

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- B 01.** 下列何種手術最適合使用 Right-sided double-lumen endotracheal tube 進行麻醉？
- A. Right upper lobe sleeve lobectomy
  - B. Left upper lobe sleeve lobectomy
  - C. Right pneumonectomy
  - D. Tracheal resection and reconstruction
- D 02.** 下列關於胸腺瘤(thymoma)，胸腺切除(Thymectomy) 與重症肌無力症(Myasthenia Gravis)的敘述，何者錯誤？
- A. 若病人之前切除過胸腺瘤及胸腺，但重症肌無力症狀改善後再次加重，則須考慮胸腺瘤發。
  - B. 移除越多可能含有胸腺的組織，可獲得較佳的預後。
  - C. 若病人的 acetylcholine antibody positive，則治療計畫裡應包括胸腺切除。
  - D. thymic carcinoma 比 B-type thymoma 較常發生重症肌無力症。
- A 03.** 氣管之原發性惡性腫瘤，下列何者最為少見？
- A. adenocarcinoma
  - B. adenoid cystic carcinoma
  - C. mucoepidermoid carcinoma
  - D. squamous cell carcinoma
- B 04.** 有關 pancoast tumor，何者錯誤？
- A. 若侵犯到 brachial plexus，則為 T4。
  - B. 目前治療的主要方式為直接手術切除。
  - C. Hemi-clamshell approach 對於 brachiocephalic vessels 的視野較佳。
  - D. T4 及 N2 的預後較差。
- D 05.** 下列關於 Achialasia 的相關描述，何者錯誤？
- A. 最常見的症狀是吞嚥進食困難。
  - B. 食道攝影顯示”bird’ s beak” appearance。
  - C. Manometry 是最重要的診斷工具。
  - D. 從胸腔進行 Surgical myotomy 是唯一的手術治療方式。
- C 06.** 有關縱隔腔氣腫 (pneumomediastinum)的敘述，以下何者為非？
- A. 需先排除致命性的原因，例如食道穿孔。
  - B. 自發性縱隔腔氣腫 (spontaneous pneumomediastinum)，常源自於胸內壓增加導致肺泡裂。
  - C. 大部分的病人合併有氣胸。
  - D. 大腸鏡檢查時，若是不小心大腸穿孔也可能造成縱隔腔氣腫。
- B 07.** 關於 bronchogenic cyst 的描述，以下何者錯誤？
- A. 在成年人 mediastinal cyst 占率約 50%。
  - B. 沒有症狀者不建議手術切除。
  - C. 最常見的症狀是胸痛。
  - D. 最常見的併發症是 cyst infection。

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

D 08. 請問排列順序 from cephalic to caudal

(1) intercostal artery (2) intercostal vein (3) intercostal nerve 何者正確?

- A. (1),(2),(3)
- B. (2),(3),(1)
- C. (1),(3),(2)
- D. (2),(1),(3)

B 09. 關於頸部及胸部外傷，下列敘述何者錯誤?

- A. 頸部穿刺傷常傷及氣管及食道，因此皆須注意相關傷害。
- B. 若發生胸部穿刺傷且穿刺物留在胸壁層，為避免外來物不穩定造成胸壁構造後續損傷，須先移除後再送醫。
- C. 若發生胸部鈍傷無外表瘀青挫傷跡象，氣血胸的可能性相對較低。
- D. 若有皮下氣腫及縱隔腔氣腫則要考慮食道或氣管受傷。

A 10. 下列對 GERD (Gastroesophageal reflux disease) 施行 fundoplication 的敘述，何者錯誤?

- A. For the uncomplicated patient with GERD, surgical therapy can be recommended over PPI therapy.
- B. After fundoplication, a significant percentage of patients continue to take medications.
- C. Laparoscopic fundoplication is indicated for patients who require long-term therapy but do not wish to take PPIs long term.
- D. A thorough evaluation before fundoplication includes a 24-hour pH probe analysis, esophageal manometry, and an esophagogastroscopy.

C 11. 以下敘述何者錯誤?

- A. 當慢性阻塞性肺病患者的肺功能測試顯示一秒用力呼氣容積 (FEV1) 低於預測值的 30% 時，患者的 3 年死亡風險估計為 40-50%。
- B. Lung volume reduction surgery 的適應症為有明顯的過度充氣和嚴重破壞的顯著區域，以及其他保存更完好的肺實質區域。
- C. Lung volume reduction surgery 的不好預後因素包括大於 70 歲及一秒用力呼氣容積 (FEV1) 低於預測值的 20%。
- D. Lung volume reduction surgery 的比較好預後因素包括手術區域為上肺葉及一秒用力呼氣容積 (FEV1) 高於預測值的 20%。

B 12. 有關肺移植的絕對禁忌症，下列何者為非?

- (1) BMI < 18 kg/m<sup>2</sup>
  - (2) active tuberculosis
  - (3) coronary atherosclerotic disease post stenting
  - (4) severe end-organ dysfunction
- A. (1)(2)
  - B. (1)(3)
  - C. (2)(3)
  - D. (3)(4)

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

**C** 13. 下列有關游離肺(Sequestration)，何者為真？

- A. Intralobar type 較 extralobar type 為少見。
- B. Intralobar sequestrations are triangular and occur in the left chest 90% of the time.
- C. Extralobar sequestrations are usually found in the posterior costophrenic angle, mediastinum, or within or beneath the diaphragm.
- D. Communication with the foregut is more likely to occur in intralobar sequestration than extralobar sequestration.

