

社團法人台灣老年精神醫學會 106 年度老年精神醫學專科醫師筆試考題卷

請注意：

1. 請檢查，本考題答案卷共 17 頁，考題卷上請務必填寫編號與姓名。
2. 此考題卷於交卷時必須連同答案卷一併繳回，不得攜出考場！
3. 答案務必要填寫於答案卷，否則不予計分。

考生編號：_____

考生姓名：_____

1. (4) 下列有關老人生理變化，何者為非？

選項：

1. 老年男性與女性的 prolactin 有些變化，prolactin 正常功能並未受到影響。
2. Basal corticotropin level 在老人是正常的。
3. Corticotropin 的 pulse frequency 與 circadian rhythm of secretion 在老人並未改變。
4. Cortisol levels 隨年齡有明顯變化，因為 cortisol 分泌率減少與代謝清除率下降。
5. 當老人主觀上感到壓力，hypothalamic-pituitary-adrenal axis 產生較高 peak cortisol level, 然而 cortisol 消失(dissipate)速度變得比較慢。

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, Fifth Edition, Chapter 2. Physiological and Clinical Considerations of Geriatric Patient Care - Physiological Changes in Major Organ Systems)

2. (3) 關於老化造成甲狀腺功能變化之描述，下列選項的敘述何者均正確？ A. 一般來說，TSH (thyroid-stimulating hormone) 隨著年齡而升高。 B. Thyroid autoantibodies 男性比女性高。 C. Thyroxine (T4) 合成量實際上有降低，但血中濃度無明顯變化。 D. Triiodothyroxine (T3) 的濃度在老人大約減少 10-20%。 E. Thyroxine-binding globulin 的濃度會隨年齡而減少。

選項：

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

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition, 2015, P. 41)

3. (2) 在老年精神狀態檢查當中，有關認知功能的測試，臨床上我們還是最常使用簡易精神狀態檢查 (Mini-Mental State Examination 簡稱 MMSE)。下列有關 MMSE 的描述何者有誤？

選項：

1. MMSE 的得分容易受到個案原始的教育程度影響。一般正常老年人如果具有高中以上教育程度者。得分多在 24 分以上。
2. MMSE 總共有 14 道問題。

3. 在時間與地點的定向感方面，共有 10 分。

4. MMSE 的測試中，全部答對，共得 30 分。

5. MMSE 在判斷高教育程度的失智患者上，常有天花板效應(ceiling effect)而讓醫療人員若單以此測試為考量時，容易失去警覺而誤判。

資料來源：（臨床老年精神醫學，第二版。P 18-21）

4. (4) 下列描述何者為非？

選項：

1. 染色體第 1,14 或 21 對的突變與早發型家族性阿茲海默氏病的關聯較高
2. APOE 基因主要是產生 astrocyte-secreted plasma protein，與膽固醇運輸有關
3. APOE4 基因是阿茲海默氏病的危險因子
4. 如果個案有 APOE homozygous $\epsilon 4/\epsilon 4$ genotype, 可以診斷患有阿茲海默氏病
5. 目前並不建議 APOE gene 作為常用的檢測

資料來源：（APPT of Geriatric Psychiatry，5th edition, p 311-312）

5. (2) 關於額顳葉失智症(Major frontotemporal neurocognitive disorder)的神經心理學測驗結果，下列哪一項的測驗最「不」可能出現障礙？

選項：

1. Frontal Assessment Battery
2. Test of Constructional Praxis
3. Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2
4. Lexical fluency
5. Semantic fluency

資料來源：（American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition. P.130-131 臨床老人精神醫學,二版 p.79）

6. (4) 有關 Richard Schulz et al 等人針對失智症之家庭照護者(Family Caregivers)臨終照護及喪親研究，下列選項的敘述何者均正確？ A.針對失智個案死亡，只有三成的照護者認為自己獲得解脫(relief)。 B.針對失智個案死亡，約有九成的照護者認為對失智個案而言，是一種解脫(relief)。 C.研究結果意涵指出:臨終照護若非常艱辛且壓力大，則喪親之痛較輕微。 D.研究結果意涵指出:仍有多數的失智症家庭照護者於喪親之後需要支持及目標導向介入策略 (targeted intervention strategies)。 E.研究結果意涵指出: 相關照護支持與資源投入的有效率時機點，應是在個案過世前的那段照護時間開始，而非個案過世後。

選項：

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

資料來源：（Richard Schulz et al.:End-of-Life Care and the Effects of Bereavement on

7. (3) 有關護理之家(nursing home)憂鬱症的陳述，下列選項的敘述何者均正確？ A. 憂鬱患者治療後大部分於1年內可達 Remission B. 憂鬱與死亡率增加有關 C. 憂鬱可能增加疼痛和營養不良 D. 憂鬱合併失智症患者，使用抗憂鬱劑治療效果良好

選項:

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

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p354-5)

8. (3) 失智症之行為與精神症狀(BPSD)之治療處置，依照實證研究結果，下列選項的敘述何者均正確？ (A) 非典型抗精神病藥物中，以 quetiapine 實證效果最佳。(B) 家庭照顧者介入(family care giver intervention)是所有治療處置(包括藥物與非藥物處置)實證效果最佳者。(C) 懷舊治療目前實證療效未定。(D) 整體而言，抗精神病藥物治療比家庭照顧者介入更具療效。

選項:

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

資料來源：(BMJ 2015;305:h369 Assessment and management of behavioral and psychological symptoms of dementia p.5-6, 9 20160626 老精學會繼續教育課程 slide 3)

9. (4) 下列何者不是阿茲海默氏失智症的危險因子？

選項:

1. 女性
2. 唐氏症
3. 年齡
4. 高教育程度
5. 高血壓

資料來源：(臨床老年精神醫學第二版 P.44)

10. (5) 關於失智症治療藥品相關的全民健康保險規定，下列何者正確？

選項:

1. 規範的用藥含 donepezil、rivastigmine、galantamine、memantine，限由精神科、神經科或老年醫學科專科醫師處方使用，不需經事前審查。
2. 初次使用時需於病歷上記載 MMSE 或 CDR 分數，且使用後須每年評估一次，但

若 MMSE 較起步時減少 2 分(含)以上或 CDR 退步 1 級，則應停用。

3. 使用 rivastigmine 貼片時，最高劑量為 9.5mg/24Hr，當病患需要，且院內無此品項時，依規定可使用 4.6mg/24Hr 的貼片每日兩片。

4. 對於重度失智症患者(指 MMSE 5-9 分或 CDR 3 者)，僅 donepezil 及 memantine 得以使用，且兩者不得併用。

5. 在重度失智症患者使用 memantine 時，亦需每年評估一次。但對重度失智症患者，臥床或無行動能力者不得使用。

資料來源：（全民健康保險局「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」）

11. (4) 末期的巴金森氏病約有多少比率產生失智症？

選項：

1. 小於 10%
2. 約 16~20%
3. 約 30~50%
4. 約 80%
5. 百分之百

資料來源：（Essentials of Geriatric Psychiatry (2012), Richard D. Weiner. P113）

12. (1) 關於額顳葉失智症(Frontotemporal dementia)的描述，下列何者「正確」？

選項：

1. 主要症狀為漸進性的行為障礙、情感症狀、語言障礙及執行功能障礙
2. 好發年齡為 65 歲以上
3. 使用抗憂鬱劑對行為症狀有效，尤其以 paroxetine 為最好的藥物選擇
4. 使用乙醯膽鹼抑制劑對認知症狀有效
5. 是 65 歲以上第二位常見的退化性失智症

資料來源：（臨床老人精神醫學,二版 p.78-79; 83-84）

13. (5) 下列關於路易氏體失智症之敘述，何者為非？

選項：

1. 依 2005 年 McKeith 等人重新修訂的診斷標準，路易氏體失智症診斷的主要必備症狀(central feature)為符合失智症的診斷準則。
2. 路易氏體失智症的認知功能障礙以注意力、視覺空間能力等項目障礙較為明顯。
3. 波動性的認知障礙、視幻覺、及類巴金森氏症(Parkinsonism)屬於核心的症狀(core feature)。
4. 在 SPECT 或 PET 中顯示基底核處出現多巴胺轉運器(dopamine transporter in basal ganglia)之再吸收有下降現象，屬於建議的症狀(suggestive feature)。
5. 依照路易氏體失智症和巴金森氏失智症的鑑別診斷原則「一年規範」(one year rule)，若先出現巴金森氏症，隨後不到一年之內出現失智症，應診斷為巴金森氏失智症。

資料來源：（臨床老年精神醫學 (二版, 2011) p.75-76）

14. (3) 關於阿茲海默氏失智症功能性評估量表(Functional Assessment Staging Test of Alzheimer's Disease)的分級，下列何者為非？

選項：

1. 工具性日常生活功能變差是第四級的特徵
2. 這個量表以極輕度到極重度認知功能下降，將阿茲海默氏失智症區分為七級
3. 個人基本的日常生活功能下降，如穿衣洗澡的能力是歸在第五級，中度阿茲海默氏失智症的特徵
4. 語言及運動能力變差歸在第七級
5. 第二級的特徵是主觀抱怨記憶力變差但日常生活正常

資料來源：（臨床老年精神醫學，黃正平編(二版, 2011), p 48-49）

15. (2) 關於比較憂鬱症合併認知障礙與失智症合併憂鬱症，下列選項的敘述何者均正確？A.前者經常回答為”不知道”；後者經常回答錯誤，但常接近正確答案。B.前者經常強調且誇大其認知障礙；後者常隱藏掩飾其障礙。C.前者常用心去做測驗，不在乎答錯；後者不用心做測驗，非常在意答錯。D.前者多誇大認知障礙的問題；後者則多掩飾其認知障礙的問題。E.前者憂鬱症常合併社交功能下降；後者憂鬱症常合併焦慮症。

