

Фізична терапія, ерготерапія_магістр_фаховий_2026

Основний рівень

1. Артеріальна гіпертензія – це артеріальний тиск, який перевищує:

140/90 мм рт.ст.

100/60 мм рт.ст.

110/65 мм рт.ст.

130/80 мм рт.ст.

2. Фельдшер здоров'я пункту промислового підприємства, при виникненні у пацієнта кровохаркання надає положення:

Напівсидячи

Лежачи

Лежачи на правому боці

Лежачи на лівому боці

3. При визначенні властивостей пульсу, найчастіше використовують для дослідження наступну артерію:

Променеву

Аорту

Сонну

Скроневу

4. Одноразові медичні вироби відразу після використання підлягають:

Дезінфекції

Утилізації

Сортуванню

Стерилізації

5. Температура прохолодної ванни повинна бути:

28-33°C

4-35°C

36-39°C

40-45°C

6. У пацієнта виявили перелом хребта. Як потрібно транспортувати постраждалого?

На ношах (на щиту) у положенні лежачи на спині

На ношах у положенні напівсидячи

На ношах у положенні лежачи на боці

На ношах у положенні лежачи на спині

7. У пацієнтки напад бронхіальної астми. Пацієнтка сидить, спираючись руками в край ліжка. Як називається таке положення пацієнтки?

Вимушене

Активне

Пасивне

Сімса

8. У пацієнта шлунково-кишкова кровотеча. Як правильно транспортувати пацієнта до лікарні?

На спині без подушки, голова повернута на бік; на надчревну ділянку покласти міхур з льодом

На правому боці без подушки; на надчревну ділянку покласти міхур з льодом

На лівому боці без подушки; на надчревну ділянку покласти міхур з льодом

На спині з подушкою; на надчревну ділянку покласти міхур з льодом

9. Звернувся пацієнт А. з декомпенсованою серцево – судинною недостатністю. Вкажіть, що необхідно врахувати, визначаючи водний баланс:

Співвідношення між кількістю введеної в організм рідини та виділеної сечі за добу

Кількість сечі виділеної за добу

Кількість сечі виділеної за ніч

Кількість сечі виділеної за день

10. Машиною швидкої допомоги терміново доставили пацієнта П., 20 років, у якого блювотні маси мають вигляд "кавової гущі". Вкажіть, про що це свідчить?

Шлункова кровотеча

Легенева кровотеча

Стеноз ворота шлунка

Анорексія

11. При проведенні профілактики виникнення пролежнів фахівець пам'ятає, що пацієнту змінювати положення в ліжку потрібно кожні:

2 год.

3 год.

1,5 год.

4 год

12. Пацієнту призначено накладати зігрівальний компрес на ділянку ліктьового згину.

Протипоказанням для накладання компресу є:

Гнійничкові захворювання шкіри

Інфільтрат

Запалення підшкірної жирової клітковини

Запалення суглобів

13. При дослідженні пульсу у тяжкохворого частота пульсу складає 46 уд/хв. Як оцінити такий пульс?

Брадикардія

Аритмія

Ниткоподібний

Тахікардія

14. У пацієнта в III періоді гарячки критичне зниження температури. Вкажіть з боку якої системи, в першу чергу, може виникнути ускладнення?

Серцево-судинної

Центральної нервової

Опорно-рухової
Дихальної

15. Фельдшер ШМД прибув на виклик до пацієнта з нападом бронхіальної астми. У пацієнта спостерігається шумне дихання, вдих короткий, видих утруднений, тривалий. Яка задишка у хворого?

Експіраторна
Брадипное
Тахіпное
Інспіраторна

16. Який із методів найпростішої фізіотерапії може застосувати фельдшер швидкої допомоги, транспортуючи хворого з гострим апендицитом до хірургічного відділення?

Покласти міхур з льодом
Ввести знеболювальні засоби
Ввести спазмолітики
Ввести антибіотики

17. До закладів амбулаторного типу не належить:

Лікарня
ФАП
Амбулаторія
Медико-санітарна частина

18. Як називається положення пацієнта в ліжку, при якому він самостійно не може змінити свого положення?

Пасивне
Положення Сімса
Положення Фаулера
Активне

19. До фізичного терапевта звернулась жінка хвора на цукровий діабет за порадами з приводу дієтичного харчування. Про який дієтичний стіл розповість їй фельдшер?

№ 9
№ 5
№ 10
№ 11

20. Пацієнту, що страждає на хронічний холецистит, призначено дієту № 5. Як фельдшер повинен пояснити пацієнту та його родичам мету цієї дієти?

Хімічне щадіння печінки в умовах повноцінного харчування, покращення жовчевиділення
Підтримання загальних сил організму і підвищення його опірності
Нормалізація обміну речовин, покращення кровообігу
Забезпечення фізіологічно повноцінного харчування

21. Яка клінічна ознака характерна для легеневої кровотечі?

Виділення пінистої крові яскраво-червоного кольору при кашлі
Відсутність блювання

Артеріальна гіпертензія
Блювання "кавовою гущею"

22. Пацієнтці, яка лікується з приводу хронічного гастриту, призначена дієта №1. Яка мета даної дієти?

Обмеження механічного і хімічного подразнення слизової оболонки травного каналу
Нормалізація секретної та моторної функції кишечника
Нормалізація обміну пуринів
Зменшення набряків

23. У хворої з інсулінозалежним цукровим діабетом на зовнішній поверхні лівого плеча спостерігається зникнення підшкірної жирової клітковини. Яке це ускладнення?

Ліподистрофія
Гематома
Пірогенна реакція
Некроз

24. Під час обстеження пацієнтки виявлено, що її біологічний вік випереджує календарний. Який це вид старіння?

Сповільнене
Ретардоване
Прискорене
Всі відповіді правильні

25. Хвора геріатричного відділення поскаржилась медсестрі на поганий сон впродовж тижня. Що Ви заплануєте в плані догляду?

Прогулянку перед сном
Виконати фізичні вправи
Вжити їжу перед сном
Прослухати гучну музику

26. Хворий геріатричного відділення поскаржився медсестрі на часті закрепи. З чого почнете реалізацію плану догляду?

Корекції харчування
Постановки очисної клізми
Прийому проносних засобів
Постановки олійної клізми

27. У хворої 64 р. діагностовано остеопороз. Яка потенційна проблема може виникнути у неї?

Перелом шийки стегна
Пролежні лопаток
Стійкий закреп
Нетримання сечі

28. Хворий 70 р. звернувся до медсестри із проблемою падіння, в результаті чого отримує травми. Найбільш частою внутрішньою причиною падіння є:

Порушення рівноваги
Недостатнє освітлення

Незручне взуття

Слизька підлога

29. Хвора геріатричного відділення звернулася із проблемою - головний біль, запаморочення. Втручання почнете із:

Вимірювання тиску

Постановки гірчичників

Введення спазмолітиків

Постановки компресу

30. Фізичний терапевт проводить санітарно-просвітню роботу щодо профілактики передчасного старіння. Однією з умов профілактики є:

Ведення здорового способу життя

Зменшення доходів населення

Погіршення екологічної ситуації

Зловживання алкоголем

31. Який з перерахованих чинників є визначальним для формування здоров'я людини?

Спосіб життя

Екологія

Рівень медичної допомоги

Спадковість

32. У пацієнтки 28 років спинномозкова травма. Що в першу чергу приготуєте для надання допомоги?

Дерев'яний щит

Шприц Жане

Седуксен

Кофеїн

33. При яких захворюваннях використання ультразвукової терапії протипоказано?

Порушення мозкового кровообігу

Остеохондроз

Контрактура Дюпюїтрена

Радикуліт

34. Завдання використання терапевтичних вправ при бронхоектатичній хворобі:

Збільшити виведення харкотиння з бронхоектазів

Підвищити енергетичні затрати організму

Зменшити виведення харкотиння з бронхоектазів

Зменшити газообмін

35. Небезпечним для життя тяжкохворого пацієнта старечого віку є:

Пролежні

Попрілості

Подразнення

Гіперемія шкіри

36. Ви даєте пораду пацієнту з атеросклерозом щодо дієтичного харчування. Яка їжа повинна бути рекомендована у цьому випадку?

- Молочно-рослинна
- З підвищеним вмістом білків
- З підвищеним вмістом жирів
- З підвищеним вмістом вуглеводів

37. Хто був автором оздоровчої системи "Про здоровий спосіб життя"?

- Сократ
- Конфуцій
- Гіпократ
- Арістотель

38. Що Ібн Сіна вважав одним з найважливіших умов збереження здоров'я?

- гартування холодною водою
- фізичні вправи
- правильне харчування
- медитації

39. Якість життя це ?

- економічна категорія , вібиває міру задоволення матеріальних духовних потреб людини
- соціальна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб
- соціально – психологічна категорія відбиває поведінкові особливості життя людини
- економічна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб

40. Фізичні вправи , при яких м'язи напружуються, але руху в суглобах немає?

- Анаеробні
- Ізометричні
- Ізокінетичні
- Аеробні

41. Фізичні вправи при яких відбувається скорочення м'язів і здійснюється рух в суглобі ?

- Ізотонічні
- ізометричні
- ізокінетичні
- Аеробні

42. Нова категорія фізичних вправ , яка включає в себе підймання спортивних снарядів при різних швидкостях?

- Ізотонічні
- Ізометричні
- Ізокінетичні
- Аеробні

43. Навантаження якого типу вимагають, щоб вправи виконувались без кисню?

- Ідеомоторні
- Ізометричні

Анаеробні

Аеробні

44. Які вправи вимагають споживання великої кількості кисню і примушують організм тренувати дихальні системи?

ідеомоторні

ізометричні

анаеробні

аеробні

45. Прояви наркоманії:

Абстиненція.

Психічна і фізична залежність, абстиненція.

Психічна і фізична залежність.

Фізична залежність.

46. На які групи можна поділити хімічні компоненти, які містяться в тютюновому димі?:

Нікотин, смоли, подразнюючі засоби.

Нікотин, смоли, монооксид вуглецю, подразнюючі засоби.

Нікотин, смоли.

Нікотин, смоли, монооксид вуглецю.

47. Алкоголізм, або алкогольна залежність – це:

Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, яка розвивається внаслідок хронічного зловживання спиртними (алкогольними) напоями.

Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, основою якої є його наявність в обмінних процесах людського організму, яка не розвивається внаслідок хронічного зловживання спиртними (алкогольними) напоями.

Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, основою якої є його наявність в обмінних процесах людського організму, яка розвивається внаслідок хронічного зловживання спиртними (алкогольними) напоями.

Характерна психо-фізична залежність від алкоголю, основою якої є його наявність в обмінних процесах людського організму.

48. Алкоголь – це:

Наркотична отрута, що не діє насамперед на нервові клітини кори головного мозку.

Наркотична отрута, що діє насамперед на клітини кори головного мозку.

Наркотична отрута, що діє насамперед на нервові клітини головного мозку.

Наркотична отрута, що діє насамперед на нервові клітини кори головного мозку.

49. Комп'ютерна залежність - це:

Нав'язливе бажання включити комп'ютер і через певний період часу його виключити.

Не нав'язливе бажання включити комп'ютер і здатність його виключити.

Нав'язливе бажання включити комп'ютер і нездатність його виключити.

Нав'язливе бажання включити комп'ютер і здатність його виключити.

50. В якому році вперше виник термін "валеологія"?

1980

1946

1952

1927

51. Яка оздоровча тенденція була характерна для сходу?

посилити силу і дух

поліпшити загальний стан і привести його до гармонії з навколишнім середовищем

покращити стан здоров'я за допомогою медитацій та ритуалів

за допомогою магічних знань

52. Кого називали батьком сучасної валеології?

Брехман

Амосов

Павлова

Апанасенко

53. Рівень життя це ?

економічна категорія , вібиває міру задоволення матеріальних духовних потреб людини

соціальна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб

соціально – психологічна категорія відбиває поведінкові особливості життя людини

економічна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб

54. Стиль життя це ?

економічна категорія , вібиває міру задоволення матеріальних духовних потреб людини

соціальна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб

соціально – психологічна категорія відображає поведінкові особливості життя людини

економічна категорія , відображає ступінь комфорту в задоволенні людських потреб

55. Стан організму, при якому показники основних фізіологічних систем лежать в межах фізіологічної норми і адекватно змінюються при взаємодії людини з зовнішнім середовищем це ?

психічне здоров'я

фізичне здоров'я

повне здоров'я

соціальне здоров'я

56. Скільки хв. триває тест Купера:

5хв

7хв

10хв

12хв

57. Діагноз – це:

короткий висновок медсестри про суть хвороби, стан хворого

короткий лікарський висновок про суть хвороби, стан хворого

ґрунтовно розписаний висновок усіх медичних спеціалістів про стан хворого

думка хворого про свій стан здоров'я

58. Комплекс морфофункціональних властивостей організму, які визначають запас його фізичних

сил – це:

фізичний розвиток
фізична підготовка
фізична культура
фізичне виховання

59. Забруднення природного середовища:

це збільшення в ній концентрації біологічних чи хімічних агентів понад певної концентрації
це збільшення в ній концентрації хімічних, біологічних, скляних, чи фізичних агентів понад певної концентрації
це збільшення в ній концентрації біологічних чи фізичних агентів понад певної концентрації
це збільшення в ній концентрації хімічних, біологічних чи фізичних агентів понад певної концентрації

60. Психічне здоров'я це:

стан організму, що забезпечує управління емоціями, емоційний фон перебігу психічної діяльності
це стан головного мозку, що забезпечує адекватну інтелектуальну, емоційну і свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
стан мозку, що забезпечує свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя

61. Характерологічне здоров'я це:

стан організму, що забезпечує управління емоціями, емоційний фон перебігу психічної діяльності
здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя
це стан головного мозку, що забезпечує адекватну інтелектуальну, емоційну і свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
стан мозку, що забезпечує свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем

62. Скільки стадій стресу виділив Ганс Сельє?

2
3
4
5

63. Асиміляція це?

спеціальна характерна механічна маніпуляція.
нерухомість у суглобі
засвоєння із зовнішнього середовища складних органічних і неорганічних сполук.
складний акт

64. Дисиміляція це?

масажна процедура, проведена за одне відвідування пацієнта.
процес пристосування організму до умов навколишнього середовища

розщеплення надійшли складних речовин на прості, з виведенням з організму кінцевих продуктів обміну
накопичення в крові продуктів азотистого обміну

65. Анаболізм це?

процес синтезу з простих неорганічних і органічних речовин складних структурних речовин організму
перша стадія запалення
втрата больової чутливості
тимчасова зупинка дихання.

66. Скільки є стадій алкоголізму?:

- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

67. Чим характеризується перша стадія алкоголізму?:

Втрата будь-якого контролю з метою заспокоєння психо-фізичного дискомфорту. Психічне звикання та стійкість організму розвиваються паралельно і послідовно. Соматично ушкоджені окремі органи і системи, у деяких випадках з незворотними патологіями. Перехід від епізодичного до систематичного вживання алкоголю. Соматичні патології окреслюються, як порушення апетиту, шлунково-кишкові розлади
Соматичні відхилення не простежуються, окрім порушень функцій окремих органів або систем.
Формується протягом кількох років. Фізичний потяг до спиртного характерний похмільним синдромом, максимальною толерантністю

68. Одним з найбільш грізних ускладнень абортів ,є :

збільшення ризику стати безплідним
різке покращення здоров'я
різке збільшення ризику розвитку раку грудей
погіршення стану ССС

69. Особливе місце серед всіх ускладнень абортів займає:

постнатальний синдром
постабортний синдром
нефротичний синдром
Адреногенітальний синдром

70. Якого принципу дотримувався Гіпократ?

"Лікує організм лікар, а природа його гартує"
"Сцілює організм природа , а лікар може тільки допомогти їй"
"Людина повинна сама оздоровитись , а лікар лиш допомагає "
"Зцілення залежить від способу життя"

71. Моральність індивіда це:

стан організму, що визначає здатність людини контактувати з соціумом

сукупність морально-етичних якостей, ідеалів, ціннісних орієнтацій, які людина вважає для себе істинними і проходження обраним ціннісним самовстановленням
здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя
це процес і результат становлення особистості, засвоєння людиною цінностей, норм, установок, зразків поведінки, властивих даному суспільству

72. Соціальна адаптація:

здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального середовища або життя
це процес і результат становлення особистості, засвоєння людиною цінностей, норм, установок, зразків поведінки, властивих даному суспільству
сукупність морально-етичних якостей, ідеалів, ціннісних орієнтацій, які людина вважає для себе істинними і проходження обраним ціннісним самовстановленням
стан організму, що визначає здатність людини контактувати з соціумом

73. Формування соціального здоров'я людини пов'язане з:

інтелектуальним розвитком
процесом соціалізації
соціумом
моральністю індивіда

74. Основними показниками інтелектуального здоров'я є:

коефіцієнт інтелекту, швидкість переключення уваги, обсяг пам'яті
сприйняття, пам'ять, увага, мислення
сукупністю психологічних показників емоційно-вольової, розумової та інтелектуальної сфери
з одного боку, генетичної обумовленістю, а з іншого - придбаним життєвим досвідом

75. Перша стадія стресу за Сельє це ?

Стадія опору
Реакція тривоги
Стадія виснаження
Немає правильної відповіді.

76. Друга стадія стресу це?

стадія опору
реакція тривоги
стадія виснаження
жодна відповідь не є правильною

77. Основним обміном називають ?

кількість енергії, яка необхідна для підтримки нормальних функцій організму людини при повному м'язовому і психологічному спокої, натще (через 12-18 год після останнього прийому їжі) при температурі навколишнього середовища - 20 - 22 ° C
процес, при якому припиняється вентиляція альвеол.
процес розпаду еритроцитів
немає правильної відповіді

78. Тютюнозалежність – це:

Хронічний стан, який здебільшого потребує повторного лікування.

Рецидивуючий стан, який здебільшого потребує повторного лікування.

Активний стан, який здебільшого потребує повторного лікування.

Пасивний стан, який здебільшого потребує повторного лікування.

79. Чим характеризується друга стадія алкоголізму?

Соматичні відхилення не простежуються, окрім порушень функцій окремих органів або систем.

Втрата будь-якого контролю з метою заспокоєння психо-фізичного дискомфорту. Психічне звикання та стійкість організму розвиваються паралельно і послідовно. Соматично ушкоджені окремі органи і системи, у деяких випадках з незворотними патологіями.

Формується протягом кількох років. Фізичний потяг до спиртного характерний похмільним синдромом, максимальною толерантністю

Перехід від епізодичного до систематичного вживання алкоголю. Соматичні патології окреслюються, як порушення апетиту, шлунково-кишкові розлади.

80. Чим характеризується третя стадія алкоголізму?

Формується протягом кількох років. Фізичний потяг до спиртного характерний похмільним синдромом, максимальною толерантністю.

Соматичні відхилення не простежуються, окрім порушень функцій окремих органів або систем.

Перехід від епізодичного до систематичного вживання алкоголю. Соматичні патології окреслюються, як порушення апетиту, шлунково-кишкові розлади

Втрата будь-якого контролю з метою заспокоєння психо-фізичного дискомфорту.

81. Причини виникнення комп'ютерної залежності:

Порушення процесів обміну інформацією, приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, неможливість самовиразитися, порушення соціальної адаптації.

Приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, неможливість самовиразитися, порушення соціальної адаптації.

Порушення процесів обміну інформацією, приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, можливість самовиразитися.

Порушення процесів обміну інформацією, приховану або очевидну невдоволеність навколишнім, неможливість самовиразитися, не порушення соціальної адаптації.

82. До гормональних контрацептивів належать:

Вагінальне кільце, внутрішньоматкові спіралі

Оральні контрацептиви, Протизаплідний пластир

Підшкірне депо

все перераховане

83. Наркоманія – це:

Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у наростаючій кількості вживання речовин.

Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у наростаючій кількості вживання речовин, які не включені до затвердженого на офіційному рівні списку наркотиків.

Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у наростаючій кількості вживання речовин, які включені до затвердженого на офіційному рівні списку наркотиків.

Група хвороб, що виникла внаслідок систематичного, у зменшувальній кількості вживання речовин, які включені до затвердженого на офіційному рівні списку наркотиків.

84. Наркозалежність – це:

Непереборний потяг пов'язаний з психічною (психологічною), а інколи фізичною (фізіологічною) залежністю від наркотиків.

Непереборний потяг пов'язаний з психічною (психологічною) залежністю від наркотиків.

