

98 年結核病個案管理專員教育訓練《一般結核病個案管理專員課程》測驗 A 卷

測驗日期：北區 9 月 2 日      南區 9 月 14 日      簽到編號：\_\_\_\_\_

服務機構：                      科系：                      職稱：                      姓名：                      電話：

說明：選擇題每題 3.3 分，共三十題（100 分）。

1.	(B)	結核桿菌要用下列哪種染色法？ (A) Gram stain (B) Acid fast stain (C) India ink (D) Giemsa stain
2.	(A)	怎樣檢查肺結核病？ (A) 胸部 X 光及痰液塗片顯微鏡檢及結核菌培養 (B) 尿液檢查 (C) 抽血檢查 (D) 臨床診斷
3.	(D)	下列哪些人是結核病感染後容易發病之對象？ (A) 免疫抑制治療、愛滋感染者 (B) 糖尿病、腎衰竭及其他疾病 (C) 塵肺症 (D) 以上皆是
4.	(B)	以下何者為非？ (A) 人的結核病通常由結核菌( <i>Mycobacterium tuberculosis</i> )引起 (B) 屬於厭氣菌 (C) 結核菌對外界抵抗力甚強，在陰暗處結核菌可生存 2~3 個月不死 (D) 結核菌的分裂速度很慢，大約每 20 小時分裂一次
5.	(C)	結核病確定診斷定義條件：1.咳嗽三週以上 2.細菌學有明確證據 3.疑似的結核病患投藥治療一段時間後，臨床症狀明顯改善 4.有病理檢驗證據 5.痰培養結果陽性菌種鑑定 TB 菌者 (A) 1 2 3 4 (B) 1 2 3 5 (C) 2 3 4 5 (D) 1 3 4 5
6.	(D)	關於個人呼吸防護，何者正確？ (A) 使用標準防護措施 (B) 正確的穿戴防護用具能降低感染的危險性 (C) 口罩密合度檢查最重要 (D) 以上皆是
7.	(D)	痰塗片陽性肺結核定義？ (A) 至少兩次顯微鏡檢痰塗片陽性 (B) 至少一次顯微鏡檢痰塗片陽性、且經醫師判定胸部 X 光之病灶符合肺結核之變化、決定施予一完整療程之抗結核治療 (C) 至少一次顯微鏡檢痰塗片陽性且該檢體結核菌培養陽性

		(D) 以上皆是
8.	(D)	鏡檢塗片耐酸性染色是 WHO 推荐診斷結核病重要的實驗室工具之一，以下何者為非？ (A) 簡單又快速，可提供第一線醫師診斷與治療之有力依據 (B) 痰塗片陽性且培養鑑定為 MTB 者，傳染性最強 (C) 至少有一次為清晨之痰檢體 (D) 塗片染色陰性即可排除結核病
9.	(A)	下列藥物何者不是現今治療結核病的第一線用藥 (A) Fluoroquinolone (B) Isoniazid (C) Ethambutol (D) Pyrazinamide
10.	(C)	關於潛伏結核感染(LTBI)治療的執行現況，何者錯誤？ (A) 目前政策推動對象以保護未滿 13 歲兒童為第一優先 (B) INH 預防性治療 9 個月可達較好的效果 (C) 卡介苗接種算是一種治療結核病的方式 (D) 可降低 90%的發病率
11.	(A)	有關結核病的治療，下列何者為是？ (A) 新病人至少必須併用兩種以上有效的殺菌性結核藥物；(B) 抗結核藥物皆應每日一次服用；(C) 必須治療到胸部 X 光空洞關閉，才可停藥；(D) 必須嚴密追蹤病患服藥的規則性，以避免產生抗藥性；(E) 胸部 X 光既靈敏、又方便，不必驗痰追蹤治療成果 (A) ABD (B) ACD (C) BCE (D) BDE
12.	(A)	關於台灣肺結核的流病資料，何者錯誤？ (A) 2007 年發生率約每百萬人口有 68 人 (B) 每年約 1 萬 4 千多人發病 (C) 一半以上的新發生個案是老年人 (D) 發病者為男性比女性多
13.	(C)	台灣目前對於多重抗藥性結核病的治療現況，何者有誤？ (A) 疾病管制局投入大量人力、物力在多重抗藥性結核的防治上 (B) 目前台灣有五個醫療團隊積極治療多重抗藥性結核病患，以達最佳治療成效 (C) 藥敏試驗顯示至少對 INH 及 PZA 抗藥 (D) 檢體需由昆陽中央實驗室鑑定，確認是否為多重抗藥性肺結核病患
14.	(B)	下列何者不是抗結核病一線藥物較常見的副作用？ (A) 過敏反應 (B) 精神異常 (C) 周圍神經病變 (D) 肝功能損害
15.	(C)	抗結核病藥物產生副作用的處理原則，下列何者為非？ (A) 噁心嘔吐、胃腸不適：可與食物一起服用，或在睡前給藥 (B) 使用 INH 產生神經系統異常時，可短期補充 pyridoxine

