

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

A 1. 下列關於胸壁與胸骨腫瘤的敘述，何者為非？

- A. 軟骨肉瘤 (chondrosarcoma) 的第一線治療以術前化學治療搭配放射治療後，再接受手術切除
- B. 依汶氏肉瘤 (Ewing sarcoma) 常合併遠端轉移，是孩童最常見的惡性胸壁腫瘤
- C. 若腎細胞癌遠端轉移至肋骨，廣泛性手術切除(Wide excision) 並無法顯著增加病人存活率
- D. 位置在背側第四肋骨以上之胸壁缺損，並不一定需要重建

B 2. 關於 chest wall tumor 的敘述，以下何者為非？

- A. 約 40% 的 chest wall tumors 源自於其他惡性腫瘤的直接侵襲(direct invasion)
- B. Desmoid tumors 為良性，手術切除後復發率低
- C. Primary benign chest wall tumor 最常見為 osteochondroma 及 fibrous dysplasia
- D. Solitary plasmacytoma 被認為是 medical tumor

D 3. 關於胸部穿刺外傷(penetrating chest trauma)的敘述，下列何者為非？

- A. Neck penetrating injury 則應注意氣管和甲狀腺的損傷
- B. 若懷疑 subclavian vessel 受損時，clavicular incision 合併 median sternotomy 或 trapdoor incision 皆可提供足夠的手術視野
- C. 普遍來說，心臟槍擊傷的預後比尖銳物穿刺傷要來的差
- D. 心臟的尖銳物穿刺傷，以右心室和左心室的傷害居多，各約佔 1/2 和 1/3

D 4. 下列有關 blunt injury 導致橫膈破裂的敘述何者為非？

- A. 電腦斷層檢查診斷率 80% 以上
- B. 發生在左側比較多
- C. 急性期手術，建議從腹部，因為有很高的比例會合併腹內器官受損以及出血
- D. 避免放置鼻胃管，因為可能造成上消化道裂傷

C 5. What lining is most commonly found in bronchogenic cysts ?

- A. Cuboidal epithelium
- B. Squamous epithelium
- C. Ciliated columnar epithelium
- D. Gastric epithelium

B 6. 有關縱膈腔之 Castleman disease (CD)，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，後者約佔 85-90%
- C. 前、中、後縱膈腔均可能發生
- D. Localized castleman disease 治療以手術完整切除及系統性淋巴廓清為主

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- D 7. 下列哪一個非 Thymic carcinoma 常見的 IHC 染色？
- A. CD5
 - B. CD117
 - C. FoxN1
 - D. CD20
 - E. 以上皆是
- D 8. 良性食道腫瘤，如 leiomyoma，何時為 esophagectomy 的 indication？
- A. annular morphology
 - B. extensive damage to the mucosa
 - C. multiple tumors
 - D. size greater than 4 cm
- D 9. 食道癌的危險因子，下列何者為非？
- A. Plummer-Vinson syndrome 是 squamous cell carcinoma (SCC) 的危險因子
 - B. Zenker's diverticulum 是 SCC 的危險因子
 - C. Low social status, poor oral hygiene 是 SCC 的危險因子
 - D. Paterson-Brown-Kelly syndrome 是 adenocarcinoma 的危險因子
 - E. Barrett's esophagus 是 adenocarcinoma 的危險因子
- D 10. 針對 short esophagus，下列何者並非將食道延長的方式？
- A. Collis gastroplasty
 - B. Wedge gastroplasty
 - C. Modified Collis gastroplasty
 - D. Belsey Mark IV procedure
- C 11. 在處理食道腐蝕性傷害時，對於小型鹼性圓盤電池吞嚥導致的嚴重食道損傷，下列哪項處理措施是最合適的？
- A. 盡快進行食道擴張以防止因電流生成和腐蝕性物質滲漏導致的壓力壞死
 - B. 延遲進行內視鏡檢查，以評估電池是否自行通過胃部或下消化道，減少介入風險
 - C. 進行內鏡下電池移除，以保持電池外殼的完整性，防止腐蝕性物質的進一步滲漏
 - D. 優先考慮使用外科手術進行電池移除，特別是當電池被困在食道狹窄處時

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- D 12.** 關於食道癌的臨床試驗，下列何者錯誤？
- A. CROSS 證明了 neoadjuvant chemoradiotherapy 的角色;而 FLOT4 證明了 perioperative chemotherapy 在胃，胃食道交界處腺癌的角色。
 - B. CheckMate577 說明了在經過 neoadjuvant chemoradiotherapy+surgery 後未達 PCR 族群中 adjuvant immunotherapy 的角色
 - C. JCOG1109 比較 neoadjuvant chemo 與 neoadjuvant chemoradiotherapy 的成效
 - D. CheckMate648 說明了 neoadjuvant immunotherapy 在食道癌的角色
- C 13.** 下列 mediastinal lymph node 區域，何者為 right middle lung 最容易轉移的區域？
- A. 2R
 - B. 4R
 - C. 7
 - D. 8
 - E. 9R
- A 14.** 下列何者與 pulmonary squamous papilloma 有關？
- A. HPV infection
 - B. HIV infection
 - C. TB infection
 - D. EBV infection
 - E. Cytomegalovirus infection
- B 15.** 下列關於肺部類癌 (carcinoid tumor) 敘述，何者正確？
- A. 大多發生於大呼吸道內，故以氣管內治療(endoscopic resection)為優先選擇
 - B. Atypical carcinoid tumor 約有 10%，且多好發在周邊
 - C. 腫瘤生長迅速，預後不佳
 - D. 化學治療或放射線治療之效果不錯
 - E. 對已有轉移病灶之患者，可先用 somatostatin analogue 治療，使腫瘤縮小再手術
- C 16.** 有關 ABPA (allergic bronchopulmonary aspergillosis) 診斷的必要條件，何者為非？
- A. 病人通常有不易控制的氣喘
 - B. 高 IgE level (> 1000 IU/mL)
 - C. Peripheral blood eosinophilia
 - D. Elevated specific serum IgE to A. fumigatus
- C 17.** 關於肺臟 benign nodule 的敘述，何者錯誤？
- A. Hamartoma 約有 50%有脂肪組織(fatty tissue)的表現
 - B. Hamartoma 為良性病灶，雖經切片證實為良性，仍建議手術切除
 - C. Sclerosing haemangioma 為良性，不會轉移到淋巴結
 - D. 肺內 chondroma 經切片證實為良性後，不一定需要手術切除

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

C 18. 下列關於 carcinoid syndrome 的敘述，何者錯誤？

- A. May occurs in patient with carcinoid tumor.
- B. Carcinoid syndrome is characterized by episodic flushing and diarrhea.
- C. Carcinoid syndrome occurs rate was higher in thoracic neuroendocrine tumors than mid-gut carcinoids.
- D. An elevated level of urinary 5-hydroxyindoleacetic acid (5-HIAA) is commonly found in patients with symptoms.

