

106 年第二次專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試、營養師、
心理師、護理師、社會工作師考試、106 年專門職業及技術人員高等考試法醫師、
語言治療師、聽力師、牙體技術師考試、高等暨普通考試驗光人員考試試題

代號：4109
頁次：8-1

等 別：高等考試
類 科：語言治療師
科 目：嗓音與吞嚥障礙學
考試時間：1 小時

座號：_____

※注意：(一)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。
(二)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。
(三)禁止使用電子計算器。

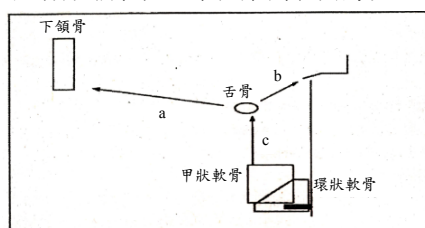
- 1 嗓音障礙患者無論是否聲帶組織有病變，常伴隨不適當的發聲行為，下列何者與環境壓力及人格特質（personality-related etiologies）最相關？
(A)單側聲帶麻痺（unilateral vocal fold paralysis） (B)聲帶溝（vocal sulcus）
(C)轉化性失聲（conversion aphonia） (D)聲帶乳突狀瘤（papilloma）
- 2 下列有關聲門壓力測量的敘述，何者錯誤？
(A)單位是 cmH_2O
(B)一般對話所需要的壓力大約在 15-20
(C)測得的壓力會受到音量及音節重音的影響
(D)可透過連續發出/pi/的語音來間接推估聲門壓力
- 3 造成患者出現創傷性聲帶過度內收（traumatic hyperadduction）的最可能原因為何？①嘎聲 ②假音發聲 ③硬起聲 ④用力咳嗽 ⑤抽菸 ⑥大聲說話
(A)①③④⑥ (B)①②③④ (C)②③④⑥ (D)①③④⑤
- 4 有關喉部病變在各年齡層及性別的發生率，下列敘述何者錯誤？
(A)小孩最常見的嗓音障礙為聲帶息肉
(B)年輕女性最常見的嗓音障礙包括聲帶水腫（edema）、結節（nodules）及息肉（polyps）
(C)中年女性因嗓音問題尋求治療的頻率比中年男性高，且心因性發聲困難（psychogenic dysphonia）發生率也較高
(D)64 歲以上老人最常見的嗓音障礙包括聲帶麻痺、喉癌（carcinoma）及聲帶凹（bowing）
- 5 下列有關吟唱法（chant-talk）的敘述，何者錯誤？
(A)適用於發聲機能過度者或說話用力者
(B)治療的特色包含提高音高、拉長母音、明顯的軟起聲
(C)類似歌唱訓練，使用不同的語調及重音來吟誦不同的音節
(D)若患者能以吟唱法自然說話後，需逐漸褪除此種發聲方式
- 6 下列關於反應性聲帶損傷（reactive vocal fold lesion）的敘述，何者正確？
(A)是單側聲帶病變（例如：息肉、囊腫）的機械性刺激及撞擊力摩擦到對側聲帶相對位置，導致對側聲帶產生新的組織上的變化
(B)長期使用音量過小的軟起聲說話，造成聲帶組織變薄、萎縮
(C)藥物治療是最主要且最有效的治療方式
(D)是聲帶組織的過敏反應，造成聲帶組織增厚
- 7 下列有關單側聲帶麻痺（unilateral vocal fold paralysis, UVFP）的敘述，何者錯誤？
(A)是最常見的神經性嗓音障礙，又以喉返神經損傷造成的聲帶麻痺最多
(B)左側聲帶麻痺發生率較高，主要是因為左側喉返神經路徑較長，容易受到創傷
(C)患者的嗓音音質依據聲門閉合的程度而異，常見代償性上聲門過度收縮的現象
(D)創傷性造成的聲帶麻痺常屬於永久性的損傷，故以手術或注射性治療為主

