

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

Кафедра медицинской реабилитации

Оценочные материалы

по дисциплине **Физическая и реабилитационная
медицина**

Специальность **31.08.78** Физическая и реабилитационная
медицина

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

универсальных (УК)

Код и наименование универсальной компетенции	Индикатор(ы) достижения универсальной компетенции
УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	УК-1.1. Участвует в анализе достижений в области медицины и фармации УК-1.2. Участвует во внедрении новых достижений в области медицины и фармации в профессиональную деятельность
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Участвует в руководстве командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала УК-3.2. Участвует в организации оказания медицинской помощи населению

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 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, 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, 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
ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации,	ОПК-8.1. Участвует в проведении анализа медико-статистической информации, ведении

ведение медицинской документации, организовать деятельности мультидисциплинарной реабилитационной бригады и находящегося в распоряжении медицинского персонала	медицинской документации, организует деятельность мультидисциплинарной реабилитационной бригады и находящегося в распоряжении медицинского персонала
ОПК-9. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме	ОПК 9.1. Участвует в оказании медицинской помощи пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в экстренной форме

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, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и(или) состояниях

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
УК-1	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
УК-3	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
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:	75 с эталонами ответов

	Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	
ОПК-8	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	75 с эталонами ответов
ОПК-9	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

УК-1

Задания закрытого типа: всего 25 заданий

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Информация статистики здравоохранения включает в себя:

1. обеспеченность населенного пункта медицинскими кадрами
2. анализ деятельности частных ЛПУ
3. обеспеченность населения коечным фондом
4. встречаемость ХБП

Эталон ответа: 3. обеспеченность населения коечным фондом

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К основным задачам здравоохранения на современном этапе нельзя отнести:

1. недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
2. развитие многоканальности финансирования
3. сохранение общественного сектора здравоохранения
4. увеличение кадрового потенциала в узких областях
5. формирование правовой базы реформ отрасли

Эталон ответа: 4. увеличение кадрового потенциала в узких областях

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сущность термина «болезненность»:

1. вновь выявленные заболевания в данном году
2. все заболевания, зарегистрированные в данном году
3. заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах
4. заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах

Эталон ответа: 2. все заболевания, зарегистрированные в данном году

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:

1. генетические факторы
2. природно-климатические факторы
3. уровень и образ жизни населения
4. уровень, качество и доступность медицинской помощи

Эталон ответа: 4. уровень, качество и доступность медицинской помощи

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные показатели естественного движения населения:

1. рождаемость, мертворождаемость
2. смертность, заболеваемость
3. инвалидность, рождаемость
4. заболеваемость, инвалидность
5. рождаемость, заболеваемость

Эталон ответа: 2. смертность, заболеваемость

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают:

1. инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
2. болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
3. новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания
4. инфекционные и паразитарные заболевания; болезни органов дыхания; травмы и отравления

Эталон ответа: 2. болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные методы изучения заболеваемости:

1. по причинам смерти, по обращаемости, по данным медицинских осмотров
2. по данным переписи населения, по данным физического развития
3. по обращаемости, по данным физического развития
4. по данным медицинских осмотров, по выпискам из стационаров

Эталон ответа: 1. по причинам смерти, по обращаемости, по данным медицинских осмотров

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность имеет:

1. врач станции скорой помощи
2. врач станции переливания крови
3. врач бальнеолечебницы
4. врач приемного покоя больницы
5. судебно-медицинский эксперт

Эталон ответа: 4. врач приемного покоя больницы

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач может:

1. до 15 дней
2. до 30 дней
3. до 45 дней
4. до 60 дней

Эталон ответа: 1. до 15 дней

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения выдается:

1. справка на все дни
2. листок нетрудоспособности не выдается
3. справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности

4. листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в - истории болезни и в листке нетрудоспособности

Эталон ответа: 2. листок нетрудоспособности не выдается

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет право:

1. руководители ЛПУ и поликлиник
2. лечащий врач самостоятельно
3. лечащий врач с утверждения зав. отделением
4. лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ

Эталон ответа: 4. лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей:

1. несовершеннолетним детям
2. при несчастных случаях, травмах, отравлениях
3. лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ
4. лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

Эталон ответа: 4. лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Международная классификация болезней - это:

1. перечень только полных наименований болезней в определенном порядке
2. перечень диагнозов (болезней) в определенном порядке
3. перечень только симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
4. система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями (временными)
5. перечень наименований только синдромов в определенном порядке

Эталон ответа: 2. перечень диагнозов (болезней) в определенном порядке

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинское страхование это:

1. оплата всех медицинских услуг через страховую организацию
2. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
3. оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
4. медицинское обслуживание работающего населения за счет страховой организации

Эталон ответа: 2. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования не являются:

1. базовая программа ОМС
2. численность и состав населения территории
3. перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС
4. показатели объема медицинской помощи населению
5. объем финансовых средств
6. объем платных медицинских услуг

Эталон ответа: 6. объем платных медицинских услуг

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:

1. в территориальной поликлинике
2. в любой поликлинике населенного пункта
3. в любой поликлинике Российской Федерации
4. в любой поликлинике субъекта Федерации

Эталон ответа: 3. в любой поликлинике Российской Федерации

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лицензирование медицинского учреждения представляет собой:

1. определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам в ходе аудита
2. выдачу государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности
3. процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица
4. проверку хозяйственной деятельности учреждения

Эталон ответа: 2. выдачу государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Разрешение на занятия частной медицинской практикой выдает:

1. орган управления здравоохранением области
2. Министерство здравоохранения РФ
3. профессиональная мед. ассоциация
4. местная администрация по согласованию с профессиональными мед. ассоциациями

Эталон ответа: 4. местная администрация по согласованию с профессиональными мед. Ассоциациями

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К формам собственности в Российской Федерации не относятся:

1. государственная
2. муниципальная
3. частная
4. вещные права на имущество лиц (физических и юридических)

Эталон ответа: 2. Муниципальная

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинские учреждения, подлежащие лицензированию:

1. частные амбулаторно-поликлинические учреждения
2. научно-исследовательские институты
3. государственные больницы
4. все медицинские учреждения независимо от форм собственности

Эталон ответа: 4. все медицинские учреждения независимо от форм собственности

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинскому учреждению после успешного прохождения аккредитации выдается:

1. диплом
2. свидетельство
3. лицензия
4. сертификат
5. справка

Эталон ответа: 4. Сертификат

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Качество медицинской помощи - это:

1. характеристика, отражающая степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленной цели
2. полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии только с медико-экономическим стандартом
3. степень удовлетворения потребителя медицинской помощью
4. степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

Эталон ответа: 1. характеристика, отражающая степень соответствия проводимых мероприятий профессиональным стандартам или технологиям, выбранным для достижения поставленной цели

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Целью аккредитации является:

1. изменение организационно-правовой формы медицинского учреждения
2. защита интересов потребителей на основе установления соответствия деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартам
3. оценка эффективности деятельности медицинского учреждения
4. определение объемов медицинской помощи

Эталон ответа: 2. защита интересов потребителей на основе установления соответствия деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартам

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Эффективность медицинской помощи это:

1. улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий;
2. степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов;
3. степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
4. полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии только с медико-экономическим стандартом

Эталон ответа: 2. степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Испытание при приеме на работу (при заключении трудового договора (контракта)) может устанавливаться:

1. любому работнику, независимо от того, к какой категории персонала он относится (к служащим или профессиям рабочего)
2. молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения
3. лицу, не достигшему 18 лет
4. при приеме на работу в другую местность и при переводе на работу в другое учреждение

Эталон ответа: 1. любому работнику, независимо от того, к какой категории персонала он относится (к служащим или профессиям рабочего)

Задания открытого типа (всего 75 заданий)

Задание 1.

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 2

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 3

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 4

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 5

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 6

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 7

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 8

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 9

Какой вид кресла-коляски показан инвалиду 1 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 10

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 11

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 12

Назовите виды медицинских экспертиз в соответствии со ст. 58 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан»

Эталон ответа: экспертиза временной нетрудоспособности; медико-социальная экспертиза; военно-врачебная экспертиза; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией; экспертиза качества медицинской помощи.

Задание 13

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

Эталон ответа: Конвенция ООН о правах инвалидов

Задание 14

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

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

Задание 15

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 16

Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу регламентирован _____

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

Задание 17

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 18

Группа и причина инвалидности устанавливается инвалидам в возрасте _____

Эталон ответа: от 18 лет и старше

Задание 19

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 20

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 21

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 22

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 23

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 24

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 25

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 26

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

Эталон ответа: Стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 до 60 процентов.

Задание 27

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 28

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 29

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 30

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 31

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 32

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 33

Назовите критерии для установления третьей группы инвалидности

Эталон ответа: Нарушение здоровья человека со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 60 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами

Задание 34

Категория "ребенок-инвалид" устанавливается при наличии у ребенка:

Эталон ответа: II, III либо IV степени выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

Задание 35

Как подразделяют по степени ограничения способности к самообслуживанию?

Эталон ответа: 1 степень – способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

2 степень – способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень – неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц.

Задание 36

Как подразделяют по степени ограничения способности к самостоятельному передвижению?

Эталон ответа: 1 степень – способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств.

2 степень – способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств.

3 степень – неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

Задание 37

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 38

Как подразделяют по степени ограничения способности к трудовой деятельности?

Эталон ответа: 1 степень – способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации;

2 степень – способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств;

3 степени – способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

Задание 39

На какой срок устанавливается группа инвалидности?

Эталон ответа: Инвалидность первой группы устанавливается на 2 года, второй и третьей групп на 1 год.

Задание 40

На какой срок устанавливается категория «ребенок-инвалид»?

Эталон ответа: 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения ребенком возраста 14 или 18 лет.

Задание 41

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 42

Какова основная цель реабилитации инвалидов?

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

Задание 43

Государство _____ гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий _____

Эталон ответа: предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р.

Задание 44

Назовите основные направления реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Эталон ответа: медицинская реабилитация, профессиональная реабилитация, психолого-педагогическая реабилитация, социальная реабилитация, физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Задание 45

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 46

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида разрабатывается _____

Эталон ответа: всем гражданам, признанным инвалидами

Задание 47

Какие виды медицинской реабилитации могут быть включены в ИПРА?

Эталон ответа: Восстановительное лечение, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение

Задание 48

Какие мероприятия относятся к протезированию и ортезированию?

Эталон ответа: это специализированный вид медико-технической помощи, включающий комплекс восстановительного, консервативного и хирургического лечения, снабжение протезно-ортопедическими изделиями и обучение пользованию ими. Протезирование представляет собой процесс замены частично или полностью утраченного органа искусственным эквивалентом (протезом), служащим для замещения отсутствующей части тела или органа, с максимальным сохранением индивидуальных особенностей и функциональных способностей инвалида.

Задание 49

Инвалидам создаются необходимые условия труда в соответствии с ИПРА _____

Эталон ответа: В организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Задание 50

Назовите виды социальной реабилитации

Эталон ответа: Социально-средовая реабилитация, социально-бытовая реабилитация, социокультурная реабилитация, социально-психологическая реабилитация

Задание 51

Какие категории инвалидов нуждаются в помощи в преодолении барьеров, мешающих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами?

Эталон ответа: инвалидам, имеющим выраженные, значительно выраженные ограничения в передвижении, в том числе использующим кресла-коляски; инвалиды, имеющие выраженные, значительно выраженные ограничения самообслуживания вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей; инвалиды по зрению и слуху, инвалидам с интеллектуальными нарушениями

Задание 52

Дайте определение понятия «техническое средство реабилитации»

Эталон ответа: К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Задание 53

Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов ТСР утверждён _____

Эталон ответа: Приказом Минтруда России от 5 марта 2021 г. №106н

Задание 54

Какие состояния относят к абсолютным медицинским противопоказаниям для обеспечения ТСР?

Эталон ответа: патологические симптомы, синдромы и сопутствующие заболевания, при наличии которых использование ТСР невозможно или представляет высокий риск для жизни инвалида.

Задание 55

Какие состояния относят к относительным медицинским противопоказаниям для обеспечения ТСР?

Эталон ответа: патологические симптомы, синдромы и сопутствующие заболевания, наличие которых может затруднить пользование ТСР.

Задание 56

Какие ТСР показаны инвалидам с нарушением слуховых функций?

Эталон ответа: Сигнализаторы звука, слуховые аппараты, телевизоры с телетекстом, телефонные устройства с текстовым выходом

Задание 57

Какие ТСР показаны инвалидам с нарушением зрительных функций?

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

Задание 58

Какие технические средства реабилитации могут быть рекомендованы инвалиду с задержкой мочи:

Эталон ответа: уропрезервативы (для мужчин), анальные тампоны, абсорбирующее белье, подгузники

Задание 59

Что необходимо учитывать при выборе для инвалида модели кресла-коляски?

Эталон ответа: медицинские показания и противопоказания, уровень физической и социальной активности, возможность самостоятельного управления креслом-коляской, использование кресла-коляски в помещении или на улице

Задание 60

Какие ТСР относят к средствам опоры?

Эталон ответа: трости, костыли, ходунки, опоры и поручни

Задание 61

Назовите основные показания для обеспечения инвалидов сложной ортопедической обувью

Эталон ответа: Сложная ортопедическая обувь назначается при умеренных и выраженных нарушениях статодинамических функций у инвалидов с деформацией стоп, параличами нижних конечностей, ампутированными дефектами стоп, укорочением нижней конечности более 3 см, слоновостью, акромегалией, синдромом диабетической стопы. Она необходима также при использовании аппаратов, туторов, протезов нижних конечностей.

Задание 62

Перечислите показания к обеспечению и критерии подбора вида противопролежневого матраса

Эталон ответа: Показаниями к обеспечению противопролежневым матрасом являются значительно выраженные статодинамических функций, приводящие к вынужденному длительному лежанию или обездвиженности. Полиуретановый – предназначен для профилактики пролежней у пациентов, находящихся на длительном постельном режиме. Гелевый – для профилактики пролежней у больных с высоким риском развития трофических нарушений. Воздушный (с компрессором) – предназначен для лечения и профилактики пролежней у лиц с высоким риском их возникновения при тяжелых заболеваниях, сопровождающихся длительной вынужденной неподвижностью.

Задание 63

Для правильного подбора инвалиду кресла-коляски в ИПРА необходимо указать следующие параметры:

Эталон ответа: Рост и массу тела инвалида, ширину сидения кресла-коляски, глубину сидения кресла-коляски, высоту подножки кресла-коляски

Задание 64

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 65

Назовите виды ортезов на конечности

Эталон ответа: бандажи, аппараты, туторы

Задание 66

Какие технические средства реабилитации следует порекомендовать инвалиду с уростомой:

Эталон ответа: Уроприемник, средства ухода за стомой

Задание 67

Назовите виды протезов верхних конечностей по функциональности

Эталон ответа: Косметические – соответствуют форме естественной конечности по внешнему виду и замещают косметический дефект. Активные – наряду с восполнением косметического дефекта обеспечивают восстановление функций утраченной конечности. Приводятся в действие определенными движениями человека или специальным механизмом. Рабочие – протезы с различными насадками для выполнения бытовых или рабочих операций (крюк, ложка, держатель для карандаша/ручки и т. п.). Протезы с микропроцессорным управлением

Задание 68

Дайте рекомендации по обеспечению ТСП инвалиду с ампутацией нижней конечности на уровне бедра

Эталон ответа: протез бедра модульный, протез бедра для купания, чехлы на культю, ортопедическая обувь на сохраненную конечность и обувь на протез, трость, костыли

Задание 69

Укажите основные причины инвалидности в рамках МСЭ

Эталон ответа: общее заболевание, инвалидность с детства, трудовое увечье, профессиональное заболевание, военная травма, заболевание, полученное в период военной службы

Задание 70

Федеральные _____ учреждения _____ медико-социальной _____ экспертизы подведомственны _____

Эталон ответа: Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации

Задание 71

В течение какого срока гражданин (его законный или уполномоченный представитель) может обжаловать решение бюро МСЭ?

