

104年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師牙醫師藥師考試分階段考試、藥師、醫事檢驗師、醫事放射師、助產師、物理治療師、職能治療師、呼吸治療師、獸醫師考試

代 號：2311

類科名稱：物理治療師

科目名稱：物理治療學概論（包括物理治療史、物理治療倫理學與物理治療行政管理學）

考試時間：1小時

座號：_____

※注意：本試題禁止使用電子計算器

1.醫療人員的專業受到相關法令的保障，下列不同專業的立法完成先後順序為何？①物理治療師法 ②職能治療師法 ③呼吸治療師法 ④語言治療師法

- A.②①③④
- B.①②③④
- C.④①②③
- D.③①②④

2.物理治療符合Swisher及Page對「專業」的定義，乃是因為具備下列那些特質？①負責任性（accountability） ②自主性（autonomy） ③實證性（evidence base） ④倫理標準（ethical standards）

- A.僅①②③
- B.僅①②④
- C.僅②③④
- D.僅①③④

3.國內物理治療教育是從那一年開始停止高職學制招生？

- A.民國69年
- B.民國79年
- C.民國99年
- D.民國89年

4.下列那一個物理治療專業組織最早設立？

- A.亞洲物理治療聯盟
- B.世界物理治療聯盟
- C.美國物理治療學會
- D.中華民國物理治療學會

5.下列關於臺灣與亞洲鄰近國家（日、韓、泰國）物理治療發展的敘述，何者錯誤？

- A.臺灣是最晚加入世界物理治療聯盟的國家
- B.四個國家都是在西元1960～1970年間開始物理治療學校教育
- C.目前以日本培育物理治療人員的機構最多
- D.泰國不是亞洲物理治療聯盟會員國

6.美國在西元2000年由美國物理治療學會所採認的 Vision Sentence for Physical Therapy

2020，已經成為物理治療專業現在及未來一個明確的指標，其 6 項關鍵內容不包括下列那一項？

- A.獨立執業（autonomous practice）
- B.直接就診（direct access）
- C.碩士級物理治療師（MPT）
- D.選擇開業者（practitioner of choice）

7.臺灣第一個設有病房的復健醫療機構為：

- A.臺大醫院
- B.臺北振興醫院
- C.臺北榮民總醫院
- D.屏東基督教醫院

8.下列有關世界物理治療聯盟（WCPT）的敘述何者正確？

- A.中華民國是世界物理治療聯盟創始會員國之一
- B.中華民國物理治療學會於西元 1982 年時獲准加入世界物理治療聯盟
- C.中華民國物理治療師全國聯合會於西元 1998 年時獲准加入世界物理治療聯盟
- D.加入中華民國物理治療師全國聯合會的會員即為世界物理治療聯盟的會員

