

## ◎ 解 答 ◎

● 模擬考答案若有修正之處，將陸續上傳更新，



請同學隨時掃描 QR code **不**另行公告！敬請留意最新資訊☆

**科目：基礎醫學(包括解剖學、生理學、病理學、藥理學、微生物學與免疫學)**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D	A	C	B	C	C	C	B	C	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	C	C	B	A	B	B	C	B	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	D	D	A	C	A	B	A	C	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	D	A	D	C	A	D	C	A	B
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
A	D	B	D	C	C	D	D	A	D

===== 詳 解 =====

1. (D)正確，胸椎椎體與橫突皆與 12 對肋骨形成關節。
2. (A)正確，豎脊肌為背部主要伸展與維持姿勢肌群。
3. (C)正確，外旋神經（CN VI）專一支配外直肌，使眼球外展。
4. (B)正確，旋前圓肌為前臂肌肉，由正中神經支配。

5. **(C)正確**，初級體感皮質與空間定向位於頂葉。  
(A)語言產出由額葉布洛卡區控制。  
(B)聽覺處理皮質位於顳葉。  
(D)情緒反應與動機屬邊緣系統功能。
6. **(C)正確**，乙醯膽鹼的興奮或抑制性作用依其受器種類而定，在竇房結的蕁毒鹼型受器具有抑制心跳效果。
7. **(C)正確**，主胰管與總膽管共同開口於十二指腸大乳頭，稱為壺腹。
8. **(B)正確**，促進胃酸分泌：組織胺 (histamine)。
9. **(C)正確**，等容舒張期是心室舒張初期，此時四個瓣膜都關閉。
10. **(C)正確**，胸導管始於腹腔乳糜池，穿過橫膈主動脈裂孔進入胸腔。
11. **(B)正確**，TSH 有促進甲狀腺細胞分裂與甲狀腺激素合成的功能。
12. **(C)正確**，因  $K^+$  排出 $\uparrow$ 、 $H^+$  排出 $\uparrow$ ，造成低血鉀與代謝性鹼中毒。
13. **(C)正確**，高濃度雌激素轉為正回饋引發 LH 高峰，進而引發排卵。
14. **(B)正確**，輸精管穿越腹股溝管並進入骨盆腔。  
(A)輸精管不連接尿道球腺，而通往射精管。  
(C)射精管穿過前列腺，輸精管在其上游。  
(D)輸精管連接副睪並輸送精子。
15. **(A)正確**，呼吸性酸中毒時血中  $CO_2$  上升，腎臟會排出更多  $H^+$  並保留  $HCO_3^-$  作為緩衝。
16. **(B)正確**，升支粗段主動運輸  $Na^+$ 、 $K^+$ 、 $Cl^-$  至髓質，建立滲透梯度，有助於後段集合管重吸收水分。
17. **(B)正確**，右主支氣管較直，為異物誤入常見位置。  
(A)分叉約在 T4-T5 水平。  
(C)氣管內襯為偽複層纖毛柱狀上皮。  
(D)細支氣管後無軟骨。
18. **(C)正確**，限制型肺病如肺纖維化會導致肺組織僵硬，順應性下降。  
(A)限制型肺病會導致肺容積下降。  
(B)FEV1/FVC 此比例通常正常或上升。  
(D)限制型肺病 RV 下降。
19. **(B)正確**，凝血因子多由肝臟合成，故嚴重肝硬化者凝血因子合成減少。

20. (C)正確，皮膚的三層基本構造，表皮、真皮與皮下組織。  
(A)表皮無血管，營養來自真皮滲透。  
(B)脂肪位於皮下層，非真皮。真皮層主要由脂肪細胞構成。  
(D)角質層為死亡、無核角質細胞。
21. 社區性最常見之病原體為肺炎鏈球菌(*Streptococcus pneumoniae*)，大葉性肺炎及鐵鏽色痰為其特徵。
22. 液化性壞死出現於細菌感染的組織或樞神經系統的缺氧壞死常凝固狀壞死，但中樞神經系統的缺氧壞死(例如腦梗塞)則為液化壞死。
23. 核黃疸造成新生兒腦傷害，與非結合型膽紅素(unconjugated bilirubin)過高有關。
24. 水俣病與汞的接觸有關
25. 右心衰竭可看到並會出現肝、四肢水腫等。
26. 酒精性肝炎的重要特徵為嗜伊紅性的 Mallory bodies。
27. Vit B1 與腳氣病有關，Vit C 與壞血病有關，Vit A 與夜盲症有關。
28. 子宮頸癌主要發生在變形區，以鱗狀細胞癌為主
29. 子宮內膜異位於卵巢，依然會受荷爾蒙影響而週期性出血導致。
30. 剛果紅染色用於澱粉樣蛋白(amyloid)的著色。
31. Buspirone 是5-HT<sub>1A</sub> 的部分致效劑，故可改善憂鬱合併焦慮的慢性泛焦慮症
32. Ramelteon 商品名是 Rozerem 柔速瑞，雖未列為管制藥，但需醫師處方
33. Celecoxib 只抑制 Cox-2(發炎)，無抑制 Cox-1(血栓)，故無法預防栓塞在 AMI 或 CVA 病人需小心使用
34. Sulfamethoxazole + Trimethoprim = Baktar，可用以治療 AIDS 伺機感染之肺囊蟲病
35. Doxorubicin 俗稱小紅莓，副作用主要是心臟毒性，最有可能引起心衰竭
36. Artemisinin 青蒿素研發者屠呦呦於2015年獲諾貝爾醫學獎
37. CML 慢性骨髓性白血病及 GIST 胃腸道間質瘤的標靶療法可用  
(D) Imatinib = Gleevec 基利克治療，作用機轉是抑制致癌的融合基因 BCR-ABL
38. Tocilizumab 商品名是 Actemra 安挺樂，會與 IL-6結合之單株抗體，除了抗類風濕性關節炎也可抗新冠病毒，副作用主要傷肝
39. Captopril 會減少緩動素(bradykinin)的代謝，可能引起咳嗽

