

台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會

110 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 100 分鐘（100 題），不得提早交卷。
- 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。

1. 關於研究論文的敘述, 何者正確? (D)
- (A) 文章討論(Discussion)內容只需引用與目前本篇文章相同論點的文章, 表示贊同。
- (B) 研究結果具統計上有意義的差異(statistical significance), 就表示有臨床的重要性(clinical importance)
- (C) 有問卷調查就可以減少偏見(bias)的產生。
- (D) 使用個別的橫斷式研究(Individual cross-sectional studies with consistently applied reference standard and blinding)所得結果, 其證據等級(levels of evidence)是 level 2
2. 下列何者與 midbrain syndromes 無關? (A)
- (A) Wallenberg syndrome
- (B) Benedikt syndrome
- (C) Weber syndrome
- (D) Parinaud syndrome
3. 關於鼻及鼻竇解剖學、胚胎學及生理學, 以下何者為錯? (A)
- (A) 篩竇(ethmoid sinus)是最晚發育的鼻竇。
- (B) Lateral lamella 是顱底最薄的骨頭。
- (C) 約 25%的蝶竇(sphenoid sinus)其內的頸內動脈有骨壁缺損(dehiscence)。
- (D) 鼻子的三個主要功能是嗅覺, 呼吸和保護功能。
4. 以下何種藥物不會影響過敏原皮膚測試(allergy skin testing)? (C)
- (A) Antihistamin。
- (B) Tricyclic antidepressants。
- (C) Mycolytics。
- (D) Systemic beta agonists。
5. 關於過敏性鼻炎(allergic rhinitis), 以下何者為是? (B)
- (A) 使用鼻用皮質類固醇(Intranasal corticosteroids)最大的作用通常會在 3 到 5 天內出現。
- (B) 徹底了解病史對過敏性鼻炎的診斷很重要。
- (C) 皮下免疫治療(subcutaneous immunotherapy)沒有過敏反應(anaphylaxis)的風險。
- (D) 當鼻內抗組胺藥(intranasal antihistamines)和鼻用皮質類固醇結合使用, 無加成效果。
6. 關於會影響鼻及鼻竇的系統性疾病, 以下何者為錯? (B)

- (A) 囊狀纖維化(Cystic Fibrosis)呼吸道常有 *Pseudomonas aeruginosa* 及 *Staphylococcus aureus* 感染。
- (B) 韋格納氏肉芽腫(Wegener Granulomatosis) 造成的鞍鼻畸形(saddle nose deformity)在病情急性期仍應積極手術矯正。
- (C) 遺傳性出血性血管擴張症(Hereditary Hemorrhagic Telangiectasia, HHT) 病人可能合併多器官動靜脈畸形(arteriovenous malformations, AVMs)。
- (D) 鼻及鼻竇淋巴瘤的診斷一般病灶處的切片需足夠的標本才有助於病理診斷分型。

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

- (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) 慢性鼻竇炎併鼻息肉(chronic rhinosinusitis with nasal polypsis)與氣喘主要都是 Th1 型免疫反應 (immunologic response)。
- (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) 過敏性鼻炎的治療有助於改善氣喘的控制。

8. 關於非過敏性鼻炎 (non-allergic rhinitis)，下列敘述何者為非? (C)

- (A) 常用藥物如血壓、精神科用藥都可能引起藥物性鼻炎。
- (B) 過度使用局部鼻腔去充血劑 (topical decongestants)，常會引起的藥物性鼻炎 (rhinitis medicamentosa)。
- (C) 過度使用鼻腔去充血劑造成嚴重鼻塞的患者，應盡快手術改善其症狀。
- (D) 止痛藥如 aspirin 或 NSAIDs (nonsteroid anti-inflammatory drugs)會誘發若干患者鼻炎、氣喘，此類患者以女性較多，有些患者會同時有鼻息肉。

9. 最常造成急性鼻竇炎(acute rhinosinusitis)的微生物為? (A)

- (A) 鼻病毒(rhinovirus)
- (B) 肺炎鏈球菌 (*S. pneumoniae*)
- (C) 流感嗜血桿菌 (*H. influenzae*)
- (D) 金黃色葡萄球菌 (*S. aureus*)

10. 關於鼻息肉(nasal polyps)，何者為非? (D)

- (A) 鼻息肉的成因很多，可包含感染、纖毛運動功能不佳、過敏、發炎
- (B) 觀察到鼻腔腫塊，除鼻息肉外，也須考慮其他鼻腔腫瘤的可能，必要時應做切片或影像檢查，並適當追蹤
- (C) 在兒童族群診斷有鼻息肉時，需評估是否有 cystic fibrosis 的可能
- (D) Wegener's granulomatosis (Granulomatosis with polyangiitis, GPA)是一種血管炎型態，常有鼻息肉、氣喘、周邊血嗜伊紅性球(eosinophil)升高的表現

11. 關於鼻竇炎的嚴重度評分方法(stage)，何者為是？(A)

(A) 鼻竇炎電腦斷層最常使用的評分系統是 Lund-Mackey staging system，最低 0 分，最高總分 24 分

(B) 電腦斷層系統對 ostiomeatal complex (OMC) 評分方法: 0= no opacification, 1= partial opacification, 2= total opacification

(C) 目前對鼻竇炎的診斷條件需主觀症狀和客觀檢查（鼻內視鏡或電腦斷層）的合併判斷。前期研究將病人症狀與同時期的鼻竇電腦斷層的比對，以症狀診斷鼻竇炎的 sensitivity 和 specificity 均高於七成

(D) 目前對鼻竇炎的診斷條件需主觀症狀和客觀檢查（鼻內視鏡或電腦斷層）的合併判斷。前期研究將病人鼻內視鏡檢查與同時期的鼻竇電腦斷層的比對，以鼻內視鏡檢查診斷鼻竇炎的 sensitivity 和 specificity 低於六成

12. 關於黴菌性鼻竇炎(fungal rhinosinusitis)的敘述，下列何者為非？(C)

(A) 急性侵犯性黴菌性鼻竇炎(acute invasive fungal rhinosinusitis, AIFR)的宿主主要是免疫不全者，包括血液惡性疾病、使用免疫抑制劑、或糖尿病患者

(B) 最常引起急性侵犯性黴菌性鼻竇炎(AIFR)的微生物為 Aspergillus 和 Mucoromycotina (Mucor, Rhizomucor, Absidia)

(C) Amphotericin B 可廣效性的殺菌，因此常在菌種尚未釐清時先使用，但它的副作用多，包括發燒、畏寒、腎毒性、低血鈉、耳毒性等

(D) Voriconazole 曾報告對 invasive aspergillosis 相較 amphotericin B，更能提高存活率且有較少的副作用

13. 關於鼻竇炎的併發症(complications of rhinosinusitis)何者不正確？(D)

