

社團法人台灣老年精神醫學會

109 年度老年精神醫學專科醫師筆試考題卷

(公告答案版)

1. 關於譫妄症(Delirium)的常見 predisposing factor，下列何者「正確」？

- A. 老年
- B. 女性
- C. 憂鬱症患者
- D. 有視聽功能障礙者
- E. 多重藥物使用者

選項：

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

答案：(4)

參考資料：(臨床老人精神醫學,二版 p.146)

2. 有關 ISTAART 的輕度行為障礙 mild behavioral impairment (MBI)診斷準則第一條，有關 5 種領域症狀描述，以下敘述何者正確？

選項：

- 1. 動機減少。
- 2. 情緒失調。
- 3. 衝動控制不良。
- 4. 執行能力差。
- 5. 社交不適切。

答案：(2)

參考資料：(108 年 1 月季會

108 年 01 月 12 日 老精春季季會暨學術研討會 廖以誠 Mild Behavioral Impairment (MBI)，slides 26)

3. 中老年階段遭遇的生活事件，可能影響後續情緒與認知症狀表現，下列敘述何者錯誤？

選項：

1. 配偶死亡後，長期的依賴議題可能不再需要被討論、處理。
2. 退休或親人過世也可能使得個案被迫面臨自尊心調控議題。
3. 逐年累積的過往生活經驗，可能降低個案在面對後續生活壓力事件引發的情緒衝擊。
4. 面對親人重病或過世，雖然可能帶來壓力，但也提供學習調適後續類似生活事件的機會。
5. 比起負向情緒，老年人較傾向記得正向、愉悅的情緒。

答案：(1)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015) P497)

4. 關於老年期的雙相情緒障礙症(bipolar disorder in late life)的藥物治療，下列敘述何者正確？

選項：

1. Thiazide 利尿藥物會減少 lithium 的血中濃度。
2. 非類固醇抗發炎藥物會減少 lithium 的血中濃度。
3. Theophylline 會減少 lithium 的血中濃度。
4. Phenytoin 和 carbamazepine 會增加 valproate 的血中濃度。
5. Valproate 最常見的副作用為肝毒性。

答案：(3)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015) p295-296)

5. 下列有關營養及身體運動(physical activity)和老人身體健康的關係何者正確？

- A. 有氧運動對老年憂鬱症患者的治療效果和抗憂鬱劑一樣好。
- B. Omega-3 多不飽和脂肪酸對憂鬱症較有效，但對於躁鬱症和思覺失調症未顯示療效。
- C. 治療前的葉酸濃度與用 SSRI(血清素回收抑制劑)治療老年憂鬱的療效呈正相關。
- D. 左旋甲基葉酸(L-methylfolate)被證實可用在對 SSRI 反應差的個案當作輔助性治療。
- E. 聖約翰草 (St. John's wort)具有抗憂鬱效果，且在老年族群已有充分研究支持。

選項：

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

答案：(2)

參考資料：(APA textbook of geriatric psychiatry.p628)

6. 有關假性失智症(pseudodementia)，下列何者描述正確？

選項：

- 1. 其中一部份病患和血管性憂鬱症有關。
- 2. 另一部份病患可能是早期失智症之先兆。
- 3. 和無憂鬱症的人相比，有 1.2 倍的機率會得到真正的失智症。
- 4. 在這種憂鬱症，其認知障礙主要有記憶力、注意力、精神反應過程速度及概念方面之缺損或執行功能缺損。
- 5. 老年憂鬱症患者與失智症患者在 rapid eye movement latency (REM latency)的量測數值皆有降低。

答案：(3)

參考資料：(臨床老年精神醫學第二版，第 7 章 171 頁)

7. 有關老年憂鬱症的危險因素的陳述，下列何者錯誤？

選項：

- 1. 輕型憂鬱症有較多的人格問題。
- 2. 退縮型 (avoidant) 和依賴型 (dependent)人格障礙症和老年憂鬱症有密切關係。
- 3. 老年憂鬱症和生活事件呈現有意義的關係，僅在缺乏親密關係下才發生。

4. 維生素 B 複合劑和葉酸濃度降低，較易出現老年憂鬱症合併認知功能障礙。
5. 單以血清素 (5-HT)和正腎上腺素 (NE)濃度降低並不能解釋憂鬱症的病態生理及療效。

答案：(1)

參考資料：(臨床老年精神醫學 二版 p.165-167)

8. 以下為路易氏體失智症(Dementia with Lewy Bodies)的相關基因，何者除外？

選項：

1. APOE ε4
2. GBA
3. LRRK2
4. C9orf72
5. CNTN1

答案：(4)

參考資料：(20200913CME 文獻導讀 Outeiro et al. Dementia with Lewy bodies: an update and outlook. Molecular Neurodegeneration (2019) 14:5)

9. 關於阿茲海默氏症評估量表(Alzheimer's disease assessment scale, ADAS-Cog)，下列描述何者「正確」？

選項：

1. 包括記憶力、定向感、語言能力及社會認知能力的評估。
2. 記憶力測試包括圖片回想、圖片辨識、記得提示。
3. 總分為 100 分。
4. 常用做藥物治療前後認知功能評估，治療後分數越高表示治療效果越好。
5. 在社會認知能力的測試包括模繪圖形和預備信封。

