Профессиональное комплексное задание
Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования
34.02.02 медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)

I уровень
ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ

ОБЩИЙ РАЗДЕЛ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ – 100 ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Информационные технологии в профессиональной деятельности – 15

1. Чтобы создать папку в Windows, необходимо:
1) выполнить клик правой по объекту и выбрать действие «Создать папку»
2) нажать комбинацию клавиш Ctrl+Shift+N
3) выполнить клик левой по имени папки в панели задач
4) проложить маршрут и нажать комбинацию клавиш Alt+F4

2. При передаче профессиональной информации в обязательном порядке предполагается наличие:
1) источника и приемника информации, а также канала связи между ними
2) избыточности передающейся информации
3) осмысленности передаваемой информации
4) двух людей

3. За единицу измерения информации в теории кодирования принимается:
1) 1 фут
2) 1 бар
3) +1 бит
4) 1 бод

4. Имя диска состоит из:
1) собственно имени и расширения
2) названия диска и символа обратный слэш
3) латинской буквы и двоеточия
4) звездочки и вопросительного знака

5. Операционная система – это:
1) Совокупность программ, используемых для операций с документами
2) Совокупность основных устройств компьютера
3) Набор программ, обеспечивающий работу всех аппаратных устройств компьютера и доступ пользователя к ним
4) Программа для уничтожения компьютерных вирусов

6. Переименовать объект можно при помощи следующих действий:

1) Выделить объект и нажать F4
2) +Выделить объект и нажатьF2
3) Выделить объект и нажатьCtrl+F2
4) Выделить объект и нажатьCtrl+F4

7. Комплекс аппаратных и программных средств, позволяющих компьютерам обмениваться данными, - это:
1) Магистраль
2) Адаптер
3) Интерфейс
4) Компьютерная сеть

8. Маркировка на компакт-диске CD-R означает:
1) Диск только для чтения
2) Диск для однократной записи
3) Диск для многократной перезаписи
4) Диск для двукратного использования

9. Сохранить документ в любой программе можно комбинацией клавиш:
1) Ctrl+Esc
2) Ctrl+S
3) Ctrl+C
4) Alt+F4

10. Если название файла содержит расширение .exe, то в этом файле содержится:
1) Изображение
2) Текст
3) Музыка
4) Программа

11. При помощи буфера обмена производится:
1) Выделение и перемещение
2) Добавление и удаление ячеек
3) Копирование и вставка
4) Перетаскивание правой клавишей

12. При наборе текста клавиша Enter служит для:
1) Перехода к началу строки
2) Перемещения курсора в конец строки
3) Завершения ввода строки
4) Перехода к новому параграфу

13. Высшим уровнем иерархии внешней памяти является:
1) Корневой каталог
2) Каталоги

3) Диски
4) Системные каталоги

14. При нажатии клавиш Alt + F4 происходит:
1) Закрытие активного окна
2) Сохранение документа
3) Закрытие ленты инструментов
4) Предварительный просмотр документа

15. Последнее действие в текстовом редакторе отменяется нажатием комбинации клавиш:
1) Ctrl+C
2) Ctrl+V
3) +Ctrl+Z
4) Ctrl+X

2. Оборудование, материалы, инструменты – 25

1. Аптечка первой помощи в массажном кабинете исключает наличие в наборе:
1) спиртовой раствор йода
2) растворы адреналина, эфедрина
3) нашатырный спирт
4) эластичный бинт

2. Ширина массажной кушетки:
1) 35-55 см
2) 50-70 см
3) 70-90 см
4) 90-110 см

3. Длина массажной кушетки:
1) 90-110 см
2) 120-140 см
3) 150-170 см
4) 180-190 см

4. Высота массажной кушетки:
1) 70-80 см
2) 40-50 см
3) 50-60 см
4) 60-70 см

5. Длина массажного столика:
1) 40-45 см
2) 50-60см

3) 65-70 см
4) 70-75 см

6. Ширина массажного столика:
1) 20-25 см
2) 30-35 см
3) 40-45 см
4) 50-55 см

7. Способ обработки механомассажеров:
а) кипячение
б) протирание раствором хлорамина
в) протирание 70% этиловым спиртом 2-кратно с интервалом 15 минут
г) протирание 70% этиловым спиртом однократно

8. Частота обработки шкафа для хранения чистого белья:
а) 1 раз в неделю
б) ежедневно
в) 1 раз в месяц
г) 2 раза в месяц

9. Механическая вибрация по ходу нервных стволов проводится с помощью:
1) ручного вибромассажера
2) массажного кресла
3) аппликатором Кузнецова
4) игольчатым валиком

10. Обработка массажных банок проводится:
1) 5% раствором хлорамина
2) 1% раствором йода
3) 3%раствором перекиси водорода
4) мыльным раствором

11. Ручной и аппаратный вибромассаж:
1) проводят через день
2) проводят аппаратный вибромассаж за 2 часа до ручного
3) комбинируют
4) не сочетают

12. Для лучшего скольжения рук массажиста использование талька рекомендуется при:
1) нарушении целостности кожных покровов
2) грибковом поражении кожи
3) повышенной потливости пациента
4) гнойничковых заболеваниях кожи

13. Баночный массаж является разновидностью:
1) механомассажа
2) вибромассажа
3) вакуумного массажа
4) гидромассажа