Непереборний потяг пов'язаний з фізичною (фізіологічною) залежністю від наркотиків.

Непереборний потяг не пов'язаний з психічною (психологічною), а інколи фізичною (фізіологічною) залежністю від наркотиків.

85. При ураженні центрів довгастого мозку настає порушення:

Дихання і серцевої діяльності.

Терморегуляції, дихання і серцевої діяльності.

Терморегуляції і серцевої діяльності.

Нічого з перерахованого.

86. Зараження ВІЛ може відбуватися:

Статевим шляхом (оральні, генітальні, анальні контакти)

При переливанні крові та її похідних, у тому числі і при використанні одного шприца разом з хворим

Через інфіковані медичні інструменти, при вагітності та пологах, а також при грудному вигодовуванні
все перераховане.

87. Суть загартовування полягає в :

в розвитку захисних функцій організму до шкідливих факторів зовнішнього середовища.

тренуванні терморегуляторного апарату.

зміцненні нервової системи людини.

все перераховане

88. Якого принципу потрібно дотримуватися при загартуванні?

поступовості і систематичності.

різноманітність засобів загартування.

індивідуалізація процедур за віком і станом здоров'я.

все перераховане.

89. Стрес, що шкодить здоров'ю називається:

емоційне вигорання

еустрес

дистрес

депресія

90. Корисним стресом називають:

емоційне вигорання

дистрес

еустрес
тролінг

91. Реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища – це:

апатія
депресія
стрес
агонія

92. Найважливішими у піраміді ієрархії потреб є:

потреба у безпеці
потреба в любові і приналежності
потреба в повазі і визнанні
фізіологічні потреби

93. Які виділяють складові здоров'я людини?

духовна, фізіологічна, соціальна
фізична, соціальна, психічна, духовна
емоційна, соціальна, психічна, духовна
соціальна, психічна, професійна, фізіологічна

94. Об'єктом вивчення валеології є:

здоровий спосіб життя
ступінь опору організму хворобам
рівень функціонального стану провідних систем організму
профілактично здорова людина

95. Найважливішим фактором, що впливає на життя людини є:

медицина
спадковість
спосіб життя
соціальний статус

96. Хто є автором піраміди ієрархії потреб?

Брежнев
Маслоу
Везалій
Галер

97. Стресові фактори поділяється на:

психологічні і фізіологічні
інтелектуальні і емоційні
соціальні і психологічні
духовні і фізіологічні

98. Емоційне вигорання – це:

Стан морального, розумового і фізичного виснаження
система цінностей, установок і мотивів поведінки у соціальному середовищі

реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
хворобливий стан пригніченості, безвиході

99. Гіпокінезія – це:

обмеження рухового навантаження
реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
хворобливий стан пригніченості, безвиході
зменшення м'язових зусиль

100. Гіподинамія – це:

реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
стан морального, розумового і фізичного виснаження
зменшення м'язових зусиль
хворобливий стан пригніченості, безвиході

101. Здоров'я – це:

стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних дефектів
патологічний процес, який проявляється порушеннями морфології, обміну речовин чи / та функціонування організму
патологічно підвищений, неадекватно святковий настрій, який не має під собою об'єктивних причин
реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища

102. Переробка й використання організмами речовин, що надходять з довкілля – це:

металобізм
катаболізм
асиміляція
дисиміляція

103. Процес синтезу з простих неорганічних і органічних речовин складних структурних речовин організму – це:

Анаболізм
Метаболізм
Обмін речовин
Асиміляція

104. За характером м'язового скорочення вправи поділяється на:

ізометричні і ідеомоторні
активні і пасивні
статичні і динамічні
вправи на гнучкість і вправи на рівновагу

105. Сукупність показників стану організму конкретної людини у відповідності зі середньостатистичними показниками здоров'я людей цього ж віку, що належать одній епосі, національності, географічним та економічним умовам проживання – це:

календарний вік
біологічний вік

соціальний вік
старість

106. Геронтологія – це:

наука про захисні реакції організму, направлені на збереження його структурної і функціональної цілісності і біологічної індивідуальності
наука, що вивчає процес старіння людини та дієві методи продовження оптимізованого довголіття
наука, що вивчає життя і розвиток живих мікроорганізмів
галузь у медичній науці, головним завданням якої є збереження або повернення здоров'я дитині

107. Від шиї лімфа надходить до таких лімфовузлів:

Ліктьових
Над- і підключичних
Підпахвинних
Потиличних

108. Положення пацієнта під час масажу шиї:

Лежачи на спині;
Лежачи на животі;
Сидячи на кріслі;
Всі перераховані.

109. Чого слід уникати при масажі передньої поверхні шиї:

Не натискати на судинно-нервовий пучок;
Не натискати на яремну вену;
Не натискати на блукаючий нерв;
Не натискати на під'язикову кістку;

110. При надмірному натискуванні на судинно-нервовий пучок шиї можуть виникати:

Біль в ділянці серця, загальна слабкість;
Непритомний стан, блювання, зміни ЧСС;
Біль у животі, блювання, нудота;
Біль в нижніх кінцівках і їх затерпання;

111. При масажі грудинно-ключично-соскоподібного м'яза голову слід повертати:

В бік масованого м'яза
Вниз і в бік масованого м'яза
В бік, протилежний до масованого м'яза
Вгору і в бік масованого м'яза

112. Масаж шиї доцільно поєднувати з:

Форсованим диханням;
Фізичними вправами;
Затримкою дихання;
Напруженням м'язів;

113. Вправи слід проводити:

До, під час і після масажу шиї
Під час масажу шиї
Після масажу шиї
Через 2 год. після процедури

114. При виконанні масажу шиї із різновидів погладжування найчастіше застосовують:

Прямолінійне
Спіралеподібне
Концентричне
Колове

115. При виконанні масажу шиї проводять розтирання:

В ділянці під'язикової кістки
В ділянці проекції сонної артерії
В ділянці соскоподібних паростків
В ділянці потиличних лімфовузлів

116. В місцях прикріплення м'язів шиї проводять розтирання:

Прямолінійне
Спіралеподібне
Концентричне
Зигзагоподібне

117. Розминання грудинно-ключично-соскоподібного м'яза найчастіше буває:

Греблеподібне
Гребенеподібне
Щипцеподібне
Пиляння

118. При масажі шиї рекомендується дихання:

Чейн-Стокса
Куссмауля
Форсоване
Спокійне

119. Кістковою опорою грудної клітки є:

Шийний відділ хребта
Поперековий відділ хребта
Пояс верхніх кінцівок
Грудний відділ хребта, ребра, грудина

120. Судинно-нервові пучки грудної клітки розміщені:

Вздовж нижнього краю ребра;
По передній поверхні ребра;
По задній поверхні ребра;
Вздовж верхнього краю ребра;

121. Грудна клітка відділена від черевної порожнини:

Очеревиною;
Перикардом;
Плеврою;
Діафрагмою.

122. До поверхневих м'язів спини не належить:

Трапецієподібний м'яз;
Найширший м'яз спини;
Задній верхній зубчастий м'яз;
М'яз випрямляч хребта;

123. Відток лімфи від спини здійснюється в лімфовузли:

Надключичної ділянки;
Підключичної ділянки;
Підпахвової ділянки;
У всі перераховані.

124. Найчастішим різновидом погладжування при масажі спини є:

Граблеподібне;
Гребенеподібне;
Площинне;
Щипцеподібне

125. Напрямок масажних рухів при проведенні прийому розтирання:

Знизу догори;
Зверху вниз;
В поперечному напрямку;
Знизу догори і латерально;

126. Підприйом пиляння проводиться:

Впоперек до волокон м'язів спини;
Циркулярно;
Спіралеподібно;
В жодному з вказаних напрямків.

127. Вздовж волокон м'язів спини проводиться:

Стругання;
Гладження;
Гребенеподібне розтирання;
Всі перераховані різновиди.

128. Подушечками пальців не проводиться розтирання:

В ділянці остистих відростків хребців;
В ділянці кута лопатки;
В ділянці найширшого м'яза спини;
В паравертебральних ділянках;

129. Постукування кулаком не можна проводити нижче від:
- Сьомого шийного хребця;
 - Поперекової ділянки;
 - Акроміальних відростків;
 - Кутів лопаток.
130. Які з підприйомів погладжування не проводять на спині:
- Граблеподібне;
 - Гребенеподібне;
 - Гладження;
 - Хрестоподібне;
131. Напрямок масажних рухів при масажі грудної клітки:
- Знизу вгору й латерально;
 - Знизу вгору й медіально;
 - Зверху вниз і латерально;
 - Зверху вниз і медіально;
132. До яких груп лімфовузлів не спрямовані масажні рухи при масажі грудної клітки:
- До підключичних;
 - До надключичних;
 - До підпахвинних;
 - До ліктьових;
133. Які різновиди погладжування найчастіше використовують на грудній клітці:
- Граблеподібне;
 - Гребенеподібне;
 - Гладження;
 - Щипцеподібне;
134. Які різновиди погладжування найчастіше застосовують на бокових поверхнях грудної клітки:
- Граблеподібне;
 - Охоплююче;
 - Гребенеподібне;
 - Гладження;
135. Чому методика розтирання великих грудних м'язів у жінок і чоловіків відрізняється:
- Через різницю типів дихання
 - Через особливості будови молочних залоз
 - Через особливості розвитку м'язового апарату
 - Всі відповіді правильні
136. В яких ділянках грудної клітки найчастіше застосовується пиляння:
- В ділянці грудини;
 - В ділянці великих грудних м'язів;
 - В ділянці діафрагми;
 - В ділянці міжреберних проміжків;

137. Який орган слід обходити при масажі грудної клітки:

Серце;
Легені;
Бронхи;
Молочні залози.

138. В яких точках не слід застосовувати інтенсивних впливів:

В ділянці найширшого м'яза спини;
В ділянці прикріплення ребер до грудини;
В ділянці міжреберних проміжків;
В ділянці кутів лопаток;

139. Масаж передньої поверхні грудної клітки може поєднуватися з:

Дихальними вправами;
Фізпроцедурами;
Масажем грудного відділу хребта;
Зі всім перерахованим.

140. Чим загрожує надмірно інтенсивне проведення прийомів масажу в ділянці серцевої тупості:

Прискоренням серцебиття;
Збільшенням частоти дихання;
Зупинкою серця;
Головокружінням;

141. Положення пацієнта при масажі переднього зубчатого м'яза:

Лежачи на спині;
Лежачи на боці;
Лежачи на животі;
Сидячи;

142. Масаж живота проводять:

Відразу після обіду
Через 1 год. по обіді
Через 2 год. по обіді
Через 3 год. по обіді

143. Якими навичками повинен володіти фахівець, який проводить масаж живота:

Аускультатії;
Методичної пальпації за Образцовим-Стражеском;
Вимірювання артеріального тиску;
Катетеризації сечового міхура;

144. Масаж живота слід поєднувати з:

Вправами на гнучкість;
З водними процедурами;
Вправами на укріплення м'язів спини;
Вправами на укріплення черевного преса;

145. Чим забезпечується кровопостачання ділянки живота?

- Загальною здухвинною артерією
- Підключичною артерією
- Гілками черевної аорти
- Міжреберними артеріями

146. Які м'язи формують передню стінку живота?

- Зовнішній косий м'яз живота
- Внутрішній косий м'яз живота
- Поперечний м'яз живота
- Прямий м'яз живота

147. Функції м'язів живота:

- Згинають хребет вперед і в боки
- Беруть участь у акті дихання
- Формують стінки живота
- Усе перераховане вірно

148. Лімфовідток з верхньої половини передньої черевної стінки здійснюється до:

- Пахових лімфовузлів
- Міжреберних лімфовузлів
- Поперекових лімфовузлів
- Аксілярних лімфовузлів

149. Положення пацієнта при масажі живота

- Лежачи на спині, голова при піднята
- Лежачи на спині, під колінами валик
- Лежачи на спині, голова при піднята, під колінами валик
- Всі відповіді правильні

150. Під час масажу живота масажні рухи здійснюють:

- За годинниковою стрілкою
- Проти годинникової стрілки
- Не має значення напрямку руху
- Згори вниз

151. Ким здійснюється направлення і визначається методика проведення масажу живота?

- Масажистом
- Фахівцем фізичної реабілітації
- Лікарем
- Інструктором ЛФК

152. Який з перерахованих м'язів не належить до грудного пояса?

- Дельтоподібний м'яз
- Ліктьовий м'яз
- Надостьовий м'яз
- Малий круглий м'яз

153. Який з перерахованих не належить до м'язів вільної частини верхньої кінцівки?

- Двоголовий м'яз плеча
- Плечовий м'яз
- Малий круглий м'яз
- Триголовий м'яз плеча

154. Кровопостачання верхньої кінцівки забезпечується:

- Загальною здухвинною артерією
- Підключичною артерією
- Гілками черевної аорти
- Міжреберними артеріями

155. Іннервація верхньої кінцівки здійснюється:

- Блукаючим нервом
- Гілками попереково-крижового сплетення
- Гілками плечового сплетення
- Гілками шийного сплетення

156. Які групи м'язів виділяють на передпліччі?

- Передні і задні
- Верхні і нижні
- Медіальні і латеральні
- Довгі і короткі

157. Під яким кутом повинно бути зігнуте передпліччя під час масажу?

- 40-50°
- 50-70°
- 70-90°
- 110-120°

158. При масажі м'язів-розгиначів передпліччя воно повинно бути в:

- Положенні максимального згинання
- Положенні максимального розгинання
- Положенні супінації
- Положенні пронації

159. При масажі м'язів-згиначів передпліччя воно повинно бути в:

- Положенні максимального згинання
- Положенні максимального розгинання
- Положенні супінації
- Жодна з відповідей не вірна

160. Які рухи можна виконувати у п'ястно-фалангових суглобах?

- Згинання і розгинання
- Колові рухи
- Приведення
- Усі перераховані

161. При масажі плечового суглоба для кращого доступу до його передньої поверхні хвору руку:

- Закладають за спину
- Кладуть на здорове плече
- Опускають вниз
- Піднімають вгору

162. При масажі плечового суглоба для кращого доступу до його задньої поверхні хвору руку:

- Закладають за спину
- Кладуть на здорове плече
- Опускають вниз
- Піднімають вгору

163. При масажі плечового суглоба для кращого доступу до нижньої поверхні хвору руку:

- Закладають за спину
- Кладуть на здорове плече
- Опускають вниз
- Піднімають вгору

164. На яку ділянку не слід чинити інтенсивного впливу при масажі плеча?

- На ділянку дельтоподібного м'яза
- На ділянку триголового м'яза
- На надключичну ділянку
- На ділянку внутрішньої борозни двоголового м'яза

165. Надмірне натискання на ліктьовий нерв викликає:

- Оніміння 2 пальця
- Оніміння 3 пальця
- Оніміння 4 пальця
- Оніміння 5 пальця

166. Надмірне натискання на променевий нерв викликає відчуття повзання мурашок на:

- Долонній поверхні кисті і великому пальці
- Тильній поверхні кисті і великому пальці
- Ділянці ліктьового суглоба
- Усе перераховане вірно

167. При травмах кінцівки масаж починають:

- З вище лежачого сегмента
- З нижче лежачого сегмента
- З масажу цілої кінцівки
- З масажу травмованої ділянки

168. Чи можна окремо масувати кисть і передпліччя?

- Можна
- Не можна
- Залежно від конституції пацієнта
- Залежно від характеру патологічного процесу

169. Що слід зробити перед масажем окремих сегментів верхньої кінцівки?

- Максимально напружити м'язи
- Максимально розслабити м'язи
- Надати кінцівці середньо фізіологічного положення
- Провести підготовчий масаж цілої кінцівки

170. Структурними компонентами нижньої кінцівки є:

- Стегнова, велика і мала гомілкові кістки, кістки ступні
- Тазовий пояс і вільна нижня кінцівка
- Крижова, куприкова, сіднична і лобкова кістки
- Головка, великий вертел, внутрішній і зовнішній виростки стегнової кістки

171. Структурними компонентами власне нижньої кінцівки є:

- Стегнова, велика і мала гомілкові кістки, кістки ступні
- Тазовий пояс і вільна нижня кінцівка
- Крижова, куприкова, сіднична і лобкова кістки
- Головка, великий вертел, внутрішній і зовнішній виростки стегнової кістки

172. Структурними компонентами тазового пояса є:

- Стегнова, велика і мала гомілкові кістки, кістки ступні.
- Тазовий пояс і вільна нижня кінцівка
- Крижова, куприкова, сіднична і лобкова кістки
- Головка, великий вертел, внутрішній і зовнішній виростки стегнової кістки

173. До якого виду суглобів належить гомілково-ступневий суглоб?

- Блокоподібний
- Плоский
- Кулеподібний
- Блоко-кулеподібний

174. Види рухів у кульшовому суглобі:

- Приведення і відведення
- Колові рухи
- Об'єм рухів залежить від положення кінцівки
- Згинання, розгинання, приведення, відведення, колові рухи*

175. Види рухів у колінному суглобі:

- Згинання і розгинання
- Приведення і відведення
- Колові рухи
- Об'єм рухів залежить від положення кінцівки*

176. Види рухів у гомілково-ступневому суглобі:

- Згинання і розгинання
- Приведення і відведення
- Об'єм рухів залежить від положення кінцівки
- Згинання, розгинання, приведення, відведення, пронація, супінація, колові рухи

177. Які з перерахованих м'язів належать до згиначів стегна?

- Кравецький і чотириголовий
- Двоголовий м'яз стегна
- Півсухожилковий і півперетинчастий
- Привідні м'язи стегна

178. Чим забезпечується кровопостачання нижньої кінцівки?

- Загальною здухвинною артерією
- Підключичною артерією
- Гілками черевної аорти
- Міжреберними артеріями

179. Іннервація нижньої кінцівки здійснюється:

- Блукаючим нервом
- Гілками попереково-крижового сплетення
- Гілками плечового сплетення
- Гілками шийного сплетення

180. Які нерви є довгими гілками крижового сплетення?

- Плечовий нерв
- Ліктьовий, променевий і серединний нерви
- Сідничний і стегновий нерви
- Блукаючий нерв

181. Що слід зробити перед масажем окремих сегментів нижньої кінцівки?

- Максимально напружити м'язи
- Максимально розслабити м'язи
- Надати кінцівці середньо фізіологічного положення
- Провести підготовчий масаж цілої кінцівки

182. Чи можна окремо масувати гомілку і стопу?

- Можна
- Не можна
- Залежно від конституції пацієнта
- Залежно від характеру патологічного процесу

183. Масаж стегна включає вплив на:

- Стопу
- Гомілку
- Попереково-крижову ділянку
- Сідничні м'язи

184. В якій ділянці стегна протипоказані ударні прийоми?

- Зовнішній
- Внутрішній
- Задній
- Передній

185. Масаж – це:

Сукупність науково обґрунтованих і перевірених на практиці прийомів механічного впливу на організм, руками або спеціальними апаратами, для укріплення і відновлення його функцій.

Сукупність прийомів механічного впливу на організм, руками або спеціальними апаратами, для укріплення і відновлення його функцій.

Сукупність науково обґрунтованих і перевірених на практиці прийомів механічного впливу на організм.

Сукупність перевірених на практиці прийомів механічного впливу на організм, руками або спеціальними апаратами, для укріплення і відновлення його функцій.

186. При поплескуванні долоня масажиста:

З розведеними широко пальцями.

Склепінчаста, „човником”.

Зігнута в середніх фалангах.

Нічого з перерахованого.

187. Згинання і розгинання – це рухи навколо:

Сагітальної осі.

Фронтальної осі.

Повздовжньої осі.

Нічого з перерахованого.

188. Відведення і приведення – це рухи навколо:

Сагітальної осі.

Фронтальної осі.

Повздовжньої осі.

Нічого з перерахованого.

189. Обертання – це рухи навколо:

Сагітальної осі.

Фронтальної осі.

Повздовжньої осі.

Нічого з перерахованого.

190. При середньофізіологічному положенні настає:

Максимальне напруження кінцівки.

Максимальне розслаблення кінцівки.

Максимальне натягнення м'язів кінцівки.

Нічого з перерахованого.

191. Починати і закінчувати загальний масаж треба з:

Вібрації.

Погладжування.

Розтирання.

Розминання.

