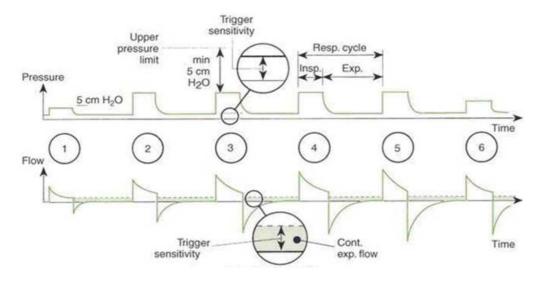
## 

- C.經肺壓 (transpulmonary pressure) 在吸氣期,使用陽壓呼吸器者增加,而使用負壓呼吸器者降低
- D.經胸廓壓 (transthoracic pressure) 是指同時擴張或收縮肺及胸壁所須之壓力
- 2. 偵測呼吸器使用時,吸氣時尖峰氣道壓(peak inspiratory pressure)和高原壓(plateau pressure)的壓力差稱為:
  - A.經氣道(transairway)壓
  - B.經肺 (transpulmonary) 壓
  - C.經肋膜(transpleural)壓
  - D.經胸廓 (transthoracic) 壓
- 3. 測量呼吸系統阻力時,流量(flow)型態應設為那一波形?
  - A.下降波
  - B.上升波
  - C.方形波
  - D.阻力測量值不受流量型態影響
- 4.病人使用容積控制型(volume-controlled)通氣模式時,降低吸氣流速(flow rate)而其他的設定不變,會產生下列那些現象?
  - ①平均氣道壓變小 ②尖峰吸氣壓變小 ③呼吸次數增加 ④吸氣時間延長 ⑤潮氣容積增加
  - A.僅①④
  - B.僅②④
  - C.僅②③
  - D.僅③⑤
- 5.呼吸功會受下列那些因素的影響?
  - ①呼吸驅力 ②呼吸器靈敏度 ③吸氣尖峰流速 ④自發性吐氣末陽壓
  - A.僅④
  - B.僅①②
  - C.僅①②④
  - D.(1)(2)(3)(4)
- 6.病人氣道阻力與肺順應性同時下降,下列敘述何者正確?
  - A.需要更多時間填充與排出肺泡氣體
  - B.需要更多時間填充肺泡氣體,但排出肺泡氣體時間不變
  - C.需要更多時間排出肺泡氣體,但填充肺泡氣體時間不變
  - D.僅需要較少時間就能填充與排出肺泡氣體
- 7.病人使用容積控制型通氣時,如吸氣流速設定從40 調高為60 L/min,而其他的設定不變,會有下列那些現象產生?
  - ①plateau pressure變大 ②peak inspiratory pressure變大 ③transairway pressure變大
  - ④transpulmonary pressure變大 ⑤transrespiratory pressure變大 ⑥transthoracic
  - pressure變大
  - A.僅③⑤⑥
  - B.僅②③⑤ C.僅①②③
  - D.僅③④⑥
- 8.一位患者給予容積通氣模式,設定如下:潮氣容積500 mL、吸氣流速30 L/min、呼吸次數20 次/分,則其吸氣/吐氣比(I: E ratio)為何?

