

110年第一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、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師考試

代 號：3302

類科名稱：醫師(二)

科目名稱：醫學(五) (包括外科、骨科、泌尿科等科目及其相關臨床實例與醫學倫理)

考試時間：2小時

座號：_____

※本科目測驗試題為單一選擇題，請就各選項中選出一個正確或最適當的答案，複選作答者，該題不予計分!

※注意：本試題禁止使用電子計算器

- 目前對於重大外傷病患的處理，大都依據Damage Control Principles；針對這種處理策略的敘述，下列何者錯誤？
 - 外傷病患出現的lethal triad包括 hypotension, hypothermia, metabolic acidosis
 - 手術策略為積極復甦處置 (aggressive resuscitation)，快速止血處理 (quickly managing bleeding)，腸道破裂快速縫合或局部切掉但不接回，及胸腹部開刀傷口暫時性關閉 (temporary closure)
 - 軍方於戰場處理的經驗，建議resuscitation時，Packed RBC, FFP及platelet應使用1：1：1的比例
 - 最近的文獻，亦有Tranexamic acid(TXA)應用在Damage Control Principles中
- 39歲男性，有本態性高血壓、高血脂症、糖尿病及肝功能異常等病史並接受藥物控制，因病態性肥胖接受腹腔鏡袖狀胃切除手術 (sleeve gastrectomy)。術前病人體重130公斤，身體質量指數 (body mass index) 為 42.4kg/m^2 ，血壓146/70 mmHg，心跳72次/分，呼吸16次/分。術後4小時病人主訴呼吸困難，意識呈焦慮狀態，當時血壓120/95 mmHg、心跳117次/分、呼吸26次/分，給與氧氣3公升/分，使用後，動脈血氧飽和度可達100%。此時病人最有可能的診斷為何？
 - 急性肺栓塞 (acute pulmonary embolism)
 - 急性心肌梗塞 (acute myocardial infarction)
 - 急性失血 (acute blood loss)
 - 急性疼痛 (acute pain)
- 器官移植病患初期常使用高劑量的類固醇，下列敘述何者錯誤？
 - 長期合併類固醇使用仍是移植病患標準的給藥模式
 - 副作用的產生是dose dependent
 - 急性排斥往往需要高劑量類固醇注射治療
 - 類固醇初期高劑量使用會產生全身水腫情形
- 有關人類惡性腫瘤之描述，下列何者錯誤？
 - 惡性腫瘤最常轉移的位置之一為肺臟及肋膜
 - 尿中Bence Jones protein是淋巴癌的腫瘤生物指標 (tumor biomarker)
 - 手術切除肺臟、肝臟或腦部的單一轉移病灶，有機會延長病人存活率
 - 血液中癌胚蛋白 (carcinoembryonic antigen, CEA) 的敏感及專一性並不佳，但可做為手術後追蹤腫瘤復發的參考
- 術後48至72小時內發燒較常見的原因是：
 - 傷口發炎 (wound infection)
 - 腹內膿瘍 (intra-abdominal abscess)

- C.肺泡塌陷 (atelectasis)
- D.尿道感染 (urinary tract infection)
- 6.營養支持對於外科重症的病人極為重要，下列何者最接近正常體重病人一天的基礎能量消耗 (basal energy expenditure) ?
- A.10~15 Kcal x BW (Kg)
- B.15~20 Kcal x BW (Kg)
- C.25~30 Kcal x BW (Kg)
- D.30~35 Kcal x BW (Kg)
- 7.下列何者不是常壓性水腦 (normal pressure hydrocephalus) 臨床的三樣典型表徵 (triad) ?
- A.失智 (dementia)
- B.步態不穩 (gait ataxia)
- C.尿失禁 (urinary incontinence)
- D.肢體顫抖 (tremor)
- 8.下列關於腦膜瘤 (Meningioma) 的敘述，何者錯誤？
- A.腫瘤細胞源自於硬腦膜 (Dura)
- B.有可能從良性變為惡性 (malignant transformation)
- C.有可能導致周圍骨增生 (hyperostosis)
- D.有可能侵犯進入周圍的靜脈竇 (venous sinus)
- 9.三叉神經痛最常因那一條血管壓迫而造成？
- A.前小腦下動脈 (anterior inferior cerebellar artery)
- B.後小腦下動脈 (posterior inferior cerebellar artery)
- C.小腦上動脈 (superior cerebellar artery)
- D.前脈絡膜動脈 (anterior choroidal artery)
- 10.有關腰椎退化神經病變，下列敘述何者錯誤？
- A.腰椎椎間盤突出 (lumbar disc herniation) 最常發生在L3-4或L4-5處
- B.腰椎退化椎管狹窄常導因於後側小關節或黃韌帶變大、變厚，造成神經椎孔狹小，神經壓迫
- C.間歇性跛行可藉由暫時坐下而使症狀緩解
- D.踝反射降低所代表的通常是S1神經根壓迫
- 11.依據Mathes and Nahai對肌肉皮瓣 (muscle flaps) 血管供應做分類，下列那一型較少用來做顯微組織移植的肌肉皮瓣？
- A.第一型
- B.第二型
- C.第三型
- D.第四型
- 12.在大面積燒燙傷治療中，充分的體液復甦 (fluid resuscitation) 是避免休克的重要治療。對於30歲、70公斤的男性燒燙傷病人，二度及三度傷口共占體表面積 (TBSA) 40%，下列處置何者最不適當？
- A.建立靜脈管線 (IV line) 開始體液復甦 (fluid resuscitation)，並插尿管監測尿量

