

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра физической культуры и спортивной медицины



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
образовательной программы
/ к.м.н., доц. Пайков А.Ю. /
«17» июня 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Лечебная физкультура и спортивная медицина»

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры**

Специальность

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Направленность (профиль) программы Лечебная физкультура и спортивная медицина

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.01)

**Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации**

Форма обучения очная

**Ростов-на-Дону
2025 г.**

Рабочая программа дисциплины «31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина» разработана преподавателями кафедры физической культуры и спортивной медицины в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1081 от 25.08.2014г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена:

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность, кафедра
1	Пайков Андрей Юрьевич	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой физической культуры и спортивной медицины
2	Певнева Марина Вадимовна	к.п.н.	Доцент кафедры физической культуры и спортивной медицины
3	Закусилов Дмитрий Игоревич		Старший преподаватель кафедры физической культуры и спортивной медицины
4	Гавринев Дмитрий Александрович		Преподаватель кафедры физической культуры и спортивной медицины

Рабочая программа Лечебная физкультура и спортивная медицина по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина рассмотрена на заседании кафедры физической культуры и спортивной медицины

1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Дать обучающимся углубленные знания в области лечебной физкультуры и спортивной медицины и выработать навыки квалифицированного врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ООП

Рабочая программа дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
УК-1		
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать	- достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	- критически и системно анализировать возможность применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- способами определения использования достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2		
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать	- основные этапы и принципы управления проектами в медицине - методы планирования и координации медицинских проектов
	Уметь	- определять проблемное поле проекта и возможные риски с целью разработки превентивных мер по их минимизации - разрабатывать проект в области медицины; - разрабатывать проектную документацию и планы реализации медицинских проектов
	Владеть	- методами сбора и анализа данных для оценки эффективности проекта; - способами осуществления мониторинга и контроля над осуществлением проекта - навыками подготовки отчетов и презентаций по результатам реализации проекта

		- способами определения критериев эффективности проекта в области медицины
ПК-2		
Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом	Знать	- основные этапы и принципы проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.
	Уметь	- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, осуществлять диспансерное наблюдение лиц, занимающихся спортом.
	Владеть	-навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом
ПК-5		
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать	Методику определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	Уметь	Выявлять у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	Владеть	Навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-6		
- готовность к ведению и лечению спортсменов с заболеваниями и травмами, больных с различными нозологическими формами средствами лечебной физкультуры	Знать	Методику лечения спортсменов с заболеваниями и травмами, больных с различными нозологическими формами средствами лечебной физкультуры
	Уметь	вести и лечить спортсменов с заболеваниями и травмами, больных с различными нозологическими формами средствами лечебной физкультуры
	Владеть	Навыками ведения и лечения спортсменов с заболеваниями и травмами, больных с различными нозологическими формами средствами лечебной физкультуры
ПК-8		
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	Знать	Методику применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	Уметь	Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	Владеть	Навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской

реабилитации		реабилитации
ПК-9		
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать	Методику формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Уметь	Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Владеть	Навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

4. Объем дисциплины по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		556	138	156	138	124
Лекционное занятие (Л)		18	4	6	4	4
Семинарское занятие (СЗ)		130	34	34	34	28
Практическое занятие (ПЗ)		408	100	116	100	92
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		200	42	60	42	56
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		144	3	3	3	Э
Общий объем	в часах	900	216	252	216	216
	в зачетных единицах	25	6	7	6	6

5. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ раздела	Наименование разделов, тем дисциплин (модулей)	Код индикатора
1	Основы лечебной физкультуры	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК при заболеваниях сердечно - сосудистой системы	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК при заболеваниях органов дыхания	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	ПК-2, ПК-5, ПК-6,

		ПК-8, ПК-9.
	ЛФК при нервных болезнях	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК при травмах	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК при ортопедической патологии	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК в абдоминальной и грудной хирургии	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	ЛФК в акушерстве и гинекологии	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2	Введение в курс «Спортивная медицина»	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Методы исследований, применяемые в спортивной медицине.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Медицинское обеспечение оздоровительной тренировки.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Заболевания и повреждения спортсменов как следствие нерациональных нагрузок.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Особенности врачебного контроля за лицами разного возраста и пола	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Физическая культура и спорт в системе реабилитации инвалидов.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Медицинское обеспечение соревнований	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Антидопинговый контроль	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
	Особенности проведения профилактических и реабилитационных мероприятий при хронических заболеваниях спортсменов	

6. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Контакт. раб.	Л	Сем	Пр	СР		
Раздел 1	Лечебная физкультура	396	294	10	68	216	102	Реферат Устный опрос, собеседование. Тестирование Презентация	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.1	Основы лечебной физкультуры	38	28	2	6	20	10		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.2	ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	50	40	2	8	30	10		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.3	ЛФК при заболеваниях органов дыхания	38	30	2	4	24	8		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.4	ЛФК при	24	16		4	12	8		ПК-2, ПК-5,

	заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ								ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.5	ЛФК при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	20	14		4	10	6		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.6	ЛФК при нервных болезнях	64	48	2	12	34	16		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.7	ЛФК при травмах	64	48	2	12	34	16		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.8	ЛФК при ортопедической патологии	56	40		10	30	16		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.9	ЛФК в абдоминальной и грудной хирургии	20	14		4	10	6		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
1.10	ЛФК в акушерстве и гинекологии	22	16		4	12	6		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
Раздел 2	Спортивная медицина	360	262	8	62	192	98	Реферат Устный опрос, собеседов ание. Тестирова ние Презентац ия	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.1	Введение в курс «Спортивная медицина»	10	6	2	4		4		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.2	Методы исследований, применяемые в спортивной медицине.	44	34	2	8	24	10		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.3	Медицинское обеспечение оздоровительной тренировки.	40	34	2	6	26	6		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.4	Заболевания и травмы спортсменов как следствие нерациональных нагрузок.	68	54	2	8	44	14		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.5	Особенности врачебного контроля за лицами разного возраста и пола	40	30	-	8	22	10		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.6	Физическая культура и спорт в системе реабилитации инвалидов.	40	30	-	6	24	10		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.7	Медицинское	24	16	-	4	12	8		ПК-2, ПК-5,

	обеспечение соревнований								ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.8	Антидопинговый контроль	40	18	-	8	10	12		ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.
2.9	Особенности проведения профилактических и реабилитационных мероприятий при хронических заболеваниях спортсменов	54	40		10	30	14		
Общий объём		756	556	18	130	408	200	144	

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе «Ординатура и Магистратура (дистанционное обучение) Ростовского государственного медицинского университета» (АС ОМДО РостГМУ) <https://omdo.rostgmu.ru/>. и к электронной информационно-образовательной среде.

Самостоятельная работа в АС ОМДО РостГМУ представляет собой доступ к электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (лекции, методические рекомендации, тестовые задания, задачи, вопросы для самостоятельного контроля и изучения, интернет-ссылки, нормативные документы и т.д.) по соответствующей дисциплине. Обучающиеся могут выполнить контроль знаний с помощью решения тестов и ситуационных задач, с последующей проверкой преподавателем, или выполнить контроль самостоятельно.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 5

№ раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Лечебная физкультура	1. Терапевтическое влияние лечебной физической культуры на восстановлении пациентов после инсульта. 2. Особенности проведения ЛФК при хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). 3. Исследование влияния ЛФК на качество

		жизни пациентов с артериальной гипертензией. 4. Принципы адаптации ЛФК у пациентов с ожирением и метаболическим синдромом. 5. Лечебная физкультура при остеоартрите: задачи и методы. 6. Комплекс упражнений ЛФК при заболеваниях позвоночника (остеохондроз, грыжа межпозвоночного диска). 7. Особенности лечебной физической культуры у детей с церебральным параличом. 8. Исследование влияния ЛФК на иммунную систему организма. 9. Принципы работы и организации ЛФК для пациентов. 10. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: явления и осложнения. 11. Реабилитация после хирургических вмешательств на опорно-двигательном аппарате с помощью ЛФК. 12. Психологический эффект лечебной физической культуры и его значение в комплексной терапии.
2	Спортивная медицина	1. Организация спортивной медицины 2. Методы биохимического и иммунологического контроля в спорте 3. Врачебный контроль в системе массового спорта 4. Функциональные исследования организма при физических нагрузках 5. Спортивный массаж 6. Спорт инвалидов. 7. Медицинская и физическая реабилитация спортсменов 8. Формы физической реабилитации у спортсменов. 9. Особенности обследования физкультурников и спортсменов 10. Характеристика функционального состояния организма спортсмена 11. Функциональная диагностика в спортивной медицине 12. Особенности врачебного контроля за лицами разного пола 13. Особенности врачебного контроля за лицами разного возраста 14. Систематизация физических упражнений в процессе тренировок 15. Врачебные наблюдения в процессе тренировок 16. Врачебные наблюдения в процессе

		соревнований 17. Медицинское обеспечение соревнований
--	--	--

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских/ практических занятиях.

8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении Оценочные материалы по дисциплине.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Таблица 6

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Лечебная физическая культура : учебное пособие : [для аспирантов, ординаторов, курсантов ФПК и ППС и студентов мед. вузов] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 4-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 692 с.	
2	Лечебная физическая культура при терапевтических заболеваниях : учебное пособие : для студентов медицинских вузов / Т. В. Карасева, А. С. Махов, А. И. Замогильнов, С. Ю. Толстова.- Москва : ИНФРА-М, 2024. – 157 с.	
3	Лечебная физическая культура при травмах : учебное пособие : для студентов медицинских вузов / Т. В. Карасева, А. С. Махов, А. И. Замогильнов, С. Ю. Толстова ; под общ. ред. Т. В. Карасевой. - Москва : ИНФРА-М, 2023. – 139 с.	
3	Спортивная медицина: национальное руководство / под ред. С.П. Миронова, Б.А. Поляева, Г.А. Макаровой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1184 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст: электронный	
Дополнительная литература		
1	Ачкасов Е.Е. Инфекционные заболевания в спортивной среде : учебное пособие для ординаторов и врачей / Е.Е. Ачкасов, М.Г. Авдеева, Г.А. Макарова ; Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. –191 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст: электронный	
2	Голубев Г.Ш. Лечебная физкультура при ожирении : учебно-методическое пособие: рекомендовано для системы послевузовского профессионального образования врачей/ Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов, Л.Ф. Сафонова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов-на-Дону: КМЦ "КОПИЦЕНТР", 2012. – 43 с.	2 экз.
3	Голубев Г.Ш. Лечебная физкультура при ДЦП : учебно-методическое пособие для системы послевузовского	2 экз.

	профессионального образования врачей / Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов, Л.Ф. Сафонова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. – 131 с.	
4	Голубев Г.Ш. Лечебная физкультура при заболеваниях мочевой системы : учебно-методическое пособие / Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов, Л.Ф. Сафонова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2014. – 40 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	
5	Голубев Г.Ш. Наблюдение за спортсменами при проведении тренировок по зимним видам спорта : учебно-методическое пособие для врачей / Г.Ш. Голубев, Л.Ф. Сафонова, Л.В. Ермакова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. – 83 с.	1 экз.
6	Использование метода комплексной антропометрии в спортивной и клинической практике : методические рекомендации для врачей, клинических ординаторов, студентов, аспирантов / Д.Б. Никитюк, Е.А. Бурляева, В.А. Тутельян [и др.]. – Москва : Спорт и Человек, 2018. – 63 с.	1 экз.
7	Кублов А.А. Лечебная физическая культура и массаж в профилактике и коррекции нарушений функционального состояния позвоночника : учебно-методическое пособие для врачей / А.А. Кублов, Е.В. Харламов, Р.А. Кублов ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. физической культуры, лечебной физкультуры и спортивной медицины. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2016. – 107 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	
8	Кулиненков О.С. Медицина спорта высших достижений: фармакология, психология, диета, физиотерапия, биохимия, восстановление : для врачей, преподавателей, тренеров / О.С. Кулиненков. – Москва : Спорт, 2016. – 318 с.	2 экз.
9	Медицинская реабилитация после хирургического лечения травм и заболеваний коленного сустава : учебное пособие для врачей, тренеров, преподавателей физической культуры, студентов вузов / С.В. Ходарев, Г.Ш. Голубев, Л.В. Ермакова [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии, ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2013. – 103 с.	1 экз.
10	Особенности методик массажа и гимнастики у здоровых детей первого года жизни : методические рекомендации для врачей / Л.Ф. Сафонова, Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, лечебной физкультуры и спортивной медицины. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2017. – 60 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ	
11	Организация помощи по направлениям физической и реабилитационной медицины : практическое руководство : для врачей и среднего медицинского персонала / Г. Н. Пономаренко, И. А. Лавриненко, А. С. Исаева, В. А. Ахмедов ; под ред. Г. Н. Пономаренко.- Москва : ИНФРА-М, 2023. – 232 с.	
12	Карасева, Татьяна Вячеславовна. Лечебная физическая культура при заболеваниях нервной системы : учебное пособие : для студентов	

	ме-дицинских вузов / Т. В. Карасева, А. С. Махов, С. Ю. Толстова. - Москва: ИНФРА-М, 2023. – 163с.	
13	Лечебная физическая культура при заболеваниях детского возраста : учебное пособие : для студентов медицинских вузов / Т. В. Карасева, А. С. Махов, А. И. Замогильнов, С. Ю. Толстова.- Москва : ИНФРА-М, 2024. – 222с.	

ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ

Таблица 7

ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ		Доступ к ресурсу
Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/		Доступ неограничен
Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО», «Медицина. Здравоохранение СПО», «Психологические науки», к отдельным изданиям комплектов: «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» входящих в «ЭБС «Консультант студента»] : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Консультант студента». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования		Доступ неограничен
Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования		Доступ неограничен
Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/		Виртуальный читальный зал при библиотеке
Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/ (поисковая система Яндекс)		Открытый доступ
Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)		Открытый доступ
Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html (поисковая система Яндекс)		Контент открытого доступа
Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access		Контент открытого доступа
Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/		Контент открытого доступа
МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru		Открытый доступ
Президентская библиотека : сайт. - URL: https://www.prilib.ru/collections		Открытый доступ
Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/		Открытый доступ
		Контент открытого

Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	доступа
Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
International Scientific Publications. – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Контент открытого доступа
Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

10. Кадровое обеспечение реализации дисциплины

Реализация программы дисциплины обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Образовательный процесс по дисциплине осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине являются занятия лекционного и семинарского типа, а также практические занятия, самостоятельная работа обучающегося и прохождение контроля под руководством преподавателя.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 2 раздела:

Раздел 1. Лечебная физкультура

Раздел 2. Спортивная медицина

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану подразумевает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и основной и дополнительной литературой, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости: зачету и экзамену.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине и промежуточная аттестация обучающихся осуществляются в соответствии с Положением университета по устанавливающей форме проведения промежуточной аттестации, ее периодичности и системы оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья. Особенности изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья определены в Положении об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Помещения для реализации программы дисциплины представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующей рабочей программы дисциплины.

Минимально необходимый для реализации программы дисциплины перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами, позволяющим обучающимся осваивать знания, предусмотренные профессиональной деятельностью, в т.ч. индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РостГМУ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению).

Программное обеспечение:

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-A/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-A/2015.463532 от 07.12.2015);
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-A/2016.87278 от 24.05.2016) .
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-A/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015);
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);
8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (Договор № 358-A/2017.460243 от 01.11.2017).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Ростелеком» - договор № РГМУ7628 от 22.12.2017; «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ7611 от 22.12.2017; «МТС» - договор РГМУ7612 от 22.12.2017.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра физической культуры и спортивной медицины

Оценочные материалы по дисциплине
«Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Специальность 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина (полностью или частично)

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
УК 1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Готов к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК 2	Способность разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
ПК 2	Способность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом	Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом в части лечебной физкультуры и спортивной медицины
ПК 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК 6	Способность к ведению и лечению спортсменов с заболеваниями и травмами, больных с различными нозологическими формами средствами лечебной физкультуры	Способен к ведению и лечению спортсменов с заболеваниями и травмами, больных с различными нозологическими формами средствами лечебной физкультуры в части лечебной физкультуры и спортивной медицины
ПК 8	Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в части лечебной физкультуры и спортивной медицины
ПК 9	Способен формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Способен формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих в части лечебной физкультуры и спортивной медицины

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	Количество заданий на 1 компетенцию
ПК-2	Задания закрытого типа Задания открытого типа	25 с эталонами ответов 75 с эталонами ответов
ПК-3	Задания закрытого типа Задания открытого типа	25 с эталонами ответов 75 с эталонами ответов
ПК-5	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов

	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов
ПК-6	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов
ПК-8	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов
ПК-9	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа	75 с эталонами ответов

УК-2.

Задания открытого типа.

Задание 1. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме

- 1) стимуляции заживления мягких тканей
- 2) восстановления функции движения
- 3) развития дыхательных функций
- 4) улучшения трофики поврежденных тканей
- 5) стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа: 3

Задание 2. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Основные средства физической реабилитации больных в раннем периоде черепно-мозговой травмы включают все перечисленные, кроме

- 1) активных упражнений крупных мышечных групп туловища
- 2) пассивных упражнений для конечностей
- 3) лечения "положением"
- 4) дыхательных упражнений
- 5) вибрационного массажа мышц конечностей

Эталон ответа: 1

Задание 3. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

В восстановительном лечении травм используются следующие методические приемы

- 1) облегчение веса конечности
- 2) все перечисленное
- 3) использование скользящих поверхностей для движений
- 4) расслабление мышц травмированной зоны
- 5) специальная укладка после занятий

Эталон ответа: 2

Задание 4. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Выберите один правильный ответ.

Число занятий в день изометрическими упражнениями:

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 5-10

Эталон ответа: 3

Задание 5. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают все, кроме:

- 1) определения физической нагрузки, соответствующей функциональному классу больного
- 2) определение индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
- 3) изменение режима больного
- 4) проведение процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям
- 5) составление схем процедуры лечебной гимнастики

Эталон ответа: 3

Задание 6. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Врач ЛФК санатория обязан выполнять все, кроме:

- 1) проведение коррекции режима движений больного
- 2) определения форм ЛФК и их дозировки
- 3) контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
- 4) определения методики проведения климато-терапевтических процедур при физических упражнениях
- 5) проведения физкультурно-оздоровительных праздников

Эталон ответа: 4

Задание 7. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет

- 1) 60 мин
- 2) 50 мин
- 3) 30 мин
- 4) 20 мин
- 5) 10 мин

Эталон ответа: 4

Задание 8. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием включают:

- 1) проведение групповых занятий с больными
- 2) проведение индивидуальных занятий с больными
- 3) составление схем процедур лечебной гимнастики по формам и стадиям заболевания
- 4) составление комплексов физических упражнений к схемам процедур лечебной гимнастики
- 5) все перечисленное

Эталон ответа: 5

Задание 9. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием включают:

- 1) соблюдение методических принципов занятий ЛФК в соответствии с состоянием больного
- 2) контроль переносимости больными физических нагрузок
- 3) контроль за техническим состоянием спортивного инвентаря в кабинете ЛФК и на спортплощадках
- 4) обеспечение санитарно-гигиенических условий занятий ЛФК
- 5) все перечисленное

Эталон ответа: 5

Задание 10. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием не должен:

- 1) контролировать посещаемость больными занятий ЛФК

- 2) проводить врачебный осмотр больного и первичные назначения ЛФК
- 3) участвовать в санитарно-просветительной работе с больными по вопросам физкультуры
- 4) контролировать работу инструкторов лечебной физкультуры со средним образованием
- 5) правильно все, кроме &2)

Эталон ответа: 5

Задание 11. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Термин «спортивная медицина» включает

- 1) метод определения функционального состояния спортсменов
- 2) метод наблюдений спортсменов на тренировках и соревнованиях
- 3) система медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом
- 4) изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников
- 5) все перечисленное

Эталон ответа: 5

Задание 12. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Врачебные обследования перед каждым соревнованием обязательны в следующих видах спорта

- 1) бокс, лыжные гонки, бег на средние дистанции, гимнастика, хоккей с мячом
- 2) метание диска, прыжки с шестом, санный спорт, коньки, хоккей на льду
- 3) тяжелая атлетика, горнолыжный спорт, борьба, мотоспорт, хоккей на льду
- 4) подводный спорт, марафонский бег, бокс, тяжелая атлетика, лыжи – 80 км.

Эталон ответа: 2

Задание 13. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Занятия с учащимися, отнесенными к специальной группе, проводятся преимущественно

- 1) во врачебно-физкультурном диспансере
- 2) в школе по специальным учебным программам физвоспитания
- 3) в кабинете лечебной физкультуры поликлиники
- 4) в кабинете врачебного контроля поликлиники

Эталон ответа: 2

Задание 14. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащий диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере, составляют

- 1) спортсмены сборных команд по видам спорта республик и городов
- 2) учащиеся школ, ВУЗов, отнесенные к спецгруппам для занятий физическим воспитанием
- 3) юные спортсмены, учащиеся спортшкол, ДСО
- 4) лица, занимающиеся массовой физкультурой
- 5) правильно &1) и &3)

Эталон ответа: 5

Задание 15. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Реабилитация – это:

- 1) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности
- 2) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- 3) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма
- 4) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

Эталон ответа: 1

Задание 16. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Цель реабилитации:

- 1) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации
- 2) профилактика различных заболеваний
- 3) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей
- 4) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

Эталон ответа: 1

Задание 17. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Комплексная реабилитационная программа содержит:

- 1) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля
- 2) методы оценки систем жизнеобеспечения организма
- 3) сроки восстановления функции у больных
- 4) высокую точность и неинвазивность воздействия

Эталон ответа: 1

Задание 18. Инструкция

Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме

- 1) стимуляции заживления мягких тканей
- 2) восстановления функции движения
- 3) развития дыхательных функций
- 4) улучшения трофики поврежденных тканей
- 5) стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа: 3

Задание 19. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Проект – это ...

- 1) инженерная, техническая, организационно-правовая документация по реализации запланированного мероприятия
- 2) ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией
- 3) группа элементов (включающих как людей, так и технические элементы), организованных таким образом, что они в состоянии действовать как единое целое в целях достижения поставленных перед ними целей
- 4) совокупность работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено с целью достижения поставленной цели

Эталон ответа: 2) ограниченное по времени, целенаправленное изменение отдельной системы с установленными требованиями к качеству результатов, с ограничениями расходования средств и со специфической организацией

Задание 20. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Проект отличается от процессной деятельности тем, что ...

- 1) проект является непрерывной деятельностью, а процесс – единоразовым мероприятием
- 2) проект поддерживает неизменность организации, а процессы способствуют ее изменению
- 3) процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания
- 4) процессы в организации регламентируются документально, проекты не требуют документального оформления

Эталон ответа: 3) процессы в организации цикличны, они повторяются, а проект – уникален, он всегда имеет дату начала и окончания

Задание 21. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Окружение проекта – это ...

- 1) среда проекта, порождающая совокупность внутренних или внешних сил, которые способствуют или мешают достижению цели проекта
- 2) совокупность проектных работ, продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в рамках осуществляемого проекта
- 3) группа элементов (включающих как людей, так и технические элементы), организованных таким образом, что они в состоянии действовать как единое целое в целях достижения поставленных перед ними целей
- 4) местоположение реализации проекта и близлежащие районы

Эталон ответа: 1) среда проекта, порождающая совокупность внутренних или внешних сил, которые способствуют или мешают достижению цели проекта

Задание 22. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Предметная область проекта – это ...

- 1) содержание и объем проектных работ, совокупность продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в результате завершения осуществляемого проекта
- 2) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- 3) направления и основные принципы осуществления проекта
- 4) территория реализации проекта
- 5) причина существования проекта

Эталон ответа: 1) содержание и объем проектных работ, совокупность продуктов и услуг, производство которых должно быть обеспечено в результате завершения осуществляемого проекта.

Задание 23. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Ключевое преимущество управления проектами:

- 1) экономия времени и ресурсов на реализацию проекта за счет применения эффективных методов, технологий и инструментов управления
- 2) возможность с помощью инструментов планирования смоделировать детально и формализовать реализацию проекта
- 3) возможность осуществить объективную оценку экономической эффективности инвестиционного проекта
- 4) формирование эффективной команды по реализации поставленной цели

Эталон ответа: 1) экономия времени и ресурсов на реализацию проекта за счет применения эффективных методов, технологий и инструментов управления

Задание 24. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Участники проекта – это ...

- 1) физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта
- 2) конечные потребители результатов проекта
- 3) команда, управляющая проектом
- 4) заказчик, инвестор, менеджер проекта и команда проекта

Эталон ответа: 1) физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта

Задание 25. Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Цель проекта – это ...

- 1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения
- 2) направления и основные принципы осуществления проекта
- 3) получение прибыли
- 4) причина существования проекта

Эталон ответа: 1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления проекта в заданных условиях его выполнения

Задания закрытого типа.

Задание 26.

Что включает понятие медицинская реабилитация?

Эталон ответа: Медицинская реабилитация система мероприятий, направленных на выздоровление, компенсацию и восстановление нарушенных в результате болезни или травмы функций, на профилактику осложнений, хронического течения и рецидивов заболевания, на приспособление больного к самообслуживанию и трудовой деятельности в новых условиях, возникших вследствие болезни. Одновременно решается задача восстановления больного как личности, возвращение его к активной жизни в обществе. МР начинается с момента острой фазы болезни и продолжается до тех пор, пока не будет достигнуто максимально возможное устранение физических, психических и профессиональных нарушений, вызванных болезнью или травматическим повреждением.

Задание 27.

Перечислите основные цели медицинской реабилитации.

Эталон ответа

Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека.

Задание 28.

Что относится к основным принципам медицинской реабилитации.

Эталон ответа: раннее начало проведения реабилитационных мероприятий (РМ), комплексность использования всех доступных и необходимых РМ, индивидуализация программы реабилитации, этапность реабилитации, непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации, социальная направленность РМ, использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности реабилитации

Задание 29.

Перечислите виды реабилитации.

Эталон ответа- медицинская, - физическая, - психологическая, - профессиональная (трудовая) - и социально-экономическая

Задание 30.

Что включает реабилитационная программа.

Эталон ответа: оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и профессиональных навыков; ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса, формирование цели проведения реабилитационных мероприятий; формирование программы реабилитации; комплексное применение лекарственной и немедикаментозной (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии и методов с применением

природных лечебных факторов) терапии, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования; оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

Задание 31.

Как определить реабилитационный потенциал?

Эталон ответа: Оценка реабилитационного потенциала должна учитывать возможности обратимости и/или компенсируемости функциональных нарушений, психологическую готовность больного или инвалида к реабилитации, наличие и степень выраженности сопутствующих заболеваний, возможности компенсации патологии при помощи технических средств, а также возможность сохранения имеющегося уровня патологии при прогрессирующем течении процесса. Определение реабилитационного потенциала базируется на комплексной оценке трех групп факторов: медицинских, психологических и социальных.

Задание 32.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа: клиническое течение заболевания: характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частота обострений, наличие синдрома взаимного отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания; наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека; клинико-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса.

Задание 33.

Психологические факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа: психологические особенности личности реабилитанта; определение установки на продолжение трудовой деятельности или возможность ее коррекции; адекватное отношение к болезни и лечению; наличие пре- или постморбидных нервно-психических нарушений.

Задание 34.

Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа место жительства реабилитанта; уровень и разносторонность образования и профессиональной подготовки; профессиональная пригодность в основной профессии, наличие других квалифицированных специальностей; возможность приобретения другой, показанной по состоянию здоровья профессии (при профессиональной непригодности в основной профессии); наличие условий для рационального трудоустройства; экономическое положение реабилитанта и его семьи.

Задание 35.

Назовите структуру центров медицинской реабилитации.

Эталон ответа Диагностическое отделение: клинико-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгенологический кабинет и т.д.;

- Физиотерапевтическое отделение: светолечение, электролечение, водолечение, грязелечение, ингаляционное лечение, массаж;

- Отделение лечебной физкультуры: специализированные залы, кабинеты механотерапии, бассейн, спортивные площадки на открытом воздухе;

- Отделение социально-трудовой реабилитации: комнаты бытовой реабилитации, трудовые мастерские;

- Отделение социально-психологической реабилитации: кабинеты психотерапевта, социолога, юриста, логопеда.

Задание 36.

Методика, основанная на использовании приемов дозированного механического воздействия, на организм человека, проводимая руками или с помощью специальных аппаратов с целью развития, укрепления и восстановления его функций, а также лечения и профилактики заболеваний – называется _____

Эталон ответа: медицинский массаж

Задание 37.

Назовите психологические факторы, препятствующие выздоровлению

Эталон ответа:

1. тревога, депрессия;
2. отсутствие установки на излечение, на возвращение к труду;
3. общее снижение познавательных способностей;
4. малая информированность в отношении природы заболевания и возможностей лечения;
5. неадекватная «внутренняя картина болезни»;
6. низкая самооценка;
7. пассивность на поведенческом уровне в плане выполнения рекомендаций врачей.

Задание 38.

Дайте определение международной классификации функционирования

Эталон ответа:

(МКФ) — классификация компонентов здоровья, ограничения жизнедеятельности и функционирования. Под функционированием человека подразумевается не только полноценная работа всех функций организма и наличие всех анатомических частей тела, но также и деятельность человека, которая связана факторами окружающей среды и персональными факторами пациента.

Задание 39.

Дайте определение лечебной физкультуре.

Эталон ответа

Под ЛФК понимается отрасль клинической медицины, составная часть медицинской реабилитации, которая применяет средства физической культуры к больному человеку с лечебно – профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности и предупреждения последствий патологического процесса.

Задание 40.

Назовите принципы ЛФК

Эталон ответа

1. Системность воздействия
2. Индивидуальность
3. Регулярность
4. Длительное и систематическое
5. Постепенное увеличение физической нагрузки
6. Разнообразие
7. Умеренность
8. Соблюдение цикличности
9. Комплексность

Задание 41.

Назовите механизмы действия физических упражнений.

Эталон ответа

1. Тонизирующее действие (стимулирующее),
2. Трофическое,
3. Компенсаторное,
4. Симптоматическое (нормализующее) действие

Задание 42.

Показания к назначению ЛФК.

Эталон ответа

1. Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания или его осложнения.
2. Положительная динамика в состоянии больного по совокупности клинико-лабораторного обследования.
3. Улучшение самочувствия больного.
4. Уменьшение частоты и интенсивности болевых приступов.
5. Улучшение данных функционального и клинико-лабораторного обследования.

Задание 43.

Противопоказания к назначению ЛФК?

Эталон ответа

1. Отсутствие контакта с больным вследствие его тяжелого состояния или нарушений психики;
2. Острый период заболевания и его прогрессирующее течение;
3. Нарастание сердечно - сосудистой недостаточности;
4. Синусовая тахикардия (свыше 100 ударов в мин.);
5. Частые приступы пароксизмальной и мерцательной тахикардии;
6. Экстрасистолы с частотой более, чем 1:10;
7. Отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения;
8. Атриовентрикулярная блокада 2-3 степени;
9. Гипертензия (АД выше 220 на 120 мм рт. ст.);
10. Гипотензия (АД менее 90 на 50 мм рт. ст.);
11. Частые гипертонические или гипотонические кризисы;
12. Угроза кровотечения и тромбоэмболии;
13. Наличие анемии со снижением числа эритроцитов до 2,5-3 млн.;
14. Увеличение СОЭ более 20-25 мм/ч.

Задание 44.

Назовите средства ЛФК.

Эталон ответа

1. Физические упражнения;
2. Медицинский массаж;
3. Естественные факторы природы.

Задание 45.

Назовите основные средства ЛФК.

Эталон ответа

1. утренняя гигиеническая гимнастика;
2. процедура лечебной гимнастики;
3. физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия);
4. дозированная ходьба;
5. ближний туризм;
6. оздоровительный бег;

7. различные спортивно-прикладные упражнения;
8. игры подвижные и спортивные;
9. производственная гимнастика.

Задание 46.

Перечислите цели механотерапии.

Эталон ответа: 1. Восстановление подвижности в суставах;

2. Обеспечение движения и работы мышц; 3. Улучшение кровообращения в суставах и мышцах; 4. Восстановление их функций

Задание 47.

Методические приемы, позволяющие улучшить функцию внешнего дыхания у детей, включают:

Эталон ответа: укрепление дыхательных мышц, восстановление носового дыхания, напряжение мышц брюшного пресса, улучшение проходимости бронхов.

Задание 48.

Методические указания по проведению лечебной физкультуры включают:

Эталон ответа: исключить резкие наклоны, повороты головы, туловища, выполнение упражнений со страховкой и в медленном темпе.

Задание 49.

Активный отдых эффективен:

Эталон ответа: первые 7-8 часов родовой деятельности.

Задание 50.

