100 年第一次專門職業及技術人員高等考試中醫師、營養師、心理師、高等暨普通考試醫事人員考試暨高等考試醫師考試分試考試試題

代號：6106
頁次：8－1

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：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本試題禁止使用電子計算器。

1 下列關於呼吸肌的敘述，何者錯誤？
㈠橫膈肌是吸氣肌，神經分布爲 C3-5　㈡胸鎖乳突肌是吐氣肌，神經分布爲 C1 與副神經
㈢內肋間肌是吐氣肌，神經分布爲 T1-12　㈣腹肌是吐氣肌，神經分布爲 T8-L1

2 下列關於呼吸肌肉老化變化的敘述，何者錯誤？
㈠老年人之橫膈相對較平，年輕人的橫膈成圓頂狀
㈡老年人因容量彈性（compliance）較低，故呼吸肌肉需產生較大壓力來移動同量的氣體
㈢老年人的呼吸副肌使用較不頻繁
㈣身體不活動影響呼吸肌力比老化的影響更大

3 下列有關主動呼吸技巧（active cycle of breathing technique；ACBT）的敘述，那些正確？①主要包括主動呼吸控制、胸部擴張、及用力吐氣技巧　②在胸部擴張期可合併扣擊來鬆動痰液　③從肺容積中段位置用力吐氣至低段位置有助於活動較高氣道的痰液　④進行主動呼吸技巧時，呼吸控制可以避免支氣管痙攣
㈠①②④　㈡①②③　㈢①③④　㈣②③④

4 下列有關徒手震動法技術的敘述，何者正確？
㈠理論上，扣擊法（percussion）可以增加氣流輸送痰液的速度
㈡血小板數在 2 萬以下不做顫動（vibration）
㈢理論上，顫動法可以使呼吸道上的痰液鬆動
㈣扣擊的施行頻率約在 1-2 Hz 之間

5 下列何者不是決定心肌攝氧量的因素？
㈠心跳　㈡血壓　㈢心肌壁的壓力　㈣血液中之氮氣分壓

6 中央靜脈壓（central venous pressure）最常用來評估：
㈠身體體液的平衡狀態　㈡肺靜脈的壓力
㈢冠狀動脈循環情形　㈣心輸出狀態

7 6 分鐘行走測試依據何種參數推估運動能力？
㈠最高呼吸速率　㈡完成的距離
㈢最大血壓及完成距離　㈣測試過程中之休息次數

8 在休息時的心射出率，下列何者異常？
㈠ 85%　㈡ 75%　㈢ 60%　㈣ 40%

9 呼吸快淺指數爲：
㈠呼吸死腔對潮氣量的比值　㈡動脈血氧分壓對吸入氧濃度的比值
㈢肺部分流比率　㈣每公升單位潮氣量的呼吸頻率

10 某一發生急性呼吸衰竭的患者，其動脈血的分析最有可能呈現下列那些情形？①pH > 7.3 ②pH < 7.3 ③PaO_2 < 50 mmHg ④$PaCO_2$ < 50 mmHg ⑤$PaCO_2$ > 50 mmHg

(A)①②④ (B)②③④ (C)②③⑤ (D)①③⑤

11 一位 20 歲的女性患者，因發燒、呼吸困難及昏睡等症狀到醫院求診。胸部 X 光片發現右中葉的位置有浸潤現象。針對此患者的呼吸系統物理治療評估，下列何者錯誤？

(A)會出現羊語音（egophany） (B)進行右中葉側扣診呈現過度回音

(C)有呼吸過快情形 (D)右中葉的胸廓擴張降低

12 下列那些是呼吸型態的評估？①呼吸是否有過速或停止的情形 ②呼吸的對稱性及胸腹協調性 ③呼吸副肌的使用與否 ④最大吸氣壓力

(A)②③④ (B)①③④ (C)①②④ (D)①②③

13 55 歲李先生接受心肺運動測試後，得知最大心跳數爲 155 bpm，而休息心跳數爲 80 bpm，達到無氧閾時心跳數約爲 145 bpm，在設定運動處方時，有氧訓練之適當心跳數約爲：

(A) 80-95 bpm (B) 100-115 bpm (C) 125-140 bpm (D) 145-160 bpm

14 執行臨床運動測試時，會依所需而全程持續監測其相關生理參數變化，就下列各參數監測狀態，於恢復期（recovery phase）一般仍需持續監測者有那些：①心電圖 ②血壓 ③自覺用力係數 RPE ④氣體分析

