社團法人台灣老年精神醫學會

107 年度老年精神醫學專科醫師筆試考題卷

請注意：

1. 請檢查，本考題卷 19 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. 關於老年憂鬱症的非藥物治療，下列何者正確？

- A. 心理治療以 CBT 為最有證據的治療方式
- B. 有足夠證據顯示 CBT 在治療大於 75 歲或衰弱(frail)老人的憂鬱症有效
- C. 如老年人因憂鬱症而拒絕飲食致健康狀況惡化，可考慮使用 ECT 治療
- D. ECT 對老年憂鬱症(major depression)的治療效果不到 50%
- E. 較年老的病人(very old patient)明顯身體機能衰退，運動性介入措施其沒有助益。

選項：

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

答案：(2)

資料來源：(20180624CME 文獻導讀 7: Kok RM, Reynolds CF 3rd. Management of Depression in Older Adults: A Review. JAMA. 2017;317:2114-22.)

2. 下列有關安寧緩和醫療條例之敘述，何者最不正確？

選項：

1. 安寧緩和醫療可減輕末期病人之靈性痛苦。
2. 意願書或同意書未連同病歷保存，可處三萬元以下罰鍰。
3. 由二位醫師診斷確為末期病人，且有意願人簽署之意願書，依法可不施行心肺復甦術。
4. 違反安寧緩和醫療條例第七條之規定，可處一年以下停業處分。
5. 安寧緩和醫療條例最近親屬之範圍包括一親等直系姻親。

答案：(2)

資料來源：(安寧緩和醫療條例)

3. 下列有關老年焦慮疾病何者錯誤？

選項：

1. 一般而言焦慮性疾病很少在老年期第一次發病，如在老年期第一次發病，大多伴隨有其他疾病出現，如憂鬱症，失智症、身體疾病及藥物戒斷等等。
2. 在有些老年精神疾病流行病學的臨床研究顯示，廣泛焦慮症(GAD)是老年精神官能症中最普遍的一種疾病，而因為 GAD 有高比例和憂鬱症及其他精神官能症形成共病，有些研究顯示老年期第一次出現 GAD 通常伴隨有憂鬱症。
3. 流行病學研究顯示，恐慌症很少在老年期第一次發生，但一般而言，因為老年族群合併有心臟疾病的比率較高，老年恐慌症症狀通常和年輕人不同且症狀會比較嚴重。
4. 強迫症較少在老年期第一次發生，大多數患者都是年輕時發病一直延續到老年，老年強迫症的臨床症狀和年輕患者並無太大差異。
5. 早期流行病學研究發現，約 9%的失智症個案與 36%的重度憂鬱症個案有焦慮症狀；若失智症患者合併有憂鬱症狀，則有高達 43%也會出現焦慮症狀。

答案：(3)

資料來源：(黃正平 臨床老年精神醫學第二版)

4. 下列有關行為能力的敘述何者為是？

- A. 行為能力與對錯有關。
- B. 能為意思表示、受意思表示，且能辨識其意思表示之效果者。
- C. 受監護宣告之人，無行為能力。
- D. 不能辨識其行為違法或欠缺依其辨識而行為之能力者，無行為能力。
- E. 未成年人已結婚者，為完全行為能力人。
- F. 非無行為能力人，而其意思表示，係在無意識或精神錯亂中所為者，無效。

選項：

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

答案：~~(5)~~ 4

資料來源：(台灣老年精神醫學會 107 年秋季季會暨學術研討會

老年精神相關法規最新發展 陳坤波

民法第 6 條 民法 13 條 民法第 14 條 民法第 15 條 民法第 75 條)

5. 關於老年妄想症之病因，下列何者正確？

選項：

1. 可能和一些異常的病前人格，如邊緣型人格違常有關係。
2. 腦部 MRI 影像有白質高亮度病灶(white matter hyperintensities)的現象。

3. 有些研究認為視力喪失和老年妄想症有關。
4. 有些證據顯示移民及低社經地位的老年人較不易得妄想症。
5. 在神經心理測驗方面，思覺失調症患者與老年妄想症患者，再測驗結果上並無明顯差異。

答案：(5)

資料來源：(臨床老年精神醫學，黃正平編(二版, 2011), p 242)

6. 在基層醫療，老年憂鬱患者可能不會呈現憂鬱情緒，反而會以其他狀態來表現，請問下列何者為非？

選項：

1. 身體抱怨
2. 記憶力減退
3. 拒絕服藥或進食
4. 減少服用鎮靜藥物(tranquilizing medication)
5. 飲酒量增加

答案：(4)

資料來源：(20180624CME 文獻導讀 7: Kok RM, Reynolds CF 3rd. Management of Depression in Older Adults: A Review. JAMA. 2017;317:2114-22.)