192. Протипоказами до масажу є:

Все перераховане.
Висока температура.
Гнійні процеси будь-якої локалізації.
Захворювання шкіри інфекційної, грибкової та нез'ясованої етіології.

193. Оптимальний курс масажу становить:

10 днів.
20 днів.
1 місяць.
2 місяці.

194. При подряпинах на масованій ділянці:

Масаж переносять на другий день.
Роблять масаж в рукавичках.
Обробляють подряпини йодом і обходять при масажі.
Вірна відповідь відсутня.

195. Покази до масажу все, крім:

Хронічні захворювання легень.
Травми та захворювання опорно-рухового апарату.
Доброякісні та злоякісні пухлини різної локалізації.
Порушення обміну речовин: ожиріння, діабет, подагра.

196. При вагітності масаж:

Протипоказаний.
Показаний на всі зони, окрім живота.
Показаний у пізні терміни вагітності.
Показаний у ранні терміни вагітності.

197. При масажі правильно:

Поєднувати всі прийоми масажу.
Використовувати найбільш ефективні.
Використовувати тільки окремі прийоми масажу.
Нічого з перерахованого.

198. Курс масажу включає:

Ввідний масаж.
Основний масаж.
Заключний масаж.
Все перераховане.

199. Перерви між курсами повинні бути не менше:

1-2 дні.
3-4 дні.
10-20 днів.
1-2 роки.

200. Протипоказання до ЛФК в доопераційний період перед плановими операціями на органах

черевної порожнини, крім:

- інтоксикація
- виснаження хворого
- больовий синдром
- внутрішня кровотеча

201. Після холецистектомії дозована хода:

- призначається тільки після виписки із стаціонару
- призначається перед випискою із стаціонару
- призначається тільки у окремих хворих
- широко застосовується в пізній післяопераційний період

202. Хворий 39 років знаходиться в торакальному відділенні після операції з приводу туберкульозу легень, післяопераційні ускладнення відсутні. Який руховий режим призначити хворому, якщо після операції пройшло 4 доби:

- напівліжковий
- суворий ліжковий
- вільно-тренуючий
- розширений ліжковий

203. У гінекологічних хворих після операцій на органах і тканинах тазового дна особливо небезпечні вправи, що підвищують внутрішньочеревний тиск- це:

- сидіння на ліжку із витягнутими ногами
- стояння
- лежання на животі
- поза "на присідки"

204. Безпосередня дія фізичного навантаження у хірургічних хворих визначається при проведенні лікарського контролю:

- поточного
- оперативного
- первинного
- з визначенням фізичного розвитку

205. Для визначення відповідності використаного при обстеженні фізичного навантаження функціональним можливостям організму треба провести:

- поточний лікарський контроль
- оперативний лікарський контроль
- етапний лікарський контроль
- антропометрію

206. При оцінці фізичного розвитку у хірургічних хворих методом індексів можна визначити:

- пропорційність антропометричних показників
- середньоквадратичне відхилення антропометричних показників в порівнянні з середніми даними однорідної групи
- взаємозв'язок антропометричних показників
- немає правильної відповіді

207. Пропорційність соматометричних показників фізичного розвитку хворого визначається і оцінюється методом:

- кореляційним
- середньоквадратичних відхилень
- центильним
- індексів

208. Визначення і оцінка фізичного розвитку при лікарському огляді для проведення в майбутньому фізичної терапії проводиться з метою:

- оцінки безпосередньої дії фізичного навантаження
- оцінки кумулятивної дії фізичних навантажень
- оцінки типу реакції на фізичне навантаження
- визначення стійкості організму до гіпоксії

209. Відстрочену дію фізичних навантажень у хворого при проведенні фізичної терапії можна визначити і оцінити:

- оперативним лікарським контролем
- поточним лікарським контролем
- під час тренувального заняття
- через декілька місяців від початку тренувальних занять

210. Пропорційність соматометричних показників фізичного розвитку хворого визначається і оцінюється методом:

- кореляційним
- середньоквадратичних відхилень
- тонусометрії
- індексів

211. Для визначення і оцінки фізичного розвитку хірургічного хворого використовується:

- функціональна проба зі зміною положення тіла в просторі
- гіпоксична проба
- соматометрія
- проба Штанге

212. Оцінка фізичного розвитку хірургічного хворого методом стандартів дає можливість визначити:

- пропорційність показників
- величину середньоквадратичних відхилень показників спортсмена від стандартних однорідної групи
- ділянку центиля досліджуваного спортсмена
- Всі відповіді правильні

213. Функціональні проби в медицині проводяться з метою визначення:

- соматотипу хворого
- постави
- фізичного розвитку
- адекватності фізичного навантаження під час занять фізичною терапією (ЛФК)

214. У хворого нормотонічний або фізіологічний тип реакції на пробу Мартіне характеризується гемодинамічними змінами відносно спокою:

- зростанням пульсу і пульсового тиску менше ніж на 100%
- значним збудженням пульсу і зменшенням пульсового тиску
- зростанням пульсу і пульсового тиску більше, ніж на 100%
- значним зростанням пульсу і значним зниженням діастолічного тиску

215. При проведенні проби Мартіне – Кушелевського для оцінки типу реакції системи кровообігу напередодні операції використовується:

- динамометрія
- спірометрія
- електрокардіографія
- пульсометрія

216. Визначення і оцінка тону симпатичного відділу ВНС у хірургічного хворого проводиться за допомогою проби:

- з ізометричним фізичним навантаженням
- з затримкою дихання
- з динамічним фізичним навантаженням
- зі зміною положення тіла в просторі

217. Стійкість організму до гіпоксії в післяопераційному періоді можна визначити за допомогою функціональної проби:

- з ізометричним фізичним навантаженням
- з динамічним фізичним навантаженням
- з затримкою дихання
- зі зміною положення тіла в просторі

218. Гіпоксичні проби проводяться при лікарському контролі для визначення у спортсмена:

- соматотипу
- рівня фізичного розвитку
- загальної фізичної працездатності
- прихованої схильності організму до бронхоспазму

219. Для виявлення прихованих функціональних порушень в організмі хірургічного хворого необхідно провести:

- соматоскопію
- соматометрію
- пульсометрію
- функціональні проби

220. Функціональною пробою зі зміною положення тіла з горизонтального в вертикальне у хірургічного хворого можна визначити і оцінити:

- тонус симпатичного відділу ВНС
- тонус парасимпатичного відділу ВНС
- тип реакції системи кровообігу на динамічне фізичне навантаження
- стійкість організму до гіпоксії

221. Оцінка типу гемодинамічної реакції хірургічного хворого на фізичне навантаження при проведенні фізичної терапії визначається величинами змін :

- частоти і глибини дихання
- пульсу і артеріального тиску
- амплітудних та інтервальних показників біоелектричної активності серця
- життєвої ємкості легень

222. Велоергометрія відноситься до проб:

- з ізометричним фізичним навантаженням
- зі зміною умов зовнішнього середовища
- зі зміною положення тіла в просторі
- з динамічним фізичним навантаженням

223. Стійкість організму до гіпоксії в післяопераційному періоді визначається і оцінюється пробю:

- з динамічним фізичним навантаженням
- з ізометричним фізичним навантаженням
- зі зміною положення тіла в просторі
- з затримкою дихання на вдиху або видиху

224. При адекватних фізичних навантаженнях в процесі фізичної терапії у хірургічних хворих:

- зменшується ударний об'єм серця
- збільшується периферичний опір судин
- зменшується периферичний опір судин
- збільшується кінцево-сistolічний об'єм серця

225. Для симпатикотонії у хірургічного хворого при ортостатичній пробі характерна зміна відносно спокою:

- зростання пульсу в межах до 10 уд/ хв.
- зменшення пульсу
- зростання пульсу на 30 уд\хв
- зростання систолічного тиску на 40 мм.рт.ст..

226. Астенічний тип реакції системи кровообігу у хірургічного хворого на фізичне навантаження характеризується зміною відносно спокою:

- зростанням пульсу і пульсового тиску на 60 %
- зростанням систолічного АТ без змін пульсу
- зростанням пульсу без змін систолічного тиску
- зростанням діастолічного тиску без змін систолічного

227. Які вправи використовують у разі важкого стану хворих після абдомінальних операцій:

- вправи для напруження м'язів промежини;
- активні рухи верхніми кінцівками;
- активні рухи нижніми кінцівками;
- дихальні вправи;

228. Яка тривалість перебування в ліжку хворих після абдомінальних операцій при палатному режимі:

- до 50% денного часу;
- до 30% денного часу;
- до 70% денного часу;
- до 25% денного часу;

229. Яка тривалість процедури терапевтичних вправ для хворих після абдомінальних операцій при розширеному ліжковому режимі:

- 5-7 хв.;
- 10-15 хв.;
- 15-20 хв.;
- 20-30 хв.

230. Протипоказання до застосування терапевтичних вправ в доопераційний період перед плановими операціями на органах черевної порожнини:

- інтоксикація
- больовий синдром
- внутрішня кровотеча
- всі перераховані

231. Стимуляція моторно-евакуаторної функції системи травлення фізичними вправами забезпечується дією:

- трофічною.
- компенсаторною.
- відновлювальною.
- тонізуювальною.

232. Після хірургічних втручань на органах черевної порожнини слід обмежити вправи:

- пов'язані із напруженням м'язів черевної стінки;
- пов'язані із напруженням м'язів кінцівок;
- дихальні;
- ритмопластичні.

233. При хронічній венозній недостатності нижніх кінцівок необхідно:

- займатись атлетичною гімнастикою
- займатись дозованою ходьбою
- виконувати фізичні вправи із затримкою дихання
- виконувати фізичні вправи з вихідного положення сидячи

234. Для попередження прогресування артеріальної гіпертонії у хірургічного хворого слід використовувати фізичні вправи:

- які тренують м'язову силу
- які тренують гнучкість
- які тренують загальну аеробну витривалість
- з різкою зміною положення тіла

235. Для визначення відстроченої дії фізичного навантаження при здійсненні фізичної терапії проводиться лікарський контроль:

- первинний

- повторний оперативний
- повторний поточний
- повторний етапний

236. Кумулятивний ефект методики фізичної терапії у хворого визначається і оцінюється при проведенні лікарського контролю:

- первинного
- етапного
- оперативного
- поточного

237. При оцінці фізичного розвитку хірургічного хворого методом індексів можна визначити:

- пропорційність його показників
- їх взаємозв'язок
- відмінності показників дослідженого середніх однорідної групи
- силу взаємозв'язку показників

238. Обґрунтування застосування терапевтичних вправ при травмі органів грудної клітки:

- ліквідування залишкової інфекції
- посилення легеневого газообміну
- профілактика ускладнень і рецидивів
- покращення системного і легеневого кровообігу

239. Провідне завдання терапевтичних вправ при пневмонії в підгострому періоді

- розсмоктування запального ексудату
- ліквідація інфекції
- зменшення дихальної недостатності
- профілактика ускладнень

240. Показання до терапевтичних вправ при абсцедуючій пневмонії

- нормальна температура тіла
- субфебрильна температура
- відсутність аускультативних проявів запалення
- відсутність дихальної недостатності

241. Виберіть режими рухової активності, які використовують в умовах санаторно-курортного лікування:

- Загальний, індивідуальний, веселий
- Великий, малий і середній
- Веселий, щадно-тренувальний, тренувальний
- Щадний, щадно-тренувальний, тренувальний

242. До основних форм організації терапевтичних вправ належать:

- Масаж, мануальна терапія, веслування
- Строго дозовані фізичні вправи, лікувальна ходьба, масаж
- Процедура лікувальної гімнастики, ранкова гігієнічна гімнастика, хокей
- Тренувально-оздоровчі заходи, процедура лікувальної гімнастики, регбі

243. Лікувальна ходьба дозується:

Кількістю повторень, темпом і амплітудою руху, міліметрами
Дистанцією, часом проходження, темпом руху, інтервалами відпочинку
Темпом, ритмом і амплітудою руху, моторною щільністю
Емоційністю, дистанцією, темпом руху

244. До основних механізмів лікувальної дії фізичних вправ належать:

Тонізуючий вплив, трофічна дія, тренувальний вплив, нарощення м'язів
Трофічний вплив, збуджуюча дія, формування компенсації, зменшення м'язової маси
Тонізуючий вплив, трофічна дія, формування компенсації, нормалізація функцій
Підняття настрою, гігієнічний вплив, формування компенсацій, нормалізація функцій

245. Фізичні вправи відповідно до класифікації за активністю виконання підрозділяються на такі:

Ідеомоторні, у посиленні імпульсів, веселі, тонізуючі, пасивні
Ідеомоторні, у посиленні імпульсів, рефлексорні, пасивні, активні
Ідеомоторні, рефлексорні, пасивні, йога, гігієнічні
Спортивно-прикладні, тренувальні, активні, регбі, ідеомоторні

246. Реституція це:

Процес відновлення організмом кінцівок
Розвиток організму в цілому
Процес відновлення зворотно ушкоджених структур
Перебудова структур у інші види

247. Регенерація це:

Перебудова структур у інші види
Процес відновлення крові
Розвиток організму в цілому
Процес відновлення організмом ушкоджених тканин

248. Мета стаціонарного етапу реабілітації полягає в:

Запобіганні, мінімальному за обсягом, загибелі тканин
Профілактика ускладнень
Запобігання розвитку психічних розладів
Завершення лікування

249. Мета поліклінічного етапу реабілітації полягає в:

Запобіганні розвитку хвороби
Профілактика нервових захворювань
Запобігання розвитку клінічних проявів хвороби
Завершення патологічного процесу

250. Мета санаторно-курортного етапу реабілітації полягає в:

Збільшенні сили м'язів
Профілактика вторинних ускладнень
Запобігання розвитку клінічних проявів хвороби
Відпочинку

251. Дозовані фізичні вправи підрозділяють на три основні групи:

- Статичні, динамічні, веселі
- Активні, пасивні, сумні
- Гімнастичні вправи, прикладні вправи, ігри
- Все перераховане

252. За характером м'язового скорочення фізичні вправи поділяються на:

- Статичні, динамічні
- Веселі, активні, пасивні
- Гімнастичні вправи, прикладні вправи, хокей
- Все перераховане

253. За активністю виконання вправи поділяють на:

- Статичні, динамічні
- Активні, пасивні
- Регбі, прикладні вправи, ігри
- Все перераховане

254. Методи проведення занять лікувальної гімнастики:

- Пасивний, малогруповий, груповий, сімейний
- Індивідуальний, малогруповий, психічний, сімейний
- Парний, багатогруповий, груповий, консультативний
- Індивідуальний, малогруповий, груповий, консультативний

255. Особливість лікувальної гімнастики при гіпертонічній хворобі (характер вправ):

- Дихальні
- Динамічні з приладами, на приладах, із снарядами
- Статичні
- Динамічні без напруження

256. Основний метод проведення занять терапевтичними вправами при гіпертонічній хворобі:

- Гімнастичний, спортивний
- Ігровий
- Спортивно-прикладний, веселий
- Все перераховане

257. Протипоказання до проведення терапевтичних вправ:

- Недостатність кровообігу
- Тахікардія, задуха
- Загальний важкий стан, підвищення температури тіла
- Все перераховане

258. Комплекс форм терапевтичних вправ при вадах серця (вільний руховий режим):

- ЛГ, масаж
- ЛГ, РГГ, дозована ходьба
- ЛГ, РГГ, заняття на тренажерах, елементи видів спорту, ходьба
- Крос

259. Протипоказання до використання терапевтичних вправ при хворобах серця:

- Нежить
- Незначне підвищення температури тіла
- Порушення сну
- Хронічна коронарна недостатність

260. Протипоказання для терапевтичних вправ при бронхіальній астмі:

- Емфізема легень
- Пневмосклероз
- Астматичний статус
- Недостатність кровообігу

261. Форми лікувальної гімнастики на поліклінічному етапі реабілітації:

- Дихальні вправи
- Ходьба
- Плавання
- Все перераховане

262. Обґрунтування терапевтичних вправ при гіпертонічній хворобі:

- Підсилення дихальної діяльності
- Покращення розумової діяльності
- Психо-емоційне збудження
- Психо-емоційне заспокоєння

263. Верхня межа норми систолічного артеріального тиску крові (мм):

- 120
- 130
- 140
- 160

264. Вплив систематичного фізичного навантаження на частоту дихання (в спокої):

- Прискорення
- Без змін
- Сповільнення
- Все перераховане

265. Основний метод проведення лікувальної гімнастики в лікарні:

- Індивідуальний
- Груповий
- Консультативний
- Ігровий

266. Показання до дозованої ходьби серед хворих різного профілю:

- Неврологічний, стоматологічний
- Пульмонологічний, стоматологічний
- Кардіологічний
- Ортопедо-травматологічний, стоматологічний

267. терапевтичних вправ не застосовується при:

- ДЦП
- Поліневриті
- Бронхіальній астмі
- Аневризмі судин, онкології

268. Протипоказання до ЛФК при варикозному розширенні вен:

- Запаморочення
- Флебіт і тромбофлебіт
- Головні болі
- Нежить

269. В чому полягає трофічний вплив вправ:

- Посиленні пропріоцептивних аферентних імпульсів, покращення настрою
- Підвищенні тону су ЦНС
- Активізації компенсаторних механізмів, заспокоєння
- Покращенні ферментативного окислення

270. В чому полягає компенсаторний вплив вправ:

- Активізації фізіологічних функцій, покращенні сну
- Заміщенні втраченої функції
- Покращенні метаболізму та настрою
- В імунобіологічній стимуляції

271. Збудливістю називають:

- Види нейронів
- Зміни настрою
- Здатність м'язу відповідати на подразнення
- Здатність м'язу змінювати свою довжину

272. Аеробна робота домінує при:

- Довготривалій фізичній роботі
- Розумовій роботі
- Короткочасній інтенсивній роботі
- Короткочасній помірній роботі

273. Скорочення м'язів відбувається під впливом:

- Імпульсів вегетативної НС
- Імпульсів симпатичної НС
- Імпульсів парасимпатичної НС
- Імпульсів ЦНС

274. Фізичні вправи формують:

- Патологічні нервові процеси
- Новий динамічний стереотип
- Контрактури
- Атрофію м'язів

275. Трофіка це:

- Процеси розпаду клітин
- Процеси поділу клітин
- Розсмоктування загиблих елементів
- Процеси клітинного живлення

276. В чому полягає стимулюючий вплив вправ:

- В підвищенні АТ
- В підвищенні ЧСС
- В підвищенні тону ЦНС
- Все перераховане

277. Кінезітерапія вивчає:

- Проблеми корекції рухових дисфункцій
- Сучасні методи досліджень
- Історію розвитку
- Функції органів

278. Провідністю називають:

- Проходження збудження по м'язовому волокну
- Здатність м'язу відповідати на подразнення
- Здатність м'язу змінювати свою довжину
- Здатність м'язу напружуватися

279. Скоротністю називають:

- Здатність м'язу відповідати на подразнення
- Здатність м'язу змінювати свою довжину
- Здатність м'язу напружуватися
- Все перераховане

280. Тонізуюча дія вправ полягає в:

- Відновленні втрачених функцій
- Відновленні моторно-вісцеральних рефлексів
- Збільшенні сили м'язів
- Збільшенні амплітуди рухів у суглобах

281. Обґрунтування терапевтичних вправ при пневмонії:

- Збільшення ЧСС
- Збільшення амплітуди рухів
- Профілактика ускладнень і рецидивів
- Покращення мозкового кровообігу

282. Характеристика дренажних положень в лікувальній гімнастиці при гострій пневмонії:

- Підняте положення голови
- Підняте положення голови і рук
- Підняте положення тазу (лежачи)
- Грудна клітка вище тазу

283. Особливість використання дихальних вправ в лікувальній гімнастиці при гострій пневмонії:

- В русі
- На канаті
- Із обтяженнями
- Виконання в спеціальних вихідних положеннях

284. Комплекс форм терапевтичних вправ при пневмонії при ліжкових режимах рухів:

- ЛГ, масаж
- ЛГ, РГГ, дозована ходьба, біг
- ЛГ, РГГ, заняття на веслувальному тренажері, елементи видів спорту
- Хокей

285. При хронічному гастриті ЛФК протипоказана при:

- Вираженому больовому синдромі
- Багаторазовій блювоті
- Нудоті
- Всьому вищезазначеному

286. При гастриті ЛФК поєднується із наступними процедурами:

- Мінеральна вода, ЛФК, зразу їжа
- ЛФК, мінеральна вода, через 15-20 хвилин їжа
- Мінеральна вода, їжа, ЛФК
- Все перераховано

287. При виразковій хворобі шлунку та 12-палої кишки силові вправи:

- Протипоказані
- Призначають індивідуально
- Рекомендують всім
- Призначають за бажанням

288. При спастичному коліті вправи для м'язів черевного пресу:

- Обмежують
- Широко застосовують
- Застосовують із зусиллям
- Поєднують із бігом

289. Терапевтичні вправи при гострому коліті:

- Застосовується у окремих хворих
- Застосовується як основний метод лікування
- Не застосовується
- Застосовують у чоловіків

290. Основне вихідне положення при гіперкінетичній формі дискінезії жовчовивідних шляхів:

- Лежачи на животі
- Лежачи на спині
- На голові
- Стоячи

291. Терапевтичні вправи протипоказана при патології печінки та жовчовивідних шляхів при:

- Жовчно-кам'яній хворобі, що протікає без частих приступів
- Дискінезії жовчних шляхів
- Гострому гепатиті
- Хронічному холециститі

292. При тяжкій формі цукрового діабету терапевтичні вправи:

- Застосовується малогруповим методом
- Застосовується індивідуальним методом
- Застосовується ігровим методом
- Протипоказана

293. При цукровому діабеті дихальні вправи:

- Застосовуються широко, навчають повному диханню
- Використовують тільки діафрагмальне дихання
- Використовують тільки грудне дихання
- Все перераховане

294. При цукровому діабеті вправи виконуються в темпі:

- Повільному
- Середньому
- Швидкому
- Повільному і середньому

295. При ожирінні IV ступеня надмірна маса тіла перевищує норму на:

- 15-29%
- 30-49%
- 50-100%
- більше 100%

296. При ожирінні хворим призначають види рухів:

- Циклічні
- Ациклічні
- Змішані
- Силові

297. При ожирінні особливу увагу приділяють вправам:

- Для верхніх кінцівок
- Для м'язів тулубу, черевного пресу та голови
- Для м'язів тулубу, черевного пресу та нижніх кінцівок
- Для м'язів промежини

298. При нефриті на санаторному етапі ігри:

- Протипоказані
- Призначаються малорухливі
- Призначаються естафети
- Призначаються спортивні, рухливі ігри

299. При гломерулонефриті на вільному режимі руху протипоказані вправи:

На розслаблення
Дихальні
Із натужуванням
Всі вищезазначені

300. Ортопедія – це:

наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті вроджених дефектів, вад розвитку, наслідків травм і захворювань
наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті набутих дефектів
наука, яка вивчає деформації кістково-м'язової системи у внутрішньоутробному періоді
розділ медицини, який вивчає результати травмуючих впливів і наслідків травм

301. Укладання пацієнта при розриві лобкового членування:

Хворий лежить на дерев'яному щиті, коліна зігнуті під кутом 140 градусів, розведені, п'яти з'єднані.
Ноги укладені паралельно, таз фіксований спеціальним поясом
Скелетне витягання за хвору ногу(нога на спеціальній шині)
Жодної правильної відповіді

302. Скарги хворого при травмах кісток тазу:

Біль в нижніх кінцівках, почервоніння обличчя.
Біль в області крижів, неможливість підняти випрямлену ногу.
Серцебиття, підвищення АТ.
Все перераховане правильне.

303. Назвіть причину поганого загоєння переломів шийки стегна:

похилий вік і супутні захворювання
недостатнє кровопостачання шийки і головки стегна
відсутність окістя на шийці стегна
всі відповіді правильні.

304. Гемартроз - це:

втрата крові внаслідок відкритого перелому стегнової кістки
вилив крові в порожнину колінного суглоба
пошкодження м'якотканинних утворень суглоба
надрид менісків.

305. Перелом надколінника виникає:

внаслідок невдалого приземлення під час стрибка
під час бігу чи швидкої ходьби
пов'язано з віковими змінами
виникає при падінні на колінний суглоб з ударом надколінника об тверду поверхню.

306. Перша стадія дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу)
характеризується:

протрузія диска
руйнування фіброзного кільця
внутрішньодискове переміщення ядра, що розтягує або стискає фіброзне кільце без
клінічних ознак
повний розрив диска.

307. При дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) грудного відділу біль іррадіює в:

нижні кінцівки, пах, статеві органи
руки та плечі, головний біль
черевну порожнину, грудну клітку, ділянку серця
все перераховане.

308. Які є види переломів?

Відкриті
Косі
Спіральні
Все перераховане

309. Центральна грижа міжхребцевого диска (Шморля) - це:

грижа виходить в бік фіброзного кільця
ядро проникає в тіло хребця, коли іде ввверх або вниз
ядро не змінює свого положення
все перераховане.

310. Вправи у гострому періоді дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу) виконують в положенні:

лежачи і стоячи
сидячи і стоячи
стоячи і в русі
лежачи і сидячи.

311. Завданням масажу в гострому періоді дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу) є все, крім:

зниження напруги м'язів
запобігання утворення контрактур суглобів
підвищення загального тону організму
підвищення тону м'язів.

312. Гіперестезія це:

втрата больової чутливості
підвищення чутливості
зниження чутливості
повна втрата чутливості

313. Порушення стереогностичного відчуття це:

порушення розпізнавання речей на дотик
порушення розпізнавання положення тіла

порушення визначення температури поверхні
порушення визначення інтенсивності болю

314. В нормі амплітуда згинання у плечовому суглобі становить:

- 60
- 90
- 120
- 180

315. Методика масажу при спастичних паралічах не включає:

- Невелика інтенсивність масажних рухів
- Низька частота масажних рухів
- Прийоми вібрації
- Прийоми погладжування

316. Які вправи застосовують в період іммобілізації при травмах таза:

- Вправи для м'язів плечового поясу і верхніх кінцівок
- Імітація ходи по поверхні ліжка
- Дихальні вправи та ізометричні напруження м'язів стегна та гомілки
- Все перераховане правильне

317. Перший період реабілітації ЛФК при внутрішньосуглобових переломах колінного суглоба спрямований на:

- прискорення розсмоктування крововиливу в порожнині суглоба
- зменшення м'язової гіпотрофії і контрактури колінного суглоба
- стимуляцію відновних процесів у пошкоджених тканинах
- всі відповіді правильні

318. У якому періоді реабілітації використовують спеціальні ідеомоторні вправи при переломах нижніх кінцівок:

- у післялікарняному
- у лікарняному іммобілізаційному
- у лікарняному пості мобілізаційному
- не використовують взагалі.

319. Які завдання терапевтичних вправ культури при переломах кісток таза у післялікарняному періоді реабілітації:

- зміцнення м'язів ніг, тазового поясу, тулуба, збільшення амплітуди рухів у суглобах нижніх кінцівок, підготовка до вставання і ходьби
- відновлення опорної здатності нижніх кінцівок і повної амплітуди рухів у суглобах, оволодіння навичками правильної ходьби і постави
- повне відновлення сили і витривалості м'язів нижніх кінцівок, тазового поясу і тулуба, адаптація організму до зростаючих фізичних навантажень, відновлення працездатності пацієнта
- все перераховане.

320. Виберіть ознаки перелому гомілки:

- локальний біль у місці перелому кістки, що посилюється при піднятті ноги і спробі рухів

стопою, потовщення внаслідок гематоми
пошкодження судинно – нервового пучка
припухлість і гіперемія
підвищення місцевої температури.

321. Характерні скарги при першій стадії дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу):

біль, який виникає під час рухів хребта
болю немає, виникає відчуття нездужання і дискомфорту
статична деформація хребта і виражений біль
різкий біль, періодичне зменшення болю свідчить про появу кісткових розростань.

322. Мета кінезітерапії в гострому періоді дегенеративно-дистрофічних уражень хребта (остеохондрозу):

стимуляція кровообігу та лімфообігу
покращення тканинного обміну
зменшення застійних явищ
все перераховане.

323. Репозиція при переломах кісток – це:

Утримання уламків кістки у нерухомому положенні
Зіставлення уламків кісток перед накладанням гіпсу
Відновлення рухливості кінцівки
Зрощення уламків кістки

324. В нормі розгинання у променевоzap'ястковому суглобі становить:

100
70
50
20

325. В нормі відведення у кульшовому суглобі становить:

15
45
75
120

326. При компресійному переломі шийних хребців в початковому періоді реабілітації протипоказані вправи:

Прогинання тулуба вперед
Повороти і нахили голови
Піднімання випрямлених ніг у в.п. лежачи на спині
Піднімання випрямлених рук у в.п. лежачи на спині

327. Вальгусне викривлення кінцівки - це:

відхилення кінцівки під кутом, відкритим досередини
відхилення кінцівки під кутом, відкритим назовні
відхилення кінцівки в положенні згинання

відхилення кінцівки в положенні пронації

328. При травмах спинного мозку при компресійному переломі шийних хребців після накладання гіпсового напівкорсету протипоказані вправи:

Прогинання тулуба вперед
Ізометричні напруження м'язів шиї
Піднімання випрямлених ніг у в.п. лежачи на спині
Піднімання випрямлених рук у в.п. лежачи на спині

329. Різниця між визначеними рефlekсами справа і зліва називається:

Гіпорефлексія
Гіперрефлексія
Анізорефлексія
Арефлексія

330. Нормальна реакція-відповідь при перевірці рефлексу з ахілового сухожилка:

Підошвове розгинання стопи
Підошвове згинання стопи
Згинання у колінному суглобі
Розгинання у колінному суглобу

331. Корекція положенням при невриті лицьового нерва означає:

Лежання на здоровому боці
Лежання на хворому боці
Лейкопластирна пов'язка
Лежання на спині

332. З яких вихідних положень проводять вправи в період іммобілізації при травмах таза:

Стоячи.
Сидячи.
Лежачи.
Все перераховане правильне.

333. Які з перерахованих вправ не рекомендовано застосовувати при переломах кісток тазу у лікарняному іммобілізаційному періоді:

ізометричні напруження м'язів стегна, гомілки, сідничних м'язів
активне піднімання прямих ніг
циклічні вправи
дихальні вправи

334. При шийних дегенеративно-дистрофічних змінах (остеохондрозі) біль іррадіює в:

руки та плечі
грудну клітку і ділянку серця
черевну порожнину
нижні кінцівки, пах, попереки.

335. Спондилоартроз - це:

зменшення рухомості хребта

ураження суглобів, відростків хребців, в наслідок зменшення висоти між хребцями
локальне підвищення тонусу м'язів
все перераховане.

336. Амплітуда згинання у кульшовому суглобі при зігнутій нозі в нормі становить:

- 30
- 60
- 90
- 120

337. Тетраплегія це:

- параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
- параліч однієї кінцівки
- параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
- параліч всіх 4 кінцівок

338. В нормі згинання у колінному суглобі становить:

- 75
- 90
- 105
- 135

339. Який опитувальник застосовується для виявлення і оцінки дисфункції, обумовленої болем у спині:

- Шкала Бартела
- Анкета Роланда-Морріса
- Шкала спастичності Ашфорта
- Шкала Борґа

340. При невриті лицьового нерва спеціальною вправою буде:

- Надування повітряних кульок
- Оберти голови
- Нахили голови
- Правильна відповідь відсутня

341. Варусне викривлення кінцівки - це:

- відхилення кінцівки під кутом, відкритим досередини
- відхилення кінцівки під кутом, відкритим назовні
- відхилення кінцівки в положенні згинання
- відхилення кінцівки в положенні пронації

342. Позитивний тест передньої висувної шухляди свідчить про:

- Перелом наколінна
- Травму обох менісків колінного суглоба
- Розрив ахілового сухожилка
- Хронічну патологію передньої хрестоподібної зв'язки

343. М'язова слабкість - це:

неможливість виконати певну роботу, що вимагає відповідного м'язового напруження
втрата сили м'язами в процесі їх роботи з відновленням після відпочинку
суб'єктивне відчуття слабкості (квоності) без будь-яких об'єктивних ознак
порушення трофіки м'язів

344. Анкілоз – це:

пошкодження сухожилка при запаленні, травмі, перетирання через гостре кісткове ложе
нерухомість суглоба, яка наступила внаслідок утворення кісткового хрящового або
фіброзного запалення суглобових кінців кісток, що з'єднуються
зміщення суглобових поверхонь одна по відношенню до одної
зменшення рухомості у суглобі, пов'язане з фіброзом суглобової сумки і навколосуглобових
тканин

345. Який прийом масажу можна поводити поверх гіпсової пов'язки:

Погладжування у напрямку лімфовідтоку
Розтирання
Розминання
Преривчаста вібрація

346. При переломі діяфізу плечової кістки полегшеним вихідним положенням у
постімобілізаційному періоді буде:

лежачи
сидячи, руки на поясі
сидячи, руки на поверхні столу
сидячи, руки на рівні плечей

347. Центральний параліч виникає при:

пошкодженні першого нейрона рухового шляху
пошкодженні кори головного мозку
пошкодженні мотонейрона і його аксонів
пошкодженні периферичних нервів

348. Для периферичного паралічу характерні всі перераховані симптоми, крім:

гіпертрофія м'язів
атонія м'язів
арефлексія
заміна м'язової тканини жировою

349. Для виявлення атаксії кінцівок проводять:

Тест Бабінського
Тест Брудзинського
Пальце-носову пробу
Пробу Ромберґа

350. Напрями досліджень в реабілітації:

Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками медичного
контролю
Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками соціального

контролю

Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками психологічного контролю

Вивчення ефективності засобів та форм фізичної реабілітації за показниками лікарсько-педагогічного контролю

351. Неповносправними в Україні є:

Кожен другий

Кожен сотий

Кожен вісімнадцятий

Кожен

352. Принципи фізичної реабілітації:

Якомога раніший початок, етапність, безперервність, наступність

Якомога раніший початок, сукупність, безперервність, наступність

Якомога раніший початок, етапність, тривалість, наступність

Якомога раніший початок, сукупність, тривалість, наступність

353. До допоміжних засобів фізичної реабілітації відносяться:

Механотерапія, працетерапія, психотерапія

Кінезітерапія, масаж, психотерапія

Фітотерапія, дієтотерапія, вплив природних чинників

Все перераховане

354. Основна мета лікарняного періоду при захворюваннях ОРА:

Забезпечення максимально повної амплітуди рухів у суглобах

Відновлення сили м'язів

Полегшення болю

Покращення самопочуття

355. Які зміни функціонального стану залоз внутрішньої секреції спостерігаються при ожирінні:

Панкреатит

Цукровий діабет

Пухлини наднирникових залоз

Зоб

356. Методи фізіотерапії, які рекомендовані хворим з патологією органів ШКТ:

Кліматолікування

Магнітотерапія

Компреси

Все перераховане вірно

357. Оберіть некоректне твердження:

Масаж підвищує тонус м'язів порожнистих органів

Масаж знижує тонус м'язів порожнистих органів

Масаж активізує кровообіг в черевній порожнині

Масаж активізує лімфообіг в черевній порожнині

358. Оптимальний час проведення масажу при ожирінні:

- Ранок, 1,5-2 год після легкого сніданку
- За 3 год до обіду
- Через 3 год після обіду
- Ввечері, за 3 год до сну

359. При напівліжковому руховому режимі у хворих з патологією нирок лікувальна гімнастика проводиться у положеннях:

- Стоячи
- Лежачи
- Стоячи на колінах
- Все вірно

360. Мета масажу при патології органів травлення:

- Врівноваження основних нервових процесів в ЦНС
- Покращення нервово-гуморальну регуляцію травлення
- Ліквідація застою у черевній порожнині
- Все перераховане вірно

361. На післялікарняному етапі фізичної реабілітації хворих з патологією органів ШКТ рекомендовано обмежити:

- Вправи на натужування
- Різку зміну положення
- Силові вправи
- Все перераховане вірно

362. Задачі терапевтичних вправ при ожирінні:

- Покращення стану опорно-рухового апарату
- Підсилення обміну речовин
- Зниження маси тіла
- Все перераховане

363. Засоби терапевтичних вправ при ожирінні всі перераховані, крім:

- Загартування
- Анаеробні фізичні вправи
- Аеробні фізичні вправи (ходьба, біг, плавання)
- Аеробні фізичні вправи (танці, гімнастика)

364. Фізичну реабілітацію хворих з патологією сечовивідних шляхів починають після:

- Зниження температури
- Відновлення функції нирок
- Підняття артеріального тиску
- Зниження маси тіла

365. В процесі реабілітації хворих з патологією нирок функціональне навантаження на нирки потрібно:

- Зменшувати

Збільшувати
Не змінювати
Не має значення

366. Протипоказами для занять терапевтичними вправами при цукровому діабеті є всі перераховані стани, крім:

Аневризма серця і судин
Важке протікання хвороби
Гіпертонічна хвороба і гіпертонічний криз
Хронічний гастрит в стадії ремісії

367. “Діабетична стопа” – синдром, який розвивається внаслідок комбінації всіх перерахованих факторів, крім:

Інфекції
Нейропатії
Артеріальної гіпотонії
Ішемії

368. При синдромі “діабетичної стопи” показані всі види гімнастики для стоп, крім:

Без предметів
З предметами
Вправи з обтяженням
Біг підтюпцем

369. При ожирінні найліпший результат спостерігається при таких формах фізичних вправ, крім:

Тренажери
Гімнастика
Велоергометр
Біг

370. При порушенні обміну речовин призначають такі види фізіотерапії:

Електростимуляція
Гідротерапія
Бальнеотерапія
Все перераховане вірно

371. Для розрахунку коефіцієнту втрати маси тіла потрібно знати такі показники:

Ріст, маса тіла до лікування
Ріст, маса тіла після лікування
Втрата маси тіла, маса тіла до лікування
Об'єм талії, маса тіла до лікування

372. При санаторно-курортному етапі реабілітації при захворюваннях ССС рекомендовані такі санаторії:

„Любень-Великий” (Львів)
„Роща” (Харків)
„Великий Луг” (Запоріжжя)
Все перераховане

373. У поблагливному руховому режимі санаторно-курортного етапу реабілітації при захворюваннях ССС призначають:

- Ранкову гігієнічну гімнастику
- ЛФК
- Лікувальну ходьбу
- Все вірно

374. Превентивна реабілітація це:

- Повернення індивіда в безпечну зону за рахунок нарощування резервів здоров'я
- Кількісно-охарактеризований резерв здоров'я, який перешкоджає формуванню ендогенних факторів ризику розвитку захворювань чи їх маніфестації
- Це рівень здоров'я, обмежений з одного боку безпечним рівнем, а з іншого – початком маніфестації патологічного процесу
- Все перераховане

375. Основний напрямок реабілітації (медичної і фізичної):

- Відновлення втрачених функцій організму
- Відновлення здоров'я хворого за допомогою комплексного використання різних засобів
- Формування компенсацій за допомогою комплексного використання різних засобів
- Все перераховане

376. До психореґулюючих засобів відносяться:

- Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, арттерапія, музикотерапія, хореографія, натуропсихокорекція
- Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, арттерапія, музико терапія, психофізична гімнастика, натуропсихокорекція
- Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, масаж, музикотерапія, хореографія, натуропсихокорекція
- Автогенне тренування, нервово-м'язова релаксація, медитація, арттерапія, музикотерапія, хореографія, мануальна терапія

377. Що таке теренкур?

- Лікування рухами у воді.
- Дозована ходьба за спеціальним маршрутом.
- Біг підтюпцем на спеціальній доріжці.
- Дозовані гімнастичні вправи.

378. Через який час призначають лікувальну гімнастику при інфаркті міокарду за відсутності протипоказань?

- На 1-2 добу.
- На 2-4 добу.
- На 5-6 добу.
- На 7-8 добу.

379. Скільки функціональних класів стенокардії існує залежно від стану хворого?

- Два
- Три.

Чотири
Шість.

380. Які вправи сприяють відходженню мокротиння із бронхів?

Ізометричні вправи
Ізотонічні вправи.
Динамічні дихальні дренажні вправи.
Загально розвиваючи вправи.

381. При яких захворюваннях використовується звукова гімнастика?

При бронхіальній астмі, хронічному обструктивному бронхіті, емфіземі легень.
При пневмонії, плевриті.
При ревматизмі, дистрофії міокарду.
При хронічному холециститі, жовчно – кам'яної хвороби.

382. Чи застосовують затримки дихання для послаблення нападів задухи у хворих на бронхіальну астму, особливо в початковий її період?

