

112年第二次專技高考醫師中醫師考試第一階段考試、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、112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。

- 下列有關運動神經元的敘述何者正確？
  - 上運動神經元的細胞本體（cell body）全部位於大腦皮質區
  - 下運動神經元的細胞本體（cell body）全部位於脊髓的腹側角（ventral horn）
  - 前庭脊髓徑的運動神經元細胞本體（cell body）位於腦幹，屬於上運動神經元
  - 顱神經中控制臉部與舌咽動作的運動神經元細胞本體（cell body）位於腦幹，屬於上運動神經元
- 下列那一腦區與動作控制的決策與動作規劃的過程最無關？
  - 基底核（basal ganglia）
  - 大腦前額葉皮質區（prefrontal cortex）
  - 大腦頂葉皮質區（parietal cortex）
  - 大腦的主要動作皮質區（primary motor cortex）
- 有關基底核結構與功能的敘述，下列何者錯誤？
  - 基底核有比較器（comparator）的功能，會幫助動作修正
  - 基底核是中樞神經系統裡高階動作控制區之一
  - 多巴胺的分泌會興奮基底核的直接路徑，使動作容易啟動與執行
  - 基底核到視丘的輸出訊號是抑制性的
- 根據Fitts與Posner的動作學習階段論，雙重任務訓練最適宜在那一個階段使用？
  - 進階期
  - 認知期
  - 連結期
  - 自動化期
- 進行上肢伸手取物訓練時，順序為坐姿平衡訓練10分鐘、伸手取物訓練10分鐘、手部精細動作訓練10分鐘。此種練習安排為何？
  - 隨機練習
  - 段落練習

- C.固定練習
  - D.變異練習
- 6.在基模理論（schema theory）中，用來評估動作執行產生的感覺後果（sensory consequence）之記憶結構為何？
- A.召還基模（recall schema）
  - B.再認基模（recognition schema）
  - C.動作基模（motor schema）
  - D.記憶痕跡（memory trace）
- 7.一位治療師以自身示範並讓病患多次實作的方式，來教導一位中風病患重新學習從坐姿站起的一系列動作。過了2週，此病患越學越熟練，表現越來越自動化，當此病患習慣性自主地從坐姿站起時，那一腦區的活化會最明顯的比2週前上升許多？
- A.海馬迴
  - B.基底核
  - C.前額葉
  - D.杏仁核
- 8.因為大腦的可塑性，一位左手食指被截肢的病患，在截肢後初期被其他人碰觸其身體那一部位時，病患最可能有幻覺，感覺到是已喪失的左手食指被碰觸？
- A.左手拇指
  - B.右手拇指
  - C.左大腿
  - D.軀幹
- 9.依據國際健康功能與身心障礙分類系統，下列何者屬於社會參與面向？
- A.瑞秋洛斯阿米哥斯認知功能程度量表（Rancho Los Amigos level of cognitive functioning scale）
  - B.動態步態指標量表（dynamic gait index）
  - C.失能評估量表（disability rating scale）
  - D.葛拉斯哥昏迷量表（Glasgow coma scale）
- 10.針對腦中風患者臉部動作不協調的狀況，進行第5對及第7對腦神經檢查。此檢查屬於國際健康功能與身心障礙分類系統（ICF）的那個層面？
- A.身體構造與功能
  - B.個人因素
  - C.活動與社會參與能力