40. Coumadin 與 Aspirin 會競爭白蛋白結合部位，使游離型增加，可能引起出血
41. 胎兒紅血球溶血屬第二型過敏反應，因為母體的 anti-D IgG antibody 通過胎盤所引起。**IgG 才可通過胎盤。**
42. T 淋巴細胞發育成熟的初級淋巴器官是胸腺。
43. 先天性免疫細胞不具有記憶性及特異性。
44. 新生兒細菌性腦膜炎的主要致病原為無乳鏈球菌及大腸桿菌。
45. G(-)細菌細胞壁特有成份為 Lipopolysaccharide(即內毒素)，但 G(-)細菌亦可分泌外毒素。
46. conjugation 是細菌最常使用的方式，與噬菌體 (phage) 相關的是 transduction，transformation 則是細菌死亡細胞壁崩解而釋出 DNA。
47. 台灣目前已有腸病毒 71 型之疫苗上市。
48. HEV 為糞口路徑感染，在孕婦第三孕期感染時，死亡率可達 20~ 40 %。
49. BK 病毒與 JC 病毒為 Polyomaviridae 科中人類感染病毒，感染後會潛伏於人體。BK 最常與腎臟損傷有關，例如輸尿管狹窄、出血性膀胱炎和腎臟病。不太常見的是，它與肺炎、視網膜炎、肝病和腦膜腦炎有關。JC 病毒最為人所知的是與進行性多灶性白質腦病(progressive multifocal leukoencephalopathy; PML)有關。
50. 先天性弓形蟲感染大多是孕婦懷孕過程中第一次感染弓形蟲，弓形蟲可經由胎盤傳染給胎兒，造成先天性弓形蟲感染，貓科動物為弓形蟲感染的最終宿主。人類感染途徑包括生食或食入未經煮熟受感染的動物肉、食入含有貓排出弓形蟲卵囊污染的食物或水、先天性感染、輸血與器官移植。

## 科目：基本護理學(包括護理原理、護理技術)與護理行政

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	C	D	D	A	A	C	A	C	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	D	C	B	C	D	C	D	B	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	B	B	C	C	A	A	A	C	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	A	D	B	B	C	B	A	D	C
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
C	A	C	D	A	D	A	B	C	B

### ===== 詳 解 =====

1. (A)使用氧氣面罩需避開測量口溫，避免測量誤差。
2. (C)股外側肌肌肉發達，無重要神經血管經過，是 1 歲以下嬰幼兒首選的肌肉注射部位。
3. (D)鏈球菌感染，常見鐵鏽色。
4. (D)血糖檢查與輸血安全無直接關聯，僅適用於糖尿病或其他需監測血糖的病人。
5. (A)過敏反應常見症狀為皮膚搔癢、蕁麻疹、喉嚨不適、呼吸急促，嚴重引發過敏性休克。
6. (A)竇性心律不整定義：吸氣時心跳加快，呼氣時心跳減慢。
7. 修正：選項(2)三環抗憂鬱劑會影響膀胱收縮，但不一定導致完全尿瀦留，主要造成的是排尿困難。  
選項(3)腎臟濃縮功能異常主要影響的是尿量。
8. 修正：(B)、(C)屍僵約 2 小時可明顯感受到僵硬，最早出現下頷部與臉部。  
(D)屍冷的速度與環境溫度有關。
9. (C)MRI 強磁場可能會導致金屬移植物移位，護理師必須詢問病人是否有植入式金屬物品（如心律調節器、人工關節、金屬夾、植入性耳蝸等）。

10. 修正：(A)禁用氣圈（易導致防壓周圍皮膚缺血壞死）；(B)、(D)發紅應翻身更換姿勢，禁止按摩、熱敷。
11. 修正：(D)降血脂藥物（如 statins）可能會引起肌肉痠痛，不影響意識狀態。
12. (D)整體性評估不受醫囑約束，屬護理專業能力，符合獨立性功能。
13. (C)庫斯毛耳呼吸（Kussmaul's respiration）常見於酸中毒個案，呈現似過度換氣狀，深且快的呼吸模式。
14. (A) p.r.：經由直腸、(C) S.C.：皮下注射、(D) O.S.：左眼。
15. (C)劑量需求：醫囑要求 250mg 的 Amoxicillin，而 Amoxicillin 粉劑瓶中有 1g（即 1000mg），所以需要取 1/4 瓶的藥物來達到 250mg 的劑量。  
操作步驟：藥瓶中加入 10 c.c.稀釋液，使藥物充分溶解>當藥物溶解後，抽取 2.5 c.c.藥物以達到 250mg>打入 2.5 c.c.空氣來平衡瓶內壓力，然後抽取所需的藥物。
16. 關節炎急性期、凍瘡、燒傷受皮區，皆為熱敷的禁忌症。
17. 修正：(A)需進行血型、交叉配對。(B)輸血加溫器溫度設定 35-37 度。  
(D)輸血設定在 1-4 小時內完成。
18. (D)抽血數值 Calcium 2.9 mEq/L，鈣離子偏低，需多補充小魚乾、牛奶、豆乾。
19. (B) Mannitol 是一種高滲透性利尿劑，藉由利尿達到降低顱內壓效果。
20. (C)公式： $60\text{ml} \times 60\text{gtt/min} / 30\text{mins} = 120\text{gtt/min}$
21. 修正：(A)生長激素於非快速動眼第三期開始釋放。  
(B)非快速動眼第三期，心率與呼吸速率穩定下降。  
(D)酒精、抗憂鬱劑影響的是快速動眼期 REM。
22. (B) Nystatin（Mycostatin）solution 可抑制黴菌生成。
23. 修正：選項(1)檸檬汁、葡萄柚汁為鹼性食物，需避免攝取。  
選項(4)咖啡及酒精為利尿食物，會加重個案嚴重時頻尿感受。
24. (C)肛門指診可確認是否有糞石嵌塞，並決定後續處理方式。
25. 修正：(A)先脫左側、再脫右側。(B)水溫維持 41-43 度。  
(D)會陰沖洗順序：尿道、陰道、肛門口>小陰唇>大陰唇。
26. (A)壓力性尿失禁：因腹壓上升(大笑、咳嗽、用力解便)而出現漏尿情形。

