

111年第二次專技高考醫師第一階段考試、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、111年專技高考職能治療師、呼吸治療師、獸醫師、助產師、心理師考試

代 號：1311

類科名稱：物理治療師

科目名稱：神經疾病物理治療學

考試時間：1小時

座號：_____

※注意：本試題禁止使用電子計算器

※本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當答案。

- 下列何項動作控制理論強調控制系統有階層之分，其最高階層是抽象規則（abstract rules），可用低階不同肢體部分來執行，得到同樣的動作模式？
 - 階層理論（hierarchical theory）
 - 動作程式理論（motor programming theory）
 - 系統理論（systems theory）
 - 動態系統理論（dynamical systems theory）
- 讓前庭損傷患者在治療室練習平地原地踏步，以降低動作時的眩暈感，依照Gentile的任務分類方法，其依環境分類為何？
 - 靜態變化
 - 動態變化
 - 靜態一致
 - 動態一致
- 下列敘述，何者較能確認有動作學習的發生？
 - 動作練習過程中，錯誤率降低
 - 動作練習10分鐘、休息2分鐘、再次練習時，錯誤率降低
 - 動作練習10分鐘、休息2分鐘、再次練習時，動作練習時間縮短
 - 上肢動作練習20分鐘、接著步態訓練30分鐘，接著進行上肢動作，此時錯誤率降低
- 有關亞當的閉鍵式動作學習理論（Adam's closed-loop theory），下列敘述何者錯誤？
 - 強調利用動作過程中的回饋訊息，來增強動作的感知痕跡（perceptual trace）
 - 主張若在學習的過程中犯錯則不利於學習，若給予指引則有利於學習
 - 適用於解釋慢速、線性的動作，無法解釋快速的動作是如何學習
 - 可用此理論解釋為何去感覺神經的動物仍可產生熟練的動作
- 有關神經塑性的說明，下列何者最為適當？
 - 在中樞神經系統中，目前只在大腦中有證據指出具神經塑性

- B.大腦塑性的可能機轉主要以神經細胞新生（neurogenesis）為主
- C.依據促進大腦塑性的概念，治療師不應給予太多不必要的練習，以免妨礙皮質重組
- D.神經塑性可能是「限制誘發動作治療」產生效果的原因
- 6.有較佳的患側上肢動作功能恢復的成人中風病患，在偏癱側上肢動作時，最常伴隨下列那一種腦部活化模式？
- A.受損的腦半球（ipsilesional hemisphere）會高度活化，另一側腦半球幾乎不活化
- B.受損對側腦半球（contralesional hemisphere）會高度活化，另一側腦半球幾乎不活化
- C.兩側大腦半球會同時高度活化
- D.兩側大腦半球會同時低度活化
- 7.使用修正式艾許沃斯量表（modified Ashworth scale）評估一名上運動神經元損傷患者，被動移動關節時，阻力發生在關節活動度前1/2。下列關於此評估在國際健康功能與身心障礙分類系統（ICF）的面向與分數何者正確？
- A.身體功能（body function）、1
- B.活動限制（activity limitation）、1+
- C.身體功能（body function）、1+
- D.活動限制（activity limitation）、1
- 8.使用巴氏量表評估中風患者的移位能力，下列關於此評估在國際健康功能與身心障礙分類系統（ICF）的面向與分數何者正確？
- A.身體功能（body function）、得分越低失能程度越高
- B.活動限制（activity limitation）、得分越低失能程度越高
- C.身體功能（body function）、得分越低失能程度越低
- D.活動限制（activity limitation）、得分越低失能程度越低
- 9.陳先生可以流利的講話，但無法聽懂或遵循治療師的口語指令，其語言問題為下列何者？
- A.全失語症（global aphasia）
- B.Wernicke's失語症
- C.Broca's失語症
- D.構音困難（dysarthria）
- 10.治療師利用肌貼改善中風病人的動作表現，下列敘述何者不適當？
- A.藉由提供感覺刺激，增加動作目標部位的感覺回饋
- B.藉由改變貼紮的起始位置抑制肌肉張力
- C.藉由肌貼的張力協助肌肉收縮
- D.藉由肌貼改善淋巴循環，協助改善動作控制異常