		(C) 視覺異常變化時，應立即停用 PZA (D) 肝功能高於正常的 3 倍，且胃口變差時，須立即停藥
16.	(D)	關於呼吸道隔離病房的規定，何者錯誤？ (A) 每一病人一間負壓獨立病房 (B) 獨立空調系統設置，排氣管應裝置高效濾網(HEPA) (C) 負壓之通風系統（每小時換氣 6~12 次） (D) 為使空氣流通，應隨時打開隔離病房門
17.	(A)	關於疑似肺結核病例聚集感染的定義，何者正確？ (1) 兩個(含)以上確診肺結核病患 (2) 個案通報時間間隔在一年內 (3) 與個案於生活與工作、學校有密切接觸 (4) 尚未符合診斷定義之疑似個案 (A)1+2+3 (B)1+2+4 (C)2+3+4 (D)1+3+4
18.	(D)	關於結核病個案管理師應注意事項，何者為非？ (A) 注意個案體重變化 (B) 隨時注意每位個案用藥處方 (C) 對於個案主訴服藥後的不適應予以傾聽及協助處理 (D) 個案藥物使用時若無不適反應，則可開立長期處方 2 至 3 個月
19.	(B)	進行結核病確診個案之接觸者(HIV 陰性者)檢查時，結核菌素測驗判讀反應硬結，陽性為 $\geq$ 多少？ (A) 5 mm (B) 10 mm (C) 15 mm (D) 20 mm (E) 25 mm
20.	(B)	有關多重抗藥性結核(MDR-TB)病人的治療，以下何者為非？ (A) MDR-TB的產生，並不全然都歸咎於病人，有80%是因為治療過程出現問題 (B) 使用二線藥，治療時間約需9個月 (C) 二線藥殺菌效果較差，通常MDR-TB病人痰陽時間較一般TB病人長 (D) 診療醫師定期驗痰、追蹤藥敏試驗結果，給予最適合病人之治療方式
21.	(D)	關於院內結核病感染管制策略，何者正確？ (A) 行政措施的支持配合 (B) 環境硬體管制 (C) 正確使用個人呼吸防護設備 (D) 以上皆是
22.	(B)	有關結核病的副作用，下列何者為是？ (甲) 治療前即為慢性肝炎病患，需嚴密監控肝功能；(乙) 使用 INH 發生神經系統問題時可補充維生素 B6；(丙) 如 AST/ALT 上昇超過 3 至 5 倍，應逐一停藥，以便找出元兇；(丁) 發生皮膚過敏，停藥 24 小時症狀消退後，進行藥物減敏試驗；(戊) Quinolone 類應避免使用於小孩，以免影響軟骨發育。 (A) 甲乙丙丁 (B) 甲乙丁戊 (C) 乙丙丁戊 (D) 甲乙丙戊
23.	(A)	請選出可能導致藥物性肝炎的結核藥物？(甲) INH；(乙) PZA；(丙) RMP；(丁) EMB；(戊) SM

