

九九年度專科醫師筆試考卷

1. 兒童對死亡的概念，以下何者為是？
 - A. 嬰幼兒因為還不能瞭解死亡的意義，所以對親人如母親的死亡多沒特別反應。
 - B. 嬰幼兒一旦發展出物體恆存(object permanence)的概念後，就能夠察知永遠失去(permanence of loss)的現象了。
 - C. Brent 等人研究指出介於3-5歲兒童就能瞭解死亡的一些概念，包括irreversibility, finality, inevitability。
 - D. 依研究結果顯示，幼兒親身經歷過週遭人死亡的事件，是否能促使兒童更早瞭解死亡的意義，仍有爭議。選項：
 1. 只有B.D
 2. 只有A.B.D
 3. 只有A.C.D
 4. 只有B.C.D
 5. A.B.C.D

2. 一位6歲兒童，原本發展程度和日常生活皆正常，但在祖母過世後，開始出現一直黏著爸媽，當爸媽要短暫外出時會一直哭鬧，上學時抗拒媽媽離開，晚上睡覺一定要父母陪著睡，而且一直抱怨身體不適。以上問題持續了一個多月，後來住進小兒科病房，但檢查皆未發現有異常之處。請問以下何者正確？
選項：
 1. 若個案出現與重要他人分離時的抗拒、無生理因素的身體不適、睡眠困擾等三項症狀中至少有一項，再加上功能障礙，則依據DSM-IV-TR的標準，可診斷為分離焦慮症(separation anxiety disorder)。
 2. 有分離焦慮症的兒童，可能出現唾液中cortisol增加、尿液中catecholamine上升、休息時和進行認知測驗時心跳加快的生理現象。
 3. 在綜合醫院照會中看到的住院病童，因為生理疾病和住院可能造成分離焦慮，但此分離焦慮並不會發展為分離焦慮症。
 4. 分離焦慮症常會自行改善，改善後若又發展出他種焦慮症，實屬罕見。
 5. 發生分離焦慮症的年齡較早，預後一般較佳。

-
3. 一位6歲兒童，自小發展遲緩，被懷疑有智能障礙，學校老師想：如果了解其最完整的智商程度、以及是否有明確的智能障礙，則最適合合併使用以下哪兩種心理衡鑑工具？
- A. Wechsler Intelligence Scale for Children—4th Edition (WISC-IV)
 - B. Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence—Revised (WPPSI-R)
 - C. Peabody Picture Vocabulary Test—III (PPVT-III)
 - D. Vineland Adaptive Behavior Scales
 - E. Wechsler Memory Test
- 選項：
- 1. 只有A.B
 - 2. 只有A.C
 - 3. 只有 B.D
 - 4. 只有B.E
 - 5. 只有C.E
4. 下列狀況，何者是child abuse的sequelae？
- A. 在late childhood有peer relation和self-esteem的問題。
 - B. 較難適當的養育自己的小孩。
 - C. 與normal control相比有較高的比例出現post-traumatic stress disorder。
 - D. 與normal control相比有較高比例的自殘行為或borderline personality traits。
 - E. 較差的人我界限(personal boundaries)。
- 選項：
- 1. 只有A.B
 - 2. 只有A.C
 - 3. 只有B.C.D
 - 4. 只有A.B.C.D
 - 5. A.B.C.D.E
5. 關於兒童失眠之描述，下列何者最不適當？
- 選項:
- 1. 許多兒童失眠其實與睡眠習慣有很大的關係
 - 2. 目前FDA並未核准任何藥物來治療兒童失眠
 - 3. 兒童失眠之治療應以行為處理優先，必要時才合併使用藥物
 - 4. 血清素再回收抑制劑(SSRI)，可能惡化兒童原有之restless leg syndrome(RLS)症狀
 - 5. Zolpidem在兒童之清除速率較成人慢，應小心使用
6. 有關腦神經生理的發展，下列敘述何者有誤？
- 1. 腦結構與功能的改變常有加速及減速的現象，兩種改變往往不同時間，因此在結構成長緩速時功能常有所改變。
 - 2. 出生到3歲時，整體神經元密度增加、突觸密度下降，sensory-specific thalamic radiation完成myelination。
 - 3. 出生到成人時 α 波活性增加；慢波在五歲到成人時期漸減。
 - 4. 出生時REM約佔所有睡眠的50%，到三歲左右降到20%與成人接近。

