

108 年第二次專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試、營養師、
心理師、護理師、社會工作師考試、108 年專門職業及技術人員高等考試法醫師、
語言治療師、聽力師、牙體技術師考試、高等暨普通考試驗光人員考試試題

等 別：高等考試

類 科：護理師

科 目：產兒科護理學

考試時間：1 小時

座號：_____

※注意：(一)本試題為單一選擇題，請選出一個正確或最適當的答案，複選作答者，該題不予計分。

(二)本科目共 80 題，每題 1.25 分，須用 2B 鉛筆在試卡上依題號清楚劃記，於本試題上作答者，不予計分。

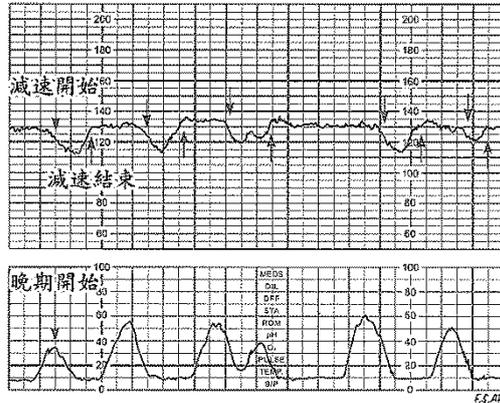
(三)禁止使用電子計算器。

- 依據世界衛生組織及聯合國兒童基金會推行的政策，要成為母嬰親善醫院需符合下列那一項規定？
(A) 要求所有母親均需在產檯即開始哺餵母乳
(B) 醫院實施每天 8 小時親子同室
(C) 除非有醫療特殊需要，否則不給嬰兒母乳以外的食物，包括水、葡萄糖水或配方奶
(D) 醫療人員可提供嬰兒人工奶嘴或安撫奶嘴，以緩解哺餵母親乳頭的負擔
- 下列那一種細菌或病毒感染，為罹患子宮頸癌的高危險群？
(A) 梅毒螺旋體 (B) 奈瑟氏淋病雙球菌 (C) 疱疹病毒 (D) 人類乳突狀病毒 (HPV)
- 李女士，G₁P₀，懷孕 25 週，請教護理師：「我身體上從肚臍到會陰部有一條褐色的線，這正常嗎？什麼時候會消失？」，護理師的回答，下列何者為宜？
(A) 這是懷孕期荷爾蒙變化造成皮膚色素沈著，約在生產後會逐漸變淡
(B) 這是懷孕常見的妊娠紋，約在生產後 2~3 個月會消失
(C) 有可能是胎兒異常的徵兆，建議進一步做染色體核型分析
(D) 需儘快到整型外科或皮膚科進行去斑處理，否則容易留下永久的色素沈著
- 有關生產教育的觀念，下列何者正確？①由醫護團隊主導生產過程，減少孕婦生產壓力 ②讓孕婦因應懷孕與分娩照護的過程 ③朝向以家庭為中心的照護 ④強調一定不要使用藥物性減痛方法
(A) ①② (B) ③④ (C) ②③ (D) ①④
- 有關運用廓清式呼吸之敘述，下列何者錯誤？
(A) 分娩期間每次宮縮開始與結束都應做一次廓清式呼吸
(B) 可做為產婦肺部通氣及放鬆的訊號
(C) 呼吸速率為正常呼吸速率的 2 倍（約每分鐘 24~32 次）
(D) 呼吸法的運用須依產婦的需要及放鬆程度來進行調整
- 羊水指數 (AFI) 是以超音波觀察羊水量，有關判定之標準，下列何者正確？①小於 10 cm 為羊水過少 ②大於 2000 mL 為羊水過多 ③28 週可達 1000 mL ④約 36 週羊水增加至最高點
(A) ①② (B) ③④ (C) ①③ (D) ②④
- 吳女士，育有一子，目前懷孕 10 週，她曾自然流產一次，也曾因懷孕 24 週胎死腹中而引產。其生產紀錄史，下列何者正確？
(A) G₄P₃AA₁ (B) G₃P₃SA₁ (C) G₄P₂SA₁ (D) G₃P₂SA₁

- 8 下列何種方式是依據懷孕婦女子宮底高度位置推估預產期？
(A)最後一次月經週期 (LMP) (B)內格萊式法則 (Nagel's rule)
(C)麥當勞法則 (McDonald's rule) (D)雙頂徑 (BPD)
- 9 懷孕 11 週的黃女士向護理師抱怨有頻尿的現象，可是並無解尿困難的情形，下列何者是較適當的護理指導？
(A)白天的飲水量應該減少
(B)仍維持每日適當的飲水量
(C)要求黃女士馬上接受醫生的問診
(D)要求黃女士慢慢練習自我控制膀胱，然後將兩次排尿的時間儘量拉長
- 10 李女士在第一產程中破水，下列何者為最優先的措施？
(A)給予陰道內診 (B)評估胎心音 1 分鐘 (C)給予腹部觸診 (D)以石蕊試紙測試羊水
- 11 王女士待產時，胎心率之變異性為 6~10 bpm，下列敘述何者正確？
(A)胎兒感染 (B)胎兒缺氧 (C)胎兒瀕死 (D)胎兒正常
- 12 陳女士，G₁P₀，因規則陣痛而入產房待產，胎位為 ROA，子宮頸口開 1 cm，station=0，下列何者為 station 0？
(A)胎兒的胎頭在骨盆入口上方 (B)胎兒的雙頂徑通過骨盆入口
(C)胎兒的雙頂徑通過恥骨聯合 (D)胎兒的胎頭接近骨盆出口
- 13 承上題，陳女士裝上胎兒監視器，此時胎兒心跳轉送器放置何處，可聽到最清楚胎心音？
(A)肚臍上 1 cm 處 (B)與肚臍平行右側 3 cm 處
(C)肚臍與右髂骨前上棘連線中點 (D)肚臍與恥骨聯合連線中點
- 14 照顧處於過渡期之待產婦，下列何者為最適當的護理措施？
(A)減少探視次數 (B)延長衛教時間 (C)告知產程進展 (D)增加環境刺激
- 15 有關分娩時經產婦的子宮頸變化之敘述，下列何者正確？
(A)子宮頸變薄與擴張同時進行 (B)子宮頸先擴張，再變薄
(C)子宮頸先變薄，再擴張 (D)潛伏期時，子宮頸變薄變短程度為 90~100%
- 16 吳女士 G₂P₁，她希望生產時能免除會陰切開術，以維持會陰的完整性，有關第二產程的護理措施，下列何者錯誤？
(A)溫和觸壓按摩會陰 (B)鼓勵產婦溫和向下用力推進
(C)配合產婦用力衝動向下推擠 (D)平躺使用腳凳盡力伸展腿部
- 17 有關基礎體溫的敘述，下列何者正確？
(A)危險期是排卵前 3 天及排卵後 2 天 (B)依據排卵時體溫上升的原理，以確認危險期
(C)排卵時體溫上升（高於 36.7°C 為高溫期） (D)排卵後體溫下降（約 36.2°C 為低溫期）
- 18 下列何者為子宮復舊不全的現象？
(A)產後 18 天在腹部觸摸到子宮底 (B)產後子宮底每天約下降 1~2 cm
(C)產後 1 週子宮重量下降至 500 公克 (D)產後第 1 天子宮底高度臍平
- 19 有關剖腹產術後照護之敘述，下列何者錯誤？
(A)平躺時可將頭側一邊，避免分泌物阻塞呼吸道
(B)產後 1 小時內每隔 15 分鐘測量生命徵象
(C)術後導尿管須留置至少 8 小時
(D)等產婦可下床活動時，再哺餵母乳