- 8 有關痙攣性發聲困難（spasmodic dysphonia）的敘述，下列何者錯誤？
(A) 依據知覺的特性可以分成三類，包括內轉痙攣型（adductor）、外旋痙攣型（abductor）、混合型（mixed）
(B) 內轉痙攣型的嗓音特性是非自主地突然呼吸（breathy bursts）而產生說話中斷，外旋痙攣型則會出現掙扎的拉緊聲（strained-strangled）
(C) 無有效的治療方法，肉毒桿菌注射療法只能提供暫時性的嗓音症狀緩解
(D) 早期被認為是精神官能症，近期研究發現是在說話時所出現的動作誘發性肌張力不全症（action-induced dystonia）
- 9 有關咽喉逆流（laryngopharyngeal reflux）的敘述，下列何者錯誤？
(A) 患者常清喉嚨或咳嗽，並主訴早晨容易沙啞、喉嚨有異物感、嘴巴有酸味
(B) 喉部生理檢查可發現後聲門紅腫，可能伴隨水腫、接觸性潰瘍、肉芽腫、類聲帶溝（pseudosulcus），或杓狀軟骨增厚等組織改變
(C) Belafsky 等人提出的 Reflux Finding Score（RFS）為患者自我評量胃食道逆流嚴重度的量表，13 分以上被視為有咽喉逆流的徵象
(D) 嗓音治療除衛教外，採用輕鬆發聲法、前置共鳴法或症狀治療法均能幫助患者維持良好的功能性嗓音
- 10 下列有關甲狀腺功能對嗓音影響的敘述，何者正確？
(A) 甲狀腺腫瘤造成的聲帶麻痺於腫瘤切除後仍有可能持續存在，但若無傷及神經，聲帶回復運動功能的機率高
(B) 甲狀腺機能亢進會造成身體組織液喪失，聲帶質量（mass）增加，症狀包括持續性的乾咳、音高降低、粗啞聲及嗓音疲勞
(C) 甲狀腺機能低下，會使聲音穩定性變差，出現抖音（shaky voice）、氣息聲及音量降低
(D) 以藥物調整可使甲狀腺荷爾蒙恢復平衡，所產生的嗓音問題也能馬上獲得明顯改善
- 11 陳先生主訴從小就聲音沙啞，最近因工作需求說話量大，說不到 30 分鐘就覺得很吃力，音質呈現拉緊聲、音量降低及氣息聲，最長發聲時長約 8 秒。依據主訴及嗓音特性，最有可能的嗓音障礙為下列何者？
(A) 聲帶息肉（polyps） (B) 聲帶麻痺（paralysis）
(C) 轉化性失聲（conversion aphonia） (D) 聲帶溝（sulcus vocalis）
- 12 女性荷爾蒙的改變會對嗓音造成影響，下列敘述何者錯誤？
(A) 男性化（virilization）是指女性之雄激素分泌異常，使嗓音音高過低、沙啞，且偶爾有發聲中斷
(B) 性荷爾蒙失調會使聲帶組織液變少，造成口乾，主要嗓音特徵為拉緊聲
(C) 停經後，女性聲帶構造改變可能會使基頻降低，並影響嗓音耐受力
(D) 月經期間，因為水腫可能造成發聲困難、降低音高及音量
- 13 有關老年性嗓音（presbyphonia）在發聲生理上的變化，包括下列那些？①呼吸效能變差 ②聲帶黏膜彈性降低 ③聲帶張力退化 ④喉部軟骨變形 ⑤共鳴腔加長 ⑥聲門閉合能力降低
(A) ①②③④⑥ (B) ①②④⑤⑥ (C) ①②③⑤⑥ (D) ①③④⑤⑥
- 14 有關肌肉緊張性發聲異常（muscle tension dysphonia），下列敘述何者錯誤？
(A) 原發型（primary）無其他喉部相關病變；續發型（secondary）是因代償原發性喉部病變，所產生的不適當發聲行為
(B) 患者不一定出現聲門前後緊縮所造成的上聲門張力過度
(C) 只發生於成年人，且男性多於女性，常主訴喉嚨緊或疼痛，症狀包括發聲困難、嗓音疲勞、無法大聲說話
(D) 以嗓音行為治療為主，幫助患者適當使用發聲技巧能有效改善症狀

- 15 嗓音評估時，語言治療師用手指觸診個案甲狀軟骨處，指示其唱出不同音高的母音，此項檢查目的為何？
