

Тесты с вариантами ответов по специальности «Реабилитационное сестринское дело (среднее)»

Купить тесты с ответами:
ekzamen-medik.ru/otvet/org/

Оглавление

- Осуществление сестринского ухода по профилю патологии на этапах реабилитации
- Определение функциональных возможностей и реабилитационного потенциала пациента
- Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием
- Выполнение комплекса реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов

Осуществление сестринского ухода по профилю патологии на этапах реабилитации

[Вернуться в начало](#)

**НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА
ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА _____⁰C**

- 1) 36 - 38
- 2) 24 - 30
- 3) 30 - 32
- 4) 32 - 36

**ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С НЕФРОПТОЗОМ НАРЯДУ С ЛФК ПРОВОДИТСЯ
МАССАЖ _____**

- 1) воротниковой зоны
- 2) спины
- 3) нижних конечностей
- 4) спины, живота, бедер

**В УСЛОВИЯХ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ**

РЕЖИМЫ

- 1) щадяще-тренирующие
- 2) тренирующие
- 3) щадящий и тренирующий
- 4) щадящий, щадяще-тренирующий, тренирующий

МЕТОДЫ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1) восстановление секреторной и выделительной функции
- 2) активизацию метаболических процессов
- 3) восстановление нарушенной реактивности и функционального состояния организма
- 4) устранение нарушений в высших отделах ЦНС, наряду с улучшением регулирующей функции соподчиненных отделов вегетативной нервной системы

ЦЕЛЮ УВЛАЖНЕНИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление его действия на организм
- 2) предупреждение токсического действия кислорода на организм
- 3) предотвращение его излишней потери
- 4) соблюдение мер безопасности

ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ТРАНСПОРТИРУЮТ

- 1) лежа на левом боку
- 2) лежа на спине
- 3) полусидя
- 4) самостоятельное передвижение

СПЕЦИАЛИСТЫ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РУКОВОДСТВУЮТСЯ

- 1) врачебными назначениями
- 2) пожеланиями пациента
- 3) нормативными правовыми документами
- 4) требованиями родственников

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) занятия на снарядах
- 2) необходимость частой смены исходных положений
- 3) необходимость выбора разгрузочных исходных положений
- 4) необходимость статических мышечных напряжений

РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) больным до 50-летнего возраста

- 2) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда
- 3) при первичном инфаркте миокарда
- 4) при отсутствии сопутствующих заболеваний

СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА ДЕТСКИЙ ОРГАНИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличением периферического кровообращения
- 2) усилением функции внешнего дыхания
- 3) увеличением мышечной массы
- 4) созданием условий избыточного анаболизма

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МУКОЦИЛИАРНОГО ТРАНСПОРТА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНЫ

- 1) ультрафиолетовые облучения
- 2) ингаляции муколитиков
- 3) изометрические упражнения
- 4) углекислые ванны

НА IV СТУПЕНЬ АКТИВНОСТИ МОЖНО ПЕРЕВЕСТИ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА К _____ ДНЮ

- 1) 15-20
- 2) 20-30
- 3) 40-50
- 4) 10-15

В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ЭТАП

- 1) подострый
- 2) хронический
- 3) острый
- 4) иммобилизационный

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сочетание бега с ходьбой с последующим приемом гипертермической ванны
- 2) массаж щетками в гипертермической ванне
- 3) контрастный душ, анальгетики
- 4) гипертермические ванны (43°C), анальгетики, спазмолитики

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В КЛИНИКЕ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование в основном пассивных упражнений
- 2) лечение движением при нарушении функции движения
- 3) Использование дыхательных упражнений
- 4) применение лечебной физкультуры после стабилизации общего состояния

больного

ОСНОВНЫМ ВИДОМ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) силовые упражнения
- 2) дозированная тренировочная ходьба
- 3) трудотерапия
- 4) подвижные игры

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ В ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОТЕЗОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К

- 1) передвижению
- 2) самообслуживанию
- 3) чтению
- 4) ориентации

ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) приседания
- 2) повороты туловища
- 3) прыжки
- 4) наклоны туловища вперед

В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ АЭРОЗОЛИ

- 1) мелкокапельные
- 2) крупнокапельные
- 3) низкодисперсные
- 4) высокодисперсные

РАЗРАБОТКА ИПРА (ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) отделом социальной защиты населения
- 2) организациями здравоохранения
- 3) лечащим врачом
- 4) специалистами федеральных государственных учреждений МСЭ

ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ

- 1) нервно-мышечного аппарата
- 2) эндокринной системы
- 3) иммунной системы
- 4) дыхательной системы

МЕРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) только при развитии осложнений

- 2) в острый период заболевания
- 3) на всех этапах лечения и реабилитации
- 4) на этапе реабилитации пациента

ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО БРОНХИТА НАЧИНАЮТ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 30

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ МАССАЖЕ СПИНЫ ДОЛЖНО БЫТЬ ЛЕЖА

- 1) на боку с притянутыми к животу коленями
- 2) на животе, руки вверху
- 3) на животе, руки вдоль туловища
- 4) на боку

РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) через 6 месяцев
- 2) через 2 недели
- 3) с 1-го дня
- 4) через 2 месяца

ВЫТЯЖЕНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) травмах нижних конечностей
- 2) хроническом пиелонефрите
- 3) артериальной гипертензии
- 4) заболеваниях желудочно-кишечного тракта

ДИЕТА ПРИ ТРАВМАХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) полноценное сбалансированное питание с некоторым повышением продуктов, содержащих кальций
- 2) протертые блюда без раздражающих веществ
- 3) уменьшенное количество соли
- 4) уменьшенное содержание жиров и углеводов

В ПЕРВЫЕ 7-14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА БОЛЬНЫМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАЗНАЧАЕТСЯ _____ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

- 1) тренирующий
- 2) щадящий
- 3) строгий постельный
- 4) постельный

ПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цирроз печени
- 2) артериальная гипертензия I степени
- 3) рак легкого
- 4) острый бронхит

ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ОСНОВАНА НА

- 1) торможении патологических рефлексов и активизации физиологических движений
- 2) развитию руки и предметно-манипулятивной деятельности
- 3) формировании вторичного двигательного стереотипа
- 4) развитию компенсаторных рефлексов и активных движений

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ УПРАЖНЕНИЙ

- 1) на растягивание
- 2) на расслабление
- 3) с ограниченной амплитудой движений
- 4) для мышц живота

ЗАДАЧЕЙ КИНЕЗОТЕРАПИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обучение мышечному расслаблению
- 2) улучшение координации движений
- 3) сохранение подвижности суставов парализованных конечностей и улучшение трофики
- 4) обучение ходьбе, самообслуживанию и ежедневным видам деятельности

ЦЕЛЬЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение нагрузок
- 2) снижение сопротивляемости организма
- 3) увеличение резервных возможностей аппарата дыхания
- 4) повышение сопротивляемости организма

НАИБОЛЕЕ ИЗВЕСТНЫЕ И ПОПУЛЯРНЫЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ НАХОДЯТСЯ В

- 1) Сухуми, Теберда, Чите
- 2) Чите, Иркутске, Хабаровске
- 3) Нальчике, Москве, Сочи
- 4) Кисловодске, Арзни (Армения), Дарасун (Читинская область)

ПОКАЗАНИЯМИ К ТРУДОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) заболевания сердечно-сосудистой системы
- 2) болезни почек
- 3) заболевания органов дыхания
- 4) последствия травм опорно-двигательного аппарата

СУЩЕСТВУЮТ _____ ВИДЫ ПЛАСТИКОВЫХ ТАБЛЕТНИЦ

- 1) кварталные
- 2) годовые
- 3) месячные
- 4) суточные

В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЙ В СПИНЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ЛФК
- 2) лечение положением
- 3) статические упражнения
- 4) массаж

МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЯ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ФАЗЕ ЭКССУДАТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дарсонвализация
- 2) СВЧ-терапия
- 3) электрическое поле УВЧ
- 4) индуктотермия

СПРАВКА № 070/У-04 ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИМЕЕТ СРОК ГОДНОСТИ

- 1) 2 года
- 2) 3 месяцев
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 год

К ТРАДИЦИОННЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) канистерапия
- 2) мануальная терапия
- 3) иппотерапия
- 4) пелоидотерапия

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) хроническом бронхите в стадии ремиссии
- 2) раке легкого
- 3) бронхиальной астме
- 4) соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы с респираторным синдромом

В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ЗАНЯТИЙ ЛФК У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ИСХОДНУЮ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 50

- 2) 30
- 3) 20
- 4) 40

ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ, ПАРАФИНОЛЕЧЕНИЕ И ДРУГИЕ МЕСТНЫЕ ТЕПЛОВЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРОВОДЯТСЯ БОЛЬНЫМ С

- 1) мастопатией
- 2) хроническим полиартритом
- 3) активным туберкулезом
- 4) невритом лицевого нерва в острой стадии

ДЕЙСТВИЕ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) укреплении мышечного корсета
- 2) устранении деформации опорно-двигательного аппарата
- 3) расслаблении мышц
- 4) увеличении объема движений

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) травмы и заболевания периферической нервной системы с рефлекторно-тоническим и болевыми синдромами
- 2) частые сосудистые кризы
- 3) генерализованная экзема
- 4) Тромбофлебит и болезни вен

ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) адекватной состоянию больного и его возможностям
- 2) ниже функциональных возможностей больного
- 3) выше функциональных возможностей больного
- 4) разной по желанию пациента

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтеральная оксигенотерапия
- 2) бальнеотерапия - употребление питьевых минеральных вод
- 3) респираторная терапия
- 4) электромиостимуляция

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОСНОВНЫМ МОМЕНТОМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тренировка навыка полного дыхания
- 2) тренировка удлиненного выдоха
- 3) идеомоторные упражнения
- 4) дренажные упражнения

ПОДВОДНОЕ ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦА ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) 1
- 2) 4 - 5
- 3) 6
- 4) 3

СРЕДНИЙ СРОК НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА _____-Е СУТКИ

- 1) 7-10
- 2) 14-15
- 3) 4-5
- 4) 2-3

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛФК ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) скорости движения
- 2) объёма движений
- 3) мышечной силы
- 4) координации движений

К АЛЬТЕРНАТИВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ОТНОСИТСЯ

- 1) мануальная терапия
- 2) электротерапия
- 3) гидротерапия
- 4) кинезотерапия

БОЛЬНОМУ С УГРОЗОЙ РВОТЫ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) на животе голова повернута набок
- 2) на боку голова фиксирована
- 3) произвольное
- 4) на спине

У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ МОЗГОВОЙ ИНСУЛЬТ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, В КАЧЕСТВЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) электростимуляция мышц
- 2) дарсонвализация волосистой части головы
- 3) ультразвуковое лечение
- 4) магнитотерапия

К МЕТОДАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ОБЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ С ВЛИЯНИЕМ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЕ ЗВЕНО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) бальнео- и гидротерапия
- 2) электросон

- 3) магнитотерапия
- 4) лечебная физкультура

**НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ДЕЙСТВИЮ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ
_____СИСТЕМА**

- 1) пищеварительная
- 2) сердечно-сосудистая
- 3) дыхательная
- 4) мочевыделительная

**В ПЕРВЫЕ 7-14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА БОЛЬНЫМ С
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗНАЧАЕТСЯ
_____ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ**

- 1) тренирующий
- 2) щадящий
- 3) строгий постельный
- 4) постельный

СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) подскоки, прыжки
- 2) упражнения на расслабление
- 3) физические упражнения с отягощением
- 4) физические упражнения для тазового дна

**В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
_____ЭТАП**

- 1) санаторно-курортный
- 2) профилактический
- 3) стационарный
- 4) диспансерно-поликлинический

ЭВАКУАЦИИ СОДЕРЖИМОГО БРОНХОВ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) дренажные упражнения
- 2) статическое дыхание
- 3) диафрагмальное дыхание
- 4) звуковая дыхательная гимнастика

**ИНТЕНСИВНОСТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, КОТОРУЮ НЕОБХОДИМО
ИСПОЛЬЗОВАТЬ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СОСТАВЛЯЕТ
_____ % ОТ МАКСИМАЛЬНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ**

- 1) 90
- 2) 100
- 3) 75
- 4) 50

ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) борьба с факторами риска возникновения заболевания
- 2) восстановление социального статуса больного
- 3) предупреждение возникновения заболеваний
- 4) восстановление нарушенных функций организма пациента

УКРЕПЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) «звуковой» гимнастики
- 2) дыхания через рот
- 3) носового дыхания
- 4) дыхательных упражнений с сопротивлением на выдохе

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диетотерапия
- 2) бальнеотерапия
- 3) электротерапия
- 4) двигательный режим и кинезотерапия

БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАПРАВЛЯЮТ НА _____ КУОРТЫ

- 1) горные
- 2) климатические
- 3) бальнеологические
- 4) грязевые

ПОД ПАРАЛИЧОМ ПОНИМАЮТ

- 1) снижение чувствительности
- 2) полную утрату функции конечностей
- 3) извращенную чувствительность
- 4) уменьшение силы и объема движений

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЮТ _____ ВАННЫ

- 1) солнечные
- 2) воздушные
- 3) грязевые
- 4) радоновые

В ПЕРИОД ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ОСНОВНЫМ ВИДОМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечебная гимнастика лежа
- 2) лечебная гимнастика сидя
- 3) бег на дальнем расстоянии

4) дозированная ходьба

ДЕТЯМ РАДОНОВЫЕ ВАННЫ МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ

- 1) после 14 лет
- 2) с 3-летнего возраста
- 3) с 5-летнего возраста
- 4) с 1 года

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРЕДВЕСТНИКОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) сидя, положив руки на стол
- 2) лежа на животе
- 3) на боку
- 4) основная стойка

ЛУЧШЕМУ ОПОРОЖНЕНИЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) динамическая дыхательная тренировка
- 2) бег трусцой
- 3) статическая дыхательная тренировка
- 4) диафрагмальное дыхание

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии
- 2) сальпингофорит в стадии обострения
- 3) растяжение связок голеностопного сустава в срок 5 дней
- 4) травматический неврит при сроке травмы 10 дней

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СЛЕДУЮЩИЙ КОМПЛЕКС

- 1) стационарное лечение – поликлиника – санаторно-курортное лечение – лечение в домашних условиях
- 2) стационарное лечение – лечение в домашних условиях
- 3) санаторно-курортное лечение – стационарное лечение
- 4) поликлиника – санаторно-курортное лечение

