

107 年度 1 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 107 年 2 月 10 日傳真至秘書處，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. 根據 CULPRIT-SHOCK 的研究結果，下列何者為是？
- (a) Culprit-lesion-only 組有較高的再住院機率
 - (b) Multivessel 組有較高的機會需接受腎臟替代治療
 - (c) Culprit-lesion-only 組有較低的死亡率
 - (d) Multivessel 組使用較多的 Aspiration Thrombectomy
- () 2. 關於 CULPRIT-SHOCK 的研究描述，下列何者為非？
- (a) 主要探討急性心肌梗塞的病人，該同時處理多條血管或是單條致病病灶血管即可
 - (b) 族群包含有 STEMI 以及 NSTEMI 的病人
 - (c) Primary Outcome 為任何原因的死亡或是需要接受腎臟替代治療
 - (d) 即使有慢性全阻塞的血管，在 Multivessel 組也須一併處理
- () 3. 研究者認為，Culprit-lesion-only 組能有較好的預後，該歸因於？
- (a) 此群組病人病灶較單純好處理
 - (b) 此群組病人使用較多的塗藥支架
 - (c) 此群組病人腎臟功能較不受影響
 - (d) 此群組病人使用顯影劑較少，且手術時間較短
- () 4. 下列何者非 CULPRIT-SHOCK 的 Inclusion Criteria ？
- (a) 病人的冠狀動脈至少有二條血管阻塞
 - (b) 病人收縮壓低於 90 mmHg 或是須使用升壓劑來維持血壓大於 90mmHg
 - (c) 病人每小時尿量小於 30ml
 - (d) 病人接受急救超過 30 分鐘

- () 5. 下列何者不是 CULPRIT-SHOCK 告訴我們的事？
- (a) 心肌梗塞合併心因性休克時，應第一時間盡速處理 Culprit Lesion 即可
 - (b) 後續 Non-culprit lesion 不必要也不應該處理
 - (c) 顯影劑用量增加，可能導致左心室容積增加，影響心臟功能
 - (d) 心肌梗塞合併心因性休克時，一次處理所有血管對病人可能有害

〔106 年 12 月份通訊教育解答〕

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



TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

Re: 通訊教育回覆單 (107.1)

會員編號

姓名

答案

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

