

101 年度 9 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 101 年 10 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. 以下關於有 LBBB 的疑似 AMI 病人的敘述，何者最為正確？
- (A) 在所有因 ACS 就診的病人中，心電圖呈現 LBBB 者約佔 2%；這些人多數有嚴重阻塞的冠狀動脈。
 - (B) 這些人發生真正的 STEMI 的比率逐年增加。
 - (C) 這些人通常較為年老、女性、有心臟病史、高血壓與心衰竭，有較高的出血傾向。
 - (D) LBBB 應該要被視為一個心血管危險的獨立的風險預測因子。
 - (E) 以上都對
- () 2. LBBB 的疑似 AMI 病人，Sgarbossa criteria 可幫助診斷 LBBB，何者最為正確？
- (A) 任意導程出現同向 (concordant) 的 ST elevation ≥ 1 mm，
 - (B) V1, V2 或 V3 出現 ST depression ≥ 1 mm，
 - (C) 任意導程出現反向 (discordant) 的 ST elevation ≥ 5 mm，
 - (D) 出現 T 波反轉
 - (E) A+B+C
- () 3. 以下關於有 LBBB 的疑似 AMI 病人的敘述，何者最不正確？
- (A) 有 LBBB 表現的疑似 AMI 患者，要更謹慎地評估是否給予 fibrinolytic therapy
 - (B) 除非血型動力學不穩定，否則應積極地轉診至可做緊急心導管的醫院
 - (C) Sgarbossa criteria 可幫助診斷 LBBB，但是診斷的特異性過低，幫助不大
 - (D) 床邊的心超檢查，對於這類病人的診斷是有的幫助的
 - (E) 這類病人如果做心導管檢查，被證實有 AMI 的比例不到 50%

- () 4. 以下關於有 LBBB 的疑似 AMI 病人的敘述，何者最不正確？
- (A) 希氏束發出左前束枝與左後束枝，原則上它不像右束枝那麼，左束枝除非發生嚴重傷害，才會產生 LBBB。
 - (B) 若因心肌梗塞產生 LBBB，通常梗塞的範圍是在前壁或前縱隔壁，且是大範圍的受損。
 - (C) 很少見的情況下，如果 conduction system 的近端是由 AV nodal artery 供應的，那麼下壁或後壁的梗塞就有可能引起 LBBB。
 - (D) AMI 時發生 LBBB 一定是永久性的，病人不會回復為 normal conduction。
 - (E) Sgarbossa criteria 在新或舊的 LBBB 均可以幫忙診斷。
- () 5. 以下關於有 LBBB 的疑似 AMI 病人的敘述，何者最正確？
- (A) 床邊的心超檢查，對於這類病人的診斷是沒有什麼幫助
 - (B) 系列的心肌酵素對於這類病人的診斷是沒有什麼價值
 - (C) Sgarbossa criteria 在診斷上較常使用的是 discordant ST elevation
 - (D) 血型動力學不穩定時，仍應儘快考慮施打 fibrinolytics
 - (E) 以上都對

〔101 年 8 月份通訊教育解答〕

- 1. (C)
- 2. (D)
- 3. (D)
- 4. (A)
- 5. (B)

<p>TO: 中華民國心臟學會 Fax: 02-25976180 Re: 通訊教育回覆單 (101.9)</p>	
會員編號	
姓名	
答 案	(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