(A)評估發聲時嗓音的變動率
(B)評估共鳴腔及頸部肌肉是否機能過度
(C)評估聲區（registers）的轉換作為治療前的基準
(D)評估發聲費力的程度
- 16 語言治療師進行嗓音診斷性評估的主要目的，下列何者錯誤？
(A)揭露與嗓音障礙相關的病理、生理或行為因素
(B)描述與發聲相關的結構及機轉
(C)評估嗓音障礙對呼吸、發聲及共鳴的影響
(D)診斷嗓音障礙，決定是否採用藥物、手術或嗓音治療
- 17 下列何者可作為喉部氣流速率的間接指數？①harmonics-to-noise ratio（HNR） ②maximum phonation time（MPT） ③jitter ④s/z ratio ⑤shimmer
(A)①④ (B)③⑤ (C)②④ (D)①②
- 18 下列何者屬於嗓音的客觀性評量？①Voice Outcome Survey（VOS） ②GRBAS scale ③mean airflow rate ④harmonics-to-noise ratio（HNR） ⑤shimmer ⑥phonation threshold pressure（PTP）
(A)①②④⑥ (B)③④⑤⑥ (C)①③④⑤ (D)①②⑤⑥
- 19 鄧先生 68 歲，聲音沙啞持續多年，檢查結果如下：①MPT 6.54 秒 ②F0 154 Hz ③jitter 1.43% ④shimmer 4.56% ⑤HNR 5.756 dB ⑥s/z ratio 4.9 ⑦平均氣流速率 345 mL/s。依據檢查結果，鄧先生最可能的診斷為下列何者？
(A)聲帶萎縮 (B)肌肉緊張性異常
(C)內轉痙攣型發聲困難 (D)聲帶水腫
- 20 下列有關氣體動力學測量儀（aerodynamic measures）的敘述，何者錯誤？
(A)是間接測量聲門下壓力、聲門氣流速率及氣流量的非侵入性工具
(B)測量結果，可區辨發聲功能正常與否及發聲障礙的病因
(C)測得過高的聲門氣流速率，代表發聲機能過度
(D)提供同步（real-time）畫面，可作為行為治療的回饋工具
- 21 黃老師被診斷為雙側聲帶結節，下列何者最不可能出現在其行為觀察及聽知覺判斷的結果中？
(A)胸式呼吸 (B)大聲說話 (C)說話速度快 (D)軟起聲
- 22 有關喉部結構的敘述，下列何者正確？
(A)會厭軟骨形狀像一片長型的葉子，根部附著在環狀軟骨（cricoid cartilage）上緣
(B)甲狀軟骨的外側椎板與甲狀切跡（notch）形成的銳角會隨著年齡變小，且成年女性會比男性的角度更小
(C)杓狀軟骨底部前端向側中位形成聲帶突（vocal process）與真聲帶後端相連，構成聲帶的膜狀部（membranous portion）
(D)環杓關節的前後搖動（rocking）與側邊滑動（sliding）的動作，能幫助聲帶內收與外展
- 23 GRBAS 量表中那一個參數能代表發聲機能過度？
(A) rough (B) breathy (C) aesthenic (D) strained
- 24 下列喉部影像的檢查工具，何者能觀測到聲帶振動時的黏膜波動？
(A)電視頻閃觀測儀（videostroboscopy） (B)纖維內視鏡檢查（flexible fiberscopy）
(C)電視內視鏡檢查（videoendoscopy） (D)間接喉鏡檢查（indirect laryngoscopy）

- 25 關於 Jacobson 等人（1997）提出的嗓音障礙指數量表（Voice Handicap Index, VHI）的敘述，下列何者錯誤？
(A)評估嗓音障礙對患者日常生活品質的影響
(B)包含三個分量表，包括功能（functional）、身體（physical）、情緒（emotional）