Так, застосовують.
Ні, не застосовують.
Все залежить від форми бронхіальної астми.
Проблема не вирішена.

383. Що таке емфізема легень?

Це гострий запальний процес легень.
Це розширення і збільшення повітряності легень.
Це враження легень ревматичним процесом.
Це порушення кровопостачання.

384. Що відноситься до найбільш небезпечних ускладнень цукрового діабету?

Діабетична нефропатія.
Облітеруючий атеросклероз.
Діабетична ретинопатія.
Діабетична і гіпоглікемічна коми.

385. Порушення якого обміну є причиною виникнення подагри?

Ліпідного
Вуглеводного
Білкового
Мікроелементів

386. Які форми терапевтичних вправ не призначають при появі значних стійких суб'єктивних та об'єктивних проявів подагри?

Ранкову гігієнічну і лікувальну гімнастику
Ходьбу
Вправи у теплій воді
Спортивно-прикладні вправи та ігри

387. терапевтичні вправи при цукровому діабеті

Не проводиться взагалі
Підвищує вміст глюкози в крові
Знижує опірність організму
Протипоказана при гіперглікемії вище 16,6 ммоль/л

388. Яка тривалість занять у хворих з легкою формою цукрового діабету?

30-45 хв
25-30 хв
45-60 хв
15-25 хв

389. Які з вихідних положень використовуються у хворих з дискінезіями жовчовивідних шляхів?

Лежачи на спині
На правому і лівому боці
На чотирьох кінцівках
Все перераховане

390. При вертикальному положенні внутрішньочеревний тиск:

Підвищений
Знижений
Підвищений у нижніх відділах живота
Підвищений у піддіафрагмальній ділянці

391. При атеросклерозі фізичні навантаження мають проводитись:

з 10-ї до 12-ї години
з 8-ї до 12-ї години
з 12-ї до 14-ї години
Усі варіанти вірні

392. Тривалість щадного режиму в середньому становить:

4-7 днів.
2-3 дні
5-8 днів
3-10 днів

393. Щадний режим включає :

дозована ходьба
прогулянки.
елементи рухливих ігор
Всі варіанти

394. Чи можна виконувати складно-координовані вправи при атеросклерозі?

так
з малою інтенсивністю
ні, неможна
З помірним дозуванням

395. Чи можна особам з атеросклерозом виконувати вправи з гантелями?

так , можна
ні, неможна
тільки після виписки
залежно від самопочуття.

396. Захворювання серцевого м'язу, що пов'язано з порушенням трофічних, біохімічних процесів у міокарді це ?

дистрофія міокарду
Ревматизм
Атеросклероз
Синапс серця

397. При наданні допомоги за методом Хаймліка проводяться:

Енергійні стискання грудної клітки з боків
Енергійні поштовхи в живіт
Механічне видалення стороннього тіла пальцями
Перехилення потерпілого через коліно

398. Метод Хаймліка застосовують у всіх, крім:

Вагітних жінок
Жінок похилого віку
Дітей шкільного віку
Чоловіків з загостренням виразкової хвороби

399. У хворого Ч. діагностовано клінічну смерть. Як довго Ви будете проводити реанімаційні заходи?

10 хвилин
20 хвилин
30 хвилин
40 хвилин

400. Як називається проба натужування на висоті глибокого вдиху з затиснутим носом:

Проба Ашнера-Даніні
Проба Вальсальви
Проба Чермака- Герінга
Холодова проба

401. Як проводять пробу Чермака- Герінга:

Штучно викликають блювотний рефлекс
Натискають на очні яблука
Натискають на ділянку сонного синуса
Пропонують хворому натужитися на висоті глибокого вдиху з затиснутим носом

402. Типовими симптомами при інсульті є все, крім:

Афазія
Диплопія
Амнезія
„Перекиї” обличчя

403. Після травми втрата свідомості склала 10 хвилин. Найбільш ймовірно це:

- Струс головного мозку
- Забій головного мозку
- Здавлення головного мозку
- Нічого з перерахованого

404. Симптом “окулярів” найбільш характерний для:

- Струсу головного мозку
- Перелому кісток основи черепа
- Перелому скроневої кістки
- Здавлення головного мозку

405. При черепно-мозковій травмі необхідно транспортувати хворого:

- З максимально зігнутою головою
- З максимально розігнутою головою
- З іммобілізованою головою в первинному положенні
- З головою, поверненою на один бік

406. Як впливають терапевтичні вправи на вуглеводний обмін?

- Не впливає на окисно-відновні процеси
- Підвищує вміст глюкози, кетонів, жирних кислот в крові
- Підсилює дію інсуліну
- Знижує стійкість організму до прийому вуглеводів

407. Як впливають фізичні навантаження на стан ЦНС?

- Пригнічують діяльність ЦНС
- Пригнічують діяльність залоз внутрішньої секреції
- Сприяють розвитку супутніх захворювань
- Сприяють відновленню нормальних моторно-вісцеральних рефлексів

408. Коли призначають ЛФК хворим на ожиріння?

- При ендогенній формі
- При екзогенній формі
- При екзогенній і ендогенній формах
- Не призначають взагалі

409. Яке значення коефіцієнту втрати маси тіла свідчить про задовільні наслідки реабілітаційного втручання?

- $K > 15\%$
- $K = 5-15\%$
- $K < 5\%$
- $K = 1-15\%$

410. терапевтичні вправи при цукровому діабеті:

- Не проводиться взагалі
- Підвищує вміст глюкози в крові
- Знижує опірність організму

Протипоказана при гіперглікемії вище 16,6 ммоль/л

411. Поперемінне підвищення і зниження внутрішньочеревного тиску:

Сповільнює жовчовиділення

Тонізує гладку мускулатуру жовчного міхура, жовчовивідних шляхів

Сприяє застою жовчі

Ослаблює дію жовчогінних препаратів і спазмолітичних засобів

412. Що з перерахованого не є протипоказом до проведення реабілітаційних втручань у хворих з дискінезіями жовчовивідних шляхів?

Відчуття важкості в животі

Слабкий біль у правому підребер'ї

Відрижка

Все перераховане

413. Як впливають вправ із вираженим напруженням і різким підвищенням внутрішньочеревного тиску на моторну функцію шлунково-кишкового тракту?

Посилюють

Ослаблюють

Не впливають

Невідомо

414. Як впливає помірне фізичне навантаження на шлункову секрецію?

Стимулює

Пригнічує

Не впливає

Невідомо

415. Вправи для м'язів черевного преса у пацієнтів із захворюваннями ШКТ:

Протипоказані у гострій і підгострій стадії, при больовому синдромі

Призначають всім хворим

Не призначаються таким хворим

Ослаблюють секреторну функцію шлунка

416. Повільний темп та монотонний характер рухів у хворих із патологією ШКТ:

Знижують секреторну і рухову активність органів ШКТ

Підвищують секреторну і рухову активність органів ШКТ

Не впливають на секреторну і рухову активність органів ШКТ

Знижують секреторну і підвищують рухову активність органів ШКТ

417. При атонії кишечника:

Роблять акцент на вправах для м'язів живота у поєднанні з силовими елементами

Застосовують вправи із струсом тіла

Застосовують вправи для м'язів спини

Використовують все перераховане

418. Протипоказання для призначення ЛФК при пневмонії:

виражений токсикоз,

тяжкий загальний стан
висока температура.
всі відповіді вірні

419. Особливості масажу при уродженій м'язовій кривошії

лікувальну гімнастику
курс масажу призначають індивідуально, проводять на фоні загального масажу
Спеціальні вправи застосовують після масажу.
всі відповіді вірні

420. Уроджений вивих стегна це :

суглобової поверхні іншої, котра разом із першою утворює суглобову "пару"
одна із найбільш частих деформацій опорно-рухового апарату з усіх уроджених вад
розвитку,
це порушення цілісності кістки.
часткове або повне порушення цілісності кістки, викликане впливом

421. Лікування положенням це:

процес, бажаною метою якого є полегшення, зняття чи усунення симптомів
причини та умов виникнення і розвитку захворювань.
сукупність послідовних процесів, що визначають механізми виникнення та перебігу хвороби.
один із перших і найбільш доступних засобів

422. Які порушення постави зі збільшенням фізіологічних вигинів хребта є:

сутулуватість,
тотальний кіфоз,
кругло-увігнута спина,
всі відповіді правильні.

423. Асиметрична постава це-

порушення постави у фронтальній площині.
значний косметичний дефект
плоска спина—сплощення поперекового лордозу, грудний кіфоз виражений недостатньо
зменшується опірність хребта різним деформуючим впливам, що може сприяти виникненню
сколіозу

424. Сколіоз це —

зменшення грудного кіфозу при нормальному або трохи збільшеному поперековому лордозі;
грудна клітка вузька, м'язи живота ослаблені
тяжке прогресуюче захворювання хребта, характеризується дугоподібним викривленням у
фронтальній площині та скручування хребців навколо вертикальної осі.
зменшення грудного кіфозу при нормальному або трохи збільшеному поперековому лордозі
наявність клиноподібного хребця, додаткового ребра або відсутність ребра на одному боці

425. Класифікація Сколіозу є:

Простий
Складний
Повний

всі відповіді правильні.

426. Які вітаміни виконує одну з головних функцій у процесі остеогенезу

- Вітамін А
- Вітамін В
- Вітамін С
- Вітамін D

427. Які вроджені вади розвитку найчастіше трапляються в дітей:

- Гідроцефалія.
- Вади розвитку язика.
- Вади кісток обличчя.
- Вади серця.

428. Фізичний розвиток – це сукупність морфофункціональних ознак організму, що характеризують:

- Довжину, масу, форму тіла дитини.
- Функції окремих органів і систем.
- Процеси росту та біологічного дозрівання дитини.
- Всі відповіді вірні

429. Характерними симптомами „гострого живота” є:

- Напруження м'язів передньої черевної стінки
- Біль
- Порушення перистальтики
- Все перераховане

430. Постуральний дренаж – це:

- введення в плевральну порожнину катетера для відсмоктування ексудату
- введення катетера через носову порожнину в трахею і далі до місця патології
- зміна положення тіла для кращого відходження мокроти
- накладання банок на шкіру над зоною патології

431. Яка сполука не входить до складу ліпопротеїдів:

- фосфоліпіди
- креатинін
- триацилгліцериди
- неетерифікований холестерин

432. Яка найтипівіша локалізація болю при стенокардії?

- Верхівка серця
- Основа серця
- За грудиною
- В ділянці шиї

433. Чи можна займатися спортом при синдромі Марфана?

- Можна
- Не можна

Тільки неконтактними видами і без надмірних навантажень
Вірна відповідь відсутня

434. При розслабленні м'язу:

З саркоплазматичного ретикулуму викачується калій
З саркоплазматичного ретикулуму викачується кальцій
В саркоплазматичний ретикулум закачується калій
В саркоплазматичний ретикулум закачується кальцій

435. Хеморецептори тканин реагують на:

Концентрацію кисню в крові
Концентрацію вуглекислого газу в крові
Концентрацію глюкози в крові
Концентрацію гемоглобіну в крові

436. Глікемічний індекс – це:

Здатність їжі розщеплюватися до глюкози
Здатність їжі постачати глюкозу в кров
Здатність крові до перенесення глюкози
Здатність крові виводити з організму глюкозу

437. Максимальна кількість калорій в організмі припадає на запаси:

Глікогену в печінці
Глюкози в крові
Глікогену в м'язах
Глюкози в м'язах

438. Вкажіть, яка тканина не володіє здатністю до створення запасу глюкози:

Печінка
М'язи
Мозок
Вірна відповідь відсутня

439. Формою зберігання глюкози в організмі є:

Глікоген
Жирні кислоти
Креатин-фосфат
Амінокислоти

440. Гіпоглікемія – це:

Надмірна кількість глюкози в крові
Недостатня кількість глюкози в крові
Недостатня кількість глюкози в печінці
Надмірна кількість глюкози в печінці

441. Для гіпоглікемії характерно все, крім:

Порушення концентрації
Втома

Головокружіння

Біль в серці

442. Продукти з великим вмістом жирів:

Покращують спорожнення шлунку

Погіршують спорожнення шлунку

Не впливають на спорожнення шлунку

Вірна відповідь відсутня

443. Покриття потреб у вуглеводах тільки за допомогою фруктів часто викликає:

Біль у шлунку

Діарею

Закрепи

Прискорене серцебиття

444. Під час тривалих змагань треба споживати вуглеводів:

10-20 гр/кг

20-40 гр/кг

30-60 гр/кг

60-80 гр/кг

445. Остеопороз – це хвороба, пов'язана з:

Надмірним накопиченням кальцію в кістках

Недостатністю кальцію в кістках

Надмірним накопиченням калію в кістках

Недостатністю калію в кістках

446. Найбільше заліза міститься в харчових продуктах:

Білому м'ясі

Червоному м'ясі

Шкірі

Мозку

447. Як впливає вживання екстра-розгалужених амінокислот на енергетичний обмін людини?

Стимулює

Гальмує

Ніяк не впливає

Залежить від особливостей спортсмена

448. У спортсменів дифузія кисню:

Без особливостей

Нижча

Вища

Вірна відповідь відсутня

449. Який іон визначає скорочення м'язу в найбільшій мірі?

Калій

Кальцій

Магній

Натрій

450. Енергія для скорочення м'язу вивільняється з:

- Аденозиндифосфорної кислоти
- Аденозинтрифосфорної кислоти
- Нуклеїнової кислоти
- Рибонуклеїнової кислоти

451. Контроль рухової активності в основному здійснюється в:

- В скроневій долі головного мозку
- В тім'яній і лобній долях головного мозку
- В потиличній ділянці головного мозку
- Все перераховане

452. Енергія в клітині зберігається у формі:

- АТФ
- АДФ
- Жирів
- Білків

453. Кінцевим продуктом перетворення всіх вуглеводів є:

- Глікоген
- Глюкоза
- Жирні кислоти
- Амінокислоти

454. Що є формою зберігання глюкози в організмі?

- Сама глюкоза
- Жирні кислоти
- Глікоген
- Амінокислоти

455. Енергія жирів зберігається у формі:

- Глюкози
- Нуклеїнових кислот
- Амінокислот
- Жирних кислот

456. При розщепленні глюкози утворюється крім енергії:

- Амінокислота
- Молочна кислота
- Жирна кислота
- Все перераховане

457. Які причини втоми?

- Недостатність креатин-фосфату
- Дефіцит глікогену в печінці і м'язах

Кисневе голодування

Все перераховане

458. Максимальне споживання кисню - це:

Найбільший об'єм кисню, який можна спожити під час відпочинку

Найбільший об'єм вуглекислого газу, який можна видихнути під час навантаження

Найбільший об'єм кисню, який можна спожити під час навантаження

Найбільший об'єм вуглекислого газу, який можна видихнути під час відпочинку

459. Використання жирів як джерела енергії починається з:

1 хвилини фізичного навантаження

5 хвилини фізичного навантаження

10 хвилини фізичного навантаження

30 хвилини фізичного навантаження

460. В спортивній дієті вуглеводи повинні складати:

10-20%

30-40%

50-60%

60-70%

461. На 1 кг ваги спортсмену потрібно в день споживати білків:

0,5-1,0 грам

1,0-2,0 грами

2,0-4,0 грами

3,0-6,0 грам

462. При насиченні білковими продуктами в м'язах енергії буде:

Менше

Більше

Не впливає на баланс енергії

Вірна відповідь відсутня

463. Для нарощування маси м'язів визначальним є:

Споживання білків

Споживання жирів

Споживання вуглеводів

Правильні тренування

464. Ознакою доброї гідратації є:

Переповнення шлунку

Значне потовиділення

Частий сечопуск

Значна слюнотеча

465. Яка добова потреба спортсмена у вуглеводах перед навантаженням?

0,02-1 гр/кг

1-4 гр/кг

5-8 гр/кг
10-12 гр/кг

466. До причин втоми відносять:

Надмірні тренування
Споживання надмірної кількості рідини
Недостатній відпочинок
Неправильне харчування

467. Як вітаміни впливають на витривалість і силу м'язів?

Підвищують
Знижують
Не впливають
Вірна відповідь відсутня

468. Кальцій має значення для всього крім:

Скорочення м'язів
Передачі нервових імпульсів
Росту кісток
Заживлення травм

469. Залізо в основному бере участь в:

Транспорті кисню
Роботі серця
Скороченні м'язів
Росту кісток

470. Як вживання креатину впливає на витривалість і швидкість м'язів?

Підвищує
Знижує
Не впливає
Вірна відповідь відсутня

471. Втрату рідини зі 100 мл поту треба компенсувати вживанням:

50-100 мл рідини
150-200 мл рідини
200-300 мл рідини
Більше 300 мл рідини

472. Вкажіть, найчастішу локалізацію спортивних травм.

Голова
Гомілка
Коліно
Хребет

473. До зовнішніх факторів ризику травм відносять:

Спортивне устаткування
Функціональний стан організму

Спадковість спортсмена

Вік спортсмена

474. Які з наведених факторів травматизації належать до немодифікованих?

Сила спортсмена

Гнучкість спортсмена

Психологічний стан спортсмена

Стать спортсмена

475. Частота виникнення травм:

Вища під час тренувань

Вища під час змагань

Не залежить від виду фізичного навантаження

Вірна відповідь відсутня

476. Частота виникнення травм:

Вища на трав'яному покритті

Вища на штучному покритті

Не залежить від виду покриття

Вірна відповідь відсутня

477. Забій м'яза – це:

Судоми

Різде стиснення м'яза з крововиливом в нього

Різде стиснення м'яза без крововиливу в нього

Все перераховане

478. Основна причина судом м'язів:

Недостатня гнучкість

Дегідратація

Детренованість

Недостатнє споживання білків з їжею

479. У тих, хто помирає від раптової серцевої смерті як правило:

Виявляють супутні хвороби серця

Не виявляють супутні хвороби серця

Виявляють супутні хвороби нервової системи

Не виявляють супутніх хвороб нервової системи

480. Найчастішою несерцевою причиною раптової серцевої смерті є:

Вживання алкоголю

Перегрівання

Прямий удар в грудну клітку

Емболія

481. Спортсмена треба обстежити для виключення раптової серцевої смерті у всіх випадках крім:

Відомі випадках РСС в сім'ї

Порушення роботи серця після простудних хвороб

Зловживання алкоголю
Все перераховане

482. Спортсмени високого рівня повинні бути обстежені для виключення раптової серцевої смерті:

При появі скарг з боку серця
В обов'язковому порядку
Перед виснажливими змаганнями чи тренуваннями
Після виснажливих змагань чи тренувань

483. До ранніх ознак струсу мозку не відносять:

Змазана мова
Блукаючий погляд
Порушення координації
Амнезія

484. До пізніх ознак струсу мозку не відносять:

Сонливість
Непереносимість різкого світла і голосних звуків
Будь-яке порушення свідомості
Порушена концентрація і здатність до розуміння

485. При підозрі на струс мозку необхідно відразу транспортувати в лікарню, якщо є:

Швидко наростаючий головний біль
Легкий головний біль
Дзвін у вухах
Тахікардія

486. Плечовий бурсит -:

Запалення зв'язок плеча
Запалення сумки плеча
Запалення м'язів плеча
Нічого з вказаного

487. Синдром виходу з грудної клітки включає:

Стиснення плечового нервового сплетіння
Стиснення підключичної артерії
Стиснення підключичної вени
Все вказане

488. Відсутність чутливості в руці, зменшення сили м'язів і зміна забарвлення шкіри свідчить про:

Пошкодження кісток
Пошкодження м'язів
Пошкодження зв'язок
Пошкодження нервів

489. Переломи ключиці часто небезпечні тим, що:

Довго заживають
Паралельно може бути ураження нервово-судинного пучка зони

Паралельно може бути ураження довколишніх м'язів
Вірна відповідь відсутня

490. Гемартроз – це:

Нестабільність суглобу
Накопичення в суглобі крові
Запалення суглобу
Нічого з вказаного

491. Артроскопія – це:

Метод дослідження суглобу без його розкриття
Метод дослідження суглобу з його розкриттям
Метод дослідження суглобу із застосуванням ультразвуку
Вірна відповідь відсутня

492. Перетренування – це:

Фізіологічний стан
Патологічний стан
Стан, пов'язаний з ростом
Стан, пов'язаний з особливостями тренувань

493. Перетренування пов'язане в основному з перенапруженням:

Кори головного мозку
Вегетативної системи
Ендокринної системи
Все вказане

494. Невротичний синдром при перетренуванні може включати все, крім:

Слабість
Зниження мотивації
Серцебиття
Нестійкість настрою

495. При підозрі на перелом шиї треба:

Покласти на лівий бік
Покласти на правий бік
Покласти на живіт
Не змінювати положення тіла

496. При "коліні стрибун" біль локалізується найчастіше:

Внизу наколінника
Вверху наколінника
Зліва від наколінника
Справа від наколінника

497. Частою причиною травм від перетренування буває:

Погане спортивне устаткування
Неправильний режим тренування

Недостатній розвиток гнучкості
Вірні всі відповіді

498. Найчастіше травми від перетренуванням бувають при занятті:

Марафонським бігом
Спринтерським бігом
Плаванням на короткі дистанції
Шахами

499. Чи пов'язана частота травматизації зі стресами?

