

1. 若依病變所在部位而言，下列何者是位於食道上端（upper third portion）者？
- (1) Zenker's diverticulum
  - A (2) Plummer-Vinson syndrome (Paterson-Kelly syndrome)
  - (3) Mallory-Weiss syndrome
  - (4) Schatzki's ring
  - (5) Barrett's esophagus
- A. (1)+(2)  
B. (2)+(3)  
C. (3)+(4)  
D. (4)+(5)  
E. (5)+(1)
2. 有關 GERD (Gastro-Esophageal Reflux Disease) 之描述，何者不正確？
- (1) 臨床上最常見症狀為燒心 (heartburn) 及返酸 (acid regurgitation)
  - C (2) 內視鏡下 GERD 呈現 NERD, ERD (RE、EE、Erosive Esophagits) 及 BE (Barrett's Esophagus) 三種變化
  - (3) GERD 與 *H. pylori* 感染關係密切，幽門桿菌除菌成功，GERD 隨之改善
  - (4) 西方國家九十年代以來，食道鱗狀上皮癌 (SCC) 減少，腺癌增加，歸功於 PPI 對 GERD 療效佳
  - (5) GERD 若合併 *H. pylori* 感染，則不可給除菌治療，以免增加食道癌 (SCC 之機率)
- A. (1)+(2)+(3)  
B. (2)+(3)+(4)  
C. (3)+(4)+(5)  
D. (2)+(4)+(5)  
E. 以上皆非

3. 對於胃食道逆流性疾病 (GERD) 之敘述，何者不正確？
- E (1) 超過一半病例，內視鏡檢時無 mucosal break，稱為 NERD (Non-Erosive Reflux Disease) 或 ENRD (Endoscopic Negative Reflux Disease)
- (2) Ambulatory 24-hour esophageal PH monitoring 如為正常，則可確定排除 GERD 之診斷
- (3) 西方國家常以 PPI (proton pump inhibitor) 做 2 星期之 empirical therapy，依反應來認定是否 GERD
- (4) GERD 之臨床症狀嚴重程度，常以 LA 分期 (A、B、C、D) 來判定，並可預測其治療反應成效
- (5) 臨床上出現 dysphagia 時，即表示 GERD 已進行成 BE，很可能再惡化為 adenocarcinoma
- A. (1)+(2)+(3)  
B. (2)+(3)+(4)  
C. (3)+(4)+(5)  
D. (1)+(3)+(5)  
E. (2)+(4)+(5)
4. 何者不會降低 LES (Lower Esophageal Sphincter Pressure) ？
- C (1) Nitrates, Calcium channel blockers
- (2) Progesterone, Sildenafil (Viagra)
- (3) Mosapride, Prucalopride
- (4) Gastrin
- (5) Smoking, alcohol, fat, coffee, chocolate, peppermint
- A. (1)+(2)  
B. (2)+(3)  
C. (3)+(4)  
D. (4)+(5)  
E. (5)+(1)

5. 有關食道動力學 (esophageal motility) 之敘述，何者正確？
- (1) 食道上段是平滑肌，下段是橫紋肌
- D
- (2) 食道平滑肌由一氧化氮 (NO) 或乙醯膽鹼 (acetylcholine) 釋放來調節
  - (3) 食道次發性蠕動由周邊神經控制
  - (4) 食道高壓性蠕動 (hypertensive esophagus 或 nutcracker esophagus) 較常發生在年輕人
  - (5) 全身性硬皮症 (scleroderma, systemic sclerosis) 會減弱遠端 2/3 的食道蠕動壓力
- A. (1)+(2)+(3)  
B. (2)+(3)+(4)  
C. (3)+(4)+(5)  
D. (2)+(3)+(5)  
E. (1)+(4)+(5)
6. 有關食道賁門失弛緩症 (賁門不張) (achalasia) 的敘述，何者不正確？
- (1) Manometry 常見 aperistalsis，下食道括約肌 resting LES 高，relaxation 放鬆不全之變化
- B
- (2) 病人固體及液體食物皆吞嚥出難，平躺時易有 acid regurgitation
  - (3) Nitrate 或 Calcium channel blocker (nifedipine, diltiazem, verapamil) 可減緩症狀
  - (4) Barium esophagogram 可見食道擴大，“bird's beak”及 air in stomach fundus 等情形
  - (5) 近年來 POEM (peroral endoscopic myotomy)，Botox A injection, pneumatic balloon dilation 已有很好的成效，但仍無法完全取代 Esophagomyotomy (Heller's cardiomyotomy) 的外科治療
- A. (1)+(3)  
B. (2)+(4)  
C. (3)+(5)  
D. (1)+(4)  
E. (4)+(5)

7. 對於食道靜脈曲張 (Esophageal varices) 之敘述，何者不正確？

- E A. 血管活性 (Vasoactive) 藥物可以減少門脈血流從而降低門脈壓，達到出血時的止血效果
- B. 肝硬化病患食道靜脈曲張出血時可以口服 quinolone 或 ceftriaxone 來預防感染
- C. 內視鏡結紮可以預防食道靜脈曲張第一次出血
- D.  $\beta$ -blocker 可以預防食道靜脈曲張第一次出血及預防再出血
- E.  $\beta$ -blocker 可以預防食道靜脈曲張的生成

8. 有關 Drug-induced esophagitis (Pill-induced esophagitis)，何者不正確？

- E A. 口服藥物 NSAID, doxycycline, fosamax, quinidine, KCl, Fe 是較為常見的致病藥物
- B. 利用內視鏡 (EGD) 或 double-contrast Barium meal esophagography 可助於診斷
- C. 停用藥物後，1 至 6 星期病灶及症狀大部份病例可痊癒，加上防止胃酸逆流治療可加速癒合
- D. 服藥時喝水 100 西西以上，至少 30 秒內不立即躺臥是預防的不二法門
- E. 大部分發生在曾有吞嚥困難或構造上有異常的病人，所以在一般健康的年輕病人很罕見

9. 有關食道 Caustic injury (corrosive esophagitis) 之描述，何者不正確？
- (1) 強鹼 (lye.button battery) 造成較深的 liquefaction necrosis，食道損傷較重，  
D 食道易狹窄
- (2) 強酸 (鹽酸、硫酸) 造成較淺的 coagulation necrosis，胃損傷較重，前庭幽  
門部易狹窄，易 acidosis，死亡率較強鹼高
- (3) 內視鏡檢查 (EGD) 要在 24 至 48 小時以內進行，可評估黏膜受損程度
- (4) 食道穿孔易於 1-2 星期時發生，而食道或胃之狹窄易於 3-4 星期以後產生
- (5) 曾有 caustic esophageal injury 病人，40 年以後產生食道癌 (SCC) 的機率  
會增加
- A. (1)+(2)  
B. (3)+(4)  
C. (5)+(1)  
D. 以上皆正確  
E. 以上皆不正確
10. 何者不是食道癌 (squamous cell carcinoma,SCC) 之危險因子？
- (1) Helicobacter pylori infection  
E (2) Long-standing caustic strictures due to lye ingestion  
(3) Plummer-Vinson syndrome  
(4) Laryngo-oropharyngeal tumor patient with alcohol, tobacco use  
(5) Barrett's esophagus
- A. (1)+(2)  
B. (2)+(3)  
C. (3)+(4)  
D. (4)+(5)  
E. (5)+(1)
11. 有關食道癌 (Esophageal cancer) 之敘述，下列何者為不正確？
- B A. 早期癌之發現比率很低 < 50%  
B. 平均五年存活率 > 50%  
C. 男性居多  
D. 會與頭頸癌合併出現  
E. 鱗狀細胞癌 (squamous cell carcinoma) 居多