		<p>(A) 甲乙丙</p> <p>(B) 乙丙丁</p> <p>(C) 甲丁戊</p> <p>(D) 甲丙戊</p>
24.	(C)	<p>對於肺結核病之治療，下列何者有誤？</p> <p>(A) 以 Isoniazid, Rifampin, Pyrazinamide 及 Ethambutol 治療 2 個月，再以 Isoniazid + Rifampin+Ethambutol 治療 4 個月</p> <p>(B) 尚未得知藥敏試驗結果的病人，應全程使用 Ethambutol</p> <p>(C) 孕婦進行結核病治療時，應禁止使用 Ethambutol</p> <p>(D) Ethambutol 之可能併發症為 Optic neuritis</p>
25.	(D)	<p>一結核病人在接受規則抗結核藥物(INH, EMB, PZA, RMP)治療兩個月後，追蹤胸部 X 光發現病灶有明顯進步，但病人有倦怠、食慾不振之情形，且其肝功能指數(ALT/AST)由 12/13 增為 239/356，則此時下列之處置恰當？</p> <p>(A) 停用 PZA，加上肝庇護劑後繼續其他之抗結核藥物治療。</p> <p>(B) 立即停藥，並準備第二線之抗結核藥物治療。</p> <p>(C) 停止 INH，安排腹部超音波檢查並加上肝庇護劑後，繼續其他之抗結核藥物治療。</p> <p>(D) 停止所有藥物，待肝功能指數恢復至正常後再進行藥物減敏試驗。</p>
26.	(D)	<p>一位 85 歲男性感染結核病。他同時罹患高血壓、糖尿病、及痛風。個案在服用抗結核藥物三週後急性痛風關節炎發作。可能是因為下列哪種藥物引起的？</p> <p>(A) Isoniazid</p> <p>(B) Rifampicin</p> <p>(C) Ethambutol</p> <p>(D) Pyrazinamide</p>
27.	(D)	<p>關於限制傳染性結核病患搭乘大眾航空器的規定現況，何者正確？</p> <p>(A) 目的為維護國人健康及國家形象</p> <p>(B) 痰抹片抗酸菌檢驗陽性之肺結核個案禁止搭乘 8 小時以上之航程</p> <p>(C) 多重抗藥性結核病患</p> <p>(D) 以上皆是</p>
28.	(C)	<p>26 歲女性個案一向使用口服避孕藥，請問她避孕失敗的可能原因為何？</p> <p>(A) 因為 INH 促進雌激素在肝臟的代謝</p> <p>(B) 因為 RIF 促進黃體素在肝臟的代謝</p> <p>(C) 因為 RIF 促進雌激素在肝臟的代謝</p> <p>(D) 結核藥物很安全，和病人意外懷孕無關</p>
29.	(B)	<p>初次感染結核病且 DST 結果全敏感的病人，至少應治療多久才可結束治療？</p> <p>(A) 3~6 個月</p> <p>(B) 6~9 個月</p> <p>(C) 9~12 個月</p> <p>(D) 12~18 個月</p>
30.	(D)	<p>臺灣結核病防治架構以何體系為主？</p> <p>(A) 診療</p> <p>(B) 檢驗</p> <p>(C) 公衛</p> <p>(D) 以上皆是</p>

98 年結核病個案管理專員教育訓練《一般結核病個案管理專員課程》測驗 B 卷

測驗日期：北區 9 月 3 日      南區 9 月 15 日      簽到編號：\_\_\_\_\_

服務機構：                      科系：                      職稱：                      姓名：                      電話：