A.1:1

- B.1:2 C.1:3D.2:1 9.在壓力控制通氣(pressure control ventilation)下,呼吸器不能設定: A.吸氣壓力 B.吐氣末陽壓 (PEEP) C.吸氣流速 D.吸氣時間 10.氣道壓力釋放通氣(airway pressure release ventilation,APRV)的階段變數是: A. Time trigger . flow cycle B.Time trigger . time cycle C.Pressure trigger . flow cycle D.Pressure trigger > time cycle 11.美國食品藥物管制局(Food and Drug Administration,FDA)對於高頻通氣模式的定義,是 其頻率必須至少在每分鐘多少次以上? A.60 B.80 C.120 D.150 12.下列有關高頻震盪通氣(high frequency oscillatory ventilation)的敘述何者正確? A.臨床實驗使用於急性呼吸窘迫症候群病患效果極佳 B.偏流(bias flow)可增加潮濕度但不會影響潮氣容積 C.會產生主動的吸氣及吐氣 D.病患體型愈大效果愈好 13.下列何種呼吸器不具容積週期的通氣模式(volume cycle)? A.Bird Mark 7 B.Puritan Bennett MA-1 C.Servo 900C D.Bear 1000 14. Pressure trigger呼吸器最常設定之壓力為多少cm H<sub>2</sub>O? A.-3~-5 B.-1~-3 C.-5 $\sim$ -7 D.-7 $\sim$ -9
- 15.呼吸器的流速與壓力監測器(transducer)置放在何處所測量的值最為準確?
  - A.呼吸器氣流的出口
  - B.呼氣端吐氣閥之前
  - C.Y型接頭與人工呼吸道之間
  - D.吸氣端潮溼器之前
- 16.在自動管路補償(automatic tube compensation,ATC)通氣模式中,若不小心將實際7.0 mm的氣管內管輸入為7.5 mm,則會產生何種現象?
  - A.病患實際接受的呼吸輔助比理想值高
  - B.病患實際接受的呼吸輔助比理想值低
  - C.病患實際接受的呼吸輔助與理想值相等
  - D.不受影響
- 17.有關呼吸器初始設定原則的敘述,下列何者錯誤?
  - A.若有高二氧化碳血症,以完全支持通氣模式開始
  - B.如為神經肌肉疾病患者,可採取以容積為目標的通氣模式
  - C. 若病人與呼吸器配合不良,可採取以壓力為目標的通氣模式
  - D.若肺機械特性(lung mechanics)不穩定,可採取以壓力為目標的通氣模式
- 18.在機械通氣警報中,下列何者不屬於第三級警報?
  - A.肺部順應性變小
  - B.產生自發性吐氣末陽壓(Auto-PEEP)
  - C.通氣驅力減少
  - D.管路漏氣



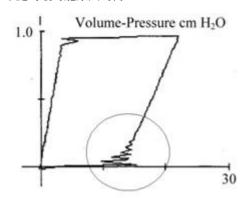
- A.氣道壓力釋放型通氣(airway pressure release ventilation, APRV)
- B.適應支持型通氣(adaptive support ventilation, ASV)
- C.容積保證壓力支持型(volume-assured pressure support, VAPS) 通氣
- D.壓力調節容積控制型(pressure-regulated volume control, PRVC)通氣
- 20.下列何者不是用來描述呼吸是如何開始、維持和結束的控制變數(control variable)?
  - A.壓力 (pressure)
  - B.容積 (volume)
  - C.時間 (time)
  - D.能量(energy)
- 21.下列何者不是影響呼吸器反應時間 (response time) 的因素?
  - A.敏感度設定值的高低
  - B.自發性吐氣末陽壓 (auto-PEEP) 的產生
  - C.不同模式的啟動方式 (flow or pressure)
  - D.低順應性的呼吸器管路
- 22.下列設定何者不會減少壓力支持型通氣(PSV)之潮氣容積?
  - ①降低吸氣流速 ②降低上升時間 (rise time) ③降低呼吸次數 ④降低支持壓力
  - A.僅①②③
  - B.僅234
  - C.僅①③④
  - D.僅①②④
- 23.經皮二氧化碳分壓測量儀的電極(transcutaneous  $PCO_2$  electrode)檢測時,必須加溫至多
  - 少℃較適合?
  - A.34~37
  - B.38~41
  - C.42~45
  - D.46~49
- 24.呼吸器引發的肺損傷(ventilator-induced lung injury, VILI)中的擴張不全傷害
  - (atelectrauma)是指下列何項造成?
  - A.肺泡過度擴張
  - B.肺泡反覆開合
  - C.肺泡發生炎性反應
  - D.肺泡被痰液蓄積
- 25.有關容積支持型通氣(volume support)的敘述,下列何者正確?
  - A.不管設定的氣道壓力上限,逐步提高壓力至設定的潮氣容積
  - B.不管設定的氣道壓力上限,直接提供足夠的潮氣容積
  - C.在設定的氣道壓力上限下,直接提供設定的潮氣容積
  - D.在設定的氣道壓力上限下,逐步提高壓力至設定的潮氣容積
- 26.ARDS病人使用呼吸器時,PEEP最好設在:

- A.下轉折點 (lower inflection point) 以下2 cm H<sub>2</sub>O
- B.下轉折點 (lower inflection point) 以上2 cm H<sub>2</sub>O
- C.上轉折點 (upper inflection point) 以下2 cm H<sub>2</sub>O
- D.上轉折點 (upper inflection point) 以上2 cm H<sub>2</sub>O
- 27.在預測呼吸器脫離成功的眾多參數中,下列何者是用來評估病人肌力強度(strength)?
  - A.最大吸氣壓 (maximal inspiration pressure, MIP)
  - B.呼吸次數
  - C.第0.1秒口腔閉鎖壓
  - D.淺快呼吸指標
- 28 各種呼吸衰竭病人使用呼吸器時,有關呼吸器氣流波形的選擇何者錯誤?
  - A.肺部正常病人選擇任何波形影響不大
  - B.低肺臟順應性病人使用漸減波氣流較合適
  - C.高氣道阻力病人使用漸減波氣流較合適
  - D.壓力控制和壓力支持通氣具有氣流波形選擇功能
- 29.下列何者是以病人啟動(patient-triggered)、壓力目標(pressure-targeted)且是流速週期(flow-cycled)的呼吸器通氣模式?
  - A.比例輔助型通氣(proportional assist ventilation)
  - B.壓力調整容積控制型通氣(pressure-regulated volume control ventilation)
  - C.壓力支持型通氣(pressure support ventilation)
  - D.氣道壓力釋放型通氣(airway pressure release ventilation)
- 30.下列有關插管使用呼吸器病人給予 "深呼吸" (SIGH) 之敘述,何者正確?
  - ①當設定的潮氣容積大於 5 mL/kg 理想體重就不需使用 ②抽痰前需使用 ③拔除氣管內管前需使用 ④接受支氣管鏡檢查前後需使用
  - A.僅②③
  - B.僅①②③
  - C.僅②③④
  - D.11234
- 31.下列何種通氣模式是依賴橫膈收縮產生的電流來啟動吸氣功能?
  - A.比例支持型通氣(proportional assist ventilation)
  - B. 適應支持型通氣(adaptive support ventilation)
  - C.神經調整支持型通氣(neurally adjusted ventilatory assist)
  - D.容積支持型通氣(volume support ventilation)
- 32.下列何種吸氣流速型態對病人的吸氣作功最有幫助?
  - A.恆定(constant)流速
  - B.漸增(ascending ramp)流速
  - C.正弦(sine)流速
  - D.漸減(descending ramp)流速
- 33.29 歲胸廓壓傷和脛骨骨折病人,給予 80 % 濃度的氧氣治療時, $PaO_2$  為 59 mm Hg 且呼吸次數至  $31\sim35$  bpm,下列何者是最適當的呼吸治療處置?
  - A.氧氣治療, FiO<sub>2</sub> = 100%
  - B.CPAP 治療, FiO<sub>2</sub> = 100%
  - C. 侵襲性陽壓通氣
  - D.非侵襲性陽壓通氣
- 34.下列何者是最不可能造成急性高二氧化碳血症呼吸衰竭(acute hypercapnic respiratory

failure)的病因?

- A.神經肌肉病變
- B. 導致呼吸功增加的病變
- C.導致急性呼吸窘迫症候群初期的病變
- D.中樞神經系統病變
- 35.病人使用 Puritan Bennett 7200 呼吸器,當你設定流速啟動(flow-trigger)為 3 L/min,基本流速(base flow)建議設定為多少 L/min?
  - A.3
  - B.4
  - C.5
  - D.6
- 36.病人接受壓力支持型通氣(pressure support ventilation)時,下列敘述何者錯誤?