#### D.環境因素

- 11.治療師讓右側偏癱病患坐在治療球上進行動態坐姿平衡訓練，下列由易到難的順序何者正確？①進行上肢上舉（**lifting**）及下砍（**chopping**）的動作 ②雙腳著地，骨盆做前／後傾動作 ③雙側上肢執行前後交替的擺盪 ④重心左右位移
- A.①→②→③→④  
B.②→③→④→①  
C.②→④→③→①  
D.④→②→③→①
- 12.要訓練一左側偏癱推者症候群（**pusher syndrome**）病患的動態坐姿平衡，下列何種活動設計較適當？
- A.運用紅繩系統讓病患健側手置於彈力懸吊帶上，提供右外側懸吊點（**lateral suspension point**）練習坐姿下往懸吊點方向推  
B.練習由患側躺坐起，並維持正中坐姿擺位  
C.利用本體感覺神經肌肉誘發技巧，於兩側肩關節給予節律穩定技巧  
D.使病患於坐姿下將健側邊靠在牆面，並提供鏡子作為視覺回饋
- 13.針對不同修正式侯葉氏分期之巴金森氏病患者進行肌力訓練，下列那一觀點最為正確？
- A.分期1.0者因為僅有一側受影響，因此只需進行該側之肌力強化即可  
B.分期2.5者可採中低阻力、著重髖關節與軀幹屈肌肌群之肌力訓練  
C.分期3.0者可依任務導向，如以反覆坐站來執行下肢伸肌之閉鏈式阻力運動  
D.分期4.0者於肌力訓練中應強調認知動作策略，以雙重或多重任務模式進行
- 14.為了改善中風患者的動作控制能力，下列治療方式何者最適當？
- A.抬手時會不自主的伴隨手肘彎曲的病人，將沙包綁在手腕練習抬手的動作，以增加上肢肌力  
B.紅繩加上輔助的平板，給予前臂適當支撐，病人維持正中坐姿身體不動，做出雙手前推的動作，以增加上肢近端動作控制能力  
C.在趴姿下利用紅繩將膝蓋彎曲，訓練大腿後側肌群肌力，以改善因為股四頭肌張力太強，而導致走路時膝蓋無法彎曲抬高的問題  
D.僅股四頭肌張力較強的布朗斯壯第二期病人，行走時在患側腳綁沙包，以訓練步態中的擺盪動作
- 15.對於70歲的肌少症患者之下肢阻力訓練，下列何者最不適當？
- A.先進行下肢動態訓練，再於固定關節角度下進行訓練  
B.先訓練前後向的動作，再結合左右向與前後向動作一起訓練  
C.先訓練髖關節肌力，再訓練踝關節肌力  
D.先用0.5公斤的沙包給予阻力，再漸漸增加沙包重量
- 16.55歲的王女士中風3個月，走路時患側腳抬不高，治療師想增加患側髖關節彎曲抬高的選擇性運動能力，但又

不想誘發出協同動作，下列何本體感覺神經肌肉誘發技巧較為適當？

- A.D1屈曲模組及收縮－放鬆技術
- B.D1屈曲模組及節律穩定技術
- C.D2屈曲模組及節律穩定技術
- D.D2屈曲模組及節律啟動技術

17.實施本體感覺神經肌肉誘發技巧時給阻力的原則，下列何者正確？

- A.適當的阻力大小可以避免抖動（jerk）發生，約為患者最大阻力的 60~70%最為適當
- B.施阻力時須留意不可產生切力（vector force），以避免患者混淆
- C.治療師輪流施予相反方向的阻力時，同時給口令「你儘量來推我」，這屬於動態收縮，常用於訓練平衡能力時
- D.治療師給阻力時同時給口令「停在這裡，不要被我推倒」，這屬於等長收縮，此時患者出現憋氣無法避免

18.實施本體感覺神經肌肉誘發技巧時利用牽張反射（stretch reflex）的原則，下列何者最適當？

- A.在肌肉緊繃時，於肌梭上施以輕敲，是以牽張反射引發肌肉收縮的方法
- B.利用牽張反射時，須將目標肌肉拉長，但須留意同一肢體其他協同肌肉群不可被拉長
- C.牽張反射屬於原始反射，實施此手法時搭配口令沒有加強效果
- D.若患者在牽張反射與反應之間存在明顯遲滯時間，屬於此手法的禁忌症，不可再實施

19.有關布朗斯壯分期的測試方法，下列敘述何者正確？

- A.測試上肢第三期屈曲動作時，應給予「請將患側手摸對側膝蓋」口令
- B.測試下肢第三期屈曲動作時，應在坐姿施測
- C.測試下肢第四期膝關節伸直動作，應在躺姿施測
- D.測試下肢第五期髖關節伸直下做出膝關節屈曲動作，應在站姿施測