9.謨爾（Moore）認為倫理學的最主要重點在於決定：

- A.什麼是善
- B.什麼是快樂

- C.人的價值
 - D.生命的意義
- 10.當接受治療的病患有經濟上的困難時，物理治療師應：
- A.無法提供治療
 - B.要求提供抵押品
 - C.協助安排醫療減免
 - D.調整治療項目
- 11.某物理治療所定期檢查並維修電、熱療儀器，此基於：
- A.醫療安全權
 - B.醫療尊嚴權
 - C.知悉權
 - D.行善利人
- 12.下列關於醫學倫理法律化之敘述，何者正確？
- A.醫師執行業務若違背醫學倫理，尚無法律規定須受懲戒處罰
 - B.物理治療所以不當方法招攬業務，將處以新臺幣二萬元以上十萬元以下罰鍰
 - C.物理治療師遭停業處分並取消執業執照後，仍可持物理治療師證書繼續執行業務，並不違反專業倫理
 - D.醫師利用業務機會干涉醫院採購交易並從中獲利，須移送健保局接受懲戒處分
- 13.關於「病人權利」之議題，下列何項闡述最不適當？
- A.病人有自由選擇初診醫師的權利
 - B.面臨死亡的病人，有權要求應有的尊嚴
 - C.病人有權要求醫療人員尊重其所有醫療隱私，但人體試驗研究性質除外
 - D.病人於了解正確醫療資訊後，有拒絕治療的權利
- 14.患者可以要求醫院發給轉診病歷摘要，主要是基於病人之：
- A.知悉權
 - B.醫療文件收取權
 - C.醫療尊嚴權
 - D.選擇權
- 15.針對醫療行為「知情同意」的敘述，下列何者不適當？
- A.由主要做醫療處置的醫療人員提供病人關於該處置的基本知識，讓病人充分了解處置的內容及目的，以做適當的決定
 - B.兒童或心智不全的病人可以在醫療人員充分告知說明下，不須經由代理人，自行決定醫療處置
 - C.在使病人知情的部分，醫療人員應具備良好的溝通技巧，才能充分告知病人醫療處置的內容及目的
 - D.實施手術時，在醫師已經充分告知病家後，必須簽署手術同意書，始得為之，但情況緊急者，不在此限
- 16.美國醫院協會的「病人權利宣言或典章」是基於下列何種基本倫理原則而訂？
- A.公平正義
 - B.病人自主
 - C.仁愛
 - D.行善利人
- 17.下列有關醫學倫理原則的敘述，何者錯誤？
- A.切勿傷害是指我們不能傷害病人的身體
 - B.行善利人原則也就是Principle of Beneficence
 - C.醫療服務不受患者之國籍、政治或社經地位影響是秉持公義的實踐
 - D.醫護人員在治療病人前應先將預期的目的與可能的後果告訴病人，是病人自主原則的最低要求
- 18.我國的醫師誓言主要的參考內容為：
- A.漢摩拉比法典
 - B.赫爾辛基宣言
 - C.日內瓦宣言
 - D.世界人權宣言
- 19.依照那一個法規，具有決定能力的臨終病人可以放棄施行心肺復甦術？
- A.醫師法
 - B.醫療法

- C.消費者保護法
D.安寧緩和醫療條例
- 20.目前國際醫學界間有關人體試驗最完整、最重要的準則為：
- A.赫爾辛基宣言
B.紐倫堡公約
C.希波克拉底誓言
D.漢摩拉比法典
- 21.下列那些行為在一般情況下，被認為是符合醫學研究倫理？
- A.不可一稿多投
B.審查共同研究者之研究計畫
C.疏漏研究財務支持的記載
D.列名不知情之共同作者
- 22.下列有關國際醫藥法規協會（International Conference on Harmonisation, ICH）在其臨床試驗的最新準則（Technical Requirements for Registration of Pharmaceuticals for Human Use）中對於倫理委員會的敘述，何者錯誤？
- A.我國也遵守此規範
B.至少要有五名成員
C.成員中每一位都要是科學領域
D.至少要有一名需與機構無相關
- 23.當物理治療師面臨倫理兩難時的決策過程很多學者的看法均大同小異，以學者所提出的 CELIBATE（Clinical Ethics & Legal Issues Bait All Therapists Equally）的方法為例，下列那一項不在其建議的 10 個步驟？
- A.誰是受益者？
B.誰是受害者？
C.利益的真相是什麼？為什麼那會是問題？
D.是否有法律方面的議題？
- 24.比較美國與臺灣之每百萬人口物理治療人力數及物理治療人員平均每日治療人次，下列敘述何者正確？
- A.兩者皆為臺灣較多
B.兩者皆為臺灣較少
C.前者臺灣較少，後者臺灣較多
D.前者臺灣較多，後者臺灣較少
- 25.下列敘述何者可以執行物理治療業務？
- A.未獲證照之物理治療系科組畢業生，但在醫師指導下執業
B.在物理治療師指導下之護理人員
C.畢業半年後，仍未獲證照之物理治療系科組畢業生，但在物理治療師指導下執業
D.在物理治療師指導下實習之物理治療系科組學生
- 26.關於無障礙空間中，樓梯的設計何者錯誤？
- A.樓梯有效寬度為120公分以上
B.梯級深度宜在20~25公分之間
C.梯級高度宜在10~16公分之間
D.樓梯坡度不得超過1/20
- 27.臺北市物理治療師公會是屬於那一種人民團體？
- A.職業團體
B.社會團體
C.政治團體
D.公益團體
- 28.根據衛生福利部有關物理治療所設置標準，治療空間之實際面積至少不得小於多少平方公尺？
- A.30
B.45
C.60
D.90
- 29.縣市物理治療師公會的主管機關是：
- A.中華民國物理治療師全國聯合會
B.縣市社會局

