

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：4104
頁次：8-1

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。

- 有關以家庭為中心的照護，下列敘述何者正確？
(A)家中每位成員的需求皆需要被注意及尊重
(B)醫療機構只能讓準父親陪產
(C)因孕產婦的自主權最重要，照護只需考量婦女需求
(D)婚姻的品質與婦女的支持系統無關
- 有關產婦接受腰椎硬膜外麻醉術可能發生的合併症，下列何者錯誤？
(A)低血壓
(B)胎兒心跳變異性增加
(C)脊髓性頭痛
(D)排尿困難
- 有關妊娠期腸胃系統的變化所造成孕婦不適的現象，下列敘述何項正確？
(A)噁心與嘔吐是與胃蛋白酶分泌增加有關
(B)膽囊排空時間延長，膽汁排出量減少
(C)肝功能改變，如血漿白蛋白和球蛋白值上升
(D)唾液分泌減少，若口腔衛生不佳者易患齲齒
- 有關常見遺傳疾病之敘述，下列何項正確？
(A)唐氏症是21號染色體多一條，95%非遺傳所造成
(B)X染色體脆折症為單基因遺傳疾病，女性發生率高於男性
(C)裘馨氏肌肉萎縮症是為染色體異常遺傳疾病，每胎產下重症寶寶機率為1/4
(D)海洋性貧血為多基因遺傳疾病，也會受到環境因素共同調控而產生
- 第三妊娠期孕婦身體姿勢之敘述，下列何項正確？
(A)坐姿為挺直背脊，身體的重量壓力應集中在坐骨
(B)採後傾30度的半坐臥姿，身體的重量壓力應集中在尾骨
(C)坐時應儘量選擇無靠背椅子，大腿呈外八字可避免重心不穩及下背痛
(D)坐下時應側身手扶椅面，並先坐椅面前1/3再將臀部挪進中央
- 懷孕32週婦女接受無壓力性試驗(Nonstress Test; NST)20分鐘後，未發現胎兒有活動訊號，下列措施何者最適當？
(A)給予補充含糖電解質飲料，再監測
(B)立即安排住院密切觀察
(C)請孕婦返家，等到34週再監測
(D)鼻吸氧氣2~3 L/min，30分鐘後再監測
- 懷孕婦女詢問為什麼她臉頰、額頭最近開始出現一些褐色斑點，護理師以下解釋，何者正確？
(A)這是一種臉部結締組織擴張所致
(B)這是因臉部的血管擴張、增生所致
(C)臉部皮下組織代謝增加所致
(D)因腦下垂體分泌的黑色素刺激素增加
- 有關雷奧波德式操作法(Leopold's maneuvers)之敘述，下列何者正確？
(A)在妊娠12週即可操作
(B)第一段操作法的目的為找出胎兒的那一部位位於子宮底
(C)檢查前需要先脹膀胱
(D)第三段操作法的目的之一為找出最適當的胎心音聽診部位

- 9 有關胎兒呼吸系統發育，下列敘述何者正確？
(A)胎兒在 28 週，肺表面張力素開始製造 (B)胎兒娩出後，才開始有呼吸動作
(C)胎兒在子宮內有呼吸動作易造成羊水吸入 (D)肺表面張力素過少易造成新生兒呼吸窘迫症候群
- 10 有關受精的敘述，下列何者錯誤？
(A)精子在進入卵子之前，必須穿過卵子外層的放射冠及透明帶
(B)雙胞胎是指同時有二隻精子進入卵子的細胞核完成受精
(C)受精最常發生於輸卵管壺腹部
(D)受精是單套染色體的精子與單套染色體卵子的結合
- 11 有關待產婦之照顧，下列敘述何者正確？
(A)已破水的個案宜灌腸 (B)早產安胎的個案便秘宜灌腸
(C)待產婦不用常規剃除陰毛 (D)破水後應立即生產
- 12 有關生產疼痛之敘述，下列何者錯誤？
(A)第一產程疼痛來源主要是子宮收縮與子宮頸變薄及擴張
(B)第二產程疼痛來源主要是子宮收縮、陰道與會陰肌肉的伸張與伸展
(C)第三產程疼痛來源主要是胎盤排出時子宮收縮和子宮頸擴張
(D)生產疼痛是相當主觀而有個別性經驗，與個人過去經驗有關
- 13 李女士待產時宮縮疼痛非常焦慮不安，下列護理措施何者錯誤？
(A)換氣過度可給予塑膠袋及 O₂ 使用 (B)利用集中注意力與意象法，減輕疼痛
(C)利用音樂療法，促進放鬆減輕疼痛 (D)讓待產婦浸泡於溫水中，達到肌肉鬆弛
- 14 有關脊髓阻斷 (Spinal Block) 之敘述，下列何者正確？
(A)常用於減痛分娩，有效緩解第一產程產痛 (B)在 L₄₋₅ 或 L₅-S₁ 下針
(C)麻醉前 30 分鐘須給予較多的靜脈輸液 (D)麻醉後須平躺 3~4 小時，預防頭痛
- 15 以下那些護理評估可以知道待產婦已開始進入第二產程？①破水 ②子宮規則收縮 ③陰道排出粉紅色黏液 ④子宮頸完全擴張 ⑤會陰可見胎頭膨出，個案有不自主用力感
(A)①② (B)②③ (C)③④ (D)④⑤
- 16 入院待產婦裝置體外電子胎兒監測器後，下列何者為第一優先的監測項目？
(A)辨識出胎心加速的型態 (B)評估胎心率基準線
(C)確立子宮收縮強度 (D)確立子宮收縮的頻率
- 17 有關正常子宮收縮的特性，下列何者錯誤？
(A)無法由產婦的意志支配 (B)以子宮底收縮強度最高
(C)受腸胃的神經管制 (D)間歇性的收縮
- 18 待產婦以催產素 (Pitocin) 引產時，下列何者最不需要監測？
(A)血壓與呼吸次數 (B)輸出入量 (C)宮縮與胎心率 (D)血糖
- 19 林女士，陰道分娩後 12 小時，主訴會陰傷口疼痛，下列敘述何者適當？
(A)請產婦採屈膝仰臥式評估會陰傷口
(B)採 REEDA 評估時，A 是指傷口密合度 (Approximation)
(C)指導如廁後由肛門往陰道口的方向擦拭會陰部
(D)給予溫水坐浴 20 分鐘