答案：(2)

參考資料：(臨床老人精神醫學,二版 p.47)

10. 關於下列敘述，請選出正確的組合：

- A. 根據世界衛生組織 (WHO) 的定義，超高齡社會是 65 歲以上者超過總人口數的 20%。
- B. 心智功能是長照需求功能喪失程度的評估依據之一。
- C. 長期照顧以早期介入、強調殘補代勞、強調預防，以及聚焦於個案的優勢能力而非缺損。
- D. 長照 2.0 理念/目的包括整合多目標社區式支持服務，銜接出院準備服務及居家醫療服務。
- E. 長照 2.0 服務對象包括 55 歲以上失能原住民。

選項：

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

答案：(3)

參考資料：(108 年年會-周道君副司長演講 衛生福利部 108 年度「復能多元服務試辦計畫」 申請作業須知)

11. 下列哪些藥物已有雙盲隨機對照試驗，可治療路易氏體失智症或巴金森氏失智症的認知症狀？

- A. Galantamine
- B. Donepezil
- C. Pramipexole
- D. Rivastigmine
- E. Memantine

選項：

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

答案：(2)

參考資料：(20200913 CME 文獻導讀 John-Paul Taylor, et al. (2019). New evidence on the management of Lewy body dementia, 157-169. doi:10.1016/S1474-4422(19)30153-X.)

12. 甲狀腺功能檢查是老年精神醫學常用的檢查之一，下列關於甲狀腺功能低下的敘述，何者錯誤？

- A. 原發性甲狀腺功能低下(primary hypothyroidism)的病患，thyroid-stimulating hormone 會增加。
- B. 原發性甲狀腺功能低下(primary hypothyroidism)的病患，free thyroxine 會減少。
- C. 原發性甲狀腺功能低下(primary hypothyroidism)的病患，triiodothyronine 會增加。
- D. 亞臨床甲狀腺功能低下(subclinical hypothyroidism)，thyroid-stimulating hormone 會增加。
- E. 亞臨床甲狀腺功能低下(subclinical hypothyroidism)，free thyroxine 會減少。

選項：

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

答案：(4)

參考資料：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) p.111)

13. 下列有關晚發型思覺失調症(LOS, late-onset schizophrenia) 與早發型思覺失調症(EOS, early-onset schizophrenia)之敘述何者有誤？

選項：

- 1. LOS 與 EOS 之家人罹患思覺失調症之比率相似，皆為 10-15%。
- 2. EOS 比 LOS 在兒童時期有較高不適應(maladjustment) 之比率。
- 3. 中、老年才罹患思覺失調症者，以女性居多。
- 4. 神經影像學腦部研究，與 EOS 比較，發現 LOS 有較多非特異性的腦部結構異常(nonspecific structural abnormalities)。
- 5. LOS 比 EOS 有較低比率之正性症狀。

答案：(2)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) P311-312)

14. 針對失智症的精神行為症狀(BPSD)，可以運用 DICE approach 進行非藥物治療，下列何者描述為非？

選項：

1. D (Decision making): 由治療者針對失智患者的症狀給予最後的處理決策。
2. I (Investigate): 找尋及排除 BPSD 症狀背後有機會調整的誘因。
3. C (Create): 由治療者、照顧者、治療團隊、甚至病患本人，共同討論、創造及執行對應的治療策略。
4. E (Evaluate): 評估治療策略是否能被落實、執行起來的效果以及不良反應。
5. 使用 DICE approach 處理失智症症狀時，可以將患者、照顧者及環境等三方面的因素納入考量。

答案：(1)

參考資料：(Helen C Kales, Laura N Gitlin, Constantine G Lyketsos et al.

Management of neuropsychiatric symptoms of dementia in clinical settings: recommendations from a multidisciplinary expert panel. J Am Geriatr Soc. 2014 Apr;62(4):762-9.)

15. 關於失智症的預防，根據 2020 report of the Lancet Commission and the PRINT-MIND study 下列何者為非？

選項：

1. 在中年期，控制每週飲酒在 21 單位(units)之內，可降低失智風險。
2. 低教育程度是生命早期的重要危險因子。
3. 在中老年期，社交疏離和空氣汙染被認為是重要的危險因子。
4. 積極地將收縮壓控制在<120mmHg，能降低輕度認知障礙(mild cognitive impairment)發生的機會。
5. 以生命週期來看，可調控的風險因子約占總體的 60%。

答案：(5)

參考資料：(SPRINT Research Group. Effect of Intensive vs Standard Blood Pressure Control on Probable Dementia: A Randomized Clinical Trial. JAMA. 2019 Feb 12;321(6):553-561.Lancet Neurol. 2020 Feb;19(2): 179-194)

16. 關於譫妄的敘述，下列何者「錯誤」？

選項：

1. 神經傳導方面主要是乙醯膽鹼缺乏和多巴胺過多之間的不平衡。
2. 視幻覺從簡單的閃光到完整成型的物體或人都有可能，病人可能伴隨害怕等情緒。
3. 酒精戒斷譫妄者，較常以高活動型(hyperactive type)來表現。
4. 腦電波檢查大多出現不正常的快速波，酒精戒斷者則為廣泛性慢波。