(A)①② (B)②④ (C)①③ (D)②③

15 左旋冠狀動脈（circumflex artery）阻塞，常造成心臟的那個區域梗塞？

(A)前膈區梗塞（anteroseptal infarction） (B)側區梗塞（lateral infarction）

(C)下區梗塞（inferior infarction） (D)後區梗塞（posterior infarction）

16 某位 55 歲男性，前來接受最大運動測試以作爲後續運動處方之依據，當在跑步機上運動至布魯斯模式（Bruce protocol）第三階段時，其心跳爲 165 次／分鐘，血壓爲 165/85 mmHg，呼吸交換率（respiration exchange ratio）爲 1.0，自覺用力係數 14，ST segment 下降 0.5 mm。依據美國運動醫學會建議，該患者在那些參數已達測試中止標準？

(A)心跳、血壓、呼吸交換率、自覺用力係數、ST segment

(B)心跳、呼吸交換率、ST segment

(C)血壓、呼吸交換率

(D)心跳

17 一位 65 歲男性心臟病患在接受第二階段心臟復健計劃時，出現之心電圖如圖所示，物理治療師應如何處置？

II



(A)在適當緩和運動後，停止運動 (B)減緩運動強度，但繼續運動

(C)坐下休息，並使用硝化甘油舌下片 (D)繼續監測，並完成運動訓練

18 缺血性心臟疾病患者，於接受 8-12 週之有氧運動訓練後，下列何者不是其可能產生之生理上的調適變化？

(A)動靜脈氧差在低限運動時會增加 (B)心搏量在低限運動時會增加

(C)心肌攝氧量在低限運動時會增加 (D)骨骼肌的氧化酶濃度會增加

19 根據美國運動醫學會（ACSM）之心血管疾病危險分類標準，下列那些情況屬於中度危險性？①低密度脂蛋白膽固醇 140 mg/dL及高密度脂蛋白膽固醇 35 mg/dL且舒張壓 95 mmHg ②腰圍 110 公分，身體質量指數 32 kg/m^2 ③吸菸量只有 2 支／天，有服用降血壓藥物，目前血壓爲 130/80 mmHg ④空腹血糖值 110 mg/dL，高密度脂蛋白膽固醇 50 mg/dL

㈠僅①③ ㈡僅②④ ㈢①②③ ㈣②③④

20 下列那些患者其運動計劃強度，不適合採用心率做爲指標？①心臟移植病患 ②服用 β 抑制劑者 ③腎臟移植者 ④瓣膜置換患者

㈠①③ ㈡②④ ㈢①② ㈣③④

21 心臟瓣膜疾病患者的心臟復健計劃，應考量下列那些重要因素？①運動時心肌是否缺血 ②人工瓣膜開口固定 ③置換之瓣膜數目 ④患者手術時間長短 ⑤置換之瓣膜種類

㈠①② ㈡③④⑤ ㈢②③ ㈣①④⑤

22 下列那些運動強度適合慢性心臟衰竭疾病患者？①心跳儲備量 30% ②出現症狀時的心率減去 10 ③說話測試中可交談的程度 ④修正式伯格量表 5 的運動量

㈠①② ㈡②③ ㈢③④ ㈣①④

23 中重度肺氣腫患者之臨床表徵的敘述，下列何者錯誤？

㈠桶狀胸主要是因爲胸廓回彈（elastic recoil of chest wall）降低所導致

㈡坐姿下前臂支撐在膝蓋上，可使橫膈肌處在較佳收縮的機械位置

㈢雙手伸直撐在身體兩側可有效增加呼吸輔助肌的收縮

㈣圓唇吐氣可降低呼氣時的氣道塌陷

24 如果要訓練橫膈的肌力，則下列何種方式是錯誤的？

㈠使用 inspiratory muscle trainer（IMT） ㈡腹部上方放沙包

㈢協助病人用力吐氣 ㈣增加病人的運動量

25 下列肺部常見手術中，若依術後肺容積受影響的大小，由大至小排列，其順序應爲何？①節切除（segmentectomy） ②楔狀切除（wedge resection） ③單肺葉切除（lobectomy） ④半邊肺臟切除（pneumonectomy）

