

# 台灣癌症安寧緩和醫學會

## 2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

### ◎ 單選題，請選擇最適當的答案

共 60 題(一題二分)，共 120 分

- 1 ( ) 有關癌症末期病人不堪心靈及肉體折磨，要求醫護人員幫忙讓他們好死好走的敘述哪一項是正確的？
  - (A) 醫師協助死亡代表醫師開具處方意圖讓病人加速死亡，目前仍不合法。
  - (B) 安樂死是注射藥品企圖讓病人死亡
  - (C) 撤掉一些藥物如敗血症病人而不給予抗生素，亦符合台灣立法的尊嚴死。
  - (D) 肺癌末期，在一次送急診中被插管裝上呼吸器，家屬及病患本人要求移除呼吸器是被允許的。
  - (E) 以上皆是。
  
- 2 ( ) 體重減輕的癌症惡病質(cancer cachexia)病人，下列那些數值較不常見？
  - (A) Tumor necrosis factor- $\alpha$  (TNF- $\alpha$ )上升
  - (B) Interleukin-1 (IL-1)或 Interleukin-6 (IL-6)上升
  - (C) C reactive protein (CRP) 正常
  - (D) Albumin level 下降
  - (E) Transferrin level 上升
  
- 3 ( ) 關於各種化學治療藥物所造成的副作用，下列何者為非？
  - (A) 藥物可分為高致吐、中致吐及低致吐三種藥物。
  - (B) 屬高及中致吐化療藥物使用時，可使用 5-HT<sub>3</sub> 藥物合併 NK1 接受體抑制劑。
  - (C) 化學治療藥物會造成神經毒性的包括：taxanes、Eribulin、Cisplatin 等化學治療藥物會造成
  - (D) 心臟毒性的 anthracycline 類藥物，心臟毒性大多是可恢復的。
  - (E) Capecitabine 常見的副作用是手足症候群及腹瀉等。
  
- 4 ( ) 下列何者非 complementary and alternative medicine (CAM)的範圍？
  - (A) Yoda
  - (B) Traditional Chinese Medicine
  - (C) Social Support group

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (D) Supplements  
(E) Massage
- 5 ( ) 何者為癌症的靜脈血栓症？  
(1) 下肢深靜脈血栓(Iliofemoral vein thrombosis)  
(2) 肝門靜脈血栓(Portal vein thrombosis)  
(3) 下腔靜脈血栓(Inferior vena cava thrombosis)  
(4) 足壞疽 (Foot gangrenes)  
(A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 6 ( ) 關於局部晚期非小細胞肺癌(non-small cell lung cancer)放射治療的描述，以下何者為誤？  
(A) 若是 cT2N2M0，可使用 definitive CCRT。  
(B) 若是 cT2N2M0，可使用 induction chemotherapy +/- RT。  
(C) 若有 driver gene mutation (如 EGFR mutation)，應優先考慮免疫治療。  
(D) 建議安排腦部磁振造影檢查(MRI)，以排除腦部轉移。  
(E) 若檢查後發現多處轉移，則主要治療為藥物治療，放射治療的角色是緩解症狀。
- 7 ( ) 關於抗憂鬱劑 (antidepressants) 在癌症疼痛的使用，下述哪一個最有可能是錯的  
(A) 抗憂鬱劑的止痛效果與抗憂鬱的強度直接相關  
(B) 抗憂鬱劑止痛效果的出現常早於抗憂鬱的效果  
(C) 抗憂鬱劑常合併 opioids 用於神經病變性疼痛 (neuropathic pain)  
(D) TCAs 及 SNRIs 都可考慮使用  
(E) TCAs 要小心 QTc 延長及缺血性心臟病
- 8 ( ) 癌症傷口最常見出現在死亡前  
(A) 3 年