-
7. 在目前神經影像學中的發現，下列敘述何者有誤？
- 1.在preterm孩童中看到許多區域的皮質體積減少，但額葉體積相對是被保存最多的。
 - 2.自閉症患者的臉部辨識(face recognition) 缺損被發現與parietal lobe 最相關。
 - 3.ADHD在fronto-striatal異常，尤其是右大腦半球體積的減少在MRI研究中被證實。
 - 4.兒童OCD可能與由glutamate所中介的ventral prefrontal-striatal-thalamic system相關。
 - 5.在reading disability患者其temporo-parietal circuit 的缺損，會干擾occipito-temporal circuit 的正常發展。
8. 關於皮亞傑發展理論,下列何者為非?
- 選項:
1. 感官動作期(sensory-motor period):最早用本能的反射來認識世界。
 2. 前操作期(preoperational period)：具推理能力但不符邏輯，不具保留概念，不具可逆性。
 3. 具體操作期(concrete operation period)：約七歲到十一歲，以自我為中心，能使用具體物之操作來協助思考。
 4. 形式操作期(formal operation period)：約十二歲到十五歲，開始會類推，有邏輯思維和抽象思維。
 5. 皮亞傑理論說明了為何孩童可到了某個年齡層便自然而然的會一些邏輯問題，而更早之前不會的原因。
9. 關於性慾(eroticism) 的發展,下列何者為非?
- 選項:
1. 多數嬰兒沒有性慾表現。
 2. 幼兒玩生殖器的行為與親子關係良好有關，而非病理過程。
 3. 嬰幼兒玩生殖器與自慰的差別在於前者並沒有引起性高潮的用意。
 4. 當孩童開始有某種自慰行為時，其行為模式多會持續下去，且抗拒改變。
 5. 男孩通常用體能活動(physical activity)來取代性的焦慮。
10. 有關父親在兒童發展上的影響，下列何者不正確？
- 選項：
- 1.在孩子三歲前照顧過自己小孩的父親，以後比較不會性侵自己或他人的小孩。
 - 2.父親比母親更容易用較強烈的身體刺激與小孩遊戲。
 - 3.在孩子出生到長大離家之間，Rapoport等學者的研究顯示，父母在這時期的婚姻滿意度較低，父親比母親對婚姻滿意度更低。
 - 4.在學童時期，父親缺席的孩子在學校表現得比較具攻擊性。
 - 5.在新生兒期間受到父親身體照顧的小孩，社交反應較佳。
11. 有關唐氏症 (Down syndrome)患者常見的身體問題，下列敘述何者錯誤？
- 選項：
- 1.隨著醫療的進步，唐氏症患者平均死亡年紀由80年代的25歲在90年代延長到49歲。
 - 2.約20%個案在出生時被發現到有遺傳性心臟缺損。
 - 3.常在出生幾個月內因為心臟及肺部疾病住院。
 - 4.較易罹患白血病。
 - 5.約在40歲會出現阿茲海默症的病變 (如: plaques and tangles)。

-
12. 有關Angelman's syndrome及Prader-Willi Syndrome之基因缺失，下列描述何者正確？
- A.兩者皆為染色體13號上的缺失。
 - B. Prader-Willi Syndrome 的染色體缺失多來自於父親。
 - C. Angleman's syndrome 的染色體缺失多來自於母親。
- 選項：
- 1.只有A
 - 2.只有A.B
 - 3.只有B.C
 - 4.只有A.C
 - 5. A.B.C
13. 下列何種神經學損傷不是產生後天語言疾患的主要原因？
- 1.局部病灶(focal lesions)
 - 2.癲癇
 - 3.腫瘤
 - 4.藥物
 - 5.腦部創傷
14. 關於phonologic disorders，下列敘述何者為非？
- 1.診斷前必須先排除是由於智力或聽力障礙所造成的問題
 - 2.疾病的發生或被發現的年齡與嚴重度之間有相關性
 - 3.一般來說，此疾病在七歲左右會變得明顯
 - 4.是最常見的溝通問題
 - 5.在學齡前的盛行率大約為10%到15%
15. 下列有關Rett's disorder的敘述，何者為錯？
- 選項:
- 1.致病機轉為 X- linked gene encoding methyl-CpG-binding protein2(MECP-2)的突變。
 - 2.臨床表徵為：出生時頭圍較小、逐漸喪失有意義的手部動作。
 - 3.約10000至15000人中有1名女性患病。
 - 4.患者約於18個月開始發病，逐漸喪失語言及有意義的手部動作。
 - 5.患者的肢體協調能力亦會退化，一般認為是神經退化(neural degeneration)導致的全身病變。
16. 美國小兒醫學會建議對於所有18至24個月大的孩童進行自閉症篩檢，但是2歲以下的自閉症診斷及介入有下列特點，何者為非？
- 選項:
- 1.有些個案，特別是語言及智能發展較正常者，早年的症狀較模糊，所以18個月時沒有診斷自閉症，不代表以後就不會有自閉症類症狀之出現。
 - 2.嚴重發展遲緩，或視、聽障的孩童會造成早年自閉症診斷的困難。
 - 3.2歲以下自閉症的診斷的穩定度已相當確定，應盡早讓家庭接受兒童的需要及預後。
 - 4.家庭主要成員的反應度(responsivity)及敏感度(sensitivity)之品質，大大決定了幼兒的學習及發展，是2歲以下自閉症兒童介入的關鍵。
 - 5.2歲以下自閉症兒童的介入，強調自然學習環境、兒童自發性感覺動作探索、非語言意圖性溝通行為及與人相互性遊戲的發展。