(C)為四點量表，「0」代表從未發生；「4」代表一直存在
(D)分數越高，代表嗓音障礙影響越嚴重
- 26 下列有關擬定嗓音治療計畫的敘述，何者錯誤？
(A)依據病因、促成障礙發展的相關因素、患者動機、治療是否具可行性等因素決定
(B)需採專業團隊模式進行治療
(C)依據患者的評估結果及嘗試性治療的反應擬定計畫
(D)為嗓音患者所擬定的嗓音計畫均有相同考量，不需考量年齡因素
- 27 下列何種嗓音治療促進性技巧（voice therapy facilitating techniques）無法同時影響音高、音量及音質三面向？
(A)咀嚼法（chewing）
(B)張嘴法（open-mouth approach）
(C)聲調聚焦法（tone focus）
(D)哈欠－嘆息法（yawn-sigh）
- 28 下列各項嗓音治療方法的敘述，何者錯誤？
(A)嗓音衛教治療（hygienic voice therapy）的步驟依序為：確認不好的發聲行為、定義某些特定行為的發生、描述造成的影響、修正行為
(B)嗓音症狀治療（symptomatic voice therapy）的核心是幫助患者使用穩定不費力的好聲音
(C)心理性嗓音治療（psychogenic voice therapy）的焦點為確認和修正造成嗓音問題的情緒及心理社會性困擾
(D)生理性嗓音治療（physiological voice therapy）強調直接改變或修正不適當的發聲機制
- 29 下列有關喉癌的敘述，何者錯誤？
(A)最常見的癌細胞類型為源自上皮細胞的鱗狀細胞（squamous cell）
(B)喉嚨疼痛是位於聲帶的初期喉癌最常見的症狀
(C)最常見的病因是喉部的上皮細胞和黏膜受到香菸或酒精的長期刺激
(D)治療方式包括放射線治療、手術治療、化學治療或合併上述治療方法
- 30 下列那些嗓音障礙患者可以使用硬起聲作為治療策略？①變聲性假聲（mutational falsetto） ②聲帶溝（vocal sulcus） ③單側聲帶麻痺（unilateral vocal fold paralysis） ④聲帶萎縮（vocal fold atrophy）
(A)③④ (B)②③ (C)①④ (D)①③
- 31 下列治療法何者無法降低肌肉緊張性發聲異常（muscle tension dysphonia）患者的喉部肌肉張力？
(A)咀嚼法（chewing）
(B)哈欠－嘆息法（yawn-sigh）
(C)硬起聲發聲法（hard glottal attack）
(D)喉部按摩法（laryngeal massage）
- 32 下列何者不屬於生理性嗓音治療（physiological voice therapy）治療法？
(A)嗓音共鳴治療法（resonant voice therapy）
(B)Lee Silverman voice treatment（LSVT）
(C)嗓音症狀治療法（symptomatic voice therapy）
(D)重音治療法（accent method）
- 33 下列關於嗓音共鳴治療法（resonant voice therapy, RVT）的敘述，何者錯誤？
(A)所有的練習都要求在對話中以舒適固定的音高進行練習
(B)指導學習者在輕鬆發聲的情況下，將注意力放在口腔的震動感
(C)強調感覺訊息的處理，不斷練習監控共鳴的震動感及注意聽覺回饋
(D)在不同的情境中進行大量的重複練習
- 34 下列有關嗓音功能運動治療法（vocal function exercise）的敘述，何者錯誤？
(A)暖身運動中要求患者以中央 C 的音高練習拉長母音/i/，越長越好
(B)所有發聲均要求以「前置共鳴」的聲音進行