- A.病人可自行建立吸氣的高原壓
- B.病人可自行建立吸氣時間
- C.病人可自行建立呼吸次數
- D.病人可自行建立吸氣流速
- 37.病人使用 PSV 模式時,下列那項參數的設定會同時影響吸氣時間與所得的潮氣容積?
  - ①inspiratory cycle-off ②inspiratory rise time ③PEEP ④inspiratory pressure
  - **5trigger timeout**
  - A.僅①②
  - B.僅①③
  - C.僅③④
  - D.僅①⑤
- 38.下列何者不是流感重症病人使用呼吸器的原則?
  - A.絕對適應症: PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub><100
  - B.儘量使用非侵襲性呼吸器(如 BiPAP、CPAP 等)
  - C.若病情一旦惡化,建議儘早氣管內管插管照護
  - $_{\rm D.PaO_2/FiO_2}$ <200 且  $_{\rm PaCO_2}$ >50 mm Hg 及血流動力狀態不穩定
- 39.病患使用PB 840呼吸器時,出現如附圖的壓力-容積環(pressure-volume loop),圓圈標示處的最可能原因為何?



- A.尖峰吸氣流量設定太小
- B.吐氣末正壓 (PEEP) 設定太小
- C.壓力上升時間 (rise time) 的設定百分比太大
- D.呼吸道痰液太多
- 40.呼吸器顯示壓力過高警報時,下列何者不是因氣道阻力(airway resistance)增加所造成? ①管路積水 ②氣管內管滑入右主氣管 ③尖峰吸氣流速太大 ④左側血胸
  - A.僅①②
  - B.僅①③
  - c.僅②③
  - D.僅②④
- 41.使用Hamilton Galileo 或 Pulmonetic LTV系列的呼吸器,病患產生呼吸急促現象,機器無法正常顯示氣道壓力,讓病人與呼吸器分離後,以甦醒器維持病患呼吸,病患呼吸平順,管路也無異常積水現象,最有可能發生下列何種狀況?
  - A.發生氣胸
  - B.發生自發性吐氣末正壓(auto-PEEP)
  - C.機器的氣流感應器 (flow sensor) 故障
  - D.連接壓力監測的細管有積水堵住
- 42.慢性阻塞性肺疾病人使用呼吸器時,設定由 assist-control mode 、  $V_T$  = 600 mL 、 RR = 12 bpm 、 PEEP = 5 cm  $H_2O$  改為 SIMV mode 、  $V_T$ =600 mL 、 RR = 8 bpm 、 PEEP = 5 cm  $H_2O$  、 pressure support = 20 cm  $H_2O$  , 發現病人在自主呼吸時,吸氣期尚未結束即用力吐氣,此病人與呼吸器不同步的原因為何?
  - A. 發生自發性吐氣末陽壓 (auto-PEEP)
  - B.設定的呼吸器敏感度(trigger sensitivity)不適當
  - C.設定的流速週期比(flow-cycle %)不適當
  - D.設定的支持壓力 (pressure support) 不足
- 43.病人使用陽壓呼吸器,當吸入氧氣濃度不變時,下列何者無法監測是否有適當的通氣?