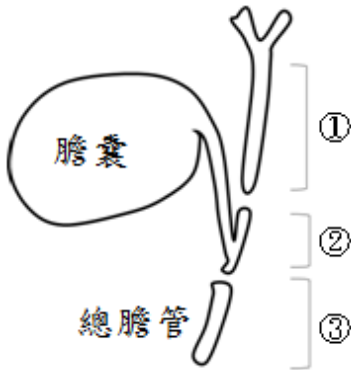
- B.如果按照Parkland formula靜脈輸液是給與lactated Ringer solution，從700cc/hr開始給與
- C.尿量須維持在35 cc/hr 以上
- D.給與lactated Ringer solution 2小時後，尿量突然變少，可再給與albumin，從0.5ml / Kg / % TBSA burn area開始給與
- 13.請選擇出急性傷口癒合過程（wound healing）正確的順序：①重塑期（remodeling） ②增生期（proliferation） ③成熟期（maturation） ④發炎期（inflammation） ⑤凝血（coagulation）
- A.①→②→③→④→⑤
- B.④→⑤→③→②→①
- C.⑤→④→①→②→③
- D.⑤→④→②→③→①
- 14.傷口癒合的機轉中，下列何者最先出現並扮演啟動癒合的角色？
- A.血小板（platelet）
- B.紅血球（RBC）
- C.巨噬細胞（macrophage）
- D.膠原蛋白（collagen）
- 15.有關皮膚惡性腫瘤的敘述，下列何者正確？
- A.Kaposi's sarcoma跟人類腺病毒（adeno virus）相關，好發於年輕人或免疫不全的人
- B.皮纖維肉瘤（dermatofibrosarcoma protuberans）是一種低度惡性的皮膚癌，手術切除是主要治療，無需做淋巴的摘除
- C.惡性纖維組織瘤（malignant fibrous histiocytoma）好發於老年人，治療方法是手術切除即可，且很少轉移
- D.血管性肉瘤（angiosarcoma）是相對良性的腫瘤，好發於頭頸區域，手術切除是主要治療
- 16.下列那些先天性心臟病若不及時手術，可能會發生所謂的Eisenmenger syndrome，最後需要心肺移植？①肺動脈瓣狹窄 ②心室中隔缺損 ③動脈幹症（truncus arteriosus） ④開放性動脈導管
- A.僅①②
- B.僅①③
- C.①②③
- D.②③④
- 17.在急性主動脈剝離（aortic dissection）的治療上，下列敘述何者錯誤？
- A.在高度懷疑為主動脈剝離之情形下，可先實行降低心跳及控制血壓之藥物治療（anti-pulse therapy and blood pressure control）
- B.對急性史丹佛A型（Stanford type A）之主動脈剝離病患，應考慮進行緊急主動脈置換手術
- C.對急性史丹佛B型（Stanford type B）之主動脈剝離合併有器官供血不足（malperfusion）之病患，應立即考慮介入性血管內主動脈支架術（endovascular treatment）之可能性
- D.對於急性史丹佛A型（Stanford type A）之主動脈剝離合併有器官供血不足的病患，與無器官供血不足者，兩者之預後相同
- 18.有關心臟手術時使用人工心肺機之敘述，下列何者錯誤？
- A.可以升降體溫