11. 小腦中風病患，行走時因缺乏軀幹及下肢的協調性交替動作控制，造成跌倒。下列那些訓練方式較適合改善該病患的問題？①坐在治療球上，練習踏步 ②站姿下練習跨步，治療師在跨步腳的骨盆前方給予阻力以誘發骨盆旋前 ③練習快速度行走 ④提供滑輪式助行器
- A. ①②
B. ②③
C. ③④
D. ①③
12. 具有痙攣症狀的中風患者與具有僵硬症狀的巴金森氏病患者，巴賓斯基（Babinski）反射之測量結果，最有可能為下列何者？
- A. 兩者皆呈陽性反應
B. 兩者皆呈陰性反應
C. 中風患者為陽性反應、巴金森氏病患者為陰性反應
D. 中風患者為陰性反應、巴金森氏病患者為陽性反應
13. 訓練偏癱病患由患側翻向健側的能力，下列何者較符合神經發展治療（NDT）的技巧原則？
- A. 誘發患側上肢跨過中線往健側方向，以帶動上軀幹的屈曲旋轉動作產生翻身
B. 引導健側腳勾住患側腳，帶動軀幹的伸直旋轉動作以翻向健側
C. 誘發頭部的向後伸直，以引發患側肩胛骨離開床面以翻向健側
D. 協助雙下肢屈曲，足部踩在床上以推動下軀幹伸直旋轉動作產生翻身
14. 訓練一名無法主動翻身的中風患者，首先利用被動動作到主動－協助動作，再給予適合的阻力，最後請患者主動翻身至健側，此方式最可能是下列那個本體感覺神經肌肉誘發技巧？
- A. 節律穩定
B. 重複收縮
C. 節律啟動
D. 重複牽張
15. 利用布朗斯壯的治療方法誘發下肢行走擺盪期的髖屈曲，下列何者正確？①利用雷密特式（Raimiste phenomenon）聯合動作給健側阻力，誘發患側動作 ②利用不對稱的頸強直反射，將病人頭轉向患側，誘發患側腳屈曲 ③請病人將健側髖關節屈曲，並給予髖屈肌阻力 ④抓住患側腳趾很快輕輕做出向下屈曲刺激，引發下肢屈曲反射 ⑤站立時，膝微彎練習患側腳往前後踏步
- A. ④⑤
B. ①③
C. ②④
D. ①②

16. 患者剛開始進行中風急性後期（PAC）訓練，雖已可行走，但患側於站立期膝關節會過度伸直（back knee）。經評估發現，下肢僅肌力較差，張力、本體感覺、活動度等均大致正常。下列何訓練最適合此患者？
- A. 使用穿戴式護膝行走，並等待肌力自行恢復
 - B. 提供輔具於健側做支撐，並避免用患側承重
 - C. 進行承重跑步機訓練，支撐重量為體重之50%，速度愈慢愈好
 - D. 站立時用彈力帶繞過患側大腿，以PNF D1伸直模式做阻力訓練
17. 根據玻巴斯學派，要誘發一位偏癱患者翻身向患側，下列何者應優先考慮？
- A. 訓練健側肌力
 - B. 確認患者頭部可以抬高
 - C. 引導患側上肢支撐床面
 - D. 鼓勵患者先做心像練習
18. 有關使用手杖對神經科物理治療病患造成的影響，下列敘述何者錯誤？
- A. 目的為協助病患支撐體重
 - B. 可增加病患的支撐底面積、增加穩定度
 - C. 會增加認知上注意力需求
 - D. 不當使用會增加跌倒風險
19. 採用任務取向策略來評估一位神經系統損傷患者由坐姿站起功能時，下列那一項不是檢查的重點？
- A. 平時從坐姿站起來以執行日常活動的頻率
 - B. 從坐姿站起來採用的動作策略型態
 - C. 有那些損傷影響其從坐姿站起來之功能
 - D. 站起來後能維持站姿多久
20. 根據任務取向模式概念，應如何進行步行訓練？
- A. 須等候步態前的動作控制訓練成功後，才能開始進行步行訓練
 - B. 須等候平衡訓練成功後，才能開始進行步行訓練
 - C. 應儘早開始進行步行訓練
 - D. 應利用懸吊系統完全支撐體重，以避免不正常步態
21. 下列何者不屬於虛擬實境應用於神經物理治療的優點？
- A. 提供多樣性感覺刺激回饋
 - B. 減少治療產生的頭暈副作用
 - C. 促進大腦皮質再造

