

EXAMEN GRAD PRINCIPAL

sesiunea 2015

SPECIALITATEA: ASISTENT BALNEOFIZIOTERAPIE

TEST GRILA:

INTREBARI CU UN SINGUR RASPUNS CORECT DIN TREI

Prin raspuns corect se intelege completarea grilei de raspuns, prin umplerea cercului corespunzator literei cu raspunsul corect. La umplerea a doua sau trei cercuri si/sau in cazul taierii cu X a unui cerc umplut, intrebarea respectiva se noteaza cu 0 puncte. Fiecare intrebare cu raspuns corect se noteaza cu 1 punct.

1. Manipularea, ca tehnica kinetologica speciala, este o forma de mobilizare:

- a. Activa;
- b. Auto pasiva;
- c. Pasiva;

2. Identificati care sunt formele de mobilizare activa:

- a. Reflexa;
- b. Involuntara;
- c. Controlata;

3. Obiectivele urmarite prin mobilizarea activa voluntara sunt:

- a. Cresterea sau mentinerea amplitudinii de miscare si a fortei musculare;
- b. Promovarea mobilitatii controlate;
- c. Promovarea stabilitatii si abilitatii;

4. Terapia ocupationala in coxartroza va utiliza doar acele forme care se executa din:

- a. sezand si eventual decubit;
- b. ortostatism;
- c. din atarnat.

5. Corectarea posturii si aliniamentului corpului presupune:

- a. doar alinierea extremitatilor inferioare;
- b. doar alinierea coloanei cervicale;
- c. alinierea coloanei cervicale, toracice si a centurii scapulare, lombare, pelvisului.

6. Cresterea mobilitatii articulare urmareste:

- a. obtinerea amplitudinii maxime de miscare;
- b. obtinerea unghiurilor functionale cu redobandirea intregii amplitudini de miscare;
- c. cresterea rezistentei musculare.

7. Mobilizarea pasiva pura asistata, ca tehnica de mobilizare pasiva, este executata de:

- a. Pacient;
- b. Instalatii speciale;
- c. Mainile kinetoterapeutului, in timp ce pacientul isi relaxeaza voluntar musculatura;

8. Răspunderea disciplinară a membrilor Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România:

- a. nu exclude răspunderea civilă, contravențională și penală;
- b. exclude răspunderea civilă;
- c. nu răspund disciplinar.

9. Tracțiunile vertebrale se realizeaza cu:

- a. supravegherea continua a pacientului;
- b. multa forta;
- c. in orice conditii.

10. Principiile de prima importanta ale exercitiului fizic sunt:

- a. pozitia de start si principiul progresivitatii;
- b. prelungirea duratei pauzei si a bazei de sustinere;
- c. principiul scurtarii rezistentei si a pauzei.

11. Metoda Kabat:

- a. amelioreaza forta musculara;
- b. relaxeaza;
- c. amelioreaza cifozele.

12. Bilantul articular reprezinta:

- a. Masurarea amplitudinilor de miscare in articulatii;
- b. Masurarea fortei musculare;
- c. Masurarea fortei musculare si amplitudinii de miscare;

13. Metoda Williams este indicata:

- a. pentru cresterea fortei si volumului muschiului;
- b. pentru relaxare;
- c. in discopatii.

14. Parametrii tehnici de mobilizare pasiva pura asistata sunt reprezentati de:

- a. Prize si contraprize;
- b. Tractiuni;
- c. Elongatii;

15. Sistemul scripete reciproc permite:

- a. efectuarea unor miscari pasive;
- b. efectuarea unor miscari autopasive;
- c. efectuarea unor miscari active.

16. Tehnicile pentru promovarea stabilitatii sunt reprezentate de:

- a. Contractii repetate;
- b. Stabilizare ritmica;
- c. Contractia izometrica in zona scurtata;

17. În timpul ionizării, la efectul farmacodinamic al substanțelor medicamentoase, la scăderea pragului dureros, se mai adaugă:

- a. Efectul miorelaxant;
- b. Efectul antiinflamator;
- c. Efectul analgezic al curentului galvanic.

18. Înscrierea ca membru al organizației profesionale a asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali se face la:

- a. filiala județeană în a cărei rază se află unitatea la care urmează să își desfășoare activitatea, filiala județeană în a cărei rază își au domiciliul sau reședința ori, în situații speciale, la Biroul executiv al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști
- b. Ministerul Sănătății;
- c. Direcția de Dănătate Publică.