選項：

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

資料來源：（臨床老年精神醫學 第二版 黃正平醫師編著 P.62）

16. (4) 下列關於可能造成譫妄症（delirium）之 biological factors 的描述，何者錯誤？

選項：

1. dopamine transporter receptor 是可能與譫妄症有關之 Genetic factor。
2. S100B 是與譫妄症有關的 physiological stressors。
3. Interferon (IFN) α or β ，可能是與譫妄症有關的 pro-inflammatory markers。
4. Norepinephrine 是經人類實驗證實可能與譫妄症有關的 neurotransmitter。
5. Insulin-like growth factor 1 (IGF-1) 是可能與譫妄症有關的 metabolic disorder。

資料來源：（The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition, 2015, P. 164）

17. (5) 下列有關譫妄(Delirium)的敘述,何者錯誤？

選項：

1. 長效型安眠藥物有時候延長到停藥一個月後才出現戒斷症狀
2. 糖尿病患者如夜間出現失眠則需小心有低血糖的可能
3. 老年譫妄有一些是由不特殊的病因引起，如環境因素

4. 疼痛程度愈嚴重愈易引起手術後譫妄症

5. 住院後應停止使用安眠鎮靜藥

資料來源：（臨床老年精神醫學第二版 P.147）

18. (4) 有關中風後自殺，下列選項中何者均為錯誤？A.中風後自殺雖然不常見，但是仍比一般人口自殺發生率高。 B.中風後自殺想法，一般較常在中風後短期內出現。 C.中風後自殺想法，較常出現在高教育水準的患者。 D.中風後自殺與年紀較輕有關。

選項：

1. A+B。

2. A+C。

3. A+D。

4. B+C。

5. B+D。

資料來源：（José M. Ferro et al.:Neuropsychiatric sequelae of stroke, Nat Rev Neurol. 2016 May;12(5):273. (新增 5 篇公告文獻)）

19. (2) 關於譫妄症與阿茲海默氏失智症之鑑別診斷，何者為非？

選項：

1. 譫妄症通常為可逆性，失智症通常為非可逆性

2. 譫妄症在疾病早期經常出現錯覺，失智症在疾病早期也時常出現視幻覺

3. 譫妄症通常病程短，失智症病程較長

4. 譫妄症之病人在疾病早期就出現遠期記憶障礙，而失智症之病人在後期才出現遠期記憶障礙

5. 譫妄症病人注意力不集中且不能持久，失智症病人注意力正常

資料來源：（臨床老年精神醫學，黃正平編(二版, 2011), p 151）

20. (5) 關於譫妄症之非藥物處理下列何者為非？

選項：

1. 儘量減少不恰當的刺激，保持舒適安靜的環境

2. 應避免使用保護性的身體約束

3. 住院患者不要常換房間及改變醫療人員

4. 鐘錶及日曆應放置在病人可隨時看到的地方

5. 避免抬高床頭以幫助病人恢復定向感

資料來源：（臨床老年精神醫學，黃正平編(二版, 2011), p 153）

21. (4) 對於老年妄想症之描述，下列選項的敘述何者均正確？A.男性平均發病年齡較女性晚。 B.相較於思覺失調症，妄想症患者的神經心理方面較無有意義的變差。 C.有些證據顯示移民及高社經地位的老年人較易有妄想症 D.老年妄想症病因不明，患者腦部 MRI 影像並無腦萎縮及白質異常(white matter hyperintensities)的現象存在。 E.藥物治療以非典型抗精神病藥物為首選。

選項：

1. A+B+D

2. A+C+E

3. B+C+D

4. B+D+E

5. C+D+E

資料來源：（臨床老年精神醫學 第二版 黃正平醫師編著 P.242-3）

22. (2) 關於老年精神病的描述，下列選項的敘述何者均正確？ A.老年病人中，次發性的精神病較原發性精神病多見 B.失智症患者妄想症狀以被害妄想、嫉妒妄想、被害妄想等最為常見。 C.失智症合併精神病症狀以幻覺出現最多，尤其是視、聽幻覺為主。 D.晚發型精神分裂症的流行率，60 歲以上約佔 3%且男性比例高於女性。 E.2000 年學者提出阿茲海默症及其相關失智症合併精神病的診斷標準，以做流病及藥物治療研究之用，其中症狀持續時間之診斷標準訂定精神病症狀至少持續一個月以上。