說明：選擇題每題 3.3 分，共三十題（100 分）。

1.	(B)	下列有關愛滋病人感染肺結核菌之治療追蹤，何者錯誤？ A. 要加強都治計畫，確實病人服藥，並記錄服藥不適 B. 開始結核用藥後，病人可能發生免疫重建症候群(IRIS)，須立即停用所有藥物 C. 肺結核用藥時程建議至少 9 個月 D. 以上皆是
2.	(B)	一般使用痰培養的方式，每毫升(ml)最少須幾隻結核菌以上就可以培養出結核菌？ (A) 小於 10 隻 (B) 10 ~ 100 隻 (C) 1000 ~ 10000 隻 (D) 100 ~ 1000 隻
3.	(C)	多重抗藥性結核病來自於病人的問題，何者為非？ (A) 遭原發性多重抗藥菌株感染。 (B) 因為藥物副作用導致不規則服藥。 (C) 服藥順從性高。 (D) 因肺生理結構扭曲所導致的生理性沉藥。
4.	(C)	下列何者有誤？ (A) 檢體收集及檢驗進行時的污染可能導致結果異常 (B) 非結核分枝桿菌(NTM)會導致痰抹片陽性 (C) 痰液抗酸性培養陽性一定是結核病 (D) 受污染的水源會導致痰培養呈現陽性反應
5.	(D)	個案管理專員為掌握通報後個案行蹤及時提供後續照護之護理策略：甲、發現急診、門診、住院應通報而未通報之TB個案，應轉知負責通報之人員 乙、住院TB個案死亡後，已無後續照護需求，不需通報 丙、可以電話跟催未按時回診個案 丁、未按時回診個案連續跟催追蹤三次，仍未回診時，即刻轉介衛生所協助追蹤 戊、留外籍個案資料時，只要留居留證號或護照證號擇一即可 己、為使個案有較高的照護品質，主動衛教個案加入都治計畫 (A) 丙丁戊己 (B) 甲乙丙丁 (C) 甲丙丁戊 (D) 甲丙丁己 (E) 以上皆是
6.	(D)	第一線結核藥物常見的副作用有哪些？ (A) 肝炎 (B) 皮膚過敏 (C) 血清尿酸濃度上昇 (D) 以上皆是
7.	(A)	下列有關愛滋病人感染肺結核菌之用藥劑量，何者錯誤？ (A) Isoniazid 10-15 mg/Kg (B) Rifampin 10 mg/Kg (C) Rifabutin 5 mg/Kg (D) Streptomycin 15 mg/Kg
8.	(B)	關於多重抗藥性結核病肺結核的敘述，何者錯誤？

		<p>(A) 依 WHO 所訂指引進行診治，且每一病患收治陰轉後需持續積極治療 18 個月以上</p> <p>(B) 多為愛滋病患者</p> <p>(C) 台灣約有 1% 的病患</p> <p>(D) 已上皆是</p>
9.	(B)	<p>有關病患的監督和治療的管控，下列敘述何者有誤？</p> <p>(A) 病人的監督主要是用來評估治療的反應，並且發現副作用。因此，適時聯絡病患及治療者需要的。</p> <p>(B) 為了保護病人隱私，因此部分隱密性較高的病人不須在治療的過程中接受監督。</p> <p>(C) 要了解肺結核的治療成效，應定期驗痰追蹤結果。</p> <p>(D) 在有品管控管的實驗室，痰液結核菌培養如同耐酸染色之鏡檢，也是應該進行監控。</p>
10.	(C)	<p>醫療院所開立之病人死亡證明書上不論甲、乙、丙或其他死因處醫師有繕寫結核病者，後續應如何處理？</p> <p>(A) 7 天內傳真醫院所在地衛生局</p> <p>(B) 檢查病人是否已完成通報，未通報者應於 7 天內補通報</p> <p>(C) (A)+(B)</p> <p>(D) 病人已死亡無需處理</p>
11.	(E)	<p>結核病患治療中應注意之追蹤事項？</p> <p>(A) 服藥順從性</p> <p>(B) 驗痰</p> <p>(C) 血液生化檢查</p> <p>(D) 胸部X光檢查</p> <p>(E) 以上皆是</p>
12.	(D)	<p>在傳染性肺結核病人的接觸者當中，何者比較容易由潛在性結核病 (LTBI) 進展為活動性結核病？</p> <p>(A) 5 歲以下的兒童</p> <p>(B) 因為有較長時間的接觸，配偶有較高度的危險性</p> <p>(C) HIV 感染的病人</p> <p>(D) A 和 C 皆是</p>
13.	(D)	<p>關於都治計劃，何者正確？</p> <p>(A) 是達到 10 年發生率減半的主要策略之一</p> <p>(B) 都治計劃目的在確保高品質、正確且完整治療的達成</p> <p>(C) 品質可靠的實驗室是不可或缺的一環</p> <p>(D) 以上皆是</p>
14.	(C)	<p>下列哪種抗結核藥物因不易監測幼兒之副作用，不適合用於 4 歲以下小孩？</p> <p>(A) Isoniazid</p> <p>(B) Rifampin</p> <p>(C) Ethambutol</p> <p>(D) Pyrazinamide</p>
15.	(A)	<p>下列有關愛滋病人感染肺結核菌之診斷，何者有誤？</p> <p>(A) 大部分感染者屬於痰抹片陽性個案</p> <p>(B) 愛滋病末期患者，常見非肺部的肺結核菌感染</p> <p>(C) 傳統的診斷工具(驗痰、胸部光)仍適用</p> <p>(D) 分子生物技術(PCR)及 ELISpot 有助提高診斷率</p>
16.	(C)	<p>結核病新病人傳染病通報應該於多久內完成</p> <p>(A) 1 天</p> <p>(B) 3 天</p> <p>(C) 7 天</p>

