

112 年成癮專科醫師考試試題

1. 針具交換計畫(注射器服務計畫, Syringe Service Programs)的目標是：
 - A. 提高注射相關傷害的風險。
 - B. 促進鴉片類藥物的使用。
 - C. 減少針頭共用和重複使用。
 - D. 增加傳染病的傳播。
 - E. 限制對治療的參與。
2. 美國鴉片類藥物危機的公共衛生應對措施中，以下哪一項不是主要策略？
 - A. 醫療保健提供者教育、培訓和指導。
 - B. 處方藥監測方案。
 - C. 物質使用的初級預防，包括鴉片類藥物濫用。
 - D. 減少納洛酮(naloxone)的獲取和使用。
 - E. 擴大對 Opioid Use Disorder 藥物輔助治療的使用。
3. 在HIV-HCV合併感染者中，慢性炎症可能通過什麼方式對神經系統產生影響？
 - A. 提高多巴胺(dopamine)合成。
 - B. 促進色氨酸(tryptophan)合成。
 - C. 降低血清(serotonin)水平。
 - D. 減緩多巴胺(dopamine)代謝。
 - E. IL-6(interleukin-6)和犬尿氨酸(kynurenine)水平下降。
4. 用社會影響方法的特徵，以下哪種方法被視為有效的物質濫用預防計劃？
 - A. 重點放在道德決策或價值觀上。
 - B. 強調即時後果。
 - C. 使用前藥物濫用者的見證。
 - D. 強調提供信息，尤其是喚起恐懼。
 - E. 聚焦於建立自尊心和情感教育。
5. 美國的醫用大麻計劃最初被宣傳為什麼目的？
 - A. 爭取大麻合法化。
 - B. 保護接受治療的患者免受法律風險。
 - C. 推動大麻的娛樂使用。
 - D. 促進大麻的商業發展。
 - E. 建立大麻生產和分發機構。
6. 美國的醫療大麻計劃最初的適應症是為了：
 - A. 治療精神疾病。
 - B. 緩解慢性病症狀。
 - C. 促進娛樂性大麻使用。
 - D. 增加醫生的執業範圍。
 - E. 改善一般健康。

112 年成癮專科醫師考試試題

7. 尼古丁電子煙和加熱菸草產品的長期風險和益處：
- A. 已經被充分了解。
 - B. 仍然有待進一步研究。
 - C. 對健康無影響。
 - D. 具有明確的健康益處。
 - E. 只對特定人群有風險。
8. 減少吸菸的公共衛生措施可以分為哪三大類別？
- A. 醫療治療、心理輔導、生活習慣改變。
 - B. 提高公眾對吸菸風險的認識、影響使用場所、控制市場。
 - C. 大眾媒體宣傳、強制性包裝警告、全面禁止大眾媒體廣告。
 - D. 菸草產品稅優惠、提供菸草產品免費媒體時間、無煙法律。
 - E. 增加菸草產品稅、廣泛使用戒菸治療、提供警告標籤。
9. 下列有關opioid的神經生物學敘述何者錯誤？
- A. 人體主要有三種opioid receptor: μ (μ), κ (κ), and δ (δ) subtypes。
 - B. 當opioid receptor被活化時， γ -aminobutyric acid (GABA) 的釋放會減少。
 - C. γ -aminobutyric acid (GABA) 會抑制dopamine的釋放。
 - D. 所有的opioid receptor subtypes皆為G protein-coupled receptor。
 - E. 可活化opioid receptor的內源性peptides不包括enkephalins。
10. 下列有關opioid與hypothalamic-pituitary-adrenal (HPA) axis的敘述何者錯誤？
- A. 高劑量的 μ -opioid agonist fentanyl 會減少血漿中的cortisol與ACTH。
 - B. Naltrexone 會使ACTH濃度上升。
 - C. 臨床研究發現opioid會促進HPA axis的功能。
 - D. morphine 會抑制ACTH的釋放。
 - E. 位於下視丘的 κ -opioid receptor可能與opioid調節HPA axis的功能有關。
11. 下列何者是opioid類藥物off-label use的治療標的？
- A. Pain
 - B. Anesthesia
 - C. Cough
 - D. Diarrhea
 - E. Depression
12. 下列關於opioid用於止痛的相關敘述何者錯誤？
- A. μ -opioid receptor在止痛扮演最主要的角色。
 - B. 與疼痛相關的opioid receptor位於dorsal horn of the spinal cord與subcortical brain regions。
 - C. 活化突觸前的opioid receptor會增加cAMP。