(A) 雖不常見，鼻竇炎可能造成眼部感染、中樞感染或鄰近骨髓炎。額竇感染所致骨髓炎，稱 Pott puffy tumor。

(B) Chandler 等將眼部併發症分為五個等級，subperiosteal abscess, orbital abscess 和 cavernous sinus thrombophlebitis 都可能影響視力，要積極藥物治療，且多需手術引流鼻竇。

(C) preseptal cellulitis 除了可能是鼻竇炎引起（常為篩竇炎引起），也可能續發於眼外傷或昆蟲叮咬後。

(D) Haemophilus influenza 是鼻竇炎重要的致病菌，也是最常造成鼻竇炎併發症的微生物。

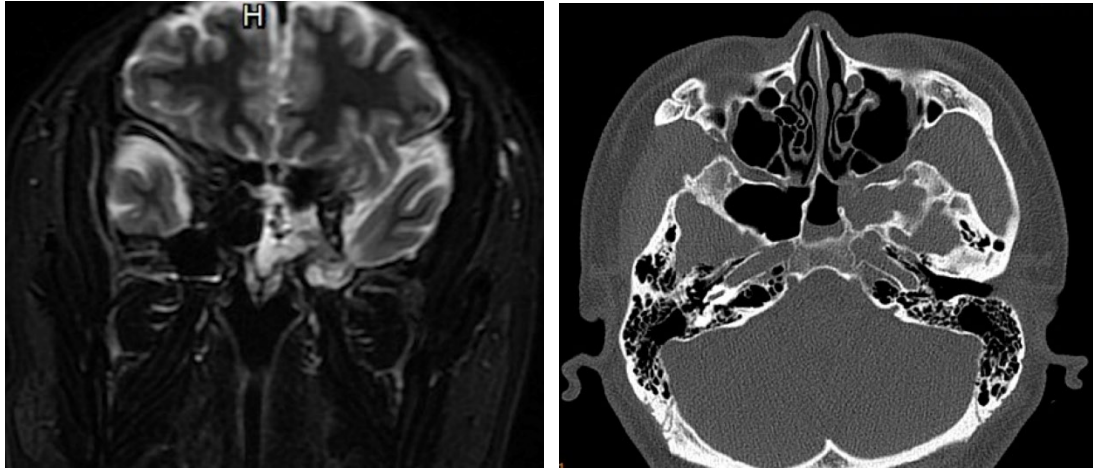
14. 關於 Draf III 手術 (endoscopic modified Lothrop procedure, EMLP)的敘述，何者為非？(B)

(A) 症狀改善率達 82%

(B) 失敗率 1.2 %

- (C) 手術的後界是把額骨 T 字部(frontal T)盡量磨低到接近第一個嗅覺神經元(first olfactory neuron)
- (D) 理想新造竇口為卵圓形

15. 一 46 歲男性病人主訴左側頭痛與斷斷續續左側流鼻水半年，經過許多門診藥物治療仍不見改善，神經科醫師幫他安排了 MRI 與 CT 檢查，結果如下，請問病人最可能為何種診斷？(D)



- (A) 顱底腫瘤 (Skull base tumor)
- (B) 白黴菌症 (Mucormycosis)
- (C) 外傷性腦脊髓液漏 (Traumatic CSF leak)
- (D) 腦膨出 (Encephalocele)
16. 關於內視鏡鼻竇手術的眼併發症敘述何者為非？(A)
- (A) 眼窩內出血(orbital hemorrhage)最常見原因是傷到前篩動脈(AEA)
- (B) 如果術中眼壓急速升高至 55mmHg，要趕快施行眼外眥切開術(lateral canthotomy)
- (C) 眼窩內大量出血時，不可回復的視力損失可能在 30 分鐘內造成
- (D) 複視主要是因為傷到內直肌(medial rectus)或上斜肌(superior oblique)
17. 根據學會出版 2021 台灣鼻及鼻竇炎臨床指引與 EPOS 2020 臨床指引，哪種方式無法減少內視鏡鼻竇手術術中出血與增進手術視野？(B)
- (A) 術前使用類固醇鼻噴劑
- (B) 手術採 Trendelenberg 體位
- (C) 全靜脈麻醉 (Total intravenous anaesthesia)
- (D) 使用 Tranexmic acid
18. 除了下列哪一種疾病所引起的嗅覺喪失，治療後比較可以得到預期的結果，其餘的疾病所引起的嗅覺喪失治療結果較難預測？(A)

- (A) 慢性鼻及鼻竇炎
- (B) 感冒後
- (C) 頭部外傷後
- (D) 顱底手術後

19. 當我們需要做蝶腭動脈 (sphenopalatine artery, SPA) 結紮時，下列何者為辨認 SPA 最重要的解剖構造？(C)

- (A) 上頷竇天然開口
- (B) 篩竇蝶竇隱窩 (ethmoid-sphenoidal recess)
- (C) 腭骨的篩突 (ethmoid crest or crista ethmoidalis of palatine bone)
- (D) 中鼻甲基板

20. 採用外開式(Extrnal approach)來做篩竇手術後，何者是較不常見的併發症？

- (D)
- (A) 淚溢 (Epiphora)
- (B) 腦脊液漏 (CSF leak)
- (C) 視神經損傷 (Optic nerve injury)
- (D) 內頸動脈損傷 (Carotid artery injury)

21. 下面有關下鼻甲的手術，何者正確？(C)

- (A) 為了鼻塞可以完全解除，盡可能的剪除大部分的下鼻甲
- (B) 下鼻甲剪除的越多，所有的病人術後都會覺得順暢與滿意
- (C) 在保留最多的健康粘膜原則下，減少整體鼻甲的體積為手術的最佳策略
- (D) 空鼻症與乾鼻症和不適當的下鼻甲手術沒有關係

22. 下列有關淚囊手術、眼窩減壓手術的敘述，何者正確？(A)

- (A) 內視鏡或外開式的淚囊手術，只要能做到完整的淚囊造袋術(complete sac marsupialization)，一般來說成功率都不錯
- (B) 淚囊的位置，整體來說都是在 axilla of middle turbinate 的下方
- (C) 眼窩減壓時，不可能傷到內直肌
- (D) 眼窩減壓時，一定要將眶紙板(lamina papyracea)通通拿掉，以達到最佳的減壓效果

23. 下列哪一種額竇骨折的狀況，可能適合用內視鏡處理？(A)

- (A) 額竇前板(anterior table)位移合併小範圍碎裂(comminution)
- (B) 非常嚴重的鼻額隱窩(nasofrontal recess)受傷
- (C) 嚴重的額竇後板(posterior table)骨折合併腦脊液漏
- (D) 後板位移大於一個後板的厚度

24. 下列關於喉部構造與生理機轉的敘述，何者正確? (B)

- (A) 四方膜(quadrangular membrane)的下緣為聲帶韌帶(vocal ligament)
- (B) 杓狀軟骨(arytenoid cartilage)外展(abduction)時，聲帶的垂直位置會提高
- (C) 聲帶與聲門下(subglottis) 的上皮組織均屬於偽複層纖毛柱狀上皮(pseudostratified ciliated columnar epithelium)
- (D) 大部分情況下，發聲的音量(sound intensity)提高時，音頻(frequency)會降低