- C.內政部社會司
D.臺灣物理治療學會
- 30.下列敘述何者不屬於中央健康保險署所規定符合「全股關節置換術」（單側、住院）醫療支付之出院狀態？
A.生命徵象穩定，體溫、血液、呼吸及心跳速率正常
B.傷口癒合良好，無紅腫、感染現象
C.仍接受靜脈點滴
D.能使用輔助器下床做日常活動
- 31.下列敘述何者不是我國實施全民健保的策略？
A.實施單一支付制度
B.增加醫師與醫療機構控制費用的責任
C.醫療費用全部負擔，提高全面照顧
D.保險費用由政府、雇主、被保險人共同負擔
- 32.下列有關物理治療部門空間規劃設計之敘述，何者錯誤？
A.規劃設計前需做市場分析
B.醫療區域設備的置放以患者動線的方便為第一優先
C.將使用率高的活動置於中心地帶
D.各功能區域間的動線設計首應考慮方便患者
- 33.下列何種情事將違反物理治療師法，且會遭受廢止物理治療師證書的處分？
A.未辦理執業登記
B.將證照租借他人使用
C.執行法定以外之業務
D.受停業處分而不停業
- 34.下列關於全民健保物理治療支付標準的敘述，何者錯誤？
A.物理治療人員每日可申報上限為 45 人次
B.復健科專科醫師親自實施物理治療每日可申報上限為 70 人次
C.申報費用時，必須附上復健治療記錄表
D.胸腔復健為物理治療之支付項目
- 35.產能時數可以用來決定物理治療部門的人事成本。下列何種因素是行政管理者在規劃物理治療師產能時數所首要必須考量的？①安全演習 ②病歷書寫 ③參加院內在職教育 ④臨床教學 ⑤臨床研究
A.僅②③④⑤
B.僅①③④⑤
C.僅①②③⑤
D.僅①②③④
- 36.下列敘述何者不屬於安全管理的範疇？
A.蟲害
B.文書檔案
C.火災
D.地震
- 37.下列敘述何者不屬於人事單位管理的範圍？
A.招募與甄選
B.人力規劃
C.工友管理
D.績效考核
- 38.物理治療部門訂閱相關的醫療期刊，無助於：
A.提昇治療作品質
B.病人出院準備計畫
C.加強人員的訓練
D.增進學術研討
- 39.某物理治療部門每週舉行「個案討論會」，其主要的功能是：
A.提高病人的滿意度
B.便於個案病例記錄
C.建立個案轉介制度
D.加強人員的訓練
- 40.依「身心障礙者權益保障法」規定，下列敘述何者錯誤？

