

Приложение

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

Кафедра медицинской реабилитации

Оценочные материалы
по рабочей программе производственной практики «Практика
(вариативная)»

Специальность **31.08.78** Физическая и реабилитационная медицина

2025г.

1. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4. Способен обследовать пациентов с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека	ОПК-4.1. Участвует в обследовании пациентов после участия в боевых действиях с целью выявления ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
ОПК-5. Способен назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности	ОПК-5.1. Участвует в назначении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов после участия в боевых действиях, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Участвует в оценке эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов после участия в боевых действиях, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-7.1. Участвует в проведении и контроле эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения, в том числе среди участников боевых действий
ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организовать деятельности мультидисциплинарной реабилитационной бригады и находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-8.1. Участвует в проведении анализа медико-статистической информации, ведении медицинской документации, организует деятельность мультидисциплинарной реабилитационной бригады и находящегося в распоряжении медицинского персонала в учреждении, осуществляющего медицинскую

	реабилитацию участникам боевых действий;
--	--

Профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ПК-1. Способен к проведению медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и(или) состояниях	ПК-1.1. Участвует в проведении медицинской реабилитации пациентов, участников боевых действий, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и(или) состояниях

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-4	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
ОПК-5	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
ОПК-6	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
ОПК-7	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
ОПК-8	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
ПК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов

ОПК-4

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Методы исследования физического развития:

- 1) метод индексов
- 2) антропометрия и соматоскопия
- 3) метод стандартов
- 4) метод корреляции

Эталон ответа: 4 метод корреляции

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Функциональные пробы позволяют оценить все перечисленное, кроме

- 1) состояния здоровья
- 2) уровня функциональных возможностей
- 3) резервных возможностей
- 4) психоэмоционального состояния и физического развития

Эталон ответа: 4 психоэмоционального состояния и физического развития

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Бескровным методом определения процента насыщения крови кислородом является

- 1) спирометрия
- 2) оксигемография
- 3) пневмография
- 4) спирография

Эталон ответа: 1 спирометрия

Задание 4. 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 социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации

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: 3) последовательность (порядок) применения форм, методов и средств реабилитации, которые обеспечивают достижение оптимального для больного состояния здоровья и работоспособности

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Основными критериями врачебного заключения для занимающихся физической культурой являются:

- 1) физическое развитие
- 2) состояние здоровья
- 3) функциональное состояние
- 4) все перечисленное

Эталон ответа: 4 все перечисленное

Задание 7. 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 проба Штанге

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ

В основе принципов классификации функциональных проб лежит все перечисленное, кроме

- 1) физической нагрузки
- 2) изменения положения тела в пространстве
- 3) задержки дыхания
- 4) жизненной емкости легких

Эталон ответа: 2 изменения положения тела в пространстве

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:

Как использование международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) влияет на реабилитацию?

- 1) Специалисты конкретизируют актуальные проблемы пациента
- 2) Специалисты видят меньше реабилитационных проблем у пациента
- 3) Специалисты видят столько же реабилитационных проблем у пациента, как и без использования МКФ
- 4) Работа специалистов не изменяется при использовании МКФ

Эталон ответа: 1) Специалисты конкретизируют актуальные проблемы пациент

Задание 11. 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: 2) методы оценки систем жизнеобеспечения организма

Задание 12. 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) результатов велоэргометрии

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Дистонический тип реакции характеризуется всем перечисленным, за исключением

- 1) учащения пульса
- 2) повышения систолического давления
- 3) повышения диастолического давления и снижения пульсового давления
- 4) понижения диастолического давления до 0

Эталон ответа: 4) понижения диастолического давления до 0

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы используются все перечисленные тесты, кроме

- 1) пробы Руфье
- 2) пробы Мастера
- 3) пробы Мартине
- 4) пробы Генчи
- 5) пробы с 15 с бегом

Эталон ответа: 5) пробы с 15 с бегом

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какую категорию международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья можно охарактеризовать следующим определением: выполнение задачи или действия индивидом?

- 1) Структуры
- 2) Функции
- 3) Активность
- 4) Участие

Эталон ответа: 2) Функции

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Рациональным типом реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку является

- 1) астенический
- 2) нормотонический
- 3) дистонический
- 4) гипертонический

Эталон ответа: 2) нормотонический

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Функциональная проба 3-минутный бег на месте выполняется в темпе

- 1) 60 шагов в минуту
- 2) 100 шагов в минуту
- 3) 150 шагов в минуту
- 4) 180 шагов в минуту

Эталон ответа: 4) 180 шагов в минуту

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

Время восстановления частоты сердечных сокращений и артериального давления до исходного после пробы Мартине составляет

- 1) до 2 мин
- 2) до 3 мин
- 3) до 4 мин
- 4) до 5 мин

Эталон ответа: 2) до 3 мин

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ:

К функциональным пробам, характеризующим функцию внешнего дыхания, относятся все перечисленные, за исключением

- 1) пробы Штанге
- 2) пробы Генчи
- 3) пробы Тиффно-Вотчала
- 4) пробы Летунова

Эталон ответа: 3) пробы Тиффно-Вотчала

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Выберите домены Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) относящиеся к «структурам»

- 1) Ортез
- 2) Костыли
- 3) Тазобедренный сустав
- 4) Обувь

Эталон ответа: 3) Тазобедренный сустав

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Допустимое в норме снижение времени задержки дыхания в дыхательно-нагрузочной пробе составляет

- 1) до 40%
- 2) до 50%
- 3) до 60%
- 4) до 70%

Эталон ответа: 1) до 40%

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Выберите домены Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) относящиеся к «активности и участию»

- 1) Глотание
- 2) Прием пищи
- 3) Обработка пищи во рту
- 4) Пищеварение

Эталон ответа: 2) Прием пищи

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) применения максимальных физических нагрузок

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что классифицирует международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья?

- 1) Врачебные вмешательства по поводу здоровья
- 2) Патогенетические варианты заболеваний
- 3) Причины заболеваний
- 4) Составляющие здоровья

Эталон ответа: 4) Составляющие здоровья

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какое определение категории «Участие» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья подходит?

- 1) Участие медсестры для помощи пациенту
- 2) Использование активности для реализации в конкретной жизненной ситуации
- 3) Применение врачом всех возможных технологий для помощи пациенту
- 4) Вовлечение родственников для помощи пациенту

Эталон ответа: 4) Вовлечение родственников для помощи пациенту

Задания открытого типа: 75

Задание 1

Причины ходьбы с переразгибанием в коленном суставе?

Эталон ответа: Ходьба с одно- или двусторонним переразгибанием в коленном суставе наблюдается при параличе разгибателей колена. Паралич разгибателей колена (четырёхглавая мышца бедра) приводит к переразгибанию при опоре на ногу. *Причины* одностороннего пареза включают поражение бедренного нерва (выпадение коленного рефлекса, нарушение чувствительности в области иннервации n. saphenous]) и поражение поясничного сплетения (симптомы, сходные с таковыми при поражении бедренного нерва, но отводящие и подвздошно-поясничная мышцы также вовлекаются). Чаще всего причиной двустороннего пареза является миопатия, особенно прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшенна у мальчиков, а также полимиозит.

Задание 2.

Характеристика «Утиной» походки и ее причины

Эталон ответа: Парез (или механическая недостаточность) отводящих мышц бедра, то есть абдукторов бедра (mm. gluteus medius, gluteus minimus, tensor fasciae latae) приводит к неспособности удерживать таз горизонтально по отношению к ноге, несущей нагрузку. Если недостаточность только частичная, тогда переразгибание туловища по направлению к поддерживающей ноге может быть достаточным для переноса центра тяжести и предотвращения перекоса таза. Это так называемая хромота Дюшенна, когда же имеются двусторонние нарушения, это приводит к необычной походке «в развалку» (больной как бы переваливается с ноги на ногу, «утиная» походка). При полном параличе абдукторов бедра перенос центра тяжести, описанный выше, является уже недостаточным, что приводит к перекосу таза при каждом шаге в сторону движения.

Задание 3.

Стабилометрия — это _____

Эталон ответа: метод регистрации положения и колебаний проекции общего центра тяжести тела (ОЦМ) на плоскость опоры. Проводится в положении обследуемого стоя, а так же сидя, лёжа и при выполнении различных диагностических тестов.

Задание 4.

Перечислите виды восстановления функции.

Эталон ответа: Полное восстановление, частичное, замещение функции, компенсация.

Задание 5.

Цикл шага (ЦШ) – это _____

Эталон ответа: Основная функциональная единица ходьбы, характеризующая время от начала контакта с опорой данной ноги до следующего такого же контакта этой же ногой. Среднее время цикла шага при естественной ходьбе приближается к одной секунде. Цикл шага для данной конечности состоит из двух основных периодов: *периода опоры* и *периода переноса*

Задание 6.

Период двойной опоры (ДО) – это _____

Эталон ответа: это часть периода опоры, когда обе ноги находятся в контакте с опорой, поскольку в акте ходьбы участвуют две конечности. Составляет от 16 до 22% ЦШ. Двойная опора имеет место дважды за ПО — в начале и в конце. **Первый период двойной опоры** (ПДО) и второй — **второй период двойной опоры** (ВДО). Каждый период двойной опоры имеет, соответственно, длительность от 8 до 11% ЦШ.

Задание 7.

Длина шага (ДШ) — это _____

Эталон ответа: Это расстояние, измеренное в сагиттальной плоскости между одноименными точками правой и левой стопы. Если правая стопа находится впереди левой, то это **правый шаг**, если левая, то — **левый шаг**. Соответственно, длина правого шага измеряется, если впереди правая нога, длина левого — если впереди левая нога

Задание 8.

Во время клинического изучения походки больному предлагается ходить:

Эталон ответа:

- с открытыми и закрытыми глазами,
- вперёд лицом и спиной,
- фланговой походкой
- вокруг стула,
- на носках и пятках,
- по узкому проходу, по линии
- в разном темпе,
- бегать
- поворачиваться во время ходьбы,
- подниматься по лестнице.

Задание 9.

Функция ходьбы нарушается вследствие изменения функции:

Эталон ответа:

- Силы мышц,
- Тонуса мышц,

- Выносливости мышц,
- Подвижности суставов,
- Стабильности суставов.

Задание 10.

Для выявления наличия и степени выраженности элементарных **двигательных функций и ходьбы** активно применяются шкалы:

Эталон ответа:

- Шестибальная шкала оценки мышечной силы
- Модифицированная шкала Ашфорта
- Тест 6 минутной ходьбы (6 Minute Walk Test),
- а так же используется угломер для определения объема движений в отдельных суставах.

Задание 11.

Для оценки **активности жизнедеятельности** людей, связанной с их мобильностью, самообслуживанием и бытовой жизнью используют индексы и шкалы:

Эталон ответа:

- Индекс мобильности Ривермид (Rivermead Mobility Index)
- Динамический индекс походки (Dynamic Gait Index)
- Индекс ходьбы Хаузера (Hauser S., 1983)
- Шкала функциональной независимости FIM (Functional Independence Measure, англ., пункт «Подвижность»).

Задание 12.

По способности восстановить функции ампутированной нижней конечности ТСР бывают:

Эталон ответа:

1. Рабочие. Это самые простые устройства, которые используются в качестве лечебно-тренировочных, для ведения определенного вида деятельности, в качестве муляжа конечности;
2. Функциональные. Выполняют функции отсутствующих суставов, несущих элементов ноги;
3. Функционально-косметические. Многофункциональная конструкция, которая выглядит как здоровая нога.

Задание 13.

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 14.

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 15.

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 16.

Назовите механизмы действия физических упражнений.

Эталон ответа

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

Задание 17.

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 18.

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 свыше 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 тромбоземболии;
13. Наличие анемии со снижением числа эритроцитов до 2,5-3 млн.;
14. Увеличение СОЭ более 20-25 мм/ч.

Задание 19.

Назовите средства ЛФК.

Эталон ответа

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

Задание 20.

Назовите основные методы 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 21.

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 22.

Методические приемы, позволяющие улучшить функцию внешнего дыхания, включают:

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

Задание 23.

Методические указания по проведению лечебной физкультуры включают:

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

Задание 24.

Дать характеристику «Гемипаретическая» походка

Эталон ответа: Гемипаретическая походка проявляется экстензией и циркумдукцией ноги (рука согнута в локтевом суставе) в виде "косящей" походки. Паретичная нога при ходьбе подвергается воздействию веса тела более короткий период, чем здоровая нога. Наблюдается циркумдукция (круговое движение ноги): нога разгибается в коленном суставе с легким подошвенным сгибанием стопы и выполняет круговое движение наружу, при этом туловище несколько отклоняется в противоположную сторону; гомолатеральная рука теряет некоторые из своих функций: согнута во всех суставах и прижата к туловищу. При каждом шаге больной поднимает таз, чтобы оторвать выпрямленную ногу от пола и с трудом переносит её вперёд. Сопутствующие симптомы: слабость в поражённых конечностях, гиперрефлексия, патологические стопные знаки.

Задание 25.

Основные причины гемипаретической походки

Эталон ответа: гемипаретическая походка имеет место при разнообразных органических поражениях головного и спинного мозга, таких как инсульты различного происхождения,

энцефалиты, абсцессы мозга, травма (в том числе родовая), токсические, демиелинизирующие и дегенеративно-атрофические процессы (в том числе наследственные), опухоли, паразиты головного и спинного мозга, приводящие к спастическому гемипарезу.

Задание 26.

Основные характеристики «параспастической походки»

Эталон ответа: ноги обычно разогнуты в коленных и голеностопных суставах. Походка замедленная, ноги «шаркают» по полу (соответственно изнашивается подошва обуви), иногда передвигаются по типу ножниц с их перекрещиванием (вследствие повышения тонуса приводящих мышц бедра), на носках и с лёгким подворачиванием пальцев («голубиные» пальцы). Этот тип нарушения походки обычно обусловлен более или менее симметричным двусторонним поражением пирамидных путей на любом уровне.

Задание 27.

Основные причины «параспастической походки»

Эталон ответа: Основные причины: параспастическая походка наиболее часто наблюдается при следующих обстоятельствах:

- Рассеянном склерозе (характерная спастико-атактическая походка)
- Лакунарном состоянии (у пожилых пациентов с артериальной гипертензией или другими факторами риска сосудистых заболеваний);
- После травмы спинного мозга (указания в анамнезе, уровень чувствительных расстройств, нарушения мочеиспускания).

Задание 28.

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 29.

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 30.

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 31.

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 31.

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 32.

Классификация дыхательных упражнений?

Эталон ответа:

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

Задание 33.

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 34.

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 35.

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 36.

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 37.

Характеристика гипокинетической походки

Эталон ответа:

Этот тип походки характеризуется медленными, скованными движениями ног с уменьшением или отсутствием содружественных движений рук и напряженной позой; затруднением инициации ходьбы, укорочением шага, «шарканьем», затрудненными поворотами, топтанием на месте перед началом движения, иногда - «пульсионными» феноменами.

Задание 38.

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 39.

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 40.

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 41.

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 42.

Виды ванн по составу?

Эталон ответа:

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

Задание 43.

Что такое апраксия ходьбы?

Эталон ответа:

Апраксия ходьбы характеризуется утратой или снижением способности должным образом использовать ноги в акте ходьбы при отсутствии сенсорных, мозжечковых и паретических проявлений. Данный тип походки встречается у больных с обширными церебральными повреждениями, особенно лобных долей. Больной не может имитировать некоторые движения ногами, хотя определённые автоматические движения сохранены. Снижается способность к последовательной композиции движений при «бипедальной» ходьбе. Этому типу походки часто сопутствуют персеверации, гипокинезия, ригидность и, иногда, а также деменция или недержание мочи.

Задание 44.

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 45.

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 46.

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.

Задание 47

У больных неосложненной почечнокаменной болезнью с наличием мелких самостоятельно отходящих камней можно назначать следующие виды нагрузок:

Эталон ответа: ходьбу и бег трусцой, спортивно-прикладные упражнения циклического характера, лечебную гимнастику.

Задание 48

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.

Задание 49

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.

Задание 50

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.

Задание 51

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.

Задание 52

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.

Задание 53

Двигательные расстройства при неврите локтевого нерва проявляются в виде:

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

Задание 54

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.

Задание 55

ЛФК при неврозах применяется с целью:

Эталон ответа: восстановления функции внешнего дыхания

Задание 56

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.

Задание 57

Интенсивность двигательного режима при неврозах и психопатиях определяются:

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

Задание 58

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.

Задание 59

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 паравертебральной зоны.

Задание 60

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.

Задание 61

Характер физических упражнений у больных неврозами и психопатиями определяется преимущественно:

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

Задание 63

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.

Задание 64

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.

Задание 65

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

Задание 66

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.

Задание 67

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

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

Задание 68

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 синкинезий.

Задание 69

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".

Задание 70

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.

Задание 71

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.

Задание 72

К специальным физическим упражнениям у больных с контузией головного мозга и расстройством речи относятся:

Эталон ответа: дыхательные упражнения, упражнения для языка, мимической мускулатуры лица, корригирующие упражнения.

Задание 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.

Задание 74

Методические указания по проведению лечебной физкультуры включают:

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

Задание 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.

ОПК-5

Задания закрытого типа: всего 25 заданий

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что классифицирует международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья?

1. Врачебных вмешательств по поводу здоровья
2. Патогенетические вариантов заболеваний
3. Причины заболеваний
4. Составляющие здоровья

Эталон ответа: 4. Составляющие здоровья

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кто из специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды работает с международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)?

1. Только врач физической и реабилитационной медицины
2. Только специалист по эргореабилитации
3. Только реабилитационная медицинская сестра
4. Все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной реабилитационной команде

Эталон ответа: 4. Все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной реабилитационной команде

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какое определение категории «Участие» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья подходит?

1. Участие медсестры для помощи пациенту
2. Использование активности для реализации в конкретной жизненной ситуации
3. Применение врачом всех возможных технологий для помощи пациенту
4. Вовлечение родственников для помощи пациенту

Эталон ответа: 4. Вовлечение родственников для помощи пациенту

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Зачем используется Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в реабилитации?

1. Для сбора данных о нарушении функционирования
2. Для обмена информацией о состоянии пациента между больницами
3. Для замены оценочных шкал при оценке состояния пациента
4. Для объективного осмотра пациента

Эталон ответа: 4. Для сбора данных о нарушении функционирования

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как использование Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) влияет на результат реабилитации?

1. Работа специалистов не изменяется при использовании МКФ
2. Отвлекает от достижения результата реабилитационных мероприятий
3. Позволяет обоснованно планировать выписку пациента
4. Решение проблем пациента повышает качество жизни пациента и повышает удовлетворенность лечением

Эталон ответа: 4. Решение проблем пациента повышает качество жизни пациента и повышает удовлетворенность лечением

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Выберите домены Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) относящиеся к «структурам»

1. Трость
2. Ортез
3. Коленный сустав
4. Обувь

Эталон ответа: 3. Коленный сустав

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько этапов медицинской реабилитации выделяют в РФ?