20.針對中風病人，治療師根據路得理論（Rood theory）來設計活動，以下活動之動作控制階段何者正確？

- A.走路時踢球－移動階段
- B.橋式運動撐住10秒－穩定階段
- C.床上翻身－穩定中移動階段
- D.站姿雙腳不動時練習重心左右轉移－技巧階段

21.陳老先生中風已3週，目前可維持獨立的坐姿平衡，治療師運用神經發展治療技術（NDT）欲訓練陳老先生坐到站的能力，下列何者為正確的訓練重點？

- A.控制病患的頭部並固定下肢，引導其重心轉移至身體前上方
- B.於身體背側骨盆上方誘發前傾及重心向前位移，並給予股四頭肌收縮方向感覺刺激
- C.讓病患雙手先支撐於坐椅的兩側扶手，協助軀幹往上

- D.坐姿下先引導重心往患側位移，再由肩關節帶動重心前後擺盪
- 22.利用關節擠壓（joint approximation）的機制來增加下肢的承重與穩定，下列何種作法較為合適？
- A.使用彈性繃帶從腳板向上拉緊並螺旋纏繞至大腿根部
  - B.在腳踝、膝蓋、骨盆，分別都綁上沙包
  - C.彈力帶從腳底向上來回交叉繞過小腿前、大腿後，再拉緊固定於腰部皮帶上
  - D.利用綁腿（gaiter）或下肢長腿支架（KAFO）等協助固定
- 23.對於有認知功能障礙、注意力資源不足的老人，下列助行輔具何者最為適當？
- A.兩支腋拐（axillary crutch）
  - B.兩支前臂拐（forearm crutch）
  - C.標準助行器（pick-up walker）
  - D.滑輪助行器（rolling walker）
- 24.下列有關上肢副木的使用方式，何者錯誤？
- A.上肢副木的設計應該允許沒有損傷的部位可以自由移動
  - B.可使用於腕關節伸直小於20度的病人，以作為限制誘發動作治療的工具
  - C.可使用於腕關節過度屈曲的病人，以促進手功能使用
  - D.可使用於軟癱的病人，以減少關節攣縮
- 25.下列那種類型的患者較適合利用任務導向模式以增進其梳頭能力？
- A.迷你心智量表得分為15分，且單側忽略的中風患者
  - B.手腕及手指出現自主控制動作，且處於瑞秋洛斯阿米哥斯認知功能程度量表（LOCF）第四級的腦外傷患者
  - C.迷你心智量表得分為24分，且患側手腕及手指無自主控制動作的中風患者
  - D.手腕及手指出現自主控制動作，且處於瑞秋洛斯阿米哥斯認知功能程度量表（LOCF）第六級的腦外傷患者
- 26.下圖之虛擬實境運動訓練介面為何？



