

社團法人台灣消化系外科醫學會

114 年度專科醫師甄審筆試試題

— 作答注意事項 —

考試時間： 120 分鐘。

應考人入場後應照編定座號入座，並將准考證暨身份證件置於桌面左上角。核對筆試答案卷右上角准考證編號，需與准考證完全相同，並不得圖記汙損。

作答方式：

主監考人員宣布「考試開始」，才可翻閱試題。

請用原子筆在「筆試答案卷」上作答；更正時，可以使用修正帶（液）。

若未依規定而導致答案難以辨識或評閱時，恐將影響成績。

答案卷每人一張，不得要求增補。

選擇題計分方式：總題數 120 題

單選題 (1-50 題) 每題 0.5 分，答對得分 0.5 分，答錯倒扣 0.5 分。

複選題 (51-100 題) 每題 1 分，答對得分 1 分，答錯不倒扣。

狀況單選題 (101-120 題) 每題 1.25 分，答對得分 1.25 分，答錯不倒扣。

一題狀況題有兩個子題，兩子題全答對得 1.25 分只答對一子題不給分，答錯不倒扣，總分 100 分。

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

一、單選題 (1-50 題) [每題 0.5 分 答對得 0.5 分 答錯倒扣 0.5 分]

答案

D

1. 用超音波診斷急性膽囊炎時，會有？

- A. 膽內結石
- B. 膽囊肥厚
- C. 膽囊周圍有液體之存在
- D. 以上皆是
- E. 以上皆非

2. 下列何者不是 pyogenic liver abscess 的感染途徑？

E

- A. 膽道系統
- B. 門靜脈
- C. 肝動脈
- D. 創傷
- E. 肝靜脈

3. 有關門脈高壓症，下列何者為是？

E

- A. 門脈壓力愈高則脾臟愈大
- B. 手術中，脾切除時，會使門脈壓力下降，脾臟愈大，下降愈多
- C. 脾切除，不能改變門脈高壓症病人之血液相
- D. 非分流手術，較分流手術易產生術後腦症
- E. 血管遮斷術和食道截斷術，可能造成術後吞嚥困難

4. 一位 40 歲男性有肝硬化病史，到急診處主訴上消化道出血、頭暈、流冷汗，經緊急輸液後，需馬上進行何項檢查？

C

- A. 上腸間膜動脈血管攝影
- B. 肝靜脈攝影
- C. 胃鏡
- D. 脾靜脈攝影
- E. 上消化道攝影

5. 關於肝臟的局部結節性增生 (Focal nodular hyperplasia, FNH) 的敘述，何者正確？

B

- A. 大多發生在 30-50 歲的男性病患
- B. FNH 的影像檢查特徵包括：沒有包膜(lack of capsule)；葉狀外型 (lobulated contours)；腫瘤內部除了中央的疤痕外呈現均質顯影(lesion homogeneity, except the central scar)
- C. FNH 內的動脈血管不似正常肝組織那麼豐富，因此在電腦斷層的動脈期影像呈現低訊號顯影(hypovascular lesion)

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- D. 大於 5cm 的 FNH，有惡性化的可能，宜考慮手術切除
- E. FNH 發生自發性破裂或出血的機率高，確定診斷後，應考慮手術切除

6. 下列有關 Pigment gallstones 的敘述，何者正確？ B
- a. Brown 比 black pigment gallstone 含有較高比率的 cholesterol 含量
 - b. Brown pigment gallstone 幾乎不含 calcium palmitate
 - c. Brown pigment gallstones 不含 calcium phosphate
 - d. Black pigment gallstones 比 brown 者含有較高比率的 calcium carbonate
 - e. Black 比 brown pigment gallstone 含有較高比率的 calcium bilirubinate
- A. a+b+c
B. a+c+d
C. b+c+d
D. c+d+e
E. a+b+c+d+e
7. 林先生，被診斷為肝細胞癌，BCLC stage A，他接受了部分肝臟切除手術。手術後的病理檢查發現癌細胞有侵襲門靜脈分枝，判定腫瘤為 T3b，診斷肝細胞癌為第三期 B (stage III B)，表示肝細胞癌手術後很容易復發。下列何項描述符合目前術後的 standard of care？ D
- A. 為減少腫瘤復發，建議病人接受全身性化學治療
 - B. 為減少腫瘤復發，建議病人服用六個月的 Sorafenib (Nexavar)
 - C. 建議病人儘快接受肝臟移植
 - D. 不做任何介入，僅安排術後定期追蹤
8. 下列有關腹腔靜脈分流術，何者為非？ A
- A. 此術式由於簡單，因此術後併發症很少
 - B. 手術早期死亡通常是由於感染和肝衰竭
 - C. 此分流式之 late patency rate，於五年時僅大於 40%
 - D. 若病人是肝移植 potential candidate，則應避免做此分流式
 - E. 上腔靜脈栓塞症是此術式後期併發症之一
9. 下列敘述關於溶石藥劑(chenodeoxycholic acid)治療膽囊結石，何者是錯誤的？ E
- A. 降低肝內合成及分泌膽固醇而使膽道內膽固醇減少
 - B. 必須是有功能性膽囊治療才有效
 - C. 膽固醇結石小於 15mm 者，60%以上溶石治療成功
 - D. 腹瀉是最常見的副作用
 - E. 膽石溶解成功後，復發機率很少

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

10. 人體免疫機能，最近亦被認為是肝臟重要生理機能之一，下述何者錯誤？ D
A. Primitive lymphocytes 即 Stem cells，可以演變為 T-lymphocytes
B. Stem cells 可以演變為 β -lymphocytes
C. 部份 Stem cells 亦可演變為 Kupffer cells
D. 擔任傳輸 immunoglobulin E，自膽汁進入腸道
E. 以上皆是
11. 有關門脈高壓症引起肝硬化病人徵狀的敘述，何者為錯？ E
A. 男性女乳症
B. 睪丸萎縮
C. 手掌紅斑症
D. 可合併臍疝氣
E. 腹壁靜脈擴張成上下直線方向
12. Pyrogenic liver abscess 最常見之致病原因是？ D
A. hematogenous spread via the portal vein
B. trauma
C. general septicemia with involvement of the liver by way of the hepatic artery circulation
D. ascending biliary infection
E. direct extension from intraperitoneal infection
13. 下列何者，為肝臟移植之適應症？ E
A. 膽道閉鎖(biliary atresia)
B. 酒精性肝硬化
C. 病毒性肝硬化
D. 猛暴性肝炎
E. 以上皆是適應症
14. 利用 Sengstaken-Blakemore tube 做食道靜脈曲張破裂出血止血之敘述，下列何者不正確？ B
A. 可以很快的止住食道靜脈曲張出血(不論暫時或長時間)
B. 食道內氣球的壓力應維持在 100mmHg 以上以避免出血
C. 胃內氣球灌入約 250ml 之空氣
D. 約在 24 小時後必需放掉食道及胃內氣球之壓力，以免食道壁壞死
E. 若使用了 S-B tube 仍不能止血的話，應考慮其他方式之治療
15. 一位七十歲老先生，腹部 X 光發現有一為時甚久的大型左側陰囊疝氣，包含於乙狀結腸。在探查中，他最可能被發現有？ D
A. Richter's hernia: involving 1 sidewall of the bowel

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- B. 絞扼性疝氣 (Strangulated hernia)
- C. 直接型疝氣 (Direct hernia)
- D. 滑動性疝氣 (Sliding hernia)
- E. 股疝氣 (Femoral hernia)

16. 以下何者，並非腹腔內化療執行時的疑慮？ A
- A. 液體流動均勻，化療藥物溶於少量溶劑即可使得藥物輕易擴散於腹腔
 - B. 腫瘤壞死或增生引起腸沾黏會導致腹腔內空間逐漸減少影響化療液體擴散
 - C. 腹膜透析導管容易阻塞
 - D. 殘留化療液體容易併發感染
 - E. 可能造成腸阻塞或腸穿孔併發症
17. 大網膜最常見的腫瘤(Solid tumor)，為下列何者？ D
- A. Leiomyosarcoma
 - B. Hemangiopericytoma
 - C. Neurofibromas
 - D. Metastatic carcinoma
 - E. Lipomas
18. 預測急性胰臟炎預後之因子中，以 Ranson 氏所定之危險因子最常被採用，其中血清之生化值中，不屬危險因子者為： D
- A. 血糖
 - B. 血清 lactate dehydrogenase
 - C. 血清鈣離子
 - D. 血清澱粉酶(serum amylase)
 - E. 血清 glutamic oxalacetic transaminase
19. 有關癌胚抗原(CEA)之陳述，何者為非？ A
- A. 常做為第一線篩選大腸癌的診斷工具
 - B. 其數值高低與預後有關
 - C. 可用以偵測大腸癌之再發
 - D. CEA 為一種醣蛋白，由肝臟代謝
 - E. 其半衰期約 4 至 6 天
20. 目前大腸直腸癌的抗癌藥物中，最常用的是下列何者？ A
- A. 5-fluorouracil
 - B. Methotrexate
 - C. Cisplatin
 - D. Adriamycin
 - E. Tamoxifen

