

Перечень задач и заданий к экзамену квалификационному ПМ.05

Медико-социальная деятельность

Специальность 31.02.01 Лечебное дело, 3 курс, 6 семестр

1. В отделение восстановительного лечения поступил больной М, 6 лет, с диагнозом: последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия. Последний приступ был 3 месяца назад. Ребенок обследован по месту жительства, назначена противосудорожная терапия.- Можно ли назначить больному курс кинезотерапии? Почему?

Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному? Почему?

2. Девочка 6 лет, больна 7 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,2, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии верхнедолевой справа. Ваша тактика?

3. Девочка 10 лет, больна 6 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,2, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии среднедолевой справа. Ваша тактика?

4. Ребенок 12 месяцев, болен ОРВИ в течении 4 дней, температура 37,0, ЧД 38 в минуту, цианоз, ЧСС 110 в минуту, сухой лающий кашель, плач прерывистый. Ваша тактика?

5. Девочка 8 лет, больна 6 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,5, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии нижнедолевой справа. Ваша тактика?

6. Больному Ш, 63 лет, с диагнозом: состояние после нефрэктомии слева, - назначен полупостельный режим. Врачом ЛФК назначен курс восстановительного лечения. Упражнения должны выполняться в палате в положении стоя, назначена дозированная ходьба с опорой.

Правильно ли назначена ЛФК для данного больного? Почему?

Какие двигательные режимы вы знаете?

7. В отделение восстановительного лечения поступил пациент А, 23 лет, с диагнозом: состояние после оперативного вмешательства, полихимиотерапии (ПХТ) по поводу нефробластомы. У больного стойкая клиничко-лабораторная ремиссия в течение 5 лет.

Показано ли назначение курса кинезотерапии? Почему?

Показано ли назначение физиотерапии данному больному? Почему?

8. Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды. Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему?

Что влияет на дозу физической нагрузки?

Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки

9. В отделение восстановительного лечения поступил больной Р, 15 лет, с жалобами на нарушение осанки и постоянные боли в пояснице.

Что необходимо сделать кинезотерапевту при первичном осмотре?

Что включает в себя кинезотерапевтический осмотр?

10. При осмотре у ребенка П, 10 лет, с диагнозом: патологический вывих правого тазобедренного сустава, состояние после оперативного лечения, - выявлено нарушение осанки по сколиотическому типу.

Какие средства физической реабилитации можно назначить в данном случае? Какие рекомендации необходимо дать ребенку и его родителям при выписке? - Каким стилем рекомендуется плавать при нарушениях осанки?

11. Больная, 76 лет, с диафизарным переломом левого бедра, вторую неделю лежит на вытяжении.

Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

12. Больной, 58 лет, 10 дней назад выполнена операция внутрикостного остеосинтеза. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/ час.

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

13. Больной, 24 года, находился в стационаре с диагнозом: компрессионный перелом тел позвонков в поясничном отделе. Проведён курс лечения положением и физическими упражнениями, с хорошим эффектом. Больной выписывается под наблюдение врача поликлиники.

Какая форма ЛФК может быть рекомендована данному больному?

14. Больной, 28 лет, активно занимался игровыми видами спорта, получил сочетанную травму в ходе ДТП, находится в травматологическом стационаре 12-ые сутки.

Чем будет ограничена интенсивность и продолжительность физических упражнений для данного больного?

15. Больная, 58 лет, поступила с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации больная переведена в неврологическое отделение.

Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

16. Больной И., 45 лет, с диагнозом ИБС: острый не Q-инфаркт миокарда переднераспространенной локализации. НК I /KILLIP I/. ФК 1 /NYHA/. 3-й день госпитализации. После проведения теста с комфортным апноэ отмечена адекватная реакция ЧСС и АД. Ваши дальнейшие действия.

17. Больная И., 62 лет, с диагнозом ИБС: острый Q-инфаркт миокарда переднераспространенной локализации. Гипертоническая болезнь III ст., риск IV. При проведении малонагрузочного тестирования отмечается адекватная реакция ЧСС и АД на тесты с комфортным апноэ и гипервентиляцией, но зафиксирована не адекватная реакция на ортостатический тест. Ваши действия по изменению двигательного режима.

18. Больной, 69 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении с диагнозом: повторное острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/ час.

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

19. Больной, 69 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении с диагнозом: повторное острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/час.

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

20. У студентки при антропометрическом исследовании получены следующие данные: масса тела (70кг), длина тела (161см), ЖИ (45мл/кг), СИ (42). Какие средства коррекции физического развития целесообразно применить в первую очередь?

21. У обследованных субъектов были получены следующие показатели:

а) длина тела (172см), масса тела (82кг), ЖИ (53мл/кг), СИ (45кг);

б) длина тела (175см), масса тела (74кг), ЖИ (61мл), СИ (52кг).