Задачи спортивного отбора на этапах физической подготовки заключаются в отборе:

Эталон ответа: выбора для каждого подростка наиболее подходящей для него спортивной деятельности.

Задание 51.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- клиническое течение заболевания: характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частота обострений, наличие синдрома взаимного отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания;
- наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека;
- клинико-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса.

Задание 52.

Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- место жительства реабилитанта;
- уровень и разносторонность образования и профессиональной подготовки;
- профессиональная пригодность в основной профессии, наличие других квалифицированных специальностей;
- возможность приобретения другой, показанной по состоянию здоровья профессии (при профессиональной непригодности в основной профессии);
- наличие условий для рационального трудоустройства;

- экономическое положение реабилитанта и его семьи.

Задание 53.

Назовите психологические факторы, препятствующие выздоровлению

Эталон ответа:

1. тревога, депрессия;
2. отсутствие установки на излечение, на возвращение к труду;
3. общее снижение познавательных способностей;
4. малая информированность в отношении природы заболевания и возможностей лечения;
5. неадекватная «внутренняя картина болезни»;
6. низкая самооценка;
7. пассивность на поведенческом уровне в плане выполнения рекомендаций врачей

Задание 54.

Дайте определение лечебной физкультуре.

Эталон ответа

Под ЛФК понимается отрасль клинической медицины, составная часть медицинской реабилитации, которая применяет средства физической культуры к больному человеку с лечебно – профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности и предупреждения последствий патологического процесса.

Задание 55.

Назовите исходы реабилитации и оценка степени восстановления

Эталон ответа:

1. Восстановление функциональной способности в той или иной степени.
 - 1.1. Полное восстановление.
 - 1.2. Частичное восстановление.
 - 1.3. Компенсация при ограниченном восстановлении функций и отсутствии восстановления.
 - 1.4. Замещение (ортопедическое или хирургическое) при отсутствии восстановления.

Задание 56.

Генеральная цель проекта, четко выраженная причина его существования – это его ...

Эталон ответа: миссия

Задание 57.

Будущий владелец и пользователь результатов проекта – это:

Эталон ответа: заказчик.

Задание 58.

Двумя инструментами, призванными помогать проект-менеджеру в создании команды, отвечающей целям и задачам проекта, являются структурная схема организации и ...

Эталон ответа: матрица ответственности

Задание 59.

Для общественно значимых проектов оценивается их эффективность.

Эталон ответа: социально-экономическая

Задание 60.

Основной структурной единицей участников проекта является _____ проекта.

Эталон ответа: команда

Задание 61.

Офис, где размещается менеджер проекта, хранится основная документация, проводятся важные совещания, установлены средства связи, компьютерное оборудование, оргтехника, называется _____:

Эталон ответа: головным

Задание 62.

Сдачу объекта с полной его готовностью и с объявленной стоимостью проекта предусматривает система управления проектом _____:

Эталон ответа: «под ключ»

Задание 63.

Существо предлагаемого проекта - это раздел бизнес-плана проекта, который описывает продукцию и _____

Эталон ответа: технологию

Задание 64.

Что непосредственно включает в себя инициирование проекта?

Эталон ответа:

- принятие решения о начале проекта;
- определение и назначение управляющего проектом;
- принятие решения об обеспечении ресурсами выполнения первой фазы проекта

Задание 65.

Укажите последовательность процессов определения целей и задач проекта.

Эталон ответа:

- 1) формулирование
- 2) структурирование
- 3) согласование
- 4) фиксация

Задание 66.

Приведите последовательность в иерархической структуре целей и задач (сверху вниз) проекта.

Эталон ответа:

- 1) Миссия
- 2) Стратегическая цель
- 3) Тактические цели
- 4) Оперативные задачи

Задание 67.

Что включает Организация и контроль выполнения проекта?

Эталон ответа:

- организацию управления предметной областью проекта
- контроль выполнения проекта по временным параметрам
- совершенствование команды проекта

Задание 68.

Что включает Организация и контроль выполнения проекта по стоимости?

Эталон ответа:

- распределение функциональных обязанностей и ответственности в соответствии с планом управления стоимостью и финансированием в проекте
- учет фактических затрат в проекте
- формирование текущей отчетности о состоянии стоимости и финансирования проекта

Задание 69.

Приведите Последовательность действий по планированию материальных ресурсов проекта.

Эталон ответа:

- 1) Определение материальных ресурсов, необходимых для выполнения каждой работы
- 2) Составление единого перечня материальных ресурсов для реализации проекта и анализ альтернативных вариантов
- 3) Определение наличия необходимого объема материальных ресурсов
- 4) Анализ и разрешение возникших противоречий в потребности и наличии материальных ресурсов

Задание 70.

Какие факторы необходимо учитывать в процессе принятия решения о реализации инвестиционного проекта?

Эталон ответа: Инфляцию, риски, альтернативные варианты инвестирования

Задание 71.

Какие возможности для развития медицинской организации предоставляют проекты?

Эталон ответа:

- Возможность управлять прогнозами и бюджетами
- Снижение и контролируемость рисков
- Повышение конкурентоспособности
- Повышение возврата капитала
- Дополнительная прибыль
- Улучшение управляемости организации
- Достижение новых результатов, занятие новых ниш (как в государственном, так и частном рынке услуг)

Задание 72.

Приведите документы, стандартизирующие методологию проектного управления.

Эталон ответа:

- ГОСТ Р 54869-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению проектом»

- ГОСТ Р 54870-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению портфелем проектов»
- ГОСТ Р 54871-2011 «Проектный менеджмент. Требования к управлению программой»
- ГОСТ Р ИСО 21500-2014 Руководство по проектному менеджменту

Задание 73.

Какие проблемы медицинских организаций решаются с использованием бережливых технологий?

Эталон ответа:

- Совершенствование системы маршрутизации пациентов путем распределения, выравнивания потоков и сокращения времени протекания процессов (ВПП)
- Обеспечение равномерной загрузки врачей, медперсонала и регистратуры.
- Устранения всех видов потерь из потоков (ожидание, лишние отчеты, лишние хождения, брак и т.д.). Как результат, оптимальная и удобная внутренняя логистика посетителей.
- Заказ на простую и удобную информационную систему управления потоками пациентов (СУПП). Электронный документооборот, работа врачей поликлиники в Электронной медицинской карте.
- Удобная эргономика на рабочих местах персонала. Постоянный производственный контроль отклонений (план/факт). Быстрота реакции решения проблем пациентов.

Задание 74.

Что отличает проект от непроекта?

Эталон ответа:

- Наличие конкретной цели
- Изменения
- Ограниченность по времени
- Ограниченность ресурсов
- Комплексность
- Уникальность

Задание 75.

Приведите классификацию проектов по типу, виду, масштабу, длительности, сложности

Эталон ответа:

Тип проекта (сфера деятельности): технические; организационные; экономические; социальные
 Вид проекта (предметная область): инвестиционные; инновационные; научноисследовательские; учебно-образовательные; смешанные;
 Масштаб проекта: мелкие; средние; крупные
 Длительность проекта: краткосрочные; среднесрочные; долгосрочные
 Сложность проекта: простые; сложные; очень сложные

Задание 76.

Приведите традиционные критерии успешности проекта (выполнения проекта).

Эталон ответа:

- проект достиг намеченной цели
- проект выполнен в срок
- проект выполнен в рамках бюджета
- качество обеспечено согласно спецификаций
- работа принята Заказчиком.

Задание 77.

Перечислите Функциональные области управления проектом.

Эталон ответа:

- Управление предметной областью
- Управление проектом по временным параметрам
- Управление стоимостью и финансированием
- Управление качеством
- Управление рисками и возможностями
- Управление человеческими ресурсами
- Управление коммуникациями
- Управление закупками и контрактами
- Управление безопасностью
- Управление изменениями

Задание 78.

Дайте характеристику методам идентификации рисков проекта.

Эталон ответа: Методы идентификации рисков

- Анализ других проектов (анализ архивных данных; анализ лучших практик; анализ причин изменений в других проектах.
- Анализ текущего проекта (анализ ограничений и допущений; анализ сетевых графиков; анализ систематических ошибок).
- Анализ возможных условий (экспертные методы; опросы; интервью).

Задание 79.

Раскройте содержание функциональной области Управление безопасностью в проекте.

Эталон ответа:

Управление безопасностью - обеспечение максимального снижения вероятности нанесения ущерба здоровью людей: Снижение риска различных повреждений оборудования;
Разработка стандартных операционных процедур (инструкции, порядки, регламенты), проведение тренингов для персонала. В первую очередь при выполнении проекта должна быть обеспечена безопасность людей: членов команды проекта; конечных потребителей; всех физических и юридических стейкхолдеров.

Задание 80.

Как разрешаются проблемы в проекте?

Эталон ответа:

Разрешение проблем - умение специалиста по управлению проектами анализировать проблемные ситуации, разрабатывать и применять последовательные процедуры для выхода из них.

Стандартная последовательность разрешения проблемы в проекте: начальный анализ проблемы - анализ ситуации, определение целей - поиск возможных решений - принятие окончательного решения - реализация принятого решения

Методы решения проблем: методы творческого мышления (мозговой штурм, свободный поиск); фундаментальные методы (переход от общего к частному, разработка и оценка альтернативных

вариантов, системный анализ, творческий подход, макетирование, стоимостный анализ, анализ общей выгоды и т.д.)

Задание 81.

Перечислите ключевые Элементы поведенческой компетентности проектного менеджера.

Эталон ответа: Лидерство, Вовлечение и мотивация, Самоконтроль, Уверенность в себе, Разрядка, Открытость, Творчество, Ориентация на результат, Продуктивность, Согласование, Переговоры, Конфликты и кризисы, Надежность, Понимание ценностей, Этика.

Задание 82.

Перечислите блоки критериев новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Эталон ответа: Выделяют девять блоков критериев:

управление потоками пациентов;
качество пространства;
управление запасами;
стандартизация процессов;
качество медицинской помощи;
доступность медицинской помощи;
вовлеченность персонала в улучшения процессов;
формирование системы управления;
эффективность использования оборудования.

Задание 83.

Какие проблемы, мешающие эффективной работе первичного звена здравоохранения, могут быть решены методами бережливого производства?

Эталон ответа:

- Неравномерная загрузка врачей и медицинского персонала
- Пересечение потоков больных и здоровых пациентов, платных и бесплатных услуг
- Потери времени персонала на поиск приспособлений. Рабочие места не стандартизированы. Много времени врача тратится на работу с бумагами
- Лишние походы пациентов и лишние движения медперсонала.
- Очередь пациентов перед регистратурой.

Задание 84.

Приведите состав участников проекта, раскройте их роль в реализации проекта.

Эталон ответа:

Ключевые – заказчик (лицо, в интересах которого выполняется проект, будущий владелец продукта проекта, определяет основные требования к проекту, обеспечивает финансирование);
Исполнитель (подрядчик, контрактор) (лицо, осуществляющее проект (или отдельные фазы его жизненного цикла) для Заказчика);
Куратор (спонсор) (обеспечивает ресурсы для осуществления проекта, высшее должностное лицо организации, которое может принять любое решение по проекту);
Руководитель проекта (физическое лицо, которому делегируются полномочия по руководству всеми работами по осуществлению проекта, отвечает за выполнение и достижение целей проекта);

Команда проекта;

Команда управления проектом. В

озможные – Инициатор; Инвестор; Проектировщик; Поставщики; Лицензоры; Органы власти;

Владелец земельного участка; Производитель конечной продукции проекта; Потребители конечной продукции; Общество.

Задание 85.

К какому виду проектов вы бы отнесли:

- 1) проект перестройки системы непрерывного медицинского образования в России;
- 2) запуск международного проекта по разработке и производству инновационных фармацевтических препаратов для онкологии;
- 3) проект строительства федерального медицинского клинического кластера для развития медицинского туризма;
- 4) постройку фельдшерско-акушерского пункта.

Эталон ответа: 1) система, мегапроект, комплексно сложный, отечественный (государственный), образовательный, необходимость структурно-функциональных преобразований;

2) программа, мега проект, комплексно сложный, бездефектный, инновационный, инвестиционный, открывшиеся возможности;

3) система, мегапроект, комплексно сложный, стандартный, отечественный (государственный);

4) проект, малый, простой, краткосрочный, стандартный, инвестиционный.

Задание 86.

Перечислите и охарактеризуйте ключевые проектные роли команды проекта.

Эталон ответа:

Заказчик проекта – определение параметров проекта, верхнеуровневый контроль проекта.

Куратор проекта – обеспечение проекта ресурсами, контроль реализации проекта; решение вопросов за рамками полномочий руководителя проекта;

Руководитель проекта – оперативное управление проектом, обеспечение разработки и реализации проектных документов, ответственность за достижение результатов проекта, обеспечение эффективного взаимодействия участников команды проекта;

Администратор проекта – обеспечение процесса планирования проекта, подготовка отчетности, согласования и изменения проектной документации, оказание административной поддержки руководителю проекта;

Исполнители проекта – разработка и реализация мероприятий проекта.

Задание 87.

Охарактеризуйте ключевые организационные структуры проектной деятельности в субъекте Российской Федерации.

Эталон ответа:

Совет (Проектный комитет), председатель – Губернатор, полномочия: Принятие решений по развитию проектной деятельности; Принятие решений об открытии стратегических проектов;

Назначение лиц на ключевые проектные роли; Утверждение организационно-ролевой структуры;

Контроль реализации проектов, рассмотрение проблемных вопросов по проектам.

Региональный проектный офис (департамент проектного управления ПК) – функции: Нормативное и методическое обеспечение; Организация системы развития проектных компетенций, проектной

мотивации; Обучение команд проектов и развитие проектной культуры; Методическая поддержка при формировании проектной документации; Консультирование и поддержка команд проектов; Обеспечение деятельности информационной системы управления проектами, мониторинг проектов. Структура проектного офиса: отдел аналитики и проектного управления; отдел сопровождения проектов

Задание 88.

Назовите основные модули формирования системы проектного управления.

Эталон ответа:

- Паспортизация проектов
- Управление портфелем проектов
- Управление программами проектов
- Управление совещаниями
- Управление поручениями
- Управление сроками
- Управление показателями
- Управление персоналом
- Управление бюджетом
- Управление рисками и проблемами проекта
- Сбор отчетности по проектам
- Аналитика и мониторинг
- Управление изменениями
- Архив проекта

Задание 89.

Раскройте содержание элементов поведенческой компетентности менеджера проекта

Ориентированность на результат и Эффективность.

Эталон ответа:

Ориентированность на результат - умение специалиста по управлению проектами настроить себя и команду проекта к достижению наилучших результатов, соответствующих требованиям (ожиданиям) ключевых участников проекта.

Руководитель проекта должен находить оптимальные условия для достижения результатов проекта. Для этого необходимо определить различные группы результатов, в которых заинтересованы различные участники проекта (ключевые результаты проекта, результаты для клиента, результаты для общества, результаты для других заинтересованных сторон).

Руководитель проекта должен стремиться к тому, чтобы результаты проекта удовлетворили все заинтересованные стороны. Эффективность - способность оптимально использовать временные, материальные, финансовые и человеческие ресурсы для достижения конечного результата проекта и удовлетворения ожиданий всех заинтересованных сторон проекта.

Эффективность предусматривает способность добиваться результатов при наименьших затратах ресурсов. Основопологающей компетентностью для руководителя проекта является личная эффективность.

Задание 90.

Укажите эффекты от применения проектного управления в деятельности органов государственной власти, в т.ч. в сфере здравоохранения.

Эталон ответа: Проектный подход позволяет обеспечить концентрацию ресурсов на важнейших направлениях развития; повышение эффективности бюджетных расходов; своевременное реагирование на риски; увеличение степени адаптивности системы управления к внешним условиям; соблюдение пунктов общественного договора между населением и властью за счет контроля сроков и управления изменениями. Система проектного управления позволяет достичь:

- максимальной четкости и прозрачности при исполнении проектов
- фактически измеримых результатов,
- персонализации ответственности,
- мотивации наиболее эффективных участников
- привлечения специалистов высокого уровня сразу в нескольких проектах,
- снижения неопределенности за счет управления рисками проектов.

В итоге повышается управляемость через создание календарных планов работ, определение контрольных точек, оптимизации отчетности

Задание 91.

Как обеспечивается вовлеченность и мотивация персонала в проекте?

Эталон ответа:

Вовлеченность – глубоко заинтересованное личное отношение к проекту со стороны руководителя проекта, участников проекта и людей, связанных с проектом, а также умение эмоционально настроиться и проявлять инициативу для наилучшего выполнения своих функций в проекте.

Вовлеченность заставляет людей верить в проект и стремиться к тому, чтобы стать его частью.

Необходимо показать замысел, важность и полезность проекта, мотивировать людей объединиться для достижения общей цели

Мотивация – умение руководителя создавать и использовать мотивацию участников в интересах проекта. Система мотивации участников проекта включает:

- цели (к чему необходимо стимулировать участников проекта)
- охват (категория участников проекта, к которым она применяется)
- срок действия (весь проект или отдельные фазы)
- критерии оценки поведения сотрудников
- систему поощрений и взысканий
- календарный план мероприятий
- бюджет мотивации

Задание 92.

Дайте представление о стадии проекта Планирование процессов управления проектом.

Эталон ответа:

Планирование – непрерывный процесс определения наилучшего способа действий для достижения поставленных целей проекта с учетом складывающейся обстановки. ПЛАН включает Мероприятия, Процедуры, Сроки, Индикаторы, Ресурсы, Ожидаемые результаты.

Планирование определяет во времени всю деятельность по осуществлению проекта. Процессы планирования осуществляются на протяжении всего жизненного цикла проекта по принципу «бегущей волны» (уточнение, детализация) - в соответствии с новой информацией.

Планирование осуществляется для:

- всего проекта и/или его отдельных фаз;
- уровней управления проектом (горизонтам планирования) - от стратегических до оперативных планов;
- функциональных областей управления;
- различных заинтересованных сторон

Ключевые результаты планирования проекта:

- структурная декомпозиция работ проекта;
- графики потребности проекта в ресурсах, бюджет проекта, план финансирования проекта;
- календарные планы проекта;
- планы управления всеми функциональными областями проекта

Сводный план проекта используется далее в качестве базовой модели перечня действий

Задание 93.

Раскройте содержание функциональной области Управление изменениями в проекте.

Эталон ответа:

Цель: Управление изменениями – обеспечить защиту проекта от возможного негативного влияния внешних и внутренних факторов. Предпочтителен упреждающий подход к управлению изменениями, который позволяет прогнозировать необходимость изменений. Управление изменениями осуществляется на протяжении всего проекта. При выявлении изменений – обязательна разработка мероприятий по «выведению» проекта на заданную территорию. В случае наличия изменения – необходима проработка мероприятий по всем функциональным областям проекта

Стадии процесса управления изменениями в проекте:

1. Инициация управления изменениями в проекте (Определение целей и стратегии управления изменениями; Определение принципов интеграции управления изменениями; Рассмотрение и утверждение концепции).
2. Прогнозирование и планирование изменений (Выбор методов и средств прогнозирования и планирования изменений; Мониторинг внешней среды и тенденций изменений; Планирование возможных предупреждающих воздействий).
3. Организация и контроль изменений в проекте (Распределение ролей и ответственности персонала; Утверждение процедур осуществления изменений в проекте; Принятие решений и внесение изменений в проект).
4. Анализ и регулирование изменений (Определение и выбор необходимых корректирующих воздействий; Корректировка планов работ проекта с учетом внесенных изменений; Документирование внесенных изменений).
5. Закрытие управления изменениями в проекте (Заключительный отчет о фактических изменениях в проекте; Извлеченные уроки для будущих проектов)

Задание 94.

Раскройте содержание функциональной области Управление коммуникациями в проекте.

Эталон ответа:

Коммуникации проекта – это эффективный обмен информацией между участниками проекта. Управление коммуникациями – раздел управления проектами включающий задачи и процедуры, необходимые для обеспечения информационных потребностей участников проекта. Эффективные коммуникации обеспечивают взаимодействие сторон с помощью полезной, ясной и своевременной

информации. Управление коммуникациями включает задачи и процедуры, необходимые для организации сбора и распределения достоверной информации, связанной с осуществлением проекта.

Стадии процесса управления коммуникациями в проекте:

- 1) Инициация управления коммуникациями в проекте: Определение требований к коммуникациям; Выработка стратегии управления коммуникациями; Обоснование и выбор коммуникационных технологий для управления.
- 2) Планирование коммуникаций: Определение информационных потребностей всех участников проекта; Разработка информационных потоков в проекте; Анализ информации, подлежащей распространению.
- 3) Организация и контроль информационной поддержки в проекте: Организация управления коммуникациями в проекте; Информационная поддержка выполнения проекта; Контроль функционирования системы коммуникаций.
- 4) Анализ и регулирование коммуникаций при выполнении проекта: Анализ сбоев и нарушений; Определение корректирующих воздействий.
- 5) Закрытие управления коммуникациями в проекте: Сводный отчет об управлении коммуникациями проекта; Извлеченные уроки из опыта управления коммуникациями проекта

Задание 95.

Приведите примеры Ключевых рисков проектов в сфере здравоохранения.

Эталон ответа:

- Освоение средств программы не в полном объеме.
- Задержка поставок медицинского оборудования.
- Невыполнение подрядчиками работ по капитальному ремонту медицинских организаций.
- Невыполнение установленных требований по финансированию в рамках программы мероприятий по развитию службы.
- Невыполнение обязательств региона по софинансированию мероприятий программы.
- Срыв сроков сдачи отчета по программе.
- Несвоевременное внесение изменений в программу на уровне Минздрава России, ФФОМС, Администрации области и заключение трехстороннего соглашения.
- Отклонение от программных мероприятий (приобретение оборудования, не согласованного с Минздравом России, ФФОМС).

Задание 96.

Раскройте содержание функциональной области Управление рисками и возможностями проекта.

Эталон ответа:

Управление рисками в проекте – раздел управления проектами, включающий в себя задачи и процедуры для определения возможных рисков в проекте, а также эффективных мер реагирования на них при осуществлении проекта. Риски и возможности проекта - возникновение непредвиденных ситуаций, которые могут негативно или позитивно воздействовать на достижение целей проекта. Риск проекта - это опасность воздействия негативных событий и их возможных последствий. Возможности в проекте рассматриваются как ожидаемые выгоды от позитивных случайных событий.

Стадии процесса управления рисками проекта:

- 1) Инициация управления рисками проекта: Определение возможных рисков событий, источников рисков; Определение допустимой степени риска участников; Анализ альтернатив осуществления проекта.
- 2) Планирование мер реагирования на рискованные события: Уточнение потенциальных рисков событий, их источников; Качественный и количественный анализ рисков; Предотвращение или снижение ущерба от рискованных событий.
- 3) Организация и контроль мер реагирования на рискованные события: Организация управления рисками; Система контроля мер реагирования на рискованные события.
- 4) Анализ состояния и регулирование мер по снижению рисков: Анализ состояния управления рисками в проекте; Дополнение списка рисков.
- 5) Закрытие управления рисками в проекте: Подготовка сводного отчета по управлению рисками; Выводы (извлеченные уроки) на основе проведенного анализа. Разрабатывать мероприятия нужно в первую очередь для высоковероятных рисков с высокой степенью влияния на проект

Задание 97.

Раскройте содержание функциональной области Управление качеством в проекте.

Эталон ответа:

Качество проекта - это степень соответствия совокупности его характеристик требованиям проекта.

Управление качеством осуществляется на протяжении всех фаз жизненного цикла проекта:

Формирование общих требований и принципов обеспечения качества - Определение ограничений и допущений - Разработка стратегии управления качеством

Стадии процесса управления качеством в проекте

- 1) Инициация управления качеством в проекте: Формирование общих требований и принципов обеспечения качества; Определение ограничений и допущений; Разработка стратегии управления качеством.
- 2) Планирование управления качеством в проекте: Уточнение целей и задач; Определение перечня и описание объектов качества в проекте; Определение критериев качества.
- 3) Организация управления и контроль качества в проекте: организация управления качеством; формирование отчета для оценки исполнения качества в проекте.
- 4) Анализ состояния и регулирование обеспечения качества в проекте: Анализ состояния и прогресса качества в проекте на протяжении его жизненного цикла; Анализ отклонений по качеству; Выявление факторов, оказавших негативное влияние на качество; Согласование корректирующих действий.
- 5) Закрытие управления качеством проекта: Разработка сводной оценки качества; Анализ опыта, извлеченные уроки

Задание 98.

Раскройте содержание функциональной области Управление стоимостью и финансированием проекта.

Эталон ответа: Управление стоимостью и финансированием проекта – раздел управления проектами, включающий задачи и процедуры, необходимые для наиболее эффективного выполнения проекта по стоимостным параметрам. Предусматривает планирование ресурсов (их ограничение) и мониторинг расходования. Стоимость проекта определяют ресурсы, необходимые для осуществления проекта Управление финансированием – это ответственность за своевременное и рациональное предоставление необходимых средств для осуществления проекта.

Стадии: 1) инициация управления проектом по стоимостным параметрам: выработка стратегии управления стоимостью и финансами проекта; проведение экономического анализа и обоснования проекта (проведение маркетинга, оценка стоимости и источников финансирования, прогноз выполнения); разработка укрупненного графика финансирования.

2) Планирование проекта по стоимостным параметрам: Планирование ресурсов и определение их количества; оценка стоимости проекта, формирование бюджета проекта; разработка плана финансирования, который должен соответствовать сформированному бюджету проекта

3) Организация и контроль выполнения проекта по стоимостным параметрам: учет фактических затрат в проекте; формирование отчетности.

4) Анализ состояния и регулирование проекта по стоимостным параметрам: определение степени выполнения проекта по стоимостным показателям; анализ отклонений стоимости выполненных работ от сметы и бюджета; Подготовка и анализ корректирующих воздействий.

5) Закрытие управления проектом по стоимостным параметрам: экономический анализ и оценка результатов проекта; подготовка исполнительной сметы и финансового отчета.

Задание 99.

Для чего необходима ИСР (иерархическая структура работ) проекта.

Эталон ответа:

- Определение и структурирование комплекса работ
- Обеспечение детального планирования и контроля
- Проверка полноты списка целей
- Создание структуры отчетности
- Распределение ответственности.
- Понимание задач исполнителями

Задание 100.

Что определяет стратегия проекта?

Эталон ответа:

Стратегия проекта определяет:

- основной способ достижения цели проекта,
- ключевые этапы и вехи реализации проекта,
- принципы организации и осуществления проекта.

УК-1, ПК-2

Задания открытого типа

Задание 1. Инструкция: Принципы физической реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата включают все перечисленное, кроме

- 1) ранней активизации больных с острой травмой
- 2) комплексного использования средств реабилитации
- 3) соблюдения методических принципов ЛФК
- 4) долечивания при тугоподвижности в суставах
- 5) этапности применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения

Эталон ответа: 4

Задание 2. Инструкция: Используются все перечисленные формы ЛФК при лечении травмы в период иммобилизации, за исключением

- 1) занятий физическими упражнениями по заданию
- 2) лечебной гимнастики
- 3) обучения двигательным навыкам бытового характера
- 4) лечебной гимнастики в воде

Эталон ответа: 4

Задание 3. Инструкция

Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме

- 1) стимуляции заживления мягких тканей
- 2) восстановления функции движения
- 3) развития дыхательных функций
- 4) улучшения трофики поврежденных тканей
- 5) стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа: 3

Задание 4. Инструкция

Физические упражнения при острой травме предупреждают

- 1) тромбоэмболические осложнения
- 2) старение организма
- 3) развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
- 4) правильно &3) и &5)
- 5) значительное снижение физической работоспособности

Эталон ответа: 4

Задание 5. Инструкция

Задачами ЛФК при острой травме в периоде иммобилизации являются

- 1) противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата, улучшение функции внутренних органов
- 2) все перечисленное
- 3) обучение смен положения тела и конечностей в условиях, благоприятных для восстановления поврежденных функций
- 4) подготовка к развитию функции движения в иммобилизационном участке
- 5) повышение жизненного тонуса больного

Эталон ответа: 2

Задание 6. Инструкция.

Задачами ЛФК при острой травме в постиммобилизационном периоде являются

- 1) образование костной мозоли
- 2) повышение физической работоспособности и подготовка к труду
- 3) тренировка вестибулярного аппарата
- 4) укрепление гипотрофичных мышц, восстановление движений в полном объеме
- 5) правильно &4) и &2)

Эталон ответа: 5

Задание 7. Инструкция

Задачами раннего периода восстановительного лечения больных с черепно-мозговой травмой являются все перечисленные, за исключением

- 1) профилактики трофических расстройств
- 2) профилактики мышечных контрактур и тугоподвижности в суставах
- 3) улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем

- 4)профилактики легочных и других осложнений
 - 5)восстановления силы мышц
- Эталон ответа: 5

Задание 8. Инструкция

Основные средства физической реабилитации больных в раннем периоде черепно-мозговой травмы включают все перечисленные, кроме

- 1)активных упражнений крупных мышечных групп туловища
- 2)пассивных упражнений для конечностей
- 3)лечения "положением"
- 4)дыхательных упражнений
- 5)вибрационного массажа мышц конечностей

Эталон ответа: 1

Задание 9. Инструкция:

Противопоказаниями к применению ЛФК в раннем периоде черепно-мозговой травмы являются

- 1)повышенное артериальное давление
- 2)тяжелые расстройства дыхания и выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
- 3)правильно &2) и &5)
- 4)вегетативные нарушения
- 5) низкое артериальное давление

Эталон ответа: 3

Задание 10.Инструкция:

Задачами позднего периода восстановительного лечения при черепно-мозговой травме являются

- 1)снижение мышечного гипертонуса и восстановление силы мышц
- 2)все перечисленное
- 3)форсирование компенсаций утраченных функций
- 4)восстановление основных двигательных навыков
- 5)устранение патологических синкинезий

Эталон ответа: 2

Задание 11. Инструкция:

К специальным упражнениям, применяемым в позднем периоде восстановительного лечения при черепно-мозговой травме, относятся

- 1)все перечисленное
- 2)упражнения на расслабление мышц, на координацию и равновесие
- 3)дыхательные упражнения
- 4)пассивные и активные упражнения
- 5)лечение "положением"

Эталон ответа: 1

Задание 12. Инструкция:

К основным видам пассивных упражнений, применяемым у больных с черепно-мозговой травмой при спастическом парезе конечностей, относятся все перечисленные, кроме

- 1)сгибания кисти и пальцев
- 2)разгибания кисти и пальцев
- 3)разгибания и супинации предплечья
- 4)сгибания и наружной ротации плеча
- 5)сгибания бедра, голени, тыльного сгибания стопы

Эталон ответа: 1

Задание 13. Инструкция:

Противопоказаниями для статического напряжения мышц под гипсом у больных с переломом являются все перечисленные, исключая

- 1)винтообразные переломы
- 2)поперечные переломы трубчатых костей
- 3)сопутствующие повреждения сосудисто-нервного пучка
- 4)неустойчивое стояние костных отломков
- 5)косые переломы трубчатых костей

Эталон ответа: 2

Задание 14. Инструкция:

В восстановительном лечении травм используются следующие методические приемы

- 1)облегчение веса конечности
- 2)все перечисленное
- 3)использование скользящих поверхностей для движений
- 4)расслабление мышц травмированной зоны
- 5)специальная укладка после занятий

Эталон ответа: 2

Задание 15. Инструкция:

Специальные упражнения в иммобилизованной нижней конечности при переломе бедра включают все перечисленное, за исключением

- 1)изометрического напряжения мышц бедра
- 2)изометрического напряжения мышц стопы и голени
- 3)динамических упражнений в коленном суставе
- 4)динамических упражнений для пальцев стопы

Эталон ответа: 3

Задание 16. Инструкция:

К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме

- 1)специальной лямки
- 2)упражнений с медболом
- 3)теплой воды
- 4)упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного
- 5)скользящей поверхности

Эталон ответа: 2

Задание 17. Инструкция:

После снятия гипса при переломе кости изменения в конечности характеризуются всем перечисленным, кроме

- 1)тугоподвижности в суставах
- 2)снижения мышечной силы
- 3)трофического отека
- 4)болезненности при движениях
- 5)облитерирующего атеросклероза сосудов конечности

Эталон ответа: 5

Задание 18. Инструкция: При переломах трубчатых костей задачи ЛФК предусматривают все перечисленное, кроме

- 1)улучшения трофики тканей поврежденной конечности
- 2)укрепления сердечно-сосудистой системы

- 3)восстановления двигательной функции
- 4)профилактики тугоподвижности в суставах
- 5)стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа:2

Задание 19. Инструкция:

Сроки восстановления движений при переломах костей определяются всем перечисленным, кроме

- 1)сроков репаративных процессов при повреждении различных костей
- 2)правильно 4) и 1)
- 3)выраженности изменений в сердечно-сосудистой системе
- 4)тяжести травмы и возраста больного
- 5)тяжестью заболеваний обмена веществ

Эталон ответа: 2

Задание 20. Инструкция:

Специальные упражнения у больных острой травмой в периоде иммобилизации включают все перечисленное, кроме

- 1)изометрического напряжения мышц травмированной зоны (статических упражнений под гипсом)
- 2)идиомоторных упражнений
- 3)упражнений на равновесие и на выносливость
- 4)динамических упражнений для здоровых суставов

Эталон ответов: 3

Задание 21. Инструкция:

Физические упражнения при заболеваниях суставов препятствуют развитию осложнений, кроме:

- 1)фиброзного повреждения мышц
- 2)сморщивания суставных капсул
- 3)атрофии и разволокнение суставного хряща
- 4)разболтанности сустава

Эталон ответа: 4

Задание 22. Инструкция:

Задачи ЛФК при болезнях суставов включает все перечисленное, кроме:

- 1)улучшение кровообращения и питания сустава
- 2)укрепление мышц, окружающих сустав
- 3)противодействие развитию тугоподвижности сустава
- 4)снятие болей в покое
- 5)повышение работоспособности

Эталон ответа: 4

Задание 23. Инструкция: В подостром периоде артрита лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме:

- 1)лечение положением
- 2)лечебной гимнастики
- 3)легкого массажа сустава
- 4)энергичного массажа сустава и механотерапии

Эталон Ответа: 4

Задание 24. Инструкция:

Противопоказания к ЛФК при травмах:

- 1)общее тяжелое состояние больного
- 2)повышение температуры тела (свыше 37,5°C)

- 3) опасность появления или возобновления кровотечения
 - 4) наличие инородных тел, расположенных в непосредственной близости от крупных сосудов, нервов, жизненно важных органов
 - 5) стойкий болевой синдром
- Эталон ответа: 2

Задание 25. Инструкция:

Число занятий в день изометрическими упражнениями:

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 5-10

Эталон ответа: 3

Задания открытого типа:

Задание 1.

