

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|------------|-------|------|------------|----|----|
| 日藥四 藥進五 | 藥物治療學 | 簡淑夏 | 91年元月5日第 節 | | |

1.請注意：本科目共 8 張試題紙。如發現頁數不足、空白頁或缺印，應當場舉手請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
2.每張試題紙(卷)務必正楷填寫清楚學號及姓名。

Schizophrenia, Mood disorder, Anxiety / Insomnia (單選，每題一分) 陳俊良 老師

- 「 1. 請選出正確答案，DMS-IV 診斷 schizophrenia 臨床症狀表現的標準？ a. Inflated self-esteem b. affective flattening
c. Delusion d. Constant worry e. Hallucination (1) a, d (2) a, b, c (3) c, d (4) b, c, e
- 「 2. 下列何者為傳統 anti-psychotics 之使用限制？
a. 藉由阻斷腦中 mesocortical pathway 中 5HT_{2A} 接受體來增加 dopamine 的濃度，來降低精神分裂症的負性症狀
b. 因為拮抗 nigrostriatal pathway 中 5HT_{2A} 接受體，使得 D-2 接受體 disihhibition → 降低 EPS, TD 發生機會 c. 針對正性症狀對負性症狀效果差
d. 只能藉由阻斷腦中 D-2 接受體，來降低精神分裂症的正性症狀
e. 復發率高，副作用大 (1) a, b (2) c, d, e (3) b, c (4) a, b, e
- 「 3. 承上題，Atypical anti-psychotics(SAD, serotonin Dopamine Antagonist) 作用之優點為何？
(1) a, b (2) c, d, e (3) b, c (4) a, b, e
- 「 4. 如欲快速解除 schizophrenia 之病人典型症狀如 agitation, aggression, hostility, tension, anxiety and delusion 時,建議使用下列何種藥物？(1) Clozapine/Zolpidem (2) Chlorpromazine/Triazolam (3) Haloperidol/Lorazepam
(4) Amitriptyline/Trazodone
- 「 5. 下列何者不為 anti-psychotics 引起 EPS 之症狀？(1) Tardive dyskinesia (2) Weight gain (3) Akathisia
(4) Acute dystonia
- 「 6. 下列何者正確？ a. SAD 中有 Agranulocytosis 之副作用為 Clozapin
b. SAD 中 EPS 之副作用最小的為 Risperidone
c. Anti-psychotic depot 突然中斷，易引起 Neuroleptic malignant syndrom
e. Schizophrenia 在 stabilization therapy 中的治療目標為 prevent relapse
(1) a, b (2) a, c, (3) b, c (4) c, e
- 「 7. SAD 中最易造成 prolactin elevation 而導致 sexual dysfunction, amenorrhoea, galactorrhoea, osteoporosis 等症狀之藥物為？
(1) Risperidone (2) Clozapine (3) Olanzapine (4) Quetiapin
- 「 8. 下列何者為治療 schizophrenia 之藥物？a. Mirtazapine b. Chlorpromazine c. Thiothixene d. Venlafaxine
e. Trifluoperazine (1) a, b, c (2) b, c, d (3) b, c, e (4) c, d, e
- 「 9. 何者不為 Lithium 早期副作用之症狀？(1) polyuria / nocturia (2) hand tremor (3) nephrogenic diabetes insipidus
(4) muscular weakness
- 「 10. 有 Cardiac disease/heart failure 且合併 affective disorder 的病患其首選之情緒穩定劑(mood stabilizer)為？
(1) Vaproate (2) Lithium (3) Carbamazepine (4) Bupropion
- 「 11. 下列何者不為 SSRI short-term treatment 時之副作用：(1) Sexual dysfunction (2) Insomnia (3) Headache (4) Nausea
- 「 12. 下述症狀若有五項或超過五項症狀出現於連續二週以上，則可整段為憂鬱症？
a. Depressed mood most of the day b. Restlessness or feeling keyed up or on edge
c. Recurrent thoughts of death d. Psychomotor agitation or retardation
e. Increased talking (pressure of speech) f. Grossly disorganized or catatonic behavior
g. Insomnia or hypersomnia nearly every day h. .Markedly diminished interest or pleasure in all
(1) a, b, c, d, e (2) a, c, d, g, h (3) b, c, d, f, g, (4) c, d, f, g, h
- 「 13. 憂鬱症病患如有下列適應症時(weight gain, hypersomnia, sexual dysfunction)宜選用？
(1) Venlafaxine (2) Bupropion (3) Meclobemide (4) Fluoxetine
- 「 14. 下列何種 Benzodiazepine 具有較強之 anxiolytic effect: (1) Alprazolam (2) Oxazolam (3) Flunitrazepam
(4) Lormetazepam
- 「 15. 下列何者敘述正確？ a. Midazolam 為短效型鎮定安眠劑
b. Zopidem 為 benzodiazepin structure, high affinity for BZ ω -1 receptor
c. Buspirone ^{for 治療} GAD (generalized anxiety disorder)
d. Anti-depressants 中 SSRI 具有較強鎮定安眠副作用之藥物為 Fluvoxamine
(1) a, b (2) b, c (3) c, d (4) a, c