- D.降低治療的無趣感
- 22.王先生已經中風六個月了，目前上肢仍然沒有主動動作，只有肘關節有些微的彎曲張力，下列處置何者較不
合適？
- A.利用四肢著地跪姿（all four）增加肩關節的穩定性
 - B.利用本體感覺神經肌肉誘發技巧的下砍與上抬（chopping / lifting）增加上肢動作
 - C.隨時配戴三角巾固定患側上肢，以避免肩關節脫位
 - D.練習患側上肢承重姿勢，同時拍打三頭肌誘發肌肉收縮
- 23.神經內科醫師照會一位35歲的電腦工程師王先生，主要診斷為小腦梗塞型中風，治療師到病房進行評估，下
列何者不屬於王先生的優先評估項目？
- A.觀察病人用手摸臀部後方的動作模式
 - B.請病人放鬆，用不同速度活動病人的各肢段
 - C.請病人反覆用食指碰觸治療師的食指與自己的鼻尖
 - D.請病人說出自己家的住址，觀察說話的清晰度
- 24.腦中風病患經影像診斷為視丘後外側核受損，其臨床症狀出現無法維持穩定坐姿、重心偏向患側，且健側無
法適當承重代償，為訓練其坐姿平衡能力，下列何者最為適當？
- A.應先強調患側的動作控制訓練，以增加其承重能力
 - B.治療師或照顧者應儘量在患側邊保護，並且協助調整其姿勢將重心往健側位移
 - C.鼓勵病患將頭轉向患側，以提供患側邊適當的視覺回饋，改善其坐姿
 - D.在健側邊提供標的物，使病患主動將重心轉移向健側標的物
- 25.中風患者平躺時，健側下肢抵抗阻力進行外展動作，患側下肢也出現外展動作。有關患側下肢之布朗斯壯動
作分期，下列敘述何者最適當？
- A.尚無主動動作且軟癱無力
 - B.尚無主動動作，但出現肌肉張力增強的痙攣反應
 - C.已有主動動作，且可在平躺膝關節伸直時外展單側髖關節
 - D.已有主動動作，且可在站姿髖關節伸直時單獨彎曲膝關節
- 26.訓練中風病人在單腳站立時期支持身體抵抗重力和向前推進，最需加強下列何肌肉的控制？
- A.臀中肌
 - B.髖內收肌
 - C.髖屈肌
 - D.足踝背屈肌
- 27.關於中風族群體適能運動處方的設計及運動時的注意事項，下列那些正確？①初期有氧運動強度在60%至
80%的最大耗氧量 ②每天運動20~60分鐘，每周運動3至5次，內容應包含阻力訓練、有氧運動及伸展運

動 ③服用乙型阻斷劑患者，應以自覺用力程度（RPE）來決定運動強度 ④服用血管擴張劑患者，可能會有心律不整的症狀，運動時應有心電圖監測 ⑤服用利尿劑患者，運動後需要有較長的緩和時間（cool-down），避免運動後低血壓發生 ⑥統合分析結果，中風後的體適能訓練可以有效改善行走速度及行走耐力