Эталон ответа: В месячный срок

Задание 72

В каких случаях гражданину устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности?

Эталон ответа: Гражданам, получившим повреждение здоровья в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Задание 73

Дайте определение понятия «абилитация инвалидов»

Эталон ответа: Абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Задание 74

Ребенок 15 лет направлен на МСЭ с диагнозом: Диспластический S-образный сколиоз грудного и поясничного отделов позвоночника. При проведении МСЭ нарушение статодинамических функций расценено в 40%, выявлено ограничение способности к обучению 1 ст. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: Категория ребенок-инвалид

Задание 75

Мужчина 52 лет направлен на МСЭ с диагнозом: Вторичная нефропатия сложного генеза, ХБП 5д ст., программный гемодиализ. Сопутствующий диагноз: сахарный диабет 2 типа. При проведении МСЭ нарушение функций эндокринной системы и метаболизма расценено в 20%, функций мочевыделительной системы - в 90%, выявлено ограничение способности к самообслуживанию 2 ст., к передвижению - 2 ст., к трудовой деятельности - 3 ст. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: 1 группа инвалидности

УК-3

Задания закрытого типа: всего 25 заданий

Задание 1. 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. Все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной реабилитационной команде
4. Только клинический психолог

Эталон ответа: 3. Все специалисты по реабилитации в мультидисциплинарной реабилитационной команде

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В компетенции врача физической и реабилитационной медицины входит:

1. Определение тактики оперативного лечения с целью коррекции нарушенных функций
2. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии
3. Назначение лечебных питательных смесей и загустителей при нарушении глотания
4. Оценка влияния факторов среды на пациента и преформирование их в случае необходимости

Эталон ответа: 4. Оценка влияния факторов среды на пациента и преформирование их в случае необходимости

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Под понятием «мультидисциплинарная реабилитационная команда» подразумевается:

1. Команда специалистов медицинского и социального профиля, а также обслуживающего персонала, работающих в учреждениях медицинской реабилитации

2. Объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала человека
3. Объединение специалистов различного профиля для решения спорных вопросов по медицинской реабилитации
4. Персонал, работающий в учреждениях медицинской и социальной реабилитации.
Эталон ответа: 2. Объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала человека

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В каком случае пациент направляется на медицинскую реабилитацию после оформления инвалидности?

1. При отсутствии противопоказаний к реабилитации
2. При наличии нереализованного реабилитационного потенциала
3. При оценке по ШРМ 3 и более
4. По рекомендации бюро медико-социальной экспертизы

Эталон ответа: 4. По рекомендации бюро медико-социальной экспертизы

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как называется формат работы специалистов по медицинской реабилитации, когда они совместно обсуждают проблемы пациента, выбирают стратегию реабилитации, распределяют задачи и формулируют цель реабилитации?

1. Интердисциплинарный
2. Мультидисциплинарный
3. Мультибригадный
4. Междисциплинарный

Эталон ответа: 2. Мультидисциплинарный

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В условиях какого отделения проводится 1й этап реабилитации?

1. Отделение медицинской реабилитации
2. Дневной стационар
3. Санаторий
4. Отделение реанимации и интенсивной терапии

Эталон ответа: 4. Отделение реанимации и интенсивной терапии

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В условиях какого отделения проводится 2-й этап реабилитации?

1. Отделение медицинской реабилитации
2. Дневной стационар
3. Санаторий
4. Отделение реанимации и интенсивной терапии

Эталон ответа: 1. Отделение медицинской реабилитации

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В условиях какого отделения проводится 3-й этап реабилитации?

1. Отделение медицинской реабилитации
2. Дневной стационар
3. Санаторий
4. Отделение реанимации и интенсивной терапии

Эталон ответа: 2. Дневной стационар

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Куда направляется пациент при оценке 0-1 балла по ШРМ:

1. Пациент не нуждается в медицинской реабилитации
2. Консультация в телемедицинском режиме
3. Пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
4. Медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях

Эталон ответа: 1. Пациент не нуждается в медицинской реабилитации

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Куда направляется пациент при оценке 2-3 балла по ШРМ:

1. Пациент не нуждается в медицинской реабилитации
2. Консультация в телемедицинском режиме
3. Пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
4. Медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях

Эталон ответа: 2. Пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Куда направляется пациент при оценке 4-6 балла по ШРМ:

1. Пациент не нуждается в медицинской реабилитации
2. Консультация в телемедицинском режиме
3. Пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара
4. Медицинская реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях

Эталон ответа: 4. Пациент получает медицинскую реабилитацию в стационарных условиях

Задание 12. 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 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Как формируется состав МДРК :

1. Фиксировано, безотносительно потребностей и индивидуального плана
2. Персонафицировано для каждого пациента в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента.
3. Исходя из наличия специалистов в штатном расписании медучреждения
4. Из специалистов, желающих принять участие в реабилитационных мероприятиях

Эталон ответа: 2. Персонафицировано для каждого пациента в соответствии с индивидуальным планом медицинской реабилитации пациента.

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Руководство работой МДРК осуществляет:

1. Врач общей практики
2. Врач физиотерапевт
3. Врач физической и реабилитационной медицины
4. Физический терапевт

Эталон ответа: 3. Врач физической и реабилитационной медицины

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные особенности и правила работы в междисциплинарной бригаде:

1. Специалисты бригады выполняют только цели, выставленные руководителем бригады
2. Каждый специалист МДРК работает в своей области независимо от других
3. Совместное определение целей реабилитации и плана ведения больного
4. Каждый специалист следует своей стратегии помощи пациенту

Эталон ответа: 3. Совместное определение целей реабилитации и плана ведения больного

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К задачам психолога в работе МДРК относят:

1. Информирование пациента о медицинских вопросах
2. Работа с мотивацией пациента и родственников
3. Диагностика причин ограничений коммуникации
4. Обучение использованию коляски и других средств передвижения

Эталон ответа: 2. Работа с мотивацией пациента и родственников

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К задачам эрготерапевта в работе МДРК относят:

1. Информирование пациента о медицинских вопросах
2. Работа с гиперопекой
3. Диагностика причин ограничений коммуникации
4. Обучение использованию коляски и других средств передвижения

Эталон ответа: 4. Обучение использованию коляски и других средств передвижения

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К задачам физического терапевта в работе МДРК относят:

1. Оценка толерантности к физической нагрузке, тренировка толерантности
2. Массаж
3. Диагностика и коррекция среды окружения
4. Диагностика и реабилитация нарушений глотания

Эталон ответа: 1. Оценка толерантности к физической нагрузке, тренировка толерантности

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К задачам логопеда в работе МДРК относят:

1. Обучение пациента и родственников приему пищи
2. Работа с мотивацией пациента и родственников
3. Информирование пациента о медицинских вопросах
4. Диагностика и коррекция среды окружения

Эталон ответа: 1. Обучение пациента и родственников приему пищи

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К задачам реабилитационной медицинской сестры в работе МДРК относят:

1. Контроль за приемом предписанных лекарств
2. Обучение пациента и родственников приему пищи
3. Работа с мотивацией пациента и родственников
4. Диагностика и коррекция среды окружения

Эталон ответа: 1. Контроль за приемом предписанных лекарств

Задание 21. 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

Эталон ответа: 4. 20 мин

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Реабилитация – это:

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

Эталон ответа: 1 Координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Проведение мультидисциплинарных обходов должно быть:

1. Не менее 1 раза в неделю
2. 1 раз за госпитализацию
3. 1 раз в две недели
4. 2 раза за госпитализацию

Эталон ответа: 1. Не менее 1 раза в неделю

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Основная цель телемедицинского консультирования:

1. Предоставление лечебному учреждению возможность экономить при оказании медицинских услуг
2. Предоставление врачам в любой точке мира возможность обучаться, консультируя своих пациентов у лучших специалистов
3. Предоставление своевременной качественной медицинской помощи в точке необходимости (фактически - обеспечение единого стандарта качества медицинской помощи в любой географической точке и в любых условиях)
4. Предоставление медицинских услуг в комфортных для пациента условиях (например, если пациент не хочет идти к врачу в больницу)

Эталон ответа: 3. Предоставление своевременной качественной медицинской помощи в точке

необходимости (фактически - обеспечение единого стандарта качества медицинской помощи в любой географической точке и в любых условиях)

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

К какой возрастной категории относятся пожилые люди?

1. 60-75 лет
2. 80-85 лет
3. 50-55 лет
4. 45-50 лет

5. *Эталон ответа:* 1. 60-75 лет

Задания открытого типа - 75:

Задание 1.

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

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

Эталон ответа

1. Для оценки функциональной способности аппарата внешнего дыхания больного необходимо провести дыхательные пробы: пневмотахометрию, ЖЕЛ, ДЖЕЛ, пробы с задержкой дыхания, с физической нагрузкой. На основании данных функциональных проб подобрать комплекс лечебной гимнастики.
2. а) Упражнения в расслаблении мышц грудной клетки, плечевого пояса, спины. Они облегчат спадение грудной клетки на выдохе и тем самым увеличат экскурсию грудной клетки и облегчат выполнение статических дыхательных упражнений с постепенным углублением выдоха.
б) Статические дыхательные упражнения с постепенным углублением выдоха, с выдохом через сомкнутые губы, с выдохом со звуком «Ш» будут способствовать некоторому уменьшению остаточной емкости легких и более равномерно вентиляции не пораженных отделов.
в) Динамические дыхательные упражнения, с помощью на выдохе — увеличат вентиляцию легких и экскурсию грудной клетки, увеличат экскурсию диафрагмы. Упражнения для дистальных и проксимальных отделов рук и ног усилят периферический кровоток, повысят утилизацию кислорода на периферии. Это приведет вместе с уменьшением периферического сопротивления к некоторому облегчению работы левого желудочка сердца.
г) Массаж грудной клетки с целью снижения мышечного тонуса и уменьшения бронхоспазма и облегчения выдоха

Задание 2.

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

Эталон ответа

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

Задание 3.

Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования.

Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.

Эталон ответа

К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей

сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ссс к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.

Задание 4.

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

Эталон ответа

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

Задание 5.

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

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

Эталон ответа

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

Задание 6.

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

1. Какой этап реабилитации необходим данному пациенту?
2. Есть ли противопоказания к назначению медицинской реабилитации?
3. Составить реабилитационную программу.

Эталон ответа

1. Второй этап медицинской реабилитации.
2. Нет.
3. а) выяснение наличия факторов риска и рекомендации по их коррекции.
 - б) ЛФК:
 - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба)

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

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

б) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 7.

Больной С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная *Str. pneumoniae*. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5°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 – 21×10^9 /л., СОЭ – 45 мм/ч.

1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

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

Эталон ответа

1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз.

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

а) ЛФК:

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

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

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

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

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

а) ЛФК:

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

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

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

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

Задание 8.

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

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

Эталон ответа

1. Показания: бронхиальная астма.

Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС.

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

а) ЛФК:

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

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

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

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

3. Да, т.к. необходимо:

- закрепление достигнутых результатов медицинской реабилитации на стационарном этапе;

- дальнейшее улучшение ФВД;

- проводить профилактику прогрессирования заболевания;

- способствовать профессиональной и социальной адаптации пациентки.

Задание 9.

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

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

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

3. Показано ли пациентке дренажные 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 10.

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

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

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

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

Эталон ответа

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

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

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

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

Задание 11.

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

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

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

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

Эталон ответа

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

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с

муколитиками. На 3-5 день низкоинтенсивное лазерное излучение. На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж. Вертикализация. Эрготерапия.

Задание12.

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

Эталон ответа

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

Задание13.

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

Эталон ответа

В иммобилизационный период — лазеротерапия, УЗ — лечение.

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

Задание14.

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

Эталон ответа

Возможно применение гипербарической оксигенации, лазеротерапии, УЗ-лечение.

Задание15.

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

Эталон ответа

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

Задание16.

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

Эталон ответа

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

Задание 17.

Больной Н., 54 года, поступил в кардиологическое отделение с диагнозом: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день болезни. Жалобы на стенокардию 1 раз сутки. Объективно: ЧСС-92 уд/мин, АД 100/60 мм.рт.ст, число дыханий в мин., тоны сердца приглушены «ритмичны, в легких везикулярное дыхание, печень не увеличена, лейкоцитоз 23,0 x 10⁹/Л, температуре тела 37,4°C. На ЭКГ - признаки, подтверждающие диагноз. Отеков нет:

1. Назовите функциональный класс тяжести состояния больной и степень активности. Дайте обоснование.
2. Можно ли начинать занятия ЛФК?

Эталон ответа

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

Задание 18.

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

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

Эталон ответа

1. Больной относится к IVФК тяжести.
2. ЛГ в первые два дня не назначается. Разрешается поворот на бок, движение конечностями, пребывание в постели с приподнятым головным концом.
3. При благоприятном течении заболевания больной сможет освоить в стационаре 2 ступени активности.

Задание 19.

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

Как оценить физическую работоспособность больной?

Эталон ответа

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

Задание 20.

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

Определить:

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

Эталон ответа

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

Задание 21.

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

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

Эталон ответа

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

Задание 22.

Что включает понятие медицинская реабилитация?

Эталон ответа

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

Задание 23.

Перечислите основные цели медицинской реабилитации.

Эталон ответа

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

Задание 24.

Что относится к основным принципам медицинской реабилитации.

Эталон ответа

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

Задание 25.

Перечислите виды реабилитации.

Эталон ответа

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

Задание 26.

Что включает реабилитационная программа.

Эталон ответа

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

Задание 26.

Как определить реабилитационный потенциал?

Эталон ответа

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

Задание 27.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

- клиническое течение заболевания: характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частота обострений, наличие синдрома взаимного отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания;
- наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека;

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

Задание 28.

Психологические факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

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

Задание 29.

Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

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

Задание 30.

Назовите структуру центров медицинской реабилитации.

Эталон ответа

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

- Физиотерапевтическое отделение: светолечение, электролечение, водолечение, грязелечение, ингаляционное лечение, массаж;
- Отделение лечебной физкультуры: специализированные залы, кабинеты механотерапии, бассейн, спортивные площадки на открытом воздухе;
- Отделение социально-трудовой реабилитации: комнаты бытовой реабилитации, трудовые мастерские;
- Отделение социально-психологической реабилитации: кабинеты психотерапевта, социолога, юриста, логопеда.

Задание 31.

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

Эталон ответа: медицинский массаж

Задание 32.

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

Эталон ответа: нервно-рефлекторный, гуморальный, механический.

Задание 33.

Курс массажа может включать. От ___ до ___ процедур

Эталон ответа: от 5 до 25 процедур.

Задание 34.

Продолжительность сеанса массажа может быть от ___ до ___ минут

Эталон ответа: от 3х до 60 минут.

Задание 35.

Все приемы массажа выполняют по ходу _____

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

Задание 36.

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

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

Задание 37.

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

Эталон ответа: общий и локальный (или частный)

Задание 38.

Назовите абсолютные противопоказания к назначению массажа.

