

## 101 年度 11 月份會訊通訊教育題目

### § 請注意 §

請於 101 年 12 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. 根據 ADA 照護準則，下列何者並非糖尿病的診斷標準？
- (A) A1C  $\geq$  6.5%
  - (B) 空腹血糖 (FPG)  $\geq$  126 mg/dL
  - (C) OGTT 2h 血糖  $\geq$  200 mg/dL
  - (D) 高血糖的典型症狀或高血糖危象的患者，隨機血糖  $\geq$  200 mg/dL
  - (E) 飯後 1h 血糖  $\geq$  200 mg/dL
- ( ) 2. 根據 ADA 照護準則，若要預防 / 延緩 2 型糖尿病，下列何者除外？
- (A) 定期追蹤諮詢
  - (B) 可以考慮使用 metformin
  - (C) 減輕體重 7%
  - (D) 食用低 GI 飲食
  - (E) 每週進行至少 150 分鐘中等強度的體力活動
- ( ) 3. 根據 ADA 照護準則，成人的血糖控制，下列何者不正確？
- (A) 有嚴重低血糖病史、預期壽命有限的患者較寬鬆的 A1C 目標 (如  $<8\%$ ) 或許是合理的。
  - (B) 糖尿病病程較短、預期壽命較長和無明顯心血管併發症的病人建議更嚴格的 A1C 目標 (如  $<6.5\%$ )。
  - (C) 糖尿病一經診斷，就應該開始生活方式干預同時加上 metformin 治療，除非有 metformin 的禁忌症。
  - (D) 如果最大耐受劑量的非胰島素單方治療在 3~6 週內不能達到 A1C 目標應該加上第二種作用的降糖藥物或是胰島素。
  - (E) 證據顯示降低 A1C 到 7% 左右或以下可減少糖尿病微血管併發症。

- ( ) 4. 根據 ADA 照護準則，成人的血糖輔助控制方法，下列何者不正確？
- (A) 勿輕信醫學營養治療，因為並無法節省花費或是改善預後
  - (B) 所有超重或肥胖的糖尿病患者或有糖尿病風險的個體都應減輕體重
  - (C) 飲食控制如減少熱量攝入、低脂飲食能夠減少發生糖尿病併發症的風險。
  - (D) 應該限制含糖飲料的攝入
  - (E) 減少反式脂肪攝入能降低 LDL，增加 HDL，所以應儘量減少反式脂肪的攝入。
- ( ) 5. 根據 ADA 照護準則，成人的血糖輔助控制方法，下列何者不正確？
- (A) BMI  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup> 的 2 型糖尿病患者，可以考慮進行減肥手術治療。
  - (B) 加入糖尿病自我管理教育計畫可以節省花費並能改善預後
  - (C) 所有糖尿病患者，應該考慮使用阿司匹林作一級預防治療（劑量 75~162 mg/ 天）
  - (D) 所有下列糖尿病患者，無論血脂水準如何，應該在生活方式干預的基礎上使用 statin
  - (E) 合併高血壓的糖尿病患者藥物治療方案應該包括 ACEi 或是 ARB

〔101 年 10 月份通訊教育解答〕

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

<p>TO: 中華民國心臟學會 Fax: 02-25976180 Re: 通訊教育回覆單 (101.11)</p>	
會員編號	
姓名	
答 案	(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

