101 年第二次專門職業及技術人員高等考試中醫師、營養師、心理師、高等暨普通考 試醫事人員考試暨高等考試醫師考試分試考試

等別:高等考試

類科:營養師

科目:膳食療養學

甲、申論題部份

- 、書寮出了列各項縮寮的至名並解釋。(每小廳5分,共15分)
 - (-) NPO
 - (二) COPD
 - (三) SIRS

【擬答】

- (一) NPO (Nothing by month) 禁食
- COPD (Chronic obstructive pulmonary disease)是一種呼吸道進行、逐漸性阻塞 的慢性疾症, 主要是長期抽煙引起的,依症狀分成 TypeA 肺氣腫, Type B 慢性支氣管炎(chronic bronchitis) 及氣喘(emphysema), 患者普遍本營養不良的現象, 25~65% 患者主體重了 腔的現象。
- (\(\sigma\) SIRS (systemic inflammatory response syndrome)
 - 1. 感染、創傷、灼傷、出血性休克經復甦後或免疫相關器官受損症人時,經復 理後,隨即進入一個主事性高度織發炎反應,輕度或中度 SIRS 是對事體存 益的,但是重度 SIRS 會造成早發性多重性器官可能不良症候群。
 - 2. 是發燒、心搏過速、呼吸急促、器官升能不良之症候群。
- 二、程小妹,18 荫的大學生, 身高 166 公分, 體重 42 公斤。某日在學校上書時母突然昏倒而送醫, 被醫的影斷為我似因厭食症而導到極度的營養不良。住院當天抽血檢查的血清確濃度為 2.5mg/dL (參考值:2.4-4.5mg/dL), 血清鉀濃度為 3.5mmol/L(參考值:3.5-5.0mmol/L)。主治醫師及營養的建議開始給利靜脈營養, 給利靜脈營養後的等二天,抽血檢查發現程小妹的血清確濃度為 1.5mg/dL, 血清鉀濃度為 2.7mmol/L。書書用造成程小妹低強低鉀的血清濃度的可能原因及其預算原則。(10分)

【擬答】

程小妹 166cm, 42kg BMI=15.24 kg/M2, 屬消瘦症體型

←)因厭食症長期飢餓引發極度營養不良,身體質量(body mass)少,器官功能弱, BMR低,過度給予過度積極的給予太多的熱量,會出現低血磷、低血鉀、低血 鎂電解質不平衡之不良副作用,這些現象稱爲再餵食症候群(Refeeding syndrome)。

(二)造成低磷、低鉀電解質不平衡原因

- 1. 低磷酸血症:可能供應以醣類非蛋白的靜脈支持時,注射液中未添加 P 離子 造成,因爲醣類代謝需較多的磷。
- 2. 低血鉀症:可能供應高醣類時,葡萄糖進入細胞內,K,離子也同時進入ICF, 造成血鉀下降。

(三)預防源則

- 1. 熱量先給予 BEE 之 80%,而後緩慢增加熱量供應,約一周達到其最後的目 標値。
- 2.避孕餵食速度過快,出現代謝異常現象危險。
- 營養處方應注意醣類供應量,給予無乳糖,補充磷、鉀、鎂等礦物質配方。
- 三、李先生,50 蕨,無任何潰傳、代謝方毘膠道疾症,平時下班後負經常喝酒應酬, 常出現手大拇指或腳大拇趾關節紅腫及校稱的現象,此現象通常在2~3天後自然 消失,因此李先生不齐理會。某日參加宗公臣的應酬,并夜突然因及腰夜搖而醒 來,且伴隨排放不順反血尿的情形而緊急就醫。經抽血及尿液檢查後,醫師影斷 "点疑:小腎結五所 夢致上述症狀的發生。經手術將結五敗出後,確定為尿酸結五。 **書給** 李先生遙當的日常飲食建議。(10 分)

