

102 年度 7 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 102 年 8 月 20 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. 中央健康保險局對一歲以下患有血液動力學顯著異常之先天性心臟病幼兒給付呼吸道細胞融合病毒單株抗體，預防呼吸道細胞融合病毒感染，何時開始生效？
- (a) 102 年 7 月 1 日
 - (b) 103 年 7 月 1 日
 - (c) 102 年 1 月 1 日
 - (d) 103 年 1 月 1 日
- () 2. 下列何者為使用呼吸道細胞融合病毒單株抗體 (Paliviizumab) 之標準劑量？
- (a) 使用劑量為每次每公斤 20 毫克
 - (b) 使用劑量為每次每公斤 15 毫克
 - (c) 使用劑量為每次每公斤 25 毫克
 - (d) 使用劑量為每次每公斤 10 毫克
- () 3. 下列何者為健保規定施打呼吸道細胞融合病毒單株抗體 (Paliviizumab) 之最多次數？
- (a) 最多施打三次
 - (b) 最多施打四次
 - (c) 最多施打五次
 - (d) 最多施打六次
- () 4. 下列何者不為健保規定給付呼吸道細胞融合病毒單株抗體之排除條件？
- (a) 非嚴重性先天性心臟病：不需要物控制心臟衰竭，如心房中隔缺損。
 - (b) 非嚴重性先天性心臟病：不需要物控制心臟衰竭，如肺動脈瓣膜輕度狹窄。

- (c) 嚴重性先天性心臟病，但經心導管或外科手術治療後無發紺現象。
 - (d) 非發紺性先天性心臟病合併嚴重心臟衰竭。
- () 5. 下列何者不為健保規定給付呼吸道細胞融合病毒單株抗體之可能必要納入條件，
- (a) 非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭且體重小於第三百分位。
 - (b) 非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭且有明顯心臟擴大現象。
 - (c) 非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭且有明顯心臟雜音。
 - (d) 非發紺性先天性心臟病合併心臟衰竭且需兩種以上抗心臟衰竭藥物控制症狀。

〔102年6月份通訊教育解答〕

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



TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

Re: 通訊教育回覆單 (102.7)

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