1. Три
2. Один
3. Два

4. Четыре

Эталон ответа: 1. Три

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ

К пациентам 5 группы по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) относят нуждающихся в:

1. Помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 недели
2. Ухаживающем, но способном прожить дома без помощи до 1 суток
3. Постоянном внимании и помощи при выполнении всех повседневных задач, нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью), не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.
4. Помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 месяца

Эталон ответа: 3. Постоянном внимании и помощи при выполнении всех повседневных задач, нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью), не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой навык характерен при оценке индекса мобильности Ривермид 1 балл:

1. Повороты в кровати
2. Из положения лежа в положение сидя
3. Удержание равновесия в положении сидя
4. Из положения сидя в положение стоя

Эталон ответа: 1. Повороты в кровати

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что является целью реабилитации:

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

Эталон ответа: 3) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Является ли противопоказанием к проведению реабилитационных мероприятий коматозное состояние пациента:

- 1) да
- 2) да если пациент на ИВЛ
- 3) нет, только если кома медикаментозная
- 4) нет

Эталон ответа: 4). Нет

Задание 12. 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 мышечного тонуса в парализованных конечностях
- 4) профилактика аспирационных пневмоний

Эталон ответа: 3). нормализация мышечного тонуса в парализованных конечностях

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ

В основе метода Bobath терапии лежат следующие принципы

- 1) постуральная адаптация
- 2) поэтапное восстановление произвольных движений
- 3) восстановление движений в сочетании с адекватным сенсорным восприятием
- 4) использование приемов восточных единоборств в восстановлении двигательных функций

Эталон ответа: 3). восстановление движений в сочетании с адекватным сенсорным восприятием

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какие из нижеперечисленных состояний не являются показанием для проведения ранней реабилитации при инфаркте мозга:

- 1) нарушение сознания
- 2) парезы и паретика конечностей
- 3) легкие парезы конечностей
- 4) острые ишемические изменения на ЭКГ

Эталон ответа: 4) острые ишемические изменения на ЭКГ

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Компенсация — это:

- 1) полное восстановление функции
- 2) стабилизация процесса с определенным функциональным дефицитом
- 3) адаптация к изменившимся условиям
- 4) неполное восстановление функции

Эталон ответа: 3) адаптация к изменившимся условиям

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какие меры применяют для профилактики пролежней у пациентов с инфарктом мозга:

- 1) туалет кожи 1 раз в неделю
- 2) туалет кожи гипертоническими растворами
- 3) повороты в кровати 2 раза в сутки
- 4) повороты в кровати через каждые 2 ч, применение противопролежневых матрасов, регулярный туалет кожи

Эталон ответа: 4) повороты в кровати через каждые 2 ч, применение противопролежневых матрасов, регулярный туалет кожи

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что включает в себя понятие «безбарьерная среда»:

- 1) организация досуга инвалидов с двигательными нарушениями
- 2) оборудование общественного транспорта системой глобального позиционирования
- 3) оборудование транспорта (подъемники), общественных мест, подъездов, мест досуга вспомогательными средствами для инвалидов с двигательными нарушениями
- 4) отсутствие бордюров вдоль проезжей части улиц

Эталон ответа: 3) оборудование транспорта (подъемники), общественных мест, подъездов, мест досуга вспомогательными средствами для инвалидов с двигательными нарушениями

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ

При невритах периферических нервов конечностей применяется все перечисленное, кроме:

- 1) лечения "положением" конечности
- 2) статических упражнений

- 3) упражнений на расслабление мышц
 - 4) дыхательных упражнений
- Эталон ответа:** 2) статических упражнений

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Двигательные расстройства при неврите локтевого нерва проявляются все перечисленным, кроме:

- 1) снижения мышечной силы 3-5-го пальцев руки
- 2) положением кисти в виде "птичьей лапы"
- 3) "свисающей кисти"
- 4) болей в руке

Эталон ответа: 4) болей в руке

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Специальные упражнения при гемипарезах включают все перечисленные, кроме:

- 1) укрепления парализованных и расслабления спастически сокращенных мышц
- 2) укрепления мышечного корсета позвоночника
- 3) улучшения координации в ходьбе
- 4) развития компенсаторных двигательных навыков

Эталон ответа: 4) развития компенсаторных двигательных навыков

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Цель психосоциальной реабилитации:

- 1) улучшение качества жизни и социальной функции лиц с ограниченными возможностями
- 2) возвращение лица с ограниченными возможностями на прежнее место работы
- 3) обеспечение достойных жилищных условий и финансовой независимости

Эталон ответа: 1) улучшение качества жизни и социальной функции лиц с ограниченными возможностями

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Виды лечебного массажа:

- 1) классический, точечный, соединительно тканый, сегментарный
- 2) коррекционный, профилактический
- 3) тонизирующий, расслабляющий, укрепляющий
- 4) разминающий, поглаживающий, вибрационный

Эталон ответа: 1) классический, точечный, соединительно тканый, сегментарный

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Упражнения на механоаппаратах локального действия назначаются больным:

- 1) с заболеваниями нервной системы
- 2) с заболеваниями внутренних органов
- 3) с заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
- 4) с ожирением

Эталон ответа: 3) с заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Показаниями к занятиям физическими упражнениями на механоаппаратах локального действия являются:

- 1) ишемическая болезнь сердца

- 2) артриты в подостром периоде заболевания
 - 3) деформирующий артроз с выраженным болевым синдромом
 - 4) переломов трубчатых костей до консолидации отломков
- Эталон ответа:** 2) артриты в подостром периоде заболевания

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для облегчения выполнения активных упражнений не используются:

- 1) горизонтальные скользящие плоскости
- 2) наклонные скользящие плоскости
- 3) статическое усилие
- 4) роликовые тележки

Эталон ответа: 3) статическое усилие

Задания открытого типа - 75:

Задание 1

Пациент П. госпитализирована в отделение медицинской реабилитации с диагнозом: Поражение центральной нервной системы, афазия, правосторонний гемипарез, тревожность. Передвигается с тростью. Прошло 2 месяца после контузии. Задания и вопросы:

1. Сформулируйте основные реабилитационные цели.
2. Перечислите основные методы реабилитации

Эталон ответа

1. Эффективное и полноценное восстановление речевой, двигательной и психической функций. Восстановление личностных свойств, психологического статуса.
2. Медикаментозная коррекция. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж. Логопедическая помощь. Механотерапия. Эрготерапия.

Задание 2

Пациент А. находится в стационаре, после осколочного ранения, с диагнозом: невропатия правого лицевого нерва. Жалобами на развившуюся асимметрию лица справа. Глаз справа почти не закрывается; при приеме пища вытекает из правого угла рта. Объективно: состояние удовлетворительное. Неврологический статус: правая глазная щель шире левой, правый глаз полностью не закрывается, при попытке закрыть глаз глазное яблоко поворачивается кверху и кнаружи. Невозможно нахмурить и поднять правую бровь. Правая носогубная складка сглажена; правый угол рта опущен. Надувает щеку слабо; свистеть пациент не может. При оскаливании видны 2-3 зуба. Нарушения вкусовой чувствительности и слуха нет. Отмечается слезотечение справа.

Задания и вопросы:

1. Сформулируйте основную реабилитационную цель.
2. Перечислите основные методы реабилитации

Эталон ответа

1. Восстановление двигательных функций лицевых мышц
2. Медикаментозная коррекция. Физиотерапия. Лечебная физкультура (кинезотерапия). Массаж. ИРТ

Задание 3

В отделение реабилитации поступил пациент с диагнозом: ампутация левой нижней конечности. Подготовка к протезированию. Прошло 3 месяца после ампутации. Передвигается на костылях. Пациент тревожен, жалуется на нестабильность АД.

Задания и вопросы :

1. Составьте программу реабилитации.

2. Обозначьте цель реабилитации?

Эталон ответа

1. Задачи реабилитации: тренировка ампутированной конечности, тренировка равновесия, обучение ходьбе, нормализация АД, снижение уровня тревожности. Назначение: Занятие ЛГ, баланс терапия, тренировка ходьбы, магнитотерапия, работа с клиническим психологом, терапия гипотензивными препаратами.
2. Цель реабилитации-обучение ходьбы на протезе.

Задание 4

В отделение восстановительного лечения поступил больной М, с диагнозом: последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия. Последний приступ был 3 месяца назад. Пациент обследован по месту жительства, назначена противосудорожная терапия.

Задания и вопросы :

1. Можно ли назначить больному курс кинезотерапии? Почему?
2. Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному? Почему?

Эталон ответа

1. Нет, т.к. назначение восстановительного лечения при эпилепсии возможно только при адекватно подобранной противосудорожной терапии через 6 месяцев с момента последнего приступа
2. Нет, т.к. физиотерапия – абсолютное противопоказание при эпилепсии

Задание 5

К неврологу обратился пациент после контузии, с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, частые головные боли, плохой сон. Неврологический статус: ЧМН – без патологии. Активные движения – в полном объеме. Пассивные движения не затруднены. Поверхностная чувствительность- не изменена. Сухожильные рефлексы – D=S. Походка не нарушена. Координаторные пробы выполняет правильно. Менингеальные знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена. Невролог направил пациента на консультацию к врачу-рефлексотерапевту.

Задания и вопросы :

1. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Эталон ответа

1. Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для назначения рефлексотерапии. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур. Следует назначить: поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, баночный массаж, электроиглорефлексотерапию, прижигание.

Задание 6

У больного после ранения появились следующие симптомы: головная боль, повышенная раздражительность, вспыльчивость, бессонница, периодические подъемы артериального давления, иногда возникают неприятные ощущения в области сердца.

Неврологический статус: ЧМН – без патологии. Активные движения – в полном объеме. Пассивные движения не затруднены. Поверхностная чувствительность- не изменена. Сухожильные рефлексы – D=S. Походка не нарушена. Координаторные пробы выполняет правильно. Менингеальные знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена.

Задания и вопросы :

1. Цель физиотерапии?
2. Методика проведения процедуры?

Эталон ответа

1. нормализовать артериальное давление, улучшить сон, улучшить кровообращение.

2. Назначение: общее влажное укутывание, 30—40 мин, ежедневно, № 15.

Задание 7

В отделение восстановительного лечения поступил пациент с диагнозом: неврит лицевого нерва, восстановительный период. Назначен курс реабилитации.

Неврологический статус: ЧМН – ограничение движения лицевой мускулатуры справа. Активные движения в конечностях – в полном объеме. Пассивные движения не затруднены. Поверхностная чувствительность гипестезия в зоне иннервации лицевого нерва справа. Сухожильные рефлексы – D=S. Походка не нарушена Координаторные пробы выполняет правильно. Менингеальные знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена.

Задания и вопросы :

1. Какой курс реабилитации вы можете назначить данному больному?
2. Назовите и охарактеризуйте периоды физической нагрузки всего курса реабилитации для данного больного.

Эталон ответа

1. Кинезотерапия, физиотерапия, после проведения курса ФЗТ – иглорефлексотерапия, массаж воротниковой зоны, медикаментозная терапия
2. Подготовительный период - занимает приблизительно 25% от общего курса и подготавливает к основной дозе физической нагрузки; основной - составляет приблизительно 50% от общего курса, именно здесь проявляется лечебный эффект от физических упражнений; заключительный - составляет 25% от общего курса и должен проходить в условиях поликлиники или санаторно-курортного лечения, считается от момента вылечивания заболевания до полного здоровья

Задание 8

В реабилитационное отделение поступил пациент после осколочного ранения правой нижней конечности. Объективно: правая нога отечна в области коленного и голеностопного суставов. Пассивные движения в суставах не затруднены. Активные – ограничены. Поверхностная чувствительность- не изменена. Сухожильные рефлексы – D=S. Хромает. Координаторные пробы выполняет правильно. Менингеальные знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена. Задания и вопросы :

Какие мероприятия можно назначить?

Эталон ответа

Пациенту рекомендуется занятия на механоаппаратах, для восстановления подвижности в коленном и голеностопном суставах, лечебная гимнастика для нижних конечностей, прессотерапия для уменьшения отеков, магнитотерапия для улучшения метаболических процессов.

Задание 9

Важные задачи реабилитации после ампутации:

Эталон ответа

- Максимально быстрое и успешное заживление культи.
- Укрепление частей тела, на которых оказала влияние ампутация.
- Подготовка к использованию протеза

Задание 10

Задачи при подготовке к использованию протеза верхней конечности:

Эталон ответа

- Укрепление и растяжка мышц культи, плеча, спины и туловища.
- Любая тренировка, которая позволит использовать оставшуюся кисть и предплечье («здоровую сторону») по-новому.

Задание 11

Как можно добиться снижения поверхностной чувствительности кожи при ампутации верхней конечности?

Эталон ответа

После ампутации конечности кожная чувствительность часто бывает сильно изменена: местами это очаги повышенной чувствительности, когда к коже буквально нельзя прикоснуться, а местами это поля сниженной чувствительности с «онемевшими» участками. На измененную чувствительность кожи необходимо воздействовать массажными движениями:

- Сначала при помощи теплых рук и мягких медленных скользящих движений
- Затем - варежки из махрового полотенца, мягкой щетки или массажного мячика.

Задание 12

Для борьбы с отеками после ампутации конечности в ранний реабилитационный период необходимо:

Эталон ответа

Для уменьшения отека в первые дни после операции важно располагать культю выше уровня сердца пациента. Затем, для снижения отека используют эластичные бинты, компрессионные трикотажи и массаж. Желательно проводить не слишком тугое бинтование. Бинтование выше уровня культи помогает избежать возникновение проблем с циркуляцией крови в организме.

Задание 13

Для профилактики контрактур при ампутации конечностей в ранний реабилитационный период необходимо:

Эталон ответа:

Главный принцип профилактики контрактуры - нельзя подолгу держать культю в согнутом состоянии, так как это приведет к укорачиванию мышц. Для скорейшего восстановления рекомендуется лечебная гимнастика. Сначала гимнастика проводится под наблюдением врача. Чем лучше и быстрее мышцы пациента будут готовы к предполагаемой нагрузке, тем быстрее начнется этап протезирования.

Задание 14

Для борьбы с фантомными болями при ампутации конечности в ранний реабилитационный период необходимо:

Эталон ответа:

Для того, чтобы снизить вероятность возникновения фантомной боли, требуются (бинтование, массаж, физиотерапия, фантомно-импульсная гимнастика). Помочь в избавлении от данной боли может эмоциональная поддержка близких, а также работа психологов.

Задание 15

Средства ЛФК на начальном режиме консервативной подготовки к первичному протезированию направлены на:

Эталон ответа:

Повышение общего тонуса организма, укрепление мышц культи и вышерасположенных сегментов конечности, устранение контрактур и тугоподвижности в суставах, укрепление мышц туловища и плечевого пояса, тренировку функции равновесия и вестибулярного аппарата, тренировку координации движений верхних и нижних конечностей, опороспособности рук, укрепление мышечно-связочного аппарата сохраненной конечности

Задание 16

Какие методы физиотерапии можно рекомендовать пациенту после ампутации конечности для уменьшения болевого синдрома (местные и фантомные боли)?

Эталон ответа: СУФ облучение; Низкочастотная магнито терапия; Импульсная электротерапия; Лекарственный электрофорез; УЗ-терапия и/или фонофорез; Местная дарсонвализация; Лазеротерапия; ТЭС-терапия; Электросон терапия; НЛТ – терапия; VR технологии (антиболь); Рефлексотерапия

Задание 17

Какие методы физиотерапии можно рекомендовать пациенту после ампутации конечности для быстрого заживления раны и язв?

Эталон ответа: Микроволновая терапия (УВЧ. СВЧ); СУФ облучение; Низкочастотная магнитотерапия; Лекарственный электрофорез; Местная дарсонвализация; Лазеротерапия; Парафино-масляные аппликации

Задание 18

Какие методы физиотерапии можно рекомендовать пациенту после ампутации конечности при лигатурных свищах?

Эталон ответа
Микроволновая терапия (УВЧ. СВЧ); СУФ облучение; Низкочастотная магнитотерапия; Лекарственный электрофорез; Низкоинтенсивная лазеротерапия; Парафино-масляные аппликации

Задание 19

Какие методы физиотерапии можно рекомендовать пациенту после ампутации конечности при болезненных и спаянных рубцах?

Эталон ответа: Электроимпульсная терапия; Низкочастотная магнитотерапия; Магнитолазерная терапия; Лекарственный электрофорез; УЗ-терапия и/или фонофорез; Местная дарсонвализация; Теплотерапия; Массаж

Задание 20

В буквенно-цифровой системе МКФ s означает _____

Эталон ответа: структуру организма

Задание 21

В буквенно-цифровой системе МКФ b означает _____

Эталон ответа: функции организма

Задание 22

Теорию систем, которая представляет тело как механическую систему с большим количеством степеней свободы, которые ограничиваются работой мышц, контролируемых нервной системой разработал _____

Эталон ответа: Н. А. Бернштейн

Задание 23

Больной, 62 года. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования левого тазобедренного сустава. 2,5 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 24

Больной, 64 года. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования, (1 месяц).
Перечислите задачи реабилитации на втором 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 25

Больной, 79 лет. Д-з: состояние после операции холецистэктомии. 7-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 26

Какие виды ортезов предназначены для инвалидов с заболеваниями и последствиями травм позвоночника

Эталон ответа: головодержатели (полужесткой фиксации, жесткой фиксации), ортопедические корсеты (мягкой фиксации, полужесткой фиксации, жесткой фиксации, функционально-корректирующий)

Задание 27

Задачи лечебно-тренировочного протезирования

Эталон ответа: Лечебно-тренировочные протезы предназначены для формирования и подготовки культи к протезированию, обучению стоянию и ходьбе на протезах, позволяют уточнить показания к консервативному лечению, а в ряде случаев вид и объем оперативного вмешательства, определить их взаимный порядок, уточнить показания к назначению того или иного вида протезно-ортопедического изделия в последующем.

Задание 28

При обучении пользованию протезами конечностей при первичном протезировании последовательно реализуют четыре двигательных режима с постепенно нарастающим уровнем нагрузки:?

Эталон ответа: Начальный, подготовительный, тренирующий и активно тренирующий

Задание 29

При обучении пользованию протезами нижних конечностей и обучению ходьбе используют следующий алгоритм:

Эталон ответа:

1. Освоение элементов шага.
2. Ходьба с опорой на брусья по ровной поверхности с сохранением темпа и скорости, затем с их изменением, с поворотами, с перешагиванием через невысокие препятствия.
3. Ходьба с опорой на костыли или трости по ровной поверхности, затем с одной тростью, с изменением темпа, направления, под метроном или команду, через препятствия.

4. Ходьба по специальной лестнице с перилами, затем без костылей и трости с дополнительной опорой.
5. Имитация входа и выхода из транспорта.

Задание 30

Прохождение расстояния в 400 метров при проведении теста шестиминутной ходьбы свидетельствует о функциональном классе хронической сердечной недостаточности (по Nyha)?

Эталон ответа: II

Задание 31

Критериями грубых нарушений процессов жизнедеятельности пациента, перенесшего острый коронарный синдром, являются?

Эталон ответа: Появление одышки, слабости, сердцебиения, болей в сердце при малейшей физической нагрузке, результаты теста шестиминутной ходьбы меньше 150м

Задание 32

Второй этап реабилитации после перенесенного острого коронарного синдрома проводится пациентам?

Эталон ответа: Нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении и помощи при самообслуживании и перемещении

Задание 33

Что относят к гемодинамическим эффектам длительных упражнений на выносливость?

Эталон ответа: Улучшение показателей сердечного выброса, диастолической функции, миокардиальной перфузии

Задание 34

Для оценки боли используется:

Эталон ответа: Визуально-аналоговая шкала

Задание 35

К каким типам тренажеров относятся тренажеры типа экзарта, redcort?

Эталон ответа: Подвесные системы

Задание 36

В каком положении тела позвонки поясничного отдела испытывают максимальную осевую нагрузку?