A.PaCO<sub>2</sub>

- B.PaO<sub>2</sub>
- C.呼吸頻率
- D.潮氣容積
- 44.使用陽壓呼吸器的病人做完胸腔物理治療後,恢復治療前姿勢,發現呼吸器呈現高氣道壓警報,左肺呼吸音幾乎聽不見,左胸敲診為鈍音,氣管位於中央,最適當的處理方式為何?
  - A.調升高氣道壓警報值
  - B.調高氧氣濃度
  - C.確認氣管內管位置,是否須內推至適當的位置
  - D.確認氣管內管位置,是否須外拔至適當的位置
- 45.下列有關吐氣末陽壓(PEEP)之敘述,何者正確?①可減少肺塌陷 ②可增加參與通氣的 肺泡數 ③可使飽脹的肺泡更飽脹 ④不會增加尖峰吸氣壓(peak inspiratory pressure)
  - A.僅①②③
  - B.僅①②④
  - C.僅①③④
  - D.僅②③④
- 46.下列有關身體姿勢改變可改善血氧狀態之敘述,何者正確?①適當的姿勢改變可改善肺塌陷,進而改善血氧狀態 ②單側肺疾病患,患側朝下健側朝上時可改善血氧狀態 ③單側肺疾病患,患側朝上健側朝下時可改善血氧狀態
  - A.僅①②
  - B.僅②③
  - C.僅①③
  - D.(1)(2)(3)
- 47.下列有關用面罩(face mask)連結病人與陽壓呼吸器所造成胃飽脹之敘述,何者錯誤? A.面罩壓力(mask pressure) > 20 cm  $H_2$  O時會發生
  - B.不可能有結腸破裂(cecal perforation)的併發症
  - C.常有陽子脹氣(colonic ileus或distention)的併發症
  - D.病人吞入氣體所致
- 48.呼吸器相關肺炎(ventilator-associated pneumonia)是指使用呼吸器後多少小時發生的肺炎?
  - A.24
  - B.48
  - C.72
  - D.96
- 49.下列有關使用呼吸器病人的敘述,何者正確?①平均氣道壓與動脈血氧分壓(PaO<sub>2</sub>)呈正相關 ②平均氣道壓與功能肺餘量(functional residual capacity,FRC)呈負相關 ③FRC與PaO<sub>2</sub>呈正相關
  - A.僅①②
  - B.僅①③
  - C.僅②③
  - D.(1)(2)(3)
- 50.陽壓通氣常引發低血壓,造成此一合併症之主要原因為何?
  - A.回心血量減少
  - B.全身血管擴張
  - C.病患中度焦慮
  - D.尿液排出過多
- 51.降低潮氣容積或吐氣末陽壓,右心室的後負荷將會如何變化?
  - A.减少
  - B.不變
  - C.增加
  - D.不一定
- 52.當病人由壓力控制型通氣模式,調整為反比例壓力控制型通氣(PC-IRV)模式時,PaO<sub>2</sub>有明顯改善但周邊組織氧合降低,最可能的原因為何?
  - A.PC-IRV 造成內因性吐氣末陽壓(intrinsic PEEP),壓迫微血管,形成無效腔(dead space)
  - B.PC-IRV 造成內因性吐氣末陽壓及肺泡回復(alveolar recruitment)
  - C.PC-IRV 造成平均氣道壓(mean airway pressure)增加,減少心輸出量

- D.PC-IRV 造成 PaCO<sub>2</sub> 過高,周邊血管舒張
  53.有關陽壓呼吸器的調整,下列何者可以增加平均氣道壓?
  ①增加吐氣末陽壓(PEEP) ②吸吐氣時間比例(I/E ratio)上升 ③吐氣時間增加 ④吸氣時間增加
  A.僅④
  B.僅①④
  C.僅①②③
- 54.下列何者為吐氣末陽壓過高所造成的問題?
  - ①靜脈同流減少 ②肺血管阻力增加 ③呼吸功增加 ④無效腔增加
  - A.僅②④
  - B.僅①②④