- A.直轄市及縣（市）主管機關，對身心障礙者醫療、復健、重建、養護、教育費用，應視其家庭經濟狀況與殘障等級，給與補助
- B.政府應優先將身心障礙者納入健康保險，家庭經濟狀況貧困者其保費由政府負擔
- C.直轄市、縣（市）主管機關對身心障礙者裝配義肢、支架、輪椅等輔助器具，全額補助
- D.為促進身心障礙復健之研究發展及整合規劃之功能，應於中央設立殘障復健研究發展中心
- 41.下列關於組織型態的敘述，何者正確？
- A.直線式組織結構的缺點是成員不能直接與單位內其他部門直接溝通
- B.矩陣式組織結構中工作人員需同時向數位主管負責
- C.直線加幕僚式組織結構特別適合結構龐大且複雜的組織
- D.功能式組織結構是屬於金字塔式的階級制度
- 42.下列敘述何者不是內部控制常見的做法？
- A.帳務合併
- B.內部牽制
- C.單據編號
- D.實物盤點
- 43.下列關於直接成本與間接成本的敘述，何者正確？
- A.與提供服務直接有關的成本稱為直接成本，包括用人、耗材、水電分攤等費用
- B.和提供服務沒有直接有關的成本稱為間接成本，包括行政人員、治療儀器折舊、房屋折舊等費用
- C.小型私人診所中，所有的開支均可以被列為直接成本
- D.每位病患占用儀器、房屋之時間不能考量於成本
- 44.根據我國醫療法規定，教學醫院應按年編列研究發展及人才培訓經費，其所占比例，不得少於年度醫療收入總額的多少百分比？
- A.3
- B.5
- C.7
- D.9
- 45.下列關於衛生福利部醫事審議委員會任務的敘述，何者錯誤？
- A.醫療制度的改進事項
- B.人體試驗的審議事項
- C.醫德之促進
- D.健保費之給付定價
- 46.關於管理思潮的演進，下列敘述何者正確？
- A.傳統管理學以激勵員工意願、運用民主參與、注重人際溝通及滿足需要的方法，來提高員工對工作的奉獻和心力
- B.行為管理學以科際整合、系統分析的方法，謀求解決管理問題的方法或權變管理的處理方式
- C.現代管理學以標準化、制度化的科學方法增加工作效率
- D.行為管理學主要包含行為學派與作業研究管理科學學派
- 47.馬斯洛將人類需求分為五個等級，由最高層次排至最低應為何？①愛 ②安全感 ③尊嚴 ④自我實現 ⑤生理
- A.③①②⑤④
- B.④③①②⑤
- C.③④①②⑤
- D.④①③②⑤
- 48.下列那一種是屬於非口頭溝通的部分？
- A.溝通意圖（intent）
- B.步調快慢（pacing）
- C.音調高低（tonality）
- D.與人距離（proxemics）
- 49.男性病患主訴臍部疼痛，物理治療師應關心下列那些問題以確認病症？①下背疼痛 ②泌尿道感染 ③腎結石
- A.僅①②
- B.僅①③
- C.僅②③
- D.①②③

- 50.下列敘述那一項不屬於功能能力測試（functional capacity assessment）？
- A.工作分析
 - B.搬運重物測試
 - C.耐受度
 - D.姿勢檢查
- 51.當手寫的物理治療病歷出現錯字或錯誤敘述需要修正時，較完整正確的作法應該是：
- A.使用修正帶再覆寫上正確字句及加註日期、簽名
 - B.劃線刪除錯誤部分再加入正確字句
 - C.使用黑筆將錯誤部分塗黑再加入正確字句及加註日期、簽名
 - D.劃線刪除錯誤部分，加入正確字句後加註日期及簽名
- 52.一位脊髓完全損傷病患，在進行導尿時發現頭痛、臉部潮紅及流汗情形，血壓飆至200/150毫米汞柱，醫師使用降血壓藥物後控制下來，診斷懷疑是自主神經性反射障礙，此疾病最常見於何節以上脊髓損傷病患？
- A.T6
 - B.T10
 - C.T12
 - D.L2
- 53.依據物理治療師工作準則（Guide to Physical Therapist Practice），下列敘述何者不是物理治療師提供之「介入」（intervention）？
- A.處置性治療
 - B.給予有關病患之指導
 - C.與個案協調與溝通
 - D.進行各項評估與檢查
- 54.物理治療師初次評估病患之肌力與關節活動度等項目所獲得的資料，應記錄於物理治療SOAP病歷中的那一個部分？
- A.主觀（subjective）
 - B.客觀（objective）
 - C.評量（assessment）
 - D.計畫（plan）
- 55.下列敘述何者符合代謝症候群患者的特徵？
- A.血中三酸甘油酯數值小於150 mg/dL
 - B.血中高密度脂蛋白膽固醇數值小於40 mg/dL
 - C.收縮壓小於130 mmHg且舒張壓小於85 mmHg
 - D.空腹血糖數值小於100 mg/dL
- 56.下列有關肺結核感染之敘述，何者錯誤？
- A.病人做痰液鏡檢可以看到革蘭氏陰性細菌
 - B.大部分的病人沒有症狀
 - C.好發於慢性腎衰竭的病人
 - D.藥物治療常需半年以上才易有療效
- 57.通氣不足（hypoventilation）的最佳指標是：
- A.PaCO₂上升
 - B.PaO₂下降
 - C.發紺且合併呼吸速率下降
 - D.心室早期收縮
- 58.下列敘述何種感染症是經由昆蟲媒介所傳播？
- A.A型流行性感冒
 - B.日本腦炎
 - C.霍亂
 - D.梅毒
- 59.對於外傷的病人，最重要的優先處置步驟為：
- A.建立適當的氣道
 - B.評估病人的呼吸情況
 - C.控制出血
 - D.先檢查是否有明顯傷口或骨折
- 60.下列敘述何者不是肝臟移植的適應症？
- A.酒精性肝硬化