- 20 邱女士，產後第三天嚴重脹奶，原想採純母乳哺餵，表示：「昨天都還好，今早突然這樣，實在太痛了，我想打退奶針。」下列何項處置最適當？
(A)哺餵次數過多會造成乳汁分泌量增多，建議定時餵奶
(B)協助熱敷與按摩乳房直至乳房呈現柔軟狀態
(C)刺激噴乳反射，協助擠出乳汁
(D)建議穿著較緊胸罩、減少刺激與限制水分來退奶
- 21 下列何者為更年期女性的生理變化？①濾泡刺激素大量增加 ②雌性素分泌增加 ③低密度脂蛋白增加 ④陰道 pH 值下降
(A)①③ (B)②③ (C)①④ (D)③④
- 22 丁女士 30 歲，第二胎，現為產後第二天，其宮底位於臍下一指，惡露呈紅色量中，主訴昨夜睡眠差且感宮縮疼痛不適，當新生兒推出餵奶時，表示想休息並拒絕餵奶，此行為正確的解釋是：
(A)此為第二胎，所以對新生兒較不感好奇，也較以自我為中心
(B)此宮縮痛是不正常之現象，應立即通知醫師
(C)此時處於接受期，身體仍需調養，所以應主動為她哺餵新生兒
(D)此時處於接受期，應先滿足她的需求，但同時亦應鼓勵她多接觸新生兒
- 23 有關母乳哺餵對母親的影響，下列護理指導何者正確？
(A)刺激腦下垂體前葉分泌催產素
(B)停經前罹患卵巢癌的機率較低
(C)因鈣質流失易造成母親更年期骨質疏鬆症
(D)對月經來潮時間沒有影響
- 24 王女士 G₁P₁，陰道生產產後第 3 天，主訴感覺疲倦、失眠、緊張、過於敏感，有時會不由自主的掉眼淚。她目前最可能的情況為何？
(A)產後的正常現象 (B)產後情緒低落 (postpartum blues)
(C)產後憂鬱 (postpartum depression) (D)產後精神病 (postpartum psychosis)
- 25 陳女士產後小便尚未自解，護理師評估結果為尿瀦留，下列敘述何者正確？
(A)聽診下腹部有囉音 (B)叩診恥骨聯合上方處有鼓音
(C)陳女士目前為產後 3 小時 (D)觸診腹部子宮底的位置偏向右側
- 26 承上題，此時護理師需優先注意的現象為何？
(A)排汗多寡 (B)子宮收縮狀態 (C)大便自解情形 (D)腰酸背痛程度
- 27 有關新生兒凶門的敘述，下列何者錯誤？
(A)前凶門為菱形，一般在新生兒出生後 12~18 週時關閉
(B)後凶門為三角形，一般在新生兒出生後 8~12 週時關閉
(C)當新生兒脫水時，可以觀察到其前凶門凹陷的狀況
(D)當顱內壓力上升時，可以觀察到新生兒前凶門凸出的狀況
- 28 下列新生兒的皮膚評估，何者為異常？
(A)出生時臀部有蒙古斑 (B)出生後 2~3 天胸腹部出現毒性紅斑
(C)出生時先露部位有紅紫色瘀點 (Petechiae) (D)出生時臉部有葡萄色酒斑
- 29 有關新生兒免疫系統的敘述，下列何者錯誤？
(A)新生兒自妊娠 20 週後即可自行合成少量的免疫球蛋白 (IgM, IgG, IgE)
(B)第三妊娠期中，IgG 可通過胎盤，胎兒即可獲得來自母體的被動免疫能力
(C)IgM 無法通過胎盤，若新生兒體內 IgM 值偏高，即可能表示胎兒有感染現象
(D)IgE 可自初乳中分泌出來，因此哺餵母乳的新生兒，較易獲得來自母體的 IgE

- 30 有關女陰癌之敘述，下列何者正確？
(A) 早期病變為搔癢、小傷口，但癌症生長快速
(B) 容易因直接接觸至鄰近器官而發生局部轉移
(C) 早期治療以化學治療為主
(D) 術後應採仰臥式，維持大腿 45 度外張，膝關節 90 度彎曲之姿勢
- 31 王女士，有糖尿病病史，到院進行產前諮詢。醫護人員會建議她在懷孕前最好接受何項檢驗，以了解其血糖控制之狀況？
(A) 50 公克口服葡萄糖耐受試驗 (B) 100 公克口服葡萄糖耐受試驗
(C) 糖化血色素 (D) 空腹血糖
- 32 陳女士妊娠 30 週，因有早產預兆而入院安胎，依醫囑使用 Ritodrine (Yutopar) 靜脈點滴注射。有關此藥物的副作用，下列何者錯誤？
(A) 低血糖 (B) 噁心 (C) 頭痛 (D) 胎心率增加
- 33 李女士產後 8 小時，惡露呈鮮紅色，1 小時內即浸溼整片產墊，下列護理措施何者錯誤？
(A) 監測生命徵象及血壓 (B) 評估出血量
(C) 暫停子宮按摩 (D) 依醫囑給予子宮收縮藥物
- 34 有關前置胎盤的敘述，下列何者正確？
(A) 生育期婦女發生前置胎盤的機率與年齡無關 (B) 胎盤著床的位置在子宮底部位
(C) 有前置胎盤病史者，再次發生機率較高 (D) 發生的機率與婦女有無多次子宮刮除術經驗無關
- 35 下列何者不是多囊性卵巢疾病之臨床表徵？
(A) 雌性素分泌過多 (B) 肥胖 (C) 多毛 (D) 月經過少或無月經
- 36 鄭女士 53 歲，有關更年期之注意事項，下列敘述何者最適當？
(A) 多喝冰涼飲品，可舒緩熱潮紅 (B) 仍需定期做子宮頸抹片檢查
(C) 建議接受民俗療法，以舒緩不適症狀 (D) 因萎縮性陰道炎，不要有性行為
- 37 有關經前症候群的護理措施，下列敘述何者最適當？
(A) 補充高蛋白、高熱量、高鹽分的飲食 (B) 服用雌性素預防不適症狀
(C) 多飲用咖啡、冰涼的手調茶飲 (D) 調整生活作息，良好的睡眠品質
- 38 有關子宮頸癌的護理措施，下列敘述何者正確？
(A) 根除性子宮切除術後，可能出現排尿問題，病人需接受膀胱訓練
(B) 全子宮切除術後一個月可恢復正常生活，例如爬樓梯、提重物等
(C) 放射線治療的病人，照射部位皮膚容易乾燥搔癢，可自行擦拭乳液
(D) 需先評估白血球在 $2,000/\text{mm}^3$ 、血紅素在 12gm% 以上才可行放射治療
- 39 體外受精與胚胎植入術 (IVF-ET) 執行過程中，受精卵分裂數量為多少時即可植入子宮內？
(A) 2~8 個細胞 (B) 10~16 個細胞 (C) 18~32 個細胞 (D) 36~48 個細胞
- 40 有關婦科體外放射治療後產生的腹瀉問題之護理指導，下列何者不適當？
(A) 維持水分平衡 (B) 增加乳製品攝取 (C) 採用低渣飲食 (D) 必要時使用止瀉劑
- 41 依據「兒童及少年福利與權益保障法」第 53 條，當護理師知悉兒童非法施用毒品或管制藥品、遭受虐待或其他傷害，至遲不得超過幾小時，應立即向主管機關通報？
(A) 12 小時 (B) 24 小時 (C) 36 小時 (D) 48 小時
- 42 小方，3 歲，因急性腸胃炎住院，下列何種行為反應顯示小方處於分離焦慮的抗議期？
(A) 持續性哭叫 (B) 吸手指頭 (C) 白天尿床 (D) 吃奶嘴