Больной Ф-н Ф.Н., 49 лет, токарь. Клинический диагноз: диффузный пневмосклероз, хронический бронхит, эмфизема легких, легочное сердце, легочно-сердечная недостаточность.

- 1. Оценить функциональную способность аппарата внешнего дыхания больного и его резервные возможности.
- 2. Подберите средства реабилитации для коррекции нарушений функций внешнего дыхания и ССС.

Эталон ответа

1. Для оценки функциональной способности аппарата внешнего дыхания больного необходимо провести дыхательные пробы: пневмотахометрию, ЖЕЛ, ДЖЕЛ, пробы с задержкой дыхания, с физической нагрузкой. На основании данных функциональных проб подобрать комплекс лечебной гимнастики.

2. а) Упражнения в расслаблении мышц грудной клетки, плечевого пояса, спины. Они облегчат спадение грудной клетки на выдохе и тем самым увеличат экскурсию грудной клетки и облегчат выполнение статических дыхательных упражнений с постепенным углублением выдоха.

б) Статические дыхательные упражнения с постепенным углублением выдоха, с выдохом через сомкнутые губы, с выдохом со звуком «Ш» будут способствовать некоторому уменьшению остаточной емкости легких и более равномерно вентиляции не пораженных отделов.

в) Динамические дыхательные упражнения, с помощью на выдохе — увеличат вентиляцию легких и экскурсию грудной клетки, увеличат экскурсию диафрагмы. Упражнения для дистальных и проксимальных отделов рук и ног усилят периферический кровоток, повысят утилизацию кислорода на периферии. Это приведет вместе с уменьшением периферического сопротивления к некоторому облегчению работы левого желудочка сердца.

г) Массаж грудной клетки с целью снижения мышечного тонуса и уменьшения бронхоспазма и облегчения выдоха

Задание 2.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. 3 месяца после операции. Составьте программу реабилитации.

Эталон ответа: После оценки функционального состояния мышц нижних конечностей, подвижности суставов нижних конечностей, на основании жалоб больного подбирается комплекс реабилитационных мероприятий, включающих: ЛФК (комплекс упражнений для укрепления мышц ног, общеукрепляющих упражнений), физиотерапевтические методы (массаж, электрофорез, озонотерапия).

Задание 3.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.

Эталон ответа: К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ссс к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.

Задание 4.

Больной, 78 лет. Д-з: состояние после операции холецистэктомии. 6-й день после операции. Определите программу реабилитации.

Эталон ответа: В программу реабилитации на данном этапе включается: ЛФК, массаж. Занятия проводятся индивидуальным методом. И.п. лежа. Упражнения дыхательные статические и динамические, включая диафрагмальное дыхание, на расслабление, общеукрепляющие упражнения. Массаж для мышц спины, нижних и верхних конечностей

Задание 5.

Больной К., 48 лет, был поставлен диагноз: ХОБЛ, тяжелое течение. Эмфизема легких. ДН III ст. Объективно: выдох удлиннен, слышно шумное дыхание, температура тела – 36,7 °С, ЧДД – 24 в мин, ЧСС – 92 уд./мин, АД – 140/90 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для медицинской реабилитации.

2. Какой этап реабилитации необходим данной пациентке?

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

Эталон ответа: 1. Показания к назначению реабилитационных мероприятий: ХОБЛ, эмфизема легких. Противопоказания: дыхательная недостаточность III степени. 2. Второй этап медицинской реабилитации. 3. Назначение оптимальной медикаментозной терапии позволит стабилизировать патологический процесс, повысить ФВД и уменьшить функциональный класс дыхательной недостаточности и, в последующем, назначить комплекс реабилитационных мероприятий: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)- средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, звуковая гимнастика). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 6.

Больному Д., 45 лет, участковым терапевтом был выставлен диагноз: ХОБЛ, средне-тяжелое течение. ДН II ст. Хроническое легочное сердце. ХСН IIa ФК II. Объективно: температура тела – 36,9 °С, ЧДД – 22 в мин., ЧСС – 90 уд./мин., АД 130/80 мм рт. ст.

1. Какой этап реабилитации необходим данному пациенту?

2. Есть ли противопоказания к назначению медицинской реабилитации?

3. Составить реабилитационную программу.

Эталон ответа: 1. Второй этап медицинской реабилитации. 2. Нет. 3. а) выяснение наличия факторов риска и рекомендации по их коррекции. б) ЛФК:- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациента. б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 7.

Больной С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная Str. pneumoniae. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5°С. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Нb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21 х 10⁹/л., СОЭ – 45 мм/ч.

1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.
2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.
3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.

Эталон ответа: 1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможная) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба), - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки.) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).

Задание 8.

Больная И., 20 лет, поступила в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,8 °С. ЧДД – 28 в мин. ЧСС – 120 уд./мин., АД – 100/70 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.
2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.
3. Необходимо ли данной пациентке выполнять реабилитационные мероприятия после стабилизации состояния здоровья и выписки из стационара? Обоснуйте Ваш ответ.

Эталон ответа 1. Показания: бронхиальная астма. Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС. 2. При условии стабилизации состояния здоровья пациентки и отсутствии противопоказаний к проведению медицинской реабилитации показано:

а) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба, массаж); средства (дыхательная гимнастика, физические упражнения на мелкие и средние группы мышц, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения).

Темп и интенсивность физических упражнений определяются с учетом индивидуального определения переносимости физических нагрузок и увеличиваются по мере адаптации пациентки к назначенному объему упражнений (показатели гемодинамики, ЧДД, учет клинических проявлений).

б) Физиотерапия (ингаляции бронхолитиков, муколитиков, УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия).

3. Да, т.к. необходимо: закрепление достигнутых результатов медицинской реабилитации на стационарном этапе; дальнейшее улучшение ФВД; проводить профилактику прогрессирования заболевания; способствовать профессиональной и социальной адаптации пациентки.

Задание 9.

Пациентка Г., 39 лет, находится на санаторном этапе реабилитации после перенесенной пневмонии, которая осложнилась абсцессом. В настоящий момент состояние пациентки стабильное.

Объективно: В легких дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы, побочных хрипов и шумов нет. ЧДД – 17 в минуту. АД (на обеих руках) – 120/80 мм рт.ст., ЧСС – 80 уд/мин.

1. Имеются ли противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий на санаторном этапе?

2. Предложите реабилитационную программу на санаторном этапе, при условии возможности ее выполнения.

3. Показано ли пациентке дренирующие упражнения?

Эталон ответа 1. Нет. 2. а) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); средства (дыхательная гимнастика, упражнения с отягощением, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия). 3. Нет.

Задание 10.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии:

определить показания и противопоказания к началу реабилитации, сформулировать реабилитационный диагноз, цели реабилитации, написать программу реабилитации на этапе нахождения в сосудистом центре.

Эталон ответа

Противопоказаний в условии задачи не указано, показание факт инсульта и сформировавшийся неврологический дефицит.

Диагноз: геморрагический инсульт справа, левосторонний гемипарез. Ограничение объема активных движений в конечности, мышечная сила снижена. Контрактур нет. Депрессия. Выраженное ограничение бытовой и социальной активности (мобильности, способности к самообслуживанию и выполнению трудовой деятельности). АГ 2 степени III стадии, гр. риска 4.

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворепати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание 11.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии.

Задание: описать программу реабилитации на этапе пребывания в реабилитационном центре. При учете того, что пациенты не восстановили в полной мере неврологический дефицит (сохраняется гемипарез).

Эталон ответа

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворпати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание12.

Пациент, 52 года, работающий слесарем, страдающий деформирующим остеоартрозом, и имеющий поражение коленных и тазобедренных суставов, ФНС 2 ст. в течение десяти лет. В настоящий момент получает терапию хондропротекторами, однако сохраняется умеренный болевой синдром, возникающий при ходьбе, требующий приема ксефокама в дозе 8 мг/сут. Назначьте физиолечение на курс и с перспективой на год.

Эталон ответа

1. Теплолечение: грязевые аппликации месно по 10-15 процедур 2 раза в год.
2. Гидромассаж подводный. 10-12 процедур 2 раза в год.
3. Магнитотерапия. 2 раза в год.

Задание13.

Пациентка, 48 лет, две недели назад перенесла травму правого плеча, которая сопровождалась закрытым переломом без смещения в области средней трети плечевой кости. Была осуществлена иммобилизация с наложением гипсовой повязки. Определите объем физиотерапевтического пособия на этапе иммобилизации и этапе восстановительном.

Эталон ответа В иммобилизационный период — лазеротерапия, УЗ — лечение.

В постиммобилизационном — КВЧ терапия, магнитотерапия, светолечение, теплолечение.

Задание14.

Больной, 39 лет, после операции удаления желчного пузыря открытым хирургическим методом (лапаротомия) спустя 3 недели продолжает отмечать затруднения в движениях корпусом, несмотря на заживление раны первичным натяжением и применения лечебной физкультуры. При осмотре хирургом послеоперационных осложнений не выявлено. Определите возможности физиотерапевтического воздействия в данном случае.

Эталон ответа: Возможно применение гипербарической оксигенации, лазеротерапии, УЗ-лечение.

Задание15.

Больная, 55 лет, с явлениями дорсопатии (груднопоясничный остеохондроз, спондилез) и радикалгии госпитализирована в отделение неврологии городской больницы. Из сопутствующей патологии выявлена артериальная гипертензия, леченная антигипертензивными препаратами с достижением целевых значений артериального давления, а также хронический панкреатит вне обострения. Определите возможный объем физиотерапии на этапе сохранения болевого синдрома и на этапе его купирования.

Эталон ответа: При обострении применение УЗ, светолечение. В дальнейшем теплолечение, магнитотерапия.

Задание16.

Больной, 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Посоветуйте комплекс физиотерапевтического воздействия.

Эталон ответа: Показано применения лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.

Задание 17.

Больной Н., 54 года, поступил в кардиологическое отделение с диагнозом: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день болезни. Жалобы на стенокардию 1 раз сутки. Объективно: ЧСС-92 уд/мин, АД 100/60 мм.рт.ст, число дыханий в мин., тоны сердца приглушены «ритмичны, в легких везикулярное дыхание, печень не увеличена, лейкоцитоз $23,0 \times 10^9/\text{л}$, температуре тела $37,4^\circ\text{C}$. На ЭКГ - признаки, подтверждающие диагноз. Отеков нет:

1. Назовите функциональный класс тяжести состояния больной и степень активности. Дайте обоснование.

2. Можно ли начинать занятия ЛФК?

Эталон ответа: Больной относится к 3-му классу тяжести. На 2-й день заболевания осваивает 1-ю степень активности. Можно начинать занятия ЛГ в и.п. лежа на спине. Упражнения для мелких и средних мышечных групп рук, ног, шеи. Продолжительность 10 мин. Бытовые нагрузки: поворот на бок, движения конечностями. Пользование прикроватным стульчиком, пребывание в постели с поднятым головным концом 2-3 раза в день по 10-20 мин., прием пищи сидя в постели.

Задание 18.

Больная И., 56 лет. Диагноз: острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе: ИБО, ФК-Ш. Недостаточность кровообращения ПА. Течение инфаркта в стационаре неосложненное, 2-й день болезни, жалоб нет. ЧСС 90 уд/мин. АД-ПО/70 мм. рт.ст., температура тела $37,3^\circ\text{C}$.

Определите класс тяжести состояния больного. Можно ли назначать ЛГ Сколько ступеней активности освоит больной при благоприятном течении заболевания?

Эталон ответа

1. Больной относится к IVФК тяжести.

2. ЛГ в первые два дня не назначается. Разрешается поворот на бок, движение конечностями, пребывание в постели с приподнятым головным концом.

3. При благоприятном течении заболевания больной сможет освоить в стационаре 2 ступени активности.

Задание 19.

Больная м., 55 лет, поступила в стационар с диагнозом: ХИБС, стенокардия напряжения. Жалобы на боли сжимающего характера грудной при физической и эмоционально нагрузке, которые купируются нитроглицерином

Как оценить физическую работоспособность больной?

Эталон ответа: Для оценки физической работоспособности необходимо провести велоэргометрическую пробу. По результатам пробы подбирают физическую нагрузку.

Задание 20.

Больной И-в С.Д., 48 лет, доставлен КСП в отделение кардиологическое 3 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. Л.Ф.К. не занимался. При ЭКГ обследовании: острый инфаркт миокарда, мелкоочаговый. Анализ крови: СОЭ – 19мм/ч, лейкоциты - 10 тыс. На момент курации: - 37° , болевой синдром купирован, на ЭКГ - стабилизация динамики, анализ крови без изменений.

Определить:

1. Показано ли назначение ЛФК?

2. Сформулировать тактику врача исходя из вопроса I.

Эталон ответа

1. Показано назначение ЛФК. 2. Больному назначается расширенный постельный режим, включающий динамические упражнения для мелких и средних групп мышц в сочетании с дыхательными, упражнения в изометрическом режиме для крупных групп мышц. При положительной реакции больного — освоение поворота на бок, пребывание в постели с приподнятым головным концом до 15 мин. Присаживание в постели.

Задание 21.

Больной, 60 лет, С-в О.А., находится в стационаре с диагнозом: крупноочаговый инфаркт миокарда с локализацией в задней стенке. Режим - свободный, день пребывания в стационаре - 20.

1. Перечислить формы ЛФК на свободном режиме при ИМ.
2. Определить количество дней для занятия в данном режиме
3. Перечислите показания для перевода на последующий режим, назвать его.

Эталон ответа

1. УГГ; ЛГ; Самостоятельные занятия по индивидуальной программе; Массаж; Дозированная ходьба. 2. Длительность занятий в данном режиме 10-12 дней. При условии положительной динамики и адекватной реакции на нагрузку больной переводится на щадяще-тренирующий режим.

Задание 22.

Что включает понятие медицинская реабилитация?

Эталон ответа: Медицинская реабилитация система мероприятий, направленных на выздоровление, компенсацию и восстановление нарушенных в результате болезни или травмы функций, на профилактику осложнений, хронического течения и рецидивов заболевания, на приспособление больного к самообслуживанию и трудовой деятельности в новых условиях, возникших вследствие болезни. Одновременно решается задача восстановления больного как личности, возвращение его к активной жизни в обществе. МР начинается с момента острой фазы болезни и продолжается до тех пор, пока не будет достигнуто максимально возможное устранение физических, психических и профессиональных нарушений, вызванных болезнью или травматическим повреждением.

Задание 23.

Перечислите основные цели медицинской реабилитации.

Эталон ответа

Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека.

Задание 24.

Что относится к основным принципам медицинской реабилитации.

Эталон ответа: раннее начало проведения реабилитационных мероприятий (РМ), комплексность использования всех доступных и необходимых РМ, индивидуализация программы реабилитации, этапность реабилитации, непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации, социальная направленность РМ, использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности реабилитации

Задание 25.

Перечислите виды реабилитации.

Эталон ответа- медицинская, - физическая, - психологическая, - профессиональная (трудовая) - и социально-экономическая

Задание 26.

Что включает реабилитационная программа.

Эталон ответа: оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и профессиональных навыков; ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса, формирование цели проведения реабилитационных мероприятий; формирование программы реабилитации; комплексное применение лекарственной и немедикаментозной (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии и методов с применением природных лечебных факторов) терапии, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования; оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

Задание 26.

Как определить реабилитационный потенциал?

Эталон ответа: Оценка реабилитационного потенциала должна учитывать возможности обратимости и/или компенсируемости функциональных нарушений, психологическую готовность больного или инвалида к реабилитации, наличие и степень выраженности сопутствующих заболеваний, возможности компенсации патологии при помощи технических средств, а также возможность сохранения имеющегося уровня патологии при прогрессирующем течении процесса. Определение реабилитационного потенциала базируется на комплексной оценке трех групп факторов: медицинских, психологических и социальных.

Задание 27.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа: клиническое течение заболевания: характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частота обострений, наличие синдрома взаимного отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания; наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека; клинико-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса.

Задание 28.

Психологические факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа: психологические особенности личности реабилитанта; определение установки на продолжение трудовой деятельности или возможность ее коррекции; адекватное отношение к болезни и лечению; наличие пре- или постморбидных нервно-психических нарушений.

Задание 29.

Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа место жительства реабилитанта; уровень и разносторонность образования и профессиональной подготовки; профессиональная пригодность в основной профессии, наличие других квалифицированных специальностей; возможность приобретения другой, показанной по состоянию здоровья профессии (при профессиональной непригодности в основной профессии); наличие условий для рационального трудоустройства; экономическое положение реабилитанта и его семьи.

Задание 30.

Назовите структуру центров медицинской реабилитации.

Эталон ответа Диагностическое отделение: клинико-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгенологический кабинет и т.д.;

- Физиотерапевтическое отделение: светолечение, электролечение, водолечение, грязелечение, ингаляционное лечение, массаж;

- Отделение лечебной физкультуры: специализированные залы, кабинеты механотерапии, бассейн, спортивные площадки на открытом воздухе;

- Отделение социально-трудовой реабилитации: комнаты бытовой реабилитации, трудовые мастерские;

- Отделение социально-психологической реабилитации: кабинеты психотерапевта, социолога, юриста, логопеда.

Задание 31.

Методика, основанная на использовании приемов дозированного механического воздействия, на организм человека, проводимая руками или с помощью специальных аппаратов с целью развития, укрепления и восстановления его функций, а также лечения и профилактики заболеваний – называется _____

Эталон ответа: медицинский массаж

Задание 32.

В основе действия массажа лежит сложная реакция, обусловленная 3 факторами. _____

Эталон ответа: нервно-рефлекторный, гуморальный, механический.

Задание 33.

Курс массажа может включать. От ____ до ____ процедур

Эталон ответа: от 5 до 25 процедур.

Задание 34.

Продолжительность сеанса массажа может быть от ____ до ____ минут

Эталон ответа: от 3х до 60 минут.

Задание 35.

Все приемы массажа выполняют по ходу _____

Эталон ответа: лимфатических путей, по направлению к ближайшим лимфатическим узлам.

Лимфатические узлы не массируют.

Задание 36.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По целевой направленности массаж подразделяется на: _____

Эталон ответа: лечебный, косметический, гигиенический, косметический, спортивный.

Задание 37.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По форме массаж подразделяют на: _____

Эталон ответа: общий и локальный (или частный)

Задание 38.

Назовите абсолютные противопоказания к назначению массажа.

Эталон ответа

1. Острые лихорадочные состояния,
2. болезни крови (особенно со склонностью к кровотечениям),
3. заболевания кожи инфекционного и гнойничково-воспалительного характера,
4. доброкачественные и злокачественные новообразования (особенно в месте проведения процедуры),
5. психические заболевания особенно с психомоторным возбуждением.

Задание 39.

В острый период инсульта – во время пребывания пациента в отделении интенсивной терапии при наличии выраженных признаков сердечно сосудистой и дыхательной недостаточности, можно ли использовать лечебный массаж?

Эталон ответа: не используется.

Задание 40.

Механизм действия медицинского массажа при бронхиальной астме?

Эталон ответа:

- Значительно улучшает отхождение мокроты,
- уменьшает спазм дыхательной мускулатуры,
- уменьшает частоту приступов,
- оказывает седативный эффект на нервную систему.

Задание 41.

Совокупность методик воздействия на определенные микрзоны(точки) с целью получения лечебного эффекта – называется _____ Эталон

ответа: рефлексотерапией.

Задание 42.

Назовите противопоказания для назначения рефлексотерапии.

Эталон ответа: Инфекционные заболевания, хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации, опухоли, психические расстройства, затрудняющие контакт с пациентом, гнойничково воспалительные заболевания кожи.

Задание 43.

Дайте определение физиотерапии

Эталон ответа:

Область общеклинической медицины, изучающая действие на организм природных и искусственных физических факторов, применяемых для лечения и реабилитации больных, профилактики заболеваний.

Задание 44.

Назовите общие противопоказания к применению физиотерапии

Эталон ответа:

- 1) выраженная системно-органная декомпенсация (сердечно-сосудистая дыхательная, почечная, печеночная и др.), особенно в сочетании с тяжелым состоянием, кахексией;
- 2) острая фаза течения заболевания или обострение хронического процесса (имеются исключения);
- 3) высокая температура тела (выше 38°C);
- 4) опухолевые заболевания, а также некоторые заболевания крови;
- 5) склонность к кровотечениям;
- 6) индивидуальная непереносимость отдельных физических факторов.

Задание 45.

Назовите исходы реабилитации и оценка степени восстановления

Эталон ответа:

1. Восстановление функциональной способности в той или иной степени.
 - 1.1. Полное восстановление.
 - 1.2. Частичное восстановление.
 - 1.3. Компенсация при ограниченном восстановлении функций и отсутствии восстановления.
 - 1.4. Замещение (ортопедическое или хирургическое) при отсутствии восстановления.

Задание 46.

Назовите психологические факторы, препятствующие выздоровлению

Эталон ответа:

1. тревога, депрессия;
2. отсутствие установки на излечение, на возвращение к труду;
3. общее снижение познавательных способностей;
4. малая информированность в отношении природы заболевания и возможностей лечения;
5. неадекватная «внутренняя картина болезни»;
6. низкая самооценка;
7. пассивность на поведенческом уровне в плане выполнения рекомендаций врачей.

Задание 47.

Дайте определение международной классификации функционирования

Эталон ответа:

(МКФ) — классификация компонентов здоровья, ограничения жизнедеятельности и функционирования. Под функционированием человека подразумевается не только полноценная работа всех функций организма и наличие всех анатомических частей тела, но также и деятельность человека, которая связана факторами окружающей среды и персональными факторами пациента.

Задание 48.

Дайте определение лечебной физкультуре.

Эталон ответа

Под ЛФК понимается отрасль клинической медицины, составная часть медицинской реабилитации, которая применяет средства физической культуры к больному человеку с лечебно –

профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности и предупреждения последствий патологического процесса.

Задание 49.

Назовите принципы ЛФК

Эталон ответа

1. Системность воздействия
2. Индивидуальность
3. Регулярность
4. Длительное и систематическое
5. Постепенное увеличение физической нагрузки
6. Разнообразие
7. Умеренность
8. Соблюдение цикличности
9. Комплексность

Задание 50.

Назовите механизмы действия физических упражнений.

Эталон ответа

1. Тонизирующее действие (стимулирующее),
2. Трофическое,
3. Компенсаторное,
4. Симптоматическое (нормализующее) действие

Задание 51.

Показания к назначению ЛФК.

Эталон ответа

1. Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания или его осложнения.
2. Положительная динамика в состоянии больного по совокупности клинико-лабораторного обследования.
3. Улучшение самочувствия больного.
4. Уменьшение частоты и интенсивности болевых приступов.
5. Улучшение данных функционального и клинико-лабораторного обследования.

Задание 52.

Противопоказания к назначению ЛФК?

Эталон ответа

1. Отсутствие контакта с больным вследствие его тяжелого состояния или нарушений психики;
2. Острый период заболевания и его прогрессирующее течение;
3. Нарастание сердечно - сосудистой недостаточности;
4. Синусовая тахикардия (свыше 100 ударов в мин.);
5. Частые приступы пароксизмальной и мерцательной тахикардии;
6. Экстрасистолы с частотой более, чем 1:10;
7. Отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения;
8. Атриовентрикулярная блокада 2-3 степени;
9. Гипертензия (АД выше 220 на 120 мм рт. ст.);
10. Гипотензия (АД менее 90 на 50 мм рт. ст.);
11. Частые гипертонические или гипотонические кризисы;
12. Угроза кровотечения и тромбоэмболии;
13. Наличие анемии со снижением числа эритроцитов до 2,5-3 млн.;
14. Увеличение СОЭ более 20-25 мм/ч.

Задание 53.

Назовите средства ЛФК.

Эталон ответа

1. Физические упражнения;
2. Медицинский массаж;
3. Естественные факторы природы.

Задание 54.

Назовите основные средства ЛФК.

Эталон ответа

1. утренняя гигиеническая гимнастика;
2. процедура лечебной гимнастики;
3. физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия);
4. дозированная ходьба;
5. ближний туризм;
6. оздоровительный бег;
7. различные спортивно-прикладные упражнения;
8. игры подвижные и спортивные;
9. производственная гимнастика.

Задание 55.

Перечислите цели механотерапии.

Эталон ответа: 1. Восстановление подвижности в суставах;

2. Обеспечение движения и работы мышц; 3. Улучшение кровообращения в суставах и мышцах; 4. Восстановление их функций

Задание 56.

Дайте определение пульмонологической реабилитации.

Эталон ответа

Пульмонологическая реабилитация – мультидисциплинарная система мероприятий для больного хроническим заболеванием органов дыхания, имеющих клинически значимое течение заболевания и нарушение уровня повседневной активности.

Задание 57.

Задачи пульмонологической реабилитации

Эталон ответа

1. уменьшение проявления болезни (регресс обратимых, стабилизация необратимых заболеваний), повышение толерантность к физическим нагрузкам;
2. восстановление или повышение ФВД ;
3. увеличение приверженности к основному лечению;
4. уменьшение стоимости лечения за счет стабилизации или уменьшения системных проявлений болезни.

Задание 58.

Какие методы реабилитации применяются у пульмонологических пациентов?

Эталон ответа

1. Немедикаментозное лечение (коррекция ФР);
2. Медикаментозная терапия
3. Лечебная физкультура
4. Физиотерапевтические методы
5. Рефлексотерапия

6. Массаж

Задание 59.

Задачи ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Повышение эффективности медикаментозной терапии, направленной на ликвидацию воспалительного очага;
2. Улучшение бронхиальной проводимости;
3. Увеличение вентиляции легких;
4. Улучшение дренажной функции легких;
5. Экономизация работы дыхательных мышц.

Задание 60.

Противопоказания к назначению ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Выраженная интоксикация
2. Температура выше 37,5 С°
3. Дыхательная недостаточность III степени
4. Астматический статус
5. Абсцесс легкого до прорыва в бронх или «осумкования»
6. Кровохарканье
7. Большое количество экссудата в плевральной полости
8. Полный ателектаз легкого

Задание 61.

Классификация дыхательных упражнений?

Эталон ответа

1. Общие и специальные
2. Статические и динамические
3. Дренирующие упражнения

Задание 62.

Дайте определение динамическим дыхательным упражнениям?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания

Задание 63.

Противопоказания к постуральному дренажу

Эталон ответа

1. Легочное кровотечение (но не при кровохарканье)
2. Острый инфаркт миокарда
3. Выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
4. Инфаркт легкого
5. Повторная тромбоэмболия легочной артерии
6. Гипертонический криз
7. Любые заболевания и состояния, при которых следует ограничить или исключить положение тела с опущенной головой и верхней частью туловища (глаукома, катаракта, ожирение 3–4-й степени, головокружения).

Задание 64.

Какое действие оказывает массаж при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Уменьшает спазм и напряженность дыхательной мускулатуры
2. Снижает гипертонус вспомогательной дыхательной мускулатуры
3. Улучшает подвижность грудной клетки и диафрагмы
4. Повышает эластичность легочной ткани
5. Активизирует крово- и лимфообращение
6. Ускоряет рассасывание инфильтратов и экссудата
7. Облегчает отхождение мокроты
8. Устраняет или уменьшает бронхоспазм
9. Усиливает локальную вентиляцию легких
10. Укрепляет дыхательную мускулатуру
11. Улучшает ФВД

Задание 65.

Задачи кардиореабилитации?

Эталон ответа

1. Стабилизация ССЗ, обеспечение контроля за его симптомами
2. Достижение оптимального функционирования, необходимого для возвращения пациента к привычному образу жизни, улучшение качества жизни
3. Выявление и устранение модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых событий, предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса и снижение сердечно-сосудистой смертности

Задание 66.

Что включает в себя медицинская реабилитация?

Эталон ответа

1. Оценку (диагностику) состояния нарушенных/утраченных и сохранных функций, структур, активности и участия пациента в повседневной деятельности, факторов окружающей среды, факторов риска
2. Формулирование реабилитационного диагноза, дополняющего клинический диагноз по Международной классификации функционирования (МКФ)
3. Определение реабилитационного потенциала
4. Определение цели проведения реабилитационных мероприятий
5. Разработку и реализацию индивидуальной программы медицинской реабилитации
6. Оценку эффективности проводимых мероприятий.

Задание 67.

Что включает первый этап реабилитации для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения?

Эталон ответа

1. Медикаментозная терапия (вторичная профилактика инсульта: коррекция артериального давления и водно-электролитного баланса, антиаритмические и сахароснижающие препараты)
2. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика, вертикализация
3. Ингаляционная терапия с муколитиками.

Задание 68.

Значение лечебного плавания при заболевании органов дыхания

Эталон ответа

1. Восстанавливает нарушенную функцию дыхания
2. Способствует улучшению обменных процессов в легочной ткани

3. Способствует закаливанию организма
4. Улучшает общее физическое развитие
5. Согласование движений с дыханием положительно влияет на развитие подвижности грудной клетки, тренирует дыхательную мускулатуру.

Задание 69.

Задачи реабилитации в острый период остеохондроза шейного отдела позвоночника

Эталон ответа

1. Обеспечение покоя и разгрузки позвоночника;
2. Борьба с болевым синдромом;
3. Борьба с контрактурой мышц и другими рефлекторными проявлениями; борьба с реактивными изменениями нервных элементов и других мягких тканей, окружающих позвоночник.

Задание 70.

Виды нарушения осанки?

Эталон ответа

1. Сколиоз
2. Сколиотическая осанка
3. Сутулая спина
4. Плоская спина
5. Плоско-вогнутая спина
6. Круглая спина
7. Кругло-вогнутая спина

Задание 71.

Виды ванн по составу?

Эталон ответа

1. Пресные
2. Ароматические
3. Минеральные
4. Газовые
5. Радоновые
6. Комбинированные

Задание 72.

Задачи реабилитации

Эталон ответа

Задачи:

- полноценное восстановление функциональных возможностей различных систем организма и опорно-двигательного аппарата (ОДА);
- развитие компенсаторных приспособлений к условиям повседневной жизни и труду;
 - восстановление бытовых возможностей больного (способности к передвижению, самообслуживанию и выполнению несложной домашней работы);
- восстановление трудоспособности;
- предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности

Задание 73.

Что такое вертикализация?

Эталон ответа

Метод профилактики и лечения иммобилизационного синдрома у больных, перенесших состояние острой церебральной недостаточности любой этиологии и (или) находящихся в условиях постельного режима более 24 часов.

Задание 74.

Перечислите цели вертикализации?

Эталон ответа

1. Ортостатическая тренировка
2. Воздействие на вегетативную регуляцию, сердечно-сосудистую и лимфатическую системы
3. Сохранение афферентации от суставных и мышечно-сухожильных рецепторов при замыкании суставов нижних конечностей и позвоночника
4. Сохранение должного влияния на позно-тоническую и динамическую активность вестибулярных и постуральных рефлекторных реакций и автоматизмов
5. Улучшение респираторной функции, сохранение рефлекторного механизма опорожнения кишечника и мочевого пузыря.