112 年成癮專科醫師考試試題

- D. 活化突觸前的 opioid receptor 會抑制 voltage-gated calcium channels。
- E. voltage-gated calcium channels 與 nociceptive neurotransmitters (例如 substance P) 的釋放有關
13. 下列關於 opioid 用於麻醉的相關敘述何者錯誤？
- A. Opioids 常用於手術，因其有止痛與促進 HPA axis 的特性。
- B. Opioids 用於麻醉的優點在於止痛的同時可以維持 cardiac stability。
- C. 主要作用於 μ -opioid receptors。
- D. 同時可抑制 ascending and descending pain pathways。
- E. 常見用於麻醉的 opioids 包含 morphine and fentanyl。
14. 下列有關 opioid abuse 的敘述何者錯誤？
- A. Opioid-induced euphoria 被認為是 initiating factor。
- B. Euphoric effect 只會增加 positive reinforcement，但與 negative reinforcement 無關。
- C. Reinforcing effect 與 μ -opioid receptors 有關。
- D. Ventral tegmental area (VTA) of the mesolimbic dopamine pathway 是 opioid-mediated reward 的關鍵區域。
- E. 活化 μ -opioid receptors 會增加 dopamine 在 mesolimbic 的釋放。
15. 列有關 methadone 的敘述何者錯誤？
- A. 是一種 μ -opioid receptor agonist。
- B. 是一種弱的 N-methyl-D-aspartate (NMDA) receptor antagonist。
- C. 口服的生物利用率約為 70-80%。
- D. Peak effect 在 nondependent 的人身上較快產生。
- E. 半衰期固定，不會受個體差異性影響。
16. 下列哪一個 receptor 是 buprenorphine 作為 partial agonist 的作用位置？
- A. Opioid receptor - like (ORL)-1 receptor。
- B. Opioid receptor - like (ORL)-2 receptor。
- C. Opioid receptor - like (ORL)-3 receptor。
- D. Opioid receptor - like (ORL)-4 receptor。
- E. Opioid receptor - like (ORL)-5 receptor。
17. 關於酒精成癮與壓力系統 (stress system) 的關係，以下敘述何者錯誤？
- A. 急性酒精戒斷與 HPA axis 啟動上升有關，通常在數日內緩解，接著 HPA axis 對壓力會呈現一段時間的鈍化反應 (blunted responsiveness)。
- B. 外下視丘 (extrahypothalamic) 的 CRH 活性與酒精戒斷時的焦慮和不悅 (anxiety and dysphoria) 有關。
- C. 動物研究顯示杏仁核的 CRH 和 CRH1 receptor 表現下調 (down-regulation)，與酒精依賴者對壓力的敏感性增加有關。