Эталон ответа: Сидя

Задание 37

Для оценки функционального состояния пациентов с травматическими ампутациями конечностей применяются следующие основные шкалы и тесты:

Эталон ответа: Визуально-аналоговая шкала (ВАШ) боли, индекс мобильности Ривермид, индекс ходьбы Хаузера, тесты оценки ходьбы («тест 10 шагов», тест с 6-минутной ходьбой и др.), шкала оценки мышечной силы MRCS, шкала оценки равновесия и ходьбы Тинетти (ТВАТ), шкала равновесия Берга, тест Френчай для оценки функции руки, модифицированный тест Френчай (MFS), опросник исходов и неспособности руки и кисти Disability of the Arm, Shoulder and Hand Outcome Measure (DASH), тест функциональной независимости (FIM), оценка качества жизни (EQ-5D, опросник SF-36)

Задание 38

Какое заболевание можно заподозрить, если при проведении проб с задержкой дыхания проба Генчи оказалась больше, чем проба Штанге?

Эталон ответа: эмфизема легких

Задание 39

Больной, 58 лет, 10 дней назад выполнена операция внутрикостного остеосинтеза. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/ час. Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

Эталон ответа: Течение основного заболевания осложнилось присоединением пневмонии: острый характер заболевания, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови, ограничивают назначения средств ЛФК.

Задание 40

Больной, 24 года, находился в стационаре после ранения с диагнозом: компрессионный перелом тел позвонков в поясничном отделе. Проведён курс лечения положением и физическими упражнениями, с хорошим эффектом. Больной выписывается под наблюдение врача поликлиники. Какая форма ЛФК может быть рекомендована данному больному?

Эталон ответа: Самостоятельные упражнения (название формы ЛФК) рекомендованы больному с целью закрепления результатов лечения и формирования «мышечного корсета». Методика освоена больным в ходе индивидуальных занятий с инструктором ЛФК в стационаре.

Задание 41

Больной, 28 лет, получил сочетанную травму в ходе боевых действий, находится в травматологическом стационаре 12-ые сутки. Чем будет ограничена интенсивность и продолжительность физических упражнений для данного больного?

Эталон ответа: При решении вопроса о дозировке физических упражнений следует опираться на данные функциональных проб.

Задание 42

Больная, 36 лет, поступила с диагнозом: ранение, ЧМТ, острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации переведен в неврологическое отделение. Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больного?

Эталон ответа: Гимнастический (индивидуальный)

Задание 43

Больной, 29 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении после ЧМТ(ранение) с диагнозом: повторное острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/ час. Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

Эталон ответа: Течение основного заболевания осложнилось присоединением пневмонии: острый характер заболевания, с соответствующими изменениями в клиническом анализе крови, ограничивают назначения средств ЛФК лечением положением.

Задание 44

Больной, 28 лет, поступал в клинику после ранения с диагнозом состоявшегося ЖКК, на вторые сутки пребывания в отделении реанимации у больного развилось преходящее нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Осмотр на 14-ые сутки госпитализации: кожные покровы бледные, сухие; больной вялый, с трудом удерживает положение сидя на кровати со свешенными ногами; контактен, но быстро истощается и засыпает. В клиническом анализе крови: Гемоглобин - 76. Какие максимально возможные средства ЛФК применимы к больному?

Эталон ответа: рациональный гигиенический и двигательный режим (постепенное расширение двигательного режима), естественные факторы природы. Применение физических упражнений, массажа и трудотерапии ограничено тяжёлой постгеморрагической анемией.

Задание 45

Задачи МДРК?

Эталон ответа:

- оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;
- установление реабилитационного диагноза;
- оценка реабилитационного потенциала;
- формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;
- оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;
- формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (далее - ИПМР);
- оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий;
- составление заключения, содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения

Задание 46

27-летний мужчина после ранения не может самостоятельно передвигаться – только на коляске или с чьей-либо помощью, находится в подавленном состоянии.

1 Определите основную проблему.

2 Какие меры помощи можно использовать в данном случае?

Эталон ответа: Основная проблема – физическое и психическое здоровье.

Меры помощи:

- организация адекватных видов активности– адаптация;
- оказание психолого-педагогической помощи;
- оказание материальной помощи.

Задание 47

Задачи 1 этапа медицинской реабилитации после ампутации конечностей:

Эталон ответа:

Способствовать заживлению раны. • Лечение и контроль боли в резецированной конечности (РК). • Управление фантомной болью/чувствительностью РК. • Увеличение диапазона движения РК, не нарушая заживление. • Профилактика развития контрактур

Задание 48

Задачи 2 этапа медицинской реабилитации после ампутации конечностей:

Эталон ответа:

Основными задачами данного этапа реабилитации являются: • Дальнейшая подготовка культуры к протезированию. • Предотвращения развития контрактур. • Коррекция болевого

синдрома, облегчение обучения пользованию протезом. • Восстановление и поддержание силы мышц нижних и верхних конечностей, • Тренировка равновесия сидя и стоя. • Обучение выполнению самостоятельных поворотов, пересаживания в пределах кровати. • Обучение поддержанию правильного положения сидя в кровати. • Обучение передвижению с костылями или ходунками; подъем и спуск по лестнице (в случае необходимости). • Тренировка навыков перемещения, пользования ТСР и самообслуживания (кровать, стул, инвалидная коляска, туалет). • Психологическая коррекция и адаптация. • Уход за культей, обучение правилам защиты культи от повреждений; лечение отеков (при необходимости эластичный бинт, жесткая повязка).

Задание 49

Пациент Р., 35 лет, после боевых действий, наблюдается у кардиолога по месту жительства с диагнозом: Артериальная гипертензия 3 степени, III стадии, риск 4 (очень высокий). В последнее время стала отмечать нестабильность цифр АД в утренние и вечерние часы. Среднее давление находится в пределах 150/90 мм.рт.ст. Принимает постоянную антигипертензивную терапию. Объективно: ЧСС – 72 уд/мин, АД – 150/90 мм рт.ст., ЧДД – 18 в минуту.

1. Назовите этап, на котором должна быть проведена медицинская реабилитация в данном клиническом случае.

2. Назовите средства медицинской реабилитации, необходимые данной пациентке.

Эталон ответа: 1. Третий – поликлинический реабилитационный

2. Назначение или оптимизация диетотерапии, ЛФК, физиотерапевтические методы

Задание 50

Пациент Т., 45 лет, после боевых действий, лечился в стационаре по поводу купирования гипертонического криза. Затем был направлен в санаторий. При расспросе и осмотре установлено: состояние удовлетворительное. ЧДД – 16 в минуту. АД – 130/80 мм рт.ст., ЧСС – 68 уд/мин. Периферических отеков нет. Клинический диагноз пациента: Артериальная гипертензия III стадии, достигнутая степень АГ 1, риск 4 (очень высокий). ХСН IIА ФК II.

1. Определите задачи на данном этапе медицинской реабилитации.

2. Укажите средства медицинской реабилитации.

3. Перечислите формы ЛФК, возможные к назначению у данному пациенту.

Эталон ответа:

1. - закрепление результатов восстановительного лечения, достигнутого на стационарном этапе реабилитации;

- улучшение функций организма, нарушенных в результате заболевания

- профилактика обострений заболевания;

- достижение профессиональной, бытовой и психологической реабилитации

2. Диетотерапия, ЛФК (в т.ч. массаж), физиотерапевтические методы.

3. Утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, терренкур, ближний туризм, игры, лечебное плавание, самостоятельные занятия.

Задание 51

Пациент Ш, 57 лет, состоит на диспансерном учете у кардиолога по месту жительства с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения ФК II. Постинфарктный (2005г) кардиосклероз. Алиментарно-конституциональное ожирение 1 степени. ХСН IIА ФКII. Болеет около 9 лет. Постоянно принимает медикаментозную терапию по поводу своего заболевания. Состояние стабильное (ЧСС – 68 уд/мин, АД – 120/80 мм рт.ст., ЧДД – 16 в минуту), клинико-инструментальных признаков прогрессирования заболевания нет. Реабилитационные мероприятия не выполняет.

1. Необходимо ли данному пациентку медицинская реабилитация?
2. Если медицинская реабилитация необходима составьте план реабилитационной программы.

Эталон ответа:

1. Да.
2. Диетотерапия, программа уменьшения массы тела, коррекция факторов риска, лечебная физкультура (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные занятия, дозированная ходьба, игры, лечебное плавание), массаж, рефлексотерпия. Рекомендации санаторно-курортного лечения с получением сеансов бальнеотерапии, водолечения, климатолечения.

Задание 52

Больной С., 50 лет, был поставлен диагноз: ХОБЛ, тяжелое течение. Эмфизема легких. ДН III ст. Объективно: выдох удлиннен, слышно шумное дыхание, температура тела – 36,8 °С, ЧДД – 23 в мин, ЧСС – 90 уд./мин, АД – 150/90 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 53.

Больному Ф., 42 лет, участковым терапевтом был выставлен диагноз: ХОБЛ, средне-тяжелое течение. ДН II ст. Хроническое легочное сердце. ХСН IIa ФК II. Объективно: температура тела – 36,8 °С, ЧДД – 21 в мин., ЧСС – 81 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.

в) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 54.

Больной К., 26 лет, поступил в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,9 °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.

Эталон ответа

1. Показания: бронхиальная астма.

Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС.

2. При условии стабилизации состояния здоровья пациента 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).

Задание 55.

Больной О., 37 лет, поступила в стационар с диагнозом: ХИБС, стенокардия напряжения. Жалобы на боли сжимающего характера грудной, при физической и эмоциональной 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 56.

Больной В., 55 лет, доставлен КСП в отделение кардиологическое 4 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. 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 57.

Больной А., 67 лет, находится в стационаре с диагнозом: крупноочаговый инфаркт миокарда с локализацией в задней стенке. Режим - свободный, день пребывания в стационаре - 14.

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. 3. При условии положительной динамики и адекватной реакции на нагрузку больной переводится на щадяще-тренирующий режим.

Задание 58.

Реабилитационная эффективность протезирования нижних конечностей зависит от следующих факторов:

Эталон ответа

- уровня ампутации или врожденной патологии конечности по типу культы;
- размеров культы (длины и периметра культы на определенных уровнях);
- формы и функционального состояния культы;
- причины ампутации (например, травмы, сосудистая патология, онкологическое заболевание, диабет и др.);
- функциональных возможностей протеза, обусловленных применением узлов различных конструктивных разновидностей;
- применяемых материалов;
- правильного выбора схемы построения протеза;
- качества изготовления протеза;
- степени обучения и освоения протеза инвалидом;
- общего соматического состояния человека;
- сохранности второй конечности.

Задание 59.

Функция ходьбы нарушается вследствие изменения функции:

Эталон ответа

- Силы мышц,
- Тонуса мышц,
- Выносливости мышц,
- Подвижности суставов,
- Стабильности суставов.

Задание 60.

Для оценки активности жизнедеятельности людей, связанной с их мобильностью, самообслуживанием и бытовой жизнью, применяют шкалы?

Эталон ответа

- Индекс мобильности Ривермид (Rivermead Mobility Index)
- Динамический индекс походки (Dynamic Gait Index)
- Индекс ходьбы Хаузера (Hauser S., 1983)
- Шкала функциональной независимости FIM (Functional Independence Measure, англ., пункт «Подвижность»).

Задание 61.

Центральный парез (синоним: спастический парез) это?

Эталон ответа

Парез, возникающий при поражении верхнего (коркового) мотонейрона и/или основного двигательного пути (синонимы: корково-спинального и корково-бульбарного пути, пирамидного тракта) на уровне головного или спинного мозга

Задание 62.

Какие выделяют периоды постинсультного этапа реабилитации?

Эталон ответа

- 1) Острый период (первые 3-4 недели);
- 2) Ранний восстановительный период (первые 6 месяцев). В нём, в свою очередь, выделяют два периода: первый до 3 месяцев, когда в основном происходит восстановление объема движений и силы в паретичных конечностях, и второй (от 3 до 6 месяцев), на который приходится пик восстановления сложных двигательных навыков;
- 3) Поздний восстановительный период (от 6 мес до 1 года), во время которого может продолжаться восстановление речи, статики и трудовых навыков;
- 4) Резидуальный период (после 1 года с момента развития инсульта) период остаточных явлений после инсульта, в который по данным последних исследований также может продолжаться восстановление нарушенных функций при условии применения интенсивной реабилитационной программы

Задание 63.

Назовите цели поструральной коррекции:

Эталон ответа

1. Управление активацией рефлекторных реакций (шейных тонических рефлексов, миотатического рефлекса);
2. Оптимизация мышечного тонуса;
3. Стимуляция должной сенсорной информации;
4. Предупреждение контрактур;
5. Поддержка и стабилизация сегментов тела, предупреждение повреждения суставов;
6. Создание оптимальных условий для респираторной функции;
7. Снижение риска аспирации;
8. Предупреждение развития пролежней;
9. Улучшение циркуляции крови;
10. Улучшение восприятия пространства;
11. Предоставление возможности повседневной деятельности;
12. Комфорт;
13. Выполнение гигиенических мероприятий.

Задание 64.

Что такое ПИТ-синдром — синдром «после интенсивной терапии» (русск.) или PICS — Post Intensive Care Syndrome (англ.)?

Эталон ответа

Совокупность ограничивающих повседневную жизнь пациента соматических, неврологических и социально-психологических последствий пребывания в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ).

Задание 65.

Задачи реабилитации в интенсивной терапии (РеабИТ)?.

Эталон ответа

- Создание условий для восстановления самостоятельного дыхания.
- Ранняя мобилизация.
- Диагностика и коррекция дисфагии.
- Нутритивная поддержка.
- Формирование циркадных ритмов.
- Мультисенсорная перцептивная стимуляция и поддержание когнитивного функционирования.
- Коррекция аффективных состояний и депрессии.
- Ранняя бытовая адаптация

Задание 66.

Мобилизация (М.) – это _____

Эталон ответа

Способ активизации пациента в условиях вынужденной иммобилизации и постельного режима, предполагающий активные или пассивные движения во всех суставах и вертикализацию, выполняемые специально подготовленным персоналом. Ранняя мобилизация — это активизация физической активности пациента ОРИТ в период со 2 по 5 сут от его поступления.

Задание 67.

Позиционирование (П.), или поструральная коррекция, — это _____

Эталон ответа

Лечебное и профилактическое воздействие, при котором пациенту помогают принять (придают) оптимальные позы, способствующие предупреждению осложнений периода гипомобильности и стимуляции саногенетических механизмов активизации.

Задание 68.

Основными долгосрочными задачами реабилитации у пациентов с болезнью Паркинсона являются:

Эталон ответа

1. Обеспечение безопасности и независимости пациента в повседневной жизни с акцентом на трансфер, поструральную устойчивость, мышечную силу, объем движений и ходьбу;
2. Сохранение или улучшение двигательной активности;
3. Сохранение и увеличение выносливости;
4. Профилактика падений;
5. Профилактика пролежней;
6. Улучшение когнитивных расстройств;
7. Улучшение эмоциональных расстройств;
8. Понимание ограничения в повседневной жизни в связи с нарушенными двигательными функциями.

Задание 69.

Правильное положение пациента сидя при гемипарезе?

Эталон ответа

- Пациент сидит симметрично.
- Вес тела должен распределяться равномерно на обе ягодицы.
- Плечо вынесено вперед и рука поддерживается подушкой.
- Кисть не свисает.
- Бедра полностью поддерживаются сидением. 10
- Паретичная нога не развернута кнаружи.
- Стопы полностью стоят на полу

Задание 70.

Назовите цели вертикализации?

Эталон ответа

- Ортостатическая тренировка;
- Поддержание адекватного вегетативного обеспечения двигательной активности;
- Сохранение афферентации от суставных и мышечно-сухожильных рецепторов суставов нижних конечностей и позвоночника;
- Сохранение должного влияния на позо-тоническую активность вестибулярных и постуральных рефлексорных реакций и автоматизмов;
- Улучшение респираторной функции;
- Сохранение рефлексорного механизма опорожнения кишечника и мочевого пузыря.

Задание 71.

Что относят к искусственным лечебным физическим факторам?

Эталон ответа

- Электrolечебные
- Магнитолечебные
- Фотолечебные
- Механолечебные
- Термолечебные
- Гидролечебные
- Радиолечебные

Задание 72.

Что относят к природным лечебным физическим факторам?

Эталон ответа

- Климатолечебные
- Бальнеолечебные
- Грязелечебные

Задание 73.

Что относят к электромагнитным колебаниям оптического (светового) диапазона?

Эталон ответа

1. Терапия инфракрасным излучением
2. Терапия видимым излучением
3. Терапия ультрафиолетовым излучением
4. Лазерная терапия

Задание 74.

Перечислить противопоказания для проведения физиотерапии:

Эталон ответа

- Злокачественные новообразования
- Системные заболевания крови.
- Выраженная кахексия.
- Заболевания сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации.
- Артериальная гипертензия 3 степени.
- Кровотечение или подозрение на него.
- Тяжелые психозы.
- Эпилепсия с частыми припадками.
- Лихорадочные состояния.
- Индивидуальная непереносимость физического фактора.

Задание 75.

Механизмы действия массажа на организм?

Эталон ответа

- Нервно-рефлекторный
- Гуморальный
- Механический

ОПК-6

Задания закрытого типа: всего 25 заданий

ОПК-6

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

1. Какой тип протеза чаще используется при высоких ампутациях бедра?
2. Экзоскелетный
3. Эндоскелетный
4. Косметический
5. Бионический

Эталон ответа : 3. Эндоскелетный

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основное преимущество карбона в протезировании:

1. Низкая стоимость
2. Эстетичность
3. Легкость и прочность
4. Гибкость

Эталон ответа: 3. Легкость и прочность

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Психологическая поддержка пациента важна для:

1. Ускорения заживления культи
2. Повышения приверженности к реабилитации
3. Уменьшения стоимости протеза
4. Предотвращения инфекций

Эталон ответа 2. Повышения приверженности к реабилитации

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее частое осложнение после ампутации:*

1. Фантомные боли
2. Остеомиелит
3. Тромбоз
4. Аллергия на материалы

Эталон ответа: 1. Фантомные боли

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Миоэлектрические протезы управляются с помощью:

1. Давления на культю
2. Электрической активности мышц
3. Голосовых команд
4. Температуры тела

Эталон ответа: 1. Электрической активности мышц

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Главный критерий выбора типа протеза:

1. Уровень ампутации
2. Возраст пациента
3. Цвет кожи
4. Сезон года

Эталон ответа: 1. Уровень ампутации

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первый этап протезирования:

1. Изготовление гильзы
2. Подготовка культы
3. Обучение ходьбе
4. Установка электроники

Эталон ответа: 2. Подготовка культы

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Препарат первого выбора для лечения фантомных болей:

1. Парацетамол
2. Прегабалин
3. Аспирин
4. Ибупрофен

Эталон ответа: 2. Прегабалин

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основное преимущество бионических протезов:

1. Низкий вес
2. Высокая функциональность
3. Дешевизна
4. Простота ухода

Эталон ответа: 2. Высокая функциональность

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Когда начинают протезирование после ампутации?

1. Сразу после операции
2. Через 1 месяц
3. Через 3–6 месяцев
4. Через 1 год

Эталон ответа: 3. Через 3–6 месяцев

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Миоэлектрические датчики регистрируют:

1. Движение суставов
2. Мышечные сокращения
3. Сердечный ритм
4. Температуру культы

Эталон ответа: 2. Мышечные сокращения

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Противопоказание к протезированию:

1. Остеопороз
2. Инфекция в культе
3. Возраст старше 60 лет
4. Аллергия на металлы

Эталон ответа: 2. Инфекция в культе

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной метод реабилитации после протезирования:

1. ЛФК
2. Массаж
3. Иглоукалывание
4. Диета

Эталон ответа: 1. ЛФК

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Фиксация экзопротеза бедра чаще осуществляется:

1. Ремнями
2. Вакуумной системой
3. Клеем
4. Гильзой

Эталон ответа : 2. Вакуумной системой

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гидравлика в протезах колена необходима для:

1. Снижения веса
2. Сглаживания движений
3. Управления пальцами
4. Защиты от воды

Эталон ответа: 2. Сглаживания движений

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Нейроинтерфейсы в протезах используют:

1. Нервные импульсы
2. Мышечную силу
3. Инфракрасные датчики
4. Звуковые волны

Эталон ответа: 1. Нервные импульсы

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для чего применяют культевой аппарат?