**D** 14. 以下關於 Cancer and Leukemia Group B (CALGB) 140503，臨床試驗結果的描述何者不正確？

- A. 經過中位數為 7 年的追蹤後，sublobar resection 對於無疾病生存時間(disease-free survival)與 lobar resection 相當(hazard ratio for disease recurrence or death, 1.01; 90% confidence interval [CI], 0.83 to 1.24)。
- B. sublobar resection 與 lobar resection 在局部區域或遠處復發的發生率之間沒有實質性差異。
- C. 術後 6 個月，sublobar resection 預測一秒鐘用力呼氣體積(FEV1)的中位數百分比與 lobar resection 相比增加了 2%。
- D. 周邊型(Peripheral type)或是中央型(central type)非小細胞肺癌，如果腫瘤大小不超過 2 公分且經病理學確認淋巴結無腫大，那麼選擇 sublobar resection 與 lobar resection 在無病存活率(DFS)方面沒有差異。

**B** 15. 關於食道破裂的敘述，下列何者為非？

- A. 食道破裂好發於食道的狹窄處，包含 cricopharyngeus muscle, aortic knob 及 esophagogastric junction。
- B. 食道破裂最好發於頸部食道。
- C. 胸腔食道破裂若為局限型，顯影劑無外滲並回流至管腔內且無明顯症狀、敗血症徵狀等，可採保守治療。
- D. 胸腔食道破裂若 24 小時內早期診斷，則手術修補為最佳方法。

**C** 16. 有關 Diaphragmatic rupture 的 CXR diagnostic findings，下列何者為是？

- (1) Nasogastric tube seen in thorax
  - (2) Pneumothorax
  - (3) Distortion of the diaphragmatic margin
  - (4) Elevated hemidiaphragm >4cm
- A. 1 + 2 + 3
  - B. 1 + 2 + 4
  - C. 1 + 3 + 4
  - D. 1 + 2 + 3 + 4

**A** 17. 根據縱隔腔神經原性腫瘤(neurogenic tumors of mediastinum)的陳述，以下哪一種描述是錯誤的？

- A. Neuroblastoma 發生在 retroperitoneum 遠比在 mediastinum 少。
- B. 術後放射線治療已被證實用於對惡性周圍組織神經鞘腫瘤進行局部控制效果仍有爭議。
- C. 良性神經鞘腫瘤在完全切除後有極好的預後。
- D. 啞鈴型腫瘤(dumbbell tumor)手術可能造成脊椎椎管內出血或脊髓液滲出導致神經傷害。

# 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- A 18.** 下列關於 tracheobronchial trauma 的敘述，何者錯誤？
- A. 頸部的 tracheobronchial injury，以鈍傷較多。
  - B. 頸部的 tracheobronchial injury 可以 subcutaneous emphysema、dysphonia、dyspnea 或 hemoptysis 來表示。
  - C. 較小的 tracheobronchial trees 的 tear 若小於 circumference 的三分之一，可用非手術的方式治療。
  - D. 胸腔內因鈍傷所引起的 tracheobronchial injury，多發生於離 carina 兩公分以內之處。
- B 19.** 關於氣切管造成的 tracheoinnominate fistulae 的敘述，以下何者為非？
- A. 由於氣切位置太低所造成。
  - B. 通常在開刀後一週內發生。
  - C. 氣管鏡檢查可提供診斷。
  - D. 緊急處理可以先嘗試將 cuff 打飽(hyperinflation)進行壓迫止血。
- D 20.** 有關 Morgagni hernia 之敘述，下列何者為非？
- A. 約 90% 發生在右側。
  - B. 大部份的疝氣囊中僅包含大網膜。
  - C. 小的疝氣囊在 X-ray 可見 “the sign of the cane”。
  - D. 手術修補時宜由胸腔進入修補缺損。
- C 21.** 以下有關原發性肺淋巴瘤(primary lung lymphoma)的敘述何者為非？
- A. 包含三種類別，分別為 extranodal marginal zone lymphoma of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT lymphoma)、diffuse large B-cell lymphoma 及 intravascular large B-cell lymphoma。其中以 MALT lymphoma 最常見。
  - B. 常見症狀為 cough、fatigue 及 weight loss 等。
  - C. Primary MALT lymphoma 的預後普遍不佳，五年存活率約不到五成。
  - D. 治療包括手術、化療及放射治療，若能手術切除乾淨(complete resection)，化療或放療便不一定需要。
- B 22.** 有關肺臟良性腫瘤，下列何者敘述為是？
- A. Squamous cell papilloma 為最常見的肺臟良性腫瘤。
  - B. Pulmonary capillary hemangiomatosis 通常為多發性結節。
  - C. Endobronchial hamatoma 通常用氣管鏡就一定能達成 complete resection。
  - D. Pulmonary hamatomas 不會有胸痛或是咳血的症狀。
- C 23.** 下列有關 ECMO (extracorporeal membrane oxygenation) 在嚴重外傷病人的使用上何者較不適宜？
- A. 對於存在不可逆腦損傷的外傷病人，ECMO 應該盡量避免使用。
  - B. 針對因為外傷發生 ARDS 的病患，高選擇性的使用葉克膜 (ECMO)，可能有提高病人存活率的機會。
  - C. 外傷病患在使用葉克膜(ECMO)時，禁止使用抗凝血劑。
  - D. 當考慮在外傷病人使用葉克膜(ECMO)支持時，及早的置入可能會帶來較好的治療效果