12. 有關胃食道逆流疾病 (Gastroesophageal reflux disease) 之敘述，下列何者為不是？

B

- A. 不常發生鱗狀細胞癌 (squamous cell carcinoma)
- B. 氫鉀離子幫浦阻斷劑為治療之首選，不會復發
- C. 會與飲食起居日常生活壓力相關
- D. Los Angle's Classification Grade 為內視鏡診斷胃食道逆流疾病之分級
- E. 體重過重與肥胖是危險因子

13. 有關胃癌 (Gastric cancer) 之敘述，下列何者為是？

D

- A. 早期胃癌 (early gastric cancer) 不會有淋巴侵犯 (Lymph invasion)
- B. 不與幽門螺旋桿菌感染有關
- C. 不常會有 atrophy, intestinal metaplasia 之癌前病變
- D. 內視鏡超音波 (endoscopic ultrasound) 可協助鑑別早期胃癌分期
- E. 內視鏡黏膜切除術 (endoscopic mucosal resection) 可切除所有早期胃癌

14. 有關幽門螺旋桿菌感染治療之敘述，下列何者為非？

A

- A. 不可加速潰瘍癒合
- B. 可避免 atrophy, intestinal metaplasia 癌前病變之進展
- C. 可有效避免潰瘍再出血
- D. 幽門螺旋桿菌感染之早期胃癌 (early gastric cancer)，接受內視鏡黏膜切除術 (endoscopic mucosal resection) 後，應接受幽門螺旋桿菌感染治療
- E. 服用阿斯匹靈之患者，有症狀可篩檢幽門螺旋桿菌感染

15. 在台灣有關幽門螺旋桿菌感染治療之常用抗生素中抗藥性 (antimicrobial resistance) 比率最高者？

D

- A. Amoxicillin
- B. Clarithromycin
- C. Levofloxacin
- D. Metronidazole
- E. Gemifloxacin

16. 有關每一種幽門螺旋桿菌均會有的感染致病因子 (virulence factor)，何者為是？

- A. Urease
- B. Catalase
- C. Phospholipase
- D. CagA protein
- E. All of above

17. 有關上消化道潰瘍出血時，下列敘述何者為是？

(1) 先穩定生命徵象

D (2) 內視鏡是可確立出血點及止血

(3) 靜脈注射氫鉀離子幫浦阻斷劑治療不可降低再出血

(4) 內視鏡治療止血後，不宜再使用靜脈注射氫鉀離子幫浦阻斷劑治療

(5) 可進食後，可以口服氫鉀離子幫浦阻斷劑治療

A. (1)+(2)+(3)

B. (1)+(3)+(4)

C. (1)+(2)+(4)

D. (1)+(2)+(5)

E. (1)+(3)+(5)

18. 有關上消化道潰瘍再出血危險因子，下列敘述何者為是？

(1) Liver cirrhosis

C (2) High albumin in serum level

(3) Anticoagulant user

(4) Anti-platelet user

A. (1)+(2)+(3)

B. (1)+(2)+(4)

C. (1)+(3)+(4)

D. (2)+(3)+(4)

E. (1)+(2)+(3)+(4)

19. 有關胃黏膜淋巴瘤 (gastric mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma, MALToma)，下列敘述何者為不是？

- B (1) Usually without H. pylori infection  
(2) Pathology with lymphoepithelial lesion  
(3) Pathology with lymphoid follicle  
(4) All MALToma can be regressed by H. pylori eradication

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

20. 有關巴瑞特食道 (Barrett's esophagus)，下列敘述何者為是？

- (1) Can be not categorized by Prague's system  
D (2) Pathology with intestinal metaplasia  
(3) Proton pump inhibitor can be helpful to prevent progression  
(4) Routine surveillance to all Barrett's esophagus remain controversial

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

21. 有三成的胃癌在診斷時，都已經有轉移的部位。以下是常見的轉移好發部位？

- (1) 肝臟  
A (2) 腹膜  
(3) 骨頭  
(4) 卵巢  
(5) 腎上腺

- A. (1)+(2)  
B. (3)+(4)  
C. (1)+(5)  
D. (4)+(5)  
E. (3)+(5)



22. 內視鏡黏膜下切除是治療早期胃癌的選項之一，然而若有以下何者狀況時，不建議病人使用內視鏡黏膜切除術為治療？

A (1) 腫瘤的病理切片結果為 diffuse type adenocarcinoma

(2) 腫瘤大小為 4 公分且有潰瘍 (ulceration)

(3) 術前的內視鏡超音波懷疑有局部淋巴轉移

(4) 腫瘤大小 1-2 公分且表面規則平整只有微微凸起

(5) 腫瘤侵犯至黏膜下層，但侷限於黏膜下層上段 0.5mm 且無淋巴血管侵犯

A. (1)+(2)+(3)

B. (3)+(4)+(5)

C. (1)+(4)+(5)

D. (2)+(3)+(5)

E. (1)+(2)+(5)

23. 胃部淋巴瘤以 MALT lymphoma 常見，以下何者狀況下，治療 MALT lymphoma 可以單獨將幽門桿菌殺菌即可，不需要額外治療，如電療，化療，或是免疫療法？

D (1) 病人幽門桿菌陰性，但病灶為早期只侷限在 mucosa，可以建議殺菌試驗

(2) 病人幽門桿菌陽性，且病灶染色體分析有 t(11, 18) 變異

(3) 病人幽門桿菌陽性，且病灶侵犯深度至 submucosa

(4) 病人幽門桿菌陽性，且病灶侵犯深度至 muscularis propria

(5) 病人幽門桿菌陽性，且病灶只侷限在 mucosa，但第一次殺菌失敗，即不再建議殺菌

A. (1)+(2)

B. (2)+(3)

C. (2)+(4)

D. (3)+(5)

E. (2)+(5)

24. 有關胃間質細胞瘤 (Gastrointestinal stromal tumor) 的敘述，下列何者正確？

(1) 最常好發的位置在胃，約占了 60%-70%

E (2) 轉變成惡性時，常會有淋巴轉移的現象。因此，手術必須要淋巴廓清

(3) 病灶切片檢體容易取得，病理結果準確，且出血風險低，建議切片診斷

(4) 在內視鏡超音波下，呈現高度回音病灶

(5) 需要鑑別診斷的疾病包含了 Leiomyoma, leiomyosarcoma 還有 Schwannoma

A. (1)+(2)

B. (2)+(3)

C. (3)+(4)

D. (4)+(5)

E. (1)+(5)

25. 胃癌 (gastric adenocarcinoma) 的形成是由一連串的癌前病變慢慢發展而成，尤其是腸化生類型的胃癌 (intestinal type adenocarcinoma)，其病變發生有一定

