

中華民國急重症護理學會  
113 年急診加護護理師能力鑑定考試試題

考試科目：神經系統及腎臟系統之護理

考試時間：60 分鐘

注意事項：(一) 本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當的答案，複選作答者不予計分。  
(二) 本科目共 80 題，須用 2B 鉛筆在答案卡上依題號清楚劃記，否則不予計分。

1. 頭部外傷病人，住院期間有可能因術後腦部再出血或腦水腫發生顱內壓增高之情形，請問相關臨床徵象之敘述，下列何者正確？  
a. 突發性劇烈頭痛      b. 注意力不集中      c. 腦神經功能障礙  
d. 視乳突水腫      e. 躁動不安      f. 情緒失控  
① a+b+c+d      ② a+c+d+e      ③ a+b+d+e      ④ a+c+d+f
2. 關於兒童創傷性頭部外傷，經評估病童須收住加護病房的條件，下列何者正確？  
a. Midline shift > 5 mm      b. Intraventricular hemorrhage  
c. 急救後 GCS < 15      d. 意識清楚且頭皮血腫  
① a+b+c      ② a+c+d      ③ b+c+d      ④ a+b+d
3. 林小姐因爬山不慎摔落，經 119 送到急診，剛入院時 GCS E2M4VT，診斷為右側額葉凹陷性顱骨骨折及硬膜下出血，術後放置腦室外引流管（External ventricular drains, EVD）於顱內，下列護理照護何者為是？  
① EVD 的高度，“零點”在病人仰臥位時，對齊耳朵耳珠或外眼角至耳垂連線之中點，在側臥位時位於中矢狀線（眉毛之間）  
② 每小時的 CSF 引流量勿超過 50c.c/hr.  
③ 如果懷疑有細胞碎片，可使用無菌生理食鹽水進行導管反覆沖洗，直至恢復流量為止  
④ 每次移動病人或是翻身時，EVD 不須重關閉及重新調整高度
4. 20 歲男性，車禍意識不清，診斷為顱內出血合併蜘蛛膜下腔出血，緊急裝上顱內壓監測器後送神經外科加護病房治療，生命徵象 38.5°C、68 次/分、10 次/CMV、110/68 mmHg；ICP = 18 mmHg，下列何者正確？  
① 顱內壓（ICP）最好能維持在 30 mmHg 以下  
② 腦灌注壓（CPP）應避免低於 60mmHg  
③ PaCO<sub>2</sub> 應維持 <25 mmHg  
④ 使用 Mannitol 藥物降腦壓時，收縮壓應維持在 80mmHg 以上
5. 70 歲陳先生患有心臟病史，5 年前行冠狀動脈繞道手術後開始規則服用抗凝血劑，二週前在浴室洗澡時跌倒撞到頭，但因無大礙故未送醫治療，近日因嗜睡、逐漸出現步態不穩、口齒不清及左側肢體無力之症狀，故家屬緊急送醫至急診室求助，請問下列何者正確？  
① 此種頭部出血所形成血腫多為靜脈出血  
② 病人會出現巴特開氏徵象 Battle's sign  
③ 病人會出現鼻漏或耳漏  
④ 病人會不斷出現庫欣氏三病徵（Cushing triad）

6. 林先生因車禍造成脊髓損傷被送至急診治療，經評估其手肘及手腕以下皆無法伸展，請問林先生脊髓損傷部位可能為何處？  
① C7 以上      ② T1      ③ T5      ④ T10
7. 一位 50 歲男性病人，因喝酒駕駛汽車撞上安全島，經 119 送入急診就醫處置，經醫師診斷有脊髓性休克現象，下列描述何者正確？  
① 脊髓性休克的特徵為：受傷部位以下所有骨骼肌皆麻痺而出現弛張性癱瘓，且有反射性活動  
② 若腰椎受損會產生呼吸困難、心搏過緩、低血壓、麻痺性腸阻塞和尿瀦留  
③ 脊髓性休克症狀通常維持 1-6 週  
④ 以上皆對
8. 創傷性脊髓受傷病人，受傷位置於何處會影響呼吸功能，建議執行氣管內管治療？  
① C3 - C5      ② S1 - S2      ③ L3 - L4      ④ T5 - T7
