

# 114 年度台灣氣喘暨過敏疾病衛教學會 氣喘衛教師甄試筆試

試卷編號第 號

2025年9月21日

題數：50 題單選

答題時間：50 分鐘

## 答案 題數 題目

- D** 1 GINA 2023 的氣喘治療指引，下列何種藥物可同時當作救急藥及控制藥？  
(A) Seretide (使肺泰)  
(B) Pulmicort (可滅喘)  
(C) Flixotide (輔舒酮)  
(D) Symbicort (吸必擴)
- C** 2 呼氣一氧化氮檢測敘述何者正確？  
(A) 檢測 Lung function 的工具  
(B) 檢測 peak expiratory flow 的工具  
(C) 檢測 Th2 Inflammation 疾病的工具  
(D) 檢測肺阻塞的工具
- A** 3 Airway Inflammation 的敘述何者錯誤？  
(A) Asthma is usually characterized by variable airway obstruction  
(B) Th2 driven airway inflammation is a major underlying cause of asthma  
(C) Nitric Oxide is produced by epithelial cells  
(D) FeNO in exhaled breath is a biomarker for detecting the presence of Th2 driven airway inflammation in asthma
- B** 4 下列何者並非評估氣道發炎的工具？  
(A) Bronchial wash  
(B) Spirometry  
(C) Sputum Eosinophils  
(D) Nitric Oxide (NO)
- A** 5 使用 FeNO 的注意事項，何者錯誤？  
(A) 任何食物皆不影響 FeNO 數值，檢測前無須空腹  
(B) 上呼細道有病毒引起的感冒症狀，檢測 FeNO 數值會偏高  
(C) 長期抽菸會導致 FeNO 數值偏低  
(D) 過度換氣或運動會導致 FeNO 數值偏低
- A** 6 健保局全民健康保險氣喘醫療給付改善方案，收案對象之規定何者為非？  
(A) 最近 60 天曾在該院所同醫師診斷為氣喘 (ICD-10-CM: J44-J45) 至少就醫達 2(含)

以上者，才可收案

(B) 收案前需與病人解釋本方案實施之目的及需配合定期回診，病人或親屬簽名黏貼於病歷表上

(C) 年齡 14 歲（含）以上診斷氣喘者，需要有肺功能或尖峰流速值至少一項的紀錄

(D) 參與方案院所新收案對象，經健保資訊網服務系統(VPN)查詢，若已被其他院所收案照護中(1 年內仍有追蹤紀錄)，不得收案

- B** 7 氣喘病人，每日居家監測尖峰呼氣流量（peak expiratory flow rate, PEFr），其自我監測的個人理想值為 300L/min。某日清晨，其 PEFr 為 230 L/min，到傍晚上升為 270 L/min，請問其 PEFr 的變異度（variance）為何？
- (A) 10%
- (B) 16%
- (C) 26%
- (D) 32%
- A** 8 Mepolizumab 是對抗何者之生物製劑？
- (A) IL-5
- (B) IL-5R
- (C) IL-4
- (D) IL-4R
- C** 9 有關氣喘病人使用之藥物治療，下列何者具有抑制炎症反應的作用？
- (A)支氣管擴張劑
- (B)祛痰劑
- (C)類固醇
- (D)抗生素
- (E)抗膽鹼藥物
- B** 10 若只用一種藥物，下列藥物何者最優先使用於急性氣喘發作之處理？
- (A)口服乙型氣管擴張劑
- (B)吸入乙型(beta-adrenergic agent)氣管擴張劑
- (C)吸入類固醇藥物
- (D)靜脈注射茶鹼(aminophyllin)
- (E)靜脈注射類固醇
- E** 11 下列哪項不是導致氣道變形的可能因子？
- (A) 黏膜過度分泌
- (B) 平滑肌過度增生
- (C) 血管新生
- (D) 基質沉積在氣道表皮下層
- (E) 杯狀細胞及腺體減少