25. 下列關於聲帶常見疾病的敘述，何者錯誤? (C)

- (A) 聲帶結節(nodules)大多於雙側聲帶同時出現
- (B) 聲帶息肉(polyp)與聲帶囊腫(cyst)之主要差異在病灶是否有膜(capsule)包覆
- (C) vocal process granuloma 顯微手術切除成效佳，少有復發之情形
- (D) Reinke's edema 之患者常有咽喉逆流(laryngopharyngeal reflux)、嗓音濫用(vocal abuse)、與抽菸等病史

26. 下列關於喉顯微手術(phonosurgery)的敘述，何者正確? (A)

- (A) 手術時由頸部外側往下按壓環狀軟骨(external counter pressure)，有助於改善手術之視野
- (B) 手術時於患者肩膀下放置墊肩(shoulder roll)有助於擺放至 neck flexion，head extension 之正確手術姿勢
- (C) 喉顯微手術中，顯微鏡的適當工作距離約在 250~300 mm 之間
- (D) 術後常見之副作用之一為舌頭麻，成因為舌下神經(hypoglossal nerve)受到喉直達鏡壓迫，大多於術後一個月內可恢復

27. 下列關於單側聲帶麻痺(unilateral vocal fold paralysis)的敘述，何者正確? (C)

- (A) 單側聲帶麻痺患者常見透過上聲門(supraglottis)及假聲帶(false cord)緊縮之代償性發聲機轉，發出之聲音音調較高，有時又以 paralytic falsetto 稱之
- (B) 內視鏡檢查時，可請患者交替發聲與吸氣，如觀察到患側聲帶有些許內收(adduction)活動時，代表喉返神經(recurrent laryngeal nerve)尚有殘存些許功能，可診斷為聲帶輕癱(paresis)
- (C) 以頻閃內視鏡觀察聲帶波動時，常可見患側聲帶波動震幅(amplitude)增大
- (D) 前頸椎手術(anterior cervical spine surgery)為單側聲帶麻痺常見之成因之一，多發生在左側

28. 下列關於喉部神經性疾病之敘述，何者正確? (B)

- (A) 雙側聲帶麻痺常見於醫源性傷害(iatrogenic trauma)，其中以食道癌手術最為常見
- (B) 巴金森症患者中近 80%都有嗓音障礙，語言治療特別是 Lee Silverman Voice

therapy (LSVT)，是針對此類患者最常使用之治療手法

(C) 痙攣性發音障礙(Spasmodic dysphonia)屬於區域型張力異常(regional dystonia)之一種，患者除發音障礙外，常合併有吞嚥困難之症狀

(D) 如欲使用喉部肌電圖(laryngeal electromyography, LEMG)檢查之結果預測聲帶麻痺的恢復機會，應於症狀發生之 2-4 周內進行

29. 下列關於復發性呼吸道乳突瘤(Recurrent respiratory papillomatosis)的敘述，何者正確? (D)

(A) 以人類乳突病毒(Human papilloma virus, HPV)第 16 與第 18 型感染為主

(B) 承上，人類乳突病毒(Human papilloma virus, HPV)屬於 RNA 病毒

(C) 少年期發生之乳突瘤(juvenile onset RRP)係指在 18 歲以前診斷出喉部乳突瘤之個案，大多認為與產道垂直感染有關

(D) 呼吸道乳突瘤常見於纖毛柱狀上皮(ciliated columnar)與鱗狀上皮(squamous epithelium)交界處。

30. 關於 Laryngopharyngeal reflux (LPR)及 Gastroesophageal reflux disease (GERD)敘述，何者錯誤? (C)

(A) 聲音沙啞為 LPR 常見的症狀，但在 GERD 則不常見

(B) 胸口灼熱感為 GERD 常見的症狀，但在 LPR 則不常見

(C) LPR 常在夜間躺下時出現症狀，GERD 則常發生在白天直立時

(D) LPR 是 upper esophageal sphincter 功能不好，而 GERD 則是 lower esophageal sphincter 的問題

31. 有關於氣切(tracheotomy)的注意事項，以下何者錯誤? (A)

(A) 為使病人氧氣足夠，手術中最好使用 100%純氧，而且切開氣管時宜使用電燒刀以避免流血

(B) 氣胸(pneumothorax)併發症比較容易發生在有 air hunger 的病人身上

(C) 氣切後因肺泡在呼吸道阻塞時所引起的 Positive end-expiratory pressure (PEEP) 突然下降，有可能會造成氣切後肺水腫 (pulmonary edema)

(D) 皮下氣腫(subcutaneous emphysema)的併發症可能因為在氣切管周圍將皮膚縫合太緊密，或病人氣切結束後過度用力咳嗽而導致

32. 語言治療嗓音異常問題的三個要項，不含下列何者? (C)

(A) 增進用聲衛教(vocal hygiene)

(B) 減少用聲引起的損傷

(C) 減少發聲氣流造成的共振

(D) 增進發聲機轉的協調

33. 呼吸困難病患建立呼吸道時，需先辨別插管難易，下列何項敘述為真? (A)
- (A) Mallampatti 分類 Class IV 指口咽幾乎完全阻塞，僅有硬顎清晰可見
 - (B) 抽菸喝酒為重要紀錄，頰部紅白斑暗示插管困難
 - (C) 插管失敗需緊急建立呼吸道時，應以經皮氣管切開術(percutaneous tracheostomy)為首選
 - (D) 甲類距離(Thyromental Distance)超過六公分之病患插管時，須隨時準備緊急氣切
34. 針對嚴重的嗆食(severe aspiration)初始的處理原則，哪一項除外? (A)
- (A) 調整經口進食食物的質地 (Adjust diet consistency by mouth)
 - (B) 置放鼻胃管或胃造瘻管 (Nasogastric or gastrostomy tube)
 - (C) 呼吸衰竭時逕行插管 (Intubation for respiratory failure)
 - (D) 某些情形下可考慮置放喉支架 (Laryngeal stent in some instances)
35. 有關小兒誤吞水銀電池(disc battery)處置之敘述，下列何者錯誤? (C)
- (A) 卡在食道時，胸部 X 光常可見"double- ring" 的特徵
 - (B) 若經過食道到胃則視為安全，通常 48 小時經腸胃道排出
 - (C) 如發現有食道糜爛，須安排胸部電腦斷層，以檢查是否有食道氣管瘻管
 - (D) 水銀電池可能造成快速且大範圍之傷害，常需緊急安排食道鏡進行檢查
36. 下列舌部肌肉，何者為在吞嚥之口腔期(oral phase of swallowing)，預防食物早發性溢漏(premature spillage)而進入咽部之重要肌肉? (D)
- (A) 舌骨舌肌 hypoglossus muscle
 - (B) 莖突舌肌 styloglossus muscle
 - (C) 舌上縱肌 superior longitudinal muscle
 - (D) 腭舌肌 palatoglossus muscle
37. 一病患吞嚥後發生嗆食，內視鏡吞嚥檢查發現雙側咽部收縮無力，可考慮施行下列何種吞嚥復健手法? (C)
- (A) 吞嚥時頭後仰 Head back
 - (B) 吞嚥時貼緊下巴 Chin tuck
 - (C) 吞嚥時側臥姿勢 Side-lying posture
 - (D) 吞嚥時頭部傾向較強側 Head tilt to the stronger side
38. 在重症兒童人工呼吸道的照護上，小兒氣管切開術的優點不包括下列何者?
- (A)
 - (A) 增加呼吸道的 dead space
 - (B) 減少加護病房及住院時程並提早出院