9. 一位 23 歲男性病人車禍，導致頂葉出血接受天幕上顱骨切開術後回到加護病房，護理人員應協助病人維持之適當臥位為何？  
① 側臥平躺      ② 採取半坐臥或微抬高床頭 20~45 度  
③ 俯臥      ④ 採取垂頭仰臥式
10. 一位 58 歲女性病人車禍導致顱內出血，接受醫師開顱手術後，主訴感頭痛，疼痛分數約 7 分，此時護理人員立即告知醫師，採取之處置何者不妥？  
① 維持環境昏暗與安靜、避免打斷病人睡眠      ② 依醫囑給予 Codeine 口服藥  
③ 臥床時將頭部微抬高      ④ 依醫囑給予 Morphine 注射藥
11. 對於目標體溫控制療法的描述，下列哪一下較適當？  
① 台灣版頭部外傷治療準則，將目標體溫控制措施列為一線治療方針  
② 為達到目標體溫控制治療的成效，可以選擇冷藏後的輸液輸注給病人  
③ 執行目標體溫控制治療時若病人發生寒顫，此為正常現象，暫無須積極處理，僅觀察即可  
④ 目標體溫控制治療施行於病人因心室顫動心臟停止後，可以預防嚴重的神經功能缺失
12. 王先生接受腦下垂體切除後 1 小時之尿量為 600 c.c. 澄清液，尿比重為 1.002，血鈉 150 mEq/L，血漿滲透壓 300 mOSM/L，請問王先生可能出現何種併發症？  
① Diabetes Insipidus      ② SIADH      ③ Cerebral Salt Wasting      ④ Hyponatremi
13. 下列何種量表可早期評估及辨別暫時性腦缺血中風？  
① 美國國家衛生研究院腦中風量表 NIHSS      ② GCS  
③ 辛辛那提到院前中風量表 CPSS      ④ Braden Scale

14. 陳先生，腦部出血手術後放置顱內壓監測器及引流管路，下列術後照護何者正確？
- ① 顱內壓監測器測量穩定，使用期間可減少神經學評估次數，不會影響治療決策
  - ② 每次測量顱內壓時，其零點位置需對齊頸動脈搏動處
  - ③ 引流管若有血塊、空氣或組織碎物 (debris) 會影響判讀結果，建議每兩個小時沖管一次，避免阻塞
  - ④ 須密切引流量，引流量不超過 30ml/小時，否則容易導致硬腦膜下出血危險
15. 出血性腦中風採外科治療常以格拉斯哥昏迷量表 (GCS) 分數最為指標，下列何者為手術最佳時機？
- ① GCS 8 分以下
  - ② GCS 8 - 11 分
  - ③ GCS 12 分
  - ④ GCS 3 分
16. 急性腦中風到院後處置，建議於多少時間內啟動急性腦中風小組？
- ① 10 分鐘
  - ② 15 分鐘
  - ③ 30 分鐘
  - ④ 45 分鐘
17. 一個 78 歲的女性，因腦幹中風至加護病房治療，呼吸器使用，今早突意識程度改變 Glasgow Coma Scale (GCS) E2V3M2，噴射狀嘔吐，體溫 39.5°C、心跳 68 bpm、血壓 180/110 mmHg，電腦斷層發現腦水腫 (Brain edema) 現象，請問下列處置何者正確？
- ① 立刻給予降血壓劑，以免影響腦部血流灌注
  - ② 維持水平平衡與適當營養，輸液治療首選以 0.45% NaCl 或者 5% 葡糖糖水為佳
  - ③ 理想的氧氣飽和度建議維持在 90% 以上
  - ④ 依醫囑提供解熱劑或冰枕使用，積極降低體溫
18. 有關中風之治療，下列描述何者 **錯誤**？
- ① 缺血性中風收縮壓 > 220mmHg 或舒張壓 > 120mmHg 則要緊急降壓
  - ② 缺血性中風要施予 t-PA 注射，收縮壓 > 185mmHg 或舒張壓 > 110mmHg 則要緊急降壓
  - ③ 施予 t-PA 治療缺血性中風之劑量為 0.9mg/kg，最大量不超過 90mg
  - ④ 8 小時內給 t-PA 治療，可改善神經功能預後及死亡率
19. 瞳孔大小及對光反應的監測，可以評估腦部及腦神經狀況，下列敘述何者正確？