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

21. 對於懷孕婦女之急性闌尾炎，何者為非？ D
- A. 其發生率與非懷孕之年輕婦女類似
 - B. 當懷疑急性闌尾炎時，不論其懷孕周數，應即早手術
 - C. 當發生穿孔性闌尾炎時母親與胎兒之死亡率會增加
 - D. 當發生穿孔性闌尾炎時，會造成母親與胎兒死亡率增加之原因為施行闌尾切除術本身，而非腹膜炎
 - E. 急性闌尾炎在懷孕過程時發生之機率均相等
22. 下列何者是大腸大量出血最常見的原因？ A
- A. colon diverticula
 - B. angiodysplasia
 - C. colorectal cancer
 - D. colon polyp
 - E. 以上皆非
23. Antibiotic-associated colitis 是由於大腸內哪一種細菌增生所致？ B
- A. Escherichia coli
 - B. Clostridium difficile
 - C. Actinomyces israeli
 - D. Mycobacterium bovis
 - E. Bacteroides fragilis
24. 關於小腸瘻管，下列何者不正確？ B
- A. 最常發生於手術後
 - B. high output fistula 預後較佳
 - C. 40%以上經治療後可痊癒
 - D. 需要 T.P.N(total parenteral nutrition)
 - E. 可用 elemental oral diets
25. 腹腔鏡闌尾切除優於傳統手術的地方，最有意義的是？ D
- A. 傷口較美觀
 - B. 傷人感染率較低
 - C. 較便宜
 - D. 同時可做腹部探查，對於慢性下腹部疼或非典型的闌尾炎，兼具診斷價值
 - E. 較符合手術的新趨勢
26. 邊緣性潰瘍的發生原因，下列何項不正確？ C
- A. 胃次全切除的比例不當
 - B. 病人可能有胃泌素瘤

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- C. BII 胃小腸吻合後，E loop 太長
- D. 殘留胃竇
- E. 以上皆對

27. 下列何者不是 afferent loop syndrome 的急性阻塞症狀？ D
- A. 上腹疼痛
 - B. 上腹部可觸摸性腫瘤
 - C. 吐出不含膽汁嘔吐物
 - D. 吐出大量含膽汁的嘔吐物
 - E. 嚴重者可能發生休克
28. 十二指腸潰瘍手術後的可能的併發症，何者不是？ E
- A. 十二指腸端滲漏
 - B. Dumping 症候群
 - C. 腹瀉
 - D. 胃排空緩慢
 - E. 脂肪痢
29. 下列有關胃潰瘍的敘述，何者正確？ E
- A. Type 1 ulcer 其位置以小彎為主
 - B. Type 2 ulcer 常合併有幽門桿菌感染
 - C. Type 3 ulcer 位於 prepylorus 附近，常合併有 antral gastritis
 - D. Type 4 ulcer 位於接近 EC junction 處，與 chronic atrophic gastritis
 - E. 以上皆是
30. 有關胃癌術後再發的陳述，下列何者有誤？ E
- A. 根除手術後五年內，胃癌再發是病人死亡的主因
 - B. 有 10%-20%的再發是在胃殘端
 - C. 因為病徵不明顯，不易早期診斷
 - D. 全胃切除術可減少胃殘端的癌再發
 - E. 能予以根治性全胃切除術的機率約 30%-40%
31. 活體肝臟移植時的右肝葉捐贈(Right lobe liver graft donation)手術，如果中肝靜脈保留給捐贈者，則移植手術時，常需要重建部分肝葉的肝靜脈，以下哪一個肝葉的肝靜脈最少需要重建？ C
- A. 下肝靜脈 (inferior hepatic vein)
 - B. 第五肝葉的肝靜脈 (hepatic vein branch to segment 5)
 - C. 第七肝葉的肝靜脈 (hepatic vein branch to segment 7)
 - D. 第八肝葉的肝靜脈 (hepatic vein branch to segment 8)

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

32. 根據 2022 BCLC 指南，下列何種肝細胞癌 (HCC) 病人 不建議以肝切除手術 (hepatic resection) 作為最優先治療方式？ B
- A. 45 歲男性，單一 4 公分 HCC，Child-Pugh A，無門脈高壓，AFP 200 ng/mL，HBV DNA < 2,000 IU/mL。
- B. 52 歲女性，單一 2 公分 HCC，Child-Pugh A，無腹水，AFP 150 ng/mL，脾腫大、血小板 60,000/ μ L，胃鏡發現食道靜脈瘤 (EV)。
- C. 60 歲男性，單一 3 公分 HCC，Child-Pugh A，無血管侵犯，AFP 800 ng/mL，HBV DNA 5×10^4 IU/mL，有 B 型肝炎病史但未接受抗病毒治療。
- D. 55 歲女性，單一 10 公分 HCC，Child-Pugh A，無門脈高壓，AFP 350 ng/mL，預計手術後肝餘量 >50% total liver volume。
- E. 72 歲男性，單一 2 公分 HCC，Child-Pugh A，無肝外轉移，AFP 90 ng/mL，HBV DNA < 2,000 IU/mL，ECOG PS 0。
33. 下列關於 LCBDE(Laparoscopic common bile duct exploration)手術，何者正確？ B
- A. LCBDE 無法減少住院天數
- B. 現今 LCBDE 手術成功率可達 95%以上
- C. 從 cystic duct 進入 CBD 是最不推薦的路徑
- D. 如石頭太近端、CBD 狹窄、石頭大於 7mm、數量大於 5 顆，不影響手術風險
- E. 目前仍建議放置 T-tube，以減少 leakage 以及後續的併發症
34. 肝硬化病人常伴隨門脈高壓，下列敘述何者正確？ B
- A. 門脈高壓通常無法直接測量，正常壓力大於 6mmHg
- B. 肝硬化病人大約有 80%會有門脈高壓，大約 50%有食道靜脈曲張
- C. 第一次出血存活下來的病人，高達 80%會在 1 個半月內再發
- D. 手術治療是急性出血的第一線治療
- E. Devascularization 的術式 Sugiura procedure 必須把 left coronary vein and paraesophageal collateral veins 通通結紮掉
35. 有關胰臟腺癌的治療，下列何者為非？ E
- A. 胰臟全切除將導致糖尿病的發生。
- B. 根據 Degiuli et al 所提出的淋巴結分區 (lymph node stations)，胰臟頭部後側沿著 posterior pancreaticoduodenal artery 的上下分支周圍的淋巴結為分區 13。
- C. 典型的胰腺癌，在施打顯影劑的電腦斷層影像的動脈像，呈現低顯影病灶。
- D. 僅約 15~20%的患者在初診斷時可以根除性手術治療。
- E. 依據 ESPAC-4 臨床試驗的結果顯示，術後輔助性化學治療 (adjuvant chemotherapy) 單獨使用 gemcitabine 的整體存活率優於使用 gemcitabine 合併 capecitabine 治療。
- 註: ESPAC: European Study Group for Pancreatic Cancer
36. 關於無法切除的胰臟腺癌 (unresectable pancreatic adenocarcinoma)的敘述，下 C

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

列何者為非？

- A. 胰腺癌造成膽道阻塞的處置，內視鏡膽道支架置放 (endoscopic biliary stenting) 與外科姑息性膽道分流手術 (operative palliative biliary bypass) 相較，併發症發生率較低，患者恢復期較短且生活品質較佳。
- B. 胰腺癌造成胃出口阻塞的處置，傾向選擇外科繞道手術 (surgical bypass)。
- C. 全身性化學藥物治療可改善病患整體存活率。
- D. 腫瘤造成的腹痛，可使用腹腔神經叢阻斷術 (Celiac plexus blockade) 緩解。
- E. 腫瘤造成的腹痛，可透過放射線照射治療 (radiotherapy) 緩解。

37. 十二指腸憩室的敘述，下列何者正確？

B

- A. 常發生在 1st portion duodenum 且為多發性
- B. 多發生在 2nd portion medial wall, 只有 mucosa 及 submucosa 無 muscle layer
- C. 發生穿孔及膿瘍只須作引流
- D. 無症狀的憩室必須切除
- E. 胰臟、十二指腸切除術是必要的手術