- A.沉浸式
- B.非沉浸式
- C.半沉浸式

D.混合式

27.執行JOMAC篩檢中發現腦中風個案僅在判斷及抽象思考兩個項目有明顯的缺損，這與下列何種認知功能有最直接的關聯？

A.長期記憶

B.執行功能

C.注意力

D.定向感

28.下列何項並非美國國家衛生院腦中風評估表（National Institutes of Health Stroke Scale）之檢查項目？

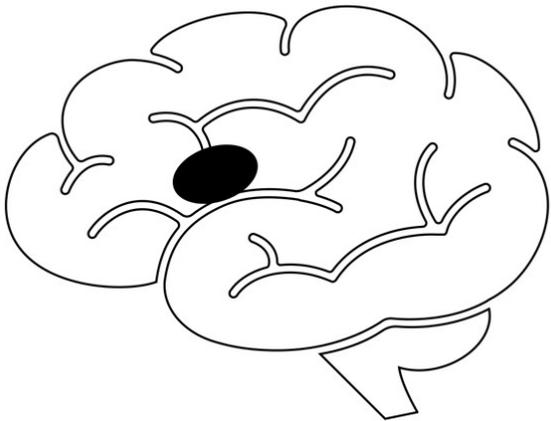
A.意識程度

B.顏面神經麻痺

C.視野

D.吞嚥困難

29.下列那一個臨床表現較符合圖中黑色部位受損患者的臨床症狀？



A.患者能夠流利地講述，但無法聽懂別人的語言

B.患者語言表達緩慢且猶豫，詞彙有限，但聽得懂別人的語言

C.患者能夠流利地講述，但無法將理解的內容做正確的回應

D.患者語言表達緩慢且猶豫，詞彙有限，且無法聽懂別人的語言

30.下列關於中風患者早期復健介入之敘述，何者最不適當？

A.早期復健介入與良好日常生活功能復原有正相關

B.及早鼓勵患側肢體動作極可能導致不良的動作型態

C.部分早期復健介入個案可能出現嚴重的醫療不穩定情形

D.及早介入之正面效益可減少憂鬱、情緒失常的現象

31.中風患者下肢離心收縮能力不足，練習站到坐的動作時經常跌坐回椅子。下列何者較能促進患者站到坐的能力？

A.採取站姿，練習由站姿背靠牆壁蹲下

- B.採取平躺屈膝踩床姿勢，練習橋式運動
- C.採取坐姿，彎曲軀幹且雙手觸地
- D.採取雙手雙膝跪姿的靜態姿勢
- 32.張先生是一位小提琴家，在兩年前中風後，抱怨在拉小提琴時經常會無法感覺按到一條或是兩條琴弦，為了找出問題的原因，治療師應執行下列何項測試？
- A.請他用手指的側面，分別兩兩夾住一張紙，測試是否可以用力夾住紙而不被抽出
- B.使用安全別針的尖端刺激手指的不同部位，請他指出被刺激的位置
- C.使用圓盤狀兩點區辨器，測試手指可以辨別兩點的最小距離
- D.將一片磨砂紙及一塊絲綢分別放置於手中，請他識別手中物品的質地
- 33.有一位中風病患行走時因髖屈曲動作不足而出現環形步態（*circumduction gait*）的代償動作，評估之後發現除了髖屈曲肌力不足，同時因協同動作而缺乏髖膝關節的單關節控制能力，下列何種運動能改善這個問題？①在仰躺時練習由下肢啟動往健側翻身 ②在坐姿下練習將患側腳跨腳於健腳上 ③在站姿下往前向踩高
- A.僅①②
- B.僅②③
- C.僅①③
- D.①②③
- 34.某中風個案因患側上肢嚴重疼痛而拒絕治療師碰觸與移動上肢，只願意治療師訓練他的下肢；家屬也抱怨說：「整隻手連躺著不動也說會痛，連拉著手要穿衣服都痛到不行」。此現象最有可能是下列何者造成？
- A.視丘感覺症候群（*thalamic pain syndrome*）
- B.肩關節半脫位造成夾擠症候群（*impingement syndrome*）
- C.反射性交感神經失養症（*reflex sympathetic dystrophy*）
- D.靜脈血栓炎（*venous thrombophlebitis*）
- 35.承上題，為確認此疼痛之原因是否如你所推測，應優先進行之患側上肢評估項目為何？
- A.肩關節關節活動度與關節終感覺（*joint end-feel*）
- B.整體張力與協同反應
- C.輕觸覺、痛覺與本體感覺
- D.皮膚完整性與遠端腫脹程度
- 36.在評估中風病患的感覺功能時，下列那項評估測試能夠反應聯合皮質感覺的功能？
- A.本體覺
- B.觸覺定位
- C.溫度覺

D.震動覺

37.有關功能獨立自主量表（functional independence measures）的敘述，下列何者正確？

- A.與巴氏量表同時效度不高
- B.項目包含動作和認知功能
- C.每項評分等級1至7分，分數愈低代表功能愈獨立
- D.大小便控制屬於功能層級，所以被歸類在自我照顧中

38.對下列那幾條血管栓塞之中風病患，治療師應仔細評估運動失調（ataxia）的問題？①中大腦動脈（middle cerebral artery） ②後大腦動脈（posterior cerebral artery） ③基底動脈（basilar artery） ④椎動脈（vertebral artery）