Эталон ответа

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

Задание 39.

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

Эталон ответа: не используется.

Задание 40.

Механизм действия медицинского массажа при бронхиальной астме?

Эталон ответа:

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

Задание 41.

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

Эталон ответа: рефлексотерапией.

Задание 42.

Назовите противопоказания для назначения рефлексотерапии.

Эталон ответа:

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

Задание 43.

Дайте определение физиотерапии

Эталон ответа:

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

Задание 44.

Назовите общие противопоказания к применению физиотерапии

Эталон ответа:

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

Задание 45.

Назовите исходы реабилитации и оценка степени восстановления

Эталон ответа:

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

Задание 46.

Назовите психологические факторы, препятствующие выздоровлению

Эталон ответа:

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

Задание 47.

Дайте определение международной классификации функционирования

Эталон ответа:

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

Задание 48.

Дайте определение лечебной физкультуре.

Эталон ответа

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

Задание 49.

Назовите принципы ЛФК

Эталон ответа

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

Задание 50.

Назовите механизмы действия физических упражнений.

Эталон ответа

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

Задание 51.

Показания к назначению ЛФК.

Эталон ответа

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

Задание 52.

Противопоказания к назначению ЛФК?

Эталон ответа

1. Отсутствие контакта с больным вследствие его тяжелого состояния или нарушений психики;
2. Острый период заболевания и его прогрессирующее течение;

3. Нарастание сердечно - сосудистой недостаточности;
4. Синусовая тахикардия (свыше 100 ударов в мин.);
5. Частые приступы пароксизмальной и мерцательной тахикардии;
6. Экстрасистолы с частотой более, чем 1:10;
7. Отрицательная динамика ЭКГ, свидетельствующая об ухудшении коронарного кровообращения;
8. Атриовентрикулярная блокада 2-3 степени;
9. Гипертензия (АД 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 тромбоэмболии;
13. Наличие анемии со снижением числа эритроцитов до 2,5-3 млн.;
14. Увеличение СОЭ более 20-25 мм/ч.

Задание 53.

Назовите средства ЛФК.

Эталон ответа

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

Задание 54.

Назовите основные формы ЛФК.

Эталон ответа

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

Задание 55.

Перечислите цели механотерапии.

Эталон ответа

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

Задание 56.

Дайте определение пульмонологической реабилитации.

Эталон ответа

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

Задание 57.

Задачи пульмонологической реабилитации

Эталон ответа

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

Задание 58.

Какие методы реабилитации применяются у пульмонологических пациентов?

Эталон ответа

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

Задание 59.

Задачи ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

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

Задание 60.

Противопоказания к назначению ЛФК при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

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

Задание 61.

Классификация дыхательных упражнений?

Эталон ответа

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

Задание 62.

Дайте определение динамическим дыхательным упражнениям?

Эталон ответа

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

Задание 63.

Противопоказания к постуральному дренажу

Эталон ответа

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

Задание 64.

Какое действие оказывает массаж при заболеваниях органов дыхания?

Эталон ответа

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

Задание 65.

Задачи кардиореабилитации?

Эталон ответа

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

Задание 66.

Что включает в себя медицинская реабилитация?

Эталон ответа

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

Задание 67.

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

Эталон ответа

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

Задание 68.

Значение лечебного плавания при заболевании органов дыхания

Эталон ответа

1. Восстанавливает нарушенную функцию дыхания
2. Способствует улучшению обменных процессов в легочной ткани
3. Способствует закаливанию организма
4. Улучшает общее физическое развитие
5. Согласование движений с дыханием положительно влияет на развитие подвижности грудной клетки, тренирует дыхательную мускулатуру.

Задание 69.

Задачи реабилитации в острый период остеохондроза шейного отдела позвоночника

Эталон ответа

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

Задание 70.

Виды нарушения осанки?

Эталон ответа

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

Задание 71.

Виды ванн по составу?

Эталон ответа

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

Задание 72.

Задачи реабилитации

Эталон ответа

Задачи:

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

Задание 73.

Что такое вертикализация?

Эталон ответа

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

Задание 74.

Перечислите цели вертикализации?

Эталон ответа

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

Задание 75.

Что называется динамическими дыхательными упражнениями?

Эталон ответа

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

ОПК-4

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Реабилитация – это:

- 1) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности

- 2) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
- 3) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма
- 4) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

Эталон ответа: 1 координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности

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.

Первый этап медицинской реабилитации:

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

Эталон ответа: 1 лечебно-щадящий (госпитальный)

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Комплексная реабилитационная программа содержит:

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

Эталон ответа: 2) методы оценки систем жизнеобеспечения организма

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

Методы исследования физического развития:

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

Эталон ответа: 4 метод корреляции

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:

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:

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 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 несколько правильных ответов

Наиболее информативными в оценке уровня функционального состояния спортсменов являются

- 1) неспецифические пробы
- 2) специфические пробы
- 3) фармакологические пробы
- 4) пневмо-тахометрические пробы

Эталон ответа: 1,2

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

Бескровным методом определения процента насыщения крови кислородом является

1) спирометрия

2) оксигеомография

3) пневмография

4) спирография

Эталон ответа: 1 спирометрия

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

К средствам лечебной физкультуры не относится:

1) режим приема медикаментов

2) физические упражнения

3) настольные игры

4) массаж.

Эталон ответа: 1 режим приема медикаментов

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

Общие противопоказания в лечебной физкультуре включают все перечисленное, кроме:

1) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда

2) кровотечения

- 3) высокой температуры тела
- 4) метастазирующих опухолей

Эталон ответа: 1 гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме:

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

Эталон ответа: 2 замещения недостающих гормонов

Задания открытого типа:

Задание 1

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 2.

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 3.

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 4.

Перечислите виды реабилитации.

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

Задание 5.

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 6.

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 7.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

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

Задание 8.

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 9.

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 10.

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 11.

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 12.

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 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. Разнообразиие
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 тромбоэмболии;
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 у детей, 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.

Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала

Эталон ответа

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

Задание 25.

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 26.

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 27.

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 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.

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 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.

Задачи реабилитации

Эталон ответа

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

Задание 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:

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

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) постральная 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 параличи 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

Ребенок Р. 3 лет госпитализирована в отделение медицинской реабилитации с диагнозом: Органическое поражение центральной нервной системы, алалия, общее недоразвитие речи I уровня, смешанное специфическое расстройство речевого и психического развития.

Задания и вопросы:

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

Эталон ответа

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

Задание 2

Больная А. 15 лет находится в стационаре с диагнозом: невралгия правого лицевого нерва. Жалобами на развившуюся накануне 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 восстановительного лечения поступила больная М, 4 лет, с диагнозом: спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.

Задания и вопросы :

1. Можно ли назначить больной курс физиотерапии?
2. Можно ли назначить курс кинезотерапии данной больной? Почему?
3. Есть ли необходимость в обучении ребенка и родителей показанным для больной видом физических упражнений?

Эталон ответа

1. Нет, т.к. физиотерапия является абсолютным противопоказанием при спинальных амиотрофиях
2. При спинальной амиотрофии возможно лишь назначение дыхательной гимнастики
3. Да, обязательно, т.к. одна из наиболее частых причин смерти данных пациентов являются застойные явления в легких вследствие инфекционных заболеваний, дыхательная недостаточность, поэтому ребенок и родители обязательно должны владеть техникой выполнения дыхательной гимнастики

Задание 4

В отделение восстановительного лечения поступил больной М, 16 лет, 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 обратилась девочка, 15 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом. Невролог направил пациентку на реабилитацию.

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 пациентку 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 нейроциркуляторная дистония (НЦД) по смешанному типу. Жалобы: 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 больной К, 10 лет, 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

К неврологу обратилась девушка 16 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом.

Неврологический статус: ЧМН – без патологии. Активные движения, пассивные движения не затруднены. Поверхностная чувствительность – норма. Сухожильные рефлексы – D=S. Походка не нарушена. Координаторные пробы выполняет правильно. Менингеальные знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту.

Задания и вопросы:

1. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Эталон ответа

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

Задание 9

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 10

Назовите структуру центров медицинской реабилитации.

Эталон ответа

- Диагностическое отделение: клиничко-диагностическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, рентгенологический кабинет и т.д.;
- Физиотерапевтическое отделение: светолечение, электролечение, водолечение, грязелечение, ингаляционное лечение, массаж;
 - Отделение лечебной физкультуры: специализированные залы, кабинеты механотерапии, бассейн, спортивные площадки на открытом воздухе;
 - Отделение социально-трудовой реабилитации: комнаты бытовой реабилитации, трудовые мастерские;
 - Отделение социально-психологической реабилитации: кабинеты психотерапевта, социолога, юриста, логопеда.

Задание 11

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 12

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

Эталон ответа: нервно-рефлекторный, гуморальный, механический.

Задание 13

Назовите основные приемы массажа

Эталон ответа: поглаживание, растирание, разминание, вибрация.

Задание 14

Продолжительность сеанса массажа может быть от ___ до ___ минут

Эталон ответа: от 3х до 60 минут.

Задание 15

Все приемы массажа выполняют по ходу _____

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

Задание 16

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

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

Задание 17

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

Эталон ответа: общий и локальный (или частный)

Задание 18

Назовите абсолютные противопоказания к назначению массажа.

Эталон ответа

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

Задание 19

За работу с мотивацией пациента и родственников при реабилитации отвечает _____

Эталон ответа: психолог

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

Какие методики применяют в медицинской реабилитации пожилого пациента?

Эталон ответа: Физические. Эрготерапия. Механотерапия.

Задание 28

Какая шкала оценки боли рекомендуется для больных с затрудненным контактом, в т.ч. у детей?

Эталон ответа: Визуально-аналоговая шкала

Задание 29

Какой обязательный вид физических тренировок для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, согласно международным консенсусам?

Эталон ответа: Аэробные тренировки

Задание 30

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

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

Мальчик в возрасте 14 лет наблюдается у отоларинголога с диагнозом гипертрофия миндалин, хронический тонзиллит. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?
Эталон ответа: Гипертрофия миндалин, хронический тонзиллит являются показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить в период ремиссии заболевания, но можно и в острый период. Используются следующие методики рефлексотерапии: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание, баночный массаж, лазеропунктуру на местные точки в области носоглотки. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

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 объем 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 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, активно занимался игровыми видами спорта, получил сочетанную травму в ходе ДТП, 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, 58 лет, поступила с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации больная переведена в неврологическое отделение. Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

Эталон ответа: Гимнастический (индивидуальный)

Задание 43

Больной, 69 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении 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, 78 лет, поступал в клинику 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-летняя девушка не может самостоятельно передвигаться – только на коляске или с чьей-либо помощью. Девочка родилась физически здоровой, но с 10 лет начали проявляться симптомы атрофии мышц – усталость, слабость. Последние два года обучения в школе занималась дома. Надеялась на выздоровление, но информация о поставленном диагнозе и пожизненной инвалидности I группы стала сильной психологической травмой.

- 1 Определите основную проблему.
- 2 Законодательная база, на основе которой может быть оказана помощь в данном случае
- 3 Какие учреждения социального профиля могут помочь девушке?
- 4 Какие меры помощи можно использовать в данном случае?

Эталон ответа: Основная проблема – физическое и психическое здоровье.

О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.); Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, приняты Генеральной Ассамблеей ООН от 20.12.1993г.

Учреждения: социально-психологическая служба, территориальный орган (отдел) социальной защиты населения, реабилитационный центр.

Меры помощи:

- организация адекватных видов активности (заочная учеба, хобби, др.) – адаптация;
- оказание психолого-педагогической помощи;
- оказание материальной помощи.

Задание 48

Одинокая пенсионерка 60-ти лет Н. страдает тяжелым заболеванием опорно-двигательного аппарата, приведшим к инвалидности II группы, в силу чего она с трудом может самостоятельно себя обслуживать.

1. Имеет ли она право на надомное социальное обслуживание?
2. Нормативно-правовая база для решения проблем.

Эталон ответа: 1. Да, имеет.

2. Конституция Российской Федерации (с изм.); О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп.); О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов: ФЗ от 02.08.1995г. №122-ФЗ (с изм.)

Задание 49

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. Третий – поликлинический реабилитационный

2. Назначение или оптимизация диетотерапии, ЛФК, физиотерапевтические методы

Задание 50

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 IIА ФК II.

1. Определите задачи на данном этапе медицинской реабилитации.
2. Укажите средства медицинской реабилитации.
3. Перечислите формы ЛФК, возможные к назначению у данной пациентки.

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

Пациентка П., 57 лет, состоит на диспансерном учете у кардиолога по месту жительства с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения ФК II. Постинфарктный (2005г) кардиосклероз. Алиментарно-конституциональное ожирение I степени. ХСН IIА ФК II. Больна около 6 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 данной пациентке 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, рефлексотерапия. 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?
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 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.

Больная К., 26 лет, поступила 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 пациентки и отсутствии противопоказаний к проведению медицинской реабилитации показано:

а) ЛФК:

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

- средства (дыхательная гимнастика, физические упражнения на мелкие и средние группы мышц, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения). Темп и интенсивность физических упражнений определяются с учетом индивидуального определения переносимости физических нагрузок и увеличиваются по мере адаптации пациентки к назначенному объему упражнений (показатели гемодинамики, ЧДД, учет клинических проявлений).

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

Задание 55.

Больная О., 58 лет, поступила в стационар с диагнозом: ХИБС, стенокардия напряжения. Жалобы на боли сжимающего характера грудной, при физической и эмоционально нагрузке, которые купируются нитроглицерином

Как оценить физическую работоспособность больной?

Эталон ответа

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

Задание 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. При условии положительной динамики и адекватной реакции на нагрузку больной переводится на сидяще-тренирующий режим.

Задание 58.

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 59.

Функция ходьбы нарушается вследствие изменения функции:

Эталон ответа

1. Силы мышц,
2. Тонуса мышц,
3. Выносливости мышц,
4. Подвижности суставов,
5. Стабильности суставов.

Задание 60.

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

Эталон ответа

1. Индекс мобильности Ривермид (Rivermead Mobility Index)
2. Динамический индекс походки (Dynamic Gait Index)
3. Индекс ходьбы Хаузера (Hauser S., 1983)
4. 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 постуральной 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 постуральная 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 поструральных рефлекторных реакций и автоматизмов;
- Улучшение респираторной функции;
- Сохранение рефлекторного 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**

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В каком случае пациент направляется на медицинскую реабилитацию после оформления инвалидности?

