Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 04.04.2025 12:07:52

Уникальный программный ключ:

c255aa436a6dccbd528274f148f80fe5093b4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра медицинской реабилитации, лечебной физкультуры

«Утвержден»

на заседании кафедры

«30» августа 2024 г.

протокол №1

зав. кафедрой

к. мед.н.доц. Поважная Е.С

Фонд оценочных средств по дисциплине

Медицинская реабилитация

Специальность 31.05.01

Лечебное дело

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ОПК-4.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;	T1 ОПК 4.1.1 T2 ОПК 4.1.1	C1 ОПК 4.1.1
	ОПК-4.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;	T3 ОПК 4.1.2 T4 ОПК 4.1.2	C2 ОПК 4.1.2
	ОПК-4.2.4. Умеет: интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний,	T5 ОПК 4.2.4 T6 ОПК 4.2.4	C3 ОПК 4.2.4

	состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.		
ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.1. Знает порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	T7 ОПК 8.1.1 T8 ОПК 8.1.1	C4 ОПК 8.1.1
	ОПК-8.1.2. Знает методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	T9 ОПК 8.1.2 T10 ОПК 8.1.2	C5 ОПК 8.1.2
	ОПК-8.1.3. Знает медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с различными заболеваниями	T11 ОПК 8.1.3 T12 ОПК 8.1.3	C6 ОПК 8.1.3
	ОПК-8.2.1. Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с различными заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	T13 ОПК 8.2.1 T14 ОПК 8.2.1	C7 ОПК 8.2.1
	ОПК-8.2.2. Умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями	T15 ОПК 8.2.2 T16 ОПК 8.2.2	C8 ОПК 8.2.2
	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями	T17 ОПК 8.2.3 T18 ОПК 8.2.3	C9 ОПК 8.2.3
	ОПК-8.3.1. Владеет навыком составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента с различными заболеваниями в соответствии с	T19 ОПК 8.3.1 T20 ОПК 8.3.1	C10 ОПК 8.3.1

	действующим порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи		
	ОПК-8.3.2. Владеет навыком проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с различными заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	T21 ОПК 8.3.2 T22 ОПК 8.3.2	C11 ОПК 8.3.2
	ОПК-8.3.3. Владеет навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями	T23 ОПК 8.3.3 T24 ОПК 8.3.3	C12 ОПК 8.3.3
Профессиональные компетенции (ПК)			
ПК-4 Способен реализовывать мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом медицинских показаний и противопоказания к их проведению, и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-4.1.5. Знает мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	T25 ПК 4.1.5 T26 ПК 4.1.5	C13 ПК 4.1.5
	ПК-4.1.6. Знает медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента;	T27 ПК 4.1.6 T28 ПК 4.1.6	C14 ПК 4.1.6
	ПК-4.1.7. Знает особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста	T29 ПК 4.1.7 T30 ПК 4.1.7	C15 ПК 4.1.7
	ПК-4.2.2. Умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов, в соответствии	T31 ПК 4.2.2 T32 ПК 4.2.2	C16 ПК 4.2.2

	с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
	ПК-4.2.3. Умеет выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	T33 ПК 4.2.3 T34 ПК 4.2.3	C17 ПК 4.2.3
	ПК-4.2.5. Умеет назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	T35 ПК 4.2.5 T36 ПК 4.2.5	C18 ПК 4.2.5
	ПК-4.2.6. Умеет контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и реабилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	T37 ПК 4.2.6 T38 ПК 4.2.6	C19 ПК 4.2.6
	ПК-4.3.3. Владеет навыком выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с	T39 ПК 4.3.3 T40 ПК 4.3.3	C20 ПК 4.3.3

	учетом стандартов медицинской помощи;		
	ПК-4.3.6. Владеет навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	T41 ПК 4.3.6 T42 ПК 4.3.6	C21 ПК 4.3.6

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ОПК-4.1.1. ДЛЯ АСТЕНИЧЕСКОГО ТИПА ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А. Преобладание поперечных размеров над продольными
- Б. Размер живота преобладает над размером грудной клетки
- В. Хорошая упитанность
- Г. *Преимущественный рост тела в длину

Т2 ОПК-4.1.1 ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ПЛАТИФИЛЛИНА ПАЦИЕНТУ С ИБС НА ОБЛАСТЬ ШЕЙНЫХ СИМПАТИЧЕСКИХ ГАНГЛИЕВ ВЫПОЛНЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- А. * D1-D4
- Б. D3-D6
- В. D7-D8
- Г. D7-D12