7. 有關輕微認知缺損(Mild cognitive impairment, MCI)和中度阿茲海默型失智症(Alzheimer's disease)患者的神經心理測驗(Neuropsychological test)研究，以下何者為是？
- A. 輕微認知缺損和中度阿茲海默型失智症患者的記憶力表現都比正常人還差。
 - B. 輕微認知缺損患者在命名(naming)和應用功能(praxis)的表現跟正常人一樣。
 - C. 輕微認知缺損和中度阿茲海默型失智症患者，在視覺記憶(Visual memory)的表現大致相同。
 - D. 輕微認知缺損和中度阿茲海默型失智症患者，在語言流暢度(Fluency)的表現差異不大。
 - E. 輕微認知缺損患者在命名(naming)和學習能力(Learning)的表現跟正常老人一樣。

選項：

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

答案：(1)

資料來源：(Essential of Geriatric Psychiatry (2012) p.83)

8. 下列有關老年精神醫學常用的影像檢查選擇，何者正確？
- A. 若病人突然失去意識，最好使用有顯影劑的電腦斷層(contrast computed tomography)做鑑別診斷。
 - B. 要區分是新的中風或是舊的中風，最好使用有顯影劑的電腦斷層(contrast computed tomography)做鑑別診斷。
 - C. 懷疑病人有腦下垂體腫瘤(pituitary tumor)，最好使用無顯影劑的電腦斷層(non-contrast computed tomography)確診。
 - D. 要確認有無海馬迴萎縮(hippocampal atrophy)，可使用磁振造影(magnetic resonance imaging)。
 - E. 要區別中腦出血(midbrain hemorrhage)和韋尼克氏腦病變(Wernicke's encephalopathy)，可使用磁振造影(magnetic resonance imaging)。

選項：

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

答案：(5)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) p.117)

9. 下列人格障礙(personality disorder)與其發展需求(developmental needs)缺損的配對，何者為錯？

選項：

- 1. 反社會人格(Antisocial)與同理(Empathy)。
- 2. 自戀人格(Narcissistic)與團體識別、分享能力(Group identification, ability to share)。
- 3. 強迫性人格(Obsessive-compulsive)與親密關係(Intimacy)。
- 4. 妄想人格(Paranoid)與信賴(Trust)。
- 5. 思覺失調型人格(Schizotypal)與信賴(Trust)。

答案：(3)

資料來源：(《The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry)》，by David C. Steffens (Author, Editor), Dan G. Blazer (Editor), Mugdha E. Thakur (Editor)；(5 edition, March 18, 2015) P494)

10. 下列有關身體運動(physical activity)和老人認知功能及情緒之相關性何者正確？

- A. 身體運動被發現和 MMSE(Mini-Mental State Examination)呈正相關。
- B. 身體運動被發現和腦容積呈正相關。

C. 研究顯示中強度至高強度身體運動可降低認知缺損的危險性，但只有高強度的身體運動可降低憂鬱症狀。

D. 運動對降低憂鬱症狀的效果和心理治療差不多，但比抗憂鬱劑稍差一點。

選項：

1. A+B

2. A+C

3. B+C

4. C+D

5. A+C+D

答案：(1)

資料來源：(APA textbook of geriatric psychiatry.p624)

11. 根據 British Association for Psychopharmacology 於 2016 年對於抗失智症藥物治療的共識建議，治療血管性失智症(vascular dementia)的原則，下列敘述何者為非？

選項：

1. 目前治療血管性失智症的策略大部分還是著重於控制腦血管與心血管疾病的危險因子。

2. 建議對此類患者應給予 Cholinesterase inhibitor 或 memantine。

3. 對血管性失智症而言，無論 Cholinesterase inhibitor 或是 memantine 都可以改善一些認知功能(small cognitive improvements)。

4. 對血管性失智症患者而言，Cholinesterase inhibitor 較安慰劑有更多的副作用。

5. Cholinesterase inhibitor 對混合型失智(mixed vascular dementia and Alzheimer's disease)患者可能有助益。

答案：(2)

資料來源：(2018 年 6 月 CME)

12. 有關老年人的實驗室檢查，下列何者錯誤？

選項：

1. 陣發性腦波檢查周期性尖銳複合波(periodic sharp wave complexes)發生在庫賈氏病(Creutzfeldt-Jakob Disease)，也可能發生在阿茲海默病(Alzheimer's disease)。

2. APOE ε4/ε4 是阿茲海默病特有的基因。

3. 慢性低血鈉血中鈉離子濃度在 115-120 mEq/L 時，病人可能沒甚麼症狀。

4. 生化檢查史須注意鈣和鎂濃度，因為異常可能導致妄想意念或明顯精神病症狀。

5. 藥物如胺碘酮(amiodarone)或雌激素(estrogens)可能引起 TSH 升高。

答案：(2)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th ed, 2015, p108-120)

13. 關於難治型之老年憂鬱症, 下列何者是證據較為足夠的治療方式?

- A. Lithium augmentation
- B. Aripiprazole augmentation to venlafaxine
- C. Use of combinations of different antidepressants
- D. Electroconvulsive therapy
- E. Bupropion added-on to SSRI

選項;

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

答案:(2)

資料來源:(20180624CME 文獻導讀 7: Kok RM, Reynolds CF 3rd. Management of Depression in Older Adults: A Review. JAMA. 2017;317:2114-22.)