1. Для массажа
 2. Для предотвращения атрофии мышц
 3. Для дезинфекции
 4. Для тренировки равновесия
- Эталон ответа:** 2. Для предотвращения атрофии мышц

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Главный критерий готовности к протезированию:

1. Заживление культи
2. Наличие страховки

3. Желание пациента
 4. Отсутствие хронических болезней
- Эталон ответа:** 1. Заживление культи

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Частая проблема при ношении гильзы:

1. Мацерация кожи
2. Перелом протеза
3. Потеря чувствительности
4. Изменение цвета кожи

Эталон ответа: 1. Мацерация кожи

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что НЕ является функцией современных протезов?

1. Имитация естественных движений
2. Подключение к Wi-Fi
3. Регулировка длины
4. Адаптация к нагрузкам

Эталон ответа: 2) Подключение к Wi-Fi

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Больным противопоказано сгибать оперированную ногу в тазобедренном суставе более:

- 1) 30 градусов;
- 2) 50 градусов;
- 3) 70 градусов;
- 4) 90 градусов;

Эталон ответа: 4) 90 градусов

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

После эндопротезирования тазобедренного сустава на первом этапе медицинской реабилитации показаны следующие физические упражнения:

- 1) форсированные движения в тазобедренном суставе;
- 2) в положении лежа на кровати или сидя на стуле, у больного между ногами должна находиться клиновидная подушка;
- 3) внутренняя ротация и приведение;
- 4) сгибание оперированной ноги в тазобедренном суставе более 90 градусов;

Эталон ответа: 2) в положении лежа на кровати или сидя на стуле, у больного между ногами должна находиться клиновидная подушка

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Занятия лечебной гимнастикой с больными, перенесшими эндопротезирование тазобедренного сустава, должны проводиться:

- 1) в зале ЛФК, длительные занятия умеренной интенсивности;
- 2) в воде;
- 3) несколько раз в день: минимум в течение 5-10 минут с последующим получасовым отдыхом;
- 4) самостоятельно, без присутствия врача;

Эталон ответа: 3) несколько раз в день: минимум в течение 5-10 минут с последующим получасовым отдыхом

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ

До начала лечебной гимнастики пациентом, перенесшими эндопротезирование

тазобедренного сустава, он должен принять анальгетики:

- 1) верно;
- 2) не верно;

Эталон ответа: 2) не верно

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Активная произвольная и постизометрическая релаксация мышц руки после реабилитации после оперативного лечения нестабильности локтевого сустава должна быть начата в период:

- 1) в первые 3-4 дня после операции;
- 2) через 3-4 недели после операции;
- 3) через 2-3 месяцев после операции;
- 4) данный вид нагрузки противопоказан;

Эталон ответа: 1) в первые 3-4 дня после операции

Задания открытого типа (всего 75 заданий)

Задание 1

Какие ТСР показаны инвалидам с нарушением зрительных функций?

Эталон ответа: трости тактильные, специальное устройство для чтения «говорящих книг» на флэш-картах, электронные видеоувеличители, лупы, собаки-проводники с комплектом снаряжения, медицинские термометры и тонометры с речевым выходом

Задание 2

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 3

Дайте определение понятия «Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида»

Эталон ответа: Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Задание 4.

Больной, 28 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 5

Какие стойкие нарушения функций организма человека относятся к III степени

выраженности?

Эталон ответа: Стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70 до 80 процентов

Задание 6

Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, оценивается _____

Эталон ответа: в процентах и устанавливается в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10 процентов.

Задание 7

Пациентка, 35 лет, две недели назад перенесла травму левого 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, теплотечение.

Задание 8

Больной, 37 лет, после операции удаления желчного пузыря открытым хирургическим методом (лапаротомия) спустя 4 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.

Задание 9

Больной, 60 лет. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования левого 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 10

Апраксия походки – это:

Эталон ответа

тип походки, характеризующийся утратой или снижением способности должным образом использовать ноги в акте ходьбы при отсутствии сенсорных, мозжечковых и паретических проявлений.

Задание 11

Идиопатическая сенильная дисбазия – это

Эталон ответа

тип походки, проявляющийся чуть укороченным замедленным шагом, легкой постуральной неустойчивостью, уменьшением содружественных движений рук при

отсутствии каких-либо других неврологических расстройств у пожилых и старых людей

Задание 12

Физиотерапия – это:

Эталон ответа

система ручных диагностических и лечебных приемов, направленных на коррекцию неврологических, ортопедических, висцеральных и других нарушений

Задание 13

Эрготерапия – это:

Эталон ответа

активный лечебный метод восстановления нарушенных функций у больного с помощью полноценной, разумной работы, направленной на создание полезного продукта

Задание 14

В основе каких физиотерапевтических процедур лежит воздействие постоянным током

Эталон ответа

гальванизация, лекарственный электрофорез

Задание 15

В основе каких физиотерапевтических процедур лежит воздействие электрическим полем?:

Эталон ответа

франклинизация, ультравысокочастотная терапия

Задание 16

Продолжительное применение одного и того же физиотерапевтического фактора приводит к:

Эталон ответа

привыканию организма (адаптации к фактору), со снижением эффективности лечения

Задание 17

Виды постуральной коррекции:

Эталон ответа

- Пассивная коррекция (лечение положением) — укладка туловища и конечностей с использованием специальных подушек с наполнителем, выполняющееся вне занятий по активной коррекции и решающее задачу профилактики нарушения тонусно-силовых взаимоотношений;
- Активная коррекция по удержанию различных поз в процессе вертикализации и уменьшения площади опоры.

Задание 18

Реабилитационный прогноз - это _____

Эталон ответа

медицински обоснованная вероятность достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учетом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей.

Задание 19

Больная О., 60 лет, поступила в стационар с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения, 2 ФК. 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 В., 70 лет, доставлен в отделение кардиологическое 3 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. При ЭКГ обследовании: острый инфаркт миокарда, мелкоочаговый. Анализ крови: СОЭ – 20мм/ч, лейкоциты - 10 тыс. На момент курации: - 37,2°, 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 А., 69 лет, находится в стационаре с диагнозом: крупноочаговый инфаркт миокарда с локализацией в задней стенке. Режим - свободный, день пребывания в стационаре - 13.

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.

Назовите критерии для установления второй группы инвалидности

Эталон ответа:

Нарушение здоровья человека с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 70 до 80 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

Задание 23.

Как подразделяют по степени ограничения способности к обучению?

Эталон ответа:

1 степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

2 степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий для получения образования только по адаптированным образовательным программам при необходимости

обучение на дому и/или с использованием дистанционных образовательных технологий с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения
3 степень - способность к обучению только элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, культурным, бытовым или ограниченными возможностями способности к такому обучению в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

Задание 24

Дайте определение понятию «реабилитация инвалидов»

Эталон ответа:

Реабилитация инвалидов – это система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности

Задание 25

Какова основная цель реабилитации инвалидов?

Эталон ответа:

Социальная адаптация инвалидов, достижение ими материальной независимости и их интеграция в общество

Задание 26

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 27

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 28

Назовите общие противопоказания к применению физиотерапии

Эталон ответа:

- 1) выраженная системно-органическая 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 29

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 30

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 31

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 32.

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 33

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 34

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 35

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 36

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 37

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 x 10⁹/л., СОЭ – 45 мм/ч.

1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.
2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

Эталон ответа

1. Показатели: Температура тела – 38,5°C, лейкоцитоз – 21 x 10⁹/л., СОЭ – 45 мм/ч. Являются противопоказанием для выполнения реабилитационных мероприятий.
2. При стихании острого периода пациенту показаны дыхательные упражнения, ингаляции с муколитиками, массаж.

Задание 38

Пациентка Г., 65 лет, наблюдается у кардиолога по месту жительства с диагнозом: Артериальная гипертензия 3 степени, III стадии, риск 4 (очень высокий). В последнее время стала отмечать нестабильность цифр АД в утренние и вечерние часы. Среднее давление находится в пределах 150/90 мм рт.ст. Принимает постоянную антигипертензивную терапию. Объективно: ЧСС – 72 уд/мин, АД – 150/90 мм рт.ст., ЧДД – 18 в минуту.

1. Назовите этап, на котором должна быть проведена медицинская реабилитация в данном клиническом случае.
2. Назовите средства медицинской реабилитации, необходимые данной пациентке.

Эталон ответа

1. 3-й этап реабилитации;

2. Лечебная гимнастика, дыхательные упражнения, дозированная ходьба, магнитотерапия.

Задание 39

Больная В., 72 года. Диагноз: Деформирующий остеоартроз коленных суставов III степени активности. ФНС 2 ФК. С умеренным нарушением статико-динамической функции, с умеренным синовитом. СОЭ 40 мм/час. СРБ более 12 г/л. По данным рентгенологического исследования - значительное сужение суставной щели, остеофиты, остеопроз.

1. Составить программу реабилитации на госпитальном этапе.

Эталон ответа

1. Медикаментозное лечение НПВС, Лечебная гимнастика (упражнения для коленных суставов в изометрическом режиме, магнитотерапия).

Задание 40

Пациент, 46 лет, строитель. Получил травму левой нижней конечности, в результате падения. При обследовании – перелом левой бедренной кости.

1. Определите план медицинской реабилитации на разных этапах.

2. Задачи медицинской реабилитации на каждом этапе.

Эталон ответа

1. В период иммобилизации - упражнения для правой нижней конечности и для пальцев левой стопы, в постиммобилизационном периоде - упражнения для левой нижней конечности из облегченных и.п. при хорошей консолидации - упражнения с усилием.

2. В иммобилизационном периоде - профилактика мышечной атрофии и застойных явлений в левой ноге. В постиммобилизационный период - восстановление подвижности в суставах и силы мышц левой ноги. Восстановление функции ходьбы.

Задание 41

Пациенту 63 лет, находящемуся в ОАРИТ начали проводить маневр - вертикализации, во время которого у него отмечается снижение давления более, чем на 20 мм рт.ст., ЧСС - 105 в мин, кожные покровы побледнели. Каковы ваши действия в данной ситуации?

Эталон ответа:

У пациентов всех возрастов рекомендуется прекратить реабилитационные маневры по мобилизации и вертикализирующему позиционированию, при отклонении мониторируемых показателей от нормативных значений - развития СТОП-сигналов, с целью профилактики осложнений реабилитации в отделении реанимации и интенсивной терапии (РеабИТ). Если СТОП-сигналы развились в момент вертикализации, процедуру следует прекратить и вернуть пациента к предшествующей позиции (опустить на 20 °) или опустить до 0 ° без остановок на углах подъема.

Задание 42

Перечислите цели механотерапии после перелома.

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 43

Пациентка Ж., 63 лет, после стационарного лечения по поводу купирования гипертонического криза, направлена в санаторий. При расспросе и осмотре больной врачом в санатории установлено: состояние удовлетворительное. ЧДД – 16 в минуту. АД –

130/80 мм рт.ст., ЧСС – 68 уд/мин. Периферических отеков нет. Клинический диагноз пациентки: Артериальная гипертензия III стадии, достигнутая степень АГ 1, риск 4 (очень

высокий). ХСН ПА ФК II.

1. Определите задачи на данном этапе медицинской реабилитации.
2. Укажите средства медицинской реабилитации.

Эталон ответа:

1. Повышение толерантности к физической нагрузке, нормализация АД;
2. Физические упражнения, массаж, терренкур.

Задание 44

Какие методы психотерапии наиболее эффективны для пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР) после минно-взрывных ранений?

Эталон ответа: Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ), психообразовательные группы и группы взаимопомощи, адаптивные методы для когнитивных нарушений, Реабилитационные программы, включающие физическую реабилитацию, лечение боли и психосоциальную поддержку.

Задание 45

Как мотивировать пациента к активному участию в реабилитации при потере конечности?

Эталон ответа: Установление доверительных отношений. Постановка реалистичных целей Обучение и информирование Поддержка со стороны близких Психологическая помощь Акцент на независимость.

Задание 46

Опишите стратегии борьбы с депрессией у пациентов, перенесших ампутацию.

Психологическая поддержка:

Эталон ответа: Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) для коррекции негативных мыслей. Консультирование и групповая терапия для обмена опытом. Медикаментозное лечение: Антидепрессанты (по назначению врача). Реабилитация и адаптация: Физическая реабилитация и протезирование. Обучение навыкам самообслуживания. Социальная поддержка.

Задание 47

Как организовать групповые сессии поддержки для пациентов с протезами?

Эталон ответа: Определение целей. Привлечение специалистов. Формирование группы. Выбор формата: Определите формат (офлайн или онлайн), частоту и продолжительность встреч. Разработка программы: Обеспечение комфортной среды: Создайте безопасное и поддерживающее пространство для открытого общения. Обратная связь: Регулярно собирайте отзывы участников для улучшения программы. Оценка результатов: Анализируйте эффективность сессий и вносите коррективы при необходимости.

Задание 48

Какие ролевые игры можно использовать для принятия нового образа тела?

Эталон ответа: Игры на принятие себя. Игры на развитие навыков. Игры на социальную адаптацию. Игры на эмоциональное принятие. Игры на развитие креативности. Игры на поддержку самооценки. Игры на командную поддержку

Задание 49

Как помочь пациенту преодолеть страх перед повторной травмой?

Эталон ответа: Поддержка и понимание: Проявите эмпатию, дайте пациенту понять, что его чувства нормальны. Постепенное возвращение к активности: Помогите ему шаг за шагом возвращаться к привычным действиям, избегая резких нагрузок. Обучение техникам релаксации: Дыхательные упражнения, медитация или прогрессивная мышечная релаксация помогут снизить тревожность. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ):

Работа с негативными мыслями и замена их на более реалистичные. Профессиональная помощь: При необходимости обратитесь к психологу или психотерапевту для работы с травмой.

Задание 50

Разработайте комплекс упражнений для укрепления мышц культи.

Эталон ответа: Упражнения для улучшения кровообращения и подготовки мышц. Упражнения для укрепления мышц. Упражнения для улучшения подвижности суставов. Упражнения для улучшения координации и баланса. Дыхательные упражнения и релаксация.

Задание 51

Какие методы улучшения баланса и координации эффективны для пациентов с протезами нижних конечностей?

Эталон ответа: Физиотерапия и лечебная физкультура. Использование специального оборудования. Аквааэробика. Технологии виртуальной реальности (VR). Тренировка повседневной активности. Психологическая поддержка. Регулярная оценка и корректировка протеза. Силовые тренировки.

Задание 52

Как адаптировать ЛФК для пациентов с сочетанными травмами (например, повреждение позвоночника)?

Эталон ответа: Оценка состояния пациента, постановка целей ЛФК

Восстановление двигательных функций.

Профилактика осложнений (пролежни, контрактуры, атрофия мышц, тромбозы).

Улучшение кровообращения и обмена веществ. Поддержание психологического комфорта и мотивации пациента.

Задание 53

Какие тренажеры наиболее полезны для реабилитации верхних конечностей?

Эталон ответа: Эргометры для рук, Тренажеры с блочными системами, Тренажеры для мелкой моторики, Тренажеры с биологической обратной связью (БОС), Роботизированные тренажеры, Тренажеры для баланса Тренажеры для силовой реабилитации и координации, Тренажеры для растяжки и увеличения амплитуды движений, Виброплатформы.

Задание 54

Как предотвратить атрофию мышц в период адаптации к протезу?

Эталон ответа: Регулярные упражнения, Физиотерапия, Правильное использование протеза, Сбалансированное питание, Контроль за состоянием культи, Психологическая поддержка, Регулярные консультации с врачом.

Задание 55

Какие методы массажа рекомендуются для улучшения кровообращения в культе?

Эталон ответа: Легкий поглаживающий массаж (эффлюраж), Разминание (петриссаж), Вибрационный массаж, Лимфодренажный массаж, Массаж с использованием эфирных масел или кремов, Самомассаж

Задание 56

Какие методы помогают улучшить мелкую моторику при использовании биоэлектрических протезов?

Эталон ответа: Тренировка с использованием протеза, Биологическая обратная связь (Biofeedback), Адаптация протеза, Нейрореабилитация, Физиотерапия и эрготерапия,

Использование технологий виртуальной реальности (VR), Обучение и практика в повседневной жизни.

Задание 57

Какие профессии наиболее доступны для пациентов с протезами после минно-взрывных ранений?

Эталон ответа: Офисные профессии, Творческие профессии, Ремесленные профессии, Образование и консультирование, Технические профессии, Предпринимательство, Социальная сфера, Удаленная работа.

Задание 58

Как подобрать обезболивающую терапию для пациентов с хронической болью?

Эталон ответа: Диагностика и оценка боли, Мультидисциплинарный подход, Ступенчатый подход к терапии (по рекомендациям ВОЗ), Лечение нейропатической боли, Немедикаментозные методы, Инвазивные методы, Индивидуализация терапии,

Задание 59

Какие критерии используются для оценки готовности культы к протезированию?

Эталон ответа: Состояние мягких тканей, Форма культы, Объем и стабильность тканей, Длина культы, Состояние костной ткани, Неврологический статус, Функциональные возможности, Психологическая готовность, Отсутствие противопоказаний

Задание 60

Как вовлечь семью в процесс психологической реабилитации?

Эталон ответа: Образование и информирование, Создание поддерживающей среды, Участие в терапии, Распределение обязанностей, Работа с ожиданиями, Самообразование семьи, Постепенное вовлечение в реабилитацию

Задание 61

Как реабилитация отличается при сочетанных травмах (например, потеря конечности + ожоги)?

Эталон ответа: Реабилитация при сочетанных травмах требует участия команды специалистов: хирургов, травматологов, комбустиологов (специалистов по ожогам), физиотерапевтов, психологов, протезистов, эрготерапевтов и других.

Каждый специалист работает над своей областью, но при этом координирует усилия с другими для достижения общего результата. Реабилитация начинается уже в остром периоде, сразу после стабилизации состояния пациента.

При ожогах важно предотвратить образование контрактур и рубцов, что может осложнить протезирование и восстановление функций утраченной конечности.

Задание 62

Какие протезы лучше подходят для пациентов с повреждениями таза?

Эталон ответа: Тазобедренные экзартикуляционные протезы, Протезы с опорой на таз, Ортезы для стабилизации таза, Специальные протезы для пациентов с гемипельвэктомией, Бионические протезы.

Задание 63

Опишите методы реабилитации при повреждении периферических нервов.

Эталон ответа: Физиотерапия: Лечебная физкультура (ЛФК), Электростимуляция, Магнитотерапия и лазеротерапия, Медикаментозное лечение, Эрготерапия,

Психологическая поддержка, Хирургическое лечение, Ортопедические методы, Массаж, Обучение пациента.

Задание 64

Как виртуальная реальность (VR) используется в тренировках пациентов.

Эталон ответа: Виртуальная реальность (VR) активно используется в тренировках пациентов для реабилитации, обучения и улучшения физического и психологического состояния. Вот основные направления применения VR в медицинских тренировках: Когнитивная реабилитация, Тренировки для пациентов с фобиями и психическими расстройствами, Обучение пациентов, Социальная адаптация.

Задание 65

Как работать с пациентами, перенесшими множественные ампутации?