Т3 ОПК-4.1.2 ОСНОВНОЙ ЗОНОЙ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕДУРАМИ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ БУДЕТ

- А. Вдоль позвоночника, битемпорально
- Б. Шея, проекция поджелудочной железы
- В. *Трансцеребрально, на голени и стопы
- Г. Эпигастрий и правое подреберье

Т4 ОПК-4.1.2 К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ДЛЯ МЕЛКИХ МЫШЕЧНЫХ ГРУПП ОТНОСЯТСЯ

- А. упражнения для головы, шеи, плечевого пояса
- Б. упражнения для мышц спины
- В. *упражнения для кистей и стоп
- Г. упражнения для предплечья и голени

Т5 ОПК-4.2.4. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ИММУНИТЕТА У ПАЦИЕНТА Д., 17 ЛЕТ, С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ И ЧАСТЫМИ ПРОСТУДНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В АНАМНЕЗЕ, НАЗНАЧЕНА

- А. *гелиотерапия
- Б. УВЧ-терапия
- В. ИК-излучение
- Г. азотные ванны

Т6 ОПК-4.2.4 ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ГЕМАРТРОЗЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ОТСУТСТВУЮТ

- А. изменения контуров сустава с увеличением его окружности
- Б. острые боли в суставе
- В. *активные движения коленного сустава
- Г. вынужденное полусогнутое положение конечности

Т7 ОПК-8.1.1. БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКИМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИМ ЛАРИНГИТОМ НАЗНАЧЕН ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ЛИДАЗЫ, ГДЕ ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ.

- А. пульсирующий переменный ток низкого напряжения

- Б. импульсный переменный ток высокого напряжения
- В. *непрерывный постоянный ток низкого напряжения
- Г. импульсный ток постоянного направления

Т8 ОПК-8.1.1 БОЛЬНОМУ К., 68 ЛЕТ, С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА РЕАБИЛИТАЦИЮ МОЖНО НАЧИНАТЬ

- А. после 3-4 недель заболевания
- Б. через 5-7 дней заболевания
- В. *в 1-2 сутки заболевания
- Г. со второй недели заболевания

Т9 ОПК-8.1.2. В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ ПЕРЕЛОМА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ГИПСОВОЙ ПОВЯЗКОЙ 3 ДНЯ НАЗАД НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- А. лазеротерапию
- Б. ДМВ-терапию
- В. электрофорез кальция
- Г. *УВЧ-терапию

Т10 ОПК-8.1.2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ ТРЕНИРОВОК У БОЛЬНОГО ИБС ЯВЛЯЕТСЯ

- А. возраст пациента старше 65 лет
- Б. гипертоническая болезнь ii-iii ст.
- В. единичные экстрасистолы
- Г. *частые приступы стенокардии

Т11 ОПК-8.1.3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ У БОЛЬНОГО Р., 42 ЛЕТ С ГИПОТИРЕОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *мерцательная аритмия
- Б. ДЭП II ст.
- В. ДН II ст.
- Г. субфебрильная температура

Т12 ОПК-8.1.3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *острое респираторное заболевание
- Б. астенизация после ЧМТ
- В. острый плечевой плексит
- Г. ревматоидный артрит, I ст. активности

Т13 ОПК-8.2.1. ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ЦИРКУЛЯРНОГО ДУША, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *термический и механический
- Б. механический и биологический
- В. химический и механический
- Г. седативный и механический

Т14 ОПК-8.2.1. ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО ИБС, ФК III, ВКЛЮЧАЕТ

- А. *лечебную гимнастику 10 минут
- Б. ближний туризм

- В. упражнения с отягощением
- Г. бег «трусцой»

T15 ОПК-8.2.2. ВРАЧ-ФИЗИОТЕРАПЕВТ НАЗНАЧИЛ БОЛЬНОГО С ТРАХЕОБРОНХИТОМ СВЧ-ТЕРАПИЮ ДМВ ДИАПАЗОНА. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДАННОЙ ПРОЦЕДУРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. подострый холецистит
- Б. ушиб правого плеча, подострая стадия
- В.* ГБ III ст.
- Г. артроз коленных суставов