14. Для лучшего скольжения рук наиболее часто используется:
1) троксевазин
2) финалгон
3) меновазин
4) тальк

15. Отношение площади окон и площади пола в кабинете массажа должно быть:
1) 1:3
2) 1:5
3) 1:6
4) 1:7

16. Кабинет массажа должен быть обеспечен приточно-вытяжной вентиляцией с кратностью обмена воздуха в час:
1) 2
2) 3
3) 4
4) 5

17. Температура воздуха в массажном кабинете должна составлять:
1) 19-20 °С
2) 20-22 °С
3) 22-24 °С
4) 24-26 °С

18. Для проведения массажа необходимо отдельное помещение (площадь) при работе одного специалиста:
1) 8 кв. м
2) 12 кв. м
3) 14 кв. м
4) 16 кв. м

19. Массажный аппарат общего воздействия:
1) вибромассажер
2) игольчатый валик
3) аппликатор Кузнецова
4) массажное кресло

20. Артериальное давление снижается под воздействием аппаратной вибрации с рабочей частотой:

1) 10-50 Гц
2) 50 -100 Гц
3) 100-150 Гц
4) 150-200 Гц

21. Используя аппаратную вибрацию для местного обезболивающего действия, выбирают рабочие частоты в пределах:

1) 10-50 Гц
2) 50-100 Гц
3) 100-200 Гц
4) 300 Гц и выше

22. Текущая влажная уборка в кабинете проводится:

1) перед началом смены
2) один раз в семь дней
3) каждые три часа работы
4) каждый час работы

23. Смена белья на массажной на массажной кушетке проводится:

1) 1 раз в смену
2) раз в 3 дня
3) раз в неделю
4) после каждого пациента

24. Мягкий валик для массажа предназначен для:

1) удобства пациента
2) удобства массажиста
3) придания физиологического положения конечностей пациента
4) максимального расслабления мышц массажиста

25. После массажа тальк удаляется:

1) влажным полотенцем
2) салфеткой с антисептиком
3) мыльным раствором
4) сухим полотенцем

3. Системы качества, стандартизации и сертификации – 25

1. Условие, обеспечивающее правильное выполнение массажа:

1) расслабление мышц конечностей и туловища пациента
2) максимальное сгибание конечностей
3) напряжение мышц пациента
4) максимальное разгибание конечностей

2. Во время массажа полному расслаблению мышц у пациента способствуют:
1) холодные руки массажиста
2) задержка дыхания больным
3) разговор больного во время массажа
4) комфортная температура в кабинете

3. Обязательное условие при проведении приемов разминания:
1) предварительные тепловые процедуры
2) максимальное расслабление мышц
3) общение с больным в ходе процедуры
4) использование смазывающих веществ и присыпок

4. Положение, в котором проводится массаж коленного сустава:
1) лежа на спине, под голеностопный сустав – валик
2) лежа на животе, под голеностопный сустав – валик
3) лежа на спине, под колени валик
4) лежа на правом боку

5. Массаж дозируется параметрами:
1) сила, исходное положение
2) интенсивность, использование смазывающих веществ
3) сила, темп, продолжительность
4) время суток, продолжительность

6. Проведение процедуры массажа на воротниковой зоне в условных массажных единицах составляет:
1) 1
2) 1,5
3) 2
4) 2,5

7. За одну условную массажную единицу принята массажная процедура (непосредственное проведение массажа), на выполнение которой требуется:
1) 5 минут
2) 10 минут
3) 15 минут
4) 20 минут

8. Перерыв между курсами массажа в среднем должен составлять:
1) 10 дней
2) 20 дней
3) 1 месяц
4) 2 месяца

9. Массаж области желудка проводят:
1) после массажа брюшного пресса

2) перед массажем брюшного пресса
3) после массажа области солнечного сплетения
4) не имеет значения

10. При общем массаже верхней конечности поглаживание начинают с области:
1) надплечья
2) лопатки
3) плечевого сустава
4) лучезапястного сустава

11. Положение руки пациента при массаже нижней стенки плечевого сустава:
1) свободно свисает вниз
2) заведена за затылок
3) заведена за поясницу
4) находится на противоположном плече, локоть приподнят

12. При хронической пневмонии 1 вариант интенсивного массажа ассиметричных зон грудной клетки (по квадратам) выполняют в следующей последовательности:
1) нижний слева - верхний справа
2) верхний справа - нижний слева
3) нижний справа - верхний слева
4) верхний слева - нижний справа

13. При стенокардии не проводят массаж:
1) воротниковой зоны сзади
2) наружной поверхности левой руки
3) внутренней поверхности левой руки
4) области сердца

14. При гипотонической болезни противопоказан:
1) непродолжительный общий легкий массаж
2) массаж пояснично-крестцовой области
3) общий интенсивный массаж
4) массаж нижних конечностей, живота

15. При гипертонии в план массажа включается область:
1) пояснично-крестцовая
2) нижних конечностей
3) волосистой части головы
4) грудной клетки

16. Массаж нижних конечностей при варикозном расширении вен начинают с области:
1) передней поверхности бедра