D 順序，以下何者順序正確？

(1) atrophic gastritis

(2) chronic gastritis

(3) dysplasia

(4) intestinal metaplasia

(5) carcinoma

A. (1) → (2) → (3) → (4) → (5)

B. (2) → (3) → (1) → (4) → (5)

C. (4) → (1) → (3) → (2) → (5)

D. (2) → (1) → (4) → (3) → (5)

E. (3) → (1) → (2) → (4) → (5)

26. 胃癌的危險因子中包含了之前接受過胃部手術。針對這項危險因子的敘述，以下何者是正確的？

E (1) 病人接受 Billroth I (gastroduodenostomy) 手術，術後罹癌的風險比 Billroth II procedure (gastrojejunostomy) 還要高

(2) 癌症好發部位在手術接合處，其中腸端接口處又比胃端接口處更容易好發

(3) 術後時間越久，罹患癌症機會越高

(4) 胃部切除後，胃酸分泌減少，使得細菌過度生長，容易產生硝酸物質，是導致胃癌發生的原因之一

A. (1)+(2)

B. (1)+(3)

C. (1)+(4)

D. (2)+(3)

E. (3)+(4)

27. 關於內視鏡超音波於胃癌診斷分期之角色，以下敘述何者正確？

D (1) 以診斷為目的的內視鏡超音波以幅射狀探頭 (radial type) 為主，其中以高頻率的一體成型內視鏡超音波探頭對表淺性之病灶有較高的解像力

(2) 內視鏡超音波能準確判斷約 80% 胃癌病患胃腸壁受侵犯的程度 (T stage)

(3) 鑑別早期癌與進行癌之準確率更高達 90% 以上

(4) 可偵測 75-80% 的腫大胃外淋巴結，但偽陽性也達 40-50%

(5) 以內視鏡超音波實行胃癌之分期準確度明顯優於高解析度電腦斷層

A. (1)+(2)+(3)

B. (3)+(4)+(5)

C. (2)+(4)+(5)

D. (2)+(3)+(4)

E. (1)+(2)+(4)

28. 下列何者不是十二指腸類癌 (carcinoid) 的分類之一？

E A. gastrinoma

B. poorly differentiated neuroendocrine carcinoma

C. nonfunctioning neuroendocrine tumor

D. gangliocytic paraganglioma

E. VIPoma

29. 關於十二指腸神經內分泌瘤 (neuroendocrine tumor) 的治療，以下敘述何者正確？
- C (1) 內視鏡切除術適合用在任何非乳突部且小於一公分的腫瘤  
(2) 位在十二指腸乳突部且小於一公分的腫瘤，手術切除合併淋巴結廓清術是建議治療  
(3) 大於兩公分，或是任何有淋巴結侵犯的腫瘤，建議手術切除  
(4) 介於一至兩公分的腫瘤，手術切除或是內視鏡切除都可考慮  
(5) 十二指腸 gastrinoma 可以考慮內視鏡切除
- A. (1)+(3)+(4)  
B. (1)+(2)+(3)  
C. (2)+(3)+(4)  
D. (3)+(4)+(5)  
E. (2)+(3)+(5)
30. 關於十二指腸惡性腫瘤，下列敘述何者正確？
- (1) 最常見的症狀為腹痛，有少部份病人會合併腸阻塞
- A (2) 最常見的十二指腸惡性腫瘤為 carcinoid，第二常見為 adenocarcinoma  
(3) Familial adenomatous polyposis 病患最常見的大腸外惡性腫瘤，是十二指腸球狀部腺癌  
(4) 幹細胞位於十二指腸黏膜的位置比大腸來的深，是十二指腸腫瘤較少發生的假說之一  
(5) 壺腹周圍癌 (periampullary cancer) 以胰臟癌最常見
- A. (1)+(4)+(5)  
B. (1)+(3)+(4)  
C. (2)+(3)+(5)  
D. (1)+(2)+(4)  
E. (3)+(4)+(5)

31. 有關 irritable bowel syndrome，以下敘述何者正確？
- (1) 全世界盛行率約 11%
  - D (2) 男性病人多於女性病人
  - (3) 根據 Rome IV criteria，腹痛發生頻率為平均至少每週一天，持續三個月，與排便頻率或大便外型改變有關
  - (4) IBS-D 的 stool pattern 主要是 Bristol scale type VI, VII 為主
  - (5) Low FODMAP diet 可能對 IBS 的緩解有幫助
- A.(1)+(5)  
B.(1)+(4)+(5)  
C.(2)+(3)+(5)  
D.(1)+(3)+(4)+(5)  
E.(1)+(2)+(3)+(4)+(5)
32. 根據 ASGE 2016 年的 guideline，在進行內視鏡檢查或治療前，有關 antithrombotic agent 的使用與停藥時機，下列敘述何者錯誤？
- C (1) 只進行 colonoscopy 檢查的話，不需要停藥
- (2) 若有進行 colonoscopy 下的 biopsy，warfarin 一定要先停用至少 5 天
  - (3) 若要進行 colon polypectomy，aspirin 一定要先停用至少 7 天
  - (4) 若要進行 colon polypectomy，clopidogrel 一定要先停用至少 5 天
  - (5) 只進行 push enteroscopy 檢查的話，clopidogrel 一定要停至少 5 天
- A. (1)+(3)+(5)  
B. (1)+(4)+(5)  
C. (2)+(3)+(5)  
D. (2)+(4)+(5)  
E. (3)+(4)+(5)

33. 下列關於 sessile serrated adenoma 的特徵，何者正確？
- (1) 好發於近端結腸
  - D (2) 跟 BRAF mutation 有關
  - (3) FIT 的偵測率和 conventional adenoma 相比沒有明顯差異
  - (4) 在擴大內視鏡下常會看到 Kudo type IIo 的 pit pattern
  - (5) 病理切片下會看到 crypt 有 basal dilation
- A. (1)+(2)+(3)  
B. (1)+(3)+(4)  
C. (1)+(3)+(5)  
D. (1)+(2)+(4)+(5)  
E. (2)+(3)+(4)+(5)
34. 下列關於消化道結核的描述，何者正確？
- (1) 乙狀結腸與降結腸為最常見的好發部位
  - B (2) 內視鏡常常會看到環狀潰瘍
  - (3) 在北台灣，腹部結核的病患中以消化道結核多於結核性腹膜炎
  - (4) 內視鏡合併微生物及病理切片檢查的診斷率為 60%
  - (5) 只有少部分的病人（低於 30%）合併有肺結核
- A. (1)+(2)+(3)  
B. (2)+(3)+(4)  
C. (2)+(3)+(5)  
D. (2)+(4)+(5)  
E. (3)+(4)+(5)

