

Test pitanja iz fizikalne medicine

1. voda se koristi kao medijum kod

- UZ i jednosmerne struje +
- naizmenicne struje

2. kad je potrebno da se postedi desni kuk pacijent treba da drzi stap u

- desnoj ruci +
- levoj ruci
- nije bitno u kojoj ruci

3. kod longete-gipsa

- rade se izometrijske vezbe +
- izotonicne vezbe
- ne rade se vezbe

4. pulmonalna rehabilitacija je znacajna kod

- HOBP +
- zapaljenske bolesti
- nezapaljenske bolesti

5. kod bolesnika od infarkta miokarda radi se

- u manjoj grupi
- u vecoj grupi
- individualno +

6. reobaza je

- minimalni intenzitet struje za izazivanje minimalne okom vidljive kontrakcije

7. kod ostecenja krvnih sudova delovanjem UV zraka stanje krvnih sudova

- se pogorsava +
- se poboljsava
- ne reaguje

8. pasivni pokreti se primenjuju kad na manuelnom misicnom testu dobijemo

- 0-1 +
- 2-3
- >3

9. najpovoljniji tip amputacije za protetisanje je

- giljotinska amputacija
- osteomioplastika
- traumatska amputacija

10. kod dece je kontraindikovana

- hidroterapija
- magnetoterapija +
- termoterapija

11. nascentni potencijali

- detekciona elektromiografija
- stimulaciona elektromiografija
- klasicna elektromiografija

12. kontraindikacija za magnetoterapiju

- prelomim
- pace maker +

13. kavitacija se desava pri primeni

- ultrazvuka

14. UV zraci deluju

- fotohemijski, fotoelektricno +
- hemijski, biologski, fizicki

15. doziranje ultrazvuka se oznacava

- u minutima
- u voltima po kvadratnom cm +

16. elektrostimulacija misica se vrši

- u dijadimanickom sistemu
- eksponencijalnom strujom +
- interferentnom strujom

17. davanje leka elektroforezom i efekat zavisi od

- jacine struje i koncentracije leka
- jacine struje i vremena davanja leka +

18. frekvenca ultrazvuka je

- preko 16 kHz

19. termoterapija kod oboljenja perifernog motornog neurona se koristi

- kao uvod u druge fizikalne procedure +
- posle kineziterapije

20. termoterapija kod organskih promena perifernih arterija se

- primenjuje indirektno +
- ne primenjuje

21. kod vestackog kuka treba izbegavati

- addukciju, unutrašnju rotaciju, fleksiju
- addukciju, spoljasnju rotaciju, fleksiju
- addukciju i ekstenziju

22. apsorpcija ultrazvucnih talasa je najveća

- u masnom tkivu
- u misicima
- u proteinima +

23. behterevljeva bolest

- bolest kicmenog stuba

24. kod infarkta miokarda

- oporavak i vezbe idu postepeno
- opravak i vezbe idu ubrzano

25. elektroforezom se mogu unositi

- hidrosolubilni lekovi +
- liposolubilni lekovi
- svi lekovi

26. u elektroforezi

- alkalna reakcija je na mestu negativnog pola a kisela reakcija na mestu pozitivnog pola +
- obrnuto

27. elektrokoagulacija se vrši

- naizmenicnom strujom visoke frekvencije kratkih talasa
- naizmenicnom strujom visoke frekvence dugih talasa
- dijatermijom +

28. elektrostimulacija se vrši

- dijadiamickom strujom
- eksponencijalnom strujom +
- interferentnom strujom

29. drenazni proces je bitan kod

- astme
- bronhiektazija +
- emfizema

30. febrilnost i infektivna oboljenja su kontraindikacije

- za sve fizicke faktore
- za poneke fizicke faktore

31. prisustvo metala u tkivu je kontraindikacija za

- galvansku struju

32. kod komatoznog pacijenta u akutnoj fazi neke kranicerebralne povrede ili insulta se moze primeniti

- pasivne vezbe, pozicioniranje, okretanje na bok

33. osnovni zadatak kineziterapije kod rekonvalescenta su

- ocuvanje pokreta, povecanje obima pokreta, povecanje misicne snage, korekcija statike

34. za elektroforezu kod reumatskih bolesnika koriste se

- salicilna kiselina, histamin, novokain, jod,trafuril, kortikosteroidi, vazodilatatori

35. inhalaciona terapija se izvodi

- pre drenaze
- posle drenaze
- nezavisno od drenaze

36. rani rehabilitacioni nakon infarkta miokarda

- izvodi se po stabilizaciji bola, EKGa i lab analiza

37. progresivna misicna distrofija u decijem uzrastu zahteva

- kineziterapiju

- ultrazvuk

- elektroterapiju

38. ocena 3 na misicnom testu oznacava

- pun obim pokreta bez opterecenja, 50% od normalne snage

39. elektromiografija je metoda registrovanja

- bioelektricnih pojava nerava i misica u fizioloskom i patoloskom stanju

40. plan funkcionalnog osposobljavanja amputiranog pacijenta je

- timska terapija

41. ortoza za cervikalni deo kicmenog stuba je

- sancova kragna

42. efekat mineralne vode pri hidroterapiji je

- mehanicki, termicki, hemijski

43. glavno biolosko dejstvo ultrazvuka je

- mehanicko +

- toplotno

- neurorefleksno

44. dijadiamicke struje deluju

- analgeticki i vazodilatatorno

45. unistavanje promena na kozi vrsi se

- galvanskom strujom i viskokofrekventnom strujom

46. kod prisustva metala indikovana je

- interferentna struja

47. bidoza je

- vreme za koje UV zracenje sa poznatog izvora i rastojanja dovodi tek do pojave eritema

48. nakon hirurske intervencije na mozgu rehabilitacija ima zadatak

- prevencije komplikacija na respiratornom (zastojne promene na plucima), lokomotornom (kontrakture) i venskom sistemu (dekubitus)

49. povreda kaude ekvine daje

- oduzetost mlitavog tipa

50. za oboljenja perifernog motoneurona se koristi

- elektrostimulacija

51. cilj terapije reumatskih bolesti je

- odrzavanje funkcije zglobova na maksimumu i suzbijanje bolova

52. u poznoj intrahospitalnoj rehabilitaciji infarkta miokarda se koristi

- fizicki trening

53. cilj terapije radom reumatskih bolesti je

- najpogodniji i najekonomичniji pokreti i položaji

54. u toku ranog rehabilitacionog tretmana infarkta miokarda terapeuta meri pritisak pacijentu

- pre i posle tretmana

55. kod dece je kontraindikovana primena ultrazvuka

- u zoni rasta dugih kostiju

56. stalna terapija cerebralne paralize je

- kineziterapija

57. tomasova peta

- valgus stopalo

58. homeotermalne mineralne vode su

- 20-30 C +
- 30-40 C
- >40 C

59. indiferentna temperatura vode je

- 34-35 C

60. pri primeni hidroterapije

- sto je veca temperatura vode, procedura krace traje

61. fulguracija je

- monopolarna visokofrekventna struja dugih talasa

62. biodoza se izrazava

- u minutima

63. reobaza je

- najkrace vreme potrebno za izazivanje minimalne okom vidljive kontrakcije
- intenzitet struje koji izaziva maksimalnu misicnu kontrakciju
- najmanji intenzitet struje potreban da izazove minimalnu okom vidljivu kontrakciju +

64. kod dece je kontraindikovana primena

- hidroterapije
- magnetoterapije +
- termoterapije

65. pasivne pokrete kod ostecenja perifernog motoneurona koristimo u periodu kada na manuelnom misicnom testu dobijamo ocenu

- 0-1 +
- 2-3
- 4

66. kod bolesnika sa povredom vratnog dela kicme i sledstvenom kvadriplegijom, posle stabilizovanja preloma, u fazi rane rehabilitacije

- pomeranje pacijenta je dozvoljeno samo u sklopu osnovne nege
- obavezna promena poloazaja pacijenta na 6 sati
- obavezna promena poloazaja pacijenta na 2 sata

67. kod komatoznih pacijenata u akutnoj fazi nakon kraniocerebralne povrede ili insulta moze se primeniti

- pozicioniranje i pasivni pokreti +
- aktivno-potpomognuti pokreti i elektroliza
- ne treba primenjivati fizikalne procedure

68. procedure pulmoloske rehabilitacije imaju najveći značaju lečenju obolelih od

- TBC pluca
- opstruktivnih plucnih bolesti +
- nespecificnih zapaljenskih bolesti pluca

