

## 社團法人台灣老年精神醫學會 104 年度老年精神醫學專科醫師筆試答案卷

1. 下列有關老人神經心理檢查的描述，何者錯誤

選項：

- 1.同樣仍然可以使用魏氏成人智力量表(WAIS-III)來評估老人的智力(Intellect)。
2. Trail Making Test、Symbol Digit Modalities test、Wisconsin Card sorting test 這些測驗皆可評估老人的執行功能( Executive Function) 。
- 3.老人的憂鬱症狀較多身體症狀，因此除了老人憂鬱症量表(Geriatric Depression Scale)之外，不適合使用貝克憂鬱量表(Beck Depression Inventory II, BDI- II)評估老人的憂鬱症狀。
4. 若要評估老人的視知覺能力(visuoperception)，可以用 Benton Facial Recognition Test 。
5. 魏氏記憶量表(Wechsler Memory Scale-III) 與 魏氏成人智力量表(WAIS-III)當中的一些子測驗可評估老人的注意力。

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012)，Richard D. Weiner P77 .Table 5-1

答案：3

2. 有關譫妄症的病態生理之描述，下列何者為非？

- 1.有關譫妄症的病態生理目前還不清楚。
- 2.有關譫妄症的病態生理之假說，聚焦在神經傳導、發炎反應及長期慢性壓力三方面之病因。
- 3.神經傳導方面主要以乙醯膽鹼缺乏和多巴胺過多之間的不平衡為主。
- 4.發炎反應方面主要是 cytokines 類為主。
- 5.壓力方面，則因可抑制交感神系統及下視丘-腦下垂體-腎上腺皮質軸，造成血中 cytokine 濃度增加及慢性高皮質類固醇症。

臨床老年精神醫學第二版，第 6 章 148 頁

答案：5

3. 以下均為老年期常被診斷之人格障礙，何者例外？

選項:

- 1.Paranoid personality disorders
- 2.Obsessive compulsive personality disorders

- 3.Borderline personality disorders
- 4.Schizoid personality disorders
- 5.Dependent personality disorders

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.326

答案：3

4. 對於原發性輕度認知障礙的初步處理，下列何者為非？

選項：

- 1. 告知病患輕度認知障礙是什麼
- 2. 給予病患心理支持及規律的追蹤
- 3. 使予認知功能訓練及記憶力訓練
- 4. 給予乙醯膽鹼抑制劑預防進展為失智症
- 5. 控制及治療血管危險因子

臨床老年精神醫學第二版 p.92

答案：4

5. 依據 2005 年 McKeith 等人修訂關於路易氏體失智症(dementia with Lewy bodies)診斷準則(supportive features)中，下列何者不是支持性症狀？

選項：

- 1.重複跌倒。
- 2.短暫性、無特殊原因的意識喪失。
- 3.自主神經失調。
- 4. 反覆發生的複雜性視幻覺。
- 5. 憂鬱。

2015/6/27 CME slide 35

答案：4

6. 關於非典型抗精神病劑在老年病患所造成的主要嚴重副作用，下列何者正確？

- A. 血糖及血脂肪代謝異常
- B. 增加皮膚惡性腫瘤風險
- C. 增加腦血管病變風險
- D. 增加肝臟衰竭風險
- E. 增加死亡率

選項：

- 1. ABC
- 2. ABD
- 3. ACE
- 4. BCE
- 5. CDE

臨床老年精神醫學第二版 p.257

答案：3

7. 下列關於成功老化 (successful aging)的敘述，那一項錯誤？

選項：

- 1.身體無殘障，心理認知功能正常，社交無需仰賴他人是必備的基本條件。
- 2.重要因子有健康狀況、經濟情形、支持系統。
- 3.戒菸、參與運動、有適應壓力的技巧為可操控的因素
- 4.積極生活、較少和殘障有關的疾病、健全的體力，是廣泛的定義。
- 5.建議要有一理想的退休年齡。

臨床老年精神醫學 (二版，2011) P.15-16

答案：5

8. 下列何者為老年對失落(loss)的適應不良的預測因子？

- A. 女性
- B. 非預期死亡
- C. 合併明顯焦慮
- D. 低自尊
- E. 初期有明顯憂鬱

選項:

1. ABC
2. ACD
3. BCE
4. BDE
5. ABD

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p202

答案：4

9. 對於照顧失智症病患家屬的重要訊息，下列何者為非

選項：

1. 因為照顧者的環境受到侷限，所以多尋求方意見是有益的
2. 找到一位可以讓你表達內心感受，包括懷疑，負面情緒等
3. 多聆聽病患的想法，並達成病患的所有要求
4. 患者並不是因為你做了甚麼事而造成他不快樂，有可能是與患者本身的挫折感有關
5. 照顧者應該與家人多溝通，避免過度承諾

Essential of Geriatric Psychiatry (2012) p344

答案：3

10. 關於老年物質濫用，請問以下何者為是？

- A. 此問題隨著世界上老年人口上升，物質濫用風行，而有增加的趨勢。
- B. 最常見的四種物質濫用為：酒精，菸草，鎮靜劑，嗎啡製劑。
- C. 西方研究，老年酒精濫用者，常獨自在家飲酒，以致於此問題容易被發覺。
- D. 處方藥物濫用在老年人身上並不少見，其中最常見的是嗎啡製劑。
- E. 老年酒精濫用者最常見的共病是情感性疾患。

選項

1. ABC
2. ABD
3. ABE
4. ACD

5.CDE

Principles and practice of Geriatric Psychiatry 2nd edition, P545

答案：3

11.關於失智症相關的篩檢上，哪一個組合是正確的？

- A.AD8 極早期失智症篩檢量表在國內的研究顯示，可用於進行極早期 AD 的篩檢。
- B.AD8 極早期失智症篩檢量表的總分 2 分以上，即表示個案可能為極早期失智症患者。
- C.在台灣蒙特利爾認知評估(Montreal Cognitive Assessment, MoCA)，用於篩檢輕度 AD 與 DLB 患者的敏感度較 MMSE 不佳。
- D.對 MCI 的個案，FDG-PET 在枕葉區域出現葡萄糖代謝率降低的狀況顯示是未來轉為 AD 的高危險群。

選項：

- 1. AB
- 2. AC
- 3. BC
- 4. BD
- 5. CD

臨床老年精神醫學 (二版, 2011) P.59

答案：1

12. 關於額顳葉失智症的臨床症狀，以下何者正確？

- A. 突然發病且發病時間明確
- B. 進行性的行為障礙
- C. 出現語言問題
- D. 記憶功能受損程度較輕
- E. 視、空定向感能力嚴重受損

選項：

- 1. ABC
- 2. ACE
- 3. BCD

4. BCE

5. CDE

臨床老年精神醫學第二版 p.79

答案：3

13. 關於老年期睡眠障礙的敘述，下列何者為非  
選項：

- 1.許多心理與生理狀態與睡眠障礙有關，而且隨著年紀增加，這種相關性發生的頻率更高
- 2.新的觀念認為睡眠障礙與心理與生理疾是共病，而不是續發性的
- 3.阻塞性睡眠呼吸中止(obstructive sleep apnea) 隨著老化而增加
- 4.中樞性睡眠呼吸中止(central obstructive sleep apnea)是最常見的老年期睡眠障礙
- 5.阻塞性睡眠呼吸中止的治療選擇之一包括 continuous positive airway pressure (CPAP)

Essential of Geriatric Psychiatry (2012) p211

答案：4

14. 下列關於阿茲海默氏失智症 (AD; Alzheimer' s dementia) 可能病因之描述，何者錯誤？  
選項：

1. 早期發病的 AD 可能與遺傳基因有關，其中由 APP(amyloid precursor protein)基因突變引起的最多。。
2.  $\beta$ -amyloid 能抑制腦中主要的粒線體酵素，其中以 Cytochrome C oxidase 最容易被抑制。
3. 在腦中排除  $\beta$ -amyloid 有兩個途徑，其一是酵素分解作用 (enzymatic proteolysis)；另一種是細胞居中反應 (cell-mediated reaction)。
4. 酵素分解作用 (enzymatic proteolysis) 主要由 neprilysin 及 insulin-degrading enzyme 來執行。
5. 細胞居中反應 (cell-mediated reaction) 主要由腦中 microglia 及 astrocyte 兩種神經細胞完成。

臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P. 41 & P. 43

答案：1

15. 關於老年物質濫用，下列何者為非？  
選項：

1. 老年物質濫用不易被察覺，常有"隱性流行"的說法。
2. 對於使用精神製劑的老人需仔細監控，因老人可能有錯誤使用，多重用藥的問題。
3. 診斷上的挑戰在於，物質濫用的症狀，容易與身體問題造成混淆。
4. 在 65 歲以上的老人，建議攝取每日 1.5 至 2 個標準飲酒量(standard drink)。
5. 特別需要注意與憂鬱，失智，睡眠障礙等共病的問題。