# 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- B** 24. 下列何者關於 Principles of Anti-reflux Surgery 的敘述有誤?
- A. Reduce the gastro-esophageal junction into the abdomen
  - B. Shorten the intra-abdominal length of esophagus
  - C. Narrow the hiatus to normal size
  - D. Perform a gastric wrap around the distal esophagus
- C** 25. 關於食道憩室之敘述，何者錯誤?
- A. Pharyngoesophageal Diverticulum 為最常見的食道憩室。
  - B. Pharyngoesophageal diverticulum 就是 Zenker 氏憩室。
  - C. Pharyngoesophageal diverticulum 位於食道後方，上食道括約肌(UES)下方。
  - D. 對於 Zenker's Diverticulum，藥物治療效果不大。
- A** 26. 下列關於食道癌患者進行內視鏡手術治療的相關描述何者錯誤?
- A. T1a 但腫瘤大小為 2-3 公分的患者適合進行 endoscopic mucosal resection (EMR)。
  - B. T2 患者因淋巴結轉移可能性約為 15%，因此不適合進行 endoscopic submucosal dissection (ESD)。
  - C. 做完 ESD 或 EMR 之後的食道狹窄比率僅有 5%。
  - D. ESD 的手術方式，主要是要將 mucosa 與 muscularis propria 這兩層構造分開。
- C** 27. 關於食道失弛緩症 (esophageal achalasia)，下列何者為非?
- A. 約 40~50%病人有 heartburn，可能原因是食物在食道中發酵產生乳酸。
  - B. 約 50%病人內視鏡檢查無特別異常。
  - C. Type I 病人不論對氣球擴張或肌肉切開手術 response 比 type II, III 都好很多。
  - D. 手術目標是降低 LES 壓力讓食物靠重力進入胃內。
- D** 28. 以下新興生物標記物(High-level MET amplification)以識別對於轉移性非小細胞肺癌患者的新療法，何者標靶藥物比較不適合用於治療這類型的患者?
- A. Capmatinib
  - B. Tepotinib
  - C. Crizotinib
  - D. Cabozantinib
- D** 29. What is the histologic appearance of congenital cystic adenomatoid malformation (CCAM)?
- A. An increase of terminal respiratory bronchiole like structures lined by squamous epithelium occurs.
  - B. The connective tissue stroma contains well-organized elastic tissue and smooth muscle.
  - C. Bronchial mucoserous glands and cartilaginous plates are present throughout the cystic parenchyma.
  - D. Alveolar cysts may be lined with mucus-secreting cells resembling intestinal mucosa.
- D** 30. 針對不同部位 bronchopleural fistula 的 muscle flap 的選擇，何者錯誤?
- A. upper thoracic 可選擇 pectoralis major
  - B. midthoracic 可選擇 serratus anterior
  - C. lower thoracic 可選擇 latissimus dorsi
  - D. midthoracic 可選擇 omentum



# 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

**B 31.** 關於食道破裂，何者為非？

- A. 頸部食道破裂需行頸部，尤其是 retroesophageal space 引流。
- B. 頸部食道破裂需找出黏膜破裂(mucosal tear)處進行修補。
- C. 胸部食道破裂的手術時機為早期(<24 hours)診斷的破裂。
- D. 食道支架可用於食道破裂病人。

**C 32.** 有關 trachea tumor 的敘述，下列何者正確？

- A. 最常見的惡性腫瘤包括 squamous cell carcinoma 及 adenoid cystic carcinoma，氣管腫瘤良性多於惡性。
- B. adenoid cystic carcinoma 長的速度較快，常侵犯超過氣管壁，及附近淋巴轉移。
- C. adenoid cystic carcinoma 長的速度較慢，但發現時常有 infiltration of adjacent tissue planes。
- D. adenoid cystic carcinoma of trachea 若是有 positive resection margin，預後會很差，因此術中須做到 negative resection margin。

**A 33.** 關於下行性壞死性縱隔腔炎(descending necrotizing mediastinitis)的敘述，下列敘述何者錯誤？

- A. 最為常見原因為 peritonsillar abscesses, retropharyngeal and parapharyngeal abscesses, and epiglottitis。
- B. 感染之細菌以厭氧性細菌為主，少有嗜氧性細菌之感染。
- C. 早期診斷與積極的手術治療與適當的抗生素治療，死亡率已降到約 10-15%。
- D. 大部分病患的診斷時期，發生在治療深部頸部感染(deep neck infection)的前後。

**C 34.** 下列關於 urgent thoracotomy 的適應症，何者錯誤？

- A. Chest drainage >1,500 mL initial or >250 mL/hr for 4+ hrs
- B. Large unevacuated hemothorax
- C. Massive pneumothorax with rib fracture
- D. Cardiac tamponade

**B 35.** 下列何者不是 esophageal squamous cell carcinoma 的誘發因子？

- A. Smoking cigarettes
- B. Hiatal hernia
- C. Achalasia
- D. Hot food or drinks

**C 36.** 下列哪種 benign lung nodules 沒有 malignant potential？

- A. Papilloma
- B. Mucinous cystadenoma
- C. Inflammatory pseudotumor
- D. Histiocytoma

**D 37.** 下列何者並非肺泡蛋白沉著症(Pulmonary alveoli proteinosis)的 HRCT 表現？

- A. Crazy paving pattern
- B. Linear opacities
- C. Ground-glass opacity
- D. Honeycomb appearance

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

**C 38.** 下列對食道良性疾患的敘述，何者錯誤？

- A. Fibrovascular polyps are benign and commonly cause dysphagia, regurgitation and weight loss.
- B. Large fibrovascular poly are prone to ulceration and may be a source of GI bleeding.
- C. Squamous cell papillomas are rare tumors typically found in the thoracic inlet.
- D. Leiomyomas rarely ulcerate or bleed.