A.①②③⑥

B.①②④⑤

C.③⑤⑥

D.僅②③⑥

28.處理中風病人股四頭肌痙攣的問題，下列何者較無法達到緩和張力的效果？

A.熱敷股四頭肌，放鬆肌肉緊繃，增加肌肉延展度

B.在屈膝仰臥（hooklying）的姿勢下，使用節律性旋轉（rhythmic rotation）手法，延展並旋轉下半身軀幹及股四頭肌

C.在四足趴（quadruped）的載重姿勢下，利用壓力抑制張力

D.訓練膕旁肌的主動收縮來抑制拮抗肌張力

29.根據任務取向模式概念，及早開始步行訓練才能增進步行能力。下列那種步行訓練方式，較不易產生不對稱的步態？

A.及早穿戴前穿式踝足裝具協助行走

B.以步行輔具（助行器、四腳拐）協助訓練行走

C.以手杖—患側腳—健側腳，三點步態的順序訓練行走

D.以部分載重懸吊系統進行平面步行訓練

30.有關以限制誘發動作治療（CIMT）訓練中風患者上肢動作，下列敘述何者最不適當？

A.認知功能差的患者較不適用

B.相較於患側手完全癱瘓的患者，已具備部分動作控制功能者，其治療效果較差

C.治療過程須限制患者的健側手，可能會使患者順從度較差

D.因需要較長的介入時間，所以患者的動機是重要的考量因素

31.對於中風患者進行步行訓練之敘述，下列何者最不適當？

A.可利用本體感覺神經肌肉誘發技巧之D2伸直模式進行踝關節阻力訓練

B.急性期之中風患者可進行早期行走訓練介入，例如可使用懸吊式跑步機進行行走訓練

C.部分體重支撐跑步機訓練之概念，為透過活化中樞型態產生器產生跨步動作促進行走功能

D.可使用踝足矯具（ankle foot orthosis）改善步態

32.中風病患看到鬧鐘，無法知道是什麼東西，但聽到鬧鐘的滴答聲就能說出這個物體是鬧鐘，此病患可能有什麼症狀？

- A.聯想型失用症 (ideational apraxia)
- B.失讀症 (alexia)
- C.失認症 (agnosia)
- D.接受性失語症 (receptive aphasia)
- 33.有關中風患者肢體動作訓練之敘述，下列何者正確？
- A.布朗斯壯學派主張要完全抑制不正常協同動作的發生
- B.本體感覺神經肌肉誘發技巧利用慢速伸展及機器產生阻力來誘發動作
- C.玻巴斯治療學說強調反射抑制模式
- D.機器人輔助運動的治療效果已證實比熟練治療師的治療效果好
- 34.以雙重任務的方式訓練中風個案行走，下列何種作法最正確？
- A.練習從坐姿站起再走路的連續動作
- B.分別在安靜與吵雜的區域練習走路
- C.手上拿一個裝水的杯子行走
- D.戴上太陽眼鏡行走
- 35.使用限制誘發動作治療，增進中風患者的手部功能，其治療原則包括下列那些項目？①限制患側手的活動
②限制健側手的活動 ③長時間限制 ④短時間限制 ⑤密集性訓練 ⑥分散式訓練
- A.①③⑤
- B.②④⑥
- C.②③⑤
- D.①④⑥
- 36.有關中風後肩關節疼痛之敘述，下列何者正確？
- A.中風早期屬於軟癱性的肩關節疼痛，需長期使用肩吊帶來減少肩關節附近軟組織被過度拉扯受傷
- B.痙攣性的肩關節疼痛，應特別注意肩胛骨的活動度，可搭配使用肩關節鬆動術
- C.反射性交感神經失養症，在手部皮膚冷濕且過度敏感時，應加強保護與減少活動
- D.中風後肩關節疼痛與肩關節半脫位病理機轉相同，應同時評估
- 37.對於胸髓完全損傷患者與腰髓完全損傷患者的支架行走訓練，下列敘述何者正確？
- A.二者皆能利用支架協助完成日常社區行走功能
- B.前者即令使用支架亦無法具備日常社區行走功能；而後者在支架協助下則有較多機會可於戶外行走
- C.二者皆必須使用膝踝足矯具 (KAFO) 協助行走訓練
- D.前者可使用交替式步行支架 (reciprocal gait orthosis, RGO) 訓練行走；而後者則不適合使用RGO
- 38.一位經診斷為T6右側布朗斯夸症候群的脊髓損傷病患，受傷節以下之症狀，下列何者正確？①右側下肢無

力 ②左側震動覺保留 ③右側疼痛覺保留 ④左側下肢肌肉張力高張 ⑤左側軀幹兩點區辨觸覺喪失

- A.①②④
- B.①②③
- C.③④⑤
- D.②③⑤

39. 脊髓損傷患者接受感覺及運動機能檢查，頸髓及胸髓的表現都正常，腰髓檢查結果如下表。依ASIA分類，病人的神經機能損傷部位與等級為何？

運動機能	右	左	感覺機能	輕觸覺		針刺覺	
				右	左	右	左
髂屈曲肌	5	5	L1	2	2	2	2
膝伸直肌	4	3	L2	2	2	2	2
踝背屈肌	3	3	L3	2	2	2	2
姆趾伸直肌	2	2	L4	2	2	2	2
踝蹠屈肌	1	1	L5	1	1	1	1
海綿球體反射		+	S1-S3	1	1	1	1
自主性肛門收縮		+	S4-S5	1	1	1	1