The APP textbook of Geriatric Psychiatry, 4th edition, P424-425

答案：4

16. 下列關於 bv-FTD (behavioral variant of frontotemporal Dementia) 之描述，何者錯誤？

選項：

1. 最初明顯的臨床症狀是個性改變及失序的社交行為。
2. 出現無法認識臉部表情 (facial emotion)，特別是負面的情緒。
3. bv-FTD 在病程之中、後期會出現語言障礙症狀，主要是重複語句 (perseveration) 及模仿語言 (echolalia)。
4. bv-FTD 和阿茲海默氏失智症 (Alzheimer's dementia) 病患都會出現 executive dysfunction 及虛談現象 (confabulation)，但 bv-FTD 虛談現象較不明顯。
5. bv-FTD 在記憶力測驗中，可自提供線索及多種選擇中，得到正確答案。

臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P. 79 & P. 80

答案：4

17. 請問下列有關「失智症之行為精神症狀」(Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, BPSD) 的敘述何者為非？

選項：

1. 提供規律的生活作息有助於改善「行為精神症狀」的發生
2. 環境刺激不足會加重個案「行為精神症狀」發生的可能性
3. 主要照顧者有情緒困擾可能會加重個案「行為精神症狀」的發生
4. 主要照顧者對於個案的期待與個案的失智嚴重程度不符會加重 BPSD 發生的可能性
5. 個案有行為精神症狀，此時讓個案移居與子女同住有助於改善「行為精神症狀」的發生

答案：5

18. 直至 2015 年，以 Mood stabilizers 治療 BPSD 的實證檢視，在最高實證等級的實證研究(Systematic review of randomized placebo-controlled trials)結果，下列何者為是？

選項：

1. 無文獻支持單純使用情緒穩定劑或抗癲癇藥治療 BPSD。
2. 建議單純使用情緒穩定劑治療 BPSD。
3. 建議單純使用抗癲癇藥治療 BPSD。
4. 建議併用情緒穩定劑與第二代抗精神病藥物治療 BPSD。
5. 情緒穩定劑的療效優於第二代抗精神病藥物。

1040627CME

答案：1

19. 有關老年雙相情感疾患的敘述,下列何者錯誤？

選項：

1. 老年患者接受鋰鹽治療劑量較低。
2. 老年憂鬱患者死亡率較老年雙相情感疾患患者高。
3. 晚發性的雙相情感疾患通常較少有基因關聯性，但有較多的神經疾患共病。
4. 電痙療治療在老年情感疾患也是有效的治療。
5. 「Start low and go slow」的原則亦適用於老年期雙極性情感疾患的治療。

Essentials of Geriatric Psychiatry, Second Edition P156-7

答案：2

20. 關於比較阿茲海默氏失智症與譫妄症的相關敘述，何者正確？

- A. 錯認症狀：阿茲海默氏失智症在疾病早期出現，譫妄症在疾病後期出現。
- B. 認知障礙：阿茲海默氏失智症無波動性變化，譫妄症有波動性變化。
- C. 遠期記憶障礙：阿茲海默氏失智症在疾病早期出現，譫妄症在疾病後期出現。
- D. 視幻覺內容：阿茲海默氏失智症較不恐怖，譫妄症較恐怖。

E. 病程：阿茲海默氏失智症較長，譫妄症較短。

選項：

1. ABC
2. ACE
3. ADE
4. BCD
5. BDE

臨床老年精神醫學 (二版, 2011) P.151

答案：5

21. 下列哪一個選項敘述是錯的?

選項：

1. 在 Strobe 與 Schut 的哀慟模式理論中強調源於失落(loss-oriented)的壓力因子，而非源於重建(restoration-oriented)的壓力因子。
2. 文化在整個哀慟反應過程佔有重要角色,當評估或介入時需要列入考慮
3. 對失落(loss)出現不良適應反應的預測因子有男性, 非預期性的失去, 低自尊
4. 早期出現憂鬱症狀為對失落(loss)的不良適應反應的預測因子之一
5. 哀慟反應可分為正常(normal)和複雜的(complicated)