選項：

1. A+B+C

2. A+B+E

3. A+C+D

4. B+D+E

5. C+D+E

資料來源：（臨床老年精神醫學 第二版 黃正平醫師編著 p237-242）

23. (5) 下列關於老年精神病的敘述，何者為非？

選項：

1. 晚發型思覺失調症(late onset schizophrenia)，定義為 40 歲後發病，一般仍認為是和神經發展不正常相關(neurodevelopmental abnormality)。
2. 非常晚發型類思覺失調症精神病(very late onset schizophrenia-like psychosis)，定義為 60 歲後發病，和神經退化因素(neurodegenerative condition)較為相關。
3. 晚發型思覺失調症罹病率女性較高。
4. 晚發型思覺失調症之負性症狀與思考聯想鬆弛，和早發型思覺失調症相比，較少出現。
5. 晚發型思覺失調症之 delusion of partition，和早發型思覺失調症相比，亦較少出現。

資料來源：（臨床老年精神醫學 (二版, 2011) p.240-241 ）

24. (3) 關於晚發性思覺失調症(Late onset schizophrenia, LOS) ，下列敘述何者為是？

選項：

1. 盛行率隨著年齡越大而上升
2. 流行率在 60 歲以上佔有 13%，在 50 歲以上佔 7%，在 45 歲以上佔 3%
3. 一般相信女性較易得此病
4. 盛行率女與男之比為 15:1
5. 所謂非常晚發性類思覺失調症精神病(Very Late Onset Schizophrenia-Like Psychosis)是在 65 歲以後發病稱之

資料來源：（臨床老年精神醫學，黃正平編(二版, 2011), p 240）

25. (2) 關於老年精神病的描述以下何者為非

選項：

1. 阿茲海默氏病患者合併有精神病症狀的比率約為 30-50%之間
2. 一般把 60 歲以上才第一次發作思覺失調症的患者，稱為晚發性思覺失調症(late-onset schizophrenia; LOS)
3. 英國的精神醫學家把 60 歲以後產生的思覺失調症稱 paraphrenia
4. 晚發的思覺失調症多為妄想型思覺失調症
5. 一般晚發性思覺失調症患者所需的藥物劑量比同年齡早發的個案為低

資料來源：（臨床老年精神醫學 p.237-241）

26. (4) 關於晚發型憂鬱症較佳的預後因子，下列選項的敘述何者均正確？ A. 憂鬱的家族病史 B. 男性 C. 較輕微的憂鬱症狀 D. 目前無業 E. 無重大生活事件

選項：

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

資料來源：（APPT of Geriatric Psychiatry, 5th edition, p.617）

27. (1) 有關老年憂鬱症的藥物治療，下列選項的敘述何者均正確？ A. Fluvoxamine 的優點是沒有抗乙醯膽鹼副作用。 B. 大部分的老年憂鬱患者，停藥半年後才會復發。 C. 維持劑量最好以憂鬱症急性發病治療有效劑量的一半為主，如此才能預防復發(NIH, 1992)。 D. SSRIs 最常見的副作用是胃腸方面，即噁心與食慾不振。 E. Moclobemide 是一種可逆性、選擇性的 MAO-A 酵素之抑制劑，是一種長效之抗鬱劑。

選項：

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

資料來源：（臨床老年精神醫學(第二版, 2011) P194-5）

28. (3) 關於老年雙極性疾患(bipolar disorder)，下列何者為非？

選項：

1. 腦中風患者，中風後引發憂鬱症狀的比率，比躁症症狀來得高。
2. 腦中風患者如果病灶在右腦，比左腦病灶更容易引發躁症的症狀。
3. 過去美國 NIMH 的研究顯示，老年的躁症患者，用鋰鹽(Lithium)的治療效果明顯比 Valproate 來得差。
4. 老年人使用鋰鹽要注意常見的副作用有：認知缺損、步態不穩、體重增加、頻尿、水腫、顫抖等等。
5. 隨著年齡增加，服用 Valproate 患者體內藥物的排除半衰期會延長。

資料來源：（American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry P292、295、296）

29. (4) 下列關於老年憂鬱症的描述，何者為非？

選項：

1. 老年憂鬱症會增加未來發生輕度認知功能障礙(mild cognitive impairment)風險。
2. 老年憂鬱症有共病焦慮症者，其憂鬱症狀較無共病焦慮症者更嚴重且病程較慢性化。
3. 血管性憂鬱症臨床症狀主要以表情冷漠(apathy)及缺乏動機為主。
4. 血管性憂鬱症在核磁共振影像中，會出現大腦灰質明暗度增強 (Grey Matter hyperintensities)。
5. 腦中風後憂鬱症以抗憂鬱藥物為主要治療，超過 60%治療有效。