- ① 瞳孔大小受交感神經與副交感神經控制，交感神經使瞳孔收縮，副交感神經使瞳孔擴張
  - ② 中腦病變損傷瞳孔收縮肌，會呈現瞳孔中等大小且對光無反應
  - ③ 橋腦病變時，會損傷下行副交感神經路徑，會呈現兩側性瞳孔擴大且對光無反應
  - ④ 巴比妥酸鹽類中毒引起的呼吸窘迫病人，會造成兩側瞳孔縮小且對光無反應
20. 運動功能代表病人意識與自主運動間的整合能力，腦部病變的病人運動功能評估結果，下列敘述何者正確？
- ① 適當的運動反應是表示感覺功能正常，腦髓質到肌肉運動路徑正常
  - ② Babinski reflex 陽性反應表示腦神經反應受損
  - ③ 病人間腦受損時會呈現去皮質姿勢，呈現上肢屈曲、下肢伸張內旋姿勢
  - ④ 大腦病變而腦幹正常的病人呈現四肢伸張、內旋姿勢，稱為去大腦姿勢

21. 昏迷病人生命徵象的評估需注意體溫、血壓及呼吸的變化，其中呼吸會受神經性及代謝性因素進行調節，當腦幹病變時會影響呼吸型態，下列敘述何者正確？
- ① 延腦病灶會出現共濟失調性呼吸，呼氣期很長
  - ② 中腦病灶會出現中樞神經性過度換氣，主要是因二氧化碳的刺激閾值上升造成
  - ③ 下橋腦病灶會出現呼吸暫停性呼吸，不規則的呼吸次數與深度
  - ④ 間腦或大腦兩側病變時，會出現陳氏呼吸（Cheyne-stokes）
22. 腦疝脫（Uncal herniation）時，若壓迫動眼神經，會產生下列何種徵象？
- ① 單側肢體癱瘓
  - ② 瞳孔放大
  - ③ 瞳孔縮小
  - ④ 視乳突水腫
23. 下列何項檢查不是腦死判定之神經學檢查？
- ① 頭眼反射（Oculocephalic reflex）
  - ② 眼角膜反射（Corneal reflex）
  - ③ 前庭動眼反射（Vestibulo-ocular reflex）
  - ④ 巴氏反射（Babinski reflex）
24. 臨床發現病人有急性腎損傷合併高血鉀症時，早期治療措施下列何者優先？
- ① 提供大量輸液
  - ② 使用低劑量 Dopamine
  - ③ 靜脈注射 Furosemide
  - ④ 注射葡萄糖鈣
25. 有關 Acute kidney injury（AKI）治療與描述，下列敘述何是正確？
- ① 低劑量 Dopamine 可改善腎血流，有助 AKI 腎功能恢復
  - ② 腹膜透析最適合腦水腫的病人
  - ③ Continuous renal replacement therapy（CRRT）較適合體液過量的病人
  - ④ 高劑量 CRRT 能有效改善存活率及腎臟功能恢復
26. 一位無慢性病史的 46 歲男性，因車禍嚴重撞傷被送醫，意識不清昏睡，TPR: 37.7°C / 102 bpm / 22 bpm，BP: 139/95 mmHg，右側手腳壓傷腫脹且無力，抽血檢驗報告 CPK: 67683 U/L, BUN/Cr: 21/1.52 mg/dL，8 小時後 BUN/Cr : 31/2.63 mg/dL、CPK: 57086 U/L、Na/K: 137/4.1 mmol/L；下列判斷與處置何者不適切？
- ① 病人已出現急性腎損傷
  - ② 病人疑似有橫紋肌溶解症
  - ③ 限靜脈輸液量避免肺水腫
  - ④ 注射 NaHCO<sub>3</sub> 來鹼化尿液
27. 敗血症是發生急性腎損傷的重要因子，下列何者不是臨床上可能造成敗血性急性腎衰竭的危險因子？
- ① 敗血症患者合併腎功能不全
  - ② 敗血症患者合併高齡（Old age）
  - ③ 高器官衰竭的指標（Sequential Organ Failure Assessment, SOFA）
  - ④ 低中心靜脈壓（Central venous pressure）
28. 李女士有子宮頸癌病史，因噁心及吃不下來急診，經查 4 週前接受放射線治療及每週 Cisplatin 化學治療，抽血發現 BUN 47mg/dL、Creatinine 5.2mg/dL，生命徵象穩定，血鈉值 140mmol/L，血鉀 5.2 mmol/L，尿蛋白 +1 且有白血球，此時最可能是下列何種狀況？
