

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Реабилитационное сестринское дело» для аккредитации медиков

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/reabilitacionnoe-sestrinskoe-delo/>

ПОД ЭРГОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЖЕЛУДКА ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

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

С ЦЕЛЮ СНИЖЕНИЯ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ВОЗДУХА В ОТСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ _ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ

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

УПРАЖНЕНИЯ НА МЕХАНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ ПРИМЕНЯЮТ НА _ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

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

ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА

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

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

- 1) ходунков-роллаторов с локтевыми опорами
- 2) классических ходунков
- 3) канадской трости
- 4) четырехопорной трости

ПРИ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ГАСТРИТОМ ПОКАЗАН

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

К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСИТСЯ

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

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНФРАКРАСНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПОД ПСАММОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

4) лечение песком

ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛУЧШЕ ВСЕГО ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ_ТКАНИ

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

ПЕРВИЧНОЙ ФИЗИОПРОФИЛАКТИКОЙ ДОСТИГАЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

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

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

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

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

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ПИЕЛОНЕФРИТОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ

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

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ВЛИЯНИЕМ НА_ МЕХАНИЗМЫ

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

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ ОЦЕНИВАЕТ КОМПЕНСАТОРНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ -

- 1) частота сердечных сокращений
- 2) удельное периферическое сопротивление

- 3) рабочее периферическое сопротивление
- 4) минутный объем кровообращения

ПОД ЕМКОСТЬЮ МАКСИМАЛЬНОГО ВДОХА ПОНИМАЮТ МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ

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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС

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

ПРИЧИНОЙ НЕЯСНОСТИ ЗРЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОСНА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЛОСКОСТОПИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОД

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

СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА_ СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ

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

В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ВОЗДЕЙСТВИЯ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОД И ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ ЛЕЖИТ

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

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

О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

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

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

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

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

МЕТОДОМ КЛИМАТОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ МАССАЖЕ СПИНЫ ДОЛЖНО БЫТЬ ЛЕЖА НА

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

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

- 1) тизерцин

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

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

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

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

СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ФАКТОРОМ РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩИМ ПОЯВЛЕНИЮ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ

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

К ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТСЯ

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

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АМПЛИПУЛЬСТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Тромбофлебит и болезни вен

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

ПОД РЕВИТАЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

БОЛЬНОМУ С УГРОЗОЙ РВОТЫ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

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

ДЛЯ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПО

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

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

ПОД ТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

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

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

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

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

ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫЗДОРОВЛЕНИИ

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

К МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТСЯ НАПРАВЛЕНИЯ

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

МЕТОД ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ

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

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МУКОЦИЛИАРНОГО ТРАНСПОРТА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ

ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНЫ

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

ШКАЛА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

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

ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПРИ ВЫРАЖЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ОТДАЕТСЯ

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

БОЛЬНОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ИНФАРКТ МИОКАРДА, АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ РАБОТА

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ПАДЕНИЙ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В НОРМЕ ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

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

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО

ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЕТ

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

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

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

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С НАРУШЕНИЯМИ ОСАНКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПЛАВАНИЕ В БАССЕЙНЕ ТОЛЬКО

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

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

- 1) желанием доктора
- 2) желанием пациента
- 3) общим состоянием пациента
- 4) объемом желудочного аспирата

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 ЛЕКАРСТВЕННЫМИ АЭРОЗОЛЯМИ ПОНИМАЮТ

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

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОСТАТОЧНОЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

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

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

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 ГАЗОВЫМ ВАННАМ ОТНОСЯТСЯ_ ВАННЫ

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

МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЯ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ФАЗЕ ЭКССУДАТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ПОСТУРАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

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

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЛЕОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преастма
- 2) эмфизема легких
- 3) наличие бронхоэктазов

4) наличие нагноительных процессов легких

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

- 1) детей и подростков
- 2) пациентов трудоспособного возраста
- 3) пациентов пожилого возраста
- 4) инвалидов и детей-инвалидов

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

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

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

ПЕРВАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ НУЖДАЕТСЯ В

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

В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ_ АЭРОЗОЛИ

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

КОРОТКОВОЛНОВОЕ ИНФРАКРАСНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ

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

МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ КОМПЛЕКС

- 1) медицинских, биологических и социальных мероприятий направленных на реинтеграцию инвалида или пациента в обществе

- 2) мер медицинского, педагогического, профессионального и социального характера при взаимодействии специалистов различного профиля
- 3) мероприятий по улучшению качества жизни больных с прогрессирующими хроническими заболеваниями при ограниченных или исчерпанных возможностях специализированного лечения
- 4) мер медицинского характера при взаимодействии специалистов различного профиля

БОЛЬНОМУ С УГРОЗОЙ РВОТЫ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

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

ПОД ОБЩЕЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ ОБЪЕМ ВОЗДУХА,

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

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

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

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОСТУРАЛЬНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО

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

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА ДОЛЖНА БЫТЬ СОСТАВЛЕНА С УЧЕТОМ

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

4) только психологического статуса пациента

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРОДУОДЕНИТЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

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

ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ШПРИЦЫ С ИГЛАМИ СБРАСЫВАЮТСЯ В

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

В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _ ЭТАП

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

ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С НЕФРОПТОЗОМ НАРЯДУ С ЛФК ПРОВОДИТСЯ МАССАЖ _

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

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

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

ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦУ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ

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

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

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

ТЕПЛОВОЙ ФАКТОР ОЗОКЕРИТА ВЫЗЫВАЕТ

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

ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ДВИЖЕНИЙ В ВИДЕ

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

ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩИЕ 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

К IV СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

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

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

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

СВЯЗАНЫ С

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

ОСОБЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ДЕЙСТВИЮ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ _СИСТЕМА

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

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

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

ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАБЛЮДАЕТСЯ _ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ

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

ГРЕБЛЮ И ЛЫЖНЫЕ ПРОГУЛКИ ВКЛЮЧАЮТ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА С

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

ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ПЕРЕГРЕВ ОРГАНИЗМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышением АД
- 2) нарушением ритма сердечной деятельности
- 3) повышением двигательной активности
- 4) понижением АД, ускорением ЧСС

МАКСИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ _ЭТАП

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

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

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

ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПРОВЕДЕНИЕ В ОДИН ДЕНЬ КОНТРАСТНОЙ ВАННЫ И ПОДВОДНОГО ДУША – МАССАЖА

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

ДЛЯ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

4) иппохондрический вследствие повышенного внимания к своему здоровью

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПОКАЗАНЫ_ ВАННЫ

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

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМА ОЦЕНКА _ ФАКТОРОВ

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

ПОД РЕЦИДИВОМ БОЛЕЗНИ ПОНИМАЮТ

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

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

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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЗАДАЧЕЙ РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СЛЕДУЮЩИЙ КОМПЛЕКС

- 1) санаторно-курортное лечение – стационарное лечение

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

ПОД УПРАЖНЕНИЯМИ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПОНИМАЮТ

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

ПОД КОМПЕНСАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ВОЗМЕЩЕНИЕ УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИИ ЗА СЧЕТ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛФК ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

ЛЕЧЕБНОЙ ЗАДАЧЕЙ ТРАНСКУТАННОЙ ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ -

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

ПОТРЕБНОСТЬ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

КЛАССИФИКАЦИЯ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ВКЛЮЧАЕТ _ СТЕПЕНИ

- 1) 1
- 2) 3

3) 4

4) 2

ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ДОЛЖНА БЫТЬ

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

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

СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ УСЛУГИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ

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

ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА

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

СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА ДЕТСКИЙ ОРГАНИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) усиление грудного кифоза
- 2) плоская спина

- 3) круглая спина
- 4) асимметрия туловища

ДЕТЯМ РАДОНОВЫЕ ВАННЫ МОГУТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ

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

ВЫДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ

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

ВИДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ, БОЛЬШЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМЫМ ИНВАЛИДАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕМЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) наложение окклюзионной повязки
- 2) пальцевое прижатие сосуда
- 3) наложение тугй давящей повязки
- 4) венозный жгут

ПСИХИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПСИХОТРАВМИРУЮЩИХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, НАЗЫВАЮТСЯ

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

ОТСУТСТВИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА КОНСТАТИРУЮТ В СЛУЧАЕ

- 1) отсутствия возможности повышения толерантности к физической нагрузке

- 2) прогрессирующего течения заболевания, резко выраженного нарушения функций, невозможности компенсации
- 3) неполного выздоровления с остаточными проявлениями в виде умеренно выраженного нарушения функций, частичного восстановления трудоспособности
- 4) неэффективности проводимого медикаментозного лечения

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ ТЕСТ С РИСОВАНИЕМ ЦИФЕРБЛАТА ЧАСОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ_ ФУНКЦИЙ

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

СУЩНОСТЬЮ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ, ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

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

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

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

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

МЕТОД РЕОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О СОСТОЯНИИ

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

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

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

ПОЗДНЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ КОМПЛЕКС

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ СЧИТАЕТСЯ

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

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\"

С ПОМОЩЬЮ СПИРОМЕТРА МОЖНО ИЗМЕРИТЬ

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

ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) предотвращение травмы позвоночника сестры в процессе работы

- 2) положение, позволяющее удержать равновесие
- 3) транспортировку, перемещение и изменение положения тела пациента
- 4) перемещение пациента в постели в любом случае силами одной медицинской сестры

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ТИПИЧНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РАХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) косолапость
- 2) килевидная грудная клетка
- 3) асимметрия туловища
- 4) \"полая стопа\"

ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПО РЕСТРИКТИВНОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ

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

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

НАИБОЛЕЕ ИЗВЕСТНЫЕ И ПОПУЛЯРНЫЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ НАХОДЯТСЯ В

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

СОДЕЙСТВИЕ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ УХОДА И РЕАБИЛИТАЦИИ ВХОДИТ В_ УСЛУГИ

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

К АЛЬТЕРНАТИВНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЦП ОТНОСИТСЯ

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

ПОСЛЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ КОЖА ПОД ЭЛЕКТРОДАМИ

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

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

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦУ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОСТУРАЛЬНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ

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

К ИСХОДАМ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ

- 1) осложнение
- 2) рецидив

- 3) выздоровление
- 4) ремиссия

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

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

ГРУППА РАННЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНЫХ

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

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ИМЕЕТ

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

ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

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

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

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

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

ЦЕЛЮ УВЛАЖНЕНИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

РАСТЯЖЕНИЮ СПАЕК ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ СПОСОБСТВУЮТ

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

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

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАПРАВЛЯЮТ НА_ КУРОРТЫ

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

ЭЛЕКТРОСОН ОБЛАДАЕТ _ ЛЕЧЕБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ

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

ТЕПЛОЛЕЧЕНИЕ НАЗНАЧАЮТ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ЧЕРЕЗ _ДНЕЙ

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

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 СОДЕРЖИТ

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

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

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

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

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРФЕРЕНЦТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

ПОДВОДНОЕ ВЫТЯЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ ЧЕРЕЗ _ МЕСЯЦА ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ

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

НА ТОРСИЮ ПОЗВОНКОВ УКАЗЫВАЕТ

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

ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ УРОВНИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА

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

УПРАЖНЕНИЯ, В ОСНОВЕ КОТОРЫХ ЛЕЖАТ БЕЗУСЛОВНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ, НАЗЫВАЮТ

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

ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОГУЛКИ (БЛИЖНИЙ ТУРИЗМ) РАЗРЕШЕН ПРИ _ДВИГАТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ

- 1) свободном

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

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

ПОД ОПЕРАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ КОНТРОЛЯ ПЕРЕНОСИМОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ПОНИМАЮТ МЕТОДЫ

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

РЕСТРИКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

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

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПОД ТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

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

4) совокупность физических и духовных возможностей человека (зависящих от состояния его здоровья), позволяющих ему заниматься трудовой деятельностью

НЕИСПРАВНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЕ МОГУТ БЫТЬ УСТРАНЕНЫ

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

ПОД ЕМКОСТЬЮ МАКСИМАЛЬНОГО ВДОХА ПОНИМАЮТ

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

ДЕЙСТВУЮЩИМ В УЛЬТРАЗВУКЕ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОД ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РЕЗЕРВАМИ ПОНИМАЮТ

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

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

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

ПАРАФИН ОБЛАДАЕТ _ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ

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

ГЛАВНЫМ НОРМАТИВНЫМ АКТОМ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

граждан в РФ»

2) Федеральный Закон РФ от 23.02.2013 № 15 ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

3) Приказ МЗ СССР от 23.09.1981 г. №1000 «О мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений»

4) Приказ МЗ и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. №543н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ УЧИТЫВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ АСПЕКТЫ

1) реабилитационный потенциал, особенность двигательных возможностей, этапность проведения и разносторонность лечебно-восстановительных мероприятий

2) социальный статус, возраст, пол пациента,

3) уровень профессиональной дисквалификации пациента, возраст

4) развитие необратимых изменений в органах и тканях, особенность двигательных возможностей

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

ПРОВЕДЕНИЕ ПАРАФИНОЛЕЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ СОВМЕСТИМО С

1) грязелечением

2) ультразвуком

3) лечением песком

4) индуктотермией

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ

1) укрепляют мышцы, окружающие сустав

2) оздоравливают и укрепляют весь организм

3) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата

4) развивают мышечно-суставное чувство

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

1) 1 год

2) 2 года

3) 3 месяцев

4) 6 месяцев

ПОД ПСИХОЛОГОРЕГУЛИРУЮЩИМ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ

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

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ДЕЙСТВИЮ МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ _СИСТЕМА

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

В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ _ ТИП ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

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

ВЫТЯЖЕНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

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

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

КЛАССИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНЫЙ МАССАЖ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ НАПРАВЛЕН НА

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

К АНТРОПОМЕТРИИ ОТНОСИТСЯ

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

ПОД ИНТЕРФЕРЕНЦТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПАЦИЕНТА

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

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЛЕОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МЫСЛЕННО, НАЗЫВАЮТСЯ

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

ОДНИМ ИЗ ВЕДУЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПСИХИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОГО РИСКА УЧИТЫВАЕТСЯ

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

В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ _ ТИП ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ

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

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

МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ ОЦЕНКУ

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

НА ДОМУ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДОЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРИОДИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ

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

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА

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

НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ДЛЯ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НЕИСПРАВНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЕ МОГУТ БЫТЬ УСТРАНЕНЫ

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

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

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

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

У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ИНТЕНСИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА

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

ПАРАМЕТР ДОЗИРОВКИ ОБЩЕЙ НАГРУЗКИ НА ОРГАНИЗМ НАЗЫВАЕТСЯ

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

ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЮТ

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

К ОБСТРУКТИВНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ВЕДЁТ

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

4) бронхопневмония

ВЫНОСЛИВОСТЬ ОРГАНИЗМА МОЖЕТ ТРЕНИРОВАТЬ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ «ФОРСИРОВАННАЯ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ» ТРЕБУЕТСЯ СДЕЛАТЬ

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

ПОД БОЛЮСОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

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

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

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

ОБОРУДОВАНИЕ КАБИНЕТОВ И ОТДЕЛЕНИЙ ЛФК ИНВЕНТАРЕМ ЗАВИСИТ ОТ

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

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

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

ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ

- 1) только по его желанию
- 2) в любом случае
- 3) на усмотрение врача

4) с согласия родственников

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ В ФОРМЕ_

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

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТЕСТАМ ОТНОСЯТСЯ

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

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ

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

ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ОБЩЕНИЮ ПОНИМАЮТ

- 1) умение устанавливать контакты с людьми путем восприятия, переработки и передачи информации
- 2) знание собственных психологических особенностей
- 3) способность в любых обстоятельствах к адекватному поведению и диалогу при каких-либо разногласиях с собеседником
- 4) осознание своего эмоционального состояния в общении с людьми

СРЕДСТВА ЛФК ДЕЛЯТСЯ НА

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

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

- 1) медицинского работника

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

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

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

ДЛЯ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЙ В СПИНЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

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

ПРИ ПОНИЖЕННОЙ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДКА МИНЕРАЛЬНУЮ ВОДУ ПРИНИМАЮТ ДО ПРИЕМА ПИЩИ ЗА _МИНУТ

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

НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ СЛУЖИТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ

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

АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ЭЛЕКТРОПРОВОДНОСТЬ КОЖИ ВЫШЕ, ЕСЛИ КОЖА

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

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

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

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

ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ (ВЕЛОЭРГОМЕТРИЯ) ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) массажа
- 2) трудотерапии
- 3) механотерапии
- 4) идеомоторных упражнений

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

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

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

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

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

- 1) 1
- 2) 18
- 3) 27
- 4) 9

НАРУШЕНИЕ РЕЧИ В ФОРМЕ АФАЗИИ

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

ПРИОРИТЕТНЫМ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ _

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

ОБЩИЙ ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ежедневно
- 2) 2-3 раза в неделю

- 3) один раз в месяц
- 4) через день

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

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

ОСНОВНЫМ ПРИЕМОМ РАЗМИНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПОД ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММОЙ ПОНИМАЮТ ЗАПИСЬ

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

ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

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

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

- 1) обучение пациента специальному комплексу лечебной физкультуры и самомассажа

- 2) профилактика пролежней
- 3) помощь в осуществлении санитарно-гигиенических мероприятий
- 4) удовлетворение интеллектуальных потребностей пациента

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

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

ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИИ ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ИГЛЫ ПОМЕЩАЮТСЯ В

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

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ, ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

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

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

К ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫМ МЕТОДАМ ЛФК ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ ОТНОСИТСЯ

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

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

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

К НЕОБХОДИМОМУ ИНВЕНТАРЮ ОТДЕЛЕНИЙ ЛФК ОТНОСЯТСЯ

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

ПОД ГИДРОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

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

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

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

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

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

СРЕДНИЕ СРОКИ СРАЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ СОСТАВЛЯЮТ

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

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ОТ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ СЕРДЦА ХАРАКТЕРИЗУЕТ _ ДАВЛЕНИЕ

- 1) среднее артериальное

- 2) центральное венозное
- 3) диастолическое артериальное
- 4) систолическое артериальное

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

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

РУЧНОЙ МАССАЖ ОТНОСИТСЯ К

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

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО В ПЕРИОД

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

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ

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

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

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

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ В КЛИНИКЕ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФРАКРАСНЫХ ЛУЧЕЙ (СМ)

- 1) 3–4
- 2) 4–5
- 3) 5–6
- 4) 6–8

ОПТИЧЕСКИЕ КВАНТОВЫЕ ГЕНЕРАТОРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В СЛЕДУЮЩЕМ ЛЕЧЕБНОМ МЕТОДЕ

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

МЕТОДЫ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ НАПРАВЛЕННЫ НА

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

ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЯХ ВЕНТИЛЯЦИИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

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

ФОРМИРОВАНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ПРОХОДИТ ФАЗУ

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

ГРАФИК СМЕННОСТИ ДОВОДЯТ ДО СВЕДЕНИЯ РАБОТНИКОВ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА

- 1) 2 недели
- 2) 1 месяц

3) 7 дней

4) 3 дня

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

КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ОСОБЕННОСТЬЮ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ УПРАЖНЕНИЙ

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

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

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ _ ЧАСА

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИНФРАКРАСНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отморожения
- 2) миозит
- 3) вялозаживающие раны, язвы

4) нарушение мозгового кровообращения

**ДЛЯ БЫСТРОГО ИЗМЕРЕНИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ПРОБУ**

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

ТОРСИЯ ПОЗВОНКОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

ЗАБОТА О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОД ТЕРРЕНКУРОМ ПОНИМАЮТ

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

**ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ И СОСТОЯНИЯ ПИТАНИЯ
ЯВЛЯЕТСЯ**

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

ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ВКЛЮЧАЕТ

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

**АЭРОДИНАМИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
ПРИ**

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

4) физической нагрузке

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

ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕЛЯХ КИНЕЗОТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

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

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

ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ОСНОВАНА НА

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

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОКИНЕЗИИ ДЛЯ ГОМЕОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОД БАЛЬНЕОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

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

ПРИ ВНЕГРУДНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО АЭРОДИНАМИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ

- 1) вдоха и выдоха в вертикальном положении
- 2) вдоха и выдоха при физической нагрузке
- 3) выдоха
- 4) вдоха

ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ ТЕПЛОЛЕЧЕБНЫХ ПРОЦЕДУР ЯВЛЯЕТСЯ _МЕХАНИЗМ

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

ПОКАЗАНИЕМ К УВЧ-ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ЛФК НЕОБХОДИМО

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

ТЕСТ «ТРЕХ ГЛОТКОВ» ОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ

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

ГАРВАРДСКИЙ СТЕП-ТЕСТ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ВЗРОСЛЫМ ЧЕЛОВЕКОМ В ТЕЧЕНИЕ _МИНУТ

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

В УСЛОВИЯХ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ _ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РЕЖИМЫ

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

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ НА СРОК

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

ЛУЧШЕМУ ОПОРОЖНЕНИЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СПОСОБСТВУЕТ

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

ПОД ДЫХАТЕЛЬНЫМ ОБЪЕМОМ ПОНИМАЮТ

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

ПОКАЗАТЕЛИ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК

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

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

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

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

ГИБУС ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ

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

ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ОБСТРУКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

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

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

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

К МЕТОДАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ ОЦЕНКА

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

КОМПОНЕНТОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПРОБЫ МАРТИНЭ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задержка дыхания
- 2) бег на месте в течение 3-х минут
- 3) 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
- 4) физическая нагрузка на велотренажере

ПОД ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНОЙ БОЛЕЗНИ ПОНИМАЮТ

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

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ В ТРАВМАТОЛОГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПОД ПАРАЛИЧОМ ПОНИМАЮТ

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

ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ _ В МИНУТУ

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

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

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

ХОДЬБА С ЗАКРЫТЫМИ ГЛАЗАМИ ЯВЛЯЕТСЯ УПРАЖНЕНИЕМ НА

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

У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ИСКЛЮЧАЮТСЯ ИЗ ТРУДО - И ЭРГОТЕРАПИИ _ДВИЖЕНИЯ

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

К ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСИТСЯ

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

МЕРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОВОДЯТСЯ

- 1) на этапе реабилитации пациента
- 2) только при развитии осложнений
- 3) в острый период заболевания
- 4) на всех этапах лечения и реабилитации

ЗАДАЧЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИНЦИПОМ ТРЕНИРОВКИ В КИНЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НЕОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНЫХ ГРЯЗЕЙ ПРЕОБЛАДАЮТ В

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

МЕДИЦИНСКИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1) Г
- 2) Б
- 3) В
- 4) А

ФАКТ НАЛИЧИЯ ИНВАЛИДНОСТИ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫХ ГРАЖДАН УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

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

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

ПРАВОВЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К ЗАНЯТИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ЦЕЛЮЮ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ

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

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРОБ НЕОБХОДИМО

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

СИСТЕМА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ УПРАЖНЕНИЯ

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

В САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ГАСТРИТОМ ВХОДИТ

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

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

ЛЕГОЧНЫЕ ОБЪЕМЫ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

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

ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ -

- 1) отсутствие сформированной картины мира
- 2) астенизация
- 3) быстрая истощаемость

4) повышенное внимание к своему здоровью

ОСНОВНЫМ САНОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

К ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТСЯ

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

ЭВАКУАЦИИ СОДЕРЖИМОГО БРОНХОВ СПОСОБСТВУЮТ

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

ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНОКРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

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

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

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

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

СИМПТОМ «ПЕТУШИНАЯ ПОХОДКА» ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ НЕВРИТЕ _ НЕРВА

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

ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ДВУМЯ ФИЗИОПРОЦЕДУРАМИ СОСТАВЛЯЕТ

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

ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

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

ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ КОЖИ С ПОМОЩЬЮ

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

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

В НОРМЕ УРОВЕНЬ САХАРА В КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ

К ГЛЮКОЗЕ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ

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

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

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНЫ

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

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

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

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ АЭРОЗОЛЬТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПОД ИППОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ МЕТОД ПРИМЕНЕНИЯ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ

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

4) йоги

ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ САМОКОНТРОЛЯ В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО БРОНХИТА НАЧИНАЮТ ЧЕРЕЗ_ДНЕЙ

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

ГРУДНОМУ РЕБЕНКУ ПРИ ПНЕВМОНИИ МАССАЖ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

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

К ТРАДИЦИОННЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЦП ОТНОСИТСЯ

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

ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

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

РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда
- 2) больным до 50-летнего возраста
- 3) при отсутствии сопутствующих заболеваний
- 4) при первичном инфаркте миокарда

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРЕДВЕСТНИКОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) основная стойка

- 2) лежа на животе
- 3) сидя, положив руки на стол
- 4) на 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

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

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

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

ПОД ПАРАЛИЧОМ ПОНИМАЮТ

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

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

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

В СОСТАВ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВХОДИТ

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

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

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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)

ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ОТПУСКА ГРЯЗЕВЫХ ПРОЦЕДУР СОСТАВЛЯЕТ _ГРАДУСОВ ПО ЦЕЛЬСИЮ

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

ПОД АПИТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

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

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

ПОТРЕБНОСТЬ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НАБЛЮДАЕТСЯ _ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ

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

ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

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

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

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

ПАРАМЕТР, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ИНСТРУКТОРОМ ЛФК ПРИ СОСТАВЛЕНИИ КРИВОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ-

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

К I СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

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

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) силу мышц в исследуемой конечности
- 2) интегральную шкалу возможностей врача ЛФК
- 3) состояние пациента (соматическое, психическое), определяющее готовность его к

предстоящему реабилитационному лечению

4) возможности и структуру реабилитационного учреждения

ПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) сочетанный митральный порок с преобладанием стеноза

2) стабильная стенокардия I ФК

3) нестабильная стенокардия

4) недостаточность кровообращения II Б стадии

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

ОСНОВОЙ РАЦИОНАЛЬНОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) коррекция личности

2) логическая аргументация

3) внушение

4) деонтология

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

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

1) щадящий

2) тренирующий

3) постельный

4) строгий постельный

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ВКЛЮЧАЮТ

1) эмоционально-волевые качества

2) профессию

3) интеллектуальный потенциал

4) возраст пациента

В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПОКАЗАНИЯМИ К ТРУДОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

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

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ДОЗУ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

БИОДОЗА ОБЩЕГО УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ДЕПРЕССИИ У БОЛЬНОГО ВОЗНИКАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОБЛЕМЫ

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА И ПРИСВОЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ПРОВОДИТСЯ

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

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

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

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

БЛАГОПРИЯТНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

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

НАЛИЧИЕ СКРЫТЫХ ОТЁКОВ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) определение диуреза и контроля анализов мочи
- 2) контроля анализов мочи и измерения АД
- 3) измерения АД и взвешивания
- 4) взвешивания и определения водного баланса

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

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

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ФОРМАХ

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

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

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

ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИИ

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

УКРЕПЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

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

ПРИ СПИРОГРАФИИ ПРОБЫ ПОВТОРЯЮТСЯ

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

К НЕОБХОДИМОМУ ИНВЕНТАРЮ ОТДЕЛЕНИЙ ЛФК ОТНОСЯТСЯ

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

ПОД ОСТАТОЧНЫМ ОБЪЕМОМ ПОНИМАЮТ

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

ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

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

РАЗЛИЧАЮТ_ВИДЫ МЫШЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

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

ПОД СОМНИТЕЛЬНЫМ (НЕОПРЕДЕЛЕННЫМ) КЛИНИЧЕСКИМ ПРОГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

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

ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА ИСПОЛЬЗУЮТ

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

К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУР ФИЗИОТЕРАПИИ МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ ЛИЦА,

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

ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

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

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКУЮ ДОЗУ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОСНОВНЫМ МОМЕНТОМ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СУБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РАБОТАЮЩИХ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ_РЕФЛЕКСЫ

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

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

СОДЕЙСТВИЕ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ УХОДА И РЕАБИЛИТАЦИИ ВХОДИТ В _УСЛУГИ

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

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

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

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

ПОЛОЖЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

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

У БОЛЬНОГО С АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИЕЙ НАРУШЕНА СПОСОБНОСТЬ

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

ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИЦО

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

ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГЛАЗА НЕОБХОДИМО

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

ПОРАЖЕНИЕ МОЗЖЕЧКА ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ДВИЖЕНИЙ В ВИДЕ

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

МЕТОДОМ ПНЕВМОТАХОМЕТРИИ ИЗМЕРЯЮТ

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

ТИПИЧНЫЙ ВИД НАРУШЕНИЯ РИТМА СЕРДЦА ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ БЫТОВЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ

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

СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ НЕ ПРОВОДЯТ В ОДИН ДЕНЬ С

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

ДЕМПИНГ- СИНДРОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ

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

ПРАВОВЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ЗАНЯТИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, СОСТАВЛЯЕТ_МИНУТ

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

ПОД ГИРУДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ЛЕЧЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОМ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

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

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 метеоколебаниям

ЭЛЕКТРИЧЕСКОМУ ПОЛЮ УВЧ ПРИСУЩЕ

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

ОСНОВНЫМ САНОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ПРИ НЕФРЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

КОРОТКИМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ЛУЧАМ ПРИСУЩЕ

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

4) бактерицидное действие

ДЕЙСТВИЕ КОРРИГИРУЮЩИХ УПРАЖНЕНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