112 年成癮專科醫師考試試題

- D. 研究發現 CRH1 receptor antagonist “verucerfont” 在治療壓力相關的精神疾病上成果不佳，反而加重恐懼 (fear) 症狀。
- E. 其他壓力相關系統，如 κ -opioid receptor 及其 endogenous ligand dynorphin，也與飲酒量和復發相關。
18. 在酒癮患者中，與酒精有關的刺激線索 (alcohol-associated stimuli cues) 會引起以下那些腦區啟動？
- (1)ventral striatum, (2)dorsal striatum, (3)anterior cingulate, (4) posterior cingulate, (5)ventromedial prefrontal cortex
- A. 1+3+5
- B. 1+4+5
- C. 2+3+5
- D. 2+3+4
- E. 2+4+5
19. 關於酒精對個體酬賞系統的影響，以下敘述何者錯誤？
- A. 待病人臨床狀況較為穩定後，可邀請病人進入整合式成癮治療 (MATRIX model)。人體 PET 資料顯示，男性的 nucleus accumbens 對酒精的多巴胺反應較女性明顯，可能是造成男女酒癮風險差異 (男女比約 2:1) 的原因之一。
- B. 有酒癮家族史的人，對酒精的回饋和刺激效果 (rewarding and stimulant-like effects) 較強，可能與 μ -opioid receptor 有關。
- C. 帶有 OPRM1 minor 118G allele 的個體，nucleus accumbens 對酒精的多巴胺反應較強。
- D. 與輕度飲酒者相比，重度飲酒者的 nucleus accumbens 對酒精的多巴胺反應較強。
- E. 酒癮患者在 nucleus accumbens 有較低的 dopamine type II (D2) 受體可用性 (receptor availability)。
20. 關於酒精對神經系統的作用，以下敘述何者錯誤？
- A. 因個案獨居且無法確認藥物順從性，在戒酒藥物選擇上，disulfiram 可能不是首選藥物。酒精在中樞神經系統 (CNS) 中不會以高親和力與特定的神經傳導物質受器結合。
- B. 雖然酒精作用的最初步驟尚未完全清楚，但研究顯示酒精在細胞膜上的第一目標是脂質，而不是蛋白質。
- C. 酒精的急性作用主要透過配體管制型離子通道 (ligand-gated ion channels) 調節，包含麩胺酸受體 (Glutamatergic-binding receptor)、 γ -氨基丁酸受體 (GABAergic-binding receptor)、甘氨酸受體 (Glycine-binding receptor)。
- D. 酒精的獎勵作用主要與多巴胺系統 (dopamine system)、內源性大麻素系統 (endocannabinoid system) 和內生性類鴉片系統 (endogenous opioid system) 有關。
- E. 遺傳性的 μ -鴉片受體 (μ -opioid receptor) 或第 1 型大麻素受體 (CB1 receptor) 缺失，會降低飲酒量及酒精引起的獎勵作用。

112 年成癮專科醫師考試試題

21. 癮成癮與某些酒精代謝酶有強烈基因關聯性，例如下列何者代謝酶？有關治療酒精使用障礙症的藥物，下列何者敘述正確？
- (1) Disulfiram-alcohol reaction 症狀包含 facial flushing, nausea and vomiting, headache, hypertension, and palpitations。
 - (2) Naltrexone 可降低大量飲酒的復發機率以及渴癮 (craving)，但對於飲酒頻率並沒有影響。
 - (3) Acamprosate 常見的副作用有包含 diarrhea, dizziness, headache。
 - (4) Gabapentin 可能是透過阻斷 voltage-gated chloride channel 的 subunit，間接調控 GABA neurotransmission。
 - (5) Topiramate 透過調節 glutamate pathways 來降低患者對酒精的渴癮 (craving)，其禁忌症包含腎結石、繼發性角型青光眼或代謝性酸中毒。
- A. 1+2
B. 2+3
C. 2+4
D. 3+5
E. 4+5
22. 有關透過生物標誌 (biomarkers) 用於臨床篩檢或評估酒精使用狀況，下列何者敘述錯誤？
- A. Alanine aminotransferase (ALT) 及 aspartate aminotransferase (AST) 的比值為 2:1 或更高時，暗示可能有過量飲酒的情況。
 - B. Gamma-glutamyl transpeptidase (GGT) 用於篩檢大量飲酒之特異性高達 80%，然而無法單以 GGT 評估患者近期是否復發。
 - C. Carbohydrate-deficient transferrin (CDT) 透過測量轉鐵蛋白 (transferrin) 的醣基化 (glycosylation)，評估患者是否有過量飲酒。
 - D. Phosphatidylethanol (PEth) 是在飲用酒精的情況下，形成於紅血球磷脂質的一種生物標誌。
 - E. 即使對於嚴重肝功能異常或是正等待肝臟移植者，Phosphatidylethanol (PEth) 仍可有效評估患者是否有酒精濫用。
23. 有關酒精戒斷症狀，下列何者敘述正確？
- A. 酒精戒斷症狀在停止飲酒後的 6 至 48 小時之間開始，並可持續 2 至 7 天。只要持續飲酒、即使酒精攝入量大幅減少，酒精戒斷症狀就不會發生。
 - B. Delirium tremens (DTs) 大多在停止飲酒後的第三天發生，如果未積極治療，致死率將高達 40%。
 - C. 酒精戒斷引起之癲癇，通常是部分或局部型發作 (Partial or focal seizures)。
 - D. 過去曾經有酒精戒斷引起癲癇之病史，即是酒精戒斷癲癇的重要危險因子，此現象被稱為 “kindling” phenomenon。
 - E. 許多患者呈現持續較久的酒精戒斷症狀，被稱為 “protracted withdrawal syndrome”，因症狀持續時間與急性酒精戒斷不同，DSM-5 已新增 “protracted withdrawal syndrome” 該項診斷。