Ні
Так
Тільки у людей зрілого віку
Тільки у людей підліткового віку

500. До психологічних факторів травматизації відносять все, крім:

Зменшення здатності до контролю за ситуацією
Збільшення напруженості м'язів
Звуження внутрішньої концентрації
Психологічна втома

501. Вид і сила психологічної реакції залежить:

Вид травми
Час травми по відношенню до спортивного графіку
Сила мотивації спортсмена
Все вказане

502. Виберіть правильну послідовність стадій реакції на травму.

Гнів, прийняття, заперечення, депресія, примирення з фактом
Депресія, гнів, прийняття, примирення з фактом, заперечення
Заперечення, гнів, прийняття, депресія, примирення з фактом
Вірна відповідь відсутня

503. Психологічні наслідки травми розвиваються:

Відразу після травми
Через короткий час після травми
Через значний час після травми
Все вірно

504. Жіноча спортивна тріада включає все, крім:

Аменорея
Остеопороз
Порушення апетиту
Емоційна нестійкість

505. В останні 3-4 тижні вагітності із лікувальної гімнастики виключають вправи:

для м'язів тазового дна
на розслаблення

для дистальних відділів кінцівок у вихідному положенні лежачи на спині
дихальні вправи

506. В період відносної іммобілізації при травмах ліктьового суглобу хворим рекомендують вправи для ураженого суглобу

активні та активні полегшені
пасивні
активні з обтяженням
ізометричне напруження м'язів передпліччя

507. На палатному режимі призначають:

8 вправ;
10 вправ;
14 вправ;
16 вправ.

508. При помірному розширенні судин на периферії кров від внутрішніх органів перерозподіляється до поверхні шкіри та м'язів, це:

покрощує роботу лівого передсердя і лівого шлуночка ;
не впливає на роботу лівого передсердя і лівого шлуночка;
покрощує роботу лівого передсердя і погіршує лівого шлуночка;
погіршує роботу лівого передсердя та покрощує лівого шлуночка;

509. Протипоказаннями до призначення ЛФК є наступні стани, крім одного:

синусова тахікардія понад 100 уд/хв.
збільшення ШОЄ понад 20-25 мм/год.
синусова брадікардія менш ніж 50 уд/хв.
недостатність кровообігу I ступеня.

510. На які тканинні структури діє прийом масажу вібрація?

шкіру та підшкірну жирову клітковину.
м'язові тканини.
сухожилля.
на всі тканинні структури.

511. Не можна проводити масаж:

лімфатичних вузлів
болючих затвердінь по ходу судин
всі відповіді вірні
є невірні відповіді

512. В кабінеті ЛФК повинно бути гімнастичних палок не менше:

4 шт;
6 шт;
10 шт;
12 шт.

513. Ритмічні масажні рухи:

утруднюють рух крові по артеріях і прискорюють відтік венозної крові;
утруднюють рух крові по артеріях і сповільнюють відтік венозної крові;
полегшують рух крові по артеріях і прискорюють відтік венозної крові;
не впливають на кровообіг;

514. При штрихуванні пальці прямі, максимально розігнуті, до масованої ділянки розміщені під кутом:

10°
30°
40°
50°

515. Який стан не є протипоказаннями до призначення ЛФК:

передінфарктний стан, гострий інфаркт міокарда
негативна динаміка ЕКГ
недостатність кровообігу IIБ-III ст.
тромбоемболічні ускладнення

516. Розширення судин під час процедур масажу відбувається під впливом:

адреналіну та ацетилхоліну
гістаміну та ацетилхоліну
інсуліну та гістаміну
адреналіну та інсуліну

517. Режими рухової активності на стаціонарному етапі реабілітації:

щадний, щадно-тренуючий, тренуючий.
стабілізуючий фізичну працездатність, підтримуючий фізичну працездатність.
суворий ліжковий, розширений ліжковий, палатний, вільний.
ліжковий, напівліжковий, щадний.

518. Погладжування:

обов'язковий прийом масажу.
часто включають в процедуру масажу.
виконують при м'язовій втомі.
виконують лише в косметичному масажі.

519. Протипоказання до призначення лікувального масажу:

ішемічна хвороба серця: стенокардія напруги
вегето-судинна дистонія
гіпотонічна хвороба
загроза кровотечі і тромбемболії

520. Недоліком лікувальної гімнастики є:

вибірковість дії;
відсутність емоційності;
доступність по стану здоров'я;
доступність по обладнанню.

521. Тривалість вступного розділу процедури лікувальної гімнастики:

- 1 хв;
- 3 хв;
- 5-10 хв;
- 10-15 хв.

522. На палатному режимі вправи повторюють:

- 4 рази;
- 6 разів;
- 10 разів;
- 12 разів.

523. Протипоказом до призначення масажу є:

- бронхіальна астма, період ремісії;
- виразкова хвороба шлунку;
- бронхоектатична хвороба;
- гемофілія;

Базовий рівень

1. "Ерготерапевтична канадська оцінка виконання діяльності" - це інструмент покликаний оцінити ?

- всі сфери діяльності людини
- фізичний стан людини
- навколишнє середовище людини
- самообслуговування

2. У яких місцях локалізуються пролежні?

- на крижах, лопатках, п'ятках, ліктях.
- на п'ятках, лопатках, сідницях, колінах.
- на крижах, колінах, пальцях, ліктях.
- на сідницях, лопатках, ліктях, колінах.

3. Чим характеризується сухий некроз?

- підсиханням змертвілих тканин і утворенням чорного струпа.
- утворенням поверхневих та глибоких змертвінь м'яких тканин.
- відшаровуванням епідермісу з утворенням пухирів із серозним вмістом.
- гнійним розпадом змертвілих тканин.

4. При якому положенні тіла в ліжку хворий не може самостійно змінити його навіть у тому разі, якщо воно дуже не зручне?

- пасивному.
- активному.
- вимушеному.
- незручному

5. Летальна (максимальна) температура тіла?

- 42.5°C

39.5°C

41°C

40°C

6. Виберіть НЕправильну відповідь. Внутрішньо-лікарняна інфекція це?

захворювання що виникають у хворих під час перебування в стаціонарі.
ускладнюють лікування, продовжують перебуванню хворого у відділені.
можуть виникати у медичних працівників.
інфекційне захворювання з хронічним перебігом.

7. Клінічні прояви першої стадії гарячки. Вкажіть НЕ правильну відповідь?

м'язове тремтіння, біль у м'язах.
блідість чи ціаноз кінцівок.
шкіра холодна на дотик , набуває вигляду гусячої.
почервоніння шкіри, відчуття жару.

8. Де найчастіше локалізуються пролежні?

де є найтовстіший шар підшкірної жирової клітковини
де немає м'язового прошарку між шкірою і кістками
у місцях найсухішої шкіри на тілі
у місцях розташування лімфовузлів

9. Появі пролежнів НЕсприяють такі чинники:

грубі рубці, шви на постільній і натільній білизні
хворий в знаходиться в одному і тому самому положенні цілий день
погано витерта шкіра після обмивання
зміна положення тіла хворого 8-9 разів на день

10. Яке положення хворого в ліжку називають вимушеним?

положення, при якому хворий може самостійно змінити її залежно від своїх потреб
положення, яке визначається законом тяжіння
положенні, при якому хворий займає найзручнішу позу
положення, що полегшує страждання хворого

11. Режим, при якому пацієнтові дозволяється ходити по коридору, приймати їжу в їдальні, приймати гігієнічну ванну або душ, ходити в туалет, прогулянки на свіжому повітрі на території лікарні – це режим ?

палатний
суворий постільний
загальний
постільний

12. Змінювати постільну лежачого хворого білизну необхідно:

Не рідше 1 разу на 7 днів
у разі забруднення сечею
у разі забруднення блювотними масами
все вище перераховане

13. Перша долікарська допомога при нападах задухи ?

- Створити лежаче положення , зробити непрямий масаж серця
- Зробити штучну вентиляцію легень
- Забезпечити доступ повітря, створити напівсидяче положення
- Всі варіанти хибні

14. Медична сестра визначає властивості пульсу. Яку судину зручніше використати для дослідження?

- Променеву артерію
- Аорту
- Сонну артерію
- Скроневу артерію

15. Яка клінічна ознака характерна для легеневої кровотечі?

- Виділення пінистої крові яскраво-червоного кольору
- Відсутність блювання
- Артеріальна гіпертензія
- Блювання "кавовою гущею"

16. Пацієнт Т., 42 р., знаходиться на лікуванні у хірургічному відділенні протягом 20 діб. Увесь цей час він знаходиться на суворому ліжковому режимі. Вкажіть потенційну проблему пацієнта?

- Виникнення пролежнів
- Поява болю у шлунку
- Легенева кровотеча
- Поява сухого кашлю

17. Під час обстеження пацієнта К., 55 років, що лікується у кардіологічному відділенні з приводу ішемічної хвороби серця, медична сестра досліджує пульс. Пульс регулярний, його частота складає 98/хв. Як охарактеризувати такий пульс?

- Тахікардія
- Брадикардія
- Аритмія
- Напружений

18. Пацієнтка 55 років знаходиться на стаціонарному лікуванні в кардіологічному відділенні з приводу стенокардії. Яка з проблем пацієнта буде пріоритетною?

- Стискаючий біль за грудиною
- Виникнення пролежнів
- Порушення сну
- Порушення добового діурезу

19. Чоловік 70 років, після смерті дружини залишився зовсім один. В нього немає рідних, немає друзів, йому не вистачає спілкування. Фізичний стан організму задовільний. Які потреби чоловіка не задоволені?

- Соціальні потреби
- Фізіологічні потреби
- Потреби в безпеці

Всі відповіді правильні

20. Сімейна медична сестра проводить бесіду з пацієнтом по профілактиці атеросклерозу. Що порекомендує медична сестра для зменшення рівня холестерину в крові?

- Раціональне харчування
- Боротьбу з палінням
- Заняття фізичною культурою
- Збільшення маси тіла

21. Зниження маси тіла це захворювання, яке уражує в першу чергу:

- Імунну систему
- Сполучну систему
- Нервову систему
- Серцево-судинну систему

22. Пацієнт 70 років скаржиться на зниження пам'яті, уваги, біль голови, запаморочення, шум у вухах, поганий сон, зниження розумової працездатності. Які артерії уражені атеросклеротичним процесом у пацієнта?

- Атеросклероз мозкових артерій
- Атеросклероз аорти
- Атеросклероз артерій кінцівок
- Атеросклероз вінцевих артерій

23. В стаціонарне відділення поступила пацієнтка з діагнозом: ревматоїдний артрит в стадії загострення. Скаржиться на сильний біль в суглобах, підвищення температури тіла, пітливість. Суглоби припухлі, деформовані, шкіра навколо суглобів почервоніла. Пацієнтка не може зробити рух без болю. Що повинна зробити медсестра, щоб зменшити біль в суглобах?

- Надати зручного положення в ліжку
- Забезпечити прийом ліків за призначенням лікаря
- Забезпечити проведення електрофорезу
- Зробити масаж суглобів

24. Під час первинного обстеження пацієнта на інфаркт міокарда де буде локалізуватися біль при типовій формі?

- За грудиною
- В правій половині грудної клітки
- В епігастрії
- В лівому підреб'ї

25. Чоловік, 62 років, який хворіє на гіпертонічну хворобу, для зміцнення здоров'ям вирішив зайнятися бігом. Яку найбільш доцільну пораду дасть фізичний терапевт у даному випадку?

- Ходьба, прогулянки
- Біг до 600 м
- Марафонський біг
- Біг до 300 м

26. Хворий геріатричного відділення знаходиться на ліжковому режимі. З метою профілактики розвитку гіпостатичної пневмонії необхідно включити в план догляду:

Дихальну гімнастику
Догляд за порожниною рота
Вимірювання тиску
Профілактику пролежнів

27. Стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних дефектів – це:

ейфорія
здоров'я
хвороба
агонія

28. Основний обмін у дорослої людини складає ?

1200 ккал / добу.
менше 1000 ккал / добу.
2000 ккал / добу.
1600-1700 ккал / добу.

29. Здоров'я людини на 50% залежить від:

медичного обслуговування
способу життя
спадковості
навколишнього середовища

30. Стрес – це:

Стан морального, розумового і фізичного виснаження
система цінностей, установок і мотивів поведінки у соціальному середовищі
реакція організму на зміну внутрішнього або зовнішнього середовища
хворобливий стан пригніченості, безвиході

31. ВІЛ передається:

статевим шляхом, через кров
Через кров, при чханні та кашлі
Статевим та повітряно-крапельним шляхом
Через кров, обійми та рукопритискання

32. ВІЛ не передається:

через обійми та рукопритискання
повітряно-крапельним шляхом
при спільному користуванні побутовими речами, посудом, роботі в одному приміщенні
все перераховане

33. Вуглеводи поділяються на:

швидкі і повільні
прості і складні
легкі і важкі
насичені і ненасичені

34. Медицина, спадковість, навколишнє середовище, спосіб життя – це:

складові здоров'я
рівні здоров'я
чинники здоров'я
групи здоров'я

35. Визначенням здоров'я, як стан повного фізичного, психічного і соціального благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних дефектів належить:

М. М. Амосову
Канадській асоціації
В. М. Мухіну
Всесвітній організації охорони здоров'я

36. Як називається запліднена яйцеклітина ?

матка
овогенез
яєчник
зигота

37. Валеологія – це наука про:

зміцнення і відновлення здоров'я
розвиток захворювань
відновлення втрачених функцій і працездатності людини
зміцнення здоров'я після перенесених травм і захворювань

38. Які фактори визначають здоров'я?

медицина, спадковість, навколишнє середовище, спосіб життя
спосіб життя, медицина, спадковість, працевлаштування
соціальний статус, медицина, навколишнє середовище
спадковість, навколишнє середовище, спосіб життя, соціальний статус

39. Бактеріальні інфекції :

пахова гранульома , сифіліс, гонорія, уреаплазмоз
гепатит В, ВІЛ, Цитомегаловірус.
грип, Риновірусна хвороба, ангіна.
Фтіріаз або лобковий педикульоз, короста.

40. Вірусні інфекції:

гепатит В, ВІЛ, цитомегаловірус
Фтіріаз або лобковий педикульоз, короста.
грип, Риновірусна хвороба, ангіна.
сибірка, правець, бешіха.

41. СНІД – це:

сукупна назва уражень, що відбуваються на III-IV клінічних стадіях інфекції, яку спричинює вірус імунодефіциту людини (ВІЛ).
є узагальнюючим терміном для групи захворювань, які проявляються в першу чергу

порушеннями рухів, рівноваги та положення тіла.

стан, що виникає тоді, коли організм зовсім не одержує харчових речовин, або одержує недостатню їх кількість.

стан живого організму, при якому всі органи здатні виконувати свої життєві функції.

42. Хімічні реакції, що виникають з моменту надходження в організм поживних речовин до моменту виділення в зовнішнє середовище кінцевих продуктів цих реакцій – це:

метаболізм

катаболізм

анаболізм

асиміляція

43. Психічна складова здоров'я людини – це:

людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводить як господар свого життя

добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє

людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності

доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я

44. Соціальна складова здоров'я людини – це:

доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я

людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводить як господар свого життя

добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє

людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності

45. Духовна складова здоров'я людини – це:

добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє

людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності

людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводить як господар свого життя

доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я

46. Фізична складова здоров'я людини – це:

доброзичливі стосунки людей, гарні побутові умови, що сприяють зміцнення здоров'я

людина позитивно оцінює себе та інших людей, уміє долати невдачі, поводить як господар свого життя

добре працюють усі органи, людина нормально розвивається і не хворіє

людина відчуває красу навколишнього світу, чинить справедливо, живе з почуттям любові та відповідальності

47. Обмін речовин це ?

це основа життєдіяльності організму, істотна і невідмінна ознака життя

анатомічна структура, фізіологічне явище або реакція в поведінці організму, яка розвинулась за деякий проміжок часу в ході еволюції

це застосування з лікувальною і профілактичною метою фізичних вправ
максимально можливе відновлення стану здоров'я.

48. Катаболізм це?

втрата больової чутливості.
процес розпаду складних структурних речовин на простіші.
відсутність жовчі
синець.

49. Прояви наркоманії:

Абстиненція.
Психічна залежність.
Фізична залежність.
все перераховане.

50. Соціальне здоров'я – це:

повноцінне і правильне функціонування всіх провідних систем
система цінностей, установок і мотивів поведінки у соціальному середовищі
рівновага і нормальний перебіг психічних процесів
прагнення до ідеалу, що є головним джерелом сили і енергії людини

51. Емоційне здоров'я це:

стан організму, що забезпечує управління емоціями, емоційний фон перебігу психічної
діяльності
стан мозку, що забезпечує свідомо-вольову взаємодію організму з середовищем
це стан головного мозку, що забезпечує адекватну інтелектуальну, емоційну і свідомо-
вольову взаємодію організму з середовищем
здатність організму пристосовуватися до різних умов, що змінилися, соціального
середовища або життя

52. Скринінг це?

Обстеження хворих пацієнтів
обстеження здорових пацієнтів
активне масове обстеження населення
активне масове населення потребуючих в цьому пацієнтів

53. До яких показників відносять ріст, масу:

медичних
фізичних
хімічних
антропометричних

54. 95% нітратів надходить в організм при вживанні в харчуванні

води
пива
овочів
фруктів

55. Стан навколишнього середовища за ВООЗ на стан здоров'я людини впливає на ?

- 20%
- 40%
- 10%
- 50 %

56. Медичне забезпечення за ВООЗ на стан здоров'я людини впливає на ?

- 20%
- 40%
- 10%
- 50%

57. Найчастішою причиною абортів є така обставина :

- за медичними показниками
- за життєвими показниками
- за соціальними показниками
- за бажанням жінки

58. До інфекційних захворювань, що передаються статевим шляхом відносять:

вірусні інфекції: ВІЛ, генітальний герпес, шпильчасті кондиломи, збудником якого папіломавірусом людини, гепатит В, цитомегаловірус (герпесвірус людини тип 5), контагіозний моллюск, Саркома Капоші (герпес тип 8);
паразитарні захворювання (фтириаз, короста).
бактеріальні інфекції: пахова гранульома (донованоз), м'який шанкр, сифіліс, венерична лімфогранульома, хламідіоз, гонорея, мікоплазмоз, уреаплазмоз;
все перераховане.

59. Загартування – це ?

це спосіб життя окремої людини, спрямований на профілактику хвороб і зміцнення здоров'я.
сучасна інтегральна наука про фундаментальні закони духовного, психічного і фізичного здоров'я як окремої особи, так і всього суспільства загалом
елемент фізичного виховання, який має велике значення для зміцнення здоров'я,
підвищення опірності інфекціям і збільшення працездатності
практика підтримки чистоти з ціллю забезпечення доброго здоров'я.

60. Найпоширенішими видами наркоманії є:

- Тютюнопаління, токсикоманія.
- Алкоголізм, токсикоманія.
- Алкоголізм, токсикоманія, тютюнопаління.
- Алкоголізм, тютюнопаління.

61. Перерахуйте шари шкіри.

- Епідерміс, дерма, гіподерма.
- Епідерміс, слизова, підслизова.
- Епідерміс, підслизова, гіподерма.
- Епідерміс, дерма, слизова.

62. При енергійних швидких масажних рухах відбувається:

Заспокоєння.
Збудження.
Все перераховане.
Нічого з перерахованого.

63. Перерахуйте види м'язів людини.

