

台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會

109 年專科醫師甄審筆試試題

請於鈴聲開始後，
再翻頁作答

注意事項：

- 一、答案紙不准書寫任何記號及姓名，違者以 0 分計。
- 二、單一圈選最適當之答案，並將答案記錄於答案紙，答錯不倒扣。
- 三、回答兩個以上答案或塗改模糊不清無法辨識者，該題不予計分。
- 四、考試時間共 120 分鐘。(100 題)。
- 五、考試結束後，請將答案紙及試題一併繳回。
- 六、國家考試法規定，請關閉手機。若手機響起或振動，視同電子舞弊。不准使用任何行動上網裝置，否則亦視同電子舞弊。
- 七、申請筆試成績複查者請參照本會專科醫師甄審原則第 14 條。

(C) 1. 下列有關甲狀腺癌(Thyroid Cancer)的敘述何者錯誤？

- (A) 甲狀腺乳突癌(Papillary thyroid carcinoma, PTC)較常見於女性，年輕病患預後較佳。幼年時期頭頸部位的輻射線(ionizing radiation)暴露會增加甲狀腺癌風險。
- (B) 甲狀腺髓質癌(Medullary thyroid carcinoma, MTC)的家族史，和發生多發性內分泌腫瘤 (multiple endocrine neoplasia, MEN) IIA及IIB有相關性。
- (C) BRAF V600E的基因突變會出現在60%典型的甲狀腺乳突癌(Papillary thyroid carcinoma, PTC)當中，但與疾病的侵襲度(aggressive features)如淋巴轉移或遠端轉移並無關連。
- (D) 對局部淋巴轉移(Regional lymph nodes metastasis)機率而言，甲狀腺乳突癌(PTC) 高於甲狀腺濾泡癌(FTC)；但發生遠端轉移(distal metastasis)的機率則是FTC 高於 PTC。

(B) 2. 下列有關甲狀腺手術(Thyroid Surgery)的敘述何者錯誤？

- (A) 建議進行術前喉鏡檢查(Preoperative Laryngoscopy)確認聲帶活動狀況。病患若有聲帶麻痺或吞嚥困難症狀應進行電腦斷層(CT)檢查評估是否有氣管食道侵犯(tracheoesophageal invasion)。
- (B) 喉返神經(Recurrent laryngeal nerve, RLN)建議要找出並小心保留。右側喉返神經(RLN)的路徑相較於左側喉返神經(RLN)更靠近氣管食道溝內側(more medial course)。
- (C) 上副甲狀腺(Superior parathyroid glands)通常位於喉返神經入喉處的後外側(posterior and lateral to the entry point of RLN)，手術時要小心保留副甲狀腺及其血液供應。
- (D) 甲狀腺乳突癌(PTC) T3或T4分期，以及所有甲狀腺髓質癌(MTC)病人，即使是臨床無淋巴結轉移(cN0)，手術時會建議進行Elective central neck dissection。

(D) 3. 下列對於分化良好的甲狀腺癌(Differentiated thyroid carcinoma, DTC)之術後處理原則何者錯誤？

- (A) 術後放射碘(Radioactive Iodine, RAI)治療需依照臨床分期與病理報告的風險評估高低來判斷施行與否，並非所有病人都須使用RAI治療。
- (B) 術後促甲狀腺激素(Thyroid-stimulating hormone, TSH)的抑制，對於高風險病人的復發與整體存活率(Overall survival)是有幫助的，根據ATA guideline高風險的病人建議將TSH控制在0.1 mU/L以下。
- (C) 甲狀腺球蛋白(Thyroglobulin, Tg)是偵測甲狀腺乳突癌術後復發的重要參數，但追蹤時應一併追蹤甲狀腺球蛋白抗體 (Anti-Thyroglobulin Antibody, Tg Antibody) 與頸部超音波來當作長期追蹤的指標。
- (D) 根據研究指出，分化良好的甲狀腺癌在接受過甲狀腺全葉切除手術(Total

thyroidectomy)之後預後很好，十年局部復發率(local recurrence)只有不到5%。

- (A) 4. 關於副甲狀腺(parathyroid gland)與副甲狀腺機能亢進(hyperparathyroidism, HPT) 的敘述下列何者錯誤?
- (A) 副甲狀腺的血液供應主要來自於inferior thyroid artery。上副甲狀腺源自於第三pharyngeal pouch，其解剖位置較下副甲狀腺固定，常位於cricothyroid joint附近。
 - (B) 超音波(ultrasound)為臨床上診斷副甲狀腺瘤(adenoma)常用的影像學檢查，腺瘤在超音波下的表現為低超音波回音(hypoechoic)及高血管性(hypervascular)病灶。
 - (C) 造成Primary HPT最常見原因為single parathyroid carcinoma，好發於55-70歲女性。
 - (D) 造成Secondary HPT最常見原因為chronic renal failure。造成tertiary HPT則通常發生在腎臟移植成功後的患者身上。
- (D) 5. 下列針對副甲狀腺機能亢進(hyperparathyroidism, HPT)患者施行Parathyroidectomy的indication何者錯誤?
- (A) Primary HPT病患發生nephrolithiasis。
 - (B) Primary HPT病患血中calcium濃度大於12.5 mg/dL產生hypercalcemic crisis。
 - (C) 無症狀Primary HPT患者, $\text{Ca}^{2+} > 1 \text{ mg/dL}$ above upper limit of normal。
 - (D) 無症狀Primary HPT患者 Creatinine clearance $> 60 \text{ ml/min}$ ，Reduction in bone density T-score > -2.5 ，且Age $> 50 \text{ y/o}$ 。
- (C) 6. 有關兒童阻塞型睡眠呼吸中止症的敘述，下列何者為非?
- (A)臨床表現包括連續型打鼾(continuous snoring)，張嘴呼吸注意力缺乏及過動
 - (B)以 leukotriene modifiers (Montelukast)治療能縮小腺樣體的體積
 - (C)長期陽壓呼吸器治療能減少顱顏異常(craniofacial abnormality)的發生
 - (D)扁桃腺樣體手術可能改善兒童尿床
- (D) 7. 有關顎部(palate)在阻塞型睡眠呼吸中止症的角色，下列何者為非?
- (A) retropalatal airway 是最常發生阻塞的位置
 - (B)打鼾的聲音有 80-85%是由 palate 振動而來
 - (C) Friedman staging system 常被用來預測 palatal surgery 的成功率
 - (D) palatal surgery 失敗的原因一定是 non-palatal airway 阻塞

(C) 8. 有關連續正壓呼吸(continuous positive airway pressure, CPAP)的敘述，何者為錯？

(A) Mask interface 的 proper fitting 是影響其順從性(compliance)的最重要因素

(B)戴 CPAP 產生之 rhinitis，可以用加熱的濕氣與 topical nasal steroid 來改善

(C)戴 CPAP 能明顯降低 intraocular pressure (IOP)

(D)幽閉恐懼症，過敏症鼻炎，面罩漏氣都會影響或阻斷 CPAP 的使用

(A) 9. 有關睡眠疾病的描述，以下何者是錯的？

(A)阻塞型睡眠呼吸中止症(OSA)是白天嗜睡的最常見原因

(B)阻塞型睡眠呼吸中止症(OSA)的危險因子包括:男性，大於 40 歲，肥胖，上呼吸道異常

(C)女性 OSA 病患較常併有 insomnia，depression 及 hypothyroidism

(D) 60%的 Narcolepsy 病患會有 cataplexy 的表現

(C) 10. 有關 Portable monitoring device 用來診斷成人睡眠呼吸中止症，下列何者為非？

(A)對中、重度病患的診斷準確性較高

(B)有重大內科疾病者不適合此種檢查

(C)常用於無明顯打鼾或白天嗜睡等臨床症狀者的大量篩檢

(D)可用來監測睡眠外科手術的成效

(A) 11. 內耳膜性迷路 (membranous labyrinth) 在懷孕期 (gestation) 何時達到成人形狀(adult form)?

