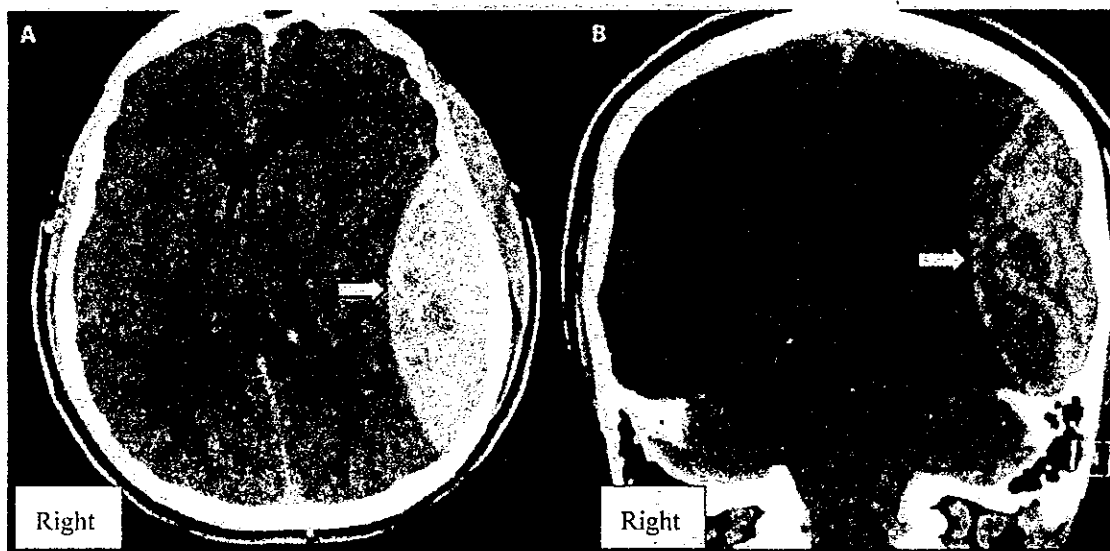


1. 請問當請患者以食指來回碰觸自己的鼻尖與物理治療師食指指尖(nose-to-finger test)進行協調測試時，於腦中風患者、原發性巴金森患者、小腦萎縮患者分別可能出現的動作障礙表徵為何？(20分)
2. 請說明原發性巴金森患者與多重系統萎縮症(multiple system atrophy)患者在動作障礙與非動作障礙表徵之異同(10分)，並分別說明兩種疾病患者之物理治療介入重點(20分)。
3. 下圖 A 與 B 為一位 20 歲的創傷性腦傷病患在腦傷當天(Glasgow Coma Scale= 8)的腦部電腦斷層掃描影像。請問：
 - A. 此病患腦影像呈現哪種出血現象？(1分)
 - B. 其出血處主要壓迫到那些腦區？(3分)
 - C. 從影像可判斷出病人急性期可能出現那些臨床症狀？為甚麼？急性期的物理治療評估與治療重點有哪些？(3分)
 - D. 等病患逐漸恢復到 The Rancho Los Amigos Level of Cognitive Functioning Scale 之 Level IV, V, VI, 與 VII 四級時，物理治療師各要注意病患的甚麼認知與行為問題？物理治療師要如何依病患在這四級時的認知與行為問題，整合動作學習的理論於治療計畫中？(20分)
 - E. 此病患急性期出現的症狀與左腦中大腦動脈 M2 段末梢阻塞(distal occlusion of the M2 segment)造成之缺血性中風急性期症狀會有那些異同？(3分)



adopted from <https://practicalneurology.com/>

4. 請論述並比較前大腦動脈 A1 段落(A1 segment of the anterior cerebral artery)、中大腦動脈 M1 段落(M1 segment of the middle cerebral artery)、後大腦動脈 P1 段落(P1 segment of the posterior cerebral artery)、與基底動脈(basilar artery)阻塞之腦中風的平衡損傷(balance impairment)特徵、導致其平衡損傷原因之異同、物理治療師評估與治療其平衡問題時重點之異同。(20分)

試題隨卷繳回