B 19. What are not the usual indications for pulmonary metastasectomy？

- A. Primary tumor site is controlled.
- B. Extrapulmonary metastases are present.
- C. Metastases are resectable.
- D. Lung-sparing techniques should be used to allow subsequent resection if further metastases develop.

D 20. 關於肺臟神經內分泌瘤(neuroendocrine tumors)的敘述，何者錯誤？

- A. 包含 small cell neuroendocrine、large cell neuroendocrine、atypical carcinoid 及 typical carcinoid
- B. 大多數 large cell neuroendocrine carcinoma 病患為 heavy-smokers
- C. Large cell neuroendocrine carcinoma 常見廣泛性的 necrosis
- D. Carcinoid 術後復發型態以局部復發較常見

C 21. 肋膜的 solitary fibrous tumor 可能伴隨 paraneoplastic syndrome，下列何項敘述正確？

- A. 骨骼關節可能有 hypertrophic pulmonary osteoarthropathy，稱為 Doege-Potter syndrome
- B. 可能伴隨 hypoglycemia，稱為 Pierre-Marie-Bamberger syndrome
- C. 可能伴隨 galactorrhea
- D. 以上皆正確

C 22. 關於肺移植後的 chronic rejection，請選出的錯誤的敘述。

- A. 表現為 Forced expiratory volume (FEV) 1 下降
- B. 可分為 BOS (bronchiolitis obliterans syndrome) 及 RAS (Restrictive allograft syndrome)，前者佔 70%，後者佔 30%
- C. 使用高劑量類固醇，症狀多為 reversible
- D. GERD 與其發生有關

A 23. 下列何有關縱膈腔腫瘤的敘述，何者錯誤？

- A. 僅有 10-15%的胸腺瘤病人合併有重症肌無力，而 30%重症肌無力的病人合併有胸腺瘤
- B. 10%的 pheochromocytoma 為 extraadrenal，可能發生在後縱膈腔
- C. Castleman disease 通常和 HIV 以及 HHV8 有關係
- D. 90%良性後縱膈腫瘤和 nerve sheath，schwannoma、neurofibroma 有關

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- C 24.** 下列有關 primary mediastinal germ cell tumor 的敘述，何者為非？
- A. 只有 5-10% 的 germ cell tumors 為發生在性腺外，其中縱膈腔為最常見的性腺外位置
 - B. 以 immunohistochemical staining 染色，縱膈腔的 seminoma 會有 positive staining of placental alkaline phosphatase (PLAP)、low-molecular-weight keratins、CD-117
 - C. 原發性的縱膈腔 seminoma 應該做 surgical resection 而非 CT-guide biopsy
 - D. Nonseminomatous histologies 的發生率來說，teratocarcinoma 及 yolk sac tumor 比 choriocarcinoma 和 embryonal carcinoma 常見
- D 25.** 高解析度食道壓力測量 (HRM) 已成為評估食道運動功能的重要依據，有關 HRM 對下食道括約肌 (LES)、上食道括約肌 (UES) 功能，以及食道體蠕動等描述，何者不正確？
- A. LES 的靜態壓力測量於呼吸中點的呼吸反轉點，平均壓力低於 6 mm Hg 被視為結構性缺陷
 - B. HRM 通過使用 36 個周圍壓力感應器，以 1 公分間隔排列，進行的 LES 放鬆評估，若在吞嚥後的 4 秒整合放鬆壓力 (IRP) 測量中殘留壓力大於 15 mm Hg，則認為可能導致臨床顯著的流出阻力
 - C. 食道體蠕動功能的評估依賴於遠端收縮積分 (distal contractile integral, DCI)，正常值範圍在 500 到 4300 mmHg-s-cm 之間，低於 500 mmHg-s-cm 可能造成抗逆流手術後的吞嚥困難
 - D. UES 的功能評估重點在於其在吞嚥時的放鬆程度，一個良好的 UES 放鬆應該在吞嚥後立即將壓力降至胃基線壓力，並在接下來的 10 秒內維持開放狀態
- C 26.** 下列有關食道淋巴系統的敘述，何者正確？
- A. 食道的淋巴管主要位於肌肉黏膜層 (muscularis mucosa) 以上
 - B. 食道上三分之二的淋巴流主要是向下流動
 - C. 在頸部食道，腫瘤細胞的淋巴擴散可能會經由肌層的淋巴管道進入區域淋巴結，有較少的黏膜下擴散
 - D. 食道淋巴系統的非分段引流模式導致食道癌的跳躍性轉移率較低
- E 27.** 關於呼吸道組織學的敘述，何者正確？
- (1) Clara cell 占比在 terminal bronchioles 較少，在 respiratory bronchioles 較多。
 - (2) Clara cell 為肺臟中 cytochrome P450 最活躍之處
 - (3) 呼吸道裡的 mucous secretion 亦來自於 Clara cell
 - (4) 從 trachea，bronchus 一路到 terminal bronchiole 均有 mucous secretion 功能
 - (5) 軟骨組織僅出現於 trachea 與 main bronchus
- A. (1)(2)(3)(4)(5)
 - B. (1)(2)(3)(4)
 - C. (1)(2)(3)
 - D. (1)(3)
 - E. (1)(2)