**D 39.** 下列對於食道憩室的敘述何者錯誤？

- A. 可以分為 pulsion diverticula 和 traction diverticula
- B. Pulsion diverticula 為黏膜層凸出於較為脆弱的肌肉層，為 Pseudodiverticulum
- C. Traction diverticula 為食道壁全層突出的憩室，為 true diverticulum
- D. Zenker 氏憩室為 traction diverticula

**D 40.** 關於食道腐蝕性損傷的手術，何者有誤？

- A. 單純的 diversion-exclusion 不適用於 full-thickness necrosis 的患者。
- B. 手術通常包含：頸部食道造口(cervical esophagostomy)，廣泛性食道及胃部切除(radical esophagogastrectomy)及空腸造口。
- C. 切除後不應考慮立即重建。
- D. 在輕度食道腐蝕患者，及早食道擴張及使用支架對預防未來狹窄有顯著效益。

**D 41.** 下列敘述，何者錯誤？

- A. 有縱隔腔腫瘤的小孩，大約一半至三分之二有症狀 (symptomatic)。
- B. > 90% substernal goiter 可以用 low transverse collar incision 取出。
- C. Cervicomedial hygroma 的治療以 surgical excision 為主，且 radiation therapy 和使用 sclerosing agents 的效果很差，甚至有害。
- D. 有 mediastinal extramedullary hematopoietic masses 的病人大部分有症狀 (symptomatic)。

**A 42.** 關於食道憩室(Diverticulum)，何者錯誤？

- A. Epiphrenic diverticulum 是最常見的食道憩室。
- B. Zenker diverticulum 好發於 50 歲以上患者。
- C. Zenker diverticulum 若無症狀仍應建議手術治療。
- D. 手術切除 Killian-Jamieson diverticulum 時應小心保護喉返神經避免傷及。

**B 43.** 有關肺癌淋巴節的敘述，何者錯誤？

- A. station 3 為 prevascular nodes
- B. station 5 為 paraaortic nodes
- C. station 10 為 hilar nodes
- D. station 11 為 interlobar nodes

**C 44.** 關於 hiatal hernia 的分類的描述，何者是正確的？

- A. Type 1-III 是 paraesophageal hernia。
- B. Type IV 是 sliding hernia。
- C. Type I 是最常見的 hiatal hernia。
- D. 年老的男性患者最常發生 hiatal hernia。

# 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

**B** 45. 有關縱隔腔之 Castleman disease，下列何者錯誤？

- A. 與 human herpesvirus-8 (HHV-8) and interleukin-6 (IL-6)有關。
- B. 可分為 unicentric CD 和 multicentric CD，後者約占 85-90%。
- C. 前、中、後縱隔腔均可能發生。
- D. Localized Castleman disease 治療以手術完整切除及系統性淋巴廓清為主。

**C** 46. 下列有關 malignant pleural mesothelioma，下列何者正確？

- A. 開完 PD(pleurectomy/decortications) 術後病人在追加 radiation 時可以不用特別調整劑量。
- B. Karnofsky score 50 分者，適合進行 EPP(Extrapleural pneumonectomy)。
- C. Extrathoracic chest wall invasion 通常視為 unresectable disease。
- D. 在比較 higher stage disease 的患者中，接受 EPP 比接受 PD 的 median survival interval 較久。

**C** 47. 惡性胸膜間皮瘤(malignant pleural mesothelioma)的常規治療選擇不包括下列何者？

- A. hyperthermic intrapleural chemotherapy
- B. photodynamic therapy
- C. cryotherapy
- D. Pemetrexed + cisplatin

**A** 48. 關於下列影像的敘述，何者錯誤？

- A. Thymic carcinoids 通常在 T1-weighted images (MRI) 有很亮的顯影。
- B. Thymic cysts 在 CT 上的表現通常為 nonenhancing, Hounsfield units (HU) 介於 0~20 之間，但也有 > 20 HU 的 thymic cysts, 因此易與 solid masses 搞混。
- C. 如果在 chest CT 上看到 amorphous calcified mass 而造成 right main bronchus 的狹窄，可能的鑑別診斷包括 fibrosing mediastinitis。
- D. Tracheopathia osteochondroplastica 的病灶不包含 membranous portion of the trachea, 這特徵有助於我們和 amyloidosis 做區分。

**B** 49. 下列有關肺癌的 paraneoplastic syndrome，何者為非？

- A. 症狀的嚴重度和腫瘤大小無明顯關係。
- B. SIADH 常發生在 non-small cell lung cancer 的女性，需注意有無 CNS metastasis。
- C. Hypercalcemia 常發生在 squamous cell，和 PTHrp 有關。
- D. Cushing's syndrome 常在 small cell 及 carcinoid 等 neuroendocrine tumor 發生。