69. tomasovom petom se koriguje

- varus
- valgus +
- equinus stoplao

70. elektromiografija je

- metoda za dijagnostifikovanje poremećaja neuromisicnog aparata +
- terapijska procedura
- metoda za dijagnostifikovanje perifernih vaskularnih poremećaja

71. indiferentna temperatura

- 37-38 C
- 34-35 C +
- 32-32 C

72. kod kraniocerebralnih povreda rehabilitacija pocinje

- odmah po stabilizaciji stanja pacijenta

73. da li treba zapoceti rehabilitaciju bolesnika i pre amputacije - DA

74. Prisustvo metala u tkivu kontraindikacija je

- za neke fizicke faktore

75. Pre primene kineziterapije, zagrevanje misica ima efekat na

- istezanje misica

76. Kineziterapija kod ankilozirajućeg spondilitisa

- ne može uticati na tok bolesti

77. Inhalaciona terapija se izvodi

- pre drenaze

78. Progresivna mišićna distrofija u decjem uzrastu zahteva

- kineziterapiju

79. Ergometrija posle infarkta miokarda služi

- u rehabilitaciji za preciznije doziranje pokreta u II i III fazi

80. Kakav efekat imaju infracrveni zraci

- fototermički

81. Ocena 3 na mišićnom testu znači

- pun obim pokreta, uz savladavanje otpora zemljine teže

82. Kod infarkta miokarda

- oporavak i vežbe idu postepeno

83. Prisustvo metala u tkivu je kontraindikacija

- za galvansku struju

84. Rani rehabilitacioni tretman nakon infarkta miokarda

- izvodi se po stabilizaciji bola, EKG-a i laboratorijskih nalaza

85. Plan funkcionalnog osposobljavanja amputiranog pacijenta

- timska terapija

86. Kod prisustva metala indicovana je

- interferentna struja

87. Cilj terapije reumatskih bolesti je

- održavanje funkcije zglobova na maksimumu i suzbijanje bolova

88. U poznoj intrahospitalnoj rehabilitaciji infarkta miokarda koristi se

- fizički trening

89. Cilj terapije radom

- najpogodniji i najekonomičniji pokreti i položaji

90. Kod dece je kontraindikovana primena ultrazvuka

- u zoni rasta dugih kostiju

91. Stalna terapija cerebralne paralize je

- kineziterapija

92. Kada je ekstremitet u gipsu može se primeniti

- magnetoterapija

93. Peloid

- veliki toplotni kapacitet, mala sprovodljivost

94. Termoterapija kod oboljenja krvnih sudova je

- osnovna

- kontraindikovana

- primenjuje se kao refleksna terapija

95. Kod spoljasnje fiksacije kontraindikacija je

- galvanska struja

96. Najčešći uzrok amputacija

- oboljenja perifernih krvnih sudova

97. Mineralne vode su

- od 1g/L

- 1) Proteza dobija naziv po
 - a) nivou amputacije
 - b) tehničkim karakteristikama
- 2) TermoTh kod oboljenja perifernih krvnih sudova
 - a) je osnovna Th
 - b) je kontraindikovana
 - c) primenjuje se kao refleksna Th
- 3) Kada je ekstremitet imobilisan može da se primeni
 - a) magnetoTh
- 4) Kod spoljašnje fiksacije je kontraindikovana
 - a) magnetoTh
 - b) interferentna struja
 - c) galvanska struja
- 5) Najčešći uzrok amputacije
 - a) oboljenja perifernih KS
 - b) tumor
 - c) povreda
- 6) Posle kraniocerebralnih povreda rehabilitacija počinje
 - a) odmah po normalizaciji stanja pacijenta
 - b) posle 2 nedelje
 - c) posle 4 nedelje
- 7) Kod bolesnika sa povredom vratne kičme i sledstvenom kvadriplegijom posle stabilizovanja preloma u fazi rane rehabilitacije
 - a) pomeranje pacijenta je dozvoljeno samo u sklopu osnovne nege
 - b) obavezna je promena položaja na 6 h
 - c) obavezna je promena položaja na 2 h
- 8) Kod komatoznih pacijenata u akutnoj fazi posle kraniocerebralne povrede ili CVI može da se primeni
 - a) pozicioniranje i pasivni pokreti
 - b) aktivno potpomognuti pokreti i elektroliza
 - c) ne treba primenjivati fizikalne procedure