- 20 有關產後生理變化的敘述，下列何者正確？
(A)產後 24 小時內體溫會輕微下降，是因為生產過度用力、脫水的關係
(B)產後 12~24 小時內，排尿量增加為正常現象，是為了排除懷孕時滯留多餘的水份
(C)因為凝血因子增加，可利用霍曼氏試驗評估下肢血栓動脈炎
(D)產後心輸出量增加，脈搏會增加到 80~120 次/分
- 21 劉女士 G₂P₂，陰道生產，產後第 2 天主訴：「我的子宮收縮怎麼這麼痛」，下列何者錯誤？
(A)經產婦的肌肉張力較鬆弛，故疼痛感更明顯
(B)這是因為子宮收縮造成的正常現象
(C)建議熱敷或輕撫按摩緩解疼痛
(D)此現象稱為產後痛，約持續 7 天就會減輕
- 22 有關母嬰親善醫院的 10 項措施，下列何者可直接促進親子依附關係？
(A)生產後於產檯立即性肌膚接觸 (B)除非醫療需求，不提供配方奶
(C)不使用奶瓶奶嘴餵食 (D)提供產婦母乳支持團體
- 23 有關霍曼氏試驗 (Homan's test) 之敘述，下列何者錯誤？
(A)須讓個案的腳板向背側彎曲 (B)在縮短腓腸肌以壓迫深部靜脈
(C)主要測試是否有深層靜脈血栓 (D)陽性反應為發生疼痛反應
- 24 新生兒出生後進行口鼻抽吸之目的為何？
(A)刺激迷走神經 (B)移除呼吸道分泌物 (C)引發嘔吐反射 (D)適度移除二氧化碳
- 25 有關新生兒凶門的敘述，下列何者正確？①前凶門為菱形，由二塊額骨及二塊頂骨組成 ②後凶門為三角形，約出生後 18 週關閉 ③凶門若凹陷代表有脫水現象 ④胎頭之塑形現象 (molding)，1 個月後即可恢復
(A)①② (B)③④ (C)②④ (D)①③
- 26 出生第 3 天的新生兒，出現早發性母乳黃疸，產婦擔心是否可以繼續哺餵母乳，下列護理師的回答何者適當？
(A)應該繼續哺餵母乳 (B)暫停哺餵母乳
(C)減少哺餵母乳次數 (D)暫停由口進食
- 27 有關新生兒的暗示行為之敘述，下列何者錯誤？
(A)投入性暗示行為：注視著照護者，微笑，代表想和人互動
(B)脫離性暗示行為：手腳屈曲，臉轉向照顧者，表示想睡覺
(C)飢餓的暗示行為：把手放在嘴裡，哭泣，拱背
(D)吃飽的暗示行為：睡著，推開照顧者，吸吮動作減少
- 28 護理師執行產後新生兒立即性護理時，發現劉小弟頭頂部有一局部軟組織腫脹，觸診組織鬆軟且外緣界線不清楚，下列敘述何者正確？
(A)是胎頭腫塊 (產瘤)，為骨膜與顱骨間的血液聚集
(B)是胎頭腫塊，為頭皮上軟組織水腫
(C)是頭血腫，會逐漸越過縫合線
(D)是頭血腫，通常於出生後 24~48 小時消失
- 29 有關 HELLP syndrome 的症狀與致病機轉之敘述，下列何者正確？
(A)為妊娠子癇症，易在懷孕 20 週以前出現，主要症狀是因血小板增加與溶血所引發
(B)指溶血、肝功能指數上升、血小板下降的症候群
(C)是妊娠出血性疾病的一種，包含血液動力失衡、低紅血球症與胎盤功能下降
(D)致病機轉通常與孕婦對胎兒的 ABO 血型不合有關

- 30 有關協助子宮復舊的產後運動，下列何者錯誤？
(A)臀部運動 (B)抬腿運動 (C)膝胸臥式 (D)擴胸運動
- 31 張女士懷孕 39 週，入院待產中，產程進度情形為：子宮頸擴張 4 cm，變薄 40%，高度為 0，胎兒監測器顯示如下圖。根據此圖形，下列何者正確？



- (A)胎頭受壓 (B)胎盤功能不良 (C)臍帶受壓 (D)正常情形
- 32 承上題，護理師的處置下列何者不適當？
(A)採左側臥 (B)調快點滴 (C)調增催產素 (D)面罩給氧
- 33 有關前置胎盤住院治療的護理措施，下列何者錯誤？
(A)執行陰道檢查 (B)監測子宮收縮及胎心率
(C)觀察陰道出血狀況 (D)測量生命徵象
- 34 下列何者不是用來判斷孕婦是否破水的方法？
(A)黏液塞排出 (B)陰道窺鏡檢查 (C)石蕊試紙試驗 (D)羊齒試驗
- 35 子宮頸於產後多久可以恢復到幾乎完全閉合，且變得較厚？
(A)產後 7 天 (B)產後 14 天 (C)產後 28 天 (D)產後 42 天
- 36 有關心臟病婦女妊娠期護理之敘述，下列何者錯誤？
(A)每天應有至少 10 小時以上睡眠，以減少心臟負擔
(B)採左側臥姿勢休息
(C)孕期應告知避免服用 digitalis，以免致畸胎
(D)有上呼吸道感染應立即就醫，及早控制感染
- 37 有關口服 metronidazole (flagyl) 治療陰道滴蟲感染之護理指導，下列何者正確？
(A)婦女先接受治療，無效後再請性伴侶一起治療
(B)可進行陰道清水沖洗以加強治療效果
(C)服藥期間，不可飲用酒精性飲料
(D)治療期間，應配合採用口服避孕藥
- 38 有關以子宮托 (pessary) 減輕子宮脫垂程度，其正確的放置部位為何？
(A)陰道前穹窿 (B)陰道後穹窿 (C)子宮頸外口 (D)子宮頸內口
- 39 有關精液檢查之護理指導，下列何者正確？
(A)保險套直接收集精液送檢 (B)取精後以冰塊維持 7°C 以下送檢
(C)取精後保溫 42°C 送檢 (D)取精後室溫 1~2 小時內送檢