Какое физическое развитие у данных обследуемых?

22. У больного гипотония. Жалобы: снижение работоспособности и памяти, общая слабость, периодически возникающее головокружение, бледность кожного покрова, снижение артериального давления (АД ниже 100/60 мм рт. ст.). Какие методы физиотерапии показаны.

23. У больного шейный миозит. Жалобы: боль в области шеи, возникающая после переохлаждения. Объективные данные: ограничение подвижности в области шеи, болезненность при пальпации шейных мышц. Какие методы физиотерапии показаны.

24. Ребенок 12 лет с язвенной болезнью желудка. Какие методы физиотерапии показаны.

25. Родители ребенка возрастом 2,5 мес. жалуются на то, что ребенок лежит в кроватке криво. При осмотре: незначительная асимметрия тонуса мышц туловища верхних и нижних конечностей, выраженный наклон головы в правую сторону. При попытке вывести голову в центральное положение отмечается резкая негативная реакция ребенка. Опишите необходимые исследования для выяснения причин отклонения у ребенка? Какое лечение необходимо провести?

26. Больной, 26 лет, активно занимался игровыми видами спорта, получил проникающую травму теменно-височной области свода черепа справа, находится в нейрохирургическом стационаре, 10-е сутки после операции.

Чем будет ограничена интенсивность и продолжительность физических упражнений для данного больного?

27. Больной, 78 лет, поступал в клинику с диагнозом состоявшегося ЖКК, на вторые сутки пребывания в отделении реанимации у больного развилось преходящее нарушение мозгового кровообращения по ишемическому типу. Осмотр на 14-ые сутки госпитализации: кожные покровы бледные, сухие; больной вялый, с трудом удерживает положение сидя на кровати со свешенными ногами; контактен, но быстро истощается и засыпает.

В клиническом анализе крови: Гемоглобин - 76.

Какие максимально возможные средства ЛФК применимы к больному?

28. Больной, 72 года, находился на лечении в неврологическом отделении с диагнозом: ОНМК по ишемическому типу в бассейне правой средней мозговой артерии. Проведён

курс лечения физическими упражнениями (15 процедур), с хорошим эффектом. Больной выписывается под наблюдение врача поликлиники.

Какая форма ЛФК может быть рекомендована данному больному?

29. Больной, 69 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении с диагнозом: повторное острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/час.

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

30. Больной, 69 лет, находится 7-е сутки в неврологическом отделении с диагнозом: повторное острое нарушение мозгового кровообращения в бассейне левой средней мозговой артерии. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/час.

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

Перечень заданий

Реабилитационный процесс при бронхиальной астме.

Реабилитационный процесс при ожирении.

Методика массажа при гипертонической болезни.

Роль кинезотерапии в системе медицинской реабилитации больных хирургического профиля. Реабилитация пациентов с заболеваниями органов зрения.

Реабилитация пациентов с заболеваниями ЖКТ (гастрит).

Медико-социальная реабилитация в онкологии.

Реабилитация при ампутации конечности.

Реабилитация больных с сахарным диабетом.

Реабилитация больных с ОНМК.

Совместимость различных физиотерапевтических процедур.

Что такое УВЧ-терапия? Какой эффект бывает при УВЧ-терапии?

Что называется дарсонвализацией, его действие, методика применения.

Что такое искусственная ингаляция. Виды ингаляции. Показания и противопоказания.

Что такое лекарственный электрофорез. Методика проведения. Какая должна быть концентрация вещества вводимого при электрофорезе.

Реабилитация при компрессионном переломе позвоночника.

Реабилитационный процесс при переломе верхней конечности.

Реабилитация при инфаркте миокарда. Двигательные режимы. 6-ти минутный тест.

Как правильно пациента научить сидеть, вставать, ходить, если у больного правосторонний гемипарез.

Биомеханика тела человека. Методика правильных укладок в положении лежа.
Для чего используется стол Бобаба, вертикализатор?
Методика Войта. В каких случаях она проводится.
Что такое методика PNF? Покажите на примере как она проводится.
Показания и противопоказания к ЛФК и массажу.
Массаж. Виды массажа. Основные приёмы.
Какие виды дыхательных упражнений вы знаете? Какие виды дыхательной гимнастики можно проводить, если пациент находится без сознания?
Двигательные режимы. Особенности двигательных режимов.
Функциональные нагрузочные пробы. Методика их проведения. Интерпретация.
Что такое вертикализация? Для чего она используется? Методика проведения.
Реабилитационные задачи и подходы в реанимации.
Показания и противопоказания к физиотерапевтическим процедурам и санаторно-курортному лечению.
Применение патогенетически обоснованных реабилитационных методов до и после оперативного вмешательства.
Показания к изменению условиям труда, места жительства в зависимости от климата.
Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при ретенированных и импактных зубах.
Программа индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации при привычном невынашивании беременности.