

96 年度 2 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 96 年 3 月 20 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. 以下描述何者有誤？
- (a) 對於中等危險程度以上冠狀動脈疾病患者同時具有心室心律不整，不能用運動心電圖來診斷冠心病。
 - (b) 當臨床有需要時，可藉可攜式心電圖來診斷心律不整、測量 QT 間距、T-wave alternans (TWA)或 ST 改變來評估病人危險或用藥。
 - (c) 診斷沒症狀表現之心肌缺氧患者，其具備中等危險程度以上冠狀動脈疾病且心電圖因 WPW syndrome，可考慮接受運動性心臟超音波或核子醫學檢查。
 - (d) 對於冠狀動脈疾病並有寬 QRS 波心律不整患者，應建議接受電生理檢查。
- () 2. 以下描述何者有誤？
- (a) 電生理檢查在擴大性心肌病變合併心室頻脈患者並無明顯角色。
 - (b) 電生理檢查不建議用來評估 Long QT 症候群。
 - (c) 對於有不明原因所導致左心室功能不全或存在結構上異常患者，如發生昏厥，應建議接受電生理檢查。
 - (d) 電生理檢查應被用來評估肥厚性心肌病變及右心室心肌病變危險程度。
- () 3. 以下描述何者有誤？
- (a) 對於心室心律不整所引起心臟停止，如在最高能量電擊後再復發，應首選 amiodarone 治療。
 - (b) 單型心室頻脈(monomorphic VT)如果左心室射出率低於正常，可使用 procainamide、sotalol、amiodarone 或 lidocaine。

- (c) Verapamil 及 diltiazem 不應該被用來診斷未名的寬 QRS 波頻脈，特別是有心臟功能不全者。
- (d) 寬的 QRS 波之頻脈如果診斷不明時，應視同心室頻脈。
- () 4. 以下描述何者有誤？
- (a) 當病人有可能因心肌缺氧所造成的反覆多型心室頻脈時，應給予靜脈注射乙型阻斷劑。
- (b) 當病人有穩定單型持續性心室頻脈時，可給予 procainamide 靜脈注射。
- (c) 當病人有反覆多型持續性心室頻脈且無先天或後天造成 QT 波延長疾病時，可考慮靜脈注射 amiodarone。
- (d) 因有症狀之心跳過慢及傳導障礙所導致 torsades de pointes 時，應可考慮靜脈注射 amiodarone。
- () 5. 以下描述何者有誤？
- (a) 對於有低危險會猝死者如有持續性單型心室頻脈而對藥物反應不佳、無法承受藥物副作用或不想長期服藥時，應考慮燒灼術。
- (b) 對於有症狀之 WPW 症候群病人，如果其副傳導路徑(accessory pathway)的不反應期大於 240ms，可考慮燒灼術。
- (c) 對於已經置放植入性心臟去顫器卻反覆發生需要電擊之持續性心室頻脈之病人，如無法透過調整去顫器和調整抗心律不整藥改善時，應考慮燒灼術。
- (d) 對於發生因 WPW 症候群合併心房顫動所導致之心室顫動而猝死者，應考慮燒灼術。

〔九十六年一月份通訊教育解答〕

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

TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

Re: 通訊教育回覆單 (96.2)

會員編號

姓名

答案

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____