**A** 50. 下列哪些是常見的肺癌患者接受標靶藥物的分子檢測？

- 1. ALK, BRAF, EGFR
  - 2. ERBB2 (HER2) mutations, KRAS
  - 3. METex14 skipping, RET
  - 4. ROS1, NTRK1/2/3
- A. 1,2,3,4
  - B. 1,3,4
  - C. 2,3
  - D. 2,3,4



## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- D 51.** 以下哪種針對手術後給予的肺腺癌 EGFR 突變標靶藥物之相關臨床試驗結果，證實對於肺腺癌手術後病人的無病存活率有提升幫助？
- A. Afatinib – LUX-LUNG 3
  - B. Gefitinib – CTONG 1104
  - C. Tarceva – RADIANT
  - D. Osimertinib – ADUARA
- C 52.** 下列哪一種疾病與 secondary esophageal motility disorder 無關？
- A. Scleroderma
  - B. Parkinson's disease
  - C. Systemic lupus erythematosus
  - D. Neuromuscular disorders
- A 53.** 有關於 indications for emergency department thoracotomy 何者為非？
- A. great vessel injury with hemodynamic instability
  - B. acute pericardial tamponade with impending loss of vital signs
  - C. exsanguinating intrathoracic hemorrhage
  - D. witnessed arrest unresponsive to resuscitation
- B 54.** If the cryptococcus infection is limited to the lungs, the sensitivity for serum antigen detection (latex agglutination) is around
- A. 20%
  - B. 50%
  - C. 90%
  - D. 95%
- B 55.** 有關橫隔膜破裂，下列何者錯誤？
- A. 急性期修補破裂大部分使用 simple repair 即可。
  - B. 穿刺傷相較於鈍傷，死亡率更低。
  - C. 若是多重器官受損的情況下，有其他維生器官受傷，應優先處理該器官。
  - D. 急性期橫隔膜破裂由剖腹探查修補的理由是容易合併腹部器官受傷。
- D 56.** 下列關於 catamenial pneumothorax 的敘述，何者為非？
- A. 屬於 thoracic endometriosis syndrome 的表現之一。
  - B. 發生在右側較常見。
  - C. 病人的橫膈上常見小洞，需一併處理。
  - D. hormonal suppression treatment 是減少氣胸復發的第一線治療，失敗才建議手術。
- D 57.** 關於內視鏡經口食道肌肉切開術 (POEM)，何者為非？
- A. 體表沒有傷口。
  - B. 恢復快。
  - C. 偶有食道破裂之併發症。
  - D. 不是標準治療之一。

# 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- C 58.** 以下肺癌患者接受 Pneumonectomy 的描述何者為誤？
- A. Post Pneumonectomy Pulmonary Edema 發生比率約為 2-5%。
  - B. Post Pneumonectomy Empyema 有分成早期跟晚期,大部分病患都需要接受抗生素以及引流手術。
  - C. Central airway compression 多發生在左側全肺切除病人。
  - D. Post Pneumonectomy 的併發症大約是 10-60%。
- A 59.** 有關 pulmonry arteriovenous malformation(AVM)的敘述，何者錯誤？
- A. triad of cyanosis, clubbing, polycythemia 的發生率約 80%。
  - B. AVM 沒有治療可能會產生中風或是腦膿瘍的併發症。
  - C. 手術治療包括 segmentectomy, lobectomy, pneumonectomy。
  - D. 為了預防術中產生 pulmonary infarction，可以考慮在術中給予 systemic heparinization。
- D 60.** 根據 National Emphysema Treatment Trial (NETT) study，下列哪項因素『非』造成不好的預後？
- A.  $FEV1 \leq 20\%$
  - B.  $DLC0 \leq 20\%$
  - C. Homogeneous disease
  - D. 6MWT (6-minute walk test) < 150 meters
- B 61.** 下列關於食道癌分期的相關描述，何者錯誤？
- A. 腫瘤侵犯到 Lamina propria 為 T1a
  - B. 腫瘤侵犯到 muscularis mucosae 為 T1b
  - C. 腫瘤侵犯到 muscularis propria 為 T2
  - D. 腫瘤侵犯到 adventitia 為 T3
- A 62.** 關於黴菌性食道炎，下列敘述何者錯誤？
- A. Aspergillus 是最常見的菌種。
  - B. 多發生在免疫低下的病人。
  - C. Azole 類的抗黴菌藥是第一線用藥。
  - D. 在嚴重的案例上，可以改用靜脈滴注 Amphotericin B 作為二線用藥。
- B 63.** 下列有關外傷性橫膈破裂的敘述何者為非？
- A. 外傷性橫膈破裂的機率大概介於 0.36 到 3%，但是因為其他伴隨的嚴重傷害，常會造成橫膈破裂的延誤診斷。
  - B. 橫膈膜的鈍挫傷，大部分發生在右側 membrane portion。
  - C. 急性橫膈膜損傷時，如果要嘗試修補最好從腹部，因為有很高的比例會合併腹內器官受損以及出血。
  - D. 診斷穿刺性橫膈膜損傷的標準做法仍是手術探查。
- C 64.** 下列關於 thoracic outlet syndrome 的敘述，何者為是？
- A. subclavian artery compression 最常發生在 interscalene triangle。
  - B. 男性病人比較多。
  - C. neurogenic thoracic outlet syndrome 最常見。
  - D. neurogenic thoracic outlet syndrome 一旦確診，手術減壓是首選治療方式。