27. 修正：(B)放入需放鬆、哈氣。

(C)成人深度為 2-3 吋(5-7.5cm)。

(D)給藥後需至少臥床 15 分鐘，防止藥物滑出。

28. 選項(A)為低血氧表徵，為最危急個案需立即處置。

29. (C)書寫客觀，以**數字**具體呈現，符合具體、精確原則。

30. (B)心律不整時，可同步測量心尖脈與橈動脈，心尖脈與週邊跳動有無差異性。

31. 選項(A)的①②皆採低蛋白飲食。

32. (B)高血鈣常見於長期臥床者。(C) Aldactone 屬於保鉀型利尿劑。

(C)體液容積缺失者，較有可能因血液濃縮導致高血鈉。

33. 修正：(A)(C)動脈氣體分析採集動脈部位(常見橈動脈)。

(B)接受呼吸治療，待 1-2 小時後再次採檢了解氧合情況。

34. (B)檢驗可了解有無微生物感染，及感染菌種，做為抗生素給藥依據。

35. 修正：(A)每次 2 顆 × 每 6 小時服用一次（一天 4 次）=  $2 \times 4 = 8$  顆，

$500 \text{ mg} \times 8 \text{ 顆} = 4000 \text{ mg} (4 \text{ g})$ 。每日總劑量已超出安全劑量

( $\leq 3 \text{ g/天}$ )，需調整劑量。

(C) Acetaminophen 不具抗發炎作用，主要用於解熱與止痛。

(D) Acetaminophen 不是抗生素，不須完成「完整療程」，僅在發燒或疼痛時按需服用。

36. (A)威廉大內，強調Z 理論，著重團體、集體價值觀。

(B)費德勒強調權變理論，強調管理者要有彈性改變。

(D)韋伯強調官僚組織理論，提出工作範圍與職責以法律規定之。

37. (B)規劃為了降低不確定性。

38. 單位同仁因為工作負荷重，對於撰寫報告甚感壓力、力不從心→價值觀不一致。

39. 有效掌握資訊提升效率者→高層→管理幅度應該縮小。

40. (A)一種預先設定好『固定』的健保給付方式。

(B)與病患疾病『診斷』有直接關係。

(D)能降低醫療作業服務成本。

41. (A) 休假係數越小，全年實際工作日越多。  
(B) 休假係數與單位護理人員總數無關。  
(C) 正確， $365/228 = 1.6$ 。  
(D) 休假係數越低，人員工作滿意度會越低。
42. (A) 當  $P > C - W$ ：過高的薪資會使員工有罪惡感。
43. 護理主管能將自己某些管理權力授予給部屬，且要共同承擔責任。
44. 精簡工作程序，有效率處理事情，故適用於緊急狀況。
45.  $15 \times 8 \text{ 小時} = 120 \text{ 小時}$ (護理照護總時數)  
 $120 \text{ 小時} / 40 \text{ 人} = 3 \text{ 小時}$
46. 以事先設立的工作目標來考核，屬於客觀標準。
47. 要求雙方各退一步→妥協法。
48. 鼓勵部屬參與決策→參與型。
49. ① 出院護理紀錄完整性；④ 病患輸送流程遵從率→過程。  
② 外科醫師人力編制→結構；③ 給錯藥發生率→結果。
50. (B) 手術床折舊(儀器設備費用)是屬於固定成本。



## 科目：內外科護理學

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D	B	A	C	D	D	D	B	C	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	C	B	A	D	B	A	C	D	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
A	B	C	B	B	D	A	A	D	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	A	B	C	A	C	B	C	A	C
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
B	A	C	B	D	A	C	D	C	D

### 詳 解

1. (D)錯，利用 Crede's Method 協助排空膀胱→是針對下運動神經性膀胱者。
2. (B)正確， Levodopa 與蛋白質並用藥效會下降，故需要吃低蛋白飲食。
3. (A)錯，Dilantin 輸注時只能用 N/S 稀釋
4. (C)錯，腦脊髓液會呈現血清狀→為蜘蛛膜下腔出血。
5. 給予疼痛刺激才會睜開眼睛→E2；給予不恰當的回答→V3；  
能用手去除疼痛來源→M5。
6. (D)錯，透納氏徵象(Turner's Sign) (+) →出血性胰臟炎。
7. (D)錯，多發性骨髓瘤→高血鈣。
8. (A)錯，CEA。  
(C)錯，左側大腸癌常出現裏急後重。  
(D)錯，高脂肪、低纖維食物是高危險因子。
9. (C)錯，anti-HBs (+)代表現在已經產生免疫力。
10. (D)錯，胃食道逆流不會使用副交感神經抑制劑，要使用副交感神經活化劑。
11. (A)錯，骨性關節炎遠端指關節有希伯登式結節形成。  
(B)錯，類風溼性關節炎的抗細胞核抗體 (ANA) 會升高。  
(C)錯，骨性關節炎是局部性(單側)、非炎症性關節病變。