1. При отсутствии противопоказаний к реабилитации
2. При наличии нереализованного реабилитационного потенциала
3. При оценке по ШРМ 3 и более
4. По рекомендации бюро медико-социальной экспертизы

Эталон ответа: 4. По рекомендации бюро медико-социальной экспертизы

Задание 2. 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 3. 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 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Окончательный реабилитационный диагноз необходимо сформировать:

1. В течение суток после поступления пациента
2. В течение трех дней с момента поступления пациента
3. В течение пяти дней после поступления пациента
4. В течение недели после поступления пациента

Эталон ответа: 1. В течение суток после поступления пациента

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К пациентам 3 группы по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) относят нуждающихся в:

1. Помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 месяца
2. В постоянном внимании и помощи при выполнении повседневных задач
3. В ухаживающем, но способному прожить дома без помощи до 1 суток
4. В помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи от 1 суток до 1 недели, при этом может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи

Эталон ответа: 4. В помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи от 1 суток до 1 недели, при этом может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Укажите какая из формулировок является верной в отношении врача физической и реабилитационной медицины:

1. Консультант по вопросам реабилитации при оказании специализированной медицинской помощи
2. Лечащий врач пациента в процессе медицинской реабилитации на втором и третьем этапе
3. Исполнитель индивидуальной программы медицинской реабилитации
4. Эксперт медико-социальной экспертизы

Эталон ответа: 2. Лечащий врач пациента в процессе медицинской реабилитации на втором и третьем этапе

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Проведение мультидисциплинарных обходов должно быть:

1. Не менее 1 раза в неделю
2. 1 раз за госпитализацию
3. 1 раз в две недели
4. 2 раза за госпитализацию

Эталон ответа: 1. Не менее 1 раза в неделю

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Основная цель телемедицинского консультирования:

1. Предоставление лечебному учреждению возможность экономить при оказании медицинских услуг
2. Предоставление врачам в любой точке мира возможность обучаться, консультируя своих пациентов у лучших специалистов
3. Предоставление своевременной качественной медицинской помощи в точке необходимости (фактически - обеспечение единого стандарта качества медицинской помощи в любой географической точке и в любых условиях)
4. Предоставление медицинских услуг в комфортных для пациента условиях (например, если пациент не хочет идти к врачу в больницу)

Эталон ответа: 3. Предоставление своевременной качественной медицинской помощи в точке необходимости (фактически - обеспечение единого стандарта качества медицинской помощи в любой географической точке и в любых условиях)

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Выберите критерии правильной реабилитационной цели (по правилам SMART):

1. Специфичная, достижимая
2. Специфичная, измеряемая
3. Специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени
4. Изменяемая, реалистичная

Эталон ответа: 3 Специфичная, измеряемая, достижимая, реалистичная, определенная во времени

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Выделяют следующие реабилитационные цели:

1. Кратчайшие и отдаленные
2. Краткосрочные и долгосрочные
3. Ближайшие и перспективные
4. Достигнутые и перспективные

Эталон ответа: 2. Краткосрочные и долгосрочные

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ
Какой навык характерен при оценке индекса мобильности Ривермид 8 баллов:

1. Подъем по лестнице
2. Стояние без поддержки
3. Из положения сидя в положение стоя
4. Ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо

Эталон ответа: 1. Подъем по лестнице

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой навык характерен при оценке индекса мобильности Ривермид 10 баллов:

1. Ходьба по комнате без применения вспомогательных средств
 2. Перемещение
 3. Из положения сидя в положение стоя
 4. Ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- Эталон ответа:* 1. Ходьба по комнате без применения вспомогательных средств

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой навык характерен при оценке индекса мобильности Ривермид 12 баллов:

1. Ходьба за пределами квартиры (по неровной поверхности)
 2. Перемещение
 3. Из положения сидя в положение стоя
 4. Ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- Эталон ответа:* 1. Ходьба за пределами квартиры (по неровной поверхности)

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Какой навык характерен при оценке индекса мобильности Ривермид 14 баллов:

1. Подъем и спуск на 4 ступени
 2. Стояние без поддержки
 3. Из положения сидя в положение стоя
 4. Ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо
- Эталон ответа:* 1. Подъем и спуск на 4 ступени

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Ведение больных с инсультом мультидисциплинарной реабилитационной командой специалистов:

1. Ухудшает прогноз, увеличивает смертность и инвалидизацию пациентов
2. Не оказывает влияние на прогноз, смертность и инвалидизацию пациентов
3. Улучшает прогноз, снижает смертность и инвалидизацию пациентов
4. Не используется в медицинской практике

Эталон ответа: 3. Улучшает прогноз, снижает смертность и инвалидизацию пациентов

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Деятельность МДРК в Российской Федерации регламентируется:

1. Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации N13376 (Приложение N2)
 2. Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации N1141н (Приложение N2)
 3. Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации N599н (Приложение N2)
 4. Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации N788н (Приложение N2)
- Эталон ответа:* 4. Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации N788н (Приложение N2)

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Что должен содержать реабилитационный план?

1. Только диагноз
2. Только цели для специалистов, действия, которые необходимо предпринять
3. Только цели для лица, осуществляющего уход
4. Диагноз, представленные проблемы и сохранившиеся функции (в соответствии с МКФ), индивидуальные цели для лица, осуществляющего уход/для семьи, цели для специалистов, действия, которые необходимо предпринять

Эталон ответа: 4. Диагноз, представленные проблемы и сохранившиеся функции (в соответствии с МКФ), индивидуальные цели для лица, осуществляющего уход/для семьи, цели для специалистов, действия, которые необходимо предпринять

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Использование теплотечения в ранние постиммобилизационные сроки перелома луча в типичном месте:

- 1) показано;
- 2) не показано;

Эталон ответа: 2) не показано

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Использование теплотечения в ранние постиммобилизационные сроки перелома луча в типичном месте может быть причиной:

- 1) развития инфекционных воспалительных процессов;
- 2) нарушения консолидации костных отломков;
- 3) снижения механической прочности костной мозоли и усиления отека мягких тканей в зоне перелома;
- 4) улучшения репаративных процессов в костной ткани;

Эталон ответа: 3) снижения механической прочности костной мозоли и усиления отека мягких тканей в зоне перелома

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Раннее начало выполнения реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим эндопротезирование 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 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 - 75:

Задание 1

Какие ТСР показаны инвалидам с нарушением зрительных функций?

Эталон ответа: трости тактильные, специальное устройство для чтения "говорящих книг" на флэш-картах, электронные видеомножители, 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, теплолечение.

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 32.

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 33.

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 34

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 35

Какова основная цель реабилитации инвалидов?

Эталон ответа:

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

Задание 36

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 37

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 38

Назовите общие противопоказания к применению физиотерапии

Эталон ответа:

1) выраженная системно-органный декомпенсация (сердечно-сосудистая дыхательная, почечная, печеночная и др.), особенно в сочетании с тяжелым состоянием, кахексией;

- 2) острая фаза течения заболевания или обострение хронического процесса (имеются исключения);
- 3) высокая температура тела (выше 38°C);
- 4) опухолевые заболевания, а также некоторые заболевания крови;
- 5) склонность к кровотечениям;
- 6) индивидуальная непереносимость отдельных физических факторов.

Задание 39

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 40

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 41

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 42.

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 43

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 44

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 45

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 46

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 47

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 – 21×10^9 /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 – 21×10^9 /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 48

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 49

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, остеоартроз.

1. Составить программу реабилитации на госпитальном этапе.

Эталон ответа

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

Задание 50

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 51

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 - развитии 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 52

Ребенок 3-х лет, после оперативного вмешательства, находится в ОАРИТ, на медседации. Возможно ли начать раннюю реабилитацию такому ребенку?

Эталон ответа:

Нет, т.к. у детей препятствием для ранней мобилизации является седация, отличающаяся от таковой у взрослых из-за проблем безопасности и возможности оценить боль и тревогу у маленьких детей.

Задание 53

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 54

Пациентка П., 56 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 ПА ФК II. Больна около 6 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 данной пациентке медицинская реабилитация?
2. Если медицинская реабилитация необходима составьте план реабилитационной программы.

Эталон ответа:

1. В данный период пациентка не нуждается в реабилитации. Для поддержания стабильного состояния можно рекомендовать дозированную ходьбу, гимнастику в аэробном режиме.

Задание 55

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

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

Эталон ответа:

1. 2-й класс тяжести
2. Да, можно
3. 5 ступеней активности

Задание 56

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 58.

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 59.

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 60.

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 61.

Больная И., 30 лет, поступила в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,8 °С. ЧДД – 28 в мин. ЧСС – 120 уд./мин., АД – 100/70 мм рт. ст.

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

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

Эталон ответа:

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

а) ЛФК: формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба, массаж); средства (дыхательная гимнастика, физические упражнения на мелкие и средние группы мышц, упражнения с отягощением, звуковая гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения). Темп и интенсивность физических упражнений определяются с учетом индивидуального определения переносимости физических нагрузок и увеличиваются по мере адаптации пациентки к назначенному объему упражнений (показатели гемодинамики, ЧДД, учет клинических проявлений). б) Физиотерапия (ингаляции бронхолитиков, муколитиков, УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия).

Задание 62.

Задачи реабилитации

Эталон ответа:

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

Задание 63.

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 64.

К специальным упражнениям при экссудативном плеврите относятся:

Эталон ответа:

Диафрагмального дыхания, упражнений для мышц плечевого пояса и корригирующих, "парадоксального" дыхания, упражнений с максимальным растяжением грудной клетки

Задание 65.

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

Эталон ответа:

Постуральный дренаж

Задание 66.

Задачи реабилитации у больных после пульмонэктомии предусматривают:

Эталон ответа:

Адаптацию к бытовым нагрузкам, улучшения дренажной функции бронхов, профилактику деформации грудной клетки, улучшение вентиляции здорового легкого.

Задание 67.

Укрепление дыхательной мускулатуры достигается при использовании:

Эталон ответа:

"Звуковой гимнастики", дыхательных упражнений с сопротивлением на выдохе, дыхательных упражнений с сопротивлением на вдохе, носового дыхания.

Задание 68.

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 69.

Механизм действия упражнений при неврозах:

Эталон ответа:

Выравнивает процессы возбуждения и торможения нервной системы, общеукрепляющее действие, восстанавливает целесообразные условно-рефлекторные связи и адекватные кортико-висцеральные взаимоотношения, улучшает трофику внутренних органов.

Задание 70.

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 71.

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 72.

Противопоказаниями к занятиям ЛФК в послеоперационном периоде после пераации на сердце являются:

Эталон ответа:

Одышка при физической нагрузке, острая сердечно-сосудистая недостаточность, кровотечение, шок, тромбоэмболические осложнения.

Задание 73.

Больному Д., 38 лет, участковым терапевтом был выставлен диагноз: ХОБЛ, средне-тяжелое течение. ДН II ст. Хроническое легочное сердце. ХСН IIa ФК II. Объективно: температура тела – 36,9 °С, ЧДД – 23 в мин., ЧСС – 90 уд./мин., АД 130/80 мм рт. ст.

1. Какой этап реабилитации необходим данному пациенту?

2. Есть ли противопоказания к назначению медицинской реабилитации?

3. Составить реабилитационную программу.

Эталон ответа:

1. Второй этап медицинской реабилитации.

2. Нет.

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

б) ЛФК:

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

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

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

в) Физиотерапия (ингаляции муколитиков и бронхолитиков).

Задание 74.

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 Нb – 100 г/л, лейкоцитоз – $21 \times 10^9/л.$, СОЭ – 45 мм/ч.

1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

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).

Задание 75.

Больной, 46 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.

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.

Пациентка Г., 40 лет, находится на санаторном этапе реабилитации после перенесенной пневмонии, которая осложнилась абсцессом. В настоящий момент состояние пациентки стабильное. Объективно: В легких дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы, побочных хрипов и шумов нет. ЧДД – 17 в минуту. АД (на обеих руках) – 120/80 мм рт.ст., ЧСС – 80 уд/мин.

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

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

3. Показано ли пациентке дренирующие упражнения?

Эталон ответа

1. Нет.

2. а) ЛФК:

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

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

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

3. Нет.

Задание 2.

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 3.

Перечислите основные цели задачи медицинской реабилитации.

Эталон ответа

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

Задание 4.

Раскройте понятие «Физическое развитие»

Эталон ответа:

Физическое развитие - совокупность морфологических и функциональных признаков, позволяющих определить запас физических сил, выносливости и работоспособности организма. Физическое развитие во многом обусловлено наследственными факторами (генотип), но вместе с тем его состояние после рождения (фенотип) в большей степени зависит от условий жизни и воспитания.

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, нормастенический, 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
- Режима 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, антритмические 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 невризма

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, дозированной 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 (грудопоясничные 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 сочетается 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

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Сущность термина «болезненность»:

1. вновь выявленные заболевания в данном году
2. все заболевания, зарегистрированные в данном году
3. заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах
4. заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах

Эталон ответа: 2. все заболевания, зарегистрированные в данном году

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:

1. генетические факторы
2. природно-климатические факторы
3. уровень и образ жизни населения
4. уровень, качество и доступность медицинской помощи

Эталон ответа: 4. уровень, качество и доступность медицинской помощи

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные показатели естественного движения населения:

1. рождаемость, мертворождаемость
2. смертность, заболеваемость
3. инвалидность, рождаемость
4. заболеваемость, инвалидность
5. рождаемость, заболеваемость

Эталон ответа: 2. смертность, заболеваемость

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают:

1. инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
2. болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
3. новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания
4. инфекционные и паразитарные заболевания; болезни органов дыхания; травмы и отравления

Эталон ответа: 2. болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основные методы изучения заболеваемости:

1. по причинам смерти, по обращаемости, по данным медицинских осмотров
2. по данным переписи населения, по данным физического развития
3. по обращаемости, по данным физического развития

4. по данным медицинских осмотров, по выпискам из стационаров

Эталон ответа: 1. по причинам смерти, по обращаемости, по данным медицинских осмотров

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность имеет:

1. врач станции скорой помощи
2. врач станции переливания крови
3. врач бальнеолечебницы
4. врач приемного покоя больницы
5. судебно-медицинский эксперт

Эталон ответа: 4. врач приемного покоя больницы

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Информация статистики здравоохранения включает в себя:

1. обеспеченность населенного пункта медицинскими кадрами
2. анализ деятельности частных ЛПУ
3. обеспеченность населения коечным фондом
4. встречаемость ХБП

Эталон ответа: 3. обеспеченность населения коечным фондом

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К основным задачам здравоохранения на современном этапе нельзя отнести:

1. недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
2. развитие многоканальности финансирования
3. сохранение общественного сектора здравоохранения
4. увеличение кадрового потенциала в узких областях
5. формирование правовой базы реформ отрасли

Эталон ответа: 4. увеличение кадрового потенциала в узких областях

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач может:

1. до 15 дней
2. до 30 дней
3. до 45 дней
4. до 60 дней

Эталон ответа: 1. до 15 дней

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения выдается:

1. справка на все дни
2. листок нетрудоспособности не выдается
3. справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности
4. листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в - истории болезни и в листке нетрудоспособности

Эталон ответа: 2. листок нетрудоспособности не выдается

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Международная классификация болезней - это:

1. перечень только полных наименований болезней в определенном порядке
2. перечень диагнозов (болезней) в определенном порядке
3. перечень только симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
4. система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями (временными)
5. перечень наименований только синдромов в определенном порядке

Эталон ответа: 2. перечень диагнозов (болезней) в определенном порядке

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинское страхование это:

1. оплата всех медицинских услуг через страховую организацию
2. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
3. оплата лечения и лекарств за счет накопленных средств
4. медицинское обслуживание работающего населения за счет страховой организации

Эталон ответа: 2. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования не являются:

1. базовая программа ОМС
2. численность и состав населения территории
3. перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС
4. показатели объема медицинской помощи населению
5. объем финансовых средств
6. объем платных медицинских услуг

Эталон ответа: 6. объем платных медицинских услуг

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:

1. в территориальной поликлинике
2. в любой поликлинике населенного пункта
3. в любой поликлинике Российской Федерации
4. в любой поликлинике субъекта Федерации

Эталон ответа: 3. в любой поликлинике Российской Федерации

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет право:

1. руководители ЛПУ и поликлиник
2. лечащий врач самостоятельно
3. лечащий врач с утверждения зав. отделением
4. лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ

Эталон ответа: 4. лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Медицинская помощь оказывается без согласия граждан или их представителей:

1. несовершеннолетним детям
2. при несчастных случаях, травмах, отравлениях
3. лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ

4. лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

Эталон ответа: 4. лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

Задание 17. 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 сбора данных о нарушении функционирования
3. Для замены оценочных шкал при оценке состояния пациента
4. Для объективного осмотра пациента

Эталон ответа: 2. Для сбора данных о нарушении функционирования

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая из следующих формулировок является верной в отношении Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)?