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

**B** 65. 下列有關 Bronchiectasis，何者為非？

- A. 就分佈來說，左側多於右側。
- B. 就分佈來說，左上葉最多而左下葉最少。
- C. 就成因來說，可分為先天及後天，後天最常發生於感染合併氣道阻塞之後。
- D. 就型態來說，cylindrical type 和 TB 及 immune disease 最相關。

**D** 66. 以下關於 Segmentectomy versus lobectomy in small-sized peripheral non-small-cell lung cancer (JCOG0802/WJOG4607L)，臨床試驗結果的描述何者不正確？

- A. Segmentectomy 組的 5 年總體存活率為 94.3% (92.1%-96.0%)，lobectomy 組為 91.1% (95% CI 88.4%-93.2%)。
- B. Segmentectomy 組的 5 年無復發生存率為 88.0% (95% CI 85.0%-90.4%)，lobectomy 組為 87.9% (84.8%-90.3%) (HR 0.998, 95% CI 0.753-1.323, p=0.9889)。
- C. 兩組病患的 Grade 1 或更嚴重的手術後併發症發生率相似。
- D. 在 1 年隨訪中，兩組之間的平均強迫呼氣一秒鐘(FEV1)減少量的顯著差異為 3.5% (p<0.0001)，達到臨床顯著意義。

**A** 67. 以下何種狀況施行 24 小時食道酸度監測 (24-hour pH monitor) 對診斷幫助不大？

- A. Patients with typical reflux symptoms with esophagitis.
- B. Patients with atypical symptoms with or without esophagitis.
- C. Before consideration of anti-reflux surgery.
- D. For the evaluation of unsuccessful anti-reflux treatment.

**D** 68. 有關 Nutcracker Esophagus 疾病敘述何者錯誤？

- A. Nutcracker Esophagus is a Hypertensive Peristalsis Esophageal Motility Disorder.
- B. Cause by Excessive Activity of Excitatory Innervation of the Body of the Esophagus.
- C. The Symptoms is Episodic Sharp Chest Pain and Dysphagia.
- D. The Lower Esophageal Sphincter (LES) Pressure is always hypertensive.

**A** 69. 下列食道閉鎖及先天性氣管-食道瘻管之敘述何者錯誤？

- A. 大部分食道閉鎖不會合併氣管-食道瘻管。
- B. 氣管-食道瘻管患者常合併有其他異常如氣管軟化、正常纖毛上皮缺失等。
- C. 最常見的氣管-食道瘻管為食道近端閉鎖合併食道遠端和氣管形成瘻管。
- D. 大多是胚胎時期第 3-4 週發育出現問題造成。

**B** 70. 有關 bronchopleural fistula 的危險因子，何者正確？

- (1) pneumonectomy
- (2) short stump
- (3) systemic steroid
- (4) COPD

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

# 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

**B** 71. 關於食道相關解剖的敘述，下列何者為非？

- A. 食道最狹窄處寬約 1.5cm，受 cricopharyngeus muscle 影響，為 iatrogenic perforation 最常見的位置。
- B. 左側 crus 比右側長且厚，下端延伸到 ligament of Treitz。
- C. 食道上端括約肌長約 2.5 至 4.5 公分。
- D. 環咽肌 cricopharyngeus muscle 主要由 recurrent laryngeal nerve 控制。

**D** 72. 下列有關 Carcinoid syndrome 的敘述，何者為非？

- A. 主要因為 carcinoid tumor 分泌 serotonin 至血液中造成。
- B. 症狀包含夜間腹瀉、乾性皮膚潮紅、心悸、哮喘等。
- C. 可測量 24 小時尿液中 5-HIAA 濃度，來確認 serotonin 的代謝物是否增加。
- D. 可測量 chromogranin A 的血漿濃度，通常在 carcinoid tumor 患者會下降。

**A** 73. 關於食道憩室 Killian-Jamieson diverticulum 何者為非

- A. 常見於頸部食道之後側。
- B. 原因為 pharyngoesophageal junction local esophageal mural weakness。
- C. 不會伴隨特殊之 motility disorder。
- D. 其開口大多為 wide opening，病患沒有症狀不需積極處理。

**B** 74. 關於食道破裂之後的非手術治療(nonoperative therapy)成功相關因子，以下哪一個描述“不包括”在內？

- A. recent perforation
- B. malignancy-related perforation
- C. contained perforation (does not disseminate widely into pleural or peritoneal spaces)
- D. no evidence of sepsis

**C** 75. 有關肺移植免疫抑制劑的敘述，何者錯誤？

- A. basiliximab 為 IL-2 receptor antagonist。
- B. methylprednisolone 作用為抑制 humoral and cell-mediated immunity。
- C. mycophenolate 常見的副作用為 nephrotoxicity。
- D. tacrolimus 為 calcineurin inhibitor。

**A** 76. 以下對食道憩室的敘述何者錯誤？

- A. Zenker's Diverticulum 發生在下段食道。
- B. Epiphrenic Diverticulum 發生在下段食道。
- C. Pulsion Diverticula 較 Traction Diverticula 常見。
- D. Jackhammer Esophagus Type III Achalasia 屬於 Esophageal body 的 Hypertensive Motor Disease。