T16 ОПК-8.2.2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ НА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. ХСН IIА ст.
- Б. парез кишечника
- В.* острый инфаркт легкого
- Г. температура 37,5°C

T17 ОПК-8.2.3. В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ТРАХЕОБРОНХИТОМ ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ОТМЕЧАЛОСЬ

- А. *снижение количества лейкоцитов и СОЭ
- Б. снижение количества лейкоцитов и повышение СОЭ
- В. повышение количества лейкоцитов и СОЭ
- Г. повышение количества лейкоцитов и снижение СОЭ

T18 ОПК-8.2.3. КРИТЕРИЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. выполнение лечебной гимнастики без приступа сердечной боли 3-5 минут
- Б. подъем по лестнице на 3-4 этаж без сердечной боли
- В.*ходьба в медленном темпе 500-1000м без приступа стенокардии
- Г. систематические занятия в группе «Здоровья» без приступа стенокардии

T19 ОПК-8.3.1. ПРИ ОЖИРЕНИЯ III СТ. С ЦЕЛЬЮ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЖИРОВОГО ДЕПО, СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А. *СМТ
- Б. КВЧ
- В. УВЧ
- Г. ПеМП

T20 ОПК-8.3.1. ДЕТЯМ ПЕРВЫХ 3-4 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ _____ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ

- А. *пассивные
- Б. активные
- В. рефлексорные
- Г. корректирующие

T21 ОПК-8.3.2. ПАЦИЕНТКЕ С ТРАХЕОБРОНХИТОМ НАЗНАЧЕНА САНТИМЕТРОВОВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ В ОПТИМАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРАХ ДЛЯ ОСТРОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

- А. сила тока – до легкого тепла, 10 минут, ежедневно, N 8
- Б. мощность 2 Вт, 10 минут, ежедневно, N 12
- В. *мощность 15 Вт, 10 минут, ежедневно, N 8
- Г. переменный режим, интенсивность 0,2 Вт/см², 15 минут, ежедневно N 10

T22 ОПК-8.3.2. ПРИРОСТ ПУЛЬСА (В % ОТ МАКСИМАЛЬНОЙ) ДЛЯ РАСЧЕТА ТРЕНИРОВОЧНОЙ АЭРОБНОЙ НАГРУЗКИ У БОЛЬНОГО ИБС ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ

- А. 20-35%
- Б. 30-45%
- В. 40-55%
- Г. *55-85%

T23 ОПК-8.3.3. Т1 ПК-6.2.8 ГИДРОФИЛЬНАЯ ПРОКЛАДКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ

- А. *химический ожог
- Б. электрический ожог
- В. формирование волдыря
- Г. гиперемии тканей

T24 ОПК-8.3.3. НАЗНАЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ УПРАЖНЕНИЙ НА РАССЛАБЛЕНИЕ ПАЦИЕНТУ С ГБ II СТ. СПОСОБСТВУЮТ

- А. снятию физического напряжения
- Б. увеличению притока крови к мышцам
- В. устранению бронхоспазма
- Г. *снижению периферического сопротивления в сосудах

T25 ПК-4.1.5. БОЛЬНОЙ П. , 43 ЛЕТ, С ДИФфузным СПИНАЛЬНЫМ АРАХНОИДИТОМ НАЗНАЧЕНО УФО ОБЛАСТИ ПОРАЖЕНИЯ. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДАННОЙ ПРОЦЕДУРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *тиреотоксикоз
- Б. ВСД по гипотоническому типу
- В. железодефицитная анемия легкой степени
- Г. болезнь Бехтерева

T26 ПК-4.1.5. ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ (ПЕРИОД РЕМИССИИ) ЯВЛЯЮТСЯ

- А. гимнастические физические упражнения с нарастающим усилием
- Б. дыхательные физические упражнения в положении лежа
- В. гимнастические физические упражнения для мелких мышечных групп
- Г. *бег на месте со сменой ритма в быстром темпе

T27 ПК-4.1.6. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НА ПРАВОМ БОКУ СПОСОБСТВУЮТ

- А. расслаблению гладкой мускулатуры желчевыводящих путей
- Б. увеличению подвижности диафрагмы

- В. улучшению отхождения мокроты
- Г. *улучшению кровоснабжения печени

Т28 ПК-4.1.6. БОЛЬНОМУ С., 38 ЛЕТ, С ДИАГНОЗОМ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛФК БУДЕТ

- А. *одышка свыше 25
- Б. острый трахеобронхит
- В. одышка свыше 20
- Г. ДН IIст.

