

107 年度 7 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 107 年 8 月 20 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. 關於冠脈內造影的建議時機，下列何者為非？
- (a) 簡單病灶 (Simple Lesion)
 - (b) 冠狀動脈慢性全阻塞 (Chronic Total Occlusion, CTO)
 - (c) 病灶較長 (Long Lesion)
 - (d) 支架再狹窄
 - (e) 兩支支架分岔處
- () 2. 冠脈內造影 OCT 與 IVUS 皆可用來幫助醫師評估病灶選擇放置支架及了解放置後的結果。下列何種情況應該考慮 OCT 為首選而非 IVUS ？
- (a) 血管內血栓量 (Thrombus Burden) 非常大，影響到冠狀動脈的血流
 - (b) 左冠狀動脈主幹
 - (c) 評估支架再狹窄，懷疑有新生動脈粥狀硬化 (Neointimal Hyperplasia) 的情況
 - (d) 病人腎功能不好
 - (e) 慢性全阻塞的血管
- () 3. OCT 解析力較好而 IVUS 穿透力較佳，使用時機稍有不同，想看下列何種構造時應選用 IVUS 看得比較清楚？
- (a) 評估外膜層 (Adventitia) 的直徑
 - (b) 評估鈣化斑塊的厚度
 - (c) 評估支架再狹窄的血栓
 - (d) 懷疑有支架斷裂想要看 3D 重建影像

- () 4. 冠脈內造影可做為支架放置大小還有長度參考的依據，支架直徑的選擇標準，下列何者較不恰當？（支架計畫完全覆蓋住病灶，支架放置的近端及遠端相對較正常的地方為近端參考及遠端參考）
- (a) 比近端參考及遠端參考平均管腔管徑大 0~0.25mm
 - (b) 近端參考或遠端參考的最大管腔直徑
 - (c) 近端參考或遠端參考的中膜層的直徑
 - (d) 用 IVUS 測量病灶處的外彈性膜直徑，選擇比病灶處的外彈性膜直徑再小 0~0.25mm 的支架
 - (e) 病灶處的管腔徑
- () 5. 冠脈內造影可做為支架放置後的評估，下列何種情況代表支架放置的結果不夠好，可能需要進一步處理？
- (a) 放置後支架最小截面積 (Minimal Stent Area, MSA) 大於管腔的大小的 80%
 - (b) 支架貼合不良 (Malapposition) 與血管壁距離小於 0.4mm 或軸向長度小於 1mm
 - (c) 支架中段的血管剝離
 - (d) 支架邊緣血管壁層的血腫
 - (e) 冠狀動脈主幹近端的 $MSA > 8\text{mm}^2$

〔107 年 6 月份通訊教育解答〕

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

TO: 中華民國心臟學會

Fax: 02-25976180

Re: 通訊教育回覆單 (107.7)

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

