

科目：內外科護理學

系所組：護理甲組

一、研究人員探討癌症病人之止痛藥服藥遵從性與基本資料、疼痛強度及疼痛處理滿意度之相關性。服藥遵從性的計分方式為分數越高代表服藥行為越遵從，所得結果如下表一、二：

表一

服藥遵從分數與病患基本資料之相關

(N=100)

項目	M±SD	r	t/(F)	p
年齡	58.97±16.81	.211		.035
教育程度(年)	7.76±4.14	-.595		<.001
KPS	83.00±13.22	-.290		.772
性別			1.525	.130
男(n=42)	1.90±1.54			
女(n=58)	1.47±1.33			
婚姻狀況			-0.671	.504
已婚(n=82)	1.70±1.48			
其他(n=18)	1.44±1.20			
退休			-0.652	.516
是(n=28)	1.50±1.43			
否(n=72)	1.71±1.44			
疾病狀態			0.526	.600
腫瘤未轉移(n=33)	1.76±1.46			
腫瘤已轉移(n=67)	1.60±1.43			
願處報告疼痛			-2.030	.045
是(n=21)	1.10±1.26			
否(n=79)	1.80±1.45			
願處服用止痛藥			-6.253	<.001
是(n=46)	0.83±1.10			
否(n=54)	2.35±1.31			
服用藥物種類			(0.575)	.565
NSAID(n=41)				
Codeine(n=39)				
Morphine(n=20)				

註：p<.05(2-tail), KPS: Karnofsky 功能評估量表

※ 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

表二

癌症病人服藥遵從性與疼痛強度及疼痛處理滿意度
之相關 (N=100)

項目	r	p
疼痛平均強度	-.202	.044
平均疼痛干擾	-.145	.149
疼痛處理滿意度	.494	<.001

註. $p < .05$ (2-tail), 疼痛平均強度越高代表愈痛, 平均疼痛干擾越高代表對日常生活干擾愈大, 疼痛處理滿意度越高代表對疼痛處理愈滿意

問題：

- (1) 由表一、二得知, 與服藥遵從性達統計顯著相關的因子有哪些? (3%)
- (2) 請進一步描述各相關因子與服藥遵從性有怎樣的相關 / 相關的方向性? (2%)
- (3) 請解釋表中的統計考驗值 r 、 t 、 F 分別適用檢定何種特性的資料? (3%)
- (4) 請簡述世界衛生組織(WHO)於1986年所提出的止痛藥使用之三階段/梯式 (three-step ladder)治療原則為何? (5%)
- (5) 表一中的NSAID、Codeine與Morphine分別屬於此三階段治療藥物種類中的何類? (2%)

二、王女士, 51歲, 因乳癌入院接受第3次化療, 結束返家後第10天出現發燒症狀(BT: 38.6°C), 至急診抽血檢驗, 報告結果為White blood cell (WBC) 1600/mm³, Seg: 22%, Lym: 26%, Mon: 4%, Eosin: 2%, Band: 3%, 醫囑開立住院, 留血液、尿液、糞便培養, 並開始給予G-CSF、抗生素治療。請回答下列問題：

- (1) 請計算王女士目前的嗜中性白血球數值(absolute neutrophil count, ANC)? (3%)
- (2) 請說明化療後造成白血球低下的原理為何? (5%)
- (3) 請說明造成化療後白血球低下性發燒的可能原因包含哪些? (2%)
- (4) 您是王女士的主護護士, 請說明照顧此病人時的身體評估重點有哪些? (5%)

※ 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

三、簡先生，70歲，抽煙已將近四十年，自從一個月半前罹患感冒後，胸部一直有悶痛感，活動後容易感覺喘，講話聲音啞啞情況一直未見好轉，因為覺得呼吸困難、身體越來越不舒服而到醫院就診。簡先生因為胸部 x 光檢查發現左側肺門處有明顯的陰影，而入院接受支氣管鏡檢查。

