

101 年度 2 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 101 年 3 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. 關於妊娠高血壓的治療何者正確？
- (A) 本身沒有，於妊娠 20 週後新發生的高血壓稱為妊娠高血壓
 - (B) 與治療平常的高血壓一樣，應該限制鹽分的攝取
 - (C) 若血壓超過 160/100 mmHg 應遵循目前台灣高血壓治療指引，合併兩種降壓藥物治療高血壓，而合併治療的最佳選擇是 ACEi + diuretics 或 ACEi + CCB
 - (D) HELLP syndrome 常合併 peri-partum cardiomyopathy 心衰竭與腎病變
- () 2. 患有哪種心血管疾病的婦女對懷孕風險太高，應建議避免懷孕？
- (A) 未修補的法洛氏四崎症 (Tetralogy of Fallot) 且肺動脈收縮壓為 20mmHg
 - (B) 心房早期收縮
 - (C) 重度二尖瓣阻塞 (mitral stenosis)
 - (D) Marfan syndrome 且主動脈直徑 40 mm
- () 3. 關於先天性心臟病與懷孕風險的敘述何者錯誤？
- (A) 任何原因造成的嚴重肺動脈高壓應避免懷孕
 - (B) 媽媽只要血氧濃度小於 85%，母親的死亡率約 30%，活產的機率只剩下 12%，所以 cyanotic heart disease 的媽媽若血氧小於 85% 必須給予氧氣支持
 - (C) prostacyclin 或 aerosolized iloprost 可以用來治療孕婦肺高壓。若孕婦在懷孕前以使用某些藥物治療肺高壓，建議繼續保持原有藥物，但是必須讓病人知道某些治療肺高壓藥物例如 bosentan 具有致畸胎 (teratogenic effects) 風險
 - (D) 若孕婦呼吸衰竭，水腫的症狀時可以使用利尿劑，如 furosemide, spironolactone 等

- () 4. 孕婦接受心血管相關檢查時下列敘述何者錯誤？
- (A) 與輻射線有關的檢查應該保持最低檢查可見之劑量為原則 (ALARA, as low as reasonably achievable)
 - (B) 孕婦懷疑有冠狀動脈心臟病時，因為運動會誘發流產等併發症，所以不應安排運動心電圖，應該安排核子醫學的檢查
 - (C) 產科超音波若發現臍動脈血流有 absent end-diastolic velocity 或 Reversed end-diastolic velocity 等，應考慮將胎兒生下來
 - (D) 一張 X 光胎兒的輻射暴露劑量小於 0.01mGy，雖然不多，但臨床上仍應盡量避免，X 光最好等到當其他的診斷工具都無法去釐清呼吸困難，喘或咳嗽的原因之後才安排
- () 5. 生產的時機與方式何者錯誤？
- (A) 自然產比剖腹產失血量少，且感染機會較低，一般而言還是盡量從自然產
 - (B) 在生產時仍服用口服抗凝血劑 (oral anticoagulants, OACs) 的病人不應自然產，因為在自然產的過程中容易造成胎兒如內出血
 - (C) Marfan Syndrome 且主動脈直徑大於 45mm 的病人因開刀的風險高，在分娩時，應考慮自然產
 - (D) 主動脈阻塞 (aortic stenosis)，二尖瓣阻塞 (mitral stenosis) 的病人施行 Lumber epidural 或 regional analgesia 容易造成血壓過低。

[101 年 1 月份通訊教育解答]

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

<p>TO: 中華民國心臟學會 Fax: 02-25976180 Re: 通訊教育回覆單 (101.2)</p>	
會員編號	
姓名	
答 案	(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