- 43 有關燒傷病童休克期最初 24 小時的處置措施，下列敘述何者最適當？
(A)優先選擇乳酸林格氏液 (lactated Ringer solution) 補充液體
(B)以皮下或肌肉注射給予止痛藥物，降低病童疼痛不適
(C)提供高蛋白、高熱量飲食，以補充熱量與蛋白質耗損
(D)照護重點是避免燒傷造成關節攣縮或變形後遺症
- 44 小玉，3 歲，體重 15 公斤，誤食外婆包粽子用的鹼水，就醫時意識清楚，下列處置何者最適當？
(A)食入後儘快進行催吐延緩吸收
(B)在食入 2 小時內喝清水或牛奶中和
(C)給予灌腸或胃灌洗
(D)食入後積極投予 deferoxamine 治療
- 45 小瑄，1 歲 1 個月，因不明原因發燒而入住兒童病房，測量小瑄的生命徵象時，下列護理措施何者較不適當？
(A)採肛溫測量以獲得正確體溫
(B)讓主要照顧者陪伴在身旁
(C)先量呼吸、心跳再量體溫
(D)血壓測量部位最常用為右上臂
- 46 下列何者是造成兒童燒傷急救期 (emergent period) 休克的主要原因？
(A)低血量性 (B)壓力性 (C)心因性 (D)敗血性
- 47 早產兒吸吮力弱，有關使用口胃管灌食的注意事項，下列敘述何者不適當？
(A)插口胃管時先以無菌蒸餾水潤滑 (B)每次餵食前應先檢查胃內殘餘量
(C)灌食時，早產兒頭部抬高於 30 度 (D)每日攝取熱量宜為 100~120 Kcal/kg
- 48 有關兒童疼痛概念與認知的敘述，下列何者錯誤？
(A)早產兒、新生兒不會覺得疼痛，因為傳導慢
(B)16 個月的小欣，對疼痛有記憶看到針頭就哭
(C)5 歲的小美用語言抗議和肢體活動來表達疼痛
(D)7 歲的阿偉將疼痛視為一種錯誤行為的懲罰
- 49 有關兒童常用的鴉片類製劑 (opioids) 疼痛處置，下列敘述何者正確？
(A)此類藥物適用於兒童中度至重度的疼痛 (B)主要抑制前列腺素的合成，而有鎮痛效果
(C)常見副作用包括胃潰瘍、腹瀉、出血性腎炎 (D)Morphine 與雷氏症候群有關，不建議兒童使用
- 50 嬰兒最早發展的知覺為下列何者？
(A)聽覺 (B)視覺 (C)觸覺 (D)嗅覺
- 51 小明，3 歲半，診斷為會厭炎而住院求治，下列護理措施何者最適當？
(A)給予小明接種流感嗜血桿菌疫苗 (B)協助喉嚨採檢時，備好急救用物
(C)宜給予抽痰以維持呼吸道通暢 (D)提供冰冷軟質食物，以減少會厭腫脹
- 52 有關意識不清的嬰幼兒期病童疼痛評估，下列何者最適當？
(A)Poker Chip Scale 籌碼片量表 (B)Face Pain Scale 臉譜疼痛量表
(C)Face, Legs, Activity, Cry & Consolability 量表 (D)Numeric Pain Scale 數字疼痛量表
- 53 張小妹，妊娠 28 週出生，體重 960 公克，有關早產兒的特徵及照護，下列敘述何者正確？
(A)依醫囑由靜脈點滴給予表面張力素 (surfactant)
(B)若無吸吮及吞嚥反射，以腸道外營養法提供營養
(C)四肢屈曲且內縮，呈現子宮內姿勢
(D)皮膚缺乏皮下脂肪、胎毛少、腳底皺摺多

- 54 有關兒童事故傷害的預防與處置，下列敘述何者正確？
(A)誤食漂白水，在 2 小時內，給予吐根糖漿 (ipecac syrup) 催吐
(B)溺水發生時，最優先的緊急處置是恢復體溫
(C)嬰幼兒乘坐汽車，安全座椅應固定於前座駕駛旁
(D)處於口腔階段嬰幼兒容易發生異物哽塞或鉛中毒
- 55 小傑，2 歲，罹患重度海洋性貧血 (Thalassemia)，需反覆入院輸血。母親為印尼裔回教徒的新住民，中文溝通有限，有關以家庭為中心的護理計畫，下列敘述何者最適當？
(A)提供家庭以臺灣本土文化為主的照護計畫
(B)完全配合印尼文化，進行所有病童與其家庭對疾病與住院的反應和需求照護
(C)在住院期間，儘量與家庭的文化習慣和常規保有一致性
(D)在所有照護決策過程，請小傑母親找尋其他家人幫忙做翻譯
- 56 早產兒常出現呼吸暫停現象，下列敘述何者正確？
(A)指呼吸停止連續 10~15 秒，且併有發紺、心跳變快的現象
(B)維持俯臥姿勢，可縮短早產兒發生呼吸暫停時的心跳遲緩，或發紺之持續時間
(C)給予 theophylline 時，須觀察有無心搏過慢，及嗜睡等中毒的徵象
(D)出現呼吸暫停，立即執行心外按摩，促進呼吸恢復
- 57 小花，8 歲，罹患神經母細胞瘤末期，問護理師他是否快要死掉了，下列敘述何者較適當？
(A)沒有啊，是誰告訴你的，不要想那麼多
(B)為什麼你突然問這個問題，說說看你在擔心什麼
(C)你聽誰說的？你是不是太累了，會不會聽錯了
(D)每個人都會死掉，只是早死或晚死罷了
- 58 協助學齡前期的手足面對病童瀕死的護理措施，下列敘述何者正確？
(A)為了保護病童之手足，應減少手足與瀕死的病童接觸
(B)此年齡的孩童對死亡概念模糊，不需與他談到死亡
(C)當手足出現行為問題時，須予以糾正
(D)以繪本或遊戲方式，引導病童手足講出其心中想法
- 59 有關川崎氏症 (Kawasaki disease) 的臨床表徵，下列敘述何者錯誤？
(A)急性期會出現持續發燒 5 天以上
(B)急性期兩眼結膜充血、草莓樣舌和頸部淋巴結腫大
(C)亞急性期可能出現腕、膝和踝等關節痛的症狀
(D)亞急性期紅血球沉降速率和血小板數值降低
- 60 感染麻疹 (measles) 在卡他期 (catarrhal stage) 的病童之 3C 症狀，下列敘述何者不適當？
(A)結膜炎 (conjunctivitis) (B)鼻炎 (coryza)
(C)咳嗽 (cough) (D)抽搐 (convulsion)
- 61 小傑，8 個月，罹患支氣管肺炎 (Bronchopneumonia)，需住院治療，下列護理措施何者不適當？
(A)進行呼吸症狀評估，且依醫囑給予氧氣
(B)促進小傑休息和節省體力，故採集中護理
(C)每當小傑看見父母時都會大哭，宜避免父母親參與照顧
(D)宜抬高床頭給予舒適臥姿，促進肺部擴張
- 62 有關兒童罹患會厭炎 (Epiglottitis) 的典型症狀，下列敘述何者最不適當？
(A)流口水 (B)吞嚥困難 (C)發聲困難 (D)口腔潰瘍

