110年第一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、護理師、社會工作師考試試題

代號：3104
頁次：6－1

等　　別：高等考試
類　　科：護理師
科　　目：內外科護理學
考試時間：1小時　　座號：_____

※注意：㈠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。
㈡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。
㈢禁止使用電子計算器。

1 有關重積性癲癇的敘述，下列何者正確？
(A)最常見的原因是強光刺激，死亡率約5～20%
(B)定義是指持續發作60分鐘以上或2次發作之間意識沒有恢復
(C)確認病人安全後，應立即建立呼吸道通暢並給予氧氣為最優先的措施
(D)病人抽搐時，要按壓病人並試圖喚醒病人

2 多發性硬化症（multiple sclerosis; MS）使用Cyclophosphamide藥物治療之最主要目的，下列何者正確？
(A)抑制中樞神經　(B)抑制免疫反應　(C)抑制頻尿反應　(D)抑制炎症反應

3 下列何者為重症肌無力病人最早受到影響的肌肉？
(A)眼肌　(B)咽喉肌　(C)呼吸肌　(D)膀胱逼尿肌

4 因車禍造成左側胸椎第6節受傷的病人，出現脊髓半側截斷症候群，下列敘述何者正確？
(A)左側胸椎第6節以下的疼痛及溫度感消失
(B)左側胸椎第6節以下的運動功能及震動感消失
(C)左側胸椎第6節以下的輕觸覺消失
(D)右側胸椎第6節以下的深觸覺消失

5 會影響吞嚥動作之腦神經，下列何者正確？①CN III　②CN VII　③CN IX　④CN X　⑤CN XI
(A)①②③　(B)①④⑤　(C)②③④　(D)③④⑤

6 協助昏迷病人由側臥翻成平躺時，須注意下列那一個部位是否有壓傷形成？
(A)枕骨　(B)尾椎骨　(C)足跟　(D)踝部

7 有關不同類型腦血管意外的敘述，下列何者正確？
(A)血栓型，在發病前會有先驅症狀　(B)栓塞型，常因高血壓所導致
(C)出血型，腦脊髓液是清澈的　(D)出血型，進展多數呈漸進式且與活動有關

8 有關癲癇病人服用藥物的敘述，下列何者正確？
(A)發作後或覺得快發作時服用藥物，特別有效
(B)服用acetazolamide（Diamox），常有夜盲的困擾
(C)服用primidone（Mysoline），可能會出現嗜睡的困擾
(D)合併多種低劑量的抗癲癇藥物的治療效果較佳

9 有關吸收不良症候群的臨床表徵，下列何者正確？
(A)脂肪吸收不良容易出現肌肉無力　(B)碳水化合物吸收不良容易出現水腫
(C)蛋白質吸收不良容易出現體重下降　(D)維生素B_{12}吸收不良容易出現口腔潰瘍

10 有關各種肝硬化的臨床表徵，下列何者錯誤？
(A)壞死後肝硬化會出現黃疸　(B)膽源性肝硬化會出現脂肪便
(C)酒精性肝硬化會出現全身搔癢　(D)心因性肝硬化會出現肝臟腫大

11 有關肝性腦病變之醫護處置，下列何者正確？
(A)教導病人維持排便通暢　(B)需採取高熱量高蛋白質飲食
(C)服用鎮靜安眠藥以維持良好的睡眠狀況　(D)使用Lactulose抑制細菌生長以減少產生大量的氨

12 有關口腔癌的敘述，下列何者正確？
(A)早期症狀為口腔內有疼痛且不易癒合的潰瘍
(B)細胞學上以腺癌最常見
(C)術後優先護理措施是維持呼吸道通暢
(D)最常發生的部位為口腔底部

13 有關食道弛緩不能（Esophageal achalasia）的敘述，下列何者正確？
(A)好發於食道上 1/3 處 (B)不會引發潰瘍性食道炎
(C)晚期才會出現吞嚥困難症狀 (D)症狀會隨著情緒壓力而加劇

14 下列何者不是結腸癌的典型臨床表徵？
(A)解便習慣改變 (B)灰色便 (C)裡急後重 (D)腹脹

15 有關急性胰臟炎之相關檢驗項目的結果，下列何者正確？
(A)血清鈣上升 (B)血清澱粉酶上升 (C)血清脂肪酶下降 (D)血清葡萄糖下降

16 有關膽道疾病手術後放置 T 型管的護理措施，下列何者錯誤？
(A)引流液顏色應為棕綠色 (B)引流液的量應會逐漸減少
(C)每日需定時執行 T 型管沖洗 (D)活動時，引流袋位置宜低於腰部以下

17 有關胃食道逆流的居家照護注意事項，下列何者錯誤？
(A)避免進行腹內壓升高的活動 (B)需戒菸、酒及咖啡
(C)避免高油脂及高熱量食物 (D)進食後需立即平躺

18 下列何者是罹患骨質疏鬆症風險最低的情況？
(A) 67 歲女性，其最後一次月經期為 15 年前
(B) 45 歲男性，過去 6 個月一直服用腎上腺皮質醇治療劑
(C) 30 歲男性，偶爾飲酒，身體質量指數（BMI）為 28
(D) 35 歲女性，有癲癇病史，並定期服用 Dilantin

19 下列何者為骨性關節炎的臨床表徵？
(A) Heberden’s 結節 (B)發燒 (C)尺側偏斜 (D) Felty’s 症候群

20 下列何者為骨髓炎病人的常見用藥？
(A)利尿劑及鈣離子阻斷劑 (B)抗生素及解熱鎮痛劑
(C)骨骼肌肉鬆弛劑及皮質類固醇 (D)抗組織胺及軟便劑

21 下列何者為費林氏測驗（Phalen’s test）陽性反應的描述？
(A)雙手維持手腕掌側屈曲、手背相對 60 秒，手指感到麻木
(B)敲擊正中神經，手指感到刺痛、麻木感
(C)緊握足踝做內旋，再慢慢伸直，無法伸直膝關節
(D)手握腳底做內外旋動作，聽到關節內有聲響

22 為了避免白內障手術病人植入之水晶體移位，返家後活動限制的護理指導，下列何者錯誤？
(A)不可提重物 (B)不可彎腰 (C)不可咳嗽 (D)不可深呼吸

23 關於糖尿病性酮酸中毒（DKA）的敘述，下列何者正確？
(A)屬於原發性呼吸性酸中毒 (B)易發生在第 1 型糖尿病病人身上
(C)昏迷前常出現陳施氏呼吸 (D)急性期需及時補充葡萄糖來緩解症狀