(A)10星期

(B)12星期

(C)15星期

(D)20星期

(B) 12. 關於顱底骨髓炎 (skull base osteomyelitis, 以前稱 necrotizing 或 malignant otitis externa) 何者為是？

(A) Ga-67 scan 可偵測至少 10%以上 osteoblast activity 增加，

(B) Indium-111-labeled leukocyte (In-WBC) 可能取代 Tc-99m 及 Ga-67 核醫檢查，

(C) 大部分病患先外科清除感染組織，再以抗生素治療可得到最佳結果，

(D) 長期使用 ciprofloxacin (6 週或更久) 治療，10%機會可能產生抗藥性。

- (C) 13. 前庭神經鞘瘤 (vestibular schwannoma) 佔所有顱內腫瘤比例為?
- (A) 5% ,
 - (B) 8% ,
 - (C) 10% ,
 - (D) 15% 。
- (B) 14. 先天性耳閉鎖 (congenital aural atresia) 病患依 Jahrsdoefer 分類 (grading system) 計分，預後良好者為至少幾分?
- (A) 9 ,
 - (B) 8 ,
 - (C) 7 ,
 - (D) 6 。
- (D) 15. 膽固醇肉芽腫 (cholesterol granuloma) 發生在氣化的顱骨岩部 (pneumatized petrous bone) 佔病患之比例為?
- (A) 5% ,
 - (B) 10% ,
 - (C) 20% ,
 - (D) 30% 。
- (A) 16. 由於解剖位置的臨近，內視鏡手術可用於執行dacryocystorhinostomy (DCR)。以下何者為錯?
- (A) 內視鏡手術執行dacryocystorhinostomy(DCR)，這類手術最常見的族群是年輕男性。
 - (B) 孩童的epiphora多是先天imperforate Hasner valve。
 - (C) 年輕人的epiphora原因為外傷或皰疹病毒感染居多。
 - (D) 中年女性較常見有dacryolith造成的epiphora，年長女性的epiphora多為idiopathic stenosis of the distal lacrimal duct.
- (B) 17. 鼻竇手術可能造成手術併發症，何者為誤?
- (A) 傳統Caldwell-Luc procedure 可能造成顏面腫脹、麻痺、oroantral fistula、gingivolabial fistula、dacryocystitis，其中最常見的是術後短期的顏面腫脹。
 - (B) 鼻竇內視鏡手術若造成extraocular muscle損傷，superior oblique muscle較常受損。
 - (C) 一般來說，手術打開ethmoid sinus和maxillary sinus ostia 不應該往前超過中鼻甲前端避免傷及鼻淚管。

(D) 術後出血是鼻竇手術後最常見併發症。

(C) 18. 關於CSF rhinorrhea 何者為非?

- (A) 造成CSF rhinorrhea的原因包含外傷(accidental trauma)、醫源性(內視鏡手術後)、先天性(congenital)、腫瘤、或自發性(spontaneous)。
- (B) The most common locations of skull base fractures after accidental trauma: ethmoid-cribriform plate region, posterior table of the frontal sinus, orbital roof, and sphenoid sinus.
- (C) Most CSF leaks from accidental trauma need surgical repairment.
- (D) The two most common locations for iatrogenic CSF leaks after endoscopic sinus surgery: lateral lamella of the cribriform plate and posterior ethmoid roof (as it transitions to the sphenoid sinus).

(B) 19. 關於sinonasal tumor 何者為非?

- (A) Papilloma 是最常見benign sinonasal tumor，但有惡性變化的可能。
- (B) Adenocarcinoma 較常見於maxillary sinus。
- (C) Adenoid cystic carcinoma 容易沿著neurovascular structure spread，也容易 submucosal spread。
- (D) Olfactory neuroblastoma 源於olfactory epithelium，預後一般優於sinonasal mucosal melanoma 和 sinonasal undifferentiated carcinoma。

(B) 20. 下列關於顱底解剖構造的敘述是錯的？

- (A) CNIII, CNIV, ophthalmic division of trigeminal nerve (CNV1), 還有superior ophthalmic vein 穿過 superior orbital fissure
- (B) Maxillary division of trigeminal nerve (CNV2) 穿過foramen ovale
- (C) Facial nerve (CNVII) 和 vestibuloacoustic nerve (CNVIII) 穿過internal acoustic meatus
- (D) Facial nerve (CNVII) 穿過stylomastoid foramen

(D) 21. 下列有關喉軟化症(laryngomalacia)是錯誤的？

- (A) 其典型臨床表現是吸氣性喘鳴
- (B) 通常 18 個月大時自發消退
- (C) 症狀嚴重時，施行聲門上成形術(supraglottoplasty)治療
- (D) 聲門上成形術(supraglottoplasty)是將阻塞的多餘會厭軟骨及軟組織切除

(B) 22. 有關 Ex Utero Intrapartum Treatment (EXIT)為新生兒頭頸腫瘤治療，下列何者為非？

- (A) 先只露出胎兒頭部，未斷臍帶且仍保持母親胎兒循環
- (B) 剖腹產脊髓麻醉下執行
- (C) EXIT 中可執行氣管內插管或氣切以建立氣道
- (D) EXIT 中可直接切除新生兒頭頸腫瘤

(A) 23. 喉裂是先天性異常，是由於在胚胎形成過程中氣道無法與食道分離而導致的。關於喉裂分級，以下何者為非？

- (A) Grade I: involving the arytenoid cartilage
- (B) Grade II: involving part of the cricoid
- (C) Grade III: involving the entire cricoid
- (D) Grade IV: extending into the trachea

(D) 24. 下列有關小兒氣切(pediatric tracheotomy)何者為非？

- (A) 最常見的原因為需要長時間插管
- (B) 大多數小兒氣管切開術都在一歲內執行
- (C) 新生兒可以忍受更長的插管時間(大於 50 天)而不會產生聲門下狹窄
- (D) 小兒氣切全身麻醉方式是以 laryngeal mask airway (LMA)為首選

(B) 25. 關於慢性鼻竇炎併鼻息肉(chronic rhinosinusitis with nasal polyposis)，以下何者為錯？

- (A) AERD (Aspirin Exacerbated Respiratory Disease) 又稱 aspirin-triad disease，患者有鼻竇炎、鼻息肉及氣喘。
- (B) 西方人較常見 noneosinophilic polyp。
- (C) 造成鼻息肉的可能原因：感染、黏膜纖毛運動異常、嗜酸性粒細胞 (eosinophilic)發炎異常、eicosanoid 代謝異常。
- (D) Cystic fibrosis 的慢性鼻竇炎併鼻息肉其常見的細菌種類為 Pseudomonas 及 S. aureus。