- 40 有關更年期婦女的脂質與脂蛋白改變，下列何者錯誤？
(A)血小板凝集增加 (B)高密度脂蛋白（HDL）增加
(C)低密度脂蛋白（LDL）增加 (D)纖維蛋白原濃度增加
- 41 有關青少年病人住院的護理，下列何者錯誤？
(A)鼓勵青少年病人繼續與同儕保持聯絡
(B)以不批判的態度，接受青少年可能會有的退化性行為
(C)為維護其自我控制權，由他選擇服藥時間及意願，自行服藥
(D)討論各種自我照顧的方式，儘量減少依賴
- 42 護理師幫幼兒觸診頸部時，觸摸到淋巴結，下列對於觸摸到淋巴結特徵的描述，何者屬於異常現象？
(A)直徑小於 1 cm (B)界限不清楚 (C)指下可移動 (D)不會壓痛
- 43 依據常見的嬰幼兒發展現象，一般嬰幼兒乳齒的生長順序，下列何者正確？①上排中央門牙 ②下排中央門牙 ③犬齒 ④第一臼齒 ⑤第二臼齒
(A)①→②→③→④→⑤ (B)①→②→④→⑤→③
(C)②→①→③→④→⑤ (D)②→①→④→③→⑤
- 44 小妮及小美為幼稚園的玩伴，坐在地板互借遊戲器材或玩具一起玩，她們此時的遊戲特徵為何？
(A)競爭遊戲 (B)合作遊戲 (C)平行遊戲 (D)聯合遊戲
- 45 小明，1 歲，罹患主動脈狹窄症（coarctation of the aorta）而入院，下列何者不是其症狀？
(A)上肢血壓比下肢高 (B)肺血管阻力升高而有發紺現象
(C)常主訴頭痛、暈眩 (D)股動脈搏動較弱，甚至摸不到
- 46 雯雯是法洛氏四重畸形（Tetralogy of Fallot's）的病嬰，當其出現發紺嚴重時，護理師為其採膝胸臥式姿勢，可使症狀改善的原理為何？
(A)減少全身血管的阻力，提高血壓 (B)減少下肢回心血量，增加肺部血流
(C)減少上肢回心血量，增加腦部的血液供應 (D)減少血液循環全身的距離，提高全身循環血量
- 47 葳葳，5 歲，剛做完右心導管檢查，返回病房後護理師提供的護理措施，下列何者錯誤？
(A)臥床 6 小時，清醒後即可進食
(B)評估檢查側之肢體循環，並與另一側比較
(C)砂袋加壓穿刺部位，彎曲肢體防止砂袋掉落
(D)觸診兩側肢體的脛骨後動脈或足背動脈，做對稱性比較
- 48 有關胰島素注射的敘述，下列何者錯誤？
(A)應先抽取短效胰島素 RI 後，再抽取中效胰島素 NPH
(B)以 Z 字法做肌肉注射
(C)注射部位須輪換，以避免注射部位脂質增生，影響胰島素的吸收
(D)胰島素注射部位吸收速度由快而慢之排列順序為：腹部 > 手臂 > 大腿 > 臀部
- 49 小明，8 個月大，疑似患有胃食道逆流（gastroesophageal reflux, GER）接受多項診斷檢查，下列何者正確？
(A)食道鏡檢查，可以確認逆流量的多寡
(B)上腸胃道攝影術，需喝下含顯影劑的牛奶
(C)腹部超音波掃描，確認食道炎的位置
(D) 24 小時食道酸鹼值測定，是最準確的診斷方法

- 50 兒童接受排空性膀胱尿道攝影 (voiding cystourethrography) 的主要目的是：
(A)了解尿路動力學 (B)了解泌尿道生理結構
(C)評估輸尿管逆流情形 (D)評估尿路結石情形
- 51 病童罹患厭食症，於營養復健期間，因過度餵食、體重快速增加可能造成的問題，下列敘述何者正確？
(A)心血管負擔過重 (B)無月經 (C)胃出血 (D)暴食症
- 52 常見的兒童虐待類型包括身體虐待、情緒（精神）虐待、性虐待及疏忽，有關兒童虐待的敘述，下列何者正確？
(A)多數兒童虐待的施虐者多為認識的人 (B)大部分兒童性虐待很容易由兒童的舉止發現異常
(C)其中只有身體虐待會導致兒童死亡 (D)兒童疏忽主要是來自照顧者的過度保護
- 53 有關嬰兒急救的程序，下列敘述何者正確？
(A)可用刺腳跟的方式，檢查嬰兒是否失去意識
(B)以手捏住嬰兒鼻子，口罩住其嘴巴吹兩口氣，進行人工呼吸
(C)以 5~10 秒檢查嬰兒頸動脈的脈搏跳動
(D)若懷疑嬰兒頸部損傷，應使用壓額抬下巴法
- 54 根據衛生福利部擬訂「2025 年衛生福利政策白皮書」，婦幼健康促進長程指標，下列敘述何者錯誤？
(A)孕產婦死亡率降至 0.016‰ (B)嬰兒死亡率降至 2.0‰
(C)低出生體重比率降到 2.0% (D)6 個月以下純母乳哺育率提升至 50%
- 55 陳小妹，1 歲半，14 公斤，從火場中被救出，全身 30% 的部分皮層燒傷，目前正滴注靜脈輸液，為評估輸液是否適當，陳小妹每小時的尿量應為多少 mL 較適宜？
(A) 6 mL (B) 14 mL (C) 30 mL (D) 60 mL
- 56 阿帕嘉評分 (Apgar score) 是最常用來評估新生兒對子宮外生活立即適應的方法。下列何者不是阿帕嘉評分的計分項目？
(A)心跳速率 (B)膚色 (C)肌肉張力 (D)排泄情況
- 57 小英，4 歲，因中耳炎需執行耳內給藥，給藥時，應將小英耳朵往那一方向拉？
(A)往上往後拉 (B)往下往前拉 (C)往上往前拉 (D)往下往後拉
- 58 小明，9 歲，因患白血病被告知需住院至少一個月接受治療，此階段兒童最關心的事為何？
(A)與父母分離 (B)活動限制 (C)閹割焦慮 (D)學業與同儕關係
- 59 有關早產兒視網膜病變，下列敘述何者正確？
(A)主要發生於妊娠 35 週以上的早產兒 (B)與過度或長期給高氧、光線刺激有關
(C)因視網膜血管舒張及發育不良所致 (D)應於 4 個月大時，開始接受視網膜檢查及追蹤
- 60 有關新生兒各系統生理特徵與調節，下列何者正確？
(A) IgG 不會通過母體胎盤到達新生兒體內
(B)女嬰出生後，陰道出現紅色分泌物，此徵象乃是受母親雌激素中斷所影響
(C)出生後肺血流增加，肺靜脈血回流至左心房血流量與壓力增加，使靜脈導管關閉
(D)新生兒黃疸主要是由於體內甲硫胺酸 (methionine) 量不足或未活化，而導致結合型膽紅素無法排出
- 61 小健，國中一年級，罹患第一型糖尿病 (type 1 diabetes mellitus)，有關糖尿病照護，下列敘述何者正確？
(A)為減少兒童被歧視，儘量減少其參與社會性活動
(B)避免告知老師及同儕罹患糖尿病，以減少被標籤化
(C)聯絡老師，允許不參加體育課，以預防疾病惡化
(D)只要適當控制血糖，也可自我照顧並和同學一起聚餐