㈠④③②① ㈡④③①② ㈢④①③② ㈣④①②③

26 下列有關運動誘發氣喘的敘述，何者錯誤？

㈠氣喘患者多同時有過敏的問題

㈡運動初期，交感神經興奮，平滑肌放鬆，呼吸道擴張

㈢急性發作通常發生於運動中

㈣發作時，FEV_1 / FVC下降 15%以上可確定診斷

27 下列有關呼吸系統疾病復健與運動處方的敘述，何者正確？

㈠阻力訓練無效且危險，絕對不能進行 ㈡呼吸肌爲不隨意肌，無法控制收縮強度

㈢有氧運動可有效提昇有氧耐力 ㈣SpO_2 < 95%即應給予氧氣

28 下列何者不是肺部復健的成效？

㈠改善呼吸困難主觀感覺 ㈡改善健康相關的生活品質

㈢減少急性惡化及併發症 ㈣顯著改善肺功能

29 甲病患外側足踝處有一邊緣清楚之蒼白傷口，外圍有黑色壞死之皮膚，乙患者足踝內側有一邊緣不規則之傷口，外圍有色素沉著，傷口有液體滲出，根據其特性可推測出：

㈠甲爲動脈瘡，乙爲靜脈瘡 ㈡甲爲靜脈瘡，乙爲動脈瘡

㈢甲、乙均爲動脈瘡 ㈣甲、乙均爲靜脈瘡

30 第三階段心臟復健，最大的困難是：
㈠訓練強度無法再增加 ㈡病患的依從性
㈢社區缺乏訓練設備 ㈣衛教之提供

31 與一般人相比，耐力運動員的特徵，下列那些正確？①有較低的$\dot{V}E/\dot{V}O_2$ ②有較低的$\dot{V}E/\dot{V}CO_2$ ③有較大肺泡CO_2張力 ④對增加呼吸的刺激較敏感
㈠①② ㈡③④ ㈢①③ ㈣②④

32 運動過程中，維持血糖濃度的方式，下列何者錯誤？
㈠從肝臟儲存的肝醣釋出葡萄糖 ㈡釋出脂肪組織的能量以節省血糖
㈢形成新的葡萄糖 ㈣促進葡萄糖進入細胞

33 下列有關運動過程中的換氣閾值（ventilatory threshold）之敘述，何者錯誤？
㈠到達換氣閾值之前，運動的換氣量上升主要來自潮氣量的大幅上升
㈡到達換氣閾值之前，運動的換氣量上升來自呼吸頻率的線性上升
㈢到達換氣閾值之後，運動的換氣量上升主要來自呼吸頻率的大幅上升
㈣到達換氣閾值之後，運動的換氣量上升來自潮氣量的大幅上升

34 使用呼吸器治療成人呼吸窘迫症患者時，爲避免呼氣末期氣道及肺泡塌陷，並增加氣體交換能力，宜採用何種方式？
㈠延緩呼氣時間 ㈡採用負壓呼吸 ㈢呼吸末期正壓 ㈣調高敏感度

35 有關慢性阻塞性肺疾病患者，其呼吸器設定的原則，下列何者正確？①潮氣容積不可太大 ②需較高之呼吸末期正壓 ③呼氣時間須延長 ④吸入的氧氣濃度應調高
㈠①② ㈡③④ ㈢①③ ㈣②③

36 臨床上評估一個脊髓損傷患者，呈現二分橫膈、二分胸式的呼吸型態，此患者最有可能損傷的部位爲何？
㈠ T5 ㈡ T11 ㈢ C7 ㈣ T2

37 下列有關心臟移植患者之敘述，何者不正確？
㈠患者因服用藥物易產生肥胖及骨質疏鬆
㈡患者需終身服用抗排斥藥物，可能產生骨骼肌病變而降低肌力
㈢手術後物理治療介入的首要工作爲積極的氣道清潔照護
㈣患者最大運動心率較正常人高

38 前高血壓（prehypertension）的定義，是指收縮壓／舒張壓的範圍爲：
㈠ 120-139 mmHg / 80-89 mmHg ㈡ 120-139 mmHg / 85-89 mmHg
㈢ 130-139 mmHg / 80-89 mmHg ㈣ 130-139 mmHg / 85-89 mmHg

39 有關血脂異常者的運動治療計劃，下列那些正確？①建議大肌群運動 ②強調較長運動時間 ③強調較強運動強度爲主 ④每天運動約 40-60 分鐘
㈠①③④ ㈡①②③ ㈢②③④ ㈣①②④

40 老化造成老年人運動時最大心搏量（maximal stroke volume）較年輕人低的主因是：
㈠竇房結（SA node）細胞數目減少
㈡心臟內源性神經傳導系統之傳導速率（conduction velocity）降低
㈢心臟 β-adrenergic receptors 刺激反應下降
㈣正腎上腺素分泌濃度下降