(D) 26. 關於統一氣道(unified airway)理論，以下何者為錯？

- (A) 超過 80%的氣喘(asthma)患者有鼻炎，約 10%至 40%的鼻炎患者有氣喘。
- (B) 過敏性鼻炎的治療有助於改善氣喘的控制。
- (C) 相關的致病機轉包括：鼻氣管反射現象(nasobronchial reflex)、鼻涕倒流或吸入會引起下呼吸道發炎的分泌物、上下呼吸道有相似的發炎反應。。
- (D) 慢性鼻竇炎併鼻息肉(chronic rhinosinusitis with nasal polyposis)與氣喘主要都是 Th1 型免疫反應 (immunologic response)。

(B) 27. 關於黴菌鼻竇炎(fungal sinusitis)，以下何者為錯？

- (A) 侵犯性黴菌鼻竇炎(invasive fungal sinusitis)病理組織可見黴菌侵犯鼻部組織。
- (B) 黴菌球常發生於單一鼻竇，最常發生於蝶竇。
- (C) Aspergillus 和 Mucoromycotina 亞門 (Mucor, Rhizomucor, Absidia) 是造成急性侵犯性黴菌鼻竇炎常見的黴菌種類。
- (D) 急性侵犯性黴菌鼻竇炎的治療包括手術清創移除感染源，使用抗黴菌藥物，並且矯正患者的免疫不全。

(D) 28. 關於鼻竇炎的併發症，以下何者為錯？

- (A) 眼睛併發症 (orbital complications) 中，海綿竇栓塞 (cavernous sinus thrombosis) 若疾病進展可能會出現對側眼睛症狀。
- (B) 眼睛和顱內併發症 (intracranial complications)，最常見的致病細菌為 *S. viridans*。
- (C) 鼻竇炎的顱內併發症少以急性鼻竇炎症狀表現，常見症狀為頭痛和發燒。
- (D) 顱內併發症中，較常見為硬腦膜外膿瘍 (epidural abscess) 及硬腦膜下膿瘍 (subdural abscess)，此兩種顱內膿瘍多是因為 ethmoid sinusitis 所造成的併發症。

(C) 29. 以下何者非慢性鼻竇炎的常見細菌種類：

- (A) *Pseudomonas aeruginosa*
- (B) *Staphylococcus aureus*
- (C) *Escherichia coli*
- (D) Anaerobic bacteria

(C) 30. 關於慢性鼻竇炎的內視鏡鼻竇手術(endoscopic sinus surgery)，以下何者為錯？

- (A) 要辨識的第一個重要結構為中鼻甲。
- (B) 篩竇 (ethmoid sinus) 的兩個重要解剖邊界為側邊的眼球及上邊的顱底 (skull base)。
- (C) 約 6% 的人其蝶竇的頸動脈部分無骨壁包覆 (dehiscent)；25% 的人其蝶竇的視神經無骨壁包覆 (dehiscent)。
- (D) 上鼻甲 (superior turbinate) 是辨認蝶竇 (sphenoid sinus) 開口的重要解剖指標

(A) 31. 在施行鼻整形時，發現病人的山根(Radix)往頭端偏移(cephalically malpositioned)，以下敘述何者正確？

- (A) 鼻子看起來較長
- (B) 鼻尖過度投射 (overprojected)
- (C) 產生假性駝峰 (pseudohump)
- (D) 鼻背高度增加

- (B) 32. 鼻部的結構中，三腳架概念(Tripod Concept) 是由數個部分所組成，以下何者除外？
- (A) Nasal tip
 - (B) Upper lateral cartilages
 - (C) Lateral crura
 - (D) Medial crura
- (D) 33. 有關於額竇骨折，下列敘述何者正確？
- (A) 額竇骨折相當常見, 交通事故是引起主因
 - (B) 診斷的標準是細切(thin cut: 1-3mm)電腦斷層掃描及3-D重組影像
 - (C) 佔所有顏面骨骨折約 20-30%
 - (D) 複合前後側骨折(anterior table, posterior table fractures)最常見, 佔約近七成案例
- (B) 34. 有關於鼻部的外形和解剖，下列敘述何者正確
- (A) 鼻子的感覺神經由三叉神經的上頷支(V2)支配
 - (B) 鼻骨在尾端處較薄，因此較易骨折
 - (C) 依種族不同鼻部形態(morphology)分成三大類platyrrhine, mesorrhine, leptorrhine, 國人的鼻形屬於platyrrhine這一類
 - (D) 鼻閥(nasal valve)和鼻腔的通氣有密切關係, 內鼻閥是鼻通道中最狹窄的部位, 而外鼻閥是指鼻孔及鼻前庭這個區域, 這個部位的鼻毛可以將吸入的空氣加速及導向後鼻腔
- (C) 35. 鼻骨折的病人影像發現有雙側的鼻骨折合併鼻中隔骨折的情形，同時明顯看出鼻子外觀偏離中線, 這位患者是屬於 Ondik醫師所提鼻及鼻中隔骨折分類(type) 的那一類？
- (A) Type II
 - (B) Type III
 - (C) Type IV
 - (D) Type V
- (C) 36. 有關於前庭誘發肌性電位(VEMP)檢查，下列敘述何者錯誤？
- (A) 主要是檢查第八對腦神經和耳石器官(Otolith organ)的功能
 - (B) cVEMP源自於球囊(sacculle)，是同側抑制(inhibiting)的反應
 - (C) oVEMP源自於橢圓囊(utricle)，是同側興奮(excitatory)的反應
 - (D) VEMP 是用來診斷SCDS(superior canal dehiscence syndrome)的工具之一

- (D) 37. 對於懷疑耳石器官(otolith organ)功能異常的病人，我們可以請病人注視檢查者的鼻子，然後將病人的頭快速水平地從健側向患側移動，異常的病人可能會看到 catch-up saccade，請問這是何種檢查？
- (A) Positioning testing
 - (B) Fixation suppression
 - (C) Head impulse test
 - (D) Head heave test
- (B) 38. 對於免疫相關內耳疾病(Immune-Mediated Inner Ear Disease)，下列敘述何者錯誤？
- (A) 病人可能有內耳淋巴水腫(endolymphatic hydrops)及急性迷路炎(acute labyrinthitis)的情況
 - (B) 超過一半的病人會合併其他系統性的疾病，例如結節性多動脈炎(polyarteritis nodosa)及復發性多軟骨炎(relapsing polychondritis)
 - (C) 聽力退化的速度較梅尼爾氏症(Meniere's disease)來的快
 - (D) 治療主要是類固醇(corticosteroids)，大約對60%~70%的病人有效
- (C) 39. 有關於分辨中樞型及周邊型的眼振，下列敘述何者錯誤？
- (A) 周邊型眼振在張眼時會受到抑制
 - (B) 周邊型眼振會遵守Alexander law
 - (C) 中樞型眼振會有延遲(Latency)的情形，並且不會疲勞(fatigue)
 - (D) 中樞型眼振會有異常的追視(pursuit)和跳視(saccade)的情形
- (A) 40. 有關於前庭復健(Vestibular rehabilitation)的敘述，下列何者錯誤？
- (A) DHI (Dizziness Handicap Inventory)可以用來評估改善的情形，分數從0分到100分，0分代表狀況最差，100分代表狀況最佳
 - (B) Balance confidence也可以用來評估，當病人自覺眩暈有變好代表有改善
 - (C) ABC(Activities-specific Balance Confidence)是最常用來評估病人的方式，它是一個百分比制的分數，0%分代表狀況最差，100%代表狀況最佳
 - (D) Verbal and visual analog scales也被經常使用，當病人自覺眩暈變好時就會改善
- (C) 41. 請問下列關於深頸部感染的敘述何者為非？
- (A) 所謂危險空間(Danger space)係指 prevertebral 與 retropharyngeal spaces
 - (B) Submandibular space 與 sublingual space 可經由 mylohyoid muscle 後緣相通
 - (C) 側咽壁空間(Parapharyngeal space)中，尤其是 post-styloid space，可藉由咽喉的檢查，發現有咽喉壁腫脹而診斷。
 - (D) 當診斷出側咽壁膿瘍時，一般不建議經口切開引流