		(D) 14 天
17.	(D)	在疑似肺結核的病患，胸部 X 光是一個簡單又快速的診斷工具之一，以下何者為非？ (A) 除了支氣管內結核外，幾乎所有肺結核，皆有胸部 X-光影像之不正常 (B) 判讀上必須與過去的胸部 X-光作比較 (C) 活動性肺結核可見新鮮病灶常是不規則及不均勻之斑駁狀肺實質病變、空洞形成 (D) 潛伏性結核感染，其病灶通常發生在單側或雙側肺下葉
18.	(B)	何者並非收案管理目標 (A) 協助個案住院、門診治療護理服務 (B) 基於維護病人隱私，教育病患結核病相關常識即可 (C) 社區追蹤管理，杜絕 TB 傳染源 (D) 以上皆非
19.	(B)	一 38 歲男性工程師被診斷肺結核，家屬應注意的事項，何者為非。 (A) 儘量關心病患，給予心理支持。 (B) 在治療期間不要與病人見面或談話，避免被傳染。 (C) 鼓勵病患正常運動。 (D) 幫忙病患維持生活正常起居。
20.	(B)	小明已為結核病登記在案之個案，也按規至甲醫院拿藥，甲醫院也已將他納入健保專案，但因小明搬家以致無法在甲醫院繼續就醫，因此甲醫院之個案管理師在健保主畫面點選因故中斷，接著小明搬家後已固定至乙醫院就醫，此時乙醫院欲將小明加健保專案，乙醫院該如何做？ (A) 直接至健保主畫面即可加入 (B) 應至預警查詢項目下之承接他院已宣告中斷治療處加入 (C) 乙醫院不得將該案加入 (D) 不需有任何作為即可請領照護費
21.	(C)	醫師診療結核病患如經檢驗病患係同時對 INH 及 RIF 抗藥之 MDR-TB 個案，依據目前疾病管制局規定，醫院應執行下列何項作業 (A) 填寫「結核病二線用藥及多重抗藥性結核個案監測表」並由醫師簽章後於 7 天內傳真醫院所在地衛生局 (B) 將病患的菌株送疾病管制局昆陽檢驗室進行 MDR-TB 複驗 (C) 以上皆是 (D) 以上皆非
22.	(D)	指導結核病個案日常生活注意事項應包含以下何那一些內容？a.公筷母匙 b.食具消毒方法 c.痰的處理 d.衣被曝曬時間 e.維持室內空氣流通 f.避免到密閉公共場所 g.戴口罩 (A) abcdefg (B) abcde (C) bcef (D) cefg
23.	(A)	依據規定，醫院通報結核病患之初次痰塗片套數應為 2~3 套，為瞭解並追蹤通報或管理中之結核病個案查痰套數，個案管理師可至結核病系統之何項功能項下查詢？ (A) 由「管理清冊」中查詢 (B) 由「個案管理」中查詢 (C) 由「預警查詢」中查詢 (D) 由「健保專案」中查詢
24.	(E)	下列對結核病個案重新開案的陳述，何者為是？ (A) 銷案未滿 2 年個案至少兩次顯微鏡檢痰塗片陽性 (B) 銷案未滿 2 年無細菌學證據者需經結核病諮詢委員會議討論決議 (C) 3 個月內重開者，取消前次銷案紀錄繼續列管

