

社團法人台灣老年精神醫學會

112 年度老年精神醫學專科醫師筆試(釋疑題目)

題號	題目
8	<p>關於老年雙相情緒障礙症 (older-age bipolar disorder, OABD)，下列敘述何者正確？</p> <p>A. 根據國際雙相情緒障礙症協會 (ISBD) 工作小組的共識報告，50 歲是定義晚發性 (late-onset) 疾病的分界點。</p> <p>B. 早年發病和晚發性具有明確不同的臨床表現和病程。</p> <p>C. 酒精及相關疾病流行病學調查(NESARC)的數據顯示，65 歲以上患有 OABD 的人相較於沒有雙相情緒障礙症的老年人，患有酒精使用障礙的比例高出近 10 倍，7 倍患有憂鬱或恐慌症，符合廣泛性焦慮症診斷標準的可能性則近 4 倍。</p> <p>D. 隨著時間的推移，隨著雙相情緒障礙症患者年齡的增長，憂鬱症發作可能成為主要的臨床表現。</p> <p>E. 目前研究與調查顯示，第一型雙相情緒障礙症的發病可能具有雙峰分佈，早期高峰出現在 20 歲出頭，另一個高峰出現在 50 歲。</p> <p>選項：</p> <ol style="list-style-type: none">1. A+B2. A+D3. B+E4. C+D5. D+E <p>答案：2 2 or 5</p> <p>出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition , p123-124, p126</p> <p>說明：依照 kroon JS 文內所示另一 peak 為 45-54 歲，選項 E 正確。</p>
14	<p>關於額顳葉失智症 (FTD)，下列組合何者正確？</p> <p>A. 預後的研究顯示，與 bvFTD (behavioral variant) 相比，原發型進行性失語症 (primary progressive aphasia, PPA) 患者的存活時間明顯縮短。</p> <p>B. 對 FTD 患者而言，帶有 MAPT 基因者較有 GRN 基因者發病為早。</p> <p>C. 從影像學角度來看，結構性影像 MRI 是辨識特定 FTD 局部大腦萎縮特徵的首選方法。</p> <p>D. C9orf72 基因異常較常與出現妄想、幻覺等精神症狀有關，而 PPA 患者較少有此基因異常。</p> <p>E. Amyloid-PET 在鑑別非典型 AD (atypical AD)與 FTD 的敏感度與專一性上，明顯優於 CSF 的 tau 和澱粉樣蛋白(Aβ42) 檢驗。</p> <p>選項：</p> <ol style="list-style-type: none">1. A+C2. A+E3. B+D4. C+D5. D+E

	<p>答案：33 or 4</p> <p>出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition , p107-108</p> <p>說明：structural MRI 涵蓋 volumetric MRI</p>
16	<p>關於路易氏體失智症 (DLB) 的腦脊髓液 (CSF) 與影像的生物標記，下列組合何者正確？</p> <p>A. Iodine-123-MIBG (The myocardial scintigraphy SPECT tracer iodine-123-MIBG) 因為可以結合交感神經的節前神經末梢 (pre-ganglionic sympathetic nerve terminal)，而有助於鑑別 DLB 與 AD。</p> <p>B. 巴金森氏症 (PD) 患者在阿茲海默氏症(AD)相關的 CSF 生物標記 (包含 $A\beta_{42}$、t-tau 和 p-tau 值)不會出現異常。</p> <p>C. DLB 在阿茲海默氏症 (AD) 相關的 CSF 生物標記會出現異常。</p> <p>D. 腦脊髓液 α-突觸核蛋白 (CSF α-synuclein) 可作為 DLB 診斷標記，近年研究的結果有高度一致性。</p> <p>E. 澱粉樣蛋白正子攝影 (amyloid PET) 的研究結果發現，澱粉樣蛋白(amyloid)可能是 DLB 的病理解變之一。</p> <p>選項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A+B+C 2. A+C+D 3. B+C+E 4. B+D+E 5. C+D+E <p>答案：-3 送分</p> <p>出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition, P.133</p>
25	<p>關於失智症患者較易併發精神病症狀之危險因子，下列組合何者正確？</p> <p>A. 年齡較長。</p> <p>B. 逆境的生活事件。</p> <p>C. 男性。</p> <p>D. 認知缺損的嚴重度。</p> <p>E. 額葉體積減少。</p> <p>選項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A+B+D 2. A+B+E 3. A+C+D 4. B+C+D 5. B+D+E <p>答案：1 送分</p> <p>出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition, P.133</p>
28	<p>有關路易氏體失智症 (DLB)的影像學特徵，下列組合何者正確？</p> <p>A. 結構性影像 (Structural imaging techniques, MRI) 對路易氏體失智症 (DLB)的早期診斷貢獻不大，因為它們不具有特異性，且難在個別個案上進行評估。</p>

- B. DLB 腦部萎縮屬瀰漫性萎縮 (diffuse atrophy)，其程度比阿茲海默氏失智症 (ADD) 嚴重。
- C. DLB 在 FDG-PET 代謝性功能影像的特點是枕葉 (occipital lobe)、初級視覺皮層 (primary visual cortices)，以及後部或中扣帶回 (posterior or mid-cingulate) 代謝下降。
- D. DLB 在頂顳葉 (parieto-temporal lobe) 代謝不太會下降，此與 ADD 不同。
- E. DLB 診斷標準中，唯一的影像學特徵是基底神經節中，多巴胺轉運蛋白 (DAT) 的減少。