Т29 ПК-4.1.7. НАИБОЛЕЕ СЛАБЫЕ И ЗАМЕДЛЕННЫЕ КОМПЕНСАТОРНЫЕ РЕАКЦИИ СОСУДОВ КОЖИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- А. механических факторов в умеренной дозировке
- Б. факторов электролечения
- В. бальнеотерапии
- Г. *термических факторов

Т30 ПК-4.1.7. ПРОВЕДЕНИЕ ПОСТУРАЛЬНОГО ДРЕНАЖА БУДЕТ ПРОТИВОПОКАЗАНО У ПОЖИЛОГО ПАЦИЕНТА С

- А. *ГБ II-III ст.
- Б. ожирением IIст.
- В. ДОА тазобедренных суставов
- Г. астеническим синдромом

Т31 ПК-4.2.2. БОЛЬНОМУ С., 43 ЛЕТ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ В ФАЗЕ РЕМИССИИ НАЗНАЧЕНА ГЕЛИОТЕРАПИЯ. НЕОБХОДИМЫЙ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ГЕЛИОТЕРАПИИ В ДАННОМ СЛУЧАЕ –

- А. миостимулирующий
- Б. *иммуномодулирующий
- В. дисметаболический
- Г. гипопластический

Т32 ПК-4.2.2. ПРИ ОБЩЕМ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПАЦИЕНТУ М., С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАЗНАЧЕНЫ ФОРМЫ ЛФК

- А. *ЛГ, УГГ, индивидуальные задания, дозированная ходьба
- Б. ЛГ, массаж, физиотерапевтические процедуры
- В. Индивидуальные задания, трудо- и механотерапия
- Г. ЛГ, УГГ, естественные факторы природы, дозированная ходьба

Т33 ПК-4.2.3. БОЛЬНОМУ В., 57 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ ФАНТОМНЫЕ БОЛИ В ЛЕВОЙ РУКЕ НАЗНАЧИЛИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ НОВОКАИНА. В ДАННОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОК

- А. переменный импульсный треугольной формы
- Б. переменный импульсный синусоидальной формы
- В. постоянный импульсный полусинусоидальной формы
- Г. *постоянный непрерывный, не меняющийся по амплитуде

Т34 ПК-4.2.3. УВЕЛИЧИВАЮТ ПОДВИЖНОСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСМЕ УПРАЖНЕНИЯ

- А. на расслабление
- Б. рефлекторные
- В. *грудное и смешанное дыхание
- Г. идеомоторные

Т35 ПК-4.2.5. БОЛЬНОМУ С., 36 ЛЕТ, С МНОЖЕСТВЕННЫМ КАРИЕСОМ НАЗНАЧЕНЫ СОЛНЕЧНЫЕ ВАННЫ. ПРИМЕНЕНИЕ ФАКТОРА ЗАВИСИТ

- А. от величины теплопродукции
- Б. от величины радиационно-эквивалентно-эффективной температуры
- В. только от величины температуры воздуха
- Г. *только от величины эквивалентно-эффективной температуры

Т36 ПК-4.2.5. _____, КАК ФОРМА ЛФК, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНОГО С ОЖИРЕНИЕМ III СТ.

- А. терренкур
- Б. *гидрокинезотерапия
- В. бег «трусцой»
- Г. езда на велотренажере

Т37 ПК-4.2.6 БОЛЬНОЙ В., 60 ЛЕТ, С КОКСАРТРОЗОМ ПРАВОГО ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НАЗНАЧЕНЫ ПАРАФИНО-ОЗОКЕРИТОВЫЕ АППЛИКАЦИИ. КОНТРОЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОЦЕДУРЫ И ЛЕЧЕБНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ

- А. *20 минут, 42°C
- Б. 10 минут, 40°C
- В. 20 минут, 50°C
- Г. 15 минут, 45°C

Т38 ПК-4.2.6. ОПТИМАЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ПУЛЬСА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТЕПЭРГОМЕТРИИ В КОНЦЕ ПЕРВОЙ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ (УД/МИН)

- А. *120
- Б. 140
- В. 150
- Г. 170

Т39 ПК-4.3.3 ДЕФИБРОЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ДОА КОЛЕННОГО СУСТАВА, ФН II, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА

- А. ДДТ, СМТ
- Б. магнитотерапия
- В. лазеротерапия
- Г. *электрофорез йодида калия