- (C) 降低對聲帶及聲門下、氣管的呼吸道傷害
- (D) 可置放較大管徑的人工呼吸管路

39. 有關先天性喉裂(Laryngeal cleft)的診斷與分類，何者正確? (B)

- (A) 以軟式支氣管內視鏡加上頭頸部電腦斷層掃描即可診斷喉裂
- (B) 臨床上常伴隨有其他先天性異常，如: Pallister-Hall syndrome、Opitz-G syndrome、VATER/VACTERI association.
- (C) 有延伸至環狀軟骨(cricoid)的異常，在 Benjamin-Inglis 分類上至少是 Type III 以上的喉裂
- (D) 臨床上的表現最常見的是嗆食與反覆吸入性肺炎，所以都必須以外科手術做修補

40. 胎兒產前評估診斷懷疑下列哪一種狀況時，必須安排 ex utero intrapartum treatment (EXIT)處置? (C)

- (A) 雙側後鼻孔閉鎖
- (B) 喉頭軟化症
- (C) 頭頸部腫瘤
- (D) Pierre-Robin sequence

41. 臨床上聽診發現新生兒有 biphasic stridor 時，最有可能的診斷是哪一個? (D)

- (A) 喉頭軟化症
- (B) 單側聲帶麻痹
- (C) 先天性氣管狹窄
- (D) 聲門下狹窄

42. 兒童積液性中耳炎經置放中耳通氣管(tympanostomy tube)，兩年後中耳通氣管未順利脫落，在下列何種情形，不建議以手術移除中耳通氣管? (A)

- (A) 一耳通氣管未脫落，另一耳通氣管已脫落且耳膜癒合，但因耳咽管功能不佳，仍反覆發生積液性中耳炎。
- (B) 病童年紀漸長，且檢查顯示耳咽管功能良好。
- (C) 植入中耳通氣管前無耳漏情形，但植入後反覆發生耳漏，不易以藥物治療控制。
- (D) 中耳通氣管旁邊長肉芽組織，阻塞通氣管。

43. 我國健保自 2017 年起補助雙耳極重度聽損兒童植入「單側」人工耳蝸，歐、美、日、韓等先進國家則皆已補助雙耳極重度聽損兒童植入「雙側」人工耳蝸。雙側植入較單側植入具有多項優點，下列何者不是植入「雙側」人工耳蝸的優點?

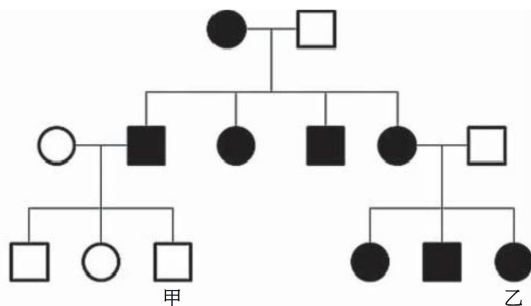
- (C)

- (A) 在喧鬧的教室中聽得更清楚。
- (B) 在繁忙的街道上辨識機汽車音源，提升安全性。
- (C) 在家中安靜的書房聆聽音樂時，清楚分辨各種樂器的音色。
- (D) 單側人工耳蝸故障時，可確保至少仍有一耳可聆聽，避免與外界聲音隔絕。

44. 關於先天性巨細胞病毒感染(congenital CMV infection)導致的兒童聽損，下列敘述何者錯誤？(D)

- (A) 先天性巨細胞病毒感染是導致兒童聽損最重要的病毒成因。
- (B) 感染先天性巨細胞病毒的嬰兒，多數於出生時沒有症狀。
- (C) 出生時合併有小腦症(microcephaly)或紅疹等先天性巨細胞病毒感染症狀的嬰兒，有較高比例會發生感音型聽損或其他神經發育障礙等後遺症。
- (D) 出生時無感染症狀的嬰兒，若亦通過新生兒聽力篩檢，則其聽力將相當穩定，不會有遲發性聽損之發生。

45. 您於門診遇到一個遺傳性聽損家族如下，基因檢測顯示該家族帶有粒線體 m.1555A>G 變異，其家族成員甲與乙關於氨基糖苷類(aminoglycosides)抗生素的使用，下列敘述何者正確？(A)



- (A) 甲可使用 aminoglycosides，乙不可使用 aminoglycosides
- (B) 甲不可使用 aminoglycosides，乙可使用 aminoglycosides
- (C) 甲與乙皆可使用 aminoglycosides
- (D) 甲與乙皆不可使用 aminoglycosides

46. 舌前部的味覺是由下列何神經所支配？(B)

- (A) 舌神經 (lingual nerve)
- (B) 鼓索神經 (corda tympani)
- (C) 舌咽神經 (glossopharyngeal nerve)
- (D) 迷走神經 (vagus nerve)

47. 患者右頰腫脹疼痛，經診斷為齒源性感染，如果給予口服抗生素，下列何者不宜？(D)

- (A) Amoxicillin/clavulanic acid
- (B) Penicillin
- (C) Clindamycin
- (D) Ciprofloxacin

48. 咽旁間隙(parapharyngeal space)的莖突後腔(poststyloid compartment)感染時，通常不會產生下列何症狀? (A)

- (A) 牙關緊閉 (trismus)
- (B) 內頸靜脈栓塞 (internal jugular vein thrombosis)
- (C) 頸動脈假性動脈瘤 (pseudoaneurysm)
- (D) 霍納氏症候群 (Horner's syndrome)

49. 下列有關多型性腺瘤 (pleomorphic adenoma)之敘述，何者不正確? (D)

- (A) 具有上皮成分(epithelial component)與間質成分(mesenchymal component)
- (B) 其包膜(capsule)可能不完整，具有腫瘤偽足(pseudopod)延伸
- (C) 多型性腺瘤有遠端轉移的機會
- (D) 可能生成 carcinoma ex pleomorphic adenoma，其惡性成分來源以間質為主

50. 在執行頸部手術時，正確分辨內頸動脈與外頸動脈是非常重要的步驟。下列關於區別這兩條血管的敘述，何者正確? (B)