Эталон ответа: Протезирование: Подбор и установка протезов, соответствующих индивидуальным потребностям пациента. Важно учитывать уровень ампутации, состояние культи и функциональные цели пациента. Уход за культей: Обучение пациента правильному уходу за культей, профилактике инфекций, пролежней и других осложнений. Физиотерапия: Использование массажа, электростимуляции и других методов для улучшения кровообращения и подготовки культи к протезированию.

Задание 66

Какие бионические разработки наиболее перспективны для пациентов?

Эталон ответа: Бионические протезы конечностей, Бионические импланты для восстановления слуха, Бионические глаза (искусственная сетчатка), Нейроимпланты для восстановления двигательных функций, Экзоскелеты.

Задание 67

Задачи ЛФК при ампутации конечности

Эталон ответа:

Укрепление мышц: Упражнения для укрепления мышц туловища, конечностей и улучшения общего физического состояния. Тренировка баланса и координации: Занятия на развитие равновесия и устойчивости, особенно важные для пациентов с ампутацией нижних конечностей. Обучение использованию протезов: Постепенное обучение пациента ходьбе, выполнению бытовых задач и другим движениям с помощью протезов. Адаптивная физкультура: Разработка индивидуальных программ для поддержания физической активности.

Задание 68

Перечислите цели вертикализации при ЧМТ?

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 69

Общие задачи ЛФК при ампутации конечности?

Эталон ответа: Стимуляции заживления мягких тканей; восстановления функции движения; улучшения трофики поврежденных тканей; стимуляции образования костной мозоли

Задание 70

Перечислите задачи позднего периода восстановительного лечения при черепно-мозговой травме

Эталон ответа: Снижение мышечного гипертонуса и восстановление силы мышц; форсирование компенсаций утраченных функций; восстановление основных двигательных навыков; устранение патологических синкинезий.

Задание 71

Перечислите принципы физической реабилитации больных с острой травмой опорно-двигательного аппарата

Эталон ответа: Ранняя активизация больных с острой травмой; комплексное использование средств реабилитации; соблюдения методических принципов ЛФК; этапность применения средств ЛФК в зависимости от периода лечения

Задание 72

Главными опорными костями стопы при стоянии являются:

Эталон ответа: Головки 2-3 плюсневых костей и пяточная кость

Задание 73

При вертикальном положении тела проекция общего центра тяжести на позвоночник приходится на:

Эталон ответа: На 1-5 крестцовые позвонки

Задание 74

Что должна включать медицинская программа реабилитации при боевой травме?

Эталон ответа:

- формирование цели проведения реабилитационных мероприятий;
- индивидуальный план медицинской реабилитации (ИПМР);
- 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;
- применение 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 75

Рекомендуемое количество МДРК отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология"?

Эталон ответа:

Не менее одной МДРК на 12 коек отделения

ОПК-7

Задания закрытого типа-25

Задание 1. 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) определения методики проведения климато-терапевтических процедур при физических упражнениях

Задание 2. 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) 20 мин

Задание 3. 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) все перечисленное

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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) разболтанности сустава

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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) снятие болей в покое

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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) поперечные переломы трубчатых костей

Задание 7. 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) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля

Задание 8. 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) развития дыхательных фу

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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) все перечисленное

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) проба Штанге

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) результатов велоэргометрии

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы используются все перечисленные тесты, кроме

- 1) пробы Руфье
- 2) пробы Мастера
- 3) пробы Мартине
- 4) пробы Генчи
- 5) пробы с 15 с бегом

Эталон ответа: 5) пробы с 15 с бегом

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Рациональным типом реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку является

- 1) астенический
- 2) нормотонический
- 3) дистонический
- 4) гипертонический

Эталон ответа: 2) нормотонический

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ

К функциональным пробам, характеризующим функцию внешнего дыхания, относятся все перечисленные, за исключением

- 1) пробы Штанге
- 2) пробы Генчи
- 3) пробы Тиффно-Вотчала
- 4) пробы Летунова

Эталон ответа: 3) пробы Тиффно-Вотчала

Задание 15. 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) применения максимальных физических нагрузок

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ

При интенсивной физической нагрузке креатинин в моче

- 1) остается без изменений
- 2) снижается
- 3) увеличивается
- 4) увеличивается или снижается

Эталон ответа: 3) увеличивается

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ

При интенсивной физической нагрузке мочевины в крови

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) остается без изменений

4) утилизация мочевины превышает образование

Эталон ответа: 1) увеличивается

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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) долечивания при тугоподвижности в суставах

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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) упражнений с медболом

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Поперечный свод стопы образуют все перечисленные кости, кроме

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

Эталон ответа: 3) головки плюсневых костей и таранной кости

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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

Эталон ответа: 2) головки 2-3 плюсневых костей и пяточная кость

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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) на 1-5 крестцовые позвонки

Задание 23. 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) реанимационном отделении или палате интенсивной терапии

Задание 24. 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) стационарном реабилитационном отделении

Задание 25. 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) метода усиленной наружной контрпульсации.

Задания открытого типа - 75:

Задание 1.

Клинический метод оценки является основным способом анализа реабилитационной эффективности протезирования нижних конечностей. Он основан на изучении степени активности человека при пользовании протезом по следующим статико-динамическим показателям:

Эталон ответа:

- а) возможность находиться в следующих основных положениях: стояние, сидение, приседание;
- б) рисунок (особенности) ходьбы без использования дополнительных опор или с ними;
- в) возможность ходьбы: по горизонтальной ровной поверхности в произвольном темпе, горизонтальной ровной поверхности в ускоренном темпе, наклонной поверхности в сагиттальном направлении вверх и вниз, лестнице вверх и вниз, пересеченной местности;
- г) возможность перемещения в стороны приставным шагом;
- д) влияние ходьбы на протезе на нагружаемую культю и общее соматическое состояние протезируемого: состояние кожного покрова культы, состояние кровоснабжения культы, изменение гемодинамических показателей (пульс, АД) и ЭКГ;
- е) степень компенсации внешнего косметического дефекта пораженной конечности;
- ж) устойчивость системы «человек—протез», т.е. способность человека при пользовании протезом удерживать туловище в стабильно-равновесном положении при ходьбе и стоянии, осуществлять координированные движения.

Задание 2.

Тяжёлая контузия проявляется в виде следующих признаков:

Эталон ответа:

- шум в ушах, боль в голове;
- снижение зрения, повышение чувствительности к внешним звукам и свету;

- тошнота;
- нарушение речи, снижение концентрации и внимания;
- внезапное повышение артериального давления и пульса;
- повышенное потоотделение;
- бессонница, другие расстройства сна;

Задание 3.

Что должна включать медицинская реабилитация при боевой травме?

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.

Программу:

- формирование цели проведения реабилитационных мероприятий;
- индивидуальный план медицинской реабилитации (ИПМР);
- 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;
- применение 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 4.

Пациентам с боевой травмой, имеющим выраженное нарушение функции, полностью зависимым от посторонней помощи в осуществлении самообслуживания, перемещения и общения и не имеющим перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), подтвержденной результатами обследования, медицинская реабилитация осуществляется _____

Эталон ответа:

В медицинских организациях, осуществляющих уход пациентов, и заключается в поддержании достигнутого или имеющегося уровня функций и приспособления окружающей среды под уровень возможного функционирования пациента.

Задание 5.

Гигиенические условия проведения соматоскопии.

Эталон ответа:

Соматоскопическое исследование проводится при дневном освещении, температура должна быть в помещении не ниже +18 - +20. Осмотр производится в 3-х проекциях: вид спереди, сбоку, сзади. Пациент должен быть раздет и находиться на расстоянии одного

метра от обследующего, лицом к естественному источнику света. В процессе соматоскопии оценивается состояние кожи, степень и характер жировоголожения, особенности развития мускулатуры и костной системы, форма грудной клетки, живота, верхних и нижних конечностей, стопы, определяется вид осанки.

Задание 6.

Методика проведения пробы Штанге - задержка дыхания на вдохе.

Эталон ответа:

Исходное положение сидя. После предварительных 2-3 глубоких дыхательных движений исследуемый производит глубокий вдох (но не максимальный, т.к. максимально глубокий вдох, растягивая лёгкие, раздражает окончания блуждающего нерва, что может привести к преждевременному раздражению дыхательного центра) и задерживает дыхание на высоте вдоха, одновременно зажимая нос пальцами. Время задержки дыхания фиксируется по секундомеру.

В норме у мужчин оно равно 50-60 сек, у женщин 40-50 сек, детей 36-45 сек.

Задание 7.

Методика проведения пробы Генче - задержка дыхания на выдохе.

Эталон ответа:

Исходное положение сидя. После предварительных 2-3 дыхательных движений исследуемый производит глубокий выдох и задерживает дыхание, одновременно зажимая нос пальцами. Время задержки дыхания фиксируется по секундомеру, В норме время задержки дыхания на выдохе у мужчин равно 30-35 сек, у женщин - 20-25 сек.

Задание 8.

Рекомендации по подготовке к проведению велоэргометрии:

Эталон ответа:

1. Исследование проводится через 1-2 часа после легкого завтрака с небольшим содержанием углеводов.
2. Накануне и в день исследования запрещается употреблять алкоголь, кофе, необходимо ограничить курение.
3. Запрещается принимать медикаменты, влияющие на нервную или сердечно-сосудистую системы.
4. Непосредственно перед началом велоэргометрии испытуемому необходимо отдохнуть 15-20 мин. Помещение, в котором проводится исследование, должно иметь хорошую вентиляцию, оптимальная температура воздуха от +18 до 22 °С, относительная влажность - 30-60%.

Задание 9.

Здоровый образ жизни – это ____

Эталон ответа:

Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья

Задание 10.

Рациональное питание-это ____

Эталон ответа:

Питание с учетом потребностей организма

Задание 11.

Двигательная активность – это _____

Эталон ответа:

Любая мышечная активность, обеспечивающая оптимальную работу организма и хорошее самочувствие

Задание 12.

Закаливание - это _____

Эталон ответа:

Повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического их воздействия на организм

Задание 13.

Гиподинамия-это _____

Эталон ответа:

Ограничение двигательной активности, обусловленное особенностями образа жизни

Задание 14.

Для предупреждения развития плоскостопия надо соблюдать следующие профилактические меры:

Эталон ответа:

- не носить слишком тесную обувь, обувь на высоком каблуке или на плоской подошве;
- для уменьшения деформации свода стопы пользоваться супинаторами, постоянно выполнять корригирующие упражнения, укрепляющие мышцы стопы и голени;
- выполнять общеразвивающие упражнения, упражнения для нижних конечностей.

Задание 15.

К основным типам телосложения относятся:

Эталон ответа:

Астенический, нормостенический, гиперстенический

Задание 16.

Наличие избыточной массы тела и ожирения увеличивает риск развития ишемической болезни сердца в _____

Эталон ответа:

В 2 раза

Задание 17.

В понятие рационального питания, как одного из компонента здорового образа жизни, входят следующие принципы:

Эталон ответа:

- Качественной и количественной характеристики пищи
- Сбалансированности питания
- Режимы питания
- Легкоусвояемости и безвредности пищи

Задание 18.

Биоимпедансный анализ - метод оценки абсолютных и относительных значений компонентов состава тела позволяет определить следующие показатели:

Эталон ответа:

- Соотношение обхватов талии и бедер
- Скелетно-мышечная масса тела
- Доля скелетно-мышечной массы в тощей массе
- Общая жидкость в организме

Задание 19.

В группу риска с гиподинамией входят лица, имеющие двигательную активность менее:

Эталон ответа:

30 мин./день

Задание 20.

Абсолютные противопоказания к проведению теста PWC170:

Эталон ответа:

1. Перенесенный менее 3 месяцев назад инфаркт миокарда.
2. Частые приступы стенокардии
3. Клинически выраженные явления недостаточности кровообращения, острая ишемия миокарда, обострение хронической коронарной недостаточности, пороки сердца, сопровождающиеся перегрузкой миокарда
4. Нарушение атрио-вентрикулярной проводимости, блокада I,II,III степеней.
5. Заболевания, при которых физическая активность должна быть резко ограничена: острые инфекционные заболевания, миокардиты, острые пневмонии, злокачественные новообразования, заболевания крови и др.

Задание 21.

Как определить интенсивность двигательной деятельности по среднему пульсу?

Эталон ответа:

Интенсивность двигательной деятельности при выполнении различных видов деятельности определяется путем суммирования частоты сердечных сокращений, измеряемых через каждые 5 минут занятия, затем выводится средний пульс (сумма делится на число измерений ЧСС – 8 или 9 раз). Если средний пульс равен 130 уд./мин., то это говорит о слабом тренирующем воздействии, если 140 – 150 уд./мин., - о среднем, а 160 – 170 уд./мин. – о большом тренирующем воздействии. У детей среднего школьного возраста, занимающихся в основной группе по ФВ, средний пульс должен быть не менее 140 – 150 уд./мин., а у старших школьников и студентов – 160 – 170 уд./мин.

Задание 22.

Трофическое действие физических упражнений.

Эталон ответа:

Для терапевтического действия средств физической культуры непосредственно на морфологические проявления патологического процесса очень важно трофическое действие, т.е. действие дозированной физической работы на интимные процессы трофики, обеспечивающие влияние физических упражнений на регенерацию, репарацию, ликвидацию воспалительных изменений и т.д. Главный принцип при этом - вовлечь в работу мышцы, кровоснабжение которых имеет анатомическую и функциональную связь с пораженным органом. Например, для ускорения репаративных процессов в легочной ткани используются физические упражнения для дыхательных мышц, мышц грудной клетки и пояса верхних конечностей.

Задание 23.

Основные показания к назначению ЛФК.

Эталон ответа:

1. Отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания или его осложнения.
2. Положительная динамика в состоянии больного, определенная по совокупности клинико-функциональных данных:
 - улучшение самочувствия больного;
 - уменьшение частоты и интенсивности болевых приступов;

-улучшение данных функционального и клинико-лабораторного обследования.

Задание 24.

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 25.

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 26.

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 27.

Виды ванн по составу?

Эталон ответа:

- Пресные
- Ароматические
- Минеральные
- Газовые
- Радоновые
- Комбинированные

Задание 28.

К малонагрузочным функциональным тестам, применяемым при ОКС, относятся:

Эталон ответа:

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

Задание 29.

К пробе с комфортным апноэ относится:

Эталон ответа:

Проба Штанге

Задание 30.

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

Эталон ответа:

Результатов велоэргометрии

Задание 31.

Физиотерапия – это область медицины, изучающая:

Эталон ответа:

Действие на организм человека физических факторов

Задание 32.

Теоретическую основу физиотерапии составляет:

Эталон ответа:

Принцип невизма

Задание 33.

Принципы физиотерапии:

Эталон ответа:

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

Задание 34.

Преимущества физиотерапии перед лекарственными средствами:

Эталон ответа:

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

Задание 35.

К искусственным физическим факторам относят следующие виды физиолечения:

Эталон ответа:

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

Задание 36.

Общие противопоказания к физиотерапии:

Эталон ответа:

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

Задание 37.

Механотерапия – это: __

Эталон ответа:

Лечебная физкультура на аппаратах, сконструированных специально для развития движения при определенной патологии

Задание 38.

Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на:

Эталон ответа:

- 1) постепенности возрастания физической нагрузки
- 2) системности воздействия
- 3) регулярности занятий

Задание 39.

Больной С-н., 60 лет, шахтер. Клинический диагноз: диффузный пневмосклероз, хронический бронхит, эмфизема легких, легочное сердце, легочно-сердечная недостаточность.

Оценить функциональную способность аппарата внешнего дыхания больного и его резервные возможности.

Эталон ответа:

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.

Задание 40.

Больной, 67 лет. Д-з: состояние после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. 2 месяца после операции. Какие упражнения показаны пациенту?

Эталон ответа:

После оценки функционального состояния мышц нижних конечностей, подвижности суставов нижних конечностей, на основании жалоб больного подбирается комплекс ЛФК (комплекс упражнений для укрепления мышц ног, общеукрепляющих упражнений, нормализация функции ходьбы).

Задание 41.

Мужчина, 70 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 42.

Мужчина, 76 лет. Д-з: состояние после операции холецистэктомии. 7-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 43.

Женщина, 45 лет, с явлениями дорсопатии (грудопоясничный остеохондроз, спондилез) радикально 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.

Задание 44.

Женщина И-в С.Д., 50 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 45.

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 46.

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 47.

Сколько процедур включает курс медицинского массажа?

Эталон ответа:

От 5 до 25 процедур.

Задание 48.

Продолжительность сеанса массажа может быть:

Эталон ответа: от 3х до 60 минут.

Задание 49.

Все приемы массажа выполняют по ходу _____

Эталон ответа:

Лимфатических путей, по направлению к ближайшим лимфатическим узлам. Лимфатические узлы не массируют.

Задание 50.

По целевой направленности массаж подразделяется на:

Эталон ответа:

Лечебный, косметический, гигиенический, спортивный.

Задание 51.

Групповой метод лечебной гимнастики применяют:

Эталон ответа:

Для группы больных, однородных по заболеванию и функциональному состоянию, исключая тяжелые состояния.

Задание 52.

Индивидуальный метод лечебной гимнастики применяют:

Эталон ответа:

Для тяжелых больных с ограниченной двигательной способностью, нуждающимся в оказании им помощи при движениях

Задание 53.

Консультативный самостоятельный метод лечебной гимнастики применяют:

Эталон ответа:

Для занятий лечебной гимнастикой в домашних условиях.

Задание 54.

Мужчина 37 лет, рост 174 см, вес 92 кг. Определить нормальную массу тела по модифицированному индексу для мужчин и предложить мероприятия по улучшению физического здоровья.

Эталон ответа:

Модифицированный индекс по определению нормальной массы тела для мужчин: $НМ = [(Рост, см \cdot 4: 2,54) - 128] \cdot 0,453$. Нормальная масса для данного мужчины 72 кг, а его фактический вес – 83 кг. Мероприятия по улучшению физического здоровья: оздоровительная ходьба и бег; ритмическая гимнастика; отказ от вредных привычек; полноценное и рациональное питание; рациональный распорядок дня.

Задание 55.

Мужчина 45 лет, работает трактористом. Периодически предъявляет жалобы на учащенный пульс, повышение АД, повышенную нервную возбудимость, быструю утомляемость, понижение настроения. После беседы врача с женой выяснилось, что муж часто выпивает после работы для «улучшения самочувствия», плохо спит, не общается с детьми, не помогает по хозяйству. Часто скандалит, раздражителен. В последнее время стал равнодушным к окружающим, не заботится о благополучии семьи. Дать оценку состоянию тракториста, поставить диагноз и предложить мероприятия по сохранению его здоровья.

Эталон ответа:

Учащенный пульс, повышение АД и нервной возбудимости, быстрая утомляемость, понижение настроения и то, что выпивает после работы, поставлен диагноз: алкоголизм. Мероприятия по сохранению здоровья: отказ от употребления алкоголя; медикаментозное лечение; занятие физкультурой и спортом; психологическая помощь.

Задание 56.

Здоровый образ жизни имеет 7 основных составляющих:

Эталон ответа:

- правильное, сбалансированное питание,
- физическая активность,
- гигиенический уход,
- соблюдение режима дня,
- укрепление иммунитета,
- эмоциональный настрой,
- отсутствие вредных привычек.

Задание 57.

Что такое здоровый образ жизни?

Эталон ответа:

ЗОЖ - рациональная организация жизнедеятельности человека на базе ключевых биологических и социальных жизненно важных форм поведения.

Задание 58.

Составляющие понятия физическая культура?

Эталон ответа:

Физическое воспитание, спорт, физическая рекреация и социальный институт.

Задание 59.

От каких факторов в процентном соотношении зависит здоровье человека?

Эталон ответа:

По данным ВОЗ здоровье зависит от: наследственности – 20 %, социальный условий – 20 %, состояние медицины – 10 %, 50 % - образ жизни.