24 因呼吸衰竭而血中二氧化碳分壓（$PaCO_2$）過高時，下列症狀何者最可能立即危及生命？
(A)病人變得嗜睡導致 $PaCO_2$ 提高 (B)病人周邊血氧飽和濃度（SpO_2）為 90%
(C)病人主訴全身虛弱 (D)病人的血壓偏高 160/90 mmHg

25 有關急性中耳炎之敘述，下列何者正確？
(A)外耳道會有過多的耳垢 (B)鼓膜可能出現發亮的珍珠灰色
(C)嚴重時，將導致傳導性聽力喪失 (D)持續服用抗生素至發燒症狀緩解

26 有關心肌病變（cardiomyopathy）的敘述，下列何者正確？
(A)擴張性心肌病變（dilated cardiomyopathy）最常見於心肌炎病人
(B)肥厚性心肌病變（hypertrophic cardiomyopathy）多數與家族遺傳無關
(C)心肌病變病人心輸出量增加，不需限制水分攝取
(D)限制性心肌病變（restricted cardiomyopathy）最為常見

27 有關高血壓病人的飲食原則，下列何者不適當？
(A)鼓勵高鈣與高鈉飲食 (B)鼓勵攝取高纖飲食
(C)避免含咖啡因飲料 (D)避免高油炸食物

28 下列何者最可能為腹主動脈瘤病人的病史或身體檢查與評估的結果？
(A)出現腹部腫塊與血壓上升等現象 (B)聽診腹部，會聽到舒張期血管嘈音
(C)主訴腹部有心跳搏動感 (D)當疼痛轉移至下背部，表示症狀緩解

29 有關長時間靜脈注射抗生素引發靜脈炎的護理措施，下列何者錯誤？
(A)抬高患肢 (B)鼓勵活動 (C)立即拔除靜脈導管 (D)給予局部溫敷

30 預防靜脈曲張的護理指導，下列何者最適當？①避免外傷 ②下肢不宜抬高 ③不需特別控制體重 ④應規律運動
(A)①③ (B)①④ (C)②③ (D)②④

31 急性心肌梗塞的診斷檢查，下列何者最具專一性？
(A)心肌鈣蛋白 I（cardiac troponin I） (B)鉈-201 掃描（Tl-201）
(C)肌紅素（myoglobin） (D)心電圖

32 有關心臟血管系統的診斷檢查結果，下列敘述何者正確？
(A)十二導程心電圖 II, III 及 aVF 出現 ST 上升，顯示心室前壁心肌梗塞
(B) B 型排鈉利尿胜肽（BNP）＞100pg/mL，表示心臟衰竭
(C)肺動脈楔壓過高，代表主動脈阻力過高
(D)高密度脂蛋白（HDL）偏高，容易罹患冠狀動脈疾病

33 有關心臟循環動力學的敘述，下列何者錯誤？
(A)心輸出量（cardiac output）＝心搏出量（stroke volume）×每分鐘心跳次數
(B)心跳次數 200 次／每分鐘之心輸出量＞心跳次數 80 次／每分鐘之心輸出量
(C)中心靜脈導管測量的是右心房之壓力
(D)平均動脈壓＝1/3 收縮壓＋2/3 舒張壓

34 決定心搏出量（stroke volume）的要素，下列何者錯誤？
(A)前負荷 (B)後負荷 (C)心收縮力 (D)心跳速率

35 有關貧血病因的敘述，下列何者正確？
(A)海洋性貧血，因造血骨髓被破壞或功能受到抑制
(B)鐮狀細胞貧血，因血小板被破壞所致
(C)再生不良性貧血，因骨髓被破壞或功能受到抑制
(D)缺鐵性貧血，因血紅素的結構異常所致

36 下列何者不是紅血球過多症常見的併發症？
(A)栓塞（thrombosis） (B)出血（bleeding） (C)痛風（gout） (D)過敏（allergy）

37 有關慢性淋巴性白血病的敘述，下列何者錯誤？
(A)好發於 50 歲以上成人 (B)分期較早通常不需治療
(C)小且異常的不成熟淋巴球增生 (D)容易造成嚴重感染

38 有關化學藥物發生滲漏的敘述，下列何者正確？
(A)化學藥物滲漏時，都會有疼痛和紅腫的現象
(B)發生化學藥物滲漏，須立即停止注射藥物，並拔除針頭
(C)植物鹼類化學藥物發生滲漏時，應溫熱敷外滲部位
(D)加壓滲漏部位，並抬高患肢以減輕腫脹

39 有關血小板減少症照護的敘述，下列何者正確？
(A)病人可使用非類固醇抗發炎之止痛藥物 (B)教導病人使用牙線代替牙籤
(C)教導病人避免做閉氣用力的動作 (D)鼻黏膜乾燥不適，不可塗抹凡士林

40 有關預防乳癌病人術後淋巴水腫的照護，下列敘述何者正確？
(A)術後第二天才可以操作手指屈曲和腕部伸展運動
(B)爬牆和轉繩運動在有引流管時，就要開始做
(C)側臥時，健臂在上，枕頭夾於腋下到臀部，並將手墊高
(D)臥床時，用枕頭將肩部與患臂墊高，使手腕比手肘高，手肘比肩膀高

41 有關骨髓移植後病人產生移植物抗宿主疾病（Graft-versus-host Disease; GVHD）症狀，下列何者錯誤？
(A)膽紅素上升 (B)皮疹 (C)肝功能受損 (D)便祕

42 下列何者不是嚴重缺鐵性貧血病人常見的症狀？
(A)吞嚥困難 (B)舌炎、口炎 (C)湯匙狀指甲 (D)手足有麻木感

43 有關骨髓抑制病人之敘述，下列何者錯誤？
(A)絕對嗜中性白血球下降容易導致感染
(B)血小板低於 50,000/μL 容易引起自發性出血
(C)絕對嗜中性白血球低於 500/μL 要採取保護隔離
(D)血紅素過低可補充紅血球濃厚液

44 下列皮膚病灶何者是原發性皮膚病變？
(A)潰瘍（Ulcer）：皮膚受損傷及真皮或皮下組織
(B)糜爛（Erosion）：表皮層流失，傷口潮濕界線分明的凹陷
(C)抓痕（Excoriation）：表皮表面線狀、深度不一的小缺損
(D)膨疹（Wheal）：皮膚腫起有明顯界線但外觀呈不規則狀