Essentials of Geriatric Psychiatry Second Edition, P202

答案：1

22. 下列有關早發性思覺失調症之老年期表現，何者為是？

- A. 此類病人極少有內外科共病
- B. 正性症狀比年輕時嚴重
- C. 負性症狀比年輕時輕微
- D. 認知功能有退化的現象
- E. 亞型（subtype）之間的界限消失

選項：

1. ABC
2. ACD

- 3.BCE
- 4.BDE
- 5.CDE

臨床老年精神醫學 pp.241-242

答案：5

23. 家族史中有下列何者人格疾患(Personality disorder) 是妄想症 (Delusional disorder)的危險因子。

- A. Avoidant personality disorder。
- B. Borderline personality disorder。
- C. Paranoid personality disorder。
- D. Narcissistic personality disorder。
- E. Schizoid personality disorder。

選項：

- 1. ABC
- 2. ACD
- 3. ACE
- 4. BCD
- 5. CDE

Essentials of Geriatric Psychiatry, 2nd ed. 2012.P.166.

答案：3

24. 關於譫妄 (delirium) 的藥物處理，若考慮快速給予抗精神病劑以達到化學約束 (chemical restrain) 的效果，目前較常以 haloperidol 為優先使用的治療藥物之一，下列關於 haloperidol 的敘述何者正確？

- A. 具有較多的抗乙酰膽鹼作用。
- B. 較不會影響呼吸及血壓。
- C. 起始劑量小，可再依病患反應逐漸加量。
- D. 老年病患應以 5-10mg 每天給予兩次，再視其需要到每四小時給予 5-10mg，直到病患穩定為止。
- E. 最嚴重之急性期，可每 30-60 分鐘使用 2.5-5mg 肌肉注射之快速鎮靜療法，並同時密切監測生理徵象。

選項：

1. ABD
2. ACE
3. BCE
4. BDE
5. CDE

臨床老年精神醫學 (二版, 2011) P.153

答案：3

25. 在「失智症之行為精神症狀」(Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, BPSD)非藥物治療前需先考量排除以下何種因素?

- A.脫水
- B.日落症候群
- C.疼痛
- D.錯認
- E.大小便困擾

選項：

1. ABC
2. ACE
3. ACD
4. BDE
5. CDE

104/06/27 CME 繼續教育課程系列講義 P.17 slide 6，臨床老人精神醫學(二版，2011) P.104、100、97

答案：2

26. 關於老年妄想症，下列何者為非?

選項:

- 1.老年期第一次發病的原發型性妄想症較少，大部分是次發性妄想症。
- 2.老年妄想症與思覺失調症個案相較,有較多的神經心理測驗缺陷與較嚴重的精神病理。
- 3.具有思覺失調型、妄想型的人格違常，較易得老年妄想症。
- 4.男性平均發病年齡較女性早。

5.有些證據顯示新移民與低社經地位的老年人較易得妄想症。

臨床老年精神醫學第二版 p242

答案：2

27. 有關 Selective serotonin receptor inhibitor (SSRIs)的陳述，下列何者為錯:

- A. 會降低胃腸道出血之風險
- B. 會影響骨骼的代謝導致骨折風險
- C. 使用 SSRIs 自殺意念並不會下降，但自殺行為有明顯下降
- D. SSRIs 會使心跳變快
- E. SSRIs 會導致 SIADH (syndrome of inappropriate secretion of antidiuretic hormones)

選項:

- 1. ABC
- 2. ACD
- 3. BDE
- 4. BCE
- 5. ABE

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p262

答案：2

28. 關於老年精神病，下列何者正確？

- A. 早發性思覺失調症若持續到老年期時，抗精神病藥物劑量需比年輕時更高
- B. 老年妄想症可能和某些異常人格，如妄想型人格有關
- C. 早發性思覺失調症若持續到老年期時，其認知功能下降隨時間呈現穩定狀態
- D. 在老年人，典型抗精神病藥(typical antipsychotics)較非典型抗精神病藥(atypical antipsychotics)安全

選項：

- 1. AB
- 2. AC
- 3. BC
- 4. BD
- 5. CD

臨床老年精神醫學（二版，2011）p.240-244

答案：3

29. 有關腦中風後憂鬱症(post-stroke depression), 何者錯誤？

選項：

1. 臨床發現腦中風後憂鬱症患者病前性格傾向低自尊。
2. 抗鬱劑可減少心臟血管疾病及死亡率的發生。
3. 超過 60%的患者用抗鬱劑治療有效。
4. 非語言的憂鬱症狀如易怒,易激動等在和家人互動,需求未獲滿足時較明顯。
5. 常見於有 left frontal pole 及左側基底核之缺血性的病灶。