私立臺北醫學院九十學年度第一學期~~期中~~末考試(試)命題紙

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|-----------|-------|------|-------------|----|----|
| 藥四 藥進五 | 藥物治療學 | 簡淑真 | 91年元月15日第 節 | | |

※①請注意本試題共 張。如發現頁數不足及空白頁或缺印，應當場請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
②每張試題卷務必填寫(學號)、(姓名)。

【簡淑真】選擇題：每題1分

- 李先生的癲癇一直以 Valproic acid 控制的很好，直到最近他的癲癇又頻頻發作，醫師評估後，決定 Lamotrigine 對他的病情應有幫助，請問李先生的 Lamotrigine 劑量該如何決定？
(A) 100 mg bid, 一週內增加劑量至 400 mg bid
(B) 50 mg bid, 一週內增加劑量至 100 mg bid, 再增加至 400 mg bid
(C) 25 mg bid, 每週增加劑量 50 mg/day, 直到目標劑量 300 mg tid
(D) 25 mg qod, 每兩週增加劑量 25 mg/day, 直到目標劑量 50 mg bid
- 下列何種藥物會增加 Phenytoin 產生毒性反應的危險？
(A) Carbamazepine (B) Antacids (C) Isoniazid (D) warfarin
- 下列何種抗癲癇藥物不須進行療效藥物濃度監測 (TDM)？
(A) Ethosuximide (B) Valproic acid (C) Carbamazepine (D) Gabapentin
- 下列何種抗癲癇藥物經過肝臟代謝的比例最低？
(A) Felbamate (B) Gabapentin (C) Lamotrigine (D) Topiramate
- 有關癲癇重積狀態的治療藥物，下列選擇順序何者較為適當？
(A) Lorazepam → Phenytoin → Phenobarbital → Midazolam
(B) Phenobarbital → Phenytoin → Lorazepam → Propofol
(C) Lorazepam → Propofol → Phenobarbital → Phenytoin
(D) Phenytoin → Midazolam → Propofol → Phenobarbital
- 有關各種癲癇形態的敘述下列何者正確？
(A) 大發作又稱為 Tonic seizure, 屬於部份發作 (Partial seizure) 的一種
(B) Absence seizure, 又稱為小發作或失神性發作，屬於廣泛性 (Generalized seizure) 發作的一種
(C) 部份發作 (Partial seizure) 因不會造成意識的喪失，故此稱之
(D) 僵直性、陣攣性癲癇發作時，常造成意識喪失，藥物控制效果最差
- 下列何種抗癲癇藥物容易造成維生素D及葉酸的缺乏？
(A) Zonisamide (B) Valproic acid (C) Phenytoin (D) Topiramate
- 下列何種 COMT 抑制劑容易造成腹瀉的副作用？
(A) Ropinirole (B) Premipexole (C) Tocalpone (D) Pergolide
- 帕金森氏症病人的服藥時間與飲食的搭配，何者錯誤？
(A) 最好將高蛋白飲食集中在早餐 (B) 多巴胺抑制劑最好於白天服用
(C) 應增加脂肪的攝取以增加多巴胺的作用 (D) 避免於傍晚以後服用多巴胺，以免造成失眠
- 下列何者藥物不會影響 Levodopa 的藥效，造成帕金森氏症的惡化？
(A) MAOIs (B) Vit B6 (C) 鐵劑 (D) Haloperidol
- 下列何者方法無法改善帕金森氏症的 "On-off phenomena"？
(A) 加上 Pergolide (B) 改用 Madopa HBS (C) 加上 Entacapone (D) 增加 Madopa 的劑量
- 請描述帕金森氏症的典型症狀有哪些？(4分)