19. Dezavantajele imobilizării prelungite sunt:

- a. Previn sau elimina edemele de imobilizare;
- b. Maresc schimburile gazoase la nivel pulmonar si tisular;
- c. Determina redori articulare, greu reductibile;

20. Care dintre următoarele substanțe se aplică la catod, în procedura de ionizare:

- a. Radicali de metale: amoniu;
- b. Corticoizi, sulfamide, acetilcolină;
- c. Radicali acizi: acid azotic, acid acetic, acid salicilic.

21. Metoda Bobath, ca program kinetologic se utilizeaza in recuperarea:

- a. Afectiunilor reumatice;
- b. Afectiunilor cardiovasculare;
- c. Hemiplegicului adult;

22. Programul de recuperare functionala in scleroza multipla se orienteaza spre:

- a. insertia sociala;
- b. deficitul motor si senzitiv;
- c. cresterea mobilitatii.

23. Testarea pentru cresterea rezistentei musculare se face cu:

- a. greutati intre 15- 40% din forta maxima;
- b. greutati intre 5- 10% din forta maxima;
- c. greutati intre 60- 70% din forta maxima.

24. Identificati regulile care trebuie respectate pentru imobilizarea in aparate de contentie:

- a. Sa se permita jocul liber al segmentelor imobilizate;
- b. Aparatul sa nu jeneze circulatia si sa nu provoace leziuni ale tegumentelor sau dureri;
- c. In timpul imobilizarii segmentele sa fie situate in pozitii nefunctionale;

25. Hidrokinetoterapia dureaza:

- a. 45 de minute;
- b. 10- 15 minute pana la o ora;
- c. 15 minute.

26. Dacă în timpul utilizării curenților diadinamici se urmărește obținerea contracțiilor musculare, atunci intensitatea crește astfel:

- a. „Sub pragul” dureros;
- b. „Peste pragul” dureros;
- c. „La pragul” de contracție, fără apariția crampei musculare.

27. Contractia musculara, fara sa determine miscarea segmentului, reprezinta o:

- a. Kinezie dinamica;
- b. Kinezie statica;
- c. Kinezie stato-dinamica;

28. Exercițiul fizic terapeutic urmărește:

- a. Scaderea fortei musculare;
- b. Constientizarea starii de relaxare musculara;
- c. Coodonarea neromotorie sau abilitatea;

29. Schemele de facilitate Kabat sunt utilizate:

- a. Activ cu rezistenta;
- b. Pasiv cu rezistenta;
- c. Auto pasiv;

30. Dacă dorim încălzirea profundă a țesuturilor și evitarea încălzirii straturilor cu țesut gras, la aplicațiile cu unde scurte trebuie:

- a. Să mărim distanța dintre electrozi și suprafața corporală;
- b. Să micșorăm distanța dintre electrozi și suprafața corporală;
- c. Să aplicăm electrozii direct pe tegument.

31. Durata impulsului, în cadrul terapiei prin curenți de joasă frecvență, cu efect de contracție asupra mușchiului normoinervat, este cuprinsă între:

- a. 0,01–0,02 ms;
- b. 0,1–5 ms;
- c. 5–10 ms.

32. Pentru realizarea miscarii active voluntare se utilizeaza:

- a. Contractii izotone, dinamice;
- b. Contractii izometrice;
- c. Tractiuni;

33. Miscarea pasiva, ca tehnica de lucru, se utilizeaza in:

- a. Terapia ocupationala;
- b. Kinetologie;
- c. Masaj;

34. Enumerati care este pozitia fundamentala a exercitiilor fizice:

- a. Pozitia ortostatica;
- b. Patrupedia;
- c. Mersul;

35. Nerealizarea anuală a numărului minim de credite stabilit de Consiliul național al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România se sancționează cu:

- a. avertisment;
- b. muștrare;
- c. suspendarea dreptului de liberă practică, până la realizarea numărului de credite respectiv.

36. Efectele principale ale procedurii de galvanizare sunt:

- a. Analgetice, vasomotorii, trofice;
- b. Antiinflamatorii;
- c. De stimulare a sistemului nervos central.

37. In terapia cu unde scurte, doza II mai este denumita si:

- a. "Oligotermica" (slaba);
- b. "Atermica" (cea mai slaba);
- c. "Termica" (medie);

38. În cadrul electrostimulării, reobaza se definește prin:

- a. Valoarea intensității curentului la care se obține contracția minimă;
- b. Valoarea intensității curentului la care se obține contracția maximă;
- c. Valoarea intensității curentului la care contracția se menține constantă.