5. 腦部較長時間缺氧造成的譫妄可能無法完全回復。

答案：(4)

參考資料：(臨床老人精神醫學,二版 p.148, 149,150, 152)

17. 關於失智症相關的基因檢測，下列何者為非？

選項：

1. CYP2D6 基因型檢測可能對 SSRI、TCA 及 antipsychotics 的劑量調整有幫助。
2. TOMM40 poly-T 多型性與 APOE 相關，兩者可能影響阿茲海默氏症的發病年齡。
3. 帶有 APOE $\epsilon 4$ 基因型的阿茲海默氏症患者可能對乙酰膽鹼酶抑制劑的治療反應較差。
4. 帶有 APOE $\epsilon 4/\epsilon 4$ 同型合子基因型可作為確診為阿茲海默氏症的依據。
5. 所謂基因歧視(genetic discrimination)是指基因檢測結果的不當揭露，可能影響受試者的工作與保險等權益。

答案：(4)

參考資料：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) p.72, p.120-122)

18. 路易氏體失智症(Lewy body dementia, DLB)的核心臨床特徵(core clinical features)，下列何者描述錯誤？

選項：

1. 認知功能起伏(fluctuating cognitive function)，尤其是注意力(attention)和警覺度(alertness)。
2. 反覆出現視幻覺(visual hallucinations)，內容常是短暫出現的模糊影像。
3. 快速動眼睡眠行為障礙(REM sleep behavior disorder)常在認知功能退化前即已出現。
4. 巴金森症狀(parkinsonism)主要包括動作遲緩(bradykinesia)、顫抖(tremors)、僵硬(rigidity)。
5. 失智症患者經排除其他病因後，符合兩項或兩項以上之核心臨床特徵(core clinical features)，無論是否出現 indicative biomarkers，即可診斷為 probable DLB。

答案：(2)

參考資料：(Diagnosis and management of dementia with Lewy bodies: Fourth consensus report of the DLB Consortium. Neurology. 2017 Jul 4;89(1):88-100. doi: 10.1212/WNL.0000000000004058.)

19. 下列關於 Pimavaserin 的敘述何者正確？

選項：

1. 是 5HT_{2A} 受體促效劑 (receptor agonist) 可有效緩解巴金森氏症精神症狀。
2. 針對路易氏體失智症的研究也顯示對精神症狀(psychosis)有療效。
3. 美國食品藥品監督管理局已於 2016 年核可此藥於治療巴金森氏症的精神症狀。
4. 因在 2018 年時出現許多死亡案例，故美國食品藥品監督管理局已收回核准。
5. 與其他抗精神病藥物一起使用較不會導致 QT prolongation。

答案：(3)

參考資料：(20200913 CME 文獻導讀 John-Paul Taylor, et al. (2019). New evidence on the management of Lewy body dementia, 157-169. doi:10.1016/S1474-4422(19)30153-X.)

20. 2020 年加拿大的 Canadian Longitudinal Study of Aging 研究中，以 Social isolation 和 Loneliness 的有無，將中老年族群分成下列四組。(1) Neither isolated nor lonely. (2) Only isolated. (3) Only lonely. (4) Isolated and lonely。關於各組之比較，下列描述何者錯誤？

選項：

1. Only lonely 相較於 Only isolated 對社會參與(Social participation)的渴望較高。
2. Only isolated 相較於 Neither isolated nor lonely 感到較高的心理困擾 (Psychological distress)。
3. Isolated and lonely 相較於 Only lonely 自評有較少的有形支持 (Tangible support)。
4. Only lonely 和 Only isolated 兩組自評有相似的感情支持(Affectionate support)。
5. Isolated and lonely 和 Only lonely 兩組自評有相似的情緒支持 (Emotional support)。

答案：(5)

參考資料：(20200913 CME 文獻導讀: Menec VH, Newall NE, Mackenzie CS, Shooshtari S, Nowicki S. Examining social isolation and loneliness in combination in relation to social support and psychological distress using Canadian Longitudinal Study of Aging (CLSA) data. PLoS On)

21. 對於失智症的多面向介入(multidomain intervention)，下列何者正確？
- A. 芬蘭的 FINGER trial (Finnish Geriatric Intervention Study to Prevent Cognitive Impairment and Disability) 顯示，接受多面向介入的受試組別，比起只有提供一般健康建議的對照組來說，能在綜合的認知評估中有超過 75%的進步
 - B. 法國的 MAPT trial (Multidomain Alzheimer Preventive Trial)，除了比較多面向介入外，也比較了有無併用 omega-3 對認知表現的效果，但最終無法達到 primary outcome。
 - C. 經顱直流電刺激術(tDCS)已經被證實對失智症的精神行為症狀 (BPSD)有明顯的治療療效。
 - D. 失智症多面向介入模式在研究試驗中能否成功的關鍵，在於正確的受試族群篩選、及早提供積極的介入，以及選擇適當的評估結果。
 - E. HATICE trial (Healthy Aging Through Internet Counselling in the Elderly) 的研究目的為測試透過網路諮詢平台加強心血管風險因子的自我控制，是否能有效預防心血管疾病及認知退化的發生。

選項：

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

答案：(4)

參考資料：(A Rosenberg 1, F Mangialasche, T Ngandu, A Solomon, M Kivipelto. Multidomain Interventions to Prevent Cognitive Impairment, Alzheimer's Disease, and Dementia: From FINGER to World-Wide FINGERS. J Prev Alzheimers Dis. 2020;7(1):29-36.)