【擬答】

給予高糖、低脂、適當蛋白、低熱量、低普林飲食

飲	食原則	內 容	說明
營養	熱量	維持理想體重,每天減少 250 kcal	•若體重過重或肥胖體位需減重。 •急性發作時,不宜減重,減重速度 不宜過快,避免造成瘦肌肉耗損, 增加血尿酸濃度。所以每天減少 250 kcal 熱量,期望一個月減少 1kg。
	蛋白質	1.0 g/kg	• 急性期由蛋、奶等低普林食物提供。
素	脂肪	低脂 (< 50 g/天)	• 高脂抑制尿酸排泄
	醣 類	足夠的醣類	• 防止酮酸中毒,減少體蛋白分解
	維生素	補充維生素 B_{12} ,其餘達 RDA 建議量。	• 使用秋水仙素影響維生素 B ₁₂ 吸 收。
	礦物質	補充鐵,其餘達 RDA 建議量。	・使用 Allopurinol 造成鐵代謝異常
	水 分	8-10杯	• 促進尿酸排泄
餐	次與質	勿暴飲暴食	
	地		
オラ	茶 忌	高普林食物 油炸,油酥等高脂食物 肉汁、肉湯、乳酸飲料等。 酒精	

四、徐先生,42 蕨,男性,搬運工人,身高 185 公分,體重 80 公斤。卧住家大樓火警袖屋, 附出後送入醫院的燒燙傷中心,全身體表面積在大約 35% 的 1 級、2 級、3 級不同程度燒傷,此外併發在克林片潰瘍(Curling's ulcer)及腸溢出血。 電門徐先生應接受何種營養支持的型式,原因為何?牙書建議徐先生的總熱量及蛋白質需求分別為何?(15 分)

【擬答】

徐先生 185cm 80 kg BMI=23.37 kg/m2 屬於理想體位

- ←)灼燒面積>35%建議採用管灌食,並採用連續式灌食,同時使用制酸劑可減輕壓力所造成 Curling's 潰瘍。
- (二)熱量供應採用 Curreri 公式25 kcal/kg × 80 kg+40 kcal /% ×35% = 3400 Kcal
- (三) N: kcal=1:100-150 Protein 供應 141-212 公克(以 140 公克計)

乙、測驗題部分

- (D) 1. 一般而言,下列何種生化數值可用來評估體/肌肉(somatic/muscle)蛋白質的狀態?
 - (A) uric acid

(B) blood urea nitrogen

(C) urinary creatine

- (D) urinary creatinine
- (A) 2. 美國膳食協會(American Dietetic Association)建立的標準營養照顧程序(nutrition care process) 常以 A-D-I-M-E 表示,其中「A」是代表:
 - (A) assessment
- (B) activity
- (C) action
- (D) ability
- (A) 3. 可快速反應飲食攝取之維生素 B6 的改變,並作爲維生素 B6 短期營養狀況指標的是: (A) 尿中 4-PA (pyridoxic acid)
 - (B)血漿中 PLP (pyridoxal5'-phosphate)
 - (C)色胺酸負荷試驗(tryptophan loading test)
 - (D)紅血球丙胺酸轉胺酶試驗(erythrocyte alanine transaminase;EALT)
- (B) 4. 病患於停止使用靜脈營養輸液時,應避免何種問題的發生?
 - (A) 貧血 (ancmia)

(B) 反彈性低血糖(rebound hypoglycemia)

(C) 尿毒症 (uremia)

- (D)低膽固醇血症 (hypocholesterolemia)
- (C) 5. 下列何者不是使用全靜脈營養輸液時常見的倂發症?
 - (A)膽汁鬱滯 (cholestasis)
 - (B)低鈣血症(hypocalcemia)
 - (C)大腸癌 (colon cancer)
 - (D)血栓性中央靜脈炎 (central vein thrombophlebitis)