-
17. 針對執行功能的不同層面所進行的神經心理測驗（neuropsychological tests），以下配對何者錯誤？
- 1.Continuous Performance Test commission errors : Vigilance
 - 2.Wisconsin Card Sorting Test : Set shifting
 - 3.Working Memory Sentence Span test : Working verbal memory
 - 4.Digits Backward test : Working verbal memory
 - 5.Trailmaking test part B : Set shifting
18. 關於過動症的預後，下列何者正確？
- A.約有60%的患童在長大後仍有ADHD症狀
 - B.成人過動症男女比率與兒時類似，約為4:1
 - C.過動症狀在患者長大以後會改善最多
 - D.衝動症狀在患者長大以後，其嚴重程度沒什麼改變
- 選項：
- 1.只有A.C
 - 2.只有A.B
 - 3.只有B.C
 - 4.只有B.C.D
 - 5.A.B.C.D
19. 有關oppositional defiant and conduct disorders的psychosocial treatments，下列敘述何者錯誤？
- 1.Multisystemic therapy（MST）的證據等級為A(supported by meta-analysis of several, sound, randomized controlled trails)
 - 2.Parent management training（PMT）的證據等級為A(supported by meta-analysis of several, sound, randomized controlled trails)
 - 3.pharmacotherapy部分，SSRI的研究證據等級較atomoxetine更優
 - 4.Parent management training（PMT）的理論基礎為操作制約和社會學習理論。
 - 5.Multisystemic therapy(MST)的特色是家庭為基礎(home based)，目標導向(goal orientated)和密集的(intensive)
20. 有關Disruptive Behavior Disorders的危險因子，下列何者正確？
- A.衝動(impulsivity)及過動(hyperactivity)
 - B.閱讀障礙(Reading problems)
 - C.父親有憂鬱和焦慮
 - D.女性
 - E.時常接觸媒體暴力(media violence)
- 選項:
- 1.只有A.C.E
 - 2.只有A.B.C
 - 3.只有A.B.E
 - 4.只有A.B.C.D
 - 5.A.B.C.D.E

-
21. 下列有關早發型精神分裂症，何者為真？
- A. 症狀通常較成人個案嚴重，預後較差。
 - B. 指21歲前發病之精神分裂症患者。
 - C. 女性個案較多。
 - D. 若能於prodrome stage 介入，可能可以改善預後。
- 選項：
- 1. 只有A
 - 2. 只有A.B
 - 3. 只有A.D
 - 4. 只有A.C.D
 - 5. A.B.C.D
22. 當個案呈現過動症狀，且合併下列何種不典型症狀時，須將雙極性情感疾患列入鑑別診斷
- A. 較晚發病，如10歲以後突然發生
 - B. 中樞神經興奮劑失去原有的治療效果
 - C. 出現幻覺與妄想等精神病症狀
 - D. 過動症狀明顯與情緒起伏相關
- 選項：
- 1. 只有A
 - 2. 只有D
 - 3. 只有B.C
 - 4. 只有A.C.D
 - 5. A.B.C.D
23. 下列有關厭食症的敘述，何者正確？
- A. 核心症狀為怕胖。
 - B. 常見身體形象的障礙。
 - C. 經常主動求助。
 - D. 有時候會合併暴食與催吐行為。
- 選項：
- 1. 只有A
 - 2. 只有A.B
 - 3. 只有A.B.C
 - 4. 只有A.B.D
 - 5. A.B.C.D
24. 下列關於性別認同疾患（Gender Identity Disorder）的描述何者有誤？
- 選項：
- 1. 最早的行為表徵大多出現在學步期或學齡前期。
 - 2. 兒童期最常見的臨床表現是孩子知道自己的性別為何，但希望自己是另一種性別。
 - 3. 有臨床研究指出，男性患童的出生體重較無此疾患的男童為輕。
 - 4. 年齡較大的兒童會比較小的兒童更容易用口語表達出想要變性。
 - 5. 患有該疾患的男孩，其家中的男生常遠多於女生，而且其出生排行較為後面。

