

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж»
(ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАПОУ ЧАО
«ЧМК»:

О. Н. Гришин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю

ПМ. 05 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности
31.02.01 Лечебное дело

Анадырь
2022

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
--------------------	--------------------------	-----------------------

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж» (далее ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

Разработчик:

Николаенко Н.Н., преподаватель ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Рекомендован Методическим советом ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Протокол № 07 от «19» июня 2018 г.

Утвержден Приказом № 01-10/431 от 31.08.2018 г. «Об утверждении документов по организации учебного процесса»

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ

1. Вопросы и задания для текущего контроля

Раздел 1. Раздел 1.Обоснование применения форм и методов психосоциальной и медицинской реабилитации, экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности

Тема 1.1 Психосоциальная реабилитация

1 Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это

- 1) реформация
- 2) реабилитация
- 3) транслокация
- 4) трансплантация

2.Первичной физиопрофилактикой является предупреждение

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

3 Ультрафиолетовые лучи излучаются лампами

- 1) накаливания
- 2) дуговыми ртутно-трубчатыми
- 3) Минина
- 4) «Соллюкс»

4 Аппарат для магнитотерапии — это

- 1) «ИКВ- 4»
- 2) «Полюс -1»
- 3) «Ранет»
- 4) «Волна»

5 Для получения ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-1.08Ф используют

- 1) магнетрон
- 2) колебательный контур
- 3) пьезоэлектрический эффект
- 4) трансформатор

6 В диадинамотерапии применяется

- 1) постоянный ток малой силы и низкого напряжения
- 2) переменный ток средней частоты

3) высокочастотный переменный импульсный ток

4) постоянный импульсный ток низкой частоты

7 Оптические квантовые генераторы используются в лечебном методе

1) ультратонтерапия

2) лазерная терапия

3) интерференцтерапия

4) УВЧ- терапия

8 Слизистые оболочки облучают

1) малыми эритемными дозами

2) средними эритемными дозами

3) субэритемными дозами

4) большими эритемными дозами

9 Показанием к УВЧ- терапии является

1) выраженная гипотония

2) спаечный процесс

3) острый воспалительный процесс

4) склонность к кровоточивости

10 Пациент при проведении процедуры общей франклинизации ощущает

1) жжение

2) покалывание

3) дуновение ветерка

4) легкое тепло

Тема 1.2 Лечебная физкультура и медицинский массаж

11 Для профилактики рахита применяется

1) ИКЛ

2) УВЧ- терапия

3) общее УФО

4) электрофорез

12 Ванны индифферентные в течении 5-7 минут на организм оказывают действие

1) расслабляющее

2) тонизирующее

3) регенерирующее

4) стимулирующее

13 При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо

- 1) отменить процедуру
 - 2) провести процедуру, обработав ссадину йодом
 - 3) провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой
 - 4) изменить методику воздействия
- 14 Выносливость организма могут тренировать
- 1) бег
 - 2) дыхательные упражнения
 - 3) перебрасывание мяча
 - 4) изометрические упражнения
- 15 К строевым упражнениям относится
- 1) ходьба на носочках
 - 2) перестроение в шеренгу
 - 3) ходьба с высоким подниманием бедра
 - 4) ходьба на пятках
- 16 Терренкур — это
- 1) лечение дозированным восхождением
 - 2) ходьба по трафарету
 - 3) ходьба перед зеркалом
 - 4) прогулки по ровной местности
- 17 Противопоказанием для лечебной физкультуры является
- 1) тяжелое состояние больного
 - 2) косолапость
 - 3) гипертоническая болезнь I степени
 - 4) сколиоз
- 18 Показанием для лечебной физкультуры является
- 1) врожденная мышечная кривошея
 - 2) гангрена
 - 3) высокая лихорадка
 - 4) кровотечение
- 19 Корректирующая ходьба применяется при
- 1) косолапости
 - 2) пневмонии
 - 3) бронхите
 - 4) язвенной болезни желудка
- 20 Целесообразнее укреплять мышцу, выпрямляющую позвоночник
- 1) стоя

- 2) сидя на полу
- 3) лежа на животе
- 4) лежа на спине

Тема 1.3 Физиотерапия

№ 21 Противопоказанием к массажу является

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

22 Вспомогательным приемом поглаживания является

- 1) глажение
- 2) надавливание
- 3) плоскостное поглаживание
- 4) обхватывающее поглаживание

23 Основным приемом разминания является

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

24 Положение пациента при массаже спины — это

- 1) лежа на животе, руки вверху
- 2) лежа на животе, руки вдоль туловища
- 3) лежа на боку
- 4) стоя

25 Образование костной мозоли ускоряет

- 1) поглаживание
- 2) растирание
- 3) разминание
- 4) вибрация

Тема 1.4 Санаторно-курортное лечение

25. Бициллинопрофилактика проводится при

- 1) атеросклерозе
- 2) гипертонической болезни
- 3) ревматизме
- 4) ревматоидном артрите

26. Бициллинопрофилактика при ревматизме проводится в течение

1) 6 месяцев

2) 1 года

3) 2 лет

4) 5 лет

27. Антиатеросклеротический препарат — это

1) анаприлин

2) дибазол

3) нитроглицерин

4) симвастатин

28. Антиаритмический препарат — это

1) нитроглицерин

2) лидокаин

3) папаверин

4) раунатин

29. Эффект действия нитроглицерина наступает через (в минутах)

1) 1-2

2) 10-15

3) 15-20

4) 20-30

30. Побочное действие нитроглицерина

1) расширение коронарных артерий

2) сужение коронарных артерий

3) тошнота, рвота

4) головная боль, гипотензия

31. Пролонгированный нитрат со 100% биодоступностью

1) изосорбид-5-мононитрат

2) тринитролонг

3) сустак

4) эринит

32. Препарат для тромболитической терапии при инфаркте миокарда

1) анальгин

2) баралгин

3) морфин

4) стрептокиназа

33. Нейролептанальгезия при инфаркте миокарда проводится препаратами

- 1) анальгин, баралгин
- 2) морфин, атропин
- 3) фентанил, дроперидол
- 4) валидол, нитроглицерин

34. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия

- 1) гепарин
- 2) морфин
- 3) нитроглицерин
- 4) фентанил

Тема 1.5 Обучение пациента и его окружение вопросам организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, применения физической культуры

35. Для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант

- 1) анаприлин
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) морфин
- 4) нитроглицерин

36. Признак передозировки гепарина

- 1) гематурия
- 2) дизурия
- 3) никтурия
- 4) пиурия

37. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда должна начинаться от начала болевого приступа

- 1) через 5 часов
- 2) через 10 часов
- 3) через 24 часа
- 4) с первых часов

38. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда проводится с целью

- 1) уменьшения боли
- 2) нормализации АД
- 3) повышения АД
- 4) ограничения зоны некроза

39. Пеногасители — это

1) антифомсилан, этиловый спирт

2) лазикс, гипотиазид

3) нитроглицерин, валидол

4) эуфиллин, беротек

40. Гипотиазид следует назначать

1) вечером

2) вечером с препаратами калия

3) утром

4) утром с препаратами калия

41. Антидотом при передозировке сердечных гликозидов является

1) унитиол

2) атропин

3) налорфин

4) бемебрид

42. 57 лет по поводу постинфарктного кардиосклероза, застойной сердечной недостаточности 2Б степени получает 40 мг фуросемида в/в и 300 мг верошпирона внутрь. Какую диуретическую терапию. Вы назначите б-ному в случае рефрактерности?

1) Фуросемид 80 мг в/в и спиронолактон 300 мг внутрь----

2) Маннитол 200 мл 15% раствора в/в и клопамид 20 мг внутрь

3) Мочевина 225 мл 30% раствора в/в и урегит 25 мг внутрь

4) Маннитол 600 мл 15% раствора и фуросемид 120 мг в/в

5) Маннитол 200 мл 15% раствора внутрь и верошпирон 200 мг внутрь

43. У б-ной 28л.с диагнозом СКВ на фоне ХПН появились отеки голеней, увеличение печени. При эхокардиографическом исследовании определяется снижение сердечного выброса. ЧСС 95 в мин, АД 170/100 мм.рт.ст.

Какие сердечные гликозиды показаны больной?

1) Никакие

2) Дигитоксин

3) Дигоксин

4) Строфантин

5) Коргликон

Тема 1.6 Экспертиза временной нетрудоспособности

44. При приеме препаратов железа кал окрашивается в цвет

1) белый

2) желтый

3) розовый

4) черный

45. При хеликобактериальной инфекции эффективен

1) амоксициллин

2) пенициллин

3) бисептол

4) фурагин

46. При приеме препаратов висмута кал окрашивается в цвет

1) белый

2) желтый

3) красный

4) черный

47. При лечении язвенной болезни применяют антацид

1) альмагель

2) атропин

3) викалин

4) де-нол

48. При лечении язвенной болезни применяют H₂-гистаминоблокатор

1) маалокс

2) платифиллин

3) вентер

4) фамотидин

49. При лечении язвенной болезни применяют ингибитор протонной плазмы (помпы)

1) винилин

2) папаверин

3) омепразол

4) фестал

50. Препарат, образующий в желудке вязкую пасту, избирательно прилипающую к язве

1) маалокс

2) сукральфат

3) фамотидин

4) гастроцепин

51. Антациды назначаются

1) во время еды

- 2) за 1 час до еды
- 3) за 3 часа до еды
- 4) через 3 часа после еды

52. Циметидин — это

- 1) холинолитик
- 2) спазмолитик
- 3) H₂-гистаминоблокатор
- 4) анальгетик

53. Для устранения дуоденогастрального рефлюкса применяют

- 1) атропин
- 2) маалокс
- 3) папаверин
- 4) церукал

**Тема 1.7 Освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в
государственных учреждениях медико-социальной экспертизы (МСЭ)**

54. Признак передозировки атропина:

- 1) головная боль
- 2) слабость
- 3) сужение зрачков
- 4) расширение зрачков

55. Ингибитор панкреатических ферментов

- 1) атропин
- 2) контрикал
- 3) панкреатин
- 4) пепсин

56. При остром панкреатите для купирования боли противопоказан

- 1) атропин
- 2) морфин
- 3) омнопон
- 4) промедол

57. Спазм сфинктера Одди вызывает

- 1) баралгин
- 2) морфин
- 3) платифиллин
- 4) промедол

58. При хроническом панкреатите с заместительной целью применяют

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

1) атропин

2) винилин

3) контрикал

4) панзинорм

59. При хроническом вирусном гепатите применяют

1) пенициллин

2) интерферон

3) холосас

4) папаверин

Раздел 2. Осуществление медико-социальной реабилитации пациентов с различной патологией

Тема 2.1. Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем

60. Холеретик — это

1) атропин

2) хенофальк

3) оксафенамид

4) гордокс

61. Спазмолитическим действием обладает

1) анальгин

2) галидор

3) пепсин

4) фестал

62. Для растворения камней в желчном пузыре применяют

1) атропин

2) контрикал

3) холосас

4) урсофальк

63. Применение препаратов хенодезоксихолевой кислоты должно быть не менее

1) 6 месяцев

2) 12 месяцев

3) 2 лет

4) 4 лет

64. Страдает хрон.холецистопанкреатитом в течение 5 лет. За последнюю неделю после нарушения диеты отмечает усиление болей в правом по

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

дреберье, тошноту, горечь во рту. Выберите наиболее эффективные желчегонные средства, обладающие одновременно противомикробной активностью:

а) Аллохол, б) Холензим, в) Никодин, г) Отвар пижмы, д) Ксилит

- 1) а,б
- 2) г,д
- 3) а,в
- 4) б,в,
- 5) г,б

Тема 2.2 Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов в травматологии и ортопедии, хирургии, онкологии

65. Больной 42 года с хроническим гломерулонефритом и артериальной гипертензией. При поступлении: АД 200/120 мм рт ст., пульс 75-80 уд в мин, отеки на лице, пояснице, голенях. Общий белок сыворотки крови 3.8 г%, в моче белок 16 г/л.. Укажите препараты, наиболее эффективные для гипотензивной терапии у данного больного:

- 1) Эналаприл
- 2) Атенолол.
- 3) Коринфар.
- 4) Гуанетидин
- 5) Фуросемид

66. При остром гломерулефрите назначают диету №

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

67. При остром гломерулонефрите в первые дни заболевания рекомендуют режим

- 1)строгий постельный
- 2)постельный
- 3)полупостельный
- 4)общий

68. Этиотропное лечение при остром гломерулонефрите

- 1)анальгин
- 2)дибазол

3)лазикс

4)пенициллин

69. Диспансерное наблюдение лиц, перенесших острый гломерулонефрит, проводится в течение (лет).

1)1

2)2

3)3

4)4

Тема 2.3 Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов с болезнями нервной системы

70. При лечении пиелонефрита применяется уросептик

1) баралгин

2) гепарин

3) лазикс

4) невиврамон

71. По поводу острого правостороннего пиелонефрита назначен цефазолин по 2 гс в течение 10 дней. Назовите наиболее типичную ошибку при выборе данного антибиотика

1) Нефротоксичность

2) Недостаточно высокая активность в отношении грамотрицательной флоры

3) Способность вызывать снижение диуреза

4) Узкий спектр действия

5) Сложность мониторинга

72. Препараты, применяемые для лечения острого пиелонефрита

1) гипотензивные средства, антибиотики

2) антигистаминные, антибиотики

3) нитрофурановые, гипотензивные

4) антибиотики, нитрофурановые

73. Доврачебная помощь больному во время приступа почечной колики

1) холод на поясничную область, обильное питье

2) ввести спазмолитики, наркотики

3) горячая ванна, грелка на поясничную область ----

4) катетеризация мочевого пузыря

74. Количество жидкости, назначаемое больному с острым пиелонефритом

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

- 1) увеличивается
- 2) не увеличивается
- 3) увеличивается при отсутствии симптомов почечной недостаточности
- 4) не имеет значения

75. Лекарственные травы, рекомендуемые при хроническом пиелонефрите

- 1) липовый цвет, мать и мачеха, термопсис
- 2) шалфей, ромашка, зверобой
- 3) брусничный лист, клюквенный морс, толокнянка
- 4) корень ялтея, мукалтин, лист подорожника

76. Этиотропное лечение острого пиелонефрита

- 1)анальгин
- 2)витамин С
- 3)фуросемид
- 4)невиграмон

77. При лечении острого пиелонефрита применяют

- 1)изониазид, димедрол
- 2)нитроглицерин, корвалол
- 3)нитроксилин, ампициллин
- 4)энтеросептол, гепарин

78. Фитотерапия при пиелонефрите

- 1)алтей, душица
- 2)брусника, медвежьи ушки
- 3)мята, мать-и-мачеха
- 4)подорожник, пижма

79. Диспансерное наблюдение лиц, перенесших острый пиелонефрит, проводится в течение (лет)

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

Раздел 3.Осуществление паллиативной помощи

Тема 3. 1. Основные цели, задачи и функции паллиативной помощи

80. Препараты, применяемые для неотложной помощи при почечной колике

- 1) атропин
- 2) баралгин
- 3) промедол
- 4) все вышеперечисленное верно

81. Современный метод лечения хронической почечной недостаточности

- а) паранефральная блокада
- б) цистостомия
- в) гемодиализ
- г) переливание крови и кровезаменителей

82. Необходимые мероприятия

по уходу за больными с хронической почечной недостаточностью

а) диета с исключением сахара, уход за кожей, профилактика гнойничковой инфекции, пролежней

б) ограничение соли, белков, уход за полостью рта, кожей, промывание желудка

в) диета с ограничением животных жиров, тюбаж, уход при рвоте

г) ограничение соли и жидкости, оксигенотерапия, уход за трофическими язвами

83. Температура воды горячей ванны составляет (в градусах Цельсия)

- 1) 34-36
- 2) 37-39
- 3) 40-42
- 4) 50-60

84. Горячая ванна показана при

- 1) желудочном кровотечении
- 2) кишечной колике
- 3) печеночной колике
- 4) почечной колике

85. Неотложная помощь при почечной колике

- 1) атропин, баралгин
- 2) дибазол, папаверин
- 3) кордиамин, кофеин
- 4) инсулин, глюкоза

86. При ХПН в диете ограничивают

- 1) белки
- 2) витамины
- 3) жиры
- 4) углеводы

87. При уремии применяют

- 1) банки
- 2) горчичники
- 3) горячие ванны
- 4) очистительную клизму

Тема 3. 2 Паллиативная помощь при отдельных заболеваниях

88. Что наиболее всего подходит для групповой йодной профилактики?

- 1) Йодированная поваренная соль.
- 2) Йодированная бутилированная вода.
- 3) Йодированный хлеб.
- 4) Йодид калия.
- 5) Молекулярный йод.

89. Какие препараты относятся к патогенетическим при лечении диффузного токсического зоба?

- 1) в-блокаторы.
- 2) Тиреостатики.
- 3) Седативные.
- 4) Ингибиторы АПФ.
- 5) Левотироксин.

90. Какие средства ВОЗ рекомендует для индивидуальной профилактики йододефицита?

- 1) Калия йодид.
- 2) Левотироксин.
- 3) Пищевые добавки.
- 4) Витамины группы В.

91. Йодсодержащие поливитамины.

Какой метод является "методом выбора" при неэффективности или противопоказаниях к назначению тиреостатических препаратов?

- 1) Струмэктомия
- 2) Терапия радиоактивным йодом
- 3) Терапия в-блокаторами

4) Терапия глюкокортикоидами

5) Терапия препаратами лития

92. Какой метод лечения наиболее показан при наличии в щитовидной железе узла размером 3 см. на фоне эутиреоза?

1) Гемиструмэктомия

2) Терапия радиоактивным йодом

3) Терапия супрессивными дозами левотироксина

4) Терапия лечебными дозами препаратов йодида калия

5) Терапия большими дозами препаратов йода

93. Какой препарат наиболее показан при аутоиммунном тиреоидите, сопровождающемся гипотиреозом и высоким титром антител к щитовидной железе?

1) калия йодид в лечебной дозе

2) калия йодид в профилактической дозе

3) левотироксин в заместительной дозе

4) глюкокортикоиды

5) левотироксин в супрессивной дозе

94. Что из нижеперечисленного используется для оценки адекватности антитиреоидной терапии при диффузном токсическом зобе?

1) ТТГ, Т3, Т4

2) ТТГ

3) Т3

4) Т4

Раздел 4. Осуществление медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска

95. Сахароснижающий препарат из группы сульфаниламидов

1) адебит

2) буформин

3) манинил

4) инсулин

96. Сахароснижающий препарат из группы бигуанидов

1) букарбан

2) глюкагон

3) инсулин

4) диформин

97. При лечении инсулинзависимого сахарного диабета применяют

- 1) адебит
- 2) амарил
- 3) букарбан
- 4) инсулин

98. При лечении инсулиннезависимого сахарного диабета применяют

- 1) амарил
- 2) актрапид
- 3) инсулин
- 4) хомофан

99. При лечении диабетической комы используют инсулин действия

- 1) короткого
- 2) среднего
- 3) длительного
- 4) сверхдлительного

Тема 4. 1. Медицинская и социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска

100. Терапия болезни Аддисона - Бирмера обязательно включает

- а) преднизолон
- б) витамин В₁₂
- в) витамин С
- г) переливание крови

101. Для лечения больных с лейкозами назначают

- а) препараты железа, переливание крови, антибиотики
- б) переливание крови и кровезаменителей, гемосорбцию, гормоны
- в) цитостатики, гормоны, переливание крови и пересадку костного

мозга, антибиотики

- г) антибиотики, антигистаминные препараты, гормоны

102. При лечении В₁₂-фолиеводефицитной анемии применяют

- а) восстановленное железо, феррум-лек, аскорбиновую кислоту
- б) цианокобаламин, витамины группы В, С, фолиевую кислоту
- в) викасол, феррум-лек, гормоны, фолиевую кислоту
- г) витамины группы В, С, цитостатики, антибиотики

103. Основные методы лечения при остром лейкозе

а) препараты железа, переливание крови, сосудорасширяющие средства

б) витамин В12, феррум-лек, преднизолон

в) поливитамины, кровоостанавливающие средства, вливание полиглюкина

г) цитостатики, гормоны, антибиотики, пересадка костного мозга

104. При лечении железодефицитной анемии препараты железа следует начинать вводить

1)внутрь

2)внутривенно

3)внутримышечно

4)подкожно

105. Препараты железа лучше запивать

1)кофе

2)кислым фруктовым соком

3)минеральной водой

4)чаем

106. Препарат железа для парентерального применения

1) гемостимулин

2) феррокаль

3) феррум-лек

4) ферроплекс

107. При лечении железодефицитной анемии применяют

1)адреналин, викасол

2)гепарин, полиглюкин

3)ферроплекс, витамин С

4)цианокобаламин, витамин РР

108. Об эффективности лечения препаратами железа свидетельствует появление в анализе крови

1)лейкоцитоза

2)ретикулоцитоза

3)тромбоцитоза

4)лейкопении

109.Кровоостанавливающим действием обладает витамин

1)А

2)В6

3)Д

4)К

110. Кровоостанавливающим действием обладает

1)душица

2)крапива

3)мята

4)фиалка

111. При лечении В12-дефицитной анемии применяют

1)адреналин

2)гепарин

3)ферроплекс

4)цианокобаламин

112. При лечении лейкозов применяют

1)антибиотики, витамины

2)диуретики, сульфаниламиды

3)нитрофураны, анальгетики

4)цитостатики, глюкокортикостероиды

113. Растение, алкалоид которого обладает цитостатическим действием

1)алтей

2)барбарис

3)барвинок

4)василек

114. Лекарственный препарат растительного происхождения, обладающий цитостатическим действием

1) азатиоприн

2) берберин

3) винбластин

4) циклофосфан

115. Антибиотик, обладающий цитостатическим действием

1)ампицилин

2)пенициллин

3)рубомицин

4)тетрациклин

2. Вопросы и задания для итогового контроля

Теоретические вопросы.

1. Общая характеристика и содержание понятия «реабилитация».

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

2. Понятие «социально-реабилитационная деятельность».
3. Цели и задачи медико-социальной реабилитации.
4. Основные направления социально-реабилитационной деятельности.
5. Медико-социальная экспертиза, основные задачи медико-социальной экспертизы.
6. Категории населения, нуждающиеся в социальной реабилитации.
7. Средства, способы и формы реализации целей и задач социальной реабилитации
8. Структура системы медико-социальной реабилитации в Российской Федерации.
9. Понятия инвалидность.
10. Профессиональная, социально-средовая реабилитация.
11. Нормативно-правовые основы медико-социальной реабилитации.
12. Медицинская реабилитация как компонент комплексной медико-социальной реабилитации.
13. Этапы медицинской реабилитации.
14. Экстренный этап медицинской реабилитации, цель и задачи.
15. Госпитальный этап медицинской реабилитации, цель и задачи.
16. Амбулаторно-поликлинический этап медицинской реабилитации, цель и задачи.
17. Санаторно-курортный этап медицинской реабилитации, цель и задачи.
18. Экспертиза временной нетрудоспособности.
19. Группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.
20. Лечебная физкультура.
21. Понятия о медицинском и врачебном контроле.
22. Проведение и оценка ортостатической и клиностатической проб (методика, клиническая оценка).
23. Оценка физического развития (соматоскопия).
24. Оценка физического развития (антропометрия, определение индексов).
25. Проведение пробы Мартине-Кушелевского (методика, клиническая оценка).
26. Типы реакций сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

27. Функциональные пробы для оценки дыхательной системы.
28. Механизм действия физических упражнений на организм человека.
29. Средства лечебной физкультуры (ЛФК), формы и методы ее применения.
30. Классификация физических упражнений.
31. Двигательные режимы и их характеристика на всех этапах реабилитации.
32. Основные принципы подбора и дозировки упражнений.
33. Схема построения занятий лечебной гимнастикой.
34. Дозирование физической нагрузки.
35. Правила составления комплекса физических упражнений.
36. Особенности проведения лечебной гимнастики в различных возрастных группах.
37. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время процедур ЛФК.
38. Понятие о медицинском массаже.
39. Классификация видов медицинского массажа.
40. Показания и противопоказания к проведению массажа.
41. Анатомо-физиологические основы массажа.
42. Гигиенические основы массажа.
43. Дозировка массажа.
44. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время проведения массажа.
45. Последовательность и сочетание массажа с другими методами реабилитации.
46. Определение физиотерапии, механизм действия лечебных физических факторов.
47. Классификация физиотерапевтических факторов.
48. Реакции организма при физиотерапевтических воздействиях.
49. Показания и противопоказания к физиотерапии.
50. Важнейшие направления использования физических факторов в медицине.
51. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Механизм действия, показания и противопоказания.
52. Импульсная электротерапия, ДДТ, механизм физиологического и лечебного действия, показания и противопоказания.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

53. Импульсная электротерапия. Электросон, механизм физиологического и лечебного воздействия, показания.