41 對住在小家庭白天上托兒所之發展遲緩兒童，根據生態系統理論（Ecological Systems Theory），下列何者不屬於其微系統（microsystem）？
㈠托兒所　㈡托兒所所屬之社會局
㈢家庭　㈣家庭中之父母

42 根據協同發展理論（Synactive Theory），嬰兒所表現的外在行爲是內在系統交互影響並整合的結果，其中不包括：
㈠自主系統（autonomic）　㈡運動系統（motor）
㈢注意力／互動系統（attention/interaction）　㈣情緒調節系統（emotion-regulatory）

43 下列那一項任務是屬於詹蒂萊氏（Gentile）分類系統中情境無變異／支持面固定／身體穩定／有上肢動作之動作任務？
㈠坐著被餵食　㈡坐著自我進食
㈢站著穿脫鞋子　㈣在草地上將足球丟出後用腳踢

44 下列何者不是皮亞傑（Piaget）認知心理理論的觀點？
㈠新生兒原始反射動作爲基本認知基模之一
㈡基模爲基本認知單位
㈢「同化」（assimilation）是兒童以其既有的基模或認知結構去選擇、辨識或解釋環境中的事物，並融於個體原有的認知結構或經驗的過程
㈣在兒童認知發展中，「同化」過程比「調適」（accommodation）過程重要

45 依據國際健康功能與身心障礙分類系統（International Classification of Functioning, Disability, and Health, ICF），因爲書面文字閱讀困難之學習障礙學生，以人工報讀方式進行入學考試，是解決下列那一個功能層次的限制？
㈠身體構造　㈡身體功能　㈢活動及參與　㈣環境

46 根據動態系統理論，當孩童正在學習一個新的動作技巧時，下列敘述何者正確？
㈠成功與否完全取決於神經系統發育成熟與否
㈡動作變異性會增加
㈢兒童接受的教導與關鍵點控制越多，新的動作技巧越快習得
㈣讓兒童在設計好的實驗室環境下進行有目的的活動，新的動作技巧越快習得

47 以 Peabody Developmental Motor Scale II（PDMS II）評估一位 2 歲發展遲緩兒童，可評估六大項目，但不包括下列那一項目？
㈠肌力（muscle strength）　㈡反射（reflex）
㈢移動（locomotion）　㈣抓握（grasping）

48 有關幼兒跑步時上肢動作型態發展先後次序之敘述，何者正確？①雙手高舉在旁　②雙手隨著軀幹旋轉而前後擺動　③雙手交互擺動程度增加，但與軀幹旋轉分離
㈠①②③　㈡①③②　㈢②③①　㈣②①③

49 一位 7 歲重度腦性麻痺患童正接受物理治療，主要針對其下肢的動作功能進行訓練。下列何工具最適合用來評估其治療成果？
㈠皮巴迪動作量表（Peabody Developmental Motor Scale）
㈡兒童動作 ABC 檢核表（Movement Assessment Battery for Children）
㈢嬰幼兒綜合發展測驗（Comprehensive Developmental Inventory for Infants and Toddlers）
㈣粗大動作功能量表（Gross Motor Function Measure）

50 若知個案之發展商數爲 x，某測驗之發展商數測量標準誤（SEM）之值爲 y，常模原始分數之平均數（mean）爲 z，則下列那個公式可正確計算個案發展商數的 95%信賴區間？

㈠ $x \pm 1.96y$　㈡ $x \pm y$　㈢ $y \pm 1.96x$　㈣ $x \pm 1.96 \times \frac{z}{y}$

51 發展測驗之分數與其他黃金標準分數間之相關係數可作爲該發展測驗之何種效度之證據？

㈠表面效度（face validity）　㈡內容效度（content validity）

㈢效標效度（criterion validity）　㈣黃金效度（golden validity）

52 200 位社區兒童接受衛生所提供的發展篩檢活動，其中 16 位兒童疑似發展遲緩，經由醫學中心專業團隊的評估，其中 10 位確定發展遲緩，則其預測率何者正確？