39. În cadrul terapiei prin curenți de joasă frecvență, contracțiile musculare se pot produce la frecvențe de:

- a. 20 Hz;
- b. 30 Hz;
- c. 50 Hz;

40. Posturile de drenaj bronșic se fac pentru:

- a. facilitarea respirației;
- b. facilitarea evacuarilor secrețiilor bronșice;
- c. eliminarea oboseții musculare.

41. Musculatura total denervată răspunde selectiv la stimulare prin:

- a. Impulsuri exponențiale;
- b. Impulsuri dreptunghiulare;
- c. Impulsuri trapezoidale.

42. Care este frecvența programului de kinetoprofilaxie în coxartroză?

- a. odată pe zi;
- b. de 3 ori pe zi;
- c. de 2 ori pe zi.

43. La ce distanță vor fi amplasate și utilizate aparatele de unde scurte, față de aparatele de joasă frecvență, pentru a nu perturba evident și semnificativ forma și frecvența trenurilor?

- a. 10 metri;
- b. Minimum 6 metri;
- c. Minimum 3-4 metri.

44. Pe ce baze se stabilesc obiectivele programului de kinetologie în coxartroză?

- a. vârsta pacientului;
- b. evaluarea funcțională;
- c. intensitatea durerii la nivelul coxofemoralei.

45. În programele de kinetoterapie din bolile cardiovasculare se acordă o atenție deosebită:

- a. respirației;
- b. rezistenței la efort;
- c. relaxării musculare.

46. Orientarea programului de kinetoterapie în coxartroză se face în funcție de:

- a. vârsta;
- b. greutate;
- c. stadiu clinic- anatomic- funcțional al pacientului.

47. Precizați intensitatea la care se tratează nevralgiile și mialgiile în baia galvanică patru-celulară:

- a. Intensitate „peste prag” cu polaritate negativă;
- b. Intensitate „la prag” cu polaritate pozitivă;
- c. Intensitate „sub prag” cu polaritate negativă.

48. Apariția durerii la mobilizarea pasivă:

- a. ghidează "dozajul" exercitiului;
- b. indică "punctul de maximă întindere";
- c. nu are nici o contraindicație.

49. Metoda Kabat este o metoda de:

- a. redresare a scoliozelor;
- b. facilitare a actului motor voluntar;
- c. o metoda culturista.

50. Pentru obținerea efectului analgetic al curentului diadinamic, se recomandă începerea ședinței cu următoarea formă:

- a. Difazat fix;
- b. Monofazat fix;
- c. Perioadă lungă.

51. Calitatea de membru al Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, este dovedită prin:

- a. certificatul de membru care se eliberează la înscrierea în organizația profesională;
- b. documente de studii care atestă formarea în profesie;
- c. orice documente.

52. Refacerea localizării senzației în recuperarea neuropatiilor periferice este necesară:

- a. deoarece reinervarea se poate face anarhic;
- b. deoarece reinervarea se face ordonat;
- c. deoarece reinervarea nu mai este posibilă.

53. Ce mușchi vizează tonifierea musculară în coxartroza?

- a. mușchii abductori;
- b. mușchii adductori;
- c. flexorii genunchiului.

54. În cadrul terapiei cu unde scurte, dozele medii cresc temperatura cutanată cu:

- a. 1 grad;
- b. 1-3 grade;
- c. 3 grade

55. Identificați afecțiunile în care posturarea reprezintă o tehnică de bază a kinetoterapiei:

- a. Reumatism cronic inflamator;
- b. Stări posttraumatice: entorse, luxații, fracturi;
- c. Artroze dureroase;

56. Poziția și mișcarea costală depinde de:

- a. poziția și mobilitatea coloanei vertebrale;
- b. mobilitatea membrelor inferioare;
- c. mobilitatea membrelor superioare.

57. Exercițiul fizic terapeutic este format din:

- a. Poziția de start și mișcările efectuate în cadrul acestei posturi;
- b. Progresivitatea pentru coordonare;
- c. Reacția de echilibru;

58. Avizarea fișei de atribuții a posturilor de asistent medical generalist, moașă și asistent medical se face de către:

- a. angajator;
- b. Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;
- c. nu se avizează.

59. Exercițiul fizic terapeutic se execută:

- a. rapid cu pauze;
- b. lent cu pauze;
- c. lent, fără bruscare, ritmic.

60. Poziția Trendelenburg la un unghi de inclinare de 60- 70 grade se folosește pentru:

- a. drenajul întregului plămân;
- b. drenajul secrețiilor bronșice;
- c. drenaj limfatic.

61. Regulile de profilaxie secundară în coxartroza sunt:

- a. mersul pe teren accidentat;
- b. mersul prelungit;
- c. evitarea ortostatismului și a mersului prelungit.