- (B) 42. 請問下列何種腫瘤屬高惡性度腫瘤，然因occult metastasis機率較低，一般不建議於治療腫瘤同時，施行選擇性頸部淋巴廓清術(elective neck dissection)？
- (A) Carcinoma ex-pleomorphic adenoma
 - (B) Adenoid cystic carcinoma
 - (C) Primary squamous carcinoma
 - (D) Salivary duct carcinoma
- (B) 43. 關於唾液腺腫瘤的發生率，下列何者為非？
- (A) 成人腮腺良性腫瘤中，最常見為Pleomorphic adenoma；成人腮腺惡性腫瘤最常見為Mucoepidermoid carcinoma
 - (B) 小兒腮腺腫瘤中，良性最常見為Pleomorphic adenoma；惡性腫瘤最常見為Mucoepidermoid carcinoma
 - (C) 成人下頷腺腫瘤中，良性最常見為Pleomorphic adenoma；惡性腫瘤最常見為Adenoid cystic carcinoma
 - (D) 成人唾液腺淋巴瘤中，最常見發生於腮腺，細胞型態以Mucosa-associated lymphoid tissue lymphomas最常見
- (A) 44. 王君於2019年3月接受右側腮腺腫瘤切除手術，於今年初開始，吃東西時，先前手術部位會不自主地流汗，請問您於臨床上如何處置？
- (A) 可幫病患進行Potassium Iodide testing，以確定診斷
 - (B) 一旦確定後為腮腺腫瘤術後併發症，可建議病患接受玻尿酸注射治療
 - (C) 與腫瘤復發相關，需進行進一步核磁共振檢查
 - (D) 起因於支配皮膚汗腺的sympathetic神經纖維與Vidian nerve上面的parasympathetic nerve神經錯置所致。
- (B) 45. 一45歲中年女性，因口腔白色斑塊就診，無菸、酒、檳榔暴露史，臨床上懷疑為lichen planus，請問下列之敘述，何者為非？
- (A) Lichen planus好發於中年女性
 - (B) 建議切片，因惡性病變風險高
 - (C) 與T cell媒介自體免疫反應相關
 - (D) 通常為兩側對稱，且好發於頰部
 - (E) 共分成三型：reticular, erythematous以及erosive，其中以erythematous最常見
- (A) 46. 下列有關頭頸部melanoma之描述如下，
- (1) Cutaneous melanoma中癒後最差的是nodular melanoma
 - (2) Cutaneous melanoma最常見的分類為superficial spreading melanoma
 - (3) Mucosal melanoma易局部復發，但不易遠端轉移

(4) 對於局部復發/遠端轉移疾病，CTLA-4 monoclonal antibody無治療效果
哪些描述是正確的？

- (A) 1+2
- (B) 3+4
- (C) 1+3
- (D) 1+2+4

(C) 47. 有關口腔癌的切除手術描述如下，

- (1) 於早期口腔癌，若是depth of invasion超過4 mm，則可建議執行elective neck dissection
 - (2) 為保留下頷骨(mandible)完整性，在有顯著coritcal bone invasion情況下，可採用marginal mandibulectomy
 - (3) cT2N0M0的口底癌只需進行原發部位腫瘤切除，不需進行elective neck dissection
 - (4) 於側邊下唇癌中，若是缺損>2/3，可考慮使用nasolabial flap重建
- 哪些描述是正確的？

- (A) 1+2
- (B) 1+3
- (C) 1+4
- (D) 1+2+4

(B) 48. 有關於早期口腔癌執行sentinel node biopsy之描述，何者為誤？

- (A) 適用於初期之口腔癌，評估是否需安排Neck dissection
- (B) 文獻上於執行sentinel node biopsy之成功率不高，低於60%
- (C) 文獻上執行sentinel node biopsy後續追蹤，其false negative rate約為10%以內
- (D) 口底癌因靠近第一區淋巴結，於執行lymphoscintigraphy時不易區分原發腫瘤和第一區淋巴結

(B) 49. 有關頭頸癌的放射線治療原則，何者為誤？

- (A) Hyperfraction 的照射指一天內的照射次數超過一次
- (B) Mandible的正常容忍劑量為40 Gy
- (C) 在計劃放射線治療時，high-risk區域 (gross disease) 之劑量範圍為70-74 Gy
- (D) 在計劃放射線治療時，low-risk區域 之劑量範圍為50-54 Gy

(D) 50. 單側聲帶麻痺併下列何種情況發生arytenoid dislocation機會較小？

- (A) Arytenoid cartilage edema
- (B) Different in vocal level
- (C) Absence of a jostle sign

- (D) Overhanging arytenoid with LEMG confirm neurologic process
- (A) 51. 為何聲帶有時仍有residual adduction movement? 是因為對側 RLN innervate 哪一條喉內肌?
- (A) IA (interarytenoid muscle)
 - (B) TA (Thyroarytenoid muscle)
 - (C) LCA (Lateral cricoarytenoid muscle)
 - (D) PCA (Posterior cricoarytenoid muscle)
- (D) 52. LEMG 有何種表現時可以較保守性觀察而較不需立即以音聲外科手術治療?
- (A) fibrillations and positive sharp waves
 - (B) marked increased sniff MUP (motor unit potentials (MUPs))
 - (C) Polyphasic MUPs during phonation
 - (D) bi- or triphasic MUPs during phonation
- (B) 53. 何種情況在施行聲帶麻痺手術時不考慮arytenoid adduction?
- (A) MPT < 5 seconds
 - (B) S/Z ratio < 1.4
 - (C) lack of vocal process contact
 - (D) vocal folds at different levels
- (D) 54. 下列何種聲帶異常狀轉介語言治療師安排嗓音治療Voice Therapy實屬合適?
- (A) Cysts, pseudocyst
 - (B) Reinke edema
 - (C) Spasmodic dysphonia/vocal essential tremor
 - (D) Paradoxical vocal fold motion disorder
- (D) 55. 下列有關sudden sensorineural hearing loss(SSNHL) 何者正確?
- (A) 每年SSNHL的發病率約為每10萬人1-10例。
 - (B) 可能病因的理論有病毒感染，血管受損，耳膜破裂等。
 - (C) 約有5-10%的突SSNHL患者被診斷為內聽道腫瘤或小腦橋腦角腫瘤。
 - (D) SSNHL自然恢復率為47-63%。
- (C) 56. 下列有關pulsatile tinnitus，何者錯誤?
- (A) pulsatile tinnitus可能來自腭(palatal)或中耳的肌陣攣(myoclonus)
 - (B) 中耳的肌陣攣比腭肌陣攣少見
 - (C) levator veli palatine or tensor veli palatine的肌肉痙攣導致耳咽管關閉造成