Задание 60.

Закаливание –это _____

Эталон ответа:

Повышение устойчивости организма к неблагоприятному воздействию физических факторов окружающей среды (низкой и высокой температур, пониженного атмосферного давления и др.), важная часть физической культуры, а также профилактических и реабилитационных мероприятий.

Задание 61.

Влияние закаливания на организм?

Эталон ответа:

- увеличивается работоспособность;
- увеличивается устойчивость организма к заболеваниям (особенно простудного характера);
- улучшается самочувствие, человек лучше справляется со стрессами
- повышаются сопротивляемость и выносливость организма к меняющимся условиям внешней среды.

Задание 62.

Виды закаливания:

Эталон ответа:

- Закаливание водой
- Закаливание воздухом
- Ходьба босиком
- Закаливание солнцем

Задание 63.

Правила закаливания водой?

Эталон ответа:

- 1) При закаливании холодной водой рекомендуется начинать с обтирания тела влажным полотенцем;
- 2) Начинать обливаться нужно водой комнатной температуры и снижать её на 1°C в два-три дня;
- 3) В первые дни обливание начинают с нижней части тела, постепенно поднимаясь к плечам.
- 4) По мере общего закаливания организма можно обливать себя всего сразу;
- 5) Температура окружающего воздуха должна быть около 18°C;
- 6) При закаливании холодной водой по окончании процедуры кожа должна быть холодной, но внутри тела — ощущение тепла, которое как бы расширяется наружу, согревая всё тело по завершении водных процедур необходимо растереть тело руками, особенно стопы и ушные раковины (скопление биологически активных точек), а волосы вытереть полотенцем;
- 7) В теплое время года нужно купаться в открытых водоемах.

Задание 64.

Правила закаливания воздухом?

Эталон ответа:

- 1) Рекомендуется начинать с обдувания вентилятором обнажённого тела, постепенно уменьшая расстояние до вентилятора и увеличивая длительность процедуры. Начинать с 5-10 мин. ежедневно;
- 2) Помещение, в котором будет осуществляться закаливание, должно быть заранее проветренным;
- 3) Продолжительность закаливания вначале должна составлять 4-5 минут, в дальнейшем может быть увеличена до получаса;
- 4) После привыкания организма, можно выходить на более холодный открытый воздух (прогулки, занятия спортом на открытом воздухе).

Задание 65.

Правила закаливания ходьбой босиком?

Эталон ответа:

- 1) Начинать нужно с 5-10 минут хождения дома в носках по полу, босиком по ковру, затем босиком по полу, температура которого 18С, постепенно увеличивая время хождения до 30-40 мин. в день;
- 2) Летом можно ходить босиком по траве, влажному и сухому песку;
- 3) Приучив ноги к холоду, зимой можно практиковать непродолжительные (не более 3-х минут) прогулки босиком по снегу, предварительно нужно разогреться, а после прогулки, хорошо растереть ступни ног.

Задание 66.

Правила закаливания солнцем?

Эталон ответа:

- 1) Рекомендуемое время дня для солнечных ванн на юге 8-11 и 17-19 часов, в средней полосе России 9-13 и 16-18 часов
- 2) Обязательно наличие головного убора!
- 3) Первоначально солнечные ванны должны составлять не более 15 минут, постепенно, увеличивая длительность солнечных ванн на 5-10 минут, можно дойти до 2-3 часов, но при этом каждый час следует делать перерыв на 10-15 минут.
- 4) Не рекомендуется принимать пищу за час до и после этих процедур.

Задание 67.

Деление курортов зависимости от природных факторов?

Эталон ответа:

Бальнеологические. Главным богатством являются минеральные и термальные воды, которые применяют как внутренне, так и наружно.

Грязевые. Основными лечебными факторами выступают целебные грязи: торфяные, сапропелевые, сопочные, сульфидно-иловые.

Климатические. Лечебным воздействием на организм обладает климат. Такие курорты могут быть расположены в горах, лесу или на морском побережье.

Бальнеогрязевые. Сочетают 2 вида природных ресурсов: минеральные воды и грязи.

Бальнеоклиматические. Для лечения используют и минеральные воды, и особый климат.

Задание 68.

Бальнеотерапия-это _____

Эталон ответа:

Метод лечения, который использует природные терапевтические факторы (минеральные воды, лечебные грязи) для восстановления здоровья и более быстрой реабилитации, омоложения, укрепления иммунитета и улучшения общего состояния пациента. Бальнеолечение позволяет избавиться от неприятных симптомов заболевания, стимулирует организм к естественному процессу выздоровления. Бальнеологические ванны рекомендованы в лечебно-профилактических целях пациентам любого возраста, особенно после тяжелых заболеваний, травм, при частых обострениях хронических заболеваний и слабом иммунитете.

Задание 69.

Виды минеральных вод, используемых для водолечения

Эталон ответа:

В зависимости от растворенных в воде веществ различают:

Сероводородные, углекислые, хлоридо-натриевые с солями йода и брома, радоновые мышьяковистые, азотные.

Задание 70.

Виды бальнеотерапии?

Эталон ответа:

- Лечебные ванны;
- Душ с направленными струями;
- Водный массаж;
- Умывание;
- Плавание.

Задание 71.

Принцип действия бальнеотерапии?

Эталон ответа:

Соли металлов, растворенные в минеральной воде, создают различное осмотическое давление, активно влияют на терморегуляцию и способны ускорять или замедлять обмен веществ. Кроме того, соли способны раздражать рецепторы на поверхности кожи, а ионы – проникать в клетки организма и работать катализаторами для ряда реакций. Ответом на такие действия служат функциональные и, иногда морфологические, изменения в органах и тканях. Благодаря бальнеотерапии ускоряется регенерация кожных покровов, улучшается состояние сосудов, нормализуется тонус мышц, разгружается опорно-двигательный аппарат, укрепляется иммунитет, нормализуется сон. Теплые ванны с эфирными маслами способны расслабляюще действовать на нервную систему, снижать уровень стресса, улучшать работу головного мозга.

Задание 72.

Терапевтический эффект грязелечения?

Эталон ответа:

Терапевтический эффект грязелечения зависит от физико-химических свойств грязей, методики применения (аппликации, грязевые ванны, сочетание грязелечения с электролечением), продолжительности и количества процедур, а также от состояния организма, характера заболевания и других факторов.

Действие лечебных грязей на организм обусловлено термическими, химическими и механическими факторами. Наибольшим тепловым воздействием обладают лечебный торф и сапропель. Химические компоненты грязей (органические кислоты, сероводород, азотистые вещества и др.) попадают в кровь и могут оказывать влияние на функции различных органов и систем. Механический фактор имеет значение главным образом при грязевых ваннах и общих аппликациях (давление грязи на рецепторы кровеносных сосудов, кожи и слизистых оболочек).

Задание 73.

Курóрт- это ___?

Эталон ответа:

(нем. *Kurort* — от *Kur* — лечение и *Ort* — место, местность) — освоенная и используемая с целью лечения, медицинской реабилитации, профилактики заболеваний и оздоровления особо охраняемая природная территория, располагающая природными лечебными ресурсами и необходимыми для их эксплуатации зданиями и сооружениями, включая объекты инфраструктуры.

Задание 74.

По температуре воды различают ванны:

Эталон ответа:

- Ванны с постоянной температурой воды: холодные (ниже 20 °С),
- Прохладные (20—33 °С),
- Индифферентной температуры (34—36 °С),
- Тёплые (37—39 °С), горячие (40 °С и выше);
- Ванны с постепенно повышаемой температурой — местные и общие;
- Контрастные ванны — попеременное воздействие холодной (10—24 °С) и горячей (38—42 °С) водой;
- Комбинированные ванны — действие общей ванны сочетаются с действием других физических факторов (например, электричество, вибрация или массаж).

Задание 75.

Лечебные свойства гидротерапии:

Эталон ответа:

- Улучшение кровообращения.
- Расслабление организма, снятие стресса и невроза.
- Уменьшение боли.
- Укрепление сосудов.
- Восстановление функций ЖКТ.
- Ускорение регенерации тканей и клеток кожи.
- Закаливание организма.
- Укрепление иммунитета.
- Улучшение обмена веществ.
- Нормализация сна и нервно-психической деятельности.

ОПК-8

Задания закрытого типа-25

ОПК-8

Задания закрытого типа: всего 25 заданий

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой показатель отражает число новых случаев заболевания за определенный **период**?

1. Распространенность
2. Заболеваемость
3. Летальность
4. Инвалидизация

Эталон ответа: Заболеваемость

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что характеризует коэффициент летальности?

1. Число выздоровевших пациентов
2. Доля умерших от общего числа заболевших
3. Частоту осложнений
4. Эффективность лечения

Эталон ответа: Доля умерших от общего числа заболевших

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какой метод статистики используется для выявления связи между переменными?

1. Среднее арифметическое
2. Корреляционный анализ
3. Описательная статистика
4. Стандартное отклонение

Эталон ответа: Корреляционный анализ

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какой документ является основным для учета данных пациента в стационаре?

1. Листок нетрудоспособности
2. Медицинская карта стационарного больного (форма 003/у)
3. Амбулаторная карта
4. Журнал учета процедур

Эталон ответа: Медицинская карта стационарного больного (форма 003/у)

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какой срок хранения медицинской документации установлен для взрослых пациентов?

1. 10 лет
2. 25 лет
3. 50 лет
4. 75 лет

Эталон ответа: 50 лет

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Что подразумевает принцип конфиденциальности в документации?

1. Открытый доступ к данным
2. Запрет на разглашение без согласия пациента
3. Использование данных для исследований
4. Передачу данных в Минздрав

Эталон ответа: Запрет на разглашение без согласия пациента

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Кто обычно координирует работу реабилитационной бригады?

1. Медсестра
2. Врач-реабилитолог
3. Социальный работник
4. Психолог

Эталон ответа: Врач-реабилитолог

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какая задача является приоритетной для психолога в бригаде?

1. Физическая реабилитация
2. Коррекция посттравматических расстройств
3. Социальная адаптация
4. Назначение лекарств

Эталон ответа: Коррекция посттравматических расстройств

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Как часто проводятся мультидисциплинарные консилиумы для пациентов?

1. Раз в месяц

2. По индивидуальному плану (по мере необходимости)
3. Ежедневно
4. Раз в квартал

Эталон ответа: По индивидуальному плану (по мере необходимости)

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какое осложнение наиболее характерно для минно-взрывных травм?

1. Гипертония
2. Политравма (сочетанные повреждения)
3. Аллергические реакции
4. Нарушения зрения

Эталон ответа: Политравма (сочетанные повреждения)

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что является ключевым в первом этапе реабилитации таких пациентов?

1. Трудоустройство
2. Стабилизация жизненных функций
3. Психологическая поддержка
4. Социальная адаптация

Эталон ответа: Стабилизация жизненных функций

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой метод диагностики обязателен при подозрении на наличие инородных тел?

1. УЗИ
2. Рентгенография/КТ
3. ЭКГ
4. Анализ крови

Эталон ответа: Рентгенография/КТ

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой документ заполняется при выявлении случая внутрибольничной инфекции?

1. Журнал учета температуры
2. Акт эпидемиологического расследования
3. Направление на анализы
4. Лист назначений

Эталон ответа: Акт эпидемиологического расследования

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой показатель учитывает возрастную структуру населения при сравнении данных?

1. Абсолютное число случаев
2. Стандартизованный коэффициент
3. Интенсивный показатель
4. Экстенсивный показатель

Эталон ответа: Стандартизованный коэффициент

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что включает понятие "индивидуальная программа реабилитации"?

1. Общие рекомендации для всех пациентов

2. Персонализированный план с участием всех специалистов бригады
3. Только физические упражнения
4. Лист назначения лекарств

Эталон ответа: Персонализированный план с участием всех специалистов бригады

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какой специалист отвечает за подбор протезов для пациента?

1. Травматолог
2. Ортопед-протезист
3. Физиотерапевт
4. Невролог

Эталон ответа: Ортопед-протезист

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Что является главной целью ведения медицинской статистики в реабилитации?

1. Увеличение финансирования
2. Оценка эффективности программ и улучшение качества помощи
3. Сокращение времени госпитализации
4. Публикация научных статей

Эталон ответа: Ортопед-протезист

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какая форма документации используется для учета проведения процедур?

1. Форма 025/у
2. Журнал учета медицинских манипуляций
3. Лист первичного осмотра
4. История болезни

Эталон ответа: Журнал учета медицинских манипуляций

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какой принцип лежит в основе мультидисциплинарного подхода?

1. Работа каждого специалиста автономно
2. Взаимодействие и согласованность действий всех членов бригады
3. Приоритет медицинских методов над психологическими
4. Фокус на одном аспекте реабилитации

Эталон ответа: Взаимодействие и согласованность действий всех членов бригады

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Что необходимо учесть при составлении отчета о реабилитации пациента?

1. Только физические показатели
2. Динамику всех аспектов: физических, психологических, социальных
3. Мнение только лечащего врача
4. Данные за последнюю неделю

Эталон ответа: Динамику всех аспектов: физических, психологических, социальных

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой метод реабилитации наиболее важен при контрактурах после взрывных травм?

1. Массаж
2. Лечебная физкультура (ЛФК)
3. Иглокалывание
4. Диетотерапия

Эталон ответа: Лечебная физкультура (ЛФК)

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что является основой для расчета потребности в реабилитационных койках?

1. Число врачей в штате
2. Медико-статистические данные (заболеваемость, длительность лечения)
3. Бюджет учреждения
4. Запросы пациентов

Эталон ответа: Медико-статистические данные (заболеваемость, длительность лечения)

Задание 23 Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой документ фиксирует информированное согласие пациента на реабилитацию?

1. История болезни
2. Добровольное информированное согласие (форма 001/у)
3. Направление на МСЭ
4. Выписка из карты

Эталон ответа: Добровольное информированное согласие (форма 001/у)

Задание 24 Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какая информация должна быть отражена в эпикризе?

1. Только диагноз
2. Диагноз, проведенное лечение, рекомендации
3. Личные данные родственников
4. Финансовые расчеты

Эталон ответа: Диагноз, проведенное лечение, рекомендации

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что критично важно при работе с пациентами с посттравматическим стрессовым расстройством (ПТСР)?

1. Назначение максимальной дозы антидепрессантов
2. Постепенная психологическая адаптация и доверие
3. Изоляция от общества
4. Отказ от физической реабилитации

Эталон ответа: Постепенная психологическая адаптация и доверие

Задания открытого типа (всего 75 заданий)

Задание 1

Дайте определение понятию «медико-социальная экспертиза»

Эталон ответа: Медико-социальная экспертиза - признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

Задание 2

В каких случаях оформление направления на МСЭ не требуется?

Эталон ответа: при определении причины смерти инвалида; при необходимости выдачи дубликата справки или новой справки об инвалидности; для внесения исправлений в индивидуальную программу реабилитации или абилитации в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида, необходимости уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, устранения технических ошибок

Задание 3

Назовите условия для признания гражданина инвалидом

Эталон ответа: нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами; ограничение жизнедеятельности; необходимость в мероприятиях по реабилитации и абилитации. Наличие одного из указанных условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом.

Задание 4

Ребенок 8 лет направлен на МСЭ с диагнозом: Органическое поражение ЦНС, гидроцефальный синдром. При проведении МСЭ нарушение статодинамических функций расценено в 40%, языковых и речевых функций в 20%, выявлено ограничение способности к обучению 1 ст, способности к передвижению 1 ст. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: Категория ребенок-инвалид

Задание 5

Мужчина 49 лет направлен на МСЭ с диагнозом: Последствия ОНМК. При проведении МСЭ нарушение статодинамических функций расценено в 20%, психических функций – в 10%, ограничения категорий жизнедеятельности не выявлено. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: Инвалидность не установлена

Задание 6

Какие стойкие нарушения функций организма человека относятся к I степени выраженности?

Эталон ответа: Стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 10 до 30 процентов

Задание 7

Когда должна быть установлена группа инвалидности без срока переосвидетельствования при ампутации нижней конечности на уровне голени?

Эталон ответа: не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом

Задание 8

Какой вид кресла-коляски показан инвалиду I группы с последствиями тяжелой травмы шейного отдела позвоночника (верхний парапарез, нижняя параплегия)? Назовите абсолютные противопоказания для обеспечения инвалида этим ТСР.

Эталон ответа: кресло-коляска с электроприводом, абсолютные противопоказания: выраженные нарушения зрения, эпилептические припадки с нарушением сознания

Задание 9

Дайте определение понятию «инвалид»

Эталон ответа: инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Задание 10

Ребенок 8 лет впервые направлен на МСЭ с диагнозом: острый лимфобластный лейкоз. На какой срок следует установить категорию ребенок-инвалид?

Эталон ответа: 5 лет

Задание 11

Ребенок 6 месяцев впервые направлен на МСЭ с диагнозом: синдром Дауна. На какой срок следует установить категорию ребенок-инвалид?

Эталон ответа: до достижения 18 лет

Задание 12

Основопологающим международным правовым актом, закрепляющим международно-правовые подходы к решению проблем инвалидности, является _____

Эталон ответа: Конвенция ООН о правах инвалидов

Задание 13

Какая организация имеет право направлять гражданина на медико-социальную экспертизу:

Эталон ответа: Медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы

Задание 14

Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу _____

Эталон ответа: медицинской организацией независимо от ее организационно-правовой формы в соответствии с решением врачебной комиссии медицинской организации при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, после проведения всех необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий с письменного согласия гражданина (его законного или уполномоченного представителя) на направление и проведение медико-социальной экспертизы.

Задание 15

Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу регламентирован _____

Эталон ответа: Постановлением Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом».

Задание 16

В отношении каких категорий граждан оказание услуги по проведению МСЭ не может превышать 3 рабочих дней?

Эталон ответа: нуждающихся по заключению медицинской организации в оказании паллиативной медицинской помощи; находящихся на лечении в стационаре в связи с операцией по ампутации (реампутации) конечности (конечностей).

Задание 17

Группа и причина инвалидности устанавливается инвалидам в возрасте _____

Эталон ответа: от 18 лет и старше

Задание 18

В каких случаях группа инвалидности устанавливается без срока переосвидетельствования?

Эталон ответа: в случае выявления невозможности устранения или уменьшения степени ограничения жизнедеятельности гражданина и на основании перечня согласно приложению к Постановлению Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом».

Задание 19

Дайте определение понятию «ограничение жизнедеятельности»

Эталон ответа: полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Задание 20

Женщина 58 лет направлена на МСЭ с диагнозом: Двухсторонняя сенсоневральная тугоухость 3-4 степени. При проведении МСЭ нарушение сенсорных функций (слуха) расценено в 50%, Выявлено ограничение способности к общению 1 ст., способности к ориентации 1 ст. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: 3 группа инвалидности

Задание 21

Мужчина 66 лет направлен на МСЭ с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения, ФК III. постинфарктный кардиосклероз, ХСН 2б. При проведении МСЭ нарушение функций сердечно-сосудистой системы расценено в 70%, выявлено ограничение способности к передвижению 2 ст., способности к самообслуживанию 1ст., способности к трудовой деятельности 2 ст. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: 2 группа инвалидности

Задание 22

Перечислите основные виды стойких расстройств функций организма человека

Эталон ответа: нарушения психических функций; нарушения языковых и речевых функций; нарушения сенсорных функций; нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции кожи и связанных с ней систем; нарушения, обусловленные физическим внешним уродством

Задание 23

Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, оценивается

Эталон ответа: в процентах и устанавливается в диапазоне от 10 до 100, с шагом в 10 процентов.