- 62 彤彤，因母親懷孕 30 週時突然破水致早產，出生體重 1020 公克，併有腦室內出血（intraventricular hemorrhage, IVH），下列護理措施，何者錯誤？
(A)抬高床頭 15~20 度，以減少顱內壓
(B)密切監測出血徵狀，如血壓降低、血比容下降
(C)觀察是否出現囟門膨出、頭圍增加等顱內壓升高現象
(D)限制家屬探訪，避免造成感染
- 63 有關新生兒壞死性腸炎之敘述，下列何者錯誤？
(A)因週產期窒息腸道缺氧，引起壞死及細菌侵犯腸黏膜
(B)常侵犯部位為乙狀結腸及直腸壺腹處
(C)哺餵母乳為最佳的預防方法，母乳內之 IgA 能抑制或殺死細菌
(D)體溫測量時宜避免測量肛溫，以免傷害腸黏膜
- 64 凱凱，足月產，體重 3050 公克，出生後 24 小時抽血呈現血清膽紅素值為 27 mg/dL，欲執行換血治療，下列相關描述，何者正確？
(A)採用之血液，最好為新鮮血液，或不超過 72 小時之血庫血袋，以防止血袋中鉀離子過高
(B)為預防血袋內抗凝血劑所含之檸檬酸，與嬰兒血中鈣結合引起高血鈣，需注射抑鈣激素（calcitonin）
(C)備血之血量為嬰兒全身血量的 3 倍，約 800mL 為原則
(D)如因 Rh 血型不合而發生溶血者，應備 O 型且 Rh 血型為陽性
- 65 依照衛生福利部疾病管制署 106 年公布之「我國現行兒童預防接種時程」，卡介苗（BCG）之建議接種時間為：
(A)出生滿 7~21 天 (B)出生滿 1~4 個月 (C)出生滿 5~8 個月 (D)出生滿 9~12 個月
- 66 小冬，5 歲半，是一位初診斷後長期需要類固醇治療的腎病症候群的病童，今年秋天母親提出預防接種的問題，下列何種疫苗適用於小冬？
(A)水痘疫苗（varicella） (B)麻疹疫苗（measles）
(C)流行性感冒病毒（influenza） (D)麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗（MMR）
- 67 有關哮吼（croup）之敘述，下列何者正確？
(A)最常引起的致病原是 A 群 β 型葡萄球菌
(B)較易發生在學齡期兒童
(C)呼氣時會聽見哮喘聲（stridor）
(D)病童會出現聲音沙啞（hoarseness）、喉嚨緊縮及狗吠式咳嗽（barking cough）
- 68 有關扁桃腺切除術（tonsillectomy）後的護理措施，下列敘述何者錯誤？
(A)鼓勵病童常做咳嗽動作，以利肺部擴張
(B)協助採側臥或俯臥，以利分泌物引流
(C)觀察嘔吐物是否含血液性質
(D)開始進食後，可提供冰涼的果凍、布丁、冰淇淋
- 69 下列那一項胸腔物理治療是利用重力原理，使肺內的分泌物，易流至較大的支氣管，以利痰液排除？
(A)震顫 (B)姿位引流 (C)叩擊 (D)抽痰
- 70 小紅，7 歲，因發燒、咳嗽、流鼻水症狀而入院。診斷為黴漿菌感染性肺炎（mycoplasma pneumonia），下列敘述何者正確？
(A)好發於 1~3 歲兒童 (B)使用藥物為 erythromycin 或 azithromycin
(C)傳染途徑主要為接觸傳染，應加強洗手 (D)主要由腺病毒引起，導致黏膜水腫