Т40 ПК-4.3.3 СРЕДСТВАМИ ЛФК, ПРИМЕНЯЮЩИМИСЯ У БОЛЬНЫХ ИБС, ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *ФУ+массаж+естественные факторы природы
- Б. ЛГ+ УГГ+естественные факторы природы
- В. ФУ+массаж+дозированная ходьба

Г. ЛГ+гидрокинезотерапия

Т41 ПК-4.3.6 БОЛЬНОМУ С СИНДРОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ НАЗНАЧЕН ЦИРКУЛЯРНЫЙ ДУШ, ГДЕ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЛЕЧЕБНЫМ ЭФФЕКТОМ ДУША ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *термический и механический
- Б. механический и биологический
- В. химический и механический
- Г. седативный и биологический

Т42 ПК-4.3.6 ПОСЛЕ ЯЗВЕННОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАНО В ТЕЧЕНИЕ

- А. 1-2 недель
- Б. 2-4 недель
- В. *3-4 месяцев
- Г. 4-6 месяцев

Ситуационные задачи

С1 ОПК-4.1.1 Больному В, 54 лет, с гипоацидным гастритом и хроническим колитом назначе комплекс реабилитационных мероприятий.

Вопросы:

1. Какой лечебный эффект физиотерапевтических процедур необходим при гипоацидном гастрите?
2. Из какого сегмента спинного мозга иннервируются мышцы, для которых выполняются упражнения при хроническом колите?
3. Выберите фактор и выпишите физиотерапевтический рецепт.

Эталоны ответов:

1. Трофостимулирующий
2. L1-L3
3. Rp: ИК-излучение эпигастральной области, методика местная очаговая, 20 минут, ежедневно, N 8.

С2 ОПК-4.1.2 Больной Н, 38 лет, проходит амбулаторное лечение с острым трахеобронхитом. На момент осмотра состояние удовлетворительное, гемодинамика стабильная.

Вопросы:

1. Укажите дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования
2. Выпишите физиотерапевтический рецепт.
3. Какие упражнения будут специальными для пациента при выполнении ЛФК?

Эталоны ответов:

1. Общий анализ крови, исследование мокроты, рентгенологическое исследования для исключения пневмонии.
2. Rp: УВЧ-терапия на область проекции бронхов, методика местная поперечная, 20 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5.
3. Дыхательные статические, динамические, дренажные упражнения.

С3 ОПК-4.2.4 Больной П, 38 лет, проходит стационарное лечение с острой очаговой пневмонией нижней доли правого легкого, ДНО. Назначен палатный двигательный режим.

Вопросы:

1. Укажите, какие признаки пневмонии можно выявить при аускультации.
2. Укажите предполагаемые изменения лабораторных и инструментальных показателей.
3. Опишите методику процедуры лечебной гимнастики.

Эталоны ответов:

1. При аускультации признаком пневмонии является ослабленное дыхание над зоной поражения, крепитация.
2. Общий анализ крови – лейкоцитоз, возможно со сдвигом влево, ускорение СОЭ. Рентгенологическое исследование ОГК – затемнение в области поражения.
3. Использовать специальные дыхательные статические и динамические упражнения, дренажные положения, общеукрепляющие упражнения для всех мышечных групп в ИП лежа, сидя (стоя) в медленном и среднем темпе, умеренная нагрузка. Длительность 20 минут. Количество повторений – 4-6-8.

С4 ОПК-8.1.1 Больному С., 60 лет, с ИБС: стенокардией напряжения, фк ii, сн i разработана программа реабилитации на санаторном этапе лечения с применением щадящего режима на первой недели лечения.

Вопросы:

1. Укажите зону воздействия при сердечной патологии.
2. Укажите средства ЛФК.
3. Укажите формы ЛФК.

Эталоны ответов:

1. С2-С7, D1-D4.
2. Средства ЛФК: ФУ, массаж, естественные факторы природы, механотерапия (беговая дорожка), элементы трудотерапии.
3. Формы ЛФК: УГГ, ЛГ, дозированная ходьба 500-1500м 1-2 раза в день, прогулки, терренкур 5°, индивидуальные задания, гидрокинезотерапия 30 минут, малоподвижные игры.

С5 ОПК-8.1.2 Больной К., 63 лет, с сахарным диабетом, ii тип, стадия компенсации, в удовлетворительном состоянии, (сахар крови – 8,5 ммоль/л) разработана программа реабилитации на стационарном этапе лечения.