資料來源：（臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P.172，174，181-184）

30. (4) 老年焦慮症患者一般最不會承認自己有以下哪個症狀？

選項：

1. 過度擔心
2. 承認自己有壓力
3. 身體症狀
4. 逃避行為
5. 憂鬱情緒

資料來源：（Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.181）

31. (4) 關於老年的焦慮與憂鬱共病的現象，下列何者為非？

選項：

1. 過去一個大規模的流行病學研究 LASA(The Longitudinal Aging Study Amsterdam)顯示出，約有接近一半的老年重鬱症患者，有共病焦慮症。
2. LASA 研究顯示出，約有四分之一的老年焦慮症患者，有共病重鬱症。
3. 老年的憂鬱症患者，如果有共病焦慮症的話，會有較高的自殺意念與自殺行為。
4. 統合分析(meta-analysis)發現，共病焦慮症是難癒型老年憂鬱症的預測因子。
5. 當老年人的憂鬱症合併焦慮症時，憂鬱症狀改善之後焦慮症狀若還存在，則表示憂鬱症狀復發機率會增加。

資料來源：（American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry P355）

32. (1) 所謂的 Godot 症候群(Godot syndrome)指的是什麼？

選項：

1. 失智症患者嚴重干擾行為之焦慮症狀。
2. 失智症患者之嚴重憂鬱症狀。
3. 失智症患者嚴重干擾行為之妄想症狀。
4. 老年憂鬱症患者之焦慮症狀。
5. 老年憂鬱症患者之虛無妄想症狀。

資料來源：（臨床老年精神醫學 (二版, 2011) p.225）

33. (1) 以下關於與失智症 (dementia)有關的睡眠障礙 (sleep disorders)的陳述，那一項不正確？

選項:

1. 日落症候群 (sundown syndrome) 於半夜持續到清晨較多。
2. 巴金森氏病失智症常出現快速動眼期行為障礙症 (REM sleep behavior disorder)。
3. 失智症的睡眠障礙和上視叉神經核 (suprachiasmatic nucleus, SCN)的破壞有關。
4. 乙醯膽鹼酶抑制劑可引起睡眠障礙。
5. 阿茲海默氏失智症 (AD) 能造成高比率的第一階段睡眠 (N1) ，減少動眼期睡眠 (REM)的量。

資料來源：（臨床老年精神醫學（二版，2011）P.230-231）

34. (2) 關於失智症或安養院老年病患日落症候群的非藥物方式處置，下列選項的敘述何者均正確？A. 維持適量的室內光線。 B. 最好在中午時段（早上 11 點至中午 1 點）做太陽光之照光治療。 C. 白天鼓勵躺床休息，避免運動。 D. 確定病患可隨時取得使用眼鏡或助聽器，夜間亦然。 E. 避免由相同的工作人員照護相同病患。

選項:

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

資料來源：（臨床老年精神醫學（二版，2011）P.233）

35. (4) 老年人比年輕人更容易引起失眠。一般而言，與老年失眠較為相關之危險因子，下列組合何者較正確？A. 家庭收入高。 B. 退休。 C. 殘障。 D. 男性。 E.獨居。

選項:

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

資料來源：（臨床老年精神醫學（二版，2011）P.229）

36. (3) 關於老年期的人格疾患變化，下列選項的敘述何者均為錯誤？A.Schizoid personality disorder 隨著年紀增長相對穩定。 B. Antisocial personality disorder 隨著年紀增長相對穩定。 C. Narcissistic personality disorder 隨著年紀增長較少有失落感(loss)。 D. Dependent personality disorder 可能因老年人較少社交機會與較多內科疾患而被過度診斷。 E. Obsessive-compulsive personality disorder 隨著年紀增長相對穩定。 選項：

選項:

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

資料來源：（The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry) 》 P.494）

37. (4) 關於老年人格疾患的治療下列何者為非？

選項:

1. 老年人格疾患治療目標為減輕症狀、增進社會功能、改變對環境刺激的反應
2. 認知行為治療對於功能較好且嚴重度較低的老年人格疾患仍有很大的幫助
3. 老年人格疾患若有暴怒、情緒淡漠與判斷能力受損仍對藥物有療效
4. 針對認知與幻覺主要給予苯二氮類藥物治療
5. 家屬衛教與支持亦是治療重點之一，可減少家屬罪惡感、焦慮與不確定性

資料來源：（The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry) 》 P.500, P.501, P.502）

38. (5) 以下有關老年物質或治療藥物誤用，何者有錯？

選項:

1. 老年人多重治療藥物使用是十分盛行的
2. 隨著年齡增加，治療藥物的誤用風險增加
3. 精神治療藥物單獨使用或合併酒精使用時，常造成健康危害
4. 要特別注意老年憂鬱症或失智症是否合併物質使用障礙症，若有合併，將影響其病程及治療
5. 老人的酒精使用障礙症患者在篩選、診斷及治療上可以直接應用成人的指引

資料來源：（The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) edited by Steffens DC, Blazer DG, Thakur ME.pp482）

39. (5) 英國 Nuffield 生物道德委員會(Nuffield Council on Bioethics)2009 針對失智提出的倫理架構有主要六個要素(Component)下列何者未列其中？