45 有關化學物質燒傷導致皮下組織損傷的處置，下列何者錯誤？
(A)休克期應預防低血鈉及代謝性酸中毒 (B)利尿期應預防低血鉀及代謝性酸中毒
(C)在燒傷現場應先沖洗再送醫 (D)恢復期應預防急性腎衰竭

46 有關燒傷病人居家照護的護理指導，下列何者錯誤？
(A)每天評估傷口狀況並換藥，有感染症狀需就醫
(B)已癒合傷口可塗抹乳液等潤膚劑，避免乾燥
(C)避免按摩疤痕，減少疤痕增生
(D)持續執行肢體復健運動，避免肢體攣縮

47 有關乳癌的敘述，下列何者錯誤？
(A)約 5～10%乳癌與遺傳有關 (B)多數乳癌腫塊會有疼痛感
(C)乳房自我檢查不能檢測到所有的腫瘤 (D)最常發生部位為乳房外上四分之一

48 有關愛滋病檢驗的敘述，下列何者正確？
(A) T_4 與 T_8 的比值大於 1
(B)當 CD4 細胞小於 400/μl 時，容易出現伺機性感染
(C)沒有空窗期
(D)西方墨點試驗是一種確定診斷的檢驗法

49 有關心臟衰竭合併肺水腫病人之護理措施及其原理的敘述，下列何者正確？
(A)應採頭低腳高的姿勢，以增加回心血量
(B)應限制液體的攝入量，以減少心臟的後負荷
(C)必要時可以依醫囑給予嗎啡，以減輕前後負荷
(D)須限制給氧，以減輕心臟負擔

50 有關類風濕性關節炎的醫療處置，下列敘述何者正確？
(A)非類固醇抗炎藥物 Ibuprofen 最需擔心肝腎功能損傷問題
(B) DMARDs 為育齡婦女治療的首選藥物
(C) COX-2 抑制劑有延長出血時間的副作用
(D)使用抗瘧疾製劑（奎寧類），應定期檢查眼睛

51 有關全身性紅斑性狼瘡（SLE）的診斷檢查，下列何者錯誤？
(A)抗核性抗體（ANA）呈陽性反應 (B)血清補體 C_3 和 C_4 值下降
(C)白血球及血小板值升高 (D)免疫球蛋白濃度升高

52 車禍外傷病人出現胸部右側聽不到呼吸音，且氣管向左側偏移，下列處置何者最適當？
(A)準備抽血進行血液培養（blood culture）
(B)準備心肺復甦術（CPR）並請其他人通知醫師
(C)準備胸部針刺減壓（chest needle decompression）
(D)進行動脈氣體分析（arterial blood gas analysis）

53 有關放置胸管（chest tube）病人的照護，下列何者正確？
(A)為避免胸管滑脫，應限制病人活動 (B)平時應間歇性的夾住管路，避免過度引流
(C)水封瓶內出現大量氣泡，為正常現象 (D)負壓引流時，抽吸控制瓶應使用持續性抽吸

54 使用卞德里氧氣面罩（Venturi mask）給氧的最主要特點為何？
(A)可提供 70%以上濃度的氧氣 (B)可增加用氧的溼度
(C)可提供較精確的用氧濃度 (D)可用於病人進食時

55 下列何者不是闌尾炎的徵象？
(A)透納氏徵象（Turner’s sign） (B)洛夫辛徵象（Rovsing’s sign）
(C)腰大肌徵象（Psoa sign） (D)閉孔肌徵象（Obturator sign）

56 有關抗凝劑 Warfarin 使用的注意事項，下列何者錯誤？
(A)需教導病人觀察異常出血的症狀，如血尿、黑便、鼻出血等
(B)需觀察顆粒白血球過少引起的發炎症狀，如發燒、喉嚨痛等
(C)鼓勵服用含有高維生素 K 的食品，如青花椰菜、菠菜
(D)若使用劑量不當造成出血不止，必要時可給予 Phytonadione

57 下列那一種肺癌生長最快速，且最惡性但對化學及放射線治療敏感？
(A)小細胞肺癌 (B)鱗狀細胞癌 (C)肺腺癌 (D)大細胞肺癌

58 有關促進急性呼吸窘迫症候群（ARDS）病人有效呼吸道清除的護理措施，下列何者正確？
(A)每 2 小時給氧 (B)每 4 小時翻身
(C)給予鎮靜劑以促進休息 (D)若咳嗽無效，可進行抽痰

59 病人的動脈血氧分析結果 PaO_2 值為 50 mmHg，此病人 PaO_2 的判讀及處置，下列何者正確？
(A)此病人有嚴重的缺氧（hypoxia） (B)血氧氣值低但對病人不會造成威脅
(C)病人的 PaO_2 在正常範圍 (D)可使用低流量的氧氣治療

60 當慢性阻塞性肺疾病（COPD）病人出現下列何種評估結果時，護理師須優先採取因應措施？
(A)杵狀指 (B)白色濃痰
(C)使用呼吸輔助肌 (D)桶狀胸

61 有關血液透析（HD）與持續可攜帶式腹膜透析（CAPD）治療的敘述，下列何者錯誤？
(A) HD 較 CAPD 蛋白質流失較多
(B) CAPD 需承擔較多的自我照顧活動
(C) CAPD 易發生血中三酸甘油脂增加
(D) HD 過程，易發生低血壓及頭痛、抽筋不平衡症候群

62 有關尿液檢查目的之敘述，下列何者正確？
(A)尿液細菌培養是泌尿道疾病初步常規檢查 (B) 24 小時尿液檢查可以評估尿中蛋白質含量
(C)酚紅試驗是測定腎絲球對外排除的能力 (D)肌酸酐廓清率是檢驗腎小管尿液濃縮的能力

63 泌尿道結石成分為尿酸時之處置與照護，下列何者正確？
(A)可使用 Probencid 降低血中尿酸值，避免復發
(B)攝取鹼性食物（如肉類、乾梅或穀類等），促使尿液鹼化
(C)避免攝取香菇、豆類、海鮮與內臟等，減少尿酸形成
(D)需維持每日尿量，可多飲用開水、茶或啤酒等，增加尿量