35. 下列關於 Clostridium difficile associated diarrhea (CDAD) 的敘述，何者正確？
- (1) enzyme-linked immuneassay 的 sensitivity 不到 25%
- C
- (2) 大腸鏡檢查可能會看到 pseudomembranes
  - (3) 不會造成 toxic megacolon 的併發症
  - (4) 第一次發作且輕微程度的 CDAD，一般建議使用口服 vancomycin 治療
  - (5) Fecal microbiota transplantation 對於復發的 CDAD，是個治療的選擇
- A. (1)+(2)  
B. (2)+(3)  
C. (2)+(5)  
D. (3)+(4)  
E. (4)+(5)
36. 下列關於小腸良性腫瘤的敘述，何者正確？
- (1) 腹痛是第二常見的表現症狀
- E
- (2) 約有 70% 會有 occult blood loss
  - (3) 是成人腸套疊最常見的原因
  - (4) 很常導致黃疸
  - (5) 很少會導致體重減輕
- A. (1)+(2)  
B. (1)+(3)  
C. (2)+(3)  
D. (2)+(5)  
E. (3)+(5)
37. 有關缺血性大腸炎，下列敘述何者有誤？
- (1) 最常侵犯在迴盲瓣和盲腸
- B
- (2) 絕對不會有血便產生
  - (3) 好發於年紀大及有心血管疾病患者
  - (4) 必須立即手術治療
  - (5) X-ray 一定可以看到 coffee bean sign
- A. (1)+(2)+(3)+(4)  
B. (1)+(2)+(4)+(5)  
C. (1)+(3)+(4)+(5)  
D. (2)+(3)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)

38. 下列關於 amebic colitis 的敘述，何者正確？
- (1) 要詢問病人是否最近有到盛行區的旅遊史
  - C (2) 大腸鏡檢查一般會看到 2mm-10mm 的 punctate ulcer
  - (3) Male homosexual 是 risk factor 之一
  - (4) 幾乎不會有體重減輕
  - (5) 需與 bacterial dysentery 作鑑別診斷
- A. (1)+(3)+(4)  
B. (1)+(3)+(5)  
C. (1)+(2)+(3)+(5)  
D. (1)+(3)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)
39. 下列關於益生菌對於腸道免疫調節可能的作用機制，何者正確？
- (1) 可以抑制致病菌進入腸道上皮細胞
  - E (2) 促進腸道上的杯狀細胞分泌黏液來抑制致病菌進入腸道上皮細胞內
  - (3) 增加腸道上皮細胞間的連結，讓致病菌不會由空隙進入腸道上皮細胞內
  - (4) 可以產生抗菌因子，殺死致病菌
  - (5) 可以促進 Treg cell 產生，抑制發炎
- A. (1)+(2)+(5)  
B. (1)+(3)+(5)  
C. (1)+(2)+(3)+(4)  
D. (2)+(3)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)



40. 下列關於營養素在腸道的吸收，何者正確？
- (1) 葡萄糖需與鈉離子藉由 GLUT5 協同主動運輸吸收
  - D (2) 中鏈三酸甘油脂不易溶於水中，需靠膽鹽形成微膠粒，在鹼性環境中藉由胰臟脂肪酶分解以利吸收
  - (3) 胺基酸需與鈉離子靠協同主動運輸吸收
  - (4) 維生素 B12 主要在迴腸吸收
  - (5) 維生素 A,D,E,K 易溶於水中，主要在小腸上段吸收
- A. (1)+(2)  
B. (1)+(3)  
C. (2)+(3)  
D. (3)+(4)  
E. (4)+(5)
41. Antibiotic-Associated Diarrhea (AAD) 之敘述，何者為非？
- E A. 使用抗生素治療者，約 2%~25% 會產生 Antibiotic-Associated Diarrhea (AAD)
  - B. 使用 Ampicillin 者，約 5%~10% 會發生 Antibiotic-Associated Diarrhea (AAD)
  - C. 使用 Amoxicillin-clavulanate 者，約 10%~25% 會發生 Antibiotic-Associated Diarrhea (AAD)
  - D. 使用 Cefixime 者，約 15%~20% 會發生 Antibiotic-Associated Diarrhea (AAD)
  - E. 使用 Fluoroquinolones 者，約 10%~20% 會發生 Antibiotic-Associated Diarrhea (AAD)
42. Frequently predispose to clostridium difficile infection 的 antimicrobial agents 有下列幾項，何者除外？
- E A. Amoxicillin
  - B. Ampicillin
  - C. Cephalosporins
  - D. Clindamycin
  - E. Aminoglycosides

43. 相關於使用 Vancomycin 治療 C.difficile-associated colitis，下列敘述何者為錯？

- B A. 口服 Vancomycin 時，此藥不易由腸胃道吸收
- B. diarrhea 經常在 24 hours 即可 improvement
- C. 10 天內約 96% 病人有效
- D. 可依 colitis 的輕重度，分別予 125mg 4times daily 至 500mg 4times daily
- E. Vancomycin 不應用 IV 方式給予

44. Crohn's colitis (CC) 與 Ulcerative colitis (UC) 之敘述何者為錯？

- E A. CC 常為 discontinuous，UC 常為 continuous
- B. CC：Rectum 常為 sparing；UC：Rectum 常為 involved
- C. CC：ileum 常 involved (75%)；UC：ileum not involved
- D. CC：often 為 strictures；UC：Rarely 為 stricture
- E. CC：pANCA in 60~65%；UC：pANCA in 20%~25%

45. 有關 Difficult colonoscopy，下列敘述何者有錯誤？

- E A. Failed caecal intubation with a conventional adult colonoscope is reported in up to 5% to 20% of colonoscopies
- B. Difficult colonoscopy 多由 colon 的 tortuous segment 引起
- C. Difficult caecal intubation 可用 pediatric colonoscope 來幫忙
- D. Double balloon endoscopy 可用來幫忙困難大腸鏡檢查
- E. 通常困難大腸鏡檢查，最常見 looping 是發生在 hepatic flexure colon 附近

46. 造成大腸癌的可能因素，以下何者除外？

- E A. 高油脂飲食
- B. 低纖維飲食
- C. 抽煙
- D. 糖尿病
- E. 服用 Aspirin 者

47. Amebic colitis (AC) 與 Bacterial dysentery (BD) 之敘述，何者為非？
- C
- A. AC 較常有 Travel history ; BD 較常無 Travel history
  - B. AC 常有 Symptoms > 7days ; BD 常 Symptoms 2~7days
  - C. 大便潛血反應陽性率 AC : 40% ; BD : 100%
  - D. Weight loss 方面，AC : Common ; BD : Unusual
  - E. Fever > 38 度 C , AC : Minority ; BD : Majority
48. Resected Malignant Polyps 之預後決定因素不包括？
- E
- A. 細胞分化程度：Well or moderate 較好；Poor 較差
  - B. 是否有 veins 的侵犯
  - C. 有否侵犯到腸壁的 submucosal layer
  - D. 是否有 lymphatics 的侵犯
  - E. Polypectomy margin : > 1 mm 預後較好
49. 大腸息肉切除後的追蹤計畫，下列何者為非？
- A
- A. < 10 mm 的增生性息肉（在直腸或乙狀結腸）：3 年內建議應作大腸鏡檢
  - B. 1-2 個 < 10 mm 的 tubular adenomas : 5-10 years 建議應作大腸鏡檢
  - C. 1 個或多個 tubular adenomas > 10 mm : 3 years 建議應作大腸鏡檢
  - D. sessile serrated polyp < 10 mm with no dysplasia : 5 years 建議應作大腸鏡檢
  - E. sessile serrated polyp with dysplasia : 3 years 建議應作大腸鏡檢
50. Ulcerative Colitis 在 endoscopic finding 上的表現，常見以下哪些現象？
- (1) Rectal sparing, frequent skip lesions
- B
- (2) Diffuse erythema
  - (3) Cobblestoning
  - (4) Small ulcers in a diffusely inflamed mucosa
  - (5) Often narrowed in long-standing chronic disease
- A. (1)+(2)+(4)
  - B. (2)+(4)+(5)
  - C. (3)+(4)+(5)
  - D. (1)+(3)+(5)
  - E. (2)+(3)+(4)