112 年成癮專科醫師考試試題

24. 下列有關酒精戒斷症狀治療，何者正確？

- A. 酒精使用障礙症的患者常見低血鎂、低血磷、高血鉀。
- B. 當患者合併 thiamine deficiency 及 hypoglycemia，葡萄糖輸液及 thiamine 給予的先後順序，主要依照患者血糖高低來決定。
- C. 使用 benzodiazepines 治療酒精戒斷症狀常見有 3 種給藥途徑，包含 fixed dosing, loading dosing, symptom-triggered treatment。其中 fixed dosing treatment 不論患者戒斷症狀表現，於固定時間給予固定劑量之藥物，因此，較常使用於酒精戒斷風險低的患者。
- D. 治療較年長或肝臟功能異常之酒精戒斷症候群患者，考量安全性，shorter-acting 的 benzodiazepines，如 oxazepam and lorazepam 較適合。
- E. Nonbenzodiazepine anticonvulsants 相較於 benzodiazepines 較沒有鎮靜、濫用風險、中樞神經抑制，且具有 anti-kindling 的效果，美國食品藥物管理局(FDA) 已批准數個 nonbenzodiazepine anticonvulsants 用於治療酒精戒斷症候群。

25. 有關我國現行「毒防基金」，下列何者描述錯誤？

- A. 毒防基金法源根據「毒品危害防制條例」第 2-2 條（2022-5-4 公告）法務部為推動毒品防制業務，應設基金。
- B. 毒防基金來源皆由政府循預算程序撥款。
- C. 基金之用途，可補助辦理或補助毒品檢驗、戒癮治療及研究等相關業務。
- D. 基金之用途，可辦理或補助毒品防制宣導。
- E. 基金之用途，可提供或補助施用毒品者安置、就醫、就學、就業及家庭扶助等輔導與協助。

26. 有關毒品戒癮治療實施辦法及完成治療認定標準中（2021修改版）戒癮治療內容之描述，下列何者不正確？

- A. 戒癮治療內容須多元處遇，不可單獨為之。
- B. 戒癮治療內容包含復健治療及毒品檢驗。
- C. 戒癮治療內容包含其他可避免病情惡化或提升預防復發能力之措施。
- D. 戒癮治療內容包含藥物治療及心理治療。
- E. 戒癮治療內容應符合醫學實證，具有相當療效或被普遍採行者。

27. 有關我國現行藥癮治療政策之方針，下列何者描述錯誤？

- A. 以附命完成戒癮治療緩起訴處分」及「觀察、勒戒或強制戒治」雙軌治療模式。
- B. 藥癮緩起訴處分，經撤銷者，檢察官不應繼續偵查或起訴。
- C. 檢察官依刑事訴訟法第 253 條之 2 第 1 項第 6 款規定為緩起訴處分前，應徵詢醫療機構之意見；必要時，並得徵詢其他相關機關之意見。
- D. 藥癮緩起訴規定暫不適用於青少年。
- E. 觀察、勒戒或強制戒治處分於受處分人施用毒品罪之追訴權消滅時，不得執行。

28. 下列有關最新撤銷緩起訴處分之規定，何者描述正確？

- (1) 於緩起訴治療期間，未依指定時間接受藥物治療逾八日以上。(2) 對觀護人、治療

112 年成癮專科醫師考試試題

機構人員或其他執行緩起訴處分命令人員有強暴、脅迫、恐嚇等行為。(3) 於緩起訴治療期間，未依指定時間接受門診、心理治療或復健治療逾三次。(4)於緩起訴期間，經醫療機關或司法警察機關採尿送驗，呈毒品陽性反應。