- 63 王小弟，2 歲，因肺部的下葉上節有痰液蓄積，護理師為其執行姿位引流，下列姿勢何者最適當？
(A)俯臥，頭放低 30 度 (B)側臥，頭放低 15 度
(C)側臥，頭放低 30 度 (D)俯臥，頭放低 15 度
- 64 王小妹，6 個月大，有關心導管檢查前的準備，下列敘述何者適當？
(A)避免測量下肢血壓 (B)確認禁食 4~6 小時
(C)確認鼠蹊部脈搏最強處，標示記號 (D)確認檢查前不宜給鎮靜劑與抗生素
- 65 有關病毒性腦膜炎 (virus meningitis) 的護理措施，下列敘述何者錯誤？
(A)採支持性療法或症狀治療 (B)大多數病童會出現神經系統障礙的後遺症
(C)持續監測病童的生命徵象 (D)若同時發生細菌性感染，則會給予抗生素使用
- 66 有關胎兒出生後的心臟血管變化，下列敘述何者錯誤？
(A)左心房壓力大於右心房，導致卵圓孔瓣膜關閉
(B)臍動脈閉合，形成肝圓韌帶
(C)左心房與左心室的壓力增加
(D)動脈導管於出生後 1~3 個月閉塞，形成動脈韌帶
- 67 有關血友病住院病童及其家屬之照顧，下列敘述何者較適當？
(A)父母為帶因者易對病童有罪惡感，應支持父母對病童的保護行為
(B)為維護健康手足之生活品質，宜盡量減少其至病房
(C)為提升病童自我照顧能力，應儘早提供居家照護知識
(D)為避免受同儕排擠，應鼓勵病童積極參加學校各類活動
- 68 小凌，16 歲，罹患再生不良性貧血，住院接受抗淋巴球蛋白 (ALG) 及 cyclosporin 治療，下列護理措施何者較適當？
(A)因小凌食慾不振，儘量選擇其愛吃的食物，例如生菜沙拉
(B)青春期在意身體外觀，先暫不告知藥物有外觀改變之副作用
(C)為避免社交隔離，鼓勵安排同學到院探訪
(D)發燒時，避免使用 aspirin，以免延長出血時間
- 69 小青，2 歲，罹患先天性甲狀腺功能低下 (congenital hypothyroidism)，下列敘述何者不適當？
(A)提供低纖維食物，以預防腹瀉 (B)增加鐵質的提供，以預防貧血
(C)給予四肢適當保暖，預防體溫過低 (D)鼓勵增加日曬時間，以促進骨骼發展
- 70 有關兒童腫瘤好發部位的敘述，下列何者錯誤？
(A)骨肉瘤 (osteosarcoma) 最常發生於肱骨 (humerus)
(B)最常見的原發性腦瘤是膠質瘤 (glioma)
(C)神經母細胞瘤 (neuroblastoma) 最常發生在腎髓質
(D)威廉氏腫瘤 (Wilm's tumor) 是發生於腎臟的惡性腫瘤
- 71 林小弟，9 歲，因為急性腎絲球腎炎 (acute glomerulonephritis) 而入院治療，有關此疾病之護理照護，下列敘述何者錯誤？
(A)急性期階段，儘量鼓勵臥床休息，以減少能量消耗
(B)須密切監測病童水腫、血壓、尿量等的變化
(C)鼓勵病童多進食高鉀食物，如香蕉、橘子以預防低血鉀
(D)每日定時使用同一磅秤與相同穿著測量體重