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (B) 1 年半  
(C) 1 年  
(D) 6 個月  
(E) 2 個月
- 9 ( ) 依據 NCCN (National Comprehensive Cancer Network) guidelines for Palliative Care，對癌症惡病質 Anorexia/Cachexia 的建議，下列有哪些藥物已列入 NCCN 臨床指引，可作為食慾促進劑(appetite stimulant)?
- (1) Dexamethasone  
(2) Indomethacin  
(3) Megestrol acetate  
(4) L-Glutamine  
(5) Celecoxib
- (A) (2)+(4)  
(B) (2)+(3)  
(C) (1)+(4)  
(D) (1)+(3)+(5)  
(E) (2)+(4)+(5)
- 10 ( ) 下列何者為造口術 (ostomy) 最少發生併發症？
- (A) 狹窄  
(B) 下垂 (prolapse)  
(C) 皮膚表皮脫落  
(D) 造口處旁發生疝氣  
(E) 以上皆非
- 11 ( ) 關於肺癌放射治療所造成的副作用，下列何者為非？
- (A) 早期肺癌可採用放射手術(stereotactic ablative radiotherapy)的治療方式，副作用較少且效果較佳。  
(B) 局部晚期放射治療的副作用包括掉髮與腹瀉。  
(C) 現行的放射治療多採用強度調控放射治療(IMRT)或弧形放射治療(arc therapy)，可大幅減少治療副作用。  
(D) 治療期間應注意放射性食道炎(esophagitis)與放射性肺炎(pneumonitis)的現象。

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (E) 目前對於肺癌手術後為 pT1N1M0 的期別，若沒有危險因子，可以不用術後放射治療。
- 12 ( ) 八十歲男性罹患喉癌多年曾接受 CCRT，手術後又轉移，也接受過免疫腫瘤治療。病人越來越虛弱，家屬主動要求讓病人早點走，下列何者**不正確**？
- (A) 病人可以辦自動出院
  - (B) 多打嗎啡使氣呼吸抑制，知會家屬，不須病人簽同意書。
  - (C) 簽 DNR 是必須的。
  - (D) 病歷上記錄 SDM 病人自主同意書。
  - (E) 必須是病情惡化，有團隊共識。
- 13 ( ) 譫妄症的臨床表現，不包括下列何者？
- (A) 是一種短時間內(數小時至數日)發生、可回復的意識障礙問題
  - (B) 通常是急性發作且有波動性
  - (C) 會合併出現認知功能退化，也可能有幻覺的產生，與失智症表現類似
  - (D) 多數與內科疾病相關
  - (E) 臨床上判定為高活動度 hyperactive 者，死亡率較高
- 14 ( ) 依照臨床治療指引，下列何者是使用標準劑量 anthracycline 和 cyclophosphamide 治療乳癌病人時第一天建議使用的止吐藥？
- (A) 5-HT3 receptor antagonist + NK-1 receptor antagonist + steroid
  - (B) 5-HT3 receptor antagonist + NK-1 receptor antagonist
  - (C) 5-HT3 receptor antagonist + steroid
  - (D) NK-1 receptor antagonist + steroid
  - (E) 5-HT3 receptor antagonist
- 15 ( ) 有關瀕死徵狀之處置，下列敘述何者**不正確**？
- (A) 當死亡愈來愈近時，病人疼痛和不舒服的感覺會愈來愈明顯。
  - (B) 病人可能不會感到飢餓，不必強迫病人進食。
  - (C) 病人閉眼休息，若沒有不舒服的表情，不需刻意叫醒他。
  - (D) 聽覺是最後消失的感覺，可以像平常一樣與病人保持對話。

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

(E) 病人手腳冰冷，皮膚呈青紫色，是血液循環變慢，並非覺得冷。

16 ( ) 下述不同藥物及劑量有大約相同的止痛效果？

- (1) Morphine 30mg PO
- (2) Morphine 10mg IV
- (3) Oxycodone 15-20mg PO
- (4) Codeine 30mg PO

- (A) (1)+(2)+(3)
- (B) (1)+(3)
- (C) (2)+(4)
- (D) (4)
- (E) (1)+(2)+(3)+(4)

17 ( ) 對於醫師協助死亡一直有倫理上的爭議，下列何者為不正確？

- (A) 病人仍有後線有效治療時，且存活超過三個月以上，不必告知病患以免增加困擾。
- (B) 病人有自主權必須被尊重。
- (C) 憲法保障最佳姑息治療。
- (D) 醫師協助死亡目前不是一項最終的人權。
- (E) 治療癌症及疼痛有而發生雙邊未預期不良效應，所以不得視為醫師協助死亡。

18 ( ) 肺癌末期病患若併發惡性肋膜積液導致呼吸困難，何者為非？

- (1) 抽取胸水有機會緩解症狀
- (2) 需排除發燒、感染的可能
- (3) 可考慮適度給予氧氣治療
- (4) 放置 pigtail catheter 會增加感染風險、降低病人生活品質，不可放置