**B** 77. 關於 Epiphrenic Diverticulum 之敘述，何者正確？

- A. 為一種 Traction-type 的憩室。
- B. 常和食道運動障礙有關，如食道弛緩不能等。
- C. 表現的症狀和憩室的大小有關。
- D. 無症狀的病人建議進行手術。

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- A 78. 根據 NCCN Guidelines of Non-small cell lung，下列何者不是早期肺癌接受 sublobar resection 的 indication？
- A. 位於肺實質的外三分之一。
  - B. 腫瘤小於 2 公分。
  - C. 切除的邊緣至少要 2 公分或大於腫瘤直徑。
  - D.  $\geq 50\%$  ground-glass appearance on CT.
- A 79. 有關 ECMO 在肺移植的運用，何者錯誤？
- A. 適應症包括嚴重肺動脈高壓造成左心衰竭。
  - B. 根據不同情況可採用 VV, VA or combined mode。
  - C. 符合肺移植病患若長期 isolated hypercarbia，可考慮使用 extracorporeal carbon dioxide removal (ECCO2R)。
  - D. 肺移植術後若是  $\text{FiO}_2$  使用  $> 60\%$  可考慮使用 ECMO。
- D 80. 有關 mediastinal functioning paraganglioma 的描述，下列何者錯誤？
- A. 也是 extra-adrenal gland pheochromocytoma。
  - B. 臨床上診斷是以胸部電腦斷層為主，核磁共振也會呈現出高強度的 T2-weighted 訊號。
  - C. 臨床上定位是以 iodine-131-MIBG (I-131 MIBG) scan 為主，若呈現 I-131 MIBG 陰性，則建議用正子造影來精確定位。
  - D. paraganglioma 之男女比較約為 8:1。
- C 81. 下列有關氣喘的描述，何者錯誤？
- A. 肥胖者對於吸入性類固醇的反應比正常 BMI 者差。
  - B. Adult-onset asthma 常需要更高劑量的類固醇才能控制症狀。
  - C. Asthma Control Test (ACT) 分數越高代表氣喘控制的越差。
  - D. 早產、出生時體重過輕和 low initial FEV1 皆是造成 persistent airflow limitation 的危險因子。
- C 82. 有關肺阻塞的非藥物處置，何者不恰當？
- A. 運動時才會低血氧的病人 prn 使用氧氣即可，不需隨時使用氧氣。
  - B. 有大 bullae 的病人可以考慮外科手術。
  - C. 高二氧化碳血症的病人可以使用 CPAP。
  - D. 對於嚴重的肺阻塞病人，可以考慮肺移植。
- D 83. 肺阻塞的病人得到肺癌的比例會拉高，下列哪一個特徵我們最需要注意？
- A. Smoking history 15 pack years
  - B.  $\text{FEV}_1/\text{FVC} < 0.7$
  - C. BMI 28
  - D. Image study revealed severe emphysema



## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- D** 84. 76 歲張先生被診斷為肺阻塞，最近幾年經常因為急性發作住院，需長時間接受氧氣治療，且愈來愈喘。病人及家屬接受安寧緩和治療，下列何種處置較不適當？
- A. 給予鎮定藥物來緩解喘的症狀。
  - B. 請宗教師來協助病人及家屬。
  - C. 給鴉片類的藥物來緩和喘的症狀。
  - D. 鼓勵病人插鼻胃管來增加營養並減少吸入性肺炎。
- B** 85. 76 歲男性肺阻塞病人，160cm 高，體重 74 公斤，肺功能 FEV1 為 42%，快速行走才會有一點喘，6 分鐘走路測試可以走 311 公尺，則病人的 BODE index 分數為幾分？
- A. 2
  - B. 3
  - C. 5
  - D. 7
- D** 86. 密切接觸者被診斷為潛伏性結核菌感染，指標個案為 Isoniazid 抗藥，建議潛伏性結核菌感染預防治療處方為 (INH: Isoniazid, RMP: rifampin, RPT: rifapentine)
- A. 3HP (每週 1 次 INH + RPT，共 12 次)。
  - B. 3HR (每日 1 次 INH + RMP，共 90 次)。
  - C. 1HP (每日 1 次 INH + RPT，共 28 次)。
  - D. 4R (每日 1 次 RMP，共 120 次)。
- C** 87. 肺癌的病人常常抱怨一動就喘，下列何者不是常見造成肺癌病人喘的原因？
- A. 肺栓塞(pulmonary embolism)
  - B. 心包填塞(pericardial tamponade)
  - C. 中膈腔淋巴結腫大(enlarged mediastinal lymph nodes)
  - D. 支氣管阻塞(endobronchial obstruction)
- C** 88. 20 年來診斷性支氣管鏡檢查有許多先進技術的發展，下列對於這些技術的使用何者不適當？
- A. 支氣管鏡縱隔腔超音波與細針抽吸(EBUS TBNA)已取代縱隔腔鏡作為縱隔腔淋巴結取樣的首選。
  - B. 共聚焦支氣管鏡和彈性成像(confocal bronchoscopy and elastography)可以用來選擇切片的位置，提高切片的診斷率。
  - C. 細徑和超細支氣管鏡(Thin and ultrathin bronchoscopes)無助於周邊腫瘤的切片。
  - D. 圓徑探頭支氣管內超音波和虛擬支氣管鏡和電磁導航 (radial probe endobronchial ultrasound and virtual and electromagnetic navigation)可以提升周邊腫瘤的切片的準確率到 70%以上
- A** 89. 下列何者是 diaphragmatic weakness 較佳的指標：
- A. supine FVC
  - B. static maximal inspiratory pressure (MIP), measured at the mouth
  - C. upright FVC
  - D. static maximal expiratory pressure (MIP), measured at the mouth