臨床老年精神醫學第二版 P184-5

答案：1

30. 下列何種譫妄（delirium）的腦電波檢查結果，較容易出現快速波，而非廣泛性慢波？

選項：

1. 酒精戒斷性譫妄。
2. 低血鈉引發譫妄。
3. 高血鉀引發譫妄。
4. 肺炎引發譫妄。
5. 低血糖引發譫妄。

臨床老年精神醫學（二版，2011）P.150

答案：1

31. 關於老年憂鬱症的治療，下列敘述何者為非？

選項：

1. ECT 對於憂鬱症併有 melancholia, depression with psychotic symptoms 有療效
2. Trazodone 與 tricyclic antidepressants (TCA)相較下，trazodone 的 anticholinergic effects 作用較強
3. 研究指出 SSRI 對中風後憂鬱症，血管型憂鬱症有療效

4. 若是病患 EKG 檢查呈現 QTc 間隔大於 480ms, TCA 應停止使用
5. 新一代抗憂鬱藥雖然心臟毒性較低，但是有其他副作用如低血鈉，睡眠障礙

Essential of Geriatric Psychiatry (2012) p139

答案：2

32. 有關老人精神官能症(Neurotic disorder)的陳述，何者為是？

- A. 老年恐慌在男性較常見
- B. 老年精神官能症常常伴隨睡眠障礙
- C. 老年人的恐慌症狀較年輕人嚴重
- D. 恐慌在老年人較年輕人少見

選項：

1. AB
2. AC
3. BC
4. BD
5. CD

Oxford Textbook of Old Age Psychiatry (4th rev ed., 2008) P 580

答案：4

33. 關於晚發性精神分裂症，下列敘述何者為非？

1. 流行率隨年齡上升而下降
2. 大多為妄想型精神分裂症
3. 與成人精神分裂症不同之處在於，較少出現思考型式障礙。
4. 在症狀上 Schneiderian 第一級症狀較少見，而以負性症狀為主。
5. 女性晚發性精神分裂症的盛行率較男性為高。

臨床老年精神醫學, P239-P241

答案：4

34. 阿茲海默氏失智症的腦脊髓液有不正常的生物標記，下列何項是正確？

選項：

1. 貝他類澱粉蛋白  $A\beta$  濃度比正常人高，且整體 tau 蛋白及磷酸化 tau 蛋白濃度比正常人高。
2. 貝他類澱粉蛋白  $A\beta$  濃度比正常人高，但整體 tau 蛋白及磷酸化 tau 蛋白濃度比正常人低。
3. 貝他類澱粉蛋白  $A\beta$  濃度比正常人低，但整體 tau 蛋白及磷酸化 tau 蛋白濃度比正常人高。
4. 貝他類澱粉蛋白  $A\beta$  濃度比正常人低，且整體 tau 蛋白及磷酸化 tau 蛋白濃度比正常人低。

臨床老年精神醫學，黃正平著。（二版，2011）P57

答案：3

35. 有關失智症【告知或不告知診斷】的倫理議題，下列何者為【要告知】患者失智症診斷的理由？

- A. 尊重患者的自主權（患者有知的權利）。
- B. 降低患者的焦慮、憂慮。
- C. 可以及早規劃人生和財務。
- D. 可以參與治療計畫。
- E. 可以參與臨床藥物試驗。

選項：

1. ABCD
2. ABCE
3. ABDE
4. ACDE
5. BCDE

林克能等：失智症倫理議題：患者、家屬與醫療人員的共同問題。應用心理研究, 第 55 期, 2012 秋, 103 頁

答案：4

36. 下列關於老人躁症之描述，何者正確？

- A. 腦部病灶位置在左側大腦半球，特別是 orbitofrontal 神經圈位置，似乎是老年躁症出現重要的部位。
- B. 合併 valproate 與 lamotrigine 治療時，lamotrigine 劑量應降低。

- C. 老年躁症病患比老年思覺失調症及妄想症的病患，更易產生 EPS (Extrapyramidal Symptom) 副作用。
- D. Lamotrigine 在肝臟中代謝，主要經由肝臟之 glucuronide conjugation 排除。
- E. Valproate 是一種和血中蛋白質高度接合的藥物，對肝臟 cytochrome p450 2D6 是一種很強的抑制劑。

選項：

1. ACD
2. ACE
3. BCD
4. BDE
5. ABCD

答案：3

臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P. 214-216

37. 關於晚發型思覺失調症(late-onset schizophrenia)、非常晚發性類思覺失調症精神病(very late onset schizophrenia-like psychosis), 下列何者為非?