51. 下列有關治療慢性 C 型肝炎的敘述何者正確？
- (1) 每一位 anti-HCV 陽性患者都應該接受抗病毒藥物治療
  - D (2) 患者在 peginterferon + ribavirin 治療過程中可能會發生併發症，需要監測並處理
  - (3) 最新全口服抗病毒藥物經治療後有很高機會 (> 90%) 可以完全根治病毒
  - (4) 早期肝硬化患者經 peginterferon + ribavirin 治療後有機會使肝內纖維組織減少
  - (5) 國內健保資料庫統計分析顯示慢性 C 型肝炎患者經 peginterferon + ribavirin 治療後肝臟疾病預後會改善
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (1)+(2)+(3)+(4)  
C. (1)+(2)+(4)+(5)  
D. (2)+(3)+(4)+(5)  
E. (2)+(3)+(4)
52. 下列關於 C 型肝炎病毒全口服藥物治療之特色說明，何者為非？
- D A. Daclatasvir + asunaprevir 針對第 1b 型 C 型肝炎病毒最有效
  - B. Ombitasvir / Paritaprevir / Ritonavir + Dasabuvir 針對第 1 型和第 4 型 C 型肝炎病毒都有效
  - C. Sofosbuvir / ledipasvir 針對第 1 型和第 4 型 C 型肝炎病毒都有效
  - D. Daclatasvir + asunaprevir 治療第 1b 型 C 型肝炎病毒前，不需要檢測 resistance-associated variants (RAVs)
  - E. 藥物與藥物間交互作用 (Drug-drug interaction, DDI) 很重要，需要在開始治療前仔細檢查加以避免
53. 關於肝臟移植後 C 型肝炎治療之敘述，何者為非？
- E A. 感染第 1 型 C 型肝炎患者可以考慮使用 sofosbuvir / ledipasvir
  - B. 感染第 1 型 C 型肝炎患者也可以考慮使用 sofosbuvir + daclatasvir
  - C. 感染第 1 型 C 型肝炎患者除了 DAA，可以考慮加上 ribavirin
  - D. 感染第 2 型 C 型肝炎患者可以考慮使用 sofosbuvir + ribavirin
  - E. 針對肝功能失代償之第 1 型 C 型肝炎患者可以考慮使用 Ombitasvir / Paritaprevir / Ritonavir + Dasabuvir

54. 下列關於第 1b 型 C 型肝炎病毒感染非肝硬化患者之初始治療藥物選擇，何者為非？

B

- A. Peginterferon alfa + ribavirin
- B. Sofosbuvir + asunaprevir
- C. Sofosbuvir / ledipasvir
- D. Sofosbuvir / velpatasvir
- E. Elbasvir / grazoprevir

55. 下列關於第 2 型 C 型肝炎病毒感染非肝硬化患者之初始治療藥物選擇，何者為非？

D

- A. Peginterferon alfa + ribavirin
- B. Sofosbuvir + velpatasvir
- C. Sofosbuvir + daclatasvir
- D. Ombitasvir / Paritaprevir / Ritonavir + Dasabuvir
- E. Sofosbuvir + ribavirin

56. 35 歲男性病患來門診時，主訴疲倦 (malaise)，鞏膜汎黃 (icteric sclera)，急診檢驗資料顯示血清 Total bilirubin level: 3.0 mg/dl (reference value < 1.0)，ALT level 1540 IU/L (reference value < 40)，AST level 2330 IU/L (reference value < 40)，以下何項訊息對病情有幫忙診斷 (diagnosis) 的價值？

B

- (1) 藥物史 (drug history)
- (2) 喝酒史 (alcohol intake history)
- (3) 過去肝炎病史 (previous hepatitis history)
- (4) 疫苗接種史
- (5) 抽菸史

- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)
- B. (1)+(2)+(3)+(4)
- C. (2)+(3)+(4)+(5)
- D. (1)+(3)+(4)+(5)
- E. (1)+(2)+(3)+(5)

57. 自體免疫性肝炎 (autoimmune hepatitis) 之診斷與治療，根據 International Autoimmune Hepatitis Group (IAHG) 的評分建議，以下何者為正確的？
- C (1) 懷疑自體免疫性肝炎之前需要先排除常見肝臟疾病，包括病毒性肝炎  
(2) 自體免疫性肝炎對免疫抑制療法的效果不錯，而患者對免疫抑制療法的效果也是診斷自體免疫性肝炎的評分標準之一  
(3) 在台灣，過去研究指出年發生率為每十萬人約 100 人  
(4) Antinuclear antibody (ANA) 是最重要常見的免疫學指標，陽性率約 90%  
(5) 遺傳背景方面，AIH 的發生與 A11 和 DR4 有相關
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (1)+(2)+(3)+(4)  
C. (1)+(2)+(4)+(5)  
D. (1)+(2)+(4)  
E. (1)+(3)+(4)+(5)
58. 下列有關於非酒精性脂肪肝病 (non-alcoholic fatty liver disease, NAFLD) 之敘述，何者是正確的？
- C (1) 非酒精性脂肪肝病為一症候群，涵蓋單純脂肪變性 (simple steatosis)、非酒精性脂性肝炎 (non-alcoholic steatohepatitis, NASH)、纖維化以及肝硬化  
(2) 多數非酒精性脂肪肝病患者的 AST / ALT 比值大於 1，此比值與組織學嚴重度有相關性  
(3) 目前認為胰島素抗性 (insulin resistance) 是造成非酒精性脂肪肝病重要的因素之一  
(4) 年齡大 (> 50 歲)、肥胖、糖尿病及高血壓是併發較嚴重非酒精性脂肪肝病的臨床危險因子  
(5) 最近臨床試驗結果指出 pioglitazone, vitamin E and obeticholic acid (FXR agonist) 潛在性可以改善非酒精性脂性肝炎患者之胰島素抗性，改善肝內組織變化
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (1)+(2)+(3)+(4)  
C. (1)+(3)+(4)+(5)  
D. (1)+(2)+(3)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)