選項:

1. 失智是腦疾病的結果，對個體是有傷害的。
2. 有好的照顧和支持，失智的患者在他們的疾病過程可以有好的生活品質。
3. 提升失智患者和照顧者在自主性和福利的興趣，支持他們維持意識到自我的能力及表達他們的價值，每一時刻的滿足和愉悅。
4. 需要了解失智患者也有公民權利，認同我們相互之間的依賴和對失智患者和照顧者的支持。
5. 失智症患者他們的認知和功能隨著疾病病程惡化，以及個人特質的轉變，在社會的價值(Value)依失智失能程度而定。

資料來源：（Oxford textbook of old age psychiatry 12 ed. P736-737）

40. (2) 為尊重病人醫療自主、保障其善終權益，促進醫病關係和諧，特制定病人自主權利法，意願人為預立醫療決定，應符合下列規定，請問何者為非？

選項:

1. 經註記於全民健康保險憑證。
2. 意願人之醫療委任代理人、主責照護醫療團隊成員得為見證人。
3. 經醫療機構提供預立醫療照護諮商，並經其於預立醫療決定上核章證明。

4. 意願人、二親等內之親屬至少一人及醫療委任代理人應參與預立醫療照護諮商

5. 經公證人公證或有具完全行為能力者二人以上在場見證。

資料來源：（病人自主權利法）

41. (5) 下列有關老人家庭評估，何者為非？

選項:

1. 詢問家人對長者可提供的實質身體照顧內容。

2. 周全性老年評估(Comprehensive Geriatric Assessment, CGA)的評估項目中，沒有包含家庭動力(Family Dynamic)的項目。

3. 探詢長者對於家人協助的看法，因為這會影響長者的配合度。

4. 了解家人對於長者精神疾病衍生的行為問題的忍受程度。

5. 在長者的各種行為問題中，家人對於尿失禁的接受度是最低的。

資料來源：（The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, Fifth Edition. Chapter 4. The Psychiatric Interview of Older Adults -Family Assessment）

42. (3) 有關老年生理變化,下列何者正確？

選項:

1. 促甲狀腺素(TSH: thyroid stimulating hormone)隨年齡增加有減少分泌之趨勢

2. 腎功能在老年期下降,但對酸鹼和電解質失衡代償能力未改變

3. 整體免疫細胞數目及免疫球蛋白濃度未隨年齡改變

4. 大部分男性在 60 歲以前會出現血中性荷爾蒙上升

5. 免疫系統變化使 T 細胞和殺手細胞增加,而 B 細胞顯著減少

資料來源：（臨床老年精神醫學（二版, 2011）P.9）

43. (3) 根據 Grisso and Appelbaum 評估心智能力之四大項目，與台灣法律上之「意思能力」比較;關於台灣法律要求的能力，下列選項的敘述何者均正確？ A.表達決定之能力 B.了解資訊之能力 C.評價資訊對己身重要性之能力 D.使用相關資訊，進行論理並邏輯分析之能力

選項:

1. A

2. A+B

3. A+B+C

4. A+B+D

5. A+B+C+D

資料來源：（十一週年年會（2016 演講 slide）

44. (3) 下列關於老化造成 ADH（anti-diuretic hormone）與相關內分泌改變的描述，何者錯誤？

選項:

1. 老人基礎的 ADH 濃度是正常或增加；因腎臟 free water 排除隨年齡下降，所以老人容易有低血鈉的問題。

2. 當體液流失造成低血壓，老人 ADH 的釋出較年輕人少，因此容易有脫水（dehydration）的情形發生。

3. 老人腎臟對於 ADH 作用的反應通常是正常或略為增加。
4. Aldosterone 活性降低，造成老人腎臟無法保留足夠的鈉離子與水分。
5. Natriuretic hormone 活性增加，使老人在特定臨床狀況下，容易發生脫水（dehydration）的問題。

資料來源：（The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition, 2015, P. 38）

45. (1) 老年憂鬱症的治療效果，下列敘述何者為非？

選項：

1. Blumenthal 研究顯示：sertraline 治療效果優於有氧運動合併 sertraline
2. ECT 可以 down-regulation of HPA –axis receptors
3. Exergame(遊戲結合與運動)可以改善憂鬱症狀，心理健康相關生活品質和認知表現
4. 運動可能增加 BDNF，反轉海馬萎縮
5. 長期 Repetitive transcranial magnetic stimulation 治療，會影響突觸傳導

資料來源：（CME 文獻 p581）

46. (2) 關於阿茲海默氏失智症(Major neurocognitive disorder due to Alzheimer's disease)的致病機轉可能和下列何者有關?請選出敘述均正確的選項：A. Increased amyloid plaque B. Increased A β 42 C. Decreased A β 42/40 ratio D. Increased Oligomeric A β