耳鳴

- (D) 中耳肌陣攣可源自 tensor tympani or stapedius muscles 的自發痙攣
- (B) 57. 一般市售(commercially available)的助聽器的頻寬(bandwidth)，最常見大約是多少？
- (A) 2000-3000 Hz
 - (B) 4000-5000 Hz
 - (C) 6000-7000 Hz
 - (D) 8000-9000 Hz
- (D) 58. 下列何者非人工耳蝸手術的禁忌症？
- (A) Active middle ear disease
 - (B) Michel aplasia
 - (C) too much residual hearing
 - (D) nasopharyngeal carcinoma治療後的重度聽損
- (A) 59. 世界衛生組織(WHO)於2020年發表「Deafness and hearing loss」文章宣布對任何年齡而言，達到致殘聽力障礙(disabling hearing impairment)會造對人際溝通、心理社會健康、生活質量和經濟獨立都有著明顯的影響，下列何者為WHO對致殘聽力障礙的標準？
- (A) 成人優耳聽力喪失超過40分貝，兒童優耳聽力喪失超過30分貝。
 - (B) 成人優耳聽力喪失超過55分貝，兒童優耳聽力喪失超過40分貝。
 - (C) 成人優耳聽力喪失超過55分貝，兒童與成人相同。
 - (D) 聽障比例(hearing handicap)超過50%，對於無法接受純音聽檢者，ABR閾值優耳聽力喪失超過55分貝。
- (B) 60. 關於小兒慢性鼻竇炎的敘述下列何者為非？
- (A) 鼻竇電腦斷層檢查是最佳評估方式
 - (B) 鼻竇功能性內視鏡術是首選的術式
 - (C) 小兒鼻竇內視鏡術後不需內視鏡追蹤
 - (D) 可溶性支撐物(Stent)在鼻竇內視鏡術中的使用與否、尚無定論
- (C) 61. 關於小兒惡性唾液腺腫瘤的敘述，下列何者為誤？
- (A) 以黏液上皮細胞癌 (Mucoepidermoid carcinoma) 最為常見
 - (B) 上皮細胞癌組織學上可分為低度及高度分化，其中低度分化以黏液內容 (mucous content) 為主，而高度分化則是以扁平細胞為主
 - (C) Adenoid cystic carcinoma為小兒第二常見之惡性唾液腺腫瘤
 - (D) Acinic cell carcinoma 治療上以大範圍局部切除，若有需要可加上輔助性的

化療及術後電療

- (B) 62. 關於中耳積液 (Chronic Otitis Media Effusion)，下列何者錯誤？
- (A) 年紀較輕的小孩且持續有此症，應放中耳通氣管超過1年為宜。
 - (B) 年紀較大而持續有此症的小孩，建議使用Grommets。
 - (C) 抗生素不建議使用於此症的例行治療。
 - (D) 單獨耳膜切開術不適於治療此症。
- (C) 63. 關於小兒聽篩之敘述下列何者正確？
- (A) 行為觀察聽力檢查 (Behavioral Observation Audiometry) 可在五，六個月大的嬰兒實施，且可測得嬰兒聽力之閾值 (threshold)
 - (B) 視覺強化聽力檢查 (Visual Reinforcement Audiometry) 用於六個月至兩歲之嬰幼兒，且可測得嬰兒左右聽力個別之閾值
 - (C) 條件式遊戲聽力檢查 (Conditioned Play Audiometry) 用於約兩歲之幼兒，可測得左右聽力個別之閾值且可區別神經性聽損及傳導性聽損
 - (D) 傳統式行為聽力檢查 (Conventional Behavioral Audiometry) 用於大於五歲之幼兒，但無法測得左右聽力個別之閾值及區分神經性聽損及傳導性聽損
- (C) 64. 下列關於小兒淋巴畸形 (Lymphatic Malformation) 之敘述何者正確？
- (A) 常見於四肢軀幹(45%-52%)，較不常見於頭頸區域
 - (B) 3種形態中顯微囊狀 (microcystic) 病灶較常位於mylohyoid 肌肉之下及後頸部
 - (C) 產前診斷頸部淋巴畸形若患部大到影響呼吸道，可能需要多專科團隊採用 EXIT(ex utero intrapartum treatment) procedure
 - (D) 治療上以手術切除為主,大多數病人可切除乾淨
- (B) 65. 下列敘述何者正確？
- (A) GJB2 基因突變是全世界導致遺傳性聽損最常見之基因突變，不同種族間，常見的 GJB2 基因突變亦不同，在歐洲族群，最常見的 GJB2 基因突變是 35delG 突變，在亞洲族群(如日本、台灣)，最常見的 GJB2 基因突變則是 167delT 突變。
 - (B) 新生兒聽力篩檢未通過，兩側耳聲傳射正常，ABR 於 95 分貝刺激下，兩耳皆未記錄到腦波，但可記錄到耳蝸微音電位(cochlear microphonics, CM) 的幼童聽損可能與 OTOF 基因變異有關。
 - (C) 大前庭導水管(enlarged vestibular aqueduct)是國人兒童感音型聽損常見的內耳畸形，其致病原因可能與 SLC26A4 (或稱 PDS)基因突變有關，遺傳模式是體染色體顯性(autosomal dominant)遺傳。
 - (D) 瓦登柏格症候群(Waardenburg syndrome)的患者，影像檢查少見前庭導水管

擴大(Enlarged vestibular aqueducts)。

(A) 66. 下列有關聽覺生理與檢查之敘述何者為非？

- (A) 耳膜和蹬骨(Stapes)有效震動面積之比例約為 17~20: 1，再加上中耳聽小骨的槓桿(Lever)效果，可將入耳音量放大約 10 分貝。
- (B) 耳蝸神經約 90-95%(第 I 型神經元)分布至內毛細胞，只約 5-10%(第 II 型神經元)分布至外毛細胞。
- (C) 內耳對於聲壓有調節作用，中耳只能被動傳遞聲壓。
- (D) 根據聽覺「進行波(traveling wave)」理論，當 10,000Hz 聲響刺激內耳時，則耳蝸內最大的位移(maximum displacement)在基底膜的 base 處(Basal turn)。

(D) 67. 下列敘述何者錯誤？

- (A) 聽性腦幹反應 (auditory brainstem response, ABR)檢查若顯示第I波小而不明顯，但第III波、第V波可辨識，且波間潛時大致正常，病變位置在耳蝸。
- (B) 聽力喪失病人接受Speech Audiometry 檢查時，臨床上稱為病人的 Speech Receptive Threshold (SRT)是指病人在那個Threshold時，能正確重覆50%聽力師所口述的雙語詞。
- (C) 耳聲傳射 (Otoacoustic emission) 目前廣泛用於新生兒篩檢，其主要目的在檢測外毛細胞 (Outer hair cell)功能。^{[1][5]}
- (D) 耳聲傳射(OAEs)，在幼童之聽力學應用，難以鑑別功能性聽障(functional hearing loss)。

(C) 68. 有關職業性噪音型聽損(Occupational noise induced hearing loss)以下的描述何者有「誤」？

- (A) 多為兩側，高頻有notch的感音型(sensorineural)聽損。
- (B) 聽力損失速度最快的時間為最初噪音暴露的10~15年。
- (C) 過去曾有噪音暴露過的耳朵，對於噪音特別敏感，也就是較易再經由噪音而引發更嚴重的聽損。
- (D) 一旦停止噪音暴露，聽力就不會繼續惡化。

(C) 69. 下列敘述何者正確？

- (A) 前庭神經鞘瘤 (Vestibular schwannoma) 使用MRI with gadolinium on T2-weighted image有最佳的顯影呈現。
- (B) 前庭神經鞘瘤 (Vestibular schwannoma) 多數不會持續進展，所以持續觀察就可以了。
- (C) 前庭神經鞘瘤 (Vestibular schwannoma) 手術後遇到下列情況需緊急處置：intracranial hemorrhage, pneumocephalus, meningitis 及CSF leak.