Вопросы:

1. Выберите двигательный режим, цели и задачи реабилитации.
2. Укажите противопоказания к физиотерапевтическим процедурам и ЛФК.
3. Какова направленность лечения в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Общий. Цель - достижение стабильных показателей гликемии, замедление прогрессирования и профилактика осложнений. Задачи: повышение чувствительности клетки к инсулину, снижение массы тела при ожирении, профилактика сосудистых и неврологических осложнений, нормализация центральной регуляции, улучшение

состояния сердечно-сосудистой системы, повышение толерантности к физической нагрузке.

2. Лихорадка свыше 38°С, органные системные недостаточности, кахексия, сахар крови свыше 16 ммоль/л, гипогликемия при физической нагрузке 5-6 ммоль/л, микро и макроангиопатия с тяжелыми трофическими расстройствами, обострение соматического заболевания, декомпенсированное течение диабета.

3. Реабилитация аэробной направленности.

С6 ОПК-8.1.3 Больная М., 38 лет, с диагнозом хронического холецистита, ст. ремиссии, направлена для профилактики обострения на физиотерапевтическое лечение. Назначен лекарственный электрофорез нош-пы, парафино-озокеритовые аппликации на правое подреберье.

Вопросы:

1. Укажите направленность курорта для данной пациентки, приведите пример.
2. Какие условия приема минеральной воды необходимо знать пациентке.
3. Укажите противопоказания к применению минеральной воды внутрь.

Эталоны ответов:

1. Бальнеологический с применением минеральных вод, пример Кисловодск.
2. Вода принимается в теплом или горячем виде до 45°С, низкой или средней минерализации, с высоким содержанием ионов магния, натрия, хлора, органических веществ.
3. Калькулезный холецистит.

С7 ОПК-8.2.1 Больной П., 43 лет, отмечает повышение АД до 160/110 мм рт. ст., отеки век, одутловатость лица, сонливость. Поставлен диагноз: гипертоническая болезнь I стадии. В комплексном лечении назначены физиотерапевтические процедуры и ЛФК.

Вопросы:

1. Выберите факторы со спазмолитическим действием.
2. Укажите процедуры, используя правила сочетаемости.
3. Укажите, при каких цифрах АД физиотерапевтические процедуры противопоказаны.

Эталоны ответов:

1. Электрофорез папаверина, тепловые процедуры
2. Индуктотермия+электрофорез папаверина
3. АД 180/100 и выше

С8 ОПК-8.2.2 К педиатру обратилась женщина с ребенком 11 месяцев, которому выставлен диагноз рахита.

Вопросы:

1. Укажите причины заболевания?
2. Укажите показания и противопоказания к физиотерапевтическому лечению.
3. Выберите основной фактор физиотерапевтического лечения

Эталоны ответов:

1. Нарушение эндогенного образования витамина Д вследствие недоношенности плода, остеопороза у беременной, неправильного питания (недостаток в пище солей кальция и

фосфора), интенсивного роста организма.

2. Показания: рахит I-II. Противопоказания: тяжелое состояние с нарастанием симптомов заболевания, рахитогенная тетания, токсикоз с высокой температурой, высокий риск переломов, тяжелые заболевания крови.

3. Общее УФО.

С9 ОПК-8.2.3 Пациент С., 67 лет, с доразвития коленных суставов направлен на физиотерапевтическое лечение. Назначены фонофорез карипаина и электрофорез йодида калия.

Вопросы:

1. Укажите толщину безопасной гидрофильной прокладки.
2. Укажите безопасные условия проведения фонофореза.
3. Укажите критерии эффективности лечения.

Эталоны ответов:

1. Не меньше 1 см².
2. Создание безвоздушной среды с применением лечебной мази или геля.
3. Уменьшение клинических проявлений заболевания, увеличение объема движений в суставе.

С10 ОПК-8.3.1 Пациент М., 20 лет, наблюдается эндокринологом по поводу гипотиреоза легкой степени на фоне аномалии развития щитовидной железы, отмечает снижение работоспособности, апатия, снижение концентрации и внимания, склонность к запорам.