- A.①②③
- B.②③④
- C.③
- D.④

39.利用部分載重懸吊式跑步機來訓練中風個案行走的主要好處為何？

- A.可利用速度增加以減少動態平衡的需求
- B.可誘發較大的腕關節彎曲角度
- C.可提早在直立姿勢的狀態下做步態練習
- D.可完全取代在平面上的練習、空間需求較小

40.28歲的李先生兩個月前在高速公路車禍受傷，造成頸椎第5、6節斷裂滑脫，經評估後發現雙側上肢肌力：C5 good、C6 poor、C7~T1 zero，雙側下肢肌力L2~L5 good、S1 normal，T1以下感覺功能受損（impaired），李先生為那一種類型之損傷？

- A.前髓損傷症候群
- B.後髓損傷症候群
- C.中髓損傷症候群
- D.布朗-斯夸症候群

41.一位急性C6完全脊髓損傷患者導致四肢麻痺且口含氣管內管，為了要在臥床期訓練甩手扣住床欄翻身，下列那些肌肉之肌力訓練最為重要？

- A.前三角肌與肱二頭肌
- B.伸腕肌與肱三頭肌
- C.肩胛骨下壓肌群與肱三頭肌
- D.肱二頭肌與屈指肌

42.關於T9完全脊髓損傷患者的功能性預後，下列敘述何者正確？①翻身起床時需他人部分協助 ②可獨立完成

由床轉位到輪椅 ③可拿助行器與穿鐵鞋（KAFO）至戶外短距離行走 ④跌倒時需他人部分協助，使用後向方式由地板轉位到輪椅 ⑤在無障礙設施下，可獨立使用輪椅在社區活動

A.①③④

B.②③⑤

C.①②⑤

D.②③④⑤

43.一位脊髓損傷患者其ASIA運動與感覺功能測試結果如下：右側肱二頭肌5分，其餘右側的上／下肢關鍵肌皆為4~5分；左側肱二頭肌5分，其餘左側的上／下肢關鍵肌皆為1~2分。感覺評估結果顯示：雙側C5及以上之針刺感與輕觸覺皆為正常；至於C6以下，針刺感於右側為異常或缺損、左側為正常，輕觸感與本體感覺皆為右側正常、左側異常。薦髓感覺與自主肛門收縮功能皆存在。請依序回答下列3題。