62. Precizați care sunt principiile metodei Bobath:

- a. Utilizarea posturilor pasive;
- b. Inhibarea sau suprimarea hiperreactivității tonice reflexe generatoare de spasm;
- c. Pierderea abilității;

63. Pentru obținerea rezistenței musculare principiul metodologic este:

- a. creșterea intensității;
- b. creșterea duratei exercițiului;
- c. micșorarea duratei exercițiului.

64. Furnizorii de educație continuă a asistenților medicali generaliști, moașelor și asistenților medicali se stabilesc de către:

- a. Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România, în colaborare cu Ministerul Sănătății;
- b. Ministerul Sănătății în colaborare cu Ministerul Educației și Cercetării Științifice;
- c. angajator.

65. Excitabilitatea se definește prin:

- a. Reacția secundară a țesuturilor prin transmiterea mai departe a stimulului de către celule și fibre nervoase;
- b. Creșterea intensității stimulului peste valoarea „de prag”;
- c. Repolarizarea secundară a membranei celulare.

66. Procesul de transfer (în țesuturi) al substanțelor chimice, în cadrul ionogalvanizărilor, depinde de:

- a. Intensitatea curentului, mărimea electrozilor și durata procedurii;
- b. Tehnica de aplicare a procedurii de iontoforeză;
- c. Toleranța pacientului la curent.

67. Neplata cotizației datorată de membrii Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România pe o perioadă de 6 luni se sancționează cu:

- a. suspendarea calității de membru până la plata cotizației datorate;
- b. muștrare;
- c. avertisment.

68. Controlul și supravegherea exercitării profesiilor de asistent medical generalist, de moașă și de asistent medical sunt realizate de:

- a. Ministerul Sănătății și de Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România;
- b. organizații sindicale;
- c. alte organizații profesionale.

69. Metoda Bobath:

- a. este indicată discopatiilor;
- b. urmărește modificări ale tonusului muscular;
- c. este indicată scoliozelor.

70. Aparatele de electroterapie pentru joasa frecvență, furnizează impulsuri cu frecvențe între:

- a. 100 impulsuri/secundă și 1 impuls/minut;
- b. 300 impulsuri/secundă și 3 impulsuri/minut;
- c. 500 impulsuri/secundă și 5 impulsuri/minut.

71. Bilantul muscular reprezintă:

- a. Măsurarea amplitudinilor de mișcare în articulații;
- b. Un sistem de tehnici de examen manual pentru evaluarea forței fiecărui mușchi sau a unor grupuri musculare;
- c. Măsurarea unghiului de mișcare cu goniometrul;

72. În baia galvanică, direcția descendentă a curentului înseamnă:

- a. Polul pozitiv–cranial și polul negativ–caudal;
- b. Ambii poli la nivelul membrelor inferioare;
- c. Polul pozitiv și polul negativ la nivelul membrelor superioare.

73. Pentru obținerea rezistenței musculare:

- a. se lucrează la intensități mai joase de efort dar prelungite în timp;
- b. se execută exerciții fără efort;
- c. se fac pauze.

74. Programul de kinetologie în gonartroză cuprinde:

- a. imobilizarea articulației;
- b. tonifierea musculaturii;
- c. relaxarea musculaturii membrului opus.

75. Imobilizarea de punere în repaus, ca tehnica anakinetică, se utilizează pentru:

- a. Procese inflamatorii localizate;
- b. Rupturi tenomusculare;
- c. Consolidarea fracturilor;

76. Specificați modalitatea tehnicii de mobilizare activă voluntară:

- a. Mobilizarea forțată sub anestezie;
- b. Tracțiunea continuă;
- c. Mobilizarea activă cu rezistență;

77. Afecțiunile aparatului locomotor, în care se utilizează galvanoterapia sunt:

- a. Afecțiuni reumatice: mialgii, tendinite, artroze;
- b. Flebite în fază subacută și cronică;
- c. Arteriopatia cronică obliterantă.

78. Pacientul cu scleroză în plăci:

- a. va obosi deosebit de repede;
- b. nu obosește niciodată;
- c. va avea un tonus foarte bun.

79. Metoda Bobath se bazează pe:

- a. reacțiile de redresare a capului și corpului;
- b. realinierea corpului;
- c. mobilizări articulare.

80. Mobilitatea controlată reprezintă:

- a. capacitatea de a executa mișcări cu extremitatea proximală a segmentului fixată;
- b. capacitatea de a executa mișcări cu extremitatea distală fixată;
- c. capacitatea de a executa mișcări cu extremitățile libere.