38. 下列有關胃癌的敘述何者錯誤？

D

- A. 約有 20% 至 25% 的患者會因診斷性腹腔鏡檢查而發現分期升級，並可避免病人接受到無治療意義的剖腹手術。
- B. 胃癌的分期工具主要有 (1) 內視鏡超音波，(2) 高解析度的胸部、腹部和骨盆 CT 掃描，(3) 診斷性腹腔鏡檢查。
- C. 吸煙會使罹癌風險增加 2 至 3 倍，過度飲酒也可能增加風險。
- D. 在胃癌高發病率的國家如日本和韓國，篩檢性胃鏡檢查可以改善整體預後。在亞洲以外低發病率的地區，胃鏡篩檢同樣也對胃癌的防治有所幫助。
- E. 近 10% 的 50 歲以下胃癌患者也患有同步性結腸癌，因此可考慮這些患者進行術前大腸鏡檢查。

39. 遺傳性瀰漫型胃癌(Hereditary Diffuse Gastric Cancer, HDGC)是由於哪個基因突變造成的？

C

- A. BRCA
- B. HER2
- C. CDH1
- D. MSH2
- E. MSH6

40. Idiopathic Thrombocytopenic Purpura 的描述，何者錯誤？

B

- A. CNS 出血發生率約為 1-2%
- B. 常可摸到脾臟腫大
- C. bleeding time 延長，clotting time 正常
- D. 合併有 autoimmune hemolytic anemia 時稱為 Evan' s syndrome

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

E. Splenectomy 後之病人約 75-85%可永久治癒

41. 有關 Duodenal injury，根據 Moore 之 Organ Injury Scale，Ampulla of Vater involving 應屬那一 Grade? C
A. Grade II
B. Grade III
C. Grade IV
D. Grade V
E. 以上皆非
42. 下列何者，為發生在 spleen 中最常見的良性腫瘤? A
A. hemangioma
B. lymphangioma
C. hamatoma
D. lipoma
E. fibroma
43. 下列敘述關於脂肪乳劑類型，何者為非? B
A. 含長鏈型脂肪酸的脂肪注射乳劑，可提供人體所需的必要脂肪酸
B. 含中鏈脂肪酸成分的脂肪注射乳劑，較脂肪適用於有腎衰竭的病患
C. 含橄欖油脂肪酸成分的混合型脂肪注射乳劑，較適用於有明顯有術後情況穩定的病患
D. 含 Omeg-3 脂肪酸的混合型脂肪注射乳劑較，適用於有明顯感染的病患
44. 有關中央靜脈營養輸注之中央靜脈管路的敘述，下列何者有誤? B
A. 導管可由鎖骨下靜脈(subclavian vein)或頸內靜脈(internal jugular vein)插入
B. 中央靜脈的選擇以左側為優先選擇，可降低血栓機率(to reduce the risk of thrombosis)
C. 中央靜脈導管之末梢(tip)應放置於上腔靜脈(superior vena cava)和右心房交接處(right atrial-superior vena cava junction)
D. 中央靜脈導管底座置放位置應該清楚可見且容易讓病患自行照護
45. drug-induced pancreatitis 何者為非? A
A. penicillin
B. estrogen-containing drugs
C. tetracycline
D. corticosteroid
E. azathioprine

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

46. 有關 pancreatic divisum, 何者是錯誤的? E
A. failure of fusion of the two primordial pancreatic duct
B. major papilla communicate with duct of Wirsung
C. minor papilla communicate with duct of Santorini
D. transduodenal sphincteroplasty of the minor papilla is indicated in patient with pancreatic divisum
E. 以上皆非
47. 以下檢查項目, 不包含於 Ranson criteria 入院後 48 小時需測定的生化檢查有那些? A
A. LDH
B. Arterial PO₂
C. BUN
D. Hematocrit
E. Calcium
48. 下列有關胰臟腺癌之敘述何者有誤? E
A. 所有胰臟腺癌患者中, 將近 12% 之患者可能可以治癒
B. 約 80% 之胰頭癌診斷時已不能切除
C. 為達 R0 resection, 胰體部之胰腺癌可考慮合併切除 celiac axis (DP-CAR procedure)
D. 術前腹腔鏡檢及腹膜沖液細胞學檢查可發現 C.T. 無法偵測之病灶
E. 對於可切除之病灶術前細針穿刺細胞學檢查絕對必要
49. 下列何者, 最可能有惡性變化? B
A. Peutz-Jeghers syndrome
B. Gardner's syndrome
C. Juvenile polyps
D. Hereditary hemorrhagic telangiectasis (Osler-Weber-Rendu syndrome)
E. Crohn's disease
50. Crohn's disease 何者為非? A
A. 黑人較多
B. 年輕人較多
C. 迴腸, 近端大腸(右大腸)較多
D. 腸阻塞及腹膜炎
E. 腹痛及肛門出血

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

二、複選題 (51-100 題) [每題 1 分 答對得 1 分 答錯不倒扣]

答案

B、C、
D

51. 關於膽囊癌的分期和敘述何者正確?

- A. 腫瘤侵犯到 lamina propria - T1b
- B. 腫瘤侵犯到 gallbladder serosa -T3
- C. 腫瘤只侵犯到胃-T3
- D. 腫瘤侵犯到胃和肝臟-T3
- E. 腫瘤侵犯到胰臟、十二指腸-T3

52. 關於膽囊疾病以下敘述何者正確?

A、D、E

- A. 有症狀的膽結石，一旦有症狀，約有 80%的人在之後也會有症狀
- B. 發生急性膽囊炎，早期手術並不會有更好的預後
- C. Gallbladder polyps 大於 2cm，如果沒有臨床症狀，只需密切觀察
- D. Gallbladder polyps 介於 1~2cm 之間，只需做基本的腹腔鏡膽囊切除術
- E. Multiple small polyps 通常是 cholesterosis，如果有臨床症狀再拿掉膽囊即可

53. 關於 Ampullary carcinoma，下列何者為真?

A、D、E

- A. 是所有 periampullary malignancy 中，預後最好的一種
- B. Resectability rate 約在 40%左右
- C. 局部侵犯程度，如果腫瘤侵犯至 pancreas parenchyma 屬 T2
- D. Whipple operation 是 treatment of choice
- E. 若有門靜脈侵犯，可考慮行門靜脈切除(segmental resection) 及吻合；甚至用 interposition graft 接合

54. 關於 annular pancreas 的手術療法，下列何者為真?

B、C、
D、E

- A. 手術以除去 annular portion 為首要目的
- B. Bypass operation 是目前大多數人所採用的方法
- C. 如果要採用 bypass operation, neonates 以 duodenoduodenostomy 為首選
- D. 成人的手術方式則以 duodenojejunostomy 或 gastrojejunostomy 方式 bypass annulus.
- E. 若病人同時伴有頑固性潰瘍病灶，手術時可以考慮施以減酸手術

55. 關於 pancreas divisum 的敘述，何者為真?

B、D、E

- A. 它是指在外觀上有二個胰腺體(divided pancreas)
- B. 非常罕見，據報告發生率<1%
- C. 和胰臟癌的發生有關
- D. 電腦斷層是很好的診斷工具

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

E. 臨床上病人可能沒有症狀

56. 下列何種原因，較易造成胃次全切除及 Bill 吻合術後的急性輸入段 (Afferent loop) 阻塞？ A、B、C、D、E
- A. 輸入段 (Afferent loop) <15CM
 - B. 內部型疝氣阻塞 (Internal Herniation)
 - C. 輸入段 (Afferent loop) >60CM
 - D. 胃小腸吻合處完全阻塞
 - E. 結腸前吻合較結腸後吻合發生機率高
57. 關於胃腸道基質瘤(GISTs) 的治療與追蹤，下列何者敘述錯誤？ A、D、E
- A. 小於兩公分的胃黏膜下腫瘤不可以考慮每半年至一年做一次胃鏡±EUS 追蹤。
 - B. 已有 GISTs 病理診斷之黏膜下腫瘤，均建議手術切除。
 - C. 手術切除 GISTs 腫瘤時需維持 “no-touch” technique，以免腫瘤破裂增加出血和復發的風險。
 - D. 跟早起胃癌只侵犯黏膜層不同，GISTs 會侵犯至 muscularis propria，所以 GISTs 較適合使用內視鏡來治療。
 - E. 跟其他內臟的 adenocarcinomas or sarcomas 一樣，做到 wide margin 是有必要的。
58. 下列何者符合 2020 年 5 月起健保給付減重手術的標準： A、B、D、E
- A. 42 歲男性，BMI: 38，合併高血脂及脂肪肝
 - B. 60 歲女性，BMI: 42，合併膝關節炎
 - C. 19 歲男性，BMI: 48，合併睡眠呼吸中止
 - D. 50 歲男性，BMI: 35，合併第二型糖尿病，糖化血色素: 8.0
 - E. 23 歲女性，BMI: 33，合併高血壓、第二型糖尿病及多囊性卵巢症候群
59. 免疫增加飲食(Immune-enhancing diets)用於創傷病人，其包含下列那些成份？ A、D、E
- A. Arginine
 - B. Omega-6 fatty acids
 - C. DNA
 - D. Omega-3 fatty acids
 - E. RNA
60. 對於小腸大量切除病患的術後營養支持原則，下列敘述何者不妥？ B、E
- A. 需以全靜脈營養給予一段時間
 - B. 壹個月內避免由腸胃道進食
 - C. 進食成份以高蛋白多纖維飲食為主