選項：

1. A+B
2. A+E
3. B+E
4. C+D
5. D+E

答案：2 送分

出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition, p47-48

關於老年雙相情緒障礙症 (older-age bipolar disorder, OABD) 使用鋰鹽，下列敘述何者正確？

- A. 腎衰竭的雙相情緒障礙症患者建議將鋰鹽轉換成抗癲癇藥物。
- B. 腎衰竭可歸因於使用超過鋰鹽治療濃度、意外鋰鹽中毒、其他藥物（主要是利尿劑和血管緊張素轉換酶[ACE] 抑制劑）、身體合併症（主要是糖尿病和高血壓）和與年齡相關的腎功能衰退。
- C. 腎衰竭的雙相情緒障礙症患者繼續服用鋰鹽與罹患末期慢性腎病（end-stage chronic kidney disease）的風險有關。
- D. 在服用鋰鹽的老年患者中，腎衰竭 (renal failure)更為普遍。
- E. 鋰鹽使用在 OABD 患者，建議的目標濃度低於年輕人：範圍約在 0.5 – 1.0 mmol/L

35

選項：

1. A+B
2. B+D
3. B+E
4. C+D
5. D+E

答案：2 1 or 2 or 3 or 5

出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition, p126-127

45	<p>有關老年精神相關疾患的臨床評估，下列組合何者正確？</p> <p>A. 迷你精神狀態檢查 (MMSE) 可以檢查病人對事件的登錄 (registration)、回憶 (recall)以及長期記憶。</p> <p>B. 判斷病人的定向感是否正確，需要有常識性的考量。</p> <p>C. MADRS 憂鬱評估量表，比起漢氏憂鬱量表 (HAM-D)，對於評估老年憂鬱症狀較為適當。</p> <p>D. 畫鐘測試對於失用症 (apraxia) 及失認症 (agnosia) 的判斷都有幫助。</p> <p>E. 蒙特利爾認知評估量表 (MoCA) 及 MMSE 用來評估認知功能的範圍很相似。</p> <p>選項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A+B+C 2. A+C+D 3. B+C+D 4. B+C+E 5. C+D+E <p>答案：-4- 3 or 4</p> <p>出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition</p> <p>A 選項: p22, last sentence.</p> <p>B 選項: p22, 倒數第 2 段第 2-3 行.</p> <p>C 選項: p24, 第 2 段前 3 行.</p> <p>D 選項: p23, 第 3-4 段.</p> <p>E 選項: p23, 第 5 段第 1 行</p>
50	<p>關於性行為相關描述，以下敘述何者錯誤？</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 統計指出，大於 65 歲的族群，有一半以上對於性生活呈現滿意的狀態。 2. 大多數超過 65 歲以上長者，對於性需求的渴望大幅下降。 3. 一項追蹤研究指出，男性若一週有超過兩次以上的性高潮，則比較不會死亡。 4. 隨著年紀增長，性生活會減少，最主要的影響因素是有無性伴侶。 5. 影響長者性生活的生理因素在男性為勃起障礙，女性則為陰道乾澀。 <p>答案：2 1 or 2</p> <p>出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition P8</p>

52	<p>根據指定參考書 (Seminars in Old Age Psychiatry, 2nd ed)與台灣的全民健康保險藥物給付規定，關於老年思覺失調症治療的敘述，下列組合何者正確？</p> <p>A. 在台灣，老年病患使用 clozapine 的規範無異於成年族群，但皆限有精神科專科醫師資格者開立。</p> <p>B. 國外的研究顯示，使用 clozapine 的老年病患，發生 neutropenia 的風險不會較高。</p> <p>C. 國外的研究顯示，相較於其他 antipsychotic，老年病患使用 clozapine 的整體死亡率，並無顯著差異。</p> <p>D. 國外的研究顯示，使用 clozapine 治療後，相較於使用 clozapine 治療前的 5 年期間，老年病患再住院率，並無顯著差異。</p> <p>選項：</p> <ol style="list-style-type: none">1. A+B2. A+C3. B+C4. B+D5. C+D <p>答案：2 送分</p> <p>出處：Seminars in Old Age Psychiatry 2nd Edition P138-139</p> <p>使用 clozapine 在老年病患的整體死亡率是否跟其他 antipsychotics 會有差異，可能會因為研究設計、族群選擇而會有不同的結果。</p>
53	<p>下列關於老人甲狀腺功能改變之敘述，何者錯誤？</p> <ol style="list-style-type: none">1. Thyroxine-binding globulin 之濃度會隨著年齡老化而下降。2. 老人 tri-iodothyronine (T3) 濃度大約下降 10-20%。3. reverse T3 (rT3) 濃度在老人沒有明顯改變。4. Thyroid autoantibody 在女性有比男性高的傾向。5. Thyroxine (T4) 的合成減少，peripheral de-iodination 將 T4 轉換為 T3 也減少。 <p>答案：1 送分</p> <p>出處：American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) P41</p> <p>說明：American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry. 6th 已刪除此敘述</p>