該脊髓損傷患者之神經機能部位為何？

A.L2

B.C5

C.C6

D.T7

44.該脊髓損傷患者的AIS機能損傷等級（ASIA impairment scale）為何？

A.A

B.B

C.C

D.D

45.該脊髓損傷患者符合那種臨床症候群？

A.中髓症候群

B.後髓症候群

C.布朗-斯夸症候群

D.前髓症候群

46.關於脊髓損傷的敘述，下列何者正確？

A.腰髓損傷是脊髓損傷中發生比率最高的

B.胸髓通常都是因為撞擊之後過度伸直造成的傷害

C.胸椎因有肋骨支撐，所以發生損傷後，通常不會造成完全性的胸髓損傷

D.脊髓損傷後的恢復可能是脊神經根的復原，也可能是脊髓本身的恢復

47.一男性T2脊髓完全性損傷的病患可能發生之併發症及處置，下列敘述何者正確？

- A.會有姿勢性低血壓，故建議應先以傾斜床站立直到不暈，再開始訓練坐姿平衡
  - B.容易在傷後一年發生快速的骨質流失
  - C.為避免尿道感染，建議應長期使用導尿管
  - D.為避免坐姿活動時容易喘及呼吸急促，建議可穿束腹帶
- 48.關於不完全脊髓損傷症候群，下列敘述何者正確？
- A.脊髓圓錐症候群同時會有上及下運動神經元損傷之臨床表徵
  - B.馬尾症候群屬於上運動神經元損傷
  - C.中髓症候群通常為脊椎過度彎曲造成之傷害，其下肢癱瘓比上肢嚴重
  - D.後髓症候群肇因於脊椎伸直傷害，造成損傷節次以下之痛覺及溫覺喪失
- 49.以葛拉斯哥昏迷量表（Glasgow coma scale）界定為輕度創傷性腦傷的分數範圍為何？
- A.0~2
  - B.3~8
  - C.9~12
  - D.13~15
- 50.下列有關創傷性腦傷的敘述何者正確？
- A.顱內出血以硬腦膜外出血的比率最高
  - B.嬰兒因頭部受過度前後搖晃而產生的急性硬腦膜下腔出血屬於「瀰漫性腦傷」
  - C.腦水腫屬於原發性腦傷
  - D.當顱內壓超過20~25 mmHg時，容易引發顱內組織受推擠而脫出移位
- 51.針對瑞秋洛斯阿米哥斯認知功能程度量表（LOCF）第四級的患者，下列治療策略何者最不合適？
- A.每天固定時間及地點進行物理治療
  - B.選擇聲音較平穩的治療師及看護
  - C.以病人為中心進行訓練
  - D.減少訓練的項目，儘量長時間練習同一個項目，減少項目換來換去
- 52.一位高中籃球校隊學生，球賽中因腦部被球擊中而有暈眩、嘔吐、注意力不能集中等腦震盪後症候群。下列那種處置是幫助此學生回到球場參與球類運動比賽的步驟？
- A.若腦震盪後症候群的症狀只出現1天，完全靜養休息3天後，即可從事任何認知與體能活動
  - B.若腦震盪後症候群的症狀出現2天，須完全靜養休息7天，不從事任何認知與體能活動
  - C.先確定學生能返校上課從事認知活動後，即可開始參加球類運動練習
  - D.靜養休息2天後，可開始從事不增加症狀的認知與體能活動
- 53.針對瑞秋洛斯阿米哥斯認知功能程度量表第七級的腦傷患者，下列治療策略何者最不恰當？

- A.提供簡單一致且有建構式的指令，避免患者理解困難
  - B.若患者存有嚴重機能損傷，可訓練其代償性動作功能
  - C.利用本體感覺神經肌肉誘發技巧，促進多關節的控制能力
  - D.進行環境調整或改造，以協助患者回歸社區及家庭
- 54.巴金森氏病患者的物理治療應安排在下列何時間較佳？
- A.服藥前3~4小時
  - B.服藥前1~2小時
  - C.服藥後1~2小時
  - D.服藥後3~4小時
- 55.關於原發性巴金森氏病的病生理，下列敘述何者最不適當？
- A.黑質至紋狀體多巴胺路徑受損是造成巴金森氏病的主要原因
  - B.路易氏體（Lewy body）的沉澱堆積為患者常見的病理發現之一
  - C.當患者出現明顯臨床表徵時，最多已喪失20%的多巴胺神經元
  - D.嗅球神經細胞退化為患者常見的病理發現之一
- 56.有關失智症患者物理治療介入的原則，下列敘述何者最不適當？
- A.輕度認知功能受損時期應以非藥物治療為主，除了運動外應多從事可刺激大腦功能的休閒性活動
  - B.單純直接思考個案的需求，不要假設個案行為有複雜的動機
  - C.利用程序學習技巧讓個案熟悉訓練內容
  - D.溝通時應儘量避免和個案目光接觸，以免觸發其情緒
- 57.有氧運動改善認知功能的可能機制和建議，下列敘述何者錯誤？
- A.可降低血壓、有較好的葡萄糖耐受度、降低胰島素阻抗、改善血脂等，因此可能經由血管和代謝路徑改善認知功能
  - B.可促進突觸、促進神經新生、減少海馬迴神經元流失等，因此可能經由強化腦部組織和功能改善認知功能
  - C.可減少類澱粉蛋白堆積，因此可能影響失智症的病理機轉
  - D.低強度的有氧運動較複合式多元運動（multiple-component）更能改善認知功能
- 58.下列何種行走表現最不會出現於小腦萎縮患者？
- A.跨步距離忽大忽小
  - B.走路時雙腳距離變寬
  - C.步頻與速度皆明顯增加
  - D.走路時不容易維持一致的方向性
- 59.下列何小腦部位損傷對姿勢穩定性的影響最輕微？

