

**WYDZIAŁ REHABILITACJI AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO
W WARSZAWIE
EGZAMIN WSTĘPNY NA STUDIA II°**

- 1) Wagotonia potreningowa oznacza:
 - a) Przyspieszenie reakcji krążenia
 - b) Stabilizację reakcji krążeniowych
 - c) Obniżenie reakcji krążeniowych
 - d) Dotyczy reakcji innych układów
- 2) Przemiany kwasu mlekowego podczas wysiłku mogą osiągnąć maksymalnie poziom:
 - a) 3 mM/ litr krwi
 - b) 5 mM/litr krwi
 - c) 10 mm/litr krwi
 - d) 15 mm/litr krwi
- 3) Progi metaboliczne podczas wysiłku dotyczą:
 - a) Przemian białkowych w ustroju
 - b) Przemian energetycznych w kolejnych fazach wysiłku
 - c) Przemian wysiłkowych węglowodanów
 - d) Poziomu energetyki wysiłku
- 4) Przykurcz zgięciowy stawu biodrowego przyczynia się do:
 - a) zwiększenia kąta przodopochylenia miednicy i zmniejszenia lordozy lędźwiowej
 - b) zwiększenia kąta przodopochylenia miednicy i zwiększenia lordozy lędźwiowej
 - c) zmniejszenia kąta przodopochylenia miednicy i zwiększenia lordozy lędźwiowej
 - d) żadna z odpowiedzi nie jest poprawna
- 5) Wszystkie mięśnie tylnej grupy uda:
 - a) prostują w stawie biodrowym, nawracają goleń
 - b) odwodzą i prostują udo
 - c) zginają w stawie kolanowym, rotują wewnętrznie goleń
 - d) żadna z powyższych odpowiedzi nie jest poprawna
- 6) Mięśnie obłe (mniejszy i większy) współpracują przy ruchach:
 - a) rotacja wewnętrzna ramienia, prostowanie ramienia
 - b) prostowanie i przywodzenie ramienia
 - c) rotacja wewnętrzna ramienia, prostowanie i przywodzenie ramienia
 - d) rotacja zewnętrzna ramienia, przywodzenie ramienia
- 7) W którym przypadku mięsień może rozwinąć największą siłę:
 - a) Podczas skurczu koncentrycznego
 - b) Podczas skurczu ekscentrycznego
 - c) Podczas skurczu izometrycznego
 - d) Podczas pracy izokinetycznej
- 8) Krzywa Hilla opisuje zależność pomiędzy:
 - a) Obciążeniem, a prędkością skurczu mięśnia
 - b) Obciążeniem, a długością mięśnia
 - c) Obciążeniem, a mocą sygnału EMG mięśnia
 - d) Prędkością, a mocą mięśnia podczas skurczu koncentrycznego
- 9) Kość, której powierzchnia przekroju poprzecznego wynosiła 1 cm^2 została obciążona siłą $F = 100 \text{ N}$ prostopadłe do tego przekroju. Ile wynosiło naprężenie normalne w tej kości?
 - a) 1 MPa
 - b) 2 MPa
 - c) 100 MPa
 - d) 20 MPa
- 10) Z jaką wersją wychowania fizycznego kojarzymy typy fizyczne takie jak np: higieniczny, hedonistyczny, sportowy?
 - a) biotechniczną
 - b) obyczajową
 - c) kulturową
 - d) pedagogiczną
- 11) Które z poniższych zdań jest prawdziwe?
 - a) organizm człowieka podatny jest na bodźce środowiskowe tylko w okresach sensytywnych
 - b) organizm człowieka w zasadzie podatny jest przez całe życie na bodźce środowiskowe
 - c) organizm człowieka podatny jest na stymulacje przekraczające normy adaptacyjne
 - d) organizm każdego człowieka reaguje na stymulację ruchową w taki sam sposób
- 12) Związki rehabilitacji ruchowej ze sportem wyrażają się w:
 - a) dążeniu do doskonałości ruchu
 - b) sile woli, cierpliwości, wytrwałości
 - c) stopniu zaangażowania mięśni
 - d) podatności na ćwiczenia ruchowe
- 13) Włączenie psychologii do problematyki motoryczności zawdzięczamy uczonemu o nazwisku:
 - a) Pawłow
 - b) Bernstein
 - c) Woodwarth
 - d) Schmith
- 14) Dyscypliną sportową, której uprawianie zaleca się astmatykom jest:
 - a) pływanie
 - b) zapasy
 - c) biegi sprinterskie
 - d) podnoszenie ciężarów
- 15) Obwód kończyny dolnej określony jako U2 to:
 - a) pomiar na wysokości szpary stawu kolanowego
 - b) pomiar informujący o objętości mięśnia obszernego przyśrodkowego
 - c) pomiar odnoszący się do możliwości siłowych mięśnia czworobocznego uda
 - d) pomiar informujący o objętości mięśnia obszernego bocznego