- A.L4，完全性損傷（ASIA A）
- B.L4，不完全性損傷（ASIA C）
- C.L3，不完全性損傷（ASIA C）
- D.L2，不完全性損傷（ASIA C）

40. 有關脊髓損傷後痙攣的敘述，下列何者正確？

- A. 痙攣發生在脊髓休克時期，隨著脊髓休克消失，痙攣會逐漸減退
- B. 完全性脊髓損傷比不完全性脊髓損傷更容易產生肌痙攣現象
- C. 痙攣影響患者生活功能，應儘快以藥物或手術治療降低痙攣，以利功能恢復
- D. 肌肉張力可提高股四頭肌功能，可協助病人站立或走路的訓練

41. 根據美國脊髓損傷學會（ASIA）對於脊髓損傷患者之分類評估之步驟為何？①確認完全或不完全損傷 ②確認運動機能部位（motor level） ③確認感覺機能部位（sensory level） ④確認神經機能部位（neurological level） ⑤判定機能損傷等級（impairment scale）

- A.②③①④⑤
- B.①②④③⑤
- C.①⑤③④②
- D.③②④①⑤

42. 一名脊髓損傷患者經評估後之感覺與運動機能節數結果如下表所示，下列敘述何者正確？

	運動 (Motor)	
	右邊 (Right)	左邊 (Left)
C5	5	4
C6	4	4
C7	4	4
C8	2	0
T1	3	0
L2	0	0
L3	0	0
L4	0	0
L5	0	0
S1	0	0

	輕觸感 (Light touch)		針刺感 (Pin Prick)	
	右邊 (Right)	左邊 (Left)	右邊 (Right)	左邊 (Left)
C2	2	2	2	2
C3	2	2	2	2
C4	2	2	2	2
C5	2	1	2	2
C6	2	1	2	2
C7	2	1	1	0
C8	1	0	0	0
T1	2	0	0	0
T2	0	0	0	0
T3	0	0	0	0
T4	0	0	0	0

- A. 感覺機能節數為C6
- B. 運動機能節數為C7
- C. 神經機能節數為C4
- D. 神經機能節數為C7
43. 關於前髓症候群，下列敘述何者正確？
- A. 受傷部位以下運動功能良好，溫痛覺喪失
- B. 傷害到前側皮質脊髓徑與前側脊髓丘腦徑
- C. 主要是背柱功能喪失
- D. 通常上肢功能受損程度大於下肢
44. 對於脊髓損傷患者的痙攣，下列敘述何者正確？
- A. 進行痙攣肌肉張力檢查時，肌肉張力在不同速度的牽張時會維持相同程度的張力
- B. 痙攣的發生機率與受傷位置的高低沒有關聯
- C. 適當擺位、牽張運動及四肢運動可以減少張力過高的影響，但局部冰敷並不適用
- D. 馬尾症候群患者不常發生痙攣
45. 關於瀰漫性軸突損傷 (diffuse axonal injury) 之敘述，下列何者錯誤？
- A. 是一種次發性的腦組織傷害
- B. 可能為快速加速與減速所造成的大腦組織損傷
- C. 造成的傷害在形態上是相當微觀的，因此在早期的斷層掃描和核磁共振成像上並不容易發現
- D. 引起軸突內神經細絲 (neurofilament) 的破壞，容易導致華勒氏軸突變性 (Wallerian-type axonal degeneration)
46. 18歲的腦傷高中男性，可正確回答簡單問題，但無法回答複雜問題，學不會使用柺杖的走路順序，評估時會一直看周邊的環境跟人物而無法專心。其瑞秋洛斯阿米哥斯認知功能程度量表 (LOCF) 為何？
- A. IV
- B. V
- C. VI