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ ____ ЧАСА

- 1) 4
- 2) 24
- 3) 3
- 4) 2

ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ДВИЖЕНИЙ В ВИДЕ

- 1) атаксии
- 2) пареза

- 3) гиперкинеза
- 4) афазии

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перечнем рекомендуемых реабилитационных мероприятий
- 2) документом, имеющим юридическую силу
- 3) рекомендациями отдела социальной защиты населения
- 4) назначением лечащего врача

ПАЦИЕНТЫ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОХОДЯТ _____ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) санаторный
- 2) домашний
- 3) стационарный
- 4) амбулаторный

РАСТЯЖЕНИЮ СПАЕК ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) звуковая дыхательная гимнастика
- 2) изометрические упражнения
- 3) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
- 4) динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТЕНЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулезный спондилит
- 2) хронический гепатит
- 3) перелом позвоночника
- 4) остеопороз

ГЛАВНОЙ ЦЕЛЮ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО ПЕРИОДА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение подвижности суставов
- 2) закрепление достигнутых результатов, восстановление работоспособности
- 3) повышение адаптации дыхательной системы
- 4) повышение устойчивости организма к метеороколебаниям

К ТРАДИЦИОННЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЦП ОТНОСИТСЯ

- 1) иппотерапия
- 2) пелоидотерапия
- 3) мануальная терапия
- 4) канистерапия

СРОКИ НАЧАЛА КОРМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) общим состоянием пациента

- 2) объемом желудочного аспирата
- 3) желанием пациента
- 4) желанием доктора

ПОД ТЕРРЕНКУРОМ ПОНИМАЮТ

- 1) норматив лечебной нагрузки в ЛФК
- 2) вид конного спорта
- 3) дозированное восхождение
- 4) ходьба босиком

ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) наклоны и повороты туловища
- 2) втягивание и расслабление заднего прохода
- 3) дыхательную гимнастику
- 4) круговые движения конечностей

БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ОПЕРАЦИЮ НА ЖЕЛУДКЕ, В ПЕРВЫЕ 3-4 МЕСЯЦА ПОСЛЕ НЕЕ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ПИЩУ

- 1) 4 раза в день
- 2) 3 раза в день
- 3) по возможности часто
- 4) 2 раза в день

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ДЕЙСТВИЮ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ _____ СИСТЕМА

- 1) дыхательная
- 2) пищеварительная
- 3) сердечно-сосудистая
- 4) мочевыделительная

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) поддержание и сохранение здоровья путем организации ухода
- 2) организацию досуга получателя социальных услуг
- 3) оказание помощи в трудоустройстве
- 4) коррекцию психологического состояния

ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ НЕ ПРОВОДЯТ В ОДИН ДЕНЬ С

- 1) электрокардиографией
- 2) рентгенографией
- 3) фиброгастроскопией
- 4) взятием крови на клинический анализ

ПРИ ГАСТРИТЕ С ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ НАГРУЗКА НА БРЮШНОЙ ПРЕСС ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1) индивидуальная

- 2) максимальная
- 3) минимальная
- 4) средняя

КОМПЛЕКС ЛФК № 1 ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) упражнения на крупные мышечные группы
- 2) дыхательные упражнения, упражнения на малые мышечные группы
- 3) терренкур
- 4) ходьба по лестнице

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПИЕЛОНЕФРИТОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) длительное использование уроантисептика
- 2) лекарственную терапию, диету
- 3) массаж, плавание
- 4) массаж, ходьбу на лыжах

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ДОЛЖНА БЫТЬ СОСТАВЛЕНА С УЧЕТОМ

- 1) непрерывности, этапности и преемственности реабилитационных мероприятий
- 2) только социального статуса пациента
- 3) только психологического статуса пациента
- 4) только существующих проблем пациента

ЗАНЯТИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ВКЛЮЧАЕТ _____ ЧАСТЬ

- 1) тренирующую
- 2) основную
- 3) текущую
- 4) расслабляющую

С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА

- 1) ограничить контакты пациента с семьей
- 2) обучать членов семьи пациента правильному уходу
- 3) оценить безопасность домашней обстановки
- 4) лично выполнять все манипуляции по уходу

К АЛЬТЕРНАТИВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЦП ОТНОСИТСЯ

- 1) кинезотерапия
- 2) электротерапия
- 3) мануальная терапия
- 4) гидротерапия

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЯМИ ОСАНКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПЛАВАНИЕ В БАССЕЙНЕ ТОЛЬКО

- 1) на спине
- 2) «брассом»
- 3) «кролем»
- 4) вольным стилем

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ СЛУЖИТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ

- 1) УФЛ
- 2) аэрозолей
- 3) электроимпульсной терапии
- 4) дарсонвализации

СИСТЕМА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) общеразвивающие, дыхательные, на координацию
- 2) с натуживанием
- 3) с отягощением
- 4) в тренажерном зале

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТСЯ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) дыхательные статического и динамического характера
- 2) со статическим и динамическим усилием
- 3) на расслабление
- 4) на дистальные отделы конечностей

ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ОТДАЕТСЯ

- 1) ультратонотерапия
- 2) дарсонвализации
- 3) диадинамотерапии
- 4) гальванизации

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРОДУОДЕНИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) электрофорез с витаминами группы В эндоназально
- 2) внутриорганный электрофорез с сульфатом магния
- 3) электрофорез с бромидом натрия по Щербаку
- 4) электрофорез с тауфоном по Бургиньону

ЛЕЧЕБНЫЙ МЕТОД С ПРИМЕНЕНИЕМ НЕСЛЫШИМЫХ УХОМ МЕХАНИЧЕСКИХ КОЛЕБАНИЙ УПРУГОЙ СРЕДЫ С ЧАСТОТОЙ ВЫШЕ 20 КГЦ -

- 1) франклинизация
- 2) ультразвук
- 3) электрофорез
- 4) магнитотерапия

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРФЕРЕНЦТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) беременность
- 2) злокачественные новообразования
- 3) воспалительные заболевания женских половых органов
- 4) склонность к кровотечениям

ПОСТУРАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ (ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ) ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) специальную укладку конечностей, а иногда и всего туловища в определенное корригирующее положение
- 2) выполнение упражнений на снарядах
- 3) смену положений тела на протяжении занятия ЛФК
- 4) дозированную ходьбу

БОЛЬНОМУ С УГРОЗОЙ РВОТЫ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) произвольное
- 2) на животе, голова повернута набок
- 3) на боку, голова фиксирована
- 4) на спине

К I СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) выход больного на прогулку на улицу
- 2) период от первого выхода больного в коридор до выхода на прогулку на улицу
- 3) период постельного режима
- 4) физическую активность больного в палате

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОСТУРАЛЬНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО

- 1) прекратить занятия лечебной физкультурой
- 2) значительно ограничить физическую активность пациента
- 3) подобрать технические средства, повышающие устойчивость пациента
- 4) рекомендовать соблюдать постельный режим

У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ИНТЕНСИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА

- 1) резко понижает уровень глюкозы в крови
- 2) резко повышает уровень глюкозы в крови
- 3) стабилизирует уровень глюкозы в крови
- 4) не влияет на уровень глюкозы в крови

У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ИСКЛЮЧАЮТСЯ ИЗ ТРУДО - И ЭРГОТЕРАПИИ _____ ДВИЖЕНИЯ

- 1) подъем по лестнице
- 2) копательные
- 3) ротационные
- 4) ходьба

В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) светолечение
- 2) теплолечение
- 3) водолечение
- 4) грязелечение

ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показатель пикфлоуметрии
- 2) суточная доза ингаляционных глюкокортикостероидов
- 3) количество приступов в неделю
- 4) объем мокроты за сутки

КЛАССИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНЫЙ МАССАЖ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ НАПРАВЛЕН НА

- 1) улучшение крово- и лимфообразование
- 2) расслабление спастических мышц, стимуляцию функции ослабленных мышц
- 3) улучшение нервно-психического развития
- 4) угнетение нервной системы

КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА СОДЕРЖИТ

- 1) объективные параметры функционального состояния и научного сопоставления реально достигнутого результата с ожидаемым
- 2) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля
- 3) высокую точность и неинвазивность воздействия
- 4) методы оценки систем жизнеобеспечения организма

ПРИ ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА МИНЕРАЛЬНУЮ ВОДУ ПРИНИМАЮТ ДО ПРИЕМА ПИЩИ ЗА _____ МИНУТ

- 1) 30-40
- 2) 10-15
- 3) 90
- 4) 45-60

ПОД ГЕМИПЛЕГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) частичное отсутствие движения в одной половине тела
- 2) полное отсутствие движений в одной половине тела
- 3) частичное отсутствие движения в нижних конечностях
- 4) полное отсутствие движения в одной верхней конечности

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ (ИПРА) РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ СОЦИАЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) пациентов пожилого возраста
- 2) инвалидов и детей-инвалидов

- 3) пациентов трудоспособного возраста
- 4) детей и подростков

ПЕРВОСТЕПЕННОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ ИНВАЛИДАМ И ПРЕСТАРЕЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение безопасности проживания
- 2) удовлетворение потребности в общении
- 3) оказание консультативной помощи по питанию
- 4) профилактика остеопороза

В САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ГАСТРИТОМ ВХОДИТ

- 1) плавание
- 2) лечебная физкультура
- 3) диетотерапия
- 4) прием кислородного коктейля

ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ГАСТРИТОМ ПОКАЗАН

- 1) криомассаж брюшной стенки
- 2) колономассаж
- 3) массаж шейно-воротниковой зоны
- 4) массаж спины

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СЛЕДУЮЩУЮ СТУПЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лишний вес
- 2) положительная динамика ЭКГ
- 3) отрицательная динамика ЭКГ
- 4) отсутствие осложнений заболевания

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) санаторное лечение
- 2) обеспечение протезами и ортезами
- 3) восстановление трудоспособности
- 4) купирование общепатологических изменений органов и систем

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ НА СРОК

- 1) 1 год
- 2) 3 года
- 3) установленной группы инвалидности
- 4) 5 лет

МЕТОДОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психотерапия
- 2) гирудотерапия
- 3) трудотерапия
- 4) тракционная терапия

ГРЕБЛЮ И ЛЫЖНЫЕ ПРОГУЛКИ ВКЛЮЧАЮТ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА С

- 1) бронхиальной астмой
- 2) ишемической болезнью сердца
- 3) артериальной гипертензией
- 4) ревматоидным артритом

К IV СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) подготовку больного к переводу в санаторий
- 2) период от первого выхода больного в коридор до выхода на прогулку на улицу
- 3) выход больного на прогулку на улицу
- 4) физическую активность больного в палате

ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ПОЧЕК РЕКОМЕНДУЕТСЯ _____ КЛИМАТ

- 1) субтропический
- 2) пустынный
- 3) лесной
- 4) горный

ПОД ЛЕКАРСТВЕННЫМ АЭРОЗОЛЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) раствор для распыления
- 2) распыленное лекарственное вещество
- 3) физико-химическое состояние лекарственного вещества, представленное диспергированными частицами в дисперсной воздушной среде
- 4) лекарственное вещество для вдыхания

В КАЧЕСТВЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННЫХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНО-ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) необходимо исключить посещение детского коллектива в течение 2-3 месяцев
- 2) показана квантовая терапия слизистых верхних дыхательных путей (курс 7 дней)
- 3) целесообразно продолжить ингаляции биопарокса в течение 14 дней
- 4) необходимо проведение профилактических курсов системных антибиотиков

БОЛЬНОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ИНФАРКТ МИОКАРДА, АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ РАБОТА

- 1) с легким физическим напряжением
- 2) в неблагоприятных метеоусловиях
- 3) с умеренным психоэмоциональным напряжением

4) с тяжелым физическим напряжением

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦУ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие хронического заболевания
- 2) достижение лицом пенсионного возраста
- 3) частичная или полная утрата способности к самообслуживанию и/или самостоятельному передвижению
- 4) одинокое проживание в жилище

ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН

- 1) терренкур
- 2) туризм на короткие дистанции
- 3) игры на месте
- 4) ходьба с препятствиями

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ КОМПЛЕКС

- 1) мероприятий по улучшению качества жизни больных с прогрессирующими хроническими заболеваниями при ограниченных или исчерпанных возможностях специализированного лечения
- 2) медицинских, биологических и социальных мероприятий направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в обществе
- 3) мер медицинского, педагогического, профессионального и социального характера при взаимодействии специалистов различного профиля
- 4) мер медицинского характера при взаимодействии специалистов различного профиля

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) не изменится
- 4) может повыситься или понизиться

ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) во время повышения артериального давления
- 2) сразу после исчезновения жалоб, связанных с кризом
- 3) через месяц после купирования криза
- 4) на всем протяжении гипертонического криза

ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) перемещение пациента в постели в любом случае силами одной медицинской сестры
- 2) положение, позволяющее удержать равновесие
- 3) предотвращение травмы позвоночника сестры в процессе работы

4) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента

ТЕПЛОЛЕЧЕНИЕ НАЗНАЧАЮТ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ЧЕРЕЗ _____ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 5
- 4) 2-3

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНЫ

- 1) углекислые ванны
- 2) ингаляции протеолитических ферментов
- 3) ультразвук
- 4) ультрафиолетовое облучение

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ АЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсцесс легкого
- 2) склонность к легочным кровотечениям
- 3) склонность к легочным кровотечениям
- 4) гипертоническая болезнь II-III степени

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ МАССАЖЕ СПИНЫ ДОЛЖНО БЫТЬ ЛЕЖА НА

- 1) животе, руки вверху
- 2) животе, руки вдоль туловища
- 3) боку с притянутыми к животу коленями
- 4) боку

В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД И ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ ЛЕЖИТ

- 1) длительность курса лечения
- 2) местные сдвиги в кожных покровах и слизистых оболочках
- 3) влияние температурного, химического и механического факторов
- 4) нервно-рефлекторные и гуморальные реакции

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НА III СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) борьба с гипокинезией и подготовка к возможно раннему расширению физической активности
- 2) предупреждение гиподинамии, щадящая тренировка сердечно-сосудистой и дыхательной систем, подготовка к свободной ходьбе по коридору и подъему по лестнице
- 3) подготовка больного к переводу в местный санаторий для прохождения второго этапа реабилитации или к выписке домой
- 4) подготовка больного к выходу на прогулку, к дозированной тренирующей ходьбе и к полному самообслуживанию

СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА _____ СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ

- 1) пять
- 2) две
- 3) четыре
- 4) три

СООТНОШЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ И ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ПРИ ПОЛУПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ У ПАЦИЕНТА С ПНЕВМОНИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4:1
- 2) 3:1
- 3) 1:1
- 4) 2:1

Определение функциональных возможностей и реабилитационного потенциала пациента

[Вернуться в начало](#)

СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) возможность полного восстановления трудоспособности в процессе проведения реабилитационных мероприятий
- 2) незначительный результат при проведении реабилитационных мероприятий
- 3) выраженное снижение функциональных резервов организма
- 4) минимальные необратимые структурные изменения

ПОЗДНЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ КОМПЛЕКС

- 1) мероприятий медицинской реабилитации, предусматривающий дальнейшее устранение последствий заболевания или травмы во время пребывания больного в стационаре
- 2) мероприятий медицинской реабилитации, следующий непосредственно за завершением курса активного лечения в стационаре
- 3) мероприятий медицинской, социальной (возможно профессиональной) реабилитации
- 4) реабилитационных мероприятий, который осуществляется больному после лечения и реабилитации в стационаре

ДЕМПИНГ- СИНДРОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) при хроническом энтерите
- 2) при язвенной болезни желудка
- 3) как осложнение после операции на желудке
- 4) при хроническом холецистите

ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) спинном мозге
- 2) позвоночнике
- 3) сердце
- 4) головном мозге

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБРАТИМОСТИ ОБСТРУКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ОБСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) эфедрин
- 2) тизерцин
- 3) атровент
- 4) беродуал

ПРИ ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНОГО ВОЗНИКАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОБЛЕМЫ

- 1) нетерпимость по отношению к окружающим
- 2) повышение двигательной активности
- 3) отсутствие веры в себя, упадок сил
- 4) обострение истерических черт личности

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЛОСКОСТОПИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОД

- 1) измерения веса
- 2) измерения длины стопы
- 3) пальпации стоп
- 4) плантографии стоп

МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) по формуле « $285 - \text{возраст} - \text{вес в кг}$ »
- 2) целью исследования и не зависит от возраста, роста и веса
- 3) по формуле « $(251 - \text{возраст}) / \text{рост в м}$ »
- 4) по формуле « $220 - \text{возраст}$ »

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНФРАКРАСНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение мозгового кровообращения
- 2) вялозаживающие раны, язвы
- 3) отморожения
- 4) миозит

ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И СОСТОЯНИЯ ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирометрия
- 2) масса тела
- 3) динамометрия
- 4) индекс массы тела

ПРИ ОЦЕНКЕ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОГО РИСКА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) частота пульса
- 2) частота дыхания
- 3) возраст
- 4) уровень глюкозы

ГИБУС ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ

- 1) инфаркте миокарда
- 2) сколиотической болезни
- 3) неврите лицевого нерва
- 4) переломе позвоночника

АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) мероприятия по личной гигиене и одевание, прием пищи, природное окружение, измененное человеком
- 2) мероприятия по личной гигиене и одевание, прием пищи, функциональную коммуникацию и подвижность
- 3) особенности работы сердца и легких, прием пищи, функциональную коммуникацию и подвижность
- 4) службы, административную систему, политика, природное окружение, измененное человеком

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) общий анализ крови
- 3) общий анализ мокроты
- 4) плевральная пункция

ТЕСТ ШЕСТИМИНУТНОЙ ХОДЬБЫ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПО

- 1) проценту снижения систолического АД
- 2) пройденному расстоянию, в метрах
- 3) проценту увеличения ЧСС
- 4) проценту увеличения диастолического АД

ПОД ЕМКОСТЬЮ МАКСИМАЛЬНОГО ВДОХА ПОНИМАЮТ МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ

- 1) воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха
- 2) воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха
- 3) газа, вентилируемый в течение 1 мин.
- 4) газа, остающегося в легких после спокойного выдоха

ДЛЯ ПРЯМОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ МОДЕЛЬ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ

- 1) ступенчато возрастающая без интервалов отдыха
- 2) ступенчато возрастающая с интервалами отдыха после каждой ступени

- 3) непрерывно возрастающая без интервалов отдыха
- 4) непрерывная постоянной мощности без интервалов отдыха

КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ВКЛЮЧАЕТ _____ СТЕПЕНИ

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

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВХОДИТ

- 1) педагог-психолог
- 2) медсестра-анестезистка
- 3) операционная медсестра
- 4) инструктор-методист по лечебной физкультуре

ПРОБА ГЕНЧИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) время, за которое организм может обходиться без использования внешнего кислорода
- 2) время, за которое организм человека израсходует весь запас кислорода, находящийся во всём объёме лёгких при задержке дыхания
- 3) способность сердечно-сосудистой системы к восстановлению
- 4) выносливость человека

ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИЦО

- 1) в состоянии ограниченной функциональной активности организма
- 2) с незначительными нарушениями здоровья
- 3) имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма
- 4) с нарушениями функций опорно-двигательной системы

ПРИ РЕОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТЬ ПУТЕЙ ВЕНОЗНОГО ОТТОКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) при поворотах и наклонах головы
- 2) после пробы с нитроглицерином
- 3) по исходной реограмме
- 4) при проведении ортостатической пробы

ФАКТОРОМ РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩИМ ПОЯВЛЕНИЮ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пол
- 2) избыточная масса тела
- 3) место проживания
- 4) возраст

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

ОСУЩЕСТВЛЯЮТ _____ РЕФЛЕКСЫ

- 1) мышечно-суставные
- 2) вегетативные
- 3) кожно-мышечные
- 4) моторно-висцеральные

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) электронейромиографии
- 2) спирометрии
- 3) лестничного теста
- 4) теста шестиминутной ходьбы

ОДНИМ ИЗ ВЕДУЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПСИХИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частота сердечных сокращений
- 2) умственная работоспособность
- 3) проба Штанге
- 4) артериальное давление

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТЕСТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) подсчет пульса и изменение АД в динамике
- 2) ортостатическая и клиноортостатическая пробы
- 3) проба Мартинэ
- 4) холодовая проба

ПОД ОБЩЕЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА,

- 1) который можно максимально выдохнуть после максимального вдоха
- 2) выдыхаемого из легких после спокойного вдоха
- 3) который можно вдохнуть в легкие после спокойного выдоха
- 4) содержащийся в легких на высоте вдоха

ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО УХОДА НА ДОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОЦЕНИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) наследственную предрасположенность
- 2) образовательный уровень пациента
- 3) способность пациента к самообслуживанию и самоуходу
- 4) интересы и увлечения пациента

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА, 12-ТИ ПЕРСТНОЙ КИШКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ирригоскопией
- 2) эзофагогастродуоденоскопией
- 3) ректороманоскопией
- 4) колоноскопией

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОДНОМОМЕНТНОЙ ПРОБЫ ЗНАЧЕНИЕ 21%-40% ОТ ИСХОДНОГО ПУЛЬСА ПОКАЗЫВАЕТ _____ РЕАКЦИЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ

- 1) хорошую
- 2) отличную
- 3) удовлетворительную
- 4) плохую

ПОД НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) невозможность комплексного обследования больного
- 2) невозможность стабилизации состояния здоровья, остановки прогрессирования патологического процесса и уменьшения степени нарушения функций организма
- 3) высокую вероятность развития побочных лекарственных эффектов
- 4) возможность высокой эффективности медикаментозного лечения.

СУБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) государство, общественные и общественно-политические объединения, фонды, конфессии, профессионалы социальной работы
- 2) дети-инвалиды и их родители
- 3) органы местного самоуправления
- 4) категории населения, нуждающиеся в социальной помощи

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) возможности и структуру реабилитационного учреждения
- 2) силу мышц в исследуемой конечности
- 3) интегральную шкалу возможностей врача ЛФК
- 4) состояние пациента (соматическое, психическое), определяющее готовность его к предстоящему реабилитационному лечению

АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ СТЕНОТИЧЕСКИХ ЯВЛЕНИЙ В ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА СВЯЗАНЫ С

- 1) частым неравномерным дыханием
- 2) частыми простудными заболеваниями
- 3) сухостью слизистых оболочек
- 4) узостью верхних дыхательных путей

С ПОМОЩЬЮ СПИРОМЕТРА МОЖНО ИЗМЕРИТЬ

- 1) объем мертвого пространства
- 2) функциональную остаточную емкость легких
- 3) жизненную емкость легких
- 4) остаточный объем

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС I (ФК1) СПОСОБНОСТИ К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ СООТВЕТСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЮ

- 1) полной утраты мобильности и резкого ограничения передвижения - ограничение мобильности пределами жилья, кресла или постели
- 2) умеренного нарушения передвижения (пониженная мобильность) - ограничение расстояния передвижения районом проживания (до 1,5-2 км), медленный темп ходьбы
- 3) легкого нарушения передвижения - сохранение возможности передвижения на большие (не ограниченные) расстояния при некотором замедлении темпа ходьбы
- 4) значительного ограничения мобильности - передвижение только в пределах ближайшего соседства (до 0,5 км), резкое изменение походки и темпа ходьбы

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ

- 1) при возможности коррекции психологического статуса
- 2) если имеет место медленно прогрессирующее течение хронического заболевания, выраженное нарушение функций, выраженное снижение трудоспособности
- 3) в случае неполного выздоровления с остаточными проявлениями в виде умеренно выраженного нарушения функций, частичного восстановления трудоспособности
- 4) если возможно повышение толерантности к физической нагрузке

ДЛЯ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эгоцентрический вследствие недостаточного внимания к своему здоровью
- 2) анозогностический вследствие недостаточно серьезного отношения к болезни
- 3) иппохондрический вследствие повышенного внимания к своему здоровью
- 4) анозогностический вследствие недостаточно сформированной картины мира и недооценки тяжести состояния

ОБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) общественно-политические объединения поддержки несовершеннолетних матерей
- 2) группы людей, отдельные категории населения, нуждающиеся в социальной помощи
- 3) социальные группы, участвующие в реализации программ социальной реабилитации, в оказании помощи и поддержки человеку, попавшему в сложную жизненную ситуацию
- 4) подростки с девиантным поведением, бездомные, беженцы

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ -

- 1) повышенное внимание к своему здоровью
- 2) астенизация
- 3) отсутствие сформированной картины мира
- 4) быстрая истощаемость

МЕТОДОМ ПНЕВМОТАХОМЕТРИИ ИЗМЕРЯЮТ

- 1) остаточный объем легких
- 2) жизненную емкость легких
- 3) скорость прохождения воздуха через дыхательные пути во время вдоха
- 4) объем форсированного выдоха за 1 сек

К ИСХОДАМ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) выздоровление
- 2) рецидив
- 3) ремиссия
- 4) осложнение

СУБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) дети-инвалиды и их родители
- 2) государство, общественные и общественно-политические объединения, фонды, конфессии, профессионалы социальной работы
- 3) категории населения, нуждающиеся в социальной помощи
- 4) органы местного самоуправления

ПОТРЕБНОСТЬ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) лечащий врач
- 2) медицинская сестра
- 3) младший медицинский персонал
- 4) инструктор ЛФК

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ _____ ТКАНИ

- 1) поперечно-полосатая мышечная и костная
- 2) хрящевая и костная
- 3) нервные
- 4) эпителиальные и соединительные

ПОД ОСТАТОЧНЫМ ОБЪЕМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) объем мертвого пространства
- 2) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- 3) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха
- 4) объем воздуха, остающийся в легких после максимального выдоха

ЛИЦА, УТРАТИВШИЕ НА ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ НЕ ТОЛЬКО ТРУДОСПОСОБНОСТЬ, НО И СПОСОБНОСТЬ ОБСЛУЖИВАТЬ СЕБЯ ПРИЗНАЮТСЯ ИНВАЛИДАМИ _____ ГРУППЫ

- 1) второй
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) третьей

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) профессию
- 2) интеллектуальный потенциал
- 3) возраст пациента
- 4) эмоционально-волевые качества

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

- 1) отрыжка
- 2) кровохарканье
- 3) головная боль
- 4) изжога

ПОД АФАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ

- 1) речи
- 2) глотания
- 3) движений
- 4) чувствительности

АЭРОДИНАМИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) лекарственной нагрузке
- 2) форсированном дыхании
- 3) спокойном дыхании
- 4) физической нагрузке

ПЕРВАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ НУЖДАЕТСЯ В

- 1) освобождении от всех видов труда
- 2) сокращении объема производственной деятельности
- 3) постоянной посторонней помощи, надзоре
- 4) специально созданных, облегченных условиях труда

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) электроэнцефалографии
- 2) компьютерной томографии
- 3) ультразвукового исследования головного мозга
- 4) рентгенографии черепа

ПОД ДЫХАТЕЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- 2) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение минуты
- 3) объем воздуха при спокойном дыхании
- 4) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ ТЕСТ С РИСОВАНИЕМ ЦИФЕРБЛАТА ЧАСОВ ДЛЯ

ОЦЕНКИ _____ ФУНКЦИЙ

- 1) постуральных
- 2) координаторных
- 3) моторных
- 4) когнитивных

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ УЧИТЫВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ АСПЕКТЫ

- 1) социальный статус, возраст, пол пациента,
- 2) реабилитационный потенциал, особенность двигательных возможностей, этапность проведения и разносторонность лечебно-восстановительных мероприятий
- 3) развитие необратимых изменений в органах и тканях, особенность двигательных возможностей
- 4) уровень профессиональной дисквалификации пациента, возраст

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) несчастные случаи
- 4) травмы

ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЯХ ВЕНТИЛЯЦИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) жизненная емкость легких
- 2) остаточный объем легких
- 3) резервный объем выдоха
- 4) объем форсированного выдоха за 1 с

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ГАРВАРДСКОГО СТЕП-ТЕСТА У ЖЕНЩИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СТУПЕНЬКА, ВЫСОТОЙ _____ СМ

- 1) 35
- 2) 43
- 3) 60
- 4) 50

ПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стабильная стенокардия I ФК
- 2) сочетанный митральный порок с преобладанием стеноза
- 3) недостаточность кровообращения II Б стадии
- 4) нестабильная стенокардия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЛЕОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие бронхоэктазов

- 2) наличие нагноительных процессов легких
- 3) эмфизема легких
- 4) преаорта

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- 1) комплексного обследования
- 2) функциональных нагрузочных проб
- 3) консультаций узких специалистов
- 4) оценки факторов риска