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- D. 初期進食以元素飲食為佳
- E. 不需任何靜脈營養

61. 急性胰臟炎原因，與下列何者有關連？ B、D、E
- A. 高尿酸症
 - B. 蛔蟲感染
 - C. 胃潰瘍
 - D. 蠍毒(scorpion venom)
 - E. 病毒感染
62. 有關胰臟癌，下列何者正確？ A、B
- A. 本症會出現 Courvoisier's 症候
 - B. 約 75% 會有黃疸出現
 - C. 大多數病例會有合併膽道炎
 - D. 糖尿病之合併症發生約有 80%
 - E. 以上皆是
63. 有關胰臟癌的切除性手術及治療，下列何者為對？ B、C
- A. 胰臟全切除的預後最好，而且沒有任何後遺症
 - B. 根據腹腔內淋巴腺的分類，胰臟頭部後面的淋巴腺屬於 group 13
 - C. 主胰管的阻塞超過 60% 才會使胰臟外分泌功能產生異常
 - D. 黃疸的病人不能切除胰臟
 - E. 術後化學治療平均之反應率(response rate)大於 50%
64. 下列何者，為慢性胰臟炎手術的適應症？ A、C、D、E
- A. Intractable pain
 - B. pseudocyst size, 3 公分
 - C. 膽道阻塞
 - D. pancreatic pleural effusion 經保守療法，量持續增多
 - E. 懷疑有胰臟癌之可能
65. 對肝臟血管瘤之處理何者正確？ B、C、E
- A. 要有診斷需先作切片(biopsy)
 - B. 佔有大多數肝臟體積需作外科切除
 - C. 有破裂之危機需切除
 - D. 自動破裂(spontaneous rupture)機會大
 - E. 血管瘤愈大愈有症狀

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

66. 有關肝臟之生理解剖學下列何者為錯誤？ B、D
- A. 肝臟之血液之 80% 由肝門脈供給
 - B. 肝臟之血液之 80% 由肝動脈供給
 - C. 肝臟之肝動脈部份病例是來自上腸動脈
 - D. 肝靜脈正常時是有脈瓣 (valve)
 - E. 膽囊動脈一般是來自右肝動脈
67. 下列敘述關於腹腔鏡膽囊切除術，何者是對的？ A、B、C、E
- A. 施行腹腔鏡手術時，腹內壓力 12-15mmHg 最適合
 - B. 嚴重的膽囊發炎是腹腔鏡手術改為剖腹手術最常見的原因
 - C. 施行術中膽管攝影術可能提早發現膽管損傷及治療
 - D. 腹壁有疤痕者不適合腹腔鏡手術
 - E. 合併急性膽管炎時不適合腹腔鏡手術
68. 懷孕婦女最常見急性腹痛的原因有二，分別為何者？ B、C
- A. Pancreatitis.
 - B. Cholecystitis.
 - C. Appendicitis.
 - D. Volvulus..
 - E. Intestine obstruction.
69. 關於 Malignant Ascites 的敘述，何者正確？ A、B
- A. 常見原因在男性是 colorectal, pancreatic malignancy，女性是 breast, ovary cancer
 - B. 可以利用 ascites 中 cholesterol level 來鑑別診斷 malignant or benign ascites
 - C. 病人容易產生 spontaneous bacterial peritonitis
 - D. 以 Peritoneovenous shunt 治療時 LeVeen shunt 的效果比 Denver shunt 好
 - E. Shunt 最主要的合併症是 infection 以及 DIC
70. 下列關於 superior mesenteric artery syndrome 的敘述，何者為真？ A、B、C、E
- A. 又名 Wilkie's syndrome
 - B. 指 duodenum 3rd portion 被 SMA 壓迫
 - C. 較易發生於年輕人
 - D. 較易發生於肥胖者
 - E. 較易發生於女性
71. 關於十二指腸潰瘍併發症的敘述，何者正確？ A、D
- A. 約 80% 的急性出血會自然地停止

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- B. 由 X 光檢查無腹內游離空氣的顯示即可排除穿孔的可能
- C. 出血潰瘍大部份位於十二指腸球部的前壁，源自胃十二指腸動脈或分枝
- D. 穿孔病例可以非手術方式治療
- E. 避免潰瘍再發急診術式應採取決定性的減低胃酸手術

72. Cyclosporine A 的副作用有？ A、B、
D、E
- A. 腎毒性
 - B. 高血壓
 - C. 高血糖症
 - D. 齒肉增殖
 - E. 肝毒性
73. 下列何者易傾向(predispose)膽囊結石之形成？ B、C、
D、E
- A. 梨形蟲病(giardiasis)
 - B. 肝硬化
 - C. 糖尿病
 - D. 膽道囊腫(choledochal cyst)
 - E. 膽道有 Clonorchis sinensis 之感染
74. 肝內結石可能與下列何者有關？ A、B、
C、D
- A. 膽道感染
 - B. 膽道局部狹窄
 - C. 飲食狀況
 - D. 寄生蟲感染
 - E. 溶血性疾病
75. 有關 Femoral hernia，下列何者正確？ A、B、C
- A. 常發生在女性
 - B. 有同側 inguinal hernia 手術病史者容易發生 femoral hernia
 - C. 易 strangulation
 - D. 易在左側
 - E. 位置在 femoral vein 內側 inguinal ligament 上側
76. 腹部手術後發生疝氣 (Incisional hernia) 的原因，包括下列何者？ A、B、
C、D、E
- A. 肥胖 Obesity
 - B. 年紀大 advanced age
 - C. 術後傷口感染
 - D. 使用藥物如 steroid 及化學藥物治療

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

E. 腹水

77. 關於胰臟瘻管(pancreatic fistula)的敘述，何者是對的？ A、B、C、D、E
- A. 內瘻管(internal fistula)通常發生於酒精性慢性胰臟炎病人，少有急性腹痛現象
- B. 確定診斷為內瘻管時，必須先內科療法，以補充病患營養、減少胰臟分泌及抽除腹水或肋膜積水
- C. 內瘻管不應做外引流(external drainage)，因可能成為永久性的外瘻管(external fistula)
- D. 外瘻管通常是因胰臟手術或外傷引起的
- E. 若有遠端阻塞、敗血症、腫瘤或異物時，瘻管通常無法關閉
78. 下列有關食道失弛緩症手術治療的敘述，何者正確？ A、B、C、D、E
- A. 適應症多與擴張失敗，食物儲流後食道炎，逆流性食道炎及疑似食道癌有關
- B. 手術時需考量肌層切開的位置及範圍
- C. 是否需同步實施抗逆流手術也需一併考量
- D. 主要手術方法為下括約肌向中下端食道延伸之黏膜外還狀肌層切開術
- E. 可由開胸或開腹作手術操作
79. 以下有關食道之解剖，何者正確？ C、E
- A. 食道的血流主要由主動脈直接供應
- B. 食道的淋巴系統成網狀分佈，主要在 muscular layer
- C. 食道的肌肉層由縱走的外層及環狀的內層構成
- D. 食道的黏膜為柱狀上皮
- E. 食道的神經主要由迷走神經及交感神經支配
80. 有關 Referred pain，下列何者正確？ A、B、C、E
- A. Ruptured spleen，會有 shoulder pain
- B. Biliary colic 會痛至右後背
- C. Acute appendicitis 會有 epigastralgia
- D. Acute pancreatitis 會痛至 shoulder
- E. Rectal pain 會傳至 low back
81. 有關十二指腸創傷的敘述，何者為非？ A、B、E
- A. 血清澱粉酶若升高，則可診斷
- B. 往往可以複部 X-光(KUB)診斷出來
- C. 延遲檢查及診斷具有高死亡率
- D. 腹部理學檢查於早期不明顯