- B. C型肝炎合併肝硬化
C. 大腸癌合併多發性肝臟轉移
D. 原發性膽道性肝硬化
61. 下列關於腹水的敘述，何者錯誤？
A. 在美國及臺灣，肝硬化皆是重要的原因
B. 分類腹水不同原因的最可靠方法是血清－腹水白蛋白梯度法（serum-ascites albumin gradient, SAAG）
C. 施行腹水穿刺放液（paracentesis）時，位置通常選擇下腹部
D. 當腹水的嗜中性白血球量大於 $250/\text{mm}^3$ 時，最常見的病因為次發性細菌性腹膜炎
62. 當健康成年人血色素（hemoglobin）小於 8 g/dL 或急性血液流失時，下列敘述何者不是給予輸血的條件？
A. 血液流失量大於全身總血量的15%時
B. 舒張壓小於 60 mmHg
C. 尿液量大量增加
D. 意識狀態改變
63. 下列有關干擾因素（confounding factor）的敘述，何者錯誤？
A. 干擾因素常和危險因子相關也和疾病的發生有所關連
B. 干擾因素也是危險因子和疾病因果關係中的中介（中間）變項
C. 干擾因素可能會扭曲危險因子與疾病之間的關係
D. 可以在資料統計分析中控制干擾因素
64. 下列何種有機危害物在燃燒過程中會產生新的毒性高、具致癌作用，且在環境中不易分解的物質？
A. 二甲苯
B. 多氯聯苯
C. 多氯戴奧辛
D. 三氯甲烷
65. 大多數人類傳染病的「傳染窩」為下列敘述何者？
A. 人
B. 動物
C. 植物
D. 土壤
66. 下列何種研究方法不是以個人，而是以群體為分析單位，闡明因果之間可能的相關性？
A. 病例對照研究法（case-control study）
B. 世代研究法（cohort study）
C. 生態研究法（ecological study）
D. 橫斷法（cross-sectional study）
67. 下列有關臺灣地區全民健康保險制度中支付制度的敘述，何者錯誤？
A. 主要採用以論服務（論量）計酬
B. 為了控制健保總體預算，建立全民健保總額支付制度
C. 總額支付制度之設計主要是由上往下來下達命令
D. 總額預算之分割目前共分為五個部門：牙醫門診、中醫門診、西醫基層門住診、醫院門住診及其他部門
68. 就慢性非傳染病（如糖尿病、高血壓等疾病）的防治而言，有關於其防治與挑戰，下列敘述何者錯誤？
A. 防治的重心不只放在罹病率也該注意死亡率
B. 防治的目的強調該疾病的治癒
C. 改善罹病者的生活品質也需注意
D. 減少慢性病負擔最好的方法就是減少或改善會導致疾病發生的危險因子
69. 在100位接受胸腔物理治療病患中，有6%出現術後呼吸併發症，而另外100位未接受胸腔物理治療病患中，有27%出現術後呼吸併發症。試問：胸腔物理治療約減少多少%術後呼吸併發症的危險性？又其95%信賴區間為何？
A. 減少78%；68-88%
B. 減少78%；73-83%
C. 減少21%；16-26%
D. 減少21%；11-31%
70. 下列何種研究方法的設計最適用於研究「中風病患任務導向治療模式之臨床效果」的議題？