Вопросы:

1. Укажите ведущий патогенетический синдром
2. Выберите физические методы лечения
3. Выберите направленность ЛФК

Эталоны ответов:

1. Синдром нейроэндокринной дисфункции и неврастенический
2. Необходимы факторы, стимулирующие функцию щитовидной железы: электрофорез йодида калия, йодобромные ванны, СВЧ терапия
3. Общетонизирующее воздействие умеренного характера

С11 ОПК-8.3.2 У больного М., 30 лет после перенесенной ОРВИ появилась боль в правой половине лица. При осмотре выявлено поражение тройничного нерва. Назначены флюктуирующие токи и УВЧ-терапия.

Вопросы:

1. Выберите параметры флюктуирующего тока с целью обезболивания
2. Выпишите физиотерапевтические рецепты
3. Укажите специальные упражнения

Эталоны ответов:

1. Двухтактный симметричный и асимметричный ток по 5 минут
2. Rp: Флюктуирующие токи на большую половину лица, методика продольная, двухтактный симметричный и асимметричный по 5 минут, до вибрации под электродами,

ежедневно, N 5 Rр: УВЧ-терапия на большую половину лица, методика продольная, 20 Вт (атермическая дозировка), 10 минут, ежедневно, N 5

3. Специальные упражнения – упражнения для мимической и жевательной мускулатуры

С12 ОПК-8.3.3 Больному М., 52 лет поставлен диагноз бронхиальной астмы, инфекционно-аллергическая форма, стадия обострения, дн 1. После стабилизации состояния в комплексном лечении больной назначена индуктотермия.

Вопросы:

1. Укажите механизм действия фактора и глубину проникновения
2. Выпишите физиотерапевтический эффект
3. Укажите безопасную методику воздействия

Эталоны ответов:

1. Тепловой. Глубина проникновения 6-8 см
2. Rр: Индуктотермия на межлопаточную область, индуктор-диск, 1-3 ступени мощности, 20 минут, через день, N 5.
3. В начале курса используется минимальная мощность, в процессе лечения она может быть увеличена

С13 ПК-4.1.5 Больной С., 33 лет, проходит в течение 2 дней по поводу острой внегоспитальной правосторонней нижнедолевой пневмонии, осложненной плевритом. Назначен комплекс реабилитационных мероприятий.

Вопросы:

1. Укажите общие противопоказания к физиотерапии и ЛФК.
2. Выпишите физиотерапевтический рецепт УВЧ-терапии.
3. Укажите специальные упражнения и принципы работы при плеврите.

Эталоны ответов:

1. Лихорадка свыше 38°С, системная органная недостаточной, злокачественные опухоли и злокачественные заболевания крови, кахексия, беременность 24-26 недель, кровотечения, алкогольное и наркотическое опьянение, эпилепсия, реанимационная патология. ЛФК: тиреотоксикоз, злокачественные заболевания, психические нарушения с преобладанием процессов возбуждения.
2. Rр: УВЧ-терапия на большую половину грудной клетки, методика поперечная, 20 Вт (атермическая дозировка), 10 минут, ежедневно, N 5.
3. Специальными являются дыхательные статические и динамические упражнения. При плеврите необходима наиболее раннее начало реабилитации, плавный медленный темп движений, длительность процедуры медицинской реабилитации 5-7 минут из-за болевого синдрома, принцип «парадоксального дыхания».

С14 ПК-4.1.6 Больному Ф., 45 лет поставлен диагноз хронический гипертрофический ринит. Назначили электрофорез лидазы по эндоназальной методике. Рекомендована лечебная физкультура.

Вопросы:

1. Укажите частные противопоказания для электрофореза
2. Выпишите физиотерапевтический эффект.
3. Укажите ФУ, необходимые в данном случае.

Эталоны ответов:

1. Острое и гнойное воспаление, индивидуальная непереносимость фактора, обширные повреждения целостности кожных покровов, непереносимость лекарственного вещества.
2. Рр: Электрофорез лидазы, методика – эндоназальная гальванизация, сила тока и длительность – по схеме, ежедневно, N 5.
3. Общеукрепляющие упражнения преимущественно динамического характера для крупных и средних мышечных групп.

С15 ПК-4.1.7 Больной Т, 71 года, находится на лечении в кардиологическом отделении с диагнозом: ИБС: атеросклеротический кардиосклероз, стенокардия напряжения, фк 2, снi, гб ii.

Вопросы:

1. Укажите, какое количество физиотерапевтических факторов рекомендуют использовать в пожилом и старческом возрасте.
2. Укажите физиотерапевтический фактор с гипотензивным действием для лечения гипертонической болезни.
3. Какие факторы и дозировки ограничены.