私立臺北醫學院 九十學年度第一學期 期中考試 (試) 命題紙

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|------------|-------|------|-------------|----|----|
| 醫學系 藥劑學 | 藥物治療學 | 林哲玲 | 91年2月15日第 節 | | |

※①請注意本試題共 張。如發現頁數不足及空白頁或缺印，應當場請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
 ②每張試題卷務必填寫(學號)、(姓名)。

【林哲玲老師】每題一分

- 關於癌症之基因治療，下列那一個配對藥物非基因生物製劑？
 (A) Temozolomide for brain tumor (B) STI571 for CML
 (C) IL-2 for melanoma (D) Trastuzumab for breast cancer
- 有些抗癌藥療效與給藥時間有關，屬於 schedule-dependent，下列何者為非？
 (A) 5-Fluorouracil (B) Methotrexate (C) Epirubicin (D) UFUR
- 抗癌藥產生 MDR(multiple drug resistance)與下列何者無關？
 (A) P-glycoprotein (B) P⁵³ 增多 (C) MRP (D) bcl-2 overexpression
- 骨髓移植前給予高劑量化學治療的作用為何？
 (A) Mobilization (B) Supportive care (C) Preservation (D) Translocation
- 關於化學治療藥物下列敘述何者不正確？
 (A) alkylating agents 常作為 chemosensitizer (B) 在放療後投與化療藥物作為 radiosensitizer
 (C) steroid 常為止吐藥也當作 chemoprotective agents (D) 先投與 Mesna 可預防 cyclophosphamide 的毒性
- Palliative care 的觀念最早是由英國那一位女醫師所倡導？
 (A) Cicely Saunders (B) Lewis Thomas (C) Vincent T. Devita (D) David Stone
- 關於化療藥物之 chemoprotective agents 下列敘述何者不正確？
 (A) Mesna - Cyclophosphamide (B) Amifostine - Cisplatin
 (C) Amifostine - Doxorubicin (D) Dexrazoxane - Doxorubicin
- 一位口腔癌末癌病人因同時化學治療與放射線治療，加上疾病本身免疫功能下降所造成的 Stomatitis 時，下列何藥不適當？
 (A) Sucralfate power (B) 將 Antacid 加水磨碎塗佈於頰內 (C) Vit.C 舌下含錠 (D) Vit.E 薄層塗佈於口內
- 在安寧病房中緩解末癌症狀之藥物，下列那一個配對是正確的？
 (A) Drooling: Scopolamine 貼布 (B) Dyspnea: high-dose morphine nebulized
 (C) Anorexia: dextromethorphan (D) Stomatitis: steroid.
- 應用 hormone therapy 於癌症治療，下列那一個配對錯誤？
 (A) Breast cancer: tamoxifen (B) Prostate cancer: finasteride
 (C) Ovarian cancer: anastrozole (D) Endometrial cancer: progesterone
- 關於癌症病人之疼痛控制，下列那一個敘述錯誤？
 (A) 須依照 WHO 建議之三階梯止痛給藥
 (B) 對同時臟器痛與神經痛病人而言，Morphine + carbamazepine 是不錯的處方
 (C) 也可處方 Codeine po. + Morphine iv prn
 (D) 在安寧緩和醫療中，允許直接使用第二階梯以上止痛藥。
- 關於二十一世紀癌症藥物治療新生物科技，下列敘述那一個錯誤？
 (A) 由於 AML 病人出現染色體轉位 t(9;22)
 (B) 致染色體基因 Bcr-Abl 融合形成 Ph(+), Ph(+) 稱為費城染色體
 (C) STI571 (Glivec) 可抑制 Bcr-Abl 之 tyrosine kinase
 (D) STI571 治療後 CR=100%
- 下列那一個敘述不正確？
 (A) 當乳癌病人對化療藥物反應很好時可測 HER2/neu 濃度。
 (B) 約 30% 乳癌病人常見 HER2 overexpression，預後差。
 (C) 若為 HER2 (+) 時，應儘快處方 Herceptin。
 (D) HER2 也表現在 non-small cell lung cancer(NSCLC)，故也可使用 Herceptin 治療 NSCLC。

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|------------|-------|------|-------------|----|----|
| 日藥四 夜藥五 | 藥物治療學 | 簡淑貞 | 91年1月15日第 節 | | |