12. (A)錯，Bulge sign 是評估膝關節有無少量液體積存。  
(B)錯，McMurray's test 是評估膝半月板是否有損傷或軟組織突出。  
(D)錯，Lachman test 是評估前十字韌帶有無損傷。
13. 脂肪栓塞症→肺栓塞→呼吸急促、困難、意識改變、瘀斑、低血氧，故(B)正確。  
③肢體末梢冰冷、⑤肢體麻痺→為腔系症候群的特徵。
14. (B)錯，不可使用腎上腺藥物。  
(C)錯，不可使用 Atropine 會散瞳使眼壓上升。  
(D)錯 Diamox→抑制房水的生成。
15. (D)錯，術後會失去聲帶，失去正常發聲，需要做語言復健。
16. (B)錯，心輸出量(CO)為 4~8 L/min。
17. (B)錯，嚴重心衰竭，需要臥床休息。  
(C)錯，禁止抬高下肢，會增加心臟前負荷。  
(D)錯，應提供降低前後負荷的處置。
18. (C)錯，心房纖維顫動(Af)的病患，心尖脈與橈動脈跳動不一致。
19. (D)錯，心肌梗塞病患檢查出現 LDH1/LDH2 > 1(因為 LDH1 大幅上升)。
20. (A)(B)(C)→為腹膜炎的特徵。
21. (B)(C)(D)為靜脈功能不良的表徵。
22. (B)錯誤，腫瘤沒有纖維膜包覆，不規則、不成對數生長，容易轉移。
23. (A)錯，不用 NSAID 類退燒。  
(B)錯，轉至正壓隔離病房。  
(D)錯，注射 G-CSF 以提升嗜中性白血球數，預防感染。
24. 改良式乳房根除術→切除乳房組織、淋巴、部分小胸肌，保留胸大肌和神經。
25. (A)錯，RBC 外觀原始、巨大、顏色深、紅。  
(C)錯，可做席林式試驗(Schilling's test)確定診斷。  
(D)錯，須終生補充 B12。
26. (A)錯，血小板減少。  
(B)錯，凝血酶原時間(PT)及活化部分凝血活酶時間(aPTT)延長。  
(C)錯，凝血第 II、V、VII、VIII 因子減少。

27. (A)錯，電燒傷對電流阻力越大的組織越容易造成損傷。
28. (B)錯，在 2 周內有傳染力。  
(C)錯，好發於手指間、手肘、腋下或腹股溝等皺褶處，不會在頭部、臉部出現。  
(D)錯，衣物用具加熱煮沸 10 分鐘便可以殺死疥蟲。
29. (A)錯，觸診患側震顫在積水部位會明顯減弱。  
(B)錯，聽診患側呼吸音會出現呼吸音減弱，或囉音。  
(C)錯，叩診患側有明顯濁音。
30. (B)錯，會有呼吸抑制。
31. (B)錯，肺炎改善，肺實質化部位減少。
32. (A)錯，PaO<sub>2</sub> 維持 55~60mmHg。
33. (B)錯，使用肝素(Heparin)治療需要監測部分凝血活酶時間(aPTT)。
34. (C)錯，肥大細胞去顆粒化反應，釋放組織胺及白三烯素，屬於立即過敏性反應。
35. (A)錯，皮膚症狀：蝴蝶斑、狼瘡丘疹為主要典型症狀。
36. (C)錯，肺挫傷會導致非心因性肺水腫，痰多、痰中帶血、呼吸囉音。
37. (B)發燒會脫水，會導致比值上升。
38. (C)錯，腎病症候群會有嚴重的蛋白尿。
39. (A)錯，草酸鈣結石與 PH 值無關，不需要多吃酸性食物，要避免吃草酸高與鈣高的食物，並且要多喝水。
40. (A)錯，『口服或灌腸』給予 Kayexalate 以降低血鉀濃度。  
(B)錯，靜脈注射短效胰島素及 50%葡萄糖(高濃度)溶液。  
(D)錯，高血鉀可能出現心律不整，EKG 出現高而尖的 T 波情形。
41. (B)錯，CAPD 因為自己透析，需擔負較多的自我照顧活動。
42. (B)錯，身體水多，體重上升。  
(C)錯，身體水多，低血漿滲透壓。  
(D)錯，尿液量少，尿比重上升 >1.030。
43. (C)錯，若病患為新生兒或嬰幼兒，應儘早採『高劑量』治療，可減少智力損傷。

44. 手與嘴唇周圍針刺感及手足抽搐症狀→低血鈣→副甲狀腺功能低下會低血鈣。
45. (A)錯，飯後吃。(B)錯，可以與制酸劑併用。  
(C)錯，鼓勵採高蛋白、低醣及高鉀飲食。
46. (B)(C)(D)→高血糖特徵。
47. (A)錯，多在成年時發病。  
(B)錯，發病與自體免疫有關→為第一型糖尿病。  
(D)錯，尿中血中會出現酮體反應→為第一型糖尿病。
48. (D)錯，心臟衰竭者須先求救再急救。  
但，若為：<8 歲、溺水、藥物中毒、創傷→先執行 2 分鐘急救再求救。
49. (C)錯，糖皮質醇上升，血糖上升。
50. (A)錯，登革熱會出血、酸中毒，不能用 Aspirin 退燒。  
(B)錯，痛風為尿酸過高，不能用水楊酸退燒。  
(C)錯，血友病容易出血，不宜用 Aspirin 會抑制血小板凝集，增加出血風險。

## 科目：產兒科護理學

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D	A	C	A	A	B	B	A	B	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	D	B	C	C	B	A	C	B
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	A	D	A	B	A	C	C	D	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
C	A	D	C	D	B	A	C	B	D
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
B	A	D	D	B	C	B	C	D	B