- D** 12 有關第二類輔助 T 細胞(TH2)，以下何者為否？
- (A) 與對抗寄生蟲相關
  - (B) 和異位性體質，氣喘過敏病相關
  - (C) 分泌 IL4,IL13 促進 IgE 合成
  - (D) 與自體免疫疾病相關
  - (E) 與胞殺性 T 細胞分化無關
- A** 13 急性發作患者的處置，何者為誤？
- (A) ICS 可取代口服類固醇的治療角色
  - (B) 成本效益最好的給藥方法為使用加壓定量吸入器以及吸入輔助器
  - (C) 吸入型 SABA 治療，第一小時可以每 20 分鐘給予一次 4-10 puffs 的劑量，第二小時後每 3-4 小時給予 4-10 puffs
  - (D) 全身性類固醇可加速急性惡化的緩解以及預防復發
- B** 14 誘發兒童氣喘最常見的原因為下列何者？
- (A) 吃到冰冷食物
  - (B) 感染病毒引發呼吸道疾病
  - (C) 過度激烈運動
  - (D) 情緒激烈的變化
- E** 15 氣喘急性發作的高危險群病人，下列何者為非？
- (A) 曾有瀕死氣喘發作或曾因氣喘發作而插管使用呼吸器者
  - (B) 過去一年曾因氣喘發作掛急診或住院者
  - (C) 過度依賴短效支氣管擴張劑者，尤其是一年用量超過 3 支以上者
  - (D) 對現有治療計畫之遵從性不佳者
  - (E) 以上皆是
- B** 16 下列何者非屬 Long acting  $\beta$  adrenoceptor agonist (LABA)？
- (A) Formoterol
  - (B) Albuterol
  - (C) Vilanterol
  - (D) Salmeterol
- A** 17 下列何者吸入劑成份組合錯誤？
- (A) Symbicort Turbuhaler =Budesonide + Salmeterol
  - (B) Seretide Accuhaler =Fluticasone propionate + Salmeterol
  - (C) Foster MDI =Beclomethasone dipropionate + Formoterol
  - (D) Trelegy Ellipta =Fluticasone furoate +Umeclidinium + Vilanterol
- E** 18 當氣喘無法控制，除病情惡化外，進一步評估，下列何者非為病情難於控制的原因？
- (A) 再確認診斷，特別是要排除慢性阻塞肺疾病 COPD，考慮是否有聲帶功能不良
  - (B) 是否遵醫囑性？ 有沒有不適當給藥？ 給藥技巧不正確？

- (C) 是否抽菸？  
(D) 使用導致氣喘發作藥品，如 NSAIDs,  $\beta$ -blockers？  
(E) 是否合併缺血性心臟病？
- B** 19 有關吸入類固醇，下列敘述何者錯誤？  
(A) 減少氣喘發作的頻率和嚴重程度，為氣喘持續發作的第一線治療  
(B) 學齡前兒童，當病情控制而停止 ICS 治療，仍可持續減輕氣喘發作  
(C) 嬰兒使用面罩吸入，需用濕毛巾清除鼻口區以免念珠菌感染  
(D) 使用吸入輔助器，可降低口咽沉積而減少發音困難的問題
- C** 20 教育型桌遊最重要的目的是？  
(A) 寓教於樂  
(B) 邊玩邊學  
(C) 親子共學  
(D) 以上皆是
- C** 21 衛教最大的困難是？  
(A) 時間短  
(B) 資料多  
(C) 病家配合度低  
(D) 無健保給付
- D** 22 2022 Global Initiative For Asthma (GINA) 依照年紀將兒童氣喘病患分為三個區間及治療建議。以下敘述何者為非？  
(A) 氣喘的病理機制為慢性氣道發炎，因此五歲以下兒童控制治療的第一階建議常規使用吸入性類固醇  
(B) 六至十一歲氣喘控制不佳的兒童在治療的第四階可考慮 add-on muscarinic receptor antagonist tiotropium (Tiotropium)  
(C) 六至十一歲兒童控制治療亦可選擇 MART (ICS-formoterol maintenance and reliever)  
(D) 五歲以下非常穩定的兒童氣喘病患可停止常規吸入性類固醇，只在需要時使用 ICS-formoterol 緩解症狀
- B** 23 下列有關兒童氣喘的描述何者正確？  
(A) 正常尖峰吐氣流速計的早上峰數值會高於下午的檢測值  
(B) 幼兒一年發生四次以上的急性細支管炎需考慮兒童氣喘的可能  
(C) 目前只有十二歲以上的嚴重兒童氣喘病患在治療上可使用生物制劑  
(D) 兒童氣喘治療經常會使用壓力定量設計的吸入藥(pMDI)並以面罩吸藥輔助器(spacer)協助。醫囑 2puff twice/daily (2pff bid) 執行的正確方式為連續按壓二次並延長吸吐時間至一分鐘
- D** 24 下列哪一項不是誘發過敏性蕁麻疹(免疫球蛋白 E 媒介)的原因？