(C)以緩慢的滑音練習伸展及收縮環甲肌及甲杓肌
(D)需每天練習二回，各運動每回練習二次

- 35 下列何者不是重音治療法（accent method）的目的？
 (A)增加肺功能性輸出 (B)以最小的聲門下壓練習發聲，降低聲帶損傷
 (C)降低過度的肌肉張力 (D)促使發聲的震動型態正常化
- 36 有關聲帶振動的理論，下列何者錯誤？
 (A)氣體動力－肌彈力理論（aerodynamic-myoelastic theory）是指呼氣的氣壓在閉合的聲門下聚積壓力，當聲門下壓上升超過內收聲帶的阻力時，會迫使聲帶分開，此時壓力與氣流速率成反比
 (B)氣體動力－肌彈力理論指出，聲帶震盪是靠壓力與氣流的共變關係，以及聲帶組織本身的機械性彈力
 (C)百努力效應（Bernoulli principle）指出聲門下壓與氣流速率成正比
 (D)軀體包膜理論（body-cover theory）所指之包膜是聲帶上表皮層（superficial layers），包含細胞上皮（epithelium）及黏膜固有層上層（superficial lamina propria）
- 37 下列有關轉化性失聲（conversion aphonia）的敘述，何者錯誤？
 (A)臨床表現為聲帶結構及運動功能正常，但嗓音最常呈現耳語聲或不尋常音質
 (B)患者可能對於嗓音障礙存有非意識層面上的需求（unconscious need）
 (C)屬於心身症，最優先的處置是轉介心理諮商，嗓音治療效果不佳
 (D)可用非口語的發聲作業（nonspeech phonatory tasks）測試患者的發聲能力
- 38 鄧先生主訴退休後社交活動變少，但是聲音卻越來越沙啞，最近在吵鬧的地方都聽不到他的聲音，他也常常覺得喉嚨有痰，要清一下喉嚨才舒服，另外半夜也常常會咳嗽。鄧先生經診斷為老年性嗓音（presbyphonia），下列治療策略何者最不適當？
 (A)聲音休息（vocal rest） (B)嗓音衛教治療（hygienic voice therapy）
 (C)呼吸訓練（respiration training） (D)嗓音功能運動治療法（vocal function exercises）
- 39 下列有關單側及雙側聲帶麻痺的敘述，何者錯誤？
 (A)單側及雙側聲帶麻痺都有內收肌麻痺及外展肌麻痺兩種類型
 (B)在單側聲帶麻痺的初期，建議患者嗓音休息及觀察，不需馬上進行嗓音治療
 (C)單側聲帶麻痺的治療目標是在沒有上聲門機能過度的狀況下，增加聲門閉合的能力
 (D)雙側聲帶麻痺可能危及呼吸及有吞嚥吸入的問題，通常以手術治療為主
- 40 關於喉全切除患者進行食道語練習的敘述，下列何者錯誤？
 (A)發聲的來源為咽食道括約肌（pharyngo-esophageal segment, PE segment），包括上食道的環咽肌、中咽縮肌及下咽縮肌
 (B)灌入空氣的方法為注入法（injection）及吸入法（inhalation）
 (C)注入法是在胸腔創造一個負壓，拖引周圍空氣進入食道
 (D)學習食道語的第一步是指導患者如何讓空氣進到上食道處，產生類似打嗝的聲音
- 41 在口腔準備期，軟腭會往下、往前以抵觸舌頭後方，防止食物過早落入咽部。請問是那一條肌肉的作用使軟腭向下向前移動？
 (A)腭舌肌（palatoglossus muscle） (B)上咽縮肌（superior constrictor muscle）
 (C)中咽縮肌（middle constrictor muscle） (D)腭咽肌（palatopharyngeus）
- 42 如附圖所示，下列何者不屬於 a 組肌肉群？