- B.合併心臟麻痺液（cardioplegia）使用，可以讓心臟完全停止跳動
- C.氧合器（oxygenator）可以暫時取代肺臟功能
- D.不會引發全身發炎反應症候群（systemic inflammatory response syndrome, SIRS）
- 19.68歲農婦因右手輕微無力伴隨下肢輕微水腫來診，經診斷為二尖瓣狹窄（mitral stenosis），超音波顯示為心房顫動（atrial fibrillation）且瓣膜開口為 1.35 cm^2 ，過去有右側膿胸且經開胸治療之病史，下列敘述或處置何者正確？①中風之故，不應給與抗凝血劑，如warfarin ②應建議進行心導管檢查 ③進行瓣膜手術，且可同時進行迷宮手術（Cox-Maze procedure） ④可選擇胸腔鏡或小傷口內視鏡進行手術
- A.僅①④
- B.②③④
- C.①②③
- D.僅②③
- 20.下列對冠狀動脈繞道術（coronary artery bypass grafting, CABG）之描述何者錯誤？
- A.不使用心肺機之不停跳術式（off-pump coronary artery bypass）比傳統之停跳之術式，在各項研究皆顯示可以減少發炎指數，即有更好之長期通暢率
- B.如果病人是70歲女性，其三條冠狀血管皆有80到90%狹窄，且有糖尿病，冠狀動脈繞道術應該是首選之治療
- C.對長期通暢率而言，內乳動脈遠佳於大隱靜脈，術後用藥可建議阿斯匹靈、乙型阻斷劑、抗心律不整藥物、降血脂藥物
- D.術後可能之合併症含心包膜填充、出血、腦病變、腎衰竭、縱膈腔炎等
- 21.關於胸腺瘤之敘述，何者正確？
- A.手術是主要治療成功的方法，即使切除上腔靜脈再重建，預後也比較好
- B.10%~50%的重症肌無力病人會發現胸腺瘤
- C.胸腺瘤不是胸腺癌，不會有上腔靜脈症候群（SVC Syndrome）發生
- D.胸腺瘤分期是根據Masaoka staging，第4a期是指有淋巴轉移
- 22.病人需要進行肺葉切除手術，下列關於肺功能的檢測敘述何者正確？
- A.FEV1為術後肺容積的最常用指標，一般要大於40%才能做肺葉切除
- B.FEV1數據不足時，估算預期術後FEV1（ppo-FEV1）在20~30%以上應可以安全進行手術
- C.DLCO小於80%會增加手術風險
- D.DLCO小於50%應加測運動心肺功能檢查，因為運動心肺功能檢查較準確
- 23.有關於縱膈腔疾病的敘述，下列何者錯誤？
- A.精原性生殖細胞瘤（seminomatous germ cell tumor）常分泌AFP（ α -fetoprotein）或 β -hCG（human chorionic gonadotropin），為放療有效（radiosensitive）
- B.大人和小孩的縱膈腔腫瘤好發種類不同，小孩常是神經性腫瘤（neurogenic tumor）
- C.縱膈腔腫瘤經由手術移除後再輔助治療，其預後會比直接對大腫瘤做化放療有效
- D.小顆的胸腺瘤合併有重症肌無力時，應盡早手術切除
- 24.下列關於Barrett esophagus之敘述，何者錯誤？
- A.是一種intestinal metaplasia
- B.如其長度超過3 cm，稱為long segment

- C.需要biopsy作確診
- D.以後變成squamous cell carcinoma之機率是一般人的40倍
- 25.有關胃食道逆流之治療，下列何者較不適當？
- A.lifestyle modification加上proton pump inhibitor (PPI) 為第一線治療
 - B.如內科治療已到極限而仍有症狀，則外科手術建議介入
 - C.很長期使用proton pump inhibitor (PPI) 有引起carcinoid tumor之可能
 - D.Nissen fundoplication 是partial fundoplication的一種
- 26.下列有關乳糜胸 (chylothorax) 的敘述，何者錯誤？
- A.左頸部／鎖骨上 (supraclavicular) 淋巴結廓清手術是原因之一
 - B.常從左側胸腔手術處理
 - C.保守治療需持續1~2週
 - D.手術治療常以結紮橫膈膜上乳糜管 (thoracic duct) 為主
- 27.一位48歲男性，最近兩個月吞嚥困難、食慾減低、體重減輕5公斤，同時有聲音沙啞現象至門診求診，下列那一項檢查最不恰當？
- A.內視鏡超音波 (endoscopic ultrasound)
 - B.內視鏡逆行性膽道胰管攝影 (ERCP)
 - C.電腦斷層 (CT)
 - D.食道攝影 (esophagography)
- 28.下列有關膽管細胞癌 (cholangiocarcinoma) 的敘述，何者錯誤？
- A.從十二指腸壺腹處 (Ampulla of Vater) 到肝內膽管都有可能發生，其中又以在肝門分支處的膽道癌 (Klatskin tumor) 最常見
 - B.根據最近的文獻顯示，肝內膽管細胞癌可能跟病毒感染、非酒精性脂肪肝、肝硬化及糖尿病有相關性
 - C.完整切除是肝內膽管細胞癌治療的準則，一般而言，可開刀的比例約可達60%
 - D.文獻指出，膽道癌對於化學治療效果很好，但對放射治療的效果並不明確
- 29.下列有關急性胰臟炎的敘述，何者錯誤？
- A.造成急性胰臟炎的危險因子有膽結石、酒精、藥物、自體免疫及經內視鏡逆行性膽道胰臟攝影 (ERCP)
 - B.評估疾病嚴重程度的方式有Ranson prognostic criteria、APACHE II分數及電腦斷層嚴重度指數 (CT severity index)
 - C.若有胰臟及周邊組織壞死但無感染證據，仍須給與抗生素，避免壞死進一步變成感染性壞死或是膿瘍形成
 - D.在有胰臟周圍液體堆積中的5%~15%的病患會產生胰臟偽囊腫 (pancreatic pseudocyst)，急性胰臟炎也會造成鄰近器官出血、感染、器官壓迫及腸道阻塞等併發症
- 30.有關gastric lymphoma的敘述，下列何者正確？
- A.primary lymphoma在消化道中，最常出現在胃部，且多為T-cell type
 - B.gastric lymphoma的治療主流仍是以手術切除為優先考慮
 - C.gastric low-grade MALT lymphoma的致病機轉與幽門桿菌 (*H. pylori*) 有關
 - D.此疾病對化學治療的反應不佳
- 31.下列何種靜脈曲張現象與門靜脈高壓最為無關？

- A.胃、食道靜脈曲張 (esophagogastric varices)
- B.精索靜脈曲張 (varicocele)
- C.上腹靜脈系統曲張 (epigastric venous system)
- D.痔瘡靜脈叢曲張 (hemorrhoidal venous plexus)