64 有關膀胱癌的診斷檢查與治療，下列何者錯誤？
(A)尿液細胞學檢查是確認惡性細胞最方便的方式
(B)以化學治療與放射線治療為主，外科切除為輔
(C)膀胱鏡檢查是確診和定期追蹤的主要方式
(D)膀胱化學灌藥適用於未侵犯肌肉表淺性腫瘤

65 有關腎病症候群之照護措施，下列何者錯誤？
(A)嚴重水腫時，鼓勵多下床活動，增加水分排除
(B)當腎功能正常時，可採高蛋白、高熱量飲食
(C)指導抗凝劑使用的注意事項，如出血徵兆
(D)每日需監測輸入輸出量、體重及腹圍變化

66 有關接受經尿道前列腺切除術病人之護理指導，下列何者錯誤？
(A)逆行性射精為術後常見暫時性的問題 (B) 3 個月內應避免騎腳踏車或跑步
(C)避免上樓梯，以免因腹內壓增加而出血 (D)避免坐浴或熱敷下腹部，以減少出血機會

67 有關良性前列腺肥大的合併症，下列何者錯誤？
(A)尿毒症 (B)膀胱結石 (C)壓力性尿失禁 (D)尿道炎

68 有關愛迪生氏危機（Addisonian crisis）之特徵，下列何者正確？
(A)高血壓 (B)高血糖 (C)低血鉀 (D)低血鈉

69 有關嗜鉻細胞瘤的敘述，下列何者錯誤？
(A)因病人情緒激動導致腫瘤突然釋放大量兒茶酚胺所導致
(B)過量的腎上腺素與正腎上腺素會引起交感神經過度活動
(C)會出現 5P 症狀：心悸、盜汗、疼痛、臉色蒼白及高血壓
(D)可透過檢測病人血液當中的杏仁酸（VMA）含量確立診斷

70 有關糖尿病病人產生腎臟病變之敘述，下列何者正確？
(A)採高蛋白飲食可預防腎功能惡化 (B)是造成糖尿病病人最主要的死因
(C)只會出現在第 2 型糖尿病病人 (D)因腎絲球基底膜變薄且通透性降低所造成

71 有關糖化血色素（HbA1c）檢查之敘述，下列何者正確？
(A)可取代口服葡萄糖耐量試驗（OGTT）、血糖及尿糖的監測
(B)用來評估缺鐵性貧血的控制成效
(C) HbA1c 值在 13%以下表示糖尿病控制良好
(D)可作為糖尿病的診斷標準之一

72 有關糖尿病性酮酸中毒（DKA）治療之敘述，下列何者正確？
(A)處理低血糖 (B)矯正水分過度負荷狀態
(C)補充鈉離子 (D)矯正血液 pH 值

73 有關糖尿病足之護理指導，下列何者正確？
(A)足部保持乾燥，勿擦拭任何乳液 (B)足部要使用熱水袋或電毯保暖
(C)出門要穿涼鞋，以避免香港腳 (D)穿鞋前要先檢視鞋內有否異物

74 長期接受血液透析的病人，突然意識改變、出現抽筋及肌肉無力情況，入急診求治，抽血檢查結果：尿素氮／肌酸酐 120 mg/dL／10.6 mg/dL、鉀離子 7.8 mg/dL、鈉離子 135 mg/dL，動脈血液氣體分析結果：pH 7.28、$PaO_2$70 mmHg、$PaCO_2$ 30 mmHg、 HCO_3^- 20 mEq/L。下列判斷何者正確？
(A)未代償性呼吸性酸中毒 (B)部分代償性代謝性酸中毒
(C)完全代償性呼吸性鹼中毒 (D)未代償性代謝性鹼中毒

75 承上題，下列處置何者錯誤？
(A)口服陽離子交換樹脂（Kalmate）
(B)靜脈注射正規胰島素（RI）及高張性葡萄糖液（D50W）
(C)補充 0.3%氯化鈉溶液
(D)緊急血液透析並持續監測心電圖變化

76 有關第一期心腦肺甦醒術（cardiopulmonary cerebral resuscitation; CPCR）的執行步驟，下列何者最優先？
(A)靜脈輸液 (B)維持循環 (C)低溫治療 (D)氧氣治療

77 依據「臺灣急診檢傷與急迫度分級量表」（TTAS），病人出現中樞性疼痛程度為 4～7 分，級數應為下列何者？
(A)一級 (B)二級 (C)三級 (D)四級

78 有關敗血性休克引發瀰漫性血管內凝血（DIC）之敘述，下列何者正確？
(A)體內會產生凝血因子和血小板功能被抑制 (B) DIC 產生之症狀包括皮膚出現水泡
(C)應優先治療敗血症之導因 (D) DIC 治療包括優先提供全血輸注

79 有關休克初期身體啟動之正常代償機轉，下列何者錯誤？
(A)副交感神經釋放腎上腺素使心跳加快 (B)腎臟血流減少
(C)四肢溫度降低 (D)全身末梢血管收縮

80 下列何者不屬於傳染病的護理評估項目？
(A)疾病症狀開始的時間 (B)家族疾病史
(C)近期有無海外旅遊 (D)居住環境

測驗式試題標準答案

考試名稱：110年第一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、護理師、社會工作師考試

類科名稱：護理師

科目名稱：內外科護理學（試題代號：3104）

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	B	A	B	C	D	A	C	C	C

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	A	C	D	B	B	C	D	C	A	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	A	D	B	A	C	A	A	C	B	B

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	A	B	B	D	C	D	C	C	C	D

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	D	D	B	D	D	C	B	D	C	D

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	C	C	D	C	A	C	A	D	A	C

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	A	B	C	B	A	A	C	D	D	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	D	D	D	B	C	B	C	C	A	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：

110 年第一次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:　內外科護理　　彙總教師:　蔡青青

一、 題型分析

單元	題數	百分比
神經	9	11.25
消化	9	11.25
骨肌	5	6.25
內分泌	7	8.75
耳鼻喉	2	2.5
心臟	11	13.75
血液腫瘤	8	10
皮膚	5	6.25
免疫	2	2.5
傳染	1	1.25
呼吸	8	10
泌尿體電	9	11.25
急症	4	5
內外科護理考題	80 題/80 題	100%

二、 改進或修訂之教學重點(或教學策略)