- (A) 外頸動脈的口徑明顯比內頸動脈要小很多
- (B) 外頸動脈一般位置是在內頸動脈的前側或前外側
- (C) 兩者在 carotid bifurcation 分開之後，由下往上可以看到外頸動脈的第一個分支 facial artery
- (D) 在頸部最上方處可以看到外頸動脈直接進入顱底的 carotid canal

51. 一位 40 多歲的男性病患，平日每天抽兩包煙並喝一箱啤酒，最近因口腔癌住院接受手術治療，術後前兩天狀況穩定，不過到了第三天病患開始出現躁動、血壓升高及幻覺的現象。關於這位病患此一病情的敘述，以下何者正確? (B)

- (A) 病患可能已經出現中等程度的酒精戒斷症候群現象(alcohol withdraw syndrome)
- (B) 要判斷病患的病徵是否嚴重主要是詳細評估病患 hyperadrenergic activity 及感官上的變化(sensorium change)
- (C) 此一病症與病患長期大量使用酒精造成大腦中的 neurotransmitter GABA 被過度抑制有關
- (D) 這一病症最佳的治療方式是使用 beta-blocker 類的藥物

52. 醫師在執行口腔癌切除手術時，會在腫瘤邊緣留下足夠的正常組織以確保安

全的 surgical margins，不過在術後病理報告中卻經常發現這一 margin 比術中的測量還要小許多。關於此一現象的敘述，下列何者錯誤？(B)

- (A) 主要的原因是組織標本縮小(specimen shrinkage)所造成
- (B) 組織標本縮小，最主要是發生在標本送到病理科做組織固定的時候
- (C) 動物及人體研究發現手術後組織標本縮小的比例可以從大約 20%到將近 50%之多
- (D) 組織標本縮小程度可能與口腔癌腫瘤大小(T-staging)及腫瘤位置也有關

53. 診斷 Sjogren syndrome 除了可以根據小唾液腺切片的報告之外，一些血液的檢查也可以幫忙診斷。請問下列哪個血液檢查的結果對於診斷此一症候群較無助益？(C)

- (A) 血清中的 rheumatoid factor 升高
- (B) 血清中的 antinuclear antibodies 升高
- (C) 血清中的 IgG4 升高
- (D) 血清中的 anti-SSA/Ro 升高

54. 頭頸癌的致癌基因(oncogene)及腫瘤抑制基因(Tumor suppressor gene)在頭頸癌治療的發展非常重要，下列何者非頭頸癌之致癌基因？(A)

- (A) p16
- (B) EGFR
- (C) PI3KCA
- (D) FADD

55. 關於鼻咽癌患者臨床症狀表現，最常見的症狀為：(C)

- (A) 鼻部症狀：包括鼻血或鼻塞等
- (B) 耳部症狀：包括耳咽管失能或中耳積水導致傳導性聽力障礙等
- (C) 頸部無痛性腫塊
- (D) 頭痛

56. 有關復發鼻咽癌的診斷與治療方式，下列敘述何者錯誤？(D)

- (A) 檢測血液中 EB 病毒(EBV)去氧核糖核酸(DNA)的表現量可以用以監測治療後鼻咽癌復發或遠端轉移的可能
- (B) 對於鼻咽癌患者於治療後之頸部淋巴轉移復發，治療方式以頸部淋巴廓清術為首選
- (C) 對於鼻咽癌患者於治療後之局限性原發部位腫瘤復發，治療方式包括立體定位放射線治療(stereotactic RT)、近接治療(brachytherapy)、或手術切除
- (D) 範圍廣泛的局部復發鼻咽癌，經再治療的存活率不好，與只接受支持療法者相當

57. 下列構造，對於頭頸癌患者在接受放射線治療時，對於放射線的忍受度(開始出現毒性的劑量)由最低至最高的排序，何者正確? (B)

- (A) 眼球內水晶體(lens) -> 視交叉(optic chiasm) -> 腮腺(parotid)
- (B) 腮腺(parotid) -> 咽縮肌(pharyngeal constrictor m.) -> 下頷骨(mandible)
- (C) 眼球內水晶體(lens) -> 咽縮肌(pharyngeal constrictor m.) -> 脊髓(spinal cord)
- (D) 眼球內水晶體(lens) -> 咽縮肌(pharyngeal constrictor m.) -> 腮腺(parotid)

58. 有關腮裂異常(branchial cleft anomalies, BCA)的敘述，下列何者有誤? (B)

- (A) 第一腮裂異常常鄰近耳垂(lobule)，其深層路徑(deep tract)可延伸到顏面神經主幹附近，手術切除時有顏面神經損傷的風險。
- (B) 第二腮裂異常最為常見，典型者位於胸鎖乳突肌前緣，deep tract 經由內、外頸動脈之間，舌咽及舌下神經下方(inferior)，最後中止於 tonsillar fossa。
- (C) 第三、四腮裂異常較少見，常以中、下頸部反覆發炎表現，出現於左側占 90%。
- (D) 第三、四腮裂異常都可開口於梨狀竇(pyriform sinus)，未經 surgical dissection 確認兩者很難區分，第四腮裂異常之 deep tract 可以進入胸腔。

59. 有關 lip cancer 的敘述，何者正確? (C)

- (A) upper lip 及 commissure 的淋巴引流路徑，首先進入 preauricular, infraparotid, submandibular, submental nodes，常會引流至對側(contralateral drainage)
- (B) lower lip 的淋巴引流路徑，首先進入 level II nodes，常會引流至對側
- (C) 最常見的 lip cancer 是 squamous cell carcinoma，常見於男性 lower lip
- (D) Salivary gland cancer 是第二常見的 lip cancer，常見於女性 upper lip

60. 有關 neck dissection 及 neck lymphatic level 的敘述，何者錯誤? (D)

- (A) neck level IA 與 level IB 的分界是 anterior belly of digastric muscle
- (B) neck level II 的下界是 inferior border of hyoid bone, level III 的下界是 inferior border of cricoid cartilage
- (C) 根據 1990 Shah 發表 1119 例 radical neck dissection 的研究，口腔癌的頸部轉移主要以 level I, II, III 為主；口咽、下咽、喉癌的頸部轉移則常出現於 level II, III, IV
- (D) neck dissection 的分類命名的共識包括，應以羅馬數字標註手術 neck levels、sublevels，以及由病理醫師來界定 neck dissection 標本之組織方位以確定 lymph node groups

61. 有關 clinically negative (cN0) neck management in head and neck cancer 之敘述，下列何者錯誤? (D)