D.VII

47. 承上題，針對此時期的患者，介入策略可包含下列那些？①預防次發性傷害 ②一致性方式建立治療常規
③提供多元感覺刺激 ④選用熟悉的任務，重複、段落式的學習 ⑤訓練日常生活功能的活動當中，同時進行認知訓練 ⑥任務取向的介入模式
- A. ①②
B. ③④
C. ④⑥
D. ②⑤
48. 有關侯葉氏第二期的巴金森氏病患者，進行走路訓練之敘述，下列何者正確？
- A. 同時給予算術任務，不會影響行走表現
B. 同時抱著球，是一種雙重任務的練習
C. 應避免同時進行其他的任務訓練，以免讓患者分心
D. 讓患者跟著貼在地上的腳印行走，是一種雙重任務的練習
49. 下列何者最不可能是原發性巴金森氏病患者在中後期之臨床表徵？
- A. 認知功能降低
B. 出現幻覺
C. 四肢肌張力過低
D. 講話變小聲
50. 巴金森氏病患者服用左多巴（L-dopa）藥物後，對下列何種動作控制或行為問題改善較多？
- A. 僵直與動作緩慢
B. 僵直與休息時的顫抖
C. 動作緩慢與認知變差
D. 姿勢不穩與休息時的顫抖
51. 有關巴金森氏病患者的運動訓練，下列敘述何者正確？
- A. 病患在侯葉氏分期第四期與第五期時，治療最主要以肌力訓練和耐力訓練為主
B. 病患經常出現小碎步，因此不建議在跑步機上做行走訓練，有跌倒風險且效果不佳
C. 步態訓練建議加強軀幹伸直與交替轉動、步長加大，輔以外在視覺或聽覺提示
D. 建議在仰臥姿勢下做放鬆運動，坐姿下反而可能會增加僵硬程度
52. 吳先生被診斷為進行性神經系統疾病，出現寫字困難，字體越來越小（micrographia），其有可能罹患下列那種疾病？
- A. 多發性硬化症或失智症

- B.巴金森氏病或肌萎縮性側索硬化症
- C.威爾氏症或巴金森氏病
- D.亨丁頓氏症或阿茲海默氏症
- 53.周奶奶的記憶時好時壞，情緒非常不穩定容易生氣，且症狀呈現階梯式退化，這最可能是那一種失智症會出現的症狀？
- A.阿茲海默型失智症
- B.血管型失智症
- C.額顳葉型失智症
- D.路易氏體失智症
- 54.練習法朗克氏運動（Frenkel exercise）之最佳動作順序為何？
- A.閉眼到張眼練習
- B.雙側動作到單側動作
- C.無姿勢支撐到有支撐
- D.單關節動作到多關節動作
- 55.關於脊髓小腦萎縮患者之治療方式，下列何者不適當？
- A.利用法朗克氏運動訓練動作的協調性
- B.利用本體感覺神經肌肉誘發技巧增進動作的穩定度
- C.利用被動牽張將上肢擺在承重姿勢下降低肌肉張力
- D.利用水中運動的阻力與浮力訓練動作控制的穩定性
- 56.小明聽說外公生病了，醫師說應該是小腦損傷，下列敘述何者符合？
- A.媽媽說，阿公左手左腳都不會動，而且很僵硬
- B.阿嬤說，阿公一直喊頭暈，血壓量起來都超過180 mmHg
- C.舅舅說，阿公可以坐在床邊和大家聊天了，但是心裡大概很擔心住院花錢，所以大拇指一直動好像在算錢
- D.阿姨說，阿公吃飯都不認真，用湯匙吃飯一直抖，還把飯灑得滿桌子都是
- 57.多發性硬化症病患最容易出現的肌肉張力異常為何？
- A.痙攣
- B.僵直
- C.癱軟
- D.肌張力障礙（dystonia）
- 58.就整體疾病的進程與預後而言，下列何種疾病的醫療與照護可採安寧照護（palliative care）原則？
- A.腦中風

- B.多發性硬化症
- C.肌萎縮性側索硬化症
- D.巴金森氏病

59.詹小姐3年前被確診為多發性硬化症，4年前因左下肢無力跌倒造成脛骨骨折住院開刀，後來一直使用助行器行走，直到最近因無力症狀加劇、無法行走而就診，經評估上肢肌力4分、下肢3分。有關詹小姐的物理治療計畫，下列何者錯誤？

- A.短期的治療目標應以使用輪椅安全轉位
- B.應設計高強度運動以增強全身肌力
- C.治療計畫應包含預防跌倒
- D.合理的長期治療目標是讓病人拿助行器行走

60.林先生三年前被診斷為肌萎縮性側索硬化症，下列何現象最不可能出現？

- A.坐在高背輪椅上，頭被綁帶固定在輪椅的頭靠上
- B.兩下肢因為伸直張力太強，導致腳踝無法適當彎曲放在輪椅踏板上
- C.右側肢體無力，但是可以使用左側肢體完成部分的日常生活活動
- D.右眼無法順暢的向外移動，目前只能使用左眼