- (A) (1)+(2)+(3)
- (B) (1)+(3)
- (C) (2)+(4)
- (D) (4)
- (E) (1)+(2)+(3)+(4)

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- 19 ( ) 下列有關腸阻塞的敘述，哪一些是正確的？
- (1) 阻塞的部位發生於小腸，不會發生於大腸。
  - (2) 阻塞的可發生於單一部位，也可以發生於多個部位。
  - (3) 阻塞的解決可考慮外科手術也可考慮保守治療。
  - (4) 阻塞發生時檢視使用中藥物為必要的措施。
- (A) (1)+(2)+(3)+(4)  
(B) (1)+(2)+(3)  
(C) (2)+(3)+(4)  
(D) (2)+(4)
- 20 ( ) 惡性脊椎壓迫的症狀為何？
- (1) 局部或輻射性疼痛，約 95%
  - (2) 雙下肢無力，約 80%
  - (3) 感覺異常，約 60%
  - (4) 大小便困難，約 50%
- (A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 21 ( ) 關於瀕死徵象與臨終處置，下列敘述何者正確
- (1) 末期病人在瀕臨死亡時，會出現瀕死徵象，常令人不知所措。
  - (2) 醫護人員若能預先解說瀕死徵象，可以幫助家屬瞭解在生命最後階段時的現象及處理方式。
  - (3) 必須支持家屬與醫療團隊工作人員，以免造成事後的困擾或痛苦。
  - (4) 末期病人會同時出現所有的瀕死症狀。
- (A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- 22 ( ) 癌症疼痛型態和處理，何者為非？
- (A) 體感性疼痛是體表、肌肉和骨骼受損引發，此類疼痛對止痛藥物的反應良好
  - (B) 內臟性疼痛定位困難，大多數這類疼痛的患者需要接受鴉片類藥物止痛治療
  - (C) 神經病變性疼痛常需要合併輔助劑治療，如抗憂鬱劑或抗痙攣劑
  - (D) 神經病變性疼痛的性質通常是刀刺痛 (stabbing)、銳痛 (sharp)、搏動性痛 (throbbing)
  - (E) 適當地使用非鴉片類止痛劑和輔助劑，考慮放射線治療，神經阻斷和手術治療，對癌症疼痛控制有幫助
- 23 ( ) 下列何者不是化學治療引起噁心嘔吐的高風險相關因素？
- (A) 女性病人
  - (B) 年輕病人
  - (C) 有暈車(motion sickness)病史者
  - (D) 有長期飲酒病史者
  - (E) 以上都是
- 24 ( ) 下列何者是醫師協助死亡的考量評估原因，何者除外？
- (A) 害怕自己成為別人的負擔
  - (B) 憂鬱、絕望
  - (C) 精神上的折磨
  - (D) 經濟上的考量
  - (E) 對法律及醫療的認知足夠被告知
- 25 ( ) 針對癌症病患突發性疼痛的處理，下述哪一個最有可能是錯的？
- (A) 可使用靜脈注射、皮下注射，及口服的止痛藥劑型。
  - (B) 每次給予病患（已使用鴉片類藥物）的劑量以前一日 30% 的劑量為準。
  - (C) 若針對未曾使用過鴉片類藥物的病患，靜脈注射 morphine 的起始劑量為 2~5mg。
  - (D) 靜脈或皮下注射劑型可在 15 分鐘時觀察效果及副作用。
  - (E) 口服止痛劑型在 60 分鐘時觀察效果及副作用。