- (A) 食物、藥物
  - (B) 昆蟲螫刺、感染
  - (C) 壓力、環境
  - (D) 運動
- D** 25 有關茶鹼(Theophylline)治療氣喘的敘述，下列何者錯誤？
- (A) 茶鹼的主要作用是擴張支氣管及鬆弛支氣管平滑肌
  - (B) 茶鹼的安全治療範圍很窄，血清濃度大於 20 $\mu$ g/ml 即出現中毒現象
  - (C) 對已使用吸入性類固醇者，有非常顯著的加成作用
  - (D) 高蛋白、低醣飲食會使茶鹼的代謝變慢
- C** 26 下列措施可在出生後預防過敏疾病產生，以下何者為非？
- (A) 哺餵母乳或水解蛋白的嬰兒奶粉
  - (B) 哺餵母乳的母親宜避免食用會誘發自己過敏的食物
  - (C) 副食品六個月到九個月以上再添加，以麥類如麥粉等優先
  - (D) 維持低過敏原環境
- D** 27 低血氧性呼吸衰竭 (hypoxemic respiratory failure) 使用呼吸器之 indication 為何？
- (A) PaO<sub>2</sub> < 100mmHg
  - (B) PaO<sub>2</sub> < 80 mmHg
  - (C) PaO<sub>2</sub> < 60 mmHg
  - (D) PaO<sub>2</sub> < 60 mmHg 且 FiO<sub>2</sub> > 60%
- C** 28 下列那一種組合是診斷氣喘的必要條件？
- (A) 咳嗽、喘鳴、X 光正常，肺功能異常
  - (B) 咳嗽、喘鳴，呼吸窘迫、IgE 高
  - (C) 咳嗽、喘鳴、胸悶，呼吸困難
  - (D) 喘鳴，IgE 高、肺功能異常，X 光異常
- B** 29 下列那種有關氣喘治療的描述正確？
- (A) 一歲以下的小孩不會有氣喘
  - (B) 兒童氣喘，80%都在 5 歲前發生
  - (C) 輕度間歇性氣喘，支氣管組織不會有永久改變 (remodeling)
  - (D) 尖峰吐氣流速正常，表示氣喘沒有發作
- C** 30 醫學上所謂的 HEPA 過濾系統可以過濾到多小空氣中的懸浮微粒？
- (A) 0.1mm
  - (B) 1 $\mu$ m
  - (C) 3 $\mu$ m
  - (D) 0.3 $\mu$ m
- B** 31 氣喘病人，每日居家監測尖峰呼氣流量(peak expiratory flow rate, PEFr)，其自我監測的個人理想值為 300L/min。某日清晨，其 PEFr 為 230L/min，到傍晚上升為 270L/min，