- A. 1+3
- B. 2+3
- C. 2+4
- D. 1+2+3
- E. 1+2+3+4

29. 有關我國現行毒品危害防制條例，下列何者描述錯誤？

- A. 第 10 條 施用第一級毒品者，處六月以上五年以下有期徒刑。
- B. 第 10 條 施用第二級毒品者，處三年以下有期徒刑。
- C. 第 11 條 持有第一級毒品者，處三年以下有期徒刑、拘役或新臺幣三十萬元以下罰金。
- D. 第 11 條 持有第二級毒品者，處二年以下有期徒刑、拘役或新臺幣二十萬元以下罰金。
- E. 第 11 條 持有第三級毒品純質淨重 10 公克以上者，處二年以下有期徒刑，得併科新臺幣二十萬元以下罰金。

30. 下列選項有關酒精相關政策議題之描述何者錯誤？

- A. 現行法令中：根據道路交通安全規則第 114 條第二項規定，汽車駕駛人在飲酒後，吐氣所含之酒精成份超過每公升 0.15 毫克（也就是 0.15 mg/L）或血液中酒精濃度達 0.03%以上者適用行政罰，不得駕車（就算酒駕）。
- B. 現行法令中：吐氣所含酒精濃度若在大於或等於 0.25mg/L，適用刑事罰，也就是刑法第 185 條之 3。
- C. 吐氣酒精濃度 0.25mg/L，等於血中酒精濃度 0.5%。
- D. 依道路交通管理處罰條例第 35 條規定；酒駕 3 次(含)以上需到醫院接受酒癮評估，若有酒癮須接受一年至少 12 次評估治療，隨後拿此證明再接受並完酒駕防制教育，方可至監理站報考駕照。
- E. AUDIT 酒癮篩選量表共有十題，主要是詢問民眾過去一年來使用酒精性飲料的情形。

31. 7在台灣，診斷為卓飛症候群（Dravet Syndrome）跟雷葛氏症候群（Lennox-Gastaut Syndrome）兩種小兒頑固型癲癇罕病患者病人可向食藥署提出哪一種大麻素製劑用藥申請？

- A. Cesamet®
- B. Epidiolex®
- C. Marinol®
- D. Sativex®
- E. Reduvo®

112 年成癮專科醫師考試試題

32. 下列何者並非目前大麻素製劑在美國的適應症？

- A. 化療相關的噁心嘔吐
- B. 愛滋相關的食欲不振
- C. 多發性硬化症
- D. 特定的頑固型癲癇
- E. 難治型情緒疾患

33. Cannabidiol (CBD) 對於CB1受體的作用主要為何？

- A. Full agonist
- B. Partial agonist
- C. Full antagonist
- D. Positive allosteric modulator
- E. Negative allosteric modulator

34. 關於大麻除罪化的描述，下列何者錯誤？

- A. 大麻除罪化 (decriminalization) 並不等於合法化 (legalization)。
- B. 作法是消除或減少持有或使用大麻的刑事處罰。
- C. 持有或使用大麻仍然是非法的，但處罰盡量以非刑事制裁為之。
- D. 由政府管理大麻的製造販賣，以增加對大麻產業的控制並增加稅收。
- E. 目的在於將執法資源重新分配至治療和預防。

35. 何者為DSM-5中大麻之戒斷症狀？

(1)情緒變的冷漠平淡，(2)增加食慾，(3)易怒、煩躁，(4)緊張焦慮、憂鬱，(5)入睡困難、難入眠，(6)一種或多種嚴重不適的身體症狀

- A. 1+2+3
- B. 2+3+5
- C. 1+2+4+5
- D. 3+4+5+6
- E. 1+3+4+5

36. 下列描述何者為非？

- A. 大麻的主要精神活性成分是 Δ^9 -Tetrahydrocannabinol (Δ^9 -THC)，只會會跟CB1受體結合，其作用屬於 full agonist
- B. 大麻的 rewarding effect 與 nucleus accumbens 相關的報償迴路調控有關
- C. 目前大麻使用疾患並沒有任何美國FDA核准通過的治療藥物，但 N-acetylcysteine 和 Gabapentin 可能會降低大麻的使用
- D. α -agonists 和 cannabinoid agonists 對於減輕大麻戒斷症狀可能有幫助
- E. 研究指出 Motivational Enhancement Therapy(動機增益治療)- Cognitive Behavioural Therapy(認知行為治療)合併 Contingency Management (權變管理) 比任何一項單獨治療更有效