- ① 體液容積不足
  - ② 阻塞性腎病變
  - ③ 化學治療藥腎毒性所致
  - ④ 腎動脈阻塞所致

29. 當病人發生急性腎損傷時，較少出現下列何症狀？  
① Uremia      ② Hyperkalemia      ③ Hyponatremia      ④ Alkalosis
30. 76 歲男性病人因急性冠心症將執行心導管介入手術，其左心室射出率 (LVEF 50%)，有糖尿病史，為預防顯影劑腎病變，衍生急性腎損傷而須血液透析的問題，下列何者**錯誤**？  
① 高滲透壓離子性含碘顯影劑發生急性腎損傷的風險最低  
② 建議口服 N-acetylcysteine，再使用等滲透壓的心導管顯影劑  
③ 使用等張碳酸氫鈉溶液可有效預防心導管術後之急性腎損傷  
④ 心導管前後依體重補充生理食鹽水，注射顯影劑前至少提供 300~500 mL
31. 蕭先生 74 歲，有心律不整併心衰竭、慢性腎臟病，已規則服藥控制 5 年，此次因解尿不順，嗜睡入急診，體溫 36.4°C，脈搏 78 次/分鐘，呼吸 20 次/分鐘，血壓 160/86 mmHg；抽血 BUN: 19 mg/dL、Creatinine: 1.43 mg/dL、GFR: 48 mL/min/1.73m<sup>2</sup>、hsCRP: 0.6 mg/dL、ALT: 15 IU/L、AST: 28 IU/L、Na<sup>+</sup>: 112 mEq/L、K<sup>+</sup>: 3.9 mEq/L，下列處置何者**不適當**？  
① 抽血確認血漿滲透壓及檢測 Fractional Excretion of Sodium (FENa)  
② 核對用藥史，確認有無藥物引起低血鈉之交互作用  
③ 給予 3% NaCl 滴注，儘速將血鈉補至 135~145 mEq/L  
④ 抽血檢驗甲狀腺激素及確認有無腎上腺功能不足
32. 當病人發生急性腎衰竭現象時，針對血鉀的變化與處置下列者**正確**？  
a. 密切監測高血鉀引起的心律不整  
b. 鼓勵病患多吃楊桃、葡萄及香蕉  
c. 使用離子交換樹脂 (Kayexalate)，讓鉀離子由腸道排出  
d. 口服鉀離子製劑，以改善血鉀過低的情形  
① a + b      ② b + c      ③ a + c      ④ c + d
33. 一位剛從大陸接受腎臟移植術返台的病人，發燒、血壓上升 (舒張壓 > 100 mmHg)、尿量少而到急診就醫，主訴移植腎臟處有疼痛感，且全身不舒服、疲倦，很像感冒，檢測血中 Creatinine ↑，此時病人最有可能的問題是？  
① 急性排斥      ② 敗血症      ③ 術後出血      ④ 流感
34. 腎移植病人出現下列哪些症狀或徵候時，需考慮是否有慢性排斥現象發生？  
a. 血中 T 及 B 細胞大量增加      b. CMV 病毒感染      c. 體重不斷增加  
d. 低血壓      e. 栓塞  
① a + b + c      ② c + d + e      ③ a + c + e      ④ b + d + e
35. 連續性腎臟替代治療期間，使用抗凝劑肝素的注意事項，下列何者**錯誤**？  
① 需定期追蹤 PTT      ② 抗凝效果不穩定，出血風險高  
③ 可能引發血小板低下      ④ 可能引起高三酸甘油酯血症
36. 下列何種抗生素藥物之主要代謝不是經由腎臟，使用期間不需依腎功能調整劑量？  
① Metronidazole      ② Levofloxacin      ③ Penicillin      ④ Vancomycin

37. 急診轉入一位憂鬱症疑似用藥過量自殺的女性病人，家屬拿來她在精神科門診開立的長期用藥，包含鋰鹽（Lithium carbonate, Lidin<sup>®</sup>）的抗憂鬱劑；入住加護病房一小時後病人出現昏睡，抽搐，心律不整脈，若是鋰鹽過量何種緊急治療方式較為適合？