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- 26 ( ) 關於腦部轉移放射治療的描述，以下何者正確？
- (1) 目前的標準治療是全腦照射。
  - (2) 對於少於三顆腦轉移(oligo-metastases)的病人，腦部放射手術治療(SRS)也是標準治療之一。
  - (3) 若採用全腦照射，可使用半年的 Memantine 來預防放射治療可能引起的後續認知障礙。
  - (4) 若採用全腦照射，可使用海馬迴閃避的放射治療技術(hippocampus-sparing)來預防放射治療可能引起的後續認知障礙。
- (A) (1)  
(B) (1)+(2)  
(C) (1)+(2)+(3)  
(D) (1)+(2)+(4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 27 ( ) 有關引起便秘的原因，包括以下哪些？
- (1) 高血鈣症。
  - (2) 副甲狀腺功能亢進。
  - (3) 巴金森氏症。
  - (4) 甲狀腺功能低下。
- (A) (1)+(2)+(3) +(4)  
(B) (1)+(2)+(3)  
(C) (1)+(3)+(4)  
(D) (1)+(3)
- 28 ( ) 下列何者為上腔靜脈症候群的特徵？
- (A) 腹水
  - (B) 肝腫大
  - (C) 雙下肢水腫
  - (D) 臉部腫脹
  - (E) 腹部看到同側循環
- 29 ( ) 有關瀕死神經症狀之處置，下列敘述何者正確？



台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (1) 出現坐立不安/躁動時，應考慮是否有可處理的問題，設法解決(如疼痛，便秘)。
- (2) 昏迷眼睛無法閉合時，要保持眼睛的濕潤。
- (3) 環境的佈置儘可能讓病患能夠平靜。
- (4) 出現嗜睡或昏迷時，可以停止疼痛處置。
- (A) (1)+(2)+(3)
- (B) (1)+(3)
- (C) (2)+(4)
- (D) (4)
- (E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 30 ( ) 抗凝固劑對癌症血栓症用低分子量抗凝固劑 Low molecular-weight heparin (LMWH)的治療，何者不正確?
- (A) 不需要 APTT 的監測
- (B) 不會受到食物及藥物的影響
- (C) 血小板減少還可以用
- (D) 給予途徑為針劑
- (E) 文獻上對存活率無幫助
- 31 ( ) 癌末病人常抱怨呼吸困難，下列那些原則不正確?
- (A) 貧血造成的呼吸困難可以用輸血來改善。
- (B) 淋巴瘤導致上腔靜脈症候群可以用類固醇，標靶、化療及放療改善。
- (C) 嗎啡會導致呼吸抑制，只可用來止痛不可用來止喘。
- (D) 若有病人很焦慮覺得呼吸不到空氣，可給予心理放鬆訓練，配合抗焦慮藥物如 BZD 等方法來改善。
- (E) 以上皆正確
- 32 ( ) 一位 80 歲男性肺癌併骨轉移，接受嗎啡藥物治療，有關以下的敘述何者不正確?
- (A) 長期使用嗎啡後，嗎啡引起之便秘常發生耐受適應
- (B) 長期使用嗎啡後，嗎啡引起之嘔吐可發生耐受適應
- (C) 嗎啡引起之便秘，常需要飲食與運動與藥物多重治療
- (D) 此病患發生便秘應避免使用 bulk-forming agents 藥物治療
- (E) 此病患發生便秘 Senna、Dulcolax 類的藥物治療

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- 33 ( ) 癌症惡病質症候群(cancer-related anorexia/cachexia syndrome, CACS)是癌症病人的多因素綜合症候群，造成病人體重減輕，下列何者最不常見？
- (A) Fatigue
  - (B) loss of lean body mass (LBM)
  - (C) reduced performance status
  - (D) Decrease of REE (resting energy expenditure)
  - (E) Increase of catabolism
- 34 ( ) 以下何者應列為放射治療應盡早處理的狀況？
- (1) 腫瘤壓迫上腔靜脈造成 superior vena cava syndrome。
  - (2) 早期乳癌術後放射治療。
  - (3) 子宮頸癌腫瘤出血造成貧血狀況。
  - (4) 腫瘤壓迫脊髓(spinal cord compression)造成下肢無力且無感覺。
- (A) (1)
  - (B) (1)+(3)+(4)
  - (C) (2)+(4)
  - (D) (3)+(4)
  - (E) (4)
- 35 ( ) 下列有關譫妄的鑑別診斷，下列何者正確？
- (1) 低活動性譫妄(hypoactive delirium)與憂鬱症在思考上差異，前者有不連貫妄想，刻板化；後者為負向，死亡。
  - (2) 癡呆及憂鬱者情緒起伏不大，譫妄則反之。
  - (3) 譫妄者有睡眠障礙，癡呆通常正常睡眠。
  - (4) 譫妄者病識感不清，憂鬱者同樣有缺損。
- (A) (1)+(2)+(3)
  - (B) (1)+(3)
  - (C) (2)+(4)
  - (D) (4)
  - (E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 36 ( ) 關於醫病溝通的同理心(Empathy)的原則說明，下列說明何者有