Задание 75.

Что называется динамическими дыхательными упражнениями?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания. Если согласованность отсутствует, то движения тела не станут способствовать дыхательным движениям, которые, в свою очередь, будут нарушать динамику выполняемого упражнения. Динамические дыхательные упражнения способствуют наилучшему расширению грудной клетки в ее нижней части и осуществлению полноценного вдоха.

УК-1, ПК -3

Задания закрытого типа

1. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают все, кроме:

- 1) определения физической нагрузки, соответствующей функциональному классу больного
- 2) определение индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
- 3) изменение режима больного
- 4) проведение процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям
- 5) составление схем процедуры лечебной гимнастики

Эталон ответа: 3

2. Врач ЛФК санатория обязан выполнять все, кроме:

- 1) проведение коррекции режима движений больного
- 2) определения форм ЛФК и их дозировки
- 3) контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
- 4) определения методики проведения климато-терапевтических процедур при физических упражнениях
- 5) проведения физкультурно-оздоровительных праздников

Эталон Ответа: 4

3. Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет

- 1) 60 мин
- 2) 50 мин
- 3) 30 мин

4) 20 мин

5) 10 мин

Эталон Ответа:4

4. Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием включают:

- 1) проведение групповых занятий с больными
- 2) проведение индивидуальных занятий с больными
- 3) составление схем процедур лечебной гимнастики по формам и стадиям заболевания
- 4) составление комплексов физических упражнений к схемам процедур лечебной гимнастики
- 5) все перечисленное

Эталон Ответа:5

5. Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием включают:

- 1) соблюдение методических принципов занятий ЛФК в соответствии с состоянием больного
- 2) контроль переносимости больными физических нагрузок
- 3) контроль за техническим состоянием спортивного инвентаря в кабинете ЛФК и на спортплощадках
- 4) обеспечение санитарно-гигиенических условий занятий ЛФК
- 5) все перечисленное

Эталон Ответа:5

6. Инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием не должен:

- 1) контролировать посещаемость больными занятий ЛФК
- 2) проводить врачебный осмотр больного и первичные назначения ЛФК
- 3) участвовать в санитарно-просветительной работе с больными по вопросам физкультуры
- 4) контролировать работу инструкторов лечебной физкультуры со средним образованием
- 5) правильно все, кроме &2)

Эталон Ответа:5

7. Термин «спортивная медицина» включает

- 1) метод определения функционального состояния спортсменов
- 2) метод наблюдений спортсменов на тренировках и соревнованиях
- 3) система медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом
- 4) изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников
- 5) все перечисленное

Эталон Ответа:5

8. Цель и задачи спортивной медицины включают все перечисленное, кроме:

- 1) специализированного лечения высококвалифицированных спортсменов
- 2) содействия эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности
- 3) организации и проведении лечебно-профилактических санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом
- 4) выявление ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом

Эталон Ответа:1

9. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы

- 1) сильная, ослабленная, специальная
- 2) основная, подготовительная, специальная
- 3) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
- 4) первая – без отклонений в состоянии здоровья
вторая – с незначительным отклонением в состоянии здоровья
третья – больные

Эталон Ответа:2

10. Врачебные обследования перед каждым соревнованием обязательны в следующих видах спорта

- 1) бокс, лыжные гонки, бег на средние дистанции, гимнастика, хоккей с мячом
- 2) метание диска, прыжки с шестом, санный спорт, коньки, хоккей на льду
- 3) тяжелая атлетика, горнолыжный спорт, борьба, мотоспорт, хоккей на льду
- 4) подводный спорт, марафонский бег, бокс, тяжелая атлетика, лыжи – 80 км.

Эталон Ответа:2

11. Занятия с учащимися, отнесенными к специальной группе, проводятся преимущественно

- 1) во врачебно-физкультурном диспансере
- 2) в школе по специальным учебным программам физвоспитания
- 3) в кабинете лечебной физкультуры поликлиники
- 4) в кабинете врачебного контроля поликлиники

Эталон Ответа:2

12. Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащий диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере, составляют

- 1) спортсмены сборных команд по видам спорта республик и городов
- 2) учащиеся школ, ВУЗов, отнесенные к спецгруппам для занятий физическим воспитанием
- 3) юные спортсмены, учащиеся спортшкол, ДСО
- 4) лица, занимающиеся массовой физкультурой
- 5) правильно &1) и &3)

Эталон Ответа:5

13. Основными направлениями работы врачебно-физкультурного диспансера является все перечисленное, исключая

- 1) проведение антидопингового контроля у спортсменов
- 2) организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам ВК и ЛФК
- 3) диспансерное наблюдение занимающихся физкультурой и спортом
- 4) организация и проведение лечебно-профилактических мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний

Эталон Ответа:1

14. Диспансерное наблюдение спортсменов предусматривает все следующие виды обследования, кроме

- 1) общее, специализированное, перед соревнованием
- 2) основное, дополнительное, повторное
- 3) первичное, текущее, дополнительное
- 4) перед занятиями спортом и ежегодно 1 раз в год

Эталон Ответа:1

15. В содержание заключения врача по диспансерному наблюдению спортсменов входит все перечисленное, кроме

- 1) оценки здоровья и функционального состояния спортсменов
- 2) оценки степени тренированности
- 3) рекомендаций лечебно-профилактических мероприятий
- 4) рекомендаций по режиму тренировочных нагрузок

Эталон Ответа:2

16. К контингентам, занимающихся физическим воспитанием и спортом, подлежащих диспансеризации, относят

- 1) ведущие спортсмены
- 2) учащиеся школ, ВУЗов
- 3) учащиеся спортшкол, ДСО
- 4) лица пожилого возраста, занимающиеся физкультурой самостоятельно
- 5) правильно &1) и &3)

Эталон Ответа:5

17. Различают следующие медицинские группы учащихся для занятий физвоспитанием, исключая

- 1) лица с физическими дефектами специальная

- 2) подготовительная
- 3) основная
- 4) специальная

Эталон Ответа:1

18. Дополнительные врачебные обследования перед каждым соревнованием требуют

- 1) легкая атлетика
- 2) тяжелая атлетика
- 3) мотоспорт
- 4) лыжные гонки – 80 км.
- 5) правильно &2) и &4)

Эталон Ответа:5

19. Динамика показателей ПАНО под влиянием многолетней тренировки

- 1) увеличение
- 2) уменьшение
- 3) без изменения
- 4) нельзя судить о динамике

Эталон Ответа:4

20. Максимальная мощность метаболических процессов при аэробном процессе составляет

- 1) 3770 кДж/кг мин
- 2) 2500 кДж/кг мин
- 3) 1250 кДж/кг мин
- 4) 600 кДж/кг мин

Эталон Ответа:1

21. Максимальная мощность гликолитического анаэробного процесса

достигается в упражнениях предельной продолжительности

- 1) 5 с
- 2) 30 с
- 3) 2-7 мин
- 4) 15-30 мин
- 5) 40 мин

Эталон Ответа:2

22. Биоэнергетическими критериями емкости являются

- 1) общее содержание креатинфосфата в мышце
- 2) величина алактатного кислородного долга
- 3) максимум накопления лактата в крови
- 4) максимальный кислородный долг
- 5) максимальный сдвиг pH

Эталон Ответа:5

23. Биохимические оценки физической работоспособности спортсменов включают все перечисленное, кроме

- 1) критерия мощности, отражающего скорость освобождения энергии в метаболических процессах
- 2) критерия емкости, отражающего общий объем метаболических изменений в организме за время физических упражнений
- 3) критерия эффективности, определяющего, в какой степени высвобождаемая энергия используется для выполнения специфической мышечной работы
- 4) всего перечисленного
- 5) ничего из перечисленного

Эталон Ответа:1

24. При интенсивной физической нагрузке креатинин в моче

- 1) остается без изменений

- 2) снижается
- 3) увеличивается
- 4) увеличивается или снижается

Эталон Ответа:3

25. При интенсивной физической нагрузке мочевины в крови

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) остается без изменений
- 4) утилизация мочевины превышает образование

Эталон Ответа:1

Задания открытого типа:

1. Сердечный выброс ...

Эталон ответа: прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению

2. Расширение сердца приводит к ...

Эталон ответа: тахикардии, к увеличению сердечного выброса

3. Динамика показателей ПАНО под влиянием многолетней тренировки ...

Эталон ответа: нельзя судить о динамике

4. Максимальная мощность метаболических процессов при аэробном процессе составляет...

Эталон ответа: 3770 кДж/кг мин

5. Максимальная мощность гликолитического анаэробного процесса

достигается в упражнениях предельной продолжительности...

Эталон ответа: 30с

6. Биоэнергетическими критериями емкости являются...

Эталон ответа: максимальный сдвиг рН

7. Биохимические оценки физической работоспособности спортсменов включают:

Эталон ответа: критерия емкости, отражающего общий объем метаболических изменений в организме за время физических упражнений, критерия эффективности, определяющего, в какой степени высвобождаемая энергия используется для выполнения специфической мышечной работы.

8. При интенсивной физической нагрузке креатинин в моче...

Эталон ответа: увеличивается

9. При интенсивной физической нагрузке мочевины в крови...

Эталон ответа: увеличивается

10. При физической нагрузке содержание гликогена в крови...

Эталон ответа: усиливается его образование

11. При физической нагрузке холестерин в крови...

Эталон ответа: увеличивается, мобилизация холестерина превалирует над утилизацией

12. Миокард...

Эталон ответа: при введении кальция сокращение становится более

продолжительным и сильным, диастола более продолжительная при введении калия

13. Задачи лечебной физкультуры при хронических заболеваниях органов дыхания включают...

Эталон ответа: развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания, общее укрепление и оздоровление организма, улучшение гемодинамики, профилактику дыхательной недостаточности.

14. Задачами ЛФК с целью улучшения общего состояния больного с острой пневмонией являются..

Эталон ответа: предупреждения ателектазов, улучшения бронхиальной проходимости, улучшения внешнего дыхания и газообмена.

15. При экссудативном плеврите применяют все следующие упражнения...

Эталон ответа: статических и динамических дыхательных упражнений, активной коррекции позвоночника и грудной клетки, развивающих подвижность диафрагмы, общеразвивающих.

16. Является ли СОЭ выше 20 мм/ч и лейкоцитоз больше 12 тыс. противопоказанием для назначения ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа: Да

17. Является ли температура выше 37,5° С противопоказанием для назначения ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа: Да

18. Методы ЛФК, улучшающие проходимость бронхов:

Эталон ответа: сочетание постурального дренажа и дренажной гимнастики

19. Существенное различие в занятиях ЛГ при острой пневмонии и остром бронхите:

Эталон ответа: Не имеется

20. Средства, применяемые в методике ЛФК для улучшения бронхиальной проходимости:

Эталон ответа: дыхательные упражнения.

21. Эффективность ЛФК при бронхиальной астме может оцениваться:

Эталон ответа: на основании пневмотахометрических данных.

22. К противопоказаниям для назначения ЛФК больным с заболеваниями органов дыхания относятся:

Эталон ответа: температуры выше 38°С, статус астматикус, выраженной легочно-сердечной недостаточности.

23. Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, предусматривает:

Эталон ответа: постуральный дренаж

24. К специальным упражнениям при экссудативном плеврите относятся:

Эталон ответа: диафрагмального дыхания, упражнений для мышц плечевого пояса и корригирующих, "парадоксального" дыхания, упражнений с максимальным растяжением грудной клетки

25. Задачи ЛФК при хронической пневмонии предусматривают:

Эталон ответа: профилактику спаечного процесса и ателектазов, повышение резервных возможностей дыхательной системы, усиление окислительно-восстановительных процессов в организме, усиление дренажной функции бронхов

26. К специальным упражнениям при эмфиземе легких относятся:

Эталон ответа: корригирующие упражнения для мышц грудной клетки, дыхательные упражнения с удлиненным выдохом и диафрагмальное дыхание, упражнения для рук и корпуса с гимнастической палкой.

27. К специальным упражнениям при острой пневмонии не относятся:

Эталон ответа: полное дыхание

28. Задачи ЛФК у больных после пульмонэктомии предусматривают:

Эталон ответа: адаптацию к бытовым нагрузкам, улучшения дренажной функции бронхов, профилактику деформации грудной клетки, улучшение вентиляции здорового легкого.

29. Значение дыхательных упражнений для детей с бронхо-легочными заболеваниями состоит:

Эталон ответа: в улучшении функции внешнего дыхания, в снижении физической и эмоциональной нагрузки при занятиях ЛФК, в нормализации нервной регуляции дыхания, в профилактике деформации грудной клетки.

30. Профилактическое значение ЛФК на стационарном этапе реабилитации хронических неспецифических заболеваний легких у детей заключается в устранении

Эталон ответа: гипоксии и гипоксемии

31. Методические приемы, позволяющие улучшить функцию внешнего дыхания у детей, включают:

Эталон ответа: укрепление дыхательных мышц, восстановление носового дыхания, напряжение мышц брюшного пресса, улучшение проходимости бронхов.

32. Укрепление дыхательной мускулатуры достигается при использовании:

Эталон ответа: "звуковой гимнастики", дыхательных упражнений с сопротивлением на выдохе, дыхательных упражнений с сопротивлением на вдохе, носового дыхания.

33. Специальные упражнения при заболеваниях органов пищеварения не предусматривают

Эталон ответа: коррекции поясничного отдела позвоночника.

34. Физические упражнения, применяемые при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки включают:

Эталон ответа: дыхательные упражнения (грудное дыхание), упражнения для мышц рук и ног.

35. Изменения моторной функции желудка при физических нагрузках проявляются:

Эталон ответа: в уменьшении перистальтики при выраженных физических напряжениях, в усилении перистальтики при умеренных физических напряжениях.

36. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения способствует:

Эталон ответа: улучшения кровообращения в брюшной полости, уменьшения застойных явлений в печени и сосудах, улучшения функционального состояния органов брюшной полости, восстановления нарушений моторной функции желудка и кишечника.

37. При гастритах с пониженной секрецией в лечебной гимнастике используется: упражнений игрового характера, усложненной ходьбы, специальных упражнений для мышц брюшного пресса, упражнений общеразвивающих.

38. Задачи лечебной гимнастики при гастритах с повышенной секрецией включают:

Эталон ответа: повышение работоспособности больного, улучшение двигательной функции желудка и кишечника, снижение повышенного тонуса вегетативной нервной системы.

39. Противопоказаниями к применению ЛФК у больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей включают:

Эталон ответа: макрогематурию, опухоль почки, массивную протеинурию, острый пиелонефрит.

40. Эффективность ЛФК при хронических заболеваниях почек и мочевыводящих путей связана:

Эталон ответа: с выведением мелких подвижных камней из мочеточников, с улучшением почечной гемодинамики, с регулированием водно-солевого обмена, с улучшением функционального состояния больного.

40. Противопоказанием к применению интенсивных упражнений при мочекаменной болезни служит: Эталон ответа: вторичной гипертонии с частыми кризами, выраженной почечной недостаточности, наличием камней, превышающих размеры мочеточника.

41. У больных нефритом и нефрозом применяют следующие виды гимнастических упражнений:

Эталон ответа: общеразвивающие преимущественно для конечностей и дыхательные, упражнения динамические с дозированным усилием мышц брюшного пресса.

42. У больных неосложненной почечнокаменной болезнью с наличием мелких самостоятельно отходящих камней можно назначать:

Эталон ответа: ходьбы и бега трусцой, спортивно-прикладных упражнений циклического характера, лечебной гимнастики.

43. Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит:

Эталон ответа: от индивидуального подхода, от поэтапности построения лечебных мероприятий с учетом нарушенных функций, клинического течения заболевания, от систематичности и длительности лечения, от ранних сроков начала занятий.

44. Специальные упражнения при гемипарезах включают:

Эталон ответа: улучшения координации в ходьбе, укрепления мышечного корсета позвоночника, укрепления парализованных и расслабления спастически сокращенных мышц, развития компенсаторных двигательных навыков.

45. Реабилитационный комплекс для снятия спастичности при инсультах включает:

Эталон ответа: специальные упражнения лечебной физкультуры с использованием пассивных движений, упражнений на преодоление синкинезий, точечный массаж, лечение положением, иглорефлексотерапию и аутогенную тренировку.

46. Оценка эффективности ЛФК у больных с невритом лучевого нерва определяется:

Эталон ответа: динамики симптома свисающей кисти, силы мышц кисти (по данным динамометрии), амплитуды движений в суставах кисти и пальцев.

47. Специальные физические упражнения для руки при неврите лучевого нерва включают:

Эталон ответа: упражнения с помощью инструктора или с сопротивлением мышц руки, идеомоторные упражнения, упражнения пассивные в суставах кисти, упражнения активные в суставах руки.

48. Двигательные расстройства при неврите локтевого нерва проявляются в виде:

Эталон ответа: боли в руке, положением кисти в виде "птичьей лапы", мышечной атрофии, снижения мышечной силы 3-5-го пальцев руки.

49. При неврите лицевого нерва применяются:

Эталон ответа: упражнения на расслабление мышц лица, активные упражнения для мимической мускулатуры, лечение "положением" мимических мышц (лейкопластырные маски), пассивные упражнения мышц лица.

50. ЛФК при неврозах применяется с целью:

Эталон ответа: восстановления функции внешнего дыхания

51. Лечебная гимнастика при неврозах оказывает:

Эталон ответа: выравнивает процессы возбуждения и торможения нервной системы, общеукрепляющее действие, восстанавливает целесообразные условнорефлекторные связи и адекватные кортико-висцеральные взаимоотношения, улучшает трофику внутренних органов.

52. Интенсивность двигательного режима при неврозах и психопатиях определяются:

Эталон ответа: степень астении нервной системы и функциональное состояние сердечно-сосудистой системы

53. Целью включения аутогенной тренировки в процедуру лечебной гимнастики при неврозах является:

Эталон ответа: регулирование интенсивности физической нагрузки, снижение повышенного нервно-мышечного тонуса, тренировка навыков саморегуляции мышечного тонуса, активизация внимания больного.

54. Целью назначения корригирующих упражнений и массажа позвоночника при неврозах является:

Эталон ответа: улучшение функционального состояния позвоночника, улучшения мозговой гемодинамики, восстановление сниженного тонуса разгибателей спины, улучшение микроциркуляции паравerteбральной зоны.

55. Задачи тренировки больных неврозом с помощью аппарата с биологической обратной связью (компьютерные игры) предусматривает:

Эталон ответа: улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы, тренировку внимания, активизацию внимания больного, улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы в диапазоне расслабление – напряжение.

56. Характер физических упражнений у больных неврозами и психопатиями определяется преимущественно:

Эталон ответа: характером нервно-психических расстройств и вариантом дезадаптации нервной системы

57. Особенности методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием процессов возбуждения ЦНС включают:

Эталон ответа: включение элементов пластической гимнастики, упражнения с направлением активности в русло, успокаивающее нервную систему.

58. К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием процессов торможения ЦНС относятся:

Эталон ответа: физические упражнения направлены на активность больного на себя, а не во вне, общей активизации больного, использование малоподвижных и компьютерных игр.

59. К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием лабильности нервных процессов относятся:

Эталон ответа: использование упражнений с применением биологической обратной связи (компьютерные игры), тренировка саморегуляции нервно-мышечной системы.

60. К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием инертности нервных процессов относятся:

Эталон ответа: упражнений, тренирующих подвижность нервных процессов, ритмической гимнастики, активных физических упражнений.

61. К рекомендуемым видам физической активности для больных неврозами и психопатиями с преобладанием процессов торможения в ЦНС относятся:

Эталон ответа: электронных и компьютерных игр, ритмической гимнастики, плавания.

62. Рекомендуемыми видами физической активности для больных неврозом с преобладанием процессов возбуждения нервной системы являются:

Эталон ответа: китайскую пластическую гимнастику, плавание, общеразвивающие упражнения, атлетическую гимнастику.

63. Методика лечебного массажа при неврозах и психопатиях зависит от:

Эталон ответа: клинический синдром заболевания, вариант дезадаптации нервной системы, степень истощения ЦНС и нервно-мышечного аппарата.

64. Задачами раннего периода восстановительного лечения больных с черепно-мозговой травмой являются:

Эталон ответа: профилактики трофических расстройств, профилактики мышечных контрактур и тугоподвижности в суставах, улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем, профилактики легочных и других осложнений

65. Основные средства физической реабилитации больных в раннем периоде черепно-мозговой травмы включают:

Эталон ответа: пассивных упражнений для конечностей, лечения "положением", дыхательных упражнений, вибрационного массажа мышц конечностей.

66. Противопоказаниями к применению ЛФК в раннем периоде черепно-мозговой травмы являются:

Эталон ответа: тяжелые расстройства дыхания и выраженная сердечно-сосудистая недостаточность, низкое артериальное давление.

67. Задачами позднего периода восстановительного лечения при черепно-мозговой травме являются:

Эталон ответа: снижение мышечного гипертонуса и восстановление силы мышц, форсирование компенсаций утраченных функций, восстановление основных двигательных навыков, устранение патологических синкинезов.

68. К специальным упражнениям, применяемым в позднем периоде восстановительного лечения при черепно-мозговой травме, относятся:

Эталон ответа: упражнения на расслабление мышц, на координацию и равновесие, дыхательные упражнения, пассивные и активные упражнения, лечение "положением".

69. К основным видам пассивных упражнений, применяемым у больных с черепно-мозговой травмой при спастическом парезе конечностей, относятся:

Эталон ответа: разгибания кисти и пальцев, разгибания и супинации предплечья, сгибания и наружной ротации плеча, сгибания бедра, голени, тыльного сгибания стопы.

70. К специальным упражнениям для повышения вестибулярной устойчивости у больных с поражением центральной нервной системы относятся:

Эталон ответа: упражнения в метании, упражнения на равновесие, упражнения на координацию движений, дыхательные упражнения.

71. Основными видами физических упражнений, применяемыми при спастических параличах, являются упражнения:

Эталон ответа: для паретичных мышц, удаляющие точки прикрепления мышц (на растяжение и расслабление мышц).

72. К специальным физическим упражнениям у больных с контузией головного мозга и расстройством речи относятся: дыхательные упражнения, упражнения для языка, мимической мускулатуры лица, корригирующие упражнения.

73. К специальным физическим упражнениям при вестибулярной тренировке относятся:

Эталон ответа: элементы пассивной тренировки, упражнения на координацию, упражнения на равновесие, упражнения для тренировки полукружных каналов и отолитового прибора.

74. Методические указания по проведению лечебной физкультуры включают:

Эталон ответа: исключить резкие наклоны, повороты головы, туловища, выполнение упражнений со страховкой и в медленном темпе.

75. Противопоказаниями к лечебной гимнастике у больных с миастенией являются:

Эталон ответа: повышения температуры тела, респираторных кризов, тяжелых нарушений сердечной деятельности, обострения сопутствующих хронических заболеваний.

УК-1, ПК-5

Задания закрытого типа:

1. Задачами лечебной гимнастики при миастении не являются

- 1) все перечисленное
- 2) улучшение функции кардиореспираторной системы
- 3) профилактика легочных осложнений
- 4) нормализация функции желудочно-кишечного тракта
- 5) профилактика тромбозов и тромбоэмболий

Эталон ответа: 1

2. Лечебная гимнастика у больных с миастенией включает все перечисленные типы упражнений, кроме

- 1) диафрагмального дыхания
- 2) дыхательных, статических и динамических
- 3) упражнений для мышц шеи, глаз, туловища
- 4) упражнений с изменением положения тела
- 5) упражнений на длительное расслабление

Эталон ответа: 5

3. Принципы физической реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата включают все перечисленное, кроме

- 1) ранней активизации больных с острой травмой
- 2) комплексного использования средств реабилитации
- 3) соблюдения методических принципов ЛФК
- 4) долечивания при тугоподвижности в суставах
- 5) этапности применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения

Эталон ответа: 4

4. Используются все перечисленные формы ЛФК при лечении травмы в период иммобилизации, за исключением

- 1) занятий физическими упражнениями по заданию
- 2) лечебной гимнастики
- 3) обучения двигательным навыкам бытового характера
- 4) лечебной гимнастики в воде

Эталон ответа: 4

5. Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме

- 1) стимуляции заживления мягких тканей
- 2) восстановления функции движения
- 3) развития дыхательных функций
- 4) улучшения трофики поврежденных тканей
- 5) стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа: 3

6. Физические упражнения при острой травме предупреждают

- 1) тромбоэмболические осложнения

- 2)старение организма
- 3)развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
- 4)правильно &3) и &5)
- 5)значительное снижение физической работоспособности

Эталон ответа: 4

7. Задачами ЛФК при острой травме в периоде иммобилизации являются

- 1)противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата, улучшение функции внутренних органов
- 2)все перечисленное
- 3)обучение смен положения тела и конечностей в условиях, благоприятных для восстановления поврежденных функций
- 4)подготовка к развитию функции движения в иммобилизационном участке
- 5)повышение жизненного тонуса больного

Эталон ответа:2

8. Задачами ЛФК при острой травме в постиммобилизационном периоде являются

- 1)образование костной мозоли
- 2)повышение физической работоспособности и подготовка к труду
- 3)тренировка вестибулярного аппарата
- 4)укрепление гипотрофичных мышц, восстановление движений в полном объеме
- 5)правильно &4) и &2)

Эталон ответа: 5

9. После снятия гипса при переломе кости изменения в конечности характеризуются всем перечисленным, кроме

- 1)тугоподвижности в суставах
- 2)снижения мышечной силы
- 3)трофического отека
- 4)болезненности при движениях
- 5)облитерирующего атеросклероза сосудов конечности

Эталон ответа: 5

10. При переломах трубчатых костей задачи ЛФК предусматривают все перечисленное, кроме

- 1)улучшения трофики тканей поврежденной конечности
- 2)укрепления сердечно-сосудистой системы
- 3)восстановления двигательной функции
- 4)профилактики тугоподвижности в суставах
- 5)стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа:2

11. Сроки восстановления движений при переломах костей определяются всем перечисленным, кроме

- 1)сроков репаративных процессов при повреждении различных костей
- 2)правильно &4) и &1)
- 3)выраженности изменений в сердечно-сосудистой системе
- 4)тяжести травмы и возраста больного
- 5)тяжестью заболеваний обмена веществ

Эталон ответа:2

12. Специальные упражнения у больных острой травмой в периоде иммобилизации включают все перечисленное, кроме

- 1)изометрического напряжения мышц травмированной зоны (статических упражнений под гипсом)
- 2)идиомоторных упражнений
- 3)упражнений на равновесие и на выносливость
- 4)динамических упражнений для здоровых суставов

Эталон ответа: 3

13. Противопоказаниями для статического напряжения мышц под гипсом у больных с переломом являются все перечисленные, исключая

- 1) винтообразные переломы
- 2) поперечные переломы трубчатых костей
- 3) сопутствующие повреждения сосудисто-нервного пучка
- 4) неустойчивое стояние костных отломков
- 5) косые переломы трубчатых костей

Эталон ответа: 2

14. В восстановительном лечении травм используются следующие методические приемы

- 1) облегчение веса конечности
- 2) все перечисленное
- 3) использование скользящих поверхностей для движений
- 4) расслабление мышц травмированной зоны
- 5) специальная укладка после занятий

Эталон ответа: 2

15. Специальные упражнения в иммобилизованной нижней конечности при переломе бедра включают все перечисленное, за исключением

- 1) изометрического напряжения мышц бедра
- 2) изометрического напряжения мышц стопы и голени
- 3) динамических упражнений в коленном суставе
- 4) динамических упражнений для пальцев стопы

Эталон ответа: 3

16. К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме

- 1) специальной лямки
- 2) упражнений с медболом
- 3) теплой воды
- 4) упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного
- 5) скользящей поверхности

Эталон ответа: 2

17. Величина подометрического индекса при высокой сводчатой стопе составляет

- 1) > 33%
- 2) 31-29%
- 3) 29-27%
- 4) 27-25%
- 5) ниже 25%

Эталон ответа: 1

18. Поперечный свод стопы образуют все перечисленные кости, кроме

- 1) клиновидной
- 2) кубовидной
- 3) головки плюсневых костей и таранной кости
- 4) основания плюсневых костей
- 5) правильно &1) и &2)

Эталон ответа: 3

19. Главными опорными костями стопы при стоянии являются

- 1) головка первой плюсневой кости
- 2) головки 2-3 плюсневых костей и пяточная кость
- 3) головки 4-5 плюсневых костей
- 4) головки 1-й и 5-й плюсневых костей
- 5) правильно &3) и &4)

Эталон ответа: 2

20. Скелетные мышцы могут выполнять следующие функции

- 1) сгибание и разгибание
- 2) отведение и приведение
- 3) круговые движения
- 4) супинацию и пронацию
- 5) все перечисленное

Эталон ответа: 5

21. Движение конечностей осуществляется преимущественно по закону рычага

- 1) I рода
- 2) II рода (скорости)
- 3) II рода (силы)
- 4) IV рода
- 5) V рода

Эталон ответа: 2

22. Глубина изгибов позвоночника по отношению к вертикальной его оси составляет

- 1) шейный лордоз 1,5 см
- 2) грудной кифоз 2,5 см
- 3) грудной кифоз 3,5-4 см
- 4) поясничный лордоз 4-5 см
- 5) правильно все, кроме &3)

Эталон ответа: 5

23. При вертикальном положении тела проекция общего центра тяжести на позвоночник приходится

- 1) на 11-12 грудные позвонки
- 2) на 1-2 поясничные позвонки
- 3) на 3-4 поясничные позвонки
- 4) на 5 поясничный позвонок
- 5) на 1-5 крестцовые позвонки

Эталон ответа: 5

24. Трехосные суставы имеют

- 1) шаровидную и ореховую форму
- 2) цилиндрическую форму
- 3) эллипсоидную форму
- 4) седловидную форму
- 5) правильно &2) и &4)

Эталон ответа: 5

25. Круговые движения возможны

- 1) в одноосных суставах
- 2) в двухосных суставах
- 3) в трехосных суставах
- 4) в четырехосных и пятиосных суставах
- 5) правильно &2) и &3)

Эталон ответа: 5

Задания открытого типа:

1. К 2-осным суставам относятся:

Эталон ответа: лучезапястный, сустав большого пальца на руке, коленный, пястно-фаланговые.

2. В 3-осном суставе имеет место:

Эталон ответа: 3 степени свободы

3. Морфофункциональные изменения в костной ткани под влиянием тренировок

Предусматривают:

Эталон ответа: уменьшения размеров костной ткани, уменьшения размеров костных каналов, увеличения компактного слоя.

4. К функциям, изучаемым динамической анатомией, относятся:

Эталон ответа: функция мышечно-связочного аппарата, функция суставов, экскурсия грудной клетки и диафрагмы, влияние тяжести тела.

5. В одноосных суставах имеет место:

Эталон ответа: 1 степень свободы.

6. Соединительная ткань и ее разновидности в опорно-двигательной системе выполняют следующие функции:

Эталон ответа: механической, опорной, депо минеральных солей.

7. Адаптация сердечно-сосудистой системы к физическим нагрузкам у детей и подростков по сравнению со взрослыми характеризуется:

Эталон ответа: более слабую переносимость кислородного голодания, низкий коэффициент полезного действия, малую экономизацию функций.

8. Наибольшее увеличение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы у детей к физическим нагрузкам:

Эталон ответа: в юношеском возрасте.

9. К особенностям функционирования дыхательной системы при физической нагрузке у детей по сравнению со взрослыми относятся:

Эталон ответа: усиление дыхания за счет увеличения его частоты, менее эффективную взаимную компенсацию функций, более быстрое восстановление дыхания после нагрузки.

10. Методика ЛФК в предоперационном периоде при подготовке к операции на органах брюшной полости включает:

Эталон ответа: дыхательных упражнений, способствующих выведению мокроты, упражнений, способствующих сокращению и расслаблению мышц брюшного пресса, упражнений в подтягивании ног к животу на выдохе, тренировки грудного типа дыхания.

11. Методика ЛФК после грыжесечения с 1-2-го дня включает

Эталон ответа: дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей.

12. Противопоказаниями к назначению ЛФК у больных после операции на органах брюшной полости являются:

Эталон ответа: тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом

13. Противопоказаниями к занятиям ЛФК в послеоперационном периоде после операции на сердце являются:

Эталон ответа: одышка при физической нагрузке, острой сердечно-сосудистой недостаточности, кровотечения, шока, тромбоэмболических осложнений.