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

E. 早期作 DPL(Diagnostic Peritoneal Lavage)可早期診斷

82. Dumping Syndrome 何者正確? A、C、D
- A. 其症狀可區分為腸胃症狀(gastrointestinal syndrome)及血流動力學(vasomotor)症狀二種
- B. 其症狀多出現於進食一小時後，須一個多小時症狀才會緩解
- C. 症狀出現可能因食用高滲透壓食物(hypertonic meal)引起
- D. 主要治療為飲食調整
83. 根據 NCCN guideline 2024 v.1，以下有關 GIST 的描述，何者正確? B、C、D、E
- A. Colon GIST 最常見於 sigmoid colon
- B. GIST 中最常見的基因突變是 KIT 和 PDGFRA
- C. GIST with SDH mutations 常見於小腸且對 imatinib 反應不佳
- D. 在帶有 D842V 突變的 PDGFRA GIST 族群對除了 avapritinib 之外的 TKI 效果不佳
- E. 若服用 imatinib 400mg QD，KIT exon 9 mutation 的 response rate 和 progression free survival 皆較 KIT exon 11 mutation 差
84. 有關(Dumping Syndrome)之敘述，何者正確? A、B、C、D、E
- A. early dumping syndrome 在飲食後約 20 分鐘便發作
- B. early dumping syndrome 包含腸胃道症狀及心臟血管系統之症狀
- C. late dumping syndrome 主要是 enteroglucagon 分泌造成之症狀
- D. Dumping syndrome 治療包括少量多餐，避免高醣類飲食
- E. Sandostatin 治療 dumping syndrome，有很好療效
85. 有關胃酸分泌的描述，何者正確? A、B、C
- A. 受迷走神經刺激
- B. 受 secretin 抑制
- C. 受 gastrin 刺激
- D. 受 calcium 抑制
86. 下列有關 ruptured hepatocellular carcinoma 之處理何者正確? A、B、C、D
- A. Transcatheter embolization
- B. Hepatic artery ligation
- C. Hepatic resection
- D. Perihepatic packing
- E. 以上皆非

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

87. 下列何者是膽囊癌之危險因子? A、B、D
A. 女性
B. 年齡大者
C. 肝內結石
D. 膽結石
E. 以上均是危險因子
88. 全胃切除後，須定期注射維生素 B12? B、D
A. 因維生素 B12 是由胃中細菌所分泌
B. 一般劑量是每月注射 500-1000 ug
C. 可由口服吸收
D. 長期缺乏會引發貧血或神經症狀
E. 可由食物中得到，不一定要補充
89. 關於 Crohn's disease 的 extraintestinal manifestations，下列何者為真? A、B、C、D、E
A. Spondyloarthritis
B. Uveitis
C. Erythema nodosum
D. Pyoderma gangrenosum
E. Osteoporosis
90. 下列哪一期別之 colon cancer，不需要接受術後之輔助化學治療? A E
A. T1 N0 M0
B. T2 N1 M0
C. T3 N0 M0
D. T4 N0 M0
E. T2N0M0
91. 下列何種影像醫學技術(Imaging techniques) 曾被研究發現對診斷急性闌尾炎 (acute appendicitis)是有用的? C、D、E
A. Positron emission tomography (PET) Scan.
B. Gallium scan.
C. Magnetic resonance imaging (MRI)
D. Ultrasonography
E. Computed tomography (CT) scan.
92. 下列何者疾病的瘻肉被認為是誤生瘤(Harmatoma)? A、B、D
A. 少年性息肉

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- B. Peutz-Jeghers 症候群
- C. Gardner 氏症候群
- D. Cronkhite-Canada 症候群
- E. 家族性息肉病

93. 關於結腸扭轉(volvulus)，下列敘述何者正確？ B,D
- A. 常見於年輕人
 - B. 最常見的部位是乙狀結腸
 - C. 盲腸扭轉可嘗試用大腸鏡復位
 - D. KUB 可能呈現 coffee bean sign
 - E. 腹瀉是常見的症狀
94. 肛門瘻管 (fistula-in-ano)，下列何者為是？ A、B
- A. 最常見的類型是 intersphincteric type
 - B. 肛門膿瘍 (anorectal abscess) 常先行於肛門瘻管
 - C. 常施于瘻管切除術(fistulectomy) 於大部份病人
 - D. 馬蹄形瘻管(horseshoe fistula)，最好利用內括約肌切開術(internal sphincterotomy)和外側管道引流(drainage)
95. 有關 emphysematous cholecystitis 之敘述，何者為非？ C、E
- A. 因膽囊壁有氣體而命名之
 - B. 大多發生在糖尿病之患者身上
 - C. 多由產氣菌，例如 streptococcus 引起
 - D. 要緊急手術
 - E. 經皮穿肝引流最好
96. 有關急性膽囊炎，下列敘述何者正確？ A、B
- A. 約有 95%之患者可發現有膽結石
 - B. 常見致病菌為 E. Coli, Klebsiella aerogenes
 - C. 膽石性(calculous)與非膽石性(acalculous)患者之病理變化有明顯差異
 - D. 死亡率，膽石性較非膽石性高
 - E. 患者常有明顯黃膽
97. 有關右肝動脈之敘述，以下何者是錯的？ C、E
- A. 左右肝動脈是有相通的
 - B. 大多數人右肝動脈在總膽管的背側(dorsal side)
 - C. 右肝動脈大多數人在總膽管之腹側(ventral side)
 - D. 有先天的右肝動脈，從上腸系膜動脈分支，這時應在總膽管的右側

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

E. 先天異常之右肝動脈，則它走在肝十二指腸韌帶的左方

98. 常見的小腸惡性腫瘤有？

A、B、C

- A. Adenocarcinoma
- B. Carcinoid
- C. Sarcoma
- D. Pseudolymphoma
- E. Adenoma

99. 有關小腸之惡性腫瘤，下列敘述何者正確？

B、D

- A. 小腸惡性腫瘤中以 Adeno-Ca (腺癌)最常見且在 jejunum 最多見
- B. familial polyposis of small intestine, 有 malignant potential
- C. 小腸腺癌之症狀為腹痛,體重減輕、嘔吐、噁心、出血，但術前診斷不高只有 50%
- D. Carcinoid tumor 在 appendix 最常見， ileum 次之，jejunum 最少
- E. 在小腸之 carcinoid tumor 長的慢，但 malignant potential 高

100. 下列有關 Meckel's diverticulum 之敘述，何者正確？

A、B、

- A. 出血是最常見的併發症
- B. 對於無症狀的病人可考慮觀察追蹤
- C. 常有 ectopic gastric mucosa
- D. 對發生腸套疊病人可以 Barium enema reduction 不需手術
- E. 有可能含有惡性腫瘤

C、E

三、狀況題 (101-120 題) [每題 1.25 分 答對得 1.25 分 答錯不倒扣]

(一題狀況題有兩個子題，兩子題全答對得 1.25 分只答對一子題不給分，答錯不倒扣)

答案

101. 56 歲男性右下腹痛約兩天且持續惡化，初步診斷懷疑急性闌尾炎接受腹腔鏡闌尾切除術，術後病理結果發現是 2.5 公分之 carcinoid tumor 位於接近 appendix base 之地方，下列何者為是？

A

- A. 加做 Right hemicolectomy
- B. 術後放射線治療
- C. Carcinoid tumor 是 appendix 第 2 常見之腫瘤
- D. 不需要進一步接受手術或治療，觀察即可
- E. 若術後無淋巴結轉移，病理分期為 T1N0M0

有關 carcinoid tumor 之敘述何者為非？

B

- A. 發生在 midgut 之案例佔所有案例約 60%。

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- B. 最常發生在小腸。
- C. 發生在 foregut 之 carcinoid tumor microscopic features 以 argyrophilic 為主。
- D. 發生在 midgut 之 carcinoid tumor microscopic features 以 argentaffinic 為主。
- E. 發生在 midgut 之 carcinoid tumor microscopic features 以 mixed type 為主。