- 71 疼痛控制為照護兒癌病童之一大挑戰，有關疼痛的評估及處置，下列敘述何者正確？
(A)若兒童沒有主訴疼痛，表示沒有疼痛
(B)病童主訴疼痛時再給止痛藥，可減少止痛藥物副作用
(C)可運用轉移注意力的方式（如看卡通），緩解疼痛
(D)在給予止痛藥物時，應以針劑止痛藥為優先考量
- 72 根據衛生福利部疾病管制署「愛滋病防治手冊」，有關照顧愛滋病（AIDS）的產婦及新生兒，下列敘述何者正確？
(A)母親於分娩過程中應停止抗病毒藥物治療 (B)新生兒出生 24 小時內通報
(C)新生兒一週後開始接受抗病毒藥物治療 (D)建議哺餵母乳增加新生兒抵抗力
- 73 近年來由於飲食及生活型態的改變，致使那一類型的問題疾病增加？
(A)第一型糖尿病（type 1 diabetes）
(B)第二型糖尿病（type 2 diabetes）
(C)葡萄糖耐受性不良（impaired glucose tolerance）
(D)糖尿病酮酸症（diabetes ketone acidosis）
- 74 有關於先天性腎上腺素增生症（congenital adrenal hyperplasia, CAH），下列敘述何者正確？
(A)是一種體染色體顯性遺傳疾病
(B)24 小時尿液 17-ketosteroids（17-KS）會下降
(C)夜間服用 cortisone，以維持正常皮質類固醇分泌
(D)注意每日體重、輸入、輸出量及鈉、鉀離子之平衡
- 75 小鋼，7 歲，罹患威廉氏腫瘤（Wilms tumor）第三期，即將接受腎臟切除術。下列敘述何者正確？
(A)屬無觸痛感之良性腫瘤
(B)術前可按摩病童腹部，減輕腫脹不適
(C)第三期腫瘤局限於腎臟及周邊組織，以腎臟切除手術即可完全根除
(D)需監測腎功能、血壓及輸出入量
- 76 5 歲以下兒童跌倒，容易導致何部位脫臼（dislocation）？
(A)髖部 (B)膝部 (C)手肘 (D)腕部
- 77 王小弟，3 歲，罹患腎病症候群（nephrotic syndrome），目前服用 prednisolone 治療。護理師在安排與王小弟同住的病童時，下列何者適宜？
(A)2 歲，張小弟，診斷哮吼（croup） (B)3 歲，吳小弟，診斷腸病毒（enterovirus）
(C)3 歲，李小妹，診斷水痘（varicella） (D)4 歲，陳小妹，診斷疝氣（hernia）
- 78 有關皮肌炎（dermatomyositis）兒童的護理評估，下列何者錯誤？
(A)視診臉部會有紅斑結節性皮膚疹 (B)視診關節部有對稱性紅斑
(C)觸診肌肉時會感到鬆軟無力 (D)叩診病變處裡的關節反射減低
- 79 王小弟，8 歲，罹患細菌性腦膜炎（bacterial meningitis），下列徵象何者正確？
(A)巴氏徵象（Barlow's sign）陰性 (B)布魯金斯基氏徵象（Brudzinski's sign）陽性
(C)克爾尼格氏徵象（Kernig's sign）陰性 (D)反彈性疼痛（Rebounding pain）陽性
- 80 有關腰椎穿刺之敘述，下列何者錯誤？
(A)可做為檢查、診斷或治療途徑
(B)採俯臥平躺，以利穿刺針頭插入，避免傷害
(C)穿刺後宜觀察中樞神經系統感染、脊髓脫出等合併症
(D)穿刺後應教導平躺 4~6 小時，避免頭痛等合併症

測驗式試題標準答案

108年第二次專技高考中醫師考試分階段考試、營養師、心理師、護理師、社會工作師考試
考試名稱：試、108年專技高考法醫師、語言治療師、聽力師、牙體技術師考試、高等暨普通考試
光人員考試

類科名稱：護理師

科目名稱：產兒科護理學（試題代號：4106）

單選題數：80題 單選每題配分：1.25分

複選題數： 複選每題配分：

標準答案：

題號	第1題	第2題	第3題	第4題	第5題	第6題	第7題	第8題	第9題	第10題
答案	C	D	A	C	C	D	C	C	B	B

題號	第11題	第12題	第13題	第14題	第15題	第16題	第17題	第18題	第19題	第20題
答案	D	B	C	C	A	D	A	A	D	B

題號	第21題	第22題	第23題	第24題	第25題	第26題	第27題	第28題	第29題	第30題
答案	D	A	B	B	D	A	B	B	B	D

題號	第31題	第32題	第33題	第34題	第35題	第36題	第37題	第38題	第39題	第40題
答案	B	C	A	A	A	C	C	B	D	B

題號	第41題	第42題	第43題	第44題	第45題	第46題	第47題	第48題	第49題	第50題
答案	C	B	D	D	B	B	C	B	D	C

題號	第51題	第52題	第53題	第54題	第55題	第56題	第57題	第58題	第59題	第60題
答案	A	A	A	C	B	D	A	D	B	B

題號	第61題	第62題	第63題	第64題	第65題	第66題	第67題	第68題	第69題	第70題
答案	D	D	B	A	C	C	D	A	B	B

題號	第71題	第72題	第73題	第74題	第75題	第76題	第77題	第78題	第79題	第80題
答案	C	B	B	D	D	A	D	C	B	B

題號	第81題	第82題	第83題	第84題	第85題	第86題	第87題	第88題	第89題	第90題
答案										

題號	第91題	第92題	第93題	第94題	第95題	第96題	第97題	第98題	第99題	第100題
答案										

備註：

108 第二次年護理師執照考題型分析調查表

所屬教學學群：產科/兒科組 精神科組 公衛/長照組
急重症/內外組 基護組 基醫組

課程名稱：產科護理學 彙總教師：莊麗蘭(產科)/吳美玲(兒科)

一、題型分析

(產科)

單元	題數	百分比
1.緒論/胚胎發育	0	0
2.妊娠期	7	7.5
3.待產期	10	25
4.產後期	7	17.5
5.高危險	3	7.5
6.母乳哺餵	3	7.5
7.新生兒護理	4	10
8.不孕/家計	2	5
9.婦科	4	10
產科護理學/產科考題	40 題	100

(兒科)

單元	題數	百分比
住院兒童照護	3	3.75
高危險新生兒	5	6.25
呼吸系統疾病照護	4	5.00
傳染病與預防注射	4	5.00
意外事件(兒虐、CPR、燒燙傷)	3	3.75
泌尿系統疾病照護	3	3.75
內分泌系統疾病照護	3	3.75

單元	題數	百分比
先天性心臟病	3	3.75
身體評估	2	2.50
神經系統疾病照護	2	2.50
心理健康	1	1.25
生長發育	1	1.25
兒童遊戲特徵	1	1.25
骨骼系統	1	1.25
腸胃系統	1	1.25
國家政策	1	1.25
其他	2	2.50

二、改進或修訂之教學重點(或教學策略)

(產科)

調整教學大綱中的授課時數以及自主學習單元

(兒科)

考題單元非常離散，有關疾病照護的部分偏少，有些系統完全沒出題(血液、兒癌、先天畸型)。

三、108 學年度具體之建議事項

(產科)

本次考試偏易，部分考題範圍超出目前使用的教科書(例如:新生兒暗示行為)，將於授課過程中補充。

(兒科)