14. Упражнения после операции на органах брюшной полости в I периоде реабилитации включают:

Эталон ответа: статических и динамических дыхательных упражнений, упражнений для мышц шеи и плечевого пояса, упражнений для дистальных и проксимальных мышечных групп конечностей, упражнений на диафрагмальное дыхание.

15. Задачами лечебной гимнастики при операциях на легких в предоперационном периоде являются:

Эталон ответа: обучение диафрагмальному дыханию и откашливанию мокроты, улучшение функции внешнего дыхания, улучшение функции сердечно-сосудистой системы, обучение комплексу лечебной гимнастики для раннего послеоперационного периода.

16. Противопоказаниями к назначению лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких являются:

Эталон ответа: острый инфаркт легкого и высокая температура тела (38-39°C), не связанная с задержкой мокроты.

17. К специальным упражнениям лечебной гимнастики в предоперационном периоде при операциях на легких относятся упражнения:

Эталон ответа: тренирующие функцию вестибулярного аппарата, способствующие увеличению силы собственной и вспомогательной дыхательной мускулатуры, способствующие увеличению

подвижности диафрагмы и улучшению вентиляции всех отделов легких, способствующие дренированию просвета бронхов.

18. Задачами лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких являются:

Эталон ответа: профилактики нарушений функции кишечника, профилактики легочной и сердечно-сосудистой недостаточности, профилактики гипостатической пневмонии, профилактики ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне.

19. Методика лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких включает:

Эталон ответа: простые общеразвивающие упражнения, упражнения на расслабление, дыхательные упражнения, дренажные упражнения.

20. Ориентировочный двигательный режим для больных хирургического профиля:

Эталон ответа: предоперационного периода, раннего послеоперационного периода, позднего послеоперационного периода, отдаленного послеоперационного периода.

21. Общая нагрузка хирургического больного при назначении ЛФК должна соответствовать:

Эталон ответа: особенностям клиники заболевания, общему функциональному состоянию, адаптации к физическим нагрузкам.

22. ЛФК при плановых операциях в предоперационный период направлена на обучение больного:

Эталон ответа: дифференцированному дыханию, сочетанию дыхания с простейшими физическими упражнениями, поворотам на бок, приподниманию таза.

23. Упражнения, назначаемые в раннем послеоперационном периоде, продолжающемся до подъема больного с постели, назначаются упражнения:

Эталон ответа: в исходных положениях лежа на спине, полусидя и сидя на кровати, дыхательные статического и динамического характера, гимнастические для мелких и средних мышечных групп.

24. Задачи лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких:

Эталон ответа: профилактика гипостатических пневмоний, профилактика легочной и сердечно-сосудистой недостаточности, профилактика нарушений функции кишечника, профилактика ограничения подвижности в плечевом суставе на оперированной стороне.

25. Упражнения, назначаемые после операции на органах брюшной полости в ранний послеоперационный период:

Эталон ответа: упражнения для дистальных и пронямальных мышечных групп конечностей, упражнения для мышц шеи и плечевого пояса, статические и динамические дыхательные упражнения, упражнения на диафрагмальное дыхание.

26. Средства и формы ЛФК, используемые в отдаленный послеоперационный период при операциях на органах брюшной полости:

Эталон ответа: гимнастические упражнения (общеукрепляющие, для укрепления мышц брюшного пресса, корригирующие, на равновесие, на координацию движений), дозированная ходьба, терренкур, ближний туризм, элементы спортивных игр.

27. Показания к применению ЛФК при болезнях периферических сосудов:

Эталон ответа: облитерирующий тромбангиит 1-3 степени, ангиоспазм, облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей 1-3 степени, посттромбофлебитический синдром.

28. Формы ЛФК у больных варикозным расширением вен и посттромбофлебитическим синдромом с отеком ног:

Эталон ответа: плавание, лечебная гимнастика лежа горизонтально и с приподнятыми ногами, ходьба в эластичных чулках (бинтах).

29. Специальные физические упражнения у больных хронической венозной недостаточностью нижних конечностей включают:

Эталон ответа: упражнения с изометрическим напряжением мышц голени, стопы лежа.

30. Методы оценки эффективности ЛФК у больных с заболеваниями периферических сосудов:

Эталон ответа: реовазография, измерение окружности конечности (объема) и функциональная проба.

31. Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается:

Эталон ответа: в первые 3-5 часов.

32. Противопоказаниями к проведению занятий ЛФК в предоперационном периоде являются:

Эталон ответа: общее тяжелое состояние, опасность развития внутреннего кровотечения, стойкий болевой синдром, высокая температура тела (38° и выше).

33. Формирование двигательных компенсаций используется в предоперационный период в форме обучения больного:

Эталон ответа: формированию правильной осанки.

34. Дозировка нагрузки ЛФК в предоперационном периоде определяется:

Эталон ответа: клиническим проявлением заболевания, возрастом больного, физической подготовленностью.

35. При назначении больному ЛФК общая нагрузка должна соответствовать:

Эталон ответа: особенностям клинической картины заболевания и послеоперационного периода, общему функциональному состоянию организма, его приспособленности к физическим нагрузкам.

36. Целями проведения физических упражнений беременным женщинам являются:

Эталон ответа: оказать общее оздоровительное влияние на организм женщины, укрепить мышцы живота, промежности, научить женщину владеть дыханием.

37. Специальные упражнения, применяемые в III фазе беременности, направлены на:

Эталон ответа: укрепление мышц промежности, спины, увеличение подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений, дыхательные упражнения.

38. К специальным упражнениям, применяемым в I фазе беременности, относятся:

Эталон ответа: дыхательных упражнений, увеличения подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений, укрепления мышц промежности.

39. Физические упражнения подготавливают организм к родам за счет:

Эталон ответа: укрепления брюшного пресса, повышения эластичности промежности, способствуют облегчению родового акта.

40. В послеродовом периоде физические упражнения способствуют:

Эталон ответа: обратному развитию органов и систем родильницы, укреплению мышц брюшной стенки, укреплению мышц промежности, увеличению лактации.

41. В каждый комплекс упражнений при беременности включают:

Эталон ответа: общеукрепляющие положения для рук, туловища, ног, дыхательные, специальные для укрепления брюшного пресса, длинных мышц спины и мышечно-связочного аппарата стоп, для повышения эластичности промежности.

42. Задачи ЛФК в родах:

Эталон ответа: нормализация и облегчение родового акта, усиление болеутоляющего эффекта, увеличение кислородного насыщения крови, профилактика внутриутробной гипоксии плода.

43. Средства и методы ЛФК, применяемые в родах:

Эталон ответа: общеукрепляющие гимнастические, дыхательные, приемы самомассажа (поглаживание, растирание, легкая вибрация области поясницы и низа живота), упражнения выполняются в паузах между схватками и потугами.

44. Активный отдых эффективен:

Эталон ответа: первые 7-8 часов родовой деятельности.

45. Физические упражнения, применяемые в 1-й день после родов:

Эталон ответа: шевеление пальцами рук и ног, сгибание, разгибание рук и ног, круговые движения ими, произвольное сокращение сфинктера прямой кишки, массаж конечностей.

46. Физические упражнения в послеродовом периоде после инволюции матки:

Эталон ответа: И.П. лежа, имитация езды на велосипеде, круговые, скрестные движения ногами, заведение их в стороны.

47. Задачи ЛФК в предоперационный период у гинекологических больных:

Эталон ответа: уменьшение или устранение застойных явлений в органах малого таза, нижних конечностях, улучшение местного крово- и лимфообращения, обучение женщины управляемому дыханию, расслаблению, обучение физическим упражнениям для профилактики запоров и задержки мочеиспускания.

48. При подготовке к операциям по поводу опухолей у гинекологических больных рекомендуется избегать:

Эталон ответа: исходных положений, увеличивающих внутрибрюшное давление, физических упражнений, повышающих внутрибрюшное давление.

49. Задачи ЛФК в послеоперационный период у гинекологических больных:

Эталон ответа: укрепление мышц брюшного пресса и тазового дна, профилактика тромбозов, устранение запоров и задержек мочеиспускания, профилактика послеоперационных пневмоний.

50. Средства и методы ЛФК в ранний послеоперационный период у гинекологических больных:

Эталон ответа: раннее начало лечебной гимнастики (через 2-4 ч после операции), включение большого количества дыхательных упражнений, многократное ритмичное движение стопами, сгибание ног в коленных суставах.

51. Хронические заболевания женской половой сферы, при которых показана ЛФК:

Эталон ответа: сальпингоофорит, перисальпингоофорит, метроэндометриоз, параметрит.

52. ЛФК при подострых воспалительных процессах можно использовать при условиях:

Эталон ответа: температура тела нормальная или субфебрильная, СОЭ не более 25 мм/ч, отсутствия повышения температуры в очаге воспаления, отсутствия пульсации и резкой болезненности в области инфильтрата.

53. ЛФК при начальных степенях опущения женских половых органов состоит из следующих гимнастических упражнений:

Эталон ответа: общеукрепляющих, дыхательных, специальных.

54. Специальные упражнения при опущении женских половых органов:

Эталон ответа: втягивание заднего прохода, одновременное изометрическое напряжение ягодичных и приводящих мышц бедра, полукруговое отведение бедер наружу, комбинирование втягивания заднего прохода с разными гимнастическими упражнениями (приседаниями, подниманием таза, ног и т.д.)

55. Показанием для занятий беременных женщин физическими упражнениями является:

Эталон ответа: нормально протекающая беременность.

56. Специальные упражнения, применяемые в III фазе беременности, направлены на все перечисленное, исключая:

Эталон ответа: укрепление мышц плечевого пояса.

57. Указания, которых необходимо придерживаться при выполнении упражнений независимо от периода:

Эталон ответа: следует равномерно вовлекать мышцы плеч, туловища и ног, необходимо постепенно наращивать физическую нагрузку, переходя от легких упражнений к более трудным, нельзя проделывать упражнения для мышц брюшной стенки подряд друг за другом: их нужно перемежать упражнениями для других частей тела, необходимо соблюдать спокойный ритм дыхания во время выполнения каждого упражнения, следует соотносить упражнения с возможностями упражняющихся и с состоянием их здоровья и самочувствия.

58. Исходными положениями для выполнения упражнений в I периоде беременности являются:

Эталон ответа: лежа на спине с головой, уложенной на подушки, ноги опираются голенью на свернутое одеяло, сидя с ногами, свешенными за край кровати.

59. Существенное значение во II периоде беременности имеет владение дыханием диафрагмального типа, которое имеет преимущества:

Эталон ответа: сопровождается интенсивной работой мышц передней стенки живота, доставляется больше кислорода во время одного вдоха, чем при дыхании грудного типа, обеспечивается «кислородный комфорт» для матки и плода во время беременности и родов, поддерживается активное состояние дыхательных мышц диафрагмы и брюшной стенки благоприятно воздействует на работу почек.

60. В III периоде беременности следует соблюдать перечисленные требования:

Эталон ответа: ограничить упражнения в положении стоя, придерживаться умеренного темпа упражнений, в более широком объеме выполнять упражнения на растяжение мышц, выпрямляющих поясничный отдел позвоночника, дна таза и внутренних мышц таза.

61. Продолжительность упражнений на полное расслабление в III периоде беременности для совершенствования активного расслабления мышц:

Эталон ответа: 15-20 мин

62. Продолжительность времени задержки дыхания в IV периоде беременности достигает:

Эталон ответа: 20-25 сек.

63. В методике определения биологического возраста у девочек учитывают:

Эталон ответа: динамометрии кистей.

64. К основным признакам физического развития относятся:

Эталон ответа: жизненной емкости легких, обхвата грудной клетки, длины тела, массы тела.

65. Коррекция плоскостопия у детей осуществляется при укреплении следующих мышц:

Эталон ответа: длинный сгибатель пальцев, короткие сгибатели пальцев, супинаторы.

66. Рабочая частота сердечных сокращений на занятиях лечебной гимнастикой у детей, оперированных по поводу врожденного порока сердца на тренирующем режиме составляет:

Эталон ответа: 120-130 уд/мин.

67. Сроки освобождения от уроков физвоспитания в школе детей, оперированных по поводу врожденного порока сердца (кроме тетрады Фалло и стеноза аорты):

Эталон ответа: 6-12 месяцев.

68. Значение дыхательных упражнений для детей с бронхо-легочными заболеваниями состоит:

Эталон ответа: в улучшении функции внешнего дыхания, в снижении физической и эмоциональной нагрузки при занятиях ЛФК, в нормализации нервной регуляции дыхания, в профилактике деформации грудной клетки.

69. Профилактическое значение ЛФК на стационарном этапе реабилитации хронических неспецифических заболеваний легких у детей заключается в устранении:

Эталон ответа: ателектазов, дыхательной недостаточности, плевральных спаек, сниженной эластичности легочной ткани.

70. Методические приемы, позволяющие улучшить функцию внешнего дыхания у детей, включают:

Эталон ответа: укрепление дыхательных мышц, восстановление носового дыхания, напряжение мышц брюшного пресса, улучшение проходимости бронхов.

71. Задачи спортивного отбора на этапах физической подготовки заключаются в отборе:

Эталон ответа: выбора для каждого подростка наиболее подходящей для него спортивной деятельности.

72. Ведущим критерием отбора юных спортсменов на этапе начальной спортивной подготовки является:

Эталон ответа: состояние здоровья.

73. Критерии отбора юных спортсменов на этапе специализированного (перспективного) отбора включает:

Эталон ответа: тип телосложения, устойчивость организма к физическим и эмоциональным напряжениям, физическую работоспособность и состояние здоровья, стабильность или рост спортивно-технических результатов.

74. Способствуют наиболее высоким показателям диастолического давления с возрастом:

Эталон ответа: занимающихся скоростно-силовыми видами спорта, занимающихся видами спорта на выносливость, занимающихся игровыми видами спорта.

75. К факторам, способствующим развитию у юных спортсменов артериальной гипертензии, относятся:

Эталон ответа: физических нагрузок, неадекватных растущему организму, эмоциональной лабильности высшей нервной деятельности, очагов хронических инфекций.

УК-1, ПК-6

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Реабилитация – это:

- 1) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности
- 2) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- 3) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма
- 4) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

Эталон ответа: 1

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Цель реабилитации:

- 1) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации
- 2) профилактика различных заболеваний
- 3) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей
- 4) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

Эталон ответа: 1

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первый этап медицинской реабилитации:

- 1) лечебно-щадящий (госпитальный)
- 2) функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический)
- 3) этап активного восстановления функций (санаторно-курортный)
- 4) лечебно-тренирующий

Эталон ответа: 1

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Комплексная реабилитационная программа содержит:

- 1) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля
- 2) методы оценки систем жизнеобеспечения организма
- 3) сроки восстановления функции у больных
- 4) высокую точность и неинвазивность воздействия

Эталон ответа: 1

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Реабилитационная программа – это:

- 1) комплекс процедур, предназначенных для реваскуляризации миокарда
- 2) последовательность (порядок) применения форм, методов и средств лечебной физкультуры
- 3) последовательность (порядок) применения форм, методов и средств реабилитации, которые обеспечивают достижение оптимального для больного состояния здоровья и работоспособности
- 4) комплекс терапевтических мер, направленный на индивидуальный подбор лекарственных средств

Эталон ответа: 4

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Первый этап кардиореабилитации осуществляется в:

- 1) поликлиническом реабилитационном отделении
- 2) санатории
- 3) стационаре больницы общего профиля или сосудистого центра
- 4) центре реабилитации
- 5) реанимационном отделении или палате интенсивной терапии

Эталон ответа: 5

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Второй этап кардиореабилитации осуществляется в:

- 1) поликлиническом реабилитационном отделении
- 2) санатории
- 3) стационаре больницы общего профиля или сосудистого центра
- 4) стационарном реабилитационном отделении

Эталон ответа: 4

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Определение степени тяжести нарушенных функций при ОКС на первом этапе кардиологической реабилитации осуществляется на основании:

- 1) шкалы GRACE
- 2) шкалы SCORE
- 3) шкалы ШРМ
- 4) метода усиленной наружной контрпульсации.

Эталон ответа: 4

Задание 9. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов:

К малонагрузочным функциональным тестам, применяемым при ОКС, относятся:

- 1) тест с комфортным апноэ
- 2) тест с гипервентиляцией
- 3) ортостатический тест
- 4) велоэргометрия

Эталон ответа: 1, 2, 3

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

К пробе с комфортным апноэ относится:

- 1) тест 6-минутной ходьбы
- 2) гипероксический тест
- 3) проба Штанге
- 4) метод волевой ликвидации глубокого дыхания

Эталон ответа: 3

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Шкала Борга используется для определения интенсивности физической активности у пациентов с ОКС на основании:

- 1) субъективной оценки восприятия человеком интенсивности физической нагрузки
- 2) теста 6-минутной ходьбы
- 3) результатов велоэргометрии
- 4) пробы Штанге

Эталон ответа: 3

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Физиотерапия – это область медицины, изучающая:

- 1) действие на организм человека физических факторов
- 2) действие на организм человека природных физико-химических факторов
- 3) особенности реакции организма в ответ на воздействие лекарственных и немедикаментозных факторов
- 4) особенности восстановления организма под воздействием комплекса реабилитационных мер

Эталон ответа: 1

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Теоретическую основу физиотерапии составляет:

- 1) принцип невизма
- 2) реабилитационный потенциал
- 3) комплексный подход
- 4) принцип силы связей

Эталон ответа: 1

Задание 14. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Принципы физиотерапии:

- 1) принципа индивидуализации
- 2) принципа системности и комплексности воздействия
- 3) принципа малых дозировок
- 4) принципа ослабления воздействия

Эталон ответа: 1, 2, 3

Задание 15. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Преимущества физиотерапии перед лекарственными средствами:

- 1) универсальность
- 2) физиологичность
- 3) токсичность
- 4) длительного последствия

Эталон ответа: 1, 2, 4

Задание 16. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

К искусственным физическим факторам относят следующие виды физиолечения:

- 1) термолечение
- 2) механолечение
- 3) бальнеолечение
- 4) магнитолечение

Эталон ответа: 1, 2, 4

Задание 17. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Общие противопоказания к физиотерапии:

- 1) злокачественные новообразования
- 2) кровотечения
- 3) гемипареза
- 4) эпилепсии

Эталон ответа: 1, 2, 4

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Механотерапия – это:

- 1) лечение положением
- 2) лечебная физкультура на аппаратах, сконструированных специально для развития движения при определенной патологии
- 3) использование в курсе лечения пациента шин и ортезов
- 4) использование роботизированных систем для облегчения передвижения пациента

Эталон ответа: 2

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Эрготерапия – это:

- 1) восстановление утраченных двигательных навыков, необходимых для повседневной деятельности
- 2) лечение с помощью специально разработанной диеты, восполняющей энергозатраты пациента
- 3) медикаментозная терапия с использованием анаболических стероидных препаратов
- 4) один из методов психотерапии

Эталон ответа: 1

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Задачами лечения положением у пациента с инфарктом мозга являются:

- 1) профилактика пролежней
- 2) профилактика травмирования суставов парализованных конечностей
- 3) нормализация мышечной силы в парализованных конечностях
- 4) профилактика развития контрактур в парализованных конечностях

Эталон ответа: 4

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какие проблемы позволяет решить групповая психотерапия:

- 1) проблемы взаимоотношений и одиночества
- 2) проблемы самореализации
- 3) проблемы психосоматического характера

Эталон ответа: 1

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

К средствам лечебной физкультуры не относится:

- 1) режим приема медикаментов
- 2) физические упражнения
- 3) настольные игры
- 4) массаж.

Эталон ответа: 1

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме:

- 1) постепенности возрастания физической нагрузки
- 2) системности воздействия
- 3) регулярности занятий
- 4) применения максимальных физических нагрузок

Эталон ответа: 4

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Общие противопоказания в лечебной физкультуре

включают все перечисленное, кроме:

- 1) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда
- 2) кровотечения
- 3) высокой температуры тела
- 4) метастазирующих опухолей

Эталон ответа: 1

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме:

- 1) повышения неспецифической сопротивляемости организма
- 2) замещения недостающих гормонов
- 3) восстановления нарушенного объема движений
- 4) компенсации недостаточности дыхания.

Эталон ответа: 2

Задания открытого типа:

Задание 1.

Больной Ф-н Ф.Н., 49 лет, токарь. Клинический диагноз: диффузный пневмосклероз, хронический бронхит, эмфизема легких, легочное сердце, легочно-сердечная недостаточность.

1. Оценить функциональную способность аппарата внешнего дыхания больного и его резервные возможности.
2. Подберите средства реабилитации для коррекции нарушений функций внешнего дыхания и ССС.

Эталон ответа

1. Для оценки функциональной способности аппарата внешнего дыхания больного необходимо провести дыхательные пробы: пневмотахометрию, ЖЕЛ, ДЖЕЛ, пробы с задержкой дыхания, с физической нагрузкой. На основании данных функциональных проб подобрать комплекс лечебной гимнастики.
2. а) Упражнения в расслаблении мышц грудной клетки, плечевого пояса, спины. Они облегчат спадение грудной клетки на выдохе и тем самым увеличат экскурсию грудной клетки и облегчат выполнение статических дыхательных упражнений с постепенным углублением выдоха.

- б) Статические дыхательные упражнения с постепенным углублением выдоха, с выдохом через сомкнутые губы, с выдохом со звуком «Ш» будут способствовать некоторому уменьшению остаточной емкости легких и более равномерно вентиляции не пораженных отделов.
- в) Динамические дыхательные упражнения, с помощью на выдохе — увеличат вентиляцию легких и экскурсию грудной клетки, увеличат экскурсию диафрагмы. Упражнения для дистальных и проксимальных отделов рук и ног усилят периферический кровоток, повысят утилизацию кислорода на периферии. Это приведет вместе с уменьшением периферического сопротивления к некоторому облегчению работы левого желудочка сердца.
- г) Массаж грудной клетки с целью снижения мышечного тонуса и уменьшения бронхоспазма и облегчения выдоха

Задание 2.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. 3 месяца после операции. Составьте программу реабилитации.

Эталон ответа

После оценки функционального состояния мышц нижних конечностей, подвижности суставов нижних конечностей, на основании жалоб больного подбирается комплекс реабилитационных мероприятий, включающих: ЛФК (комплекс упражнений для укрепления мышц ног, общеукрепляющих упражнений), физиотерапевтические методы (массаж, электрофорез, озонотерапия).

Задание 3.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.

Эталон ответа

К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ссс к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.

Задание 4.

Больной, 78 лет. Д-з: состояние после операции холецистэктомии. 6-й день после операции. Определите программу реабилитации.

Эталон ответа

В программу реабилитации на данном этапе включается: ЛФК, массаж. Занятия проводятся индивидуальным методом. И.п. лежа. Упражнения дыхательные статические и динамические, включая диафрагмальное дыхание, на расслабление, общеукрепляющие упражнения. Массаж для мышц спины, нижних и верхних конечностей

Задание 5.

Больной К., 48 лет, был поставлен диагноз: ХОБЛ, тяжелое течение. Эмфизема легких. ДН III ст. Объективно: выдох удлинен, слышно шумное дыхание, температура тела – 36,7 °С, ЧДД – 24 в мин, ЧСС – 92 уд./мин, АД – 140/90 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для медицинской реабилитации.
2. Какой этап реабилитации необходим данной пациентке?
2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

Эталон ответа

1. Показания к назначению реабилитационных мероприятий: ХОБЛ, эмфизема легких. Противопоказания: дыхательная недостаточность III степени.
2. Второй этап медицинской реабилитации.

3. Назначение оптимальной медикаментозной терапии позволит стабилизировать патологический процесс, повысить ФВД и уменьшить функциональный класс дыхательной недостаточности и, в последующем, назначить комплекс реабилитационных мероприятий:

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)

- средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, звуковая гимнастика).

Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки.

б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 6.

Больному Д., 45 лет, участковым терапевтом был выставлен диагноз: ХОБЛ, средне-тяжелое течение. ДН II ст. Хроническое легочное сердце. ХСН IIa ФК II. Объективно: температура тела – 36,9 °С, ЧДД – 22 в мин., ЧСС – 90 уд./мин., АД 130/80 мм рт. ст.

1. Какой этап реабилитации необходим данному пациенту?

2. Есть ли противопоказания к назначению медицинской реабилитации?

3. Составить реабилитационную программу.

Эталон ответа

1. Второй этап медицинской реабилитации.

2. Нет.

3. а) выяснение наличия факторов риска и рекомендации по их коррекции.

б) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)

- средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика).

Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациента.

б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 7.

Больной С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная *Str. pneumoniae*. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5°С. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Нб – 100 г/л, лейкоцитоз – $21 \times 10^9/\text{л}$., СОЭ – 45 мм/ч.

1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.

Эталон ответа

1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз.

2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно:

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)

- средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением).

Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки.

б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков).

3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория.

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж);

- средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп).

Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения.

б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).

Задание 8.

Больная И., 20 лет, поступила в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,8 °С. ЧДД – 28 в мин. ЧСС – 120 уд./мин., АД – 100/70 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

3. Необходимо ли данной пациентке выполнять реабилитационные мероприятия после стабилизации состояния здоровья и выписки из стационара? Обоснуйте Ваш ответ.

Эталон ответа

1. Показания: бронхиальная астма.

Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС.

2. При условии стабилизации состояния здоровья пациентки и отсутствии противопоказаний к проведению медицинской реабилитации показано:

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба, массаж);

- средства (дыхательная гимнастика, физические упражнения на мелкие и средние группы мышц, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения).

Темп и интенсивность физических упражнений определяются с учетом индивидуального определения переносимости физических нагрузок и увеличиваются по мере адаптации пациентки к назначенному объему упражнений (показатели гемодинамики, ЧДД, учет клинических проявлений).

б) Физиотерапия (ингаляции бронхолитиков, муколитиков, УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия).

3. Да, т.к. необходимо:

- закрепление достигнутых результатов медицинской реабилитации на стационарном этапе;

- дальнейшее улучшение ФВД;

- проводить профилактику прогрессирования заболевания;

- способствовать профессиональной и социальной адаптации пациентки.

Задание 9.

Пациентка Г., 39 лет, находится на санаторном этапе реабилитации после перенесенной пневмонии, которая осложнилась абсцессом. В настоящий момент состояние пациентки стабильное. Объективно: В легких дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы, побочных хрипов и шумов нет. ЧДД – 17 в минуту. АД (на обеих руках) – 120/80 мм рт.ст., ЧСС – 80 уд/мин.

1. Имеются ли противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий на санаторном этапе?

2. Предложите реабилитационную программу на санаторном этапе, при условии возможности ее выполнения.

3. Показано ли пациентке дренирующие упражнения?

Эталон ответа

1. Нет.

2. а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж);

- средства (дыхательная гимнастика, упражнения с отягощением, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп).

б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).

3. Нет.

Задание 10.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии:

определить показания и противопоказания к началу реабилитации, сформулировать реабилитационный диагноз, цели реабилитации, написать программу реабилитации на этапе нахождения в сосудистом центре.

Эталон ответа

Противопоказаний в условии задачи не указано, показание факт инсульта и сформировавшийся неврологический дефицит.

Диагноз: геморрагический инсульт справа, левосторонний гемипарез. Ограничение объема активных движений в конечности, мышечная сила снижена. Контрактур нет. Депрессия. Выраженное ограничение бытовой и социальной активности (мобильности, способности к самообслуживанию и выполнению трудовой деятельности). АГ 2 степени III стадии, гр. риска 4.

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворепати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание 11.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии.

Задание: описать программу реабилитации на этапе пребывания в реабилитационном центре. При учете того, что пациенты не восстановили в полной мере неврологический дефицит (сохраняется гемипарез).

Эталон ответа

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворепати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание12.

Пациент, 52 года, работающий слесарем, страдающий деформирующим остеоартрозом, и имеющий поражение коленных и тазобедренных суставов, ФНС 2 ст. в течение десяти лет. В настоящий момент получает терапию хондропротекторами, однако сохраняется умеренный болевой синдром, возникающий при ходьбе, требующий приема ксефокама в дозе 8 мг/сут. Назначьте физиолечение на курс и с перспективой на год.

Эталон ответа

1. Теплолечение: грязевые аппликации месно по 10-15 процедур 2 раза в год.
2. Гидромассаж подводный. 10-12 процедур 2 раза в год.
3. Магнитотерапия. 2 раза в год.

Задание13.

Пациентка, 48 лет, две недели назад перенесла травму правого плеча, которая сопровождалась закрытым переломом без смещения в области средней трети плечевой кости. Была осуществлена иммобилизация с наложением гипсовой повязки. Определите объем физиотерапевтического пособия на этапе иммобилизации и этапе восстановительном.

Эталон ответа

В иммобилизационный период — лазеротерапия, УЗ — лечение.

В постиммобилизационном — КВЧ терапия, магнитотерапия, светолечение, теплолечение.

Задание14.

Больной, 39 лет, после операции удаления желчного пузыря открытым хирургическим методом (лапаротомия) спустя 3 недели продолжает отмечать затруднения в движениях корпусом, несмотря на заживление раны первичным натяжением и применения лечебной физкультуры. При осмотре хирургом послеоперационных осложнений не выявлено. Определите возможности физиотерапевтического воздействия в данном случае.

Эталон ответа

Возможно применение гипербарической оксигенации, лазеротерапии, УЗ-лечение.

Задание15.

Больная, 55 лет, с явлениями дорсопатии (грудопоясничный остеохондроз, спондилез) и радикалгии госпитализирована в отделение неврологии городской больницы. Из сопутствующей патологии выявлена артериальная гипертензия, леченная антигипертензивными препаратами с достижением целевых значений артериального давления, а также хронический панкреатит вне обострения.

Определите возможный объем физиотерапии на этапе сохранения болевого синдрома и на этапе его купирования.

Эталон ответа

При обострении применение УЗ, светолечение. В дальнейшем теплолечение, магнитотерапия.

Задание16.

Больной, 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Посоветуйте комплекс физиотерапевтического воздействия.

Эталон ответа

Показано применения лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.

Задание17.

Больной Н., 54 года, поступил в кардиологическое отделение с диагнозом: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день болезни. Жалобы на стенокардию 1 раз сутки. Объективно: ЧСС-92 уд/мин, АД 100/60 мм.рт.ст, число дыханий в мин., тоны сердца приглушены «ритмичны, в легких везикулярное дыхание, печень не увеличена, лейкоцитоз $23,0 \times 10^9/\text{л}$, температуре тела $37,4^\circ\text{C}$. На ЭКГ - признаки, подтверждающие диагноз. Отеков нет:

1. Назовите функциональный класс тяжести состояния больной и степень активности. Дайте обоснование.

2. Можно ли начинать занятия ЛФК?

Эталон ответа

Больной относится к 3-му классу тяжести. На 2-й день заболевания осваивает 1-ю степень активности. Можно начинать занятия ЛГ в и.п. лежа на спине. Упражнения для мелких и средних мышечных групп рук, ног, шеи. Продолжительность 10 мин. Бытовые нагрузки: поворот на бок, движения конечностями. Пользование прикроватным стульчиком, пребывание в постели с поднятым головным концом 2-3 раза в день по 10-20 мин., прием пищи сидя в постели.

Задание18.

Больная И., 56 лет. Диагноз: острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе: ИБО, ФК-III. Недостаточность кровообращения ПА. Течение инфаркта в стационаре неосложненное, 2-й день болезни, жалоб нет. ЧСС 90 уд/мин. АД-ПО/70 мм. рт.ст., температура тела $37,3^\circ\text{C}$.

Определите класс тяжести состояния больного. Можно ли назначать ЛГ Сколько ступеней активности освоит больной при благоприятном течении заболевания?

Эталон ответа

1. Больной относится к IVФК тяжести.

2. ЛГ в первые два дня не назначается. Разрешается поворот на бок, движение конечностями, пребывание в постели с приподнятым головным концом.

3. При благоприятном течении заболевания больной сможет освоить в стационаре 2 ступени активности.

Задание19.

Больная м., 55 лет, поступила в стационар с диагнозом: ХИБС, стенокардия напряжения. Жалобы на боли сжимающего характера грудной при физической и эмоционально нагрузке, которые купируются нитроглицерином

Как оценить физическую работоспособность больной?

Эталон ответа

Для оценки физической работоспособности необходимо провести велоэргометрическую пробу. По результатам пробы подбирают физическую нагрузку.

Задание 20.

Больной И-в С.Д., 48 лет, доставлен КСП в отделение кардиологическое 3 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. Л.Ф.К. не занимался. При ЭКГ обследовании: острый инфаркт миокарда, мелкоочаговый. Анализ крови: СОЭ – 19мм/ч, лейкоциты - 10 тыс. На момент курации: - 37°, болевой синдром купирован, на ЭКГ - стабилизация динамики, анализ крови без изменений.