14. 有關一般老年人的內分泌系統描述, 請選出 A 至 E 中, 兩個敘述都是錯的選項。

- A. 老年男性的泌乳激素(prolactin)有稍微增加。
- B. 老年血漿腎素活性(plasma renin activity)增加, 而減少醛固酮(aldosterone)分泌。
- C. 老年的脫氫表雄固酮(dehydroepiandrosterone)下降, 但脫氫表雄固酮硫酸鹽(dehydroepiandrosterone sulfate)上升。
- D. 胰島素樣生長因子(Insulin-like growth factor, IGF-1)每十年下降約 7 至 13%。
- E. 老年甲狀腺素(parathyroid hormone)較高。

選項:

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

答案:(3)

資料來源:(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th ed, 2015, 38-39)

15. 在巴金森氏病 (PD)與失智症病人出現憂鬱症狀的治療, 何者正確:

- A. PD 病人使用 SSRI、TCA、MAOI 及 ECT 對其憂鬱均有效
- B. CBT 可改善失智症病人的情緒、認知和生活品質

C. Omega-3 多不飽和脂肪酸和中藥可治療失智症病人憂鬱症狀

D. ECT 可改善失智症病人的情緒和認知功能

E. Atypical antipsychotics 效果不佳

選項：

1. A+B

2. A+E

3. B+C

4. C+D

5. D+E

答案：(1)

資料來源：(CME 莊禮安醫師 Slide 6,7,8)

16. 對於老年人的焦慮症治療，何者為非？

選項：

1. 因為 benzodiazepine 類的藥物容易造成老年人跌倒以及認知障礙，所以目前 benzodiazepine 很少使用在老人身上。

2. 研究指出選擇性血清素再回收抑制劑 (selective serotonin-reuptake inhibitor)與血清素及正腎上腺再回收抑制劑 (serotonin noradrenaline reuptake inhibitor)對老年人的焦慮疾患是有效的。

3. 在老年焦慮症的心理治療中，認知行為治療 (cognitive behavior therapy, CBT)是最主流的一種，其中最重要的成份是放鬆技巧訓練。

4. 另類治療 (complementary and alternative therapy) 如正念療法、太極、拳擊、瑜珈或氣功，對老年的焦慮症的療效和安全性尚缺乏實證研究。

5. 單一治療無效時，需考慮加強 (augmentation) 治療。

答案：(1)

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) pp. 179, 180,181,184)

17. 下列有關膽鹼酶抑制劑(Cholinesterase inhibitor)何者正確？

A. Donepezil 由 CYP3A4 與 CYP2D6 代謝

B. Rivastigmine 由 CYP2D6 與 CYP3A4 代謝

C. Galantamine 會造成 irreversible cholinesterase inhibition 因此臺灣比較少人使用

D. 無論是 Donepezil、Rivastigmine 或是 Galantamine 達到最高劑量時都應分次服用，以減少腸胃不適副作用

E. 就半衰期(Half-life)而言，Rivastigmine 為 1.25 小時；Galantamine 為 7 小時。

選項：

1. A+B

2. A+E

3. B+C

4. C+D

5. D+E

答案：(2)

資料來源：(《The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry) 》 (5 edition, 2015) P 559)

18. 一般做完 MMSE 後，Cognitive Assessment Method (CAM) 會用來評估譫妄症的評估工具，其評估項目包含下列各項，何者為「非」？

選項：

1. 病程為急性發作且具波動性 (acute onset and fluctuated course)
2. 注意力障礙 (inattention)
3. 定向感障礙 (disorientation)
4. 混亂思考 (disorganized thinking)
5. 意識狀態改變 (altered level of consciousness)

答案：(3)

資料來源：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition. P.159)

19. 有關末期及臨終失智症病人的敘述，何者正確？

- A. 末期失智症病人是指 MMSE $\leq$ 3
- B. 按照阿茲海默氏病功能性評估量表 (FAST: Functional Assessment Staging Test of Alzheimer's disease) 嚴重度分類為第 6c 級以上
- C. 研究指出末期失智症有較高的死亡率，與末期病人較常出現的肺炎、發燒發作及飲食問題常見的併發症有關
- D. 安寧照顧是失智症末期及臨終病人治療模式之“選項之一”

選項：

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

答案：(5)

資料來源：(臨床老人精神醫學, 二版 2011 P127-128)

20. 假設有學者進行健保資料庫研究發現：注意力缺損過動症之成人與失智症風險增高具有相關性，針對此研究結果而言，下列何者為較合理之推論？

選項：

1. 注意力缺損過動症是失智症的病因之一
2. 成人之注意力缺損過動症與失智症之風險具有相關性 (association)
3. 有注意力缺損過動症之男性比女性有更高的失智症風險
4. 使用 methylphenidate 具有預防失智症之作用
5. 兒童之注意力缺損過動症與失智症有相關

答案：(2)

資料來源：(2017/1/6 老精季會演講)

21. 以下有關老年期焦慮症與憂鬱症之敘述，何者正確？
- A. 合併有焦慮之憂鬱症患者之治療反應，比單純憂鬱症更差
 - B. 研究顯示憂鬱症對生活品質的影響遠大於焦慮症
 - C. 合併有焦慮之憂鬱症患者自殺意念經常比單純憂鬱症更多
 - D. 長期來看，因憂鬱導致焦慮者比因焦慮導致憂鬱者更多

選項：

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

答案：(1)

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.176)

22. 下列有關老年憂鬱的治療何者錯誤？

選項：

1. 與安慰劑比較，抗鬱劑對老年憂鬱患者確實有助益(beneficial)，但隨著年齡增加，其效果下降
2. 在老年憂鬱病患，最常被使用的抗鬱劑且被認為第一線用藥均為 SSRI
3. 接受抗憂鬱藥物治療的老年憂鬱患者只有約 1/3 可達到緩解
4. 電痙攣治療是老年重度憂鬱症 (major depressive disorder) 最有效的治療，其效果 (efficacy) 可達 91%
5. 當存在著多重用藥問題時，對於開始要使用抗憂鬱藥要特別留意，反之針對停止抗鬱劑之使用建議花費至少四週時間慢慢停藥

答案：(4)

資料來源：(Kok, R. M., & Reynolds, C. F. (2017). Management of depression in older adults: a review. *Jama*, 317(20), 2114-2122.)