- a. 插入鼻胃管進行灌洗      b. Hydration 輸注生理食鹽水  
c. 注射解毒劑                  d. 置放雙腔靜脈導管進行血液透析
- ① a + b                  ② b + d                  ③ a + b + c                  ④ b + c + d
38. 請問連續性腎臟替代療法（Continuous renal replacement therapy, CRRT）中，何種治療模式是含透析液及補充液？
- ① Slow continuous ultrafiltration（SCUF）  
② Continuous venovenous haemofiltration（CVVH）  
③ Continuous venovenous haemodialysis（CVVHD）  
④ Continuous venovenous haemodiafiltration（CVVHDF）
39. 一位腎衰竭病人進行透析治療中，交班時發現 CVVH 後稀釋 AB 置換液管路中有白色結晶沉澱物，雙腔導管血液迴路仍通暢，以下處理敘述中何者較為適當？
- ① 立即更換整套管路，並通報醫師                  ② 只要更換 AB 液，改為前稀釋  
③ 調高 CVVH 加溫的溫度                  ④ 若靜脈迴路壓力值不高則繼續治療
40. 連續性靜靜脈血液過濾術（CVVH）之所以能治療敗血症，主要是利用何種原理移除細胞激素及發炎介質來達到治療目的？
- ① 對流                  ② 擴散                  ③ 吸附                  ④ 綜合透析與過濾
41. 陳女士因敗血症休克合併急性腎衰竭，由於有嚴重出血問題進行 Non-heparin CVVH 治療，要維持功能良好的血管通路，下列敘述何者適當？
- ① 補充液採用後稀釋法                  ② 輸注乳酸林格氏液（RL）降低血液粘度  
③ 採用高血流速                  ④ 採用低血流速
42. 對於肥胖病人使用 CRRT 治療時，導管置放的位置，下列何者為首選？
- ① 左側內頸靜脈                  ② 右側內頸靜脈                  ③ 左側股靜脈                  ④ 右側股靜脈
43. 有關延長式間歇性腎臟替代療法（Prolonged intermittent renal replacement therapy, PIRRT）與 CRRT 的比較，下列何者錯誤？
- ① 病人可移動性較 CRRT 佳                  ② 透析時間較為彈性  
③ 所需抗凝血劑較 CRRT 少                  ④ 所需抗凝血劑較 CRRT 多
44. 黃女士為末期腎病變，經醫師評估需進行長期透析準備，以下何者為最佳的血管通路型態選擇？
- ① 動靜脈瘻管（Arteriovenous fistula, AVF）                  ② 希克曼導管（Hickman Catheter）  
③ 人工血管（Arteriovenous graft, AVG）                  ④ 雙腔導管（Double lumen catheter）
45. 下列哪一類病人，最可能因溶質利尿作用而產生水分缺乏？
- ① 大面積燒傷                  ② 嚴重糖尿病                  ③ 嚴重頭部外傷                  ④ 老年營養不良

46. 下列何者是早期糖尿病腎臟病變 (Diabetic kidney disease, DKD) 的診斷指標?  