Определить:

1. Показано ли назначение ЛФК?
2. Сформулировать тактику врача исходя из вопроса I.

Эталон ответа

1. Показано назначение ЛФК. 2. Больному назначается расширенный постельный режим, включающий динамические упражнения для мелких и средних групп мышц в сочетании с дыхательными, упражнения в изометрическом режиме для крупных групп мышц. При положительной реакции больного — освоение поворота на бок, пребывание в постели с приподнятым головным концом до 15 мин. Присаживание в постели.

Задание 21.

Больной, 60 лет, С-в О.А., находится в стационаре с диагнозом: крупноочаговый инфаркт миокарда с локализацией в задней стенке. Режим - свободный, день пребывания в стационаре - 20.

1. Перечислить формы ЛФК на свободном режиме при ИМ.
2. Определить количество дней для занятия в данном режиме
3. Перечислите показания для перевода на последующий режим, назвать его.

Эталон ответа

1. УГГ; ЛГ; Самостоятельные занятия по индивидуальной программе; Массаж; Дозированная ходьба. 2. Длительность занятий в данном режиме 10-12 дней. При условии положительной динамики и адекватной реакции на нагрузку больной переводится на щадяще-тренирующий режим.

Задание 22.

Что включает понятие медицинская реабилитация?

Эталон ответа

Медицинская реабилитация система мероприятий, направленных на выздоровление, компенсацию и восстановление нарушенных в результате болезни или травмы функций, на профилактику осложнений, хронического течения и рецидивов заболевания, на приспособление больного к самообслуживанию и трудовой деятельности в новых условиях, возникших вследствие болезни. Одновременно решается задача восстановления больного как личности, возвращение его к активной жизни в обществе. МР начинается с момента острой фазы болезни и продолжается до тех пор, пока не будет достигнуто максимально возможное устранение физических, психических и профессиональных нарушений, вызванных болезнью или травматическим повреждением.

Задание 23.

Перечислите основные цели медицинской реабилитации.

Эталон ответа

Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека.

Задание 24.

Что относится к основным принципам медицинской реабилитации.

Эталон ответа

- раннее начало проведения реабилитационных мероприятий (РМ),
- комплексность использования всех доступных и необходимых РМ,
- индивидуализация программы реабилитации,

- этапность реабилитации,
- непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации,
- социальная направленность РМ,

использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности реабилитации

Задание 25.

Перечислите виды реабилитации.

Эталон ответа

- медицинская,
- физическая,
- психологическая,
- профессиональная (трудовая)
- и социально-экономическая

Задание 26.

Что включает реабилитационная программа.

Эталон ответа

- оценку (диагностику) клинического состояния пациента;
- факторов риска проведения реабилитационных мероприятий;
- факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
- морфологических параметров; функциональных резервов организма;
- состояния высших психических функций и эмоциональной сферы;
- нарушений бытовых и профессиональных навыков;
- ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни;

факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса

- формирование цели проведения реабилитационных мероприятий;
- формирование программы реабилитации;
- комплексное применение лекарственной и немедикаментозной (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии и методов с применением природных лечебных факторов) терапии, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования;
- оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

Задание 26.

Как определить реабилитационный потенциал?

Эталон ответа

Оценка реабилитационного потенциала должна учитывать возможности обратимости и/или компенсируемости функциональных нарушений, психологическую готовность больного или инвалида к реабилитации, наличие и степень выраженности сопутствующих заболеваний, возможности компенсации патологии при помощи технических средств, а также возможность сохранения имеющегося уровня патологии при прогрессирующем течении процесса. Определение реабилитационного потенциала базируется на комплексной оценке трех групп факторов: медицинских, психологических и социальных.

Задание 27.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- клиническое течение заболевания: характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частота обострений, наличие синдрома взаимного отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания;
- наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека;
- клинико-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса.

Задание 28.

Психологические факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- психологические особенности личности реабилитанта;
- определение установки на продолжение трудовой деятельности или возможность ее коррекции;
- адекватное отношение к болезни и лечению;
- наличие пре- или постморбидных нервно-психических нарушений.

Задание 29.

Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- место жительства реабилитанта;
- уровень и разносторонность образования и профессиональной подготовки;
- профессиональная пригодность в основной профессии, наличие других квалифицированных специальностей;
- возможность приобретения другой, показанной по состоянию здоровья профессии (при профессиональной непригодности в основной профессии);
- наличие условий для рационального трудоустройства;
- экономическое положение реабилитанта и его семьи.

Задание 30.

Назовите структуру центров медицинской реабилитации.

Эталон ответа

Диагностическое отделение: клинико-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгенологический кабинет и т.д.;

- Физиотерапевтическое отделение: светолечение, электролечение, водолечение, грязелечение, ингаляционное лечение, массаж;

- Отделение лечебной физкультуры: специализированные залы, кабинеты механотерапии, бассейн, спортивные площадки на открытом воздухе;

- Отделение социально-трудовой реабилитации: комнаты бытовой реабилитации, трудовые мастерские;

- Отделение социально-психологической реабилитации: кабинеты психотерапевта, социолога, юриста, логопеда.

Задание 31.

Методика, основанная на использовании приемов дозированного механического воздействия, на организм человека, проводимая руками или с помощью специальных аппаратов с целью развития, укрепления и восстановления его функций, а также лечения и профилактики заболеваний – называется _____

Эталон ответа: медицинский массаж

Задание 32.

В основе действия массажа лежит сложная реакция, обусловленная 3 факторами. _____

Эталон ответа: нервно-рефлекторный, гуморальный, механический.

Задание 33.

Курс массажа может включать. От ___ до ___ процедур

Эталон ответа: от 5 до 25 процедур.

Задание 34.

Продолжительность сеанса массажа может быть от ___ до ___ минут

Эталон ответа: от 3х до 60 минут.

Задание 35.

Все приемы массажа выполняют по ходу _____

Эталон ответа: лимфатических путей, по направлению к ближайшим лимфатическим узлам. Лимфатические узлы не массируют.

Задание 36.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По целевой направленности массаж подразделяется на: _____

Эталон ответа: лечебный, косметический, гигиенический, косметический, спортивный.

Задание 37.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По форме массаж подразделяют на: _____

Эталон ответа: общий и локальный (или частный)

Задание 38.

Назовите абсолютные противопоказания к назначению массажа.

Эталон ответа

1. Острые лихорадочные состояния,
2. болезни крови (особенно со склонностью к кровотечениям),
3. заболевания кожи инфекционного и гнойничково-воспалительного характера,
4. доброкачественные и злокачественные новообразования (особенно в месте проведения процедуры),
5. психические заболевания особенно с психомоторным возбуждением.

Задание 39.

В острый период инсульта – во время пребывания пациента в отделении интенсивной терапии при наличии выраженных признаков сердечно сосудистой и дыхательной недостаточности, можно ли использовать лечебный массаж?

Эталон ответа: не используется.

Задание 40.

Механизм действия медицинского массажа при бронхиальной астме?

Эталон ответа:

- Значительно улучшает отхождение мокроты,
- уменьшает спазм дыхательной мускулатуры,
- уменьшает частоту приступов,
- оказывает седативный эффект на нервную систему.

Задание 41.

Совокупность методик воздействия на определенные микрзоны(точки) с целью получения лечебного эффекта – называется _____

Эталон ответа: рефлексотерапией.

Задание 42.

Назовите противопоказания для назначения рефлексотерапии.

Эталон ответа:

- Инфекционные заболевания,
- хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации,
- опухоли,
- психические расстройства,
- затрудняющие контакт с пациентом,
- гнойничково воспалительные заболевания кожи.

Задание 43.

Дайте определение физиотерапии

Эталон ответа:

Область общеклинической медицины, изучающая действие на организм природных и искусственных физических факторов, применяемых для лечения и реабилитации больных, профилактики заболеваний.

Задание 44.

Назовите общие противопоказания к применению физиотерапии

Эталон ответа:

- 1) выраженная системно-органный декомпенсация (сердечно-сосудистая дыхательная, почечная, печеночная и др.), особенно в сочетании с тяжелым состоянием, кахексией;
- 2) острая фаза течения заболевания или обострение хронического процесса (имеются исключения);
- 3) высокая температура тела (выше 38°C);
- 4) опухолевые заболевания, а также некоторые заболевания крови;
- 5) склонность к кровотечениям;
- 6) индивидуальная непереносимость отдельных физических факторов.

Задание 45.

Назовите исходы реабилитации и оценка степени восстановления

Эталон ответа:

1. Восстановление функциональной способности в той или иной степени.
 - 1.1. Полное восстановление.
 - 1.2. Частичное восстановление.
 - 1.3. Компенсация при ограниченном восстановлении функций и отсутствии восстановления.
 - 1.4. Замещение (ортопедическое или хирургическое) при отсутствии восстановления.

Задание 46.

Назовите психологические факторы, препятствующие выздоровлению

Эталон ответа:

1. тревога, депрессия;
2. отсутствие установки на излечение, на возвращение к труду;
3. общее снижение познавательных способностей;
4. малая информированность в отношении природы заболевания и возможностей лечения;
5. неадекватная «внутренняя картина болезни»;
6. низкая самооценка;
7. пассивность на поведенческом уровне в плане выполнения рекомендаций врачей.

Задание 47.

Дайте определение международной классификации функционирования

Эталон ответа:

(МКФ) — классификация компонентов здоровья, ограничения жизнедеятельности и функционирования. Под функционированием человека подразумевается не только полноценная работа всех функций организма и наличие всех анатомических частей тела, но также и деятельность человека, которая связана факторами окружающей среды и персональными факторами пациента.

Задание 48.

Дайте определение лечебной физкультуре.

Эталон ответа

Под ЛФК понимается отрасль клинической медицины, составная часть медицинской реабилитации, которая применяет средства физической культуры к больному человеку с лечебно – профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности и предупреждения последствий патологического процесса.

Задание 49.

Назовите принципы ЛФК

Эталон ответа

1. Системность воздействия
2. Индивидуальность
3. Регулярность
4. Длительное и систематическое
5. Постепенное увеличение физической нагрузки
6. Разнообразие
7. Умеренность
8. Соблюдение цикличности
9. Комплексность

Задание 50.

Назовите механизмы действия физических упражнений.

Эталон ответа

1. Тонизирующее действие (стимулирующее),
2. Трофическое,
3. Компенсаторное,
4. Симптоматическое (нормализующее) действие

Задание 51.

Показания к назначению ЛФК.

Эталон ответа

1. Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания или его осложнения.
2. Положительная динамика в состоянии больного по совокупности клинико-лабораторного обследования.
3. Улучшение самочувствия больного.
4. Уменьшение частоты и интенсивности болевых приступов.
5. Улучшение данных функционального и клинико-лабораторного обследования.

Задание 52.

Противопоказания к назначению ЛФК?

Эталон ответа

1. Отсутствие контакта с больным вследствие его тяжелого состояния или нарушений психики;
2. Острый период заболевания и его прогрессирующее течение;
3. Нарастание сердечно - сосудистой недостаточности;
4. Синусовая тахикардия (свыше 100 ударов в мин.);

5. Частые приступы пароксизмальной и мерцательной тахикардии;
6. Экстрасистолы с частотой более, чем 1:10;
7. Отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения;
8. Атриовентрикулярная блокада 2-3 степени;
9. Гипертензия (АД выше 220 на 120 мм рт. ст.);
10. Гипотензия (АД менее 90 на 50 мм рт. ст.);
11. Частые гипертонические или гипотонические кризисы;
12. Угроза кровотечения и тромбоэмболии;
13. Наличие анемии со снижением числа эритроцитов до 2,5-3 млн.;
14. Увеличение СОЭ более 20-25 мм/ч.

Задание 53.

Назовите средства ЛФК.

Эталон ответа

1. Физические упражнения;
2. Медицинский массаж;
3. Естественные факторы природы.

Задание 54.

Назовите основные средства ЛФК.

Эталон ответа

1. утренняя гигиеническая гимнастика;
2. процедура лечебной гимнастики;
3. физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия);
4. дозированная ходьба;
5. ближний туризм;
6. оздоровительный бег;
7. различные спортивно-прикладные упражнения;
8. игры подвижные и спортивные;
9. производственная гимнастика.

Задание 55.

Перечислите цели механотерапии.

Эталон ответа

1. Восстановление подвижности в суставах;
2. Обеспечение движения и работы мышц;
3. Улучшение кровообращения в суставах и мышцах;
4. Восстановление их функций

Задание 56.

Дайте определение пульмонологической реабилитации.

Эталон ответа

Пульмонологическая реабилитация – мультидисциплинарная система мероприятий для больного хроническим заболеванием органов дыхания, имеющих клинически значимое течение заболевания и нарушение уровня повседневной активности.

Задание 57.

Задачи пульмонологической реабилитации

Эталон ответа

1. уменьшение проявления болезни (регресс обратимых, стабилизация необратимых заболеваний), повышение толерантности к физическим нагрузкам;

2. восстановление или повышение ФВД ;
3. увеличение приверженности к основному лечению;
4. уменьшение стоимости лечения за счет стабилизации или уменьшения системных проявлений болезни.

Задание 58.

Какие методы реабилитации применяются у пульмонологических пациентов?

Эталон ответа

1. Немедикаментозное лечение (коррекция ФР);
2. Медикаментозная терапия
3. Лечебная физкультура
4. Физиотерапевтические методы
5. Рефлексотерапия
6. Массаж

Задание 59.

Задачи ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Повышение эффективности медикаментозной терапии, направленной на ликвидацию воспалительного очага;
2. Улучшение бронхиальной проводимости;
3. Увеличение вентиляции легких;
4. Улучшение дренажной функции легких;
5. Экономизация работы дыхательных мышц.

Задание 60.

Противопоказания к назначению ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Выраженная интоксикация
2. Температура выше 37,5 С°
3. Дыхательная недостаточность III степени
4. Астматический статус
5. Абсцесс легкого до прорыва в бронх или «осумкования»
6. Кровохарканье
7. Большое количество экссудата в плевральной полости
8. Полный ателектаз легкого

Задание 61.

Классификация дыхательных упражнений?

Эталон ответа

1. Общие и специальные
2. Статические и динамические
3. Дренирующие упражнения

Задание 62.

Дайте определение динамическим дыхательным упражнениям?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания

Задание 63.

Противопоказания к постуральному дренажу

Эталон ответа

1. Легочное кровотечение (но не при кровохарканье)
2. Острый инфаркт миокарда
3. Выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
4. Инфаркт легкого
5. Повторная тромбоэмболия легочной артерии
6. Гипертонический криз
7. Любые заболевания и состояния, при которых следует ограничить или исключить положение тела с опущенной головой и верхней частью туловища (глаукома, катаракта, ожирение 3–4-й степени, головокружения).

Задание 64.

Какое действие оказывает массаж при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Уменьшает спазм и напряженность дыхательной мускулатуры
2. Снижает гипертонус вспомогательной дыхательной мускулатуры
3. Улучшает подвижность грудной клетки и диафрагмы
4. Повышает эластичность легочной ткани
5. Активизирует крово- и лимфообращение
6. Ускоряет рассасывание инфильтратов и экссудата
7. Облегчает отхождение мокроты
8. Устраняет или уменьшает бронхоспазм
9. Усиливает локальную вентиляцию легких
10. Укрепляет дыхательную мускулатуру
11. Улучшает ФВД

Задание 65.

Задачи кардиореабилитации?

Эталон ответа

1. Стабилизация ССЗ, обеспечение контроля за его симптомами
2. Достижение оптимального функционирования, необходимого для возвращения пациента к привычному образу жизни, улучшение качества жизни
3. Выявление и устранение модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых событий, предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса и снижение сердечно-сосудистой смертности

Задание 66.

Что включает в себя медицинская реабилитация?

Эталон ответа

1. Оценку (диагностику) состояния нарушенных/утраченных и сохранных функций, структур, активности и участия пациента в повседневной деятельности, факторов окружающей среды, факторов риска
2. Формулирование реабилитационного диагноза, дополняющего клинический диагноз по Международной классификации функционирования (МКФ)
3. Определение реабилитационного потенциала
4. Определение цели проведения реабилитационных мероприятий
5. Разработку и реализацию индивидуальной программы медицинской реабилитации
6. Оценку эффективности проводимых мероприятий.

Задание 67.

Что включает первый этап реабилитации для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения?

Эталон ответа

1. Медикаментозная терапия (вторичная профилактика инсульта: коррекция артериального давления и водно-электролитного баланса, антиаритмические и сахароснижающие препараты)
2. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика, вертикализация
3. Ингаляционная терапия с муколитиками.

Задание 68.

Значение лечебного плавания при заболевании органов дыхания

Эталон ответа

1. Восстанавливает нарушенную функцию дыхания
2. Способствует улучшению обменных процессов в легочной ткани
3. Способствует закаливанию организма
4. Улучшает общее физическое развитие
5. Согласование движений с дыханием положительно влияет на развитие подвижности грудной клетки, тренирует дыхательную мускулатуру.

Задание 69.

Задачи реабилитации в острый период остеохондроза шейного отдела позвоночника

Эталон ответа

1. Обеспечение покоя и разгрузки позвоночника;
2. Борьба с болевым синдромом;
3. Борьба с контрактурой мышц и другими рефлекторными проявлениями; борьба с реактивными изменениями нервных элементов и других мягких тканей, окружающих позвоночник.

Задание 70.

Виды нарушения осанки?

Эталон ответа

1. Сколиоз
2. Сколиотическая осанка
3. Сутулая спина
4. Плоская спина
5. Плоско-вогнутая спина
6. Круглая спина
7. Кругло-вогнутая спина

Задание 71.

Виды ванн по составу?

Эталон ответа

1. Пресные
2. Ароматические
3. Минеральные
4. Газовые
5. Радоновые
6. Комбинированные

Задание 72.

Задачи реабилитации

Эталон ответа

Задачи:

- полноценное восстановление функциональных возможностей различных систем организма и опорно-двигательного аппарата (ОДА);
- развитие компенсаторных приспособлений к условиям повседневной жизни и труду;
 - восстановление бытовых возможностей больного (способности к передвижению, самообслуживанию и выполнению несложной домашней работы);
- восстановление трудоспособности;
- предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности

Задание 73.

Что такое вертикализация?

Эталон ответа

Метод профилактики и лечения иммобилизационного синдрома у больных, перенесших состояние острой церебральной недостаточности любой этиологии и (или) находящихся в условиях постельного режима более 24 часов.

Задание 74.

Перечислите цели вертикализации?

Эталон ответа

1. Ортостатическая тренировка
2. Воздействие на вегетативную регуляцию, сердечно-сосудистую и лимфатическую системы
3. Сохранение афферентации от суставных и мышечно-сухожильных рецепторов при замыкании суставов нижних конечностей и позвоночника
4. Сохранение должного влияния на позно-тоническую и динамическую активность вестибулярных и постуральных рефлекторных реакций и автоматизмов
5. Улучшение респираторной функции, сохранение рефлекторного механизма опорожнения кишечника и мочевого пузыря.

Задание 75.

Что называется динамическими дыхательными упражнениями?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания. Если согласованность отсутствует, то движения тела не станут способствовать дыхательным движениям, которые, в свою очередь, будут нарушать динамику выполняемого упражнения. Динамические дыхательные упражнения способствуют наилучшему расширению грудной клетки в ее нижней части и осуществлению полноценного вдоха.

УК-1, ПК-8

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Принципы физической реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата включают все перечисленное, кроме

- 1)ранней активизации больных с острой травмой
- 2)комплексного использования средств реабилитации
- 3)соблюдения методических принципов ЛФК
- 4)долечивания при тугоподвижности в суставах
- 5)этапности применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения

Эталон ответа: 4

Задание 2. Инструкция: Используются все перечисленные формы ЛФК при лечении травмы в период иммобилизации, за исключением

- 1) занятий физическими упражнениями по заданию
- 2) лечебной гимнастики
- 3) обучения двигательным навыкам бытового характера
- 4) лечебной гимнастики в воде

Эталон ответа: 4

Задание 3. Инструкция

Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме

- 1) стимуляции заживления мягких тканей
- 2) восстановления функции движения
- 3) развития дыхательных функций
- 4) улучшения трофики поврежденных тканей
- 5) стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа: 3

Задание 4. Инструкция

Физические упражнения при острой травме предупреждают

- 1) тромбоэмболические осложнения
- 2) старение организма
- 3) развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
- 4) правильно &3) и &5)
- 5) значительное снижение физической работоспособности

Эталон ответа: 4

Задание 5. Инструкция

Задачами ЛФК при острой травме в периоде иммобилизации являются

- 1) противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата, улучшение функции внутренних органов
- 2) все перечисленное
- 3) обучение смен положения тела и конечностей в условиях, благоприятных для восстановления поврежденных функций
- 4) подготовка к развитию функции движения в иммобилизационном участке
- 5) повышение жизненного тонуса больного

Эталон ответа: 2

Задание 6. Инструкция.

Задачами ЛФК при острой травме в постиммобилизационном периоде являются

- 1) образование костной мозоли
- 2) повышение физической работоспособности и подготовка к труду
- 3) тренировка вестибулярного аппарата
- 4) укрепление гипотрофичных мышц, восстановление движений в полном объеме
- 5) правильно &4) и &2)

Эталон ответа: 5

Задание 7. Инструкция

Задачами раннего периода восстановительного лечения больных с черепно-мозговой травмой являются все перечисленные, за исключением

- 1) профилактики трофических расстройств
- 2) профилактики мышечных контрактур и тугоподвижности в суставах

- 3)улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем
- 4)профилактики легочных и других осложнений
- 5)восстановления силы мышц

Эталон ответа: 5

Задание 8. Инструкция

Основные средства физической реабилитации больных в раннем периоде черепно-мозговой травмы включают все перечисленные, кроме

- 1)активных упражнений крупных мышечных групп туловища
- 2)пассивных упражнений для конечностей
- 3)лечения "положением"
- 4)дыхательных упражнений
- 5)вибрационного массажа мышц конечностей

Эталон ответа: 1

Задание 9. Инструкция:

Противопоказаниями к применению ЛФК в раннем периоде черепно-мозговой травмы являются

- 1)повышенное артериальное давление
- 2)тяжелые расстройства дыхания и выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
- 3)правильно &2) и &5)
- 4)вегетативные нарушения
- 5) низкое артериальное давление

Эталон ответа: 3

Задание 10. Инструкция:

Задачами позднего периода восстановительного лечения при черепно-мозговой травме являются

- 1)снижение мышечного гипертонуса и восстановление силы мышц
- 2)все перечисленное
- 3)форсирование компенсаций утраченных функций
- 4)восстановление основных двигательных навыков
- 5)устранение патологических синкинезов

Эталон ответа: 2

Задание 11. Инструкция:

К специальным упражнениям, применяемым в позднем периоде восстановительного лечения при черепно-мозговой травме, относятся

- 1)все перечисленное
- 2)упражнения на расслабление мышц, на координацию и равновесие
- 3)дыхательные упражнения
- 4)пассивные и активные упражнения
- 5)лечение "положением"

Эталон ответа: 1

Задание 12. Инструкция:

К основным видам пассивных упражнений, применяемым у больных с черепно-мозговой травмой при спастическом парезе конечностей, относятся все перечисленные, кроме

- 1)сгибания кисти и пальцев
- 2)разгибания кисти и пальцев
- 3)разгибания и супинации предплечья
- 4)сгибания и наружной ротации плеча
- 5)сгибания бедра, голени, тыльного сгибания стопы

Эталон ответа: 1

Задание 13. Инструкция:

Противопоказаниями для статического напряжения мышц под гипсом у больных с переломом являются все перечисленные, исключая

- 1) винтообразные переломы
- 2) поперечные переломы трубчатых костей
- 3) сопутствующие повреждения сосудисто-нервного пучка
- 4) неустойчивое стояние костных отломков
- 5) косые переломы трубчатых костей

Эталон ответа: 2

Задание 14. Инструкция:

В восстановительном лечении травм используются следующие методические приемы

- 1) облегчение веса конечности
- 2) все перечисленное
- 3) использование скользящих поверхностей для движений
- 4) расслабление мышц травмированной зоны
- 5) специальная укладка после занятий

Эталон ответа: 2

Задание 15. Инструкция:

Специальные упражнения в иммобилизованной нижней конечности при переломе бедра включают все перечисленное, за исключением

- 1) изометрического напряжения мышц бедра
- 2) изометрического напряжения мышц стопы и голени
- 3) динамических упражнений в коленном суставе
- 4) динамических упражнений для пальцев стопы

Эталон ответа: 3

Задание 16. Инструкция:

К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме

- 1) специальной лямки
- 2) упражнений с медболом
- 3) теплой воды
- 4) упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного
- 5) скользящей поверхности

Эталон ответа: 2

Задание 17. Инструкция:

После снятия гипса при переломе кости изменения в конечности характеризуются всем перечисленным, кроме

- 1) тугоподвижности в суставах
- 2) снижения мышечной силы
- 3) трофического отека
- 4) болезненности при движениях
- 5) облитерирующего атеросклероза сосудов конечности

Эталон ответа: 5

Задание 18. Инструкция: При переломах трубчатых костей задачи ЛФК предусматривают все перечисленное, кроме

- 1) улучшения трофики тканей поврежденной конечности

- 2)укрепления сердечно-сосудистой системы
- 3)восстановления двигательной функции
- 4)профилактики тугоподвижности в суставах
- 5)стимуляции образования костной мозоли

Эталон ответа:2

Задание 19. Инструкция:

Сроки восстановления движений при переломах костей определяются всем перечисленным, кроме

- 1)сроков репаративных процессов при повреждении различных костей
- 2)правильно 4) и 1)
- 3)выраженности изменений в сердечно-сосудистой системе
- 4)тяжести травмы и возраста больного
- 5)тяжестью заболеваний обмена веществ

Эталон ответа: 2

Задание 20. Инструкция:

Специальные упражнения у больных острой травмой в периоде иммобилизации включают все перечисленное, кроме

- 1)изометрического напряжения мышц травмированной зоны (статических упражнений под гипсом)
- 2)идиомоторных упражнений
- 3)упражнений на равновесие и на выносливость
- 4)динамических упражнений для здоровых суставов

Эталон ответов: 3

Задание 21. Инструкция:

Физические упражнения при заболеваниях суставов препятствуют развитию осложнений, кроме:

- 1)фиброзного повреждения мышц
- 2)сморщивания суставных капсул
- 3)атрофии и разволокнение суставного хряща
- 4)разболтанности сустава

Эталон ответа: 4

Задание 22. Инструкция:

Задачи ЛФК при болезнях суставов включает все перечисленное, кроме:

- 1)улучшение кровообращения и питания сустава
- 2)укрепление мышц, окружающих сустав
- 3)противодействие развитию тугоподвижности сустава
- 4)снятие болей в покое
- 5)повышение работоспособности

Эталон ответа: 4

Задание 23. Инструкция: В подостром периоде артрита лечебная физкультура включает все перечисленное, кроме:

- 1)лечение положением
- 2)лечебной гимнастики
- 3)легкого массажа сустава
- 4)энергичного массажа сустава и механотерапии

Эталон Ответа: 4

Задание 24. Инструкция: Противопоказания к ЛФК при травмах:

- 1)общее тяжелое состояние больного
- 2)повышение температуры тела (свыше 37,5°C)

- 3) опасность появления или возобновления кровотечения
 - 4) наличие инородных тел, расположенных в непосредственной близости от крупных сосудов, нервов, жизненно важных органов
 - 5) стойкий болевой синдром
- Эталон ответа: 2

Задание 25. Инструкция:

Число занятий в день изометрическими упражнениями:

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 5-10

Эталон ответа: 3

Задания открытого типа:

Задание 1.

Больной Ф-н Ф.Н., 49 лет, токарь. Клинический диагноз: диффузный пневмосклероз, хронический бронхит, эмфизема легких, легочное сердце, легочно-сердечная недостаточность.

- 3. Оценить функциональную способность аппарата внешнего дыхания больного и его резервные возможности.
- 4. Подберите средства реабилитации для коррекции нарушений функций внешнего дыхания и ССС.

Эталон ответа

- 1. Для оценки функциональной способности аппарата внешнего дыхания больного необходимо провести дыхательные пробы: пневмотахометрию, ЖЕЛ, ДЖЕЛ, пробы с задержкой дыхания, с физической нагрузкой. На основании данных функциональных проб подобрать комплекс лечебной гимнастики.
- 2. а) Упражнения в расслаблении мышц грудной клетки, плечевого пояса, спины. Они облегчат спадение грудной клетки на выдохе и тем самым увеличат экскурсию грудной клетки и облегчат выполнение статических дыхательных упражнений с постепенным углублением выдоха.
 - б) Статические дыхательные упражнения с постепенным углублением выдоха, с выдохом через сомкнутые губы, с выдохом со звуком «Ш» будут способствовать некоторому уменьшению остаточной емкости легких и более равномерно вентиляции не пораженных отделов.
- в) Динамические дыхательные упражнения, с помощью на выдохе — увеличат вентиляцию легких и экскурсию грудной клетки, увеличат экскурсию диафрагмы. Упражнения для дистальных и проксимальных отделов рук и ног усилят периферический кровоток, повысят утилизацию кислорода на периферии. Это приведет вместе с уменьшением периферического сопротивления к некоторому облегчению работы левого желудочка сердца.
- г) Массаж грудной клетки с целью снижения мышечного тонуса и уменьшения бронхоспазма и облегчения выдоха

Задание 2.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. 3 месяца после операции. Составьте программу реабилитации.

Эталон ответа: После оценки функционального состояния мышц нижних конечностей, подвижности суставов нижних конечностей, на основании жалоб больного подбирается комплекс реабилитационных мероприятий, включающих: ЛФК (комплекс упражнений для укрепления мышц ног, общеукрепляющих упражнений), физиотерапевтические методы (массаж, электрофорез, озонотерапия).

Задание 3.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.

Эталон ответа: К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ссс к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.

Задание 4.

Больной, 78 лет. Д-з: состояние после операции холецистэктомии. 6-й день после операции. Определите программу реабилитации.

Эталон ответа: В программу реабилитации на данном этапе включается: ЛФК, массаж. Занятия проводятся индивидуальным методом. И.п. лежа. Упражнения дыхательные статические и динамические, включая диафрагмальное дыхание, на расслабление, общеукрепляющие упражнения. Массаж для мышц спины, нижних и верхних конечностей

Задание 5.

Больной К., 48 лет, был поставлен диагноз: ХОБЛ, тяжелое течение. Эмфизема легких. ДН III ст. Объективно: выдох удлиннен, слышно шумное дыхание, температура тела – 36,7 °С, ЧДД – 24 в мин, ЧСС – 92 уд./мин, АД – 140/90 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для медицинской реабилитации.
2. Какой этап реабилитации необходим данной пациентке?
3. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

Эталон ответа: 1. Показания к назначению реабилитационных мероприятий: ХОБЛ, эмфизема легких. Противопоказания: дыхательная недостаточность III степени. 2. Второй этап медицинской реабилитации. 3. Назначение оптимальной медикаментозной терапии позволит стабилизировать патологический процесс, повысить ФВД и уменьшить функциональный класс дыхательной недостаточности и, в последующем, назначить комплекс реабилитационных мероприятий: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)- средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, звуковая гимнастика). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 6.

Больному Д., 45 лет, участковым терапевтом был выставлен диагноз: ХОБЛ, средне-тяжелое течение. ДН II ст. Хроническое легочное сердце. ХСН IIa ФК II. Объективно: температура тела – 36,9 °С, ЧДД – 22 в мин., ЧСС – 90 уд./мин., АД 130/80 мм рт. ст.

1. Какой этап реабилитации необходим данному пациенту?
2. Есть ли противопоказания к назначению медицинской реабилитации?
3. Составить реабилитационную программу.

Эталон ответа: 1. Второй этап медицинской реабилитации. 2. Нет. 3. а) выяснение наличия факторов риска и рекомендации по их коррекции. б) ЛФК:- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациента. б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 7.

Больной С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная *Str. pneumoniae*. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5°C. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Hb – 100 г/л, лейкоцитоз – $21 \times 10^9/\text{л}$., СОЭ – 45 мм/ч.

1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.

Эталон ответа: 1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможная) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба), - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки.) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).

Задание 8.

Больная И., 20 лет, поступила в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,8 °C. ЧДД – 28 в мин. ЧСС – 120 уд./мин., АД – 100/70 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

3. Необходимо ли данной пациентке выполнять реабилитационные мероприятия после стабилизации состояния здоровья и выписки из стационара? Обоснуйте Ваш ответ.

Эталон ответа 1. Показания: бронхиальная астма. Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС. 2. При условии стабилизации состояния здоровья пациентки и отсутствии противопоказаний к проведению медицинской реабилитации показано:

а) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба, массаж); средства (дыхательная гимнастика, физические упражнения на мелкие и средние группы мышц, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения).