D.僅①②④

- C.僅①②③
- D.(1)(2)(3)(4)
- 55.下列何種通氣模式,最容易造成呼吸肌萎縮?
  - A.持續強制型通氣(CMV)
  - B.同步間歇強制型通氣(SIMV)
  - C.壓力支持型通氣(PSV)
  - D.持續氣道陽壓(CPAP)通氣
- 56.有關呼吸器造成肺損傷(ventilator-induced lung injury, VILI)的敘述,下列何者錯誤?
  - A. 因肺泡過度擴張(alveolar overdistension) 造成
  - B.因肺泡反覆開合(alveolar re-opening)造成
  - C.非多重器官衰竭原因之一
  - D.預防策略,應使氣道高原壓維持在 30 cm H<sub>2</sub>O 以下
- 57.使用鐵肺時,最不容易產生的問題為何?
  - A.高血壓
  - B.心輸出量下降
  - C.上呼吸道阻塞
  - D.通氣過度
- 58.根據美國 ARDS network 2000年研究結果顯示,急性呼吸窘迫症候群病人使用陽壓呼吸器時,其 tidal volume 的設定為多少 mL/kg,病人的死亡率較低?
  - A.12
  - B.4
  - C.6
  - D.8
- 59.病人使用陽壓呼吸器時,下列敘述何者正確?
  - A.肋膜壓增加時會增加靜脈血液回流
  - B.肋膜壓增加時會增加左心室後負荷(afterload)
  - C.肺容積增加時會增加右心室後負荷(afterload)
  - D.肺容積增加時會增加靜脈血液回流
- 60.有關嬰幼兒機械通氣,當病人主動呼吸時可經由管路得到另一股氣流,氣流必須是足以供應病人的呼吸量但又不會阻礙病人的吐氣,此股氣流稱為:
  - A.需求流量(demand flow)
  - B.偏流 (bias flow)
  - C.吸氣流量(inspiratory flow)
  - D.最大流量(maximum flow)
- 640公克的早產兒使用高頻震盪通氣(HFOV)治療,呼吸器的設定為:  $\mathbf{Paw}$  =19 cm  $\mathbf{H}_2\mathbf{O}$ ,氧氣濃度=28%,頻率=15 Hz,振幅(amplitude)=34 cm  $\mathbf{H}_2\mathbf{O}$ ,動脈血氣體分析 為:pH=7.56,PaCO<sub>2</sub>=23 mm Hg,PaO<sub>2</sub>=85 mm Hg,根據以上資料下列那項處置比較適當?
  - A.降低振幅
  - B.降低呼吸次數
  - C.降低平均氣道壓
  - D.維持目前設定
- 新生兒接受pressure limited模式機械通氣治療,醫師希望增加其平均氣道壓,此時應如何調

- 整呼吸器設定? A.縮短吸氣時間設定 B.增長吐氣時間設定 C.降低吐氣末正壓 (PEEP) 設定 D.增加壓力限制設定 63.下列有關 VIP Bird 呼吸器 volume-cycled assist-control mode 的敘述,何者錯誤? A.volume-targeted B.pressure- or time-triggered C.volume-cycled D.time-limited 64.下列何者被美國食品藥物管理局(FDA)證實為吸入一氧化氮治療有效的疾病? A.早產兒低血氧性呼吸衰竭 B.足月兒先天性心臟病 C.細支氣管炎 D.新生兒低血氧性呼吸衰竭合併肺高壓 A.增加吸氣時間,增加氧氣濃度 C.增加平均氣道壓,增加流速
- 65.病人使用高頻率振盪通氣(high frequency oscillation ventilation)時,當 FiO<sub>2</sub> > 0.7 其動脈 血液氣體分析值  $PaO_2 = 30 \text{ mm Hg} \cdot PaCO_2 = 80 \text{ mm Hg} \cdot$ 應如何調整?

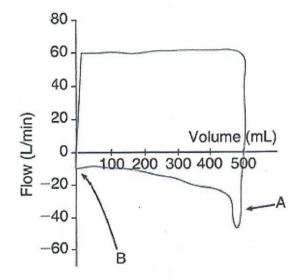
  - B.增加振幅(△P),增加氧氣濃度

  - D.增加流速,增加吸氣時間
- 66.下列何種神經肌肉疾病併發慢性呼吸衰竭時,比較不建議使用非侵襲性陽壓呼吸器?
  - A.小兒麻痺後症候群 (postpolio syndrome)
  - B.肌肉失養症(muscular dystrophy)
  - C.高位脊髓受傷 (high spinal cord injury)
  - D.Guillain-Barré症候群
- 67.下列何種負壓呼吸器屬於箱型呼吸器(tank ventilator)?
  - A.胸甲 (cuirass)
  - B.Poncho-wrap
  - C.Poncho-suit
  - D.鐵肺 (Iron lung)
- 68.使用持續氣道陽壓(continuous positive airway pressure)於心因性肺水腫病人時,最佳的 起始設定是多少cm H<sub>2</sub>O?
  - A.2
  - B.4
  - C.6
- 69.下列有關病人使用鼻罩連接非侵襲性陽壓呼吸器時發現漏氣,何項不是建議的處置?
  - A.鼓勵病人閉口
  - B.使用鎮定劑
  - C.換成面罩
  - D.略微調降壓力
- 70.下列有關慢性阻塞性肺疾病人使用非侵襲性陽壓呼吸器時,發生呼吸器相關性肺炎