### 詳 解

1. (D)剖腹產為六天
2. (A)根據媽媽手冊營養內容，懷孕期間孕婦整個孕期可增加 11.5 到 16 公斤之間
3. (C)主要是測試胎動時胎心率是否加速，所以又稱之為胎動加速試驗
4. (A)懷孕期間的噁心嘔吐，主要是跟人類絨毛膜性腺激素有關
5. (A)除非在懷孕期間出現有流產或早產的現象，才需要禁止性行為
6. (B)在近親結婚之下，若父母親皆是異常基因攜帶者，則較容易引發體染色隱性遺傳性疾病
7. (B)根據考題描述的狀況，該產婦應屬於潛伏期，可每小時評估一次宮縮速率及胎心率
8. (A)提供所有生產媽媽由自己決定生產陪伴者，能獲得有經驗的婦女持續提供情緒上和身體上的支持
9. (B)當胎頭的枕骨到達恥骨聯合下緣後，胎頭由於受到骨盆底阻力的影響，會以伸展的姿勢通過會陰
10. (D)催產素的使用需採低濃度靜脈點滴注射，較為安全
11. (A)雙胞胎常見的合併症為羊水過多，再加上子宮過度伸展，容易有產後出血的現象

12. (A)胎頭與骨盆不對稱，可事先準備剖腹產，通常直式切開法，用於緊急狀況之下，但此切開方式容易發生子宮破裂
13. (D)產後情緒低落通常於產後三到四天內發生，屬暫時性症狀通常不需要治療
14. (B)當嬰兒大聲哭泣時，已經相當飢餓了，可在出現飢餓反射時，就可以親餵
15. (C)診斷做 Homan's sign，不可使用 Aspirin 止痛，因為會造成出血，按摩會導致血栓脫落，引發肺栓塞
16. (C)嬰兒需小於六個月
17. (B)出生後肺動脈壓降低，肺血管阻力降低，全身性血管阻力增加導致血氧分壓上升
18. (A)在安靜的睡眠期，適合執行不需要動來動去的活動
19. (C)目前脊髓性肌肉萎縮症，為非補助的項目，需要自費檢查
20. (B)當有臍帶脫垂可能時，需立刻請產婦改變姿勢為膝胸臥式或垂頭仰臥
21. (C)上述症狀較符合子宮外孕，因為腹部變硬，而且肚臍周圍成青色代表血液已滲入腹腔
22. (A)初孕婦較容易引發妊娠高血壓
23. (D)目前 HSV 仍然沒有可根治之藥物
24. (A) Yutopar 副作用會讓孕婦及胎兒心跳變快
25. (B)子宮內膜癌常發生在不孕或生育次數少
26. (A)在家族樹呈現中是以個案為主，至少畫三代
27. (C)自己洗手並擦乾，大約在兩歲半才做得到
28. (C)  $4 \text{ cc} \times 20 \text{ kg} \times 50\% = 4000 \text{ cc}$   
第一個 8 小時  
 $4000 \times 1/2 = 2000 \text{ cc}$
29. (D)在舌頭表面口腔黏膜有白色的斑點，可能是感染白色念珠菌所造成的鵝口瘡
30. (B)遊戲治療適合於三到六歲，而好寶寶貼紙是屬於指導性遊戲
31. (C)毋需強調孩子一定要堅強
32. (A)瀕死患童最佳減輕疼痛的方法是使用鴉片類的麻醉劑
33. (D)男孩發生事故傷害的機率，在各個年齡層都多於女孩

- 34. (C)持續性的呼吸道正壓法 CPAP 主要是防止呼氣時肺泡塌陷
- 35. (D)嬰兒與燈光距離至少為 50 公分以上
- 36. (B)嘔吐是手術後常見的現象，為了預防嘔吐需採少量多餐，但是避免餵食速度過快
- 37. (A)不建議完全禁食，可給予布丁果凍等軟質高熱量食物
- 38. (C)須在每日早晚規則用藥前測
- 39. (B)去除呼吸道分泌物之前，先進行噴霧治療再執行姿位引流或叩擊，最後為排痰
- 40. (D)主動脈狹窄會造成上肢血壓高於下肢的症狀
- 41. (B)再生不良性貧血藥物治療上使用類固醇和雄性素
- 42. (A)注射胰島素後 60 到 90 分鐘後即可運動，運動 45 到 60 分鐘後可給一份碳水化合物之點心，運動之前給予額外的食物，最好是主食類，避免升醣指數太快升高
- 43. (D)果汁碳酸類飲料通常含高量之碳水化合物，少量的電解質及高滲透性，並不適合腹瀉兒童食用
- 44. (D)兒童解尿次數多，每次尿量較少
- 45. (B)熱性痙攣大多會伴隨發燒出現，通常預後良好，好發於六個月到六歲的幼童
- 46. (C)塗擦類固醇藥膏，僅需於患部塗上薄薄一層再加以按摩
- 47. (B)背架一天要穿 23 小時，除了洗澡與運動外都要持續穿著
- 48. (C)7 分或 7 分以下為昏迷
- 49. (D)此藥物可以預防卡氏肺囊蟲肺炎
- 50. (B)小於六個月的嬰兒是禁止催吐

## 科目：精神科與社區衛生護理學

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B	C	B	C	C	B	A	B	A	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
D	B	C	A	D	C	B	C	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	B	C	B	D	B	B	B	C	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	B	D	C	C	B	A	A	D
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
C	B	B	D	B	D	C	C	C	B

### ===== 詳 解 =====

1. (B)家庭暴力事件，最優先考量的是受害者的安全。發生時應立即協助她前往安全的地方，如庇護中心，以確保短期內不會再遭受傷害。
2. (A)屬於初級、(B)(D)屬於三級預防。
3. 修正：(A) PTSD 不以強迫行為為主要症。  
(C)非所有經歷創傷的人都會發展為 PTSD。  
(D)錯誤：PTSD 不僅影響情緒，也與生理反應有關，如過度警覺、驚嚇反應、心跳加快等。
4. (C)部分病識感 (Partial Insight)定義：病人承認自己有疾病，也理解治療的必要性，但對服藥或某些治療方式仍有抗拒，或低估疾病的嚴重性。
5. 修正選項 2，憂鬱症個案為自傷高風險群，住院期間除定期安檢外，須減少個案獨處時間。
6. (B)幻覺、妄想為思覺失調症常見症狀，非重度憂鬱症。
7. 修正：(B)正腎上腺素主要與負性症狀有關(淡漠、自閉、社交隔離)。  
(C)多數研究顯示思覺失調症與額葉、顳葉及海馬體萎縮、腦室擴大有關，非體積增加。  
(D)長期使用安非他命，可能誘發妄想症狀。