Гладкі, звивисті, серцеві.
Гладкі, поперечносмугасті, легеневі.
Гладкі, м'які, легеневі.
Гладкі, поперечносмугасті, серцеві.

64. До опорно-рухового апарату відноситься все, крім:

Судини.
Суглоби.
М'язи.
Зв'язки.

65. В процесі скорочення м'язів беруть участь білки.

Актин.
Міозин.
Актин і міозин.
Нічого з перерахованого.

66. До складу найпростішої рефлексорної дуги не входить:

Доцентровий шлях.
Рецепторне утворення.
Відцентровий шлях.
Відвідний шлях.

67. Масаж сприяє:

Накопиченню молочної кислоти і продуктів розпаду в м'язах.
Виведенню молочної кислоти і продуктів розпаду з м'язів.
Накопиченню молочної кислоти в м'язах.
Накопиченню продуктів розпаду в м'язах.

68. Назвіть механізми дії масажу.

Механічний, рефлексорний, біологічний.
Механічний, нервово-рефлексорний, гуморальний.
Механічний, нервовий, гуморальний.
Механічний, нервово-рефлексорний, біологічний.

69. Серце складається.

З двох камер.
З трьох камер.
З чотирьох камер.
З п'яти камер.

70. Масаж проводять.

За током лімфи.
Проти току лімфи.
Все перераховане.
Нічого з перерахованого.

71. Вкажіть, що не характерно для погладжування.

Впливає на поверхневі шари шкіри.
Можна проводити проти току лімфи.
Збільшує швидкість виведення молочної кислоти з м'язів.
Рефлекторний вплив на нервову систему.

72. Погладжування характеризується:

Зсуванням шкірної складки.
Зсування шкірної складки відсутнє.
Вплив на глибокі структури шкіри.
Нічого з перерахованого.

73. При погладжуванні відбувається:

Все перераховане.
Злущення ороговілих клітин зовнішнього шару шкіри.
Притік крові до шкіри.
Посилення видільної функції сальних і потових залоз.

74. Для погладжування не характерно:

Підвищення місцевої температури.
Зменшується нервова напруга.
Викликається знеболюючий ефект.
Нічого з перерахованого.

75. Охоплююче погладжування переважно використовують для:

Кінцівок.
Спини.
Живота.
Голови.

76. Площинне погладжування переважно використовують для:

Кінцівок.
Спини.
Ший.
Пальців.

77. Хрестоподібне погладжування переважно використовують для:

Кінцівок.
Спини.
Живота.
Голови.

78. На погладжування відводиться від загального часу масажу:

2-3%.
10-15%.
30-50%.
60%.

79. При проведенні погладжування пальці повинні бути:

Зведені.
Напівзігнуті.
Розведені.
Вірної відповіді немає.

80. Правильно проведений масаж сприяє:

Збільшенню болю.
Зменшенню болю.
Ніяк не впливає на біль.
Нічого з перерахованого.

81. Прийоми інтенсивного розтирання використовують на одній ділянці не довше:

15-20 сек.
30-60 сек.
2-3 хвилини.
5 хвилин.

82. В загальному при розтиранні треба:

Не враховувати напрям току лімфи.
Враховувати напрям току лімфи.
Робити проти току лімфи.
Нічого з перерахованого.

83. Під час розтирання:

Утворюють складку шкіри.
Не утворюють складку шкіри.
Ковзають поверхнево.
Вірна відповідь відсутня.

84. Для прийому розтирання не характерно:

Розширюються артерії шкіри.
Зменшення місцевої температури.
Збільшення місцевої температури.
Посилюється лімфоутворення та лімфовідтік.

85. Найглибше розтирання відбувається при масажуванні:

Пальцями.
Долонею.
Ребром долоні.
Кулаком.

86. Розтирання з донавантаженням – це, коли:

Масажують одночасно двома руками.
Одну руку ставлять на іншу.
Масажують однією рукою, налягаючи всім тілом.
Вірна відповідь відсутня.

87. Для скорочення м'яза потрібні солі:

Калію.
Кальцію.
Магнію.
Натрію.

88. Рецептори рефлексорної дуги можуть міститися в:

Шкірі.
М'язах.
Кістках.
Все перераховане

89. До складу центральної нервової системи людини не входить:

Головний мозок.
Спинний мозок.
Периферичні нерви.
Все перераховане.

90. До поперечносмугастих м'язів відноситься все, крім:

Біцепс.
М'яз діафрагми.
Тріцепс.
Дельтовидний.

91. Масаж:

Прискорює лімфообіг.
Сповільнює лімфообіг.
Ніяк не впливає на лімфообіг.
Пригнічує функцію лімфатичних вузлів.

92. Чи можна розминати лімфатичні вузли при масажі?

Так.
Ні.
Обережно.
Тільки після нанесення масажного крему.

93. Починати і закінчувати загальний масаж треба з:

Вібрації.
Погладжування.
Розтирання.
Розминання.

94. Розминання належить – це:

Поверхневий вид масажу.
Глибокий вид масажу.
Підготовчий вид масажу.
Вірна відповідь відсутня.

95. Розминання виконується:

Після розтирання.
Перед розтиранням.
Після вібрації.
Замість погладжування.

96. Для розминання не характерно:

Сприяє підвищенню еластичності шкіри.
Усуває больові ущільнення в м'язах.
Не впливає на кровотік в м'язах.
Зменшує набряк тканин після травм і при захворюваннях.

97. Глибоке розминання проводять до:

Зникнення больових відчуттів.
Появи максимальних терпимих больових відчуттів.
Появи перших больових відчуттів.
Нічого з перерахованого.

98. Вібрацію на одному місці слід проводити не довше:

15 сек.
60 сек.
3 хвилин.
5 хвилин.

99. Вібрація:

Знижує рефлекси.
Підвищує рефлекси.
Не впливає на рефлекси.
Нічого з перерахованого.

100. Вібрація з високою частотою має:

Тонізуючу дію.
Заспокоюючу дію.
В залежності від техніки масажу.
Нічого з перерахованого.

101. Вібрація:

Підвищує вентиляцію бронхів.
Не впливає на вентиляцію бронхів.
Знижує вентиляцію бронхів.
Правильна відповідь відсутня.

102. Постукування виконується:

Вказівним пальцем.
Середнім пальцем.
Кулаком.
Все перераховане.

103. Прийом „рухи” в масажі – це:

Одна з технік масажу.
Ряд фізичних вправ, які використовуються з метою впливу на окремі м'язові групи і суглоби.
Ряд масажних прийомів, поєднаних між собою.
Ряд фізичних вправ із застосуванням механічних пристроїв.

104. Фібробласти – це:

клітини, які виробляють колаген
клітини, які виробляють інсулін
клітини, які виробляють стероїдні гормони
клітини, які виробляють анаболічні гормони

105. Амплітуду рухів в суглобі визначають:

тонометром
динамометром
лінійкою
кутоміром

106. Інструментальним методом дослідження хворих з травмою колінного суглоба є:

Велоергометрія.
Електрокардіографія.
Рентгенографія суглоба
Холтер-моніторинг суглоба.

107. Артроскопія - це:

Метод лікування зламаних кісток за рахунок витягнення.
Оперативне відновлення функції суглоба.
Діагностично-лікувальний метод дослідження та лікування суглобів з використанням волокнисто-оптичного ендоскопа.
Розтин суглоба з діагностичною або лікувальною метою.

108. Перелом шийки стегна найчастіше буває:

у дітей
людей похилого віку
людей похилого віку, особливо у жінок в період менопаузи
після травми.

109. Параплегія це:

параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
параліч однієї кінцівки
параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
параліч всіх 4 кінцівок.

110. Парез це:

- повна втрата рухів кінцівки
- ослаблення рухів кінцівки
- втрата кінцівкою функції згинання
- втрата кінцівкою функції розгинання

111. Моноплегія це:

- параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
- параліч однієї кінцівки
- параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
- параліч всіх 4 кінцівок.

112. На яких місцях не утворюються пролежні при лежанні на спині:

- потилиця
- лікть
- крижі
- сідниці

113. Травматологія - це:

- наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті вроджених дефектів, вад розвитку, наслідків травм і захворювань
- наука, яка вивчає профілактику, діагностику і лікування деформацій кістково-м'язової системи в результаті набутих дефектів
- наука, яка вивчає деформації кістково-м'язової системи у внутрішньоутробному періоді
- розділ медицини, який вивчає результати травмуючих впливів і наслідків травм

114. Який симптом не спостерігається після зняття гіпсової пов'язки:

- Гіпермобільність суглобів
- Атрофія м'язів
- Контрактура суглобів
- Порушення координації рухів

115. Витягнення хребта і відновлення висоти міжхребцевих дисків при дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) досягають за допомогою:

- Профілактора Євмінова
- петлі Глісона
- апаратне сухе і підводне витягнення хребта
- все перераховане.

116. Витягування хребта (тракція) при дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) буває:

- горизонтальним
- підводним
- сухим
- все перераховане.

117. Параліч це:

повна втрата рухів кінцівки
ослаблення рухів кінцівки
втрата кінцівкою функції згинання
втрата кінцівкою функції розгинання

118. Анестезія це:

втрата больової чутливості
підвищення чутливості
зниження чутливості
повна втрата чутливості

119. Геміплегія це:

параліч двох нижніх або двох верхніх кінцівок
параліч однієї кінцівки
параліч верхньої і нижньої кінцівок на одному боці
параліч всіх 4 кінцівок.

120. Термін зрощення перелому кісток залежить від:

віку
віку, загального стану, точності співставлення і утримання уламків
від точності утримання і співставлення
статі

121. Вивих – це:

порушення цілісності кісток
зміщення кісток
зміщення суглобових поверхонь
розтягнення м'яза

122. Для виявлення рідини у порожнині колінного суглоба використовують:

Симптом Пайра
Симптом Ласеґа
Симптом болотування наколінка
Симптом Золена

123. Плечовий бурсит - це:

Запалення зв'язок плеча
Запалення сумки плеча
Запалення м'язів плеча
Нічого з вказаного

124. Відсутність чутливості в руці, зменшення сили м'язів і зміна забарвлення шкіри свідчить про:

Пошкодження кісток
Пошкодження м'язів
Пошкодження зв'язок
Пошкодження нервів

125. При переломах плечової кістки гіпсовою пов'язкою фіксують такі суглоби:

Весь плечовий пояс
Плечовий, ліктьовий, променевозап'ястковий
Плечовий, ліктьовий
Тільки плечовий

126. Недоліком гіпсових пов'язок є:

Щільне прилягання до тіла
Утримання уламків на одному рівні
Легкість при зніманні
Атрофія м'язів під пов'язкою

127. Запалення одного суглобу - це:

олігоартрит
поліартрит
моноартрит
артрит

128. Оцінку функціональних можливостей хворого проводять за:

Мобільністю хворого
Рівнем побутовим навиків
Рівнем соціальних навиків
Усім перерахованим

129. Основна небезпека життю хворого при переломі шийки стегнової кістки:

Виразкова хвороба шлунку
Застійна пневмонія
Тромбофлебіт
Інсульт

130. Менінгеальні симптоми визначаються при:

Запаленні оболонок мозку
Травмах спинного мозку
Запаленні периферичних нервів
Розриві периферичних нервів

131. Патологічні рефлекси можуть визначатися в нормі:

У новонароджених дітей
У дітей шкільного віку
У підлітків
У людей старечого віку

132. Який масаж не проводиться в ділянці колінного суглоба:

Лікувальний.
Спортивний.
Вакуумний.
Профілактичний.

133. Протипоказами до проведення терапевтичних вправ при травмах колінного суглоба є:

Тромбофлебіт, місцеві нагнійні процеси.
Тугорухомість суглоба.
Брадикінезія.
Гіпомобільність.

134. Силу м'язів визначають за допомогою:

гоніометра
тонусометра
динамометра
ротатометра

135. Як часто потрібно змінювати положення хворого для профілактики пролежнів:

щогодини
кожні 2 години
кожні 12 годин
щодня

136. Шийні дегенеративно-дистрофічні ураження хребта (остеохондроз) характеризується:

сильні головні болі, запаморочення
зниження зору та слуху
поява мурашок перед очима
все перераховане.

137. При дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта (остеохондрозі) поперекового відділу хребта біль іррадіює в:

черевну порожнину, ділянку серця
нижні кінцівки, статеві органи, пах
руки і плечі
часті сильні головні болі

138. Вкажіть засоби фізичної терапії

Терапевтичні вправи, лікувальний масаж, фізіотерапія, механотерапія, працетерапія.
Фізичні вправи, сонце, повітря, вода.
Спортивні ігри, біг, плавання
Фізіотерапія, фітнес, йоги, асани, мудри.

139. Що означає латинський термін „rehabilitatio”?

Відновлення
Пристосування
Повернення
Відшкодування

140. Як називається масаж, що застосовується для лікування захворювань і ушкоджень ?

Гігієнічний.
Класичний.
Спортивний.
Лікувальний.

141. Що таке вада серця?

Інфекційно-алергічне захворювання з переважною локалізацією у серці.

Органічне ураження клапанів серця.

Одна із форм ішемічної хвороби серця.

Нездатність серцево-судинної системи забезпечити доставку крові до клапанів і органів.

142. Чи застосовують терапевтичні вправи при гострому гастриті?

Так, застосовують.

Все залежно від форми гастриту.

Ні, не застосовують.

Ця проблема не вирішена.

143. До яких хвороб відноситься виразка шлунку?

Гострих.

Хронічних

Підгострих.

Злоякісних.

144. Скільки існує ступенів ожиріння залежно від маси тіла.

Три.

Чотири.

Два.

П'ять.

145. Розрізняють наступні форми ожиріння :

Екзогенну і ендогенну.

Центральну і периферичну

Гостру і хронічну.

Легку і важку.

146. Чим керуються при виборі курорту для хворих на ожиріння?

Ступенем ожиріння.

Віком хворих.

Відсутністю чи наявністю супутніх захворювань і ускладнень.

Результати лікування ожиріння.

147. Цукровий діабет пов'язаний з ураженням :

Ендокринної частини підшлункової залози.

Щитовидної залози.

Шишковидної залози.

Гіпофізу.

148. Коли можна включати в реабілітаційну програму хворих на ревматизм фізіотерапію?

після стихання гострих проявів хвороби

Зразу на початковому етапі

По самопочутті пацієнта

Після лікарняний період

149. Чи призначають лікувальний масаж при ревматизмі?

- так
- Ні
- Після лікарняний період
- Згідно лікувальної схеми

150. Експерсія легень у хворого з емфіземою:

- збільшена
- не змінена
- зменшена
- залежить від положення тіла

151. До основних дихальних м'язів належать:

- трапецієподібний і найширший м'яз спини
- діафрагма і зовнішні міжреберні м'язи
- грудинно-ключично-соскоподібний м'яз і піднімач лопатки
- задні зубчаті м'язи і піднімачі ребер

152. Симптом, не характерний для сухого плевриту:

- біль у грудній клітці, пов'язаний з актом дихання
- сухий кашель
- вологий кашель
- несиметричність рухів грудної клітки при диханні

153. Плеврит – це:

- запальне захворювання бронхів
- запальне захворювання легень
- запальне захворювання трахеї
- запальне захворювання плеври

154. Пневмонія – це:

- запальне захворювання бронхів
- запальне захворювання легень
- запальне захворювання трахеї
- Запальне захворювання плеври

155. При хронічних колітах, що проявляються спастичними закрепами:

- Обмежується застосування вправ із навантаженням на черевний прес
- Застосовують вправи, у яких є виражений момент зусилля
- Обмежують вправи на розслаблення з діафрагмальним диханням
- Обмежують вправи для верхніх і нижніх кінцівок

156. Які вихідні положення застосовуються у хворих на виразкову хворобу шлунку в палатному режимі?

- Лежачи на спині
- Сидячи
- Стоячи в упорі на колінах

Всі перераховані

157. Поява больових відчуттів в ділянці живота у хворих на виразкову хворобу шлунка потребує:
- Повного припинення занять
 - Зменшення інтенсивності занять
 - Збільшення інтенсивності занять
 - Не потребує зміни інтенсивності занять
158. Одним із завдань застосування терапевтичних вправ при подагрі є:
- Обмеження обсягу рухів у суглобах
 - Збільшення утворення сечової кислоти
 - Покращання процесів обміну речовин
 - Сповільнення мікроциркуляції
159. При захворюваннях кишечника терапевтичні вправи протипоказані при:
- Загостренні хронічного ентериту і коліту
 - Виразковому коліті з кровотечами
 - Діареї
 - У всіх перерахованих випадках
160. Одним з проявів цукрового діабету є:
- Зменшення сечовиділення
 - Відсутність апетиту
 - Надмірне споживання води з причини постійної спраги
 - Збільшення м'язової сили
161. Які види масажу застосовуються переважно у хворих на цукровий діабет?
- Гігієнічний і косметичний.
 - Підготовчий і відновний.
 - Місцевий і загальний.
 - Вібраційний і вакуумний.
162. Скільки існує типів цукрового діабету?
- Два
 - Три
 - Чотири
 - П'ять
163. Яка система органів найбільш вражається при захворюваннях обміну речовин?
- Ендокринна система.
 - Система органів травлення.
 - Система органів дихання.
 - Нервова система.
164. В основі якої хвороби лежить алергічне запалення?
- Туберкульоз.
 - Пневмонія.
 - Бронхоентатична хвороба.

Бронхіальна астма.

165. Недостатність кровообігу розвивається при:

атеросклерозі
інфаркті міокарда та інших формах ішемічної хвороби серця
при сифілітичному враженні серця
Всі варіанти

166. Атеросклероз характеризується :

реактивним розростанням сполучної тканини
утворенням фіброзних бляшок,
тромбозом
Усі варіанти

167. Щадний режим фізичної рухливості при артеріальній гіпертензії призначається особам:

частими нападами стенокардії
нестійкими реакціями нервово-психічної сфери
нетренованим, які ведуть малорухливий спосіб життя.
Усі варіанти

168. Одним із варіантів пневмонії залежно від епідеміологічних умов виникнення є:

пневмококова пневмонія
дольова пневмонія
негоспітальна пневмонія
стафілококова пневмонія

169. Органічні ураження клапанів серця це?

інфаркт
вади серця
ревматизм
немає правильної відповіді

170. Які причини виникнення дистрофії міокарду?