ПОД ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА ПОНИМАЮТ

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

ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ

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

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

ИСТОЧНИКАМИ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛФК ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСОБЕННОСТЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРИЕМА РАСТИРАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЭЛЕКТРОСТИМУЛЯЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЧЕБНЫМ МЕТОДОМ ПРИМЕНЕНИЯ

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

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

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

НОРМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

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

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

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

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

ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЮТ _ВАННЫ

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

БАКТЕРИЦИДНЫЕ КАМЕРЫ, ОСНАЩЕННЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ЛАМПАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ С ЦЕЛЬЮ

- 1) хранения инструментов
- 2) дезинфекции изделий

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

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

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

ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ _ЗАБОЛЕВАНИЯХ

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

ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЖЕЛУДКА

- 1) вечером легкий ужин, утром натощак
- 2) вечером очистительная клизма
- 3) вечером и утром очистительная клизма
- 4) утром сифонная клизма

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

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

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

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

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

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

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

ПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОЗОКЕРИТ ПРИМЕНЯЮТ В _ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ

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

СОВРЕМЕННЫМ ВАРИАНТОМ ФИЗИЧЕСКОЙ КАРДИОРЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЛФК ОТНОСЯТ

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

ПОД АФАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ НАРУШЕНИЕ

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

ПАЦИЕНТЫ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОХОДЯТ_ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ

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

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

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

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

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

ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ТРАНСПОРТИРУЮТ

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

ДВИЖЕНИЯ РУК МАССАЖИСТА НАПРАВЛЕННЫ ПО

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

4) сегментарным зонам

УРОВЕНЬ ВОДЫ ПРИ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ ВАННЕ ДОХОДИТ ПО ПРАВИЛАМ ДО

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

ЛФК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ НА

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

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

СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

ПОД НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

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

АРОМАТЕРАПИЯ ОСНОВАНА НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ

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

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

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

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

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

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

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС I (ФК1) СПОСОБНОСТИ К ПЕРЕДВИЖЕНИЮ СООТВЕТСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЮ

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

ПОД ИППОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ МЕТОД ПРИМЕНЕНИЯ

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ

- 1) если имеет место медленно прогрессирующее течение хронического заболевания, выраженное нарушение функций, выраженное снижение трудоспособности
- 2) в случае неполного выздоровления с остаточными проявлениями в виде умеренно выраженного нарушения функций, частичного восстановления трудоспособности

- 3) при возможности коррекции психологического статуса
- 4) если возможно повышение толерантности к физической нагрузке

С ВОЗРАСТОМ ОСНОВНЫЕ СТАТИЧЕСКИЕ ОБЪЕМЫ ЛЕГКИХ МЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:

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

О ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

ПРОБА ГЕНЧИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ ТАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИДАНИИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

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

ТИП РЕАКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА НАГРУЗОЧНУЮ ПРОБУ,

КОТОРЫЙ ОТРАЖАЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ НЕПОЛНОЦЕННОСТЬ РЕГУЛЯТОРНОЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

ЗАНЯТИЕ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКОЙ ВКЛЮЧАЕТ_ ЧАСТЬ

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

«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

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА МЫШЕЧНЫЙ ТОНУС

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

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

НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА_°С

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

ОСНОВНЫМИ ПРИЕМАМИ МАССАЖА ЯВЛЯЮТСЯ

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

4) глажение

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

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

ДЕЙСТВИЕ МАГНИТОТЕРАПИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В _АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

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

МЕТОДОМ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МЕТОДАМИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАНЯТИЯ ЛФК ЯВЛЯЮТСЯ

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

ПОД РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПРОГНОЗОМ ПОНИМАЮТ

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

СУЩЕСТВУЮТ_ ВИДЫ ПЛАСТИКОВЫХ ТАБЛЕТНИЦ

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

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

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

ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ НА III СТУПЕНИ АКТИВНОСТИ ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА

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

ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПРАЖНЕНИЯ

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

ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА (%)

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 5
- 4) 15

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТЕНЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ПОД БАЛЬНЕОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

РАННЮЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ

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

ЗАДАЧЕЙ ЛФК В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ПОЧЕК РЕКОМЕНДУЕТСЯ_ КЛИМАТ

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

СОМАТОСКОПИЯ ВКЛЮЧАЕТ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ СПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА К САМОУХОДУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

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

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

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

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