選項:

1. very late onset schizophrenia-like psychosis 比 late-onset schizophrenia 有較少的負性症狀。
2. very late onset schizophrenia-like psychosis 比 late-onset schizophrenia 有較多的認知受損與腦部結構異常。
3. very late onset schizophrenia-like psychosis 比 late-onset schizophrenia 較容易產生遲發性運動不能(tardive dyskinesia)。
4. very late onset schizophrenia-like psychosis 比 late-onset schizophrenia 有較多家族遺傳史。
5. 皆以女性為多。

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) pp. 166

答案：4

38. 大腦皮質控制焦慮感使具有威脅性的刺激降級為不具威脅感的由上至下路徑，通常由以下那些腦區運作？

- A. Dorsolateral prefrontal cortex

- B. Medial prefrontal cortex
- C. Anterior cingulate cortex
- D. Posterior cingulate cortex
- E. Amygdala

選項:

- 1.AC
- 2.BC
- 3.BD
- 4.CD
- 5.DE

答案：2

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.177

39. 老人的低血鈉(hyponatremia)與以下那兩個因素最有關係？

- A. 抗利尿激素(antidiuretic hormone)增加
- B. 抗利尿激素減少
- C. 腎臟對水分的清除率增加
- D. 腎臟對水分的清除率減少
- E. 生長激素(growth hormone)增加

選項

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

老精指定教科書(英文) chapter 2, pp30

答案：2

40. 下列關於腦中風後憂鬱症 (post-stroke depression，簡稱 PSD) 之描述，何者錯誤？

選項：

- 1.大約一半的腦中風後憂鬱症患者，其憂鬱發生於中風後 3 個月內。
- 2.如果 PSD 在中風後幾天內發生，則其憂鬱症狀多半會自動消失。
- 3.PSD 患者較一般憂鬱症患者常出現失去興趣和注意力不能集中的症狀。
- 4.超過 60%的 PSD 患者用抗憂鬱劑治療有效。
- 5.缺血性病灶直接影響左腦前面靠近額葉及左側基底核之位置，易發生憂鬱症。

臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P. 183 & P. 184

答案：3

41. 有關老年焦慮疾病的流行病學的陳述，下列何者為對？
- A. 老年廣泛性焦慮症(GAD)患者絕大多數在成年早期即發病
  - B. Hoarding syndrome 可能為失智症焦慮症狀的表現
  - C. 憂鬱症合併焦慮可能使記憶力減退加速
  - D. 老年焦慮疾病可使生活品質下降但不會增加死亡率

選項:

1. AB
2. BC
3. BD
4. CD
5. AC

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p175,176

答案：2

42. 關於譫妄（delirium）的非藥物方式處理，下列敘述何者正確？
- A. 可輕微降低床頭，以幫助病患恢復定向感。
  - B. 儘早讓病患活動，保持適當平衡的活動及休息。
  - C. 鼓勵 24 小時照光，即使夜間也需要維持室內的明亮。
  - D. 每天規則的利用 5-10 分鐘，與病患做簡短明確的溝通。
  - E. 避免使用保護性的身體約束，若需要也應視為最後一道處理防線。

選項：

1. ABC

- 2. ACD
- 3. BCD
- 4. BDE
- 5. CDE

臨床老年精神醫學 (二版, 2011) P.153

答案：4

43. 下列關於黑色素感受體促動劑 (melatonin receptor agonist) Ramelteon 的陳述，那一項錯誤？

- A. 是一種荷爾蒙。
- B. 作用於黑色素感受體 1 和 2，和 3 無關。
- C. 適應症為入睡困難。
- D. 不限於短期使用。
- E. 不用時會出現反彈性失眠 (rebound insomnia)。

選項：

- 1. AB
- 2. AE
- 3. BC
- 4. CD
- 5. DE

臨床老年精神醫學 (二版，2011) P.234

答案：2

44. 有關老年自殺的陳述，何者為是？

- A. 老年自殺企圖者，其精神疾患的共病中，酒精濫用的比例較憂鬱症為高。
- B. 老年人特別傾向間接自殺行為。
- C. 間接自殺的行為在男性及年齡較大者較易出現。
- D. 在國外老年自殺企圖者，最常用的自殺方式為藥物過量。
- E. 老年自殺患者罹患憂鬱症，要比年輕自殺者的比例高。