8. 修正：(A)、(D)屬於中樞神經興奮劑，中毒症狀為活動量增加、滔滔不絕、心跳加快、焦躁不安、高血壓。
- (C)大麻急性症狀為欣快感、反應遲鈍、時間感扭曲，但不會引起嚴重的呼吸抑制。
9. (A)合理化作用（rationalization）是將不被接受的行為或情感解釋為合理的。
10. (B) PTSD 患者通常對創傷事件有強烈的逃避行為，護理師應先協助病人學習放鬆技巧（如深呼吸、漸進式肌肉放鬆）、提供支持，並在安全的環境下逐步面對創傷相關情境。
11. (D) Ritalin（Methylphenidate）為過動症的主要藥物。
12. (B)盡可能不處罰，可透過行為訓練增強或降低固著行為發生。
13. (C)老年憂鬱症的診斷基準：記憶力減退、無助、易怒、對日常活動失去興趣、覺得自己沒有價值（負向思考）。
14. 修正：(B)失智症早期特徵是短期記憶受損，長期功能正常。
- (C)失智症為漸進性惡化，記憶與認知功能隨時間逐步衰退。
- (D)抗憂鬱劑可幫助老年憂鬱症患者改善情緒、專注力與記憶力，
15. 修正：(A)多巴胺(Dopamine)指數偏高。
- (B)「暴力可能來自從小到大錯誤的學習」觀點，來自社會學習理論。
- (C)觀賞暴力電視節目或玩暴力電玩，可能影響孩童心性發展。
16. 修正：(A)家庭模式與問題可跨世代傳遞。
- (B)家庭治療強調系統觀點（Systemic Perspective），認為個人的問題可能與家庭互動模式有關。
- (D)家庭治療不僅適用於高衝突家庭，也適用於改善溝通、增進親密感等需求的家庭。
17. (B)設立明確界限（Setting Limits）為首要採取策略，幫助病人學習以適當方式表達需求，而非透過威脅或自傷行為。
18. (A)思覺失調症若過度刺激（如燈光閃爍、噪音大），可能加重病情或誘發精神症狀。
- (B)躁症環境應簡化、減少干擾（如避免過多裝飾）。
- (D)失智症病房應設計清晰動線、簡單標示，避免過多干擾，並可使用熟悉的物品或標誌幫助病人辨認環境。
19. (C)需初步了解個案放置報紙的原因，後續再介入處置。

20. (C)「來回檢查好幾次，不然會覺得很焦慮」的情境描述，符合強迫症(OCD)的核心特徵，即強迫思考(obsessions)與強迫行為(compulsions)。
21. (C)強迫症現今治療方式為認知行為治療、行為治療為主，過程可搭配抗憂鬱劑穩定情緒。
22. (B)妥瑞症(Tourette Syndrome, TS)是一種慢性神經發展障礙，特徵是運動性抽動(Motor tics)和發聲性抽動(Vocal tics)，症狀通常在兒童時期(5-7 歲)發病。
23. 修正：(A)雖然減少壓力與環境刺激有助於降低抽動的頻率，但診斷後搭配行為治療、藥物治療可有效減少症狀影響。
- (B)強行制止抽動可能會讓症狀惡化，導致患者更緊張、焦慮，甚至產生新的抽動行為。
24. 修正：(B)面對個案的情緒，護理師最適切的回應為引導個案說出內在感受。
25. 恐慌症的症狀常見：生理症狀(心跳加速、呼吸急促)、情境回避、情緒影響生活與工作，發作時伴隨瀕死感受。
26. (A)集中資源為高危險群提供個別諮詢，並未充分考慮到社區整體需求，且未完全體現「社區導向」的護理原則。
- (B)健康講座能夠惠及整個社區，滿足多樣化需求，促進社區群體的健康意識，符合社區護理的普遍性與可接近性。
- (C)為每個家庭派駐專屬護理師，這種資源分配方式成本高且效率低，無法大規模推廣於社區，偏離了「以群體為基礎」的護理理念。
- (D)僅服務慢性病病患，忽視其他群體需求，不符合社區護理中強調的公平性原則，容易引發健康不平等。
27. (A)此方法適合在初步階段快速掌握社區環境的整體特徵，但無法獲取深度的社區內部觀點。
- (B)此方法適合於收集來自重要人物（例如社區領袖、校長、醫療從業者等）的深入資料，他們對社區健康問題及資源分配的了解具有參考價值，是制訂介入措施的關鍵訊息來源。
- (C)問卷調查適合於收集大樣本的量化數據，但缺乏深度，且無法反映重要人物的具體見解。
- (D)此方法需要召集一群人集中討論特定主題，適合於已有初步評估數據後，進一步尋找解決方案，並非的深入背景調查。