108 學年教學規範於 7 月剛修訂，全部班級已於 9 月開始上課，擬於 108 下學期

合併 109 年第 1 次專技人員考題一併討論

四、參與提供意見教師群

(產科)陳迺茹、鍾芬芳、孫瑞瓊、吳淑美、莊麗蘭

(兒科)吳佳玲、吳美玲

108 年第二次護理師執照考題型解析

所屬教學學群：產科/兒科組 精神科組 公衛/長照組

急重症/內外組 基護組 基醫組

課程名稱：產科/兒科護理學 解析教師：鄭靜瑜、陳美滿、梁蕙芳

1. 【C】解析：不提供母乳以外食物避免影響嬰兒對母乳正常需求。
2. 【D】解析：研究證實所有子宮頸癌（99.7%）由 HPV 引起。
3. 【A】解析：懷孕 estrogen 增加刺激 Melanin 分泌形成孕婦皮膚黑色素沉著。
4. 【C】解析：近代母嬰照護強調以家庭為中心及給予孕婦賦權使其對懷孕及生產過程有參與及控制感。
5. 【C】解析：這是子宮開始收縮及結束時呼吸方式，是以每分 6-9 次緩慢呼吸方式。
6. 【D】解析：羊水小於等於 5cm 為羊水過少，羊水於 34-36 週增加最多，最多可到 1000mL。
7. 【C】解析：懷孕 24 週生產者視為一次產次。
8. 【C】解析：最後一次月經期(LMP)推算預產期，需先知道最後一天月經週期第一天的日期，然後依妊娠期 280 天推算，亦可採內格萊氏法則或使用預產期推算盤推算。內格萊氏法則為使用最後一次月經期方式推算，方式為將最後一次月經期的第一天月份加 9 個月或減 3 個月加一年校正年分，日加 7 天所推算出預產期。麥當勞法則為測量子宮底高度來預估懷孕週數。雙頂徑(BPD)為妊娠 20-30 週測量胎兒頭部最寬徑線，可最準確了解胎兒有無生產遲緩。
9. 【B】解析：頻尿常發生於妊娠第一期及第三期，第一期頻尿主因為因成長的子宮壓迫到膀胱。此時建議可液體攝取維持在白天，睡前則減少水分攝取，以預防夜尿及干擾睡眠；應經常排空膀胱，避免膀胱膨脹及泌尿道淤滯。可每天作凱格爾氏運動，以協助維持控制膀胱。妊娠期間的頻尿、急尿、漏尿均為正常現象，但若有解尿疼痛、灼熱感或血尿，應立即就醫。
10. 【B】解析：若破水情況明顯，不一定需要使用石蕊試紙試驗或羊齒試驗。當破水時，須注意因大量羊水流出可能導致臍帶脫垂或壓迫，進而使臍帶血流受阻，所以破水後應注意評估胎心音至少 1 分鐘，使用胎兒監視器，並通知醫生。
11. 【D】解析：胎心率的變異性為胎兒的交感與副交感系統影響拮抗，使胎心率有變異性。通常胎心率變異性被視為胎兒健康的重要指標，產婦與胎兒活動及子宮收縮都可能使胎心率變異增加，但只要胎心率基準線屬正常範圍 6-10bpm，變異性的增加是可以接受的，但胎心率變異性減少被認為是一個警訊，需進一步追蹤及處置。

12. 【B】解析：Station 指的為高度，為護理人員用坐骨棘假想連線高度(骨盆腔)來評估胎兒的先露部位在產道的高低位置，0 公分表示胎頭固定，產婦胎位為 ROA，表示胎兒的雙頂徑通過骨盆入口。
13. 【C】解析：胎兒的胎位為 ROA，故胎兒監視器可將心跳轉送器放置於肚臍及右髖骨前上棘連線中點位置。
14. 【C】解析：於過渡期時，產婦會感到極度疲累，常因頻繁應付宮縮而沒有精力與他人互動，在這個感覺過度負荷時期，可能聽到某些話或碰觸到她的身體而敏感、易怒。注意力只集中自己什麼時候可以把小孩生下來。護理人員應於此刻評估陪伴者及其隨著產程進展所表現的行為及對產婦的支持程度。。
15. 【A】解析：初產婦於分娩時幾乎在子宮頸擴張前就完全變薄，但經產婦則通常是一邊變薄，一邊擴張，兩者同時進展。
16. 【D】解析：應將頭部抬高 30~60 度，以枕頭或支持者協助支撐產婦的頭及背部。
17. 【A】解析：排卵日前受動情素影響，體溫會較低，排卵日比低溫期略低，排卵後受黃體素影響，體溫會上升。
18. 【A】解析：剛完成生產時的宮底高度約在肚臍和恥骨聯合中點，產後 12 小時子宮高度會在肚臍平或稍高於肚臍上，往後每日降約 1~2 公分或 1 指寬，產後第 10 天降至骨盆腔中而無法觸及。
19. 【D】解析：協助與促進親子依附之建立，儘早哺母乳。
20. 【B】解析：(1)產後生產 24 小時內由於生產用力過度及脫水，會有短暫體溫上升至 38°C(2)產後 7~10 天因心臟負荷減少，會有暫時性心悸過緩現象，每分鐘為 50~90 次/分(3)霍曼氏徵象(Homan's sign)：評估有無深部靜脈血栓發生。
21. 【D】解析：產後痛 (after pain)，尤其經產婦因子宮肌肉張力下降，使子宮斷續收縮及鬆弛使疼痛更為明顯，產後痛通常不超過 3 天，可教導深呼吸並適度給予止痛藥物並鼓勵活動。
22. 【A】解析：幫助產婦產後盡早開始哺餵母乳。
23. 【B】解析：。
24. 【B】解析：維持呼吸道通暢:需要出生後立即進行抽吸。
25. 【D】解析：(1)前囟門:為菱形，一般於 12~18 個月關閉，脫水時凹陷，可作為觀察的指標，(2)後囟門:較小，呈三角形，出生後 6~8 週即關閉。(3)胎頭變形:生產時，胎兒經母親產道，因胎頭受壓致使頭骨出現重疊不對稱的現象為正常變化，可以很快恢復。
26. 【A】解析：飢餓引起的黃疸應繼續哺餵母乳。
27. 【B】解析：

暗示行為的種類	行為特徵
投入性暗示行為 (engagement cues)：代表嬰兒想和照顧者互	1.明顯可見的行為：注視照顧者的臉、手伸向照顧者、頭轉向照顧者、對照顧者微笑、手臂和腳出現平穩規律的動作、發出吸吮的聲音等。