102. 一位 56 歲男性有糖尿病史定期服藥中，因體重在六個月內減輕 10 公斤且上腹部偶而不適而就醫。理學檢查發現輕微貧血，頸部腋下腹股溝無腫大淋巴結，腹部皮膚無擴張之血管，腹部腸音正常且無 shifting dullness.腹部無腫塊，無壓痛無反彈痛。抽血檢查 Hb 10.3 g/dL, WBC 5500 /uL, GOT 18 U/Lm GPT 16 U/L, Alk-P 340 U/L, albumin 3.9 gm/dL, BUN 8 mg/dL, creatinine 1.11 mg/dL, fasting sugar 153 mg/dL, amylase 139 U/L, lipase 113 U/L, Na 139 mmol/L, K 3.9 mmol/L, Ca 9.1 mg/dL. Bilirubin (total) .12 mg/dL, bilirubin (direct) 0.8 mg/dL. 患者接受上消化道鏡檢發現輕微胃潰瘍，十二指腸壺腹有一約 3 公分的息肉型腫瘤。血液中腫瘤指數 AFP 4.07 ng/mL, CEA 2.24 ng/mL, CA199 < 2.00 U/mL. 患者接受了電腦斷層檢查，結果顯示除了十二指腸壺腹腫瘤，另上腸系膜動脈根部有腫大之淋巴結。此時上消化道鏡檢對此十二指腸壺腹腫瘤切片初步報告為 carcinoid。患者決定接受主治醫師聰哥的建議進行幽門保留式胰頭十二指腸切除手術及上腸系膜動脈根部淋巴結清除術
- (一)你覺得病人術前可以再抽個血液指標，可能與預後或治療判斷有關
- A. calcitonin
 - B. gastrin
 - C. chromogranin A
 - D. insulin
 - E. serotonin
- (二)術後病理發現腫瘤侷限在黏膜下層，胰頭前後局部之淋巴結 12 顆有 5 顆有轉移情形，上腸系膜動脈根部淋巴結之淋巴結 10 顆有 6 顆有轉移情形，腫瘤細胞分裂情形在 10 個高倍顯微視野下(400 倍)下有 10 個細胞分裂。病理科賴主任 review 了 2,000 個細胞判讀 Ki-67 指標為 5%。依據 2010 年 WHO 的新定義.此腫瘤屬
- A. neuroendocrine tumor G1
 - B. neuroendocrine tumor G2
 - C. neuroendocrine tumor G3
 - D. neuroendocrine carcinoma
 - E. carcinoid.
103. 80 歲肥胖男性，體檢時得知有膽結石，但無明顯之症狀，五天前突發腹絞痛、嘔吐、發燒，腹部有壓痛，但無反彈痛，腸蠕動增加，血液檢查：WBC:15000 cells/cm³，N/L:83/16，生化學檢查：Albumin:2.8gm/dl, total bilirubin:1.3 mg/Dl,

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

AST/ALT:40/30, Alk-p:110IU, BUN/Cr:50/1.9, 腹部 X 光檢查, 小腸有脹氣, 右上方肝影有樹枝氣體陰影, 右下方有一橢圓形白色 (radiopaque) 影子,

(一)下列診斷何者最可能:

- A. 小腸粘連造成腸阻塞
- B. 膽結石移位造成總膽管阻塞性
- C. 膽石性腸阻塞 (gallstone ileus)
- D. 膽管破裂合併腹膜炎, 並有敗血症
- E. 急性膽囊炎併發膽汁性腹膜炎

(二)承上題, 剖腹探查術中, 發現小腸腫脹, 膽囊內無大顆結石, 若考慮降低手術風險, 下列何者為較適當處置?

- A. 小腸粘連分離術 (enterolysis)
- B. 小腸切開取石術 (enterotomy and removal of stone)
- C. 膽囊切除術 (cholecystectomy)
- D. 膽囊腸瘻管切除術
- E. 小腸切開取石術和膽囊切除術

B

104. 某君為慢性 B 型肝炎帶原者, 平常服用抗病毒藥物。因病情穩定, 某君停止服用抗病毒藥物, 數月後急性肝炎發作, 導致急性肝衰竭, 經內科積極治療仍無好轉, 其 MELD (Model of End Stage Liver) score 高達 35 分, 意即三個月內死亡率很高, 必需考慮肝臟移植。

A

根據以上描述:

(一) MELD score 的計分因子不包括下列何項?

- A. Albumin
- B. Total Bilirubin
- C. Serum Creatinine
- D. Prothromblin time (INR)

(二)在進行肝移植評估的過程, 當中意外發現某君肝臟有多顆疑似肝細胞癌的腫瘤, 幸好腫瘤的大小、顆數均符合 UCSF criteria。請問下列何項描述符合 UCSF criteria?

A

- A. 僅單顆腫瘤, 且腫瘤大小最大徑不超過 6.5 公分
- B. 多顆腫瘤, 但腫瘤數不超過 5 顆, 單顆最大徑不得超過 4.5 公分, 腫瘤直徑總和不超過 8 公分
- C. 多顆腫瘤, 但腫瘤數不超過 3 顆, 胎兒蛋白指數不超過 400 ng/ml
- D. 僅單顆腫瘤, 腫瘤最大徑不超過 5 公分

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

105. 林先生，58 歲男性，因慢性 B 型肝炎導致末期肝病，接受屍肝移植手術。術後三個月回診時，主訴上腹悶痛持續約一星期。生命徵象為 BT: 37.8 °C、HR:100/min、RR:16/min、BP: 112/50mmHg。腹部觸診無異常發現；抽血檢查除了肝功能指數上升(GOT:335 U/L，GPT:363U/L，Total Bilirubin: 1.5 g/dL)之外，其餘皆正常。

E

(一)根據上述的臨床情形，下列臆測診斷何者可能性最小？

- A. Acute rejection
- B. Biliary stricture
- C. Cytomegalovirus (CMV) infection
- D. Recurrent HBV infection
- E. Primary nonfunction

(二)下列檢查或處置，何者較不適當？

D

- A. 腹部超音波檢查若無膽道擴張，則考慮肝臟切片
- B. 抽血檢驗 HBV viral load
- C. 核磁共振膽道胰管攝影
- D. 血管攝影
- E. 給予適量靜脈輸液

106. 有一位 58 歲男性在上班開車途中和貨櫃車相撞，在其他醫院的急診腹部超音波初步診斷為腹部挫傷併有肝撕裂傷、右脛骨封閉性骨折及右胸第二、三肋骨骨折但無血氣胸，但因居住原因由他院轉至本院急診室，當時血壓 133/85mmHg、心跳 114/min、呼吸 20/min，腹部檢查有輕微壓痛，右下肢有石膏副木固定，血液檢查：Hb：9.3g/dl、GOT：761IU/L、GPT：748 IU/L、Amylase：1529IU/L，血液氣體 PH：7.321 mmHg、PCO₂：35.6mmHg、PO₂：117.1 mmHg，急診腹部超音波發現腹腔內有些微腹水；

E

(一) 請問下列何者處置不適當？

- A. 必須詳細檢視病人所攜帶的所有其他資料
- B. 可能需要轉至加護病房做進一步的觀察及治療
- C. 病人腹部除肝臟撕裂傷外，可能有其他器官受損，需進一步觀察
- D. 因病人 Amylase 高，可能有胰臟受損情形
- E. 因病人肝撕裂傷可能併有其他器官受損，需立即剖腹探查手術

(二) 病人在住院 1 小時後，生命徵象穩定，但突然腹部劇痛，理學檢查有 Rebounding pain，再次做床邊腹部超音波檢查發現腹腔內有大量腹水，病人住院前時腹部斷層掃描發現有尾端胰臟完全斷裂，請問下列何者不對：

E

- A. 必須考慮馬上剖腹探查手術
- B. 病人可能有胃腸破裂的情形
- C. 可能需做尾端胰臟切除 (Distal Pancreatectomy)

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

D. 手術時必須檢視肝撕裂的情況

E. 可給予止痛藥，考慮再做腹部核磁共振膽道胰攝影（MRCP）以評估胰臟損傷情形

107. 有一位 68 歲退休公務員於 5 年前因胃癌接受胃次全切除手術，近一年來偶爾會感到右上腹疼痛，會延伸到右背部。於胃癌追縱門診的腹部超音波檢查已發現有多粒膽結石，總膽管 0.9 cm，但看不到結石。最近二個星期以來，疼痛的頻率和程度都有增加。病人決定接受膽囊摘除手術，在手術前為了要確定總膽管內有無合併結石，有做過 ERCP，但由有接受過胃部手術，內視鏡無法通過到達膽管口而失敗。
(一) 此時於手術前可以做什麼檢查來取代？

C

- A. 腹部電腦斷層攝影
- B. 經皮穿肝膽管攝影
- C. 磁共振膽胰道攝影術
- D. 經胃腸內視鏡超音波
- E. 核醫正子掃描

(二) 本例手術前已確定也有總膽管結石，手術是採用腹腔鏡途徑，完成膽囊摘除手術，如果同時要截取總膽管結石的話，採用以下那一種手術方式是對本例的傷害性最低(minimally invasive)？