32.膽囊切除時發現總膽管被電燒刀切除了3公分長度，造成膽汁滲漏，如附圖。下列那一個處置最為恰當？



- A.將受傷的膽管（①和③）清除乾淨，銜接兩端剩餘的膽管（①和③銜接），由銜接的傷口處放置T型管作為支架
 - B.將受傷的膽管（①和③）清除乾淨，銜接兩端剩餘的膽管（①和③銜接），由銜接處下方的總膽管（③）放置T型管作為支架
 - C.將受傷的膽管①清除乾淨，以腸道銜接肝臟側剩餘的膽管①，並縫合③的斷端
 - D.將不慎切除的膽管②清除乾淨，重新橋接回原處（①-②-③銜接），並由此段膽管②放置T型管作為支架
- 33.胰臟移植後，導致病人死亡最常見的原因為：
- A.心血管疾病
 - B.感染
 - C.惡性腫瘤
 - D.器官排斥
- 34.下列有關胰臟炎之敘述，何者正確？①急性胰臟炎70~80%原因為膽道結石及酗酒 ②慢性胰臟炎70~80%原因為酗酒 ③急性胰臟炎大部分（約90%）應以外科治療 ④血液澱粉酶素（amylase）高低可預測急性胰臟炎的嚴重度 ⑤慢性胰臟炎合併糖尿病即應考慮外科治療
- A.①②
 - B.③⑤
 - C.④⑤
 - D.①③
- 35.在乳癌診治中，腋下淋巴腺分為三區（level），其中第二區（level II）位於：
- A.thoracic dorsi動脈之外側
 - B.thoracic dorsi動脈之內側
 - C.小胸肌上方者
 - D.小胸肌下方者
- 36.乳癌治療進行乳房保留手術的適應症，下列何者錯誤？
- A.病人因肺部疾病無法接受放射線治療，則不能選擇乳房保留手術
 - B.經由外科醫師評估，比較腫瘤相對於乳房大小，經局部切除後，可能影響乳房外觀，則不建議選擇乳房保留

手術

- C.若手術當中，前哨淋巴結有乳癌細胞轉移，則不能選擇乳房保留手術
- D.若病灶為多發性且在不同象限，則不能選擇乳房保留手術
- 37.對於以義乳方式進行乳房重建（**implant based breast reconstruction**）的敘述，下列何者錯誤？
- A.此重建方式在雙側乳房外觀的對稱性方面效果比自體皮瓣好
- B.近期要接受輔助放射線治療的病患，應評估其適用性
- C.因為義乳植入，其外觀並不會隨時間改變，病患的滿意度在五年後仍高達90%
- D.義乳植入適用於無法維持長時間麻醉的病患
- 38.一名6個月的小女嬰，肛門周圍七點鐘方向紅腫，被診斷為肛門周圍膿瘍，治療後有改善；但此情形反反覆覆直到1歲，媽媽發現小女嬰的肛門雖然不腫了，但七點鐘方向離肛門口1公分處有一個小洞，每次擠壓會流出一些分泌物。下列敘述何者最正確？
- A.是肛裂（**anal fissure**），抹藥就會好
- B.肛門瘻管（**anal fistula**），瘻管會繞道由六點鐘方向匯入直腸
- C.肛門瘻管（**anal fistula**），瘻管會直接由七點鐘方向匯入直腸
- D.發生原因是久坐或肝門脈高壓
- 39.一名12歲大30公斤重的女童因為右上腹痛來到門診，她過去無特殊病史，理學檢查發現她的右上腹有壓痛，超音波檢查發現膽囊有結石，下列敘述何者錯誤？
- A.對孩童而言，大部分的結石是膽固醇結石（**cholesterol stone**）
- B.與肥胖無關
- C.可以做紅血球脆性測驗
- D.有症狀者應切除膽囊
- 40.下列何者非幼兒常見的頸部腫瘤？
- A.畸胎瘤（**teratoma**）
- B.囊狀水瘤（**cystic hygroma**）
- C.鰓裂囊腫（**branchial cleft cyst**）
- D.甲狀舌骨囊腫（**thyroglossal duct cyst**）
- 41.一個剛滿月的男嬰，在新生兒健檢的時候，小兒科醫師發現他的右側陰囊內摸不到睪丸，故將他轉診到小兒外科醫師門診。小兒外科醫師為男嬰做身體檢查，發現在**external ring**的位置可以觸診到尚未降下的睪丸，且此睪丸無法下拉至陰囊。於是，男嬰的媽媽提出了許多問題，下列那一個回答不適合？
- A.問：怎麼辦，小寶貝的睪丸會不會有機會繼續往下降？答：在六個月至一歲之前，都還是可能有機會繼續往下降。但是過了六個月至一歲若還沒降下來，可能就沒什麼機會了
- B.問：如果小寶貝的睪丸一直都沒有下降的跡象，那要怎麼辦？答：我們通常會觀察到六個月至一歲大之間，若發現睪丸沒有下降的情形，就要安排手術治療將睪丸固定在陰囊
- C.問：如果不開刀，讓睪丸一直在上面，會怎麼樣嗎？答：那這個睪丸可能會隨著年紀增大漸漸的萎縮
- D.問：醫師還要再為小寶貝安排什麼檢查嗎？答：我們需要再安排一個核磁共振檢查，來確認睪丸的位置及目前的大小
- 42.一名12歲45公斤重的男童，因為急性闌尾炎接受腹腔鏡闌尾切除手術，下列何者是比較適當的點滴輸液？