Эталоны ответов:

1. Рекомендуется использовать 2-3 фактора, из них один может быть общий.
2. Электрофорез гипотензивных средств, индуктотермия, дарсонвализация, ИК-излучение.
3. Высокочастотная процедура, УЗ-терапия, тепловые факторы выполняются с осторожностью, дарсонвализация - из-за возможности усилить сухость кожи; высокие дозировки.

С16 ПК-4.2.2 Больной Р, 55 лет, проходит амбулаторное лечение по поводу перелома фаланги ii пальца правой кисти. Период иммобилизации осложнился острым трахеобронхитом.

Вопросы:

1. Является ли показанием к физиотерапевтическому лечению перелом с гипсовой иммобилизацией?
2. Можно ли выполнять процедуры при сопутствующем бронхите?
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт для данного больного.

Эталоны ответов:

1. Да, в период иммобилизации можно выполнять УВЧ-терапия, которая проходит через гипсовую повязку и применять сегментарно-рефлекторные зоны воздействия.
2. Да, можно. Бронхит протекает без выраженной дыхательной недостаточности. У пациента нет противопоказаний к процедурам.
3. Рр: УВЧ-терапия на область перелома, 20 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5.

С17 ПК-4.2.3 Ребенку 2 лет с диагнозом рахит 2 степени, подострое течение, период остаточных явлений. В комплексном лечении назначено общее уфо (биодоза 60 секунд).

Вопросы:

1. Какой аппарат необходимо использовать в данном случае?
2. Укажите цель назначения УФО
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт для данного больного.

Эталоны ответов:

1. Аргоно-ртутно-кварцевую лампу ОКУФ.
2. Улучшение минерального обмена.
3. Rр: Общее УФО по замедленной схеме с расстояния 1 метр, с 1/8 до 2 биодоз, с 7 секунд до 2 минут, увеличивая каждые два дня дозу на исходную, ежедневно, 10 процедур.

С18 ПК-4.2.5 Больной Ф., 26 лет, с вегетососудистой дистонией в период санаторно-курортного лечения назначен циркулярный душ.

Вопросы:

1. Что является фактором, определяющим лечебный эффект процедуры?
2. Укажите цель назначения данной процедуры
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт для данного больного.

Эталоны ответов:

1. Термический и механический механизм действия.
2. Трофический и тонизирующий.
3. Rр: Циркулярный душ, 32-34°с, 5-7 минут, ежедневно, 10 процедур.

С19 ПК-4.2.6 Больной П., 17 лет, проходит физиотерапевтическое лечение с панарицием I пальца правой кисти. Назначена УВЧ-терапия на пораженный палец.

Вопросы:

1. Укажите методику воздействия.
2. Укажите максимальный безопасный зазор при данной методике
3. Выпишите физиотерапевтический рецепт для данного больного.

Эталоны ответов:

1. Местная поперечная
2. 6 см
3. Rр: УВЧ-терапия на область I пальца правой кисти, методика местная поперечная, 20 Вт, 10 минут, ежедневно, N 5.

С20 ПК-4.3.3 Больной О, 17 лет, наблюдается по поводу ВСД по гипотоническому типу. Назначены физиотерапевтические процедуры и ЛФК.

Вопросы:

1. Укажите направленность реабилитации.
2. Выберите физиотерапевтический фактор воздействия
3. Укажите специальные физические упражнения.

Эталоны ответов:

1. Умеренная тонизация.
2. Электрофорез кальция на воротниковую зону.
3. Упражнения силовые и скоростно-силовые, с отягощением и в сопротивлении, на координацию движений.

С21 ПК-4.3.6 Больной Л, 24 лет, с дискинезией желчевыводящих путей по гипертоническому типу и периодическими спастическими болями в правом подреберье, назначен электрофорез папаверина на область правого подреберья.

Вопросы:

1. Укажите главный лечебный эффект в данном случае
2. До каких опущений дозируется процедура гальванизации и лекарственного электрофореза?
3. Укажите функции влажной гидрофильной прокладки.

Эталоны ответов:

1. Спазмолитический
2. Сила тока - до ощущения пощипывания, покалывания.
3. Улучшает электропроводность тканей, снижение электросопротивляемости кожи, защищает кожу от химического ожога, обеспечивает плотный контакт кожи и гидрофильной прокладки.