1.考試內容均包含於上課範圍中，難易度適中，僅少數題目稍細，例如:心肌病變、原發性皮膚病變。2.部分內容融合生理(如影響吞言功能的腦神經；心臟循環動力學)、身評(如Phalen’s test、Turner’s sign、Rovsing’s sign、Psoa sign、Obturator

sign)、藥物(如Cyclophosphamide、acetazolamide、primidone、Lactulose、Dilantin、DMARDs、COX-2抑制劑、Warfarin、Phytonadione、Probencid)，應加強知識的統整與應用。3.出現判讀性題組，例如ABG及高血鉀數據判讀。

三、 109 學年度具體之建議事項

加強歷屆國考題複習並落實期中預警制度，尤其是期中考成績不及格之加強輔導。

四、 參與提供意見教師群

李以文、林淑君、李玉秀、阮淑萍

110 年第一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: 內外科護理　解析教師:李以文.林淑君.李玉秀.阮淑萍

1. 【C】解析：(A)最常見的原因是突然自行停藥(B)持續發作時間應改為 5 分鐘才對(D)要安排合適體位，而非按壓病人。
2. 【B】解析：Cyclophosphamide 藥物治療之最主要目的為抑制免疫反應。
3. 【A】解析：早期症狀為隨意肌(橫紋肌)無力，通常眼部肌肉會最早受到影響。
4. 【B】解析：脊髓半側截斷症候群的臨床表徵是同側喪失運動功能、觸覺、位置感、震動感，對側喪失痛覺和溫覺。
5. 【C】解析：第三對腦神經是動眼神經，控制大部分的眼球肌肉運動，和瞳孔收縮。第十一對是副神經控制頸部兩側肌肉，轉頭、聳肩。
6. 【D】解析：側臥時踝部較其他三個選項容易受外力壓迫。
7. 【A】解析：(B)出血型腦中風的原因包括有高血壓(C)蜘網膜下腔出血所造成的出血型腦中風，CSF 有血液。(D)血栓型中風發病症狀較慢，出血型較快。
8. 【C】解析：(A)要按時服用(B)有些人會有視力模糊的副作用(D) 使用抗癲癇藥物儘量有用、單純化。
9. 【C】解析：蛋白質吸收不良容易出現無力、消瘦、貧血、下肢浮腫、低蛋白血症。
10. 【C】解析：酒精性肝硬化改為膽源性肝硬化才對。
11. 【A】解析：(B)應採低蛋白飲食(C) 服用鎮靜安眠藥，肝無法代謝，會抑制大腦活性(D) 使用 Lactulose 可產生輕排瀉作用解減少氨的吸收。
12. 【C】解析：(A)初期症狀為無症狀(B) 細胞學上以鱗狀上皮癌(D)最常見最常發生的部位為頰黏膜或舌癌。
13. 【D】解析：(A)食道下括約肌無法放鬆(B)會引發潰瘍性食道炎(C) 漸進性吞嚥困難症狀。
14. 【B】解析：灰色便不是結腸癌的典型臨床表徵。
15. 【B】解析：(A)血清鈣下降。(C)血清脂肪酶上升(D) 血清葡萄糖下降上升。
16. 【C】解析：觀察 T 型管引流量、顏色、性質、氣味及周圍皮膚狀況。保持管路的通暢，觀察有無膽汁外漏，無需定時執行 T 型管沖洗。
17. 【D】解析：進食後 2 小時內避免躺下或運動。
18. 【C】解析：骨質疏鬆症風險因素:老化、停經、使用抗癲癇藥物、喝酒、使

用類固醇藥物、低體重、低 BMI 等。

19. 【A】解析：**Heberden's nodes 遠端指關節出現**硬的或骨性腫脹，此為骨性關節炎的臨床表徵。
20. 【B】解析：骨髓炎病人的常見用藥為抗生素及內科支持療法。
21. 【A】解析：骨骼肌肉系統的特殊評估--費林氏測驗（Phalen’s test）陽性反應，顯示可能有腕隧症候群。
22. 【D】解析：深呼吸不會讓植入之水晶體移位。
23. 【B】解析：第 1 型糖尿病病人因為無胰島素，若血糖控制不當易發生糖尿病性酮酸中毒（DKA）的危險。
24. 【A】解析：呼吸衰竭也大略分成「低血氧性呼吸衰竭」和「高二氧化碳性呼吸衰竭」兩大類。病人變得嗜睡容易導致昏迷而有腦部傷害。
25. 【C】解析：中耳炎是常見的導致傳導性耳聾的耳疾，以服用抗生素為主，一般需連續服用 10-14 天。
26. 【A】解析：百分之五十以上的肥厚性心肌病變屬於體染色體顯性遺傳，剩下的病例致病方式不明，但仍有可能是未知型態的基因突變。擴張性心肌病變最為常見。擴張性心肌病很可能是由於各種毒性物質，代謝產物或病原體損傷心肌細胞導致的。 也可能是心肌梗塞導致隨後的心肌層纖維化損傷心肌細胞。
27. 【A】解析：高血壓病人的飲食原則，低鈉飲食，避免高鹽食物，多攝取高鉀、高鎂、高鈣及高纖維食物。
28. 【C】解析：腹主動脈瘤病人的血壓可能下降，會聽到動脈血管嘈音，極少有疼動。
29. 【B】解析：靜脈發炎不宜鼓勵活動。
30. 【B】解析：預防靜脈曲張，下肢宜抬高，必須控制體重。
31. 【A】解析：心肌鈣蛋白 I（cardiac troponin I）最具專一性急性心肌梗塞的診斷檢查。
32. 【B】解析：十二導程心電圖 II, III 及 aVF 出現 ST 上升，顯示下壁心肌梗塞，肺動脈楔壓過高，代表肺動脈阻力過高。低密度脂蛋白（VDL）偏高，容易罹患冠狀動脈疾病。
33. 【B】解析：心輸出量主要取決於心室內的血量及收縮的力度，而非心跳次數。
34. 【D】解析：心跳速率並非決定心搏出量的要素。
35. 【C】解析：海洋性貧血是一種自體隱性遺傳的血液疾病，它是因為血色素中的血球蛋白鍊的合成缺陷所引起。鐮狀細胞貧血症之所以會發生，是因為體內構成血紅素的基因突變所致。
36. 【D】解析：紅血球過多症不會併發過敏。
37. 【C】解析：慢性淋巴性白血病患者體內的淋巴球會出現不正常的增生現象，罹患初期並無明顯症狀，病情的發展亦相當緩慢。