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- C 28.** 關於胸部鈍傷合併肋骨骨折的敘述，下列何者為非？
- A. 鈍傷合併兩根和兩根以上的肋骨骨折，約有 81% 的病患會有氣胸或血胸之症狀
 - B. 小兒族群不易產生骨折，若有合併第一肋骨骨折但胸部 X 光呈現正常 mediastinum，則胸腔內大血管傷害之機率趨近於零
 - C. 在矯正過相關因素後，65 歲以上長者合併單純肋骨骨折，其死亡率是 65 歲以下的 10 倍
 - D. 根據在 2008 年的回溯性研究指出，在當時因單純肋骨骨折造成的身體失能可以長達 50 天
- A 29.** 根據 AJCC/UICC cancer staging manual 8th edition，有關食道鱗狀上皮細胞癌的分期，下列何者錯誤？
- (1) 侵犯到 pericardium，屬於 T4b
 - (2) 2 個 regional lymph nodes，屬於 N2
 - (3) T4aN1M0，分期為 stage III
 - (4) TisN0M0，分期為 stage 0
- A. (1)(2)
 - B. (3)(4)
 - C. (1)(4)
 - D. (2)(3)
- C 30.** 有關食道切除後重建，下列何者正確？
- (1) 通常優先使用 tubularized stomach
 - (2) 若使用 tubularized stomach，一般會保留 left gastric artery
 - (3) right colon graft 的 blood supply 為 middle colic vessels
 - (4) 因為長度不足，pharyngeal resection 為 jejunal interposition 的禁忌症
- A. (1)(2)
 - B. (3)(4)
 - C. (1)(3)
 - D. (2)(4)
- C 31.** 下列關於食道的肌層(muscularis propria)的敘述，何者正確？
- A. 肌層僅由一層內環形層組成
 - B. 上部的肌肉為平滑肌，向下逐漸過渡成骨骼肌
 - C. 肌層包含一個內環形層和一個外縱形層，且在食道上段肌肉為骨骼肌，向下逐漸過渡成平滑肌
 - D. 縱形肌層比環形肌層厚，而且沒有任何螺旋或橢圓的排列方式

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- C 32. 一名患有縱膈腫塊的 40 歲男性出現高血鈣和磷酸鹽降低。最有可能存在哪種腫瘤？
A. Thymoma
B. Germ cell tumor
C. Thymic Neuroendocrine Tumor
D. Castleman disease
- A 33. 某病人因車禍嚴重肺挫傷，氣管內管插管後轉加護病房持續使用呼吸機，設定 FiO_2 : 75%，
PEEP: 10 cmH₂O，ABG 測出 PaO_2 : 88 mmHg，下列關於肺損傷及 ARDS 的敘述，何者錯誤？
A. By Berlin definition，屬於 severe ARDS
B. Low-tidal volume ventilation strategy 對 survival 有益
C. 短期(<48 hours)使用 neuromuscular blockade 可降低 ICU 死亡風險
D. 即使處於 euvolemic 狀態亦可能發生 pulmonary edema
- A 34. 下列關於胸部創傷診斷工具的敘述，何者錯誤？
A. 超音波僅能判斷心包膜、肋膜或腹腔積液，無法評估氣胸
B. 移動式胸部 X 光是最適合的初階影像檢查，通常在身體檢查後實施
C. 電腦斷層對於肺挫傷具有高敏感性
D. 胸腔鏡手術同時具有診斷及治療之角色
- B 35. 下列疾病與其敘述何者正確？
(甲) Poland syndrome consists of chest wall deficiency as well as possible polydactyly on the ipsilateral side.
(乙) In ectopia cordis，the heart is covered by skin in around 20% of the patients，and 80% has partial or total heart exposed and only covered by a thin membrane.
(丙) Ectopia cordis is associated with congenital heart diseases，and the most common is VSD and TOF.
(丁) Jarcho-Levin syndrome is known as an autosomal recessive disease with a mutation in gene MESP2 on chromosome 16.
(戊) The main features of Jarcho-Levin syndrome including a normal rib cage with small lungs.
A. 甲、乙
B. 乙、丙
C. 丙、丁
D. 丁、戊

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

B 36. 有關胸腺的胚胎解剖學的觀念，何者為誤？

- A. 血液供應來自 the branch of the internal mammary arteries, inferior thyroid arteries and pericardiophrenic arteries
- B. 就胚胎學而言, thymus 主要源自 the second pharyngeal pouches
- C. 胸腺自出生後逐漸長大至青春期, 成年後則漸進式的 involution
- D. Thymic gland 有一定比例位於 cervical or pericardial soft tissue 內, 因此治療 myasthenia gravis 應做到 minimally invasive maximal thymectomy

B 37. 下列關於 Catamenial pneumothorax 的敘述，何者錯誤？

- A. 胸腔手術後建議 hormonal manipulation, 除非有禁忌症
- B. 年齡不是復發的危險因子
- C. 常發生於 menstruation 前後
- D. CA-125 異常

A 38. 關於 lung agenesis 的敘述，何者錯誤？

- A. 左側比右側的發生比率少
- B. Bochdalek hernia 最常 hypoplasia
- C. Hyaline membrane disease 常見於 premature infants (24 to 28 weeks)及母親為 diabetic mothers
- D. 任何 Cystic lesion 變大即應考慮手術切除

D 39. 關於 Pulmonary arteriovenous malformation (AVM)的敘述，何者錯誤？

- A. 常有 hereditary hemorrhagic telangiectasia
- B. 手術治療包括 segmentectomy、lobectomy、pneumonectomy
- C. AVM 沒有治療可能會產生中風或是腦膿瘍
- D. 手術切除(Surgical resection)比起血管栓塞術(Embolization)有較低的併發症

B 40. 下列那些是 shortened esophagus 的常見處置？

- (1) Collis gastroplasty
 - (2) Nissen fundoplication
 - (3) Dor fundoplication
 - (4) Toupet fundoplication
- A. (1)
 - B. (1) (2)
 - C. (1) (3)
 - D. (1) (4)

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

B 41. 食道癌遠處轉移最好發的地方為何？

- A. Lung
- B. Liver
- C. Bone
- D. Adrenal gland

B 42. 有關食道癌術後的併發症，何者錯誤？

- A. 單側 vocal cord dysfunction 較雙側 vocal cord dysfunction 常見
- B. 若發生 hiatal hernia，急性發作較慢性發作常見
- C. 最常見的功能性併發症(functional complication)為延遲性胃排空(delayed gastric emptying)
- D. Atrial fibrillation 為心血管系統最常見的併發症