22. 下列關於年齡造成生理功能改變之敘述，何者錯誤？

選項：

- 1. 老人的 Antidiuretic Hormone (ADH) 濃度通常是正常或增加。
- 2. 由於老人腎臟的 free water clearance 降低，因此老人較容易低血鈉。
- 3. 當老人發生 volume loss 造成低血壓時，ADH 的釋放較年輕人少。
- 4. 老人的 aldosterone 活性降低，造成腎臟不易保留鈉離子與水分。
- 5. 老人的 natriuretic hormone 活性降低，造成腎臟水分保留的能力受影響。

答案：(5)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) P38)

23. 有關老年人格疾患(Personality Disorders)的陳述，何者為是？

選項：

1. 在社區的盛行率約 10-20%。
2. 老年人格病態跟對治療反應較差有相關性。
3. 老年人格疾患中最常見的是 B 型人格疾患(Cluster B personality disorder)。
4. 在憂鬱老人族群中比例較低。
5. 合併有人格疾患的憂鬱老人患者有較高比例會維持、或再度復發憂鬱症狀。

答案：(2)

參考資料：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012), Richard D. Weiner P. 326)

24. 下列有關路易氏體失智症(Dementia with Lewy Bodies)的神經病理變化，何者正確？

- A. 黑質 (Substantia nigra) 中的多巴胺神經元減少。
- B. 海馬迴萎縮的程度與阿茲海默症接近。
- C. 廣泛性大腦皮質萎縮，以額葉和顳葉最為明顯。
- D. 大腦的枕葉區 (occipital lobe) 血流及代謝功能下降。
- E. α -Synuclein 異常沈積在神經細胞。

選項：

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

答案：(3)

參考資料：(20200913CME 文獻導讀 Outeiro et al. Dementia with Lewy bodies: an update and outlook. Molecular Neurodegeneration (2019) 14:5)

25. 下列關於老人躁症治療藥物之描述，何者錯誤？

選項：

1. 某些利尿劑會造成血中鈉離子降低，使鋰鹽清除率減少。
2. Valproate 是一種肝臟 cytochrome p450 2D6 的促效劑。
3. Lamotrigine 會減少 Valproate 的血中濃度。
4. 老年躁症患者使用抗精神藥物，比思覺失調症的老年病人，更容易發生遲發性運動不能障礙 (tardive dyskinesia)。
5. Aspirin 會使 Valproate 具有藥效作用游離型式的血中濃度增加 4 倍。

答案：(2)

參考資料：(臨床老年精神醫學 (二版, 2011), P. 214-216)

26. 當懷疑下列臨床狀況與所選擇的神經影像學(neuroimaging)檢查中的組合，何者較佳？

- A. 突然喪失意識-無顯影劑的腦部電腦斷層。
- B. 海馬迴萎縮-矢狀切面、薄切片的腦部核磁共振。
- C. 區分新或舊的小洞性梗塞-擴散權重影像(diffusion weighted imaging)的腦部核磁共振。
- D. 韋尼克氏腦病變(Wernicke encephalopathy)懷疑中腦出血(midbrain hemorrhage)-腦部核磁共振。
- E. 腦垂體腫瘤--無顯影劑的腦部電腦斷層。

選項：

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

答案：(2)

參考資料：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) p.117 table 5-4)

27. 關於失智症非藥物治療的最新發展技術，下列何者正確？

選項：

- 1. 目前已有充分的證據顯示，重複透顱磁刺激術(rTMS)能有效改善失智症的認知症狀。
- 2. 目前已有充分的證據顯示，重複透顱磁刺激術(rTMS)能有效改善失智症的精神行為症狀 (BPSD)。
- 3. 磁振導航聚焦超音波 (Magnetic resonance-guided focused ultrasound, MRgFUS) 應用在阿茲海默症 (Alzheimer's Disease) 的 phase I trial，只能證實這項技術可以成功打開受試者的 blood-brain barrier，但並未產生持續性的認知功能改善。
- 4. 有關阿茲海默症的微生物叢(microbiome)研究中，發現有認知障礙的組別，受試者腸道中有抗發炎效果的菌種明顯增加。
- 5. 以虛擬實境 (virtual reality)應用於失智症非藥物治療上，對於失智症病患比輕度認知障礙者(mild cognitive impairment)的效果更顯著。

答案：(3)

參考資料：(Ying-Hui Chou, Viet Ton That, Mark Sundman. A systematic review and meta-analysis of rTMS effects on cognitive enhancement in mild cognitive impairment and Alzheimer's disease. Neurobiol Aging. 2020 Feb;86:1-10. Sara M Vacas, Florindo Stella, Julia C Lou)

28. 下列關於非典型抗精神藥物(atypical antipsychotics)對於神經傳導物質受體拮抗作用(receptor blockade)之比較，何者錯誤？

選項：

1. Olanzapine 對於 $\alpha 1$ 受體之拮抗作用 > Risperidone.
2. Clozapine 對於 M1 受體之拮抗作用 > Ziprasidone.
3. Lurasidone 對於 D2 受體之拮抗作用 > Quetiapine.
4. Risperidone 對於 5-HT₂ 受體之拮抗作用 > Aripiprazole.
5. Olanzapine 對於 5-HT₂ 受體之拮抗作用 > Quetiapine.