1.請注意：本科目共 張試題紙。如發現頁數不足、空白頁或缺印，應當場舉手請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
2.每張試題紙(卷)務必正楷填寫清楚學號及姓名。

【陳香吟老師】

OA, RA and Gout (單選題, 每題二分)

- 1) 關於 OA, RA, Gout 之基本症狀表現何者為非?
 - a) RA 之關節炎常為對稱性，gout 則不一定為對稱性
 - b) RA 之疼痛休息後無法緩解，OA 則可
 - c) RA 和 OA 均有 morning stiffness 之症狀，但 RA 的時間較短
 - d) OA, RA, Gout 之疼痛均可用 NSAIDs 來緩解
 - e) RA 和 OA 均可能產生關節變形

- 2) 關於監測治療 RA 時所用的 Azathioprine (AZA) 所產生之副作用何者為非?
 - a) 測 CBC (Complete Blood Count) 以監測 dose-dependent thrombocytopenia
 - b) 每月測 LFT (liver function tests) and bilirubin 以監測 hepatitis 或 biliary stasis
 - c) 每月測 renal function 以監測 hepatotoxicity
 - d) 每三個月檢查口腔
 - e) 以上皆對

- 3) 併用 Azathioprine (AZA)與 allopurinol 時應如何避免 drug interaction ?
 - a) allopurinol 為 xanthine oxidase inhibitor 會使 AZA concentration 上升，故應降低 AZA dose to 50%
 - b) allopurinol 為 xanthine oxidase inhibitor 會使 AZA concentration 上升，故應降低 AZA dose to 75%
 - c) allopurinol 為 xanthine oxidase inhibitor 會使 AZA concentration 降低，故應上升 AZA dose to 50%
 - d) allopurinol 為 xanthine oxidase inhibitor 會使 AZA concentration 降低，故應上升 AZA dose to 75%

- 4) 以下何者非 NSAIDS 之 side effect?
 - a) Gastric ulcer
 - b) Nephrotoxicity
 - c) Hypertension
 - d) Hepatotoxicity
 - e) Interference with Platelet Aggregation

- 5) 以下何藥非 acute gout 之治療?
 - a) Ibuprofen
 - b) Probenecid
 - c) Indomethacin
 - d) Colchicine
 - e) Meloxicam

- 6) 對 allopurinol 之 indications 以下何者非?
 - a) Xanthine oxidase inhibitor 可用於 overproduction 之 patients
 - b) Prevention of urate nephrotoxicity for cancer patients
 - c) Underexcretor unresponsive to uricosuric agents
 - d) Liver impaired patients who cannot use uricosuric agents
 - e) Patients with tophaceous gout

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|------------|------|------|-------------|----|----|
| 日藥四 夜藥五 | 藥物治療 | 簡承恆 | 91年五月十五日第一節 | | |

1.請注意：本科目共 張試題紙。如發現頁數不足、空白頁或缺印，應當場舉手請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
2.每張試題紙(卷)務必正楷填寫清楚學號及姓名。

- 7) 關於 NSAIDs 的副作用何者為是?
- a) 併服 Antacid 可以預防 NSAIDs-induced GI ulcer
 - b) Ibuprofen 比較不會造成 platelet aggregation
 - c) Sulindac 比較不會造成 nephrotoxicity
 - d) Omperazole 太昂貴不適用 NSAIDs-induced GI ulcer 之預防與治療
 - e) meloxicam induced GI ulcer 的程度與 celecoxib 一樣低

Asthma and COPD

- 8) 關於 Asthma 及 COPD 之基本症狀表現及病因何者為是?
- a) Asthma is a irreversible inflammatory disease
 - b) COPD is a irreversible inflammatory disease
 - c) Asthma is a reversible inflammatory disease
 - d) COPD is a reversible inflammatory disease
 - e) Corticosteroids is the first line choice for both of diseases
- 9) 以下何者非 theophylline 之 side effect?
- a) Severe nausea and vomiting
 - b) Bradycardia
 - c) Central nervous system stimulation
 - d) Gastric reflex
- 10) 以下何者會增加 theophylline 之 level? ,
- a) Coadministered with cimetidine
 - b) Smoking
 - c) Coadministered with phenobarbital
 - d) Coadministered with rifampin
 - e) Coadministered with INH
- 11) 以下何者非 corticosteroids 之 side effect?
- a) Hyperglycemia
 - b) Hypertension
 - c) Gastric ulcer
 - d) Increased HDL
 - e) Osteoporosis
- 12) 以下何藥為 asthma 之 precipitating factor ?
- a) Prednisone
 - b) Fluticasone
 - c) Propanolol
 - d) Salbutamol
 - e) Atrovent

13) to 15) 請依以下所述之病例回答

An asthmatic patient came to the emergency room with a 2-day history of shortness of breath and dyspnea of recent onset. Upon interview, patient admitted she did not take her beclomethasone inhalers and oral steroids for last 7 days, since she felt the inhalers did not work and steroids made her uncomfortable.