A 43. 下列關於食道破裂的敘述，何者錯誤？

- A. 以胸部食道最常發生，腹部次之，頸部最少
- B. 建立 enteral nutrition 屬於處理基本原則中之一項
- C. 胸部食道破裂 5 公分可考慮 repair 及 stent 並行
- D. 自發性食道破裂患者 mortality rate 比 iatrogenic injury 族群高

C 44. 下列關於 germ cell tumor 的 tumor marker 變化，何者錯誤？

- A. Seminoma: negative α -FP，elevated β -HGC (<10%)
- B. Teratoma: negative α -FP，negative β -HGC
- C. Yolk sac tumor: negative α -FP，elevated β -HGC
- D. Choriocarcinoma: negative α -FP，significantly elevated β -HGC

A 45. This is a lung adenocarcinoma; pathological findings show a solid tumor 3.5 cm at LUL with invades visceral pleura (PL1) and a separate tumor nodule at RLL proved to be the same origin. Metastasis in contralateral hilar lymph node was also proved by EBUS biopsy.

請問根據 AJCC 第八版病理分期？

- A. pT2aN3M1a
- B. pT2aN3M0
- C. pT2bN3M0
- D. pT2aN2M1a

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

A 46. This is a lung adenocarcinoma; clinical image shows a solid tumor 4.5 cm at RUL involves the main bronchus without involvement of the carina. PET/CT shows metastasis in ipsilateral mediastinal lymph nodes.

請問根據 AJCC 第八版臨床分期？

- A. cT2bN2M0
- B. cT2aN3M0
- C. cT2bN3M0
- D. cT2aN2M1a

D 47. 有關 Pancoast tumor 之敘述，下列何者錯誤？

- A. Tumors arising in the lung apex or the superior sulcus of the lung
- B. These are mostly non-small cell lung cancers, and are characterized by local invasion into the chest wall, brachial plexus, and encasement and invasion of subclavian vessels, and erosion of adjacent ribs and vertebral bodies and extension into the spinal canal.
- C. These tumors are associated with Horner syndrome (anhidrosis, miosis, ptosis, and enophthalmos).
- D. Horner syndrome is related to involvement of phrenic nerve.

C 48. Pulmonary benign tumor 中，最常見的是？

- A. Fibromyxoma
- B. bronchogenic cyst
- C. Hamatoma
- D. Sclerosing hemangioma
- E. Squamous cell papilloma

A 49. 下列關於 pulmonary sarcomatoid carcinoma 的敘述，何者錯誤？

- A. 最常見於女性
- B. 預後非常差
- C. 常侵犯胸壁
- D. 五年存活率約 25%
- E. 常見症狀包括血痰

C 50. 下列關於 small cell lung cancer 的敘述，何者錯誤？

- A. Rapid growth
- B. High prevalence of early metastases
- C. Low response rate (RR) to standard chemotherapy
- D. Oat cell carcinoma
- E. High mutation rate

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

C 51. 有關食道破裂處置，何者錯誤？

- (1)48 小時內會建議 primary repair
- (2)可考慮 T-tube drainage
- (3)若進行 esophagectomy，通常會同時進行重建，以利於後續營養支持
- (4)Esophageal stenting 為最常見的內視鏡治療方式之一

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

D 52. 關於 Heller's myotomy，下列何者正確？

- A. 為 two-sided myotomy，為現今手術的標準做法
- B. Gastric cardiomyotomy 一般不宜少於 3 公分
- C. Myotomy 後行 Nissen fundoplication 對症狀控制最為有效
- D. Anterior Dor partial wrap 亦為可行方法

D 53. Type II hiatal hernia 中，下列何者為誤？

- A. Organo-axial volvulus 為沿著 pylorus 到 EGJ 的軸旋轉
- B. Organo-axial volvulus 可能造成 ischemia，necrosis，perforation
- C. Mesenteroaxial volvulus 為沿著胃大彎到胃小彎的軸旋轉
- D. Mesenteroaxial volvulus 常見 vascular compression

A 54. 根據 STS (Society of Thoracic Surgeons)的專家共識，下列關於交感神經切斷術(dorsal sympathectomy)之敘述，何者為正確？

- A. 針對單純手掌之多汗症，建議橫斷的位置在交感神經鏈之第三或第四節
- B. 針對臉部多汗症，建議橫斷的位置在交感神經鏈之第一節
- C. Horner syndrome 是手術最常見的併發症
- D. 橫斷的方式較不建議用夾子(Clip)，避免因非預期脫落而造成復發

D 55. About the chest wall tumor，which is following statement is wrong？

- A. Over 50% of chest wall masses are malignant.
- B. Malignant fibrous histiocytomas often present as a painless，slow-growing mass.
- C. The principle of surgical resection should include one healthy rib superior and inferior to the lesion.
- D. A clear resection margin of 2 cm is suggested.

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

B 56. 下列對於 Thymic tumors 的敘述何者正確？

- A. Thymic tumors are the less common anterior mediastinal tumors.
- B. Thymic epithelial markers CD5, CD117, FOXN1, and CD205 may be used to help identify thymic carcinomas.
- C. Median overall survival in thymic carcinoma is around 3 years and the 5-year cumulative incidence of recurrence is 5%.
- D. Thymic tumors are generally considered a surgical disease, including stage IVB tumors (lymph node or extrathoracic metastases).