選項：

- 1. ABD

2. ADE
3. BCE
4. BDE
5. CDE

臨床老年精神醫學 (第二版, 2011) P187

答案：4

45. 關於睡眠障礙，下列敘述何者為非？

選項：

1. 過多的白天睡眠障礙的特徵包括持續性的白天睡眠，導致功能缺損
2. 最常見過度的白天睡眠障礙的疾病包括睡眠呼吸中止，猝睡症，Periodic Limb Movement Disorder (PLMD)
3. 根據美國研究結果顯示，一般社區(非入住在機構)的老人，1% 有睡眠障礙
4. 睡眠障礙會影響生活品質，增加意外事件與跌倒的風險
5. 睡眠障礙會導致老年人提前入住長期安養機構

Essential of Geriatric Psychiatry (2012) p209

答案：3

46. 下列關於血管性憂鬱症臨床特徵之描述，何者錯誤？

選項：

1. 較少憂鬱想法。
2. 缺乏病識感。
3. 較少急躁及罪惡感。
4. 較多執行功能失調。
5. 對抗憂鬱藥物反應佳。

答案：5

臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P. 183

47. 下列何種治療方式對老年期人格病狀(personality pathology) 有較肯定的療效？

選項:

- 1.夫妻團體治療(couples group psychotherapy)。
- 2.論理情緒行為治療法(rational emotive behavior therapy)。
- 3.辯證行為治療(dialectical behavioral therapy)。
- 4.存在心理治療(existential psychotherapy)。
- 5.完形心理治療(gestalt psychotherapy)。

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) , Richard D. Weiner P 329

答案：3

48. 自 1990 年以來，許多研究討論護理之家失智症患者的干擾行為的非藥物治療，下列敘述何者為非  
選項：

- 1.認知刺激 (cognitive stimulation)沒有持續的效果
- 2.同時進行加強活動，使用精神科藥物的準則等，都是有效的途徑
- 3.護家工作人員個別教育，加強工作人員對失智症的認識，可以減少約束的使用
- 4.Bright light therapy 可以改善夜間睡眠
- 5.白天生理活動治療，並且進行晚上減少噪音的計畫，可以有效減緩躁動

Essential of Geriatric Psychiatry (2012) p355-6

答案：1

49. 關於老年女性酒精濫用，請問以下何者為是？

- A.女性比男性更容易受到酒精作用的影響，但比男性更慢形成酒精相關疾患。
- B.女性自老年期才開始出現酒精濫用的比例高於男性。
- C.酒精的使用在停經後女性身上會影響到骨質，進而導致骨折的發生。
- D.中度酒精使用(moderate drinking)可降低心血管與缺血性中風的風險。
- E.酗酒的女性相較於酗酒的男性，罹患憂鬱症比例較低。

選項

- 1.ABC
- 2.ABD
3. BCD

4. BCE

5.CDE

Principles and practice of Geriatric Psychiatry 2nd edition, P551

答案：3

50. 關於老年憂鬱症的危險因子，下列敘述何者為非?

選項：

1. 長期焦慮症， 焦慮狀態
2. Neuroticism
3. Ambivalence 的人格特質
4. 認知扭曲
5. Male

Essential of Geriatric Psychiatry (2012) p130

答案：5

51. 有關電療(ECT)治療下列何者錯誤?

選項：

1. 麻醉用藥選擇之一 Methohexital 快速、短效、無抗痙攣性質。
2. Atropine 或 glycopyrrolate 用來減低唾液分泌及心搏過慢(bradycardia)。
3. 年齡較大及女性有較高的癲癇發作閾值(seizure threshold)。
4. Sackeim (2000)研究顯示高劑量(high dose, 500% above threshold)的單側電療(unilateral ECT) 與雙側電療(bilateral ECT, 50% above threshold)在改善憂鬱症狀上幾乎一樣。
5. 肌肉鬆弛劑如 succinylcholine 可使電療時減少骨折的發生。

