

編號：307

國立成功大學 105 學年度碩士班招生考試試題

系 所：臨床藥學與藥物科技研究所

考試科目：調劑學

考試日期：0228，節次：1

第 1 頁，共 5 頁

※ 考生請注意：本試題不可使用計算機。請於答案卷(卡)作答，於本試題紙上作答者，不予計分。

一、Write down the full name in English and explain the meanings (30 points total, 2 points each):

1. ac
2. biw
3. hs
4. od
5. prn
6. qod
7. AKI
8. BSA
9. CRP
10. CK
11. eGFR
12. LVEF
13. MDI
14. SL
15. VRE

二、Select one optimal answer (30 points total, 2 points each):

(一) 林先生，57 歲，170 cm，55 kg。因咳嗽三個月求診。Scr: 0.9 mg/dL，AST: 23 U/L，ALT: 14 U/L。Sputum smear: AFS (+)。

1. 關於林先生開始用藥的時間點，下列敘述何者為是：
  - A. 因痰液抹片陽性，需開始用藥
  - B. 痰液培養陽性後，再開始用藥
  - C. 血液培養陽性後，再開始用藥
  - D. 確認藥物感受性後，再開始用藥
2. 林先生用藥後尿液及汗水變橘，可能與下列何種藥物有關？
  - A. Rifampin
  - B. Isoniazid
  - C. Ethambutol
  - D. Pyrazinamide

3. 林先生用藥一個月後出現輕微皮膚紅疹，下列處置較合理？
- A. 馬上停用所有藥品
  - B. 暫時不需停藥，觀察紅疹是否惡化
  - C. 停用 isoniazide
  - D. 使用外用類固醇軟膏，治療皮膚紅疹

(二) 陳小姐，21 歲，162cm，48kg。因發燒，寒顫至急診，皮膚及黏膜有紫斑，手指尖端出現發紅且會疼痛的小塊。心臟超音波顯示右心瓣膜上有贅生物(vegetation)，確診為右側心內膜炎。

1. 心內膜炎最常見的致病菌為：
  - A. 革蘭氏陽性好氧菌
  - B. 革蘭氏陽性厭氧菌
  - C. 革蘭氏陰性好氧菌
  - D. 革蘭氏陰性厭氧菌
2. 陳小姐的血液培養結果顯示為 methicillin-sensitive *Staphylococcus aureus*。首選藥物為：
  - A. Oxacilline
  - B. Gentamicin
  - C. Meropenem
  - D. Azithromycin
3. 陳小姐使用抗生素後出現呼吸困難，喉頭水腫，皮膚紅疹等全身性過敏症狀，停用並給予急救藥品後症狀緩解。後續不可使用的抗生素為：
  - A. Cefazolin
  - B. Vancomycin
  - C. Daptomycin
  - D. 以上皆可
4. 陳小姐的抗生素療程至少為 14 天。請問療程起算日為：
  - A. 開始用抗生素的那一天
  - B. 開始退燒的那一天
  - C. 白血球恢復到正常值的那一天
  - D. 血液培養未檢出 *Staphylococcus aureus* 的那一天

(三) 張女士，55 歲，165 cm，75 kg。在一個月內出現吃多，喝多，尿多，且體重有下降 10 公斤的情況而至醫院就醫。連續二次門診抽血結果為 Scr: 1.21 mg/dL，空腹血糖: 160 mg/dL，HbA1C: 8.5%，醫師診斷為糖尿病。