答案：(1)

參考資料：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th edition, 2015, P. 550)

29. 與一般年輕時發作之思覺失調症患者比較，下列組合是很晚發作類思覺失調症精神病(very-late-onset schizophrenia-like psychosis)患者之特徵？

- A. 較多遺傳負荷(genetic load)
- B. 較少早年兒童期適應不良(early childhood maladjustment)
- C. 較屬於神經發展過程之影響
- D. 較少負性症狀
- E. 較少思考障礙

選項：

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

答案：(4)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) P313)

30. 關於老年人格疾患的盛行率與症狀表現，下列敘述何者錯誤？

選項：

1. 至精神科就診的人口，其人格疾患盛行率為社區人口的二至三倍。
2. 老年族群人格疾患盛行率約 3-13%，僅為年輕族群的一半。
3. 老年人口相對低的人格疾患盛行率，主要是由於症狀嚴重度隨年紀的下降，尤其是 cluster B 人格疾患。
4. 和衝動控制相關的行為，如自傷、自殺，較不會隨著年紀增加而減少；憤怒、空虛感等情緒，則較可能隨著年紀增加而改善。

5. 老年人格疾患，經常混雜數種不同人格疾患的症狀表現。

答案：(4)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015) P493)

31. 根據 109 年度台灣老年精神醫學會繼續教育(CME)所導讀的 Ma 等人(2020)之系統性回顧文獻，關於精神疾患個案 objective social isolation 之介入，雖然目前證據無法明確指出哪種方式最佳，但下列何種形式的處置可能最有未來潛力？

選項：

1. Changing cognitions
2. Social skills training
3. Supported socialisation
4. Wider community approaches
5. Psychoeducation

答案：(3)

參考資料：(20200913 CME 文獻導讀: Ma R, Mann F, Wang J, et al. The effectiveness of interventions for reducing subjective and objective social isolation among people with mental health problems: a systematic review. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol 2020;55:839-76.)

32. 下列何者較不會引致老年人性功能障礙症(sexual dysfunction)的藥物？

選項：

1. Amantadine
2. Venlafaxine
3. Valproic acid
4. Risperidone
5. Amiodarone

答案：(1)

參考資料：(Am Psy Press Textbook of Geri Psy ; 5th ed. P.399)

33. 王先生 70 歲第一次罹患憂鬱症，經抗憂鬱藥物治療痊癒已達一年，個案想停止藥物治療，下列處置或敘述何者較不適當？

選項：

1. 請個案不要突然停藥，最好逐漸減量停藥。
2. 若出現類似感冒、噁心、過度警覺或情緒、胃口與睡眠改變等停藥症狀，請個案立刻回診。
3. 一般抗憂鬱藥物之停藥症狀，大都輕微且一週內自行消失。

4. 針對服用 Venlafaxine 的個案，因為藥物半衰期較短，因此建議他們逐漸減量停用藥物的期間為 4 週。

5. 若停用藥物順利，個案可以不用再回門診追蹤。

答案：(5)

參考資料：(情境題，文獻可參考：Kok RM, Reynolds CF 3rd. Management of Depression in Older Adults: A Review. JAMA. 2017;317:2114-22.)

34. 下列關於 PLMD (periodic limb movement disorder) 與 RLS (restless legs syndrome) 之描述，何者錯誤？

選項：

1. RLS 在老年男性發生率約是老年女性 2 倍。

2. PLMD 的 movement-arousal index 閾值，一般建議每小時 5 至 15 次，而老人的閾值較高。

3. ferritin 濃度低於 45 $\mu\text{g/L}$ 會增加 RLS 的風險。

4. 特定的抗憂鬱藥物與抗精神藥物可能增加 PLMD 之風險。

5. PLMD 與 RLS 治療的首選藥物都是 dopaminergic 藥物。

答案：(1)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) P438-439)

35. "安寧緩和醫療條例"內容中，關於意願書描述，何者正確？

A. 意願書之簽署，應有具完全行為能力者一人以上在場見證。

B. 依安寧緩和醫療條例第七條之規定，未成年人之末期病人簽屬意願書時，應得其見證人之同意。

C. 二十歲以上具完全行為能力之人，得預立意願書。

D. 意願人得隨時自行或由其代理人，以書面撤回其意願之意思表示。

E. 實施安寧緩和醫療及執行意願人維生醫療抉擇之醫療機構所屬人員，不得為意願書簽署之見證人。

選項：

1. A+B+C

2. A+C+D

3. B+C+D

4. B+D+E

5. C+D+E

答案：(5)

參考資料：(安寧緩和醫療條例)

36. 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。

答案：(4)

參考資料：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.181)

37. 下列神經心理測驗中，何者非主要用於評估執行功能？

選項：

1. Trail Making Test
2. Stroop Color and Word Test
3. Symbol Digit Modalities Test
4. Short Category Test
5. Buschke Selective Reminding Test