28. (A)這屬於「建立支持健康的環境」，通過改變物理環境來影響居民行為。  
(B)這是「發展個人的健康生活技巧」的應用。旨在提升個人能力，使居民掌握改善健康的知識與技能，如疾病管理、自我照護等。  
(C)這屬於「建立有關健康的公共政策」，通過政策來引導健康行為的選擇。  
(D)這屬於「強化社區組織和功能」，目的在提升社區的行動力與參與度。
29. (A)錯誤。照護提供者是直接提供護理或醫療服務，如：量血壓或協助日常活動。  
(B)錯誤。個案管理者主要針對個案的需求進行資源協調和服務連結。  
(C)正確。代言者的主要在於為弱勢群體發聲，向政府或相關機構提出需求，爭取其應有的權利。  
(D)錯誤。健康教育者是向個體或群體傳遞健康知識，目的是提升健康素養。
30. 策略①：普及低鹽低脂飲食的基本概念。屬於「知識」。該策略在提升居民對低鹽低脂飲食的理解和記憶，為知識層面。  
策略②：鼓勵居民將選擇低鹽低脂食品視為健康生活的一部分。屬於「態度」。該策略著重改變居民對健康飲食的情感與價值觀，屬於態度層面。  
策略③：教導居民製作低鹽低脂的菜餚。屬於「行為」。該策略以實際操作為主，幫助居民將知識和態度轉化為具體行動，屬於行為層面。
31. ①接種疫苗是「特殊保護」措施，針對特定危險因子進行直接介入，預防疾病發生。  
②禁菸區的設置屬於環境改良策略，減少暴露於有害物質，也屬於「特殊保護」的範疇。  
③癌症篩檢屬於次段預防中的「早期診斷與治療」。  
④強制佩戴安全帽是針對特定危險因子的直接介入措施，是「特殊保護」的重要內容。  
⑤緩和治療屬於末段預防中的「復健」措施，用於晚期疾病的照護。
32. (A)正確。病例對照研究法特別適用於研究罕見疾病（如肺癌）的危險因子，因其能集中分析病例組與對照組的差異，節省時間與研究成本。  
(B)錯誤。病例對照研究無法提供疾病的發生率。  
(C)錯誤。病例對照研究依賴受訪者回憶過去的暴露情況，回憶偏差是一個潛在影響結果準確性的常見問題。  
(D)錯誤。病例對照研究是回溯性研究，分析過去的暴露因素與疾病之間的關聯，而非觀察未來的結果。

33. (A)錯誤。致死率反映的是某疾病患者中死亡的比例，與死亡速率無關。死亡速率通常需要通過死亡率來衡量，死亡率的分母是總人口數，而非患病者數。
- (B)正確。致死率是衡量某疾病患者中死亡比例的指標，直接反映疾病的嚴重程度與預後。
- (C)錯誤。致死率的分母是該疾病的患者數，而非總人口數。
- (D)錯誤。致死率主要反映疾病的嚴重程度與預後，並非比較不同疾病的死亡風險。
34. (A)發展期評價主要用於計劃制定前期的需求分析及目標設定，與實施後的效果評估無關。
- (B)成果評價側重於計劃的長期成效，例如健康指標的改善（如發病率下降、死亡率降低）。題目中提到的行為改變屬於短期效果（一週後），因此不屬於成果評價。
- (C)過程評價針對計劃的執行情況，例如時間安排和資源使用，並不關注計劃對行為或知識的影響。
- (D)衝擊評價用於評估計劃在短期內對目標群體的知識、態度及行為的改變。題目中提到的「改善飲食習慣及定期血糖監測行為」屬於衝擊評價的範疇。
35. (A)錯誤。霍亂為第二類傳染病，24 小時內通報。
- (B)錯誤。登革熱屬於第二類傳染病，需於 24 小時內通報。
- (C)正確。腸病毒 71 型感染重症屬於第三類傳染病，需於一週內通報。
- (D)錯誤。多重抗藥性結核病屬於第二類傳染病，需於 24 小時內通報。
36. (A)錯誤。敏感度是指檢查能正確檢出「患病者」的比例。
- (B)錯誤。特異度是指檢查能正確檢出「健康者」的比例。
- (C)正確。高敏感度意味著檢查對患病者的辨識能力較強，能有效降低漏診（即未檢出患病者）的機率。
- (D)錯誤。低特異度意味著檢查誤將健康者判定為陽性（假陽性）的機率較高，而非較低。

37. (A)錯誤。此屬於「地理環境」的範疇，與自然環境的特性相關。
- (B)正確。「社會系統」包含醫療保健系統、教育系統、經濟系統等，是社區結構中的重要部分。
- (C)錯誤。此屬於「人口特性」，與人口數量、成長及健康狀況相關。
- (D)錯誤。此屬於「社區動力」，聚焦於社區居民的參與和領導能力的影響。
38. (A)錯誤。已經嘗試戒菸應屬於「行動階段」，而非準備階段。。
- (B)正確。沈思階段為開始認識問題，但尚未採取行動改變行為（例如知道吸菸的危害但沒有具體戒菸計畫）
- (C)正確。行動階段：已經採取具體行動改變行為，但仍處於不穩定階段，容易復發。
- (D)正確。維持階段：行為改變已超過6個月，能有效避免復發，並穩定持續新行為。
39. (A)正確。傳染病的防治具有較高的優先性，因為未即時控制可能導致大規模疫情，威脅社區其他居民的健康。
- (B)錯誤。雖然藥物安全教育重要，但此問題屬於長期介入關心，並非當前最緊急的健康威脅。
- (C)錯誤。這屬於健康促進與癌症預防範疇，雖然重要，但不如傳染病控制緊迫。
- (D)錯誤。與營養相關的介入雖然能提升居民健康，但屬於長期健康改善措施，緊迫性不高。
40. (A)錯誤。疾病管制署（CDC）負責傳染病防治、疫苗接種、疫情調查和緊急應變措施等工作。心理健康輔導的主要責任在於心理健康司，並非疾病管制署的業務。
- (B)錯誤。全民健康保險政策是由中央健康保險署（健保署）負責執行。
- (C)錯誤。國民健康署的職責涵蓋健康促進、慢性病管理、癌症篩檢等。
- (D)正確。原住民族及離島地區之部落社區健康營造補助計畫規劃及推動事項是護理及健康照護司的業務

