

# 弘光科技大學

## 109 學年度第 2 學期大學部暨二年制專科部轉學生招生考試試題

准考證號碼：□□□□□□□□□□

(請考生自行填寫)

年制：二技學制第一學年

系別：護理系

### 考試科目 (一)：身體評估(含實驗)

#### 【注意事項】

1. 請先核對考試科目是否相符。
2. 本試題共 25 題，每題 4 分，共 100 分，請依題號順序作答。
3. 本試題均為單選題，每題都有 (A)、(B)、(C)、(D) 四個選項，請選出一個最適當的答案，然後在答案卡上同一題號相對位置方格內，用 2B 鉛筆全部塗黑，答錯不倒扣。
4. 請在試題首頁准考證號碼之方格內，填上自己的准考證號碼，考完後將「答案卡」及「試題」一併繳回。

1. 戴先生 45 歲，近 3 年來下背部疼痛反覆發作，每次發作時疼痛位於腰薦椎兩側，服用止痛藥或接受物理治療後稍有療效，近一個月來下背部疼痛再次復發並且左小腿還會感到麻痛。理學檢查發現左小腿外側對尖銳刺激感覺降低，左腳大拇趾背屈肌力減退，肌腱反射檢查正常。最有可能是哪一條神經根產生病變？
  - (A) L3
  - (B) L4
  - (C) L5
  - (D) S1
  
2. 王先生於 45 歲開始從事自來水管搶修的工作，工作中常常需使用鑿破機來破碎路面、使用圓鋤挖土及轉動水管止水閥，但他工作至 58 歲時開始出現雙手麻木的症狀，且逐漸惡化至手腕疼痛與無力症狀，然後至醫院求診，診斷為工作相關性腕隧道症候群。請問診斷腕隧道症候群 (Carpal Tunnel Syndrome)，下列理學檢查何者較不適當？
  - (A) Thumb abduction test
  - (B) Tinel's sign
  - (C) Phalen's test
  - (D) Lachman's test
  
3. 脊柱側彎(Scoliosis) 之敘述下列何者為非？
  - (A) 習慣性姿勢不良易發生
  - (B) 功能性脊柱側彎是可逆的
  - (C) 結構性脊柱側彎是不可逆的，且無論是站立時或彎腰時皆可看出
  - (D) 老年人較常見，易導致跌倒的發生
  
4. 病人平躺時將髖和膝關節彎曲，再慢慢將小腿往上抬起並拉直膝蓋呈伸展狀態，觀察膝蓋後側疼痛和阻力增加，此為何項檢查？
  - (A) Psoas sign
  - (B) Brudzinski's sign
  - (C) Obturator test
  - (D) Kernig's sign
  
5. 操作胸腔與肺臟評估時，透過胸壁上肋骨以定位與肺臟間關係之敘述，何者為是？
  - (A) 應用肋骨角找到肺底部
  - (B) 應用胸鎖乳突肌上找到頸動脈
  - (C) 應用胸骨角找到第二根肋骨處
  - (D) 第八肋間可定位後胸之肺底
  
6. 胸腔系統身體評估中，肺氣腫、氣胸病人可聽到以下哪種聲音？
  - (A) 反響音(resonance)
  - (B) 過度反響音(hyper-resonance)
  - (C) 濁音(dullness)
  - (D) 鼓音(Tympany)

7. 病人主訴其晚上躺下睡著後 3 小時會出現呼吸困難現象，且需下床至窗邊透透氣。請問此表徵為何？
- (A) 端坐呼吸
  - (B) 運動性呼吸困難
  - (C) 夜間陣發性呼吸困難
  - (D) 陳施氏呼吸
8. 有關呼吸測量的敘述，錯誤者為：
- (A) 皮膚、嘴唇、指甲床的顏色，均是評估病人養和狀態的重要指標
  - (B) 測量呼吸時，不須特別告訴病人
  - (C) 男性多為胸式呼吸，女性多為腹式呼吸
  - (D) 對呼吸整體評估，除了速率外應注意呼吸型態、深淺等
9. 醫師為病患插氣管內管時，管路容易進入右側主支氣管的原因為何？
- (A) 右側主支氣管較粗長
  - (B) 右側主支氣管較細長
  - (C) 右側主支氣管傾斜角度小
  - (D) 右側主支氣管傾斜角度大
10. 當聽診到捻髮音 (crepitus) 可能出現在於下列何種病患身上？
- (A) 肺炎
  - (B) 肺膿瘍放置胸管之個案
  - (C) 肋膜炎
  - (D) 肺癌
11. 第 2 肋間出現射出性卡答音 (ejection clicks) 可能是罹患？
- (A) 僧帽瓣逆流(Mitral Regurgitation)
  - (B) 主動脈瓣逆流(Aortic Regurgitation)
  - (C) 三尖瓣狹窄(Tricuspid Stenosis)
  - (D) 心膈膜發炎
12. 聽診器的鐘面聽診適合聽？(1).第一心音 (2).第二心音 (3).第三心音 (4).第四心音 (5).頸動脈嘈音。
- (A) 1+2
  - (B) 1+2+E5
  - (C) 3+4+5
  - (D) 3+4