23. 晚發性阿茲海默氏病 (late-onset Alzheimer's disease)失智症和下列哪個基因較有關?

選項：

1. APOE
2. APP
3. PSEN 1
4. SORL1
5. TREM2

答案：(5)

資料來源：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition. P.191)

24. 根據 British Association for Psychopharmacology 於 2016 年對於抗失智症藥物治療的共識建議，以抗失智藥物(anti-dementia drugs)治療路易氏體失智症，下列敘述何者為非？

選項：

1. Memantine 對於路易氏體失智症在 global improvement 有 type I evidence
2. Rivastigmine 不但能改善路易氏體失智症的認知症狀，對於幻覺與睡眠障礙等症狀也有效
3. Donepezil 在日本和菲律賓已有取得治療路易氏體失智症的適應症。
4. 以 galantamine 治療路易氏體失智症的認知症狀有好的證據等級(type I evidence)
5. 目前在隨機分派試驗(RCT)的結果顯示，Memantine 對於路易氏體失智症的非認知症狀在具體療效上的證據力不一

答案：(4)

資料來源：(2018 年 6 月 CME)

25. 關於譫妄症和阿茲海默型失智症的鑑別診斷，下列何者「錯誤」？

選項：

1. 譫妄症在疾病早期就可能出現視幻覺
2. 譫妄症注意力不集中；阿茲海默型失智症則注意力正常
3. 譫妄症為急性發病；阿茲海默型失智症則為慢性漸進式發病
4. 譫妄症認知障礙無波動性變化；阿茲海默型失智症則有波動性變化
5. 譫妄症視幻覺內容較恐怖；阿茲海默型失智症內容較不恐怖

答案：(4)

資料來源：(臨床老年精神醫學第二版 p.151)

26. 關於晚發性思覺失調症(Late-onset schizophrenia, LOS) ，下列敘述何者正確？

選項：

1. 盛行率隨著年齡越大而上升。

- 盛行率男比女高
- LOS 是指在 50 歲以後發病的思覺失調症，臨床症狀和早發性失覺失調症類似
- 約有 30%的病人有聽覺的問題
- 非常晚發性類思覺失調症精神病(Very Late Onset Schizophrenia-Like Psychosis)是在 70 歲以後發病者稱之。

答案：(4)

資料來源：(臨床老年精神醫學，黃正平編(二版, 2011), p 240)

27. 下列有關老人福利法的敘述何者錯誤?

選項：

- 老人，指年滿六十五歲以上之人。
- 主管機關應邀集老人代表、老人福利相關學者或專家、民間相關機構、團體代表及各目的事業主管機關代表，參與整合、諮詢、協調與推動老人權益及福利相關事宜；其中老人代表、老人福利相關學者或專家及民間相關機構、團體代表，不得少於二分之一，且老人代表不得少於三分之一，並應有原住民老人代表或熟諳原住民文化之專家學者至少一人。
- 主管機關應至少每五年舉辦老人生活狀況調查，出版統計報告。
- 中低收入老人未接受收容安置者，得申請發給生活津貼。
- 不符合請領資格而領取津貼者，其領得之津貼，由直轄市、縣(市)主管機關以書面命本人或其繼承人自事實發生之日起六十日內繳還；屆期未繳還者，依法移送行政執行。

答案：(2)

資料來源：(老人福利法)

28. 以下哪些神經心理測試特徵可用來區分阿茲海默型失智症(AD)與老年憂鬱相關的記憶障礙?

選項：

- 憂鬱症的自由回憶(free recall)功能受損，但保存辨認記憶 (preserved recognition memory)的功能較好
- 憂鬱症中的辨認記憶(recognition memory)受損
- AD 的記憶獲取(acquisition)有損傷
- AD 的記憶保存(preserved)能力比記憶獲取(acquisition)能力好
- AD 個案在做測驗時不夠努力

答案：(1)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing textbook of geriatric psychiatry(5ed))

29. 有關老年族群的憂鬱，以下何者有誤?

選項：

- DSM 診斷系統顯示因為憂鬱症狀在不同的年紀可能會有不同的臨床表現，所以在 DSM-

- 5 中針對老年憂鬱有訂定特別的診斷準則。
2. 文獻回顧發現和年輕族群及中年族群相比老年族群重度憂鬱的發生率比較低，但進一步分析就發現在持續性憂鬱症(Dysthymia)和輕度憂鬱症(Minor Depression)老年族群的發生率是比較高的。
 3. 文獻回顧和最新的追蹤性研究均顯示老年族群的憂鬱常有預後較差之趨勢。
 4. 證據顯示老年族群憂鬱發作的急性期治療並沒有比成年族群困難。
 5. 相對於成年族群，老年族群其實有更多心理的和社會的保護因子可協助其對抗憂鬱，但相對的有若干可能的生物因子卻會明顯影響憂鬱的風險。

答案：(1)

資料來源：(Haigh EAP, Bogucki OE, Sigmon ST, et al: Depression among older adults: a 20-year update on five common myths and misconceptions. Am J Geriatr Psychiatry 2018;26(1):107–122)