- A.每24小時給與2,000毫升輸液，其中內含5%葡萄糖，0.45%氯化鈉，20毫當量／升（mEq/liter）鉀離子
- B.每24小時給與1,500毫升林格氏液（Ringer's solution）
- C.每24小時給與1,500毫升代用血漿（Gelofusine）
- D.每24小時給與2,000毫升0.9%生理食鹽水（normal saline）
- 43.關於肛門裂傷（anal fissure）的敘述，下列何者錯誤？
- A.肛門裂傷簡稱肛裂，是齒狀線和肛門緣之間的上皮受傷，多半發生在肛門的正後方或正前方
- B.因為肛裂部位聚集著敏感的感覺神經，所以傷口雖小但有如刺骨般的疼痛
- C.慢性肛裂是因硬便及肛裂的惡性循環導致肛門潰瘍
- D.80%~90%的患者需要手術治療
- 44.依據Hinchey classification描述大腸憩室炎（colon diverticulitis）嚴重度的分類，若發生generalized purulent peritonitis的情況是屬於下列那一個stage？
- A.stage IV
- B.stage III
- C.stage II
- D.stage I
- 45.病患接受腹主動脈瘤修補手術後3天發生左下腹痛、血便，其最可能原因為何？
- A.偽膜性腸炎（pseudomembranous colitis）
- B.潰瘍性腸炎（ulcerative colitis）
- C.結腸憩室炎（diverticulitis）
- D.缺血性腸炎（ischemic colitis）
- 46.有關大腸息肉的敘述，下列何者錯誤？
- A.大腸息肉經過許多基因的變異，可能長成大腸癌
- B.腺性息肉越大，癌化的機率高
- C.villous adenoma較tubular adenoma癌化的機率高
- D.大腸息肉轉化成大腸癌的時間約需1~2年
- 47.對年長病患而言，使用腹腔鏡手術切除大腸腫瘤，相較於開腹手術切除大腸腫瘤之優點，不包含下列何項？
- A.減少心肺併發症
- B.減少手術期間（peri-operative period）關於大腸切除的併發症及死亡率
- C.傷口較小
- D.腹腔鏡手術與開腹手術的腫瘤清除率（oncologic clearance）相當
- 48.全腹膜外疝氣修補手術（total extraperitoneal approach）的手術過程不需要執行下列何項？
- A.結紮股皮神經側枝（lateral femoral cutaneous nerve）
- B.復位腹股溝疝氣囊
- C.從恥骨聯合分離Cooper's ligament
- D.手術範圍側邊需剝離至髂骨前上棘（anterior superior iliac spine）
- 49.在急診室，一位30歲70公斤男性，主訴約60分鐘前左上腹部被刀刺傷，傷口疼痛，生命徵候：心跳105/分、血壓110/95 mmHg、呼吸22/分，病人略顯焦慮，身體檢查發現左上腹部2公分傷口，四肢濕冷。預估該病人體

內出血量最可能為下列何者？

- A.500 c.c.
- B.1,000 c.c.
- C.1,700 c.c.
- D.2,500 c.c.

50.承上題，病人經過20分鐘的初步處理突然意識不清，生命徵象：心跳145/分、血壓60/45 mmHg、呼吸32/分，下列何項處置不適當？

- A.插上氣管內管以維持呼吸道暢通
- B.準備緊急手術以控制出血
- C.緊急輸血及使用升壓劑，以維持收縮壓在120 mmHg
- D.此時輸液除血液製品外，以lactated Ringer's 溶液或生理食鹽水為主

51.一名30歲男性，車禍後不省人事，送至醫院急診，此時已經恢復意識但發現左手腳無力，右側麻痛，仔細檢查後確定左手前臂尚可彎曲但難以抓握或伸直，右手腳對溫度和痛覺較不敏感。對於此病人的相關問題，下列敘述何者正確？

- A.絕大多數的脊椎損傷位於腰椎
- B.C6的傷害一定會造成立即的呼吸衰竭
- C.central cord syndrome對下肢的影響大過上肢
- D.對於脊髓損傷核磁共振檢查優於電腦斷層檢查

52.承上題，此病人最可能的診斷是：

- A.Brown-Séquard syndrome
- B.central cord syndrome
- C.thalamic hemorrhage
- D.left humerus fracture

53.一位60歲女性到門診就醫，主訴頸部摸到腫塊，理學檢查發現左側甲狀腺有一2公分大小結節。請依前述情形回答以下3題。

有些合併症狀會使臨床醫師較易懷疑此甲狀腺腫瘤為惡性，但下列何者除外？

- A.聲音沙啞
- B.心悸
- C.吞嚥困難
- D.頸部淋巴腺腫大

54.頸部超音波證實左側甲狀腺有一實心腫瘤，甲狀腺細針穿刺細胞學檢查顯示為濾泡型腫瘤（follicular neoplasm）。根據2009年版Bethesda甲狀腺細胞學診斷系統，該腫瘤為惡性的機率大約多少？

- A.5~15%
- B.15~30%
- C.60~75%
- D.97~99%

55.經與外科醫師討論後，患者接受左側甲狀腺切除手術，病理檢查證實為濾泡變異型乳突癌（follicular variant

of papillary thyroid cancer)。下列何者不會影響患者的病理分期 (TNM stage) ?