112 年成癮專科醫師考試試題

37. 下列何種物質主要作用是透過抑制vesicular monoamine transporter 2 (VMAT-2)而增加單胺類物質的釋放？
- A. Cocaine
 - B. Methylphenidate
 - C. Methamphetamine
 - D. Alcohol
 - E. Heroin
38. 有關興奮劑使用疾患的治療，下列敘述何者錯誤？
- A. 長期使用興奮劑會使norepinephrine, serotonin, GABA, glutamate, dopamine系統發生病變，神經內分泌系統也會受到破壞。
 - B. 藥物治療包含topiramate, bupropion, naltrexone皆是具有潛力的候選藥物。
 - C. 研究支持naltrexone減少對興奮劑的渴望，也通過美國FDA核可用於興奮劑使用疾患的治療。
 - D. 非藥物治療包括權宜管理（contingency management）、社區強化措施（community reinforcement approach）、認知行為治療（cognitive behavioral therapy）的療效都有良好證據支持。
 - E. 對於女性、男男性行為者和注射興奮劑的人，應特別注意其他共病的評估和治療。
39. 依據2023 UNODC world drug report(2023WDR)調查中，15-64歲自陳過去一年（2021）有使用藥物的描述，下列何者為非？
- A. 全球藥物濫用率仍持成長，在過去 12 個月中，幾乎在 15-64 歲的族群每 17 人中就有 1 人使用過藥物。
 - B. 使用人口從 2011 年的 2.4 億增長到 2021 年的 2.96 億（佔全球 15-64 歲人口的 5.8%），這一增幅為約達 23%。
 - C. 大麻是最常用的藥物，在 2021 年的統計中估計有 2.19 億使用者（約佔全球成年人口的 4.3%）。
 - D. 根據 2021 年的資料估計有 1320 萬人注射毒品，比 2020 年約 1120 萬人注射毒品高，約佔總使用毒品的 18%。注射藥物(毒品)者感染愛滋病毒(HIV)的風險比非注射毒品者高出 35 倍
 - E. 2021 年約每 5 人注射藥物（毒品）者中就有 1 人感染愛滋病毒。而全球各地區以西南亞（29.3%）和東歐（25.4%）是兩個注射藥物者中愛滋病毒感染率最高的區域。
40. 藥物(吸毒)上癮個案在反覆使用藥物出現中毒和戒斷的循環過程中下列何者描述錯誤？
- A. 有關個案早期使用藥物時出現的愉悅/舒服/滿足是屬於一種Positive reinforcement(正增強)。
 - B. 在上癮個案出現不使用藥物就出現焦慮/煩躁、疲勞是屬於一種Negative reinforcement（負增強）。
 - C. 個案在產生藥癮過程中常處在於清醒和復發的反覆過程。
 - D. 許多研究皆證實長期使用藥物會使腦神經受損。
 - E. 獎賞的多巴胺神經迴路之路徑是指由腹側被蓋區（VTA）到伏隔核（Striatum）的區域。

112 年成癮專科醫師考試試題

41. 一般buprenorphine會有兩種劑型，一種的成分只有buprenorphine，另一種則是buprenorphine加上naloxone。請問buprenorphine加上naloxone主要的目的是？
- A. 強化戒斷症狀的嚴重度。
 - B. 預防藥物靜脈注射濫用。
 - C. 增加 buprenorphine 的效果。
 - D. 增加藥物口服生物可利用度 (oral bioavailability)。
 - E. 增加藥物代謝速度。
42. 小王為43歲男性，因海洛因戒斷症狀 (heroin withdrawal) 到你的美沙冬(methadone)門診尋求治療，小美表示自己從未接受過戒癮治療。請問在安全治療的前提下，首次美沙冬治療給予第一天的初始劑量 (initial dose) 上限為？
- A. 10mg
 - B. 20mg
 - C. 30mg
 - D. 40mg
 - E. 50mg
43. 有關丁基原啡因(Buprenorphine)的藥理作用, 以下何者錯誤？
- A. Partial mu opioid agonist。
 - B. Kappa opioid antagonist。
 - C. 不經由 CYP450 代謝。
 - D. 其劑量反應曲線呈 (Bell-shaped dose-response curve)，故高劑量時不會產生呼吸抑制。
 - E. 不建議直接口服因其有較高之肝臟首渡代謝 (first-pass metabolism) 丁基原啡因/那囉克松 (Naloxone) 經舌下投予後，藥效之起始時間 30-60 分鐘；1~2 小時會達到最高血中濃度。
44. Suboxone舌下錠為複方藥物, 含有Buprenorphine及Naloxone; 其中加入Naloxone 的描述何者為對？
- A. 加強 Buprenorphine 的效用。
 - B. 中和 Buprenorphine 的副作用。
 - C. 預防大劑量舌下使用時中毒的危險。
 - D. 正常 2mg Naloxone 舌下服用時沒有作用。
 - E. 已有證據顯示其可能有增強免疫功能。
45. 丁基原啡因(Buprenorphine) 替代治療維持期的理想劑量？
- A. 2-4mg /day
 - B. 4-8mg/day
 - C. 8-16mg /day
 - D. 16-24mg/day
 - E. 24-36 mg/day

