

## 107 年度 4 月份會訊通訊教育題目

### § 請注意 §

請於 107 年 5 月 15 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 2017 年歐洲心臟學會之建議，DAPT 不適用於下列何種患者：
- (a) 穩定冠狀動脈疾且低出血風險病患接受經皮冠狀動脈介入治療 (PCI)。
  - (b) 急性冠狀動脈且低出血風險疾病患接受經皮冠狀動脈介入治療 (PCI)。
  - (c) 穩定冠狀動脈疾且低出血風險病患接受繞道手術 (CABG)。
  - (d) 急性冠狀動脈疾且低出血風險病患接受繞道手術 (CABG)。
- ( ) 2. 根據 2017 年歐洲心臟學會之建議，有關風險量表述敘何者錯誤？
- (a) 建議使用，DAPT Score 及 PRECISE-DAPT Score 來決定 DAPT 使用時間。
  - (b) DAPT Score 及 PRECISE-DAPT Score 的使用時機為在支架植入時使用。
  - (c) DAPT Score  $\geq 2$  表示延長的 DAPT 使用時間有好處。
  - (d) PRECISE-DAPT  $\geq 25$  表示縮短 DAPT 使用時間有好處。
- ( ) 3. 根據 2017 年歐洲心臟學會之建議，三重抗血小板治療何者錯誤？
- (a) 三重抗血小板治療，使用在高栓塞且低出血風險的病患應使用 6 個月。
  - (b) 高出血風險且正在服用抗凝血劑患者，不建議使用新一代 DES。
  - (c) 在於心房顫動合併冠狀動脈疾病且適用 DOACs 於患者，使用 DOACs 優於維生素 K 拮抗劑。
  - (d) 停用 Aspirin 或 Clopidogrel 必需病患保持穩定和無症狀 1 年後，再單用抗凝血劑。
- ( ) 4. 根據 2017 年歐洲心臟學會之建議，下列何者錯誤？
- (a) 急性期（住院期間）ACS 患者入院時不管服用 Ticagrelor 劑量和時間的為何皆建議轉換到 Clopidogrel（除非有禁忌症）。
  - (b) 所有接受 DAPT 患者中皆建議使用質子泵抑制劑 (Proton Pump Inhibitor)。

- (c) 急性冠狀動脈疾病且高出血風險病患接受經皮冠狀動脈介入治療 (PCI)，DAPT 使用時間縮短至 6 個月是合理的。
  - (d) 穩定的冠狀動脈疾病接受經皮冠狀動脈介入治療 (PCI)，DAPT 使用時間與植入金屬支架的類型無關 (DES/BMS)。
- ( ) 5. 根據 2017 年歐洲心臟學會之建議，下列哪些情況建議延長 DAPT 時間？
- (a) 支架內血栓堵塞，特別是如果沒有明顯的可矯正原因。
  - (b) 伴隨周邊血管疾病。
  - (c) 接受複雜的 PCI 的病患。
  - (d) 以上皆對。

〔107 年 3 月份通訊教育解答〕

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

<p>TO: 中華民國心臟學會 Fax: 02-25976180 Re: 通訊教育回覆單 (107.4)</p>	
會員編號	
姓名	
答案	(1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____