變異度為何？

- (A) 10%
- (B) 16%
- (C) 26%
- (D) 32%

D 32 有關遺傳性過敏病，以下何者為否？

- (A) 是一種多因遺傳
- (B) 第二型過敏反應
- (C) 慢性過敏性發炎反應
- (D) 檢驗臍帶血之 IgE，診斷此疾病，敏感度很高

A 33 下列何者不能當成氣喘急性緩解藥物(reliever)？

- (A) Salmeterol & Fluticasone Propionate (Seretide Evohaler)
- (B) Fenoterol Inhaler (BEROTEC N METERED AEROSOL)
- (C) Formoterol & Budesonide (SYMBICORT turbuhaler)
- (D) Formoterol & Beclomethasone (FOSTER inhaler)

C 34 下列有關異位性皮膚炎之描述何者有誤？

- (A) 50%之病例一歲以前就有症狀
- (B) 慢性異位性皮膚炎之皮膚會出現苔癬化
- (C) 通常白天之症狀比較厲害
- (D) 嬰兒期之異位性皮膚炎通常侵犯臉部及四肢伸側
- (E) 一般而言會隨年齡增長而緩解

C 35 9 歲睿睿為全民健康保險氣喘醫療給付方案之氣喘收案病人，最近 10 天感冒生病造成氣喘發作，症狀為(1)夜間因咳嗽醒來一次以上(2)白天經常咳嗽且有喘鳴聲(3)白天咳嗽會影響日常生活活動(4)無使用緩解型藥物(5)尖峰呼氣流數值：個人最佳值<80%，請您評估睿睿的氣喘控制程度為何？

- (A) 控制良好
- (B) 部分控制
- (C) 未獲控制
- (D) 完全控制

A 36 依據 NICE 所做的研究結果，以下敘述何者正確？

- (A) 成人與 12 歲以上青少年使用 omalizumab 可明顯改善氣喘惡化
- (B) 6 歲以下兒童使用 omalizumab 可明顯改善氣喘惡化
- (C) 65 歲以上老人使用 omalizumab 可明顯改善氣喘惡化
- (D) 懷孕婦女使用 omalizumab 可明顯改善氣喘惡化

A 37 下列何種處置對預防或減少高危險群過敏兒過敏病的發生沒有幫助？

- (A) 懷孕或餵食母乳時，母親應禁食所有的高過敏食物

- (B) 當不能餵食母乳時，使用適度水解蛋白嬰兒奶粉餵食可減少異位性皮膚炎產生
- (C) 四至六個月可開始添加副食品
- (D) 減少塵蟎、蟑螂、黴菌、貓狗等有毛寵物，與空氣污染物(包括懸浮微粒和香煙)接觸
- (E) 可添加益生菌與魚油
- A** 38 RSV 呼吸道融合病毒最常在哪個年齡群誘發氣喘？
- (A) 0-2 歲
- (B) 3-6 歲
- (C) 7-10 歲
- (D) 10-18 歲
- (E) >18 歲
- E** 39 吸入型類固醇根據生體獲得率的高低可以大分為四代，下列描述何者為非？
- (A) 第一代吸入型類固醇生體獲得率大於 20%
- (B) 第二代吸入型類固醇生體獲得率大約為 10% 左右
- (C) 第三代吸入型類固醇生體獲得率大約小於 1-2%
- (D) 第四代吸入型類固醇生體獲得率則小於 0.1%
- (E) Dexamethasone 吸入型類固醇生體獲得率小於 20%
- C** 40 氣喘急性發作時，下列那一項 FeNO 的說明是錯誤？
- (A) 氣喘急性發作時 FeNO 會增加
- (B) 出現症狀前，FeNO 已增加
- (C) 肺功能先降低，FeNO 才會增加
- (D) 支氣管的嗜伊紅性白血球增加時，FeNO 會增加
- D** 41 請問常見過敏原塵蟎的大小為何？
- (A) 0.5cm~1cm
- (B) 0.1cm~0.5cm
- (C) 5mm~10mm
- (D) 1mm~5mm
- (E) 0.1mm~1mm
- B** 42 尖峰吐氣流速計的使用下列何者不正確？
- (A) 5 歲以上的孩子才可以使用
- (B) 使用不同的流速計來監測比較準確
- (C) 流速計使用前需將指示器歸零
- (D) 流速計應選擇數值至少可吹到 800
- A** 43 使用吸藥輔助器的好處，以下何者為非？
- (A) 沒有比氣霧劑佳，因肺沉積較少、副作用高、成本高
- (B) 降低藥品附著在口腔及咽喉，減少藥品所造成鵝口瘡、聲音沙啞等副作用