30. 關於老年期的人格障礙症(Personality disorder)，下列敘述何者正確？

選項：

1. 老年的人格障礙症的盛行率和年輕族群差不多
2. 是否有人格障礙症與老年憂鬱症的預後沒有影響
3. 對於照顧者的介入處遇對於避免病人的自傷或傷人的行為沒有幫助
4. 疾病歷程不會受到其他生理心理的共病所影響
5. 出現在老年期的人格障礙需考慮長期的病史，需要與認知障礙症(neurocognitive disorder)作鑑別診斷

答案：(5)

資料來源：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015) p503)

31. 下列有關失智症的治療何者錯誤？

選項：

1. 目前只有兩類藥物被核准(approved)用來治療阿茲海默氏病 (Alzheimer's disease, AD)，一類是膽鹼酯酶抑制劑(ChEIs)，另一類是 MDMA 受體拮抗劑 (MDMA receptor antagonist).
2. 目前在許多國家先用膽鹼酯酶抑制劑(ChEIs)再使用 memantine，被認為是最佳的治療方式
3. 腦血管疾病是失智症第二常見的病因，但目前在大英國協並沒有針對血管性失智症治療的標準建議
4. 雖曾有專家提出在血管型失智可能出現 Cholinergic 功能不佳的狀況，但解剖(autopsy)的證據顯示此情況只有在血管型失智合併阿茲海默型失智症的個案身上看到，甚至在多發性中風的個案身上還可能出現 cholinergic 活性增加的狀況
5. Cochrane Review 顯示膽鹼酯酶抑制劑(ChEIs)在輕度認知功能障礙(MCI)時期使用療效不佳

答案：(1)

資料來源：(O'Brien, J. T., Holmes, C., Jones, M., Jones, R., Livingston, G., McKeith, I., ... & Sampson, E. L. (2017). Clinical practice with anti-dementia drugs: a revised (third) consensus statement from the British Association for Psychopharmacology. Journal of P)

32. 用於治療失智症認知症狀的藥物中，哪種最不可能引起心搏過緩(bradycardia)的副作用？

選項：

1. Donepezil
2. Galantamine
3. Rivastigmine
4. Memantine
5. Piracetam

答案：(4)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing textbook of geriatric psychiatry(5ed))

33. 有關庫賈氏病(Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)的描述，下列何者錯誤？

選項：

1. 是人類最常見的普利昂病(prion disease)。
2. 最常見為散發型(sporadic)，約 75-85%。
3. 致病的普利昂蛋白為 prion protein (PrPc) ，其主要為螺旋結構，因將正常的片狀結構 PrPres 轉成螺旋狀 PrPc，此像滾雪球般糾結而致病。
4. 研究顯示偵測腦脊髓液 14-3-3 蛋白(protein)對診斷 CJD 有 99%特異性(specificity)及 96%的敏感性(sensitivity)。
5. 人類攜帶有普利昂蛋白基因 PRNP，位在第二十對染色體短臂上。

答案：(3)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th ed, 2015, p113, 207-208.)

34. 有關 Alzheimer's disease (AD)的睡眠狀況的陳述，那一項錯誤？

選項：

1. 增加覺醒和清醒的次數。
2. 減少快速動眼期睡眠(REM sleep)和第四期睡眠(stage 4 sleep)。
3. 白天的光照治療(bright light therapy)對其有助益。
4. Cholinesterase inhibitor 造成的失眠較少有鮮明的夢境 (vivid dream)
5. 睡眠紊亂是 AD 失智者入住機構的主要原因

答案：(4)

資料來源：(APA Textbook of Geriatric Psy. P.441)

35. 有關一般老年常見問題，下列何者錯誤？

- A. 每年護理之家一半的老年住民及社區三分之一老年人發生跌倒。
- B. 上述跌倒中有 20-30%引起中重度的傷害，如撕裂傷、臀部骨折和頭部創傷。
- C. 老年尿失禁(urinary incontinence)中最常見為溢出型尿失禁(overflow incontinence)。
- D. 尿道狹窄(Urethral strictures)、良性前列腺肥大(Benign prostatic hypertrophy)、前列腺癌(prostate cancer)及逼尿肌過動(detrusor hyperactivity)都可能造成溢出型尿失禁。
- E. 尿失禁的處理，手術常是最後選項，特別是對壓力性尿失禁(stress incontinence)和出口阻塞(outlet obstruction)造成的失禁較適合。

選項：

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

答案：(3)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th ed, 2015, 47-49)

36. 下列關於抗精神病藥物的敘述，何者為非？

選項：

- 1. 對於老年人罹患伴有行為障礙之失智症，有研究指出使用非典型抗精神病藥物治療之死亡率是使用安慰劑的 2 倍。
- 2. 治療雙相情感疾患(Bipolar disorder)的老年患者時，非典型抗精神病藥物中的首選是 Risperidone。
- 3. 非典型抗精神病藥物比傳統抗精神病藥物可能更易造成腦血管疾病、靜脈血栓栓塞及胰臟炎。
- 4. 在非典型抗精神病藥物中，最具有致糖尿病風險的是 Clozapine 和 Olanzapine。
- 5. 對於帕金森氏病患者，低劑量(12.5~50mg/day)的 Clozapine 可用於治療其藥物導致之精神病。

答案：(2)

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2nd edition) P270~273, P275)

37. 在一般病房中，關於譫妄症(delirium) 的潛在危險因子(predisposing factor)，下列何者最不可能？

選項：

- 1. 失智症
- 2. 視力或聽力障礙

3. 焦慮症
4. 中風病史
5. 酒精濫用者

答案：(3)

資料來源：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition. P.167)

38. 下列有關老年人的酒精使用疾患何者正確?