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

誤？

- (A) 專注聆聽病人的心聲
- (B) 要在病人表達情緒前，讓對方冷靜
- (C) 覺察自己和病人語言及非語言的訊息
- (D) 回應並綜合所有訊息並做成摘要
- (E) 接納病人情緒與感受

- 37 ( ) 下列關於下肢淋巴水腫(lymphedema)的敘述何者錯誤？
- (A) 常見有下肢淋巴水腫的癌症主要是泌尿道癌、婦癌及黑色素癌，約有 20% 此類癌症病人有下肢淋巴水腫問題
  - (B) Chronic venous insufficiency 也會導致下肢淋巴水腫
  - (C) 肥胖為下肢淋巴水腫的危險因子
  - (D) Complete decongestive therapy (CDT) 可以使下肢淋巴水腫的體積下降 31-73%，並且效果持續久
  - (E) 手術方式如 lymphovenous anastomosis 或 vascularized lymph node transfer，可以使下肢淋巴水腫的體積下降 42-59%
- 38 ( ) 何種藥物對腫瘤發燒療效相對最好？
- (A) Esomeprazole
  - (B) Celecoxib
  - (C) Naproxen
  - (D) Acetaminophen
  - (E) Piperacillin/tazobactam
- 39 ( ) 癌症傷口有大量滲液 (Heavy Exudate) 主要原因是
- (A) 傷口感染
  - (B) 癌細胞增加血管對纖維蛋白原及血漿膠質的通透性
  - (C) 癌細胞的分泌物
  - (D) 癌細胞的增生
  - (E) 以上皆非
- 40 ( ) 有關抗癌治療引發病人噁心與嘔吐的敘述，下列何者正確？
- (1) 據研究癌症患者的噁心與嘔吐已經不是困擾病人重要問題，但是仍需要注意防範
  - (2) 放射治療是安全的，不會導致噁心與嘔吐

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (3) 不是所有的靜脈注射化療藥物都會導致嚴重的噁心與嘔吐
- (4) 口服化療藥物是安全的，不會導致噁心與嘔吐
- (A) (1)+(2)+(3)
- (B) (1)+(3)
- (C) (2)+(4)
- (D) (4)
- (E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 41 ( ) 關譫妄的治療藥物 Haloperidol，下列何者正確？
- (1) 鎮靜、抗膽鹼及低血壓的副作用比較少
- (2) 靜脈注射錐體外徑副作用的產生比較小
- (3) 有可能產生 torsades de pointes，需要心電圖監測
- (4) Benzodiazepine 應該避免使用，因為會使感覺變遲鈍，反而使譫妄的病程延長
- (A) (1)+(2)+(3)
- (B) (1)+(3)
- (C) (2)+(4)
- (D) (4)
- (E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 42 ( ) Which test is not included for workup for cancer anemia?
- (A) Complete blood cell counts and reticulocyte counts
- (B) Iron, vitamin B12, and folate levels
- (C) Serum erythropoietin
- (D) Thyroid function test
- (E) Stool occult blood
- 43 ( ) 下列癌症較常見蕈傘型 (fungating) 傷口？
- (1) 肺癌
- (2) 乳癌
- (3) 肝癌
- (4) 口腔癌
- (5) 肺癌
- (A) (1)+(2)

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (B) (3)+(4)  
(C) (1)+(4)  
(D) (2)+(4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 44 ( ) Which statement for use of erythropoietin (EPO) in treatment of cancer anemia is wrong?  
(1) Onset of action of EPO is within 2-4 weeks  
(2) Risk of thrombosis if the target value is inappropriate  
(3) Effective for about two thirds of cases  
(4) EPO is recommended in the cancer patient that does not have a clinical sign of anemia or have not received chemotherapy.  
(A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 45 ( ) 有關高致吐性化療的口服劑型止吐藥 Akynzeo 的敘述，下列何者不正確？  
(A) 內含 netupitant 300 mg 和 palonosetron 0.5 mg，兼具 Substance P/neurokinin-1 (NK1) receptor antagonists 與 5-HT3 receptor antagonist 兩種藥理機轉  
(B) palonosetron 可用於預防化學治療引起的急性噁心嘔吐，netupitant 則可預防化學治療引起的急性和延遲性噁心嘔吐  
(C) 本藥劑是長效型，在化療前 1 小時前投與一顆即可  
(D) 本藥劑使用時須搭配 dexamethasone 使用  
(E) 對於中重度肝功能不全病人，需要調整劑量
- 46 ( ) 有關形成譫妄的因素，下列何者不正確？  
(A) 譫妄容易因合併有酒精或藥物濫用，或腦部創傷、失智問題而產生  
(B) 合併使用藥物（如抗膽鹼藥物）或感染及內科疾病（如心臟