- (C) 連續促動和吸氣的設計，可吸二、三次，改善噴藥與吸藥時口手動作不協調困擾  
(D) 急性氣道阻塞與呼吸困難者可使用
- B** 44 有蕁麻疹，呼吸困難，腹絞痛和心動過速的病人，與那一級過敏/類過敏 (anaphylactic/anaphylactoid)反應有關？  
(A) 第 I 級  
(B) 第 II 級  
(C) 第 III 級  
(D) 第 IV 級
- E** 45 下列何者是 6 個月以下喘鳴嬰幼兒的最可能診斷？  
(A) 氣喘  
(B) 呼吸道異物  
(C) 呼吸道或週邊組織先天異常  
(D) 囊狀纖維化  
(E) 細支氣管炎
- B** 46 下列有關異位性皮膚炎之描述何者有誤？  
(A) 50%之病例一歲以前就有症狀  
(B) 通常白天之症狀比較厲害  
(C) 慢性異位性皮膚炎之皮膚會出現苔癬化  
(D) 嬰兒期之異位性皮膚炎通常侵犯臉部及四肢伸側  
(E) 一般而言會隨年齡增長而緩解
- E** 47 當氣喘無法控制，除病情惡化外，建議進一步評估，下列何者非病情難於控制的原因？  
(A) 再確認診斷，特別是要排除慢性阻塞肺疾病 COPD，考慮是否有聲帶功能不良  
(B) 是否遵醫囑性？有沒有不適當給藥？給藥技巧不正確？  
(C) 是否抽菸？  
(D) 使用致發氣喘藥品，如 NSAIDs,  $\beta$ -blockers？  
(E) 是否合併缺血性心臟病？
- D** 48 異位性皮膚炎治療中使用局部神經鈣抑制劑，下列說明何者為非？  
(A) 不同於局部皮質類固醇，不會引起皮膚萎縮  
(B) 作為一種替代局部皮質類固醇，用於治療輕度至中度的異位性皮膚炎  
(C) 可用於臉、眼瞼、頸部及皮膚皺褶  
(D) Tacrolimus ointment 被美國 FDA 核准用在 2 個月以上小孩  
(E) Tacrolimus ointment 有關可能存在癌症的關聯性，特別是淋巴瘤和皮膚癌
- A** 49 關於運動誘發型氣喘(Exercise-induced asthma)的敘述，下列何者錯誤？  
(A) 病患多半發生在運動的前半段，約開始運動十分鐘左右發生氣喘的症狀  
(B) 跟運動時水份流失有關 (water loss)  
(C) 跟運動時體溫散失有關 (heat loss)

(D) 發作時同樣也會產生支氣管收縮(bronchoconstriction)

- D 50 氣喘要控制好通常需要四步驟，循序漸進且時間不同，太早調降或調升藥物都有不好的負面效果，請問下列何者不正確？
- (A) 消除急性發炎約需 3 至 7 天
  - (B) 達到治療穩定期約需 3 至 4 週
  - (C) 修復氣管上皮約需 3 至 6 個月
  - (D) 修復後調降藥量約需 1 年

所有試題共五十題