- 72 有關早產兒呼吸窘迫症候群的護理措施，下列敘述何者正確？
(A)胸部 X 光表現為肺擴張不全，毛玻璃樣的變化
(B)胎兒在妊娠週數 32 週大時才開始製造及分泌表面張力素
(C)早產兒呼吸窘迫症候群的臨床表徵為吸氣出現咕嚕聲
(D)呼吸性酸中毒為動脈血液氣體分析 $\text{pH} < 7.20$ 、 $\text{PaO}_2 > 50 \text{ mmHg}$
- 73 小強，男生，1 個月大，因泌尿道感染住院，有關此疾病敘述與照護，下列何者錯誤？
(A)嬰兒常出現的臨床表徵包括發燒、餵食困難、食慾下降等
(B)鼓勵給予小強蔓越莓汁，以鹼化尿液，預防感染
(C)指導母親應給予小強勤換尿布及避免泡澡
(D)指導母親在小強抗生素服用期間，勿因症狀改善而任意停用抗生素
- 74 兒童是易受輪狀病毒感染的高危險群，為預防輪狀病毒感染，有關家屬的護理指導，下列敘述何者錯誤？
(A)鼓勵父母及兒童養成勤洗手習慣
(B)需注射兩劑輪狀病毒疫苗
(C)盡量減少出入公共場所
(D)勿吃生食，保持廚房、器具、食材的清潔
- 75 罹患腸套疊 (intussusception) 的病童，接受鉭劑灌腸治療後，下列敘述何者正確？
(A)腸套疊可完全復原，不需擔心再度復發
(B)必須配合外科手術使腸道完全復位
(C)初次解出灰白色糞便代表非正常現象
(D)解出正常的褐色糞便，表示腸套疊可能復原
- 76 有關病童罹患膀胱尿管逆流 (Vesicoureteral Reflux; VUR) 的初期臨床表徵，下列敘述何者正確？
(A)排尿疼痛有灼熱感
(B)無尿意感
(C)出現下肢骨突處凹陷性水腫
(D)總膽固醇與三酸甘油酯數值上升
- 77 周小弟，12 歲，因打球跌倒導致右側脛腓骨骨折，已上石膏住院治療，下列護理措施何者錯誤？
(A)不可使用烤燈加速石膏乾燥
(B)評估右下肢皮膚及指甲床顏色、溫度有無改變
(C)患肢未被石膏固定的上下關節盡量固定不動，避免疼痛
(D)抬高敷有石膏的患肢，以促靜脈回流
- 78 小畢，5 歲，因騎腳踏車跌倒，頭撞到地板，出現頭痛、嘔吐的現象，送醫後緊急接受開顱手術，下列有關手術後護理何者不適當？
(A)密切評估監測意識狀態與生命徵象
(B)觀察有無顱內壓增高症狀，如頭痛、嘔吐、視力模糊等
(C)協助小畢採頭低臀高的姿勢，以促進頭部傷口引流
(D)提供安靜光線柔和的環境，並減少聲光刺激
- 79 張小弟，5 個月，因水腦症入院，為預防顱內壓升高，下列護理措施何者不適當？
(A)密切觀察有無凶門鼓脹或噴射狀嘔吐現象
(B)抬高床頭 30~45 度，以降低腦內壓
(C)術後每 2 小時協助叩擊與抽痰，以預防吸入性肺炎
(D)給予安撫奶嘴以減少哭泣不安
- 80 有關兒童腦性麻痺的型態及表徵，下列敘述何者不適當？
(A)運動失調型 (ataxic) 因小腦功能病變而導致平衡和協調障礙
(B)痙攣型 (spastic) 因錐體徑路病變而肌肉持續性出現高張力
(C)運動困難型 (dyskinetic) 因錐體外徑路病變而有不自主運動
(D)徐動型 (athetoid) 因基底核受損而使雙下肢麻痺

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：產兒科護理學（試題代號：4104）

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

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

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	C	D	D	B	B	B	C	D	A	A

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	A	B	B	D	A	C	C	C	D

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 第一次年護理師執照考題型分析/解析

課程名稱：產科護理學

彙總教師：施妙芳老師

一、題型分析

單元	題數(109年第2次/這次)	百分比
1.緒論/胚胎發育	3/3	7.5%
2.妊娠期	7/5	12.5%
3.待產期	9/10	25%
4.產後期	7/6	15%
5.高危險	5/3	7.5%
6.母乳哺餵	1/2	5%
7.新生兒護理	3/3	7.5%
8.不孕/家計	1/1	2.5%
9.婦科	4/7	17.5%
產科護理學/產科考題	40 題	100%

二、改進或修訂之教學重點(或教學策略)

1. 將優生保健單元納入胚胎發育之自主學習，以測驗方式提高相關知識的理解。
2. 婦科單元本年度已納入模擬考試題範圍，並增加題數督促同學相關的準備。
未來將納入自主學習範圍，以測驗方式提高相關知識的理解。

三、具體之建議事項

1. 本次考試試題難易度較為艱深，偏重實務判斷題型。大部份都是需要思考及判斷的題目。
2. 收集相關學門之測驗試題，例如醫師國考以及助產師考試試題，將考題變化後於模擬考試題中，以增加同學相關練習的機會

課程名稱：兒科護理學

彙總教師：吳佳玲老師

一、題型分析

單元	題數	百分比
高危新生兒	5	12.5% / 6.25%
住院兒童反應與護理	5	12.5% / 6.25%
癌症及瀕死病童護理	3	7.5% / 3.75%
兒童傳染病護理	2	5% / 2.5%
呼吸系統	4	10% / 5%
循環系統	3	7.5% / 3.75%
血液	3	7.5% / 3.75%
消化系統	1	2.5% / 1.25%
泌尿系統	3	7.5% / 3.75%
神經系統	4	10% / 5%
皮膚系統	2	5% / 2.5%
骨肌系統	1	2.5% / 1.25%
免疫、內分泌系統	1	2.5% / 1.25%
意外事故傷害	3	7.5% / 3.75%
兒科護理學/產兒考題	40 題/80 題	

二、改進或修訂之教學重點(或教學策略)