2) задней поверхности бедра
3) голени
4) стопы

17. При стенокардии в план массажа включают:
1) нижние конечности
2) правую руку
3) заднюю поверхность воротниковой зоны
4) волосистую часть головы

18. Нижняя граница массажа области спины:
1) нижние углы лопаток
2) I поясничный позвонок
3) гребни подвздошных костей
4) V поясничный позвонок

19. Верхняя граница при массаже пояснично-крестцовой области:
1) нижние углы лопаток
2) IX – межреберье
3) I поясничный позвонок
4) XI грудной позвонок

20. Продолжительность общего массажа:
1) 20-30 минут
2) 50-60 минут
3) 80-90 минут
4) 100-120минут

21. В комплексную терапию пациентов с ожирением включают:
1) массаж живота
2) общий массаж
3) массаж нижних конечностей
4) массаж воротниковой зоны

22. Нижняя граница воротниковой области сзади:
1) нижние углы лопаток
2) нижний край дельтовидной мышцы
3) уровень IV грудного позвонка
4) XII грудной позвонок

23. Проведение процедуры массажа лица в условных массажных единицах составляет:
1) 1
2) 1,5
3) 2
4) 2,5

24. Проведение процедуры массажа коленного сустава в условных массажных единицах составляет:

1) 1
2) 1,5
3) 2
4) 2,5

25. Проведение процедуры массажа стопы и голени в условных массажных единицах составляет:

1) 1
2) 1,5
3) 2
4) 2,5

4. Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды – 20

1. Дневная норма нагрузки на одного массажиста в условных массажных единицах составляет:

1) 15
2) 20
3) 25
4) 30

2. Общий массаж рекомендуется выполнять:

1) в начале рабочего дня массажиста
2) в середине рабочего дня
3) в конце рабочего дня
4) не имеет значения

3. Дезактивация — это

1) удаление или снижение уровня радиоактивного загрязнения с какой-либо поверхности или из какой-либо среды
2) процесс по удалению опасных химических веществ с поверхности
3) комплекс мер или процесс по обезвреживанию и/или удалению опасных химических веществ с поверхности или из объема загрязненных объектов
4) процесс уничтожения или удаления возбудителей инфекционных болезней

4. Утомление - это:

1) нежелание или даже невозможность дальнейшего продолжения работы
2) особое физиологическое состояние организма
3) нарушение здоровья и гибель организма
4) большие затраты энергии организма

5. Простейшими средствами защиты органов дыхания являются:

1) противогаз
2) респиратор
3) ватно-марлевые повязки
4) медицинские средства, защищающие органы дыхания

6. При появлении гнойничковой сыпи на массируемой области массажист должен:
1) массаж продолжить
2) массаж отменить
3) массаж продолжить после обработки гнойничков дезинфицирующим раствором
4) воспользоваться тальком.

7. Уровень обработки рук медицинской сестры по массажу перед началом смены
1) социальный
2) гигиенический
3) хирургический
4) терапевтический

8. После каждого часа работы массажистам рекомендуется делать перерыв на:
1) 5 минут
2) 10 минут
3) 15 минут
4) 20 минут

9. Концентрация ОХВ (отравляющих химических веществ), вызывающая начальные симптомы поражения является
1) пороговой
2) смертельной
3) предельно допустимой
4) экологически безопасной

10. Использование кожных антисептиков показано при обработке рук на уровнях:
1) социальном и гигиеническом
2) гигиеническом и хирургическом
3) только хирургическом
4) хирургическом и социальном

11. Уничтожение преимущественно патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в окружающей среде, в том числе на медицинских инструментах называется:
1) дезинфекцией
2) стерилизацией

3) утилизацией
4) асептикой

12. Заключительная дезинфекция в очаге инфекционного заболевания должна проводиться:
1) только перед началом смены
2) только в конце смены
3) в начале и в конце смены
4) после выписки или перевода пациента

13. К механической дезинфекции относится:
1) проветривание
2) прокаливание
3) кварцевание
4) пастеризация

14. К биологически опасным веществам относятся:
1) ВИЧ-инфекция
2) возбудитель туберкулеза (палочка Коха)
3) споры сибирской язвы
4) возбудители птичьего гриппа

15. Сирены и прерывистые гудки предприятий и транспортных средств означают сигнал оповещения:
1) «Воздушная тревога»
2) «Тревога»
3) «Внимание всем»
4) «Внимание! Опасность!»

16. Выполнение правил личной гигиены имеет большое значение для предотвращения:
1) запыленности производственного помещения
2) излишней солнечной инсоляции
3) брака производства
4) заболеваемости и травматизма

17. К физически опасным и вредным факторам природного происхождения относится:
1) недостаточная очистка стоков
2) уровень солнечной радиации и радиоактивность
3) применяемые не по назначению лекарственные средства
4) ядовитые растения

18. Катастрофическое природное явление, которое может вызвать многочисленные человеческие жертвы и значительный материальный ущерб, называется бедствием:

1) национальным
2) стихийным
3) экологическим
4) биологическим

19. К основным поражающим факторам пожара относятся:
1) осколочные поля
2) высокая концентрация кислорода
3) воздействие взрывной волны
4) огонь и искры

20. Проникающая радиация может вызвать у людей:
1) лучевую болезнь
2) поражение центральной нервной системы
3) поражение опорно-двигательного аппарата
4) нарушение памяти

5. Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности – 15

1. Получение согласия взрослого пациента на лечебное и диагностическое вмешательство:
1) обязательно в любом случае
2) необязательно в любом случае
3) обязательно, если пациент страдает психическим заболеванием
4) необязательно, если имеется угроза жизни

2. Продолжительность рабочего времени для работников, являющихся инвалидами I или II группы, не должна превышать:
1) 36 часов в неделю
2) 35 часов в неделю
3) 40 часов в неделю
4) 30 часов в неделю

3. Основанием отказа медицинского работника в оказании экстренной медицинской помощи является:
1) обращение к нему в нерабочее время
2) обращение к нему пациента, заболевание которого не соответствует специальности медицинского работника
3) основания для отказа не существует
4) отсутствие специализации по скорой и неотложной помощи

4. Условие применения работодателем дисциплинарного взыскания:
1) после предоставления работником объяснений в письменном виде
2) после предоставления объяснений в устном виде
3) только при установлении факта дисциплинарного проступка

4) только при согласии профсоюзного органа

5. Форма объявления выговора работнику:
1) письменная – приказом руководителя организации
2) устная
3) письменная - занесение в трудовую книжку работника
4) письменная - с согласия профсоюзного органа

6. Величина материальной ответственности в случае причинения работником материального ущерба:
1) всегда равняется величине этого ущерба
2) равняется величине материального ущерба, ограничивается величиной месячного заработка сотрудника, за исключением особых, оговоренных законом случаев
3) всегда не может превышать месячного заработка сотрудника
4) устанавливается только судом

7. В случае нанесения вреда пациенту, его компенсация производится за счет средств:
1) медицинской организации
2) медицинского работника
3) Фонда социального страхования Российской Федерации
4) Федерального фонда обязательного медицинского страхования

8. Максимальный срок, на который предоставляется отпуск без сохранения заработной платы по семейным обстоятельствам и другим уважительным причинам работающим инвалидам:
1) 60 календарных дней в году
2) 30 календарных дней в году
3) 15 календарных дней в году
4) 50 календарных дней в году

9. Ответственность за незаконное занятие частной медицинской деятельностью:
1) административная
2) уголовная
3) дисциплинарная
4) административная и уголовная

10. Социальная защита инвалидов предполагает обеспечение:
1) пенсиями, лекарствами и реабилитацию
2) пенсиями и лекарствами
3) пенсиями и протезирование
4) пенсиями, лекарствами, транспортом, протезирование и реабилитацию

11. При совмещении должностей дополнительная работа выполняется:

1) в дополнительное время
2) в основное рабочее время
3) частично в основное, частично в дополнительное время
4) во время, определяемое самим работником

12. Дежурство в воскресенье оплачивается:
1) в полуторном размере
2) в двойном размере
3) в двойном размере, если этот день для работника является выходным
4) в двойном размере, если этот день является для сотрудника рабочим и совпадает с праздничным днем.

13. Повышение квалификации медицинских работников проводится:
1) по желанию специалиста
2) не реже, чем 1 раз в 3 года
3) не реже, чем 1 раз в 5 лет
4) не реже, чем 1 раз в год

14. Заключение договора на оказание медицинских услуг между пациентом и медицинским работником - индивидуальным предпринимателем:
1) обязательно
2) обязательно по требованию медицинского работника
3) необязательно
4) обязательно по требованию пациента

15. Цены на медицинские услуги в первую очередь зависят от:
1) квалификации медицинских работников
2) платежеспособности населения
3) использования дорогостоящего медицинского оборудования
4) соответствия спроса и предложения

ВАРИАТИВНЫЙ РАЗДЕЛ ТЕСТОВОГО ЗАДАНИЯ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ЦИКЛ ППСЗ) – 100 ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Анатомия и физиология человека с основами топографической анатомии-20

1. К лицевому скелету головы относится кость:
1) теменная
2) скуловая
3) клиновидная
4) затылочная

2. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части:
1) верхнюю и нижнюю

2) переднюю и заднюю
3) левую и правую
4) все ответы правильны

3. Физиологический изгиб позвоночника выпуклостью назад:
1) сколиоз
2) лордоз
3) кифоз
4) синостоз

4. Плечевое сплетение образуют ветви спинномозговых нервов:
1) С2-С7
2) С4 - С8
3) С5 – Д1
4) С6-Д2

5. Изгиб позвоночника во фронтальной плоскости:
1) лордоз
2) кифоз
3) сколиоз
4) торсия

6. Фронтальная плоскость делит тело человека на части:
1) верхнюю и нижнюю
2) переднюю и заднюю
3) левую и правую
4) все ответы правильны

7. Глубокие мышцы спины:
1) широчайшие
2) трапециевидные
3) ромбовидные
4) длиннейшие мышцы спины

8. Кости пояса верхней конечности:
1) плечевая и лучевая кости
2) лопатка и ключица
3) кость-трапеция и локтевая
4) грудина и 1-е ребро

9. Самый крупный нерв человеческого тела:
1) блуждающий
2) седалищный
3) срединный
4) большеберцовый

10. Физиологический изгиб позвоночника выпуклостью вперед:
1) лордоз
2) кифоз
3) сколиоз
4) синостоз