Задание 24

Девушка 18 лет, с 10 лет устанавливалась категория «ребенок-инвалид», направлена на МСЭ с диагнозом: Амблиопия очень высокой степени. При проведении МСЭ нарушение сенсорных функций (зрения) расценено в 90%, выявлено ограничение способности к самообслуживанию 3 ст., способности к передвижению - 1 ст., способности к ориентации - 3 ст., способности к обучению 3 ст. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: 1 группа инвалидности

Задание 25

Какой показатель используется для оценки частоты возникновения осложнений после минно-взрывных ранений?

Эталон ответа: Инцидентность.

Задание 26

Что такое «ковариация» в статистике?

Эталон ответа: Мера взаимосвязи двух переменных.

Задание 27

Какой график используется для визуализации распределения количественных данных?

Эталон ответа: Гистограмма.

Задание 28

Назовите основной источник данных для анализа эффективности реабилитации.

Эталон ответа: Медицинские карты пациентов.

Задание 29

Какой показатель характеризует долю пациентов с положительным исходом реабилитации?

Эталон ответа: Доля успешных случаев (Success Rate).

Задание 30

Для чего применяется ROC-анализ?

Эталон ответа: Оценка качества бинарных классификаторов.

Задание 31

Какой метод используется для прогнозирования вероятности осложнений?

Эталон ответа: Логистическая регрессия.

Задание 32

Что означает $p\text{-value} < 0.05$ в статистике?

Эталон ответа: Статистическая значимость результатов.

Задание 33

Какой документ фиксирует этапы реабилитации пациента?

Эталон ответа: Индивидуальная программа реабилитации (ИПР).

Задание 34

Какая форма документации используется для регистрации ежедневных наблюдений за пациентом?

Эталон ответа: Медицинская карта стационарного больного (история болезни).

Задание 35

Что обязательно указывается в протоколе операции при минно-взрывном ранении?

Эталон ответа: Характер повреждений, этапы хирургического вмешательства.

Задание 36

Какой раздел документации содержит данные о назначении лекарств?

Эталон ответа: Лист врачебных назначений.

Задание 37

Какой термин описывает ошибку в записи диагноза?

Эталон ответа: Клинико-статистическая неточность (КСН).

Задание 38

Какая система кодирования используется для классификации заболеваний?

Эталон ответа: МКБ-10 (Международная классификация болезней).

Задание 39

Какой документ оформляется при передаче пациента между отделениями?

Эталон ответа: Переводной эпикриз.

Задание 40

Что такое «информированное согласие»?

Эталон ответа: Документ о добровольном согласии пациента на лечение.

Задание 41

Какой показатель рассчитывается для оценки нагрузки на медицинский персонал?

Эталон ответа: Коэффициент занятости.

Задание 42

Какой документ фиксирует отказ пациента от лечения?

Эталон ответа: Акт об отказе от медицинского вмешательства.

Задание 43

Кто координирует работу реабилитационной бригады?

Эталон ответа: Врач-реабилитолог / Координатор команды.

Задание 44

Назовите ключевого участника бригады, отвечающего за психологическую поддержку.

Эталон ответа: Клинический психолог.

Задание 45

Какой метод используется для совместного планирования реабилитации?

Эталон ответа: Мультидисциплинарный консилиум.

Задание 46

Как часто проводятся собрания бригады для оценки прогресса пациента?

Эталон ответа: Ежедневно / В зависимости от состояния пациента.

Задание 47

Какая роль у социального работника в бригаде?

Эталон ответа: Решение социально-бытовых вопросов пациента.

Задание 48

Что такое «интерпрофессиональная коммуникация»?

Эталон ответа: Взаимодействие специалистов разных профилей.

Задание 49

Назовите метод оценки эффективности работы бригады.

Эталон ответа: Аудит клинических случаев.

Задание 50

Какой документ фиксирует решения консилиума?

Эталон ответа: Протокол врачебной комиссии.

Задание 51

Какое осложнение чаще всего возникает при травмах конечностей?

Эталон ответа: Остеомиелит / Контрактуры.

Задание 52

Какой метод диагностики используется для выявления остаточных осколков?

Эталон ответа: Компьютерная томография (КТ).

Задание 53

Назовите основной принцип обезболивания при тяжелых ранениях.

Эталон ответа: Мультиmodalная анальгезия.

Задание 54

Какой вид реабилитации направлен на восстановление двигательных функций?

Эталон ответа: Физиотерапия / Кинезиотерапия.

Задание 55

Что такое «фантомные боли»?

Эталон ответа: Болевые ощущения в отсутствующей конечности.

Задание 56

Какое устройство используется для протезирования конечностей?

Эталон ответа: Бионический протез.

Задание 57

Как оценивается неврологический статус пациента после травмы?

Эталон ответа: Шкала Глазго (GCS).

Задание 58

Назовите основной метод профилактики тромбозов у лежачих пациентов.

Эталон ответа: Антикоагулянтная терапия / Компрессионный трикотаж.

Задание 59

Какая психологическая проблема чаще встречается у таких пациентов?

Эталон ответа: Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).

Задание 60

Какой вид питания показан при тяжелых челюстно-лицевых травмах?

Эталон ответа: Зондовое питание.

Задание 61

Назовите три этапа медицинской реабилитации.

Эталон ответа: Стационарный, амбулаторный, домашний.

Задание 62

Какая организация регулирует стандарты ведения медицинской документации?

Эталон ответа: Минздрав РФ / ВОЗ.

Задание 63

Что такое «клинический аудит»?

Эталон ответа: Систематическая проверка качества медицинской помощи.

Задание 64

Какой документ регламентирует этику работы мультидисциплинарной бригады?

Эталон ответа: Приказ МЗ РФ 878н дети и 788н взрослые

Задание 65

Назовите показатель, рассчитываемый как отношение числа выздоровевших к общему числу пациентов.

Эталон ответа: Коэффициент эффективности лечения.

Задание 66

Какой метод используется для коррекции рубцов после ожогов?

Эталон ответа: Лазерная терапия / Дермабразия.

Задание 67

Какой вид раневого покрытия используется при инфицированных ранах?

Эталон ответа: Антимикробные повязки (например, с серебром).

Задание 68

Что включает понятие «реабилитационный потенциал»?

Эталон ответа: Оценка возможностей пациента к восстановлению.

Задание 69

Какой закон регулирует защиту персональных данных пациентов в РФ?

Эталон ответа: Федеральный закон №152-ФЗ «О персональных данных».

Задание 70

Какие стойкие нарушения функций организма человека относятся к III степени выраженности?

Эталон ответа: Стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70 до 80 процентов

Задание 71

Какие стойкие нарушения функций организма человека относятся к IV степени выраженности?

Эталон ответа: Стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90 до 100 процентов

Задание 72

Назовите критерии для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше

Эталон ответа: Нарушение здоровья со II и более степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека или 1 степени выраженности ограничений двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты

Задание 73

Назовите критерии для установления инвалидности лицу в возрасте до 18 лет:

Эталон ответа: Нарушение здоровья со II и более выраженной степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению любой категории жизнедеятельности человека и любой из трех степеней выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности, определяющих необходимость социальной защиты ребенка

Задание 74

Назовите критерии для установления первой группы инвалидности

Эталон ответа: Нарушение здоровья человека с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 90 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами

Задание 75

Назовите критерии для установления второй группы инвалидности

Эталон ответа: Нарушение здоровья человека с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 70 до 80 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

ПК-1

Задания закрытого типа-25

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинская реабилитация – это:

- 1) Смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- 2) Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество
- 3) Профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма
- 4) Профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

Эталон ответа: 2) Комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций

организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

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) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как использование международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) влияет на реабилитацию?

- 1) Специалисты видят меньше реабилитационных проблем у пациента
- 2) Специалисты конкретизируют актуальные проблемы пациента
- 3) Специалисты видят столько же реабилитационных проблем у пациента, как и без использования МКФ
- 4) Работа специалистов не изменяется при использовании МКФ

Эталон ответа: 2) Специалисты конкретизируют актуальные проблемы пациента

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что классифицирует международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья?

- 1) Патогенетические варианты заболеваний
- 2) Причины заболеваний
- 3) Составляющие здоровья
- 4) Врачебные вмешательства по поводу здоровья

Эталон ответа: 4) Врачебные вмешательства по поводу здоровья

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сколько уровней детализации в международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья?

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

Эталон ответа: 3) 4

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая информация может быть использована для оценки по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)?

- 1) Данные инструментальных и лабораторных методов исследований
- 2) По выбору специалиста любая: шкалы, опросники, данные опроса, осмотра, инструментальные и лабораторные показатели
- 3) Данные оценочных шкал и опросников

- 4) Данные физикального осмотра и опроса пациента
Эталон ответа: 3) Данные оценочных шкал и опросников

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Для чего используется Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в реабилитации?

- 1) Для обмена информацией о состоянии пациента между больницами
- 2) Для замены оценочных шкал при оценке состояния пациента
- 3) Для объективного осмотра пациента
- 4) Для сбора данных о нарушении функционирования

Эталон ответа: 4) Для сбора данных о нарушении функционирования

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) позволяет реализовать на практике следующую модель развития болезни или повреждения, или состояния:

- 1) Биологическую
- 2) Социальную
- 3) Психологическую
- 4) Биопсихосоциальную

Эталон ответа: 4) Биопсихосоциальную

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
Раннее начало выполнения реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим протезирование бедренного сустава, осуществляются в соответствии с утвержденными принципами в сроки:

- 1) через 3 дня;
- 2) через неделю;
- 3) 12-48 часов;
- 4) после заживления послеоперационной раны;

Эталон ответа: 3) 12-48 часов

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
После эндопротезирования тазобедренного сустава на первом этапе медицинской реабилитации показаны следующие физические упражнения:

- 1) форсированные движения в тазобедренном суставе;
- 2) в положении лежа на кровати или сидя на стуле, у больного между ногами должна находиться клиновидная подушка;
- 3) внутренняя ротация и приведение;
- 4) сгибание оперированной ноги в тазобедренном суставе более 90 градусов;

Эталон ответа: 2) в положении лежа на кровати или сидя на стуле, у больного между ногами должна находиться клиновидная подушка

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.
При неосложненном течении послеоперационного периода эндопротезирования тазобедренного сустава пациенту назначают лечебную гимнастику в бассейне, через

- 1) 5-10 дней;
- 2) 14-16 дней;
- 3) 3-4 недели;
- 4) 3-4 месяца;

Эталон ответа: 3-4 недели

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первому этапу кардиореабилитации соответствует нахождение пациентов:

- 1) в блоке интенсивной терапии и реанимации, кардиохирургическом отделении;
- 2) в стационарном отделении центра кардиореабилитации;
- 3) в поликлиническом отделении лечебного учреждения;
- 4) в зале лечебной физкультуры;

Эталон ответа: 1) в блоке интенсивной терапии и реанимации, кардиохирургическом отделении.

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Второму этапу кардиореабилитации соответствует нахождение пациентов:

- 1) в блоке интенсивной терапии и реанимации, кардиохирургическом отделении;
- 2) в стационарном отделении центра кардиореабилитации;
- 3) в поликлиническом отделении лечебного учреждения;
- 4) в зале лечебной физкультуры;

Эталон ответа: 2) в стационарном отделении центра кардиореабилитации

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При каком уровне реабилитационного потенциала возможна спонтанная кардиореабилитация?:

- 1) высоком;
- 2) среднем;
- 3) низком;
- 4) крайне низком;

Эталон ответа: 1) высоком.

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основной контингент для продолжительной комплексной кардиореабилитации с применением всего реабилитационного набора программ и методов реабилитации – это пациенты с уровнем реабилитационного потенциала:

- 1) высоком;
- 2) среднем;
- 3) низком;
- 4) крайне низком;

Эталон ответа: 2) среднем

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

С каких суток начинается ранняя активизация больного при неосложненном течении интраоперационного и ближайшего послеоперационного периодов после коронарного шунтирования?:

- 1) первых;
- 2) вторых;
- 3) третьих;
- 4) четвертых;

Эталон ответа: 1) первых

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какой из методов кардиореабилитации является наиболее эффективным и имеет большую доказательную базу?:

- 1) физиотерапия;
- 2) лечебная физкультура;
- 3) психотерапия;
- 4) эрготерапия;

Эталон ответа: 2) лечебная физкультура

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Чтобы облегчить откашливание после операции коронарного шунтирования пациентам рекомендуют:

- 1) резкое глубокое откашливание;
- 2) прижимать к груди мяч или руки;
- 3) раздувание шариков из плотной резины;
- 4) пациентам противопоказано откашливаться, т.к. была стернотомия;

Эталон ответа: 2) прижимать к груди мяч или руки

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Из скольких ступеней состоит система ДА, используемая для расширения двигательной активности у пациентов после острого коронарного синдрома, коронарного шунтирования?:

- 1) двух;
- 2) трех;
- 3) пяти;
- 4) семи;

Эталон ответа: 4) семи

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для субъективной оценки восприятия человеком интенсивности выполняемой физической нагрузки, а также с целью формирования у пациента правильной самооценки ее интенсивности может быть использована шкала:

- 1) Ривермид;
- 2) GRACE;
- 3) Борга;
- 4) HASBLED;

Эталон ответа: 3) Борга

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Пациенты, перенесшие инфаркт миокарда, коронарное шунтирование, ЧКВ со стабильной стенокардией или ХСН, должны выполнять аэробную физическую нагрузку средней интенсивности и длительностью по:

- 1) 30 минут не более 2 раз в день;
- 2) 30 минут, не менее 3 раз в день;
- 3) 60 минут 1 раз в день;
- 4) физическая нагрузка противопоказана;

Эталон ответа: 2) 30 минут, не менее 3 раз в день

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Целью эрготерапии являются мероприятия, направленные на:

- 1) Попытаться максимально восстановить утраченные двигательные функции пациента, не отвлекаясь на процессы адаптации среды к измененному функционированию

- 2) Не просто улучшить двигательные, когнитивные и эмоционально-мотивационные функции пациента, а обязательно вернуть ему возможность продолжать прежнюю профессиональную деятельность
- 3) Совершенствование повседневной деятельности пациента в области реализации потребностей в самообслуживании, коммуникации и самообеспечении необходимой безопасности
- 4) Психологически адаптировать пациента к изменившемуся функционированию, приспособить бытовую среду под новые потребности пациента и исключить негативное влияние социума на реабилитанта

Эталон ответа: 3) Совершенствование повседневной деятельности пациента в области реализации потребностей в самообслуживании, коммуникации и самообеспечении необходимой безопасности

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Этапность медицинской реабилитации утверждена:

- 1) Приказом МЗ РФ №788 н от 31.07.2020г. "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых"
- 2) Конвенцией ООН "О правах инвалидов"
- 3) Федеральным законом "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"
- 4) Распоряжением Правительства РФ от 30.12.2005 г. №2347-р "Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам»

Эталон ответа: 1) Приказом МЗ РФ №788 н от 31.07.2020г. "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых"

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Постизометрическая релаксация – это:

- 1) Пассивное растяжение мышцы после 7-10 сек. напряжения, что часто позволяет спонтанно разблокировать отдельные ПДС
- 2) Подводное и сухое горизонтальное вытяжением на тракционном столе
- 3) Обеспечении напряжения в суставе в направлении блокады (т.е. в сторону ограничения) до функционального барьера и в удерживании этого усилия в течение одной или более минут
- 4) Лечебно-профилактическая методика, сочетающая в себе различные классические и восточные системы омоложения

Эталон ответа: 1) Пассивное растяжение мышцы после 7-10 сек. напряжения, что часто позволяет спонтанно разблокировать отдельные ПДС

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Образовательной задачей в индивидуальной программе медицинской реабилитации можно считать:

- 1) Формирование приверженности к долгосрочным изменениям образа жизни
- 2) Повышение толерантности к физической нагрузке при отсутствии симптомов и адекватной реакции АД и пульса на нагрузку
- 3) Улучшение реалистичности оценки пациентом его индивидуальной переносимости физической нагрузки
- 4) Улучшение общего самочувствия и сна

Эталон ответа: 1) Формирование приверженности к долгосрочным изменениям образа жизни

Задания открытого типа - всего 75:

Задание 1

Больной В., 65 лет, доставлен КСП в отделение кардиологическое 3 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. 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 2

Больной А. 20 лет находится в стационаре с диагнозом: невралгия левого лицевого нерва. Жалобами на развившуюся накануне асимметрию лица справа. Глаз слева почти не закрывается; при приеме пища вытекает из левого угла рта. Объективно: состояние удовлетворительное. Неврологический статус: левая глазная щель шире правой, левый глаз полностью не закрывается, при попытке закрыть глаз глазное яблоко поворачивается кверху и кнаружи. Невозможно нахмурить и поднять левую бровь. Левая носогубная складка сглажена; Левый угол рта опущен. Надувает щеку слабо; свистеть пациент не может. При оскаливании видны 2-3 зуба. Нарушения вкусовой чувствительности и слуха нет. Отмечается слезотечение слева.

Задания и вопросы:

3. Сформулируйте основную реабилитационную цель.
4. Перечислите основные методы реабилитации

Эталон ответа

3. Восстановление двигательных функций лицевых мышц
4. Медикаментозная коррекция. Физиотерапия. Лечебная физкультура (кинезотерапия). Массаж. ИРТ. Тейпирование.

Задание 3

Пациент Л. 50 лет доставлен в госпиталь, через 6 часов после ранения. По результату обследования диагностировано осколочное ранения в голову. Была проведена операция по извлечению осколка, в результате чего развился геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 170 см. Вес 90 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 135/85 мм.рт.ст. ЧСС 80 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

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. Выраженное ограничение бытовой и социальной активности (мобильности, способности к самообслуживанию и выполнению трудовой деятельности). 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. На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение. На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Nivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание 4

В отделение реабилитации поступил пациент, 29 лет, с контрактурой левого коленного сустава. Ранение получил 3 недели назад. Из коленного сустава удалены осколки. Беспокоят боли в коленном суставе. Передвигается с тростью.

Задания и вопросы:

Составьте программу реабилитации

Эталон ответа: Для разработки коленного сустава: занятия ЛГ, механотерапия для коленного сустава, магнитотерапия, тейпирование.

Задание 5

В отделение госпиталя поступил больной Д, 30 лет, с диагнозом: контузия, последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия. Последний приступ был 3 дня назад. Задания и вопросы:

1. Можно ли назначить больному курс кинезотерапии? Почему?
2. Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному? Почему?

Эталон ответа

1. Нет, т.к. назначение восстановительного лечения при эпилепсии возможно только при адекватно подобранной противосудорожной терапии через 6 месяцев с момента последнего приступа
2. Нет, т.к. физиотерапия – абсолютное противопоказание при эпилепсии

Задание 6

В отделение реабилитации поступил больной Г., 25 лет, с диагнозом: осколочное ранение, неврит лицевого нерва, восстановительный период. Назначен курс реабилитации.

Неврологический статус: ЧМН – ограничение движения лицевой мускулатуры справа. Активные движения в конечностях – в полном объеме. Пассивные движения не затруднены. Поверхностная чувствительность гипестезия в зоне иннервации лицевого нерва справа. Сухожильные рефлексы – D=S. Походка не нарушена. Координаторные пробы выполняет правильно. Менингеальные знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена.

Задания и вопросы :

1. Какой курс реабилитации вы можете назначить данному больному?
2. Назовите и охарактеризуйте периоды физической нагрузки всего курса реабилитации для данного больного.