-
25. 下列有關Tourette's disorder的描述，何者有誤？
選項：
1.不到三分之一的患者合併有coprolalia。
2.抽動的症狀在壓力下、興奮、疲累或生病時惡化，但在睡眠中減輕或消失。
3.成年之前，大約有百分之六十的患者合併有強迫症。
4.起始症狀最常出現於5到8歲。
5.與抽動有關的強迫症(tic related obsessive-compulsive disorder, tic related OCD)及抽動無關的強迫症(non-tic related OCD)的差異在於，tic related OCD的男性較多、且發病較早。
26. 下列關於轉化症的描述何者為非？
選項：
1. 女性多於男性。
2. DSM-IV把轉化症分為兩種亞型：有意識改變、無意識改變。
3. 轉化症很少發生在幼童。
4. 轉化症的症狀有偽癲癇、局部痲痺、無力等。
5. 多數症狀在診斷後三個月內就會消失。
27. 有關兒童與青少年時期的偏頭痛(migraine)，下列敘述何者錯誤？
1.偏頭痛是primary headache當中常見的診斷。
2.至少發生過五次的headache attacks，每次的時間持續24~72小時。
3.偏頭痛有可能合併有photophobia和phonophobia。
4.偏頭痛有可能出現aura。
5.Cyclical vomiting syndrome的嘔吐和偏頭痛相關。
28. 下列敘述何者為非？
1.青少年物質濫用(substance abuse)的行為可能肇因於個人、家庭與週遭環境之間的交互影響所導致。
2.青少年因為好奇、好玩或是模仿同儕而使用非法物質或酒精時，通常是屬於物質濫用的初期階段。
3.為了和青少年建立關係，當青少年因為好玩有趣而使用非法物質或酒精時(recreational use)，這個階段的治療策略不能涵蓋與家庭成員的諮商
4.當青少年已經開始為了追求使用酒精或是非法物質當時的欣快感而使用時，就已經進入substance misuse的階段了。
5.substance misuse的階段的治療不能只有衛教及諮商，還必須涵蓋團體治療以及家庭治療。
29. 關於受性虐待兒童之精神病理下列何者為非？
1.飲食障礙、憂鬱症、行為規範障礙都可能發生。
2.創傷後壓力症候群較少見。
3.母親的精神狀態與個案之預後有關。
4.事件曝光後家庭適應、父母親之反應與個案之症狀嚴重度有關。
5.事件發生時個案之年紀與個案之症狀嚴重度有關。

30. 研究文獻發現，語言發展障礙之主要危險因子包括：

- A. 男性。
- B. 有語言發展障礙之家族史。
- C. 大家族中較晚出生之小朋友。
- D. 父母親語言刺激較少。

選項：

- 1. 只有A.B
- 2. 只有B.C
- 3. 只有A.B.C
- 4. 只有A.B.D
- 5. A.B.C.D

31. 有關兒童活動量及注意力發展的描述何者正確？

- A. 正常的學齡前兒童便是十分活潑、注意力短暫且相當衝動。
- B. 好動的學齡前兒童與正常兒童在自由遊戲時活動量相似，但在結構性環境就顯得坐不住(如離開飯桌、無法聽完故事、連看電視都動個不停)。
- C. 學齡期兒童若有注意力不足過動症，活動量在自由遊戲、結構性環境及睡覺時都比正常對照組的兒童高。
- D. 注意力不足過動症的青少年可以坐著吃完飯但仍是會動來動去、坐立不安，並會以一些較小肌肉的動作來表現，而且其好動行為可能以一些可被接受的型式(如體育活動)持續存在著。

選項:

- 1. 只有A.B.C
- 2. 只有A.C.D
- 3. 只有A.B.D
- 4. 只有B.C.D
- 5. A.B.C.D

32. 下列何者，不是兒童在創傷事件後，常見的壓力反應 (stress reactions)。

- 1. 對創傷事件，重複且侵入的想法。
- 2. 解離的經驗再現 (dissociative flashbacks)。
- 3. 害怕黑暗和做噩夢。
- 4. 無法專心。
- 5. 因存活而有罪惡感。

-
33. 有關孩童期焦慮症的治療，下列敘述何者正確？
- A. 通常benzodiazepine為第一線治療藥物。
 - B. beta blocker可用在兒童期焦慮症和攻擊行為的治療，且已有充分的資料支持。
 - C. 若焦慮症狀嚴重的話，benzodiazepine可在早期和SSRI短期併用。
 - D. 對大多數焦慮症的孩童而言，認知行為治療是需要的。
- 選項：
- 1. 只有C.D
 - 2. 只有B.D
 - 3. 只有A.C.D
 - 4. 只有B.C.D
 - 5. A.B.C.D
34. 關於兒童青少年的睡眠疾患，下列何者正確？
- A. 夢魘(nightmare)出現在快速動眼期，睡眠驚恐(sleep terror)則出現在非快速動眼期。
 - B. 在夢魘中，孩子通常會嚇醒，並可能記得夢境內容。
 - C. 在睡眠驚恐中，孩子通常激動大叫，甚至揮動手腳，被搖醒時通常迷迷糊糊，隔天早上可清楚記得發生什麼事。
 - D. 睡眠驚恐疾患通常是暫時性的，不需要特別的藥物或心理治療。
 - E. 在夢遊(sleepwalking)中，個案可能會起身走動，但無法從事如開車這麼複雜的舉動
- 選項：
- 1. 只有A.B
 - 2. 只有B.D
 - 3. 只有A.C.E
 - 4. 只有A.B.D.E
 - 5. A.B.C.D.E
35. 下面有關兒童青少年自殺的論點，何者是不正確？
- 選項：
- 1. 青春前期患有重度憂鬱症的兒童如有自殺行為，日後到青少年及成人自殺風險較高。
 - 2. 其自殺動機以感情受創或與父母分離帶來的內在罪惡感最常見。
 - 3. 因學校進行自殺防治的效果良好，當發現高風險個案，可在校自行處理，不需轉介就醫。
 - 4. 目前尚無研究資料證實抗鬱劑有預防青少年自殺的效果。
 - 5. 使用抗鬱劑治療兒童青少年憂鬱症，需小心觀察自殺危險性是否增多。
36. 下列關於青少年自殺的描述，何者錯誤？
- 1. 與患有憂鬱症但無自殺企圖的青少年相比，有自殺企圖的青少年最近及過去有過較多的壓力事件。
 - 2. The New York Psychological Autopsy Study的報告指稱，自殺家族史對女性青少年的自殺危險性影響的程度比男性青少年為高。
 - 3. 曾被身體虐待是青少年自殺行為的其中一項重要危險因子。
 - 4. 青少年的自殺行為與青少年的酒精及物質濫用有明顯的相關。
 - 5. 雙性戀或同性戀青少年有較高的自殺企圖危險性。

37. 青少年跟成年人物質濫用的比較，下列何者為非？

選項：

1. 有物質濫用的青少年多為多重藥物使用。
2. 吸入劑的盛行率以前青春期或青春期早期最高。
3. 青少年主要的聚會娛樂用藥為MDMA、K他命。
4. 物質濫用合併的憂鬱症，在停止物質濫用後，青少年的憂鬱症狀比成年人容易改善。
5. 主要的合併症為過動症，品行疾患，焦慮疾患，情緒疾患。

38. 關於青少年成癮物質使用疾患的治療，以下何者正確？

選項：

1. 對於已有成癮物質使用疾患的青少年，所合併的注意力不足過動症並不適合進行藥物治療。
2. 對於有成癮物質使用疾患的青少年進行認知行為治療，須先進行「技巧訓練」，然後進行與使用物質相關因素的「功能性分析」。
3. 對於青少年成癮物質使用疾患的家庭和多系統治療，其成效目前尚未確定。
4. 社區強化回饋治療 (community reinforcement therapy) 是直接對青少年進行回饋治療，宜降低家長的參與。
5. 社區強化回饋治療強調促進正向的社區活動，這些正向的社區活動是和青少年使用成癮物質的時機相違抗的。