- A. 年齡
- B. 性別
- C. 侵犯甲狀腺旁肌肉
- D. 腫瘤大小

56. 有關腎衰竭病患會造成腎性骨發育不全 (renal osteodystrophy) 之敘述, 下列何者最不適當?

- A. 腎絲球功能不良會使血磷值過低
- B. 活性維生素D的製造減少
- C. 血鈣過低導致次發性副甲狀腺機能亢進
- D. 副甲狀腺機能亢進導致骨吸收 (bone resorption) 增強, 可能導致骨骼出現褐色瘤 (brown tumor)

57. 有關軟骨肉瘤 (chondrosarcoma) 的敘述, 下列何者最正確?

- A. 好發在10~20歲的青少年
- B. 原發性軟骨肉瘤 (primary chondrosarcoma) 生長速度較慢, X光檢查常可見到Codman 氏三角骨膜反應 (Codman triangle periosteal reaction)
- C. 正確惡性度分級常需要綜合臨床症狀、放射線學及組織病理學等三方證據
- D. 原發性軟骨肉瘤 (primary chondrosarcoma) 的治療流程為: 術前放射治療 (radiotherapy) 及廣泛性腫瘤切除

58. 關於橈骨頭部骨折 (radial head fracture) 之敘述, 下列何者最不適當?

- A. 多數的受傷機轉是跌倒時手肘伸直手掌撐地 (fall onto the outstretched hand) 造成
- B. 若未合併韌帶損傷或其他骨折, 則大部分單純橈骨頭部骨折 (isolated radial head fracture) 可採用保守治療
- C. 骨折後若前臂旋後 (supination) 和旋前 (pronation) 的範圍受限, 即符合手術治療的適應症
- D. 合併關節內的骨折塊或游離小體 (loose bodies) 時, 可採保守治療

59. 關於石膏 (casting) 及副木 (splinting) 固定的原則, 下列敘述何者最適當?

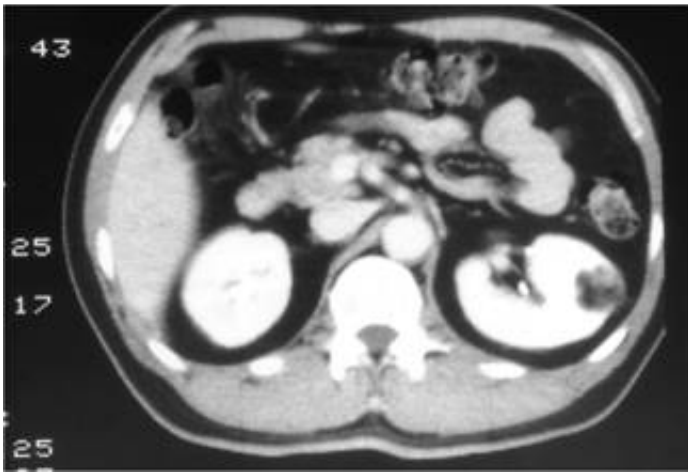
- A. 嚴重足踝扭傷使用副木固定時, 應將足踝固定在蹠屈30度 (30 degrees of plantar flexion), 以獲得最佳固定效果
- B. 某病患足踝骨折後以石膏固定, 兩天後抱怨石膏固定處有疼痛情形。此時為避免骨折移位, 不可立刻拆除石膏, 應密切觀察患部一週, 若仍持續疼痛, 始可拆除石膏檢視患部
- C. 治療遠端橈骨骨折 (distal radial fracture) 時, 若擔心受傷初期軟組織腫脹過於嚴重, 可先使用背側副木 (dorsal slab or splint) 固定, 待一至二週消腫後, 再換成石膏固定
- D. 使用石膏固定時, 應將石膏材料浸泡在攝氏60度以上的熱水中, 不可使用室溫的水, 以避免石膏硬化的時間過久, 影響骨折復位的固定

60. 有關肩關節的前側不穩定性之不安測試 (apprehension test) 的敘述, 下列何者最不適當?