答案：(5)

參考資料：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th ed, 2015 Chapter 6 Neuropsychological assessment of late-life cognitive disorder . P. 130)

38. 關於年紀與認知功能的變化，下列敘述何者為非？

選項：

1. 50 歲以後認知功能改變是常見的，反應出老化神經系統的生物過程。
2. 相對於年輕成人，老年人在訊息處理速度與效率降低呈現選擇性的降低。
3. 相對於年輕成人，老人視覺空間與視覺建構能力降低。
4. 記憶提取功能(memory retrieval function)與發散性多元思維(divergent thinking)是特別易受老化影響的功能。
5. 執行控制能力變差，語言提取功能(language retrieval function) 變好。

答案：(5)

參考資料：(Essentials of geriatric psychiatry 2012 Richard D. Weiner P 76)

39. 以下敘述，何者正確？

- A. 無行為能力人之意思表示無效。
- B. 雖非無行為能力人，而其意思表示，係在無意識或精神錯亂中所為者亦無效。

- C. 所謂無意識，係指無識別、判斷之能力。
- D. 精神錯亂，則指精神作用發生障礙，已達喪失自由決定意思之程度而言。
- E. 無意識或精神錯亂中，例如在睡夢中、泥醉中、疾病昏沈中、偶發的精神病人在心神喪失中等等。

選項：

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

答案：(3)

參考資料：(109 年繼續教育與年會、季會授課內容)

40. 關於老年憂鬱(late-life depression)的相關危險因子，下列何選項完全正確？

- A. 個性較外向 (Extroversion)
- B. Higher dehydroepiandrosterone
- C. Loneliness
- D. 參與宗教活動 (Religious practice)
- E. 較具神經質個性 (Neuroticism)

選項：

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

答案：(4)

參考資料：(20200913 CME 文獻導讀: Laird KT, Krause B, Funes C, et al.

Psychobiological factors of resilience and depression in late life. Transl Psychiatry 2019;9(1):88. doi: 10.1038/s41398-019-0424-7)

41. 下列有關老年期精神病之敘述何者有誤？

選項：

1. 為了防止老年思覺失調症患者復發，所以經常需要維持性的藥物治療 (maintenance pharmacotherapy)。
2. 與早發性老年思覺失調症(EOS)患者比較，晚發性老年思覺失調症(LOS)患者只要使用 EOS 之 50%劑量的抗精神病藥物。
3. 性別，尤其是男性，是老年人使用抗精神病藥物產生遲發性不自主運動 (tardive dyskinesia)最重要的危險因子。

4. 美國 FDA 特別警告失智患者使用非典型抗精神病藥物(atypical antipsychotics)會增加中風與死亡之風險。
5. 由於美國 FDA 的特別警告，所以大部份的治療指引建議失智患者併發精神病症狀的第一線治療為非藥物治療。

答案：(3)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) P317,318, 319, 323)

42. 有關老人憂鬱症患者的腦室擴大現象的陳述，下列何者為非？

選項：

1. 老年憂鬱症患者年齡愈大，且愈是屬於內因性憂鬱症狀之患者，腦部電腦斷層有愈明顯之腦室擴大現象。
2. 憂鬱症腦室擴大介於失智症及正常健康老年人之間，和認知障礙之嚴重度有正相關。
3. 憂鬱症腦室擴大的病患，未來有較高之死亡率。
4. 有腦室擴大的患者對三環抗鬱劑效果較差。
5. 腦室擴大的患者常伴隨有認知障礙。

答案：(2)

參考資料：(臨床老年精神醫學 (第二版, 2011) P164)

43. 以下關於老年人不寧腿症候群(restless leg syndrome)的陳述，哪項為非？

選項：

1. 缺鐵性貧血者、腎臟功能不佳者、女性較常發生。
2. 伴隨的疼痛很少改善。
3. 第一線藥物為多巴胺促進劑(dopaminergic agonist)
4. 約 30%合併週期性肢體運動障礙症(periodic limb movement)。
5. 鴉片類製劑(opiate)可用於 RLS 的治療，但常用於其他藥物無效時

答案：(4)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015) P438-439)

44. 有關思覺失調症(Schizophrenia)與老年，下列敘述何者錯誤？

選項：

1. 早發性思覺失調症(Early-onset schizophrenia)隨著年齡增長，其病程(course)及結果(outcome)大都呈現同質性(homogeneity)。
2. 晚發性思覺失調症(Late-onset schizophrenia)發病年齡介於 40 至 60 歲之間。
3. VLOSLP (very late onset schizophrenia-like psychosis)病人服用抗精神病藥物比較不會發生 TD (tardive dyskinesia)。

4. VLOSLP (very late onset schizophrenia-like psychosis)病人比較少負性症狀 (negative symptoms)，但是認知功能惡化較常見。
5. 心理社會治療(psychosocial treatment) 為老年思覺失調症患者的重要輔助治療，但目前研究證據仍不一致。

答案：(3)

參考資料：(The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5 edition, March 18, 2015. P 323-324
Essentials of Geriatric Psychiatry, 2nd ed. 2012. P.166. table 10-1)