39. 個案甲描述自己使用海洛因的歷程中出現的感受：

- A. 剛開始時，會一直想念使用海洛因後輕鬆無憂慮的感受，因而反覆使用。
- B. 使用一段時間後，只要看到平常一起注射海洛因的朋友，自然而然就會想用海洛因。
- C. 使用一段時間後，發現和父母吵架後心情不好時，注射海洛因能讓心情平撫，所以固定以注射海洛因來改善情緒。
- D. 第一次使用海洛因時吐得很厲害，難受得很。

以下何者正確？

選項：

1. A的作用為positive reinforcing effects of heroin
2. B的作用為stimuli conditioned to effects of heroin
3. C的作用為discriminative (cue) effects of heroin
4. Positive reinforcing effects of heroin可能降低一個人海洛因成癮的危險性
5. B, C, D三者可能增加一個人海洛因成癮的危險性

40. 下列敘述何者正確？

A.在認知行為治療上，對於畏懼上學(school phobia)的孩子，只需要協助辨認並處理上學的困難即可。

B.在school phobia的孩子中有時可以觀察到，在他們覺得有壓力的課程當天特別會排斥上學。

C. school phobia的病患常出現另一個焦慮症或畏懼症的共病症。

D. school phobia的治療中，以增進老師協助孩子返校的策略為最重要，其他關於孩子自己的社交技巧的增進，或是家長如何處理孩子不上學的策略等都可以暫時擱置。

E.一般而言，school phobia的孩子常在長假過後的第一天以及週休過後的星期一更困難到學校。

選項：

1.只有A.B.D

2.只有B.C.D

3.只有A.B.E

4.只有B.C.E

5.只有C.D.E

41. 下列有關拒學行為的描述何者正確？

選項：

1.幾乎所有拒學兒童或青少年都能說出不去學校的理由。

2.功課壓力是不去學校最常見的理由。

3.青少年較常為了迴避在學校中所發生的負向情感刺激狀況而拒學。

4.青少年較常為了尋求校外實質增強物的狀況而拒學。

5.想吸引父母的注意並不會導致拒學。

42. 有關兒童青少年病患使用情緒穩定劑，下列敘述何者正確？

A.鋰鹽是唯一美國FDA核准可使用在治療7歲以上之兒童青少年躁鬱症之藥物。

B.可用的情緒穩定劑包括lithium, carbamazepine, lamotrigine, oxcarbazepine及topiramate。

C.根據Kowatch等人的治療指引，兒童青少年躁鬱症之治療，第一線應使用單一傳統的情緒穩定劑或單一使用非典型抗精神病藥物(atypical antipsychotics)。

D.根據Kowatch等人的治療指引，如果兒童躁鬱症患者合併精神病症狀，建議先使用兩種情緒穩定劑治療。如治療效果不佳，則可考慮改用情緒穩定劑合併非典型抗精神病藥物治療。

選項：

1.只有A.B

2.只有B.C

3.只有C.D

4.只有A.B.D

5.只有B.C.D

-
43. 下列有關厭食症治療的敘述何者正確？
- A. 缺乏足夠的藥物治療的雙盲研究。
 - B. 家庭治療在年紀大於18歲的個案效果比較好。
 - C. 家庭評估對於治療十分重要。
 - D. 有暴食的個案對chlorpromazine治療反應較佳。
- 選項：
- 1. 只有A
 - 2. 只有A.C
 - 3. 只有A.C.D
 - 4. 只有A.B.D
 - 5. A.B.C.D
44. 有關智能障礙患者的攻擊行為，下列敘述何者錯誤？
- A. 智能障礙患者在情緒控制力不佳而導致攻擊行為，尤其常見於Down syndrome 或是 Williams syndrome患者。
 - B. 男性及較低智商之患者較容易出現攻擊行為。
 - C. 學齡前患者較青春期早期患者更易出現攻擊行為。
 - D. 智能障礙患者也常出現自我攻擊之行為，臨床上須小心評估可能的原因。如，對聽覺或觸覺的過度敏感，尋求他人的注意力，或是自我刺激的行為。
- 選項：
- 1. 只有A.B
 - 2. 只有A.C
 - 3. 只有A.D
 - 4. 只有B.C
 - 5. 只有B.D
45. 有關Food and Drug Administration(FDA)對兒童青少年抗憂鬱劑藥物方面描述，以下何者為是？
- A. fluoxetine 已被FDA approved 使用於兒童之憂鬱症。
 - B. paroxetine 及 sertraline 也被FDA approved 使用於兒童青少年之強迫症。
 - C. FDA建議對兒童青少年使用抗憂鬱劑提出增加自殺死亡率的警語。
 - D. 目前有關兒童青少年使用抗憂鬱劑增加自殺危險性研究顯示，不論在治療前期、後期都一樣。
- 選項：
- 1. 只有A
 - 2. 只有A.B
 - 3. 只有A.B.C
 - 4. 只有A.B.D
 - 5. 只有A.C.D