㈠正預測率是 10/16　㈡正預測率是 6/16　㈢負預測率是 10/184　㈣負預測率是 6/184

53 有關評估兒童應注意事項，下列敘述何者正確？

㈠僅能在標準環境中實施，以減少測量誤差

㈡完全以標準化測驗工具爲主

㈢訪談兒童家長或主要照顧者也可得到評估之訊息

㈣應以團隊合作方式在半天中完成所有評估

54 對於急性期腦部外傷病童的物理治療，下列何者錯誤？

㈠物理治療介入需待患童對外界環境有適當反應時，才可開始

㈡臥姿的擺位應至少每 2 小時改變一次

㈢使用副木以避免關節攣縮

㈣應依據患童的心智功能設計介入的內容

55 評估脊柱裂（spinae bifida）嬰兒的感覺功能時，下列敘述何者錯誤？

㈠評估具有完整感覺的部位能幫助誘發主動動作

㈡雙腳感覺功能的傷害程度一定是相同的

㈢下肢感覺不敏感的部位需要更多的保護，以避免未察覺的傷害

㈣感覺喪失造成的皮膚問題需要注意

56 評估發展高危險性嬰兒的相關狀況時，下列何者屬於國際健康功能與身心障礙分類系統（ICF）的環境因素（environmental factor）？

㈠嬰兒氣質表現　㈡視知覺反應　㈢頭部控制能力　㈣家庭支持程度

57 脊髓性肌萎縮（spinal muscular atrophy）的原始病理情況爲？

㈠神經軸的異常導致肌肉細胞膜結構缺陷　㈡支配肌肉之神經軸有結構異常

㈢脊髓內中間神經元有缺陷　㈣脊髓內的前角細胞有異常

58 爲了促進住院早產兒的生理穩定與發展，新生兒加護病房的環境與照護流程應做適當改變，下列何者錯誤？

㈠降低新生兒加護病房內醫護人員交談的音量

㈡使用布巾遮蓋保溫箱以降低光刺激

㈢所有必須的醫療程序應該盡量分散在不同時間

㈣可使用擺位輔助嬰兒維持在屈曲的姿勢

59 下列有關新生兒階段感覺發展的敘述，何者錯誤？

㈠可以看見約 20 公分內的物體　㈡可以區分聲音頻率的高低及大小

㈢可以分辨冷熱感覺　㈣可以分辨彩色與非彩色

60 關於罹患重度骨脆弱症（osteogenesis imperfecta）兒童的物理治療介入與目標，下列何者錯誤？
㈠頭部擺位維持中線，並需定時更換姿勢，以避免頭部骨骼變形
㈡擺位以仰姿爲主，以避免壓迫胸廓骨骼
㈢鼓勵主動上下肢運動，以增進骨骼礦化作用（mineralization）
㈣在不同姿勢下訓練頭部動作，以增進頭部控制

61 杵狀足（clubfoot）是一多重變形，包括：
㈠踝蹠屈，前足外展，後足內翻　　㈡踝蹠屈，前足內收，後足內翻
㈢踝背屈，前足外展，後足內翻　　㈣踝背屈，前足外展，後足外翻

62 針對臂神經叢拉傷的嬰兒，下列敘述何者正確？
㈠胎兒的出生體重過高或以臀產方式出生會增加此拉傷的發生率
㈡臂神經叢拉傷的完全癱瘓型，嬰兒的上肢會呈現手肘屈曲及手指彎曲
㈢受傷的嬰兒其拉傷部位均會完全地痊癒
㈣在完全恢復前，不得給予患側上肢載重

63 長短腳的治療原則，下列何者正確？
㈠若二腳長度差距爲 6 公分，可使用鞋墊改善
㈡若患童接受骨延長手術，應在骨頭癒合完全後開始物理治療介入
㈢通常二腳長度差距 2 公分以上才需要介入治療
㈣手術後不宜肌力訓練，以避免影響骨頭癒合

64 下列有關兒童下肢骨骼肌肉系統評估方法之敘述，何者錯誤？
㈠足部前進角度（foot-progression angle）：測量足跟到第二蹠骨連線與足部前進線的夾角
㈡膝內翻（genu varum）：兩腳膝關節接觸，測量兩側內踝距離
㈢腿長（leg length）：測量內踝至髂腸骨前上棘或大轉子至外踝的距離
㈣髖關節內轉（hip internal rotation）：俯姿時，膝關節彎曲 90 度，髖關節內轉測量小腿與中線的夾角

65 觸覺防禦的孩子最可能有下列何種行爲？
㈠害怕下樓梯　　㈡害怕大聲
㈢美勞課時，拒絕使用膠水　　㈣喜歡到處觸摸物體

66 一位 5 歲動作障礙兒童，以運動訓練肌力及肌耐力，下列敘述何者正確？
㈠高負重、低重複次數的訓練比較可增進肌耐力
㈡高負重、低重複次數的訓練比較可增進肌力
㈢低負重、高重複次數的訓練比較可增進肌力
㈣低負重、低重複次數的訓練比較可增進肌耐力