1. Описание функционирования является одинаковым для людей с одинаковыми клиническими диагнозами
2. Уровень функционирования пациента никогда не меняется
3. МКФ является универсальным языком для общения специалистов по реабилитации, имеющих разное базовое образование
4. МКФ используется только для научных исследований

Эталон ответа: 3. МКФ является универсальным языком для общения специалистов по реабилитации, имеющих разное базовое образование.

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ

I этап медицинской реабилитации проводится в:

1. Реабилитационных отделениях
2. Специализированных диспансерах
3. Дневных стационарах поликлиник, реабилитационных центров
4. Специализированных отделениях больниц

Эталон ответа: 4. Специализированных отделениях больниц.

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ

II этап медицинской реабилитации проводится в:

1. Дневных стационарах больниц, поликлиник, реабилитационных центров
2. Специализированных отделениях многопрофильных больниц и диспансеров
3. Реабилитационных отделениях многопрофильных больниц и реабилитационных центрах
4. На дому с использованием телекоммуникационных технологий

Эталон ответа: 3. Реабилитационных отделениях многопрофильных больниц и реабилитационных центрах

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Реабилитация III этапа проводится в:

1. На дому с помощью составленной программы
2. Многопрофильных социальных пунктах
3. Специализированных, в том числе физкультурных, диспансерах
4. Специализированных отделениях многопрофильных больниц

Эталон ответа: 1. На дому с помощью составленной программы

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ

В компетенции врача физической и реабилитационной медицины входит:

1. Оценка влияния факторов среды на пациента и преформирование их в случае необходимости
2. Назначение лечебных питательных смесей и загустителей при нарушении глотания
3. Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии
4. Определение тактики оперативного лечения с целью коррекции нарушенных функций

Эталон ответа: 4. Определение тактики оперативного лечения с целью коррекции нарушенных функций

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Под понятием «мультидисциплинарная реабилитационная команда» подразумевается:

1. Команда специалистов медицинского и социального профиля, а также обслуживающего персонала, работающих в учреждениях медицинской реабилитации
2. Объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала человека
3. Персонал, работающий в учреждениях медицинской и социальной реабилитации.
4. Объединение специалистов различного профиля для решения спорных вопросов по медицинской реабилитации

Эталон ответа: Объединение специалистов медицинских и немедицинских профессий для максимальной реализации индивидуального реабилитационного потенциала человека

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ

Проблемно-ориентированный подход характеризуется:

1. Описанием реабилитационного диагноза с помощью имеющихся нарушений функций
2. Отражением имеющихся сложностей в окружающей пациента среде
3. Построением плана реабилитации и реабилитационного диагноза на основании сформулированных трудностей пациента
4. Формулированием реабилитационных задач на основании жалоб и клинических синдромов у пациента

Эталон ответа: 3. Построением плана реабилитации и реабилитационного диагноза на основании сформулированных трудностей пациента

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ

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

1. Ухаживающем, но способном прожить дома без помощи до 1 суток
2. 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.
3. Помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 месяца 35 К пациентам 3 группы по шкале реабилитационной маршрутизации
4. Помощи при выполнении сложных видов деятельности, способному прожить без помощи до 1 недели

Эталон ответа: 2. 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.

Задания открытого типа - 75:

Задание 1.

Рекомендуемое количество МДРК при осуществлении медицинской реабилитации на втором этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях второй, третьей и четвертой групп:

Эталон ответа:

Не менее одной МДРК на 15 коек стационарного отделения

Задание 2.

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

Эталон ответа:

Не менее одной МДРК на 12 коек отделения

Задание 3.

Рекомендуемое количество МДРК при осуществлении медицинской реабилитации на третьем этапе медицинской реабилитации в условиях дневного стационара?

Эталон ответа:

Одна МДРК на 15 пациентов.

Задание 4.

К задачам врача ФРМ в работе МДРК относят:

Эталон ответа:

Информирование других участников МДРК о нозологиях и особенностях ведения пациентов с различными заболеваниями.

Задание 5.

Реабилитационный план должен содержать?

Эталон ответа:

Диагноз, представленные проблемы и сохранившиеся функции (в соответствии с МКФ), индивидуальные цели, цели для лица, осуществляющего уход/для семьи, цели для специалистов, действия, которые необходимо предпринять.

Задание 6.

Проведение мультидисциплинарных обходов должно быть не менее ____ раза в неделю

Эталон ответа:

Одного раза в неделю.

Задание 7.

Основная цель телемедицинского консультирования?

Эталон ответа:

Предоставление своевременной качественной медицинской помощи в точке необходимости (фактически - обеспечение единого стандарта качества медицинской помощи в любой географической точке и в любых условиях).

Задание 8.

Социальная модель инвалидности:

Эталон ответа:

Предполагает интеграцию инвалидов в социум и приспособление условий жизни в обществе для инвалидов

Задание 9.

Критерии установления групп инвалидности определены:

Эталон ответа:

Приказом Минтруда России от 27.08.2019 N 585н "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы"

Задание 10.

Этапность медицинской реабилитации утверждена:

Эталон ответа:

Приказом МЗ РФ №788 н от 31.07.2020г. "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых"

Задание 11.

Предметом изучения медицинской статистики является:

Эталон ответа:

- информация о здоровье населения
- информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека
- информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения
- информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине

Задание 12.

Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

Эталон ответа:

- демографические показатели
- заболеваемость
- инвалидность
- физическое развитие
- заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Задание 13.

Средняя продолжительность предстоящей жизни – это:

Эталон ответа:

Число лет, которое предстоит прожить данному поколению родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни по возрастные показатели смертности останутся неизменными

Задание 14.

Среднее число дней работы койки в году вычисляется следующим образом:

Эталон ответа:

Число койко-дней, фактически проведенных больными /
число среднегодовых коек

Задание 15.

Общая заболеваемость – это:

Эталон ответа:

Совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и известных ранее. по поводу которых больные вновь обратились в данном году

Задание 16.

Под статистическим термином "обращаемость" понимается:

Эталон ответа:

Число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания

Задание 17.

В терапевтическое отделение городской больницы обратился пациент, прописанный в другом федеральном округе и имеющий полис этого федерального округа. Врач-терапевт отказывает ему в плановой госпитализации.

Прав ли врач?

Эталон ответа:

Полис ОМС действует на территории всей страны, данному пациенту можно предложить лечение по месту жительства, если врач знает о наличии подобного отделения в регионе его проживания, если пациент настаивает на госпитализации в этом регионе, то отказ при наличии показаний к госпитализации и места в отделении является не обоснованным.

Задание 18.

В штат реабилитационного отделения принят врач по лечебной физкультуре. Правомерно ли это? Обоснуйте.

Эталон ответа:

До 1 сентября 2025 г. в состав МДРК могут входить врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, инструктор-методист по лечебной физкультуре, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по рефлексотерапии, инструктор по лечебной физкультуре. (сноска в ред. Приказа Минздрава России от 07.11.2022 N 727н)

Задание 19.

В отделении медицинской реабилитации на втором этапе сформирована одна МДРК на 20 коек, пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата. Правильно ли это?

Эталон ответа:

Рекомендуемое количество МДРК при осуществлении медицинской реабилитации на втором этапе медицинской реабилитации в медицинских организациях второй, третьей и четвертой групп: не менее одной МДРК на 15 коек стационарного отделения медицинской реабилитации (стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями) Приложение N 2 к Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 788н.

Задание 20.

Пациент К., 68 лет, находился на втором этапе реабилитации после ОНМК с левосторонним гемипарезом. При выписке из отделения, пациенту выдали выписной эпикриз с клиническим диагнозом. Правильно ли это? Какие документы должны были отдать пациенту?

Эталон ответа:

При выписке пациента из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на втором этапе, пациенту выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, ИПМР, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

Задание 21.

Пациент Н., 72 года, с диагнозом болезнь Паркинсона, находится на втором этапе реабилитации в реабилитационном отделении. Мероприятия по реабилитации занимают 1,5 часа в день. Оцените правильность длительности реабилитационных мероприятий.

Эталон ответа:

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.

Задание 22.

Пациент Ш., 63 года, Дз.: АГ, 3ст, ИБС ПИКС, 2 ФК, нуждается в реабилитационных мероприятиях на третьем этапе. Кто должен направить пациента на реабилитацию?

Эталон ответа:

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, либо по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на первом и (или) втором этапах.

Задание 23.

Пациент С., 49 лет, нуждается в реабилитации на третьем этапе по поводу нарушения функции ходьбы. По ШРМ у пациента 3 балла. Пациент живет в сельской местности. До ближайшего реабилитационного отделения 90 км. Участковый врач направила пациента в стационар, на второй этап реабилитации. Правомерны ли ее действия? Обоснуйте.

Эталон ответа:

На третьем этапе медицинская реабилитация пациентам, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации (с учетом шаговой доступности, превышающей 60 минут) и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, может оказываться в стационарных условиях.

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 вид кресла-коляски показан инвалиду 1 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 26.

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 27.

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 28.

Как подразделяют по степени ограничения способности к самообслуживанию?

Эталон ответа:

1 степень – способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств; 2 степень – способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств; 3 степень – неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц.

Задание 29.

Как подразделяют по степени ограничения способности к самостоятельному передвижению?

Эталон ответа:

1 степень – способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств. 2 степень – способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств. 3 степень – неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц.

Задание 30.

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 31.

Как подразделяют по степени ограничения способности к трудовой деятельности?

Эталон ответа:

1 степень – способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять трудовую деятельность более низкой квалификации; 2 степень – способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств; 3 степени – способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма.

Задание 32.

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 33.

Государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий _____

Эталон ответа:

Предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р.

Задание 34.

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 35.

Какие виды медицинской реабилитации могут быть включены в ИПРА?

Эталон ответа:

Восстановительное лечение, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение

Задание 36.

Назовите виды социальной реабилитации

Эталон ответа:

Социально-средовая реабилитация, социально-бытовая реабилитация, социокультурная реабилитация, социально-психологическая реабилитация

Задание 37.

Дайте определение понятия «техническое средство реабилитации»

Эталон ответа:

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида

Задание 38.

Какие технические средства реабилитации могут быть рекомендованы инвалиду с задержкой мочи:

Эталон ответа:

Уропрезервативы (для мужчин), анальные тампоны, абсорбирующее белье, подгузники

Задание 39.

Назовите основные показания для обеспечения инвалидов сложной ортопедической обувью

Эталон ответа:

Сложная ортопедическая обувь назначается при умеренных и выраженных нарушениях статодинамических функций у инвалидов с деформацией стоп, параличами нижних конечностей, ампутационными дефектами стоп, укорочением нижней конечности более 3 см, слоновостью, акромегалией, синдромом диабетической стопы. Она необходима также при использовании аппаратов, туторов, протезов нижних конечностей

Задание 40.

Назовите виды протезов верхних конечностей по функциональности

Эталон ответа:

Косметические – соответствуют форме естественной конечности по внешнему виду и замещают косметический дефект. Активные – наряду с восполнением косметического дефекта обеспечивают восстановление функций утраченной конечности. Приводятся в действие определенными движениями человека или специальным механизмом. Рабочие – протезы с различными насадками для выполнения бытовых или рабочих операций (крюк, ложка, держатель для карандаша/ручки и т. п.). Протезы с микропроцессорным управлением

Задание 41.

Мужчина 52 лет направлен на МСЭ с диагнозом: Вторичная нефропатия сложного генеза, ХБП 5д ст., программный гемодиализ. Сопутствующий диагноз: сахарный диабет 2 типа. При проведении МСЭ нарушение функций эндокринной системы и метаболизма расценено в 20%, функций мочевыделительной системы - в 90%, выявлено ограничение способности к самообслуживанию 2 ст., к передвижению - 2 ст., к трудовой деятельности - 3 ст. Какое экспертное решение следует вынести?

Эталон ответа: 1 группа инвалидности

Задание 42.

Больной, 56 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 43.

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

Эталон ответа:

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

Задание 44.

Пациент Ю. 50 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт. Пациент в сознании. Рост 173 см. Вес 90 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 140/85 мм.рт.ст. ЧСС 84 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева. Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии: определить показания и противопоказания к началу реабилитации, сформировать состав МДРК.

Эталон ответа:

Противопоказаний в условии задачи не указано, показание факт инсульта и сформировавшийся неврологический дефицит. Состав МДРК: врач ФРМ, психолог, эрготерапевт, физический терапевт, медсестра по реабилитации.

Задание 45.

Назовите медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала:

Эталон ответа:

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

Задание 46.

Перечислить 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 47.

Перечислить 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 48.

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 49.

Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделения _____

Эталон ответа:

Ранней медицинской реабилитации

Задание 50.

В соответствии с какой статьей Федерального закона от 21.11.2011. «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» издан Приказ Минздрава России № 1705н от 29.12.2012. «О порядке организации медицинской реабилитации»?

Эталон ответа:

Статья 40.

Задание 51.

В соответствии со стандартом первичной медико-санитарной помощи при детском церебральном параличе реабилитация проводится:

Эталон ответа:

Амбулаторно;

В условиях дневного стационара;

Задание 52.

В соответствии со стандартом специализированной медицинской помощи при детском церебральном параличе (фаза медицинской реабилитации) реабилитация проводится (средние сроки лечения) в течение _____?

Эталон ответа:

21дня

Задание 53.

В чем преимущества роботизированного комплекса для восстановления двигательной функции верхней конечности?

Эталон ответа:

Обеспечивает повторяющиеся движения руки при помощи разнообразных функционально важных упражнений;
Использует программное обеспечение с интерактивной графикой 3D для демонстрации вариантов упражнений и обратной связи.

Задание 54.

Какие факторы способствуют реализации положительного реабилитационного прогноза?

Эталон ответа:

Стабильное клиническое состояние пациента;
Высокая мотивация к реабилитации пациента;
Соответствие социальных условий тяжести состояния пациента;
Заинтересованность родственников в эффективности реабилитации.

Задание 55.

Каковы задачи Международной классификации функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья?

Эталон ответа:

Обеспечить научную основу для понимания и изучения показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем, результатов вмешательств и определяющих их факторов;
Сформировать общий язык для описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем, с целью улучшения взаимопонимания между различными пользователями: работниками здравоохранения, исследователями, администраторами и обществом, включая людей с ограничениями жизнедеятельности;
Сделать сравнимой информацию в разных странах, сферах здравоохранения, службах и во времени обеспечить систематизированную схему кодирования для информационных систем здоровья.

Задание 56.

Каковы клинические задачи профессионального медицинского реабилитационного сообщества?

Эталон ответа:

Внедрение порядков помощи по медицинской реабилитации;
Внедрение и совершенствование стандартов оказания реабилитационной помощи по профилям оказания медицинской помощи;
Внедрение порядков помощи по физиотерапии, лечебной физкультуре, рефлексотерапии, мануальной терапии, медицинской психологии;
Определение и совершенствование показаний к направлению на этапы медицинской реабилитации.

Задание 57.

Каковы функции мультидисциплинарной бригады?

Эталон ответа:

Исходная оценка состояния больного и степень нарушения;
Определение реабилитационного потенциала и формулировка реабилитационного диагноза;
Составление плана основных реабилитационных мероприятий;
Выработка конкретных реабилитационных целей.