Темп и интенсивность физических упражнений определяются с учетом индивидуального определения переносимости физических нагрузок и увеличиваются по мере адаптации пациентки к назначенному объему упражнений (показатели гемодинамики, ЧДД, учет клинических проявлений).

б) Физиотерапия (ингаляции бронхолитиков, муколитиков, УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия).

3. Да, т.к. необходимо: закрепление достигнутых результатов медицинской реабилитации на стационарном этапе; дальнейшее улучшение ФВД; проводить профилактику прогрессирования заболевания; способствовать профессиональной и социальной адаптации пациентки.

Задание 9.

Пациентка Г., 39 лет, находится на санаторном этапе реабилитации после перенесенной пневмонии, которая осложнилась абсцессом. В настоящий момент состояние пациентки стабильное. Объективно: В легких дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы, побочных хрипов и шумов нет. ЧДД – 17 в минуту. АД (на обеих руках) – 120/80 мм рт.ст., ЧСС – 80 уд/мин.

1. Имеются ли противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий на санаторном этапе?

2. Предложите реабилитационную программу на санаторном этапе, при условии возможности ее выполнения.

3. Показано ли пациентке дренирующие упражнения?

Эталон ответа 1. Нет. 2. а) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); средства (дыхательная гимнастика, упражнения с отягощением, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия). 3. Нет.

Задание 10.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии:

определить показания и противопоказания к началу реабилитации, сформулировать реабилитационный диагноз, цели реабилитации, написать программу реабилитации на этапе нахождения в сосудистом центре.

Эталон ответа

Противопоказаний в условии задачи не указано, показание факт инсульта и сформировавшийся неврологический дефицит.

Диагноз: геморрагический инсульт справа, левосторонний гемипарез. Ограничение объема активных движений в конечности, мышечная сила снижена. Контрактур нет. Депрессия. Выраженное ограничение бытовой и социальной активности (мобильности, способности к самообслуживанию и выполнению трудовой деятельности). АГ 2 степени III стадии, гр. риска 4.

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворепати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Nivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание 11.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии.

Задание: описать программу реабилитации на этапе пребывания в реабилитационном центре. При учете того, что пациенты не восстановили в полной мере неврологический дефицит (сохраняется гемипарез).

Эталон ответа

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворепати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг

2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание12.

Пациент, 52 года, работающий слесарем, страдающий деформирующим остеоартрозом, и имеющий поражение коленных и тазобедренных суставов, ФНС 2 ст. в течение десяти лет. В настоящий момент получает терапию хондропротекторами, однако сохраняется умеренный болевой синдром, возникающий при ходьбе, требующий приема ксефокама в дозе 8 мг/сут. Назначьте физиолечение на курс и с перспективой на год.

Эталон ответа

1. Теплолечение: грязевые аппликации месно по 10-15 процедур 2 раза в год.
2. Гидромассаж подводный. 10-12 процедур 2 раза в год.
3. Магнитотерапия. 2 раза в год.

Задание13.

Пациентка, 48 лет, две недели назад перенесла травму правого плеча, которая сопровождалась закрытым переломом без смещения в области средней трети плечевой кости. Была осуществлена иммобилизация с наложением гипсовой повязки. Определите объем физиотерапевтического пособия на этапе иммобилизации и этапе восстановительном.

Эталон ответа В иммобилизационный период — лазеротерапия, УЗ — лечение.

В постиммобилизационном — КВЧ терапия, магнитотерапия, светолечение, теплолечение.

Задание14.

Больной, 39 лет, после операции удаления желчного пузыря открытым хирургическим методом (лапаротомия) спустя 3 недели продолжает отмечать затруднения в движениях корпусом, несмотря на заживление раны первичным натяжением и применения лечебной физкультуры. При осмотре хирургом послеоперационных осложнений не выявлено. Определите возможности физиотерапевтического воздействия в данном случае.

Эталон ответа: Возможно применение гипербарической оксигенации, лазеротерапии, УЗ-лечение.

Задание15.

Больная, 55 лет, с явлениями дорсопатии (грудопоясничные остеохондроз, спондилез) и радикулопатии госпитализирована в отделение неврологии городской больницы. Из сопутствующей патологии выявлена артериальная гипертензия, леченная антигипертензивными препаратами с достижением целевых значений артериального давления, а также хронический панкреатит вне обострения. Определите возможный объем физиотерапии на этапе сохранения болевого синдрома и на этапе его купирования.

Эталон ответа: При обострении применение УЗ, светолечение. В дальнейшем теплолечение, магнитотерапия.

Задание16.

Больной, 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Посоветуйте комплекс физиотерапевтического воздействия.

Эталон ответа: Показано применение лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.

Задание17.

Больной Н., 54 года, поступил в кардиологическое отделение с диагнозом: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день болезни. Жалобы на стенокардию 1

раз сутки. Объективно: ЧСС-92 уд/мин, АД 100/60 мм.рт.ст, число дыханий в мин., тоны сердца приглушены «ритмичны, в легких везикулярное дыхание, печень не увеличена, лейкоцитоз $23,0 \times 10^9/\text{л}$, температуре тела $37,4^{\circ}\text{C}$. На ЭКГ - признаки, подтверждающие диагноз. Отеков нет:

1. Назовите функциональный класс тяжести состояния больной и степень активности. Дайте обоснование.

2. Можно ли начинать занятия ЛФК?

Эталон ответа: Больной относится к 3-му классу тяжести. На 2-й день заболевания осваивает 1-ю степень активности. Можно начинать занятия ЛГ в и.п. лежа на спине. Упражнения для мелких и средних мышечных групп рук, ног, шеи. Продолжительность 10 мин. Бытовые нагрузки: поворот на бок, движения конечностями. Пользование прикроватным стульчиком, пребывание в постели с поднятым головным концом 2-3 раза в день по 10-20 мин., прием пищи сидя в постели.

Задание 18.

Больная И., 56 лет. Диагноз: острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе: ИБО, ФК-Ш. Недостаточность кровообращения ПА. Течение инфаркта в стационаре неосложненное, 2-й день болезни, жалоб нет. ЧСС 90 уд/мин. АД-ПО/70 мм. рт.ст., температура тела $37,3^{\circ}\text{C}$.

Определите класс тяжести состояния больного. Можно ли назначать ЛГ Сколько ступеней активности освоит больной при благоприятном течении заболевания?

Эталон ответа

1. Больной относится к IVФК тяжести.

2. ЛГ в первые два дня не назначается. Разрешается поворот на бок, движение конечностями, пребывание в постели с приподнятым головным концом.

3. При благоприятном течении заболевания больной сможет освоить в стационаре 2 ступени активности.

Задание 19.

Больная м., 55 лет, поступила в стационар с диагнозом: ХИБС, стенокардия напряжения. Жалобы на боли сжимающего характера грудной при физической и эмоционально нагрузке, которые купируются нитроглицерином

Как оценить физическую работоспособность больной?

Эталон ответа: Для оценки физической работоспособности необходимо провести велоэргометрическую пробу. По результатам пробы подбирают физическую нагрузку.

Задание 20.

Больной И-в С.Д., 48 лет, доставлен КСП в отделение кардиологическое 3 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. Л.Ф.К. не занимался. При ЭКГ обследовании: острый инфаркт миокарда, мелкоочаговый. Анализ крови: СОЭ – 19мм/ч, лейкоциты - 10 тыс. На момент курации: - 37° , болевой синдром купирован, на ЭКГ - стабилизация динамики, анализ крови без изменений.

Определить:

1. Показано ли назначение ЛФК?

2. Сформулировать тактику врача исходя из вопроса I.

Эталон ответа

1. Показано назначение ЛФК. 2. Больному назначается расширенный постельный режим, включающий динамические упражнения для мелких и средних групп мышц в сочетании с дыхательными, упражнения в изометрическом режиме для крупных групп мышц. При положительной реакции больного — освоение поворота на бок, пребывание в постели с приподнятым головным концом до 15 мин. Присаживание в постели.

Задание 21.

Больной, 60 лет, С-в О.А., находится в стационаре с диагнозом: крупноочаговый инфаркт миокарда с локализацией в задней стенке. Режим - свободный, день пребывания в стационаре - 20.

1. Перечислить формы ЛФК на свободном режиме при ИМ.
2. Определить количество дней для занятия в данном режиме
3. Перечислите показания для перевода на последующий режим, назвать его.

Эталон ответа

1. УТГ; ЛГ; Самостоятельные занятия по индивидуальной программе; Массаж; Дозированная ходьба. 2. Длительность занятий в данном режиме 10-12 дней. 3. При условии положительной динамики и адекватной реакции на нагрузку больной переводится на щадяще-тренирующий режим.

Задание 22.

Что включает понятие медицинская реабилитация?

Эталон ответа: Медицинская реабилитация система мероприятий, направленных на выздоровление, компенсацию и восстановление нарушенных в результате болезни или травмы функций, на профилактику осложнений, хронического течения и рецидивов заболевания, на приспособление больного к самообслуживанию и трудовой деятельности в новых условиях, возникших вследствие болезни. Одновременно решается задача восстановления больного как личности, возвращение его к активной жизни в обществе. МР начинается с момента острой фазы болезни и продолжается до тех пор, пока не будет достигнуто максимально возможное устранение физических, психических и профессиональных нарушений, вызванных болезнью или травматическим повреждением.

Задание 23.

Перечислите основные цели медицинской реабилитации.

Эталон ответа

Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека.

Задание 24.

Что относится к основным принципам медицинской реабилитации.

Эталон ответа: раннее начало проведения реабилитационных мероприятий (РМ), комплексность использования всех доступных и необходимых РМ, индивидуализация программы реабилитации, этапность реабилитации, непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации, социальная направленность РМ, использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности реабилитации

Задание 25.

Перечислите виды реабилитации.

Эталон ответа- медицинская, - физическая, - психологическая, - профессиональная (трудовая) - и социально-экономическая

Задание 26.

Что включает реабилитационная программа.

Эталон ответа: оценку (диагностику) клинического состояния пациента; факторов риска проведения реабилитационных мероприятий; факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы; нарушений бытовых и профессиональных навыков; ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни; факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса, формирование цели проведения реабилитационных мероприятий; формирование программы реабилитации; комплексное применение лекарственной и немедикаментозной (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии и методов с применением природных лечебных факторов) терапии, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования; оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

Задание 26.

Как определить реабилитационный потенциал?

Эталон ответа: Оценка реабилитационного потенциала должна учитывать возможности обратимости и/или компенсируемости функциональных нарушений, психологическую готовность больного или инвалида к реабилитации, наличие и степень выраженности сопутствующих заболеваний, возможности компенсации патологии при помощи технических средств, а также возможность сохранения имеющегося уровня патологии при прогрессирующем течении процесса. Определение реабилитационного потенциала базируется на комплексной оценке трех групп факторов: медицинских, психологических и социальных.

Задание 27.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа: клиническое течение заболевания: характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частота обострений, наличие синдрома взаимного отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания; наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека; клинико-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса.

Задание 28.

Психологические факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа: психологические особенности личности реабилитанта; определение установки на продолжение трудовой деятельности или возможность ее коррекции; адекватное отношение к болезни и лечению; наличие пре- или постморбидных нервно-психических нарушений.

Задание 29.

Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа место жительства реабилитанта; уровень и разносторонность образования и профессиональной подготовки; профессиональная пригодность в основной профессии, наличие других квалифицированных специальностей; возможность приобретения другой, показанной по состоянию здоровья профессии (при профессиональной непригодности в основной профессии); наличие условий для рационального трудоустройства; экономическое положение реабилитанта и его семьи.

Задание 30.

Назовите структуру центров медицинской реабилитации.

Эталон ответа Диагностическое отделение: клиничко-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгенологический кабинет и т.д.;
- Физиотерапевтическое отделение: светолечение, электролечение, водолечение, грязелечение, ингаляционное лечение, массаж;
- Отделение лечебной физкультуры: специализированные залы, кабинеты механотерапии, бассейн, спортивные площадки на открытом воздухе;
- Отделение социально-трудовой реабилитации: комнаты бытовой реабилитации, трудовые мастерские;
- Отделение социально-психологической реабилитации: кабинеты психотерапевта, социолога, юриста, логопеда.

Задание 31.

Методика, основанная на использовании приемов дозированного механического воздействия, на организм человека, проводимая руками или с помощью специальных аппаратов с целью развития, укрепления и восстановления его функций, а также лечения и профилактики заболеваний – называется _____

Эталон ответа: медицинский массаж

Задание 32.

В основе действия массажа лежит сложная реакция, обусловленная 3 факторами. _____

Эталон ответа: нервно-рефлекторный, гуморальный, механический.

Задание 33.

Курс массажа может включать. От ____ до ____ процедур

Эталон ответа: от 5 до 25 процедур.

Задание 34.

Продолжительность сеанса массажа может быть от ____ до ____ минут

Эталон ответа: от 3х до 60 минут.

Задание 35.

Все приемы массажа выполняют по ходу _____

Эталон ответа: лимфатических путей, по направлению к ближайшим лимфатическим узлам. Лимфатические узлы не массируют.

Задание 36.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По целевой направленности массаж подразделяется на: _____

Эталон ответа: лечебный, косметический, гигиенический, косметический, спортивный.

Задание 37.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По форме массаж подразделяют на: _____

Эталон ответа: общий и локальный (или частный)

Задание 38.

Назовите абсолютные противопоказания к назначению массажа.

Эталон ответа

6. Острые лихорадочные состояния,
7. болезни крови (особенно со склонностью к кровотечениям),
8. заболевания кожи инфекционного и гнойничково-воспалительного характера,
9. доброкачественные и злокачественные новообразования (особенно в месте проведения процедуры),
10. психические заболевания особенно с психомоторным возбуждением.

Задание 39.

В острый период инсульта – во время пребывания пациента в отделении интенсивной терапии при наличии выраженных признаков сердечно сосудистой и дыхательной недостаточности, можно ли использовать лечебный массаж?

Эталон ответа: не используется.

Задание 40.

Механизм действия медицинского массажа при бронхиальной астме?

Эталон ответа:

- Значительно улучшает отхождение мокроты,
- уменьшает спазм дыхательной мускулатуры,
- уменьшает частоту приступов,
- оказывает седативный эффект на нервную систему.

Задание 41.

Совокупность методик воздействия на определенные микрзоны(точки) с целью получения лечебного эффекта – называется _____

Эталон ответа: рефлексотерапией.

Эталон

Задание 42.

Назовите противопоказания для назначения рефлексотерапии.

Эталон ответа: Инфекционные заболевания, хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации, опухоли, психические расстройства, затрудняющие контакт с пациентом, гнойничково воспалительные заболевания кожи.

Задание 43.

Дайте определение физиотерапии

Эталон ответа:

Область общеклинической медицины, изучающая действие на организм природных и искусственных физических факторов, применяемых для лечения и реабилитации больных, профилактики заболеваний.

Задание 44.

Назовите общие противопоказания к применению физиотерапии

Эталон ответа:

- 1) выраженная системно-органная декомпенсация (сердечно-сосудистая дыхательная, почечная, печеночная и др.), особенно в сочетании с тяжелым состоянием, кахексией;
- 2) острая фаза течения заболевания или обострение хронического процесса (имеются исключения);
- 3) высокая температура тела (выше 38°C);
- 4) опухолевые заболевания, а также некоторые заболевания крови;
- 5) склонность к кровотечениям;
- 6) индивидуальная непереносимость отдельных физических факторов.

Задание 45.

Назовите исходы реабилитации и оценка степени восстановления

Эталон ответа:

1. Восстановление функциональной способности в той или иной степени.
 - 1.1. Полное восстановление.
 - 1.2. Частичное восстановление.
 - 1.3. Компенсация при ограниченном восстановлении функций и отсутствии восстановления.
 - 1.4. Замещение (ортопедическое или хирургическое) при отсутствии восстановления.

Задание 46.

Назовите психологические факторы, препятствующие выздоровлению

Эталон ответа:

1. тревога, депрессия;
2. отсутствие установки на излечение, на возвращение к труду;
3. общее снижение познавательных способностей;
4. малая информированность в отношении природы заболевания и возможностей лечения;
5. неадекватная «внутренняя картина болезни»;
6. низкая самооценка;
7. пассивность на поведенческом уровне в плане выполнения рекомендаций врачей.

Задание 47.

Дайте определение международной классификации функционирования

Эталон ответа:

(МКФ) — классификация компонентов здоровья, ограничения жизнедеятельности и функционирования. Под функционированием человека подразумевается не только полноценная работа всех функций организма и наличие всех анатомических частей тела, но также и деятельность человека, которая связана факторами окружающей среды и персональными факторами пациента.

Задание 48.

Дайте определение лечебной физкультуре.

Эталон ответа

Под ЛФК понимается отрасль клинической медицины, составная часть медицинской реабилитации, которая применяет средства физической культуры к больному человеку с лечебно – профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности и предупреждения последствий патологического процесса.

Задание 49.

Назовите принципы ЛФК

Эталон ответа

10. Системность воздействия
11. Индивидуальность
12. Регулярность
13. Длительное и систематическое
14. Постепенное увеличение физической нагрузки
15. Разнообразие
16. Умеренность
17. Соблюдение цикличности
18. Комплексность

Задание 50.

Назовите механизмы действия физических упражнений.

Эталон ответа

5. Тонизирующее действие (стимулирующее),
6. Трофическое,
7. Компенсаторное,
8. Симптоматическое (нормализующее) действие

Задание 51.

Показания к назначению ЛФК.

Эталон ответа

6. Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания или его осложнения.

7. Положительная динамика в состоянии больного по совокупности клинико-лабораторного обследования.
8. Улучшение самочувствия больного.
9. Уменьшение частоты и интенсивности болевых приступов.
10. Улучшение данных функционального и клинико-лабораторного обследования.

Задание 52.

Противопоказания к назначению ЛФК?

Эталон ответа

15. Отсутствие контакта с больным вследствие его тяжелого состояния или нарушений психики;
16. Острый период заболевания и его прогрессирующее течение;
17. Нарастание сердечно - сосудистой недостаточности;
18. Синусовая тахикардия (свыше 100 ударов в мин.);
19. Частые приступы пароксизмальной и мерцательной тахикардии;
20. Экстрасистолы с частотой более, чем 1:10;
21. Отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения;
22. Атриовентрикулярная блокада 2-3 степени;
23. Гипертензия (АД выше 220 на 120 мм рт. ст.);
24. Гипотензия (АД менее 90 на 50 мм рт. ст.);
25. Частые гипертонические или гипотонические кризисы;
26. Угроза кровотечения и тромбоэмболии;
27. Наличие анемии со снижением числа эритроцитов до 2,5-3 млн.;
28. Увеличение СОЭ более 20-25 мм/ч.

Задание 53.

Назовите средства ЛФК.

Эталон ответа

4. Физические упражнения;
5. Медицинский массаж;
6. Естественные факторы природы.

Задание 54.

Назовите основные средства ЛФК.

Эталон ответа

10. утренняя гигиеническая гимнастика;
11. процедура лечебной гимнастики;
12. физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия);
13. дозированная ходьба;
14. ближний туризм;
15. оздоровительный бег;
16. различные спортивно-прикладные упражнения;
17. игры подвижные и спортивные;
18. производственная гимнастика.

Задание 55.

Перечислите цели механотерапии.

Эталон ответа: 1. Восстановление подвижности в суставах;

2. Обеспечение движения и работы мышц; 3. Улучшение кровообращения в суставах и мышцах; 4. Восстановление их функций

Задание 56.

Дайте определение пульмонологической реабилитации.

Эталон ответа

Пульмонологическая реабилитация – мультидисциплинарная система мероприятий для больного хроническим заболеванием органов дыхания, имеющих клинически значимое течение заболевания и нарушение уровня повседневной активности.

Задание 57.

Задачи пульмонологической реабилитации

Эталон ответа

5. уменьшение проявления болезни (регресс обратимых, стабилизация необратимых заболеваний), повышение толерантности к физическим нагрузкам;
6. восстановление или повышение ФВД ;
7. увеличение приверженности к основному лечению;
8. уменьшение стоимости лечения за счет стабилизации или уменьшения системных проявлений болезни.

Задание 58.

Какие методы реабилитации применяются у пульмонологических пациентов?

Эталон ответа

7. Немедикаментозное лечение (коррекция ФР);
8. Медикаментозная терапия
9. Лечебная физкультура
10. Физиотерапевтические методы
11. Рефлексотерапия
12. Массаж

Задание 59.

Задачи ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

6. Повышение эффективности медикаментозной терапии, направленной на ликвидацию воспалительного очага;
7. Улучшение бронхиальной проводимости;
8. Увеличение вентиляции легких;
9. Улучшение дренажной функции легких;
10. Экономизация работы дыхательных мышц.

Задание 60.

Противопоказания к назначению ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

9. Выраженная интоксикация
10. Температура выше 37,5 С°
11. Дыхательная недостаточность III степени
12. Астматический статус
13. Абсцесс легкого до прорыва в бронх или «осумкования»
14. Кровохарканье
15. Большое количество экссудата в плевральной полости
16. Полный ателектаз легкого

Задание 61.

Классификация дыхательных упражнений?

Эталон ответа

4. Общие и специальные
5. Статические и динамические
6. Дренирующие упражнения

Задание 62.

Дайте определение динамическим дыхательным упражнениям?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания

Задание 63.

Противопоказания к постуральному дренажу

Эталон ответа

8. Легочное кровотечение (но не при кровохарканье)
9. Острый инфаркт миокарда
10. Выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
11. Инфаркт легкого
12. Повторная тромбоэмболия легочной артерии
13. Гипертонический криз
14. Любые заболевания и состояния, при которых следует ограничить или исключить положение тела с опущенной головой и верхней частью туловища (глаукома, катаракта, ожирение 3–4-й степени, головокружения).

Задание 64.

Какое действие оказывает массаж при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

12. Уменьшает спазм и напряженность дыхательной мускулатуры
13. Снижает гипертонус вспомогательной дыхательной мускулатуры
14. Улучшает подвижность грудной клетки и диафрагмы
15. Повышает эластичность легочной ткани
16. Активизирует крово- и лимфообращение
17. Ускоряет рассасывание инфильтратов и экссудата
18. Облегчает отхождение мокроты
19. Устраняет или уменьшает бронхоспазм
20. Усиливает локальную вентиляцию легких
21. Укрепляет дыхательную мускулатуру
22. Улучшает ФВД

Задание 65.

Задачи кардиореабилитации?

Эталон ответа

4. Стабилизация ССЗ, обеспечение контроля за его симптомами
5. Достижение оптимального функционирования, необходимого для возвращения пациента к привычному образу жизни, улучшение качества жизни
6. Выявление и устранение модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых событий, предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса и снижение сердечно-сосудистой смертности

Задание 66.

Что включает в себя медицинская реабилитация?

Эталон ответа

7. Оценку (диагностику) состояния нарушенных/утраченных и сохранных функций, структур, активности и участия пациента в повседневной деятельности, факторов окружающей среды, факторов риска
8. Формулирование реабилитационного диагноза, дополняющего клинический диагноз по Международной классификации функционирования (МКФ)
9. Определение реабилитационного потенциала
10. Определение цели проведения реабилитационных мероприятий
11. Разработку и реализацию индивидуальной программы медицинской реабилитации
12. Оценку эффективности проводимых мероприятий.

Задание 67.

Что включает первый этап реабилитации для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения?

Эталон ответа

4. Медикаментозная терапия (вторичная профилактика инсульта: коррекция артериального давления и водно-электролитного баланса, антиаритмические и сахароснижающие препараты)
5. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика, вертикализация
6. Ингаляционная терапия с муколитиками.

Задание 68.

Значение лечебного плавания при заболевании органов дыхания

Эталон ответа

6. Восстанавливает нарушенную функцию дыхания
7. Способствует улучшению обменных процессов в легочной ткани
8. Способствует закаливанию организма
9. Улучшает общее физическое развитие
10. Согласование движений с дыханием положительно влияет на развитие подвижности грудной клетки, тренирует дыхательную мускулатуру.

Задание 69.

Задачи реабилитации в острый период остеохондроза шейного отдела позвоночника

Эталон ответа

4. Обеспечение покоя и разгрузки позвоночника;
5. Борьба с болевым синдромом;
6. Борьба с контрактурой мышц и другими рефлекторными проявлениями; борьба с реактивными изменениями нервных элементов и других мягких тканей, окружающих позвоночник.

Задание 70.

Виды нарушения осанки?

Эталон ответа

8. Сколиоз
9. Сколиотическая осанка
10. Сутулая спина
11. Плоская спина
12. Плоско-вогнутая спина
13. Круглая спина
14. Кругло-вогнутая спина

Задание 71.

Виды ванн по составу?

Эталон ответа

7. Пресные
8. Ароматические
9. Минеральные
10. Газовые
11. Радоновые
12. Комбинированные

Задание 72.

Задачи реабилитации

Эталон ответа

Задачи:

- полноценное восстановление функциональных возможностей различных систем организма и опорно-двигательного аппарата (ОДА);
- развитие компенсаторных приспособлений к условиям повседневной жизни и труду;
 - восстановление бытовых возможностей больного (способности к передвижению, самообслуживанию и выполнению несложной домашней работы);
- восстановление трудоспособности;
- предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности

Задание 73.

Что такое вертикализация?

Эталон ответа

Метод профилактики и лечения иммобилизационного синдрома у больных, перенесших состояние острой церебральной недостаточности любой этиологии и (или) находящихся в условиях постельного режима более 24 часов.

Задание 74.

Перечислите цели вертикализации?

Эталон ответа

6. Ортостатическая тренировка
7. Воздействие на вегетативную регуляцию, сердечно-сосудистую и лимфатическую системы
8. Сохранение афферентации от суставных и мышечно-сухожильных рецепторов при замыкании суставов нижних конечностей и позвоночника
9. Сохранение должного влияния на позно-тоническую и динамическую активность вестибулярных и постуральных рефлекторных реакций и автоматизмов
10. Улучшение респираторной функции, сохранение рефлекторного механизма опорожнения кишечника и мочевого пузыря.

Задание 75.

Что называется динамическими дыхательными упражнениями?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания. Если согласованность отсутствует, то движения тела не станут способствовать дыхательным движениям, которые, в свою очередь, будут нарушать динамику выполняемого упражнения. Динамические дыхательные упражнения

способствуют наилучшему расширению грудной клетки в ее нижней части и осуществлению полноценного вдоха.

УК-1, ПК-9

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Реабилитация – это:

- 1) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности
- 2) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- 3) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма
- 4) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

Эталон ответа: 1

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Цель реабилитации:

- 1) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации
- 2) профилактика различных заболеваний
- 3) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей
- 4) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

Эталон ответа: 1

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первый этап медицинской реабилитации:

- 1) лечебно-щадящий (госпитальный)
- 2) функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический)
- 3) этап активного восстановления функций (санаторно-курортный)
- 4) лечебно-тренирующий

Эталон ответа: 1

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Комплексная реабилитационная программа содержит:

- 1) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля
- 2) методы оценки систем жизнеобеспечения организма
- 3) сроки восстановления функции у больных
- 4) высокую точность и неинвазивность воздействия

Эталон ответа: 1

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Реабилитационная программа – это:

- 1) комплекс процедур, предназначенных для реваскуляризации миокарда
- 2) последовательность (порядок) применения форм, методов и средств лечебной физкультуры
- 3) последовательность (порядок) применения форм, методов и средств реабилитации, которые обеспечивают достижение оптимального для больного состояния здоровья и работоспособности
- 4) комплекс терапевтических мер, направленный на индивидуальный подбор лекарственных средств

Эталон ответа: 4

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Первый этап кардиореабилитации осуществляется в:

- 1) поликлиническом реабилитационном отделении
- 2) санатории
- 3) стационаре больницы общего профиля или сосудистого центра
- 4) центре реабилитации

5) реанимационном отделении или палате интенсивной терапии

Эталон ответа: 5

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Второй этап кардиореабилитации осуществляется в:

- 1) поликлиническом реабилитационном отделении
- 2) санатории
- 3) стационаре больницы общего профиля или сосудистого центра
- 4) стационарном реабилитационном отделении

Эталон ответа: 4

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Определение степени тяжести нарушенных функций при ОКС на первом этапе кардиологической реабилитации осуществляется на основании:

- 1) шкалы GRACE
- 2) шкалы SCORE
- 3) шкалы ШПМ
- 4) метода усиленной наружной контрпульсации.

Эталон ответа: 4

Задание 9. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов:

К малонагрузочным функциональным тестам, применяемым при ОКС, относятся:

- 1) тест с комфортным апноэ
- 2) тест с гипервентиляцией
- 3) ортостатический тест
- 4) велоэргометрия

Эталон ответа: 1, 2, 3

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

К пробе с комфортным апноэ относится:

- 1) тест 6-минутной ходьбы
- 2) гипероксический тест
- 3) проба Штанге
- 4) метод волевой ликвидации глубокого дыхания

Эталон ответа: 3

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Шкала Борга используется для определения интенсивности физической активности у пациентов с ОКС на основании:

- 1) субъективной оценки восприятия человеком интенсивности физической нагрузки
- 2) теста 6-минутной ходьбы
- 3) результатов велоэргометрии
- 4) пробы Штанге

Эталон ответа: 3

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Физиотерапия – это область медицины, изучающая:

- 1) действие на организм человека физических факторов
- 2) действие на организм человека природных физико-химических факторов
- 3) особенности реакции организма в ответ на воздействие лекарственных и немедикаментозных факторов
- 4) особенности восстановления организма под воздействием комплекса реабилитационных мер

Эталон ответа: 1

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Теоретическую основу физиотерапии составляет:

- 1) принцип невизма
- 2) реабилитационный потенциал
- 3) комплексный подход

4) принцип силы связей

Эталон ответа: 1

Задание 14. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Принципы физиотерапии:

- 1) принципа индивидуализации
- 2) принципа системности и комплексности воздействия
- 3) принципа малых дозировок
- 4) принципа ослабления воздействия

Эталон ответа: 1, 2, 3

Задание 15. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Преимущества физиотерапии перед лекарственными средствами:

- 1) универсальность
- 2) физиологичность
- 3) токсичность
- 4) длительного последствия

Эталон ответа: 1, 2, 4

Задание 16. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

К искусственным физическим факторам относят следующие виды физиолечения:

- 1) термолечение
- 2) механолечение
- 3) бальнеолечение
- 4) магнитолечение

Эталон ответа: 1, 2, 4

Задание 17. Инструкция: Выберите несколько правильных ответов

Общие противопоказания к физиотерапии:

- 1) злокачественные новообразования
- 2) кровотечения
- 3) гемипареза
- 4) эпилепсии

Эталон ответа: 1, 2, 4

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Механотерапия – это:

- 1) лечение положением
- 2) лечебная физкультура на аппаратах, сконструированных специально для развития движения при определенной патологии
- 3) использование в курсе лечения пациента шин и ортезов
- 4) использование роботизированных систем для облегчения передвижения пациента

Эталон ответа: 2

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Эрготерапия – это:

- 1) восстановление утраченных двигательных навыков, необходимых для повседневной деятельности
- 2) лечение с помощью специально разработанной диеты, восполняющей энергозатраты пациента
- 3) медикаментозная терапия с использованием анаболических стероидных препаратов
- 4) один из методов психотерапии

Эталон ответа: 1

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Задачами лечения положением у пациента с инфарктом мозга являются:

- 1) профилактика пролежней
- 2) профилактика травмирования суставов парализованных конечностей
- 3) нормализация мышечной силы в парализованных конечностях
- 4) профилактика развития контрактур в парализованных конечностях

Эталон ответа: 4

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какие проблемы позволяет решить групповая психотерапия:

- 1) проблемы взаимоотношений и одиночества
- 2) проблемы самореализации
- 3) проблемы психосоматического характера

Эталон ответа: 1

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

К средствам лечебной физкультуры не относится:

- 1) режим приема медикаментов
- 2) физические упражнения
- 3) настольные игры
- 4) массаж.

Эталон ответа: 1

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме:

- 1) постепенности возрастания физической нагрузки
- 2) системности воздействия
- 3) регулярности занятий
- 4) применения максимальных физических нагрузок

Эталон ответа: 4

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Общие противопоказания в лечебной физкультуре

включают все перечисленное, кроме:

- 1) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда
- 2) кровотечения
- 3) высокой температуры тела
- 4) метастазирующих опухолей

Эталон ответа: 1

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме:

- 1) повышения неспецифической сопротивляемости организма
- 2) замещения недостающих гормонов
- 3) восстановления нарушенного объема движений
- 4) компенсации недостаточности дыхания.

Эталон ответа: 2

Задания открытого типа:

Задание 1.