每年考題各單元百分比輕重常輪替與離散，今年這次的考題不算難，大多是授課的內容範圍，今年小兒急救雖完全沒考，但仍不能省略該技術實作練習。

三、109 學年度具體之建議事項

109 學年教學規範與大綱於上學期課程期末檢討時，得到老師們的共識無作修訂。針對這次考題解析，目前也不需修改。

110 年第一次護理師執照考題型解析

課程名稱：產科護理學

解析教師：施妙芳老師

1. 【A】解析：以家庭為中心的產科護理之照護對象包含產婦、先生、新生兒及其他的家庭成員，期望能達到每位家庭成員都能擁有身心健康的安適狀態。
2. 【B】解析：產婦接受腰椎硬膜外麻醉術時胎兒心跳變異性易降低而不是增加；低血壓及排尿困難是腰椎硬膜外麻醉術常見的合併症；若施打脊髓性頭痛不慎也會造成脊髓性頭痛。
3. 【B】解析：膽囊排空時間延長，膽汁排出量減少；噁心與嘔吐是與胃蛋白酶分泌減少有關；肝功能改變，如血漿白蛋白和球蛋白值下降；唾液分泌增加，若口腔衛生不佳者易患齲齒。
4. 【A】解析：唐氏症是 21 號染色體多一條，95%非遺傳所造成；B 選項:X 染色體脆折症為單基因遺傳疾病之性連隱性遺傳，男性發生率高於女性；C 選項:裘馨氏肌肉萎縮症是為單基因遺傳疾病之性連隱性遺傳，此選項並未告知親代是帶原者或是患者，故無法判定子代的罹病率；D 選項:海洋性貧血為染色體隱性遺傳，非多基因遺傳疾病。
5. 【A】解析：孕婦的正確坐姿為挺直背脊，身體的重量壓力應集中在坐骨；B 為不正確坐姿易造成腰痛；C 坐時應儘量選擇有靠背椅子，大腿應靠近併攏，避免呈外八字以避免腰酸；D 坐下時應降低重心，先坐在椅子中央，再將臀部慢慢挪進去。此題只有華杏教科書有提及。
6. 【A】解析：無壓力性試驗（Nonstress Test; NST）20 分鐘後，未發現胎兒有活動訊號，有可能是胎兒處於睡眠狀態，可以給孕婦補充含糖電解質飲料，刺激腸蠕動，藉由腸蠕動之聲喚醒胎兒之後再監測。
7. 【D】臉頰、額頭最近開始出現一些褐色斑點是褐斑，又稱為懷孕面具，是因腦下垂體分泌的黑色素刺激素增加所引起。
8. 【B】雷奧波德式操作法（Leopold's maneuvers）第一段操作法的目的為找出胎兒的那一部位位於子宮底；在妊娠 28 週之後即可操作；檢查前需要先排空膀胱；第三段操作法的目的是確認先露部的形狀、大小及軟硬度及先露部位是否已固定，找出最適當的胎心音聽診部位是第二段觸診。
9. 【D】解析：肺表面張力素過少易造成新生兒呼吸窘迫症候群；胎兒在 24 週，肺表面張力素開始製造；胎兒在 28 週開始有類似呼吸的動作；胎兒在子宮內有呼吸動作，本來胎肺就泡在羊水中，並沒有羊水吸入的問題。
10. 【B】解析：同卵雙胞胎是單卵受精後分裂成雙胞胎，異卵雙胞胎是兩個卵子與兩個精

子受精後形成異卵雙胞胎。

11. 【C】解析：待產婦不用常規剃除陰毛；已破水的個案不宜灌腸；早產安胎的個案便秘不宜灌腸，因可能會引發子宮收縮；破水後應先確立是否感染及週數，若有感染則立即生產，若無感染，則看週數，早產者，予以安胎，足月者 85%於破水 24 小時內會有產程進展，故破水後不一定要立即生產。
12. 【B】解析：這一題答案可能會比較有爭議性，比較華杏、新文京及永大三本教科書，華杏提到：在第二產程，疼痛來自於子宮韌帶的伸張、陰道及會陰肌肉的伸展，細胞缺氧與可能的撕裂，以及胎兒通過時擠壓會陰部及其鄰近構造所造成，疼痛位置主要在會陰部；新文京提到：在第二產程是陰道與會陰受到牽扯的疼痛；永大提到：在第二產程引起疼痛的原因是子宮細胞缺氧(應是子宮收縮造成)、子宮韌帶的伸張、陰道與會陰的擴張及對附屬器官的壓迫。第二產程疼痛的主要來源應是陰道與會陰受到牽扯的疼痛。只有永大有提到子宮細胞缺氧。
13. 【A】解析：換氣過度應引導產婦放慢呼吸速率。
14. 【C】麻醉前 30 分鐘須給予較多的靜脈輸液，以防低血壓發生。A 減痛分娩是以硬膜外阻斷法，而非脊髓阻斷；B 在 L2-4 下針；D 麻醉後須平躺 6~8 小時或 8~12 小時，預防頭痛。
15. 【D】解析：進入第二產程產兆為子宮頸完全擴張及會陰可見胎頭膨出，個案有不自主用力感；破水、子宮規則收縮、陰道排出粉紅色黏液常出現在第一產程。
16. 【B】解析：四個選項都是裝置體外電子胎兒監測器需要評估的項目，然而，裝置體外電子胎兒監測器後立即會看到的是胎心率基準線，而胎心加速的型態、子宮收縮強度及子宮收縮的頻率都是之後才能評估到的。
17. 【C】解析：子宮收縮神經衝動是由子宮神經叢傳到骨盆，再通過下腹神經叢後到達腰椎。
18. 【D】解析：催產素對血糖沒有影響最不需要監測血糖值；催產素 (Pitocin) 是子宮收縮劑，使用前及使用中皆需注意宮縮與胎心率，催產素也會造成血管收縮血壓上升；子宮收縮時造成疼痛，疼痛可能影響產婦的呼吸速率，故需監測血壓與呼吸次數；催產素有抗利尿作用，會導致尿量減少，故需監測輸出入量。
19. 【B】解析：採 REEDA 評估時，A 是指傷口密合度 (Approximation)；評估會陰傷口採側臥姿；如廁後擦拭方向是由陰道口往肛門擦拭會陰部；陰道分娩後 24 小時內，會陰傷口疼痛是採冰敷而非溫水坐浴。
20. 【C】解析：脹奶疼痛適當的處理方法是刺激噴乳反射，協助移除乳汁；A 選項，奶脹並非因為哺餵次數過多所造成；B 選項，只以熱敷與按摩乳房並無法解除奶脹情形；D 選項，不應建議以退奶來處奶脹。

21. 【A】解析：更年期女性濾泡刺激素及低密度脂蛋白增加；雌性素分泌降低，陰道 pH 值上升。
22. 【D】解析：產後第二天，處於接受期，首要應先滿足她的需求，同時亦應鼓勵她多接觸新生兒；選項 A，以自我為中心是接受期的特色，並非是經產婦才有此行為；選項 B，經產婦產痛會比較明顯，產後前三天會有產後痛是正常現象；選項 C，護理師應鼓勵產婦與新生兒接觸及哺餵新生兒，而非主動為她哺餵新生兒。
23. 【B】解析：母乳哺餵母親停經前罹患卵巢癌的機率較低；選項 A，分泌催產素是腦下垂體後葉；選項 C，母親因鈣質不易流失，中年期較少出現骨質疏鬆症；選項 D，母乳哺餵會延遲月經來潮時間。
24. 【B】解析：產後情緒低落 Postpartum Blue 多發生於緊執期或產後 3~4 天內，是一個過渡階段，其臨床症狀包括：情緒不穩、憤怒、哭泣、抑鬱、沮喪感等。
25. 【D】解析：尿瀦留觸診腹部子宮底的位置偏向右側，觸診恥骨聯合上方有凸出情形；選項 A，不會以聽診評估尿瀦留；選項 B，尿瀦留時叩診恥骨聯合上方處有鈍音；選項 C，一般產後 4-8 小時產婦能恢解尿能力，但是很難以尿瀦留來推斷產後時間。
26. 【B】解析：尿瀦留子宮底的位置偏向右側，且會影響子宮收縮，易產出血，故應評估子宮收縮狀態。
27. 【A】解析：前囟門為菱形，一般在新生兒出生後 12~18 個月時關閉。
28. 【D】解析：葡萄色酒斑又稱燄色痣，是真皮內成群成熟的微血管異常擴張造成。發生率千分之 5。通常出生就被發現於臉部、頸部或四肢。幾乎不會隨年齡增長而退色或消失。有極少數會併發其他神經或結締組織的病變。
29. 【D】解析：初乳中含有的是 IgA。
30. 【D】解析：女陰癌術後應採仰臥式，維持大腿 45 度外張，膝關節 90 度彎曲之姿勢，護理過程中應避免過度牽扯造成傷口裂開。早期病變為搔癢、小傷口，女陰癌生長速度緩慢，且會長期侷限在局部範圍。女陰癌治療以手術切除為主，手術後輔以放射線治療。
31. 【C】解析：糖化血色素可以反映出 4-10 週前血糖控制狀況。
32. 【A】解析：Ritodrine (Yutopar) 副作用有噁心、頭痛、胎心率增加及高血糖。
33. 【C】解析：1 小時內即浸溼整片產墊，可能有惡露過多的情形，應予以子宮按摩而非暫停子宮按摩。
34. 【C】解析：有前置胎盤病史者，再次發生機率較高。選項 A，年紀較大之婦女發生率較高；選項 B，前置胎盤著床的位置在子宮下段；選項 D，發生的機率與婦女有無多次子宮手術或刮除術經驗有關。
35. 【A】解析：症狀包括肥胖、多毛、經期異常、雄性激素過多（非雌性素分泌過多）造成的滿臉青春痘等。