Oxford Textbook of Old Age Psychiatry (2nd ed., 2013) p.201-202

答案：3

52. 有關老人精神藥物動力學(Pharmacokinetics)的描述，下列何者錯誤

選項：

- 1.大部分藥物，在老年人無腸胃道疾病的狀況之下，都能得到良好的吸收效果，不受老化的影響。
- 2.一些含抗乙炔膽鹼的精神藥物在老年人可減低腸蠕動並且延長吸收。
- 3.在臨床上，由於老化影響肝清除率下降，會使藥物在血中的半衰期延長。
- 4.精神藥物中，包括抗精神病藥物，抗鬱劑，抗焦慮劑，安眠劑都是脂溶性的，老化時易造成藥物療效與安全性的影響。
- 5.老年人服用精神藥物後，會有較低比率的非接合藥物(離子化狀態藥物)，較容易造成藥物中毒

臨床老人精神醫學,二版 2011 P249-250

答案：5

53. 關於失智症患者的實驗室檢查，下列何者非常規的檢查項目？

選項：

1. CBC
2. TSH, free T4
3. Folate, Vit B12
4. VDRL
5. APOE genotyping

臨床老年精神醫學第二版 p.51

答案：5

54. 人際治療（Interpersonal Therapy, IPT）被用來處理導致或持續憂鬱症狀的某些議題，下列何者不屬於其四大核心項目？

1. 哀慟(Grief)
2. 人際衝突(interpersonal dispute)
3. 角色轉換(role transitions)
4. 人際互動障礙(interpersonal deficits)
5. 危機處理(crisis intervention)

Essentials of Geriatric Psychiatrics Second Edition, P322

答案：5

55. 評估及治療「失智症之行為精神症狀」(Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia, BPSD)的方法依序為何?

- A.塑造(Create)：塑造一個治療計畫
- B.描述(Describe)：在何種環境下發生了何種事
- C.評估(Evaluate)：判斷這個治療計畫是否成功
- D.調查(Investigate)：甚麼原因造成這個問題

選項：

- 1. ABCD
- 2. BDAC
- 3. CDAB
- 4. DACB
- 5. DBAC

104/06/27 CME 繼續教育課程系列講義 P.18 slide 7，臨床老人精神醫學(二版，2011) P.102-103

答案：2

56. 關於老年人接受短期心理治療的 contraindication，下列何者為非？

選項:

- 1.poverty of ego strength
- 2.paranoid tendency
- 3.extreme narcissism
- 4.acting out behaviors
- 5.cognitive impairment

104 年秋季季會邱智強演講

答案：5

57. 安寧療護已經納入八大非癌症末期疾病，其中包含老年期器質性精神病態，其必要條件下列敘述何者錯誤？

選項：

- 1. 長期躺在床上，不能坐也不能站，全身關節攣縮。

2. 大小便完全失禁。
3. 病人沒有反應或毫無理解力, 認不出人。
4. CDR 臨床失智評分量表為 4 分以上者。
5. 需旁人餵食, 可能需用鼻胃管, 吞食困難。

#### 安寧緩和醫療條例

答案：4

58.下列有關老年人生物層面的敘述，何者錯誤？

- A.皮下脂肪減少、皮膚色素增加。
- B.調整心跳速率的敏感度降低。
- C.唾液腺的功能下降。
- D.甲狀腺刺激素 (TSH) 有分泌增加的趨勢。
- E.整體免疫細胞的數目沒有改變。

選項：

- 1.AB
- 2.AC
- 3.BD
- 4.CE
- 5.DE

臨床老年精神醫學 (二版，2011) P.7-9

答案：2

59. 以下的陳述，何者錯誤？

選項：

- 1.性腺系統的老化對女性的影響較大。
- 2.大多數男性約在 60 歲後血中性腺荷爾蒙(Androgen)上升。
- 3.老年男性荷爾蒙的功能只有較小的變化。
- 4.老年女性血中促濾泡激素(FSH)增加。
- 5.老年女性的動情激素 (estrogen)減少。

臨床老年精神醫學 (二版, 2008) P.9

答案：2

60. 有關老年憂鬱症誘發因素的陳述，何者為非？

選項：

1. 最常見引發老人憂鬱症的單一生活事件是家人或好友的死亡。
2. 並非所有壞的生活事件(adverse life event)都會引發憂鬱症。
3. 缺乏親密關係之老年人，因生活事件引起憂鬱症，其憂鬱症狀持續較久。
4. 較年輕的老年患者以及以前有憂鬱症病史者，較易因親友死亡的傷慟引發老人憂鬱症。
5. 收入減少和新的憂鬱症狀出現有關。

臨床老年精神醫學 (第二版, 2011) P167-8

答案：1