

## 95 年度 8 月份會訊通訊教育題目

### § 請注意 §

請於 95 年 9 月 15 日前傳真至秘書處，答對每一題題目可核發繼續教育積分一分，五題全對者，可獲得繼續教育積分五分。正確答案將於下期會訊中刊出。

- ( ) 1. 關於無症狀缺血或加拿大心血管學會第一、二類心絞痛病患，下列何者不建議 PCI ?
- (a) 左主幹疾病並適合接受 CABG 病患。
  - (b) 有客觀局部缺血證據。
  - (c) 大範圍存活的心肌細胞於 PCI 後發生再狹窄情形。
  - (d) 接受 PCI 時有高成功率及低風險的罹病率與死亡率。
- ( ) 2. 關於不穩定型心絞痛 / 非 ST 上升型心肌梗塞病患，高風險的特徵的敘述何者為非 ?
- (a) 積極抗缺血治療 (anti-ischemic therapy) 仍反覆缺血。
  - (b) 升高的 troponin 數值。
  - (c) 新發生二尖瓣逆流 (MR)。
  - (d) 陣發性心室上頻脈 (PSVT)。
- ( ) 3. 關於加拿大心血管學會第三類心絞痛病患接受 PCI 的敘述何者為非 ?
- (a) 接受 PCI 有高成功率及低風險適合時。
  - (b) 多處狹窄不適合再次開刀病患。
  - (c) 所有病灶或主要病灶的形態學顯示擴張的成功可能性低。
  - (d) 有嚴重左主幹冠狀動脈疾病 (大於 50% 內徑狹窄)，需要血管再通暢治療但不適合接受 CABG 的病患。

- ( ) 4. 關於 ST 上升型心肌梗塞病患，下列何者不建議 PCI ？
- (a) combined 嚴重心臟衰竭 或 / 和 肺水腫 (killip class 3) 於 12 小時內施行。
  - (b) 75 歲以下之 STEMI 或新發生 left bundle branch block 病患如於 MI 36 小時內發生休克 (shock) 。
  - (c) Primary PCI 時當 infarct-related artery 無造成 hemodynamic compromise 時對 non infarct-related artery 進行 elective PCI 。
  - (d) STEMI 發生 12 至 24 小時針對 Hemodynamic 或 electrical 不穩定病患進行。
- ( ) 5. PCI 於以往有 coronary bypass surgery 者，下列何者不建議 PCI ？
- (a) bypass surgery 後 venous grafts 有 chronic total occlusion 之病患。
  - (b) bypass surgery 後有 early ischemia 時 (30 天以內) 。
  - (c) bypass surgery 後 1 至 3 年後 LV ejection fraction 正常,但臨床有 ischemia 者針對 venous grafts 進行 PCI 。
  - (d) bypass surgery 後 3 年以上之 graft stenosis 。

〔九十五年七月份通訊教育解答〕

1. ( c )
2. ( a )
3. ( d )
4. ( b )
5. ( d )

TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

Re: 通訊教育回覆單 (95.8)

會員編號

姓名

答案

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

(4) \_\_\_\_\_

(5) \_\_\_\_\_