- (A) cN0 neck 的臨床處置仍有爭議，根據 NCCN 治療準則之精神，早期(T1-2) 頭頸癌是否施行 elective neck dissection (END)，可由手術醫師審慎評估來決定
- (B) Occult metastasis 的存在對於疾病特定存活率有負面影響，END 的 pN staging 能提供有關復發風險的精確資訊，以篩選高風險病患接受術後 adjuvant therapy
- (C) 頸部轉移狀況的檢查，目前 CT/ MRI 之影像資訊仍無法取代 neck dissection 後的病理檢查分期(pathologic staging)
- (D) 正子造影(PET)配合 CT/MRI 定位，對於偵測來源不明(unknown primary)、第二原發(second primary)腫瘤以及遠處轉移，是很有價值的檢查，其精確度目前研究也證實能取代 END，做為 cN0 neck 處置決定的依據

62. 有關口腔癌(oral cavity cancer)及癌前病變的敘述，何者錯誤? (C)

- (A) 95% 的口腔癌組織病理型態是來源於口腔鱗狀上皮的鱗狀細胞癌(squamous cell carcinoma)，第二常見的組織病理型態來源於唾液腺的腫瘤
- (B) HPV+ 口咽癌是一個特殊的腫瘤，口腔癌中 HPV+並未發現有類似的預後影響，所以口腔癌的治療不因 HPV 的狀況而有改變或調整
- (C) 口腔白斑(leukoplakia)常因慢性刺激(chronic irritation)而形成，口腔白斑的 malignant potential 約在 30%-40%之間，因此 baseline biopsy 是合理的初步處置
- (D) 口腔紅斑(erythroplakia) 相較於白斑，有 5-7 倍較高的 malignant transformation 風險，因此完整的評估檢查應包括組織切片檢查，非惡性者仍需密切追蹤(close follow-up)

63. 下面那一種可發生在頭頸部位的惡性淋巴瘤(Malignant lymphoma)，致病原因跟 EB 病毒(Epstein-Barr virus)感染最有關? (C)

- (A) Salivary lymphoma
- (B) Waldeyer ring lymphoma
- (C) Sinonasal NK/T-cell lymphoma
- (D) Thyroid lymphoma

64. 頭頸部黏膜黑色素瘤(Mucosa melanoma)最常發生的部位是? (B)

- (A) 口腔黏膜
- (B) 鼻腔黏膜
- (C) 口咽黏膜
- (D) 鼻竇黏膜

65. 身為今天值班的耳鼻喉科專科醫師，急診醫師照會您去評估一位頸部受到穿刺傷(penetrating neck injury)的患者，下列選項何者正確? (D)

- (A) 頸部穿刺傷的評估可以分為 Zone I、II、III 三個區域。其中 Zone III 是最大的區域，也是頸部穿刺傷最常見的區域。

(B) 頸部穿刺傷的死亡率大約為 10%到 15%。死亡原因最大宗是呼吸道阻塞。
(C) 有症狀(symptomatic)的 Zone II 受傷患者 (例如皮下氣腫)，若目前為穩定(stable)狀態，大多數可以先選擇觀察，不需要接受頸部探查(Neck exploration)。
(D) 高達三分之一的 zone I 受傷患者，在一開始的時候都沒有出現症狀。除非縱膈腔發炎(mediastinitis)或是敗血症(sepsis)發生，不然食道受傷不容易被檢查出來。

66. 下列關於 Carotid body tumor 的敘述，何者錯誤？(D)

- (A) Carotid body 只有 chemoreceptive，不具有 baroreceptive 的功能。
- (B) 約有 20%的 carotid body tumor 有 synchronous second tumor。
- (C) Carotid body tumor 好發在 carotid bifurcation 位置。
- (D) Carotid body tumor 在 CT 上會將內頸動脈往前推。

67. 下列有關甲狀腺癌症手術(Thyroid Cancer Surgery)的敘述何者錯誤？(C)

- (A) 處理甲狀腺上極(upper pole)時，要謹慎處理血管分支以避免上喉神經外支(external branch of superior laryngeal nerve, EBSLN)損傷導致術後環甲肌(cricothyroid muscle)功能障礙。
- (B) 建議幫病患進行術前喉鏡檢查(Preoperative Laryngoscopy)確認聲帶活動狀況。再次手術(reoperation)、病灶較大或需要淋巴廓清的個案，使用喉返神經監測(RLN monitoring)可以協助辨識神經。
- (C)喉返神經(recurrent laryngeal nerve, RLN) 右側繞過 right subclavian artery，左側繞過 ductus arteriosus 後折返回頸部，在終末端(distal end)入喉處若和 Berry ligament 不易分離，建議可以留下部分組織以減少神經受傷機會。
- (D) 全甲狀腺切除後最常見的併發症是 transient hypocalcemia，手術後建議要追蹤血鈣，以及評估 Chvostek 及 Trousseau signs。

68. 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)

- (A) 上副甲狀腺源自於第四 pharyngeal pouch，而下副甲狀腺則源自於第三 pharyngeal pouch。下副甲狀腺解剖位置較多變化，通常會出現在喉返神經的後外側(posterolateral)。
- (B) Primary HPT 最常見病因為 single adenoma，Secondary HPT 最常見原因為 chronic renal failure。而 tertiary HPT 則通常發生在腎臟移植成功後的患者身上。
- (C) Intact PTH 的半衰期大約是 2 至 4 分鐘，因此單一副甲狀腺腺瘤切除後，若 intraoperative rapid thyroid hormone(IOPTH)下降超過 preexcision value 的 50% 時，可被視為是成功的手術。
- (D) Parathyroid carcinoma 雖然是 Primary HPT 少見的成因，但若 plasma calcium levels 高於 13 mg/dL 時必須懷疑，手術時建議合併同側甲狀腺切除與氣管旁淋巴

結廓清。

69. Hypopharynx 的 blood supply 下列何者為非? (C)

- (A) superior thyroid artery
- (B) ascending pharyngeal artery
- (C) transverse cervical artery
- (D) lingual artery

70. 在 European Laryngological Society 針對 endoscopic supraglottic laryngectomy 的分類中，total epiglottectomy 屬於下列哪一種? (B)

- (A) type IIa
- (B) type IIb
- (C) type IIIa
- (D) type IIIb

71. 下列有關顏面神經發育的敘述，何者正確? (D)

- (A) 第一膝部(1st genu)被認為是神經發育中，tympanic ring 及 posterior tympanum 向前推進的結果
- (B) 第二膝部(2nd genu)是被耳囊(otic capsule)發展往後推的結果
- (C) 在先天性外耳或中耳發育缺陷的顏面神經走向，相較於發育正常者會比較後位及表淺(more posteriorly and superficially)
- (D) 在發育異常的耳朵(atretic ear)中，多達 50%的病例顏面神經也異常

72. 一般在耳蝸內可記錄到幾種耳蝸電位(cochlear potentials)。以下對於耳蝸電位的敘述，何者錯誤? (D)

- (A) 不是由聲音刺激而產生的是內淋巴電位(endolymphatic potential)
- (B) 內淋巴電位(endolymphatic potential) 的產生源自於血管紋(stria vascularis)
- (C) 耳蝸微音器電位(cochlear microphonic)的產生主要源自於外毛細胞(outer hair cells)
- (D) 總和電位(summating potential)主要源自於內毛細胞(inner hair cells)