11. Поверхностный слой кожи:
1) фасции
2) подкожная клетчатка
3) эпидермис
4) дерма

12. Количество позвонков в грудном отделе позвоночника:
1) 6
2) 12
3) 14
4) 16

13. Малая грудная мышца прикрепляется к:
1) нижней поверхности акромиального конца ключицы
2) клювовидному отростку лопатки
3) гребню большого бугра плечевой кости
4) передней поверхности грудины

14. Оптимальный физиологический тип дыхания:
1) брюшной
2) грудной
3) полный
4) смешанный

15. Активность парасимпатического звена вегетативной нервной системы:
1) учащает сердечный ритм
2) суживает бронхи
3) ослабляет перистальтику кишечника
4) стимулирует секрецию адреналина надпочечниками

16. Областью проекции сигмовидной кишки на брюшную стенку является:
1) пупочная
2) эпигастральная
3) левая паховая
4) правая паховая

17. Активность симпатического звена вегетативной нервной системы:
1) урежает сердечный ритм
2) суживает бронхи
3) суживает зрачок

4) суживает периферические сосуды

18. Портняжная мышца относится к:
1) передней группе мышц бедра
2) медиальной группе мышц бедра
3) задней группе мышц бедра
4) передней группы мышц голени

19. Возможные движения в коленном суставе:
1) пронация и супинация
2) отведение и приведение
3) циркумдукция
4) сгибание и разгибание

20. Кости пояса верхней конечности:
1) плечевая и лучевая кости
2) лопатка и ключица
3) кость-трапеция и локтевая
4) грудина и 1-е ребро

Основы неврологии – 4

1. Паралич – это:
1)отсутствие активных движений
2) ослабление произвольных движений
3) появление синхронных движений
4) появление судорог

2. Вялые" параличи иначе называются:
1) периферическими
2) спастическими
3) центральными
4) посттравматическими

3. Для нижнего паралича Дежерин-Клюмпке (поражение C_7-$Д_2$) характерен симптом:
1) "плавниковых кистей"
2) "руки акушера"
3) "нитей жемчуга"
4) "когтистой лапы"

4. Для ребенка с последствиями натальной травмы поясничного утолщения спинного мозга характерна поза:
1) "эмбриона"
2) Ромберга
3) "лягушки"

4) Вернике-Манна

Выполнение рефлекторных видов массажа – 20

1. Рефлекторные изменения в коже:
1) втяжения
2) миогелезы
3) набухание
4) гипералгезия

2. Рефлекторное изменение в соединительной ткани:
1) гипералгезия
2) миогелёзы
3) максимальные болевые точки
4) втяжения

3. Рефлекторное изменение в мышцах:
1) гиперестезия
2) втяжение
3) гиперемия
4) гипертонус

4. Рефлекторное изменение в надкостнице:
1) гипералгезия
2) миогипертонус
3) миогелезы
4) втяжения

5. Сдавливание грудной клетки показано при:
1) плеврите
2) неврастении
3) стенокардии
4) бронхиальной астме

6. При острых заболеваниях в соединительной ткани наблюдаются:
1) мягкие набухания
2) плотные набухания
3) втяжения
4) вдавливания

7. При хронических заболеваниях в соединительной ткани наблюдаются:
1) мягкие набухания
2) плотные набухания
3) втяжения
4) вдавливания

8. Кожа в местах рефлекторных изменений в подкожной соединительной ткани:
1) эластична
2) подвижна
3) напряжена
4) не изменена

9. Рефлекторные изменения подкожной соединительной ткани выявляются:
1) пальпаторно при расслабленной мускулатуре
2) пальпаторно при напряженной мускулатуре
3) визуально
4) электромиографически

10. При периостальном массаже проводится воздействие:
1) на кожу
2) на подкожную соединительную ткань
3) на мышцы;
4) на надкостницу.

11. Темп воздействия периостальным массажем на грудную клетку:
1) задается ритмом дыхания пациента;
2) задается ритмом сердца пациента;
3) выбирается произвольно;
4) производится под музыку.

12. При соединительнотканном массаже проводится воздействие на:
1) зоны Захарьина-Геда
2) мышцы
3) кожу и подкожную соединительную ткань
4) надкостницу

13. Воздействия на соединительную ткань выполняют:
1) большим пальцем;
2) указательным пальцем;
3) 3-м и 4-м пальцами;
4) четырьмя пальцами.

14. Изменения в соединительной ткани:
1) гипералгезия;
2) гипоестезия;
3) набухание;
4) миогелез.

15. Для устранения ограниченного миогипертонуса применяют прием:
1) поглаживание;
2) пиление;
3) сверление;

4) растяжение-вытяжение.