- 13) 她的急性症狀應該用何項治療?
- a) Cromolyn inhaler 2 puffs QID
 - b) Salbutamol inhaler 2 puffs every 20 mins
 - c) Salmeterol inhaler 2 puffs every 20 mins
 - d) Zileuton po 40 mg per day

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|------------|-------|------|-------------|----|----|
| 醫學系 藥劑系 | 藥物治療學 | 簡淑貞 | 91年1月15日第 節 | | |

※①請注意本試題共 張。如發現頁數不足及空白頁或缺印，應當場請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
 ②每張試題卷務必填寫(學號)、(姓名)。

- 14). 當急性症狀被控制住後，她被診斷為 Stage 4 Asthma，以下何處方不適合此病人之長期控制?
- Montelukast 10 mg PO QD
 - Prednisone 10 mg PO QD
 - Theophylline PO 300 mg tid
 - Becolmethasone 2 puffs PRN
 - Altrovent 2 puffs PRN
- 15) 此病人出院時你應當對她進行哪些藥事照顧?
- 不要告訴她醫生有開口服的 corticosteroid，以免照成醫師的麻煩
 - 告訴她醫生有開口服的 corticosteroid，並告知其副作用
 - 確認她知道噴霧型的 corticosteroid 也會造成全身性的副作用，所以沒有症狀時不要使用
 - 建議醫師處方 Cromolyn inhaler 2 puffs QID and before exercise，因為病人對 steroid 順服性不佳
 - 詢問她為何不使用 corticosteroid，並告知使用 corticosteroid 之副作用與利弊得失

Renal Failure

- 16) 當 Fractional Excretion Sodium FE_{Na} less than 1 %，ARF 可能的原因為何?
- Kidney stone
 - Intersitial nephritis
 - Abdominal bleeding
 - ADR from Amphotericin B
- 17) 關於 renal failure 之基本症狀表現及病因何者為非?
- Diabetes is the major cause of CRF
 - Azotemia, anemia and acidosis are the three A's for CRF
 - CRF is a reversible disease and maybe cured completely after dialysis
 - ARF is a reversible disease and maybe cured completely after dialysis
- 18) 病患要打 Radio-Contrast Media 之前何藥可以繼續使用，不需擔心 ARF?
- Metformin
 - Enalapril
 - Losartan
 - Nifedepine
 - Ibuprofen
- 19) An 80 year-old male with ideal body weight of 60 kg and serum creatinine level 3.5 mg/dL. Current medications includes thiazide diuretics for hypertension, ibuprofen for arthritis, and Mg(OH)₂. 下列何做法對 ARF 之病患不正確?
- d/c Mg (OH)₂ and start him on Ca based antacid
 - d/c inbuprofen
 - d/c thiazide diuretics and start him on spironolactone
 - Add loop diuretics
- 20) Dopamine for renal vasodilation 之劑量為何?
- 0.5 to 5 mg/kg/min
 - 5 to 20 mg/kg/min
 - 0.5 to 5 μ g/kg/min
 - 5 to 20 μ g/kg/min
- 21) 下列治療 CRF 引起的 Anemia 何者不正確?
- First line therapy is blood transfusion
 - Erythropoitin(EPO) therapy should be adjusted according to Hematocrit (Hct)
 - Erythropoitin(EPO) can be administered by IV or SQ
 - If resistant to EPO, check iron and aluminum status

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|-----------|-------|------|------------|----|----|
| 日華四 年五 | 藥物治療學 | 簡淑貞 | 91年元月 日第 節 | | |

※①請注意本試題共 張。如發現頁數不足及空白頁或缺印，應當場請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
②每張試題卷務必填寫(學號)、(姓名)。