38. 【C】解析：發生化學藥物滲漏，須立即停止注射藥物，但先不要拔除針頭，不宜加壓滲漏部位。
39. 【C】解析：教導病人避免做閉氣用力的動作以避免出血。
40. 【D】解析：預防乳癌病人術後淋巴水腫的照護，術後儘早執行手臂復健運動，與醫師討論運動內容，勿過度使用患肢，活動後若感到疼痛，先休息，將患肢抬高。引流管拔除前:動作不可高於肩膀(小於 90 度)。引流管拔除後 2 周，醫師許可下:可高於肩膀(大於 90 度)。
41. 【D】解析：GVHD 症狀為:發燒、皮膚出現麻疹樣或是紅色斑丘疹、肝功能異常、黃疸、嘔吐以及腹瀉。
42. 【D】解析：嚴重缺鐵性貧血的臨床表徵為:吞嚥困難、口腔炎、萎縮性舌炎、指甲變薄成湯匙狀、異食癖、不寧腿症候群。
43. 【B】解析：血小板低於 20,000/μL 容易引起自發性出血。
44. 【D】解析：潰瘍及糜爛為繼發性病變。
45. 【D】解析：恢復期應預防血鈣過低及負氮平衡。
46. 【C】解析：輕柔按摩疤痕能使疤痕平坦、增加皮膚組織彈性，進而改善疤痕外觀。
47. 【B】解析：乳癌臨床表徵為無痛性腫塊、較硬、邊緣不規則、與周圍組織界線不清、兩側乳房不對稱、乳房上有數週無法癒合的傷口、乳頭凹陷及異常分泌物或出血、腋下淋巴結腫大。
48. 【D】解析：(A)T4 與 T8 的比值小於 1(B)當 CD4 細胞小於 200/μl 時，容易出現伺機性感染(C)潛伏期可長達 5~10 年，甚至更久。
49. 【C】解析：(A)應採高坐臥姿，利用重力原理減少右心回血量，減少前負荷與肺充血情形(B)應限制液體的攝入量，以減少心臟的前負荷(D)須以鼻套管或面罩給氧，改善因肺充血、呼吸困難的低血氧。
50. 【D】解析：(A)非類固醇抗炎藥物 Ibuprofen 對胃腸刺激小、耐性佳、藥效強、作用快、效期長，但長期服用易導致胃潰瘍(B)DMARDs 為第二線藥物，育齡婦女治療時必須避孕(C)COX-2 抑制劑不會抑制 COX-1 因此可降低胃潰瘍的機率，不會抑制血小板凝集，也不會延長出血時間。
51. 【C】解析：SLE 病患由於自體免疫反應，破壞紅血球導致溶血性貧血；白血球過少症可能與類固醇治療有關，但活動性的 SLE 病患在為使用類固醇治療也無感染的情況下，白血球數目仍較低；血小板過少症與自體免疫有關。
52. 【C】解析：胸部右側聽不到呼吸音，且氣管向左側偏移為張力性氣胸的徵象，應使用胸腔穿刺術減壓。
53. 【D】解析：(A)胸管、引流管、引流瓶間的銜接處要以膠帶固定以防鬆脫，引流管長度不可限制病人在床上或床下的活動(B)醫囑開立夾住胸管、胸瓶打破、更換胸瓶或懷疑漏氣時，才能使用止血鉗夾住胸管，以免導致增壓性氣胸(C)水封瓶內持續出現大量氣泡表示引流系統有漏氣情形。
54. 【C】解析：卞德里氧氣面罩是利用噴射混合的原理，將空氣與氧氣以一定

的比例混合，達到特定濃度的需求，在足夠的氧氣流速下可提供 24%～50%的氧氣。好處是可以提供精確的氧氣濃度，可適用於某些病人(如慢性阻塞性肺病)。

55. 【A】解析：透納氏徵象為胰臟炎徵象。

56. 【C】解析：大量服用含有高維生素 K 的食品會抗抵消抗凝劑作用，所以不宜大量食用。

57. 【A】解析：小細胞肺癌約占所有肺癌的百分之十二左右。癌細胞不僅生長快速，而且很快 就由淋巴或血液循環系統蔓延至身體其它組織或器官，所以一般無法以手術切除。 但也因其生長快速，所以對化學治療及放射治療的反應比非小細胞肺癌好。整體 而言，小細胞肺癌病患的預後比非小細胞肺癌病患差。

58. 【D】解析：ARDS 病人的護理措施為:保持呼吸道暢通、俯臥通氣、維持 PaO_2 在 60mmHg、給予神經肌肉阻斷劑(配合鎮靜劑使用)、限水等。

59. 【A】解析：正常人 PaO_2 值應為 80-100mmHg。

60. 【C】解析：COPD 病人於急性期的照護措施為:維持有效呼吸、增進氣體交換、減少呼吸困難情形或降低呼吸所做的功、必要時予以插管或使用呼吸機、監測血流動力學等。

61. 【A】解析：血液透析(HD)與持續可攜帶式腹膜透析(CAPD)治療的比較

表 15-43 血液透析與腹膜透析之比較

	血液透析	腹膜透析
速度	• 快速，每次約需 4 小時。	• 緩慢，起初需每小時運作，之後為間接性或持續性運作。
血管通路	• 需要。	• 不需要，但須於腹腔內植入導管。
優點	• 可快速移除體液、尿素、肌酸酐。 • 有效地移除鉀離子。 • 蛋白質流失較少。 • 血清三酸甘油酯較低。	• 合併症較血液透析少，如**較少出現低血壓或不平衡症候群**。 • 透析設備可攜帶。 • 飲食限制較少。 • 可用於有血管通路問題患者身上。 • 較少侵犯心臟血管系統。 • 可於家中執行，自我掌控與安排。 • 不需扎針，減少血液感染。 • 貧血情形較不嚴重。 • 維持較久的殘餘腎功能。
缺點	• 血管通路問題。 • 飲食上限制較多。 • 透析中出現不平衡症候群及低血壓。 • 增加血液流失的機會。 • 須於醫院中執行。	• 易致腹膜炎。 • **蛋白質流失較多**，導致負氮平衡。 • 插管處易感染。 • 高血糖。 • 加重**高血脂**（如**三酸甘油脂增加**）。 • 腹部手術或創傷者無法以此方式透析。 • **對小分子的清除率較血液透析差**。 • 需遵照每日透析時間表，自行做 4 ～ 5 次的換液。