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- 衰竭、慢性阻塞性肺病) 而誘發產生
- (C) 一般內科問題如血糖症、缺氧、腎病變、甲狀腺疾病、電解質平衡等因素也是常見原因
- (D) 女性發生比率大於男性
- (E) 推測造成譫妄的相關病生理機轉如神經傳導物質異常、發炎、急性壓力與神經元損傷等，確切原因目前仍無法界定
- 47 ( ) 有關癌症病患焦慮的處置，下列敘述何者不正確？
- (A) 最好的方法是情緒支持和訊息的提供。
- (B) 可藉由分散注意力及認知重建來改善症狀。
- (C) 肌肉放鬆技巧可用來減輕焦慮及癌症所造成的症狀。
- (D) 抗焦慮藥物被廣泛用在癌症病人。
- (E) 病人若出現焦慮症狀時，SSRI 或 SNRI 類藥物最常被使用。
- 48 ( ) 關於治療荷爾蒙接受體陽性之轉移性乳癌的抗荷爾蒙藥物，下列何者為非？
- (A) 使用芳香環酶抑制劑 AIs 如 Letrozole 常見的副作用如肌肉關節痠痛、高血脂等。
- (B) 使用 AIs 容易造成骨質流失，因此建議補充鈣片及維他命 D3。
- (C) 使用 Tamoxifen 之病患應每年找婦科醫師檢查一次子宮內膜等。
- (D) 使用 Tamoxifen 常見的副作用如腎功能異常及卵巢囊腫等。
- (E) 不論是 Tamoxifen 或 AIs 皆有可能熱潮紅(Hot flush)現象。
- 49 ( ) 醫病關係中病情告知法律的相關描述，下列何者正確？
- (1) 醫療法第五十八條：醫療機構診治病人時，應向病人或其家屬告知其病情，治療方針及預後情形。
- (2) 病人自主權利法：預立醫療決定要生效，必須經過預立醫療照護諮商。預立醫療照護諮商至少要二等親一人參加。
- (3) 安寧緩和醫療條例第八條：醫師為末期病人實施安寧緩和醫療時，應將治療方針告知家屬即可。
- (4) 病人自主權利法第六條：病人接受手術、中央主管機關規定之侵入性檢查或治療前，醫療機構應經病人或關係

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

人同意，簽具同意書，始得為之。

- (5) 病人自主權利法第五條：病人就診時，醫療機構或醫師應以其所判斷之適當時機及方式，將病人之病情、治療方針、處置、用藥、預後情形及可能之不良反應等相關事項告知病人或關係人。

- (A) (1)+(2)+(3)+(4)+(5)  
(B) (1)+(2)  
(C) (1)+(2)+(3)+(4)  
(D) (1)+(2)+(4)  
(E) (1)+(4)+(5)

- 50 ( ) Which statement for cancer-related fatigue is right ?
- (A) All cancer patients should be routinely screened for the presence and severity of fatigue from the point of diagnosis onward, at regular intervals during therapy and aftercare and if clinically indicated
- (B) Diagnostic screen should involve associated elements, eg. pain, emotional stress, sleep disturbance.
- (C) Comorbidities can also contribute to the etiology of cancer-related fatigue
- (D) The diagnostic assessment should involve a focused fatigue history and a mental status examination
- (E) All of above
- 51 ( ) 下列何者不是臺灣病人自主權利法的立法目的？
- (A) 促進醫病關係和諧
- (B) 保障病人善終權益
- (C) 維護家屬代理權益
- (D) 尊重病人醫療自主
- (E) 以上都是
- 52 ( ) Which laboratory test for diagnostic assessment of cancer-related fatigue is optimal?
- (1) Thyroid function test
- (2) Infection workup