61.下列何者不是下運動神經元損傷的症狀？

- A.肌肉無力
- B.反射減小或消失
- C.肌肉痙攣
- D.粗大動作與精細動作受損

62.下列何者最不可能是腦膜炎的臨床表徵？

- A.發燒
- B.嚴重頭痛
- C.頸部做伸直動作時會感到疼痛
- D.意識不清

63.有關慢性酒精中毒引起的神經病變，下列何者正確？

- A.只有周邊感覺神經系統受影響
- B.只有周邊運動神經系統受影響
- C.部分患者會有癲癇發作的症狀
- D.大部分患者平衡能力正常

64.60歲王先生最近一個月看東西有複視、顏面麻痺、步態不穩且合併頭痛，經檢查後確認為顱內腫瘤，其可能

的腫瘤部位為何？

- A.頂葉
- B.枕葉
- C.顳葉
- D.腦幹

65.有關後小兒麻痺症候群（post-polio syndrome），下列敘述何者錯誤？

- A.目前沒有完全治癒的方法
- B.不論是長期或短期治療目標的設定，皆以症狀控制為主
- C.長期目標可能為維持高強度的體能訓練，以增加運動能力
- D.短期目標可能為輔導調整生活形態，以減少不必要的體能消耗

66.有關周邊神經病變的術後治療，下列敘述何者最不適當？

- A.在接受神經手術後一週內，通常可於患肢施予牽拉活動以充分拉緊神經，幫助神經修復
- B.對於非患部之肢體，應鼓勵進行主動關節活動
- C.在接受神經接合手術後之急性期可適當的進行擺位固定一段時間，確保傷口組織癒合
- D.在神經修復後之復原期，可藉由按摩技巧降低過度敏感

67.下列何者最符合神經根病變（radiculopathy）患者之臨床表現？

- A.肌張力過強，並可能觀察到失用型肌肉萎縮
- B.深腱反射變弱，並可能觀察到神經性肌肉萎縮
- C.肌張力降低，並可能觀察到巴賓斯基徵象
- D.深腱反射變強，並可能觀察到彈簧刀現象

68.小凌被診斷為後小兒麻痺症候群，下列那些是他可能經常抱怨的症狀？①異常疲勞 ②肌肉疼痛 ③功能性動作能力下降 ④以前未受影響的肌肉產生無力的現象 ⑤對冷的耐受度不佳 ⑥自主神經功能障礙造成的尿失禁

- A.僅①③⑤
- B.僅②④⑥
- C.②③④⑤⑥
- D.①②③④⑤

69.針對良性偶發性眩暈（Benign paroxysmal positional vertigo），下列何種治療最不合適？

- A.半規管復位（canalith repositioning treatment）
- B.管石解脫法（liberatory maneuver）
- C.翻轉復位手法（Lempert maneuver/ barbecue rolling）

D.布蘭—朵夫運動（Brandt-Daroff exercise）

70.患者會頭暈且經常跌倒，有持續性的垂直眼球震顫，水平追視（horizontal pursuit）時眼球呈現鋸齒狀跳動，水平跳視（horizontal saccade）時眼球無法對準目標物。下列何者最有可能造成此症狀？

A.脊椎腦底動脈循環不全

B.前庭神經核損傷

C.單側前庭神經炎

D.雙側前庭神經瘤

71.梁小姐被診斷為良性偶發性姿勢性眩暈（Benign Paroxysmal Positional Vertigo），進行前庭功能評估時，最有可能出現下列何種症狀？