①蛋白尿 (Proteinuria)                      ②腎絲球過濾率 (GFR)  
③微量白蛋白尿 (Micro-albuminuria)      ④巨量白蛋白尿 (Macro-albuminuria)
47. 一位因高燒、心律不整、意識不清，被診斷為甲狀腺風暴病人，插管使用呼吸器入住加護病房，其處置與護理措施，下列何者正確?  
①抽血檢驗 Free T3 與 T4 過低，給予含碘製劑      ②給予 Beta blocker 降低心律  
③避免使用類固醇，減少肺炎感染等合併症      ④給予 Aspirin 改善高燒
48. 有關黏液水腫昏迷之檢查結果，下列何者正確?  
①血鈉升高      ②血糖升高      ③血清 TSH 降低      ④血清 T4 降低
49. 有關抗利尿激素分泌異常 (Syndrome of inappropriate secretion of ADH, SIADH) 臨床表徵及護理重點，下列何者正確?  
a.嗜睡、意識障礙、重度昏迷                      b.多攝取水份  
c.監測病人輸入輸出量及體重變化              d.注意補充鈉及鉀可採少量多餐  
①a + b + c      ②a + b + d      ③a + c + d      ④b + c + d
50. 一位 70 歲男性，因 BPH 導致解尿困難，接受經尿道攝護腺刮除手術後在恢復室觀察達 3 小時，病人嗜睡不易叫醒、RR 28 次/分鐘、HR 58 次/分鐘、SPO2: 96%、體溫 35 °C，尿管尿液呈現紅色，下列緊急處置何者正確?  
a.進行全套血液及生化檢查      b.補充靜脈輸液，調高氧氣流速  
c.進行氣管插管      d.持續膀胱灌注 (Bladder irrigation)      e.進入手術室止血  
①a + b      ②c + d      ③a + b + d      ④c + d + e
51. 林先生因車禍撞擊送至急診，病人主訴痛不適，身體評估發現第 11 肋骨部位有腫塊，且病人出現格雷特納徵象 (Grey Turner sign)，須懷疑發生下列何狀況?  
①腹主動脈破裂      ②腎臟創傷      ③連枷胸      ④骨盆骨折
52. 王先生因槍傷送急診，下列何者 不是 腎臟創傷之常見徵象?  
①下背部瘀血      ②血尿      ③右下腹部劇痛      ④輻射肋骨椎骨處痛
53. 王女士車禍造成腎臟損傷出血，接受腎臟手術轉至加護病房，血壓 80/50mmHg、心跳 130 次/分鐘、呼吸 30 次/分鐘、皮膚蒼白、冰冷，下列處置何者較合適?  
①補充血液      ②提供溫毯      ③大量輸液      ④給予升壓劑
54. 50 歲的男性病人，TPR 37.8°C、80 次/分鐘、24 次/分鐘；血壓：140/82mmHg，會陰部、陰囊及大腿內側突然腫脹、疼痛不適。檢驗報告：WBC：14600/uL，電腦斷層顯示：雙側腹股溝，恥骨，會陰和雙邊陰囊有異常氣體積聚，經評估後下列何者處置最為適當?  