Задание 58.

Медицинская реабилитация осуществляется:

Эталон ответа:

В плановой форме;
В рамках первичной медико-санитарной помощи;
В рамках специализированной медицинской помощи;
В рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

Задание 59.

Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:

Эталон ответа:

Этапы оказания медицинской помощи;
Правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
Стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
Рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений.

Задание 60.

Приложения к Приказу Минздрава РФ №788н «О порядке организации медицинской реабилитации» регламентируют:

Эталон ответа:

Правила организации деятельности Отделений медицинской реабилитации;
Правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения Центров медицинской реабилитации;
Правила организации реабилитации в амбулаторных условиях;
Рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения отделений медицинской реабилитации.

Задание 61.

Стандарт медицинской помощи разрабатывается:

Эталон ответа:

В соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских услуг и изделий, лекарственных препаратов и др.

Задание 62.

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 63.

Назовите виды медицинских экспертиз в соответствии со ст. 58 ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан»

Эталон ответа:

Экспертиза временной нетрудоспособности; медикосоциальная экспертиза; военно-врачебная экспертиза; судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы; экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией; экспертиза качества медицинской помощи.

Задание 64.

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 65.

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 66.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида разрабатывается

Эталон ответа:

Всем гражданам, признанным инвалидами

Задание 67.

Ребенок Л, 3 лет, поступил в отделение медицинской реабилитации с жалобами на расстройство речевого и психического развития (фразовая речь отсутствует, снижение словарного запаса, малоcontactность, обособленность, команды не выполняет), двигательную расторможенность, неусидчивость, перепады настроения, раздражительность, нарушение мелкой моторики, несформированность навыков самообслуживания. Диагноз: Органическое поражение центральной нервной системы, алалия, общее недоразвитие речи I уровня, смешанное специфическое расстройство психического развития, аутистические формы поведения, гипердинамический синдром, синдром эмоционально-волевой неустойчивости. В неврологическом статусе: Сознание ясное. Череп обычной формы, перкуссия без особенностей. Обоняние, зрение – запахи различает, видит. Глазные щели D = S. Зрачки D = S. Реакция на свет D = S, живая. Движение глазных яблок в полном объеме. Нистагма нет. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Перкуссия зубов безболезненная. Глоточный, небный рефлексы живые. Мягкая занавеска подвижна. Мышечная сила 5 баллов. Активные движения не ограничены. Пассивные движения не затруднены. Мышечный тонус удовлетворительный. Сухожильные рефлексы D = S, оживлены. Брюшные рефлексы D = S, живые. Чувствительность не нарушена. В позе Ромберга - пробу не выполняет. Пальценосовую пробу не выполняет, не понимает. Походка обычная. Мелкая моторика нарушена. Менингеальные знаки отрицательные. Патологические знаки отрицательные. Функция

тазовых органов не нарушена. Задания и вопросы: 1. Основные принципы реабилитационной программы расстройств психического и речевого развития

Эталон ответа:

Своевременно начатая реабилитация. Мультидисциплинарное взаимодействие врачей различных специальностей (невролога, психиатра, сурдолога, логопеда-дефектолога, психолога, педиатра (при необходимости), врачей ЛФК, ФТ, ИРТ, педагога), включающее индивидуальный подход к пациенту с использованием параклинических методов исследования (МРТ и СКТ головного мозга с целью нейровизуализации, ЭЭГ, аудиограмма, метод вызванных потенциалов (ВП) при необходимости). Медикаментозная коррекция.

Задание 68.

Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

Эталон ответа:

Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Задание 69.

При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах МДРК под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется:

Эталон ответа:

Оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики; установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации; оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени; 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; оценка эффективности реализованных в рамках ИПМР реабилитационных мероприятий; составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации ИПМР с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ), рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

Задание 70.

При выписке пациента из медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на втором этапе, пациенту выдается:

Эталон ответа:

выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются клинический диагноз заболевания (состояния), реабилитационный диагноз (перечень кодов по МКФ), сведения о реабилитационном потенциале, ИПМР, факторы риска проведения реабилитационных мероприятий, следующий этап медицинской реабилитации с учетом показателей ШРМ.

Задание 71.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в:

Эталон ответа:

Амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (амбулаторное отделение медицинской реабилитации, отделение медицинской реабилитации дневного стационара), в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

Задание 72.

Медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется МДРК:

Эталон ответа:

Сформированной из числа работников амбулаторного отделения медицинской реабилитации и (или) дневного стационара медицинской реабилитации, осуществляющих свою деятельность в соответствии с приложениями N 13 - 18 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 788н ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЗРОСЛЫХ.

Задание 73.

Пациенты, имеющие медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи, направляются в:

Эталон ответа:

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь согласно Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья

Задание 74.

Дайте определение МДРК?

Эталон ответа:

Является структурно-функциональной единицей структурного подразделения медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию на всех этапах (отделения ранней медицинской реабилитации, стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, амбулаторного отделения медицинской реабилитации, отделения медицинской реабилитации дневного стационара), организованной на функциональной основе из работников указанных отделений.

Задание 75.

Кто руководит работой МДРК

Эталон ответа:

Руководит работой МДРК врач физической и реабилитационной медицины - специалист, соответствующий требованиям профессионального стандарта "Специалист по медицинской реабилитации"

ОПК-9

1. Задания закрытого типа: всего 25 заданий

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Частота сжатий грудной клетки при сердечно-лёгочной реанимации должна составлять не _____ в минуту

1. более 100
2. менее 80
3. более 110
4. менее 100

Эталон ответа : 4. менее 100

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При проведении сердечно-лёгочной реанимации одним реаниматором соотношение числа компрессий к частоте дыхания составляет

1. 30:2
2. 15:2
3. 30:1
4. 15:1

Эталон ответа : 1. 30:2

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При развитии асистолии желудочков необходимо

1. внутривенного введения глюкозы
2. внутривенного введения Верапамила
3. закрытого массажа сердца
4. внутривенного введения Мезатона

Эталон ответа : 2. закрытого массажа сердца

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Необходимо экстренное снижение повышенного артериального давления у больных с

1. прогрессирующей почечной недостаточностью
2. гипертонической ангиопатией сетчатки глаза
3. расслаивающейся аневризмой аорты
4. нарушением мозгового кровообращения

Эталон ответа : 3. расслаивающейся аневризмой аорты

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Боли в грудной клетке , развившиеся на фоне внезапно появившейся одышки , наиболее характерны для

1. тромбоэмболии легочной артерии
2. расслаивающейся аневризмы аорты
3. грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
4. острого перикардита

Эталон ответа: 1. тромбоэмболии легочной артерии

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для купирования тяжелой гипогликемии у пациентов без сознания необходимо ввести

1. внутривенно струйно 200 мл 40% раствора глюкозы
2. внутримышечно 90 мл преднизолонa
3. внутривенно струйно 80 мл 40% глюкозы
4. внутримышечно 8 мг дексаметазона

Эталон ответа : 1. внутривенно струйно 80 мл 40% глюкозы

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Пациенту с отеком легких, развившемся на фоне пароксизма фибрилляции предсердий, показано назначение

1. постановка временной электростимуляции
2. электрокардиоверсии
3. внутривенного введения метопролола
4. внутривенного введения нитроглицерина

Эталон ответа: 2. электрокардиоверсии

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Адреналин, Амиодарон и дефибрилляция в совокупности используются при лечении

1. фибрилляции желудочков
2. асистолии
3. трепетания предсердий
4. фибрилляции предсердий

Эталон ответа: 1. фибрилляции желудочков

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при развившемся остром инфаркте миокарда является:

1. метамизол натрия
2. фенетанил
3. морфин
4. кеторолак

Эталон ответа: 3. морфин

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Причиной снижения артериального давления при геморрагическом шоке является

1. относительная гиповолемия
2. абсолютная гиповолемия
3. снижение сократительной способности миокарда
4. повышения сосудистого сопротивления

Эталон ответа: 2. абсолютная гиповолемия

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К основным источникам лёгочной эмболии относят

1. вены таза
2. правый желудочек
3. правое предсердие
4. вены нижних конечностей

Эталон ответа : 4. вены нижних конечностей

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Правильной последовательностью действий при подозрении на внезапную остановку сердца является оценка

1. температуры тела; наличия трупных пятен и трупного окоченения
2. врачом собственной безопасности; оценка сознания; оценка дыхания

3.роговичного рефлекса и симптома “кошачьего зрачка”

4.пульса и реакции зрачков на свет ; оценка ранних трупных признаков

Эталон ответа : 2.врачом собственной безопасности ; оценка сознания ; оценка дыхания

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Острое тяжелое отравление опиатами (синтетическими опиоидами) проявляется

1.галлюциногенным синдром

2.психомоторным возбуждением

3.эйфории

4.острой дыхательной недостаточностью

Эталон ответа: 4.острой дыхательной недостаточностью

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Перед началом сердечно-лёгочной реанимации больному придают положение

1.на спине с опущенным головном концом

2.на спине, горизонтально, на твердой поверхности

3.полусидя с валиком под лопатки

4.на спине с приподнятым головным концом

Эталон ответа: 2.на спине, горизонтально, на твердой поверхности

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Препаратом выбора при анафилактическом шоке является

1.эпинефрин

2.норэпинефрин

3.допамин

4.фенилэфрин

Эталон ответа: 1.эпинефрин

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Введение какого инфузионного раствора показано при наличии артериальной гипотензии при анафилактическом шоке

1.глюкозы

2.изотонического натрия хлорида

3.реополиглюкина

4.рефортана

Эталон ответа: 2.изотонического натрия хлорида

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Первоначальная доза при анафилактическом шоке составляет (в миллиграммах)

1.200-500

2.90-120

3.50-60

4.20-40

Эталон ответа: 2.90-120

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Симптом свидетельствующий в пользу передозировки опиатами , у пациента с потерей сознания является

1.мидриаз

2.тахипное

3.миоз

4.сухость слизистых

Эталон ответа: 3.миоз

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Препаратом для купирования эпилептического статуса является

1.этосуксимед

- 2.карбамазепин
- 3.диазепам
- 4.ламотриджин

Эталон ответа: 3.диазепам

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Молниеносная форма анафилактического шока развивается в течении (мин)

- 1.20
- 2.10
- 3.15
- 4.30

Эталон ответа: 2.10

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Специфическим антидотом при развитии опиатной комы при передозировке наркотиков является

- 1.атропина сульфат
- 2.бемегрид
- 3.налоксон
- 4.димеркаптопропансульфонат натрия

Эталон ответа: 3.налаксон

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Транспортировка пациента с гипотензией проводится в положении

- 1.лежа на спине
- 2.Тренделенбурга
- 3.лежа на животе
- 4.строго сидя

Эталон ответа: 2.Тренделенбурга

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Показания для проведения сердечно-легочной реанимации является

- 1.анафилаксия
- 2.биологическая смерть
- 3.отсутствие пульса на лучевой артерии
- 4.клиническая смерть

Эталон ответа: 4.клиническая смерть

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Причиной затрудненного дыхания, периодически с приступами удушья, у пациентов с охриплым голосом и периодической афонией является

- 1.фиксированное инородное тело трахеи
- 2.инородное тело сегментарного бронха
- 3.фиксированное инородное тело гортани
- 4.инородное тело главного бронха

Эталон ответа: 3.фиксированное инородное тело гортани

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К расширенной программе сердечно-легочной реанимации относят

- 1.проведение искусственной вентиляции легких
- 2.введение лекарственных препаратов
- 3.восстановление кровообращения
- 4.обеспечение проходимости верхних дыхательных путей

Эталон ответа: введение лекарственных препаратов

Задания открытого типа - всего 75:

Задание 1

Вас вызвали в палату к пациенту: мужчина 58 лет, находится в отделении медицинской реабилитации по после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. С целью обезболивания пациент получает Палексия 100 мг 1 раз в сутки.

При осмотре: состояние тяжелое, не реагирует на раздражители. Оценка по шкале ком Глазго =3 балла. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Дыхание самостоятельное, поверхностное, SpO₂ 89%, АД80/40 мм.рт.ст, на мониторе ЭКГ ЧСС 45 в мин. Показатели глюкометрии 4,5 ммоль/л.

1. Учитывая данные анамнеза, наиболее вероятным предварительным диагнозом является?

Эталон ответа:

1. Острая опиоидная интоксикация

Задание 2

Вас вызвали в палату к пациенту: мужчина 58 лет, находится в отделении медицинской реабилитации по после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. С целью обезболивания пациент получает Палексия 100 мг 1 раз в сутки.

При осмотре: состояние тяжелое, не реагирует на раздражители. Оценка по шкале ком Глазго =3 балла. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Дыхание самостоятельное, поверхностное, SpO₂ 89%, АД80/40 мм.рт.ст, на мониторе ЭКГ ЧСС 45 в мин. Показатели глюкометрии 4,5 ммоль/л

1. Какое исследование необходимо провести пациенту?

Эталон ответа:

ЭКГ

Задание 3

Вас вызвали в палату к пациенту: мужчина 58 лет, находится в отделении медицинской реабилитации по после тотального эндопротезирования правого тазобедренного сустава. С целью обезболивания пациент получает Палексия 100 мг 1 раз в сутки.

При осмотре: состояние тяжелое, не реагирует на раздражители. Оценка по шкале ком Глазго =3 балла. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Дыхание самостоятельное, поверхностное, SpO₂ 89%, АД 80/40 мм.рт.ст, на мониторе ЭКГ ЧСС 45 в мин. Показатели глюкометрии 4,5 ммоль/л

1. Какой препарат необходимо ввести внутривенно?

Эталон ответа:

Налаксон

Задание 4

На приеме пациент с злокачественным новообразованием предстательной железы, которым страдает в течении пяти лет. Во время обследования у пациента развилась клиническая смерть.

Будете ли Вы проводить сердечно-легочную реанимацию данному пациенту?

Аргументируйте свое решение.

Эталон ответа:

Несмотря на наличие у пациента достоверно установленного неизлечимого заболевания, клиническая смерть может наступить в результате обратимых причин, в связи с этим необходимо начать сердечно-легочную реанимацию.

Задание 5

При попытке выполнить искусственный вдох с помощью мешка Амбу Вы почувствовали сопротивление и не увидели подъема грудной клетки.

Ваши дальнейшие действия?

Эталон ответа:

Необходимо выполнить тройной прием Сафара (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти и открывание рта) и повторить искусственный вдох.

Задание 6

В результате проведения базовых реанимационных мероприятий Вы оживили человека, он дышит, но без сознания. Ваши дальнейшие действия?

Эталон ответа:

Необходимо придать пострадавшему устойчивое боковое положение и оценивать наличие дыхания в динамике.

Задание 7

Какова последовательность базовой сердечно-легочной реанимации у взрослых?

Эталон ответа:

1. Оценка безопасности для себя и пациента
2. Определение наличия сознания и дыхания
3. Компрессии грудной клетки
4. Искусственная вентиляция легких
5. Обеспечение парентерального доступа

Задание 8

При проведении компрессий грудной клетки во время СЛР через сколько минут происходит замена спасателя?

Эталон ответа:

2 минуты

Задание 9

На какие две большие группы делятся причины остановки кровообращения?

Эталон ответа:

Кардиальные и Экстракардиальные.

Задание 10

Условия, при которых сердечно-легочную реанимацию не проводят?

Эталон ответа:

1. Последствия острой травмы, не совместимых с жизнью.
2. При наличии признаков биологической смерти.