59. 下列有關於 A 型肝炎之敘述，何者正確？
- (1) A 型肝炎病毒主要是經口糞途徑傳染，潛伏期約四週
  - A (2) A 型肝炎多數預後良好，極少數患者感染較可能併發猛爆性衰竭 (fulminant hepatic failure)
  - (3) A 型肝炎病毒 IgM 抗體 (IgM anti-HAV) 為診斷急性 A 型肝炎的血清標記，敏感度極高
  - (4) A 型肝炎之預防以疫苗注射為最重要
  - (5) 急性 A 型肝炎痊癒之後有再次感染之風險，應盡快施打疫苗以預防第二次感染
- A. (1)+(2)+(3)+(4)  
B. (2)+(3)+(4)+(5)  
C. (1)+(2)+(3)  
D. (1)+(3)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)
60. 病人因肝硬化來門診，在評估肝功能時我們常使用 Child-Pugh 評分法，下列那一項目是您會選擇的評估項目？
- D (1) 肝性腦病變  
(2) 血清白蛋白濃度  
(3) 血清總膽紅素 (total bilirubin) 值  
(4) 腹水  
(5) 血清 creatinine 濃度
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (2)+(3)+(4)+(5)  
C. (1)+(3)+(4)+(5)  
D. (1)+(2)+(3)+(4)  
E. (1)+(2)+(4)+(5)

61. 下列何者是 2015 年出版的亞太慢性 B 型肝炎治療共識 (APASL consensus statement on the management of chronic hepatitis B) 內容?
- D (1) 肝硬化且肝功能失代償的情形下，只要病患血清 HBV DNA 濃度高於偵測值下限，不論 ALT 值高低，都應該考慮給予抗病毒治療；同時轉介一般外科評估肝移植的需求性
- (2) 肝臟組織學呈現肝硬化 (cirrhosis) 時，若血清 HBV DNA 濃度高於 2000 IU/mL，不論 ALT 值異常與否，都應該考慮接受抗病毒治療
- (3) 除了肝穿刺以外，可以考慮使用非侵入性方法 (如 Fibroscan or APRI) 評估肝臟纖維化程度
- (4) e 抗原陽性病患接受口服抗病毒藥物治療時，若達 e 抗原血清陰轉 (HBeAg seroconversion) 且血清 HBV DNA 偵測不到之狀態持續 6 個月時，即可考慮停藥
- (5) 肝硬化患者經口服抗病毒藥物治療後可完全避免肝細胞癌的發生，因此不需要再進行肝細胞癌的監測
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (1)+(2)+(3)+(4)  
C. (1)+(2)+(3)+(5)  
D. (1)+(2)+(3)  
E. (2)+(3)+(4)



62. 根據 2015 年出版的亞太慢性 B 型肝炎治療共識 (APASL consensus statement on the management of chronic hepatitis B)，下列何者是正確的？
- C (1) 不論 e 抗原陽性或陰性病患，當 ALT 值高於正常上限五倍以上且有併發肝臟失代償 (hepatic decompensation) 之疑慮時，應該考慮使用口服核(甘)酸類似物 (nucleos(t)ide analogues)，而非干擾素治療
- (2) 使用 lamivudine 或 telbivudine 發生 rtM204I/V 抗藥性者，可以考慮 switch to tenofovir disoproxil furamate (TDF) 或是 add on adefovir dipivoxil (ADV) 治療
- (3) HBsAg 陽性病患若需要接受癌症化療，必須在化療過程中定期檢測血中 HBV DNA 濃度，若有上升情形立即給予口服核(甘)酸類似物治療
- (4) 孕婦於懷孕中若需要治療 B 型肝炎，可以考慮使用 telbivudine 或是 TDF
- (5) 抑制病毒能力強而且抗藥性發生機會低的藥物應該被選為第一線治療的藥物，特別是當治療期間預期很長時
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (1)+(2)+(3)+(4)  
C. (1)+(2)+(4)+(5)  
D. (2)+(3)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(5)
63. 有關預防母嬰垂直感染 B 型肝炎病毒以及治療有生育能力的女性 B 型肝炎患者方面，下列何者為非？
- E (1) 孕婦血清中 B 型肝炎病毒超過 200,000 IU/mL 時，生產過程中母嬰垂直傳染 B 型肝炎病毒的機會顯著增加
- (2) 孕婦血清中 B 型肝炎病毒超過 2,000 IU/mL 時，可以考慮在懷孕第三期使用口服抗病毒藥物減少母嬰垂直傳染 B 型肝炎病毒的機會
- (3) 預防母嬰垂直感染方面，生產後三個月內可停止使用抗病毒藥物，之後應密切追蹤注意肝炎復發
- (4) 生產後一年內不應餵母乳，因為經母乳餵食會使嬰兒曝露於高濃度的抗病毒藥物
- (5) 懷孕第三期使用口服抗病毒藥物的情形下，不需要在生產後立即使用 HBV 免疫球蛋白
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (2)+(3)+(4)+(5)  
C. (1)+(2)+(4)+(5)  
D. (2)+(5)  
E. (2)+(4)+(5)

64. 65 歲女性病患來急診時，主訴茶色尿，疾病史詢問發現患者因背痛曾經在 10 天前使用止痛藥。急診的檢驗資料顯示血清 Total bilirubin level: 6.5 mg/dL
- A (reference value < 1.0)，ALT level 160 IU/L (reference value < 40)，AST level 230 IU/L (reference value < 40)，ALP level 445 IU/L (reference value < 100)，以下何項進一步檢驗或是建議對病患是有幫忙的？
- (1) 安排腹部超音波檢查膽管系統
  - (2) 建議肝穿刺檢查
  - (3) 立即停止止痛藥物使用
  - (4) 萬一進展至猛爆性肝衰竭，應該轉介至一般外科評估肝臟移植
  - (5) 建議以後避免使用相同或類似止痛藥物
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (1)+(2)+(3)+(4)  
C. (1)+(2)+(3)+(5)  
D. (1)+(3)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(4)+(5)
65. 肝穿刺是診斷肝臟纖維化的金標準，但有其臨床應用的困難與判讀上的限制。非侵入性肝纖維化檢測是可行的替代方案，而且目前臨床上已經逐漸廣為採用。下列有關各種非侵入性肝纖維化檢測方法的描述，何者為非？
- (1) 兩大檢測主流包括血清生物學標誌檢測以及利用儀器檢測肝臟的硬度
  - (2) 血清生物學標誌檢測對於各種原因引起的肝臟疾病都可以精準判定肝纖維化程度
  - (3) Transient elastography 可以快速簡單的檢測肝臟硬度，對於肥胖與有腹水患者也能有效測定
  - (4) 非侵入性肝纖維化檢測研究結果顯示排除患者有肝硬化的能力很好，但區分輕中度肝纖維化程度的能力則比較差
  - (5) 非侵入性肝纖維化檢測研究結果除了可以提供肝臟疾病的嚴重度資訊以外，最近研究進一步指出也可以幫忙預測未來會不會出現肝臟併發症
- A. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
B. (1)+(2)+(3)+(4)  
C. (1)+(3)+(4)+(5)  
D. (2)+(3)  
E. (3)

