfer’s elbow），它們都是由於神經受到壓迫而引起
㈢對於 CTD 完整的治療，指的是利用副木、抗炎藥或外科手術等方式將生理症狀緩解即可，個案繼續從事原來的活動也沒問題
㈣要將 CTD 的病因真正移除，進一步考慮個案的活動習性是必要的

58 針對 total hip replacement 的術後注意事項，下列何者正確？
㈠最少六週內，髖關節不能彎曲超過 120 度
㈡術後要馬上教導個案如何使用患肢做 partial weight bearing 或 full weight bearing
㈢最少六週內，患肢不能做外展的動作
㈣最少六週內，髖關節不能做外旋或內旋的動作

59 針對職業復健介入方式的描述，下列何者正確？
㈠工作強化（work hardening）：當個案僅有生理上的受限以致無法重回工作，此時需一至兩個專業介入，利用半天的治療活動，如有氧運動等，以回復個案神經肌肉的功能，使其順利重返職位
㈡工作調適（work conditioning）：利用真實情境的訓練，由職業復健的專業人員，將個案安置於適切的工作情境中訓練，使其熟悉工作內容，而能順利重返職位
㈢職業訓練（vocational training）：利用高度結構化、模擬工作情境的訓練，來建立基本的工作行爲，並增加工作耐力、改善工作速度及工作習慣等
㈣工作強化（work hardening）：利用以工作爲導向的治療活動，訓練個案成爲具有生產力的工作者，而能從事競爭性的就業

60 以下的介入方式與參考架構的配對，何者正確？
㈠若個案中風後不會由坐到站或由站到坐，推測是下肢力量不足及重心轉移能力不佳，先訓練這兩個 components，再訓練坐站動作轉換的活動— motor relearning program
㈡對於一位有 frozen shoulder 的個案，職能治療師建議他使用加長把柄的梳子，以代償肩膀關節活動度的不足— rehabilitative frame of reference
㈢對於一位上肢近端爲 Brunnstrom’s stage II 的 CVA 個案，在吃飯或從事其他桌上活動時，建議他將患側手以手肘支撐在桌上— proprioceptive neuromuscular facilitation approach
㈣有一位阿嬤在治療室裡可以在職能治療師的監督下以枴杖行走，離開治療室卻必須以輪椅代步，治療師分析了環境的特性及阿嬤的動作功能，藉由練習來幫阿嬤找到合適的解決策略，並發展出表現技巧— contemporary task-oriented approach

61 對於聽力受損（auditory impairment）患者的介入，下列何者錯誤？
㈠採多感官方式（multisensory approach），加強其他感覺系統的刺激
㈡與其溝通時應面對面給予手勢，不需開口說話
㈢加強日常溝通的技巧
㈣鼓勵參與團體活動

62 以 Glasgow Coma Scale 昏迷指數而言，下列何種評估結果之個案，最適合至治療室中接受復健治療？
㈠E3M4V3 ㈡ E2M3V2 ㈢ E3M5V6 ㈣ E2M2V3

63 根據卡爾（Carr）及雪佛（Shepherd）提出的動作再學習方案（motor relearning programme）之介入策略，下列敘述何者錯誤？
㈠提供的口語引導應儘量精簡，避免贅詞
㈡提供視覺示範來強調應注意的重點
㈢提供徒手引導以幫助正確動作型態的學習
㈣在動作完成後提供回饋，避免在動作過程中干擾練習者

64 針對職業復健評估形式的描述，下列何者正確？
㈠工作評估（work assessment）可分成四個步驟：客觀評估個案是否能工作→詳細找出個案受限的部分→選擇合適的評估工具→分析並解釋評估結果，以訂定合適的介入方式
㈡功能性能力評估（functional capacity evaluation）：評估個案其生物力學方面的表現，如關節活動度、肌耐力、心跳、血壓、呼吸等
㈢生理能力評估（physical capacity evaluation）：評估個案各種功能性動作，如推、拉、舉、攀爬；還有站、蹲、跪、臥、趴、彎腰等姿勢下，執行活動的表現
㈣工作能力評估（work capacity evaluation）：將工作態度、興趣、工作技巧列爲首要的考量因素，再將個案的工作可行性（employment feasibility）及工作耐力（work tolerance），列爲次要的考量因素

65 下列何者並非是製作手部副木的生物力學考量（biomechanical considerations）？
㈠維持掌弓（palmar arches）的存在 ㈡避免或減少副木對骨頭凸起處的壓迫
㈢維持抗變形（antideformity）的姿勢 ㈣副木材質的可塑性與調整性

66 對於疼痛處理（pain management）的描述，下列何者錯誤？
㈠針對急性肌肉發炎的個案，主要以按摩的方式減輕疼痛
㈡利用經皮神經電刺激（transcutaneous electrical nerve stimulation）可減緩疼痛
㈢震動刺激（vibration）可改善肢體幻痛（phantom limb pain）
㈣利用其他活動讓患者轉移注意力也是方法之一

67 若一個案站在不平穩的支撐面上，且有視覺干擾的情形下，無法維持姿勢的穩定，出現較大的身體晃動，最有可能是那一種感覺系統的問題？
㈠ visual ㈡ somatosensory ㈢ tactile ㈣ vestibular