Больной Ф-н Ф.Н., 49 лет, токарь. Клинический диагноз: диффузный пневмосклероз, хронический бронхит, эмфизема легких, легочное сердце, легочно-сердечная недостаточность.

1. Оценить функциональную способность аппарата внешнего дыхания больного и его резервные возможности.
2. Подберите средства реабилитации для коррекции нарушений функций внешнего дыхания и ССС.

Эталон ответа

1. Для оценки функциональной способности аппарата внешнего дыхания больного необходимо провести дыхательные пробы: пневмотахометрию, ЖЕЛ, ДЖЕЛ, пробы с задержкой дыхания, с физической нагрузкой. На основании данных функциональных проб подобрать комплекс лечебной гимнастики.

2. а) Упражнения в расслаблении мышц грудной клетки, плечевого пояса, спины. Они облегчат спадение грудной клетки на выдохе и тем самым увеличат экскурсию грудной клетки и облегчат выполнение статических дыхательных упражнений с постепенным углублением выдоха.

б) Статические дыхательные упражнения с постепенным углублением выдоха, с выдохом через сомкнутые губы, с выдохом со звуком «Ш» будут способствовать некоторому уменьшению остаточной емкости легких и более равномерно вентиляции не пораженных отделов.

в) Динамические дыхательные упражнения, с помощью на выдохе — увеличат вентиляцию легких и экскурсию грудной клетки, увеличат экскурсию диафрагмы. Упражнения для дистальных и проксимальных отделов рук и ног усилят периферический кровоток, повысят утилизацию кислорода на периферии. Это приведет вместе с уменьшением периферического сопротивления к некоторому облегчению работы левого желудочка сердца.

г) Массаж грудной клетки с целью снижения мышечного тонуса и уменьшения бронхоспазма и облегчения выдоха

Задание 2.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. 3 месяца после операции. Составьте программу реабилитации.

Эталон ответа

После оценки функционального состояния мышц нижних конечностей, подвижности суставов нижних конечностей, на основании жалоб больного подбирается комплекс реабилитационных мероприятий, включающих: ЛФК (комплекс упражнений для укрепления мышц ног, общеукрепляющих упражнений), физиотерапевтические методы (массаж, электрофорез, озонотерапия).

Задание 3.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования.

Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.

Эталон ответа

К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ссс к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.

Задание 4.

Больной, 78 лет. Д-з: состояние после операции холецистэктомии. 6-й день после операции. Определите программу реабилитации.

Эталон ответа

В программу реабилитации на данном этапе включается: ЛФК, массаж. Занятия проводятся индивидуальным методом. И.п. лежа. Упражнения дыхательные статические и динамические, включая диафрагмальное дыхание, на расслабление, общеукрепляющие упражнения. Массаж для мышц спины, нижних и верхних конечностей

Задание 5.

Больной К., 48 лет, был поставлен диагноз: ХОБЛ, тяжелое течение. Эмфизема легких. ДН III ст. Объективно: выдох удлиннен, слышно шумное дыхание, температура тела – 36,7 °С, ЧДД – 24 в мин, ЧСС – 92 уд./мин, АД – 140/90 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для медицинской реабилитации.

2. Какой этап реабилитации необходим данной пациентке?

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

Эталон ответа

1. Показания к назначению реабилитационных мероприятий: ХОБЛ, эмфизема легких.

Противопоказания: дыхательная недостаточность III степени.

2. Второй этап медицинской реабилитации.

3. Назначение оптимальной медикаментозной терапии позволит стабилизировать патологический процесс, повысить ФВД и уменьшить функциональный класс дыхательной недостаточности и, в последующем, назначить комплекс реабилитационных мероприятий:

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)

- средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, звуковая гимнастика).

Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки.

б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 6.

Больному Д., 45 лет, участковым терапевтом был выставлен диагноз: ХОБЛ, средне-тяжелое течение. ДН II ст. Хроническое легочное сердце. ХСН IIa ФК II. Объективно: температура тела – 36,9 °С, ЧДД – 22 в мин., ЧСС – 90 уд./мин., АД 130/80 мм рт. ст.

1. Какой этап реабилитации необходим данному пациенту?

2. Есть ли противопоказания к назначению медицинской реабилитации?

3. Составить реабилитационную программу.

Эталон ответа

1. Второй этап медицинской реабилитации.

2. Нет.

3. а) выяснение наличия факторов риска и рекомендации по их коррекции.

б) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)

- средства (динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика).

Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациента.

б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 7.

Больной С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная *Str. pneumoniae*. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5°С. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Нb – 100 г/л, лейкоцитоз – $21 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 45 мм/ч.

1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.

Эталон ответа

1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз.

2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно:

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)

- средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонирующие) упражнения, упражнения с отягощением).

Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки.

б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков).

3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория.

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж);

- средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп).

Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения.

б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).

Задание 8.

Больная И., 20 лет, поступила в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,8 °С. ЧДД – 28 в мин. ЧСС – 120 уд./мин., АД – 100/70 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

3. Необходимо ли данной пациентке выполнять реабилитационные мероприятия после стабилизации состояния здоровья и выписки из стационара? Обоснуйте Ваш ответ.

Эталон ответа

1. Показания: бронхиальная астма.

Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС.

2. При условии стабилизации состояния здоровья пациентки и отсутствии противопоказаний к проведению медицинской реабилитации показано:

а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба, массаж);

- средства (дыхательная гимнастика, физические упражнения на мелкие и средние группы мышц, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика, общеразвивающие (общетонирующие) упражнения).

Темп и интенсивность физических упражнений определяются с учетом индивидуального определения переносимости физических нагрузок и увеличиваются по мере адаптации пациентки к назначенному объему упражнений (показатели гемодинамики, ЧДД, учет клинических проявлений).

б) Физиотерапия (ингаляции бронхолитиков, муколитиков, УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия).

3. Да, т.к. необходимо:

- закрепление достигнутых результатов медицинской реабилитации на стационарном этапе;

- дальнейшее улучшение ФВД;

- проводить профилактику прогрессирования заболевания;

- способствовать профессиональной и социальной адаптации пациентки.

Задание 9.

Пациентка Г., 39 лет, находится на санаторном этапе реабилитации после перенесенной пневмонии, которая осложнилась абсцессом. В настоящий момент состояние пациентки стабильное. Объективно: В легких дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы, побочных хрипов и шумов нет. ЧДД – 17 в минуту. АД (на обеих руках) – 120/80 мм рт.ст., ЧСС – 80 уд/мин.

1. Имеются ли противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий на санаторном этапе?

2. Предложите реабилитационную программу на санаторном этапе, при условии возможности ее выполнения.

3. Показано ли пациентке дренирующие упражнения?

Эталон ответа

1. Нет.

2. а) ЛФК:

- формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж);

- средства (дыхательная гимнастика, упражнения с отягощением, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп).

б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).

3. Нет.

Задание 10.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии:

определить показания и противопоказания к началу реабилитации, сформулировать реабилитационный диагноз, цели реабилитации, написать программу реабилитации на этапе нахождения в сосудистом центре.

Эталон ответа

Противопоказаний в условии задачи не указано, показание факт инсульта и сформировавшийся неврологический дефицит.

Диагноз: геморрагический инсульт справа, левосторонний гемипарез. Ограничение объема активных движений в конечности, мышечная сила снижена. Контрактур нет. Депрессия. Выраженное ограничение бытовой и социальной активности (мобильности, способности к самообслуживанию и выполнению трудовой деятельности). АГ 2 степени III стадии, гр. риска 4.

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворепати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание 11.

Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером в ОАО «Асбест». Женат, имеет 2 детей 19 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии.

Задание: описать программу реабилитации на этапе пребывания в реабилитационном центре. При учете того, что пациенты не восстановили в полной мере неврологический дефицит (сохраняется гемипарез).

Эталон ответа

Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку.

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Ворепати-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение (Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание12.

Пациент, 52 года, работающий слесарем, страдающий деформирующим остеоартрозом, и имеющий поражение коленных и тазобедренных суставов, ФНС 2 ст. в течение десяти лет. В настоящий момент получает терапию хондропротекторами, однако сохраняется умеренный болевой синдром, возникающий при ходьбе, требующий приема ксефокама в дозе 8 мг/сут. Назначьте физиолечение на курс и с перспективой на год.

Эталон ответа

1. Теплолечение: грязевые аппликации месно по 10-15 процедур 2 раза в год.
2. Гидромассаж подводный. 10-12 процедур 2 раза в год.
3. Магнитотерапия. 2 раза в год.

Задание13.

Пациентка, 48 лет, две недели назад перенесла травму правого плеча, которая сопровождалась закрытым переломом без смещения в области средней трети плечевой кости. Была осуществлена иммобилизация с наложением гипсовой повязки. Определите объем физиотерапевтического пособия на этапе иммобилизации и этапе восстановительном.

Эталон ответа

В иммобилизационный период — лазеротерапия, УЗ — лечение.

В постиммобилизационном — КВЧ терапия, магнитотерапия, светолечение, теплолечение.

Задание14.

Больной, 39 лет, после операции удаления желчного пузыря открытым хирургическим методом (лапаротомия) спустя 3 недели продолжает отмечать затруднения в движениях корпусом, несмотря на заживление раны первичным натяжением и применения лечебной физкультуры. При осмотре хирургом послеоперационных осложнений не выявлено. Определите возможности физиотерапевтического воздействия в данном случае.

Эталон ответа

Возможно применение гипербарической оксигенации, лазеротерапии, УЗ-лечение.

Задание15.

Больная, 55 лет, с явлениями дорсопатии (грудопоясничный остеохондроз, спондилез) и радикалгии госпитализирована в отделение неврологии городской больницы. Из сопутствующей патологии выявлена артериальная гипертензия, леченная антигипертензивными препаратами с достижением целевых значений артериального давления, а также хронический панкреатит вне обострения.

Определите возможный объем физиотерапии на этапе сохранения болевого синдрома и на этапе его купирования.

Эталон ответа

При обострении применение УЗ, светолечение. В дальнейшем теплотечение, магнитотерапия.

Задание16.

Больной, 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Посоветуйте комплекс физиотерапевтического воздействия.

Эталон ответа

Показано применения лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.

Задание17.

Больной Н., 54 года, поступил в кардиологическое отделение с диагнозом: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день болезни. Жалобы на стенокардию 1 раз сутки. Объективно: ЧСС-92 уд/мин, АД 100/60 мм.рт.ст, число дыханий в мин., тоны сердца приглушены «ритмичны, в легких везикулярное дыхание, печень не увеличена, лейкоцитоз $23,0 \times 10^9/\text{л}$, температуре тела $37,4^{\circ}\text{C}$. На ЭКГ - признаки, подтверждающие диагноз. Отеков нет:

1. Назовите функциональный класс тяжести состояния больной и степень активности. Дайте обоснование.

2. Можно ли начинать занятия ЛФК?

Эталон ответа

Больной относится к 3-му классу тяжести. На 2-й день заболевания осваивает 1-ю степень активности. Можно начинать занятия ЛГ в и.п. лежа на спине. Упражнения для мелких и средних мышечных групп рук, ног, шеи. Продолжительность 10 мин. Бытовые нагрузки: поворот на бок, движения конечностями. Пользование прикроватным стульчиком, пребывание в постели с поднятым головным концом 2-3 раза в день по 10-20 мин., прием пищи сидя в постели.

Задание18.

Больная И., 56 лет. Диагноз: острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе: ИБО, ФК-III. Недостаточность кровообращения ПА. Течение инфаркта в стационаре неосложненное, 2-й день болезни, жалоб нет. ЧСС 90 уд/мин. АД-ПО/70 мм. рт.ст., температура тела $37,3^{\circ}\text{C}$.

Определите класс тяжести состояния больного. Можно ли назначать ЛГ Сколько ступеней активности освоит больной при благоприятном течении заболевания?

Эталон ответа

1. Больной относится к IVФК тяжести.

2. ЛГ в первые два дня не назначается. Разрешается поворот на бок, движение конечностями, пребывание в постели с приподнятым головным концом.

3. При благоприятном течении заболевания больной сможет освоить в стационаре 2 ступени активности.

Задание19.

Больная м., 55 лет, поступила в стационар с диагнозом: ХИБС, стенокардия напряжения. Жалобы на боли сжимающего характера грудной при физической и эмоционально нагрузке, которые купируются нитроглицерином

Как оценить физическую работоспособность больной?

Эталон ответа

Для оценки физической работоспособности необходимо провести велоэргометрическую пробу. По результатам пробы подбирают физическую нагрузку.

Задание 20.

Больной И-в С.Д., 48 лет, доставлен КСП в отделение кардиологическое 3 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. Л.Ф.К. не занимался. При ЭКГ обследовании: острый инфаркт миокарда, мелкоочаговый. Анализ крови: СОЭ – 19мм/ч, лейкоциты - 10 тыс. На момент курации: - 37°, болевой синдром купирован, на ЭКГ - стабилизация динамики, анализ крови без изменений.

Определить:

1. Показано ли назначение ЛФК?
2. Сформулировать тактику врача исходя из вопроса I.

Эталон ответа

1. Показано назначение ЛФК. 2. Больному назначается расширенный постельный режим, включающий динамические упражнения для мелких и средних групп мышц в сочетании с дыхательными, упражнения в изометрическом режиме для крупных групп мышц. При положительной реакции больного — освоение поворота на бок, пребывание в постели с приподнятым головным концом до 15 мин. Присаживание в постели.

Задание 21.

Больной, 60 лет, С-в О.А., находится в стационаре с диагнозом: крупноочаговый инфаркт миокарда с локализацией в задней стенке. Режим - свободный, день пребывания в стационаре - 20.

1. Перечислить формы ЛФК на свободном режиме при ИМ.
2. Определить количество дней для занятия в данном режиме
3. Перечислите показания для перевода на последующий режим, назвать его.

Эталон ответа

1. УГГ; ЛГ; Самостоятельные занятия по индивидуальной программе; Массаж; Дозированная ходьба. 2. Длительность занятий в данном режиме 10-12 дней. При условии положительной динамики и адекватной реакции на нагрузку больной переводится на щадяще-тренирующий режим.

Задание 22.

Что включает понятие медицинская реабилитация?

Эталон ответа

Медицинская реабилитация система мероприятий, направленных на выздоровление, компенсацию и восстановление нарушенных в результате болезни или травмы функций, на профилактику осложнений, хронического течения и рецидивов заболевания, на приспособление больного к самообслуживанию и трудовой деятельности в новых условиях, возникших вследствие болезни. Одновременно решается задача восстановления больного как личности, возвращение его к активной жизни в обществе. МР начинается с момента острой фазы болезни и продолжается до тех пор, пока не будет достигнуто максимально возможное устранение физических, психических и профессиональных нарушений, вызванных болезнью или травматическим повреждением.

Задание 23.

Перечислите основные цели медицинской реабилитации.

Эталон ответа

Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека.

Задание 24.

Что относится к основным принципам медицинской реабилитации.

Эталон ответа

- ✦ раннее начало проведения реабилитационных мероприятий (РМ),
- ✦ комплексность использования всех доступных и необходимых РМ,
- ✦ индивидуализация программы реабилитации,
- ✦ этапность реабилитации,

- ✦ непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации,
 - ✦ социальная направленность РМ,
- использование методов контроля адекватности нагрузок и эффективности реабилитации

Задание 25.

Перечислите виды реабилитации.

Эталон ответа

- медицинская,
- физическая,
- психологическая,
- профессиональная (трудовая)
- и социально-экономическая

Задание 26.

Что включает реабилитационная программа.

Эталон ответа

- ✦ оценку (диагностику) клинического состояния пациента;
 - ✦ факторов риска проведения реабилитационных мероприятий;
 - ✦ факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
 - ✦ морфологических параметров; функциональных резервов организма;
 - ✦ состояния высших психических функций и эмоциональной сферы;
 - ✦ нарушений бытовых и профессиональных навыков;
 - ✦ ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни;
- факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса
- ✦ формирование цели проведения реабилитационных мероприятий;
 - ✦ формирование программы реабилитации;
 - ✦ комплексное применение лекарственной и немедикаментозной (технологий физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, лечебного и профилактического питания, мануальной терапии, психотерапии, рефлексотерапии и методов с применением природных лечебных факторов) терапии, а также средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования;
 - оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

Задание 26.

Как определить реабилитационный потенциал?

Эталон ответа

Оценка реабилитационного потенциала должна учитывать возможности обратимости и/или компенсируемости функциональных нарушений, психологическую готовность больного или инвалида к реабилитации, наличие и степень выраженности сопутствующих заболеваний, возможности компенсации патологии при помощи технических средств, а также возможность сохранения имеющегося уровня патологии при прогрессирующем течении процесса. Определение реабилитационного потенциала базируется на комплексной оценке трех групп факторов: медицинских, психологических и социальных.

Задание 27.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- клиническое течение заболевания: характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частота обострений, наличие синдрома взаимного

отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания;

- наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека;
- клинико-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса.

Задание 28.

Психологические факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- психологические особенности личности реабилитанта;
- определение установки на продолжение трудовой деятельности или возможность ее коррекции;
- адекватное отношение к болезни и лечению;
- наличие пре- или постморбидных нервно-психических нарушений.

Задание 29.

Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- место жительства реабилитанта;
- уровень и разносторонность образования и профессиональной подготовки;
- профессиональная пригодность в основной профессии, наличие других квалифицированных специальностей;
- возможность приобретения другой, показанной по состоянию здоровья профессии (при профессиональной непригодности в основной профессии);
- наличие условий для рационального трудоустройства;
- экономическое положение реабилитанта и его семьи.

Задание 30.

Назовите структуру центров медицинской реабилитации.

Эталон ответа

Диагностическое отделение: клинико-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгенологический кабинет и т.д.;

- Физиотерапевтическое отделение: светолечение, электролечение, водолечение, грязелечение, ингаляционное лечение, массаж;
- Отделение лечебной физкультуры: специализированные залы, кабинеты механотерапии, бассейн, спортивные площадки на открытом воздухе;
- Отделение социально-трудовой реабилитации: комнаты бытовой реабилитации, трудовые мастерские;
- Отделение социально-психологической реабилитации: кабинеты психотерапевта, социолога, юриста, логопеда.

Задание 31.

Методика, основанная на использовании приемов дозированного механического воздействия, на организм человека, проводимая руками или с помощью специальных аппаратов с целью развития, укрепления и восстановления его функций, а также лечения и профилактики заболеваний – называется _____

Эталон ответа: медицинский массаж

Задание 32.

В основе действия массажа лежит сложная реакция, обусловленная 3 факторами. _____

Эталон ответа: нервно-рефлекторный, гуморальный, механический.

Задание 33.

Курс массажа может включать. От ____ до ____ процедур
Эталон ответа: от 5 до 25 процедур.

Задание 34.

Продолжительность сеанса массажа может быть от ____ до ____ минут
Эталон ответа: от 3х до 60 минут.

Задание 35.

Все приемы массажа выполняют по ходу _____

Эталон ответа: лимфатических путей, по направлению к ближайшим лимфатическим узлам. Лимфатические узлы не массируют.

Задание 36.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По целевой направленности массаж подразделяется на: _____

Эталон ответа: лечебный, косметический, гигиенический, косметический, спортивный.

Задание 37.

Существуют различные классификации(виды) массажа. По форме массаж подразделяют на: _____

Эталон ответа: общий и локальный (или частный)

Задание 38.

Назовите абсолютные противопоказания к назначению массажа.

Эталон ответа

1. Острые лихорадочные состояния,
2. болезни крови (особенно со склонностью к кровотечениям),
3. заболевания кожи инфекционного и гнойничково-воспалительного характера,
4. доброкачественные и злокачественные новообразования (особенно в месте проведения процедуры),
5. психические заболевания особенно с психомоторным возбуждением.

Задание 39.

В острый период инсульта – во время пребывания пациента в отделении интенсивной терапии при наличии выраженных признаков сердечно сосудистой и дыхательной недостаточности, можно ли использовать лечебный массаж?

Эталон ответа: не используется.

Задание 40.

Механизм действия медицинского массажа при бронхиальной астме?

Эталон ответа:

- Значительно улучшает отхождение мокроты,
- уменьшает спазм дыхательной мускулатуры,
- уменьшает частоту приступов,
- оказывает седативный эффект на нервную систему.

Задание 41.

Совокупность методик воздействия на определенные микрзоны(точки) с целью получения лечебного эффекта – называется _____ Эталон

ответа: рефлексотерапией.

Задание 42.

Назовите противопоказания для назначения рефлексотерапии.

Эталон ответа:

- Инфекционные заболевания,
- хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации,
- опухоли,
- психические расстройства,
- затрудняющие контакт с пациентом,
- гнойничково воспалительные заболевания кожи.

Задание 43.

Дайте определение физиотерапии

Эталон ответа:

Область общеклинической медицины, изучающая действие на организм природных и искусственных физических факторов, применяемых для лечения и реабилитации больных, профилактики заболеваний.

Задание 44.

Назовите общие противопоказания к применению физиотерапии

Эталон ответа:

- 1) выраженная системно-органная декомпенсация (сердечно-сосудистая дыхательная, почечная, печеночная и др.), особенно в сочетании с тяжелым состоянием, кахексией;
- 2) острая фаза течения заболевания или обострение хронического процесса (имеются исключения);
- 3) высокая температура тела (выше 38°C);
- 4) опухолевые заболевания, а также некоторые заболевания крови;
- 5) склонность к кровотечениям;
- 6) индивидуальная непереносимость отдельных физических факторов.

Задание 45.

Назовите исходы реабилитации и оценка степени восстановления

Эталон ответа:

1. Восстановление функциональной способности в той или иной степени.
 - 1.1. Полное восстановление.
 - 1.2. Частичное восстановление.
 - 1.3. Компенсация при ограниченном восстановлении функций и отсутствии восстановления.
 - 1.4. Замещение (ортопедическое или хирургическое) при отсутствии восстановления.

Задание 46.

Назовите психологические факторы, препятствующие выздоровлению

Эталон ответа:

1. тревога, депрессия;
2. отсутствие установки на излечение, на возвращение к труду;
3. общее снижение познавательных способностей;
4. малая информированность в отношении природы заболевания и возможностей лечения;
5. неадекватная «внутренняя картина болезни»;
6. низкая самооценка;
7. пассивность на поведенческом уровне в плане выполнения рекомендаций врачей.

Задание 47.

Дайте определение международной классификации функционирования

Эталон ответа:

(МКФ) — классификация компонентов здоровья, ограничения жизнедеятельности и функционирования. Под функционированием человека подразумевается не только полноценная

работа всех функций организма и наличие всех анатомических частей тела, но также и деятельность человека, которая связана факторами окружающей среды и персональными факторами пациента.

Задание 48.

Дайте определение лечебной физкультуре.

Эталон ответа

Под ЛФК понимается отрасль клинической медицины, составная часть медицинской реабилитации, которая применяет средства физической культуры к больному человеку с лечебно – профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и трудоспособности и предупреждения последствий патологического процесса.

Задание 49.

Назовите принципы ЛФК

Эталон ответа

1. Системность воздействия
2. Индивидуальность
3. Регулярность
4. Длительное и систематическое
5. Постепенное увеличение физической нагрузки
6. Разнообразие
7. Умеренность
8. Соблюдение цикличности
9. Комплексность

Задание 50.

Назовите механизмы действия физических упражнений.

Эталон ответа

1. Тонизирующее действие (стимулирующее),
2. Трофическое,
3. Компенсаторное,
4. Симптоматическое (нормализующее) действие

Задание 51.

Показания к назначению ЛФК.

Эталон ответа

1. Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания или его осложнения.
2. Положительная динамика в состоянии больного по совокупности клинико-лабораторного обследования.
3. Улучшение самочувствия больного.
4. Уменьшение частоты и интенсивности болевых приступов.
5. Улучшение данных функционального и клинико-лабораторного обследования.

Задание 52.

Противопоказания к назначению ЛФК?

Эталон ответа

1. Отсутствие контакта с больным вследствие его тяжелого состояния или нарушений психики;
2. Острый период заболевания и его прогрессирующее течение;
3. Нарастание сердечно - сосудистой недостаточности;
4. Синусовая тахикардия (свыше 100 ударов в мин.);
5. Частые приступы пароксизмальной и мерцательной тахикардии;
6. Экстрасистолы с частотой более, чем 1:10;

7. Отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения;
8. Атриовентрикулярная блокада 2-3 степени;
9. Гипертензия (АД выше 220 на 120 мм рт. ст.);
10. Гипотензия (АД менее 90 на 50 мм рт. ст.);
11. Частые гипертонические или гипотонические кризисы;
12. Угроза кровотечения и тромбоэмболии;
13. Наличие анемии со снижением числа эритроцитов до 2,5-3 млн.;
14. Увеличение СОЭ более 20-25 мм/ч.

Задание 53.

Назовите средства ЛФК.

Эталон ответа

1. Физические упражнения;
2. Медицинский массаж;
3. Естественные факторы природы.

Задание 54.

Назовите основные средства ЛФК.

Эталон ответа

1. утренняя гигиеническая гимнастика;
2. процедура лечебной гимнастики;
3. физические упражнения в воде (гидрокинезотерапия);
4. дозированная ходьба;
5. ближний туризм;
6. оздоровительный бег;
7. различные спортивно-прикладные упражнения;
8. игры подвижные и спортивные;
9. производственная гимнастика.

Задание 55.

Перечислите цели механотерапии.

Эталон ответа

1. Восстановление подвижности в суставах;
2. Обеспечение движения и работы мышц;
3. Улучшение кровообращения в суставах и мышцах;
4. Восстановление их функций

Задание 56.

Дайте определение пульмонологической реабилитации.

Эталон ответа

Пульмонологическая реабилитация – мультидисциплинарная система мероприятий для больного хроническим заболеванием органов дыхания, имеющих клинически значимое течение заболевания и нарушение уровня повседневной активности.

Задание 57.

Задачи пульмонологической реабилитации

Эталон ответа

1. уменьшение проявления болезни (регресс обратимых, стабилизация необратимых заболеваний), повышение толерантности к физическим нагрузкам;
2. восстановление или повышение ФВД ;
3. увеличение приверженности к основному лечению;

4. уменьшение стоимости лечения за счет стабилизации или уменьшения системных проявлений болезни.

Задание 58.

Какие методы реабилитации применяются у пульмонологических пациентов?

Эталон ответа

1. Немедикаментозное лечение (коррекция ФР);
2. Медикаментозная терапия
3. Лечебная физкультура
4. Физиотерапевтические методы
5. Рефлексотерапия
6. Массаж

Задание 59.

Задачи ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Повышение эффективности медикаментозной терапии, направленной на ликвидацию воспалительного очага;
2. Улучшение бронхиальной проводимости;
3. Увеличение вентиляции легких;
4. Улучшение дренажной функции легких;
5. Экономизация работы дыхательных мышц.

Задание 60.

Противопоказания к назначению ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Выраженная интоксикация
2. Температура выше 37,5 С°
3. Дыхательная недостаточность III степени
4. Астматический статус
5. Абсцесс легкого до прорыва в бронх или «осумкования»
6. Кровохарканье
7. Большое количество экссудата в плевральной полости
8. Полный ателектаз легкого

Задание 61.

Классификация дыхательных упражнений?

Эталон ответа

1. Общие и специальные
2. Статические и динамические
3. Дренирующие упражнения

Задание 62.

Дайте определение динамическим дыхательным упражнениям?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания

Задание 63.

Противопоказания к постуральному дренажу

Эталон ответа

1. Легочное кровотечение (но не при кровохарканье)
2. Острый инфаркт миокарда
3. Выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
4. Инфаркт легкого
5. Повторная тромбоэмболия легочной артерии
6. Гипертонический криз
7. Любые заболевания и состояния, при которых следует ограничить или исключить положение тела с опущенной головой и верхней частью туловища (глаукома, катаракта, ожирение 3–4-й степени, головокружения).

Задание 64.

Какое действие оказывает массаж при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

1. Уменьшает спазм и напряженность дыхательной мускулатуры
2. Снизит гипертонус вспомогательной дыхательной мускулатуры
3. Улучшает подвижность грудной клетки и диафрагмы
4. Повышает эластичность легочной ткани
5. Активизирует крово- и лимфообращение
6. Ускоряет рассасывание инфильтратов и экссудата
7. Облегчает отхождение мокроты
8. Устраняет или уменьшает бронхоспазм
9. Усиливает локальную вентиляцию легких
10. Укрепляет дыхательную мускулатуру
11. Улучшает ФВД

Задание 65.

Задачи кардиореабилитации?

Эталон ответа

1. Стабилизация ССЗ, обеспечение контроля за его симптомами
2. Достижение оптимального функционирования, необходимого для возвращения пациента к привычному образу жизни, улучшение качества жизни
3. Выявление и устранение модифицируемых факторов риска сердечно-сосудистых событий, предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса и снижение сердечно-сосудистой смертности

Задание 66.

Что включает в себя медицинская реабилитация?

Эталон ответа

1. Оценку (диагностику) состояния нарушенных/утраченных и сохранных функций, структур, активности и участия пациента в повседневной деятельности, факторов окружающей среды, факторов риска
2. Формулирование реабилитационного диагноза, дополняющего клинический диагноз по Международной классификации функционирования (МКФ)
3. Определение реабилитационного потенциала
4. Определение цели проведения реабилитационных мероприятий
5. Разработку и реализацию индивидуальной программы медицинской реабилитации
6. Оценку эффективности проводимых мероприятий.

Задание 67.

Что включает первый этап реабилитации для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения?

Эталон ответа

1. Медикаментозная терапия (вторичная профилактика инсульта: коррекция артериального давления и водно-электролитного баланса, антиаритмические и сахароснижающие препараты)
2. Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика, вертикализация
3. Ингаляционная терапия с муколитиками.

Задание 68.

Значение лечебного плавания при заболевании органов дыхания

Эталон ответа

1. Восстанавливает нарушенную функцию дыхания
2. Способствует улучшению обменных процессов в легочной ткани
3. Способствует закаливанию организма
4. Улучшает общее физическое развитие
5. Согласование движений с дыханием положительно влияет на развитие подвижности грудной клетки, тренирует дыхательную мускулатуру.

Задание 69.

Задачи реабилитации в острый период остеохондроза шейного отдела позвоночника

Эталон ответа

1. Обеспечение покоя и разгрузки позвоночника;
2. Борьба с болевым синдромом;
3. Борьба с контрактурой мышц и другими рефлекторными проявлениями; борьба с реактивными изменениями нервных элементов и других мягких тканей, окружающих позвоночник.

Задание 70.

Виды нарушения осанки?

Эталон ответа

1. Сколиоз
2. Сколиотическая осанка
3. Сутулая спина
4. Плоская спина
5. Плоско-вогнутая спина
6. Круглая спина
7. Кругло-вогнутая спина

Задание 71.

Виды ванн по составу?

Эталон ответа

1. Пресные
2. Ароматические
3. Минеральные
4. Газовые
5. Радоновые
6. Комбинированные

Задание 72.

Задачи реабилитации

Эталон ответа

Задачи:

- полноценное восстановление функциональных возможностей различных систем организма и опорно-двигательного аппарата (ОДА);
- развитие компенсаторных приспособлений к условиям повседневной жизни и труда;

- восстановление бытовых возможностей больного (способности к передвижению, самообслуживанию и выполнению несложной домашней работы);
- восстановление трудоспособности;
- предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности

Задание 73.

Что такое вертикализация?

Эталон ответа

Метод профилактики и лечения иммобилизационного синдрома у больных, перенесших состояние острой церебральной недостаточности любой этиологии и (или) находящихся в условиях постельного режима более 24 часов.

Задание 74.

Перечислите цели вертикализации?

Эталон ответа

1. Ортостатическая тренировка
2. Воздействие на вегетативную регуляцию, сердечно-сосудистую и лимфатическую системы
3. Сохранение афферентации от суставных и мышечно-сухожильных рецепторов при замыкании суставов нижних конечностей и позвоночника
4. Сохранение должного влияния на позно-тоническую и динамическую активность вестибулярных и постуральных рефлекторных реакций и автоматизмов
5. Улучшение респираторной функции, сохранение рефлекторного механизма опорожнения кишечника и мочевого пузыря.

Задание 75.

Что называется динамическими дыхательными упражнениями?

Эталон ответа

Динамическими называются дыхательные упражнения, осуществляющиеся одновременно с движением конечностями или туловищем, при обязательной полной согласованности амплитуды и темпа выполняемых движений с фазой и глубиной дыхания. Если согласованность отсутствует, то движения тела не станут способствовать дыхательным движениям, которые, в свою очередь, будут нарушать динамику выполняемого упражнения. Динамические дыхательные упражнения способствуют наилучшему расширению грудной клетки в ее нижней части и осуществлению полноценного вдоха.

УК-2.

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий,	логичность и последовательность ответа

	отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

	продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки		
--	--	--	--