動(I want to interact)	2.不明顯的行為：把頭抬高、眼睛炯炯有神、表情明亮。
脫離性暗示行為 (disengagement cues)： 代表嬰兒想要休息 (I need a break)	1.明顯可見的行為：把背部拱起、將頭轉開、踢或扭動不安、哭或煩躁不安、一副愛哭的臉、手部暫停(halt hand)的動作、推開照顧者、將軀幹或頭移開、睡著、膚色蒼白或潮紅、吐口水或嘔吐、咳嗽或哽咽激動。 2.不明顯的行為：目光從照顧者身上移開、呼吸急促、打哈欠、前額皺起、表情呆滯、目光渙散、眼皮沉重、皺眉、打嗝、吸吮噪音增加、把手放到嘴巴、愁眉苦臉或扮鬼臉、把手放在頭後方或耳朵的地方。
飢餓的暗示行為 (hunger cues)： 代表嬰兒肚子餓，想吃東西了(I am hunger)	煩躁不安、嘴動個不停(miuthing)、出現尋乳反射、手腳屈曲、緊握手指或握拳、將手放在嘴裡、做出吸吮動作或發出吸吮聲音、臉轉向照顧者、哭泣、拱背。
飽食的暗示行為 (satiation cues)： 代表嬰兒已吃飽了 (I am full)	睡著了、臉部表情少、手腳趾頭伸展開來、手臂伸直於身旁、吸吮動作減少、推開照顧者的動作。

28. 【B】解析：

胎頭腫塊及胎頭血腫的區別		
項目	胎頭腫塊	胎頭血腫
原因	先露部位軟組織水腫	骨膜下出血
發生時間	出生時即有，大小不會增加	出生後 3~4 天漸增大
性狀	範圍可跨過骨縫合線，瀰漫性水腫，摸起來質軟會滑動	不會跨過骨縫合，中央柔軟周圍有硬的界線
消失時間	出生 12 小時或數日後會自行吸收	2 週~3 個月自然消失

29. 【B】解析：妊娠誘發高血壓(PIH)發生於妊娠 20 周之後，由於第二型血管緊縮素使得血管痙攣血壓上升；H:溶血，溶血後膽紅素值 $\geq 1.2\text{mg/dL}$ 。EL:肝臟酵素上升，肝臟酵素上升，肝功能數值上升(SGOT $\geq 70\text{IU/L}$)、LDH $> 600\text{IU/L}$ 。LP:低的血小板計數 $< 100000/\text{mm}^3$ 。

30. 【D】解析：乳房運動目的:使乳房恢復彈性，預防鬆弛下垂。

31. 【B】解析：

	晚期減速
導因	1.母體低血壓 2.子宮過度收縮 3.胎盤功能不良

特性	1.發生於宮縮高點或之後 2.減速最低點為宮縮止點 3.結束於宮縮間歇期
護理措施	1.改變母體臥位:左側臥 2.停止催產素滴注並增加靜脈輸液灌注 3.給氧:6~8L/min 4.必要時協助醫師準備立即生產

32. 【C】解析：

	晚期減速
導因	1.母體低血壓 2.子宮過度收縮 3.胎盤功能不良
特性	1.發生於宮縮高點或之後 2.減速最低點為宮縮止點 3.結束於宮縮間歇期
護理措施	1.改變母體臥位:左側臥 2.停止催產素滴注並增加靜脈輸液灌注 3.給氧:6~8L/min 4.必要時協助醫師準備立即生產

33. 【A】解析：絕不可執行陰道內診，避免胎盤移位。
34. 【A】解析：現血:黏液塞會隨著先露部位的擠壓造成子宮頸黏膜微血管破裂而一起排出。
35. 【A】解析：產後 7 天子宮頸外口幾乎完全閉合。
36. 【C】解析：(1)每晚至少休息 10 小時、飯後休息 30 分鐘，採左側臥或半坐臥。(2)預防感染：有上呼吸道感染時須特別注意，有牙科疾病時須給予預防性抗生素。(3)必要時使用藥物：抗凝血劑(Heparin)、強心劑(Digitalis)、抗生素(Penicillin)；Warfarin 會通過胎盤導致胎兒畸形，不可使用。
37. 【C】解析：使用 Metronidazole(Flagyl)口服藥物或陰道栓劑，口服藥物可能有金屬味，不可與酒精共服，孕婦不可使用，栓劑使用後宜平躺 30 分鐘；接觸者做性病追蹤，避免反覆感染；注意個人衛生習慣，治療期間性交時應戴保險套。
38. 【B】解析：子宮托:放置在可拖住後陰道窟窿的部位，使子宮向前傾，恢復正常位置，適於第三和第四級子宮脫垂。
39. 【D】解析：以自慰方式取精液，精液保持在室溫下，於 2~3 小時送達醫院，運送中避免過冷(<20°C)及過熱(>40°C)環境。
40. 【B】解析：動情素減少，始 LDL↑，HDL↓。
41. 【C】解析：有慢性病的青少年可能會故意拒絕依醫囑按時治療，而疏忽可能

產生的合併症而帶來危險。

42. 【B】解析：淋巴結異常腫大可能是感染或免疫系統異常。
43. 【D】解析：下排中央門牙→上排中央門牙→第一白齒→犬齒→第二白齒。
44. 【D】解析：5~6 歲後開始出現 3 人以上兒童玩在一起，會互相借玩具，但沒有團體遊戲規則，亦無分工合作，也缺乏組織性。
45. 【B】解析：近心端(頭頸部及上肢)的脈搏較強，遠心端(下肢)的脈搏較弱，而股動脈非常微弱，有時甚至無法觸摸到；上肢血壓高於下肢約 20mmHg 以上，下肢因血流減少而使皮膚溫度較低；頭頸部血壓高，可能會有頭昏、暈眩、頭痛現象，也會有運動耐受力降低、易疲累的現象。
46. 【B】解析：發紺採膝胸臥姿或曲膝蹲姿，腿部彎曲可減少下肢靜脈血回流至心臟，使右心室之缺氧的血量減少，促使分流至主動脈的血量降低，亦可增加全身血管阻力、使右心室血液由主動脈轉通而流入肺動脈，增加經由肺動脈到達肺臟進行氣體交換的血流量，進而增加經由左心室流入主動脈血液中的含氧量，以改善缺氧現象。
47. 【C】解析：砂袋加壓穿刺肢體，必須保持平直，不可彎曲，以防有出血現象。
48. 【B】解析：注射時針頭避免壓陷皮膚，以免深及肌肉層。
49. 【D】解析：(A)上腸胃道攝影，以確認食道結構有無異常或逆流及蠕動情形；(B)核子醫學檢查，喝下含顯影劑的牛奶後攝影，檢視有無胃食道逆流及胃排空情形；(C)胃鏡，視診食道黏膜有無發炎或潰瘍，以確認有無食道炎或胃炎；(D)24 小時食道酸鹼值測定，記錄 24 小時食道末端 PH 值的變化，是胃食道逆流最準確的診斷方法。
50. 【C】解析：目的為測知膀胱容量及功能；評估膀胱輸尿管逆流及其等級、膀胱憩室、餘尿量、尿道異常，以及排空膀胱的合併症。
51. 【A】解析：因過度餵食、體重快速增加，體重越重，心臟的工作量就越大，心血管負擔隨之增加或過重。
52. 【A】解析：(B)需由完整的身體檢查，謹慎收集詳細病史，有系統的評估臨床表徵，單一指標的徵象是無法用來做任何診斷的；(C)身體虐待、情緒（精神）虐待、性虐待及疏忽皆會導致兒童死亡；(D)兒童疏忽主要是指父母或照顧者未能提供兒童基本需求，在食衣住行、醫療照護、教育及安全環境方面缺乏照顧，使兒童無法獲得應有的舒適與健康。
53. 【A】解析：(B)，首次給 2 次人工呼吸，每口氣 1 秒鐘。第一口氣若無法造成胸部起伏，應再重新操作壓額抬下巴法，再試吹第 2 次；(C)以 <10 秒檢查嬰兒肱動脈的脈搏跳動；(D)嬰兒頸部損傷應先用推顎法，如有困難，可改用壓額提下巴法。
54. 【C】解析：衛生福利部擬訂「2025 年衛生福利政策白皮書」，婦幼健康促進長程指標低出生體重比率降到 5.0%。
55. 【B】解析：30 公斤以下的病童，每小時的尿量應為 1ml/kg/hr，故陳小妹 14 公斤，每小時的尿量應為 14 mL。