D 57. 下列關於 tracheobronchial trauma 的敘述，何者錯誤？

- A. 頸部的 tracheobronchial injury，以穿刺傷較多
- B. 頸部氣管的穿刺傷因解剖相關位置，需排除食道的損傷
- C. 氣管撕裂傷若小於圓周的三分之一，且生命跡象穩定，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 兩公分以外之處

B 58. 關於食道創傷(injuries to the esophagus)，下列何者敘述為非？

- A. 頸部較常發生，且多為穿刺傷造成
- B. 頸部食道損傷較容易由臨床症狀診斷
- C. 胸部食道損傷，會伴隨氣胸或血胸
- D. 診斷工具建議消化道內視鏡合併食道攝影

C 59. 下列 acute and chronic mediastinal infections，何者為非？

- A. 急性縱隔腔炎主要是胸骨切開術後感染或是氣管食道穿孔感染導致
- B. Klebsiella pneumoniae 並非縱隔腔炎最常見的病原體
- C. 口咽感染散播到縱隔腔的壞死性縱隔腔炎是縱隔腔炎的主因
- D. 早期胸骨清創搭配皮瓣關閉可以減少死亡率

C 60. 高壓性下食道括約肌 (Hypertensive LES) 是一種食道運動障礙，下列哪一選項最準確地反映了高壓性 LES 診斷的特點？

- A. 食道鋇劑吞嚥檢查和上消化道內鏡 (UGI endoscopy) 通常顯示異常
- B. 食道壓力測量顯示基礎 LES 壓力正常，但 LES 放鬆和蠕動收縮異常
- C. 食道壓力測量通常顯示基礎 LES 壓力高於 40mmHg，而 LES 放鬆和蠕動收縮保持正常
- D. 治療高壓性 LES 時，氣球擴張治療通常是有效的首選方法

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- B** 61. 有關食道黏膜下層腫瘤中，脂肪瘤(lipoma)和顆粒細胞瘤(granular cell tumors)，下列哪一選項最準確地描述了這兩種腫瘤的鑑別特點？
- A. 脂肪瘤在內視鏡超音波(EUS)上呈現為低回聲異質性病變，而顆粒細胞瘤通常顯示高回聲均一性病變
 - B. 脂肪瘤在 EUS 上呈現為高回聲均一性病變，而顆粒細胞瘤則呈現較低回聲
 - C. 脂肪瘤在內鏡下觸感柔軟，而顆粒細胞瘤堅硬不易被切片穿刺針穿透
 - D. 顆粒細胞瘤通常需要外科切除，而脂肪瘤則可透過內鏡下切片確定診斷
- B** 62. 關於肺臟淋巴回流的敘述，何者正確？
- (1) 右上肺葉前肺段其淋巴回流，相較上肺段與後肺段，有較高機會進入 subcarinal lymph node。
 - (2) 右肺中葉與下葉頂段 (superior segment) 淋巴回流類似
 - (3) 右下肺葉基底段 (basal segment) 淋巴回流主要先進入 subcarinal lymph node，再進入同側氣管旁淋巴結 (paratracheal lymph node)
 - (4) 左側肺葉淋巴回流路徑變異較右側大
 - (5) 左下肺葉基底段 (basal segment) 會先進入 subaortic lymph node
- A. (1)(2)(3)(4)(5)
 - B. (1)(2)(3)(4)
 - C. (1)(2)(3)
 - D. (1)(3)
 - E. (1)(2)
- C** 63. 關於呼吸機制的敘述，下列何者正確？
- (1) Lung recoil pressure 的絕對值 = transpulmonary pressure = alveolar pressure – pleural pressure
 - (2) 越靠近橫膈處，肺臟每單位換氣效率越高
 - (3) 肥胖對呼吸機制的影響有限；是以肥胖者若運動易喘，續航能力不佳，應聚焦於肺臟功能檢查，而非減肥並訓練軀幹肌耐力
 - (4) 肺臟的 residual volume 於成年後一生固定，不因疾病影響
 - (5) 慢性阻塞性肺病(COPD)可增加 residual volume
- A. (1)(2)(3)(4)(5)
 - B. (1)(2)(3)(4)
 - C. (1)(2)(5)
 - D. (1)(3)
 - E. (1)(2)

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

C 64. 關於肺臟 Metastasectomy 的敘述，何者錯誤？

- A. Renal cell carcinoma 的淋巴結轉移可能性大於 40%
- B. 四肢的 sarcoma 較其他地方 sarcoma 易轉移到肺部
- C. Osteosarcoma 轉移到肺部，建議先切除再化療
- D. Germ cell tumor 對化療效果很好，一般會針對化療後 residual 腫瘤再來評估是否需開刀

B 65. 依據 NCCN guidelines 關於 NSCLC 的敘述，何者錯誤？

- A. Stage I with central located tumor 的病人如果沒有縱膈淋巴轉移，病人又不適合手術，N0 時可以使用 definitive RT
- B. 針對懷疑多顆原發肺癌，其中有某顆變大時，不宜做 Image-guided thermal ablation
- C. 針對 stage IIB T3 superior sulcus tumor 的病人建議術前 CCRT
- D. 針對 stage IIB T4 superior sulcus tumor 的病人可能切除時，術前 CCRT，術後化療再使用 atezolizumab

B 66. 下列有關肺部與肋膜腔內 fluid dynamics，何者有誤？

- (甲) Fluid dynamics between the pulmonary capillary and the lung interstitium can be described by Starling equation.
 - (乙) In cardiogenic edema, HS-PG (heparin-sulfate proteoglycans) destructed mostly, while in hypoxic edema, CS-PG (chondroitin-sulfate proteoglycans) fragmentation noted more.
 - (丙) Pleural fluid turnover is estimated to be approximately 0.015 mL/kg/hr.
 - (丁) The visceral pleura is thicker than the parietal pleura.
- A. 甲、乙
 - B. 乙、丙
 - C. 丙、丁
 - D. 甲、丁

D 67. 關於氣管外傷的敘述，下列何者為非？

- A. Penetrating injury 的發生率較 blunt injury 還來的少
- B. Blunt injury 易發生距離 carina 約 2-2.5 公分的氣管/支氣管周圍
- C. 會以胸管持續漏氣、咳血或皮下氣腫等徵象來表現
- D. 胸部 X 光中的 "falling lung sign of Kumpe" 就是描述氣管受傷後，患側肺部朝 hilum 方向往上往內偏移