Задание 11

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 20 сентября 2012 г №950 “Об утверждении Правил определения момента смерти человека в том числе критериев и процедуры установления смерти человека , правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека”, реанимационные мероприятия прекращаются при признании их абсолютно бесперспективными, а именно при неэффективности реанимационных мероприятий , направленных на восстановление жизненно важных функций, через какой промежуток времени?

Эталон ответа:

30 минут.

Задание 12

Какова последовательность осмотра пострадавшего/пациента при первичной оценке клинической картины и тяжести состояния взрослого или ребенка с использованием алгоритма ABCDE?

Эталон ответа:

1. Оценка проходимости дыхательных путей
2. Оценка адекватности дыхания
3. Оценка адекватности кровообращения
4. Оценка неврологического статуса
5. Полный осмотр пациента

Задание 13

У больного через две минуты после внутривенного введения антибиотика появились жалобы на зуд кожи, сыпь, кашель, чувство жара, шум в ушах, страх смерти. Отмечается снижение артериального давления до 90 мм.рт.ст , тахикардия до 120 уд/мин , пульс слабого наполнения .

Развитие какого неотложного состояния Вы предполагаете?

Эталон ответа:

Анафилактический шок

Задание 14

У больного через две минуты после внутривенного введения антибиотика появились жалобы на зуд кожи, сыпь, кашель, чувство жара, шум в ушах, страх смерти. Отмечается снижение артериального давления до 90 мм.рт.ст , тахикардия до 120 уд/мин , пульс слабого наполнения .Пациент в одежде.

Перечислите Ваши действия оказания экстренной медицинской помощи в первые две минуты.

Эталон ответа:

- 1.прекратить введение антибиотика, если вводился внутривенно, то оставить венозный доступ;
- 2.немедленно внутримышечно ввести эпинефрин в переднебоковую поверхность верхней трети бедра через одежду в 0,5 мг (0,5 мл 0,1% раствора эпинефрина);
- 3.придать устойчивое боковое положение пациенту, вызвать помощь (скорую помощь или реанимационную бригаду);

4. дать указание медицинской сестре установить внутривенный катетер и начать внутривенное 0,9% раствор натрия хлорида 500 мл;
5. дать указание медицинской сестре мониторировать частоту сердечных сокращений, артериального давления, ЧДД.

Задание 15

В поликлинике после введения пациенту 34 лет вакцины развился анафилактический шок: резкое падение артериального давления, нарушение сознания на уровне сопора. Допускается ли оказание медицинской помощи в данной ситуации без согласия гражданина или его законных представителей?

Эталон ответа:

Острое состояние анафилактического шока расценивается как представляющее угрозу жизни. Согласно ФЗ № 323 медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законных представителей по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни допускается.

Задание 16

Всем пациентам с анафилаксией/анафилактическим шоком рекомендуется мониторировать артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхательных движений. С какой частотой необходимо измерять артериальное давление и пульс при отсутствии возможности подсоединить монитор при анафилаксии/анафилактическом шоке?

Эталон ответа: При отсутствии возможности подсоединить монитор измерять артериальное давление и пульс вручную каждые 2-5 минут.

Задание 17

Положение, которое необходимо придать пациенту при развитии анафилаксии/анафилактического шока?

Эталон ответа: Всех пациентов с анафилаксией/анафилактическим шоком рекомендуется уложить в положение на спине с приподнятыми нижними конечностями и повернутой на бок головой.

Задание 18

Положение, которое необходимо придать пациенту при развитии анафилаксии/анафилактического шока в сочетании с удушьем?

Эталон ответа: Пациентам с анафилаксией/ анафилактическим шоком в сочетании с удушьем вследствие бронхоспазма или ангиоотека верхних дыхательных путей рекомендуется положение сидя.

Задание 19

Назовите дозы эпинефрина применяемые внутримышечно при развитии анафилаксии/анафилактического шока у пациента в первые пять минут оказания медицинской помощи.

Эталон ответа: Всем пациентам с анафилаксией/анафилактическим шоком эпинефрин вводится в/м из расчета 0,01 мг/кг, максимальная разовая доза для взрослого пациента составляет 0,5 мг (0,5 мл 0,1% раствора эпинефрина), для ребенка – 6-12 лет - 0,3 мг (0,3 мл 0,1% раствора эпинефрина), до 6 лет – 0,15 мг (0,15 мл 0,1% раствора эпинефрина).

Задание 20

Всем пациентам с анафилаксией/ анафилактическим шоком незамедлительно вводится эпинефрин внутримышечно из расчета 0,01 мг/кг. Через сколько минут рекомендуется ввести повторную дозу эпинефрина внутримышечно при отсутствии ответа на первую дозу.

Эталон ответа: При отсутствии ответа на первую дозу не менее, чем через 5 минут рекомендуется внутримышечно ввести повторную дозу эпинефрина

Задание 21

Назовите дозы антигистаминных препаратов, рекомендуемых для введения после стабилизации артериального давления у пациентов с анафилаксией/анафилактическим шоком при наличии проявлений со стороны кожи и слизистых.

Эталон ответа:

- 1) клемастин 0,1% - 2 мл (2 мг) взрослым для в/в или в/м введения, детям – в/м по 25 мкг/кг в сутки, разделяя на 2 инъекции;
- 2) хлоропирамин 2% - 1 мл (20 мг) для в/в или в/м введения взрослым 1-2 мл, детям – начинают лечение с дозы 5 мг (0,25 мл);
- 3) дифенгидрамин для взрослого – 25-50 мг, для ребенка весом менее 35-40 кг – 1 мг/кг, максимально 50 мг.

Задание 22

К какой форме медицинской помощи относится лечение анафилактического шока?

Эталон ответа: Лечение анафилактического шока относится к экстренной медицинской помощи. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых состояниях, заболеваниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

Задание 23

При осмотре пациентки 42 лет выявлено: частота дыхания 25 мин; отмечается затруднение, удлинение и хриплость выдоха; выбухание податливых участков грудной стенки; пульс 110 мин; больная не может произнести фразу на одном выдохе. Больная сидит, упираясь руками о край кровати. Длительно страдает бронхиальной астмой. Назовите состояние.

Эталон ответа: 1. У больной развился тяжелый приступ бронхиальной астмы

Задание 24

Назовите клинические признаки дыхательной недостаточности при бронхиальной обструкции.

Эталон ответа: экспираторная одышка - затруднение, удлинение и хриплость выдоха, выбухание податливых участков грудной стенки; больной сидит, упираясь руками о край кровати.

Задание 25

Показаниями для госпитализации в медицинскую организацию являются тяжелый приступ бронхиальной астмы и астматический статус. Назовите клинические критерии, указывающие на переход тяжелого приступа бронхиальной астмы в астматический статус.

Эталон ответа: Насыщение гемоглобина крови кислородом SpO₂ < 92%; "Немое" легкое; цианоз; слабые дыхательные усилия; брадикардия; гипотензия, нарушение уровня сознания.

Задание 26

Показаниями для госпитализации в медицинскую организацию являются тяжелый приступ бронхиальной астмы и астматический статус. Назовите клинические критерии тяжелого приступа бронхиальной астмы.

Эталон ответа: Частота дыхания 25 мин; Пульс 110 мин; Невозможность произнести фразу на одном выдохе.

Задание 27

В отделение поступил пациент с одышкой 38 в мин с участием вспомогательной мускулатуры. Находится на инсуффляции увлажненного кислорода через лицевую маску, при этом SatO₂ 88-90%, отмечается психомоторное возбуждение. Назовите ваши действия.

Эталон ответа: вызвать реаниматолога для решения вопроса о переводе пациента в отделение реанимации и интенсивной терапии, проведения искусственной вентиляции легких.

Задание 28

Вас вызвали к пациенту, который жалуется на нарастание одышки в последние 48 часов, слабость, потливость. Когда вы пришли, вы увидели, что у пациента стремительно развивается асфиксия и апноэ. Каковы Ваши действия?

Эталон ответа: начать реанимационные мероприятия

Задание 29

Назовите метод, позволяющий выявлять пациентов с гипоксемией.

Эталон ответа: Пульсоксиметрия.

Задание 30

Оценка наличия и тяжести органических дисфункций по шкале раннего реагирования NEWS 2 включает в себя определение параметров.

Эталон ответа: пульсоксиметрия, частота дыханий в минуту, необходимость в инсуффляции кислорода, систолическое артериальное давление, пульс в минуту, изменение уровня сознания, температура тела.

Задание 31

Назовите уровень пульсоксиметрии, показывающий наличие гипоксемии у пациента с признаками острой дыхательной недостаточности.

Эталон ответа: SpO₂ < 93%

Задание 32

Какова последовательность действий при оказании помощи до приезда бригады скорой медицинской помощи пациенту с дыхательной недостаточностью:

Эталон ответа: 1. Необходимо обеспечить пациенту свободное дыхание (расстегнуть тугую воротник, ослабить ремень и т.д.) и приток свежего воздуха. 2. Разрешить больному самому найти удобное для него положение тела, например, сидеть вертикально или полулежа. 3. Постараться успокоить больного 4. Не давать пить и есть.

Задание 33

Вы диагностировали у пациента расслаивающую аневризму аорта на фоне гипертонического криза АД 190/100 мм.рт.ст. До каких цифр и как быстро необходимо снизить АД?

Эталон ответа: в этой ситуации необходимо очень быстрое снижение АД до уровня менее 120 мм рт. ст. и контроль ЧСС с целевым значением менее 60 в минуту.

Задание 34

Какие инструментальные методы исследования необходимо выполнить согласно стандарту скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе

Эталон ответа: Регистрация электрокардиограммы, Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных, Пульсоксиметрия

Задание 35

Мужчина 64 лет, страдающий гипертонической болезнью, находящийся в отделении медицинской реабилитации ,после ссоры с женой, почувствовал сильную головную боль, утратил сознание, упал. Больной госпитализирован в отделение интенсивной терапии. Состояние тяжелое. Кома III. АД-220/120 мм рт. ст. PS-56 в 1 мин. Левая щека «парусит» при дыхании, левая нога ротирована кнаружи, симптом Бабинского слева, определяется ригидность мышц затылка.

Обоснуйте предположительный клинический диагноз.

Эталон ответа: ОНМК по геморрагическому типу (резкое начало, наличие общемозговых и очаговых симптомов, наличие признаков раздражения оболочек головного мозга).

Задание 36

Пациентка 30 лет без сознания обнаружена в палате отделения медицинской реабилитации.. Кожные покровы бледные, цианотичные. Челюсти сжаты, голова запрокинута назад. Руки и ноги в полусогнутом положении, мышцы напряжены. Зрачки расширены, равны с обеих сторон, на свет не реагируют. Через несколько секунд после осмотра развились симметричные подергивания мышц лица и конечностей. Появилась розовая пена изо рта. Непроизвольное мочеиспускание. АД 180/90 мм рт. ст, пульс 102 удара в минуту. Какое состояние развилось у пациентки?

Эталон ответа: У пациентки приступ эпилепсии.

Задание 37

Какую шкалу используют для определения уровня сознания у больных в коме на этапе скорой помощи?

Эталон ответа:

Для определения уровня сознания на этапе скорой помощи используют шкалу ком Глазго.

Задание 38

Какие признаки необходимо оценить у пострадавшего с дефицитом сознания на этапе оказания скорой медицинской помощи при использовании шкалы ком Глазго?

Эталон ответа: Для определения уровня сознания по шкале ком Глазго необходимо оценить следующие признаки: открывание глаз, речевая реакция, двигательная реакция.

Задание 39

Каковы осложнения гипогликемической комы?

Эталон ответа:

Опасным состоянием для жизни, сопровождающим гипогликемию, является отек головного мозга. Развитие отека мозга обусловлено несколькими факторами: поздней диагностикой комы, ошибочным введением инсулина или передозировкой гипертонического (40%) раствора глюкозы

Задание 40

Какая основная неврологическая симптоматика при отравлениях салицилатами?

Эталон ответа: Звон в ушах, гиперпноэ, спутанность сознания, судороги, кома, лихорадка

Задание 41

Какой вывод следует, если у пациента с предположительной передозировкой опиатами после двукратного введения налоксона не происходит восстановления сознания и дыхания?

Эталон ответа: Если восстановление сознания и дыхания не наступает, следует думать о другой (неопиоидной) причине отравления.

Задание 42

У пациента, поступившего с предположительной передозировкой бензодиазепинами, после в/в дробного введения 5 мг флумазенила не наступило восстановления сознания? Какой вывод можно сделать?

Эталон ответа: В данному случае кома имеет другую этиологию

Задание 43

С какой целью необходимо обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей у пациентов с угнетением сознания по ШКГ до 9 баллов и менее?

Эталон ответа: С целью протекции дыхательных путей, защиты от аспирации, обеспечения нормальной оксигенации артериальной крови и ликвидации гиперкапнии.

Задание 44

Мужчина 41 года доставлен в больницу бригадой СМП в бессознательном состоянии с тонико-клоническими судорогами. В каком отделении должно проводиться дальнейшее лечение пациента?

Эталон ответа: в ОРИТ

Задание 45

Общие мероприятия оказания первой помощи пациенту с эпилептическим статусом:

Эталон ответа:

- Во время приступа необходимо следить за проходимость дыхательных путей.
- Обеспечить положение больного на боку, предотвращающее самотравматизацию - стабильное боковое положение. Персонал удерживает больного, уберегая от дополнительных ушибов и повреждений, подкладывают под голову мягкий предмет; шею и талию освобождают от стеснения воротником, галстуком, ремнем.

Задание 46

Определите алгоритм действия врача при обнаружении пациента с судорожным синдромом в палате отделения

Эталон ответа:

- 1) придание устойчивого бокового положения, профилактика травм головы
- 2) ингаляция увлажненного кислорода
- 3) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 4) введение р-ра диазепама 0,5% в/в или в/м

Задание 47

Какое оптимальное положение необходимо придать пациенту с тяжелой гипогликемией, потребовавшая помощи другого лица, с потерей сознания?

Эталон ответа: пациенту следует придать устойчивое боковое положение.

Задание 48

Какая тактика лечения пациента с гипогликемией если после в/в введения 100 мл 40 % раствора сознание не восстанавливается?

Эталон ответа: следует начать в/в капельное введение 5–10 % раствора глюкозы.

Задание 49

Какой уровень глюкоза плазмы обычно вызывает гипогликемическую кому?

Эталон ответа: при гипогликемической коме уровень глюкоза плазмы обычно бывает < 2,2 ммоль/л.

Задание 50

Почему при тяжелой гипогликемии, потребовавшая помощи другого лица, с потерей сознания, нельзя вливать в полость рта сладкие растворы?

Эталон ответа: высокая опасность развития асфиксии.

Задание 51

Назовите альтернативу внутривенному введению раствора глюкозы при оказании помощи пациенту с тяжелой гипогликемией?

Эталон ответа: введение глюкагона п/к или в/м 1 мг (маленьким детям 0,5 мг).

Задание 52

Перечислите последовательность действий при развитии тяжелого гипогликемического состояния у пациента с сахарным диабетом:

Эталон ответа:

1. Пациента уложить на бок, освободить полость рта от остатков пищи.
2. В/в струйно ввести 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы, до полного восстановления сознания.
3. Начать в/в капельное введение 5–10 % раствора глюкозы.
4. Контролировать уровень глюкозы плазмы.

Задание 53

Наиболее эффективным действием в случае экзогенного отравления рен ос в первые 30 минут будет _____

Эталон ответа: промывание желудка

Задание 54

В каком виде оказывается медицинская помощь больным с острыми химическими отравлениями.