73. 聽神經病變(Auditory neuropathy spectrum disorder; ANSD)意指一群涉及不同部位而造成的聽能障礙。試問下列哪部位的功能障礙不是聽神經病變? (A)

- (A) 外毛細胞(outer hair cells)
- (B) 內毛細胞(inner hair cells)
- (C) 綫帶突觸(ribbon synapse)
- (D) 聽神經纖維(auditory nerve fiber)

74. Atretic ear 手術後需要再接受翻修手術(revised surgery)最常見的原因是? (C)

- (A) Skin flap problem
- (B) Lateralization of the tympanic membrane graft
- (C) Stenosis of the membranous canal
- (D) Stenosis of the bony canal

75. 下列有關助聽器選配時，耳模(earmold)製作上需注意的問題，哪一項是正確的? (B)

- (A) 配戴者戴上耳模會感受自己講話的聲音過大且有嗡嗡聲時，這是因為耳模打了通氣孔(venting)所致
- (B) 上述這種現象可利用製作加長耳模到深及耳道硬骨部(bony portion)來改善
- (C) 耳模與外耳道不夠密合時會有回饋音(feedback)產生時，聽力師會直接調降助聽器音量以減少回饋音
- (D) 針對兒童配戴者，因其耳道壁較軟，一般會選用較硬的材質製作

76. 兒童耳源性細菌性腦膜炎最常見的致病菌為? (A)

- (A) Streptococcus pneumonia
- (B) Haemophilus influenza
- (C) Neisseria meningitides
- (D) Moraxella catarrhalis

77. 膽脂瘤最常源起處為? (C)

- (A) Anterior epitympanum,
- (B) Posterior mesotympanum,
- (C) Posterior epitympanum,
- (D) Anterior mesotympanum.

78. 根據 Zollner 及 Wullstein 提出的鼓室成形術(tympanoplasty)分類，何者為非?

- (B)
- (A) 第三型的 stapes columella subtype 分類，係連接重建之鼓膜及鐮骨上構造(stapes suprastructure)
- (B) 第四型鼓室成形術，係做出一個包含耳咽管及鐮骨足板(stapes footplate)在內的小氣室(cavum minor)
- (C) 第五型及第四型鼓室成形術不同處，在於第五型的鐮骨足板固定，無法活動
- (D) 第五型鼓室成形術有時移除全部鐮骨足板，以軟組織封閉 (seal)

79. 下列有關 AIED (autoimmune inner ear disease)及 ISSNHL (idiopathic sudden sensorineural hearing loss)之敘述，何者為非? (C)

- (A) AIED 病患之聽力變化快速，約在數週至數個月內下降
- (B) AIED 之發生率較 ISSNHL 低
- (C) AIED 和 ISSNHL 在 initial presentation 常都是單耳
- (D) AIED 初期可能表現 hearing fluctuation and vertigo

80. 有關噪音性聽損 NIHL (Noise-induced hearing loss)的聽力學特徵，以下何者正確? (C)

- (A) Noise induced permanent threshold shifting (NIPTS)在停止傷害性暴露後，仍會緩慢地持續惡化
- (B) NIHL 會使 organ of Corti 受損，其中以內毛細胞最為敏感
- (C) Acoustic reflex 對於 2 kHz 以下較具保護作用
- (D) 聽力圖上發現 4K notch，即可視為有 NIHL 的證據

81. 有關耳毒性藥物的敘述，下列何者為非? (C)

- (A) Cisplatin, Azithromycin, Clarithromycin, Gentamicin 皆為耳毒性藥物
- (B) 病人接受 cisplatin 治療時，同時給予 loop diuretics 或 aminoglycosides 會增加 ototoxicity 的風險
- (C) Carboplatin 較容易造成外毛細胞受損
- (D) Oxaliplatin 為第三代 cisplatin, 較無 ototoxicity

82. Sudden sensorineural hearing loss 最常見的原因為? (A)

- (A) No identifiable cause
- (B) Trauma
- (C) Neoplasm
- (D) Ototoxicity

83. 下列有關搏動性耳鳴病因的敘述，何者錯誤? (D)

- (A) Semicircular canal dehiscence 的病患可能會有 pulsatile tinnitus
- (B) Patulous eustachian tube 可造成 pulsatile tinnitus
- (C) Palatal and middle ear myoclonus 可造成 pulsatile tinnitus
- (D) Idiopathic intracranial hypertension 是造成 pulsatile tinnitus 最常見的原因

84. Skull base osteomyelitis (SBO)或稱 Necrotizing (Malignant) otitis externa 是潛在對生命有威脅的外耳炎，常好發於糖尿病或免疫功能不好的人，目前由於抗生素發達，多以藥物治療為主，除非藥物效果不佳，才會考慮手術清創。請問下列選項，何者最不可能是 necrotizing otitis externa 的併發症? (C)

- (A) facial palsy
- (B) brain abscess

- (C) anosmia
- (D) meningitis

85. Cerebellopontine Angle(CPA) Tumors 位置在顱底，常見手術方式有三種，middle cranial fossa、suboccipital 及 translabyrinthine approach，請問針對這三種手術方式比較何者為是? (D)

- (A) translabyrinthine approach 可以保留聽力
- (B) 針對 4 公分以上的 CPA tumor，不須其他步驟，middle cranial fossa approach 即可有效移除
- (C) suboccipital approach 可有效處理長在內聽道裡並且已經壓迫腦幹的 CPA 腫瘤，同時還能很好的保留聽力
- (D) 針對 4 公分以上的 CPA tumor，往往需要結合 translabyrinthine and suboccipital combine approaches 來增加視野，妥善將腫瘤移除

86. Temporal bone fracture 一旦發生往往會有許多的併發症，請問下列敘述有關 temporal bone fracture 何者為非? (C)

- (A) Temporal bone fracture 過去常依斷裂方向分為橫斷(transverse)或縱向(longitudinal)，但現在多以有無傷到 otic capsule 來做為區分，可分為 otic capsule-sparing fracture 和 otic capsule-disrupting fracture
- (B) temporal bone fracture 發生時，常會有其他更嚴重與生命的相關的醫療問題，如保護呼吸道、控制出血等，往往須優先考慮，而非僅聚焦在 temporal bone fracture
- (C)頭部外傷後，最常見眩暈是 central vertigo，而非 Benign paroxysmal positional vertigo (BPPV)
- (D)一般標準 Head CT 即可診斷 temporal bone fracture，但若發現有 facial paralysis, signs of CSF otorrhea or rhinorrhea，可加做 high resolution CT scanning (HRCT)

87. 顏面神經麻痺(Facial palsy)多數為單側，但有些會以雙側同時麻痺來表現，請問下列何者最不可能是雙側? (A)

- (A) Bell Palsy
- (B) Lyme disease
- (C) Temporal bone fracture
- (D) Guillain-Barre syndrome