45. 老年憂鬱症預後較佳的相關因子，不包含下列何者？

選項：

1. 先前曾有康復 (recovery)過。
2. 外向型人格。
3. 男性。
4. 無鬱症 (Major depressive disorder) 病史。
5. 有鬱症 (Major depressive disorder) 之家族病史。

答案：(3)

參考資料：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012), P 128)

46. 基因變異及有關之疾病，下列何者錯誤？

選項：

1. presenilin 2(早老素 2)位在染色體 1，突變(mutation)導致早發性阿茲海默症 (early-onset Alzheimer' s disease)。
2. APOE*E4 與晚發型阿茲海默症(late-onset Alzheimer' s disease)有關，也與早發型阿茲海默症有關。
3. MART 突變與額顳葉失智症(Frontotemporal Dementia)相關。
4. LRRK2 突變與巴金森氏症(Parkinson' s Disease)相關。
5. SNCA 突變與思覺失調症相關。

答案：(5)

參考資料：(The Ameican Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry, 5th ed, 2015, p68-74)

47. 下列何者是路易氏體失智症(Lewy body dementia)常見的早期認知功能缺損範疇？

選項：

1. 短期記憶力 (short term memory)。
2. 語言 (language)。

3. 執行功能 (executive function)。
4. 長期記憶 (long term memory)。
5. 社交認知 (social cognition)。

答案：(3)

參考資料：(Diagnosis and management of dementia with Lewy bodies: Fourth consensus report of the DLB Consortium. Neurology. 2017 Jul 4;89(1):88-100. doi: 10.1212/WNL.0000000000004058.)

48. 巴金森氏症相關的精神症狀盛行率，下列何者描述錯誤？

選項：

1. 22%-38%出現視幻覺。
2. 42% 於疾病早期就可能出現 minor phenomena。
3. 出現聽幻覺的盛行率較視幻覺高。
4. 巴金森氏症病程愈久，出現精神症狀的盛行率愈高。
5. 持續追蹤巴金森氏症患者 36 個月期間，高達 80%都曾出現精神症狀 (Psychosis spectrum symptoms)。

答案：(3)

參考資料：(108 年 6 月 CME

20190623 CME 文獻導讀 ffytche, D. H., & Aarsland, D. (2017). Psychosis in Parkinson's Disease. Nonmotor Parkinson's: The Hidden Face - The Many Hidden Faces, 585 – 622. doi:10.1016/bs.irn.2017.04.005)

49. 以下關於使用 zonisamide 治療路易氏體失智症的敘述何者錯誤？

選項：

1. 主要用以改善巴金森氏症狀。
2. 劑量為 25-50mg。
3. 主要與 levodopa 搭配使用。
4. 常見副作用為胃口變差、體重減輕。
5. 與安慰劑相較，會顯著惡化認知功能與行為障礙。

答案：(5)

參考資料：(20200913 CME 文獻導讀 Hershey LA, Coleman-Jackson R. Pharmacological Management of Dementia with Lewy Bodies. Drugs Aging. 2019;36(4):309-319. doi:10.1007/s40266-018-00636-7)

50. 關於精神藥物學的描述，下列何者錯誤？

選項：

1. 研究報告顯示以 risperidone 及 olanzapine 治療 BPSD 時，會增加腦血管病變之危險性。

2. FDA 曾提出非典型抗精神病藥物用於老年人會增加死亡率。
3. 選擇性血清素再吸收抑制劑 (SSRIs)於老年人使用，需較低的起始劑量，其有效劑量也比年輕人低得多。
4. SSRIs 能抑制血小板凝集，可能增加老年人上消化道出血的風險。
5. Venlafaxine 使用於老年病患特別需注意血壓上升之副作用。

答案：(3)

參考資料：(臨床老人精神醫學,二版 2011 P257-P264)

51. 若要將巴金森氏症病患的相關治療藥物簡化，建議的減藥順序為？

- A. catechol-O-methyltransferase inhibitors
- B. anticholinergic drugs
- C. dopamine agonists
- D. selegiline
- E. amantadine

選項：

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

答案：(4)

參考資料：(20200913 CME 文獻導讀 John-Paul Taylor, et al. (2019). New evidence on the management of Lewy body dementia, 157-169. doi:10.1016/S1474-4422(19)30153-X.)

52. 下列關於老人睡眠問題與治療之描述，何者錯誤？

選項：

1. 老人的快速動眼 (rapid eye movement, REM) 睡眠，在夜間早期就出現。
2. 正常老化會減少非快速動眼 (non-rapid eye movement, NREM) 睡眠的量，這種變化在老年男性比女性明顯。
3. 阿茲海默氏失智症 (Alzheimer' s disease, AD) 的病人，整體 REM 睡眠的量會減少。
4. Ramelteon 是一種黑色素受體促效劑 (melatonin receptor agonist)，主要作用在黑色素受體(MT1 及 MT2)，它和身體自然的黑色素不同。
5. 對於失智老人的日落症候群，最好在下午時段 (16:30~17:00 或 17:00~17:30) 做太陽光的照光治療。

答案：(2)

參考資料：(臨床老人精神醫學, 二版 2011, P229-234)