16. Основным методом воздействия на БАТ в китайском массаже является:
1) прессура
2) прижигание
3) иглоукалывание
4) воздействие лазером

17. 1 ЦУНЬ равен:
1) поперечнику основных фаланг 2, 3 и 4 пальца
2) поперечнику основных фаланг 2, 3 пальца
3) поперечнику ногтевой фаланги большого пальца
4) поперечнику основных фаланг 2, 3, 4, 5 пальцев

18. Количество основных парных меридианов:
1) 8
2) 10
3) 12
4) 14

19. Количество непарных меридианов:
1) 6
2) 2
3) 4
4) 1

20. Количество локальных точек, обычно включаемых в методику выполнения точечного массажа:
1) 1-2
2) 2-4
3) 6-8
4) 10-12

Выполнение массажа в педиатрической практике – 18

1. Физиологические особенности мышечной системы у детей первых месяцев жизни:
1) гипертонус мышц-сгибателей верхних и нижних конечностей
2) гипертонус мышц-разгибателей верхних и нижних конечностей
3) общая гипотония мышц
4) общая атрофия мышц конечностей и тела

2. При выполнении соединительнотканного массажа в детском возрасте чаще всего применяют технику:
1) подкожную
2) кожную

3) фасциальную
4) все из перечисленных

3. При массаже детей первого месяца жизни применяются приемы:
1) поглаживание
2) растирание
3) разминание
4) вибрация

4. Характер массажа наружной поверхности ног при Х-образных конечностях:
1) расслабляющий
2) тонизирующий
3) отсасывающий
4) аппаратный

5. Характер массажа наружной поверхности ног при О-образных конечностях:
1) расслабляющий
2) тонизирующий
3) отсасывающий
4) аппаратный

6. Продолжительность занятия ? с ребенком 6 месяцев при гипотрофии II степени:
1) 3-5 минут
2) 5-10 минут
3) 10-15 минут
4) 15-20 минут

7. Ребенку при частых ОРЗ и пневмонии массаж проводится:
1) в дренажном положении
2) лежа на животе
3) лежа на спине
4) лежа на боку

8. Основной массажный прием при рахите в стадии остаточных явлений:
1) поглаживание
2) растирание
3) разминание
4) вибрация

9. Вид массажа, которому отдают предпочтение при гипотонии мышц:
1) рефлекторно-сегментарный
2) массаж соединительной ткани
3) точечный
4) классический

10. Основным массажным приемом при спастических формах ДЦП является:
1) поглаживание
2) растирание
3) разминание
4) вибрация

11. При перинатальной энцефалопатии массаж проводят с:
1) 1-3 месяцев
2) 5-6 месяцев
3) 12 месяцев
4) момента установления диагноза

12. Задачи лечебной гимнастики и массажа при перинатальной энцефалопатии:
1) повысить активность тонических рефлексов
2) способствовать психомоторному развитию
3) понизить мышечный тонус
4) задержать развитие реакций выпрямления и равновесия

13. Основная задача массажа при врожденной косолапости:
1) укрепление мышц голени и стопы
2) увеличение подвижности стопы
3) обучение правильной походке
4) исправление порочного положения стопы

14. Характер массажа по внутреннему краю стопы при плоскостопии:
1) седативный
2) тонизирующий
3) гармонизирующий
4) отсасывающий

15. При массаже по поводу плоскостопия более глубокий массаж проводят в области:
1) коленного сустава
2) переднелатеральной группы мышц голени и тыла стопы
3) бедра
4) задней группы мышц голени и подошвы

16. Консервативное лечение мышечной кривошеи наиболее эффективно в возрасте до:
1) 12 месяцев
2) 2 лет
3) 5 лет
4) 15 лет

17. Упражнения, рекомендуемые при врожденной мышечной кривошее:

1) пассивные
2) активные
3) пассивно-активные
4) рефлекторные

18. Перед массажем живота по поводу пупочной грыжи необходимо:
1) вправить грыжу
2) провести тепловую процедуру
3) провести пальценосовую пробу
4) очистить кишечник

Проведение лечебной физической культуры – 10

1. Мышечная работа с движением в суставе, перемещением в пространстве и изменением длины мышц:
1) динамическая
2) изометрическая
3) релаксационная
4) идеомоторная

2. Мысленное движение – это:
1) динамическое
2) изометрическое
3) релаксационное
4) идеомоторное

3. Напряжение мышц без изменения длины с фиксацией строго определенной позы:
1) динамическое
2) изометрическое
3) релаксационное
4) идеомоторное

4. Упражнение на расслабление:
1) динамическое
2) изометрическое
3) релаксационное
4) идеомоторное

5. Оптимальный физиологический тип дыхания:
1) брюшной
2) грудной
3) полный
4) смешанный

6. Усиление капиллярного кровообращения в большей степени возникает при выполнении упражнений:
1) динамических
2) изометрических
3) релаксационных
4) идеомоторных

7. Усиление магистрального кровотока в большей степени возникает при выполнении упражнений:
1) динамических
2) изометрических
3) релаксационных
4) идеомоторных

8. В большей степени способствуют развитию силы и выносливости упражнения:
1) динамические
2) изометрические
3) релаксационные
4) идеомоторные

9. Развитию координации и увеличивают амплитуды движений способствуют упражнения:
1) динамические
2) изометрические
3) релаксационные
4) идеомоторные

10. Часть занятия лечебной гимнастики, в которой решаются специальные задачи:
1) вводная
2) основная
3) заключительная
4) все части

Выполнение классического массажа – 28

1. Гигиенический массаж базируется на приемах массажа:
1) точечного
2) рефлекторно-сегментарного
3) классического
4) периостального

2. Перед массажем у больных спастическим параличом рекомендуется проводить:
1) пассивную гимнастику