選項：

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

資料來源：（American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition. P.198）

47. (4) 有關老人藥物動力學，下列何者為非？

選項：

1. 胃酸釋放與腸胃滲透可能減少而減降低吸收(absorption)；而腸胃的蠕動推進時間延長。
2. 因老人的淨體重與總水分減少，年長者藥物在體內分佈體積(volume of distribution)較小。
3. 鋰鹽主要是經水分在體內分佈。
4. 蛋白結合力(protein binding)通常不受年紀影響，衰弱老人(frail elderly)的蛋白大多沒有顯著變化，因此不影響藥物分布，不需調整藥物劑量。
5. 年齡對於藥物在體內藥物吸收(absorption)沒有顯著影響。

資料來源：（The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, Fifth Edition, Chapter 2. Physiological and Clinical Considerations of Geriatric Patient Care-Considerations in Geriatric Prescribing）

48. (1) 對於失眠之 sleep restriction therapy，下列選項的敘述何者均正確？ A.請病人即日起儘快減少躺床時間 B.以病人希望的總睡眠時數做為臥床時間 (time-in-bed) 基準 C.在數週內睡眠平均時數未達臥床時間 60% 以上，臥床時間需減少 15-20 分鐘 D.在數週內若睡眠平均時數達到臥床時間 85% 以上，而白天仍然覺得想睡，則臥床時間可增加 15-20 分鐘

選項:

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

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.216)

49. (2) 關於老年睡眠障礙使用藥物治療的相關敘述，下列選項的敘述何者均正確？ A. 若使用 benzodiazepines 類藥物，儘量以短期使用為主，如需長期使用，則應每週間斷用 2 至 3 個晚上為原則。 B. zolpidem 對慢性阻塞性肺病或末期腎病變的老年人使用亦相對安全。 C. zopiclone 對記憶力之影響，較 benzodiazepines 類藥物來得多，應避免使用。 D. ramelteon 主要作用於黑色素受體，但僅限於短期使用。 E. 使用 trazodone 助眠，為非適應症用藥 (off-label use)，亦需特別注意姿態性低血壓的副作用。

選項:

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

資料來源：(臨床老年精神醫學 (二版, 2011) P.233-235)

50. (3) 以下有關與老人酒精使用的敘述，何者有誤？

選項:

1. 某一美國榮民醫院研究顯示，60-69 歲因酒精而求治的患者中，共病的精神疾病最多的是憂鬱症
2. 憂鬱症患者合併酒精使用會增加自殺的風險
3. 酒精使用會增加 sleep latency
4. 酒精使用會減少 stage 4 的睡眠
5. 酒精使用會促發或惡化 sleep apnea

資料來源：(老精指定教科書(英文) chapter 14, pp236)

51. (4) 關於額顳葉失智症(FTD) 的治療，何者為非？

選項:

1. 目前仍沒有可以修正疾病本身的藥物(disease-modifying drugs)，主要目標在於行為症狀的治療。
2. 選擇性血清素回收抑制劑(SSRI)對於 FTD 的行為症狀如重複、激躁、攻擊、衝動

等有改善效果。

3. trazodone 對於 FTD 的行為症狀，也有長期改善效果。

4. 一般而言使用乙醯膽鹼酶抑制劑(cholinesterase inhibitor)是有幫助的，可以改善行為干擾症狀。

5. memantine 則無法改善或減緩 FTD 的症狀變壞。

資料來源：(1.臨床老年精神醫學 (二版, 2011) p.83-84 2.105 年繼續教育 p.43)

52. (4) 「衛生福利部長期照顧十年計畫 2.0」除了延續原本長照十年計畫之服務對象以外，也擴大目標群體。請問新納入的照護對象，下列選項中的對象何者均是正確？ A. 40 歲以上輕度失智症者。 B. 未滿 50 歲失能身心障礙者。 C. 65 歲以上衰弱老人。 D. 55 至 64 歲失能原住民。 E. 僅 ADLs 失能且獨居之老人。

選項：

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

資料來源：(衛生福利部長期照顧十年計畫 2.0(核定本))(衛生福利部, 2016/12) P.51)

53. (2) 評估老年人的平衡感常用的檢查為 Timed get up and go test，要求受試者從椅子起身往前走 10 英尺，再轉身走回椅子坐下，一般認為多少時間內完成才算正常？

選項：

1. 10 秒內
2. 15-20 秒內
3. 30-40 秒內
4. 60 秒內
5. 2 分鐘內

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.39)

54. (3) 有關額葉變化型的額顳葉失智症(frontal variant of Frontotemporal Dementia)，Neary 等人提出的核心診斷準則如下：A.言語重覆障礙 B.社交人際關係行為障礙 C.情感遲鈍 D.缺乏病識感 E.精神思想變得僵化、無彈性

請選出正確的組合：

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

資料來源：(臨床老年精神醫學 第二版 黃正平醫師編著 P.81)

55. (3) 有關中風相關憂鬱(Stroke-associated depression)之不良結果，下列何者不是其主要預測因子(predictors)?