36. 【B】解析：更年期仍需定期做子宮頸抹片檢查。選項 A，冰涼飲品，無法舒緩熱潮紅，維持環境涼爽對於舒緩熱潮紅較有助益；選項 C，民俗療法，無法舒緩不適症狀，應採荷爾蒙補充療法；選項 D，萎縮性陰道炎可局部使用荷爾蒙製劑，而非不要有性行為。
37. 【D】解析：經前症候群應調整生活作息，良好的睡眠品質。選項 A，經前症候群應均衡飲食且減少高鹽分的飲食；選項 B，造成經前症候群的原因是雌性素增加，故服用雌性素無法預防不適症狀；選項 C，經前症候群應減少刺激性食物，如咖啡、茶、冰涼飲料。
38. 【A】解析：根除性子宮切除術後，由於手術時切除部份神經，可能出現排尿問題，病人需接受膀胱訓練；選項 B，三個月內避免會使用腹部力量的動作例如爬樓梯、彎腰、騎機車，6-8 週內避免提超過 5 公斤的重物；選項 C，除非有醫囑，禁止在照射部位塗抹任何東西，包括乳液；選項 D，白血球在 3,000/mm³、血紅素在 10gm% 以上才可行放射治療。
39. 【A】解析：體外受精與胚胎植入術 (IVF-ET) 執行過程受精卵分裂為 2~8 個細胞可植入子宮內。
40. 【B】解析：體外放射治療後產生的腹瀉問題應多喝水，維持水分電解質平衡，採用低渣飲食，必要時使用止瀉劑。不宜增加乳製品攝取以免腹瀉加劇。

課程名稱: 兒科護理學 解析教師: 吳佳玲老師

41. 【B】解析：依據兒童及少年福利與權益保障法第 4 章第 53 條的規定:「**醫事人員**、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察、司法人員、村(里)幹事及少年福利業務人員，於執法業務時知悉兒童及少年有遭受各種疏忽、虐待或傷害情事時，應立即向當地主管機關報告，至遲不得超過 24 小時。」。
42. 【A】解析：幼兒期**分離焦慮之抗議期**會產生強烈的非語言表達自身的焦慮，包含**哭泣、尖叫、緊抱不放或是攻擊行為**。。
43. 【A】解析：燒傷休克最初 24 小時內會有體液流失的現象，需補充大量體液，優先使用**乳酸林格氏液**作急救輸液，補充水分及電解質。
44. 【B】解析：鹼水屬腐蝕性物質，所以不可以催吐或使用活性碳，以免嘔吐物再次傷害黏膜，初步處理可以用水來稀釋腐蝕物，但對吞嚥困難或意識不清不可由口進食任何物質。
45. 【A】解析：除新生兒、耳道發炎或是手術之外之兒童皆測耳溫。
46. 【A】解析：燒傷 48-72 小時內，因微血管通透增加，大量體液由受傷組織周圍血管內移至細胞間隙，而造成血管內液體的流失，出現低血容積性休克。
47. 【C】解析：灌食時頭部抬高 15 度。
48. 【A】解析：出生-6 個月經歷疼痛時即有反應，但對疼痛沒有概念，是因為仍無法連結刺激與疼痛的關係。

49. 【A】解析：(B)此藥物作用於中樞神經系統，活化 opioids 接受器(C)副作用→便秘、噁心、嘔吐、皮膚搔癢、呼吸抑制、中樞神經症狀、尿液滯留(D)兒童、嬰兒使用嗎啡後，易產生痙攣現象，宜審慎使用；且年齡越小需要越高的劑量才能達到相同的藥效，但無極量效應。
50. 【C】解析：嬰兒最早發展完成的知覺為觸覺，嗅、聽覺出生也已具備。
51. 【B】解析：(A)會厭炎發生期間注射疫苗無效(C)抽痰會造成病童氣管阻塞(D)避免食用具刺激性得食物，冰冷相當於刺激表面。
52. 【C】解析：FLACC 量表，可用於評估 2 個月到 7 歲的嬰幼兒或無法表達的疼痛之疼痛程度。
53. 【B】解析：(A)大多於出生後 2 小時內，醫師經由氣管內管滴入表面張力素(C)越不成熟的早產兒四肢張力越低，難以維持屈曲。(D)皮膚缺乏皮下脂肪、胎毛多、腳跟光滑無皺褶，只有腳底前部有些許皺褶。
54. 【D】解析：(A)漂白水屬腐蝕性物質，所以不可以催吐或使用活性碳，以免嘔吐物再次傷害黏膜，初步處理可以使用水來稀釋腐蝕物，但對吞嚥困難或意識不清不可由口進食任何物質(B)立即矯正缺氧問題，實施心肺復甦術(C)安全座椅應放置後座。
55. 【C】解析：以家庭為中心，並遵守正確護理過程，避免雙方錯亂，故文化習慣和常規需保有一致性。
56. 【B】解析：(A)呼吸暫停 20 秒以上，或暫停 15-20 秒，同時有發紺心跳減緩情形(C)theophylline 副作用→心灼熱感、心跳過快、噁心、腸胃不適、緊張、坐立不安、頭痛、難入睡、腹瀉等現象(D)呼吸暫停時，立即以手掌輕柔背部、輕彈足底。
57. 【B】解析：細心觀察與傾聽瀕死兒童的心聲。
58. 【D】解析：可鼓勵父母多照顧其他子女，到醫院探望時，應邀請其他子女同往，或依每位孩子的社會化及認知了解能力的程度，選擇適當的時機說明有關病童的病況，同時鼓勵手足們關心病童。
59. 【D】解析：典型的川崎氏症：貧血、未成熟的白血球增多、血小板增多、紅血球沉降速率(ESR)上升→會持續 6-8 週。
60. 【D】解析：感染麻疹的病人 經 10~12 天左右的潛伏期後，進入前驅期，會有 2~4 天的高燒、咳嗽、結膜炎、鼻炎（所謂 3C: cough、conjunctivitis、coryza）等呼吸道症狀。
61. 【C】解析：每當小傑看見父母時都會大哭，應讓父母直接參與照顧，且陪伴及安撫小朋友。
62. 【D】解析：4D 症狀→流口水、發聲困難、吞嚥困難、呼吸窘迫。
63. 【D】解析：(A)適於痰液蓄積在下葉的側底節 (B)側臥改俯臥(C) 適於痰液蓄積在下葉的前底節。
64. 【B】解析：(A)心導管檢查前護理→身高、體重、四肢血壓、身體檢查、胸部 X 光、心電圖、心臟超音波、常規的實驗室檢驗(CBC、PT、PTT、尿液、糞便)等(C)不用確認鼠蹊部脈搏最強處，標示記號(D)檢查前 30-45 分鐘→可給予止痛、鎮靜、預防性抗生素藥物，可以預防感染和利於檢查的進行。

