

25.1 Тестовые задания для инструкторов по лечебной физкультуре

#Понятию лечебной физкультуры соответствуют термины:

- физическая реабилитация
- кинезотерапия
- рефлексотерапия
- механотерапия

#Порядковые упражнения в лечебной физкультуре:

- служат организации групповых занятий
- имеют воспитательное значение
- дают небольшую физическую нагрузку
- способствуют развитию навыка к выполнению коллективных упражнений
- дают большую физическую нагрузку

#Наиболее распространенными способами дозирования физической нагрузки являются:

- длительность занятий
- подбор упражнений
- количество повторений
- выбор исходных положений
- музыкальное сопровождение

#Перенапряжение при занятиях физической культурой возникает:

- у лиц, регулярно занимающихся физкультурой
- у лиц с недостаточной физической подготовкой
- при однократной физической нагрузке, превышающей возможности ее выполнения
- развивается постепенно, нарастая от занятия к занятию
- развивается внезапно во время или после нагрузки

#Признаки острого перенапряжения:

- тошнота, рвота
- одышка, цианоз
- головокружение
- потемнение в глазах
- удушьё

#Формы ЛФК, используемые при щадяще-тренирующем двигательном режиме:

- утренняя гигиеническая гимнастика
- лечебная гимнастика
- бег трусцой
- занятия на механоаппаратах и тренажерах
- терренкур

#Упражнения на механоаппаратах локального действия назначаются:

- при заболеваниях нервной системы
- при заболеваниях внутренних органов
- при заболеваниях суставов с ограничением подвижности
- при травмах опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде
- при ожирении

#Бег как физическое упражнение используется с:

- 12 месяцев
- 2-х лет
- 3-х лет
- 4-х лет
- 5-ти лет

#Основным отличием бега от ходьбы является:

- наличие фазы полета

- постановка ноги на пятку
- перекат ноги с пятки на носок

#Для восстановления равномерности длины шага используют:

- ходьбу на костылях
- следовые дорожки
- ритмическое сопровождение
- строевые упражнения

#Скорость ходьбы и бега, используемая для больных на тренажерном устройстве "Движущаяся дорожка":

- до 3 км/ч
- до 7 км/ч
- до 9 км/ч
- до 12 км/ч

#Гимнастический тренажер "Здоровье" тренирует:

- выносливость
- силу мышц рук
- гибкость
- силу мышц брюшного пресса
- скорость движений
- силу мышц плечевого пояса

#Гимнастические упражнения, дающие наименьшую физическую нагрузку:

- активные
- пассивные
- рефлекторные

#Методические приемы для проведения пассивных упражнений:

- полное отсутствие сопротивления со стороны пациента
- медленный темп
- быстрый темп
- стереотипность движений

#Обязательные условия проведения пассивных движений для конечностей:

- прочное удержание неподвижного сегмента конечности
- проведение движения по предусмотренной траектории движения
- проведение движений в физиологическом объеме

#Упражнения на расслабление относятся к:

- активным
- пассивным
- рефлекторным

#Обязательные условия проведения активных упражнений:

- целостность нервно-мышечного аппарата, реализующего данное движение
- способность понять команду
- способность воспроизвести требуемое действие
- максимальное расслабление мышц

#При выполнении гимнастических упражнений обязательно предусматриваются:

- точный характер мышечной работы
- достаточно точная дозировка физической нагрузки
- целенаправленное воздействие на отдельные мышцы и внутренние органы
- использование аутотренинга

#Строевые упражнения в лечебной гимнастике чаще используют в:

- вводной части

- основной части
- заключительной части

#К упражнениям для крупных мышечных групп относятся упражнения:

- для мышц туловища
- для мышц ног
- для мышц рук и плечевого пояса
- для мышц плечевого пояса
- комбинированные

#Упражнения с сопротивлением позволяют воздействовать на мышечные группы:

- сгибателей
- разгибателей
- отводящих мышц
- приводящих мышц
- мимические

#Упражнения на растягивание:

- боковые наклоны туловища
- ходьба по наклонной плоскости
- маховые движения конечностей
- статические дыхательные

#Упражнения в равновесии способствуют:

- развитию координации движений
- активизации вестибулярных рефлексов
- нормализации мышечного тонуса
- укреплению мышечного корсета
- развитию выносливости

#Упражнения в равновесии выполняют:

- лежа на полу
- стоя на полу
- на гимнастической скамейке
- на бревне

#Влияние физических тренировок на костную систему выражается в:

- упрочении кости
- стимуляции роста костной ткани
- улучшении подвижности в суставах
- формировании правильной осадки
- росте межпозвоночных дисков

#Противопоказанием к назначению физических упражнений в воде являются:

- хронические заболевания кожи
- заболевания опорно-двигательного аппарата
- заболевания нервной системы
- типокинезия

#Основной целью назначения ползанья являются:

- разгрузка позвоночника
- укрепление мышц туловища
- увеличение подвижности позвоночника
- формирование брюшного пресса
- увеличение подвижности суставов конечностей

#Метание и ловля предметов способствуют:

- укреплению мышц нижних конечностей
- укреплению мышц плечевого пояса
- развитию ловкости
- развитию координации

#Специальные упражнения позднего периода восстановительного лечения при черепно-мозговой травме:

- лечение "положением"
- пассивные и активные упражнения
- дыхательные упражнения с задержкой на выдохе
- упражнения на расслабление мышц, координацию и равновесие
- силовые упражнения

#Основные виды пассивных упражнений, применяемых у больных с черепно-мозговой травмой при статическом парезе конечностей:

- разгибание и супинация предплечья
- разгибание кисти и пальцев
- сгибание кисти и пальцев
- сгибание бедра, голени, тыльного сгибания стопы

#Сроки восстановления движений при переломах костей определяются:

- тяжестью травмы
- возрастом больного
- сроками репаративных процессов при повреждении различных костей
- выраженностью изменений в сердечно - сосудистой системе

#Общие задачи ЛФК в период иммобилизации:

- улучшение и нормализация течения нервных процессов
- улучшение и нормализация эмоциональной сферы
- улучшение деятельности органов и систем
- восстановление двигательной активности в полном объеме

#Специальные задачи ЛФК в периоде иммобилизации при лечении переломов:

- улучшение трофики иммобилизированной конечности
- предупреждение тугоподвижности суставов и контрактур
- выработка необходимых временных компенсаций
- ликвидация временных компенсаций

#Упражнения, используемые в период иммобилизации при лечении переломов:

- симметричные для здоровой части тела
- упражнения для пораженного сегмента в суставах свободных, от иммобилизации
- идеомоторные упражнения
- изометрические упражнения
- упражнения с отягощением
- упражнения с сопротивлением

#Специальные задачи ЛФК в период восстановления функции при лечении переломов:

- формирование костной мозоли
- ликвидация мышечной атрофии
- восстановление движений в суставах пораженной конечности
- выработка временных компенсаций
- восстановление осанки

#Специальные задачи периода восстановления функций при переломах:

- нормализация трофики травмированной области
- восстановление движений в суставах
- ликвидация ненужных временных компенсаций
- восстановление осанки
- стимуляция гипертонических мышц

#Специальными упражнениями в восстановительный период при переломах являются:

- дыхательные упражнения

- упражнения с помощью здоровой конечности
- маховые упражнения
- упражнения в расслаблении
- асимметричные упражнения

#Цель назначения упражнений на расслабление при переломах в периоде восстановления функций:

- снижение тонуса гипертоничных мышц
- предупреждение утомления атрофичных мышц
- повышение тонуса гипертоничных мышц

#Исходные положения, используемые сразу после снятия иммобилизации:

- облегченные
- на увеличение осевой нагрузки
- только сидя или лежа

#Для облегчения движений в период восстановления функции при лечении переломов используются:

- скользящая поверхность
- теплая вода
- массаж поврежденной конечности
- силовые упражнения

#При переломах трубчатых костей задачи ЛФК предусматривают:

- укрепление сердечно-сосудистой системы
- улучшение трофики тканей поврежденной конечности
- стимуляцию образования костной мозоли
- профилактику тугоподвижности в суставах
- восстановление двигательной функции
- сохранение временных компенсаций

#Противопоказания к применению ЛФК при травмах трубчатых костей:

- смещение костных отломков
- кровотечение
- субфебрильная температура тела
- боли в конечности при движении

#Условия, необходимые для проведения пассивных упражнений при переломах:

- сопоставление костных отломков
- хорошая консолидация костных отломков
- гипертонус смежных мышц
- расслабление мускулатуры пораженной области

#Особенности фиксации конечности инструктором ЛФК при проведении пассивных упражнений при переломах костей:

- усилие направлено на сустав
- усилие направлено на место перелома

#Для разработки коленного сустава пассивными движениями при переломе бедра, бедро фиксируется:

- ниже перелома
- выше перелома

#Для разработки локтевого сустава при переломе лучевой кости предплечье фиксируется:

- выше перелома
- ниже перелома

#Пассивные упражнения при переломах сочетают с:

- тепловыми процедурами
- массажем

- рефлексотерапией
- скелетным вытяжением

#При стабильном остеосинтезе костей голени осевая нагрузка дается:

- с первой недели
- через 2 недели
- через 3 недели

#Задачи ЛФК при болезнях суставов:

- улучшение кровообращения и питания сустава
- укрепление мышц, окружающих сустав
- противодействие развитию тугоподвижности сустава
- формирование контрактур
- повышение работоспособности больного

#Укажите физические упражнения, применяемые в подостром периоде артрита:

- динамические упражнения в здоровых суставах
- дыхательные упражнения
- упражнения на расслабление мышц
- статическое напряжение мышц здоровых конечностей
- пассивные в пределах физиологического объема упражнений

#При остеохондрозе позвоночника лечебная физкультура направлена:

- на улучшение кровотока в пораженном сегменте
- на растяжение позвоночника и восстановление подвижности позвоночника
- на создание мышечного корсета
- на общее оздоровление организма
- увеличение осевой нагрузки

#Снижение ригидности и рефлекторной возбудимости мышц у больного остеохондрозом со значительным болевым синдромом достигается с помощью:

- статических упражнений
- динамических упражнений с максимальной амплитудой
- упражнений на расслабление мышц конечностей и туловища
- разгрузочного положения позвоночника
- массажа

#Разгрузочное исходное положения в лечебной гимнастике у больных шейным остеохондрозом:

- стоя
- лежа с приподнятым изголовьем
- лежа горизонтально с низким изголовьем

#Специальные упражнения у больных шейным остеохондрозом с синдромом вертебробазилярной артерии включают:

- упражнения на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- упражнения с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника
- статическое напряжение мышц шеи и головы
- упражнения на тренировку равновесия
- упражнения на координацию движений

#Специальные упражнения у больных шейным остеохондрозом с синдромом плечелопаточного периартрита:

- упражнения на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- упражнения с гантелями весом до 1 кг
- пассивные упражнения в плечевом суставе
- упражнения на тренировку равновесия
- упражнения на гребном тренажере

#Основные движения в поясничном отделе позвоночника при

занятиях лечебной гимнастикой больных остеохондрозом:

- наклоны вперед
- боковые наклоны
- резкое прогибание позвоночника кзади

#Специальные упражнения при поясничном остеохондрозе

в стадии затухающего обострения:

- упражнения на расслабление мышц
- статические напряжения мышц спины и живота
- динамические упражнения в поясничном отделе
- упражнения с гантелями
- упражнения на растяжение позвоночника

#К упражнениям для позвоночника при грыже диска относятся:

- упражнения на растяжение позвоночника
- упражнения на расслабление мышц
- упражнения, увеличивающие статическую нагрузку на позвоночник
- упражнения на вращение позвоночника

#Лечебная гимнастика после операции по поводу грыжи диска

позвоночника начинается:

- со 2-го дня послеоперационного периода
- с 6-7-го дня послеоперационного периода
- с 10-го дня послеоперационного периода
- с 14-го дня послеоперационного периода

#Рациональным типом реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку является:

- астенический
- нормотонический
- дистонический
- гипертонический

#Показатель пульса, требующий прекращения физической нагрузки:

- 120 в/мин
- 140 в/мин
- 150 в/мин
- 170 в/мин
- 200 в/мин

#Физиологическая реакция на лечебную физкультуру у лиц с

заболеваниями сердечно-сосудистой системы должна выражаться в:

- отсутствии болей в сердце при выполнении физических упражнений
- приросте пульса до 75% уровня пороговой толерантности к физической нагрузке
- выраженной усталости после занятий
- приросте систолического артериального давления на 100 мм рт. ст.
- повышенном потоотделении

#Формы лечебной физкультуры у больных ишемической болезнью сердца

I-II функциональных классов:

- лечебная гимнастика
- дозированная ходьба
- физические тренировки на тренажерах

#Промежуточная реакция на лечебную гимнастику больных инфарктом миокарда:

- небольшая одышка
- кратковременное превышение допустимых пределов пульса
- кратковременное превышение допустимых пределов АД
- появление единичных экстрасистол
- резкое падение артериального давления

#Показатели патологической реакции на физическую нагрузку больных

инфарктом миокарда:

- отсутствие приступов стенокардии
- усиление ишемии на ЭКГ
- превышение допустимых пределов пульса
- падение систолического АД
- нарушения сердечного ритма

#Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести к:

- тахикардии
- артериальной гипертензии
- тромбоэмболическим осложнениям
- развитию коронарных коллатералей

#Ранняя активность больных после инфаркта миокарда снижает количество:

- нарушений ритма сердца
- сердечного шока
- тромбоэмболических осложнений

#Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать:

- с первых суток возникновения инфаркта
- с первой недели возникновения инфаркта
- с третьей недели возникновения инфаркта
- с четвертой недели возникновения инфаркта
- с шестой недели возникновения инфаркта

#Особенности методики лечебной физкультуры у больных с врожденными пороками сердца, гипертензией в малом круге кровообращения:

- широкое применение нагрузочных упражнений
- ограничение нагрузочных упражнений и увеличение дыхательных упражнений
- уменьшение дыхательных упражнений

#Перечислите дыхательные упражнения, применяемые для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения у больных с пороками сердца:

- с удлиненным выдохом
- с задержкой дыхания на вдохе
- с задержкой дыхания на выдохе
- диафрагмальное дыхание

#Методические рекомендации лечебной гимнастики для больных гипертонической болезнью во вторую половину курса лечения:

- темп медленный, средний
- темп быстрый и переменный
- амплитуда движений полная
- свободное выполнение упражнений, без напряжения
- допустимость дозированного усилия
- резкие изменения положения головы, туловища

#Лечебная гимнастика у больных облитерирующим эндартериитом артерий нижних конечностей должна проводиться:

- только лежа
- только сидя
- только стоя
- стоя на четвереньках
- используя смену исходных положений

#Специальные физические упражнения у больных хронической венозной недостаточностью нижних конечностей:

- дыхательные упражнения
- упражнения в расслаблении на равновесие

- упражнения с изометрическим напряжением мышц голени, стопы лежа
- динамических упражнений для ног с большой амплитудой движения

#Для повышения вестибулярной устойчивости, при поражении центральной нервной системы, включаются:

- упражнения на координацию движений
- упражнения на равновесие
- корректирующие упражнения
- упражнения в метании

#Специальные физические упражнения при расстройстве речи, вызванном острым нарушением мозгового кровообращения:

- дыхательные упражнения
- корректирующие упражнения
- упражнения для языка, мимической мускулатуры лица
- упражнения в метании

#Периоды реабилитации при инсультах:

- ранний (до 2-х мес.)
- поздний (выше 2-х мес.)
- разгара
- продромальный

#Физические упражнения, применяемые при спастических параличах:

- идеомоторные
- силовые
- дыхательные
- на расслабление и растяжение мышц

#Перечислите исходные положения для лечебной гимнастики при функциональном недержании мочи:

- стоя
- лежа с приподнятым тазом
- висы

#Укрепление дыхательной мускулатуры достигается при использовании:

- носового дыхания
- дыхательных упражнений с сопротивлением на выдохе
- дыхательных упражнений с сопротивлением на вдохе
- "звуковой гимнастики"
- дыхания через рот

#Выберите статические дыхательные упражнения:

- наклон вперед и выдох
- вдох и потягивание вверх
- дыхание с сопротивлением на выдохе
- дыхание с произношением различных звуков

#Выберите динамические дыхательные упражнения:

- наклон вперед и вверх
- потягивание вверх со вдохом
- дыхание с сопротивлением на выдохе
- дыхание с произношением различных звуков

#Что является основным признаком в дыхательной гимнастике по Бутейко:

- накопление углекислого газа
- накопление кислорода
- повышенный газообмен

#Задачами ЛФК при острой пневмонии являются:

- предупреждение ателектазов
- улучшение бронхиальной проходимости

- улучшение внешнего дыхания и газообмена
- профилактика тромбоэмболии

#Специальные дыхательные упражнения при бронхиальной астме:

- упражнения с удлинённым выдохом
- локализованное дыхание
- упражнения с произношением звуков
- полное дыхание

#Методические приемы ЛФК, позволяющие улучшить эвакуацию мокроты:

- использование дренажных упражнений
- упражнения на расслабление мышц
- углубление дыхания
- упражнения с сопротивлением на выдохе

#Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких:

- увеличение объема физических упражнений
- увеличение темпа упражнений
- введение упражнений с задержкой дыхания
- использование упражнений на тренажерах
- постуральный дренаж

#Основными положениями постурального дренажа при бронхоэктазах в нижних долях легких являются:

- стоя и сидя
- лежа на здоровом боку
- лежа на больном боку
- лежа на спине с приподнятым тазом
- лежа на спине

#При гастритах с пониженной секрецией в лечебной гимнастике используются:

- общеразвивающие упражнения
- упражнения игрового характера
- специальные упражнения для мышц брюшного пресса
- усложненная ходьба
- упражнения, исключающие повышение внутрибрюшного давления

#Физические упражнения, применяемые при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки:

- дыхательные упражнения (грудное дыхание)
- упражнения для мышц рук и ног
- упражнения с напряжением мышц живота
- прыжки, подскоки

#При опущении желудка показаны:

- гимнастические упражнения для конечностей и корпуса, лежа с приподнятым тазом
- упражнения, стоя с сотрясением тела
- упражнения для туловища, лежа с фиксированными ногами
- ходьба при ношении фиксирующего пояса
- бег, прыжки

#При хроническом холецистите противопоказаны упражнения:

- силовые
- связанные с сотрясением тела
- вызывающие резкое повышение внутрибрюшного давления
- дыхательные
- на средние мышечные группы

#Методические указания к проведению лечебной гимнастики при спастическом колите:

- медленный темп
- быстрый темп
- выполнение упражнений спокойно и ритмично
- брюшное дыхание с напряжением мышц живота
- брюшное дыхание медленное

#Формы ЛФК, используемые при спастической дискинезии кишечника:

- бег
- плавание
- гребля
- лечебная ходьба

#При атонических запорах показаны упражнения:

- способствующие изменению внутрибрюшного давления
- лежа на спине, животе, на боку (смена исходного положения)
- исключающие напряжение передней брюшной стенки
- прыжки и подскоки

#После операции на органах брюшной полости в раннем послеоперационном периоде используют:

- упражнения для дистальных и проксимальных групп конечностей
- упражнения для мышц шеи и плечевого пояса
- статические и динамические дыхательные упражнения
- упражнения на диафрагмальное дыхание
- упражнения с натуживанием и отягощением

#Лечебная гимнастика в раннем послеоперационном периоде проводится:

- одни раз в сутки
- утром и вечером
- через каждые 2 - 3 часа

#Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается:

- в первые 3-5 часов
- на 1-2 день
- на 3-4 день
- на 5-6 день

#Методика ЛФК после грыжесечения с 1-2-го дня включает:

- упражнения для ног и туловища
- упражнения с напряжением мышц живота
- дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
- упражнения с предметами

#Влияние физических упражнений на организм при сахарном диабете:

- увеличивают гипергликемию
- уменьшают гипергликемию
- усиливают действие вводимого инсулина
- повышают общую сопротивляемость организма

#Формы сахарного диабета, при которых разрешается ЛФК:

- легкая
- средней тяжести
- тяжелая

#Упражнения противопоказанные при сахарном диабете:

- медленные
- с полной амплитудой
- быстрые
- скоростные
- силовые

#Формы ЛФК, используемые для лиц пожилого возраста:

- ходьба на лыжах
- езда на велосипеде
- оздоровительный бег
- силовые виды спорта
- оздоровительное плавание

#Оптимальный двигательный режим для лиц пожилого возраста:

- щадающий
- щадающе-тренирующий
- тренирующий

#Оздоровительный бег для лиц пожилого возраста, имеющих незначительное отклонение в состоянии здоровья, назначается:

- без предшествующей подготовки
- через 6-8 месяцев занятий оздоровительной ходьбой

#Оздоровительный бег для лиц пожилого возраста противопоказан при:

- одышке при физической нагрузке
- глаукоме
- гипертонической болезни с склонностью к кризам
- желчекаменной болезни
- хроническом гастрите вне обострения

#Задачи лечебной гимнастики при бесплодии:

- улучшение трофических процессов в органах и тканях малого таза
- растяжение и расслабление брюшных спаек
- расслабление мышц передней брюшной стенки

#Целями проведения физических упражнений беременным женщинам являются:

- общее укрепляющее действие
- научить женщину владеть дыханием
- укрепление мышц живота и промежностей
- коррегирование ретрофлексии и опущение матки

#Специальные упражнения, применяемые в I триместре беременности:

- дыхательные упражнения
- укрепляющие мышцы плечевого пояса
- укрепляющие мышцы промежности
- формирующие мышечный корсет

#Преимущественные исходные положения лечебной гимнастики в III триместре беременности:

- стоя
- лежа на животе
- лежа на спине

#Специальные упражнения, применяемые в III триместре беременности, направлены на:

- укрепление мышц плечевого пояса
- укрепление мышц промежности, спины
- активизацию дыхания
- увеличению подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений
- формирование правильной осанки

#Лечебная гимнастика в послеродовом периоде может проводиться:

- через 2 часа после родов
- через три дня после родов
- через неделю после родов

#Противопоказания к назначению лечебной гимнастики в послеродовом периоде:

- повышенная температура тела
- послеродовые кровотечения
- перенесенная эклампсия
- швы на промежности

#Исходное положение, противопоказанное в послеродовом периоде при наличии швов на промежности:

- стоя
- сидя
- лежа на спине
- лежа на животе

#Рефлекторные физические упражнения для детей первого года жизни включают:

- разгибание ног при упоре руками в горизонтальном положении
- выпрямление ног в вертикальном положении при поддержке подмышки
- разгибание позвоночника лежа на боку
- стигание и разгибание пальцев стоп при раздражении кожи подошвы
- скрещивание рук

#Активное физическое упражнение для ребенка 1,5 - 4-х месяцев:

- припосаживание
- парение
- выкладывание на живот

#Активный захват игрушек грудным ребенком начинают использовать с:

- 1 месяца
- 3-х месяцев
- 6-ти месяцев

#При гипотрофии у детей грудного возраста пассивные упражнения вводятся в возрасте:

- 2-3-х месяцев
- 3-4-х месяцев
- 5-6 месяцев
- 7-8 месяцев

#С какого возраста ребенка используется прием Валяние:

- с 3 месяцев
- с 4 месяцев
- с 6 месяцев

#С какого возраста ребенка выполняется упражнение Тачка (ходит на руках):

- 4 месяца
- 6 месяцев
- 9 месяцев
- 12 месяцев

#Преимущественное исходное положение при проведении физических упражнений и массаже при рахите:

- стоя
- сидя
- лежа

#Противопоказания к назначению лечебной физкультуры при рахите:

- гипотония
- спазмофилия
- высокая температура

#Показаниями для применения корректирующих упражнений являются:

- заболевания желудка
- сколиотическая болезнь
- деформации грудной клетки

- нарушения осанки
- плоскостопие

#Дайте определение сколиозу:

- искривление позвоночника во фронтальной плоскости
- искривление позвоночника в сагиттальной плоскости
- ротация вокруг вертикальной оси позвоночника
- искривление позвоночника в грудном отделе без наличия торсии
- искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков

#Какое положение во сне приводит к нарушению осанки у детей:

- свернувшись калачиком
- лежа на спине
- в положении руки за голову
- с прижатыми руками к груди
- свободная развернутая поза

#Формы лечебной физкультуры при нарушениях осанки:

- утренняя гигиеническая гимнастика
- лечебная гимнастика
- плавание
- ходьба на лыжах
- борьба
- тяжелая атлетика

#Специальные упражнения при нарушениях осанки:

- корректирующие упражнения
- дыхательные упражнения
- упражнения на укрепление мышц живота, спины и поясницы
- упражнения на расслабление
- маховые для конечностей

#Физические упражнения, проводимые при сколиотической болезни:

- симметричные
- асимметричные
- дающие осевую нагрузку
- рефлекторные
- дыхательные

#Врожденная косолапость - это:

- опора на внутренний свод стопы
- деформация голеней
- врожденная контрактура суставов стопы

#Вальгусная установка стопы это:

- опора на внутренний свод
- опора на внешний край стопы

#Вальгусная установка стоп это:

- пятки кнаружи
- пятки кнутри
- гиперпронация
- гиперсупинация
- нестабильность стопы при опоре

#При варусной установке стопы опора на:

- внутренний свод стопы
- внешний край стопы

#Варусная установка стоп это:

- пятки кнаружи
- пятки кнутри
- гиперпронация

- гиперсупинация
- снижение рессорных свойств стопы

#Физиологические особенности надкостницы у детей:

- надкостница толще, чем у взрослых
- надкостница тоньше, чем у взрослых
- надкостница эластичнее, чем у взрослых

#Тремя главными признаками клинической смерти являются:

- отсутствие пульса на лучевой артерии
- отсутствие пульса на сонной артерии
- отсутствие сознания
- отсутствие дыхания
- расширение зрачков
- цианоз

#Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- 10-15 минут
- 5-6 минут
- 2-3 минуты
- 1-2 минуты

#К ранним симптомам биологической смерти относятся:

- помутнение роговицы
- трупное окоченение
- трупные пятна
- расширение зрачков
- деформация зрачков

#Проведение НМС у взрослых:

- ладони следует расположить на нижней трети грудины
- ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины
- всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях
- проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые
- положение больного должно быть удобным для него
- больной должен лежать на твердой ровной поверхности
- соотношение "вентиляция:массаж"2:30
- соотношение "вентиляция:массаж"2:12-15

#Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

- пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- движения грудной клетки во время ИВЛ
- уменьшение цианоза
- сужение зрачков
- расширение зрачков

#Эффективная реанимация продолжается:

- 5 минут
- 15 минут
- 30 минут
- до 1 часа
- до восстановления жизнедеятельности

#Неэффективная реанимация продолжается:

- 5 минут
- 15 минут
- 30 минут
- до 1 часа
- до восстановления жизнедеятельности

#Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

- потеря сознания в момент травмы

- возбужденное состояние после восстановления сознания
- головная боль, головокружение после восстановления сознания
- ретроградная амнезия
- судороги

#К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

- кратковременная потеря сознания сразу после травмы
- головная боль
- слабость
- расширенные зрачки
- отсутствие рефлексов
- рвота
- очаговые симптомы

#Абсолютные признаки переломов костей:

- болезненная припухлость в зоне травмы
- патологическая подвижность
- кровоизлияние в зоне травмы
- укорочение или деформация конечности
- костная крепитация
- показания рентгеновского снимка

#Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:

- боль в области перелома
- ограничение экскурсии грудной клетки
- учащение дыхания
- патологическая подвижность ребер в области перелома
- хрипы в легких в первые сутки перелома

#Важными проблемами в остром периоде травмы позвоночника и спинного мозга являются:

- правильная транспортировка больного на шите с соблюдением строго горизонтального положения
- исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике
- профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей

#Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

- 1 час
- 30 минут
- 2 часа
- 15 минут
- без временных ограничений

#Артериальный жгут накладывается:

- При артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней
- При артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее

#Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

- наклонить голову ребенка вперед
- приложить грелку на область переносицы
- прижать крылья носа к носовой перегородке
- провести переднюю тампонаду носа
- запрокинуть голову назад
- приложить холод на область переносицы

#Если у больного получившего электротравму присутствует

сознание, нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, необходимо:

- сделать внутримышечно кордиамин и кофеин
- начать непрямой массаж сердца
- измерить уровень глюкозы в крови
- измерить АД
- расстегнуть стесняющую одежду
- уложив больного на бок, госпитализировать
- наложить на повреждения асептическую повязку
- дать выпить жидкость

#На обожженную поверхность накладывается:

- повязка с фурациллином
- повязка с синтомициновой эмульсией
- сухая стерильная повязка
- повязка с раствором чайной соды

#Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

- В первые минуты после травмы
- только при ожоге 1 степени
- не показано

#В дореактивном периоде обморожения характерны:

- бледность кожи
- отсутствие чувствительности кожи
- боль
- чувство онемения
- гиперемия кожи
- отек

#Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:

- Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация
- Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать
- Срочно госпитализировать, обложив больного грелками

#Клинические проявления "синдрома длительного сдавления":

- боль, отек, деформация сдавленного участка, усиление боли при пальпации участка, головная боль
- слабость, головокружение, рвота, бурно нарастающий отек сдавленного участка, сине-багровые гематомы, боль

#Признаки теплового (солнечного) удара:

- общая слабость, разбитость
- головная боль
- тошнота
- вялость
- покраснение лица
- одышка
- бред, галлюцинации, потеря сознания
- температура тела 39-40 градусов

#Первая помощь при тепловом ударе:

- перенести пострадавшего в прохладное место
- холодный компресс на голову
- прием жидкости
- ИВЛ, НМС
- в/в введение кордиамина и кофеина

#При подозрении на острый живот категорически запрещается:

- Теплая грелка
- Покой

- Анальгетики
- Очистительная клизма
- Вызвать скорую помощь

#Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

- Мелена
- Напряжение мышц передней брюшной стенки
- Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"
- Брадикардия
- Коллапс
- Тахикардия

#Ведущие симптомы почечной колики:

- сильные постоянные боли
- сильные приступообразные боли
- гематурия
- странгурия
- симптом тигра в клетке
- дизурия

#Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

- очистительная клизма
- холод на поясницу
- голод
- горячая ванна
- спазмолитики

#Укажите признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности:

- Резкая бледность кожи и слизистых оболочек
- Цианоз губ
- Холодный пот
- Повышение температуры
- Поверхностное дыхание
- Снижение АД
- Повышение АД
- Затемнение сознания

#Первая помощь при обмороке:

- освободить от стесняющей одежды
- дать доступ свежего воздуха
- дать нитроглицерин
- придать положение с низким изголовьем
- ингаляция паров нашатырного спирта

#Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

- стресс
- прием алкоголя
- метеофакторы
- прекращение гипотензивной терапии
- прием жидкости
- переохлаждение

#Характерные симптомы повышения артериального давления:

- головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота
- озноб, головная боль, боли в мышцах
- слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение
- головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами
- носовое кровотечение

#Осложнения гипертонической болезни:

- отек легких
- геморрагический инсульт

- ишемический инсульт
- инфаркт миокарда
- кардиогенный шок
- слепота

#Для типичного приступа стенокардии характерны:

- загрудинная локализация боли
- продолжительность боли в течение 15-20 минут
- продолжительность боли в течение 30-40 минут
- продолжительность боли в течение 3-5 минут
- эффект от нитроглицерина
- иррадиация боли в левую руку, лопатку, нижнюю челюсть
- боль приступообразная, колющая
- ощущение жжения, сжатия в области сердца

#Положительный эффект от приема нитроглицерина начинается через:

- 1-2 мин
- 3-4 мин
- 5-6 мин
- 7-8 мин

#Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- холодный пот и резкая слабость
- брадикардия или тахикардия
- низкое АД
- боль за грудиной продолжительностью более 20 минут

#У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиваться следующие осложнения:

- шок
- острая сердечная недостаточность
- ложный острый живот
- остановка кровообращения
- реактивный перикардит

#Для кардиогенного шока характерны:

- беспокойное поведение больного
- психическое возбуждение
- вялость, заторможенность
- снижение АД
- бледность, цианоз
- холодный пот

#Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:

- обеспечить проходимость дыхательных путей
- начать ингаляцию кислорода
- ввести в/в 20 мл 40% глюкозы
- ввести строфантин в/в
- ввести в/м кордиамин и кофеин

#Для диабетической комы характерны симптомы:

- сухость кожи
- редкое дыхание
- частое шумное дыхание
- запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- твердые глазные яблоки
- румянец щёк
- размягчённые глазные яблоки

#Для гипогликемического состояния характерны:

- вялость и апатия
- возбуждение

- сухость кожи
- потливость
- повышение мышечного тонуса
- снижение мышечного тонуса
- тремор конечностей
- головокружение

#При гипогликемическом состоянии у больного, если больной в сознании, медсестра должна:

- ввести в/м преднизолон
- ввести в/м инсулин
- дать внутрь сладкое питье,
- дать внутрь продукты, содержащие сахар
- дать внутрь солянощелочной раствор

#К физическим методам охлаждения относятся:

- обтирание кожных покровов смесью спирта и воды
- обдувание вентилятором
- обертывание во влажные пеленки
- прикладывание холода на магистральные сосуды
- холодные напитки per os

#Бледность, "гусиная кожа", озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения характерны для:

- критического снижения температуры тела
- литического снижения температуры тела
- для стадии подъема температуры тела
- для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах

#Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:

- напоить теплым чаем
- дать жаропонижающие средства
- согреть
- поставить клизму с холодной водой
- растереть кожу 40% спиртовым раствором

#Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

- растереть кожу слабым раствором столового уксуса или смесью спирта и воды
- горячие ножные ванны
- холод на магистральные сосуды
- обильное питье
- грелка к ногам
- холодный компресс на лоб

#Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

- введение антигистаминных препаратов
- наложение жгута
- в/в введение преднизолона и адреналина
- пузырь со льдом в место инъекции
- прекращение введения препарата

#Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

- очень частое дыхание
- вдох значительно длиннее выдоха
- выдох значительно длиннее вдоха
- заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи
- одутловатое лицо, напряженные вены шеи

#Ведущим симптомом начинающегося астматического статуса является:

- удлинение приступа
- учащение приступов
- отсутствие эффекта от купирующих средств
- непродуктивный кашель

#Типичный большой судорожный припадок:

- внезапная потеря сознания, больной падает
- тонические судороги (тело напрягается, вытягивается, приостанавливается дыхание, сильно сжимаются челюсти, больной может прикусить язык)
- непрерывное судорожное сокращение мышц тела сменяется клоническими судорогами (ритмические подёргивания мышц, больной может биться головой или телом об пол, причиняя себе повреждения)
- возможно непроизвольное отхождение мочи и кала, изо рта вытекает слюна, окрашенная кровью после прикусывания языка
- после припадка может наступить глубокий сон

#Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

- предотвратить прикус языка:
- приложить грелку к ногам
- вызвать врача
- уложить больного на мягкую поверхность
- приложить холод к голове
- расстегнуть стесняющую одежду

#Системой организма человека, поражаемой при ВИЧ - инфекции, является:

- костная
- мышечная
- иммунная
- сердечно-сосудистая

#Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

- не более 1 месяца
- несколько месяцев
- несколько лет
- пожизненно

#Термин <СПИД> означает:

- инфекционное заболевание
- конечная стадия ВИЧ-инфекции
- грибковое заболевание
- бактериальное заболевание

#Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:

- укус комара, поцелуй
- кровь, сперма, влагалищное отделяемое
- вода, продукты питания, посуда
- поцелуй, рукопожатие

#Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ-инфицированного после заражения составляет:

- 2 дня
- 1 нед.
- 2 нед.
- 3 мес.

#У 90-95% ВИЧ-инфицированных антитела к ВИЧ появляются через:

- 3 недели
- 3месяца
- 6месяцев

-12 месяцев

#ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

- 60 сек.
- 30 мин.
- 45 мин.
- 60 мин.

#Время сохранения вирулентности ВИЧ в капле крови при комнатной температуре составляет:

- 20 минут
- несколько часов
- 4-6 суток
- 6 месяцев

#Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

- медицинский инструментарий
- больной гепатитом
- вирусоноситель
- кровь

#Кто по эпидемиологическим показаниям должен прививаться против гепатита В (различные схемы):

- больные гемофилией
- больные, находящиеся на гемодиализе
- медицинские работники
- новорожденные в первые 24 часа жизни
- дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин
- население от 18 до 55 лет

#Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

- иммуноферментный метод
- ФГ-обследование
- туберкулинодиагностика
- исследование мокроты на микобактерии

#Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

- периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы
- мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы
- глаза, центральная нервная система, мочеполовая система

#Характерные клинические признаки гриппа:

- явления общей интоксикации
- повышенная потливость
- конъюнктивит
- гнойное отделяемое из носа
- трахеит, трахеобронхит
- пневмония
- лицо красное, одутловатое, глаза красные
- бледный носогубный треугольник

#Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

- аллергия к дрожжам
- аллергия к куриному белку
- подъем температуры
- явления ОРВИ
- аллергия к аминокликозидам
- получение ребенком в этот день других плановых прививок

#Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:

- платяная вошь
- больной болезнью Брилла
- риккетсия Провачека
- головная вошь

#Выберите верное утверждение:

- зеркалом чесотки являются кисти рук
- зуд при чесотке усиливается в тепле
- обработка больного проводится на ночь
- у взрослых больных чесоткой не поражается лицо и спина
- смена постельного и нательного белья, мытье больного не обязательно
- в приемном отделении не имеют право отказать больному с чесоткой в госпитализации по основному заболеванию
- чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща
- следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностях бедер - главный признак чесотки

#Шелушение кожи и обломки волос 4 - 6 мм характерны для:

- Отрубевидного лишая
- Микроспории
- Трихофитии
- Фавуса