66. 肝細胞癌若發生轉移，最容易發生於下列哪三個位置？
- (1) 肺
  - A (2) 腦
  - (3) 區域性淋巴結
  - (4) 骨頭
  - (5) 腎上腺
  - (6) 唾液腺
- A. (1)+(3)+(5)  
B. (2)+(4)+(6)  
C. (1)+(2)+(3)  
D. (4)+(5)+(6)  
E. (2)+(3)+(4)
67. 下列何者最不可能是造成肝細胞癌之危險因子？
- E A. 慢性 B、C 型肝炎病毒感染
  - B. Hemochromatosis
  - C. Aflatoxin B1
  - D. 糖尿病
  - E. 肝膿瘍
68. 下列何者 HCC 的年發生率最低？
- E A. HBV carriers with cirrhosis
  - B. Patients with hemochromatosis and cirrhosis
  - C. HBV carriers, Asian men > 40 yr
  - D. HBV carriers, born in Africa
  - E. HBV carriers, < 40 yr (men) and < 50 yr (women)
69. 對 HCC 來說，下列何者非治癒性 (Curative) 的治療方式？
- D A. Surgical resection
  - B. PEI (Percutaneous ethanol injection)
  - C. RFA (Radiofrequency ablation)
  - D. TACE (Transarterial chemoembolization)
  - E. Liver transplantation

70. 對 advanced stage HCC 的患者有增加 survival 的效果也是目前 guideline 唯一建議的標靶藥物是：

C

- A. Sunitinib
- B. Gefitinib
- C. Sorafenib
- D. Erlotinib
- E. Afatinib

71. 王小姐 35 歲，抽血結果發現 alpha fetoprotein 數值高於正常值，除肝癌外，仍需進一步考慮下列哪些疾病？

D

- (1) 懷孕
- (2) 急性肝細胞壞死
- (3) 胃癌
- (4) germ cell tumor

- A. (1)+(2)
- B. (2)+(3)
- C. (1)+(2)+(4)
- D. 以上皆須考慮
- E. (1)+(2)+(3)

72. 以下關於局部結節性增生之敘述，何者錯誤？

- B
- A. 組織學上含有正常之肝細胞及膽道細胞
  - B. 通常發生在 60 歲以上之老年人
  - C. 典型的電腦斷層影像顯示有 central scar
  - D. 最常見的併發症為疼痛
  - E. 為 hypervascular nodule

73. 下列有關於肝臟腫瘤 (hepatic tumor) 之敘述，何者正確？
- (1) 發生在成人的肝臟腫瘤中，肝轉移 (hepatic metastases) 較原發肝惡性腫瘤 (primary malignant tumors of the liver) 常見
- D (2) 發生在兒童的肝臟腫瘤中，肝轉移較原發肝惡性腫瘤常見
- (3) 肝內膽道癌是發生率最高的肝原發惡性腫瘤
- (4) 肝臟為惡性腫瘤最常轉移的臟器
- (5) 除了海綿狀血管瘤 (cavernous hemangiomas) 外，肝臟良性腫瘤很少見
- A. (1)+(2)+(3)  
B. (2)+(4)+(5)  
C. (1)+(3)+(5)  
D. (1)+(4)+(5)  
E. (2)+(3)+(5)
74. 下列肝細胞癌的治療，何者非治癒性治療 (curative treatment) ？
- (1) Surgical resection
- C (2) Radiofrequency ablation
- (3) Transcatheter arterial chemoembolization
- (4) Percutaneous ethanol injection
- (5) Sorafenib
- A. (3)+(4)  
B. (4)+(5)  
C. (3)+(5)  
D. (3)+(4)+(5)  
E. (2)+(3)+(4)+(5)
75. 關於肝細胞癌的危險因子，下列何者為 major risk factor ？
- E A. Chronic hepatitis B virus infection  
B. Chronic hepatitis C virus infection  
C. Cirrhosis  
D. Dietary exposure to aflatoxin B1  
E. 以上皆是

76. 關於膽囊癌之危險因子，哪些描述正確？

(1) 膽管癌

C (2) 小於 1 公分之膽結石

(3) 發炎性腸道疾病 (IBD)

(4) 卡路里氏疾病 (Caroli's disease)

(5) 原發性硬化性膽管炎 (PSC)

A. (1)+(2)+(3)

B. (1)+(2)+(4)

C. (1)+(3)+(5)

D. (2)+(3)+(5)

E. (1)+(4)+(5)

77. 關於肝腫瘤，請問以下選項何者正確：

(1) 最常見的肝良性腫瘤為肝血管瘤

D (2) Hypervascular 的腫瘤通常是惡性，但 FNH 是良性的 hypervascular 腫瘤

(3) Hepatocellular adenoma 通常在五公分以上才考慮切除，但若患者為男性，則無論大小都建議切除

(4) Focal fatty sparing 只會出現在有脂肪肝的患者

(5) 小的血管瘤通常不會有症狀，但大的或多個血管瘤可能造成疼痛、心臟衰竭或凝血功能異常，特別是發生在老年人身上

A. (1)+(2)+(3)

B. (1)+(2)+(5)

C. (1)+(3)+(5)

D. (1)+(2)+(3)+(4)

E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)

78. 若肝臟腫瘤在 CT 下呈現 arterial phase enhancement、portal-venous 和 delayed phase hypo-isodense，則這個腫瘤較不可能是：

D

A. Dysplastic nodule

B. HCC

C. arterial-portal shunt

D. Hemangioma

E. Cholangiocarcinoma

79. Milan criteria 是肝癌病患評估是否適合接受肝臟移植的指標，請問下列敘述何者正確？

E

- A. 肝臟有一顆小於五公分腫瘤或者是有兩至三顆小於三公分腫瘤且沒有大血管侵犯或轉移的病人適合肝臟移植
- B. 符合條件病人移植後五年存活率約 70~75%
- C. 符合條件病人移植後腫瘤復發率約 10~15%
- D. 這個 criteria 也適合用於評估肝硬化病人是否適合接受移植
- E. 以上皆是

80. Transcatheter arterial chemoembolization (TACE) 是 intermediate-stage hepatocellular carcinoma 的治療方式之一，以下哪些危險因子與 HCC 病患單一

C 接受 TACE 後擁有較低一年存活率有關：

- (1) 慢性 B 型肝炎患者
- (2) 慢性 C 型肝炎患者
- (3) Child-Turcotte-Pugh (CTP) B and C
- (4) 胎兒蛋白高於 400 ng/mL
- (5) 腫瘤大於 10 公分

- A. (1)+(2)+(3)
- B. (2)+(3)+(4)
- C. (3)+(4)+(5)
- D. (4)+(5)+(1)
- E. (5)+(1)+(2)

81. 關於內視鏡超音波指引膽囊引流術的敘述下列何者不恰當？

E

- A. 主要用於不適合手術且抗生素無明顯進步者
- B. 膽道金屬支架放置後造成膽囊管阻塞者，亦可為適應症
- C. 併發症有膽漏與穿孔
- D. 目前有文獻顯示，內視鏡超音波指引膽囊引流術與經皮膽囊引流術，成功率與併發症相若
- E. 內視鏡超音波指引膽囊引流術比經皮膽囊引流術佳