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- C 68. 下列何者為肺泡蛋白沉著症 (Pulmonary alveoli proteinosis) 的 HRCT 表現？
1. Crazy paving pattern
 2. Linear opacities
 3. Ground-glass opacity
 4. Honeycomb appearance
- A. (1)(2)(3)(4)
B. (1)(2)(3)
C. (3)(4)
D. (1)(4)
- C 69. 關於肺之腺樣囊性癌(adenoid cystic carcinoma)的敘述，下列何者為非？
- A. 大多發生在氣管或支氣管
 - B. 常因產生症狀才被發現診斷
 - C. 好發於約 60-70 歲女性
 - D. 發生於支氣管之 adenoid cystic carcinoma 有較高的比例伴隨有淋巴結轉移
 - E. 大部分的 adenoid cystic carcinoma 對放射治療具有敏感性
- A 70. 有關 achalasia 的治療，何者錯誤？
- A. 可考慮在 upper esophageal sphincter 注射 botulinum toxin
 - B. Per oral endoscopic myotomy (POEM) 對於症狀有顯著改善
 - C. Heller myotomy 及 partial fundoplication 為手術治療方式之一
 - D. Self-expandable metallic stents 也是治療方式之一
- C 71. 對於食道上段阻塞的支架放置，以下哪一項策略是不建議的？
- A. 確保上食道括約肌 (UES) 與支架上端之間至少保留 1.5 至 2 公分的距離，以避免病人不適
 - B. 在選擇支架時，考慮支架的徑向力 (radial force)，避免因選擇不當導致食道壁壞死和穿孔
 - C. 在放置支架之前，不需對患者進行食道擴張，即使是在狹窄嚴重的情況下
 - D. 支架的形狀和組織反應應被考慮，以減少移位和過度組織增生的風險
- A 72. 下列有關縱膈腔腫瘤敘述，何者為非？
- A. 小兒最常見的 primary mediastinal mass 為 angiosarcomas
 - B. Thymic lesions 為成年人縱膈腔腫瘤最常見的
 - C. PET-CT 比一般 CT 更能精確的診斷 lymphoma
 - D. 約有 7-10% 的 pure seminomas 的 B-hCG level 會上升，但通常不會超過 100ng/ml

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- C 73.** 有關 primary pneumomediastinum 敘述，下列何者正確？
- A. PE 可以聽到所謂的 Hamman's sign，即是 rasping sound 與心跳不同步
 - B. 不管臨床症狀為何，每個人都一定要做 esophagography 來排除食道破裂的可能
 - C. 約 30% 左右在 CXR 上可能會看不到
 - D. 最常見的族群為 >65 歲，COPD 的老菸槍
- D 74.** Ivor-Lewis 手術之敘述，下列何者為非？
- A. 接口滲漏發生率約為 5-10%，並為 40% 手術相關死亡之直接肇因
 - B. 接口狹窄率約有 10-30%
 - C. 接口狹窄發生機率與手術後之接口滲漏、組織缺血或手術前放化療等因素相關
 - D. 手術中有做 pyloroplasty 無法減少延遲性胃排空之症狀
- E 75.** GERD 的危險因子，下列何者為非？
- A. Lower esophageal sphincter dysfunction
 - B. Increased intra-abdominal pressure
 - C. Pregnancy
 - D. Smoking
 - E. 以上皆非為危險因子
- C 76.** 下列關於肋骨骨折/連枷胸的敘述，何者錯誤？
- A. 支持性療法以 pulmonary toilet 及 pain control 為主
 - B. 不穩定胸廓常會造成通氣不足，若再加上肺挫傷，很容易演變成 ARDS
 - C. 如因其他器官傷害需開胸，順便固定連枷胸肋骨骨折部位是不適合的
 - D. 長期持續性疼痛或胸廓變形約佔 60%
- D 77.** 關於 candida esophagitis，下列何者為誤？
- A. 20% 正常健康人可能有 candida colonization
 - B. 為最常見食道 fungal infection
 - C. Candida albicans 為最常見菌種
 - D. 治療以廣效型口服抗生素為主
- A 78.** 下列關於 Manometry 下診斷 Achalasia 的條件，何者為非？
- A. high LES pressure
 - B. incomplete relaxation of LES (low esophageal sphincter)
 - C. aperistalsis in the body of esophagus
 - D. 以上皆非

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- B** 79. Elevated IRP (integrated relaxation pressure)>15mmHg, 100% failed peristalsis (DCI (distal contractile integral)<100 mmHg), panesophageal pressurization with more than 20% of swallows 是 Chicago classification 中的那一型 Achalasia?
- A. Type I
 - B. Type II
 - C. Type III
 - D. EGJ outflow obstruction
- A** 80. 下列關於肺臟血管發育的敘述，何者正確？
- (1) 可分為 vasculogenesis 和 angiogenesis。前者源自於 angioblasts，後者來自於固有血管。
 - (2) 肺動脈發育來自 6th aortic arch
 - (3) 胎兒肺內動脈生長模式與支氣管分枝模式相仿
 - (4) 肺動脈薄壁特性與肺動脈壓力較低相關
 - (5) 支氣管血液主要由支氣管動脈供應，臟層肋膜由肺動脈供應
- A. (1)(2)(3)(4)(5)
 - B. (1)(2)(3)(4)
 - C. (1)(2)(3)
 - D. (1)(3)
- B** 81. 關於肺臟移植的手術與術後照顧，下列何者錯誤？
- A. 在肺動脈高壓或肺纖維化伴隨肺動脈高壓的病人，如計畫進行單肺移植，通常選擇右側
 - B. 肺臟移植術中使用體外循環(cardiopulmonary bypass)，通常伴隨較多出血，較高術後器官功能不全(PGD: primary graft dysfunction)，與較高的死亡率
 - C. 如因氣管吻合處癒合不全或壞死導至嚴重氣胸，氣管肋膜瘻管，或肺部無法擴張(trapped lung)，應考慮及早手術修補氣管甚至移除已移植的肺(transplantectomy)
 - D. 術後持續肺動脈高壓或無法解釋的持續的低血氧，應考慮安排經食道心臟超音波或電腦斷層血管攝影，以排除肺動脈吻合處狹窄的問題
- C** 82. 關於食道憩室(esophageal diverticula)，下列何者不正確？
- A. Pharyngoesophageal (Zenker's) diverticulum 為食道最常見的 diverticulum
 - B. 年紀太大不是手術的禁忌症
 - C. 小的 Zenker's diverticulum 藥物治療就可，直徑大的才考慮手術
 - D. Transoral Endoscopic Stapled Diverticulotomy 一般使用在直徑大於 3 公分的 Zenker's diverticulum