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

- A 90. 關於呼吸的氧氣消耗( $O_2$  cost of breathing)，以下何者錯誤？
- A. 正常人平靜呼吸的氧氣消耗約佔全身氧氣耗損的 15%。
  - B. 反映呼吸肌肉的能量需求。
  - C. 在 pulmonary fibrosis, emphysema, obesity, kyphoscoliosis 都可能會大幅升高。
  - D. 可提供呼吸功(work of breathing)的間接測量。
- C 91. 關於 Respiratory alkalosis，以下何者錯誤？
- A. CNS stimulation 是最常見的原因。
  - B. 常觸發 Trousseau sign, Chvostek sign, tetany, seizures。
  - C. 會使 oxygen-hemoglobin dissociation curve 右移。
  - D. 可造成 serum  $K^+$  level 下降。
- D 92. 關於 hypoxemia 的五個機制，何者 alveolar-arterial partial pressure of oxygen difference 不會上升？
- A. Low ventilation-perfusion ( $V/Q$ )
  - B. Shunt
  - C. Diffusion limitation
  - D. Hypercarbia
- C 93. 有關 COVID 治療的描述，下列何者錯誤？
- A. SARS-CoV-2 之所以有那麼多種 variant，是因為其 spike protein 容易變化。
  - B. monoclonal antibodies 對 Omicron variant 的抗病毒效果差，所以在這一波 omicron variant 大流行中，不建議使用 monoclonal antibody。
  - C. Molnupiravir 是一種 nucleoside analogue，可 incorporated into viral RNA，讓病毒無法 replications，適用於懷孕婦女
  - D. Molnupiravir 使用於高風險族群，可降低約 30% 的住院。
- C 94. 對於 Influenza infection 後 secondary infection 的描述何者正確？
- A. 最常見的細菌菌種，是 pseudomonas aeruginosa。
  - B. secondary infection 發生的高峰在 influenza 感染後一個月後。
  - C. Influenza virus infection 引發的 interferon 會抑制宿主對細菌的反應。
  - D. Influenza-associated pulmonary aspergillosis 只會在 immunocompromized host 身上出現。
- C 95. 有關 COPD 治療藥物的描述，下列何者錯誤？
- A. Bronchodilators 建議使用於所有 COPD 病人。
  - B.  $\beta$ -agonist, muscarinic antagonist, methylxanthium 都屬於 bronchodilators。
  - C. Muscarinic antagonists blocks effects of acetylcholine on M2 receptor of airway smooth muscle.
  - D. Tiotropium 是一種 long-acting muscarinic antagonists。
- A 96. 據 2021 年 Surviving sepsis campaign guideline，對於成人 sepsis induced hypoperfusion or septic shock 病人的處置，建議在 3 小時內，至少給予多少的 intravenous crystalloid fluid？
- A. 30 ml/kg
  - B. 50 ml/kg
  - C. 80 ml/kg
  - D. 100 ml/kg

## 112 年度台灣胸腔外科醫學會專科醫師甄試

**D 97.** 下列關於末期腎病患者(End-stage renal disease, ESRD) 之敘述何者錯誤？

- A. 末期腎病患者容易產生肋膜積液 (Pleural effusion)，且以高血容(Hypervolemia)為最常見之原因。
- B. 末期腎病患者容易發生肺高壓(Pulmonary hypertension)，且以 World Health Organization (WHO) group 2 肺高壓最常見。
- C. 末期腎病患者會於洗腎時發生低血氧(Hypoxemia)，且常發生於洗腎開始時。
- D. 末期腎病患者容易發生睡眠呼吸中止(Sleep apnea)，且以中樞性睡眠呼吸中止(Central Sleep Apnea)最常見。

**A 98.** 下列關於肺血管栓塞的敘述，何者正確？

- A. 80~90%的病人的血栓來自下肢。
- B. 使用男性荷爾蒙是風險因子。
- C. 口服避孕藥可以降低血栓發生機會。
- D. 大量多處肺血管栓塞通常不會影響病人的氧氣狀況。

**A 99.** 下列關於肺血管炎(ANCA-associated vasculitis)的敘述，何者正確？

- A. Churg – Strauss syndrome 常見合併 eosinophilia 與氣喘。
- B. Wegener's granulomatosis 常見合併 eosinophilia 與氣喘。
- C. Wegener's granulomatosis 除了常見合併肺部病灶，也常見侵犯胃腸。
- D. Microscopic Polyangiitis 常見侵犯上呼吸道。

**D 100.** 下列關於 Eosinophilic Granulomatosis With Polyangiitis 的敘述，何者正確？

- A. 發生於特異性 ANCA 相關的大血管炎。
- B. 女性病人遠多於男性病人。
- C. 只有老年人會發病，年輕成人不會發病。
- D. 20~50%病人合併腎臟侵犯。