①病例對照研究（case-control study） ②世代研究（cohort study） ③隨機對照試驗（randomized controlled trials） ④系統性回顧（systematic reviews）

- A. 僅①②
- B. 僅②③
- C. 僅③④
- D. 僅②③④

71. 進行臨床試驗時，若要減少安慰劑效應（placebo effect）的影響，應採用下列何種手段？

- A. 評估者盲化（blind）
- B. 受試者盲化（blind）
- C. 分析者盲化（blind）
- D. 設計者盲化（blind）

72. 對於臨床專業決策時，下列那些是評量文獻證據力的標準？①是否雙盲 ②是否有控制組

③受試者人數

- A. 僅①②
- B. 僅①③
- C. 僅②③
- D. ①②③

73. 某實驗調查干擾波治療對於上背痛患者疼痛程度之療效，研究者以視覺類比量表（visual analog scale）來評估治療前後疼痛感覺，結果發現治療有效。則下列那一個指標最有助於了解干擾波治療有效的程度？

- A. 患者治療前後分數差異
- B. 患者治療前後分數差異之標準差（standard deviation）
- C. 患者治療前後分數差異之平均值（mean）
- D. 需要被治療的人數（number needed to treat）

74. 下列有關採用統合分析（meta-analysis）的系統性回顧（systematic review）之實證醫學的敘述，何者錯誤？

- A. 只選用Medline文獻資料庫可避免陽性偏差
- B. 納入的原始研究樣本愈大愈好
- C. 納入的研究結果最好呈現同質性
- D. 不斷修訂系統回顧結果可避免陰性偏差

75. 物理治療師若要進行「浸泡式（dip and immersion）蠟療對於類風濕性關節炎療效」之研究，下列何種研究設計之證據力最低？

- A. 世代研究
- B. 病例對照研究
- C. 隨機對照試驗
- D. 系統性回顧

76. 有關治療師選擇治療之方式，下列敘述何者屬於實證醫學所建議之方式？

- A. 運動後要牽拉，因為很多人反應，如此可減緩肌肉痠痛
- B. 本體感覺神經誘發術（PNF）可利用來做對側抑制（reciprocal inhibition）是依據Voss（1985年）所提出之論述
- C. 超音波可用來促進傷口的癒合，是因為治療師剛完成了相關的隨機對照臨床實驗所得的討論
- D. 牽張治療可降低痙攣是依據治療師十多年來之臨床經驗

77. 治療師做臨床決策時應考慮下列那些事項？①高品質相關研究的成果 ②資深治療師的經驗 ③患者的經驗 ④患者對治療方式的喜好

- A. ①②③④
- B. 僅①②③
- C. 僅①②
- D. 僅①

78. 先將氣喘病患依其嚴重性程度分輕、中、重三組後，每組再將病患隨機分派到實驗組或對照組，此分組方式為：

- A. 聚集（cluster）抽樣
- B. 分層隨機（stratified random）分配
- C. 系統（systematic）抽樣
- D. 簡單隨機

79. 林先生因出現肢體軟癱無力、流口水的症狀而被送到醫院急診室。經磁共振造影（MRI）檢

查，發現左大腦腦室旁出現低密度病變。下列敘述何者是林先生最可能的病變？

- A.中大腦動脈梗塞
- B.前大腦動脈梗塞
- C.中大腦動脈出血
- D.前大腦動脈出血

80.承上題，下列敘述何者是林先生最可能受影響的肢體？

- A.左上肢
- B.左下肢
- C.右上肢
- D.右下肢