(D)一般而言，前庭神經鞘瘤(Vestibular schwannoma)的生長速率約為0.2-1mm/年

(D) 70. 下列鼻咽癌流行病學研究的相關敘述，何者錯誤？

- (A) 在多數報告中，鼻咽癌發生的男女比例約為3:1,發生年齡中位數約為50歲。
- (B) 鼻咽癌病患的一等親屬，其罹患鼻咽癌的機率較對照組高4-10倍。
- (C) 研究顯示，染色體3p, 9p, 11q, 13q, 14q的缺失可能與鼻咽癌的發生有關。
- (D) 目前認為，血清中anti-VCA IgA抗體的高低，可以用來監測鼻咽癌的治療反應及偵測腫瘤復發。

(D) 71. 下列鼻咽癌流行病學研究的相關敘述，何者錯誤？

- (A)在多數報告中，鼻咽癌發生的男女比例約為3:1,發生年齡中位數約為50歲。
- (B)鼻咽癌病患的一等親屬，其罹患鼻咽癌的機率較對照組高4-10倍。
- (C)研究顯示，染色體3p, 9p, 11q, 13q, 14q的缺失可能與鼻咽癌的發生有關。
- (D)目前認為，血清中anti-VCA IgA抗體的高低，可以用來監測鼻咽癌的治療反應及偵測腫瘤復發。

(D) 72. 下列何者不是口咽癌鱗狀上皮細胞癌咽後淋巴結轉移(retropharyngeal lymph node metastasis)的危險因子？

- (A) 原發腫瘤侵犯後咽壁(posterior pharyngeal wall invasion)。
- (B) 同側多區域淋巴轉移(ipsilateral multilevel involvement)。
- (C) 對側頸部淋巴轉移(contralateral nodal metastasis)。
- (D) HPV(Human papilloma virus)陽性，且病理組織上呈現基底細胞樣變化(basaloid change)。

(C) 73. 下列有關上喉癌治療(early supraglottic cancer, SCC)的敘述，何者錯誤？

- (A) 相較於放射治療，手術對早期上喉癌的局部疾病控制率較佳，可為治療的第一選擇。
- (B) 相較於傳統開放性手術(open conservation procedures)，Transoral laser microsurgery (TLM)後病患住院期間較短、氣切機會較少、吞嚥功能也較佳。
- (C) 上喉癌併有paraglottic space侵犯、或是bilateral arytenoids被侵犯時，不宜執行TLM。
- (D) 根據European Laryngological Society (ELS)的分類，Type III Endoscopic supraglottic laryngectomy (SGL)的切除範圍是medial SGL with resection of the PES (pre-epiglottic space)。

(D) 74. 下列有關早期聲門癌治療(early glottic cancer)的敘述，何者錯誤？

- (A) 聲門的原位癌(carcinoma in situ, CIS)，如不治療而採取觀察策略(watch and

- wait approach)，有一半以上會轉化成侵襲性的鱗狀上皮細胞癌。
- (B) 位於anterior commissure的原位癌轉化成鱗狀上皮細胞癌的機率，比發生membranous cord的原位癌，其轉化機率高出許多。
- (C) 以vocal cord stripping來治療聲門原位癌，其局部疾病控制率(local control rates)約為56%-72%。
- (D) European Laryngological Society (ELS)的Type I Endoscopic cordectomy是目前認為治療聲門原位癌較佳的手術方式。

(D) 75. 下列對關於嗅覺檢查(Olfactory Test)的敘述，何者錯誤？

- (A) 嗅覺閾值檢查(Threshold tests)是在檢測可聞到氣味的最低濃度
- (B) 嗅覺辨識檢查(Identification tests)是在檢測多種氣味之間的正確辨識能力
- (C) Sniffin's Sticks test可同時檢測threshold, identification, 與 discrimination 三種功能
- (D) University of Pennsylvania Smell Identification Test (UPSIT)可同時檢測 identification與discrimination 兩種功能

(D) 76. 下列對關於過敏性鼻炎(Allergic rhinitis)機轉的敘述，何者錯誤？

- (A) 過敏性鼻炎的早期反應(early response)發生在接觸到過敏原後幾分鐘內發生，此時鈣離子湧入(influx)肥大細胞(mast cell)而造成肥大細胞崩解
- (B) 過敏性鼻炎的後期反應(late response)發生在接觸到過敏原後幾小時後發生，此時T細胞(T cells)釋放IL-5，產生嗜酸性粒細胞(eosinophils)的聚集
- (C) 非特異性過度反應(Nonspecific hyperresponsiveness)是因為鼻黏膜浸潤嗜酸性粒細胞(eosinophils)而產生
- (D) 過敏性鼻炎的典型臨床表現不包括因非過敏原(如香菸、冷空氣)刺激而出現打噴嚏、流鼻水、鼻搔癢、鼻塞等症狀

(B) 77. 下列對關於過敏檢測(Allergy Test)的敏感度(Sensitivity)與臨床耐受性(clinical tolerance)之敘述，何者錯誤？

- (A) 過敏檢測的敏感度(Sensitivity)與臨床耐受度(clinical tolerance)可以因時間而改變
- (B) 病人接受減敏治療(immunotherapy)後，理論上其特異性免疫球蛋白E (sIgE)應該測不到
- (C) 耐受性(tolerance)的出現並不需要經由過敏反應而反轉(reversal of the sensitization process)
- (D) 敏感度(Sensitivity)與耐受性(tolerance)可同時並存

(D) 78. 下列對關於藥物性鼻炎(Drug-induced rhinitis)的敘述，何者錯誤？

- (A)造成藥物性鼻炎(Drug-induced rhinitis)的原因有神經性(neurogenic)、發炎性(inflammatory)、與不明原因(idiopathic)三種
- (B) 抗高血壓藥物(antihypertensive medications)、勃起失調藥物(erectile dysfunction medications)、跟精神藥物 (psychiatric medications)是常見造成藥物性鼻炎(Drug-induced rhinitis)的藥物
- (C)神經性(neurogenic)藥物性鼻炎是因為正腎上腺素(norepinephrine)被抑制而產生交感神經與副交感神經失衡所導致
- (D) 經常使用局部鼻內去充血劑(Topical decongestants)產生的藥物性鼻炎(rhinitis medicamentosa)是經由神經性(neurogenic)機轉而產生

(A) 79. 下列何者不是懷孕藥物安全性等級C (Class C)的藥物？

- (A)Cetirizine (Zyrtec)
- (B)Pseudoephedrine
- (C)Oxymetazoline (Afrin)
- (D)Xylometazoline (Otrivin)

(C) 80. 下列對關於蝶腭動脈結紮(Sphenopalatine Artery Ligation)的手術敘述，何者錯誤？

- (A)從顎骨的眼突(orbital process of the palatine bone)處翻起鼻黏膜瓣
- (B)將鼻黏膜瓣翻至篩骨脊(crista ethmoidalis)處，一直見到神經血管束
- (C)找到蝶腭動脈(Sphenopalatine Artery)後可以血管夾子(clip)或單級電燒(unipolar cautery)處理血管
- (D)持續將鼻黏膜瓣翻到後鼻孔處，以確定蝶腭動脈(Sphenopalatine Artery)沒有其他後鼻分枝(posterior nasal branch)

(C) 81. 吞嚥相關的敘述下列何者錯誤？

- (A) Palatoglossus muscle 主要作用是 soft palate depression，由 CN X 支配.
- (B) Temporalis muscle 作用與咀嚼作用有關，由CN V3支配.
- (C) 吞嚥的過程分為 Anticipatory, Oral preparatory, Oral transfer, Pharyngeal phase, Esophageal 等時期，一般認為Oral preparatory是第一個正式時期.
- (D) Lateral pterygoid muscle 主要作用是拉低(depress) Mandible.