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

A 83. 有關縱膈腔腫瘤的敘述，何者正確？

- A. 紅血球再生不良 (pure red cell aplasia) 也是胸腺瘤 (thymoma) 的腫瘤症候群 (paraneoplastic syndrome)之一
- B. 小孩子的後縱膈腔腫瘤 (posterior mediastinal tumor)多為良性的神經性腫瘤 (benign neurogenic tumor)
- C. 重症肌無力 (myasthenia gravis) 的患者伴隨有胸腺瘤 (thymoma)的機會比胸腺瘤患者伴隨有重症肌無力的機會來的高
- D. 畸胎瘤 (teratoma) 不屬於生殖細胞瘤(germ cell tumor)

A 84. 有關橫膈膜疝氣 (diaphragmatic hernia) 的敘述，何者正確？

- A. 急性外傷性橫膈膜疝氣 (traumatic diaphragmatic hernia)，應由正中線剖腹探查 (midline laparotomy)，比較能各方兼顧
- B. 先天性橫膈膜疝氣，一旦診斷出來，就應馬上手術，將腸胃道復位，好解除肺部的擠壓
- C. 急性外傷性橫膈膜疝氣，右側比左側多
- D. 先天性橫膈膜疝氣，最多見的是 morgagni 疝氣

D 85. 根據最新的 IDSA 建議，下列關於 *Sternotrophomonas maltophilia* 的治療選擇敘述，何者有誤？

- A. TMP-SMX，minocycline，tigecycline，levofloxacin 的單方治療，可用於 *Sternotrophomonas maltophilia* 的輕度感染
- B. TMP-SMX 與 minocycline 的合併療法，可用於 *Sternotrophomonas maltophilia* 的中重度感染
- C. 使用 minocycline 進行治療時，建議使用高劑量 (200mg 每日兩次)
- D. 若病人對上述藥物無法使用，也可考慮使用 ceftazidime 進行治療

註: TMP-SMX: trimethoprim sulfamethoxazole

C 86. 以下關於結核病藥物的抗菌機轉敘述何者不正確？

- A. Isoniazid 代謝物會干擾結核菌 mycolic acid 合成，抑制細胞壁的合成
- B. Rifampin 可抑制結核菌的 RNA-polymerase 的活性，影響 RNA 合成
- C. Pyrazinamide 可抑制結核菌的 DNA gyrase，影響 DNA 合成
- D. EMB 作用機轉主要可抑制結核菌細胞壁 arabinogalactan 的合成

A 87. 以下關於結核感染與治療描述何者錯誤？

- A. 因為肺部結核與肺外結核很少同時發生，所以對一位泌尿道結核患者，胸部 X 光檢查並非必要檢查
- B. 結核性腦膜炎與結核性心包膜炎患者，可以考慮使用類固醇以避免產生嚴重後遺症
- C. 結核針劑型 aminoglycoside 類藥物較常引起聽力與平衡功能障礙，故須安排定期聽力及平衡覺檢查
- D. 當病人皮膚副作用消失或趨於正常而考慮逐一加入抗結核藥物時，建議首先加上 Isoniazid 後再加上 Rifampin、Ethambutol 以及 Pyrazinamide

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- C 88.** 關於 Methylxanthines，下列描述何者錯誤？
- A. Theophyllin 可以引發支氣管平滑肌放鬆
 - B. Theophyllin 可以抑制微血管通透性水腫(permeability edema)
 - C. Theophyllin 因藥物副作用會增加些微肺高壓(pulmonary hypertension)
 - D. Theophyllin 可改善橫膈肌肉收縮(diaphragmatic contractility)
- D 89.** 一位中年男性因 CXR 異常就診，電腦斷層下看到 RUL，RML 各有一顆 3.1 cm 結節，PET/CT 下 group 4R，4L，7，11RS，皆有高 SUV 顯影，經 TBNA 淋巴結切片診斷皆為肺腺癌，PET/CT 無其他顯影，brain MRI 顯示大腦有兩顆轉移，請問根據 AJCC 8th，此病人的臨床分期為？
- A. T2N2M1c，stage IVB
 - B. T3N2M1a，stage IVA
 - C. T3N3M1b，stage IVA
 - D. T4N3M1c，stage IVB
- B 90.** 關於免疫藥物治療引發的副作用，下列處理原則何者錯誤？
- A. 若副作用為 grade 1，可繼續免疫治療
 - B. 若副作用為 grade 2，需使用類固醇並可繼續免疫治療
 - C. 若副作用為 grade 3，需使用 prednisolone (1-2mg/kg/day)並考慮 DMARD 藥物
 - D. 若副作用為 grade 4，需使用 prednisolone (1-2mg/kg/day)，不可再使用免疫藥物
- D 91.** ARDS 病人使用呼吸器進行 lung-protective ventilation，為了避免肺部逐漸塌陷，有時會進行 recruitment maneuver，下列敘述何者錯誤？
- A. 進行過程中病人可能發生低血氧，主要可能是過度擴張的區域血流減少
 - B. 歷年來 RCT 研究，都沒有證實可減少死亡率
 - C. 執行過程中要小心低血氧及血壓降低的併發症
 - D. 執行方法可用 PSV (Pressure support ventilation)，PEEP 40 cmH₂O 進行 40 秒
- A 92.** 一位 38 歲男性，新診斷 AML，WBC counts 為 200000 cells/uL，相關臨床表現或檢查，下列敘述何者錯誤？
- A. 臨床上 SpO₂ 可能假性偏低，要用 PaO₂ 來監測比較真實反應病人氧合情況
 - B. 若病人進行化療，要小心 Tumor lysis syndrome，肺部有時會表現像 ARDS 的變化
 - C. 血癌細胞肺部浸潤，胸部 X 光可能呈現間質性變化
 - D. 若發生白血球鬱積症(Hyperleukostasis)要緊急白血球分離術(Leukapheresis)合併化療