65. 【B】解析：如腸病毒引起的腦膜炎，一般年齡較大孩童比較不會留下神經系統上的後遺症，但是如果是嬰幼兒得到腸病毒腦膜炎，就比較容易有發展遲緩、語言和認知障礙的後遺症。
66. 【B】解析：臍動脈→形成臍內側韌帶、臍靜脈→形成肝圓韌帶、卵圓孔→出生後約 3-4 個月形成卵圓窩，而永久實質關閉、動脈導管→出生後約 2-3 個月萎縮成動脈韌帶、靜脈導管→出生後嬰兒與胎盤分離，不再有血液供給靜脈導管，自然萎縮成靜脈韌帶。
67. 【C】解析：(A)在保護行為同時需讓病患、家屬了解正確或適宜的行為(B)應以病情優先適時入院治療，生活品質則須以病況許可下做調整(D)血友病者應以病患病情許可下適當參與活動，對於劇烈活動或易撞傷出血活動應避免之。
68. 【D】解析：(A)因為治療期間白血球會下降，避免吃半熟或是生食，預防感染(B)護理人員應加以解釋，並讓病童有機會表達對自己身體心象的看法(C)給予保護性隔離。
69. 【A】解析：先天性甲狀腺功能低下飲食→提供富含膳食纖維的食物，以預防便秘；採少量多餐，增加鐵質的供應→以預防貧血；多攝取富含維生素 D 的食物及增加日曬→以促進骨骼發育。
70. 【A】解析：惡性骨肉瘤→是兒童常見的骨癌，會侵犯鄰近的器官與組織，約 15-20%的患者在診斷時就已經轉移至肺部；發病部位以長骨末端最多，如股骨遠端、脛骨或肱骨近端等，約 50%在近膝蓋處。
71. 【C】解析：急性腎絲球腎炎初期於少尿期易發生高血鉀，所以須避免進食高鉀食物，如瘦肉、香蕉、橘子、葡萄等。
72. 【A】解析：(B)表面張力素(Surfactant)在懷孕 20 週已經出現，隨著週數增加到了 28 週-30 週醫生就能在羊水中測到它的成分(C)咕嚕聲出現在呼氣期(D)呼吸性酸中毒 pH<7.25、PaO₂<50mmHg、PaCO₂>45mmHg。
73. 【B】解析：可適時攝取果汁以酸化尿液，如：維生素 C、蕃茄汁、蔓越莓汁，可酸化尿液、以減少細菌滋生、減少反覆感染的機會。
74. 【B】解析：輪狀病毒疫苗→自費接種，目前國內上市的廠牌有兩種(分別為 2 劑、3 劑時程)，皆為口服疫苗，第 1 劑最早之接種年齡為出生滿 6 週，每劑最短接種間隔為 4 週。
75. 【D】解析：(A)腸套疊復原後仍有再度復發的可能性(B)當鉭劑灌腸無法協助腸道復位，或已出現腹膜炎、腸穿孔、休克(脈搏及呼吸加快、血壓下降)，或懷疑有高度的病理性腸道脆弱點時，必須立即手術，以局部擠壓的方式(忌拉扯)將嵌入的腸道復位，若復位不易或腸道已壞死時，則需要將腸道切除後再行吻合(C)鉭劑灌膠後，解出灰白色大便是正常的現象。
76. 【A】解析：(B)膀胱輸尿管逆流的臨床表徵，包括有發燒、倦怠、厭食、嘔吐，以及生長遲滯、排尿疼痛、貧尿、血尿的症狀(C)症狀與此疾病無關 (D)總膽固醇及三酸甘油脂之異常與此疾病無關；總膽固醇偏高→營養不良、肝硬化、貧血、尿毒症、甲狀腺機能亢進，三酸甘油脂偏高→高脂血症、甲狀腺機能低下、動脈硬化
77. 【C】解析：衛教病人其患肢仍需適當活動，避免血栓靜脈炎之發生。
78. 【C】解析：將床頭抬高 30 度，避免採頭低腳高或俯臥姿勢、勿將頭頸部過度屈曲，盡量保持頭頸一直線、避免顱內壓升高動作如：用力解便、咳嗽。
79. 【C】解析：維持呼吸道暢通→避免咳嗽、抽痰、叩擊等，會促使顱內壓升高的活動。
80. 【D】解析：手足徐動型(運動困難型)→又稱為指瘻型，核黃疸易引起此型腦性麻痺，起

源於基底核及錐體外病變，產生**不自主運動**，為次多見的腦性麻痺型態，特徵為**四肢出現無法控制、不隨意動作的舞蹈症**，尤其是影響手部的書寫功能，通常情緒激動時症狀特別明顯，待情緒平穩或睡眠時症狀會減緩、消失；也會影響到顏面、喉部、口腔肌肉→造成顏面扭曲、扮鬼臉、流口水、構音困難等症狀。