(A) 82. 以 FEESST (flexible endoscopic evaluation of swallowing with sensory testing)檢查來評估觸覺刺激誘發LAR (laryngeal adductor reflex)的能力，air-pulse stimulator使用多少壓力誘發LAR屬於正常？

- (A) <4 mm Hg
- (B) 4-6 mm Hg

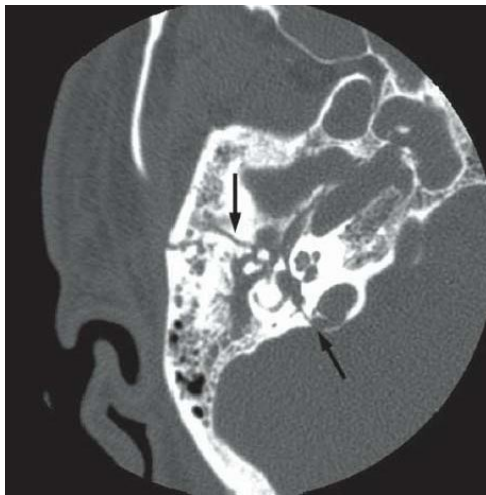
- (C) 6-8mm Hg
- (D) > 8 mmHg

- (C) 83. 下列有關使用FEES (flexible endoscopic evaluation of swallowing)評估造成 aspiration的可能原因的敘述，何者錯誤？
- (A) PAS (Penetration Aspiration Scale) Score 1代表 Food/beverage does not enter the airway.
 - (B) 發生吞嚥之後 aspiration 可能為 lingual or pharyngeal weakness or outlet obstruction through the UES.
 - (C) 發生吞嚥之前 aspiration 可能為 neurologic disorder with sensory deficit.
 - (D) VES (Videofluoroscopy / Videofluoroscopic Evaluation of Swallowing) 在評估pharyngoesophageal and cricopharyngeus muscle上效果優於FEES.
- (C) 84. 有關Zenker diverticulum的敘述，何者錯誤？
- (A) Zenker diverticulum與長期cricopharyngeal dysfunction有關.
 - (B) 執行手術時常會加作cricopharyngeal myotomy來減少復發及殘存症狀.
 - (C) 手術重點在於將憩室(diverticulum)完全切除乾淨.
 - (D) Zenker diverticulum 常在影像學檢查時發現.
- (C) 85. 有關 Intractable Aspiration 的敘述，何者錯誤？
- (A) 中風患者主要是因為明顯降低 pharyngeal and supraglottic sensation.
 - (B) Dysphagia and prolonged time for eating 也是 Aspiration 常見的症狀之一.
 - (C) Laryngeal Stenting僅可用於輕度Aspiration患者
 - (D) 當upper esophageal sphincter dilatation效果不佳，cricopharyngeal myotomy是不錯替代治療選擇.
- (C) 86. 一位 22 歲的女性移工因為急性眩暈就醫，主訴先前 2 週持續左耳耳漏、耳痛及頭暈等症狀，雖然回憶起幼時有中耳炎病史，但卻無明顯聽力障礙。理學檢查發現耳道內有紅色息肉，耳膜後上方有白色分泌物，此外有急性聽力喪失、發燒、頸部僵硬、步態不穩及嚴重頭痛。病患有向右側自發性眼振，陽性腦膜病徵(meningeal signs)、左側顏面神經麻痺 (grade II, House-Brackmann system)。腰椎穿刺腦脊髓液白血球數目 30 cells/ μ L，聽力檢查左耳全聾，左耳溫差測驗(0°C , 10 cc of Rivanol)及左耳頸性前庭誘發肌電位(cervical VEMP; 105 dB nHL, short tone burst)皆無反應，右側神經學檢查則都正常。左側顳骨電腦斷層如圖所示，下列關於病人之描述何者最不正確？



- (A)此類病患，施行外耳道膿液細菌培養，統計上結果百分比以嗜氧與厭氧混合感染(Mixed aerobic/anaerobic organisms)最多
- (B)這位病患合併有顱骨內(intratemporal)及頭顱內(intracranial)併發症
- (C)致病菌的血源性傳播(hematogenous dissemination)是較可能導致此病患迷路炎(labyrinthitis)的原因
- (D)眼窩後疼痛(Retro-orbital pain)是此類病患發生顱骨內併發症的早期症狀

(A) 87. 25歲男性病患，車禍後住院照會耳鼻喉科醫師，理學檢查顯示右側顏面神經第VI級麻痺(House-Brackmann system)，右側顱骨電腦斷層如下所示，車禍後第七天純音聽力檢查右耳全聾，ENoG檢查結果右側為95%degeneration，下列敘述何者最正確？



- (A)此病患聽小骨鏈斷裂的種類為顱骨骨折最常見的型態
- (B)病患顏面神經受傷後Wallerian degeneration會延遲發生，神經的distal segment在受傷後7天仍能維持可電刺激性(electrical stimulability)
- (C)病患在nerve excitability test中，若閾值差異大於或等於2.5mA表示有 significant neural degeneration
- (D)病患應立刻施行combined transmastoid and middle cranial fossa total facial

nerve decompression

- (A) 88. 下列關於 cholesteatoma 之相關敘述何者錯誤？
- (A) 2/3 中耳先天性膽脂瘤發生於 anterior-superior quadrant，女性比男性易發生
 - (B) 膽脂瘤好發位置降冪排列為 posterior epitympanum、posterior mesotympanum、anterior epitympanum.
 - (C) Atticotomy 的作法涉及移除 epitympanum 的外壁 (scutum)
 - (D) Bondy procedure 的做法包括移除 scutum 及部分 posterior canal wall，同時保留聽小骨及中耳腔
- (B) 89. 下列關於顳骨手術及顏面神經之敘述何者錯誤？
- (A) 顏面神經在 oval window 上方的 tympanic segment 大約 50% 有 dehiscence
 - (B) Mastoid surgery 中最常發生顏面神經受傷的位置在 facial nerve 發出 chorda tympani nerve 之處
 - (C) Intact-canal-wall approach 潛在的缺點包括 delayed breakdown of the bone of the posterior canal wall 以及 inability to see the mastoid cavity in the office for surveillance
 - (D) 可使用 “posterior tympanotomy” 來描述 facial recess approach
- (C) 90. 下列有關 tympanoplasty 及 ossiculoplasty 之敘述何者正確？
- (A) 使用 overlay grafting 術後併發症包括 postoperative middle ear adhesions 以及 medial graft displacement.
 - (B) 為了避免 intratympanic keratin inclusion cysts，在 graft underlay 之前必須將所有 epithelial remnants 移除
 - (C) Type III tympanoplasty 的 minor columella subtype 使用 interpositional graft or prosthesis 來建立 tympanic membrane 及 superstructure of the stapes 之間的連結
 - (D) 中耳手術中最常見聽小骨鏈的缺陷為 erosion of incus body
- (C) 91. 有關喉部的神經與肌肉，下列何者有誤？
- (A) 杓間肌 (interarytenoid muscle) 接受來自雙側喉返神經 (recurrent laryngeal nerve) 的支配。
 - (B) 喉部聲門上 (supraglottis) 黏膜的感覺由上喉神經 (superior laryngeal) 的內枝 (internal branch) 所支配，而聲門下 (subglottis) 黏膜的感覺由喉返神經所支配。
 - (C) 後環杓肌 (posterior cricoarytenoid muscle) 是聲帶唯一的外展肌 (abductor)，收縮時會把杓狀軟骨 (arytenoid cartilage) 的聲帶突 (vocal process) 向外側 (laterally) 且向下 (inferiorly) 轉動。
 - (D) 環甲肌 (cricothyroid muscle) 收縮使環狀軟骨 (cricoid cartilage) 及甲狀軟骨 (thyroid cartilage) 拉近，增加聲帶長度及張力。

