

108 年度 6 月份會訊通訊教育題目

§ 請注意 §

請於 108 年 7 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. 以下何者為心室頻脈的可能機轉？
- (a) Automaticity
 - (b) Trigger Activity
 - (c) Macroreentry
 - (d) 以上均是
- () 2. 陳舊性心肌梗塞患者，左心室射出率僅剩 30%，有 NYHA Function Class II 的症狀。某日發生多次單一型態持續性心室頻脈 (Monomorphic Sustained VT)，因血壓不穩接受電擊治療。Sinus Rhythm ECG 沒有 ST 段升高。其心室頻脈機轉最有可能是？
- (a) Automaticity
 - (b) Trigger activity
 - (c) Macroreentry
 - (d) Microreentry
- () 3. 該病患應該接受的治療何者為非？
- (a) 診斷導管發現有新的 RCA-middle 90% Stenosis，順利打通血管裝置支架之後便無需裝置去顫器或是電燒。
 - (b) 應該接受體內去顫器 (Implantable Cardioverter Defibrillator) 的置放
 - (c) 若使用藥物仍有發生 Sustained VT，應接受電燒治療。
 - (d) 該病患若本身已有接受 Amiodarone 治療，根據 VANISH Study，電燒治療比起抗心律不整用藥的調整效果更好。

- () 4. 頻繁的無症狀的右心室出口心室早期收縮 (RVOT-VPC)，應如何治療？
- (a) 左心室射出率正常 (LVEF >50%) 的病患，可以不做電燒治療。
 - (b) 若病患左心室射出率低下，VPC 可能是心肌病變的原因。
 - (c) 左心室射出率低下者，若藥物治療無法減少 VPC Burden，應電燒治療。
 - (d) 以上皆對
- () 5. 病患發生 Sustained VT，心電圖分析源自於右心室出口，發作時生命徵象穩定，以下治療何者為對？
- (a) 不論病患有沒有結構性心臟疾病，都該置放去顫器。
 - (b) 若病患心臟功能正常，也沒有診斷任何心臟疾病，電燒是首選的治療。
 - (c) 若最後病患診斷 ARVC，應該要做電燒不需置放去顫器。
 - (d) 若病患診斷 Brugada Syndrome，應該要做電燒不需置放去顫器。

〔108 年 5 月份通訊教育解答〕

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

TO: 中華民國心臟學會
Fax: 02-25976180
Re: 通訊教育回覆單 (108.6)

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