62. 【B】解析：收集 24 小時的尿液可以測定或計算某些特殊的成分，如 24 小

時尿液量、肌酸酐、尿素氮、鈉、鈣或蛋白質，並可測得肌酸酐廓清率。

63. 【C】解析：泌尿道結石成分為尿酸時之處置與照護

表 15-18 尿路結石的飲食治療原則

結石種類	飲食治療
磷酸銨鎂結石	・限制高磷酸食物，以減少尿液磷酸含量，同「磷酸鈣結石」 ・採酸灰性食物，同「磷酸鈣結石」 ・避免碳酸飲料
尿酸結石	・限制喝酒 ・避免高嘌呤（purine）食物：動物內臟（如心、肝、腸）、魚類（如小魚乾、沙丁魚、白鯧、吳郭魚、白帶魚、烏魚、吻仔魚、鯊魚）、海產類（如小管、草蝦、牡蠣、蛤蜊、蚌、干貝）、豆類製品（如黃豆、發芽豆類）、蔬菜類（蘆筍、紫菜、香菇）、肉湯、雞精等。 ・採鹼灰性食物，以鹼化尿液：乳製品、綠色蔬菜、大多數的水果（如柑橘類）、海帶、海藻
胱胺酸結石	・限制蛋白質的攝取：鮮肉、家禽、魚、蛋、大豆、花生、小麥 ・採鹼灰性食物，以鹼化尿液：同「尿酸結石」所述

64. 【B】解析：有關膀胱癌的治療，以手術切除為主，化學治療及放射治療為輔。

65. 【A】解析：腎病症候群是腎絲球受損而造成腎絲球通透性增加，伴隨而來的一群症狀。有關腎病症候群之照護措施，除了液體及飲食的限制外，嚴重水腫時，應臥床休息，可以減輕腎臟負擔。

66. 【A】解析：有關接受經尿道前列腺切除術病人之護理指導，3 個月內避免騎腳踏車、摩托車、跑步、站或蹲太久，亦避免上下樓梯及跑步等較劇烈的運動，以免腹內壓增加導致出血，亦不可坐浴或熱敷下腹部，以免血管擴張導致出血。尿道前列腺切除術(transurethral resection of the prostate; TURP)：最常使用的手術方式，可有效改善症狀與尿路阻塞情況，手術採用電刀環由尿道置入內視鏡切除鏡以切除 10～80 公克前列腺組織，術後留置三叉導尿管壓迫前列腺以避免出血，並持續以生理食鹽水進行連續性膀胱沖洗防止尿路系統的阻塞。手術會破壞尿道內括約肌，影響膀胱頸收縮，而造成逆行性射精(75%)(精液射入膀胱而不由尿道口出來)，可能造成不孕。

67. 【C】解析：良性前列腺肥大的病程進展通常很緩慢，症狀主要與膀胱出口阻塞造成功能障礙有關。初期因膀胱對尿道周圍增加的阻力產生代償作用，症狀通常不明顯。患者可能出現下尿路症狀(low urinary tract symptoms; LUTS)：1.頻尿和夜尿等膀胱儲存症狀是最早出現的症狀，在冬天或喝酒後會更明顯。2.阻塞性症狀：當前列腺壓迫尿道時，會產生排尿不順暢的症狀，如排尿延遲、排尿困難，感覺無法排空膀胱，尿流減慢、變細、中斷或分多次才能解完，也會有頻尿、滴尿、解尿後仍覺尿急、尿失禁等排尿障礙。若增生的前列腺擴展至膀胱，侵占膀胱頸口而阻塞尿流，嚴重時甚至無法解尿而需導尿。3.尿瀦留引起泌尿道感染，會導致發燒或寒顫的現象，嚴重者會導致腎臟疾病，例如：腎水腫、尿毒症等。

68. 【D】解析：有關愛迪生氏危機(Addisonian crisis)之特徵

BOX 12-6 愛迪生氏危機（Addisonian Crisis）

⊙**臨床表徵**

1. 嚴重的**低血壓**或休克。
2. 突然發生嚴重的**軟弱無力**現象。
3. 嚴重的**腹部**、**背部**、**下胸部**或**腿部疼痛**。
4. 發燒。
5. 厭食、噁心與嘔吐。
6. 意識混亂、失去定向力或昏迷。
7. **低血糖**、**低血鈉**、**高血鉀**、嗜酸性白血球增加與氮血症（azotemia）。

69. 【D】解析：嗜鉻細胞瘤的症狀不具特異性，如罹患高血壓之成人也會有頭痛、心悸、大量流汗的症狀，故需依靠生化檢查加以證實，「24 小時尿液」香草杏仁酸(vanillylmandelic acid; VMA)測量 VMA 含量，正常值 1~7.5 mg/24h。

70. 【B】解析：有關糖尿病病人產生腎臟病變之敘述，選項 A 錯誤，應採低蛋白而預防腎功能惡化。選項 C 錯誤，不只會出現在第 2 型糖尿病病人。選項 D 錯誤，早期腎臟增大、腎血流量及腎絲球過濾率(GFR)增大、功能升高，而後出現腎絲球微血管基底膜增厚，通透性增加，出現蛋白尿。

71. 【D】解析：糖化血色素(HbA1c)檢查可用於糖尿病血糖之控制評估。

72. 【D】解析：有關糖尿病性酮酸中毒(DKA)治療⑴注射胰島素：矯正高血糖及抑制酮酸生成，劑量依體重、血糖濃度、酮體濃度調整，通常連續靜脈注射低劑量常規胰島素(RI)(0.1 U/kg/hr)，直到尿酮消失為止。⑵補充水分和電解質：給予大量輸液，補充因高血糖滲透性利尿或深而快呼吸而喪失的水分，但需注意心臟、腎臟的功能，以預防心臟衰竭、體液負荷過量等合併症。脫水情況改善後(尿液排出量充足時)，需補充鉀離子。⑶矯正酸血症：酮酸中毒是因胰島素缺乏，造成酮酸生成過多，並非 HCO3-損失過多。當以胰島素抑制酮體生成及促進酮酸氧化，則可改善酸中毒狀況，因此不宜過早或給予過多碳酸氫鈉(NaHCO3)。當血液 pH ≦ 7.1 時，每 1000 mL 靜脈輸液可加入 88 mEq 的 NaHCO3，直到 pH 達 7.2 為止。過早使用 NaHCO3 可能引起：低血鉀症、鈉負荷過多、抑制氧—血紅素解離而造成組織缺氧、反應性鹼中毒，組織缺氧造成腦脊髓液(CSF)pH 值降低而導致腦酸中毒(cerebral acidosis)、腦水腫。⑸避免因治療導致併發症：補充水分、使用胰島素及矯正酸血症均會造成血鉀濃度下降，治療時需監測血鉀濃度，並適當補充以防發生致命性低血鉀。當血糖值低於 250 mg/dL 時，需補充適當的葡萄糖，以防血糖降低及滲透壓變化過快而導致腦水腫。