(ventilator-associated pneumonia, VAP) 或院內肺炎 (hospital-acquired pneumonia,

- HAP)的敘述,何者正確?
- A.可增加 HAP 的發生
- B.會增加 VAP 的發生
- C.既不會增加也不會減少 HAP 的發生
- D.於急性呼吸衰竭時,可有效降低 VAP 的發生
- 71.關於非侵襲性呼吸器(NIV)的發展及使用趨勢,下列敘述何者正確?
  - A.在急性呼吸衰竭中,負壓呼吸器在 1990 年後迅速失去主流地位
  - B.在當今居家使用的呼吸器中,非侵襲性陽壓呼吸器(NPPV)已成為主流
  - C.在 1953~1990 期間處理急性呼吸衰竭病人時,經常使用非侵襲性正壓呼吸器(NPPV)
  - D.在 1952 年以前, 負壓呼吸器主要使用於胸腔外科手術病人
- 72.脊柱側彎病人的 Cobb angle 至少在多少度以上時,會導致慢性呼吸衰竭,而需使用非侵襲 性呼吸器?

- A.20
- B.50
- C.70
- D.100
- 73.下列有關肥胖導致的通氣不足症候群(obesity hypoventilation syndrome)病人,使用非侵襲性陽壓呼吸器及持續氣道陽壓的敘述,何者錯誤?
  - A.常合併睡眠呼吸中止症,故最常用的介面是鼻罩
  - B.常合併睡眠呼吸中止症,故常於夜間使用
  - C.常合併睡眠呼吸中止症,即使漏氣嚴重也應繼續使用鼻罩
  - D 急性呼吸衰竭時應優先考慮而罩
- 74.相對於第一代的居家或攜帶式呼吸器,下列何者不是第二代呼吸器的特點或優點?
  - A.使用活塞推動 (piston-driven)
  - B.使用微處理器控制 (microprocessor-controlled)
  - C.呼吸器的給氣模式更有選擇彈性
  - D.呼吸器的啟動更為靈敏
- 75.使用雨衣式負壓呼吸器,發現壓力一直無法到達設定的 -30 cm  $H_2O$ ,下列何者為最可能的 原因?
  - A.呼吸器基本設計達不到此設定的壓力
  - B.系統漏氣
  - C.病人胸廓畸形嚴重,無法與呼吸器配合
  - D.病人體型太大
- 76.相較於居家壓力限制型呼吸器,下列何者不是居家容積型呼吸器的優點?
  - A.較為安靜
  - B.較為省電
  - C.可以讓氣體堆疊(air stacking),改善肺部擴張及排痰
  - D.對於病人流量需求的改變,比較能有效反應
- 77.病人接受容積控制型(volume-controlled)通氣模式時,容積設定為 600 mL,流量設定為 40 L/min,吐氣末陽壓設定為 8 cm  $H_2O$ ;給氣時,病人的尖峰氣道壓為 31 cm  $H_2O$ ,高原 壓為 26 cm  $H_2O$ ,已知管路的順應性為 3 mL/cm  $H_2O$ ,請問病人吸氣時得到的氣體容積為 多少 mL ?
  - A.546
  - B.531
  - C.522
  - D.507
- 78.承上題,病人呼吸系統的靜態順應性為多少 mL/cm H<sub>2</sub>O?
  - A.23.1
  - B.26.1
  - C.29.5
  - D.30.3
- 79.病人使用陽壓呼吸器之流量-容積曲線如下,請問造成標示A最不可能的原因為何?



- B.病人氣道阻力太大
- C.管路因壓力快速下降釋放容積所形成的尖峰氣流
- D.病人肺的順應性很差
- 80.承上圖,標示B的意義為何?
  - A.管路有漏氣
  - B.容積設定太小
  - C.流量設定太大
  - D.病人有自發性吐氣末陽壓(auto-PEEP)