Варіант 1

1. Визначення поняття «реабілітація»:

А) покращення стану організму;

Б) видужання після хвороби;

В) лікування віддалених наслідків переломів;

Г) цілеспрямоване комплексне застосування медичних, психічних, фізичних заходів для досягнення найбільш високого рівня відновлення здоров'я та працеспроможності індивідуума.

2. Види реабілітації:

А) медична та психологічна;

Б) медична, психологічна, трудова, соціальна;

В) фізіотерапія, кліматотерапія;

Г) стаціонарна, поліклінічна, санаторна.

3. Методи фізичної реабілітації:

А) ЛФК, масаж, фізіотерапія, працетерапія, механотерапія, кліматотерапія, спортивні ігри, акватерапія;

Б) ЛФК, масаж;

В) фізіотерапія, ЛФК, масаж;

Г) фізіотерапія, лікування природними чинниками.

4. Визначення поняття ЛФК:

А) методи фізичної культури, що застосовуються з лікувальною метою;

Б) кінезіотерапія, спортивні ігри, масаж;

В) науково-практична дисципліна, що вивчає теоретичні основи і методи використання засобів фізичної культури для лікування, реабілітації і профілактики захворювань;

Г) лікування методами фізичного впливу.

5. Груповий метод занять фізичними вправами не призначається у:

А) постільному руховому режимі;

Б) палатному руховому режимі;

В) тренуючому руховому режимі;

Г) вільному руховому режимі.

6. Дозоване плавання відноситься до:

А) засобу ФР;

Б) форми ФР;

В) методу ФР;

Г) методу лікування.

7. Дозована ходьба призначається хворим, які знаходяться на :

А) постільному руховому режимі;

Б) палатному руховому режимі;

В) напівпостільному руховому режимі;

Г) вільному руховому режимі.

8. Інтенсивність фізичного навантаження під час занять ЛФК в першу чергу визначається :

А) пульсометрією;

Б) спірометрією;
В) тонометрією;
Г) кардіографією.
9. Найбільша інтенсивність фізичного навантаження занять ЛГ повинна бути в:
А) заключній частині заняття;
Б) в основній;
В) у вступній;
Г) в основній та заключній.
10. У чому полягає трофічна дія ЛФК:
А) покращенні роботи м'язів;
Б) покращенні обмінних процесів в опорно-руховому апараті, внутрішніх органах, внаслідок активізації вегетативної нервової системи та кровообігу;
В) покращення трофіки;
Г) покращення роботи системи травлення.
11. Завдання фізичної реабілітації при захворюваннях органів дихання та серцево-судинної системи:
А) покращення або відновлення стану вентиляційної функції легенів, газообміну, тканинного дихання, покращення тонусу дихальної мускулатури, функціонального стану серцево-судинної системи, покращення психоемоційного стану, сприяння трудовій та соціальній реабілітації;
Б) відновлення фізичного та психоемоційного стану хворого;
В) покращення газообміну у легенях і стану серцево-судинної системи;
Г) навчання спеціальних дихальних вправ, що покращують дренажну функцію бронхів.
12. Клінічні симптоми ІХС:
А) тахікардія
Б) перебої у серці
В) болі за грудиною, що іррадіюють у ліву половину грудної клітини, відчуття тяжкості у грудях, стискання;
Г) часта втрата свідомості.
13. Кількість функціональних класів в програмі ФР ІХС:
А) 2;
Б) 3;
В) 4;
Г) 5.
14. Завдання ФР хворих на ІХС 4-го функціонального класу:
А) покращення психоемоційного стану;
Б) зменшення інтенсивності та кількості болів у серці;
В) залучення хворих до невеликих побутових навантажень з метою самообслуговування, зменшення прийому ліків, покращення психоемоційної сфери;
Г) видужання та повернення до трудової діяльності.
15. Кількість ступенів активності для хворих на ІМ на стаціонарному етапі:
А) 3;
Б) 4;