68 當手部的內在正向（intrinsic plus）姿勢之肌肉緊繃（tightness）時，主要代表何種動作困難？
㈠當掌指關節（MP）屈曲時，指間關節（PIP, DIP）被動屈曲困難
㈡當 MP 伸直時，PIP、DIP 被動屈曲困難
㈢當 MP 屈曲時，PIP、DIP 被動伸直困難
㈣當 MP 伸直時，PIP、DIP 被動伸直困難

69 以下那一個評估工具是以「以個案爲中心」的理念而設計的？
㈠加拿大職能表現評量（Canadian Occupational Performance Measure）
㈡傑森泰勒手功能測驗（Jebsen-Taylor Hand Function Test）
㈢盒子與積木測驗（Box and Block Test）
㈣凱氏量表 （Katz Index）

70 有關評估感覺能力的工具，下列敘述何者正確？
㈠測兩點區辨（two-point discrimination）需使用 Semmes-Weinstein Monofilament Test
㈡測觸摸定位（touch localization）需使用 Semmes-Weinstein Monofilament Test
㈢測觸摸閾值（touch threshold）需使用 Vibrometer
㈣測震動閾值（vibration threshold）需使用 Disk-Criminator

71 以下何者不是測驗基礎日常生活活動（basic activity of daily living）的評估工具？
㈠巴氏量表（Barthel Index）
㈡功能性獨立評量（Functional Independence Measure）
㈢凱氏量表（Katz Index）
㈣動作及處理技巧評估（Assessment of Motor and Process Skills）

72 傳統動作控制途徑中，下列何者非增加肌肉張力的技巧？
㈠ light touch ㈡ prolonged cooling ㈢ vibration ㈣ resistance

73 中風後預防肩膀痛（shoulder pain）的方式，下列何者正確？
㈠儘量不動患肢
㈡不需經過職能治療師教導，由家屬自行協助被動關節運動
㈢提供牽拉性擺位
㈣熱敷

74 下列有關右腦傷後動作性忽略症（motor neglect）的動作缺失敘述，何者錯誤？
㈠移動患側肢體有困難
㈡肢體從事方向性動作時呈現緩慢，以左朝右方向尤甚
㈢持續維持一個動作有困難
㈣雙側手同時動作時，患側手的動作出現困難

75 下列評量手部功能的評估工具與主要所評估功能的配對中，何者錯誤？
㈠ Minnesota Rate of Manipulation Test：手部操弄的速度和正確性（speed and accuracy）
㈡ Box and Block Test：粗大動作協調
㈢ Purdue Pegbord Test：精細動作協調
㈣ Jebsen Test of Hand Function：日常生活活動中的手部力量

76 對於一位診斷爲 C7 的 SCI 患者，最不可能使用的轉位方式爲下列何者？
㈠ side transfer ㈡ two-person carry
㈢ pivot transfer ㈣ assisted sliding transfer

77 下列何者最適合使用電動輪椅？
㈠中風之後，患側恢復狀況佳，平衡能力及肢體動作能力均可應付一般日常活動，且認知功能正常，唯體耐力差、易累，目前需回原工作崗位，而工作場所離住家有一段距離
㈡ C7 不完全的脊髓損傷之後，手部動作控制及精細動作尚可，可自行轉位，但上肢肌力不足以長時間推動一般輪椅，而目前需回職場工作，但工作場所離住家有一段距離
㈢ L5 完全脊髓損傷之後，上肢功能尚可應付日常活動，上肢肌耐力亦足以進行移位，並推動輪椅一段距離，希望能重回自己的休閒娛樂活動，回球場上打球
㈣腦外傷之後，肢體動作恢復尚可，但平衡能力嚴重受損、體重過重、精神狀況不佳，且認知功能較爲混亂，但家屬仍希望能讓個案時常與外界環境作互動，接收環境的刺激

78 關於日常生活輔具的建議，下列何者錯誤？
㈠若是關節活動度受限的個案，在洗澡時，可建議使用長柄刷來協助清洗後背及腳等離手較遠的部位
㈡若是握力不足的個案，在寫字時，可建議其使用加粗筆桿、水性筆書寫，以協助個案節省手部力氣，而能書寫較多的字數
㈢若是協調能力不佳的個案，在進食時，可建議其使用較輕的食具，以順利控制食具就口
㈣若是精細動作不佳的個案，在打字時，可建議其使用洞洞隔板，將鍵盤按鍵一一隔開，以避免按到不必要的按鍵

79 依據 person-task-environment transaction models，物理環境也會影響個體表現。以下何者主要依據人因工程（ergonomics）原則設計而來？
㈠ functional splint ㈡ Invacare Toilet Safety Frame
㈢ plastic glove ㈣ dressing stick

80 下列關於肌力測試的敘述，何者錯誤？
㈠可用徒手測試或用握力器、捏力器測量 ㈡可直接預測病患在日常施力活動中的手功能表現
㈢可用來協助神經肌肉疾病的診斷 ㈣可作爲決定病人是否需要輔具的參考