53. Mini Nutritional Assessment(MNA)是一種全面性的營養評估量表，常用於老年患者的營養評估。關於 MNA 量表的敘述，何者正確？

A. MNA 量表可針對老年患者過去三個月的飲食、生活型態等做調查，共計 10 題，總分為 30 分。

B. MNA 量表的總分若為 15 分，可能是營養不良。

C. MNA 量表內容也包括要檢測老年患者的上手臂中點臂圍和大腿圍。

D. 如果僅做為營養篩檢用，也可以使用只有 6 題版本的 Mini Nutritional Assessment-Short Form(MNA-SF)。

E. MNA-SF 量表的總分若為 5 分，可能是營養不良。

選項：

1. A+B+C

2. A+D+E

3. B+C+D

4. B+D+E

5. C+D+E

答案：(4)

參考資料：(1.The American Psychiatric Publishing Textbook of Geriatric Psychiatry (2015) p.630-631

2.Mini Nutritional Assessment 迷你營養評估紀錄單)

54. 有關老年物質使用，下列組合何者正確？

A. 根據美國 National Household Survey on Drug Use and Health 的研究，初老期老年族群在調查前一個月非法藥物的使用比率，自 2002 年之 4.1%降至 2010 年的 1.9%。

B. 考量年齡增長伴隨的生理變化，建議 65 歲以上老年人平均每日飲酒量不要超過 1 個標準單位(standard drink)。

C. 1990 年至 2002 年間，美國的研究資料顯示，65 歲以上老年人酒精濫用或依賴的盛行率上升 3 倍至 3.1%。

D. BZD 與非處方用藥(over-the-counter medications)在老年人的濫用比率，隨著年齡增長而升高，其中約 15%至 20%的老人，自述每日使用 5 種以上的非處方用藥。

E. Alcohol Use Disorders Identification Test-C (AUDIT-C)常用來作為酒精使用篩檢工具，滿分為 12 分；若老年個案評估分數為 3 分，則需進一步評估。

選項：

1. A+B+C

2. A+C+D

3. B+C+D

4. B+C+E

5. C+D+E

答案：(4)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015)
chapter 17

Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) , Richard D. Weiner P.227)

55. 關於妄想症(Delusional Disorder)，下列組合何者正確？

- A. 妄想症的發病時間，男性平均約 40-49 歲，但女性則為 60-69 歲。
- B. 妄想症的發生無明顯性別差異。然而就嫉妒妄想亞型而言，女性比男性常見。
- C. 妄想症的危險因子包括聽力障礙、低社經地位及移民。
- D. 大約有 6%的老人有被害妄想的症狀，大多數是因為罹患認知障礙症。
- E. 晚年才發生妄想症，其社會功能不會受影響。

選項：

1. A+B+C

2. A+C+D

3. B+C+D

4. B+D+E

5. C+D+E

答案：(2)

參考資料：(American Psychiatric Press Textbook of Geriatric Psychiatry(2015) P313-315)

56. 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) PrPres (Protease-resistant Prion Protein) ，其主要為螺旋結構，因將正常的片狀結構 PrPc 轉成螺旋狀 PrPres，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，該基因位在第 20 對染色體長臂上。

答案：(5)

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

57. 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. 酒精濫用是預測引流(shunt)對治療 NPH 反應不佳的因子之一。
5. 臨床上先出現認知障礙症狀，之後出現步態不穩，此屬於良好的預後因子之一。

答案：(5)

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

58. 以下關於額顳葉型失智症(Frontotemporal Lobar degeneration, FTLD)的敘述，何者為是？

- A. 語言亞型 (language variant) FTLD 最經常合併運動神經元疾患(motor neuron disease)。
- B. 運動神經元疾患都發生在 FTLD 的行為症狀或是語言症狀之後。
- C. FTLD 患者在發病後可能會合併出現肌萎縮性脊髓側索硬化症。(Amyotrophic lateral sclerosis, ALS)，而 ALS 患者在發病後也可能會合併出現 FTLD。
- D. FTLD-ALS 與皮質基底核退化症(Corticobasal syndrome)的臨床症狀相似，是因 Corticobasal syndrome 的額葉退化型態與 FTLD 相似。
- E. 在有家族遺傳的 FTLD 患者，其遺傳表現常是體染色體顯性遺傳型態，而在此類狀況中，以 tau，progranulin 或 ubiquitin 基因上的變異為常見。

選項：

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

答案：(5)

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

59. 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。
- E. 老年憂鬱若合併有焦慮，在長期追蹤後會出現較多的記憶力退化。

選項：

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

答案：(2)

參考資料：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.176)

60. 關於老人睡眠障礙與健康醫療狀態間關係的敘述，下列哪個組合是正確的？

- A. 使用賀爾蒙補充療法可改善熱潮紅、夜間盜汗等症狀，因而改善女性停經後的睡眠障礙。
- B. 老年期的視力障礙會影響其睡眠品質；而聽力障礙則否。
- C. 中腦與視丘中央附近(paramedian region of the thalamus)的血管病灶與嗜睡有關。
- D. 老年人對於自己無法維持睡眠最常見的解釋是夜間頻尿。
- E. 對於輕至中度的慢性阻塞性肺病患者，ramelteon 可改善睡眠品質且不會影響其呼吸狀態。

選項：

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

答案：(5)

參考資料：(Essentials of Geriatric Psychiatry (2012) p.214-215)