C

- A. 利用超震波碎石術處理
- B. 利用經腹腔鏡，總膽管切開後再取石
- C. 利用經腹腔鏡，自膽囊管切斷端處取石
- D. 改用傳統開腹方式，進行總膽管切開取石
- E. 等手術後，再擇期經皮穿肝膽管攝影插置導管取石

108. 有一位 67 歲女性病人因上腹悶痛、茶色尿，經由門診收住院，身體檢查發現病人腹部柔軟無疼痛，超音波發現肝內膽管擴張，並在胰臟頭發現一處 3.5 公分腫塊，膽紅素(BIL D/T): 1.1/3.2 mg/dL; 核磁共振影像檢查發現胰臟頭病灶是由多顆大小不一之囊腫構成，部分囊腫內有會顯影的實質成分(enhancing solid component within the cyst)，測量胰臟管的管徑是 0.5 公分;

B

(一)請問下列敘述何者不恰當？

- A. 腫瘤大於 3 公分是惡性的高風險指標
- B. 胰臟管管徑 0.5 公分是惡性的高風險指標
- C. 囊腫內有會顯影的實質成分是惡性的高風險指標
- D. 病患有黃疸是惡性的高風險指標
- E. 病灶有可能是局部的，也有可能是多發性的

(二)請問這位病人最適當的處置是：

D

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- A. 半年後再以超音波追蹤
- B. 以經皮穿肝方式引流膽汁
- C. 全胰臟切除
- D. 胰臟頭切除及術中冰凍切片確認斷端狀態
- E. 胰臟移植

109. 有一個 8 歲小朋友被家屬帶到急診室來說肚子痛，在急診室時血壓為 95/40mmHg, 心跳 100/min, 呼吸 16/min, 病患意識清楚，理學檢查上腹痛、有壓痛。經詢問病史發現小男孩於昨天有騎腳踏車跌倒，但當時並無不適即返家。

D

(一) 下列敘述何者不恰當？

- A. 病患理學檢查可能出現 out of proportion of epigastric pain
- B. 可幫病患照一張 KUB
- C. 病患抽血 amylase, lipase 可能會異常
- D. 若 amylase, lipase 正常就可排除 pancreatic injury
- E. 先補充輸液

(二) 當病患接受腹部電腦斷層檢查後，懷疑有 pancreatic injury, 下一步的處置何者可能對病患沒幫助？

E

- A. 作 DPL (diagnostic peritoneal lavage)
- B. 排 MRCP (Magnetic resonance cholangiopancreatography)
- C. 排 ERCP (Endoscopic retrograde cholangio-pancreatography)
- D. 剖腹探查
- E. 排 HIDA scan

110. 57 歲男性因壺腹周圍癌症接受幽門保留胰十二指腸切除術，術後第三天病人體溫仍然略高約 38 度上下，但其他生命徵象穩定（血壓 120/70mmHg、心跳 90/min、呼吸 20/min），腹部傷口略疼痛但未紅腫，除傷口外其他部份的觸診皆顯示疼痛情形已有緩解。病人可在床上自行翻身並且於家屬協助下可以坐起來。抽血檢驗報告顯示白血球 10100/dl，膽紅素 (Bil-T/D)：2.3/1.8、澱粉酵素 (amylase)：320、解脂酵素 (lipase)：585，引流管流出的腹水為棕褐色，每日引流量約 200ml；

A

(一) 請問下列處置何者不恰當？

- A. 該病人於胰十二指腸切除術後合併有膽汁滲漏 (bile leakage)，由於滲漏量過大影響到生命徵象，得要第一時間立刻進入手術房處理。
- B. 該病人於胰十二指腸切除術後合併有膽汁滲漏 (bile leakage)，但生命徵象穩定，沒有膽汁漏出引起瀰漫性腹膜炎的跡象，因此可以非手術的方法來治療。
- C. 可以考慮給予病人全靜脈營養 (total parenteral nutrition) 來補足營養成分，有助於 choledochojejunostomy 吻合口之生長。

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

- D. 膽汁滲漏多由引流管引流出，因此引流管必須置放較久，待 choledochojejunostomy 吻合口生長完全才宜拔除。
- E. 必須留意病人是否有合併腹內膿瘍（intraabdominal abscess）或肋膜腔積水（pleural effusion）等併發症，若有時則要積極處理。

(二)在全靜脈營養的支持下，病人的膽汁滲漏逐日減少，生命徵象穩定無發燒，但是鼻胃管引流量在術後 11 日仍然高達每日 1200ml，無法正常進食，請問下列何者不正確？

B

- A. 該病人可能發生術後之胃排空延長（delayed gastric emptying）。
- B. 所謂胃排空延長要術後鼻胃管放置超過七天及無法接受正常飲食就可以診斷之。
- C. 胃排空延長的診斷必須包括鼻胃管放置超過術後十天，以及病人合併有鼻胃管拔除後嘔吐、得重新置入鼻胃管以及無法接受正常飲食這三點其中之一。
- D. 相較於標準的胰十二指腸切除術（Whipple's operation），幽門保留胰十二指腸切除術有較高的比例會發生胃排空延長。
- E. 胃排空延長可能因其他腹內併發症而引起，如腹內膿瘍、胰液滲漏、膽汁滲漏等等。

111. 有一位 43 歲男性病患，因持續性 3 天的上腹痛惡化加劇，以及合併噁心嘔吐的病史來到急診。他的腹部腫脹，上腹部和肚臍周圍有明顯觸痛，但並無腹膜炎的情形。血中 Amylase 和 Lipase 的濃度分別為 4800IU/L 和 6000U/L，被診斷為急性胰臟炎。

C

(一)下列何者是對這位病患最好的初步治療？

- A. 馬上給予全靜脈營養
- B. 注射靜脈抗生素，預防胰臟膿瘍產生
- C. 足夠的輸液治療和密切觀察監控
- D. 限制液體攝取，預防肋膜積液的發生
- E. 給予高張葡萄糖輸液預防低血糖

(二)該病患經過適當治療後，臨床症狀並未改善。於住院第 7 天，被發現有嚴重腹痛、心跳呼吸加快、持續發高燒和血中白血球上升，經腹部電腦斷層檢查，被診斷為感染性壞死性胰臟炎。

D

下列何者是對這位病患最合適的治療？

- A. 加強抗生素的治療
- B. 經皮引流術
- C. 腹腔鏡引流術
- D. 手術胰臟清創和引流

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

E. 腹膜透析術

112. 一位 65 歲男病人因退化性關節炎接受了左側 Total Hip Replacement 之手術治療，術後給予止痛針及 Cephalosporin 抗生素注射共五天，於術後第七天出現持續性腹瀉、腹痛，並有少許血便，體溫 38°C 及白血球 18,000，但並無腹膜炎之徵候，手術傷口也無感染的現象。

C

(一)你認為該先如何處理？

- A. 安排 Barium enema 檢查
- B. 注射 Buscopan，及 Cephalosporin
- C. 作 stool culture，並安排大腸鏡檢查。
- D. 安排緊急手術切除大腸
- E. 安排血管攝影檢查

(二)你認為最可能的診斷是什麼？

D

- A. 急性闌尾炎
- B. 大腸癌合併部份阻塞
- C. 潰瘍性大腸炎發作
- D. 偽膜性大腸炎
- E. 缺血性大腸炎

113. 有一位 40 歲女性病人抱怨這三個月食慾逐漸變差.吃完東西後腹脹.甚至嘔吐.並且有體重減輕情形.理學檢查腹部並無壓痛,疑似上腹部腫瘤.且左鎖骨上有淋巴結腫大. Hemoglobin:8.5g/dl.其餘 Lab data 無特別異常.