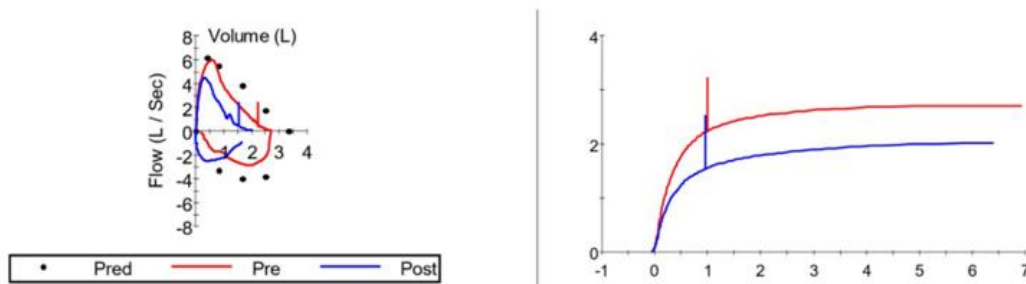
113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

A 93. 關於呼吸肌肉的敘述，下列何者錯誤？

- A. 吸氣時，內肋間肌（internal intercostal muscle）收縮，使肋骨向上，可增加胸腔前後徑的長度，可增加胸腔大小
- B. 吸氣時，橫膈肌（diaphragm）收縮時，使橫膈膜向下，可增加胸腔大小
- C. 吸氣時，外肋間肌（external intercostal muscle）收縮，使肋骨向上，可增加胸腔大小
- D. 吸氣時，胸大肌（Pectoral muscle）收縮，使胸骨向上，可增加胸腔大小

A 94. 陳小姐，28 歲，身高:160cm，體重 :76kg，職業是美容師，此次至門診就醫的主述是三天前打籃球時，明顯呼吸喘，同時有胸悶、頭暈，休息之後略有緩解，但未完全改善，門診醫師安排肺功能檢查如圖，下列何者是他最可能的診斷？

	Pre-methacholine			Post-methacholine		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
---- SPIROMETRY ----						
FVC (L)	2.70	3.30	81	2.02	61	-25
FEV1 (L)	2.25	2.81	80	1.55	55	-30
FEV1/FVC (%)	83.22			76.76		-7
FEF 25% (L/sec)	5.80	5.45	106	2.91	53	-49
FEF 50% (L/sec)	2.66	3.83	69	0.75	19	-71
FEF 75% (L/sec)	0.96	1.70	56			
FEF 25-75% (L/sec)	2.28	3.28	69			
FEF Max (L/sec)	5.96	6.21	96	4.48	72	-24
FIVC (L)	2.51			1.67		-33
FIF 50% (L/sec)	2.56	3.98	64	2.51	63	-1
FIF Max (L/sec)	2.91	4.28	67	2.51	58	-13
FEV3 (L)	2.63	3.21	81	1.90	59	-27
FEV3/FVC (%)	97.27	97.00	100	94.09	96	-3



- A. 氣喘
- B. 慢性肺阻塞
- C. 過度換氣症候群
- D. 肺纖維化

113 年台灣胸腔外科醫學會與台灣胸腔及心臟血管外科學會
胸腔外科專科醫師聯合甄審

- C 95.** 關於阻塞型睡眠呼吸中止症(OSAS)的治療，下列何者錯誤？
- A. 患者皆應該介入生活方式衛教，如減重、運動與側睡
 - B. 大部分的 OSAS 患者，夜間正壓呼吸器是第一線的治療
 - C. 無法接受夜間使用正壓呼吸器之患者，應該積極鼓勵懸雍垂顎咽成形術 (Uvulopalatopharyngoplasty, UPPP)治療，因其治療效果良好，成功率很高
 - D. 安眠藥會抑制呼吸，並降低喉部的肌肉反射，可能加重 OSAS 的症狀，應該謹慎使用
- D 96.** 下列關於阻塞型睡眠呼吸中止症(OSAS)的描述，下列何者錯誤？
- A. 未治療的甲狀腺低下患者，約 25-35%合併 OSAS，所以評估 OSAS 患者時，應考慮是否有合併甲狀腺低下的可能性
 - B. 肢端肥大症 (acromegaly) 的患者約有 70%合併 OSAS
 - C. 多囊卵巢綜合徵(polycystic ovarian syndrome)的患者約有 70%合併 OSAS
 - D. 目前 OSAS 在整個族群的盛行率，估計在女性是 14%，男性 5%
- D 97.** 除藥物本身之適應症外，下列可預測嚴重嗜酸白血球性氣喘 (Severe eosinophilic asthma) 病患對 anti-IL5 或 anti-IL5R 生物製劑會有較好反應之條件，何者為非？
- A. 過去一年較高的嚴重急性惡化次數
 - B. 成人發作的氣喘 (adult-onset asthma)
 - C. 鼻息肉
 - D. 較佳的肺功能
- A 98.** 除藥物本身之適應症外，下列條件，何者可預測嚴重氣喘病患對 anti-TSLP (thymic stromal lymphopoietin) 生物製劑會有較好的反應？
- A. 血中嗜酸性白血球 $\geq 300/\mu\text{L}$
 - B. 呼氣一氧化氮 (fractionated exhaled nitric oxide; FeNO) 濃度 ≤ 25 ppb
 - C. 口服類固醇依賴 (oral corticosteroid dependence)
 - D. 早發性氣喘 (early-onset asthma)
- C 99.** 下列需要與 COPD (chronic obstructive pulmonary disease) 作鑑別診斷的疾病之相關敘述，何者正確？
- A. 氣喘：肺功能變異性大，症狀通常在白天較嚴重
 - B. 瀰漫性細支氣管炎 (diffuse panbronchiolitis)：西方人較常見，多有吸菸史
 - C. 阻塞性細支氣管炎 (obliterative bronchiolitis)：常見於肺移植或骨髓移植後的患者
 - D. 充血性心衰竭：典型肺功能呈現阻塞性通氣障礙
- C 100.** 關於診斷 hypersensitivity pneumonitis (HP)的敘述，何者為誤？
- A. Attempted identification of antigen exposure
 - B. Radiologic findings suggestive of HP
 - C. Pathological diagnosis
 - D. Bronchoalveolar lavage (BAL) lymphocytosis