1. 除了飲食控制，鼓勵運動外，第一線治療糖尿病的藥品為：
  - A. Insulin
  - B. Metformin
  - C. Alpha-glucosidase inhibitor
  - D. Sulfonylurea
2. 三個月後，門診抽血結果為 Scr: 1.25 mg/dL，空腹血糖: 140 mg/dL，HbA1C: 7.5%。建議下列何種藥物(或藥物組合)較適合張女士：
  - A. 因控制效果不錯，續用原藥品即可。
  - B. 併用 metformin 及 sulfonylurea
  - C. 併用 metformin 及 Thiazolidinediones
  - D. 併用 metformin 及 dipeptidyl peptidase-4 inhibitor (DPP-4)
3. 張女士的血壓為 150/80 mmHg，下列降血壓藥物，何者最適合：
  - A. Propranolol
  - B. Amlodipine
  - C. Captopril
  - D. Furosemide
4. 下列那一項 dipeptidyl peptidase-4 inhibitor 不需依腎功能調整劑量？
  - A. Sitagliptin
  - B. Linagliptin
  - C. Saxagliptin
  - D. Vildagliptin

(四) 王女士，52 歲，有高血壓、高血脂且腎功能不良(Scr: 1.5 mg/dL)病史，並且在半年前開始進行藥品治療 (amlodipine, atorvastatin, and lisinopril)，無癲癇病史，近日因上呼吸道感染至隣近診所就醫，並且服用藥品。因家人發現王女士在上午 9 點、11 點及 12 點，有連續 3 次痙攣症狀到急診就醫，每次痙攣發作時間皆超過 15 秒，經診斷為 status epilepsy。

1. 下列那一項是 status epilepsy 發作 10 分鐘內的第一線建議用藥為：
  - A. Lorazepam
  - B. Phenytoin

- C. Phenobarbital  
D. Valproic acid
2. 若患者對第一線用藥反應不佳，仍無法控制癲癇發作時，第二線建議用藥為：
- A. Lorazepam  
B. Phenytoin  
C. Phenobarbital  
D. Valproic acid
3. 由於王女士並無癲癇病史，懷疑為藥品所引起。下列何項藥品較為可能：
- A. Amlodipine  
B. Atorvastatin  
C. Lisinopril  
D. Cephalexin
4. 下列抗癲癇藥品中，何者的藥品間交互作用較少？
- A. Phenytoin  
B. Carbamazepine  
C. Oxcarbazepine  
D. Gabapentin

三、Fill the blank with proper answer (30 points total, 3 points each):

1. Based upon the current evidence, \_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_ and \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ are key pharmacologic treatments of chronic kidney disease to limit kidney disease progression, because of their effects on renal hemodynamics and reduction of blood pressure.
2. The general treatment principles for new diagnosis of rheumatoid arthritis is early use of non-biological/biological disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs), anti-inflammatory agents including \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ or \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_ only as adjuncts to therapy or in acute phase. Available biological agents in Taiwan include blocking TNF alpha (\_\_\_\_\_ (5) \_\_\_\_\_, adalimumab, golimumab, and certolizumab), IL-1 (anakinra), IL-6 (tocilizumab), deplete peripheral B cells (\_\_\_\_\_ (6) \_\_\_\_\_) or T cells (abatacept).
3. To prepare 450 ml of a 5% w/v solution of Drug A from a 10% solution, you will need \_\_\_\_\_ (7) \_\_\_\_\_ ml of the concentrated solution.
4. You will need to supply \_\_\_\_\_ (8) \_\_\_\_\_ inhalers (200 inhalations per inhaler) of Drug B for a prescription indicated two puffs, three times a day for two months.

5. When using vancomycin, checking \_\_\_\_\_ (9) \_\_\_\_\_ level (peak or trough) is necessary to monitor toxicity, while checking \_\_\_\_\_ (10) \_\_\_\_\_ level (peak or trough) is suggested in once-daily gentamicin users for the effectiveness.

四、Answer the following questions (10 points total, 5 points each):

1. The antibiotic prescription for a 6-year-old patient in outpatient visit indicates “2.5 ml to be given four times a day for 2 weeks”. Such antibiotic preparation comes in 100 mL per bottle after reconstitution and expires 7 days. How do you supply the antibiotic for this children, and provide sufficient information to parents or caregivers to use the drug.
2. 口服類固醇用藥衛教單張的資訊，除了說明：(1)為什麼我要使用這個藥；(2)我該如何使用這個藥，還應該包括那些內容？