- A. 病人可採平躺或坐姿方式進行檢查
- B. 病人平躺時, 檢查者宜站在病人側方
- C. 病人採坐姿時, 檢查者宜站在病人後方
- D. 測試時, 將肩關節從外展 (abduction) 90度及旋轉0度 (neutral rotation), 往內旋 (internal rotation) 做到最大極限

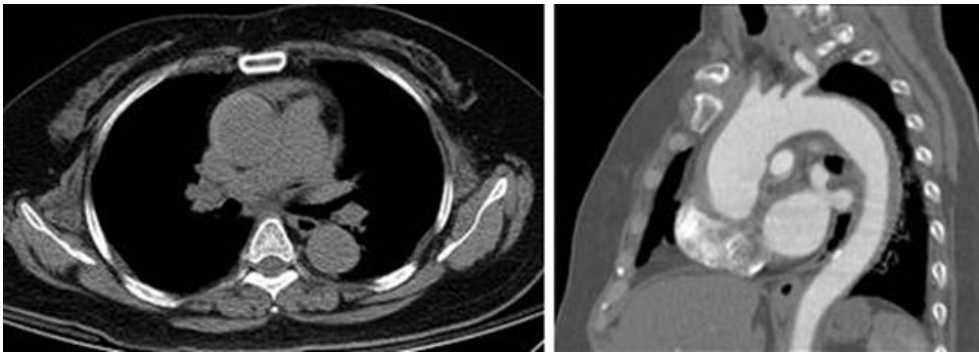
61. 有關兒童的股骨頭骨骺滑移 (slipped capital femoral epiphysis) 的敘述，下列何者最適當？
- A. 通常好發於學齡前兒童
 - B. 兩側發生機率約75%
 - C. 骨骼年齡通常比生理年齡早熟
 - D. 通常與荷爾蒙或內分泌異常有關
62. 跌倒時若手臂伸直且手掌直接著地，因而導致腕骨 (carpal bone) 骨折且腕部的橈側疼痛，其骨折最常見的是下列何者？
- A. 月狀骨 (lunate)
 - B. 舟狀骨 (scaphoid)
 - C. 大多角骨 (trapezium)
 - D. 小多角骨 (trapezoid)
63. 一位55歲女性走路步態穩定，主訴近半年來頸部疼痛，且會延伸到右肩三角肌 (deltoid muscle) 的部位。檢查發現將手臂舉過頭及維持外展 (abduction) 姿勢時會減輕疼痛，但將頭後仰及轉向右側時會引發疼痛。下列敘述何者最適當？
- A. 具有明顯的上運動神經元徵象 (upper motor neuron sign)
 - B. 主要因右肩旋轉肌袖 (rotator cuff) 及三角肌肌腱發炎引起疼痛
 - C. 主要因頸椎神經根受到壓迫引起疼痛
 - D. 大部分無法單純靠止痛消炎藥物及復健治療改善症狀
64. 一位懷孕十週的30歲女士因為急性腹痛就診，尿液檢查呈現顯微性血尿以及尿路感染，超音波檢查發現左腎中度積水，疑似左輸尿管結石造成阻塞以及感染，則下列何種治療最不適宜？
- A. 施行經皮腎臟造瘻 (percutaneous nephrostomy, PCN) 引流
 - B. 施行雙J導管放置 (double-J ureteral stent) 處置
 - C. 即刻施行輸尿管鏡檢查以及雷射碎石手術或體外震波碎石術
 - D. 補充液體並觀察症狀以及追蹤腎積水嚴重度
65. 下列有關腎上腺瘤 (adrenal tumor) 之敘述，何者錯誤？
- A. Cushing's syndrome與過量分泌cortisol有關，大多數發生於bilateral adrenocortical hyperplasia
 - B. 病人接受雙側腎上腺切除 (bilateral adrenalectomy) 術後，不需補充cortisol
 - C. mitotane可以用來治療腎上腺癌
 - D. Cushing's syndrome常有高血壓及肥胖
66. 有關晚期腎細胞癌新發展之生物醫療製劑，下列敘述何者錯誤？
- A. Tyrosine kinase活性與腎細胞癌von Hippel-Lindau基因突變有關
 - B. Sunitinib、bevacizumab、sorafenib為VEGF，PDGF血管新生因子之抑制劑
 - C. VEGF抑制劑之最主要副作用為甲狀腺功能低下
 - D. Temsirolimus為VEGF路徑中mTOR之抑制劑
67. 李先生65歲，最近健康檢查發現前列腺特定抗原 (prostate-specific antigen) 值為10.5 ng/mL，游離型PSA比值為15%，肛門指檢並沒有摸到任何前列腺硬結節，經直腸超音波檢查發現前列腺有一低回音病灶 (hypoechoic lesion)，下列建議何者最適當？

- A.先觀察一年後再檢查PSA
 - B.建議進行前列腺根除手術（radical prostatectomy）
 - C.安排經直腸超音波導引前列腺切片檢查
 - D.立刻開始給與荷爾蒙治療
- 68.分布在人類膀胱逼尿肌（detrusor muscle）的蕈毒素受體亞型（muscarinic receptor subtype）主要是：
- A.M₁ and M₂
 - B.M₂ and M₃
 - C.M₁ and M₃
 - D.M₁ and M₄
- 69.急性單純膀胱炎（acute uncomplicated cystitis）最不會出現下列那一項症狀？
- A.頻尿與急尿
 - B.血尿
 - C.解尿灼熱與疼痛
 - D.發燒
- 70.一位45歲男性因左側腰痛，發燒到39度，至急診求診。電腦斷層掃描發現左側上1/3輸尿管有一1cm結石，合併腎積水，右腎正常。病人尿量減少，血壓偏低（95/65 mmHg），血液白血球19,500/cumm，CRP值16 mg/dL。急診醫師立即抽血及收集尿液做細菌培養，給與靜脈輸液及抗生素治療。下列後續處置何者較適當？
- A.立即進行左側輸尿管鏡碎石手術
 - B.立即安排左側經皮腎臟引流
 - C.繼續使用抗生素保守治療
 - D.給與利尿劑促進排尿及排石
- 71.治療勃起功能障礙的病人，必須注意使用PDE5 inhibitors的禁忌，下列何種狀況的病人可以安全使用PDE5 inhibitors？
- A.最近6個月發生心肌梗塞
 - B.嚴重肝功能損傷達Child-Pugh C者
 - C.大動脈狹窄（aortic stenosis）
 - D.服用rifampin的病人
- 72.45歲女性病人接受年度健康檢查，發現左腎腫瘤，下圖為注射對比劑之腎臟電腦斷層攝影（computed tomography of kidneys），最可能之診斷為何？