ЛИЦА, УТРАТИВШИЕ НА ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ НЕ ТОЛЬКО ТРУДОСПОСОБНОСТЬ, НО И СПОСОБНОСТЬ ОБСЛУЖИВАТЬ СЕБЯ, ПРИЗНАЮТСЯ ИНВАЛИДАМИ _____

ГРУППЫ

- 1) второй
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) третьей

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РЕЗЕРВАМИ ПОНИМАЮТ

- 1) возможность выполнять физическую нагрузку в полном объеме
- 2) регуляторные возможности человека по поддержанию жизнедеятельности и адаптивных свойств саморегулируемых систем организма
- 3) возможность адаптации к изменениям температурного режима внешней среды
- 4) способность организма к существованию в экстремальных условиях

ПОД СОМНИТЕЛЬНЫМ (НЕОПРЕДЕЛЕННЫМ) КЛИНИЧЕСКИМ ПРОГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) высокую вероятность развития летального исхода
- 2) низкую вероятность эффективности лечения
- 3) неясное течение заболевания, высокая вероятность развития осложнений
- 4) неясное течение заболевания

НАРУШЕНИЕ РЕЧИ В ФОРМЕ АФАЗИИ

- 1) мозжечка
- 2) гипофиза
- 3) правого полушария головного мозга
- 4) левого полушария головного мозга

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ

- 1) фиброгастроскопия
- 2) рентгенография желудка
- 3) желудочное зондирование
- 4) лапароскопия

ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ _____ В МИНУТУ

- 1) 60 - 80
- 2) 80 - 100
- 3) 20 - 40
- 4) 16 - 20

ВЫСОКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) неполное выздоровление с остаточными проявлениями в виде выраженного нарушения функций
- 2) возможность достижения полного восстановления здоровья, всех обычных для инвалида видов деятельности
- 3) прогрессирующее течение заболевания, резко выраженное нарушение функций органов и систем, невозможности компенсации ограничений жизнедеятельности
- 4) медленно прогрессирующее течение заболевания, выраженное нарушение функций, значительные ограничения жизнедеятельности, включая способность к трудовой деятельности, потребности в постоянной социальной помощи и защите

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ЛФК НЕОБХОДИМО

- 1) уточнить лечебные задачи
- 2) определить диагноз
- 3) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного
- 4) подобрать средства медикаментозного лечения

ГРУППА РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНЫХ

- 1) в начальной фазе острого или хронического инвалидизирующего заболевания
- 2) с явными инвалидизирующими последствиями на органном или организменном уровне
- 3) в фазе инвалидности с высоким реабилитационным потенциалом и прогнозируемым восстановлением трудоспособности
- 4) с низким реабилитационным потенциалом, нуждающихся в социально-бытовой реабилитации

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЖЕЛУДКА ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

- 1) ставится утром в день исследования
- 2) ставится вечером накануне исследования и утром в день исследования
- 3) ставится вечером накануне исследования
- 4) не ставится

ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА МОЖЕТ ТРЕНИРОВАТЬ

- 1) бег
- 2) перебрасывание мяча
- 3) дыхательные упражнения
- 4) изометрические упражнения

ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДО ИСХОДНОЙ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПОСЛЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ В НОРМЕ _____ МИНУТЫ

- 1) 1-3
- 2) 4-6
- 3) 7-10
- 4) 11-15

ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫЗДОРОВЛЕНИИ

- 1) возникает рецидив болезни
- 2) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни
- 3) сохраняются изменения в лабораторных анализах
- 4) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции

МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ ОЦЕНКУ

- 1) возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи
- 2) соматоличностных способностей и уровня восстановления или компенсации имеющихся ограничений
- 3) длительности и тяжести заболевания
- 4) социального статуса пациента

ПОД ОПЕРАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ КОНТРОЛЯ ПЕРЕНОСИМОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ПОНИМАЮТ МЕТОДЫ

- 1) диагностики коронарного кровотока
- 2) функциональной диагностики
- 3) исследования сердечно-сосудистой системы больного в момент физических нагрузок
- 4) контроля сердечно-сосудистой системы самостоятельно пациентом

ТОРСИЯ ПОЗВОНКОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) остеохондрозе
- 2) нарушениях осанки
- 3) сколиотической болезни
- 4) болезни Бехтерева

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОКИНЕЗИИ ДЛЯ ГОМЕОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение катаболизма
- 2) усиление катаболизма
- 3) положительный азотистый баланс
- 4) уменьшение основного обмена

РЕГИСТРАЦИЯ ФОНОВОЙ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЫ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) в состоянии активного бодрствования при отсутствии мышечной активности
- 2) во время сна

- 3) при функциональной нагрузке
- 4) в состоянии полного покоя

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСТАТОЧНОЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- 1) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха
- 2) максимальный объем газа, вентилируемый в течение 1 мин
- 3) объем газа, остающегося в легких после спокойного выдоха
- 4) максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха

ПОД РЕЗЕРВНЫМ ОБЪЕМОМ ВЫДОХА ПОНИМАЮТ

- 1) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- 2) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение минуты
- 3) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании
- 4) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 40

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПРОГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) предполагаемую вероятность реализации реабилитационного потенциала
- 2) прогнозирование стабилизации состояния больного
- 3) предполагаемую вероятность функционального восстановления больного
- 4) прогнозирование исхода заболевания.

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ (ВЕЛОЭРГОМЕТРИЯ) ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) нарушение проводимости
- 2) толерантность к физической нагрузке
- 3) нарушение сократимости
- 4) нарушение возбудимости

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ

- 1) степени обратимости изменений в органах и системах
- 2) биоэнергетического и генетико-конституционального потенциала организма
- 3) реабилитационных возможностей организма, личности и микросоциума
- 4) функциональных резервов организма

ШКАЛА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) детализации клинического диагноза
- 2) оценки эффективности реабилитационных мероприятий
- 3) решения вопроса о санаторно-курортном лечении
- 4) соблюдения принципа преемственности в реабилитации

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз
- 2) хроническая пневмония
- 3) плоскостопие
- 4) остеохондроз

ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление экстрасистолии
- 2) пароксизм фибрилляции предсердий
- 3) появление блокады ножек пучка Гиса
- 4) преходящее горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства
- 2) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью
- 3) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий
- 4) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот

ДЛЯ ОЦЕНКИ СПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА К САМОУХОДУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) жилищных условий
- 2) круга друзей и знакомых
- 3) семейного положения
- 4) психического статуса пациента

МЕТОД РЕОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О СОСТОЯНИИ

- 1) артериального кровотока
- 2) аортального кровотока
- 3) ликвородинамики
- 4) капиллярного кровотока

ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕРЕГРЕВ ОРГАНИЗМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышением АД
- 2) нарушением ритма сердечной деятельности

- 3) повышением двигательной активности
- 4) понижением АД, ускорением ЧСС

ОБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) группы людей, отдельные категории населения, нуждающиеся в социальной помощи
- 2) общественно-политические объединения поддержки несовершеннолетних матерей
- 3) подростки с девиантным поведением, бездомные, беженцы
- 4) социальные группы, участвующие в реализации программ социальной реабилитации, в оказании помощи и поддержки человеку, попавшему в сложную жизненную ситуацию

БЛАГОПРИЯТНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) возможности частичного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности, уменьшении степени их ограничения или стабилизации, расширении способности к социальной интеграции
- 2) возможности полного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности и полной социальной, в том числе трудовой интеграции инвалида
- 3) невозможности определения реабилитационного потенциала
- 4) невозможности восстановления или компенсации ограничений жизнедеятельности, каких – либо существенных положительных изменений в личном, социальном и социально- средовом статусе инвалида

НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) парциальное давление кислорода и двуокиси углерода
- 2) частота дыхания и пульс
- 3) минутный объем дыхания и пульс
- 4) дыхательный объем и величина артериального давления

ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦУ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие хронического заболевания
- 2) достижение лицом пенсионного возраста
- 3) частичная или полная утрата способности к самообслуживанию и/или самостоятельному передвижению
- 4) одинокое проживание в жилище

ПОД ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММОЙ ПОНИМАЮТ ЗАПИСЬ

- 1) тонов сердца
- 2) функциональных шумов сердца
- 3) электрических потенциалов сердца
- 4) ультразвуковых волн

ОТСУТСТВИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА КОНСТАТИРУЮТ В СЛУЧАЕ

- 1) неэффективности проводимого медикаментозного лечения
- 2) неполного выздоровления с остаточными проявлениями в виде умеренно выраженного нарушения функций, частичного восстановления трудоспособности
- 3) отсутствия возможности повышения толерантности к физической нагрузке
- 4) прогрессирующего течения заболевания, резко выраженного нарушения функций, невозможности компенсации

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) результатах функциональных проб по оценке толерантности к физической нагрузке
- 2) оценке эффективности лечения
- 3) количественных градациях показателей, полученных в результате комплексного исследования пациента
- 4) степени выраженности необратимых изменений в тканях и органах

В НОРМЕ НАПРЯЖЕНИЕ CO₂ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ _____ММ РТ.СТ.

- 1) 20-30
- 2) 35-45
- 3) 60-70
- 4) 50-55

РЕСТРИКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) коллапсе бронхов
- 2) пневмотораксе
- 3) спазме бронхов
- 4) пневмосклерозе

В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ТИП ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

- 1) иппохондрический
- 2) сенситивный
- 3) гармонический
- 4) анозогностический

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРОБ НЕОБХОДИМО

- 1) провести пробу с физической нагрузкой
- 2) собрать семейный анамнез
- 3) провести неинвазивное электрофизиологическое исследование
- 4) получить информированное согласие

ПОД ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА ПОНИМАЮТ

- 1) нарушение процесса деполяризации

- 2) процесс необратимых изменений в миокардиальных волокнах
- 3) уменьшение кровоснабжения участков миокарда
- 4) мелкоочаговый некроз

СИМПТОМ «ПЕТУШИНАЯ ПОХОДКА» ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ НЕВРИТЕ _____ НЕРВА

- 1) большеберцового
- 2) малоберцового
- 3) бедренного
- 4) срединного

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ, ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) функциональному классу нарушения функций
- 2) функциональному классу ограничения жизнедеятельности
- 3) определению группы инвалидности
- 4) группе здоровья

ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕЛЯХ КИНЕЗОТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) оценку мышечной силы
- 2) углометрию
- 3) измерение веса
- 4) линейные измерения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ «ФОРСИРОВАННАЯ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ» ТРЕБУЕТСЯ СДЕЛАТЬ

- 1) максимально глубокий вдох и спокойный полный выдох
- 2) максимально глубокий вдох и резкий выдох с максимальной скоростью
- 3) спокойный вдох и резкий выдох
- 4) спокойные вдох и выдох

СОМАТОСКОПИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оценку формы ног
- 2) измерение длины руки
- 3) измерение окружности плеча
- 4) объем грудной клетки

ДЛЯ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анозогностический вследствие недостаточно сформированной картины мира и недооценки тяжести состояния
- 2) анозогностический вследствие недостаточно серьезного отношения к болезни
- 3) эгоцентрический вследствие недостаточного внимания к своему здоровью
- 4) иппохондрический вследствие повышенного внимания к своему здоровью

ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ПАДЕНИЙ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) измерение артериального давления
- 2) определение уровней гликемии
- 3) исследование постуральных функций
- 4) измерение массы тела

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ В ТРАВМАТОЛОГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внешний осмотр
- 2) гониометрия
- 3) измерение веса
- 4) антропометрия

ОСНОВНЫМ САНОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ПРИ НЕФРЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регенерация
- 2) реадаптация
- 3) реституция
- 4) компенсация

ГАРВАРДСКИЙ СТЕП-ТЕСТ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ВЗРОСЛЫМ ЧЕЛОВЕКОМ В ТЕЧЕНИЕ _____МИНУТ

- 1) 4-5
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 15

ЛЕГОЧНЫЕ ОБЪЕМЫ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) капнографа
- 2) оксигемометра
- 3) пневмотахометра
- 4) спирографа

ДЕФЕКТОМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, КОТОРЫЙ ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асимметрия туловища
- 2) круглая спина
- 3) усиление грудного кифоза
- 4) плоская спина

ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) корпоральной электрографии
- 2) электропунктуры
- 3) кожно-гальванической реакции
- 4) реографии

ОСНОВНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ В

РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество приступов в неделю
- 2) объем мокроты за сутки
- 3) суточная доза ингаляционных глюкокортикостероидов
- 4) показатель пикфлоуметрии

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМА ОЦЕНКА _____ ФАКТОРОВ

- 1) медицинских, психологических, социальных
- 2) биологических, психологических, социальных
- 3) возрастных, профессиональных, экологических
- 4) только социальных и профессиональных

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОПРЕДЕЛЯЕТ «ИНДЕКС БАРТЕЛ» У ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) самообслуживания и мобильности
- 2) характера питания
- 3) мышечной силы
- 4) когнитивных функций

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ ОЦЕНИВАЕТ КОМПЕНСАТОРНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ -

- 1) частота сердечных сокращений
- 2) удельное периферическое сопротивление
- 3) рабочее периферическое сопротивление
- 4) минутный объем кровообращения

ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ОБСТРУКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 1) бронхоспазм и отек слизистой оболочки бронхов
- 2) рубцовая деформация
- 3) застойные явления в легких
- 4) гипер- и дискриния

ХОДЬБА С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УПРАЖНЕНИЕМ НА

- 1) равновесие и координацию
- 2) выносливость
- 3) скорость и выносливость
- 4) способность ориентироваться в пространстве

С ВОЗРАСТОМ ОСНОВНЫЕ СТАТИЧЕСКИЕ ОБЪЕМЫ ЛЕГКИХ МЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

- 1) жизненная емкость легких (ЖЕЛ) увеличивается, остаточный объем легких (ООЛ) значительно уменьшается
- 2) жизненная емкость легких (ЖЕЛ) уменьшается, остаточный объем легких (ООЛ) значительно увеличивается

3) общая емкость легких (ОЕЛ) увеличивается, жизненная емкость легких (ЖЕЛ) увеличивается

4) остаточный объем легких (ООЛ) уменьшается, общая емкость легких (ОЕЛ) увеличивается

КОМПОНЕНТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ МАРТИНЭ ЯВЛЯЕТСЯ

1) физическая нагрузка на велотренажере

2) задержка дыхания

3) бег на месте в течение 3-х минут

4) 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЖЕЛУДКА

1) утром сифонная клизма

2) вечером очистительная клизма

3) вечером легкий ужин, утром натощак

4) вечером и утром очистительная клизма

СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ДАВЛЕНИЕ

1) среднее артериальное

2) центральное венозное

3) диастолическое артериальное

4) систолическое артериальное

ПРИ ВНЕГРУДНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО АЭРОДИНАМИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ

1) выдоха

2) вдоха

3) вдоха и выдоха при физической нагрузке

4) вдоха и выдоха в вертикальном положении

НАЛИЧИЕ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

1) измерения АД и взвешивания

2) взвешивания и определения водного баланса

3) контроля анализов мочи и измерения АД

4) определение диуреза и контроля анализов мочи

ТИПИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РАХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) асимметрия туловища

2) косолапость

3) килевидная грудная клетка

4) \"полая стопа\"

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ОТ

ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) благоприятный трудовой прогноз
- 2) продолжительность пребывания на больничном листе
- 3) сомнительный трудовой прогноз
- 4) сомнительный или неблагоприятный прогноз для восстановления ограничения жизнедеятельности

ПОД ЕМКОСТЬЮ МАКСИМАЛЬНОГО ВДОХА ПОНИМАЮТ

- 1) максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха
- 2) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха
- 3) максимальный объем газа, вентилируемый в течение 1 мин.
- 4) максимальный объем газа, остающегося в легких после спокойного выдоха

НА ДОМУ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРИОДИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

- 1) нуждающихся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций
- 2) преклонного возраста, не имеющих родственников (опекунов)
- 3) способных к самостоятельному передвижению и самообслуживанию
- 4) не имеющих перспективы восстановления функции (реабилитационного потенциала)

ПСИХИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПСИХОТРАВМИРУЮЩИХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) соматогении
- 2) психогении
- 3) соррогении
- 4) парамнезии

СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) диастолическое артериальное давление
- 2) систолическое артериальное давление
- 3) центральное венозное давление
- 4) среднее артериальное давление

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ II ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность к общению I степени
- 2) способность к обучению в общих учебных заведениях
- 3) способность к самостоятельному передвижению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц
- 4) неспособность к ориентации (дезориентация)

ДЛЯ БЫСТРОГО ИЗМЕРЕНИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ПРОБУ

- 1) функциональную с задержкой дыхания
- 2) одномоментную
- 3) лестничную
- 4) ортостатическую

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ДОЗУ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сложность координации движения
- 2) количество повторения
- 3) амплитуда движения
- 4) исходное положение

ОСОБЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) яркой клинической картине болезни
- 2) преобладании заболеваний с острым течением
- 3) малосимптомности и атипичности клинических проявлений
- 4) наличию типичных для болезней жалоб

ОСНОВНЫМ САНОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регенерация
- 2) реституция
- 3) компенсация
- 4) реадаптация

В НОРМЕ ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) таза
- 2) головы
- 3) живота
- 4) груди

ТИП РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА НАГРУЗОЧНУЮ ПРОБУ, КОТОРЫЙ ОТРАЖАЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ НЕПОЛНОЦЕННОСТЬ РЕГУЛЯТОРНОЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гипертонический
- 2) ступенчатый
- 3) дистонический
- 4) гипотонический

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение устойчивости организма к метеорологическим колебаниям

- 2) восстановление работоспособности
- 3) улучшение подвижности суставов
- 4) лечение очагов инфекции

К МЕТОДАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ ОЦЕНКА

- 1) толерантности к физической нагрузке
- 2) эмоционально-волевой сферы пациента
- 3) физиологических данных
- 4) антропометрических данных

ПРИ СПИРОГРАФИИ ПРОБЫ ПОВТОРЯЮТСЯ

- 1) однократно
- 2) четырехкратно
- 3) двукратно
- 4) трехкратно

ПРИ ВНУТРИГРУДНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО АЭРОДИНАМИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ

- 1) вдоха и выдоха при физической нагрузке
- 2) вдоха
- 3) выдоха
- 4) вдоха и выдоха в положении \"лежа\"

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОПРЕДЕЛЯЕТ У ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА «ИНДЕКС БАРТЕЛ» ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) мышечной силы
- 2) когнитивных функций
- 3) характера питания
- 4) самообслуживания и мобильности

К ОБСТРУКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ВЕДЁТ

- 1) снижение сурфактанта
- 2) нарушение реологии мокроты
- 3) бронхопневмония
- 4) интерстициальный отек легких

К МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТСЯ НАПРАВЛЕНИЯ

- 1) профессиональная ориентация и обучение
- 2) конструктивная хирургия и протезирование
- 3) трудоустройство и профориентация
- 4) социально-средовая ориентация и адаптация

ФАКТ НАЛИЧИЯ ИНВАЛИДНОСТИ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫХ ГРАЖДАН УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) главным врачом поликлиники

- 2) врачом поликлиники
- 3) бюро медико-социальной экспертизы
- 4) врачебной комиссией

СРЕДНИЕ СРОКИ СРАЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 1-2 недели
- 2) 3-4 недели
- 3) полгода
- 4) 2 месяца

ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ДВИЖЕНИЙ В ВИДЕ

- 1) пареза
- 2) атаксии
- 3) афазии
- 4) гиперкинеза

ФОРМИРОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ПРОХОДИТ ФАЗУ

- 1) репарации
- 2) генерализации
- 3) автоматизации
- 4) компенсации

СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ И ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УХУДШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ГЕРИАТРИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) наличием полиморбидности
- 2) дефицитом общения
- 3) сужением круга интересов
- 4) ухудшением финансового статуса

ОПТИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СТУПЕНИ НАГРУЗКИ В ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОМ ТЕСТЕ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ «УСТОЙЧИВОГО СОСТОЯНИЯ» ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ И ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ - _____МИН

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 6

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ, ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) группе здоровья
- 2) функциональному классу нарушения функций
- 3) функциональному классу ограничения жизнедеятельности
- 4) определению группы инвалидности

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ УРОВНИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА

- 1) средний, выше среднего, высокий
- 2) оптимальный, средний, низкий
- 3) высокий, средний, низкий, реабилитационный потенциал отсутствует
- 4) низкий, средний, высокий

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) совокупность сохранных функций и личностных особенностей организма
- 2) конституционно-анатомические особенности, возрастные и половые различия, уровень физического развития и физической подготовленности
- 3) особенности восприятия, внимания, памяти, мышления; наличие определенных способностей и уровень сформированности волевых качеств; особенности мотивационной сферы
- 4) наличие адаптационных резервов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОДНОМОМЕНТНОЙ ПРОБЫ ЗНАЧЕНИЕ 66% -75% ОТ ИСХОДНОГО ПУЛЬСА ПОКАЗЫВАЕТ _____ РЕАКЦИЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ

- 1) удовлетворительную
- 2) хорошую
- 3) плохую
- 4) отличную

ВЗАИМОЗАВИСИМЫМ ДЕЙСТВИЕМ МЕДСЕСТРЫ ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ЛЕВОГО ПРЕДПЛЕЧЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика пролежней
- 2) обучение пациента специальному комплексу лечебной физкультуры и самомассажа
- 3) удовлетворение интеллектуальных потребностей пациента
- 4) помощь в осуществлении санитарно-гигиенических мероприятий

К АНТРОПОМЕТРИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) измерение силы мышц
- 2) описание степени развития мускулатуры
- 3) описание формы позвоночника
- 4) определение степени жировоголожения

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС

- 1) понижается
- 2) повышается
- 3) может повыситься или понизиться
- 4) не изменится

У БОЛЬНОГО С АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИЕЙ НАРУШЕНА СПОСОБНОСТЬ

- 1) произносить согласные звуки
- 2) описать свойства и назначение предмета
- 3) дать название предмета
- 4) определить предмет при прощупывании

ПОД КОМПЕНСАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ВОЗМЕЩЕНИЕ УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИИ ЗА СЧЕТ

- 1) полноценной психостимулирующей терапии
- 2) усиления деятельности поврежденного органа или других органов
- 3) экстирпации
- 4) трансплантации

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПО РЕСТРИКТИВНОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ

- 1) жизненной емкости легких
- 2) общей емкости легких
- 3) форсированной жизненной емкости легких
- 4) остаточного объема легких

ТЕСТ «ТРЕХ ГЛОТКОВ» ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) дисфагии
- 2) афонии
- 3) дизартрии
- 4) афазии

ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ДЕФЕКТ, КОТОРЫЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ИНСУЛЬТА), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) спастический гемипарез
- 2) вялый паралич нижних конечностей
- 3) наличие тремора
- 4) снижение мышечного тонуса

ПОД ГЕМИПЛЕГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) полное отсутствие движений в одной половине тела
- 2) частичное отсутствие движения в одной половине тела
- 3) полное отсутствие движения в одной верхней конечности
- 4) частичное отсутствие движения в нижних конечностях

ПАРАМЕТР ДОЗИРОВКИ ОБЩЕЙ НАГРУЗКИ НА ОРГАНИЗМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) сила
- 2) темп
- 3) интенсивность
- 4) амплитуда

ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ОБЩЕНИЮ ПОНИМАЮТ

- 1) способность в любых обстоятельствах к адекватному поведению и диалогу при

каких-либо разногласиях с собеседником

- 2) осознание своего эмоционального состояния в общении с людьми
- 3) знание собственных психологических особенностей
- 4) умение устанавливать контакты с людьми путем восприятия, переработки и передачи информации

В НОРМЕ УРОВЕНЬ САХАРА В КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 6,0 ммоль/л
- 2) не более 7,8 ммоль/л
- 3) более 11,0 ммоль/л
- 4) более 7,8 ммоль/л

ПОД ПАРАЛИЧОМ ПОНИМАЮТ

- 1) снижение чувствительности
- 2) полную утрату функции конечностей
- 3) извращенную чувствительность
- 4) уменьшение силы и объема движений

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) транслокацией
- 2) трансплантацией
- 3) реформацией
- 4) реабилитацией

ПОД РЕЦИДИВОМ БОЛЕЗНИ ПОНИМАЮТ

- 1) стадию болезни
- 2) обострение хронического процесса
- 3) повторное возникновение одной и той же болезни
- 4) исход болезни

НА ТОРСИЮ ПОЗВОНКОВ УКАЗЫВАЕТ

- 1) усиление поясничного лордоза
- 2) воронкообразная грудь
- 3) реберное выпячивание
- 4) сутулость

Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием

[Вернуться в начало](#)

СПЕЦИАЛИСТЫ БЮРО МСЭ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РУКОВОДСТВУЮТСЯ

- 1) требованиями родственников
- 2) врачебными назначениями
- 3) пожеланиями пациента
- 4) нормативными правовыми документами

ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ КОЖИ С ПОМОЩЬЮ

- 1) 5% раствором йода
- 2) спиртосодержащего кожного антисептика
- 3) 3% раствором перекиси водорода
- 4) 0,005% раствором перманганата калия

ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ НА ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПИСЬМЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ИНВАЛИДА, А ТАКЖЕ

- 1) согласие родственников пациента в письменной форме
- 2) справка учреждения здравоохранения о состоянии здоровья
- 3) справка о прописке (регистрации) ф-9
- 4) свидетельство о рождении

НОРМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 48 часов
- 2) 40 часов
- 3) 36 часов
- 4) 24 часа

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) лежа на боку
- 2) Тренделенбурга
- 3) лежа на животе
- 4) полусидя

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

- 1) профилактических мероприятий
- 2) социальных льгот
- 3) медицинских услуг
- 4) медицинских вмешательств

ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ШПРИЦЫ С ИГЛАМИ СБРАСЫВАЮТСЯ В

- 1) непрокалываемые контейнеры
- 2) раковину
- 3) стерилизационные коробки
- 4) в мешки желтого цвета

ПРАВОВЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К ЗАНЯТИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) наличие гражданства
- 2) наличие стажа работы в медицинском учреждении
- 3) наличие медицинского образования
- 4) наличие диплома о высшем образовании

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) после первичного осмотра врачом
- 2) перед медицинским вмешательством
- 3) перед постановкой диагноза
- 4) после медицинского вмешательства

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) бессрочно
- 2) на 1 год
- 3) на 3 года
- 4) на срок установленной группы инвалидности

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ НА

- 1) месяц
- 2) 3 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 год

ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ЗАПОЛНЯЮТСЯ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА

- 1) 1/2
- 2) 3/4
- 3) 1/4
- 4) 1/3

ЗАБОТА О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) добровольным выбором гражданина
- 2) обязанностью граждан
- 3) ответственностью человека перед обществом
- 4) личным делом каждого гражданина

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ РУКИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ:

- 1) в области мечевидного отростка
- 2) в области верхней трети грудины

- 3) на границе средней и нижней трети грудины
- 4) на границе верхней и средней трети грудины

С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ВОЗДУХА В ОТСУТСТВИЕ ЛЮДЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ _____ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

- 1) закрытые
- 2) открытые
- 3) полужакрытые
- 4) рециркуляторные

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) гигиеническая
- 2) по клиническим показаниям
- 3) текущая
- 4) по эпидемиологическим показаниям

СПРАВКА № 070/У-04 ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИМЕЕТ СРОК ГОДНОСТИ

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 2 года

МЕДИЦИНСКИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1) В
- 2) Б
- 3) А
- 4) Г

ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ ПЕРЧАТОК КРОВЬЮ СЛЕДУЕТ

- 1) до снятия убрать видимые загрязнения тампоном, смоченной раствором дезинфицирующего средства, затем утилизировать
- 2) сразу снять перчатки, поместить в дезраствор, руки обработать антисептиком
- 3) снять перчатки, поместить в пакет желтого цвета, руки обработать антисептиком
- 4) сразу снять перчатки, поместить в дезраствор, затем утилизировать

ГЛАВНЫМ НОРМАТИВНЫМ АКТОМ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Приказ МЗ СССР от 23.09.1981 г. №1000 «О мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений»
- 2) Приказ МЗ и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»
- 3) Федеральный Закон РФ от 23.02.2013 № 15 ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

4) Федеральный Закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ

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

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ МЕДРАБОТНИКОМ И ПАЦИЕНТОМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ 2-4 МЕТРА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) открытым
- 2) интимным
- 3) социальным
- 4) личным

ОСТАНОВКА НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ

- 1) пациента уложить на высокую подушку, прижать крылья носа к переносице
- 2) пациента усадить, голову запрокинуть назад, прижать крылья носа к переносице
- 3) пациента усадить, голову запрокинуть назад, холод на переносицу
- 4) пациента усадить, голову наклонить вперед, холод на переносицу