- A.絨球小結葉
- B.蚓狀體
- C.後葉、外側小腦
- D.小腦半球中間區

60.小腦損傷患者由坐到站時，軀幹可能會太早伸直而身體往後倒，或是過多前傾而失去平衡。下列何者不是適合的訓練策略？

- A.坐姿下，患者將雙手放治療球上，練習將球前推、拉回的控制能力
- B.患者坐在可調高低的床，從較高的坐姿，逐漸降低治療床高度，增加坐到站難度
- C.先讓患者雙手支撐在前方椅面上，練習往前位移雙手支撐站起，再逐漸減少雙手支撐
- D.坐姿下，反覆練習重心前後轉移的動作，速度由慢至快的逐漸增加難度

61.有關多發性硬化症，下列敘述何者錯誤？

- A.女性比男性罹患率高
- B.除了常造成疲勞、感覺運動異常之外，亦常出現記憶力缺損等認知障礙
- C.容易出現典型之查克特氏三合症（Charcot's triad）
- D.主要是由於神經及肌肉交界處之乙醯膽鹼（acetylcholine）接受器的減少造成肌肉無力

62.關於後小兒麻痺症候群之物理治療原則，下列何者錯誤？

- A.教導患者能量保留技巧
- B.可增加平時之運動量來避免肌肉無力
- C.矯正姿勢和步態來避免疼痛
- D.使用合適的輔具及支架來減少關節與肌肉過度使用

63.針對多發性硬化症病患的感覺異常症狀，下列處置何者不適當？

- A.給予冷敷降低燒灼感，治療後要保持皮膚乾燥
- B.定期檢視皮膚是否破損，可於輪椅或家具尖銳處使用保護墊
- C.使用不同材質物品碰觸，協助建立不同觸覺
- D.感覺再教育過程不建議使用視覺代償，以避免造成感覺混淆

64.對於中樞神經系統腫瘤之認知復健訓練原則，下列何者錯誤？

- A.應同時包含受損功能的恢復以及教導對於功能缺損的代償策略
- B.主要著重於認知功能訓練，與情緒或社會心理因素無關
- C.治療目標應儘可能達到個案最佳的功能獨立性
- D.訓練內容應包含讓個案能在現實生活環境中練習，使能將訓練效果轉移至現實生活中

65.威爾森氏症（Wilson disease）是源自於何種金屬物質代謝異常而造成基底核的退化？

- A. 鋅
- B. 銅
- C. 鐵
- D. 砷

66. 慢性酒精中毒對動作或心智的損害，下列敘述何者錯誤？

- A. 主要是因為酒精及營養不足影響神經系統，而導致運動障礙
- B. 問題包含運動失調、動作不協調及周邊神經病變，且上肢比下肢影響更鉅
- C. 會導致心智損害、智能喪失或癡呆，較高層次的思維活動會受到影響
- D. 缺乏注意力及記憶力，因此治療指令必須簡單易懂

67. 由於後小兒麻痺症候群患者常會畏寒（cold intolerance），在治療時下列那一項最不合適？

- A. 治療時維持治療環境的室溫穩定且溫暖
- B. 治療時注意病患的保暖
- C. 患者通常對於熱療的接受度高，但使用熱療時應注意是否會引起水腫
- D. 患者對於局部冷療的接受度不高，應避免使用

68. 關於周邊神經損傷的治療原則，下列敘述何者錯誤？

- A. 神經失用（neuropraxia）屬輕症，僅給予防護建議等待復原，不需要積極治療
- B. 軸突斷傷（axonotmesis）初期可使用功能性副木維持活動，鼓勵未受影響肌肉正常活動
- C. 神經斷傷（neurotmesis）初期可給予按摩增進血液循環，減低患部水腫
- D. 神經修補（neuro-repair）術後初期需進行肌肉牽拉，以維持患部肌肉長度