B

(一)請問下列描述何者不恰當？

- A. 腹部超音波可能會發現卵巢腫瘤
- B. 左鎖骨上淋巴結腫大要懷疑是 Virchow's node 與腹腔惡性疾病淋巴轉移相關
- C. 以胃鏡可以判斷是否有胃病灶並取得組織切片
- D. 如果有腹水生成要考慮已形成腹腔轉移

(二)此病人後來診斷為胃癌.此種年輕女性胃癌有何特色：

E

- A. Linitus Plastica
- B. 不易早期診斷
- C. 有家族史
- D. 確定診斷時.常常已經發現遠端轉移.預後較差
- E. 相較起腹膜轉移.更容易血行遠端轉移

114. 25 歲患有後天免疫缺乏症候群(AIDS)的男性至急診求診。主訴發燒三周、體重減輕、腹瀉，大腸鏡檢發現潰瘍性發炎，切片報告顯示發炎性浸潤、典型 owl's eye 特

C

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

徵。

(一) 以下何者，為最有可能之診斷？

- A. 潰瘍性大腸炎
- B. 克隆氏症 (Crohn's disease)
- C. 巨細胞病毒 (cytomegalovirus, CMV) 感染大腸炎
- D. 困難梭狀桿菌感染大腸炎
- E. 結腸惡性腫瘤

(二) 以下何者藥物，應用於治療上述患者？

- A. 5-aminosalicylic acid
- B. Azathioprine
- C. Steroid
- D. 口服 Vancomycin
- E. Ganciclovir

E

115. 70 歲女性病人,二十年前曾因膽囊結石接受膽囊切除術,過去十年經常因反覆膽管結石併膽管炎住院接受逆行性內視鏡膽道取石及膽汁內引流術數次,最近一次門診追蹤檢查,超音波及電腦斷層顯示左側肝肝內結石合併左肝臟萎縮,總膽管結石,總膽管末端有一段約一公分狹窄.病人目前並無發燒或腹部不適等症狀.考量病人反覆發作病史,下列何處置較為合適？

C

- A. 經皮穿肝膽道引流術(PTCD)
- B. 逆行性內視鏡膽道取石及支架置放(ERCP+stent)
- C. 左側肝切除術,總膽管取石及總膽管空腸吻合手術(Choledochojejunostomy)
- D. 藥物 Ursodeoxycholic acid 治療
- E. 總膽管取石及 T 型管置放手術

以下何者非肝內結石危險因子

D

- A. 膽道寄生蟲病
- B. 肝外膽道狹窄
- C. 先天性膽道囊腫(choledochal cyst)
- D. 病毒性肝炎
- E. 基因變異導致膽汁代謝異常(bile metabolic defect)

116. 71 歲男性已知 B 肝帶原合併肝硬化及多發性肝癌,已接受多次 RFA 及 TACE. 今年一月曾做過胃鏡發現 antrum 有三個 gastric ulcers.因腹痛兩天經急診住院. 理學檢查有明顯壓痛反彈痛及 muscle guarding 懷疑腹膜炎. 意識清楚 BP: 130/80 mmHg, Hb:12.1gm%, Hct: 36.6%, WBC:11000/uL, Platelet: 128000/uL. AFP:375

B

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

ALT/AST: 88/68, TB/DB: 1.5/0.7 mg%. CT scan 顯示嚴重肝硬化合併多發性肝癌, 腹水及 Intraperitoneal free air.

(一) 下列何者為不必要之處置或檢查？

- A. 腹水抽吸檢查
- B. 胃鏡檢查
- C. N-G decompression
- D. IV and antibiotics
- E. 準備可能之手術

(二) 上述患者接受 Exploratory laparotomy, 發現嚴重肝硬化及多發性肝癌.腹內有 700 ml turbid ascites (No bile stain,no intestinal content, no frank pus). Antrum 及 Duodenal bulb 有明顯的 Omental adhesion 且有嚴重的急性發炎,胃腸組織相當 Friable. 然而無法找到明顯的 GI tract perforation hole

下列何者為最適當之處置？

- A. 剝離 Omental adhesion 試圖找到 perforation hole 再做 Simple closure
- B. Bilateral truncal vagotomy + Pyloroplasty
- C. Hemigastrectomy + Billroth II gastrojejunostomy
- D. Gastrojejunostomy bypass
- E. Continuous N-G decompression, multiple intraperitoneal drainage and feeding

E

117. 張先生, 45 歲, B 型肝炎病毒帶原, 從未接受治療。主訴皮膚變黃、茶色尿及倦怠感約兩週。生命徵象為 BT: 37.6 °C、HR:69/min、RR:18/min、BP: 129/75mmHg, 身體檢查發現鞏膜變黃、腹部觸診發現右上腹壓痛。

抽血檢查肝功能指數上升: GOT:1131 U/L(8-38), GPT:2365U/L(10-50), Total Bilirubin: 18.45 g/dL(0.2-1.2), ALK-P: 237U/L(50-190), 凝血功能上升: INR:1.95(0.85-1.15), 其餘皆正常。

(一) 根據上述的臨床情形, 下列臆測診斷何者可能性最小？

- A. Biliary atresia
- B. Acute cholangitis
- C. Cytomegalovirus (CMV) infection
- D. HBV flare-up
- E. Alcohol or drug-related acute liver injury

A

(二) 下列檢查或處置, 何者較不適當？

- A. 腹部超音波檢查
- B. 抽血檢驗 HBV serology 以及 HBV viral load
- C. 核磁共振膽道胰管攝影

D

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

D. 血管攝影

E. 給予適量靜脈輸液

118. 有一位 59 歲因急性腦中風住院的男性病人，第三天突然發現有解瀝青樣的血便，插置胃管後可見到有鮮血自胃管中流出。此時病人的呼吸急促（28 次／分鐘），血壓：92/55 mmHg，心跳：108/分鐘。

C

（一）此時的處理，以下的那一項比較不適當？

A. 即時改用大口徑的靜脈導管做輸液的注射，

B. 給予氧氣呼吸，嚴密監視生命徵象的變化，

C. 立即備血並緊急輸血，

D. 依失血量多少，快速注射生理食鹽水至少一至二公升穩定生命徵象，

E. 安排緊急胃內視鏡檢查。

（二）這位病人經過胃內視鏡檢查後，確定是胃出血。出血源可能是以下那一項病變？

E

A. 消化性潰瘍，

B. 壓力性潰瘍，

C. 急性糜爛性胃炎，

D. 胃腫瘤，

E. 以上皆是。

119. 有一位 35 歲有女性病患有糖尿病已有 20 年之久，且每天需注射胰島素 30U。經血液檢查：C-peptide <0.05，HbA1C= 16.1%，fasting blood sugar = 260 mg/dl。

E

（一）請問此病患何時可考慮胰臟移植？

A. 併有腎病變已接受洗腎者

B. 併有視網膜病變或神經病變者

C. 併有心腦血管病變者

D. 常因血糖過低引發生命威脅者

E. 以上皆是

（二）這位病人接受胰臟移植後 5 個月，因喘、乾咳、發燒住院。胸部 X 光顯示兩側對稱性間質性浸潤（bilateral symmetric interstitial infiltration）。請問此病人較可能之診斷為何？：

C

A. 巨細胞病毒肺炎 (cytomegalovirus pneumonia, CMV pneumonia)

B. 肺囊蟲肺炎 (Pneumocystis jiroveci Pneumonia, PJP)

C. 以上兩者皆有可能

D. 念珠球菌肺炎 (Candida pneumonia)

E. 肺炎雙球菌肺炎 (pneumococcal pneumonia)

台灣消化系外科醫學會 一一四年度專科醫師甄審筆試試題

120. 有一位九個月大的男孩，因為膽道閉鎖，於 32 天大時曾接受葛西氏手術。手術後，黃疸顯著下降，體重維持在 20 百分位。此次住院前三天，患者出現黃疸及發燒，入院時的超音波檢查發現有肝硬化及肝脾腫大，入院時肝功能 Albumin : 3.5 g/dl ; Bilirubin(t/d) : 3.1/2.0 mg/dl ; AST/ALT : 121/64 U/L ; ALP : 945 U/L ; BUN/Cre : 18/0.3 mg/dL，經抗生素治療後黃疸下降至 Bilirubin(t/d) : 1.8/1.2 mg/dl，內視鏡檢查未發現有食道靜脈瘤。 C
- (一)請問下列何者處置，為最恰當？
- A. 葛西氏手術後出現膽道發炎，經常是接合處狹窄造成，可以重作葛西手術以預防膽道炎復發
 - B. 以經皮穿肝膽道引流(PTCD)治療這一類的膽道發炎。
 - C. 持續給予口服抗生素預防膽道炎，不須立即進行手術治療
 - D. 安排肝臟移植，避免發生更嚴重的併發症及肝衰竭
- (二)病人在抗生素治療後出院，未立即接受進一步治療，兩個月內又發生三次膽道炎，黃疸最高上升至 Bilirubin(t/d) : 10.0/7.5 mg/dl，抗生素治療後，體溫回復正常，黃疸亦下降至 Bilirubin(t/d) : 4.8/3.2 mg/dl 請問下列何者處置，為最恰當？ D
- A. 重作葛西手術以預防膽道炎復發
 - B. 以經皮穿肝膽道引流(PTCD)治療這一類的膽道發炎。
 - C. 持續給予口服抗生素預防膽道炎，不須立即進行手術治療
 - D. 安排肝臟移植，避免發生更嚴重的併發症及肝衰竭