- (1). 就您推估，簡先生可能罹患小細胞癌、鱗狀細胞癌、腺癌、大細胞癌中的哪一種肺癌病變？為什麼？(1%)
- (2). 請分別說明於簡先生接受支氣管鏡檢查前(3%)及檢查後(3%)，您將提供簡先生那些具體合宜的護理指導？

四、方先生，58歲，近三個月以來時常感到右胸悶痛，上下樓梯氣喘不已，而且食慾欠佳，體重急速下降而入院接受檢查。因為胸部 x 光檢查發現右肋膜腔有大量積液而接受肋膜穿刺放液術(Thoracocentesis)。

- (1). 請問方先生接受肋膜穿刺放液術的目的可能為何？(1%)
- (2). 身為方先生的主護護理人員，請說明在方先生接受肋膜穿刺放液術過程中，您的護理重點為何？(3%)
- (3). 請說明在方先生接受肋膜穿刺放液術後，您的護理重點為何？(3%)

五、朱先生，58歲公務員，身高164公分，體重78公斤，平日無特殊休閒嗜好，身體一向硬朗，健康檢查後發現有血壓偏高(164/86 mm Hg)情形。請具體說明您可以提供朱先生那些有關高血壓的非藥物治療方法？(3%)

六、許先生，因冠狀動脈阻塞而接受冠狀動脈繞道手術。

- (1). 請分別具體說明您要如何指導許先生採取低脂肪低膽固醇(2%)及低鈉飲食(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

七、請就疼痛、皮膚外觀、顏色、溫度及感覺等變化、脈搏及水腫等各項表徵，鑑別動脈血管疾病與靜脈血管疾病之差異。(7%)

八、請說明教導病患執行貝爾格-阿倫運動(Buerger-Allen)的目的及方法 (2%)

九、常先生, 66 歲, 因糖尿病及高血壓多年且未加以控制, 目前腎衰竭接受血液透析。

(1). 請說明血液透析是運用什麼原理排除身體的廢毒物及多餘的水份? (3%)

(2). 為能接受血液透析, 常先生進行永久性血管通路(動靜脈瘻管)手術, 請說明永久性血管通路(動靜脈瘻管)的作用及其術後照顧重點。(5%)

(3). 請寫出血液透析過程兩個常見的合併症, 發生的原因為何, 症狀及徵象為何? 如何處理? (8%)

十、請翻譯下面的文章(文章節錄自 Ulysse, F., Balicas, M., & Yiquing, X. (2011). Ethical Dilemma: Therapeutic Nondisclosure. *Clinical Scholars Review*, 4(2), 115-118.)(24%)

Ethical Dilemma: Therapeutic Nondisclosure

Case

Mrs. Yu is a 67 year-old Asian woman diagnosed with stage III colorectal cancer. She has undergone colon resection and is now admitted for adjuvant chemotherapy on the oncology unit. Her two sons are adamant that no one should tell their mother her diagnosis. From their prospective, they have handled the situation from the time of initial diagnosis. They fear that if she is aware of her condition, it might "kill her."

Ethical Analysis

The principle of autonomy acknowledges patients' rights to their own views, choices, and actions based on their personal values and beliefs. Autonomy plays an important role in decision making and must be respected by the health care team.

Respect for persons requires that patients be given the opportunity to choose what shall or shall not happen to them. Diagnosis should be communicated directly and honestly to the patient, who is then able to choose whether or not to be actively involved in all aspects of decision making about the management of his or her illness.

※ 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

As Mrs. Yu's advocate, the care provider feels the urge to treat the patient as an autonomous agent. The care provider believes that the patient should be capable of deliberating her personal goals and act under the direction of such deliberation. Mrs. Yu is entitled to respect and consideration of her opinions and choices while refraining from obscuring her actions unless they are harmful to self and others. Mrs. Yu should be capable of self-determination because she is not incapacitated.

- ※ 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。