

科目：內外科護理學

系所組：護理 甲組

(一)、陳先生22歲，目前就讀於某大學四年級，主訴近日視力變差，且經常因撞擊身上出現瘀青，數日前騎車上學途中因未看見側面來車而發生車禍，意外造成身上多處擦傷。曾至眼科診所做視力檢查，眼科醫師建議至本院神經科做進一步檢查，今由門診入院接受診治。經MRI檢查後確診為pituitary adenoma，因此接受TSA治療。

1. 請說明pituitary adenoma病患在眼睛評估會出現何種結果？為什麼？(5%)

TSA術後依醫囑給予個案下列藥物治療：Mannitol 25% 1bot IVD Q12H

Uroxime 1500mg IVD Q8H

Decadron 5mg IVD Q12H

Zantac 1# PO QD

5% G/W 1/2 S 500cc IV

NS 500CC IV

2. 請說出藥物使用之目的，以及此階段之護理措施為何並說明原理。(20%)

個案病情穩定後故出院定期由門診追蹤。近日個案主訴感到疲倦、無力、食欲降低、體重減輕、且出現姿位性低血壓情形。經檢查後發現ACTH不足導致腎上腺皮質低下，故予prednisolone 30mg BID (9:00am 20mg, 5:00pm 10mg)

3. 請說明早晚劑量不同之用藥原理為何？及應給予個案用藥衛教內容為何？(5%)

(二)、許多研究證實，胸腔復健具有改善患者活動耐力及生活品質，以及減少因肺部疾病引起的不適症狀及其對醫療的需求等效益。胸腔復健是以患者需求為主所設計的多元運動計畫。請問針對chronic obstructive pulmonary disease患者所設計之胸腔復健計畫應該包含哪些內容？(5%)

(三)、王先生，因severe mitral valve regurgitation入院接受機械性瓣膜置換手術後開始服用coumadin。請說明病患使用coumadin注意事項的衛教內容。(5%)

(四)、Cor pulmonale是因肺部疾病引起肺動脈高壓，進而造成右心室肥大的一種疾病。請說明Cor pulmonale引起right heart failure時，病患會出現哪些徵狀？(2%)

※ 注意：1. 考生須在「彌封答案卷」上作答。

2. 本試題紙空白部份可當稿紙使用。

3. 考生於作答時可否使用計算機、法典、字典或其他資料或工具，以簡章之規定為準。

科目：內外科護理學

系所組：護理甲組

(五)、心臟復健是一種協助心臟病患者早期恢復及改善其身體、心理及社會功能的醫療計畫。

1. 請針對一位接受心臟復健的急性心肌梗塞患者，設計運動訓練並加以說明？(5%)
2. 請說明執行心臟復健運動過程中，病患活動耐力不足時可能會出現哪些徵狀？(2%)

(六)、謝先生，因久咳不癒、發燒入院，經診斷發現罹患肺結核，目前服用 Isoniazid, Rifampin, Pyrazinamide, Ethambutol 四種藥物治療中。請分別說明以上四種藥物常見的副作用及護理注意事項。(6%)

(七)、導至胸痛的原因很多。請說明如何鑑別 angina, acute myocardial infarction, aortic dissection, pulmonary embolism, and pneumothorax 等五種疾病所引起的胸痛徵狀？(10%)

(八)、陳先生 55 歲，因肝硬化導致肝性腦病變而入院。夜班護理人員報告：陳先生晚上大部份時間是醒著且躁動不安。醫囑如下：

Take Vital Signs Q4H

Record I/O QD

Check Body Weight QD

Bed rest

Serum ammonia, K+ today (stat.)

Diet: 1500 Kcal, low salt & low protein diet

D5W total volume 1500cc/day

Neomycin 1g enema Q6H

Lactulose 30ml PO BID

情況：

你接班後進入陳先生病房他正在睡覺。

請將下面護理措施依優先順序排列及說明執行每一措施的理由(10%)。

測量生命徵象

評估意識程度和定向感

※ 注意：1. 考生須在「彌封答案卷」上作答。

2. 本試題紙空白部份可當稿紙使用。

3. 考生於作答時可否使用計算機、法典、字典或其他資料或工具，以簡章之規定為準。

科目：內外科護理學

系所組：護理 甲組

檢驗目前 serum ammonia 和 K+

執行全身身體評估

協助陳先生執行日常活動

(九)、王女士 55 歲，有 Crohn's-acute exacerbation 和 Af (atrial fibrillation)，因嚴重腹瀉脫水住院。目前王女士腹瀉情況已改善，vital signs: T:37.1<sup>0</sup>C, P: 77, R:19, BP: 130/84mmHg. 王女士抱怨右腳疼痛。醫囑如下：

Take Vital signs Q6H

NPO

Check Body weight QD

On CVP change dressing QD

TPN 2000cc/day IV

Lipids 10% 250cc/btl. IV drip QD

Check Blood Sugar Q6H : if BS=180-200, then RI 2u SC; If BS>200, then call doctor

你是照顧王女士的護士，請將下面護理措施依優先順序排列及說明執行每一措施的理由。(10%)

執行全身身體評估

評估 Homan' s sign

得到 6AM 的血糖值

評估 CVP line 是否通暢

評估右頸是否鼓脹

(十)、李女士 48 歲，高血壓 10 年，第二型糖尿病 8 年，血液透析 3 年，目前因疲倦及脫水而入院。第一眼看見李女士，感覺李女士蒼白及有點昏昏欲睡的樣子。實驗室檢查：Na: 145mmol/L, K: 6.0mmol/L, Cl: 93mmol/L, HCO<sub>3</sub>: 27mmol/L, BUN: 48mg/dl, Creatinine: 5.0mg/dl, glucose: 238mg/dl。Vital signs: 37.7<sup>0</sup>C, 115, 18, BP: 140/86。她因這兩天噁心不適幾乎沒有進食且嚴重腹瀉。(15%)

1. 從上述描述那些訊息可支持李女士有脫水現象？
2. 你可做那些身體評估來支持李女士有脫水現象？
3. 寫出引起李女士 low-grade fever 二個可能的原因。
4. 由於李女士 Hb: 7.6，安排血液透析前輸血 (Packed RBC)，原因是？
5. 由於李女士接受血液透析但她表示仍不知怎麼吃，你的飲食建議是？

※ 注意：1. 考生須在「彌封答案卷」上作答。

2. 本試題紙空白部份可當稿紙使用。

3. 考生於作答時可否使用計算機、法典、字典或其他資料或工具，以簡章之規定為準。