Анемія
Авітаміноз
Порушення обміну речовин
Все перераховане

171. Спеціальне тренування має на меті:

Розвиток якостей організму
Оздоровлення
Відновленні втрачених функцій
Покращення витривалості

172. Гімнастичні вправи поділяються на:

Загальнорозвиваючі, ходьбу, біг, регбі
Загальнорозвиваючі, спеціальні, статичні, психологічні
Загальнорозвиваючі, спеціальні, дихальні

Активні, пасивні, дихальні, розумові

173. За характером м'язового скорочення вправи поділяються на:

Активні, пасивні
Статичні, динамічні
Загальні, спеціальні
Все перераховане

174. Ациклічні вправи це:

Аеробні, анаеробні
На снарядах, біг
Вибухові, інтервально-повторні
Активні, пасивні, веселі

175. Аеробні вправи це:

Біг на довгі дистанції
Метання молота
Біг на короткі дистанції, шахмати
Стрибки в довжину з розбігу

176. Гідрокінезотерапія це:

Вправи на розтягнення
Вправи у воді
Вправи на тренажерах
Вправи на батуті

177. Дихальні вправи залежно від типу дихання підрозділяються на:

Діафрагмальні, статичні, динамічні
Статичне, динамічне, рухове
Статичне, динамічне, пасивне
Грудне, діафрагмальне, повне, мозкове

178. Вправи зі статичного напруження м'язів обов'язково мають супроводжуватися:

Вправами на розтягнення
Біговими вправами
Вправами на затримку дихання
Силовими вправами

179. Компенсація це:

Перебудова структур у неушкоджених органах і тканинах із виконанням функцій, не властивих їм у звичайних умовах
Процес відновлення сечі
Розвиток організму в цілому
Процес відновлення мозку

180. Гіподинамія це:

Недостатність м'язової маси
Недостатність фізичного напруження

Надмірна фізична активність
Недостатність розумової діяльності

181. Медичний аспект реабілітації це:

Відновлення фізичної працездатності хворих медичними препаратами
Повернення економічної незалежності і соціальної повноцінності
Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
Вивчення характеру і виразності психічних порушень

182. Соціально-економічний аспект реабілітації це:

Відновлення фізичної працездатності хворих
Повернення економічної незалежності і соціальної повноцінності
Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
Вивчення характеру і виразності психічних порушень

183. Фізичний аспект реабілітації це:

Відновлення фізичної працездатності хворих
Повернення психічної повноцінності
Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
Вивчення характеру і виразності психічних порушень

184. Психологічний аспект реабілітації це:

Відновлення фізичної працездатності хворих
Економічна незалежність і соціальна повноцінність
Комплекс лікувальних заходів, спрямованих на відновлення
Вивчення характеру і виразності психічних порушень

185. Мета превентивного етапу реабілітації полягає в:

Запобіганні загибелі тканин
Профілактика вторинних ускладнень
Запобігання розвитку клінічних проявів хвороби
Одужання

186. Верхня межа норми діастолічного артеріального тиску (мм):

60
70
80
90

187. Мета загального тренування полягає в:

Розвиток якостей організму
Оздоровленні
Відновленні втрачених функцій
Покращенні координації

188. Прикладно-спортивні вправи поділяються на:

Статичні, динамічні, дихальні
Ходьбу, біг, стрибки

Плавання, гребля, волейбол
Все перераховане

189. Пасивні вправи це:

Вправи без використання м'язових зусиль
Вправи з використання м'язових зусиль
Ізометричне напруження
Ізотонічне напруження

190. За характером роботи вправи поділяються на:

Активні, пасивні
Ациклічні, циклічні
З предметами, без предметів
Порядкові, підготовчі, корегуючі

191. Циклічні вправи це:

Аеробні, анаеробні
Активні, пасивні
Загальні, спеціальні
Статичні, динамічні

192. Анаеробні вправи це:

Біг на довгі дистанції
Штовхання ядра
Біг на короткі дистанції
Стрибки у висоту з розбігу

193. Санологія це:

Вчення про клітину
Вчення про здоров'я
Вчення про будову органів
Все перераховане

194. Природні фактори це:

День, ніч
Дерева, трава, вода
Сонце, повітря, вода
Все перераховане

195. Засоби фізичної реабілітації:

Фізичні вправи
Природні чинники
Ортопедичні пристосування
Все перераховане

196. Цукровий діабет виникає при недостатності:

Трийодтироніну
Інсуліну

Соматотропіну
Адреналіну

197. Хто направляє хворого на реабілітацію:

Реабілітолог
Лікар
Родина пацієнта
Всі перераховані

198. Реабілітаційний потенціал це:

Потенціал, який використовує пацієнт під час занять
Підбір пацієнту оптимальної програми занять
Визначення максимально можливого рівня покращення функцій пацієнта
Аналіз досягнутого покращення функцій пацієнта

199. Шотландський душ означає:

Розпилювання води під великим тиском
Душ з водою, насиченою киснем
Попередміне орошення гарячою та холодною водою
Орошення прямої кишки

200. Принцип системності дії полягає у:

Послідовному чергуванню вихідних положень і вправ
Чергування роботи і відпочинку
Різноманітності у підборі і застосуванні фізичних вправ
Послідовному чергуванню вихідних положень і відпочинку

201. Побутова реабілітація це:

Повернення людини до активного життя та праці
Відновлення втрачених функцій
Заходи по відновленню здатності здійснювати повсякденні акти життєдіяльності людини
Комплекс заходів, спрямований на відновлення навичок попередньої діяльності

202. До основних засобів фізичної реабілітації відносяться:

Кінезітерапія, масаж, фізіотерапія
Механотерапія, працетерапія, психотерапія
Кінезітерапія, масаж, психотерапія
Все перераховане

203. Особливі контингенти, які потребують специфічних підходів до проведення реабілітаційних заходів:

Вагітні жінки, діти, люди похилого віку, психічно хворі, спортсмени
Вагітні жінки, діти, люди похилого віку, спортсмени
Вагітні жінки, діти, люди похилого віку, малозабезпечені особи, спортсмени
Всі перераховані

204. Дренажні вправи:

Поєднують дихальні вправи із рухами тулуба та ніг

Сприяють виведенню мокроти, виконуються у дренажних положеннях
Розслаблююча дія, попереджують виникнення травм
Виконуються із невеликим обтяженням

205. До захворювань ССС відносять всі перераховані види патології, крім:

Інфаркт міокарда
Пневмонія
Стенокардія
Атеросклероз

206. При артеріальній гіпертензії рівень систолічного тиску складає:

Вище 120 мм рт. ст
Вище 130 мм рт. ст
Вище 140 мм рт. ст
Вище 150 мм рт.ст

207. У якому році відкрили кафедру фізичної реабілітації в Прикарпатському національному університеті імені Василя Стефаника?:

У 1996 році
У 2004 році
У 2005 році
У 2003 році

208. Генеральна Асамблея ООН проголосила Міжнародним днем інвалідів:

1січня
8березня
14жовтня
3 грудня

209. Покази до зниження фізичного навантаження при захворюваннях ССС:

Неприємні відчуття в ділянці серця, перебої
Задишка, запаморочення
Слабкість
Все перераховане

210. Інфаркт міокарда – це змертвіння ділянки серцевого м'язу внаслідок:

Травми
Інфекційного чинника
Вади серця
Порушення кровопостачання

211. Ниркова недостатність це:

Зниження видільної функції нирок
Ураження ниркових мисок, чашечок
Ураження клубочків
Перекриття просвіту сечовивідного каналу

212. Профілактикою застійної пневмонії буде:

Вживання вітамінів.
Часта зміна вихідних положень
Надування кульок
Вживання антибіотиків

213. Лікарські трудові експертні комісії встановлюють:

Ступінь втрати рухових навичок
Ступінь втрати працездатності
Ступінь відновлення рухових навичок
Психологічний стан пацієнта

214. Результати оцінки реабілітаційного потенціалу розглядають в:

Оцінці функціональних проб
Оцінці кінцевих результатів
Динаміці
Все перераховане

215. Мануальну терапію відносять до:

Активних засобів
Пасивних засобів
Психорегуючих засобів
Все перераховане

216. Принцип циклічності полягає у:

Послідовному чергуванню вихідних положень і вправ
Чергування роботи і відпочинку
Різноманітності у підборі і застосуванні фізичних вправ
Послідовному чергуванню вихідних положень і відпочинку

217. Визначення фізичного розвитку хірургічного хворого проводиться методом:

анамнезу
лабораторним
пульсометричним
соматометричним

218. Визначення і оцінка потужності мускулатури хворого проводиться методом:

антропометрії
соматоскопії
соматометрії
тонусометрії

219. Які вправи призначають з метою запобігти застійним явищам у черевній порожнині після абдомінальних операцій:

дихальні вправи;
активні рухи верхніх кінцівок;
вправи для напруження та послаблення м'язів промежини;
коригуючі вправи;

220. Антропометричний профіль хворого креслять на основі методу:

- кореляції
- перцентилів
- антропометричних стандартів
- індексу Кетле

221. Для визначення індексу маси тіла хворого потрібно його вагу співвіднести:

- до сили правої кисті
- до зросту в сантиметрах
- до зросту, вираженого в метрах
- до життєвої ємності легень

222. Основна фізична вправа при плевритах

- нахили вперед
- нахили назад
- нахили в здоровий бік
- нахили в хворобливий бік

223. Фізіологічна реакція у хворого на фізичне навантаження характеризується:

- відсутністю зростання пульсу відносно спокою
- зростанням ЧСС
- зниженням систолічного тиску
- зростанням діастолічного тиску

224. Надгортанник при ковтанні закриває:

- Вхід в трахею
- Вхід в стравохід
- Вхід в трахею і стравохід
- Вірна відповідь відсутня

225. Трахея ділиться на:

- Два бронхи
- Три бронхи
- Чотири бронхи
- П'ять бронхів

226. Ліва легеня складається:

- З 1 долі
- З 2 доль
- З 3 доль
- З 4 доль

227. Права легеня складається:

- З 1 долі
- З 2 доль
- З 3 доль
- З 4 доль

228. Регуляція просвіту бронхів регулюється:

- Гладкими м'язами
- Поперечно-смугастими м'язами
- Гладкими і поперечно-смугастими м'язами
- Правильна відповідь не вказана

229. Структурно-функціональним елементом легень є:

- Нефрон
- Ацинус
- Бронхіола
- Долька

230. Кут Людовіка розташований на рівні:

- I ребра
- II ребра
- III ребра
- IV ребра

231. При ціанозі обличчя:

- Синіє
- Червоніє
- Блідне
- Рожевіє

232. Афонія – це:

- Порушення артикуляції
- Беззмістовність мови
- Відсутність голосу
- Утруднений видих

233. Гавкаючий, спазматичний, нападopodobний кашель характерний для:

- Бронхіальної астми
- Бронхіту
- Трахеїту
- Ларингоспазму

234. Бронхоспазм зв'язаний з:

- Підвищенням тону дихальних м'язів
- Підвищенням тону м'язів бронхіол
- Набряком гортані на рівні голосових зв'язок
- Попаданням сторонніх тіл в трахею

235. Пневмоторакс - це:

- Попадання повітря у плевральну порожнину
- Попадання крові у плевральну порожнину
- Попадання повітря під шкіру
- Попадання крові під шкіру

236. Пневмоторакс буває:

- Відкритим
- Закритим
- Клапанним
- Все перераховане

237. До справжніх ребер відносять ребра:

- Від I до X
- Від I до VII
- Від VIII до X
- Від VIII до XII

238. Вкажіть місце визначення пульсації сонної артерії

- На рівні 3-4 шийного хребця поміж ніжками m.sternocleidomastoideus
- На рівні щитовидного хряща поміж ніжками m.sternocleidomastoideus
- На рівні щитовидного хряща перед передньою ніжкою m.sternocleido-mastoideus
- На рівні щитовидного хряща за задньою ніжкою m.sternocleidomastoideus

239. Перерахуйте камери та клапани серця.

- Два передсердя, два шлуночки, 3-стулковий клапан, 2-стулковий клапан, аортальний клапан, легеневий клапан
- Два передсердя, два шлуночки, 4-стулковий клапан, 2-стулковий клапан, аортальний клапан
- Два передсердя, два шлуночки, 2-стулковий клапан, аортальний клапан, легеневий клапан
- Два передсердя, один шлуночок, 3-стулковий клапан, 2-стулковий клапан, аортальний клапан, легеневий клапан

240. Вкажіть тип крові, що відтікає від легень.

- Венозна
- Артеріальна
- Змішана
- Все перераховане

241. Як називається зменшення ЧСС менше 60 уд/х:

- Тахікардія
- Брадикардія
- Гіпертензія
- Шок

242. Які органи відносять до органів-мішеней артеріальної гіпертензії

- Серце
- Мозок
- Нирки
- Всі перераховані

243. Скільки кіл кровообігу має кровоносна система людини:

- Одне
- Два

Три
Чотири

244. З якої камери серця починається велике коло кровообігу:

- З правого передсердя
- З лівого передсердя
- З правого шлуночка
- З лівого шлуночка

245. З якої камери серця починається мале коло кровообігу:

- З лівого шлуночка
- З правого передсердя
- З правого шлуночка
- З лівого передсердя

246. Який зовнішній вигляд хворого в стані шоку:

- Почервоніння шкірних покривів і їх сухість
- Блідість шкірних покривів і їх сухість
- Блідість шкірних покривів і липкий холодний піт
- Ціаноз шкіри і її надмірна вологість

247. Що таке „гострий живіт”

- Захворювання
- Симптом
- Патологічний стан
- Варіант фізіологічної норми

248. Панкреатит – це:

- Запалення шлунка
- Запалення жовчевого міхура
- Запалення печінки
- Запалення підшлункової залози

249. Перитоніт – це:

- Запалення жовчевого міхура
- Запалення червоподібного паростка
- Запалення підшлункової залози
- Запалення очеревини

250. Які дві сітки кровопостачання головного мозку Ви знаєте?

- Ниркова і мозкова
- Вертебробазиллярна і каротидна
- Вертебробазиллярна і мозкова
- Аортальна і каротидна

251. Аферентний нейрон – це:

- Відвідний нейрон рефлекторної дуги
- Привідний нейрон рефлекторної дуги

Руховий нейрон рефлексної дуги
Вірна відповідь відсутня

252. Еферентний нейрон – це:

Відвідний нейрон рефлексної дуги
Привідний нейрон рефлексної дуги
Чутливий нейрон рефлексної дуги
Вірна відповідь відсутня

253. Що входить в склад найпростішої рефлексної дуги?

Чутливий нейрон
Руховий нейрон
Спинномозковий вузол
Все перераховане

254. Геморагічний інсульт – це:

Крововилив в мозкову тканину
Розм'якшення тканини мозку внаслідок недостатнього кровопостачання
Посилене кровопостачання певної зони мозку
Вірна відповідь відсутня

255. Ішемічний інсульт – це:

Крововилив в мозкову тканину
Розм'якшення тканини мозку внаслідок недостатнього кровопостачання
Посилене кровопостачання певної зони мозку
Вірна відповідь відсутня

256. Диплопія – це:

Двоїння в очах
„Туман” перед очима
Порушення ковтання
„Мушки” перед очима

257. Амнезія – це:

Порушення зору
Порушення пам'яті
Двоїння в очах
Порушення ковтання

258. Афазія – це:

Порушення ковтання
Порушення ходи
Порушення почерку
Вірна відповідь відсутня

259. Дисфагія – це:

Порушення зору
Порушення пам'яті

Двоїння в очах
Порушення ковтання

260. Атаксія – це:

Порушення координації
Порушення пам'яті
Двоїння в очах
Порушення ковтання

261. Гіпестезія – це:

Порушення зору
Порушення чутливості
Порушення ходи
Порушення ковтання

262. Анізокорія – це:

Різне забарвлення очей
Різна величина зіниць
Різна реакція зіниць на світло
Вірна відповідь відсутня

263. Для дії тепла на організм характерно все, крім:

вазодилатація
антиспастична дія
збільшення ЧД
підвищення збудливості м'язів

264. Завдання фізичної терапії при хронічному бронхіті :

навчити правильного дихання
поліпшити оксигенацію тканин
запобігти загостренню хвороби
всі відповіді вірні

265. Мета застосування терапевтичних вправ при бронхіальній астмі:

поліпшення евакуаторної функції бронхіального дерева
поліпшити оксигенацію тканин
поліпшення оксигенації кисню
всі відповіді вірні.

266. Флексія – це антонім до:

Абдукції
Ротації
Екстензії
Аддукції

267. При супінації рука рухається:

Медіально
Латерально

Фронтально
Проксимально

268. Здійснити бажаний рух агоністам допомагають:

Антагоністи
Агоністи другого порядку
Синергісти
Вірна відповідь відсутня

269. За контроль положення м'язів відповідають:

Альфа-мотонейрони
Бета-мотонейрони
Гамма-мотонейрони
Вірна відповідь відсутня

270. За контроль положення сухожилля відповідають:

Апарат Гольджі
Закінчення чутливих нейронів
Закінчення рухових нейронів
Вірна відповідь відсутня

271. Контроль рухової активності в основному здійснюється в:

В скроневій долі головного мозку
В тім'яній і лобній долях головного мозку
В потиличній ділянці головного мозку
Все перераховане

272. Абдукція – це:

Приведення кінцівки в сагітальній площині
Приведення кінцівки у фронтальній площині
Відведення кінцівки в сагітальній площині
Відведення кінцівки у фронтальній площині

273. При пронації рука рухається:

Медіально
Латерально
Фронтально
Проксимально

274. Раптова серцева смерть характерніша для:

Жінок
Чоловіків
Стать не має значення
Вірна відповідь відсутня

275. У тих, хто помирає від раптової серцевої смерті як правило:

Виявляють супутні хвороби серця
Не виявляють супутні хвороби серця

Виявляють супутні хвороби нервової системи
Не виявляють супутніх хвороб нервової системи

276. Дихання регулюється:

Легенями
Бронхами
Альвеолами
Дихальним центром

277. Частота виникнення травм:

Вища під час тренувань
Вища під час змагань
Не залежить від виду фізичного навантаження
Вірна відповідь відсутня

278. Неврит – це:

Запалення нерва
Пухлина нерва
Стиснення нерва
Забій нерва

279. Характерними симптомами „гострого живота” є:

Напруження м'язів передньої черевної стінки
Біль
Порушення перистальтики
Все перераховане

280. Який симптом характерний для гострого апендициту:

Симптом Щоткіна-Блюмберга
Симптом Ортнера
Симптом Ровсінга
Симптом Менделя

281. Що таке гострий холецистит:

Запалення жовчевого міхура
Запалення підшлункової залози
Запалення кишківника
Запалення шлунка

282. Як перевіряють симптом Ортнера:

Штучно викликають блювотний рефлекс
Постукують ребром долоні по правій реберній дузі
Натискають на ділянку сонного синуса
Пропонують натужитися на висоті глибокого вдиху з затиснутим носом

283. Яким є характер болю при перфоративній виразці:

Ниючим
Стискаючим

Переймоподібним
Кинджальним

284. Яке положення характерне для хворого з перфоративною виразкою:

Вимушене колінно-ліктьове положення
Вимушене положення на лівому боці з підтягнутими до живота ногами
Вимушене положення на правому боці
Положення ортопное

285. Защемлена грижа – це:

Випинання вмісту грижового мішка через грижові ворота
Раптове стискання вмісту грижового мішка в грижових воротах
Випинання вмісту грижового мішка при глибокому вдиху
Нічого з перерахованого

286. Чи можна вправляти грижу при підозрі на її защемлення?

Можна
Не можна
Можна після попереднього знеболення
Можна після теплої ванни

287. "Іржавий" колір мокроти скоріш за все свідчить про наявність:

еритроцитів
лейкоцитів
тромбоцитів
все вказане

288. Основним клінічним критерієм дихальної недостатності є:

біль в грудній клітці
кашель
задишка
виявлення бронхообструкції

289. Поняття емфіземи включає:

патологічне ущільнення стінок альвеол
патологічне розширення альвеол з гіперпневматизацією
спадання альвеол внаслідок припинення їх вентиляції
нагноєння в паренхімі легень

290. Пневмосклероз – це:

запалення легеневої тканини
компенсаторне розростання альвеол
компенсаторне розростання сполучної тканини
компенсаторне розростання сполучної тканини в плевральній порожнині

291. Постуральний дренаж – це:

введення в плевральну порожнину катетера для відсмоктування ексудату
введення катетера через носову порожнину в трахею і далі до місця патології

зміна положення тіла для кращого відходження мокроти
накладання банок на шкіру над зоною патології

292. При появі крові в харкотинні необхідно:

надати лежачого положення
дати гаряче пиття
дати холодне пиття
накласти на грудну клітку гірчичники

293. При появі крові в харкотинні необхідно контролювати:

ЧСС
АТ
інтенсивність кашлю
все вказане

294. При появі гострої задишки:

надати напівсидячого положення
дати гаряче пиття
дати холодне пиття
накласти на грудну клітку гірчичники

295. Основна ланка патогенезу ревматизму:

інфекційне запалення сполучної тканини
аутоімунне запалення сполучної тканини
посттравматичне запалення сполучної тканини
інфекційне запалення серцевого м'язу

296. Яка найтипівіша локалізація болю при стенокардії?

Верхівка серця
Основа серця
За грудиною
В ділянці шиї

297. З яким фактором найчастіше пов'язані болі при ішемічній хворобі серця?

З прийомом їжі
З психоемоційним навантаженням
З фізичним навантаженням
З вживанням алкоголю

298. Яка тривалість болю характерна для стенокардії?

Понад годину
3-5 хвилин
3-5 годин
Впродовж цілої доби

299. Експансивний ріст пухлини це:

ріст сама з себе
оточуюча здорова тканина у міру росту пухлини розсувається

пухлинні клітини проростають між нормальними клітинами і крізь судинну стінку
правильна відповідь відсутня

300. Інфільтративний ріст пухлини це:

ріст сама з себе
оточуюча здорова тканина у міру росту пухлини розсувається
пухлинні клітини проростають між нормальними клітинами і крізь судинну стінку
правильна відповідь відсутня

301. При пальпації у хворих на перитоніт живіт:

М'який
Дошкоподібний
Здутый
Втягнутий

302. До фізіологічних механізмів лікувальної дії фізичних вправ не належить:

загально-тонізуюча дія
трофічна дія
нормалізація порушених функцій
механічна дія

303. Гіпокінезія це:

Недостатність думання
Надмірна фізична активність
Недостатність м'язових рухів
Відсутність м'язової сили