69. 下列何種功能之周邊神經纖維具有最快的傳導速度？

- A. 壓覺
- B. 本體感覺
- C. 溫度覺
- D. 痛覺

70. 下列那個前庭構造可偵測下圖頭部的姿勢？



- A.左側前半規管和右側後半規管
- B.右側前半規管和左側後半規管
- C.左右兩側水平半規管
- D.左右兩側耳石器官
- 71.下列那些測試目的在評估前庭眼球反射 (vestibulo-ocular reflex) ? ①頭部甩動測試 (head-thrust test) ②頭部快速晃動測試 (head-shaking test) ③動態視力準確度測試 (dynamic visual acuity test) ④追視 (pursuit) ⑤掃視 (saccade)
- A.①②
- B.①②③
- C.③④⑤
- D.①②④⑤
- 72.下列那一個測試因為包含頭部轉動動作，常被用來評估前庭病變的患者？
- A.柏格氏平衡量表 (Berg balance scale)
- B.福田踏步測試 (Fukuda's stepping test)
- C.動態步態指數量表 (dynamic gait index)
- D.簡短身體功能量表 (short physical performance battery)
- 73.有關前庭系統的臨床診斷，下列何者錯誤？
- A.良性陣發性姿勢性眩暈 (benign paroxysmal positional vertigo)，可由豪派－狄克測試 (Hallpike-Dix test) 協助診斷
- B.外淋巴漏 (perilymphatic fistula) 主要因卵圓窗 (oval window) 或圓窗 (round window) 破裂而引起的
- C.梅尼爾氏症 (Meniere's disease) 所造成的暈眩通常持續30秒至1分鐘，且不會造成聽覺喪失

- D.聽神經許旺細胞瘤（vestibular schwannoma）為第8對腦神經於內耳道處長了一個良性瘤，常會伴隨耳鳴及聽覺喪失
- 74.重症肌無力（myasthenia gravis）主要與那一種神經受器病變有關？
- A.麩胺酸（glutamate）
  - B.乙醯膽鹼（acetylcholine）
  - C.多巴胺（dopamine）
  - D.γ-氨基丁酸（GABA）
- 75.關於基蘭－巴瑞氏症候群之預後，下列敘述何者正確？
- A.罹病進程屬於快速惡化達到高峰者，預後相對比緩慢進程者佳
  - B.罹病過程曾使用呼吸器，預後相對比沒有使用者佳
  - C.罹病過程曾出現眼球控制、吞嚥困難的症狀，預後相對比沒有該症狀者差
  - D.罹病過程曾出現腸胃道症狀，預後相對比沒有該症狀者佳
- 76.王先生站在行駛中的公車上，面朝車頭方向，此時公車司機見眼前十字路口紅燈亮起，做緩慢煞車，王先生的下列何肌群會先活化以維持平衡？
- A.腓腸肌
  - B.脛前肌
  - C.股四頭肌
  - D.大腿後肌群
- 77.患者失去平衡之後，透過屈膝方式快速將身體重心往下移，此為何項策略？
- A.髖關節策略（hip strategy）
  - B.膝關節策略（knee strategy）
  - C.踝關節策略（ankle strategy）
  - D.懸吊策略（suspension strategy）
- 78.王奶奶最近常發生跌倒的問題而來尋求物理治療，經詢問發現王奶奶在家裡走平地沒有問題，但進出家中大門時，常忘記有門檻就容易被絆到。治療師可以選擇下列那一種平衡測試，來評估可能發生跌倒的內在因子？
- A.腳跟腳尖走測試（tandem walking test）
  - B.功能性前伸測試（functional forward reach）
  - C.計時起走測試（timed up-and-go test）
  - D.四方格跨步測試（four-square step test）
- 79.有關日常生活功能評估的敘述，下列何者錯誤？

- A.依據政府規定，所有65歲以上老人的巴氏量表分數不超過35分才符合申請外籍看護工的資格
- B.工具性日常生活活動功能是評估個人於社區獨立自主生活的能力
- C.工具性日常生活活動功能評估，常用工具為勞頓量表（Lawton scale）
- D.即使個案的巴氏量表分數滿分，亦不代表個案可自行獨立居住生活
- 80.下列何種輔具可讓虛弱老人下肢以正常步態行走？①標準助行器（standard walker） ②交替助行器（reciprocal walker） ③附輪助行器（rolling walker） ④北歐健走杖（Nordic walking poles）
- A.①③④
- B.②③④
- C.②③
- D.①②④