-
46. 對於症狀輕微的妥瑞氏症(Tourette syndrome)患者的第一線治療為：
選項：
1.非典型抗精神病藥物。
2.選擇性血清素回收抑制劑(SSRIs)。
3.教育父母相關的知識。
4.綜合維他命。
5.交感神經阻斷劑，如Alpha blockers。
47. 根據Weisz在1987針對一百多篇研究所做的後設分析(metaanalysis)，兒童心理治療對多少%的個案有療效？
選項：
1.79%
2.20%
3.95%
4.50%
5.6%
48. 有關兒童青少年的心理治療，何者為是？
A.Cognitive therapy, Rational-emotive therapy and Cognitive-behavioral therapy是最常用來處理兒童青少年精神疾病之心理社會層面的治療模式。
B.認知治療在使用於憂鬱症之治療，必須考慮個案的發展年齡。
C.Rational-emotive therapy 與 cognitive therapy不同的地方在於cognitive therapy著重改變功能不佳的自我陳述(self-statements)。
D.在認知行為治療中，verbal self-instruction training對於增強兒童的自我控制及自我監測能力是有效的。
選項：
1.只有B.C
2.只有A.B.D
3.只有A.C.D
4.只有B.C.D
5.A.B.C.D

-
49. 下列對於家庭治療在不同精神科疾病上的臨床應用中的敘述，何者正確？
- A.在飲食疾患(eating disorder)的家庭治療中要考量文化背景對於身體形象的期待，而且在病人體重低於安全標準時，仍要持續進行家庭治療
 - B.焦慮症病人的家庭治療中，要協助辨認環境中是否存在會影響焦慮症病人處理能力下降的壓力因子
 - C.在物質濫用(substance abuse)病人的家庭治療中，治療者要協助停止家庭中會讓病人繼續使用substance的不良互動
 - D.進行精神病(psychosis)病人的家庭治療中，評估病人在過去的發展過程中是否存在未完成的發展上的需求(unmet developmental needs)是非常重要的
 - E.需要教導ADHD的家人了解何種行為是藥物可以控制，何種行為是藥物不能控制的

選項：

- 1.只有A.B.C
 - 2.只有B.C.D
 - 3.只有A.C.D
 - 4.只有B.C.E
 - 5.只有B.C.D.E
50. 有關懼學症(school phobia)的特點，下述何者為錯誤的？
- 選項：
- 1. 個案未上學時，通常都待在家裡。
 - 2. 無明顯反社會行為。
 - 3. 父母通常都想儘辦法讓個案去上學。
 - 4. 很多個案面臨上學會引起焦慮或憂鬱。
 - 5. 大多數個案並未合併DSM-IV之軸一(Axis I)的精神疾病診斷。
51. 有關ADHD的治療，下列何者為非？
- A.長久以來，醫界與學校的連繫常不足。
 - B.可使用Daily report card (DRC) 幫父母與老師溝通。
 - C.如果父母加入父母訓練團體，ADHD兒童的預後較好。
 - D.以個別心理治療或遊戲治療為主。
- 選項：
- 1.只有A
 - 2.只有B
 - 3.只有C
 - 4.只有D
 - 5.只有C.D
52. 研究顯示下列何者非Conduct disorder的危險因子？
- 1.lower levels of electrodermal activity。
 - 2.lower heart rate variability。
 - 3.higher heart rate reactivity。
 - 4.Impaired executive control function。
 - 5.lower IQ scores。