67 下列那一種發展障礙兒童有過度攝食的現象？
㈠脆弱 X 染色體症候群（Fragile X syndrome）　　㈡普達威利症候群（Prader-Willi syndrome）
㈢雷特氏症候群（Rett syndrome）　　㈣威廉氏症候群（Williams syndrome）

68 以跑步機加上部分體重支撐之懸吊系統（Body Weight Support Treadmill Training, BWSTT）治療一位 3 歲腦性麻痺兒童時，則下列敘述何者正確？
㈠支撐體重百分比最多可達 60%
㈡支撐體重百分比最多可達 50%
㈢跑步機持續移動的跑帶，可達到重複性步態週期的步態訓練
㈣此機器安全方便，開始訓練可不需治療師協助

69 下列對於發展性協調障礙（developmental coordination disorder）的敘述，何者錯誤？
㈠在學齡期兒童的發生率約爲 5~10%　㈡極低出生體重早產兒的發生率較高
㈢可能與嬰兒早期的腦部傷害有關　㈣患童一定合併有注意力不集中或過動的問題

70 腦性麻痺兒是否需要接受肉毒桿菌注射（botulinum A toxin, BOTOX）之考量因素，不包括下列何者？
㈠年齡　㈡肌肉是否已攣縮
㈢能否配合功能性訓練　㈣痙攣性腦性麻痺的類型

71 大約 20%唐氏症患童合併有脊椎不穩定的問題，此問題好發於下列那一部位？
㈠頸椎第一、第二節　㈡頸椎第三、第四節
㈢頸椎第六、第七節　㈣頸椎第七節、胸椎第一節

72 小明爲 7 歲之腦性麻痺兒童，其粗大動作能力表現爲獨立行走不需要助行器，但在戶外行走會受限；其「粗大動作功能分類系統」（GMFCS）分類屬於那一階級？
㈠階級 I　㈡階級 II　㈢階級 III　㈣階級 IV

73 發展遲緩兒童，可能伴隨「習得無助感（learned helplessness）」，下列關於此現象的敘述，何者正確？
㈠輕度智能障礙者不會出現此現象
㈡重度智能障礙者一出生即有習得無助感
㈢合併有注意力不足兒童才有此現象
㈣通常發生在成長學習過程中，與環境互動不良所造成

74 下列何者不是唐氏症患童常見的動作問題？
㈠主動活動時，肌肉力量不足　㈡姿勢受到外力干擾時，平衡反應較慢
㈢受高張力影響，選擇性動作控制不良　㈣韌帶鬆弛度較高，關節活動度過大

75 下列有關囊狀纖維化（cystic fibrosis）症狀的敘述，何者正確？
㈠囊狀纖維化新生兒之所有症狀中肺部症狀並非最早出現
㈡囊狀纖維化兒童其最主要受損器官是肺部與心臟
㈢囊狀纖維化兒童少有腸胃症狀
㈣囊狀纖維化兒童少有營養不良問題

76 下列教育安置依照學習環境的限制性由小到大排列，其順序應爲何？①資源班　②普通班　③特教班
㈠①②③　㈡②①③　㈢③②①　㈣③①②

77 在早期療育中，所謂「活動爲基礎的教導」（activity-based instruction），其特色爲：
㈠兒童會樂在其中的功能性訓練
㈡強調給予外在刺激來引導兒童參與
㈢與居家每日例行作息無關
㈣使兒童在過程中不會發生錯誤，以免產生挫折感

78 關於目前臺灣地區對障礙學生的特殊教育，下列何者正確？
㈠鼓勵同類別障礙學生集中學習　㈡建立個人化設備及個別隔離教育
㈢推動回歸主流及融合教育　㈣鼓勵在家自行教育

79 關於在學校系統中提供專業服務所設立的介入目標，下列何者正確？
㈠考量所要達成的效果，以引導設立目標　㈡在學校系統中不必設立專業服務目標
㈢設立短程目標後，逐步設立長程目標　㈣完全由家長設定期待的目標

80 在早期療育階段的兒童，預備銜接進入學齡前學習，下列何者不是兒童療育訓練的重點？
㈠能與其他兒童互動及遊玩　㈡促進自我照顧技巧
㈢建立多元遊玩的經驗　㈣具有簡單書寫能力