- A. Disulfiram 是第一個被用來治療酒精依賴藥物，臨床上很少被使用，但其實對老年人並無太大副作用。
- B. Naltrexone 在中老年人的研究發現對酒精依賴的再發率可減少約一半。
- C. 老年人酒精戒斷的維持時間會較長，也比較容易合併其他生理問題。
- D. 老年人比較容易出現酒精戒斷，且其戒斷需要較長的時間治療。

選項：

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

答案：(4)

資料來源：(APA textbook of geriatric psychiatry.p478)

39. 有關常壓性水腦症(normal pressure hydrocephalus, NPH)的敘述，下列何者錯誤?

選項：

1. 是一種皮質下失智症(subcortical dementia)。
2. NPH 臨床困難診斷原因之一是有 75%自發性(idiopathic)NPH 的症狀符合阿茲海默型失智症或血管型失智症的臨床診斷準則。
3. 自發性 NPH 最常見於 60 歲以後的老年人。
4. 預測引流(shunt)對 NPH 反應不佳的因子之一是出現失語症狀(aphasia)或是有酒精濫用。
5. 臨床上先出現認知障礙症狀，之後出現步態不穩，此屬於好的預後因子之一。

答案：(5)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th ed, 2015, p206, 215-6.)

40. 有關血管性憂鬱症的血管性危險因子(vascular risk factors，簡稱為 VRF)，請選出 modifiable VRF 的正確組合為何?

- A. 高血壓。

- B. 吸煙。
- C. 糖尿病。
- D. 低同胱氨酸
- E. 性別。

選項：

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

答案：(1)

資料來源：(臨床老人精神醫學,二版 2011 P182)

41. 有關 Cholinesterase inhibitor 與 memantine 等認知增強藥物之非認知作用(non-cognitive effects)，依據近年的研究，何者正確？

- A. 此類藥物只有認知功能促進作用，對於失智症之 neuropsychiatric symptoms (或稱 behavioral and psychological symptoms)並無作用
- B. 目前有國內健保資料庫世代研究發現：使用此類認知增強藥物與意外傷害風險之降低具有關聯性(association)
- C. 目前有國外之資料庫世代研究發現：使用此類認知增強藥物與心律不整風險之增高具有關聯性(association)
- D. 國內健保資料庫研究僅在族群層次 (population level)具有價值，無法再進一步與其他學門合作進行有關機轉之研究

選項：

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

答案：(3)

資料來源：(2017/1/6 老精季會演講)

42. 根據 Dementia of Lewy body (DLB) Consortium 於 2017 年發表的 DLB 診斷與治療指引，下列關於 DLB 診斷準則的敘述，哪個組合為正確？

- A. 診斷準則區分為臨床症狀與生物指標，並根據符合的臨床症狀或生物指標，區分為 Probable DLB 和 Possible DLB。
- B. 認知功能退化之前就有的 REM sleep behavior disorder 屬於核心臨床特徵 (Core clinical features)。
- C. 聽幻覺屬於核心臨床特徵 (Core clinical features)。

- D. 指示性生物指標(indicative biomarker)包含 Dopamine transporter (DAT) SPECT/PET image, MIBG myocardial scintigraphy, polysomnography。
- E. 生物指標納入診斷準則，提供臨床使用，未來病人無須符合核心臨床症狀，可僅依生物指標診斷 Probable DLB。

選項：

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

答案：(4)

資料來源：(Diagnosis and management of dementia with Lewy bodies. McKeith IG, Boeve BF, Dickson DW et al. Neurology. 2017)

43. 有關病人自主權利法及該法的施行細則，下列敘述何者最不正確？

選項：

1. 保障病人善終權益，促進醫病關係和諧，特制定本法
2. 意願人及四等親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
3. 醫療委任代理人應以二十歲以上具完全行為能力之人為限
4. 極重度失智之病人有預立醫療決定者，醫師得依其預立醫療決定撤除流體餵養
5. 醫療機構依法應提供病人緩和醫療，無法提供緩和醫療時應建議病人轉診

答案：(2)

資料來源：(病人自主權利法)

44. 根據 Floor Holvast 等學者在 PLOS 上發表的文獻結果，針對老年憂鬱症的治療下列敘述何者正確？

- A. CBT 在 Primary care setting 有效
- B. Problem solving therapy 在 Primary care setting 有效
- C. Life-review therapy 在 Primary care setting 有效
- D. Cognitive therapy 在 Community-based setting 有效
- E. Postcard therapy 在 Community-based setting 有效

選項：

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

答案：(2)

資料來源：(Citation: Holvast F, Massoudi B, Oude Voshaar RC, Verhaak PFM (2017) Non-

slide42)

45. 與失智症相關的睡眠障礙，下列敘述何者正確？

- A. 睡前服用抗失智症藥物如膽鹼酶抑制劑可能引起睡眠障礙
- B. 和其他失智症相較，路易氏體失智症與額顳葉失智症最常出現 REM 睡眠行為障礙
- C. 日落症候群跟失智症的睡眠障礙相關，患者夜間體溫上升及體內活動力增加而造成睡眠障礙
- D. 阿茲海默氏病能造成個案更多的睡眠片段、夜間驚醒及增加整體 REM 睡眠的量