2) пассивно-активную гимнастику
3) водные процедуры
4) тепловые процедуры

3. Перерыв между курсами массажа в среднем должен составлять:
1) 10 дней
2) 20 дней
3) 1 месяц
4) 2 месяца

4. Противопоказание к назначению массажа:
1) ушибы, растяжения связок
2) дискинезия желчевыводящих протоков
3) хронический остеомиелит
4) детский церебральный паралич

5. К лечебному виду массажа относится массаж:
1) восстановительный
2) согревающий
3) колон-массаж
4) разминочный

6. Под действием массажа тонус сосудов:
1) повышается
2) понижается
3) не изменяется
4) все ответы правильные

7. Влияние массажа на лимфатическую систему проявляется:
1) ускорением движения лимфы
2) нарастанием постозности тканей
3) снижением лимфооттока
4) увеличением лимфатических узлов

8. Действие на центральную нервную систему, оказываемое кратковременными, прерывистыми, интенсивными приемами массажа:
1) возбуждающее
2) седативное
3) гармонизирующее
4) смешанное

9. Действие массажа на нервную систему:
1) усиление болевых ощущений
2) ослабление газообмена нервных волокон
3) замедление созревания рубцовой ткани в нервных волокнах
4) торможение проводимости нервных импульсов

10. Цель массажа при заболеваниях органов дыхания:
1) укрепление дыхательной мускулатуры
2) улучшение легочного кровообращения
3) повышение общего тонуса организма
4) все перечисленное верно

11. Для ликвидации рубцов и спаек целесообразно использовать прием:
1) кругового поглаживания;
2) растяжения (вытяжения);
3) встряхивания;
4) полукружного разминания.

12. Массажный прием, повышающий мышечный тонус:
1) легкое поглаживание
2) легкое растирание,
3) нежная вибрация
4) прерывистая вибрация

13. Противопоказание к массажу пояснично-крестцовой области:
1) варикозная болезнь;
2) сахарный диабет;
3) неврит бедренного нерва;
4) почечнокаменная болезнь.

14. Отсасывающий массаж эффективен при сочетании приемов:
1) поглаживания и растирания
2) поглаживания и вибрации
3) растирания и вибрации
4) глубокого поглаживания и разминания

15. Влияние массажа на периферические нервы и нервные стволы:
1) снижение проводимости нервных импульсов
2) уменьшение болевого синдрома
3) усиление болевого синдрома
4) нарушение чувствительности

16. При трудно отделяемой мокроте рекомендуются приемы:
1) глубокого разминания
2) поверхностного растирания
3) прерывистой вибрации
4) спиралевидного поглаживания.

17. Противопоказание к массажу при заболеваниях органов дыхания:
1) эмфизема легких;
2) хроническая пневмония;

3) астматический статус;
4) хронический бронхит.

18. При острой пневмонии на первых процедурах массажу подвергают:
1) область спины
2) переднебоковую поверхность грудной клетки
3) воротниковую область
4) область живота

19. При хронической сердечно-сосудистой недостаточности в первой стадии выполняют массаж:
1) области сердца
2) конечностей
3) пояснично-крестцовой области
4) общий массаж

20. Цель массажа при облитерирующем эндартериите:
1) ликвидация застойных явлений и отеков
2) улучшении коллатерального кровообращения
3) повышение мышечного тонуса
4) ликвидация лимфостаза

21. При ушибах массаж начинают:
1) в первые часы после травмы
2) на третий день после травмы
3) через неделю после травмы
4) через 10 дней после травмы

22. Длительная иммобилизация при переломах приводит к:
1) контрактуре
2) гемартрозу
3) пышному разрастанию костной мозоли
4) псевдоартрозу

23. При атоническом колите проводят массаж:
1) глубокий, энергичный
2) медленный, с небольшой силой давления
3) без приемов разминания
4) без приемов непрерывистой вибрации

24. При сахарном диабете назначают массаж:
1) глубокий, энергичный;
2) медленный, поверхностный;
3) средней интенсивности;
4) мягкий, продолжительный.

25. Для укрепления мышц со сниженным тонусом используют прием:
1) легкое поглаживание
2) стабильное растирание
3) разминание
4) непрерывистая вибрация

26. Противопоказание к проведению массажа волосистой части головы:
1) неврастения
2) гипертоническая болезнь
3) гипотоническая болезнь
4) острый арахноидит

27. К спортивному массажу относится:
1) точечный
2) периостальный
3) восстановительный
4) сегментарный

28. Приемы прерывистой вибрации применяют при:
1) вялых параличах
2) спастических параличах
3) миалгии
4) остром радикулите

I уровень

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ

Задача 1.

Пациентка с диагнозом: Варикозная болезнь обеих нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность левой нижней конечности – С2, правой – С3 по международной классификации СЕАР, направлена на курс соединительнотканного массажа.

Объективно выявлено: на нижних конечностях варикозно расширенные вены и отёк, в области таза втяжение в вено-лимфатической зоне, определяются твердые набухания над крестцом и втяжения вблизи крестца.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 2.

Пациент страдает хроническими запорами. Установлен диагноз: Хронический атонический колит.

Кроме этого, в анамнезе у больного солярит (воспаление солнечного сплетения). Направлен на курс колон-массажа.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 3.