(B)	6.	以下何種狀況的灌食病人,應給予連續灌食?			
		(A)意識不輕者	(B)置入鼻腸管者	(C)肥胖患者	(D)血壓增高者
(C)	<i>7</i> .	對於管灌飲食有A	Aspiration risk 之患者	岑 ,宜選擇何種灌食	食路徑?
		(A) NG	(B) PEG	(C) Jejunostomy	(D) Gastrostomy
(A)	8.	當攝取含有酪胺(tyramine)的食物時,那一類藥物的作用會受到抑制而引起副作用?			
		(A)抗憂鬱症藥物	(B)抗發炎藥物	(C)抗痙攣藥物	(D)口服避孕藥
(C)	9.	有關減肥方法之紛	(述,下列何者錯誤	?	
		(A)低熱量飲食(LCDs)與運動結合,可突破減重的瓶頸			
		(B)減肥代餐使用單調,無法養成長期良好的飲食習慣			
		(C) Fenfluramine 具	.血清素作用,可抑	制食慾,無副作用	
		(D) Xenical 可抑制	脂解酶,抑制 30%	脂肪的吸收	
(D)	10.	有關唐氏症(Dow	/n Syndrome)兒童	的飲食建議之敘述	,下列何者錯誤?
		A)唐氏症兒童所需的熱量較一般兒童低			
		(B)鼓勵唐氏症兒童多吃蔬菜及多喝水以避免便秘			
		(C)唐氏症兒童常有	可牙齒問題要減少蔗	糖攝取	
		(D)補充維生素 E 可	丁增加唐氏症兒童的	智力發展與生長	
(D)	11.	有關神經性暴食症	E (Bulimia nervosa))患者之熱量處方的	內敘述,下列何者錯誤?
		A以維持體重爲目	的		
		(B)爲了維持肌肉活動所需,應給予 1.2~1.3 倍的 REE			
		(C)監測體位狀態及	人視體重維持狀態調	整熱量處方	
		(D)無論飲食行爲及體重維持狀態如何,都可給予神經性暴食症患者減重飲食			
(C)	12.		7造成下列那種生理	!現象?	
		A)造骨細胞活性增		(B)骨鈣游離減少	
		(C)副甲狀腺素濃度		7.1.1)和副甲狀腺素作用被阻斷
(A)	13.		H.pylori) 感染有關		
		A)消化性潰瘍		(C)脂肪瀉	(D)克隆氏症
(D)	14.	脂肪瀉不需額外補			
(-)		(A)維生素 D	(B)鈣	(C)鋅	(D)維生素 B2
(D)	15.		ICT)與長鏈脂肪(
		(A) MCT 之熱量密	2 1 2 1 4		解酶即可進入肝門靜脈
			易切除之患者		
(D)	16.		因胰蛋白酶缺乏 _,	無法分辨卜列何種	維生素之攜帶蛋白,導致該
		維生素缺乏?		– .	
<u>_</u> .		(A) B1	(B) B2	(C) B6	(D) B12
(D)	17.		tasis)現象好發於何		
		(A)體重過重者	(B)體重過輕者	(C)酗酒者	(D)長期禁食者

(D) 18. 糖尿病患高滲透壓非酮性昏迷 (HHS)的高血糖治療					
		①脫水作用(dehydration)②水合作用(l	•		
			23 (D)24		
(C)	19.	9. 下列那一種甜味劑攝取過多最易引起腹瀉	<i>f</i> ?		
		(A) 蔗糖 (B) 果糖 (C) 以	山梨醇 (D)糖精		
(B)	20.	若要診斷是否有妊娠糖尿病,須在懷孕第幾週時篩檢血糖值?			
		(A) 12~24 (B) 24~28 (C) 2	28~32 (D) 32~38		
(B)	21.	1. 一個酒精當量(drink)相當於幾份脂肪?	1		
		(A) 1 (B) 2 (C) 3	3 (D) 4		
(C)	22.	2. 食物中含有下列何種營養素可降低腎結石	i的發生率?		
		(A)草酸 (B)尿酸 (C)构	寧檬酸 (D)抗壞血酸		
(A)	23.	3. 腎臟疾病患者有可能會購置低鈉食品或調	脉料使用,但必須注意其中可能含有高	這量	
		的何種礦物質,因此必須謹慎使用?			
		(A)鉀 (B)鈣 (C)釒) (D)銅		
(D)	24.	4. 對於末期腎病患者,通常會建議限制其飲	食中的礦物質攝取量,唯讀下列何者例	外,	
		一般情況之下,反而希望攝取足夠建議量	<u> </u>		
		(A)鈉 (B)鉀 (C)碗	游 (D)鈣		
(C)	25.	5. 有關血液透析患者與腹膜透析患者,兩者	的蛋白質攝取建議量,下列何者最恰當	套?	
		(A)前者每日每公斤體重 0.6 公克;後者則	爲 0.8 公克		
		爲 0.6 公克			
		(C)前者每日每公斤體重 1.2 公克;後者則	爲 1.5 公克		
		(D)前者每日每公斤體重 1.5 公克;後者則	爲 1.2 公克		
(D)	26.	6. 下列何者不是家族性混合型血脂異常 (FC	CHL)的治療方法?		
(A)使用 TLC(therapeutic lifestyle change)飲食			飲食		
		(B)減重、增加身體活動			
		(C)血糖控制、降血脂用藥			
		(D)增加酒精攝取			
(C) 27. 重症創傷病人剛進入高亢期 (Flow phase) 生理急性反應,) 生理急性反應,下列何種胺基酸是提供	供骨	
		骼肌肉能量的重要來源?			
		(A) dicarboxylic amino acids (B) t	basic amino acids		
		(C) branched-chain amino acids (D) a	aromatic amino acids		
(B) 28. 慢性肺疾病(CLP)及肺支氣管發育不良(BPD)的嬰			BPD)的嬰兒,其休息時熱量消耗量(R	EE)	
		約爲正常嬰兒的多少百分比?			
			150~175 (D) 175~200		
(C)	29.	9. 以 1Kcal/ml 爲基準之商業管灌配方,下列			
		(A) blenderized formula (B) r			