81. In boala Parkinson, in afara de kinetoterapie, se recomanda:

- a. terapie ocupationala;
- b. imobilizarea la pat;
- c. utilizarea stimulilor senzoriali.

82. Impulsurile dreptunghiulare, de joasă frecvență se caracterizează prin:

- a. Front ascendent și descendent perpendicular pe linia izoelectrică;
- b. Front ascendent și descendent paralel cu linia izoelectrică;
- c. Front ascendent și descendent cotangent la linia izoelectrică.

83. În stimularea nervoasă electrică transcutanată (TENS) a stărilor dureroase acute și cronice se utilizează:

- a. Curenți de impulsuri dreptunghiulare de joasă frecvență;
- b. Curenți de impulsuri triunghiulare de joasă frecvență;
- c. Curenți de impulsuri sinusoidale.

84. Mobilizarea activa voluntara are la baza urmatoarea caracteristica:

- a. Miscare involuntara, necomandata;
- b. Miscare auto pasiva;
- c. Miscare voluntara, comandata;

85. Metodele speciale care utilizeaza diverse instalatii sau complexe (seturi) de exercitii fizice sunt:

- a. Mecanoterapia si sportul terapeutic;
- b. Electroterapia;
- c. Termoterapia;

86. Tehnicile utilizate pentru promovarea abilitatii sunt:

- a. Progresia cu rezistenta;
- b. Initierea ritmica;
- c. Relaxare-opunere;

87. Printre etapele controlului motor, se enumera:

- a. Amplitudinea de miscare;
- b. Stabilitatea si abilitatea;
- c. Motilitatea;

88. În cazul în care un asistent medical generalist, o moașă sau un asistent medical nu își exercită profesia o perioadă mai mare de 5 ani, reatestarea competenței profesionale a acestuia de către Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asisten

- a. obligatorie;
- b. opțională;
- c. nu este obligatorie.

89. Care dintre urmatoarele tehnici de kinetoterapie sunt utilizate pentru contractia musculara:

- a. Tehnici de facilitare neuromusculara proprioceptive (FNP);
- b. Tehnici fundamentale anakinetice;
- c. Tehnici akinetice;

90. Identificați tehnica de aplicare a curenților Träbert :

- a. Electrocul negativ se plasează pe locul cel mai dureros, iar cel pozitiv proximal la 3-5 cm distanță;
- b. Electrocul pozitiv se plasează pe locul dureros, iar cel negativ în imediata vecinătate;
- c. Electrozii se amplasează în sens transversal.

91. Promovarea miscarilor sau reeducarea functionala sunt termeni sinonimi cu:

- a. Controlul motor;
- b. Stretching-ul;
- c. Bilantul articular;

92. Efectele secundare ale stimulării nervoase electrice transcutanate (TENS) sunt reprezentate de:

- a. Iritații cutanate apărute sub electrozi;
- b. Reacția dermovasculară;
- c. Reacția alergică.

93. Avizul anual se acordă :

- a. numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv;
- b. numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă 3 luni;
- c. nu este obligatorie încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională;

94. Enumerati efectele miscarilor pasive asupra aparatului locomotor:

- a. Declanșează "stretch-reflex-ul" prin miscarea pasiva de întindere brusca a muschiului;
- b. Mențin troficitatea tesuturilor ale segmentelor imobilizate;
- c. Scad excitabilitatea musculara;

95. Obiectivele principale in coxartroza sunt:

- a. scaderea stabilitatii si mobilitatii;
- b. scaderea durerilor, cresterea stabilitatii, mobilitatii si coordonarii;
- c. limitarea marcata a mobilitatii.

96. În cadrul terapiei prin curenți de joasă frecvență, musculatura scheletică normal inervată răspunde la:

- a. Impulsuri de durată medie și frecvență redusă;
- b. Impulsuri de durată relativ scurtă și frecvență relativ rapidă;
- c. Impulsuri și frecvență de lungă durată.

97. Recuperarea neuropatiilor periferice se refera la:

- a. recuperarea de sindrom motor, senzitiv, vasculotrofic;
- b. recuperarea vitezei de miscare;
- c. recuperarea coordonarii.

98. Postura corecta pentru o respiratie fiziologica cuprinde:

- a. membrele superioare;
- b. toracele;
- c. intreg corpul.

99. Metoda de mobilizare pasivo-activa se utilizeaza pentru:

- a. Asuplizarea articulara;
- b. Reeducarea fortei musculare;
- c. Cresterea amplitudinii de miscare;

100. Rezistenta aplicata unei miscari creste recrutarea de motoneuroni:

- a. beta;
- b. alfa si gama;
- c. gama si beta.