選項：

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

答案：(1)

資料來源：(臨床老人精神醫學,二版 2011 P230-231)

46. 關於輕度認知障礙(Mild Cognitive Impairment, MCI)的敘述，下列的組合何者為是？

- A. 約三分之一的個案幾年後認知障礙會改善。
- B. 研究顯示約 70%個案在三年內進展至失智症。
- C. 認知功能受損不影響日常生活功能。
- D. 膽鹼酶抑制劑 (Cholinesterase inhibitor) 適用於 amnestic MCI 病人上，可有效減緩認知功能退化。
- E. amnestic MCI 可能是阿茲海默型失智症的前驅亞型。

選項：

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

答案：(3)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry ,5 edition
p.182-184)

47. 在台灣使用 memantine 治療失智症的敘述，下列選項中何者為是？

- A. 核准用於中度及重度阿茲海默氏失智症的治療。
- B. 腎功能受損要減低劑量。
- C. 健保規定不得與膽鹼酶抑制劑(Cholinesterase inhibitor)同時併用，但在重度失智症的病人不在此限，可與 donepezil 併用。
- D. 每日最大劑量 20mg。
- E. MMSE 4 分且 CDR 3 級之患者可使用。

選項：

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

答案：(2)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry ,5 edition P.218)

48. 下列有關處理神經精神症狀之非藥物照護模式的敘述，何者正確?

- A. 當個案在參加活動的時候，周邊環境的聲音控制不是很重要，越多噪音反而越能夠讓個案專心參加活動。
- B. 協助個案找尋適合描述自己想法或是情緒的字眼。
- C. 回覆個案的重複問句時，需要注意自己回話的聲調，使用堅定且平靜的口氣。
- D. 詢問老年人關於"午餐吃甚麼"的想法，家屬最好舉例三種以上選擇以供老年人選擇。
- E. 在老年人身上配戴防走失手環或是掛有身分資訊的小卡，以免走失。

選項：

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

答案：(4)

資料來源：(《The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry) 》(5 edition, 2015) P224)

49. 關於譫妄症的生理學致病機轉，何者為非?

選項：

- 1. 神經傳導物質乙醯膽鹼分泌過多。
- 2. 神經傳導物質多巴胺分泌過多。
- 3. 發炎反應相關物質如 interleukin-1, interleukin-2, interleukin-6 等，造成腦血管障壁滲透度增加，改變神經傳導。

4. 活化下視丘-腦下垂體-腎上腺皮質軸,造成高皮質類固醇。
5. 高皮質類固醇影響海馬迴產生譫妄。

答案：(1)

資料來源：(臨床老年精神醫學第二版 p148)

50. 以下關於額顳葉型失智症(Frontotemporal Lobar degeneration, FTL D)的敘述，何者為是?
- A. FTL D 患者大約有 10-15%會合併有運動神經元病(motor neuron disease)
 - B. 語言亞型(language variant) FTL D 最經常合併運動神經元病
 - C. 運動神經元病都發生在 FTL D 的行為症狀或是語言症狀之後
 - D. FTL D 患者之後可能合併肌萎縮性脊髓側索硬化症 (Amyotrophic lateral sclerosis, ALS)，但是 ALS 患者之後不會有合併 FTL D 的可能性。
 - E. FTL D-ALS 與另外兩個疾病進行性上眼神經核麻痺症(Progressive supranuclear palsy) 以及皮質基底核退化症(Corticobasal syndrome)的臨床症狀相似，但是致病基因是完全不同的。

選項：

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

答案：(1)

資料來源：(《The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry) 》(5 edition, 2015) P205)

51. 關於老年人性功能障礙(sexual dysfunction)的敘述，以下選項的組合中何者最為正確?
- A. 對老年男性而言，最常見的性功能障礙是射精延遲(delayed ejaculation)。
 - B. 約半數六、七十歲的女性有性慾低落情形(low sexual desire)。
 - C. 心理因素會影響性功能，包括表現焦慮(performance anxiety)、害怕自己受傷或死亡
 - D. 導致性功能障礙的身體疾病，常見的有糖尿病、癌症、肺部疾病及巴金森氏病等

選項：

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

答案：(5)

資料來源：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition. P.396-398)

52. 關於思覺失調症，下列敘述何者最為正確？

選項：

1. 年輕時就發病(早發性)的思覺失調症到老年還存活者，佔思覺失調症老年患者中的少數。
2. 晚發性思覺失調症患者中，大多數都有不正常的病前人格。
3. 非典型抗精神病藥是治療老年思覺失調症的第一線用藥。
4. 治療晚發性思覺失調症每天所需的抗精神病劑有效劑量，比同年齡的早發性思覺失調症要來的高。
5. 早發性思覺失調症到老年期時，其正性及負性症狀都比年輕時減輕。

答案：(3)

資料來源：(臨床老人精神醫學,二版 2011 P240,241)

53. 以下有關老人精神藥物學的敘述，何者有誤？

選項：

1. 老人使用 bupropion 會增加癲癇的風險。
2. 與其他抗憂鬱劑相較之下，老人使用緩釋型 bupropion 發生癲癇的機率相近。
3. 個案報告指出使用 bupropion 會增加精神病症狀發生的風險。
4. bupropion 有多巴胺(dopamine)拮抗的作用。
5. bupropion 也有報告與跌倒風險增加有關。