- A. renal cell carcinoma
- B. renal lymphoma
- C. renal urothelial carcinoma
- D. renal angiomyolipoma

73. 50歲男性至急診就醫，主訴突發性胸痛持續逾半小時，胸部電腦斷層影像如附圖，正確診斷為：



- A. Stanford A型主動脈內皮血腫 (Stanford Type A intramural hematoma)
- B. Stanford B型主動脈內皮血腫 (Stanford Type B intramural hematoma)
- C. Stanford B型主動脈剝離 (Stanford Type B aortic dissection)
- D. DeBakey第三型主動脈剝離 (DeBakey Type III aortic dissection)

74. 23歲男性無特殊病史，近二個月來，他覺得舉重物時右腕部附近會痛，附圖為X光攝影，最可能的診斷為何？



- A. fibrous dysplasia
- B. chondroblastoma
- C. osteogenic sarcoma
- D. eosinophilic granuloma

75. 45歲男性因機車車禍被送至急診，病人主訴後頸、腹部及右下肢疼痛。身體檢查發現雙手感覺麻木、上腹部大片瘀青、右大腿5公分撕裂傷滲血、右小腿外觀變形，應優先執行下列何種處置？

- A. 帶上頸圈
- B. 安排腹部電腦斷層
- C. 傷口加壓止血
- D. 副木固定右小腿

76. 有關血尿的敘述，下列何者最正確？

- A. 兒童的血尿常見原因是腎絲球腎炎
- B. 良性的前列腺肥大不會造成血尿
- C. 血尿最常見的原因是腎或泌尿道腫瘤
- D. 無痛的血尿常見於泌尿道感染

77. 一位65歲女性，因下頷骨脫位（mandible dislocation）至急診求治，下列敘述何者錯誤？

- A. 脫位型態以前脫位（anterior dislocation）最常見
- B. 診斷是以臨床症狀為主
- C. 復位後只要病人能立即闔上嘴巴，通常無須再安排X光攝影追蹤
- D. 於急診復位後常無法恢復進食

78. 近年來，家庭暴力頻傳，外科醫師常常會遇到疑似的病例，根據家庭暴力防治法之規定，下列何者錯誤？

- A. 醫事人員在執行職務時知有疑似家庭暴力情事者，應立即通報當地主管機關，至遲不得逾24小時
- B. 通報疑似家庭暴力情事者，是警察的責任，跟醫師無關
- C. 醫療機構對於家庭暴力之被害人，不得無故拒絕診療及開立驗傷診斷書
- D. 醫事人員為防治家庭暴力行為或保護家庭暴力被害人之權益，有受到身體或精神上不法侵害之虞者，得請求警察機關提供必要之協助

- 79.歐陽先生是一位70歲男性，膝下無子女，平時在家中照顧患有重度失智症的妻子，最近因為嚴重頭痛來院檢查，發現自己有一中腦動脈之動脈瘤。你是一位神經外科醫師，你建議他開刀夾除動脈瘤，但也告訴他手術有死亡的風險。歐陽先生決定先不手術，回去想一想再說。沒想到就在一週後，他因為動脈瘤出血昏迷被送到急診室，若不緊急手術歐陽先生必會死亡，但是卻無法聯絡到任何家屬以諮詢意見，如何處理最適當？
- A.歐陽先生先前已拒絕手術了，因此不應該施行緊急手術
 - B.不管歐陽先生事前有沒有聲明拒絕緊急手術，依照你的專業判斷該做手術就該進行手術
 - C.在沒有聯絡到家屬，歐陽先生此時也無行為能力，之前又決定先不手術的情況下，最好不要開刀
 - D.歐陽先生先前雖拒絕手術，是因為他沒有考量過緊急狀況，所以歐陽先生先前沒拒絕緊急手術的話，應施行手術
- 80.某成年男患者急性右側胸痛被送到急診室，症狀及檢查結果均明確顯示是小範圍自發性氣胸。患者意識清醒，生命徵兆穩定，但拒絕插胸管減壓引流或住院觀察，堅持要回家。此時醫生應該：
- A.行使醫生自主權，為治病救人避免發生意外，強行把患者留院觀察
 - B.尊重病患自主權，仍應盡力勸導患者住院，無效時，請他辦好相關手續後再准其離院
 - C.尊重病患自主權，同意病患回家
 - D.尊重病患自主權，但應盡力勸導患者住院，勸導無效時行使干涉權