-
53. Selective mutism 一般認為和下列何疾患關係密切?
選項:
1.Major depression
2.Social phobia
3.Stuttering
4.Reading disorder
5.PTSD
54. 有關早發性精神分裂症Early onset Schizophrenia，下列何者錯誤？
1.每一萬位12歲以下的孩童中約有一位患病
2.13~18歲青少年約有1/500的發生率
3.大都在5歲以前發病
4.病患常有病前早期之神經發展遲緩
5.心理社會壓力與生理(遺傳性)危險因子交互影響是發病的原因
55. 關於注意力不足過動症(ADHD)的描述，下列敘述何者正確？
A.ADHD兒童除了行為問題之外也會出現工作紀憶，組織能力及自我調整能力的缺陷。
B.George Still 在1902年所描述的兒童行為症狀，和今日的ADHD，combined type伴隨行為疾患(conduct disorder)類似。
C.ADHD，inattentive type 的患者，常造成的結果就是學業成就低落。
D.ADHD，combined type 的患者，除了人際衝突，也常見有學習困難的問題。
選項：
1.只有A.B.
2.只有A.C.
3.只有A.B.C.
4.只有A.B.D
5.A.B.C.D.
56. 2009年Fombonne對於廣泛性發展障礙之流行病學所作之文獻回顧, 以下何者為非?
選項:
1.自閉症(autistic disorder)盛行率隨年代增加, 現在估計約為20/10,000。
2.未分類廣泛性發展障礙(pervasive developmental disorder not otherwise specified) 盛行率, 現在估計約為30/10,000。
3.艾斯伯格症(Asperger disorder) 盛行率, 現在估計約為20/10,000。
4.整個廣泛性發展障礙大類的盛行率, 現在估計約為60-70/10,000。
5.盛行率的增加主要是因疾病概念及診斷準則變寬, 提供的服務進步, 與對疾病的認知提高。
57. 關於自閉症類群(ASD)患者之智商, 下列何者不正確？
1.約四分之一的典型自閉症患者智商小於70。
2.通常自閉症患者操作智商較語文智商為佳。
3.高智商之自閉症患者, 長大後之預後較佳。
4.部份自閉症患者有特殊之智慧的火花, 如記憶能力。
5.通常亞斯柏格症患者之操作智商較語文智商為差。

-
58. 關於畏懼症(Specific phobia)，以下何者為是？
- A.比例上女孩比男孩高。
 - B.孩童常不能認知自己的恐懼是過多或不合理的。
 - C.對於動物、黑暗，或受傷等畏懼，常在七歲前就開始。且大多是在遭受相關創傷事件後開始。
 - D.確立診斷必須要排除次發於其他的焦慮疾患(如分離焦慮症)而來的恐懼。
- 選項：
- 1.只有A.B.D
 - 2.只有A.B.C
 - 3.只有B.C.D
 - 4.只有B.D
 - 5.A.B.C.D
59. 關於Carbamazepine在臨床上之使用，下列描述何者最不適當？
- 選項:
- 1.常用於治療雙極性情感性疾患與癲癇。
 - 2.需作藥物濃度監測，最好將藥物血中濃度保持在50-125 mcg/l。
 - 3.最好定期監測血球計數(CBC)與肝功能檢驗(LFT)。
 - 4.可利用HLA- B1502基因檢測，降低嚴重皮膚過敏反應發生的機會。
 - 5.考量其出現嚴重副作用之可能性，通常用於較後線之治療。
60. 有關selective serotonin reuptake inhibitors (SSRI) 使用在兒童青少年時，下列敘述何者正確？
- A.使用比較長效的SSRI藥物時，突然停止使用，容易出現類似感冒症狀，如疲倦、暈眩、噁心。
 - B.使用Paroxetine和Sertraline時突然停藥，常會出現焦躁不安、疲倦和失眠等情形。
 - C.Fluoxetine使用中突然停藥，常會出現焦躁不安、疲倦和失眠等情形。
 - D.由於成人期憂鬱症研究顯示，典型症狀會維持九個月到一年，依此在兒童青少年憂鬱症的治療可設為至少一年。
- 選項：
- 1.只有A.B
 - 2.只有B.D
 - 3.只有A.B.D
 - 4.只有B.C.D
 - 5.A.B.C.D

改題紙

1. 1 2. 2 3. 3 4. 5 5. 5 6. 2 7. 2 8. 3 9. 1 10. 3

11. 2 12. 3 13. 4 14. 3 15. 2 16. 3 17. 1 18. 1 19. 3 20. 3

21. 3 22. 5 23. 4 24. 4 25. 3 26. 2 27. 2 28. 3 29. 2 30. 3

31. 5 32. 2 33. 1 34. 4 35. 3 36. 2 37. 4 38. 5 39. 1 40. 4

41. 4 42. 2 43. 2 44. 2 45. 1 46. 3 47. 1 48. 2 49. 4 50. 5

51. 4 52. 3 53. 2 54. 3 55. 5 56. 3 57. 1 58. 1 59. 2 60. 2