На курс классического массажа направлена больная 47 лет с диагнозом Гипертоническая болезнь 1 степени с жалобами на периодические повышения артериального давления до 160/95 мм рт. ст., сопровождающиеся ухудшением общего состояния, головные боли в лобно-височной области, головокружение.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 4.

К массажисту на курс классического массажа направлен подросток 15 лет с диагнозом: Кифоз грудного отдела позвоночника 2 степени. Жалуется на повышенную утомляемость и боли в спине при нагрузках и к концу дня.

Объективно отмечается искривление грудной клетки, наклон плечевых суставов вперед.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 5.

Пациент 24 лет направлен на массаж с диагнозом: Бронхиальная астма, инфекционно-аллергической природы, период ремиссии.

Диагноз был выставлен 2 месяца назад, когда впервые появились приступы удушья с затруднением выдоха, свистящим дыханием, мучительным кашлем, отделением небольшого количества вязкой, стекловидной мокроты.

При осмотре: грудная клетка малоподвижная, определяются втяжения в надключичных ямках, повышенный тонус дельтовидных мышц, напряжение в области межреберий и затрудненное брюшное дыхание.

Лечение получал в стационаре. Для профилактики рецидива заболевания назначен курс классического массажа.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).

2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 6.

К массажисту на курс классического массажа направлен пациент 15 лет с диагнозом: Состояние после перелома костей предплечья в типичном месте без смещения костных отломков.

После снятия иммобилизации отмечается тугоподвижность пальцев, лучезапястного и плечевого суставов, припухлость и небольшая деформация предплечья. Пациент обеспокоен своим состоянием и выбором будущей профессии. Для улучшения крово - и лимфообращения, предупреждения мышечной атрофии, контрактуры, ликвидации тугоподвижности суставов, стимуляции регенерации тканей, восстановления нормальной функции руки, назначен массаж и лечебная гимнастика.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 7.

Пациент в удовлетворительном, стабильном состоянии, с диагнозом: Ишемическая болезнь сердца, стенокардия покоя, направлен на рефлекторно-сегментарный массаж.

При обследовании выявлены зоны кожной гиперальгезии под ключицей и наружной поверхности грудной клетки слева (D5-7), плотные соединительнотканные набухания между внутренним краем лопатки, позвоночником слева (D3-5) и нижним краем грудной клетки слева (D8-9), локальный мышечный гипертонус в горизонтальной порции трапециевидной мышцы, в подключичной части большой грудной и мышце выпрямляющей туловище (D2-3 и D5-6). Триггерные точки в надкостнице в области нижней половины грудины.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 8.

Пациент 56 лет, с диагнозом: Облитерирующий эндартериит, 2 стадия (трофических расстройств), направлен на курс соединительнотканного массажа.

Жалобы на боль в стопах и икроножных мышцах, в покое и при ходьбе, похолодание и побледнение конечностей, замедление роста ногтей.

Пульс на артериях стоп прощупывается с трудом, или определяется только на одной ноге.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).

2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке.

Задача 9.

Пациент 40 лет, с диагнозом хронический рецидивирующий бронхит, направлен на курс классического массажа по Кузнецову.

Состояние удовлетворительное. Жалобы на небольшой кашель со скудным отделением слизистой мокроты, затруднения дыхания нет. Отмечается напряжение тканей в области надплечий, около нижнегрудного отдела позвоночника и межреберных промежутков.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке

Задача 10.

Пациентка 38 лет жалуется на тупую боль в левом надплечье с иррадиацией в одноименный плечевой сустав. Боли беспокоят уже несколько лет, усиливаются при вынужденном положении сидя в течение 1-2 часов. Подъем левой руки в сторону и заведение руки за спину затруднены. Отмечается болезненность при пальпации межлопаточной группы мышц и повышенный тонус надостной мышцы слева. Классический, сегментарный и соединительнотканный виды массажа не в полной мере способствуют устранению описанных нарушений. Пациентка направлена на курс точечного массажа.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).
2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке

Задача 11.

Пациент 54 лет направлен на точечный массаж. Предъявляет жалобы на тянущие боли по задней поверхности правого бедра и голени. Боли появились несколько дней назад после работы с тяжестями в сырую погоду на улице. Движения в поясничном отделе позвоночника затруднены, болезненны. Болезненность при пальпации мышц ягодичной области и по ходу седалищного нерва справа. Симптом Ласега (+) справа под углом 30 градусов. Коленные и ахилловы рефлексы равномерно оживлены, D=S. Нарушений чувствительности нет.

Пациенту проводился интенсивный баночный массаж в поясничной области и задней поверхности бедра и голени, в результате отмечается раздражение кожных покровов с элементами скарификации.

Задание:

1. Дайте характеристику методике назначенного вида массажа при данной патологии (цели и задачи массажа, план, дозировка, особенности выполнения).

2. Объясните пациенту суть предстоящей медицинской манипуляции на английском языке

II уровень
ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Выполнение классического массажа области спины (1,5 условные массажные единицы).

Выполнение классического массажа нижней конечности (1,5 условные массажные единицы).

Выполнение классического массажа верхней конечности (1,5 условные массажные единицы).

II уровень
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ

Выполнение процедуры массажа, применение которой возможно в лечебной и (или) спортивной, и (или) оздоровительной целях (по выбору участника).