112 年成癮專科醫師考試試題

46. 下列物質相關的描述何者錯誤？

- A. 大麻之中毒症狀如：食慾增加、心悸、口乾、結膜血管充血(conjunctival injection).
- B. 大麻之主要成分為四氫大麻酚 (Tetrahydrocannabinol,)、大麻酚 (Cannabinol, CBN) 以及大麻二酚 (Cannabidiol, CBD)，其中會引起幻覺的重要成分是三氫大麻酚 (Δ^9 -THC)。
- C. 大麻之戒斷症狀如煩躁、易怒、坐立不安、憂鬱、睡眠障礙、食慾降低。
- D. 卡西酮類新興毒品中 4-甲基甲基卡西酮 (Mephedrone, 喵喵) 目前在國內屬二級毒品。
- E. 尼古丁屬中樞神經興奮劑一種，在吸入後約 7-15 秒內就進入大腦，其主要作用的接受器為 nicotinic acetylcholinergic (nACh) receptors($\alpha 4\beta 2$ 接受器)。

47. 下列何者非以中樞神經興奮作用為主的新興毒品？

- A. 苯乙胺類(Phenethylamine)
- B. 哌嗪類(Piperazines)
- C. 色胺類(Tryptamine)
- D. 大合成卡西酮類(Synthetic cathinones)
- E. 植物類物質中的恰特草(Khat)

48. 有關刺激劑(stimulant)之成癮機制目前之研究，以下何者正確？

- A. Cocaine 和 methamphetamine 作用機轉類似，治療的藥物也類似。
- B. Dopaminergic and glutamatergic 作用之藥物是 stimulants 有潛力之治療方向。
- C. Cocaine 和 methamphetamine 會抑制 serotonin 再吸收，所以 serotonin 回收抑制劑對於治療有效。
- D. glutamatergic 作用之藥物有效，GABA 作用之藥物無效。
- E. 長期 cocaine 使用會增加 GluR1/2/3。

49. 長期使用刺激劑(Stimulants)成癮物質後，使用較少劑量就產生明顯之反應（包含精神症狀）的現象，目前被認為的原因是什麼？

- A. sensitization
- B. dependence
- C. tolerance
- D. toxicity
- E. addiction

50. Cocaine 和Methamphetamine使用之毒性，以下何者為非？

- A. 已經停止使用 Methamphetamine，striatum 之 Dopamine receptors 仍然會降低。
- B. 使用 Methamphetamine 會增加 glutamate 流出 striatum。
- C. NMDA antagonists 會減少刺激劑產生之多巴胺神經毒性。
- D. NMDA antagonists 會減少刺激劑產生之血清胺神經毒性。
- E. Methamphetamine 造成之大腦傷害不可能恢復。

112 年成癮專科醫師考試試題

112 年成癮專科醫師考試答案卷

題號	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
答案	C	D	C	B	B	B	B	B	E	C

題號	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
答案	E	C	A	B	E	A	C	A	D	B

題號	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
答案	D	A	D	D	B	A	B		E	C

題號	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
答案	B	E	E	D	D	A	C	C	E	B

題號	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
答案	B	C	C	D	C	D	C	B	A	E