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (3) Glucose  
(4) electrolyte.  
(A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 53 ( ) 以下哪一個藥品常被使用於治療 Carcinoid-associated diarrhea?  
(A) Atropine  
(B) Octreotide  
(C) Loperamide  
(D) Erythromycin  
(E) Bismuth subsalicylate
- 54 ( ) 臨床醫師面對病人於下列情況下，是須真相告知?  
(A) 不好的基因檢測結果  
(B) 治療失敗，疾病惡化時  
(C) 不可逆副作用發生時  
(D) 復發時  
(E) 以上皆是
- 55 ( ) 依據 ESMO clinical practice guidelines of cancer cachexia 對藥物的建議，何者為真? (ESMO Open 2021;6(3);100092)  
(1) Corticosteroids may be used for short period  
(2) Progestin may be used to increase appetite and BW  
(3) There is insufficient evidence to support the use of medical cannabis  
(4) There is evidence of benefit effects of androgens to improve the muscle mass  
(5) Corticosteroids may be used for short period  
(A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)+(5)  
(D) (4)



台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

(E) (1)+(2)+(3)+(4)

- 56 ( ) 下列有關腫瘤熱的敘述何者正確?
- (1) 癌症導致的非感染性發燒
  - (2) 可能跟細胞激素如 tumor necrosis factor, interleukin-1, interferons 等相關
  - (3) 抽血可能會發現白血球及 C-reactive protein 升高
  - (4) 臨床常見發熱、發汗、心跳快，但一定不會合併寒顫
- (A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 57 ( ) 關於局部晚期鼻咽癌放射治療的描述，以下何者為誤?
- (A) 前導性化療(induction chemotherapy) → 同步放化療(CCRT)，是目前的標準治療之一。
  - (B) 同步放化療(CCRT) → 輔助性化療 (adjuvant chemotherapy)，是目前的標準治療之一。
  - (C) 診斷時 EBV DNA copy number (EBV viral load)過高，是復發的高風險族群。
  - (D) EBV DNA copy number 無法用來追蹤治療後的腫瘤復發狀況。
  - (E) 現行的放射治療多採用強度調控放射治療(IMRT)或弧形放射治療(arc therapy)。
- 58 ( ) 一位 65 歲男性，6 個月前被診斷罹患胃腺癌合併多處肝轉移，但無腹水，之後接受第一線化學治療。今因腹脹來急診，超音波發現中量腹水，下列何者為是?
- (1) 可能是 malignant ascites，因為腸胃道腫瘤患者有 15% 會發生 malignant ascites
  - (2) 若 CT 沒看到 carcinomatosis，抽取腹水化驗 cytology，約僅有 50-60% 診斷率
  - (3) 若 serum to ascites albumin gradient <1.1，較有可能是 malignant ascites

台灣癌症安寧緩和醫學會  
2022年第十五屆台灣癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審考試

- (4) 若想使用利尿劑來控制腹水，首選是 loop diuretic
- (A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)
- 59 ( ) 關於肝癌治療的描述，下列何者為非？
- (A) 早期肝癌，局部治療是首選，包括手術切除、電燒灼(RFA)、血管栓塞(TACE)等。  
(B) 早期肝癌，若無法接受上述治療，可考慮使用放射手術治療。  
(C) 對於轉移性肝癌病人，可考慮使用標靶藥物治療(如 sorafenib, lenvatinib)。  
(D) 肝癌標靶藥物治療常見的副作用是皮疹、便秘、低血壓。  
(E) 目前研究認為，使用肝癌標靶藥物治療時，若有副作用產生，預期治療效果較佳。
- 60 ( ) 一位 50 歲婦女，有左側乳癌合併肝臟轉移病史，目前正接受化學治療。此次因喘來院，胸部 X 光發現左側大量胸水，下列何者為是？
- (1) 因為末期乳癌患者，不需要抽胸水進行檢驗  
(2) 胸水的細胞學檢查，可以診斷約三分之二的 malignant pleural effusion  
(3) 若在胸水內看到癌細胞，首選治療是肋膜腔內化學藥物注射  
(4) 若考慮做 pleurodesis，talc 的效果比 bleomycin 好
- (A) (1)+(2)+(3)  
(B) (1)+(3)  
(C) (2)+(4)  
(D) (4)  
(E) (1)+(2)+(3)+(4)