13. 心音聽診之敘述，何者為是？(1) Erb's point 位於胸骨左緣第 3 肋間交界處 (2) S1 在心尖處的聲音會較大聲 (3) 聽取肺動脈瓣膜關閉的聲音應於胸骨右緣第二肋間處較明顯 (4) S2 是指半月瓣關閉所發出的聲音。
- (A) 以上皆是  
(B) 1+2+4  
(C) 2+4  
(D) 1+2
14. 有關評估頸靜脈的敘述，何者正確？(1) 病患儘量採取平躺的姿勢 (2) JVP 正常不超過 3 公分 (3) JVP +5 公分可估計 CVP 值 (4) 頸靜脈怒張可能是上腔靜脈受到壓迫
- (A) 1+3+D4  
(B) 2+3+4  
(C) 3+4  
(D) 1+3
15. 下列何種心臟情況不會出現收縮期心雜音？
- (A) 主動脈瓣回流  
(B) 主動脈瓣狹窄  
(C) 心室中膈缺損  
(D) 肺動脈瓣狹窄
16. 下列有關動脈硬化阻塞 (arteriosclerosis obliterans) 的敘述，何者正確？
- (A) 最常見的症狀是間歇性跛行與休息痛  
(B) 身體檢查時，可發現個案的皮膚溫暖、呈粉紅色  
(C) 理學檢查時，其下肢靜脈充盈的時間小於 15 秒  
(D) 必要時，得直接於身體上使用熱水袋或以熱水浸泡，以促進血循。
17. 腹部評估的注意事項何者為是？
- (A) 仰臥，雙臂放在頭的兩側  
(B) 曝露肋骨下緣至恥骨聯合之間的腹部  
(C) 特殊操作中 McBurney's Sign 應最後操作  
(D) 檢查的順序視→觸→叩→聽
18. 將右大腿平直抬高，於右大腿膝上方施壓以測試有無闌尾炎，此為何種檢查？
- (A) Kerning sign  
(B) Psoas sign  
(C) Obturator sign  
(D) Roving's sign

19. 腹部評估應注意之事項何者為非？
- (A) 提供舒適和隱私的環境
  - (B) 先請個案排尿可以促進個案放鬆
  - (C) 白蛋白(albumin)是營養狀況的指標，正常值為 3.0-5g/dl
  - (D) 若腹瀉嚴重或腸炎之個案聽診時可能出現 hypoactive 腸音
20. 身體評估時，發現病人一側上臂無力下垂、手腕旋前，則懷疑可能是下列何項神經受損？
- (A) 第五、六頸椎神經根
  - (B) 第七、八頸椎神經根
  - (C) 第七對腦神經
  - (D) 第十一對腦神經
21. 下列關於神經控制的敘述，何者為正確？
- (A) 左側第五對腦神經下顎枝受損的病人張口時，下顎會偏向右側
  - (B) 左側第七對腦神經受損的病人，右側臉部肌肉的運動控制會有問題
  - (C) 左側第十對腦神經受損的病人張口時，懸雍垂 (uvula) 會偏向左側
  - (D) 左側第十二對腦神經受損的病人張口時吐舌，舌頭會偏向左側
22. 王先生，55 歲有高血壓病史，因左大腦半球梗塞被送至急診，急診檢查發現叫他時眼睛會張開、可以說話但無法與護理人員對談，左手於床上一直撥動，表示床上很多蟲，右側肢體無力，左手會移除疼痛的刺激點，請問王先生的目前的 GCS 評分應為
- (A) E2V3M5
  - (B) E3V3M6
  - (C) E3V4M5
  - (D) E3V4M6
23. 承上題，當給王先生進行反射檢查時，可預期會出現下列何者反應？
- (A) 右側二頭肌、三頭肌及膝反射會增加
  - (B) 左側側二頭肌、三頭肌及膝反射會增加
  - (C) 右側腹部反射會增強
  - (D) 左腳會出現 Babinski sign
24. 下列關於神經控制的敘述，何者為正確？
- (A) 左側第五對腦神經下顎枝受損的病人張口時，下顎會偏向右側
  - (B) 左側第七對腦神經受損的病人，右側臉部肌肉的運動控制會有問題
  - (C) 左側第十對腦神經受損的病人張口時，懸雍垂 (uvula) 會偏向左側
  - (D) 左側第十二對腦神經受損的病人張口時吐舌，舌頭會偏向左側

25. 有關脊髓損傷所引起上運動神經元神經性膀胱 (upper motor neuronneurologic bladder; UMN) 之敘述，下列何者錯誤？
- (A) 會造成反射性排尿型態
  - (B) 又稱為痙攣型神經性膀胱
  - (C) 脊髓損傷部位於第 2~第 4 薦椎 (S2~S4) 以下
  - (D) 可利用輕拉陰毛，撫摸大腿內側等刺激方式以引發排尿