

## 98 年度 8 月份會訊通訊教育題目

### § 請注意 §

請於 98 年 9 月 30 日前傳真至秘書處，答對每一題題目可核發繼續教育積分一分，五題全對者，可獲得繼續教育積分五分。正確答案將於下期會訊中刊出。

- ( ) 1. 據現今 ACC/AHA/SCAI 2005 年的治療指引何者正確？
- (a) 選擇性冠狀動脈介入性治療在沒有 on-site 外科團隊是 class III，不宜執行的。
  - (b) Primary PCI 在沒有 on-site 外科團隊則是 class IIb。
  - (c) 以上皆是。
  - (d) 以上皆非。
- ( ) 2. 下列何者正確？
- (a) 由於近年來介入性治療在技術上及材料上有了長足的進步，明顯的降低了緊急外科繞道手術的比例。
  - (b) 介入性治療失敗後再接受緊急外科繞道手術之發生率雖然有明顯的降低，然而一旦發生，其死亡率仍然偏高。
  - (c) 依照 (ACC-NCDR) 中的登錄資料來做分析，從 2001 到 2004 年，對於選擇性 PCI 及非選擇性 PCI，不論在有無外科 on-site 支援的醫院，數量皆是持續成長。
  - (d) 以上皆正確。
- ( ) 3. 依照 Outcomes of Percutaneous Coronary Intervention Performed at Centers Without and with Onsite Coronary Artery Bypass Graft Surgery (JAMA 2004;292:1961-1968) 下列何者錯誤？
- (a) 選用 Medicare 醫院大於 65 歲接受過 PCI 的病人加以分析。
  - (b) 病患在沒有 on-site 外科團隊支援的醫院較易死亡 (6.0% vs 3.3%, OR 1.29; 95% Confidence interval 1.14-1.47; P<.001)。
  - (c) 所增加的死亡率大多在每年執行 PCI 大於 50 台的醫院。
  - (d) 本篇文章主要認為病人在無 on-site 外科的醫院執行 PCI 較不安全。

- ( ) 4. 依照 Outcomes of a System-wide Protocol for Elective and Non-elective Coronary Angioplasty at Sites Without On-site Surgery: The Mayo Clinic experience (Mayo Clin. Proc. June 2009; 84(6) :501-508) 下列何者正確？
- (a) 研究目的主要是比較 2 個沒有 on-site 外科團隊支援的社區醫院及具有 on-site 外科團隊支援的醫學中心其冠狀動脈介入性治療的結果。
  - (b) 病人在兩家無 on-site 外科團隊的社區醫院接受冠狀動脈介入性治療其結果是十分良好的。其高手術成功率及很低的住院死亡率與具有 on-site 外科團隊之醫學中心並無軒輊。
  - (c) 研究之其品質保證計畫包括控制手術者所須具備的手術量 (volume) 及其訓練，風險校正模式，病換轉送計畫及資料庫處理。
  - (d) 以上皆是。
- ( ) 5. 根據 Percutaneous Coronary Interventions in Facilities Without Cardiac Surgery On Site: A report From the National Cardiovascular Data Registry (NCDR) (J. Am. Coll. Cardiol 2009; 54:16-24) 下列何者錯誤？
- (a) 主要是比較在有無 on-site 外科團隊的醫院其結果是否有差異。
  - (b) 就 adjusted 的死亡率而言，兩者並無差異。
  - (c) 中軸輻射系統 (hub-and-spoke system)，將醫學中心與社區醫院整合)，如此可確保醫師能持續訓練並維持一定的手術量。
  - (d) 沒有 on-site 外科手術團隊的醫院其緊急轉院在路上所需之時間平均超過 90 分鐘。

〔九十八年七月份通訊教育解答〕

- 1. ( c )
- 2. ( b )
- 3. ( d )
- 4. ( c )
- 5. ( d )

TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

Re: 通訊教育回覆單 (98.08)

會員編號	
姓名	
答案	(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____