88. 有關 VEMP 的檢查和臨床應用敘述，下列何者是正確的? (B)

ocular Vestibular-Evoked Myogenic Potential (oVEMP)
cervical Vestibular-Evoked Myogenic Potential (cVEMP)

- (A) cVEMP 是檢查 utricle 功能，oVEMP 是檢查 saccule 功能。

- (B) cVEMP 是經同側 vestibulocollic reflex 測得，oVEMP 是經對側 vestibulo-ocular reflex 測得。
- (C) cVEMP 是 excitatory response，oVEMP 是 inhibiting response。
- (D) Superior canal dehiscence syndrome 病人接受 VEMP 檢查結果將是 Larger thresholds and lower amplitudes，如此可被應用幫助診斷。

89. 一位罹患左側耳前庭神經炎(vestibular neuritis)的病人,病人臨床自發性眼振的出現若依據亞力山大定律 (Alexander law)，身為醫師將可觀察到何者現象？

- (A)
- (A) 當患者朝向右凝視時，其眼振現象會加強
- (B) 當患者朝向左凝視時，其眼振現象會加強
- (C) 當患者朝向右凝視時，其眼振現象會減弱
- (D) 當患者朝向左凝視時，其眼振現象會減弱

90. 有關 benign paroxysmal positional vertigo(BPPV)臨床評估檢查之敘述，下列何者不是正確的？(B)

Superior semicircular canal BPPV； SC- BPPV

Posterior semicircular canal BPPV： PC- BPPV

Lateral semicircular canal BPPV ： LC- BPPV

- (A) LC-BPPV 眼振的出現比起 PC -BPPV 眼振出現有較短的 latency
- (B) Bow and Lean test 被應用於評估 LC- BPPV 之眼振檢查，若病人有右耳 canalolithiasis 若施行 bow test 此時病人出現向左水平眼振
- (C) PC-BPPV 眼振比起 LC- BPPV 眼振有較小的 Magnitude 且易有 fatigue 現象
- (D) BPPV 發生於 superior semicircular canal 之機率最低是因於解剖因素之故

91. 臨床上 acute vestibular syndrome 之病例如何區分為 central vestibular disorders 或 peripheral vestibular disorders，下列何者不是正確的？(C)

- (A) Central vestibular disorders 例如後顱窩發生 ischemia 病變其臨床症狀 isolated vertigo 或 hearing symptoms 可能為起初之前驅症狀
- (B) 若病人出現 downbeat 或 vertical patterns 之眼振，則必須先把 central vestibular disorders 列入考慮
- (C) 若病人出現眼振,其眼振不能由 visual fixation 所抑制，則為 peripheral vestibular disorders 所致
- (D) History taking

92. 下列哪一類藥物最不會引起不寧腿症狀 (restless legs symptoms) ？(C)

- (A) Antihistamines
- (B) Antidepressants

- (C) Angiotensin converting enzyme inhibitors
- (D) Neuroleptics

93. 下列有關於阻塞性睡眠呼吸中止症（obstructive sleep apnea, OSA）的氧氣治療敘述，何者為是？(B)

- (A) 在睡眠時提供氧氣可以作為 OSA 病患的長期單一治療。
- (B) OSA 病人合併慢性阻塞性肺病(COPD)時，可於陽壓呼吸器合併氧氣治療。
- (C) OSA 病人合併冠狀動脈疾病(CAD)時，睡眠時給予氧氣呼吸並沒有療效。
- (D) 使用加濕鼻導管氧氣治療（流量為 6 L/min）可以有效降低呼吸中止指數（apnea-hypopnea index, AHI）。

94. 運用上呼吸道手術，如鼻部手術和軟顎手術，來治療阻塞性睡眠呼吸中止症（OSA）是耳鼻喉專科醫師的專長，而下列何者最不適合作為手術的成效指標？

- (D)
- (A) 呼吸中止指數（apnea-hypopnea index, AHI）
- (B) 最低血氧飽和度（lowest oxygen saturation）
- (C) 生活品質（quality of life）
- (D) OSA 手術費用（charge of OSA surgery）

95. 一位 2 歲兒童因打鼾、鼻塞、張嘴呼吸、與睡覺不安穩而被父母帶至耳鼻喉科門診就醫，理學檢查可見上顎凹陷，門牙前突、扁桃腺 1 級大小、身型矮小、與肥胖。下列敘述何者最不適當？(C)

- (A) 臨床上判斷為兒童睡眠呼吸障礙（sleep-disordered breathing），須與後鼻孔閉鎖（choanal atresia）做鑑別診斷。
- (B) 若多項睡眠生理檢查（polysomnography）呈現輕度阻塞性睡眠呼吸中止症（OSA），且確認鼻咽腺樣體增生，此時應建議進行腺樣體切除手術。
- (C) 因臨床症狀明顯，應立刻安排門診手術進行扁桃腺腺樣體切除手術。
- (D) 病史上雖無呈現容易流血之情形，手術前進行凝血功能檢驗仍有其必要性。

96. 鼻扭曲/歪鼻（crooked nose）的鼻整形手術敘述，何者錯誤？(B)

- (A) 鼻截骨術(Osteotomy)可以改善鼻背彎曲及鼻背過寬的問題。
- (B) 楔型植體(Spreader Grafts)放置於下外側軟骨及鼻中隔之間以改善鼻背彎曲的問題。
- (C) 盾狀植體(Shield Grafts)可以用來調整鼻尖高度及鼻尖投射。
- (D) 藉由眉心(Glabella)-人中(Philtrum)-下頷底(Menton)的連線與鼻背做比較，可以評估病人是否有歪鼻的現象。

97. 關於臉部結構及拉皮手術的敘述，以下何者正確？(D)

- (A) 在太陽穴附近，淺顳動脈(Superficial Temporal Artery)和顏面神經的分支(Frontal Branch of Facial Nerve)會走在深顳筋膜(Deep Temporal Fascia)之下。
- (B) 臉部拉皮手術傷及顏面神經的機率約 5-10%。
- (C) 舌骨(Hyoid bone)較低的病人比舌骨較高的病人更適合做拉皮手術。
- (D) 顴弓韌帶(Zygomatic Ligament)可以支撐臉頰軟組織。

98. 請問下列何者並非傷口恢復的正常過程? (B)

- (A) Coagulation and Hemostasis
- (B) Infection
- (C) Proliferation
- (D) Remodeling

99. 耳鼻喉頭頸外科使用植入物產生併發症的處理方式，何者為非? (B)

- (A) 若有 infection 需給予所需的抗生素
- (B) impending extrusion 時不可以將其移除
- (C) malposition 時需要 surgical repositioning
- (D) bleeding 時有可能需要 surgical exploration

100. 下列何者不符合顏面整形重建後理想疤痕的原則? (D)

- (A) thin width
- (B) color matches surrounding skin
- (C) runs parallel to RSTL (relaxed skin tension lines)
- (D) keep straight if long length