- (A) 頰舌骨肌（geniohyoid） (B) 莖突舌骨肌（stylohyoid）
 (C) 下頷舌骨肌（mylohyoid） (D) 二腹肌前腹（anterior belly of digastric）

- 43 呼吸控制與吞嚥的安全性之間息息相關，下列敘述何者錯誤？
(A)吞嚥時呼吸停止（apnea）的時間在 0.75-1.25 秒之間
(B)吞嚥時，呼吸停止期通常發生在口腔期及咽部期
(C)吞嚥後，通常會繼續呼氣狀態
(D)食團的大小是影響呼吸停止期時長的因素之一
- 44 唾液對口腔準備期很重要，下列何者非分泌唾液的腺體？
(A)腮腺（parotid glands） (B)增殖腺（adenoid glands）
(C)舌下腺（sublingual glands） (D)頷下腺（submandibular glands）
- 45 梨狀竇（pyriform sinus）是由那些構造或組織所形成的間隙？
(A)下咽縮肌與環狀軟骨 (B)下咽縮肌與甲狀軟骨 (C)下咽縮肌與舌骨 (D)中咽縮肌與舌骨
- 46 下列那些異常最可能會造成吞嚥後吸入（aspiration after swallowing）？①舌根後送不足 ②舌頭上抬不足 ③喉部上抬不足 ④咽部反射啟動延遲 ⑤氣管食道瘻管（tracheoesophageal fistula）
(A)①③⑤ (B)①③④ (C)②③⑤ (D)僅①③
- 47 吞嚥後梨狀竇有明顯的食物殘留，下列何者不是造成此現象的主要原因？
(A)喉部向上移動程度不足 (B)舌根向後移動程度不足
(C)環咽肌功能失常 (D)食道開口狹窄
- 48 溫度觸覺刺激（thermal-tactile stimulation）是臨床上常使用的策略，請問用何種指標來測量其效果？
(A)喉部上抬的幅度 (B)食團吸入的量
(C)咽部延遲時間 (D)咽部通過時間
- 49 吞嚥纖維內視鏡檢查（fiberoptic endoscopic evaluation of swallowing, FEES）是吞嚥檢查時常使用的儀器，可以提供重要的吞嚥訊息，下列關於 FEES 的敘述何者錯誤？
(A)無法觀察吞嚥時的口腔期動作
(B)可以提供極好的咽部上方解剖影像
(C)只有少量的放射線暴露，可以重複施測
(D)只能根據所觀察到的影像間接推論患者吞嚥生理的本質
- 50 在進行電視螢光吞嚥攝影（videofluoroscopic swallow study, VFSS）的後前像（P-A view）檢查時，用何種方法可以評估到側咽壁向中間靠近的動作能力？
(A)用力咳嗽 (B)用力吞嚥 (C)發長母音/a/ (D)發假聲
- 51 進行床邊吞嚥檢查讓患者嘗試吞嚥時，中指應放在什麼位置以偵測吞嚥時喉部的動作？
(A)舌骨 (B)甲狀軟骨頂端 (C)甲狀軟骨下端 (D)環狀軟骨
- 52 為有氣切套管的患者進行吞嚥評估時，為了增進其聲帶閉合，可以使用那一種策略？
(A)教導自主性的閉氣 (B)教導咳嗽的力量
(C)用手指輕輕蓋住氣切套管的開口 (D)將低壓環口的氣放掉
- 53 食團的特性會影響吞嚥的生物力學，改變吞嚥費力的程度，請問下列那一項檢查方式是最佳測量吞嚥費力程度的方式？
(A)電視螢光吞嚥攝影（VFSS） (B)皮表肌電圖（sEMG）
(C)閃爍造影術（scintigraphy） (D)咽部壓力計測量法（pharyngeal manometry）
- 54 在進行床邊吞嚥檢查時，會要求患者發出幾個向上滑或向下滑的音階，下列何者不是這項檢查所能評估到的項目？
(A)喉內肌的功能 (B)上喉神經的功能 (C)吞嚥後吸入的可能性 (D)喉部周圍的感覺能力
- 55 VFSS 檢查通常會從兩個面向進行，請問下列那一項訊息無法從側面像（lateral view）檢查時獲得？