56. 【D】解析：阿帕嘉評分 (Apgar score) 項目：心跳速率、呼吸情況、膚色、肌肉張力、反射。
57. 【A】解析：執行耳內給藥：<3 歲：耳朵向下向後；>3 歲：耳朵向上向後。
58. 【D】解析：9 歲，需住院，此階段兒童：為學齡期，會擔心功課跟不上，與同學疏離。
59. 【B】解析：早產兒視網膜病變危險因子：妊娠週數<34 週、過度或長期給高氧、光線刺激。
60. 【B】解析：女嬰出生後，陰道出現紅色分泌物(假性月經)，此徵象乃是受母親雌激素中斷所影響。
61. 【D】解析：國中一年級青少年非常在意同儕，仍應鼓勵與同儕保持正常的互動。
62. 【D】解析：早產併有腦室內出血應抬高床頭 15~20 度，以降低顱內壓、密切監測出血徵狀，如血壓降低、血比容下降、觀察是否出現囟門膨出、頭圍增加等顱內壓升高現象、仍鼓勵探視增加親子互動。
63. 【B】解析：新生兒壞死性腸炎：因週產期窒息腸道缺氧，引起壞死及細菌侵犯腸黏膜、常侵犯部位為迴腸遠端及結腸近端、哺餵母乳為最佳的預防方法，母乳內之 IgA 能抑制或殺死細菌、體溫測量時宜避免測量肛溫，以免傷害腸黏膜。
64. 【A】解析：執行換血治療採用之血液，最好為新鮮血液，不超過 72 小時之血庫血袋，以防止血袋中鉀離子過高、備血之血量為嬰兒全身血量的 2 倍，總換血量不超過 500mL 為原則、如因 Rh 血型不合而發生溶血者，應備 Rh(-)且 ABO 與新生兒相同血液。
65. 【C】解析：卡介苗 (BCG) 接種時間為：出生滿 5~8 個月，左上臂三角肌採皮內注射。
66. 【C】解析：使用類固醇期間禁止接種活性減毒疫苗，常規疫苗接種應在停藥後 3 個月再注射。流行性感冒病毒 (influenza) 疫苗是高純度化之不活化病毒製成。
67. 【D】解析：哮吼 (croup) 之症狀：聲音沙啞 (hoarseness)、喉嚨緊縮及狗吠式咳嗽 (barking cough)、吸氣哮鳴音 (stridor)。
68. 【A】解析：扁桃腺切除術 (tonsillectomy) 後的護理措施：應避免易引發傷口出血動作，如用力咳嗽、哭泣、協助採側臥或俯臥，以利分泌物引流、觀察嘔吐物是否含血液性質、開始進食後，可提供冰涼的果凍、布丁、冰淇淋。
69. 【B】解析：姿位引流是利用重力原理，使肺內的分泌物，易流至較大的支氣管，以利痰液排除。
70. 【B】解析：黴漿菌感染性肺炎 (mycoplasma pneumonia)：好發於 10~15 歲兒童、使用藥物為 erythromycin 或 azithromycin、主要為飛沫傳染。
71. 【C】解析：兒癌病童疼痛的評估及處置：可運用轉移注意力的方式 (如看卡通)，緩解疼痛。

72. 【B】解析：照顧愛滋病（AIDS）的產婦及新生兒：母親於分娩前未使用抗愛滋病毒治療或病毒量 $>1000/\text{ml}$ 。嬰兒出生後應盡快開始口服 ZDV 持續 6 週和 nevirapine 1 週 3 劑、新生兒出生 24 小時內通報、避免哺餵母乳。
73. 【B】解析：近年來由於飲食及生活型態的改變致肥胖人口增加，產生對胰島素抗性，罹患第二型糖尿病（type 2 diabetes）。
74. 【D】解析：先天性腎上腺素增生症（congenital adrenal hyperplasia, CAH）是體染色體隱性遺傳疾病、24 小時尿液 17-ketosteroids（17-KS）會下降，夜間服用 cortisone，以維持正常皮質類固醇分泌，注意每日體重、輸入、輸出量及鈉、鉀離子之平衡。
75. 【D】解析：威廉氏腫瘤（Wilms tumor）第三期，侵犯部位為腹腔與淋巴結，無法完全切除、因此需監測腎功能、血壓及輸出入量。
76. 【A】解析：5 歲以下兒童跌倒，容易導致腕部脫臼；1-4 歲幼童因大人牽手絆倒時常見手肘及腕部脫位。
77. 【D】解析：服用類固醇會增加感染的危險性，應避免感染。
78. 【C】解析：有關皮肌炎（dermatomyositis）兒童的護理評估：視診臉部會有紅斑結節性皮膚疹、視診關節部有對稱性紅斑、觸診肌肉時會感到鬆軟無力（錯誤）、叩診病變處裡的關節反射減低。
79. 【B】解析：腦膜病徵（meningeal sign），如頸背僵硬、Kernig sign、Brudzinski's sign 陽性。
80. 【B】解析：腰椎穿刺採側臥蝦米狀姿勢，以利穿刺針頭插入，避免傷害、穿刺後宜觀察中樞神經系統感染、脊髓脫出等合併症、穿刺後應教導平躺 4~6 小時，避免頭痛等合併症。