

102 年度 3 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 102 年 4 月 25 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 Brugada syndrome，下列何者正確？
- (a) BrS 在亞洲的盛行率高於歐洲。
 - (b) 此病在男性較為常見，平均發病年齡為四十到五十歲，好發於睡覺中、休息中、或是吃完大餐後。
 - (c) 新版的 Brugada type 心電圖判讀標準，認為心電圖只分 type I & II，也就是 coved type 和 saddle back type。
 - (d) 做心電圖時，若是懷疑是 BrS 但又不能確定時，可以把 V1 和 V2 往上移到第二或第三肋間，以提高 sensitivity 和 specificity。
 - (e) 以上皆是。
- () 2. 當觀察到 Brugada syndrome Type 1 ECG(自發的或藥物誘發的)，在排除其他可能會產生類似 BrS 心電圖變化的因素後，且病患符合以下哪一種臨床標準，即可被診斷為 BrS ？
- (a) 家族史裡有人在 45 歲前發生 SCD，或是有人有 type 1 ECG。
 - (b) 病患有心律不整相關的症狀，如 syncope、seizures、或 nocturnal agonal respiration。
 - (c) 被記錄到心室性心律不整如 PVT 或 VF。
 - (d) 以上皆是。
 - (e) 以上皆非。
- () 3. 關於 Brugada syndrome 的遺傳基礎及診斷的藥物測試，下列何者正確？
- (a) Brugada syndrome 的遺傳模式為顯性遺傳。

- (b) 在 BrS 病人最常見的是 *SCN5A* mutations，會使心肌細胞上的 Na^+ channel 失去功能。
 - (c) BrS 病患的 ECG 是動態性的，常常一位患者在不同時間可以有不同的 ECG 表現。
 - (d) BrS 藥物誘發試驗最新的藥物有：Ajmaline、Flecainide、Procainamide、Pilsicaine。
 - (e) 以上皆是。
- () 4. 針對 Brugada syndrome 病人的預後及風險分級，下列何者正確？
- (a) 曾經歷過 SCD 或 syncope 都是發生 ventricular arrhythmia 的高危險指標，所以這些患者必須裝上 ICD 以當做 SCD 的第一級和第二級預防 (Class I indication)。
 - (b) 無論是否有症狀，經歷過 ventricular tachycardia 但無 SCD 的 BrS 病患也是建議裝置 ICD (Class IIa indication)。
 - (c) 無症狀的 BrS 患者若有自發性的 type 1 ECG，現今的指引建議做 EPS 將風險分級 (class IIb indication)。
 - (d) 以上皆是。
 - (e) 以上皆非。
- () 5. 針對 Brugada syndrome 病人的治療及建議，下列何者正確？
- (a) 在 BrS 病患中，裝置 ICD 是唯一被證實可以有效地預防 SCD。
 - (b) Isoproterenol、Quinidine、Dysopyramide 及 Orciprenaline 被證實可以治療 BrS 的 electrical storm。
 - (c) 發燒可能會在 BrS 患者身上導致 type I ECG 模式且觸發 PVT/VT，所以當這些患者發燒時，密切的 ECG 監測和退燒是相當重要的。
 - (d) 所有的患者必須定期追蹤，BrS 病患一等親內的篩檢是強力建議的，基因篩檢也是建議的。
 - (e) 以上皆是。

〔102 年 2 月份通訊教育解答〕

1. (e) 2. (e) 3. (b) 4. (d) 5. (b)

<p>TO: 中華民國心臟學會 Fax: 02-25976180 Re: 通訊教育回覆單 (102.3)</p>	
會員編號	
姓名	
答 案	(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