(A)舌頭攪拌食物的型態 (B)喉部上抬的幅度
(C)聲門關閉的型態 (D)咽部肌肉收縮的型態

- 56 根據患者在 VFSS 吞 5 c.c.濃稠液體的資訊，醫師說：「把口中的東西吞下去。」在影片中的時間是 1.02 秒，舌頭開始做出前後移動搜尋的動作是 4.53 秒，舌頭往上頂硬顎後送食物的時間是 7.53 秒，食團前端通過下頷骨和口底交會點的時間是 8.48 秒，喉部開始上抬的時間是 11.92 秒，食團前端通過咽食道括約肌的時間是 12.37 秒，食團尾端通過咽食道括約肌的時間是 12.98 秒。請問該患者的口腔期通過時間（oral transit time）是多長？
(A) 3.0 秒 (B) 0.95 秒 (C) 3.95 秒 (D) 7.46 秒
- 57 承上題，請問該患者的咽部期通過時間（pharyngeal transit time）是多長？
(A) 0.45 秒 (B) 4.5 秒 (C) 1.06 秒 (D) 3.89 秒
- 58 關於藍染測試（blue dye test），下列敘述何者正確？
(A)適用於評估裝置氣切套管患者是否有吸入現象發生
(B)吞嚥後要患者咳嗽，觀察是否有藍染食物咳出，以此確定是否有吸入發生
(C)此測試方式有助於提供吞嚥咽部期的生理資訊
(D)測試後一小時內，只要有藍染食物從氣切套管中流出，均屬吸入臨床表徵
- 59 下列那一項處置策略不適用於因環咽肌功能不良所造成的吞嚥障礙？
(A)環咽肌切開術（cricopharyngeal myotomy） (B)溫度觸覺刺激
(C)轉頭 (D)孟德森吞嚥法（Mendelsohn maneuver）
- 60 在 VFSS 檢查中發現，吞嚥後會厭竅有明顯殘留物時，建議採用什麼姿勢？
(A)頭向後仰 (B)低頭 (C)頭轉向患側 (D)頭傾向患側
- 61 關於吞嚥手法（swallow maneuvers）的敘述，下列何者錯誤？
(A)目的是能自主控制某方面的咽部吞嚥機轉
(B)適用於能正確遵從指令，且認知功能佳者
(C)患者有咽部期吞嚥問題是施行吞嚥手法的最主要考量，可獲致不錯的效果
(D)在指導患者這些吞嚥手法時，可以先讓患者吞口水，不一定要用食物
- 62 關於超上聲門吞嚥法（super-supraglottic swallow）的敘述，下列何者錯誤？
(A)可以改善舌根後縮的能力
(B)可以增加喉部上抬的速度
(C)適用於喉聲門上切除的患者
(D)透過會厭軟骨往下蓋，改善呼吸道入口的閉合不足
- 63 在使用後前像（P-A view）進行 VFSS 檢查時，不容易觀察到那一期的吞嚥異常症狀？
(A)口腔準備期 (B)口腔期 (C)咽部期 (D)食道期
- 64 對於吞嚥反射延遲的患者，下列處置策略何者正確？
(A)低頭、稀液體 (B)低頭、濃液體 (C)轉頭、稀液體 (D)轉頭、濃液體
- 65 關於 McNeill Dysphagia Therapy Program（MDTP）的敘述，下列何者錯誤？
(A)以運動為主的吞嚥訓練方式
(B)強調吞嚥動作本身就是最好的吞嚥復健
(C)透過漸進地改變食材的質地及數量，來增進吞嚥能力
(D)該治療方案不適用於長期吞嚥障礙患者
- 66 下列那些運動可以促使喉部上抬？①推提運動 ②發假聲（falsetto exercise） ③上聲門吞嚥法（supraglottic swallow） ④下巴開啟抵抗運動（jaw-opening against resistance exercise） ⑤薛克運動（Shaker technique）
(A)②③⑤ (B)②④⑤ (C)①②⑤ (D)僅②⑤
- 67 對於下列吞嚥異常患者，何者會建議食用稀液體食物？