答案：(4)

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2nd edition) P267-268)

54. 有關病患的家族史，下列何者不是妄想症(delusional disorder)的風險因素？

選項：

1. 妄想型人格違常(paranoid personality disorder)。
2. 類思覺失調型人格違常(schizoid personality disorder)。
3. 思覺失調症(schizophrenia)。
4. 邊緣型人格違常(borderline personality disorder)。
5. 畏懼型人格違常(avoidant personality disorder)。

答案：(4)

資料來源：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012), Richard D. Weiner P 166)

55. 根據 British Association for Psychopharmacology 於 2016 年對於抗失智症藥物治療的共識建議，治療額葉顳葉失智症(frontotemporal dementia)的原則，下列敘述何者為非？

選項：

1. 此共識不建議使用 cholinesterase inhibitor 來治療額葉顳葉失智症。
2. 此共識不建議使用 memantine 來治療額葉顳葉失智症。
3. 使用 cholinesterase inhibitor 來治療額葉顳葉失智症可能會增加激躁症狀(agitation)
4. 有充份的證據(type I evidence)支持血清素再回收抑制劑能改善患者的行為症狀。
5. 血清素再回收抑制劑無法改善額葉顳葉失智症的認知功能缺損

答案：(4)

資料來源：(2018 年 6 月 CME)

56. 有關週期性肢體運動障礙症(Periodic Limb Movement Disorder, PLMD)和不寧腿(Restless Leg Syndrome, RLS)的敘述，何者不正確？

選項：

1. RLS 常合併 PLMD，老年人的 RLS 罹病率比年輕人高。
2. 老年人中 RLS 的罹患率女性比男性多 4 倍。
3. 二者和貧血及使用 antidepressant 和 antipsychotic 有關。
4. Ropinerole 和 pramipexole 是第一線治療用藥。
5. 若治療反應差，則可使用 opiate。

答案：(2)

資料來源：(APA Textbook of Geriatric Psy. P.439)

57. 在 1998 年 Steffens 和 Krishnan 對血管性憂鬱症的診斷標準提出了些建議，下列相關的描述，何者為其主要的精髓？

- A. 具有腦血管病變的病史。
- B. 神經影像學之血管病理變化，如白質高亮度病灶(WMH)或有血管梗塞(infarct)。
- C. 屬於晚發性重度憂鬱症。
- D. 無情感性疾病的家族史。
- E. 複雜性的日常生活功能(iADL)出現明顯的障礙。

選項：

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

答案：(1)

資料來源：(臨床老人精神醫學,二版 2011 P182)

58. 從 ECA(Epidemiologic Catchment Area)研究中，以下哪項是 65 歲及以上人群中最常見的精神疾病(不包括神經認知障礙)？

選項：

1. 慮病症(Hypochondriasis)

2. 焦慮症(Anxiety disorder)
3. 情感思覺失調症(Schizoaffective disorder)
4. 酒精使用疾患(Alcohol use disorder)
5. 重度憂鬱症(Major depressive disorder)

答案：(2)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing textbook of geriatric psychiatry(5ed))

59. 一名 85 歲獨居在家中的女性，住在附近的一位成年女兒經常探視她，但她於過去一個月內跌倒兩次。今天返回您門診時說，這兩次跌倒都沒有受傷，而陪同的女兒證實她的說法。個案表情自然，穿著整齊。她覺得兩次跌倒中，一次是因為在很滑的地毯上滑倒；另一次則是急於接聽電話在匆忙間跌倒，但完全記得跌倒時的相關細節。她除了高血壓外沒有其他重大系統性疾病，多年來高血壓主要以 enalapril 5 毫克/天控制。於臨床檢查時，她都能配合指令，沒有任何異常。檢查時發現血壓為 130/80 且沒有姿態性血壓變化。但當您讓她離開椅子評估活動性和平衡時，發現她需要靠椅子的扶手才能撐起自己，且耗費超過 30 秒才能完成站起來、走 10 英尺、轉身、回來再坐下。她女兒詢問：「有沒有任何方法可以降低再跌倒的風險？」。

對於該患者的跌倒預防，以下哪一項敘述最為適合？

選項：

1. 立即停止服用降血壓藥物
2. 改善平衡和步態的物理治療將是一種適當的處置
3. 應鼓勵患者佩戴腕部保護裝置
4. 雖然補充維生素 D 可以降低機構住宿老年人跌倒的風險，但是對這樣門診治療的女性個案並沒有任何好處。
5. 患者的“get up and go”測試結果顯示不需進行進一步的評估

答案：(2)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing textbook of geriatric psychiatry(5ed))

60. 根據 British Association for Psychopharmacology 於 2016 年對於抗失智症藥物治療的共識建議，一位正在服用 donepezil 的阿茲海默型失智症病人，最近發現其失智症進展到中度的程度，以下治療方式何者最不適當？

選項：

1. 將 donepezil 轉換為 memantine
2. 將 donepezil 轉換為 galantamine
3. 併用 donepezil 與 memantine
4. 繼續使用同劑量的 donepezil，不加上其它抗失智藥物(anti-dementia drugs)
5. 停用 donepezil，也不使用其它抗失智藥物

答案：(2)

資料來源：(The American Psychiatric Publishing textbook of geriatric psychiatry(5ed))