

輔助性高壓氧治療應用於壓挫傷(Crush Injury)與腔室症候群  
(Compartment syndrome)的應用：由基本原理到實證醫學探討

試 題 單

會員編號：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_

- ( ) 1. 關於壓挫傷(Crush Injury)的定義下列敘述何者有誤？
- A. 受傷嚴重度介於輕微與嚴重（不可挽回）之間，屬於保存有部份組織活性之灰色地帶(Partially viable gray zone)。
  - B. 一個或更多組織受損（肌肉、骨骼、皮膚、神經或其他軟組織）。
  - C. 受傷程度必需嚴重到可能引起組織壞死，導致功能受損。
  - D. 挽救此一灰色地帶之受損組織則是高壓氧治療之目標。
- ( ) 2. 關於壓挫傷(Crush Injury)的治療下列敘述何者有誤？
- A. 壓挫傷必須儘快診斷及積極處理，否則後果不堪設想。
  - B. 基本的治療方式包括傷口的清創處理，若有合併骨折，則需一併骨折固定及抗生素治療。
  - C. 一旦發現有嚴重腔室症候群(Compartment syndrome)，則需緊急作筋膜切開減壓術(Fasciotomy)。
  - D. 高壓氧治療腔室症候群可完全取代外科減壓術，讓病患免於開刀。
- ( ) 3. 關於高壓氧治療在 Crush Injury 所扮演的角色，下列敘述何者有誤？
- A. 高壓氧治療可治療因腔室內壓力上升所產生組織缺血的問題。
  - B. 高壓氧治療可導致血流量增加及血管收縮，減低組織水腫(edema)產生。
  - C. 高壓氧治療可促進傷口癒合。
  - D. 高壓氧治療相對減低傷口感染機率。
- ( ) 4. 關於高壓氧治療在腔室症候群所扮演的角色，下列敘述何者有誤？
- A. 若病患胸腔內壓力上升之情形，而未嚴重到符合腔室症候群外科減壓之標準，高壓氧治療可延緩其壓力上升。
  - B. 若病患因本身健康情況危急或暫不適合麻醉及手術時，高壓氧治療可暫時先行治療，延緩組織受損，直到病患接受手術。
  - C. 病患於外科減壓手術後，仍有部份神經或肌肉受損時，高壓氧治療可促進其功能恢復或組織癒合。
  - D. 可使用高壓氧 6 ATA 壓力治療。
- ( ) 5. 關於高壓氧治療壓挫傷及腔室症候群，下列敘述何者有誤？
- A. 經由高壓氧治療的機轉、動物實驗研究及實證醫學臨床研究顯示，高壓氧治療對於壓挫傷及腔室症候群扮演積極而有效的輔助性治療角色(Adjunctive therapy)
  - B. 更重要的是安全且對病患沒有傷害，因此對於這類患者應該即早給予高壓氧治療。然而正規的治療方法：外科減壓、清創；抗生素是不可缺少的。
  - C. 一旦患肢受損超過 12 小時以上，而組織呈現瘀紫或腫脹時，表示其預後不佳，這類嚴重受損患者更需要高壓氧輔助治療。
  - D. 高氧量狀態在肌肉僅能維持 1 小時(病患出艙後)，在皮下組織僅能維持 3 小時而已，因此若病患組織受損嚴重，可能一天需進艙治療 2 至 3 次或更多，視病情而定。