73. 【D】解析：有關糖尿病足之護理指導糖尿病足之足部護理：

⑴足部皮膚可使用羊毛脂乳液滋潤乾燥的皮膚，但勿塗於趾間、趾甲旁或腳的乾裂處。勿使用含酒精的乳液。

⑵冬天注意足部保暖，避免凍瘡產生，應避免使用熱水袋或電熱器，最好能用適量的鞋襪棉被覆蓋保暖。

⑶足部勿長期暴露於烈日、雨水之下，沐浴完畢應將足趾間擦淨，勿殘留肥皂液體。

⑷保持良好姿勢，勿同一姿勢站立過久，坐時雙腿勿交叉，勿穿著緊身吊帶褲襪、束衣褲，以免阻礙血流。

⑸每天以溫水清洗足部，並檢查有無水泡、破皮、瘀傷、硬節，必要時以鏡子協助審視足底。

⑹足部有雞眼，可於清洗足部後以乾毛巾輕輕擦去死皮，勿隨意使用外用藥，許多去除雞眼之成藥具有腐蝕性，易灼傷組織；切忌用刀片切割或強行撕去痂皮。

⑺修剪趾甲，足部可先浸泡溫水將趾甲浸軟，修剪時應有足夠的光線，修剪不宜過短，趾甲面勿短於底部甲床，邊緣剪平行(勿呈弧形)，以免嵌甲。若病人視力不良無法自行修剪應請家人協助，若趾甲過厚或趾甲兩側內形成嵌甲，勿用尖銳剪刀修剪，必要時可就近找外科醫師協助。

⑻鞋子應大小適中，選擇鞋尖寬廣可容足趾活動、棉毛襯裡的低跟皮鞋，少穿塑膠製、人造皮等不易散熱且無彈性的鞋子。穿鞋前先排除鞋內異物。

⑼鼓勵有規律的做足部運動(如 Buerger-Allen 運動法)，乃利用改變姿勢來增進末梢循環促進血循。將下肢抬高 2 分鐘，然後放下直到變粉紅色，再平躺 5 分鐘，如此重複五次，每天做三回。

⑽平日多散步以促進下肢血液循環，定時予足部按摩，由足趾端向上，若有靜脈曲張勿直接按摩患處。

⑾外出時勿赤足或穿著脫鞋，易使足部受損、黴菌感染。

⑿勤換襪子，質料宜採棉織品且柔軟服貼為宜，勿穿尼龍襪，因較不通風吸汗，易成為黴菌的溫床。如足部發汗，可在清洗拭乾後擦爽身粉。

74. 【B】解析：代謝性酸中毒指體內累積過多的酸(H+濃度滯留或增加)，或由細胞外液流失過多 HCO3－，使細胞外液之 HCO3－ ＜22 mEq/L、pH＜7.35。其代償是藉著肺泡增加通氣，降低血中二氧化碳濃度以改變酸鹼度，最大效應出現在啟動後的 24 小時。

表 6-28 酸鹼失衡之診斷

種類		pH	$PaCO_2$	HCO_3^-
呼吸性酸中毒	未代償	＜ 7.35	＞ 45 mmHg	正常
	部分代償	≦ 7.35	＞ 45 mmHg	＞ 26 mEq/L
	完全代償	7.35 ～ 7.45	＞ 45 mmHg	＞ 26 mEq/L
呼吸性鹼中毒	未代償	＞ 7.45	＜ 35 mmHg	正常
	部分代償	≧ 7.45	＜ 35 mmHg	＜ 22 mEq/L
	完全代償	7.35 ～ 7.45	＜ 35 mmHg	＜ 22 mEq/L
代謝性酸中毒	未代償	＜ 7.35	正常	＜ 22 mEq/L
	部分代償	≦ 7.35	＜ 35 mmHg	＜ 22 mEq/L
	完全代償	7.35 ～ 7.45	＜ 35 mmHg	＜ 22 mEq/L
代謝性鹼中毒	未代償	＞ 7.45	正常	＞ 26 mEq/L
	部分代償	≧ 7.45	＞ 45 mmHg	＞ 26 mEq/L
	完全代償	7.35 ～ 7.45	＞ 45 mmHg	＞ 26 mEq/L

75. 【C】解析：維持體液與電解質的平衡。當 pH＜7.20 時需要補充重碳酸鹽來矯正，以維持 HCO3－ ＞15 mEq/L，但必須緩慢補充，以防鉀離子快速進入細胞內而造成低血鉀症。。
76. 【B】解析：心腦肺甦醒術(cardiopulmonary cerebral resuscitation; CPCR)的執行步驟，四個選項以”維持循環”為優先。
77. 【C】解析：依據「臺灣急診檢傷與急迫度分級量表」(TTAS)，病人出現中樞性疼痛程度為 4-7 分，答案為第三級 (緊急)，30 分鐘內處理，病況可能持續惡化需要急診處置，病人可能伴隨明顯不適的症狀影響日常活動：輕度呼吸窘迫、咖啡色嘔吐物或黑便、收縮壓≧220 毫米汞柱或舒張壓≧130 毫米汞柱沒有任何症狀、腹部(中樞)中度疼痛(疼痛指數 4-7 分)、抽搐後意識已恢復。
78. 【C】解析：瀰漫性血管內凝血(DIC) 是醫療上的急症，其致病原因相當複雜，且死亡率非常高，是一種極具挑戰性的病症。DIC 的死亡率很高，有些報告指出急性 DIC 的死亡率甚至高達 80%，死因多半是潛在疾病突然惡化所引起，而非 DIC 本身。所以，積極迅速的治療潛在的疾病(如敗血性休克)才是最重要的。
79. 【A】解析：休克初期為交感神經活動亢進。
80. 【B】解析：傳染病的護理評估項目與家族史無關。