Liver Failure Hepatitis

- 22) 關於 Hepatitis B、C 之血清學試驗比較何者正確?
- Anti-HBs antibody confers immunity
 - Anti-HBc IgM antibody confers immunity
 - HCV DNA (+) confers immunity
 - Anti-HCV antibody confers immunity
- 23) 下列何者非 Cirrhosis 之 complications ?
- Portal hypertension
 - Ascites
 - Hyperkalemia
 - Encephalopathy
 - Coagulopathy
- 24) Lamivudine 之使用何者正確?
- 少數病人會引起 Pancreatitis 需監測 CPK
 - Hepatitis B patients 於 AST 超過正常值之 3 倍時使用
 - Hepatitis B patients 於 ALT 超過正常值之 3 倍時使用
 - Lamivudine 臨床上必須與 Interferon 併用
- 25) 何者非 Interferon 之 side effects?
- Alopecia
 - Flu-like symptoms
 - Depression
 - Acute renal failure
 - Thrombocytopenia
- 26) 何者為 HBV vaccine 適用者?
- 二週後要到台灣旅行且未曾打過該疫苗的法國人
 - anti-HBs (+) 之醫院工作者
 - 常需輸血者
 - 前一次 HBV vaccine 日期超過十年
- 27) 若你從未注射任何肝炎疫苗且未被感染過，當你被患有不明肝炎病患使用過之針頭刺到時你會:
- 大哭一場
 - 打 HBV and HCV Vaccine
 - 打 HBV and HCV Vaccine and HBIG
 - 打 HBV and HBIG
 - 打 HBIG
- 28) 何者為 HBIG 適用者?
- Vertical transmission infant
 - anti-HBe (+) 之醫院工作者
 - 常需輸血者
 - 被病患使用過之針頭刺到且前一次 HBV vaccine 日期超過三年的護士小姐
- 29) 關於 Lactulose 於 hepatic encephalopathy 之用法，何者正確?
- 15-45 mg bid to qid
 - 當病人從昏迷中醒來即可停藥
 - 當病人血中 ammonia < 30 mg/dL 即可停藥
 - 調整劑量使病人每日達到 3-5 次軟便
- e) 以上皆是

私立臺北醫學院 九十一 學年度第 一 學期 期中 考試 (試) 題紙

| 系級 | 科目 | 授課教師 | 考試日期 | 學號 | 姓名 |
|---------|-------|------|-------------|----|----|
| 醫四 五 | 藥物治療學 | 簡淑貞 | 91年1月15日第 節 | | |

①請注意本試題共 張。如發現頁數不足及空白頁或缺印，應當場請求補齊，否則缺少部份概以零分計。
②每張試題卷務必填寫(學號)、(姓名)。

- 30) 關於 diuretics 於 Acites 之用法, 何者正確?
- Spironolactone 會引起 hyperkalemia, 故為 contraindication
 - Spironolactone 可使血液呈酸性, 故為首選藥
 - 使用 Spironolactone 時可加上 furosemide 以增加其利尿效果
 - 為使血鉀平衡, 可預防性地使用 kalimate
- 31) 關於 Portal hypertension 之藥物, 何者正確?
- Beta-blocker 為首選藥
 - Nitrate 對血壓的影響較小, 故為首選藥
 - Nitrate 對心跳的影響較小, 故為首選藥
 - 當血壓降低 25% 時, 不可再增加 Beta-blocker 之劑量
 - Propranolol 10 mg qd 為最常見的處方
- 32) 下列何藥可用於 Varice bleeding 之治療?
- sandostatin
 - somatostatin
 - Nitroglycerin
 - Vasopressin
 - 以上皆是

Anemia

- 33) 關於 Micro-, macro-, and normocytic anemia 之分類, 何者正確?
- Normocytic anemia 時病人不會有缺鐵的可能
 - Normocytic anemia 時一定要用 EPO 治療, 不可依賴輸血
 - 缺乏 Vitamine B12 時病人呈現 Microcytic anemia
 - 缺乏 iron 時病人呈現 Microcytic anemia
 - 以上皆非
- 34) 何者為 Oral iron preparation 最常見之 side effect?
- Urticardia
 - Alopecia
 - GI intolerance
 - Mucositis
 - 以上皆是
- 35) 懷孕時 Folic acid deficiency 可能造成之影響?
- Anemia
 - Underweight baby
 - Baby with Neural Tube Defect
 - 以上皆是
 - 以上皆非