В) 6;
Г) 8.
16. Основні методи санаторного лікування хворих на ГХ:
А) теренкур, кліматотерапія, ЛФК з поступовим збільшенням рухових навантажень, плавання, спортивні ігри;
Б) РГГ, ЛФК;
В) кліматотерапія та апаратна фізіотерапія;
Г) масаж, теплові процедури.
17. Клінічні методи контролю ФР пацієнтів із хворобами серцево-судинної системи:
А) ультразвукове дослідження серця;
Б) рентгенографія грудної клітини;
В) підрахунок частоти дихання, серцевих скорочень, вимір АТ;
Г) електрокардіографія.
18. Програма дозованої ходьби для хворих на інфаркт міокарду на початку санаторно-курортного етапу реабілітації:
А) 1 км. (темп 80-100 кроків/хв.)
Б) 300-500 м. (темп до 70 кроків/хв.)
В) 2 км.(темп до 70 кроків/хв)
Г) 2 км. (темп 80-100 кроків/хв)
19. В якому сегменті хребта найбільш типове бокове викривлення хребта ліворуч або праворуч від його серединної лінії:
А) 9-10 грудних хребців;
Б) 2-6 шийних;
В) 1-2 поперекових;
Г) крижово-куприковому відділі.
20. Лікування переломів зводиться до:
А) репозиції;
Б) імобілізації;
В) відновлення функцій;
Г) сукупність перерахованих заходів.
21. При підозрі на плоскоступість ступінь сплющення стопи визначають:
А) по плантограммі;
Б) загальним оглядом ніг, стоп;
В) оглядом тильної сторони стопи;
Г) оглядом підошвенної сторони стопи.
22. Дегенеративно-дистрофічні зміни у тканинах синовіальних суглобів, що супроводжуються болями, деформаціями, обмеженням функцій і швидкою втомою характерні для:
А) артозу;
Б) артриту;
В) спондильозу;
Г) спондилоартриту.
23. Завдання реабілітації при артозах:
А) покращення крово- та лімфообігу в суглобах кінцівки;

Б) досягти релаксації напружених м’язів, прискорення процесів регенерації тканин;
В) покращення метаболізму в тканинах ОРА, ліквідація або зменшення болю;
Г) сукупність наведених завдань.
24. Які вправи протипоказані до використання у програмі ЛГ при сколіозах:
А) вправи з обтяженням
Б) вправи на розтягнення
В) виси, різкі підскоки та скручування
Г) статичні вправи
25. Переломи кісток можуть бути:
А) наслідком механічної травми
Б) наслідком хімічної травми
В) наслідком патологічного процесу
Г) наслідком механічної травми та патологічного процесу (пухлини, остеомієліт, туберкульоз тощо)
26. У хворого діафізарний перелом лівої плечової кістки. Травму отримав 2 тижні тому. Які вправи йому показані?
А) активні вправи у вільних від іммобілізації суглобах, ізометричні напруження м’язів плеча та передпліччя, ідеомоторні вправи;
Б) активні вправи в ліктьовому та плечовому суглобах, які виконуються у полегшених умовах;
В) вправи, які спрямовані на відновлення функції ліктьового і плечового суглобів і покращення функції стану пошкодженої кінцівки;
Г) загальнорозвиваючі вправи та спеціальні вправи для м’язів хворої кінцівки.
27. Які коригуючі вправи використовують на заняттях лікувальною гімнастикою при сколіозах, для збереження серединного положення хребта, сприяння вирівнюванню м’язової тяги з обох боків?
А) деторсійні коригуючі вправи;
Б) асиметричні коригуючі вправи;
В) симетричні коригуючі вправи;
Г) загальнорозвиваючі вправи.
28. Протипоказання до використання загального масажу у ранній післяопераційний період:
А) гостра серцево-судинна недостатність;
Б) крововтрата;
В) набряк легенів, емболія легеневої артерії;
Г) сукупність вищевказаних пунктів.
29. Хворому 36 років з міжреберною невралгією (VI-VII міжребір’я праворуч) призначена УВЧ-терапія. Що із перерахованих супутніх захворювань може бути протипоказанням до проведення процедури?
А) пневмонія, гостра стадія;
Б) бронхіальна астма;
В) гемангіома печінки;
Г) остеохондроз.

30. Хворому 46 років з діагнозом гіпертонічна хвороба, II стадія, повільно прогресуюча форма призначено електросон. Оберіть оптимальну для даного хворого методику:

А) ендоназальна;

Б) комір за Щербаком;

В) очноямково-соскоподібна;

Г) повздовжня.