Эталон ответа

1. Кинезотерапия, физиотерапия, после проведения курса ФЗТ – иглорефлексотерапия, массаж воротниковой зоны, медикаментозная терапия
2. Подготовительный период - занимает приблизительно 25% от общего курса и подготавливает к основной дозе физической нагрузки; основной - составляет приблизительно 50% от общего курса, именно здесь проявляется лечебный эффект от физических упражнений; заключительный - составляет 25% от общего курса и должен проходить в условиях поликлиники или санаторно-курортного лечения, считается от момента вылечивания заболевания до полного здоровья

Задание 7

Пациент, 35 лет, поступил в отделение реабилитации с жалобами на ограничение движений в конечностях, более выраженное справа, нарушение походки (спотыкается), нарушение мелкой моторики, расстройство речи (нарушение произношения), перепады настроения, расторможенность, снижение памяти, внимания, периодически головные боли, быстрая утомляемость.

Диагноз: ранение, ЧМТ. Неврологический статус: Сознание сохранено. Глазные щели D = S, сходящееся содружественное монолатеральное косоглазие правого глаза. Зрачки D=S, реакция на свет D=S, живая. Движение глазных яблок в полном объеме. Нистагма нет. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Мягкое небо подвижное. Глотание свободное. Активные движения ограничены в ногах и руках, грубее справа. Пассивные движения затруднены в руках и ногах, грубее справа. Мышечная сила 4 балла. Мышечный тонус высокий. Сухожильные рефлексы S=D, высокие, с расширением рефлексогенных зон. Брюшные рефлексы живые. Чувствительность не нарушена. В позе Ромберга – шаткость без сторонности. Пальценосовую пробу выполняет правильно. Мелкая моторика нарушена, грубее справа. Походка – параспастическая. Менингеальные знаки отрицательны. Патологические знаки - симптом Бабинского положительный с обеих сторон.

Вопросы и задания:

1. Перечислите основные диагностические мероприятия необходимые для постановки и уточнения диагноза
2. Перечислите основные методики реабилитации, используемые в данном случае

Эталон ответа

1. Жалобы, сбор анамнеза жизни и заболевания, физикальное обследование, с учетом неврологического статуса, МРТ, ЭЭГ, ЭНМГ, консультации ортопеда
2. ФТЛ, Массаж, ЛФК, иглорефлексотерапия.

Задание 8

Больной П, 37 лет, поступил в отделение медицинской реабилитации с диагнозом: оскольчатое ранение в правую руку. Прошло 3 недели. Контрактура правого локтевого и лучезапястного суставов.

Задания и вопросы:

1. Перечислите основные принципы реабилитации
2. Назовите этап медицинской реабилитации
3. Назовите объем проводимой реабилитации на данном этапе

Эталон ответа

1. Своевременно начатая реабилитация. Мультидисциплинарное взаимодействие, включающее индивидуальный подход к пациенту Медикаментозная коррекция.
2. 2 этап
3. ЛФК, массаж, механотерапия, ФТЛ

Задание 9

Пациент, 25 лет поступил в отделение реабилитации с жалобами на слабость в ногах, больше в левой, нарушение походки (спотыкается). Диагноз: травма поясничного отдела позвоночника, нейропатия нижних конечностей. Неврологический статус: Активные движения ограничены в ногах. Пассивные движения затруднены в ногах, грубее слева. Мышечная сила 4 балла. Мышечный тонус высокий. Сухожильные рефлексы S=D, высокие, с расширением рефлексогенных зон. Брюшные рефлексы живые. Чувствительность не нарушена. В позе Ромберга – шаткость без сторонности. Пальценосовую пробу выполняет правильно. Походка – параспастическая. Менингеальные

знаки отрицательны. Патологические знаки - симптом Бабинского положительный с обеих сторон.

Вопросы и задания:

1. Перечислите основные диагностические мероприятия необходимые для постановки и уточнения диагноза
2. Перечислите основные методики реабилитации, используемые в данном случае

Эталон ответа

1. Жалобы, сбор анамнеза жизни и заболевания, физикальное обследование, с учетом неврологического статуса, МРТ, консультации ортопеда
2. ФТЛ, Массаж, ЛФК, иглорефлексотерапия. Механотерапия.

Задание 10

Больной Ж., 44 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 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 11

Пациент С, 37 лет, поступил в отделение медицинской реабилитации с жалобами на головокружение, шаткость походки, шум в голове, расстройство речи и психического состояния (нечеткость речи, трудности в формулировании длинных предложений, выражении своих мыслей)

Диагноз: Посттравматическая энцефалопатия, дизартрия.

В неврологическом статусе: Сознание ясное. Череп обычной формы, перкуссия без особенностей. Обоняние, зрение – не нарушены. Глазные щели D=S. Зрачки D=S. Реакция на свет D=S, живая. Движение глазных яблок в полном объеме. Нистагм отсутствует. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Мягкое небо подвижное. Глотание свободное. Активные движения в полном объеме. Пассивные движения не затруднены. Мышечная сила 5 баллов. Мышечный тонус незначительно повышен в дистальных отделах конечностей. Сухожильные рефлексы D=S, оживлены. Брюшные рефлексы D=S, живые. Чувствительность не нарушена. В позе Ромберга – пробу не выполняет. Пальценосовую пробу выполняет правильно. Походка атактическая, Менингеальные знаки отрицательные. Патологические знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена.

Задания и вопросы:

Основные принципы реабилитационной программы для данного пациента

Эталон ответа

Своевременно начатая реабилитация.

-Мультидисциплинарное взаимодействие врачей различных специальностей (невролога, психиатра, сурдолога, логопеда, психолога, включающее индивидуальный подход к пациенту с использованием параклинических методов исследования (МРТ и СКТ головного мозга, ЭЭГ).-Медикаментозная коррекция.

Задание 12

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 13

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 14

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;
- клиничко-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса.

Задание 15

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 16

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 17

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 18

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 19

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 20

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

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 21

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 22

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 23

Виды ванн по составу?

Эталон ответа

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

Задание 24

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.

Задание 25

С каких суток начинается ранняя активизация больного при неосложненном течении послеоперационного периода после ампутации конечности?:

Эталон ответа

Со 2-х суток

Задание 26

Больной М., 27 лет, поступил 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 данному пациенту 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 пациента и отсутствия 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 27

Пациент, 54 года, работающий механиком, страдает деформирующим остеоартрозом, с поражением 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.

Задание 28

Больной, 57 лет, с явлениями дорсопатии (груднопоясничный остеохондроз, спондилез) и радикалгии госпитализирован в отделение неврологии госпиталя ВВ. 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, массаж, иглорефлексотерапия..

Задание 29

Больной, 45 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.

Задание 30

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 31

Больной Л., 58 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 IV ФК 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 степени активности.

Задание 32

Пациент, 59 лет, поступила в стационар с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения. Жалобы на боли сжимающего характера грудной при физической и эмоционально нагрузке, которые купируются нитроглицерином

Как оценить физическую работоспособность больного?

Эталон ответа

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

Задание 33.

Пациент Д., 56 лет, доставлен в отделение кардиологическое 2 дня назад с острыми болями за грудиной, отдающими под левую лопатку, не купирующимися. При ЭКГ обследовании: острый инфаркт миокарда, мелкоочаговый. Анализ крови: СОЭ – 17мм/ч, лейкоциты - 10 тыс. На момент обследования: Т – $37,2^\circ$, 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 34.

Пациент, 70 лет, находится в стационаре с диагнозом: крупноочаговый инфаркт миокарда с локализацией в задней стенке. Режим - свободный, день пребывания в стационаре -14.

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 35.

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 36.

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 37.

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 38.

Перечислите виды реабилитации.

Эталон ответа

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

Задание 39.

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

Эталон ответа: рефлексотерапией.

Задание 40.

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 41.

Какие уровни реабилитационного потенциала выделяют в кардиореабилитации?:

Эталон ответа:

- высокий;
- средний;
- низкий;
- крайне низкий

Задание 42.

Для тренировки дыхательных мышц перед операцией коронарного шунтирования могут применяться:

Эталон ответа:

- побудительная спирометрия;
- тренажеры для тренировки дыхательной мускулатуры;
- лечебная физкультура (дыхательные упражнения);
- вибрационный массаж грудной клетки

Задание 43.

При выполнении дыхательных упражнений у пациентов с коронарным шунтированием необходимо сочетание с вовлечением других мышц, усиливающих действие дыхательной гимнастики. При вдохе рекомендуется:

Эталон ответа:

- поднятие головы вверх;
- разведение плеч;
- поднятие рук вперед или в стороны;
- разгибание туловища

Задание 44.

Мануальные методики вибромассажа для пациентов после коронарного шунтирования включают:

Эталон ответа:

- легкие простукивания грудной клетки от запястья;
- технику массажа выполняют по задней поверхности грудной клетки

Задание 45.

Противопоказаниями к активной части физической реабилитации (начиная со второй степени ДА) больных после КШ являются следующие состояния:

Эталон ответа:

- нарушения сердечного ритма: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, пароксизмальные тахиаритмии, возникающие при физических нагрузках, не поддающиеся оптимальной терапии;
- снижение САД ≥ 20 мм рт. ст. при физической нагрузке;
- выраженный аортальный стеноз;
- неконтролируемый СД

Задание 46.

Какие функциональные пробы могут использоваться для определения толерантности к физическим нагрузкам у пациентов после коронарного шунтирования?

Эталон ответа:

- велоэргометрия;
- тредмил-тест;
- тест 6-минутной ходьбы;
- спироэргометрия

Задание 47.

Критериями прекращения нагрузочных проб (велоэргометрия, тредмил-тест) являются:

Эталон ответа:

- достижение 75% возрастной ЧСС;
- развитие типичного приступа стенокардии;
- появление неврологической симптоматики;
- повышение САД более чем 220 мм рт. ст., ДАД – более 110 мм рт.ст., снижение САД на 20 мм рт ст

Задание 48.

Восстановление каких функций, согласно МКФ, должны являться целью реабилитации при переломе луча в типичном месте?:

Эталон ответа:

- функции оперированного сегмента;
- возможности самообслуживания;
- социальной и профессиональной активности;
- улучшение качества жизни

Задание 49.

Основными упражнениями при наличии гипсовой повязки по поводу перелома луча в типичном месте, являются:

Эталон ответа:

- активное отведение руки в плечевом суставе;
- сгибание и разгибание в локтевом суставе;
- движения в суставах пальцев

Задание 50.

При длительно сохраняющейся отечности кисти в постиммобилизационном периоде перелома луча в типичном месте показаны:

Эталон ответа:

- легкий ручной или вихревой массаж предплечья;

- криотерапия;
- магнитотерапия;
- амплипульстерапия

Задание 51.

Целью реабилитации пациентов, перенесших эндопротезирование суставов, с позиции МКФ является восстановление:

Эталон ответа:

- функции оперированного сегмента;
- возможности передвижения и самообслуживания;
- социальной и профессиональной активности;
- улучшение качества жизни

Задание 52.

Основными критериями предоперационной оценки состояния больных, которые необходимо учитывать при составлении программы реабилитации после эндопротезирования тазобедренного сустава, являются:

Эталон ответа:

- состояние дыхательной системы;
- особенности походки;
- деформации конечностей;
- диапазон движений и сила мышц тазобедренного и коленного суставов

Задание 53.

Задачами предоперационного периода эндопротезирования тазобедренного сустава является:

Эталон ответа:

- обучение пациента ходьбе без опоры на оперированную конечность с использованием дополнительных средств опоры (костыли, трость);
- освоение навыков повседневной активности (присаживание и вставание с правильным распределением веса тела, пересаживание с кровати на стул и т.д.);
- обучение правильному глубокому грудному и диафрагмальному дыханию;
- откашливанию для профилактики рисков осложнений

Задание 54.

В первые 5-7 дней после эндопротезирования тазобедренного сустава пациенту показано выполнение:

Эталон ответа:

- дыхательной гимнастики;
- обучения правильного позиционирования оперированной конечности;
- упражнений для улучшения крово- и лимфообращения;
- упражнений для улучшения функционального состояния мышц нижних конечностей

Задание 55.

Через сутки после операции эндопротезирования тазобедренного сустава для быстрого купирования, отека тканей, профилактики воспаления, уменьшения выраженности болевого синдрома пациенту назначают на область швов в перевязочной:

Эталон ответа:

Низкочастотную импульсную магнитотерапию сразу после выполненного УФО или фотохромотерапии синим спектром

Задание 56.

Массаж при вывихе плеча с переломом большого бугорка плечевой кости выполняют в период: _____

Эталон ответа:

Через 2-3 недели после травмы

Задание 57.

Какие методы физиотерапии используют при травматическом вывихе плеча в период иммобилизации?:

Эталон ответа:

- СВЧ-терапия;
- УВЧ-терапия;
- Магнитотерапия;
- Рефлексотерапия

Задание 58.

Какие периоды выделяют в программе реабилитации после оперативного лечения нестабильности локтевого сустава?:

Эталон ответа:

- I период - ранний послеоперационный (иммобилизация локтевого сустава);
- II-а период - поздний послеоперационный (восстановление подвижности);
- II-б период - поздний послеоперационный (восстановление стабильности);
- III период — восстановительный

Задание 59.

Пациент, 68 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования.

Перечислите задачи реабилитации на втором 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 60.

Пациент М., 74 года. Д-з: состояние после операции холецистэктомии. 7-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 61.

Пациент Б., 46 лет, был поставлен диагноз: ХОБЛ, тяжелое течение. Эмфизема легких. ДН III ст. Объективно: выдох удлиннен, слышно шумное дыхание, температура тела – 36,9 °С, ЧДД – 25 в мин, ЧСС – 90 уд./мин, АД – 145/90 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 62.

Пациенту С., 47 лет, был выставлен диагноз: ХОБЛ, средне-тяжелое течение. ДН II ст. Хроническое легочное сердце. ХСН IIa ФК II. Объективно: температура тела – 37 °С, ЧДД – 23 в мин., ЧСС – 89 уд./мин., АД 135/80 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 63.

Пациент Г., 30 лет, поступил 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 64.

Пациентка Ш., 49 лет, находится на третьем 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 – 73 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 (общетонирующие) упражнения, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп).

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

3. Нет.

Задание 65.

Пациент Д. 52 года, доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 6 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт.

Пациент в сознании. Рост 180 см. Вес 92 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 135/85 мм.рт.ст. ЧСС 85 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 7 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно. 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. На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение. На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Nivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.

Задание 66.

Реакции личности на болезнь?

Эталон ответа:

1. **Фобическая** – переоценка тяжести заболевания, опасливое отношение к врачу, методам лечения и реабилитации, препаратам
2. **Сенситивная** – стыд по поводу заболевания, чувство вины при социально порицаемых заболеваниях (ЗПП, алкоголизм, наркомания)
3. **Депрессивная** – отказ от лечения или активные суицидные тенденции (махнули на себя рукой)
4. **Ипохондрическая** – сверхценные идеи и установки в отношении своего заболевания, начитанность, проверка врача на компетентность. Убежденность, что кроме основного заболевания, есть какое-то дополнительное.
5. **Неврастеническая** – переживание раздражительной слабости (как мне все это уже надоело, зачем мне эти анализы...)
6. **Истерическая** (нозофильная, эгоцентрическая) – болезнь смакуется, желание болезни, нахождение в центре внимания. Может сопровождаться симуляцией или аггравацией симптомов болезни
7. **Дисфорическая** – злобная насупленность, односложные ответы, садистическое удовольствие, хотят заразить (напр. ВИЧ)
8. **Эйфорическая** – недооценка своего состояния, выбрасывают препараты, нарушают режим
9. **Паранойяльная** – сутяжничество, болезнь вызвана происками недоброжелателей или халатностью
10. **Суицидальная** – установка на совершение суицида
11. **Регрессивная** (апатическая) – пассивная покорность (делайте, что хотите...)
12. **Гармоническая** – активное сотрудничество с врачом
13. **Эргопатическая** – диссимуляция, уход от болезни в работу, неохотно сотрудничают с медицинским персоналом

Задание 67.

Основные задачи психотерапии в реабилитации пациента с ПТС?

Эталон ответа:

1. **Перестройка пессимистического восприятия** больным своего состояния и разъяснение перспектив предстоящего процесса реабилитации
2. **Воспитание мотивации** больного на активное участие в процессе реабилитации для последовательного уменьшения зависимости от постороннего ухода, восстановления самообслуживания и, при возможности, возвращения к общественно-полезному труду
3. **Помощь в преодолении** невротоподобных, депрессивных и ипохондрических **осложнений** органического заболевания
4. **Облегчение приспособления** больных и членов их семей к дальнейшей жизни в условиях сформировавшегося физического дефекта, т.е. перевод больного из состояния патологической адаптации к адаптации физиологической.

Задание 68.

Причины синдрома эмоционального выгорания у врачей?

Эталон ответа:

- Повышенная ответственность за жизни и здоровье пациентов;
- Большой объем работы и дефицит времени;
- Постоянное соприкосновение с чужими проблемами, негативными эмоциями и болью;
- Вкладывание в работу больших личностных ресурсов при недостаточном признании;
- Высокие требования к уровню эмпатии для облегчения страданий;
- Осознание недостаточного влияния на исход процесса лечения в силу множества не поддающихся контролю и изменению факторов

Задание 69.

Аутогенная тренировка-это _____

Эталон ответа:

Аутогенная тренировка – лечебное самовнушение, самопознание, управление внутренними механизмами жизнедеятельности человека, тренировка этих механизмов и повышение возможности их коррекции. Базисный элемент – тренированная мышечная релаксация, на основе которой реализуются все приемы аутогенного воздействия

Задание 70.

Что включает в себя психологическая реабилитация пациента с ПТС?

Эталон ответа:

- Оценку (диагностику):
 1. Состояния эмоциональной сферы и высших психических функций;
 3. Субъективный уровень качества жизни
 2. Внутренней картины болезни и отношения к ней
- Формирование цели и программы реабилитационных мероприятий;
- Комплексное применение лекарственной и нелекарственной терапии, включая психотерапию;
- Оценку эффективности реабилитационных мероприятий и прогноз.

Задание 71.

Эффекты грязелечения:

Эталон ответа:

Термический – вследствие высокой теплоемкости и малой теплопроводности.
Химический – всасывание веществ за счет возвратно-поступательного движения жидкостей в потовых железах. Это сероводород, органические кислоты, эфиры, биогенные стимуляторы, микроэлементы.
Механический.

Задание 72.

Виды ванн по составу:

Эталон ответа:

- Пресные – вода, содержащая в 1 л 0,5—1,5 г солей и не имеющая повышенной концентрации активных веществ (микроэлементов, газов и т.Д.).
- Ароматические (хвойные, шалфейные, скипидарные и др.)
- Минеральные (соляные, йодобромные, сульфидные)
- Газовые (углекислые, кислородные, жемчужные, азотные)
- Радоновые
- Комбинированные

Задание 73.

Методы применения грязей:

Эталон ответа:

- Аппликационный – грязь нужной температуры накладывают на нужную область. Это основной метод.
- Внутриполостные методики: вагинальная, ректальная, оральная.
- Сочетание грязелечения с другими физиотерапевтическими методами: гальваногрязелечение, пелофонотерапия.

Задание 74.

Искусственные лечебные физические факторы?

Эталон ответа:

- Электrolечение
- Магнитолечение
- Механолечение
- Термолечение
- Гидролечение
- Радиолечение

Задание 75.

Естественные лечебные физические факторы?

Эталон ответа:

- Климатолечебные
- Грязелечебные
- Бальнеолечебные

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в	Обучающийся демонстрирует самостоятельное	Обучающийся демонстрирует способность к

продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
---	---	---	---

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области,	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий,	логичность и последовательность ответа

	отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное	удовлетворительн	удовлетворительн	достаточный уровень

ьно	понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	ная способность анализировать ситуацию, делать выводы	ые навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует