

Медицинская реабилитация

№1

К основным задачам физвоспитания школьников, занимающихся в спецгруппах, относится:

- 1 освоение основных двигательных умений и навыков
- 2 повышение физической и умственной работоспособности
- 3 повышение физиологической активности органов и систем организма, укрепление здоровья
- 4 содействие правильному физическому развитию и коррекция осанки

№2

Наиболее распространенной методикой балльной оценки конституции спортсмена является:

- 1 методика по Шелдону
- 2 методика по Черноруцкому
- 3 методика по Бунаку
- 4 методика по Конраду

№3

Понятие тренированности спортсмена включает:

- 1 уровень психологической (волевой) подготовки
- 2 уровень технико-тактической подготовки
- 3 уровень физической подготовки
- 4 состояние здоровья и функциональное состояние организма

№4

К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится:

- 1 нормотонический
- 2 гипотонический
- 3 гипертонический
- 4 дистонический
- 5 ступенчатый

№5

Решающим критерием в диагностике ишемической болезни сердца является:

- 1 анамнез
- 2 аускультация сердца
- 3 наличие блокады правой ножки пучка Гиса
- 4 ЭКГ
- 5 недостаточность кровообращения

№6

Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести к:

- 1 тромбоэмболическим осложнениям
- 2 тахикардии
- 3 артериальной гипертензии
- 4 развитию коронарных коллатералей
- 5 снижению систолического объема крови

№7

Ранняя активность постинфарктных больных снизила количество случаев:

- 1 тромбоэмболических осложнений
- 2 нарушений ритма сердца
- 3 сердечного шока
- 4 недостаточности кровообращения

№8

Лечебная гимнастика после аппендэктомии назначается:

- 1 в первые 3-5 ч
- 2 на 1-2-й день
- 3 на 3-4-й день
- 4 на 5-6-й день

№9

Сроки вставания и сидения после холецистэктомии:

- 1 разрешается сидеть на 6-8-й день
- 2 разрешается вставать на 10-12-й день
- 3 разрешается вставать на 5-7-й день
- 4 разрешается сидеть на 14-16-й день

№10

Ведущим критерием отбора юных спортсменов на этапы начальной спортивной подготовки является:

- 1 анаэробная производительность
- 2 показатели физического развития
- 3 биологический возраст
- 4 состояние здоровья
- 5 аэробная производительность

№11

Механизм утомления организма спортсмена при мышечной деятельности заключается преимущественно в нарушении:

- 1 центральных нервных и гуморальных механизмов
- 2 центральной регуляции мышечной деятельности
- 3 перенапряжении сердечно-сосудистой системы
- 4 местных изменениях в мышечной системе

№12

Какая из систем организма лимитирует работоспособность спортсмена в циклических видах спорта?

- 1 сердечно-сосудистая
- 2 дыхательная
- 3 мышечная
- 4 обмена веществ
- 5 центральная нервная система

№13

К «внутренним» причинам спортивных травм не относятся:

- 1 выступления в жаркую и морозную погоду
- 2 состояние утомления
- 3 изменение функционального состояния организма спортсмена, вызванное перерывом в занятиях или болезнью
- 4 нарушение спортсменом биомеханической структуры движения
- 5 недостаточная физическая подготовленность спортсмена к выполнению данного вида упражнений

№14

Амплитуда разгибания в шейном отделе позвоночника в норме составляет:

- 1 30°
- 2 40°
- 3 50°
- 4 60°

№15

Угол сгибания в локтевом суставе составляет:

- 1 30°
- 2 40°
- 3 50°
- 4 60°

№16

При форсированном снижении массы тела спортсмена общие жиры в крови:

- 1 увеличиваются
- 2 уменьшаются
- 3 остаются без изменений
- 4 увеличиваются или снижаются

№17

Средние показатели физической работоспособности для мужчин 20-29 лет составляют:

- 1 550-400 кгм/мин
- 2 750-600 кгм/мин
- 3 850-750 кгм/мин
- 4 850-1150 кгм/мин

№18

Средние показатели прироста частоты сердечных сокращений у женщин на каждые 100 кгм/мин работы составляют:

- 1 5-7 уд/мин
- 2 13-17 уд/мин
- 3 25-30 уд/мин
- 4 35-40 уд/мин

№19

Уровень pH артериальной крови при компенсированном метаболическом ацидозе и дыхательном алкалозе:

- 1 нормальный
- 2 выше нормы
- 3 ниже нормы
- 4 неустойчивый

№20

Противопоказанием к занятиям ЛФК у больных с хронической венозной недостаточностью нижних конечностей является:

- 1 обострение тромбоза и трофическая язва голени с выраженным болевым синдромом в покое
- 2 декомпенсация венозного кровообращения на конечностях
- 3 стойкий отек тканей
- 4 трофическая язва голени

№21

Интенсивность двигательного режима при неврозах и психопатиях определяется:

- 1 степенью астении нервной системы и функциональным состоянием сердечно-сосудистой системы
- 2 этиологией психического расстройства
- 3 характером нервно-психических расстройств
- 4 давностью заболевания

№22

Продолжительность утренней гигиенической гимнастики для детей 5-6 лет должна быть:

- 1 5-6 мин
- 2 6-8 мин
- 3 8-10 мин
- 4 10-12 мин
- 5 12-15 мин

№23

Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет:

- 1 10 мин
- 2 20 мин
- 3 30 мин
- 4 50 мин
- 5 60 мин

№24

Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики терапевтическому больному в остром и подостром периодах заболевания и при постельном режиме составляет:

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

№25

Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики терапевтическому больному в периоде выздоровления и при хроническом течении составляет:

- 1 10-15 мин
- 2 15-20 мин
- 3 25-35 мин
- 4 40-45 мин
- 5 50-55 мин

№26

При интенсивной физической нагрузке уровень мочевины в моче:

- 1 остается без изменений
- 2 снижается
- 3 увеличивается
- 4 может увеличиваться или снижаться

№27

К методам оценки физической работоспособности у больных с ишемической болезнью сердца относят:

- 1 ортостатическую пробу и пробу Летунова
- 2 пробу Штанге и Генчи
- 3 велоэргометрию
- 4 степ-тест

№28

Норма относительной влажности воздуха для спортивно-тренировочных залов в теплый период года:

- 1 40-45%
- 2 50-55%
- 3 60-65%
- 4 70-75%

№29

При ношении спортивной обуви из кожи потребность кожи в кислороде удовлетворяется на:

- 1 20-30%
- 2 40-50%
- 3 60-65%
- 4 70-80%

№30

Вещества, повышающие физическую работоспособность спортсмена в условиях гипоксии в организме:

- 1 витамин В15 (пангамат калия)
- 2 белки
- 3 холестерин
- 4 кетоновые тела