選項：

1. 中風之前有憂鬱(previous depression)。
2. 小血管疾病(small vessel disease)。
3. 性別(gender)。
4. 焦慮(anxiety)。
5. 社交隔離(social isolation)。

資料來源：(José M. Ferro et al.:Neuropsychiatric sequelae of stroke, Nat Rev Neurol. 2016 May;12(5):270-2 (Fig.1). (新增 5 篇公告文獻))

56. (1) 關於老人憂鬱症的電擊治療(electroconvulsive therapy)，下列選項的敘述何者均正確?
- A. 在老人憂鬱症的治療，有時比藥物還安全，效果較快、較好。 B. 嚴重的併發症包括：脊柱骨折、膀胱破裂、腦出血、心肌梗塞等。 C. 對慢性憂鬱症合併身體疾病的患者預後最好。 D. 老年人較特別的副作用是電療之後的譫妄症狀和記憶力變差的問題。 E. 電療後記憶力變差是前行性記憶力受到影響，後行性記憶力不受影響。

選項:

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

資料來源：(臨床老年精神醫學(第二版, 2011) P196-197)

57. (3) 有關腦刺激治療(brain stimulation therapies)，下列敘述何者錯誤?

選項:

1. ECT 電療是治療老年重鬱發作最快且有效的治療。
2. ECT 的主要危險大部分是個案的身體共病(medical comorbidity)。
3. ECT 治療急性期之後，再發的危險不高，不需要積極性維持治療。
4. Vagus nerve stimulation 也是一種憂鬱症的腦刺激治療。
5. 腦刺激治療的研究很少針對老年人，因此支持療效的資料有限。

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5 edition, March 18, 2015. P 610-611)

58. (1) 關於 the Montreal Cognitive Assessment (MoCA)以下何者錯誤?

選項:

1. 短期記憶回想(recall)的測驗包括對 5 個字詞嘗試記三次，並於 15 分鐘後再回想一次
2. 視覺空間測驗包含有畫鐘測驗
3. 執行功能含有數字及字母之交替測驗(alternative task from numbers to letters)
4. 專注力及工作記憶(working memory)含有數字前背及後背(digit forward and backward)
5. 此量表已有授權之中文版本及信效度

資料來源：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015) p99)

59. (3) 下列關於阿茲海默症 (Alzheimer's disease, AD) 可能病因之描述，何者錯誤？

選項：

1. 乙醯膽鹼缺乏(acetylcholine deficiency)或麩胺酸(glutamate)功能失調引起。
2. 類澱粉先驅蛋白(amyloid precursor protein, APP)代謝異常，產生不能溶解的貝他類澱粉(β -amyloid) 沉積，形成老人斑(senile plaque)，進而使神經細胞壞死。
3. 早發型 AD 可能與第 21 對染色體類澱粉先驅蛋白基因(APP gene)突變、第 14 對染色體 presenilin 1 基因突變、第 1 對染色體 presenilin 2 基因突變有關，其中 presenilin 2 基因突變最為常見。
4. 在腦中排除 β -amyloid 有兩個途徑，其中之一是細胞居中反應 (cell-mediated reaction)，主要由腦中 microglia 及 astrocyte 兩種神經細胞完成。
5. 腦中被活化的 microglia，在吞噬 β -amyloid 過程，會釋放出 pro-inflammatory cytokines，包括 interleukin-1, interleukin-6, tumor necrosis factor-alpha，這些細胞激素(cytokines)進一步刺激神經細胞的凋亡(apoptosis)，減少神經軸突的可塑性(synaptic plasticity)，抑制海馬回細胞的神經再生(hippocampal neurogenesis)。

資料來源：(臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P.40-43)

60. (2) 對於交通部「高齡駕駛人駕駛執照管理制度」，下列的敘述正確為？

選項：

1. 此制度適用於在民國 31 年 7 月 1 日(含)以後出生的普通汽車及機車駕駛人。若通過換照程序，得於原駕照有效期間屆滿前後一個月內申請新駕照，新駕照效期為兩年。
2. 審查方式包含體格檢查及認知功能測驗。而若長者不願接受認知功能測驗，亦可使用醫院出示之「未患中度以上失智症證明」來取代。
3. 在「高齡駕駛人駕駛執照管理制度」的認知功能測驗中，包括三個程序：(1)時間、空間認知能力(2)長期記憶思考能力(3)判斷力及手腦並用能力
4. 對於民國 31 年 7 月 1 日(含)以前出生的普通汽車及機車駕駛人，均不需要接受換照評估。
5. 對於高齡職業駕照人的檢測年齡，與普通汽機車駕駛人相同。

資料來源：(中華民國交通部公路總局「高齡駕駛人駕駛執照管理制度說明」)