Эталон ответа:

Медицинская помощь оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной медицинской помощи.

Задание 55

Какая последовательность действий при оказании первой помощи при попадании токсичного вещества на кожу:

Эталон ответа:

1. Прекратить поступление отравляющего вещества
2. Опрос пострадавшего
3. Снять загрязненную одежду
4. Смыть токсичное вещество с поверхности кожи струей проточной холодной воды в течение не менее 20-30 минут, не вступая в контакт с стоками воды.

Задание 56

Какая последовательность оказания помощи при отравлении через дыхательные пути.

Эталон ответа:

- 1) Убедиться, что место происшествия не представляет опасности, можно использовать средства индивидуальной защиты
- 2) Изолировать пострадавшего от действия газа или паров, вывести на воздух
- 3) При отсутствии сознания придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 4) При отсутствии дыхания провести сердечно-лёгочную реанимацию

Задание 57

Какие клинические синдромы встречаются при отравлении алкоголем.

Эталон ответа:

1. Психоневрологический.
2. Дыхательный.
3. Гемодинамический.

Задание 58

При передозировке парацетомолом какой антидот необходимо применить ?

Эталон ответа: ацетилцистеин

Задание 59

Какая токсическая доза парацетамола для взрослых?

Эталон ответа: 200 мг/кг

Задание 60

Какие факторы риска могут способствовать отравлению парацетамолом?

Эталон ответа: 1) Хроническое злоупотребление алкоголем. 2) Голодание (истощение запасов глутатиона). 3) Лекарственные препараты (изониазид, карбамазепин, барбитураты). 4). Одновременный приём с высокими дозами кофеина.

Задание 61

Наркотическое угнетение дыхательного центра отмечается при отравлениях:

Эталон ответа: барбитуратами

Задание 62

Какие клинические синдромы встречаются при отравлении барбитуратами

Эталон ответа: 1) коматозное состояние. 2) нарушение дыхания. 3) нарушения функции ССС. 4)трофические расстройства и нарушения функции почек.

Задание 63

При передозировке бензодазепинов какой антидот необходимо применить ?

Эталон ответа: Флумазенил

Задание 64

Характерным признаком отравления опиатами является

Эталон ответа: угнетение сознания

Задание 65

При отравлении опиатами в качестве антидота на догоспитальном этапе применяется:

Эталон ответа: Налоксон

Задание 66

При отравлении опиатами, сопровождающемся комой и депрессией дыхания, первоочередным лечебным мероприятием на догоспитальном этапе является:

Эталон ответа: восстановление проходимости дыхательных путей

Задание 67

Почему не рекомендуется больным с отравлениями опиоидными наркотическими веществами средней и тяжелой степени тяжести и с проявлениями выраженной гипоксии введение больших доз налоксона и стимуляторов дыхательного центра

Эталон ответа: из-за опасности развития эпилептиформных судорог и обтурационных нарушений дыхания

Задание 68

Больному М., 28 лет, с отравлением наркотическими анальгетиками, для форсированного диуреза назначен мочегонный препарат, на фоне чего у больного появились extrasystoles. В результате чего развилось данное состояние ?

Эталон ответа: активное выведение Na^+ Cl^- K^+

Задание 69

Какие основные системы задействованы при отравлении диуретиками.

Эталон ответа: 1) Мочевыделительная система 2) Центральная нервная система 3) Сердечнососудистая система 4) Электролитные нарушения

Задание 70

В Вашем отделении у пациента находящегося на реабилитации после АКШ развился острый приступ загрудинных болей, одышка, цианоз, холодный липкий пот. На ЭКГ стойкие подъемы сегмента ST. Какой Ваш предположительный диагноз ?

Эталон ответа: ОКС с подъемом сегмента ST

Задание 71

В Вашем отделении у пациента находящегося на реабилитации после АКШ развился острый приступ загрудинных болей, одышка, цианоз, холодный липкий пот. На ЭКГ стойкие подъемы сегмента ST. Какой препарат для купирования болевого синдрома показан ?

Эталон ответа: Морфина гидрохлорид 1%

Задание 72

Назовите наиболее частые осложнения длительной терапии опиоидами при хроническом болевом синдроме:

Эталон ответа:

1. Сонливость, избыточная седация
2. Запоры
3. Диарея
4. Дыхательные расстройства
5. Тошнота и рвота

Задание 73

Назовите наиболее частые побочные эффекты со стороны дыхательной системы при применении НПВС-неселективных ингибиторов ЦОГ-1.

Эталон ответа: Бронхообструктивный синдром, иногда называемый «аспириновой астмой»

Задание 74

Перечислите способы временной остановки кровотечения при оказании первой помощи в необходимом порядке их применения

Эталон ответа: Прямое давление на рану - Наложение давящей повязки. Пальцевое прижатие артерии - Максимальное сгибание конечности в суставе - Наложение кровоостанавливающего жгута (табельного или импровизированного).

Задание 75

Оптимальное положение тела пострадавшего с признаками кровопотери при оказании ему первой помощи

Эталон ответа: Пострадавший с сильным наружным кровотечением или признаками кровопотери должен находиться в положении лежа на спине с приподнятыми ногами, под которые подкладываются сумки или одежда.

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 эндопротезирование 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.

Первый уровень курации в медицинской реабилитации детей характеризуется:

- 1) удовлетворительное состояние, с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии;
- 2) легкое состояние, с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии;
- 3) среднетяжелое состояние, с умеренными нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения;
- 4) тяжелое или среднетяжелое состояние, требующее круглосуточного наблюдения, с тяжелыми и умеренными нарушениями функций организма, выраженными в терминологии МКФ, острое или подострое течение, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии;

Эталон ответа: 1) удовлетворительное состояние, с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии;

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.

Постизометрической релаксации – 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

Больная А. 20 лет находится в стационаре с диагнозом: невропатия 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 бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 6 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован 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.

Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 10 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно. Женат, имеет 3 детей 19, 16 и 11 лет. Увлекается садоводством. Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии:

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

Эталон ответа

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

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

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

Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками. 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 восстановительного лечения поступила больная М, 6 лет, с диагнозом: спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.

Задания и вопросы :

1. Можно ли назначить больной курс физиотерапии?
2. Можно ли назначить курс кинезотерапии данной больной? Почему?
3. Есть ли необходимость в обучении ребенка и родителей показанным для больной видом физических упражнений?

Эталон ответа

1. Нет, т.к. физиотерапия является абсолютным противопоказанием при спинальных амиотрофиях
2. При спинальной амиотрофии возможно лишь назначение дыхательной гимнастики
3. Да, обязательно, т.к. одна из наиболее частых причин смерти данных пациентов являются застойные явления в легких вследствие инфекционных заболеваний, дыхательная недостаточность, поэтому ребенок и родители обязательно должны владеть техникой выполнения дыхательной гимнастики

Задание 5

В отделение восстановительного лечения поступил больной Д, 30 лет, 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 6

В отделение восстановительного лечения поступил больной Р, 20 лет, 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 7

К неврологу обратилась девушка 27 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом.

Неврологический статус: ЧМН – без патологии. Активные движения, пассивные движения не затруднены. Поверхностная чувствительность – норма. Сухожильные рефлексы – D=S. Походка не нарушена. Координаторные пробы выполняет правильно. Менингеальные знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту.

Задания и вопросы:

1. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Эталон ответа

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

Задание 8

Больной П, 6 лет, поступил в отделение медицинской реабилитации с диагнозом: детский церебральный паралич, спастическая диплегия.

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 врачей различных специальностей (невролога, психиатра, сурдолога, логопеда-дефектолога, психолога, педиатра (при необходимости), врачей ЛФК, ФТ, ИРТ, педагога), включающее индивидуальный подход к пациенту с использованием параклинических методов исследования (МРТ и СКТ головного мозга с целью нейровизуализации, ЭЭГ, аудиограмма, метод вызванных потенциалов (ВП) при необходимости). Медикаментозная коррекция.

2. 2 этап

3. ЛФК, массаж, ФТЛ, иглопунктура

Задание 9

Ребенок П, 12 лет поступил в отделение реабилитации с жалобами на ограничение движений в конечностях, более выраженное справа, нарушение походки (спотыкается), нарушение мелкой моторики, расстройство речевого развития (нарушение произношения), перепады настроения, расторможенность, снижение памяти, внимания, периодически головные боли, быстрая утомляемость.

Диагноз: детский церебральный паралич

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 – парапаретическая. 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
3. Обосновать необходимость назначения медикаментозной терапии в данном случае

Эталон ответа

1. Жалобы, сбор анамнеза жизни и заболевания, физикальное обследование, с учетом неврологического статуса, МРТ, ЭЭГ, ЭНМГ, консультации ортопеда, генетика
2. ФТЛ, Массаж, ЛФК, иглорефлексотерапия.
3. Назначение ноотропной терапии показано (после результатов ЭЭГ с целью исключения судорожной активности)

Задание 10

Пациент А, 19 лет поступил в отделение реабилитации с жалобами на нарушение походки, слабость в ногах и руках, нарушение мелкой моторики, преимущественно в правой руке.

Диагноз: детский церебральный паралич

Неврологический статус: Сознание ясное. Череп обычной формы, перкуссия без особенностей. Обоняние, зрение – запахи различает, видит. Глазные щели D = S, реакция зрачков на свет живая. Движение глазных яблок в полном объеме. Нистагм - нет. Точки выхода V пары безболезненные. Носогубные складки симметричные. Язык по средней линии. Перкуссия зубов безболезненна. Глоточный, небный рефлексы живые. Мягкая занавеска подвижна. Мышечный тонус повышен по спастическому типу в конечностях. Мышечная сила 3-4 балла. Активные движения ограничены в верхних и нижних конечностях, грубее справа. Пассивные движения затруднены, в верхних и нижних конечностях, грубее справа. Сухожильные рефлексы D=S, высокие, с расширением рефлексогенных зон. Брюшные рефлексы живые, D=S. Чувствительность – не нарушена. В позе Ромберга – устойчив. Пальце – носовая проба – выполняет без интенции. Патологические знаки – с-м Бабинского с двух сторон. Походка неловкая, часто спотыкается при ходьбе, мелкая моторика нарушена.

Вопросы и задания:

1. Определите форму ДЦП
2. Перечислите основные диагностические мероприятия необходимые для постановки и уточнения диагноза
3. Обосновать необходимость назначения ботулинотерапии в данном случае

Эталон ответа

1. Спастический тетрапарез
2. Жалобы, сбор анамнеза жизни и заболевания, физикальное обследование, с учетом неврологического статуса, МРТ, ЭЭГ, ЭНМГ, консультации ортопеда, генетика
3. Снижение мышечного тонуса, коррекция динамических деформаций, оптимизация паттерна движений, уменьшение боли, облегчение занятий ЛФК, ухода и использования ортезов.

Задание 11

Ребенок П, 7 лет, поступил в отделение медицинской реабилитации с жалобами на расстройство речевого и психического развития (нечеткость речи, трудности в формулировании длинных предложений, выражении своих мыслей)

Диагноз: Энцефалопатия перинатально обусловленная, дизартрия, общее недоразвитие речи II уровня, смешанное специфическое расстройство психического развития.

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. Мелкая моторика не развита. Походка нарушена, периодически с опорой на носок. Менингеальные знаки отрицательные. Патологические знаки отрицательные. Функция тазовых органов не нарушена.

Задания и вопросы:

1. Назовите основные причины возникновения расстройств речевого и психического развития
2. Основные принципы реабилитационной программы расстройств психического и речевого развития
3. Назовите основные виды логопедической коррекции

Эталон ответа

1. Физиологические причины: отягощенный перинатальный анамнез, поражения центральной нервной системы различного генеза, генетические факторы, различная соматическая патология (а также перенесенные интоксикации, инфекции, обменно-трофические расстройства и прочее)

- Социальные причины: педагогическая запущенность, различные стрессовые ситуации

2. Своевременно начатая реабилитация.

-Мультидисциплинарное взаимодействие врачей различных специальностей (невролога, психиатра, сурдолога, логопеда-дефектолога, психолога, педиатра (при необходимости), врачей ЛФК, ФТ, ИРТ, педагога), включающее индивидуальный подход к пациенту с использованием параклинических методов исследования (МРТ и СКТ головного мозга с целью нейровизуализации, ЭЭГ, аудиограмма, метод вызванных потенциалов (ВП) при необходимости).

-Медикаментозная коррекция.

3. формирование лексико – грамматических категорий языка, просодической стороны речи, развитие речевого дыхания; интегрированные логопедические фронтальные занятия, логопедический массаж по показаниям для снятия гипертонуса и гипотонуса артикуляционного аппарата, расширение словарного и понятийного запаса, консультативная помощь родителям

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

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 Нb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21×10^9 /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 26

Больная Ц., 25 лет, поступила в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,8 °С. ЧДД – 28 в мин. ЧСС – 120 уд./мин., АД – 100/70 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

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

Эталон ответа

1. Показания: бронхиальная астма.

Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС.

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

а) ЛФК:

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

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

Темп и интенсивность физических упражнений определяются с учетом индивидуального определения переносимости физических нагрузок и увеличиваются по мере адаптации

пациентки к назначенному объему упражнений (показатели гемодинамики, ЧДД, учет клинических проявлений).

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

3. Да, т.к. необходимо:

- закрепление достигнутых результатов медицинской реабилитации на стационарном этапе;
- дальнейшее улучшение ФВД;
- проводить профилактику прогрессирования заболевания;
- способствовать профессиональной и социальной адаптации пациентки

Задание 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

Больная, 57 лет, с явлениями дорсопатии (груднопоясничный остеохондроз, спондилез) и радикалгии госпитализирована в отделение неврологии городской больницы. Из сопутствующей патологии выявлена артериальная гипертензия, леченная антигипертензивными препаратами с достижением целевых значений артериального давления, а также хронический панкреатит вне обострения. Определите возможный объем физиотерапии на этапе сохранения болевого синдрома и на этапе его купирования.

Эталон ответа

При обострении применение УЗ, светолечение. В дальнейшем теплолечение, магнитотерапия, 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 x 10⁹/Л, температуре тела 37,4°С. 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 ступень 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

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

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

Эталон ответа

1. Больной относится к IVФК тяжести.
2. ЛГ в первые два дня не назначается. Разрешается поворот на бок, движение конечностями, пребывание в постели с приподнятым головным концом.
3. При благоприятном течении заболевания больной сможет освоить в стационаре 2 ступени активности.

Задание 32

Пациентка, 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 больной?

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°, 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 удлинен, 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 (общетонирующие) 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 (общетонирующие) 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.

Пациентка Г., 30 лет, поступила в стационар с диагнозом: Бронхиальная астма, тяжелое течение, фаза обострения. Астматический статус. Объективно: Температура тела – 36,8 °С. ЧДД – 28 в мин. ЧСС – 120 уд./мин., АД – 100/70 мм рт. ст.

1. Определить показания и противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий.

2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний.

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

Эталон ответа:

1. Показания: бронхиальная астма.

Противопоказания: астматический статус, ЧДД, ЧСС.

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

а) ЛФК:

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

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

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

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

3. Да, т.к. необходимо:

- закрепление достигнутых результатов медицинской реабилитации на стационарном этапе;
- дальнейшее улучшение ФВД;
- проводить профилактику прогрессирования заболевания;
- способствовать профессиональной и социальной адаптации пациентки.

Задание 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. **Паранойальная** – 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?

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 неподдающихся 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?

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 продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с

сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	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, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
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 понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень 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