①立即執行緊急筋膜切開術                      ②轉入加護病房  
③待血液培養結果給予抗生素治療              ④高壓氧治療

55. 以下哪個描述最符合脊髓損傷的定義？
- ① 脊髓損傷是指脊髓周圍的組織受損，但脊髓本身未受傷
  - ② 脊髓損傷是指脊髓及其周圍組織遭受到外力的損傷，導致神經功能受損
  - ③ 脊髓損傷是指脊髓及其周圍組織受到感染或病變影響，導致神經傳導受阻
  - ④ 脊髓損傷是指脊髓周圍的組織受損，但僅對感覺功能造成影響，而運動功能保持正常
56. 劉先生因意外車禍造成脊髓損傷在急診室接受治療後，開始出現休克症狀，包括低血壓、快速脈搏和皮膚蒼白。以下哪項處置措施最適合？
- ① 給予高劑量的鎮痛藥以控制疼痛
  - ② 高劑量類固醇（Methylprednisolone）治療
  - ③ 提供輸液補充以增加血容量
  - ④ 提升患者的下肢，使其處於心臟水平位置
57. 70歲男性病人，開顱手術後入住加護病房後 GCS 分數由 E3M4VE 降至 E2M3VE，且肌肉強度由 5 分降為 4 分，呼吸 8 次/分鐘，血壓 160/98mmHg，脈搏：126 次/分鐘，下列處置何者錯誤？
- ① 給予 Mannitol 高滲性利尿劑，用量約 0.5~2.0gm/kg
  - ② 給予類固醇，劑量建議 5~10mg，每 2~6 小時給一次
  - ③ 給予過度換氣療法，維持血中 PCO<sub>2</sub> 在 35~40mmHg
  - ④ 給予 Barbiturates 3~5mg/kg
58. 一位 59 歲男性，於工地上班時自高處墜落，經診斷為顱內出血，於急診呈現創傷性腦出血合併一側瞳孔放大，進行緊急開顱減壓手術後，於加護病房進行目標體溫控制治療（TTM），針對此病人的接受目標體溫控制治療（Targeted Temperature Management, TTM）的描述，以下何者錯誤？
- ① TTM 係將病人核心體溫儘快降至 32 至 36 °C，持續時間至少 24 小時
  - ② 若無法立即使用溫控儀器降溫，可先使用其他被動降溫方式，如常規靜脈注射低溫溶液
  - ③ 當病人發生寒顫時會使降溫困難，因此開始 TTM 即應給予鎮靜治療
  - ④ 結束維持期後每小時可 <0.25 °C 之速度使體溫回溫
59. 急性腦中風應盡速建立靜脈輸液注射，建議以何種溶液為主？
- ① 0.9%生理食鹽水      ② 5%葡萄糖水
  - ③ 0.45%生理食鹽水    ④ 2.5%葡萄糖水溶液
60. 急性缺血性腦中風一般處理原則，何者較適當？
- ① 評估病患吞嚥功能，若有噎到可能性，可考慮鼻胃管餵食
  - ② 嚴格控制血糖在 120mg/dL 以下為佳，可胰島素控制治療
  - ③ 腦部受傷易引發不正常放電，建議預防性投予抗防癲癇藥物
  - ④ 建議常規提供氧氣治療以維持氧氣飽和度 97%以上

61. 一個 88 歲的男性，因腦幹中風至加護病房治療，今早 GCS:E2V4M4。心跳 142 次/分鐘、血壓 165/90 mmHg 和呼吸 24 次/分鐘，顱內壓為 25 mmHg，請問腦灌注壓（Cerebral Perfusion Pressure, CPP）為多少 mmHg？  
① 70 mmHg            ② 80 mmHg            ③ 90 mmHg            ④ 100 mmHg
62. 下列哪些項測試為腦幹反射測試？  
a. 頭-眼反射            b. 瞳孔對光反射            c. 吞嚥反射            d. 前庭-動眼反射  
① a + b + d            ② b + c + d            ③ a + c + d            ④ a + b + c
63. 重症肌無力危象（Myasthenia Gravis Crisis）臨床症狀，何者為是？  
a. 眼皮下垂            b. 複視            c. 閉眼困難            d. 遠端肢體無力  
① a + b + d            ② b + c + d            ③ a + c + d            ④ a + b + c
64. 一位 36 歲男性，剛接受腎臟移植術後恢復狀況良好，留置尿管中，但第 2 天尿量突然減少，BUN/Cr 值由 10/0.8 變為 30/2.6，無發燒，傷口處出現腫脹且疼痛，最有可能出現下列何種併發症？  
① 腎動脈與靜脈血栓            ② 尿滯留            ③ 尿液滲漏            ④ 淋巴水腫
65. 一位因腎病變導致腎衰竭病人，接受腹膜透析治療兩個月後，突然呼吸困難，伴有端坐呼吸；無胸痛、發燒或咳嗽，近日脫水量逐漸減少；經胸部 X 光、KUB 檢查發現肋膜積水，但管路無移位，下列敘述何者**錯誤**？  
① 經胸腔穿刺，肋膜積水中的葡萄糖濃度高達 >50 mg/dL  
② 肋膜積水是腹膜透析的肺部併發症之一，常發生於右側  
③ 治療方式，如肋膜沾黏術或修復橫膈膜缺損  
④ 病人須改用血液透析，無法再採用腹膜透析療法
66. 有關腎臟替代療法的敘述，下列何者正確？  
① 對重症急性透析患者的存活率而言，選擇間歇性或連續性腎臟替代療法有很大差異  
② 在血液動力學穩定的患者，可以考慮選擇連續性腎臟替代療法  
③ 對於急性腦損傷病患建議使用間歇性腎臟替代療法  
④ 選擇間歇性或連續性腎臟替代療法取決於重症團隊的經驗和治療方式的可及性
67. 有關血液透析原理的敘述，下列何者正確？  
① 擴散是血液透析的主要機制            ② 對流是血液透析的主要機制  
③ 擴散是血液過濾的主要機制            ④ 血液透析（HD）清除大分子效果好
68. 一位 46 歲女性病人，疑似因長期腹膜透析導致的高血糖與高血脂，空腹血糖達 141-235 mg/dL，糖化血色素（HbA1c）7.6%，儘管交替使用 1.5% 與 2.5% Dianeal 透析及調整胰島素後，血糖仍持續升高。下列敘述與處置，何者**錯誤**？  
① 胰島素需求量增加是接受腹膜透析病人中常見的問題  
② 建議改以腹腔注射胰島素來降低血糖吸收  
③ 採用低葡萄糖濃度的透析液，如 7.5% Extraneal 或 1.1% Nutrineal  
④ 血糖控制不良會導致劇渴、體液滯留，須更高葡萄糖含量透析液之惡性循環



76. 一位 75 歲心衰竭病人，近日走路呼吸喘、胸悶嚴重，疑似心肌梗塞需安排心導管檢查，考量其腎功能不全，依據「2020 台灣急性腎損傷處置共識」採取相關處置來預防顯影劑造成的急性腎損傷，下列敘述何者適當？
- ①建議心導管檢查時使用高滲透壓或離子性含碘顯影劑
  - ②心導管檢查前 12 小時至處置後 24 小時內，給予 NS 輸液 1 mL/kg/hr
  - ③檢查前、後一小時口服 N-acetylcysteine 1200 mg，之後 Q12H 共 4 天
  - ④檢查後立即接受預防性間歇血液透析或血液過濾術
77. 對於早期慢性腎臟病患者，使用血管張力素轉化酶抑制劑（ACEI）或第二型血管張力素受體阻斷劑（ARB）治療的相關敘述，何者**錯誤**？
- ①副作用為低血鉀、低血壓，需監測電解質與血壓
  - ②糖尿病患者可改善蛋白尿，降低腎功能惡化風險
  - ③系統性降低血壓，減少高血壓對腎臟之不良影響
  - ④可改善心臟的功能，減少對腎臟之不良影響
78. 張女士，診斷為急性腎衰竭，血清鉀為 7.2 mEq/L，下列處置何者正確？
- a.靜脈注射中長效胰島素      b.給予Kayexalate口服或灌腸  
c.靜脈注射葡萄糖鈣          d.限制喝水
- ① a + b          ② b + c          ③ c + d          ④ a + c
79. 連續性腎臟替代治療使用的抗凝方法為：局部檸檬酸（Regional citrate）與肝素（Heparin），下列關於 Citrate 的優缺點，何者正確？
- ①容易電解質異常，如低血鈉、高血鎂、高血鈣          ② Citrate 價格較低  
③ Regional citrate 的出血風險較低                                  ④血液過濾器的壽命較短
80. 顱內壓升高的腎衰竭病患，應建議使用下列何種治療方式？
- ①連續性腎臟替代療法（Continuous renal replacement therapy, CRRT）
  - ②持續性低效率血液透析（Sustained low efficiency dialysis, SLED）
  - ③持續型低效率血液透析過濾（Sustained low efficiency daily diafiltration, SLEDD-f）
  - ④連續每日透析（Extended daily dialysis, EDD）