(A)聲門閉鎖不全 (B)舌頭協調能力不佳 (C)環咽肌功能異常 (D)腭咽閉鎖不全
- 68 從 VFSS 檢查觀察到，吞嚥後有鉭劑殘留在上硬顎，下列何者為最可能的原因？
(A)舌頭上提力量不足 (B)臉頰張力不足 (C)舌頭協調不佳 (D)舌骨上抬不足

- 69 王先生於二週前中風，目前說話清晰度大致良好，但卻出現嚴重吞嚥問題，任何食物都無法下嚥，連口水都不行。VFSS 檢查發現食團全部堆積在梨狀竇，請問王先生最可能的病灶區在那裡？
(A)左腦主要運動區 (B)左腦皮質下區 (C)腦幹 (D)小腦
- 70 關於阿茲海默氏症患者的吞嚥問題及處置原則，下列敘述何者正確？
(A)吞嚥失用症通常會在病症初期即出現
(B)評估的重點在於咽部期啟動延遲的時間
(C)吞嚥治療的重點是透過運動改善吞嚥生理，避免吸入性肺炎的發生
(D)管灌餵食可減少晚期失智症患者發生吸入的高風險
- 71 下列何者是脊髓側索硬化症（amyotrophic lateral sclerosis, ALS）患者最早產生的吞嚥問題？
(A)喝水易噎咳 (B)咀嚼困難 (C)食物殘留在咽壁 (D)環咽肌功能不佳
- 72 將食物放在患者口中，患者的口腔期遲遲未啟動，或是舌頭在吞嚥啟動前有明顯的搜尋動作，請問該名患者最可能的病灶區在那裡？
(A)左腦 (B)右腦 (C)腦幹 (D)小腦
- 73 中風的病灶區不同會產生不同的吞嚥症狀，病灶區在什麼位置容易出現認知異常和注意力不佳，使得吞嚥治療的預後較差？
(A)腦幹 (B)左腦頂葉 (C)左腦額葉 (D)右腦
- 74 關於頭頸癌患者的放射線治療之敘述，下列何者正確？
(A)屬於保留器官的治療方式，對吞嚥的影響低於手術切除治療
(B)周邊神經病變導致肌肉無力，是放射線治療的後遺症之一
(C)在放射線治療完成初期沒有發生的副作用，數年後發生的機率就不高
(D)大多數的研究顯示吞嚥訓練最好在放射線治療完成後一星期內開始
- 75 張口困難（trismus）是口腔癌患者接受治療後常見的後遺症。根據 Dijkstra PU 等人（2006）對頭頸癌患者的調查研究，張口困難的功能性切截點為張口幅度不及多少？
(A) 15 mm (B) 25 mm (C) 35 mm (D) 45 mm
- 76 下列那一種狀況是造成喉全切除患者發生吸入的可能原因？
(A)喉部上抬不足 (B)氣管食道瘻管（tracheoesophageal fistula）
(C)假會厭（pseudoepiglottis） (D)食道狹窄
- 77 口乾症（xerostomia）是頭頸癌患者接受放射線治療後的副作用。下列關於口乾症的特性及治療方式，何者錯誤？
(A)口乾症會同時改變患者口腔的感覺及動作
(B)此副作用通常在放射線治療後的急性期出現，隨著病程會逐漸改善
(C)對於有少量唾液分泌的患者，咀嚼有味道口香糖可促進唾液分泌
(D)目前對於口乾症的治療效果都是暫時的，尚無可根治的治療方法
- 78 下列那一類患者最適合使用傾卸吞嚥法（dump and swallow）？
(A)舌全切除患者 (B)喉全切除患者
(C)喉部分切除患者 (D)接受放射線治療的扁桃腺癌患者
- 79 患者接受喉全切除後出現食道狹窄，下列那一種處置無法改善此問題？
(A)擴張法（dilatation procedure） (B)咽食道肌切開術（pharyngoesophageal myotomy）
(C)改變頭部姿勢 (D)喉部運動
- 80 舌癌患者接受大範圍舌頭切除後，舌頭上抬不足，下列介入策略何者不適當？
(A)頭向後仰 (B)給予較濃稠食物
(C)接受顎再成形膺復（palatal reshaping prosthesis） (D)舌頭阻抗運動