41. (A)錯誤：發生率反映的是「新病例數」而非「現有病例數」；反映現有病例數的是「盛行率」。
- (B)錯誤：盛行率主要用於描述疾病在某時點或時期的總體分布，而非用於分析危險性或致病成因，這是發生率的用途。
- (C)正確：發生率是反映新發病例數與特定期間內疾病發展的速度，適合研究疾病的動態變化及危險性。
- (D)錯誤：盛行率反映的是疾病的總病例數，與治療效果的研究無直接關係。
42. (A)錯誤。老人應每日攝取 1500~2000C.C. 的水分，以維持身體代謝和健康，除非患有特殊病症（如心衰竭或腎功能不全）才需限制水分攝取。
- (B)正確。過多的鹽分攝取會導致高血壓等健康問題，限制鹽分攝取是老年人飲食的重要原則。
- (C)錯誤。老年人應進行中等強度運動，例如快步走、太極等，以提高肌力和耐力，同時避免高強度運動帶來的風險。
- (D)錯誤。腎臟病患應限制蛋白質攝取，選擇高品質蛋白，並遵從醫師和營養師的建議，以減少腎臟負擔。
43. (A)錯誤。A 級服務中心的主要功能是整合、連結及督導 B 級與 C 級中心，並定期舉行相關會議，而非以健康促進活動和共餐為主。
- (B)正確。C 級巷弄長照站針對健康及亞健康者提供參加活動、課程、健康促進活動等，目的在延緩失能，同時也提供共餐服務和臨時托管服務。
- (C)錯誤。B 級服務中心主要針對失能及失智者提供專業的長期照護服務，而非健康、亞健康者及衰弱者。
- (D)錯誤。提供整合、連結及督導功能的是 A 級社區整合型服務中心，B 級主要提供長照專業服務。
44. (A)錯誤。腸病毒的感染後免疫力只針對特定型別，其他型別的腸病毒仍有可能再度感染。
- (B)錯誤。腸病毒主要流行於春夏季節（4~9 月），尤其是在幼兒及學齡兒童群體中。
- (C)錯誤。腸病毒對酒精不敏感，因此酒精消毒無法有效殺死腸病毒。正確的消毒方法是使用含氯的消毒劑（如漂白水，濃度 500ppm），可有效殺死腸病毒。
- (D)正確。腸病毒的潛伏期通常為 3~5 天，之後會出現發燒、喉嚨痛、手足口病等症狀。

45. (A)錯誤。白色包裝袋是專門用於放射性廢棄物，而不是可燃性廢棄物，可燃性廢棄物一般使用紅色的包裝袋。
- (B)正確。感染性可燃廢棄物的處理要求較為嚴格，需使用紅色包裝袋並標示感染性，且使用專門處理方法。
- (C)錯誤。感染性不可燃性廢棄物需採特殊衛生掩埋法處理，而非一般廢棄物處理法。
- (D)錯誤。感染性廢棄物可在室溫下可暫時貯存，但不可超過 24 小時，若需延長貯存時間，則必須將其冷藏 ( $2^{\circ}\text{C}\sim 8^{\circ}\text{C}$ )，以避免微生物增殖及惡臭產生。此規定確保廢棄物處理的安全性與衛生標準，防止對環境與公共健康造成威脅。。
46. (A)錯誤。問題的嚴重性和緊急性是決定訪視優先順序的依據，應優先處理最迫切的個案。
- (B)錯誤。家庭訪視的主要目的是了解個案的健康需求及生活情況，而非僅針對經濟問題。
- (C)錯誤。傳染病個案的訪視應排在路線的最後一個進行，以避免將病原攜帶至其他家戶造成傳染，這是預防交叉感染的基本原則。
- (D)正確。訪視前的準備內容包括背景資料收集、路線規劃和訪視計畫的制訂，是提高訪視效率和效果的關鍵。
47. (A)錯誤。長期照顧服務對象不限於年長者，也包括各年齡層的失能者，並且同樣關注其家庭的需求。
- (B)錯誤。長期照顧的重點在於提升受照顧者的日常生活能力與自立性，並非單純改善疾病。
- (C)正確。長期照顧涵蓋對失能者及其家庭的全面支持，涉及生活品質和善終需求，這是其特徵之一。
- (D)錯誤。長期照顧服務注重持續性和長期性，並非短期介入措施，且其主要關注慢性健康問題和生活能力。

48. (A)錯誤。衰弱是可逆的健康狀態，通過早期發現與介入（如改善營養和運動），可以有效減緩或逆轉。
- (B)錯誤。SOF 表弱評估涵蓋體重變化、活動力及心理健康狀況（如情緒低落），並非僅關注身體活動。
- (C)錯誤。衰弱的特徵包括體重減輕、體能下降，以及精力下降，並非活動能力喪失。
- (D)正確。SOF 表弱評估包括三項指標（體重減輕、活動能力降低及精神/情緒低落），若任兩項不符合，即可判定為衰弱。
49. (A)錯誤。學校衛生政策的目的是評估健康問題需求，制定相關政策以改善學生的健康環境與健康狀況，並非直接以提升學習成績為主。
- (B)錯誤。健康服務內容廣泛，除健康教育與檢查外，還包括健康檔案管理、學生能力增進、慢性病管理，以及教職員健康促進等。
- (C)正確。學校衛生政策的內容包括現況需求評估、未來健康促進方案的規劃、組織人力配置及推動方案的制訂。
- (D)錯誤。健康教育課程與活動包括正式課程、非正式課程以及「機會教育」。機會教育是利用日常生活中的事件或情境，隨機進行健康教育的重要方法，因此該選項所述「不包括機會教育」是錯誤的。
50. (A)錯誤。長期暴露於鉛的工作環境中，最常見的健康影響是鉛中毒，常導致神經與腎的病變。
- (B)正確。長期暴露於游離輻射會增加白血病、甲狀腺癌等疾病的風險，這是輻射對人體的典型損害。
- (C)錯誤。長期接觸石棉的工人容易罹患石棉肺與肺間質細胞癌，而矽肺主要與暴露於矽砂等粉塵有關。
- (D)錯誤。長期使用震動工具的工人常見的職業病為白指病，與帕金森病（與錳有關）無關。