A.頭部維持不動，注視一固定目標物時，會產生眼球震顫

B.從坐姿快速往後仰躺時，會產生眼球震顫

C.溫差測驗（caloric test）時，測試患側時的眼球震顫程度較健側更加嚴重

D.閉眼站在軟墊上時，無法維持超過3秒

72.在前庭復健中讓患者坐在治療球上，利用球的彈性上下震動，並要求患者維持坐姿平衡，其主要目的是訓練病患何種能力？

A.前庭—眼球反射（vestibulo-ocular reflex）

B.前庭—自主傳導（vestibular-autonomic projections）

C.前庭—脊髓反射（vestibulo-spinal reflex）

D.眼球平滑追視功能（pursuit）

73.關於重症肌無力（myasthenia gravis）的敘述，下列何者錯誤？

A.是一種自體免疫系統性疾病

B.身體產生抗體攻擊乙醯膽鹼接受器，使肌肉無法有效收縮

C.男女比例為3：1

D.肌肉無力的症狀，會先出現在近端肢體

74.一名高中生，於一個月前出現感冒症狀，之後不藥而癒。突然在兩週前上課時感到嚴重疲倦不適，緊急送醫。送醫後狀況急速惡化，原本送醫時還能自行走入醫院，但晚間便已無法挪動手腳，隔日清晨送入加護病房使用人工呼吸器救治。歷經了兩週的治療，現在已逐漸恢復健康與手腳動作。下列何者最符合上述症狀之診斷？

A.腦血管毛毛樣病（Moyamoya disease）

B.基蘭—巴瑞氏症候群（Guillain-Barré syndrome）

C.肌萎縮性側索硬化症（amyotrophic lateral sclerosis）

D.慢性脫髓鞘多發性神經炎（chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy）

- 75.林姓治療師發現一名個案頻繁跌倒，希望找出其跌倒原因。經評估與檢視後，認為跌倒可能與體感覺及前庭覺衝突有關。若要證明該論點，下列何種測試最為適合？
- A.計時起走測試（Time up and go test）
 - B.感覺整合與平衡臨床測試（Clinical Test of Sensory Interaction and Balance）
 - C.6分鐘行走測試（6-minute walk test）
 - D.30秒起坐測試（30-second chair rise test）
- 76.根據長照2.0的SOF衰弱（frailty）定義，下列何者不是服務對象？
- A.65歲男性，80公斤，近一年體重無明顯變化，但每天都感覺很疲憊，20秒完成5次椅子坐站
 - B.70歲女性，50公斤，近一年無刻意減重，但體重減少了2.5公斤，一週約有3~4天會感覺很疲憊，20秒完成5次椅子坐站
 - C.75歲女性，75公斤，近一年無刻意減重，但體重減少了2.5公斤，感覺精神還好不會疲倦，12秒完成5次椅子坐站
 - D.75歲男性，70公斤，近一年無刻意減重，但體重減少了5公斤，一週約有1~2天會感覺很疲憊，10秒完成5次椅子坐站
- 77.在社區帶領患有糖尿病的高齡長者運動時，下列關於運動時之注意事項，那些正確？①每次運動前後要監控血糖，運動前血糖應控制在100~240 mg/dL ②有氧運動宜採取漸進式增加負荷 ③阻力訓練以持續的肌肉等長收縮為主 ④伸展運動宜採取彈震式伸展為主 ⑤在運動過程中出現低血糖現象，應立即補充短時間可增高血糖之食物
- A.僅①②⑤
 - B.①②③⑤
 - C.②④⑤
 - D.①③④
- 78.監測50位社區健康老年人的體適能或運動強度，下列何者較為適合？
- A.心跳
 - B.呼吸頻率
 - C.血壓
 - D.血氧
- 79.陳姓實習生幫平常沒有運動習慣的林婆婆進行測試，發現林婆婆的單腳站立測試秒數僅有0.7秒，正在規劃介入療程時，臨床指導老師建議隔天再測一次，而隔天檢測結果為12秒。此表現落差可能與測試流程有關，下列何者為第一天最可能的檢測流程？
- A.屈臂測試→坐姿體前彎測試→單腳站立測試→抓背測試
 - B.抓背測試→單腳站立測試→股四頭肌肌力測試→起走測試

C.3公尺起身行走測試→屈臂測試→坐姿體前彎測試→單腳站立測試

D.六分鐘行走測試→30秒坐站測試→股四頭肌肌力測試→單腳站立測試

80.對於失智症長者之居家環境改造，下列何者最不適當？

A.鼓勵保持正常生活方式，樓梯儘量不加裝門鎖，方便長者走出戶外

B.保持光線充足且亮度一致，但利用屏風掩飾廚房，以免危險

C.在臥室、客廳等較常出現的環境中，放置家人照片或大時鐘來增加現實導向

D.在電源開關、臥室、浴室或是衣櫃門貼上明顯標示，以增進認知及辨識