		(D)不規則服藥、不當治療、免疫力差都可能為重開的影響因素 (E) 以上皆是
25.	(A)	<p>如果結核病患為甲醫院收案管理且完成治療的個案，但是「健保結核病品質支付服務管理主畫面」的衛生機關核定銷案院所卻為「乙」醫院，因此當甲醫院向健保局申報完治費用數月後被健保局勾稽為異常案件，請問甲醫院應如何處理？</p> <p>(A) 主動向「健保結核病品質支付服務管理主畫面」中的地方衛生機關管理者連繫，提出相關佐證，並由地方衛生機關管理者提出修改完治院所申請，待系統資料修改完成後再行向健保局申覆。</p> <p>(B) 逕行向健保局申覆，由健保局向「健保結核病品質支付服務管理主畫面」中的地方衛生機關管理者連繫後修改</p> <p>(C) 與疾病管制局系統管理者連繫修改</p> <p>(D) 以上皆是</p>
26.	(A)	<p>台灣目前採用的定量混合錠劑其內含之成份及劑量為是：</p> <p>(A) Rifinah150：Rifampicin 150mg + Isoniazid 100mg</p> <p>(B) Rifinah300：Rifampicin 450mg + Isoniazid 300mg</p> <p>(C) Rifater：Rifampicin 150mg + Isoniazid 100mg + Pyrazinamide 250mg</p> <p>(D) Rifater：Rifampicin 120mg + Isoniazid 100mg + Pyrazinamide 500mg</p>
27.	(C)	<p>結核病患連續中斷治療達多久以上，得通報為「失落」？</p> <p>(A)二週</p> <p>(B)一個月</p> <p>(C)二個月</p> <p>(D)三個月</p>
28.	(C)	<p>下列有關行政院衛生署結核病患醫療補助要點之敘述，何者有誤？</p> <p>(A) 適用對象：在國內就診之接觸者、潛伏感染者、慢性傳染性結核病患</p> <p>(B) 具全民健保身分者，補助因結核病就醫之部分負擔費用</p> <p>(C) 慢性傳染性結核病住院者另發給住院營養暨生活費(每日新臺幣 600 元)</p> <p>(D) 慢性傳染性肺結核個案之補助，不限住院次數及期間</p>
29.	(A)	<p>某一個案已在乙醫院收案管理了5個月，因故必需轉至丙醫院繼續就診，請問乙醫院的個案管理師應該至疾病管制局系統進行何種作業？</p> <p>(A) 至健保結核病品質支付服務管理主畫面「中斷治療註記」登錄「因故中斷」</p> <p>(B) 至健保結核病品質支付服務管理主畫面「中斷治療註記」登錄「因故中斷」及「結束治療日期」及「結束治療醫師」</p> <p>(C) 至健保結核病品質支付服務管理主畫面「中斷治療註記」登錄「因故中斷」及「結束治療日期」、「結束治療醫師」及「結束治療原因」</p> <p>(D) 因個案已經不來乙醫院看診，因此不需登錄任何資料</p>
30.	(D)	<p>甲醫院為健保特約院所，每年通報確診超過50例結核病個案，且該院護理人員都非常盡責的對常規就醫之病患進行追蹤衛教、稽催回診工作直到病人完成治療，請問甲醫院可向健保局申報之費用為？</p> <p>(A) 確診費</p> <p>(B) 治療成功費</p> <p>(C) 連續管理照護費</p> <p>(D) 無法申報，因個案管理師沒有到疾病管制局系統登錄個案之專案醫師、個案管理師亦未登錄相關檢驗與就醫資料</p>