54. Электростимуляция, методика проведения процедур, показания и противопоказания.

55. Магнитотерапия, механизм действия, показания и противопоказания.

56. Ультразвуковая терапия, механизм лечебного действия, методика проведения процедур, показания и противопоказания.

57. УВЧ-терапии, механизм действия, показания и противопоказания.

58. Фототерапия (методы, механизм действия, показания и противопоказания).

59. Физиологическое и лечебное действие инфракрасных и видимых лучей. Методика проведения процедур. Показания и противопоказания.

60. Лазеротерапия. Механизм физиологического и лечебного действия. Показания и противопоказания.

61. Ингаляционная терапия. Физиологическое и лечебное действие. Показания и противопоказания.

62. Наружное и внутреннее применение минеральных вод. Методика лечения, показания и противопоказания.

63. Парафино- и озокеритовое лечение. Механизм действия. Показания и противопоказания, методика проведения.

64. Радонотерапия и подводное вытяжение позвоночника. Механизм физиологического и лечебного действия.

65. Водолечение. Простейшие водолечебные процедуры, методики применения и их дозировка. Показания и противопоказания.

66. Строение и классификация лечебных грязей. Механизм действия, методика и техника грязелечения.

67. Теплолечение. Методики применения и их дозировка. Показания и противопоказания.

68. Основные лечебные курортные факторы. Классификация курортов

69. Значение климата, показания и противопоказания.

70. Понятие и цели санаторно-курортного лечения. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению

71. Характеристика природных физических факторов. Основы курортной климатотерапии.

72. Виды климатолечения.

73. Бальнеотерапия, виды бальнетерапии.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

74. Классификация минеральной воды.

75. Методики применения минеральных вод, дозирование минеральной питьевой воды.

Практические задания.

Задание 1. Заполнить фрагмент истории болезни, карты вызова.

Задание 2. Выяснить жалобы больных и систематизировать их (по ведущим симптомам и синдромам).

Задание 3. Алгоритм подготовки больного к лабораторно-инструментальным исследованиям.

Задание 4. Алгоритм проведения общего осмотра больного.

Задание 5. Алгоритм осмотра грудной клетки и оценка полученных данных (норма или патология).

Задание 6. Алгоритм пальпации грудной клетки (определение болезненности, голосового дрожания, ригидности).

Задание 7. Алгоритм проведения сравнительной и топографической перкуссии грудной клетки с оценкой полученных данных (норма-патология).

Задание 8. Алгоритм проведения аускультации легких, оценка полученных данных.

Задание 9. Алгоритм подготовки пациентов к лабораторно-инструментальным исследованиям.

Задание 10. Алгоритм оценки результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.

Задание 11. Алгоритм оценки общего состояния больного при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Задание 12. Алгоритм определения АД на верхних и нижних конечностях, оценка полученных данных.

Задание 13. Алгоритм выявления симптомов и синдромов патологии ЖКТ.

Задание 14. Алгоритм проведения пальпации живота - поверхностная и глубокая.

Задание 15. Алгоритм проведения пальпации печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.

Задание 16. Алгоритм проведения перкуссии печени, определение размеров по Курлову.

Задание 17. Алгоритм проведения лимфатических узлов, печени,

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

селезенки.

Задание 18. Алгоритм измерения массы детей различного возраста.

Задание 19. Алгоритм техники сбора мочи на общий анализ у детей различного возраста.

Задание 20. Алгоритм техники сбора и оценка анализа мочи на бактериологическое исследование.

Задание 21. Интерпретация биохимического анализа крови.

Задание 22. Интерпретация анализа мокроты.

Задание 23. Алгоритм проведения пикфлоуметрии.

Задание 24. Алгоритм исследования рефлексов.

Задание 25. Алгоритм проведения глубокой пальпации живота.