82. 治療性內視鏡超音波術於胰臟炎之應用，何者恰當？
- (1) 胰臟炎造成之積液必須有成熟的壁，內視鏡超音波指引下引流比較安全
  - B (2) 胰臟炎造成積液內 debris 之多寡，可預測內視鏡超音波指引下引流術之效果
  - (3) Color Doppler 的使用，在進行內視鏡超音波指示下引流術是必要的
  - (4) 使用之穿刺針為 22 gauge
  - (5) 抽出液必須送檢的項目含澱粉酶 (Amylase)
- A. (1)+(2)+(4)  
B. (1)+(2)+(3)+(5)  
C. (1)+(2)+(3)+(4)  
D. (2)+(3)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)
83. 內視鏡超音波指引膽道引流術之敘述何者最不恰當？
- C
- A. 使用 19 號針
  - B. 可由胃或十二指腸穿刺入膽道
  - C. 由十二指腸穿刺主要是為進入肝內膽管
  - D. Rendezvous procedure 為另一種放置引流管的方法
  - E. 當十二指腸鏡無法到達十二指腸乳頭時，內視鏡超音波指引穿刺左肝內膽管可為引流法之一
84. 下列敘述何者不恰當？
- D
- A. 氣囊小腸鏡可用於 Whipple operation 後之 ERCP
  - B. ERCP 失敗可改用 PTCD 或 EUS-guide drainage
  - C. EUS-guide drainage 可由十二指腸或胃之路徑
  - D. EUS-guide drainage 比 PTCD 好
  - E. 肝內膽管不擴張時，PTCD 較不易



85. 以大型氣球擴張十二指腸乳頭，下列敘述何者恰當？

- (1) 應快速擴張
- D (2) 擴張氣球避免大於總膽管大小
- (3) 仍有造成出血的可能
- (4) 會增加胰臟炎的發生率

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

86. 有關經口膽道鏡的敘述何者不恰當？

- E A. 雙人操作子母鏡可取膽道內組織
- B. 雙人操作子母鏡可重複使用
- C. Spy glass 為一次使用，不可重複使用
- D. 使用細徑內視鏡進行之經口膽道鏡其優點為 working channel 較大
- E. 以上皆不恰當

87. 有關膽道金屬支架，下列何者敘述最不恰當？

- E A. 全包膜金屬支架可用於良性膽道狹窄
- B. 多次塑膠支架置換也可用於解決良性膽道狹窄的方法
- C. 惡性肝門狹窄，引流超過 50%的肝臟區域是必要的
- D. 雙側金屬支架放置有 side-by-side 及 stent-in-stent
- E. 以上皆不恰當

88. 肝內結石主要為下列何種結石？

- C A. Cholesterol stones
- B. Black pigment stones
- C. Brown pigment stones
- D. Calcium carbonate stones
- E. Fatty acid-calcium stones

89. 下列何種情況會導致超音波檢查中膽囊壁增厚？
- (1) Acute cholecystitis
  - E (2) Acute hepatitis
  - (3) Hypoalbuminemia
  - (4) Ascites
  - (5) carcinoma
- A. (1)+(2)+(3)  
B. (1)+(2)+(5)  
C. (1)+(3)+(4)+(5)  
D. (1)+(2)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)
90. 血中 CA 19-9 在下列何種疾病會升高？
- (1) 膽管癌
  - E (2) 膽管結石
  - (3) 膽管炎
  - (4) 胰臟癌
  - (5) 肺癌
- A. (1)  
B. (1)+(4)  
C. (1)+(4)+(5)  
D. (1)+(2)+(4)+(5)  
E. (1)+(2)+(3)+(4)+(5)
91. 急性胰臟炎病患接受輸液治療時，Hct 最好是維持在
- B A. 45%以上
  - B. 44%~35%
  - C. 34%以下
  - D. 以上皆是
  - E. 以上皆非

92. 急性膽石性胰臟炎的病患，最好的膽囊切除手術的時機是
- C
- A. 急性嚴重性胰臟炎發生時
  - B. 不論胰臟炎程度，一律在住院時，就應接受手術
  - C. 最遲不要超過發作後 6 週較佳
  - D. 發作後一年後較佳
  - E. 以上皆是
93. 關於急性胰臟炎病患的營養補給，下列何者是錯的：
- E
- A. Total parenteral nutrition (TPN) 是最佳的方法
  - B. Bowel rest by fasting 是最佳的方法
  - C. probiotics supply 是最佳的方法
  - D. A+B
  - E. A+B+C
94. 慢性胰臟炎病患因脂便與腹瀉，接受 no coating pancreatic enzyme replacement treatment (PERT) 後，症狀緩解緩慢，後續的處理方法，下列何者是最優先的：
- A
- A. 給予 PPI (proton pump inhibitor) 治療
  - B. 給予 H2 receptor antagonist 治療
  - C. 部分胰臟切除手術
  - D. 全胰臟切除手術
  - E. 以上皆可
95. 胰臟炎可能是內視鏡超音波 (Endoscopic Ultrasound, EUS) 檢查的併發症之一，原因為何？
- D
- A. 胰臟被內視鏡與外套管 (over tube) 與氣囊 (balloon) 擠壓有關
  - B. 胰臟被注射液所傷
  - C. 十二指腸乳突部被內視鏡與外套管 (over tube) 擠壓，導致膽汁胰液逆流造成
  - D. A+C
  - E. A+B

96. 關於胃腸道胰臟之神經內分泌瘤 GEP NET (Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumor) 的敘述，下列何者是錯的？
- D
- A. CA 19-9 是最具特異性的生物標記
  - B. G2 grading 是指 mitotic count > 20 / 10 HPF and / or > 20% Ki67 index
  - C. 小腸 NET 的預後較胃 NET 差
  - D. A+B
97. 關於熱帶性胰臟炎 (tropical pancreatitis) 的敘述，下列何者是對的？
- D
- A. 胰臟鈣化是不常見的
  - B. 好發於女性
  - C. 病患在青春期時易發生胰臟癌
  - D. 腹痛、吸收不良與兩側腮腺腫大是其臨床表徵
98. 胰液大量分泌時，下列的情形何者是對的？
- C
- A. Has a pH of 7.5 because of its high concentration of carbonic acid
  - B. Has an elevated concentration of Na<sup>+</sup> and a marked decreased concentration of K<sup>+</sup>
  - C. Has an elevated concentration of bicarbonate (HCO<sub>3</sub>) and a much lower concentration of Chloride(Cl)
  - D. Has a K<sup>+</sup> concentration twice that of the Na<sup>+</sup> concentration
  - E. All of above
99. 關於慢性胰臟炎造成的嚴重脂便 (steatorrhea) 的高劑量酵素的治療方式，下列何者是最適當的？
- B
- A. 飯前服用所有劑量
  - B. 飯中分次服用所有劑量
  - C. 飯後服用所有劑量
  - D. 以上皆是

100. 關於執行 ERCP 所造成的急性胰臟炎的預防性措施，目前實證醫學證據上，何者方式最有效？

C

- A. 靜脈注射 Indomethacin
- B. 靜脈注射 Gabaxate
- C. 肛塞 Indomethacin
- D. A+B