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ТАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИДАНИИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1) на животе
- 2) устойчивого бокового
- 3) на спине с валиком под полусогнутыми разведенными ногами
- 4) на спине с поднятыми ногами на 30°

ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- 1) помещению в антисептический раствор
- 2) мойке под проточной водой в течение 30 минут
- 3) дезинфекции независимо от дальнейшего их использования
- 4) помещению в мешок желтого цвета с последующей утилизацией

ПРИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОБЪЕКТОВ, ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬЮ И ДРУГИМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ СУБСТРАТАМИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ПО _____ РЕЖИМУ

- 1) противовирусному
- 2) бактериостатическому
- 3) фунгицидному
- 4) противомикробному

ВЫДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

- 1) профилактики аспирации желудочного содержимого
- 2) устранения западения языка
- 3) стабилизации шейного отдела позвоночника
- 4) удаления инородного тела из дыхательных путей

ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГЛАЗА НЕОБХОДИМО

- 1) заложить мазь под конъюнктиву
- 2) закапать анестезирующие капли
- 3) наложить бинокулярную стерильную повязку
- 4) извлечь инородное тело

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ

- 1) ежедневно
- 2) 1 раз в 2 дня
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 1 раз в месяц

О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) наличие экскурсии грудной клетки
- 2) видимое выбухание в эпигастральной области
- 3) видимое набухание шейных вен
- 4) парадоксальный пульс на сонных артериях

ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, РЕГУЛИРУЮТСЯ

- 1) ФЗ «О лекарственных средствах»
- 2) Конституцией РФ
- 3) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 4) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ РАБОТНИК

- 1) пенсионного возраста
- 2) несовершеннолетний
- 3) считает себя компетентным по поручаемой работе
- 4) возражает

ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА (%)

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 5

4) 15

ЛЕЖА НА СПИНЕ НА ШЦИТЕ, ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) травмой органов брюшной полости
- 2) переломом грудного отдела позвоночника
- 3) переломом ребер
- 4) ушибом грудной клетки

ПОЛОЖЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- 1) на спине на ровной непрогибающейся поверхности
- 2) на спине на кровати
- 3) оставить то, в котором он был обнаружен
- 4) роли не играет

НЕИСПРАВНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЕ МОГУТ БЫТЬ УСТРАНЕНЫ

- 1) работником мастерских медтехники
- 2) медсестрой физиотерапевтического кабинета
- 3) инженером по охране труда
- 4) заведующим физиотерапевтическим отделением

О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) перелом ребер
- 2) наличие пульса на лучевой артерии
- 3) видимое набухание шейных вен
- 4) наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессии грудной клетки

К ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОТРЕБНОСТЬ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ В СЕМЬЕ

- 1) трех поколений родственников
- 2) лиц пенсионного возраста
- 3) инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе
- 4) несовершеннолетних лиц

К НЕОБХОДИМОМУ ИНВЕНТАРЮ ОТДЕЛЕНИЙ ЛФК ОТНОСЯТСЯ

- 1) метательные диски
- 2) гимнастические стенки, скамейки, палки
- 3) канат, ядро
- 4) тренажеры

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) пальцевое прижатие сосуда

- 2) наложение тугой давящей повязки
- 3) наложение окклюзионной повязки
- 4) венозный жгут

ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ЛЕЧЕБНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врач-эпидемиолог
- 2) главная медицинская сестра
- 3) руководитель данной организации
- 4) старшая медицинская сестра

С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ВОЗДУХА В ОТСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ _____ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

- 1) полузакрытые
- 2) закрытые
- 3) открытые
- 4) рециркуляторные

К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУР ФИЗИОТЕРАПИИ МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ ЛИЦА,

- 1) закончившие медицинский колледж
- 2) имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии
- 3) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- 4) имеющие удостоверение о прохождении профессиональной переподготовки по физиотерапии

СУДНА, МОЧЕПРИЕМНИКИ, РЕЗИНОВЫЕ КЛИЗМЫ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ

- 1) погружения в дезинфицирующий раствор
- 2) орошения дезинфицирующим средством
- 3) протиранием салфеткой, смоченной дезинфицирующим средством
- 4) кипячением в содовом растворе

К СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ БОЛЕЗНЯМ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАЧЕСТВО И ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) онкозаболевания, туберкулез, ВИЧ-инфекция, сахарный диабет, сифилис
- 2) туберкулез, ВИЧ-инфекция, гонорея, артериальная гипертензия
- 3) наркомания, токсикомания, психические расстройства, ВИЧ-инфекция
- 4) артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца

ПРАВОВЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ЗАНЯТИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) стажа работы в медицинском учреждении
- 2) медицинского образования

- 3) гражданства
- 4) диплома о высшем образовании

ТИПИЧНЫЙ ВИД НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ БЫТОВЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

- 1) синдром слабости синусового узла
- 2) асистолия
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) мерцание предсердий

ГРАФИК СМЕННОСТИ ДОВОДЯТ ДО СВЕДЕНИЯ РАБОТНИКОВ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА

- 1) 2 недели
- 2) 1 месяц
- 3) 7 дней
- 4) 3 дня

БАКТЕРИЦИДНЫЕ КАМЕРЫ, ОСНАЩЕННЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ЛАМПАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ С ЦЕЛЮ

- 1) дезинфекции, стерилизации и хранения инструментов
- 2) дезинфекции изделий
- 3) хранения инструментов
- 4) стерилизации изделий

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначением лечащего врача
- 2) рекомендациями отдела социальной защиты населения
- 3) перечнем рекомендуемых реабилитационных мероприятий
- 4) документом, имеющим юридическую силу

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) широкие зрачки
- 2) отсутствие сознания
- 3) отсутствие самостоятельного дыхания
- 4) отсутствие пульса на сонной артерии

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ФОРМАХ

- 1) гигиеническая
- 2) по клиническим показаниям
- 3) текущая
- 4) по эпидемиологическим показаниям

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ ПО ПРАВИЛУ «ДЕВЯТКИ» ПЕРЕДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1) 27
- 2) 1

3) 18

4) 9

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОЗАТОРА НОВУЮ ПОРЦИЮ АНТИСЕПТИКА (ИЛИ МЫЛА) НАЛИВАЮТ В ДОЗАТОР

- 1) сразу после его опорожнения
- 2) после его дезинфекции, промывания водой и высушивания
- 3) после тщательного промывания проточной водой
- 4) после дезинфекции и стерилизации

СПЕЦИАЛИСТЫ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РУКОВОДСТВУЮТСЯ

- 1) требованиями родственников
- 2) врачебными назначениями
- 3) пожеланиями пациента
- 4) нормативными правовыми документами

ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С УКАЗАНИЕМ ВОЗМОЖНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ С ПОДПИСЬЮ

- 1) гражданина или его представителя
- 2) медицинского работника
- 3) родственников или друзей
- 4) любого сопровождающего

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ

- 1) только по его желанию
- 2) в любом случае
- 3) на усмотрение врача
- 4) с согласия родственников

ПОД ТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) совокупность возможностей человека, не зависящих от состояния его здоровья, позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью
- 2) способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества
- 3) совокупность физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью
- 4) вид и объем трудовой деятельности человека

ОБОРУДОВАНИЕ КАБИНЕТОВ И ОТДЕЛЕНИЙ ЛФК ИНВЕНТАРЕМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) двигательных режимов в лечебно-профилактических учреждениях
- 2) типа и профиля лечебно-профилактического учреждения
- 3) вида физической нагрузки
- 4) фазы реабилитации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

- 1) вызвать врача
- 2) получить согласие старшей медицинской сестры на проведение манипуляции
- 3) информировать пациента о ходе проведения манипуляции
- 4) не предупреждать пациента о манипуляции

ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПАЦИЕНТА НА СЛИЗИСТЫЕ РОТОГЛОТКИ НЕМЕДЛЕННО РОТ И ГОРЛО ПРОПОЛОСКАТЬ

- 1) 70% спиртом
- 2) антисептическим раствором
- 3) дезинфектантом
- 4) 2% раствором соды

ДЛЯ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПАЦИЕНТОВ (ОБЩЕЙ ИЛИ ЧАСТИЧНОЙ) ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИСЕПТИКИ

- 1) не содержащие спирты, обладающие дезинфицирующими и моющими свойствами
- 2) содержащие краситель
- 3) обладающие дезодорирующими свойствами
- 4) содержащие спиртовые, дезинфицирующие и моющие компоненты

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА И ПРИСВОЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) аттестация
- 2) лицензирование
- 3) освидетельствование
- 4) сертификация

ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИГЛЫ ПОМЕЩАЮТСЯ В

- 1) непрокальваемые контейнеры
- 2) раковину
- 3) стерилизационные коробки
- 4) в мешки желтого цвета

ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ РАБОТНИК

- 1) несовершеннолетний
- 2) пенсионного возраста
- 3) возражает
- 4) считает себя компетентным по поручаемой работе

Выполнение комплекса реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов

[Вернуться в начало](#)

ЗАДАЧЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спасение жизни больного
- 2) развитие коммуникативных навыков
- 3) профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью
- 4) ликвидация остаточных явлений болезни

ЭЛЕКТРОПРОВОДНОСТЬ КОЖИ ВЫШЕ, ЕСЛИ КОЖА

- 1) сухая
- 2) с интенсивным потоотделением
- 3) смазана питательным кремом
- 4) неповрежденная

ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ

- 1) психоэмоциональный
- 2) фотосенсибилизирующий
- 3) регенеративно-пролиферативный
- 4) фотодеструктивный

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНФРАКРАСНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение мозгового кровообращения
- 2) вялозаживающие раны, язвы
- 3) отморожения
- 4) миозит

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз
- 2) хроническая пневмония
- 3) плоскостопие
- 4) остеохондроз

НЕИСПРАВНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЕ МОГУТ БЫТЬ УСТРАНЕНЫ

- 1) инженером по охране труда
- 2) заведующим физиотерапевтическим отделением
- 3) медсестрой физиотерапевтического кабинета
- 4) работником мастерских медтехники

СОВРЕМЕННЫМ ВАРИАНТОМ ФИЗИЧЕСКОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) терренкур
- 2) система компьютеризованных тренажеров
- 3) экзоскелетная реабилитация
- 4) гидрокинезотерапия

К ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нейролингвистическое программирование
- 2) аутотренинг
- 3) телесно-ориентированная психотерапия
- 4) рационально-эмотивная психотерапия

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ В ФОРМЕ _____

- 1) суспензии
- 2) водных растворов
- 3) порошка
- 4) мази

ОСНОВОЙ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деонтология
- 2) внушение
- 3) коррекция личности
- 4) логическая аргументация

ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ВТОРУЮ СИГНАЛЬНУЮ СИСТЕМУ, А ЧЕРЕЗ НЕЕ И НА ВЕСЬ ОРГАНИЗМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бальнеотерапия
- 2) гипноз
- 3) психотерапия
- 4) лечебный сон

РУЧНОЙ МАССАЖ ОТНОСИТСЯ К

- 1) пассивной кинезотерапии
- 2) активной кинезотерапии
- 3) психотерапии
- 4) физиотерапии

УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) пассивными
- 2) изометрическими
- 3) идеомоторными
- 4) рефлекторными

ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОГУЛКИ (БЛИЖНИЙ ТУРИЗМ) РАЗРЕШЕН ПРИ _____ ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ

- 1) палатном
- 2) тренирующем
- 3) щадящем
- 4) свободном

ЭЛЕКТРОСОН ОБЛАДАЕТ _____ ЛЕЧЕБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) противовоспалительным
- 2) десенсибилизирующим
- 3) противоотечным
- 4) седативным

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ГРАЖДАНАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) помощь в приготовлении пищи
- 2) обеспечение ухода с учетом состояния здоровья
- 3) содействие в организации уборки
- 4) сопровождение в медицинские учреждения

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОСТУРАЛЬНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ

- 1) рекомендовать соблюдать постельный режим
- 2) прекратить занятия лечебной физкультурой
- 3) значительно ограничить физическую активность пациента
- 4) подобрать технические средства, повышающие устойчивость пациента

ОПТИЧЕСКИЕ КВАНТОВЫЕ ГЕНЕРАТОРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ ЛЕЧЕБНОМ МЕТОДЕ

- 1) УВЧ-терапии
- 2) ультратонтерапии
- 3) лазерной терапии
- 4) интерференцтерапии

УРОВЕНЬ ВОДЫ ПРИ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ВАННЕ ДОХОДИТ ПО ПРАВИЛАМ ДО

- 1) мечевидного отростка грудины
- 2) сосковой линии
- 3) яремной ямки
- 4) талии

ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лечебные физические факторы
- 2) природные лечебные факторы
- 3) санаторно-курортное лечение
- 4) бальнеотерапия

ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ НА ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НЕОБХОДИМО ПИСЬМЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ИНВАЛИДА, А ТАКЖЕ

- 1) согласие родственников пациента в письменной форме
- 2) справка учреждения здравоохранения о состоянии здоровья

- 3) справка о прописке (регистрации) ф-9
- 4) свидетельство о рождении

ПОД ЛЕКАРСТВЕННЫМИ АЭРОЗОЛЯМИ ПОНИМАЮТ

- 1) масляные растворы
- 2) взвеси в воздухе
- 3) водные растворы
- 4) спиртовые растворы

ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ

- 1) фотодеструктивный
- 2) регенеративно-пролиферативный
- 3) психоэмоциональный
- 4) фотосенсибилизирующий

МАССАЖ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ НОРМАЛИЗАЦИИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ПОВРЕЖДЕНИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лечебным
- 2) гигиеническим
- 3) спортивным
- 4) косметическим

ОБОРУДОВАНИЕ КАБИНЕТОВ И ОТДЕЛЕНИЙ ЛФК ИНВЕНТАРЕМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) фазы реабилитации
- 2) вида физической нагрузки
- 3) двигательных режимов в лечебно-профилактических учреждениях
- 4) типа и профиля лечебно-профилактического учреждения

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПАРЕЗОМ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) силовая тренировка паретичной конечности
- 2) зеркальная терапия
- 3) терапия, индуцированная ограничением здоровой верхней конечности
- 4) идиомоторная тренировка

ОЗОКЕРИТ ПРИМЕНЯЮТ В _____ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) продромальный
- 2) восстановительный
- 3) острый
- 4) подострый

ПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточность кровообращения II Б стадии

- 2) нестабильная стенокардия
- 3) сочетанный митральный порок с преобладанием стеноза
- 4) стабильная стенокардия I ФК

МЕТОД ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) способствует нарушению белкового, углеводного и липидного обмена
- 2) отрицательно действует на уровень иммунореактивности
- 3) не снижает восстановительных способностей организма, сохраняет активность иммунологических данных на уровне исходных
- 4) снижает адаптационно-профилактические функции симпатической нервной системы

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЛЕОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преастма
- 2) эмфизема легких
- 3) наличие бронхоэктазов
- 4) наличие нагноительных процессов легких

ПОД УПРАЖНЕНИЯМИ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПОНИМАЮТ

- 1) активные упражнения в дистальных отделах конечностей
- 2) динамические дыхательные упражнения
- 3) идеомоторные упражнения
- 4) упражнения с гантелями

РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ МЕДРАБОТНИКОМ И ПАЦИЕНТОМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ 2-4 МЕТРА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) социальным
- 2) интимным
- 3) личным
- 4) открытым

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЗАНЯТИЯ ЛФК ПО ПРОФИЛЮ «НЕВРОЛОГИЯ» СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1) 45
- 2) 35
- 3) 30
- 4) 40

ВИДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ, БОЛЬШЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМЫМ ИНВАЛИДАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профессиональное обучение
- 2) профессионально-производственная адаптация
- 3) трудоустройство
- 4) социально-средовая адаптация

ПРОВЕДЕНИЕ ПАРАФИНОЛЕЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ СОВМЕСТИМО С

- 1) грязелечением
- 2) ультразвуком
- 3) лечением песком
- 4) индуктотермией

ЛФК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ НА

- 1) госпитальном и санаторном этапах
- 2) поликлиническом и санаторном этапах
- 3) поликлиническом и санаторном этапах
- 4) всех этапах реабилитации

ПОД ТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) совокупность возможностей человека, не зависящих от состояния его здоровья, позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью
- 2) способность человека к выполнению работы определенной квалификации, объема и качества
- 3) совокупность физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью
- 4) вид и объем трудовой деятельности человека

ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
- 2) осуществлять самостоятельный прием пищи
- 3) человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены
- 4) самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом

КОРОТКИМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ЛУЧАМ ПРИСУЩЕ

- 1) разрушение витамина Д
- 2) бактерицидное действие
- 3) влияние на симпатическую нервную систему
- 4) влияние на парасимпатическую нервную систему

ПОСЛЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ КОЖА ПОД ЭЛЕКТРОДАМИ

- 1) не изменяется
- 2) равномерно гиперемирована под анодом и катодом
- 3) более гиперемирована под катодом
- 4) более гиперемирована под анодом

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) онкологических
- 2) сердечно-сосудистых
- 3) воспалительных
- 4) иммунодефицитных

БИОДОЗА ОБЩЕГО УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) временем воздействия
- 2) расстоянием от источника облучения
- 3) мощностью источника облучения
- 4) длиной волны ультрафиолетового облучения

ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

- 1) болезни суставов
- 2) тахикардия в покое
- 3) выраженная гипотония
- 4) стойкая гипертензия

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ -

- 1) астенизация
- 2) отсутствие сформированной картины мира
- 3) повышенное внимание к своему здоровью
- 4) быстрая истощаемость

ПОД ЛЕКАРСТВЕННЫМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) метод лечения, основанный на использовании энергии микроволн
- 2) метод лечения с вдыханием натуральных эфирных масел
- 3) лечебное применение переменных токов высокого напряжения (3-5 кВ)
- 4) лечебный метод, сочетающий воздействие на организм постоянного тока и проводимого с его помощью лекарственного вещества

ПОД БАЛЬНЕОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) лечебное применение солнечных лучей
- 2) влажные укутывания
- 3) лечебное применение минеральных вод
- 4) лечебное применение пресной воды

В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ТИП ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

- 1) гармонический
- 2) анозогностический
- 3) сенситивный
- 4) иппохондрический

В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ВОЗДЕЙСТВИЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД И ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ ЛЕЖИТ

- 1) влияние температурного, химического и механического факторов
- 2) только местные сдвиги в кожных покровах и слизистых оболочках
- 3) психологический настрой пациента
- 4) длительность курса лечения

ПОД ПСИХОЛОГОРЕГУЛИРУЮЩИМ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) аутогенную тренировку
- 2) массаж
- 3) хореотерапию
- 4) работу на тренажерах

ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) парафина
- 2) песка
- 3) озокерита
- 4) лечебной грязи

ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНОКРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) использовать ватно-марлевые валики под коленями в исходном положении лежа на спине
- 2) исключить тракционное лечение
- 3) чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад
- 4) использовать исходное положение на четвереньках

ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) общеразвивающие и специальные
- 2) активные и пассивные
- 3) общетонизирующие и общеукрепляющие
- 4) основные и дополнительные

ИСТОЧНИКАМИ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) люминисцентные лампы
- 2) ртутно-кварцевые горелки
- 3) лампы накаливания
- 4) газоразрядные лампы

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И БЕЗОПАСНЫМ СРЕДСТВОМ ОРТЕЗИРОВАНИЯ ФУНКЦИИ ХОДЬБЫ У ПАЦИЕНТА С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ГЕМИПАРЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) классических ходунков
- 2) канадской трости
- 3) четырехопорной трости

4) ходунков-роллаторов с локтевыми опорами

ПОД ЭРГОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) отдельный вид трудотерапии
- 2) комплекс мероприятий по восстановлению самообслуживания, работоспособности, в т. ч., и волонтерской, и отдыха пациента
- 3) комплекс механических колебаний большой частоты
- 4) комплекс мероприятий по психологической реадaptации

К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУР ФИЗИОТЕРАПИИ МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ ЛИЦА,

- 1) имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии
- 2) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- 3) имеющие удостоверение о прохождении профессиональной переподготовки по физиотерапии
- 4) закончившие медицинский колледж

ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФРАКРАСНЫХ ЛУЧЕЙ (СМ)

- 1) 5–6
- 2) 6–8
- 3) 4–5
- 4) 3–4

НА ПОЛУСТАЦИОНАРНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ МОГУТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНЫ ГРАЖДАНЕ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДЫ

- 1) с тяжелыми психическими расстройствами
- 2) сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению
- 3) нуждающиеся в паллиативной помощи
- 4) страдающие хроническим алкоголизмом

«ИДЕОМОТОРНЫМИ» НАЗЫВАЮТСЯ УПРАЖНЕНИЯ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПАЦИЕНТ ВЫПОЛНЯЕТ ИХ

- 1) представляя себе весь комплекс возникающих ощущений
- 2) по повторению
- 3) с противодействием
- 4) с произвольным напряжением мышцы

НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МАССАЖА

- 1) лечебный, сегментарно-рефлекторный, точечный, пассивная гимнастика
- 2) лечебный, сегментарно-рефлекторный, гигиенический, точечный
- 3) лечебный, точечно-рефлекторный, линейный
- 4) лечебный, периостальный, точечный

СТУПЕНЧАТОСТЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) последовательное назначение массажа, иглорефлексотерапии и мануальной терапии
- 2) на заключительном этапе лечение климатическими факторами
- 3) поэтапное назначение восстановительных мероприятий с учетом динамики функционального состояния больного
- 4) комбинация физиотерапия и лечебной физкультуры

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата
- 2) оздоравливают и укрепляют весь организм
- 3) развивают мышечно-суставное чувство
- 4) укрепляют мышцы, окружающие сустав

ДЛЯ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эгоцентрический вследствие недостаточного внимания к своему здоровью
- 2) анозогностический вследствие недостаточно сформированной картины мира и недооценки тяжести состояния
- 3) анозогностический вследствие недостаточно серьезного отношения к болезни
- 4) иппохондрический вследствие повышенного внимания к своему здоровью

ОСОБЕННОСТЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скольжение по коже без ее смещения
- 2) воздействие на отдаленные органы
- 3) захватывание, сдавливание и смещение тканей
- 4) надавливание на кожу с ее смещением

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ДОЗУ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество повторения
- 2) сложность координации движения
- 3) исходное положение
- 4) амплитуда движения

ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ САМОКОНТРОЛЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показатель пикфлоуметрии
- 2) суточная доза бронхолитиков
- 3) суточная доза ингаляционных глюкокортикостероидов
- 4) объем мокроты за сутки

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) на 3 года
- 2) на срок установленной группы инвалидности
- 3) на 1 год
- 4) бессрочно

ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦУ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) достижение лицом пенсионного возраста
- 2) частичная или полная утрата способности к самообслуживанию и/или самостоятельному передвижению
- 3) наличие хронического заболевания
- 4) одинокое проживание в жилище

ПОД ИНТЕРФЕРЕНЦТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПАЦИЕНТА

- 1) током высокой частоты
- 2) переменными синусоидальными, модулированными токами малой силы
- 3) двумя (или более) переменными токами средней частотой
- 4) током средней частоты

ДВИЖЕНИЯ РУК МАССАЖИСТА НАПРАВЛЕННЫ ПО

- 1) ходу сосудисто-нервных пучков
- 2) сегментарным зонам
- 3) ходу крупных артерий
- 4) ходу лимфатических путей

ДЕЙСТВИЕ МАГНИТОТЕРАПИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В _____ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) стабилизации
- 2) повышении
- 3) понижении
- 4) регулировании

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) упражнений с гантелями
- 2) в основном дыхательных упражнений
- 3) облегченных исходных положений
- 4) исходного положения сидя

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ МАССАЖА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИЕМЫ

- 1) вибрации
- 2) разминания
- 3) растирания
- 4) поглаживания

НЕОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ В

- 1) сульфидных илах
- 2) сапропелях
- 3) нафталане
- 4) торфах

СУЩНОСТЬЮ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение уровня готовности клиента к трудовой деятельности, самообслуживанию
- 2) сопровождение клиента для достижения его автономности в трудовой деятельности
- 3) сопровождение клиента для достижения автономности при перемещении в пространстве
- 4) сопровождение клиента для достижения автономности в организации быта

К ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) иммуностимулирующее
- 2) гипертензивное
- 3) гипотензивное
- 4) тренирующее

ПИЛОРИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимулирующее влияние на желудочную секрецию
- 2) подавление желудочной секреции
- 3) расслабляющее действие на стенки желудка
- 4) стимуляция моторной функции желудочно-кишечного тракта

ФОРМА СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ОДИНОКИХ ЛИЦ, УТРАТИВШИХ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПОЖИЗНЕННОМ НАБЛЮДЕНИИ И УХОДЕ

- 1) социальное обслуживание на дому
- 2) стационарное
- 3) санаторное
- 4) полустационарное

СПЕЦИАЛИСТЫ БЮРО МСЭ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РУКОВОДСТВУЮТСЯ

- 1) требованиями родственников
- 2) врачебными назначениями
- 3) пожеланиями пациента
- 4) нормативными правовыми документами

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО В ПЕРИОД

- 1) поздней реконвалесценции

- 2) затяжного течения
- 3) ранней реконвалесценции
- 4) ремиссии

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

- 1) злокачественное новообразование до радикального лечения
- 2) нарушение осанки
- 3) плоскостопие
- 4) остеохондроз

ПРИЧИНОЙ НЕЯСНОСТИ ЗРЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОСНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) большая величина тока
- 2) непереносимость процедуры
- 3) давление электродов на глазные яблоки
- 4) нарушение техники безопасности

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОМУ ЛЕЖАЧИМ БОЛЬНЫМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) содействие в проведении медико-социальной экспертизы
- 2) проведение санитарно-просветительской работы
- 3) профилактику и лечение пролежней, выполнение мероприятий ухода
- 4) организацию прохождения диспансеризации

К КЛАССИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛФК ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ОДОБРЕННЫМ В РФ, ОТНОСИТСЯ

- 1) войта терапия
- 2) онтогенетически ориентированная кинезотерапия «БАЛАНС»
- 3) проприоцептивная мышечная фасилитация
- 4) сенсорные коррекции М. Руд

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НА III СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подготовка к свободной ходьбе по коридору
- 2) предупреждение гиподинамии
- 3) щадящая тренировка кардиореспираторной системы
- 4) подготовка к полному самообслуживанию

К ПОСТУРАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) упражнения с нагрузкой
- 2) упражнения, выполняемые мысленно
- 3) бег на месте
- 4) лечение положением

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛФК ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ

СПАСТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) позиционирование пациента
- 2) стретчинг спастичных мышц
- 3) силовая тренировка спастичных мышц
- 4) ортезирование спастичных мышц

ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЕ ТРЕНИРОВКИ В РАМКАХ ЗАНЯТИЙ ЛФК У ПАЦИЕНТОВ С ГЕМИПАРЕЗОМ СПОСОБСТВУЮТ ПРОЦЕССУ

- 1) ресоциализации
- 2) нейродегенерации
- 3) нейпропластичности
- 4) неоангиогенеза

К ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫМ МЕТОДАМ ЛФК ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) робототерапия
- 2) проприоцептивная мышечная фасиляция
- 3) бобат-терапия
- 4) ментальные практики

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМА ОЦЕНКА _____ ФАКТОРОВ

- 1) биологических, психологических, социальных
- 2) медицинских, психологических, социальных
- 3) только социальных и профессиональных
- 4) возрастных, профессиональных, экологических

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ

- 1) механотерапию и трудотерапию
- 2) общеразвивающие и специальные методы
- 3) механотерапию, массаж и трудотерапию
- 4) физические упражнения и массаж

УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ПРИМЕНЯЮТ НА _____ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- 1) средних
- 2) острейших
- 3) ранних
- 4) поздних

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) механотерапии
- 2) массажа
- 3) трудотерапии

4) идеомоторных упражнений

ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на тренировку равновесия
- 2) дыхательной гимнастики
- 3) на координацию движения
- 4) с большой амплитудой движения головы

ПОД ГИРУДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) лечение заболеваний человека змеиным ядом
- 2) метод теплолечения
- 3) метод акупунктуры
- 4) применение пиявок с лечебными целями

СОДЕЙСТВИЕ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ УХОДА И РЕАБИЛИТАЦИИ ВХОДИТ В _____ УСЛУГИ

- 1) социально-правовые
- 2) социально-экономические
- 3) социально-медицинские
- 4) социально-бытовые

СОЧЕТАННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА И ВВОДИМОГО С ЕГО ПОМОЩЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ОКАЗЫВАЕТ

- 1) лекарственный электрофорез
- 2) франклинизация
- 3) ультратонотерапия
- 4) мануальная терапия

ЛЕЧЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОМ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) рентгеновских лучей
- 2) электромагнитного поля
- 3) униполярных атмосферных ионов
- 4) механических колебаний большой частоты

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рекомендациями отдела социальной защиты населения
- 2) перечнем рекомендуемых реабилитационных мероприятий
- 3) документом, имеющим юридическую силу
- 4) назначением лечащего врача

ПОКАЗАНИЕМ К УВЧ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная гипотония
- 2) острый воспалительный процесс
- 3) склонность к кровотечениям
- 4) спаечный процесс

К ОБСТОЯТЕЛЬСТВАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОТРЕБНОСТЬ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ В СЕМЬЕ

- 1) несовершеннолетних лиц
- 2) трех поколений родственников
- 3) лиц пенсионного возраста
- 4) инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе

ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДВУМЯ ФИЗИОПРОЦЕДУРАМИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 час
- 2) 30 минут
- 3) 2 часа
- 4) 4 часа

ДЕЙСТВУЮЩИМ В УЛЬТРАЗВУКЕ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) механическое колебание
- 2) ток высокой частоты
- 3) магнитное поле
- 4) импульсный ток

ПОТРЕБНОСТЬ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) младший медицинский персонал
- 2) инструктор ЛФК
- 3) медицинская сестра
- 4) лечащий врач

ПРИОРИТЕТНЫМ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

-
- 1) игровой метод
 - 2) спортивное соревнование
 - 3) механотерапия
 - 4) групповое занятие

ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) оздоравливают и укрепляют весь организм
- 2) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата
- 3) укрепляют мышцы, окружающие сустав
- 4) развивают мышечно-суставное чувство

СТЕПЕНЬ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ ОТДЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА В БАЛЛАХ

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3

4) 4

ПОД ИППОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ МЕТОД ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) лошадей с лечебной целью
- 2) фитболов с лечебной целью
- 3) йоги с лечебной целью
- 4) настольных игр с лечебной целью

К ОРТЕЗАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) инвалидные коляски
- 2) средства, используемые для облегчения передвижения (трости, костыли, ходунки)
- 3) функциональные приспособления (воротники, тьюторы, бандажи, пояса и т. д.)
- 4) давящие повязки для уменьшения отечности мягких тканей

ЭЛЕКТРИЧЕСКОМУ ПОЛЮ УВЧ ПРИСУЩЕ

- 1) улучшение трофики
- 2) выработка меланина
- 3) гипотензивный эффект
- 4) образование витамина Д

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНЫ _____ ВАННЫ

- 1) радоновые
- 2) хвойно-валериановые
- 3) скипидарные
- 4) сероводородные

ПОД БОЛЮСОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) глины
- 2) лечебной грязи
- 3) парафина
- 4) озокерита

ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ РАЗМИНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непрерывистое разминание
- 2) валяние
- 3) сдвигание
- 4) встряхивание

БОЛЬНОЙ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПЕРЕД ВЫПИСКОЙ ИЗ СТАЦИОНАРА ДОЛЖЕН ОСВОИТЬ _____ ПРОЛЕТА ЛЕСТНИЦЫ

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

ОБЩИЙ ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1) через день
- 2) один раз в месяц
- 3) ежедневно
- 4) 2-3 раза в неделю

МАССАЖ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) научно обоснованный, адекватный и физиологический для организма пациента лечебный метод
- 2) один из методов воздействия на рефлекторные зоны поверхности тела
- 3) активный лечебный метод, сущность которого сводится к нанесению дозированных механических раздражений на тело пациента различными методическими проводимыми специальными приемами
- 4) раздел медицинской науки, изучающий влияние на организм человека природных и искусственно получаемых физических факторов, используемых в целях лечения и профилактики различных заболеваний

ПРОВЕДЕНИЕ В ОДИН ДЕНЬ КОНТРАСТНОЙ ВАННЫ И ПОДВОДНОГО ДУША – МАССАЖА

- 1) совместимо
- 2) несовместимо
- 3) зависит от характера заболевания
- 4) зависит от состояния пациента

АРОМАТЕРАПИЯ ОСНОВАНА НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) фитонцидов
- 2) пряностей
- 3) лекарственных трав
- 4) эфирных масел

СРЕДСТВА ЛФК ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) активные и пассивные
- 2) подвижные и малоподвижные
- 3) физические и естественные
- 4) основные и дополнительные

ПОД ИППОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ МЕТОД ПРИМЕНЕНИЯ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ

- 1) фитболов
- 2) лошадей
- 3) настольных игр
- 4) йоги

ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ПРИ ПНЕВМОНИИ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) горизонтальном, на руках у матери

- 2) лежа на животе
- 3) вертикальном, на руках у матери
- 4) лежа на спине

ПОКАЗАТЕЛИ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК

- 1) уровня развития
- 2) экономики развития страны
- 3) общественного здоровья
- 4) уровня образования

ЗАДАЧАМИ ЛФК В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) уменьшение болевого синдрома и отечности
- 2) формирование правильной походки
- 3) формирование правильной осанки
- 4) формирование мышечного корсета

К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) грязелечение
- 2) озокеритолечение
- 3) глинолечение
- 4) ингаляция фитонцидов

ПОД ГИДРОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) пресной воды в чистом виде, либо с добавлением различных веществ
- 2) естественных минеральных вод
- 3) искусственных аналогов минеральных вод
- 4) морской воды

ПОД АПИТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) лечение заболеваний человека змеиным ядом
- 2) лечение заболеваний человека пчелами и их продуктами
- 3) метод теплолечения
- 4) применение пиявок с лечебными целями

ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ

- 1) По соединительной ткани
- 2) по ходу кишечника
- 3) по нервным волокнам
- 4) по кровеносным сосудам и межклеточным щелям

МЕТОДАМИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАНЯТИЯ ЛФК ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ортостатическая проба
- 2) антропометрия
- 3) электрокардиография
- 4) тесты со стандартной физической нагрузкой

ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) электросонтерапию
- 2) магнитотерапию
- 3) лекарственный электрофорез
- 4) гальванизацию

КОРОТКОВОЛНОВОЕ ИНФРАКРАСНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) усиливать болевые ощущения
- 2) прогревать поверхностные слои кожи
- 3) снижать болевые ощущения в остром периоде
- 4) вызывать прогревание глубокорасположенных тканей

ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ВТОРУЮ СИГНАЛЬНУЮ СИСТЕМУ, А ЧЕРЕЗ НЕЕ И НА ВЕСЬ ОРГАНИЗМ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бальнеотерапия
- 2) гипноз
- 3) психотерапия
- 4) лечебный сон

К НЕОБХОДИМОМУ ИНВЕНТАРЮ ОТДЕЛЕНИЙ ЛФК ОТНОСЯТСЯ

- 1) тренажеры
- 2) канат, ядро
- 3) метательные диски
- 4) гимнастические стенки, скамейки, палки

ПАРАМЕТР, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ИНСТРУКТОРОМ ЛФК ПРИ СОСТАВЛЕНИИ КРИВОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ-

- 1) температура тела
- 2) частота дыхания
- 3) частота пульса
- 4) уровень АД

ПОД БАЛЬНЕОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) минеральной воды
- 2) лечебной грязи
- 3) парафина
- 4) озокерита

ПОД АЭРОИОНОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) метод лекарственного электрофореза
- 2) применение сухой углекислой ванны
- 3) воздействие с лечебно-профилактическими целями ионизированным излучением
- 4) воздействие с лечебно-профилактическими целями ионизированным воздухом

КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля
- 2) объективные параметры функционального состояния и научного сопоставления реально достигнутого результата с ожидаемым
- 3) методы оценки систем жизнеобеспечения организма
- 4) сроки восстановления функции у больных

ДЛЯ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипохондрический вследствие повышенного внимания к своему здоровью
- 2) анозогностический вследствие недостаточно серьезного отношения к болезни
- 3) анозогностический вследствие недостаточно сформированной картины мира и недооценки тяжести состояния
- 4) эгоцентрический вследствие недостаточного внимания к своему здоровью

ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ОТПУСКА ГРЯЗЕВЫХ ПРОЦЕДУР СОСТАВЛЯЕТ _____ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИУ

- 1) 40-45
- 2) 38-42
- 3) 35-50
- 4) 30-35

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА НЕСОВМЕСТИМО ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ НА ОДНУ И ТУ ЖЕ ОБЛАСТЬ С

- 1) парафином
- 2) микроволнами
- 3) ультразвуком
- 4) ультрафиолетовым облучением в эритемной дозе

К ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) телесно-ориентированная психотерапия
- 2) поведенческая психотерапия
- 3) психоанализ (психодинамическая психотерапия)
- 4) гештальт-терапия

ПОД РЕВИТАЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) психологическая коррекция
- 2) воздействие на психическую сферу человека, направленное на восстановление защитных сил организма
- 3) состояние полного физического, душевного и социального благополучия
- 4) повышение жизненных сил старшего человека, улучшение функций отдельных органов и систем

ОБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) подростки с девиантным поведением, бездомные, беженцы

- 2) общественно-политические объединения поддержки несовершеннолетних матерей
- 3) социальные группы, участвующие в реализации программ социальной реабилитации, в оказании помощи и поддержки человеку, попавшему в сложную жизненную ситуацию
- 4) группы людей, отдельные категории населения, нуждающиеся в социальной помощи

СОДЕЙСТВИЕ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ УХОДА И РЕАБИЛИТАЦИИ ВХОДИТ В _____ УСЛУГИ

- 1) социально-правовые
- 2) социально-экономические
- 3) социально-медицинские
- 4) социально-бытовые

УПРАЖНЕНИЯ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖАТ БЕЗУСЛОВНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1) пассивными
- 2) идеомоторными
- 3) рефлекторными
- 4) изометрическими

ДЛЯ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка соответствия функциональных показателей популяционным нормативам
- 2) самооценка пациента
- 3) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности
- 4) комплексная оценка с включением показателей качества жизни

ПЕРВИЧНОЙ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКОЙ ДОСТИГАЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

- 1) заболеваний
- 2) обострения заболеваний
- 3) заражения
- 4) осложнений

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ВЛИЯНИЕМ НА _____ МЕХАНИЗМЫ

- 1) репаративные
- 2) регуляторные
- 3) нервно-рефлекторные
- 4) трофические

ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПО

- 1) нервным волокнам
- 2) кровеносным сосудам и межклеточным щелям

- 3) ходу кишечника
- 4) соединительной ткани

ПОД ПСАММОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) лечение морепродуктами
- 2) метод грязелечения
- 3) лечение песком
- 4) лечение глиной

ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ ТЕПЛОЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕХАНИЗМ

- 1) седативный
- 2) раздражающий
- 3) возбуждающий
- 4) кинетический

ОСНОВНЫМИ ПРИЕМАМИ МАССАЖА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рубление, поколачивание
- 2) глажение
- 3) растяжение, сдвигание
- 4) растирание, разминание

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1) 45-60
- 2) 5-10
- 3) 15-30
- 4) 10-15

К ГАЗОВЫМ ВАННАМ ОТНОСЯТСЯ _____ ВАННЫ

- 1) йодо-бромные ванны
- 2) хвойные
- 3) бишофитные
- 4) жемчужные

ЗАДАЧЕЙ ЛФК В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование правильной осанки
- 2) формирование мышечного корсета
- 3) формирование правильной походки
- 4) уменьшение болевого синдрома и отечности

НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ МАССАЖИ

- 1) лечебный, периостальный, точечный
- 2) лечебный, сегментарно-рефлекторный, гигиенический, точечный

- 3) лечебный, сегментарно-рефлекторный, точечный, пассивная гимнастика
- 4) лечебный, точечно-рефлекторный, линейный

ПРИНЦИПОМ ТРЕНИРОВКИ В КИНЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поочередность
- 2) постепенность
- 3) всесторонность
- 4) сознательность

ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНЫМ МЕТОДОМ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) импульсных токов различной формы
- 2) постоянного магнитного поля
- 3) ультрафиолетового излучения
- 4) электрического поля ультравысокой частоты

СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ УСЛУГИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ

- 1) поддержание жизнедеятельности в быту
- 2) проведение оздоровительных мероприятий
- 3) профилактику отклонений в поведении
- 4) помощь в получении юридических услуг

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГРУППОВОГО ЗАНЯТИЯ ЛФК ПО ПРОФИЛЮ «НЕВРОЛОГИЯ» СОСТАВЛЯЕТ _____ МИНУТ

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 20

ТЕПЛОЙ ФАКТОР ОЗОКЕРИТА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) усиление выработки гемо- и лимфоперфузии
- 2) расширение сосудов микроциркуляторного русла с последующим спазмом
- 3) спазм сосудов микроциркуляторного русла с последующим их расширением
- 4) уменьшение периферического кровотока

ПАРАФИН ОБЛАДАЕТ _____ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ

- 1) противовоспалительным
- 2) иммуностимулирующим
- 3) бактерицидным
- 4) рассасывающим

К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ

- 1) массаж и трудотерапия
- 2) механотерапия и трудотерапия
- 3) физические упражнения и естественные факторы природы
- 4) механотерапия и массаж

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ И ПРАВИЛЬНУЮ ЭКСПЛУАТАЦИЮ МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ В ФИЗИОКАБИНЕТЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1) заместителя руководителя по медчасти
- 2) главную медицинскую сестру
- 3) руководителя лечебного учреждения
- 4) врача-физиотерапевта

МЕТОДОМ КЛИМАТОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апитерапия
- 2) фитотерапия
- 3) талассотерапия
- 4) ароматерапия

ЛЕЧЕБНОЙ ЗАДАЧЕЙ ТРАНСКУТАННОЙ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение реактивности организма
- 2) купирование болевой импульсации
- 3) стимулирование нервно-мышечного аппарата
- 4) десенсибилизирующее действие

РАЗЛИЧАЮТ _____ ВИДЫ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1) концентрические
- 2) статические
- 3) эксцентрические
- 4) изометрические

ПОД ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНОЙ БОЛЕЗНИ ПОНИМАЮТ

- 1) отношение пациента к болезни
- 2) особенности отражения болезни в сознании пациента
- 3) проявление болезни в поведении больного
- 4) отношение болезни к пациенту

[Вернуться в начало](#)