		(C) monomeric formula (D) pre-digested formula			mula		
(B) 30. 燒傷患者易發生之臨床問題包括下列那些?①感染機率高②腸阻塞				高②腸阻塞(ileus)③腹水④			
		厭食症			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
		(A)123	(B)124	(C)134	(D)234		
(C)	31.	重症創傷病人在異	化作用(Catabolic	phase)流失瘦體組	織的生理狀態下,亦會同時		
			增加下列那些礦物質的流失?①鉀②鈉③鎂④鈣⑤磷				
		(A)(1)(2)(4)	(B)235	(C)135	(D)145		
(A) 32. 下列何種食物可能含高量的 trans-fatty acid?							
		(A)植物奶油	(B)椰子油	(C)棕櫚油	(D)牛油		
(B)	33. 有關單純的飢餓狀態之生理特性的敘述,下列何者正確?				?		
		(A)與代謝壓力狀況相較,飢餓狀態有較高的尿素生成(ureagenesis)					
		(B)飢餓狀態會降低	基礎熱量消耗				
		(C)飢餓狀態會引起	counter-regulator h	ormones 分泌,導致			
	(D)飢餓狀態首先會利用脂肪作爲熱量來源						
(D)	<i>34</i> .	重症創傷病患若有	陽阻塞(intestinal	obstruction),建議	6給予營養支持路徑爲:		
		(A)由口進食	(B)鼻胃管灌食	(C)鼻空腸管灌食	(D)全靜脈營養		
(A)	35.	有關改善纖維囊腫	(cystic fibrosis)	患者營養不良的方法	去,下列何者錯誤?		
		(A)限制鈉攝取		(B)給予胰臟酵素治療			
		(C)補充脂溶性維生			i總熱量的 15% 至 20%		
(B)	B) 36. 換腎手術後,若使用環孢靈(cyclosporine)作爲免疫抑制劑,則該患者飲			制劑,則該患者飲食中應注			
		意限制下列何者?					
		(A)鈉	(B)鉀	(C)蛋白質	(D)鈣質		
(B)	37.				下列敘述何者錯誤?		
					(D) 免疫功能失調		
(C)	<i>3</i> 8.		物,可避免有吞嚥		的老人嗆到並幫助其進食?		
		A)乾的固體食物		(B)流質液體狀的食			
		(C)年稠糊狀食物		(D)纖維質高一點的]食物		
(B)	39.	慢性腎衰竭病患之	蛋白質建議攝取量				
		(A) BUN	(B) GFR (CCR)		(D) creatinine		
(C)	40.			述,下列何者錯誤	?		
	(A) Sulfonylureas 類刺激 insulin 分泌						
		(B) Biguanides 類降低肝臟之糖質新生					
		(C) Thiazolidinediones 類刺激 insulin 分泌					
		(D) Acarbose 延緩暫	唐類吸收				