(B) 92. 有關post-intubation injury，下列何者有誤？

- (A) 創傷(trauma)是導致airway stenosis最常見的原因，以post-intubation injury最為常見。
- (B) Endotracheal tube在呼吸道造成trauma的兩個主要部位，是在上聲門區(supraglottis)及氣管(trachea)，前者是因為管壁壓迫，後者是cuff balloon pressure所導致。
- (C) 氣管的血管受損 (vascular compromise)會導致post-intubation injury，其血液供應來源包括 inferior thyroid、supreme intercostal、subclavian、right internal thoracic及innominate arteries。
- (D) post-intubation injury導致airway stenosis的影響因素，包括size of endotracheal tube、length of intubation、cuff pressure及traumatic intubation等等。

(D) 93. 有關困難呼吸道處理(difficult airway management)何者錯誤？

- (A) 以氣管切開術(tracheotomy)建立呼吸道，在頸部手術後產生hematoma或abscess、體型肥胖、放射治療後與頭頸腫瘤病史的病人，會面臨執行的困難。
- (B) 運用喉部與甲狀軟骨的外部按壓技巧可以增進氣管插管時的視野(laryngoscopic view)。
- (C) 使用軟式光纖支氣管鏡(Flexible fiberoptic bronchoscopy)仍是困難呼吸道進行氣管插管的標準作法(gold standard)。
- (D) 即使光纖鏡支氣管鏡已進入氣管，endotracheal tube仍可能在喉部遭遇阻力，經鼻道氣管插管(nasal intubation)時，endotracheal tube前端斜面應該向下，可避免受到杓狀軟骨的阻礙。

(C) 94. post-intubation 或 post-tracheotomy 造成的 upper airway stenosis，下列敘述何者有誤？

- (A) 發生率約在10%~19%之間，但只有少數個案(<1%)會有症狀表現(symptomatic)
- (B) Tracheotomy or tracheostomy是最常見導致upper airway stenosis的surgical trauma。
- (C) Tracheotomy or tracheostomy導致的upper airway stenosis，以氣切stoma上方的stenosis為主，其他位置很少發生。
- (D) Percutaneous dilational tracheostomy及open tracheostomy造成stenosis的比例是否不同，文獻中並無定論，雖然前者被認為可能造成較厲害的軟骨創傷。

(B) 95. 下列有關氣切(tracheotomy)的併發症，何者錯誤？

- (A) 可分intraoperative、immediate postoperative、late postoperative三類，大部分的併發症發生在postoperative period且多為可預防的。
- (B) 術後可能會發生pneumomediastinum，在成人比較常見，術後建議照胸部x光確認，若發生了pneumomediastinum大多數會產生症狀，應緊急處理。
- (C) 住院病人規律每兩週更換氣切管，可避免氣切傷口產生肉芽組織及減少biofilm形成。
- (D) 若病患氣切術後3週內有傷口流血且越流越多跡象，可能是rupture of innominate artery前兆，有致命(fatal)可能，應先把cuff打過飽並施行胸骨壓迫血管，若暫時止血則應盡速安排胸骨切開手術及ligation of the innominate artery，挽救生命。

(C) 96. 關於喉內肌作用，下列何者錯誤？

- (A) Lateral cricoarytenoid muscle 作用會降低聲帶水平位置。
- (B) Posterior cricoarytenoid muscle 作用除打開聲門外，也會升高聲帶水平位置。
- (C) Thyroarytenoid muscle 可以縮短聲帶，其靠近內側緣的vocalis muscle富含快縮肌肉纖維(fasttwitch fibers)，協助發聲調整。
- (D) Cricothyroid muscle 透過扭動cricothyroid joint，進而拉緊聲帶。

(A) 97. 下列有關咽喉部胃酸逆流 (larynopharyngeal acid reflux) 的敘述何者錯誤？

- (A) 有咽喉部胃酸逆流患者大部分都同時有胃食道逆流症狀，因為咽喉部對胃酸刺激的抵抗力較食道對胃酸刺激的抵抗力來的好
- (B) 咽喉部胃酸逆流可能會造成中耳炎、鼻竇炎等疾病
- (C) 咽喉部胃酸逆流常發生在白天時間
- (D) 非酸性或弱酸性胃酸逆流(nonacidic and weakly acidic reflux)不僅 PH 值檢測呈陰性，而且對於 PPI 治療效果也差

(B) 98. 下列關於呼吸道疾病的敘述何者正確？

- (A) 呼吸道乳突瘤(Respiratory papillomatosis)是常見的喉部良性腫瘤，最常由人類乳突瘤病毒(human papillomavirus, HPV)第 6, 11 型所引起，常發生於上喉部(supraglottis)。
- (B) 韋格納肉芽腫病(Wegener granulomatosis)可能會影響上呼吸道，診斷方式依賴內視鏡檢查切片及嗜中性白血球細胞質抗體檢驗(c-ANCA)，並非所有患者都會呈現 c-ANCA 陽性。
- (C) 類肉瘤病(Sarcoidosis)是一種自體免疫疾病，病理檢查會有典型的乾酪性肉芽腫變化(caseating granulomas)。
- (D) 喉部結核菌感染患者常合併有肺結核感染，喉部感染病灶位置常見於聲門

前端。

(D) 99. 下列關於良性聲帶病症之敘述，何者錯誤？

- (A) 內視鏡診斷為聲帶結節(nodules)之患者，於調整用聲習慣或接受語言治療(voice therapy)後病灶仍未減小或消失，則需考慮其他診斷之可能。
- (B) 聲帶息肉(polyp)之患者，對於語言治療效果普遍不佳，在顯微手術時多可發現聲帶皮下層有黏性物質(gelatinous material)堆積。
- (C) Pseudocyst 外觀狀似表淺之水泡(water blister)，常見於聲門閉合不全(glottal incompetence)如聲帶瘢痕(scar)、輕癱(paresis)或麻痺(paralysis)之患者
- (D) 聲帶突肉芽腫(vocal process granuloma)如果不是源自於氣管內插管後所致，大多治療效果都不錯，先以保守治療為主，效果不彰再安排手術切除。

(C)100. 關於Sjogren syndrome，下列敘述何者為是？

- (A) 症狀通常包括眼乾、口乾與唾液腺腫大，其中以眼乾為最常表現症狀
- (B) 當疾病影響到腮腺時，影像學可見線狀鈣化點 (Linear calcifications)
- (C) 根據European Community Criteria for Sjogren's Syndrome，其中一診斷標準為小唾液腺切片focus score > 1
- (D) 組織切片下，唾液腺體與管道周圍，常有局部密集的淋巴球聚集，其中以B cell佔大多數