- 16) W kinezyterapii wyróżnia się następujące rodzaje kompensacji:
- Samoistna, przekierowana, nieorganiczna, czynnościowa
 - Samoistna, formowana, ograniczona, częsta
 - Samoistna, sterowana, organiczna, czynnościowa
 - Swoista, fragmentaryczna, anatomiczna, fizjologiczna
- 17) Metoda treningu miejscowego w kinezyterapii wykorzystująca izometryczny skurcz mięśni to:
- Metoda de'Lorma i Watkinsa
 - Metoda poizometrycznej relaksacji mięśni
 - Metoda PNF
 - Metoda Hettingera i Mullera
- 18) Który z zapisów metodą SFTR, dotyczących ograniczenia wyprostów w stawie łokciowym do kąta 35° jest prawidłowy?
- R 150 - 35 - 0
 - F 0 - 0 - 95
 - S 35 - 35 - 150
 - T 0 - 0 - 120
- 19) Pomiar długości względnej kończyny górnej jest to odległość między:
- guzkiem mniejszym kości ramiennej a wyrostkiem łokciowym kości łokciowej
 - guzkiem większym kości ramiennej a wyrostkiem łokciowym kości łokciowej
 - wyrostkiem barkowym łopatki a wyrostkiem rylcowatym kości łokciowej
 - wyrostkiem barkowym łopatki a wyrostkiem rylcowatym kości promieniowej
- 20) Ocena czucia eksteroceptywnego w kinezyterapii polega na:
- badaniu odruchów czuciowych
 - badaniu wrażliwości na dotyk, zmiany temperatury i ból
 - badaniu subiektywnych doznań psychosomatycznych pacjenta
 - badaniu wykonywanym jedynie za pomocą rąk badającego
- 21) Do translacji w terapii manualnej zaliczamy:
- zginanie - prostowanie
 - separację
 - rotację wewnętrzną - rotację zewnętrzną
 - przywiedzenie – odwiedzenie.
- 22) Przy mobilizacji zgięcia w stawie biodrowym głowa kości udowej mobilizowana jest:
- brzusznie
 - kaudalnie
 - grzbietowo
 - czołowo
- 23) Reguła wklęsło-wypukła w terapii manualnej dotyczy:
- tkanek miękkich
 - stawu
 - ruchu osteokinematycznego
 - ruchu przy traktacji
- 24) Przy uszkodzeniach ze stanem zapalnym, w terapii manualnej ważne jest:
- odpowiednie leczenie farmakologiczne
 - uświadomienie pacjenta o jego problemie i formie terapii
 - cisza mechaniczna
 - wszystkie powyższe są prawidłowe
- 25) Przeciwwskazaniem do masażu klasycznego są:
- zrosty w tkance skórnej i podskórnej
 - przewlekłe zapalenie stawów, mięśni i ścięgien
 - duże krwiaki wewnątrzmięśniowe w początkowym okresie leczenia
 - wszystkie powyższe
- 26) Strefom zmienionym chorobowo, które dotyczą zmian skórnych w segmentach przyporządkowanych chorym narządom wewnętrznym nadano nazwę:
- stref Heada
 - stref Mackenziego
 - stref Dicka
 - stref Friedmana
- 27) Wysoki poziom lęku, zamartwianie się, brak pewności siebie i poczucia bezpieczeństwa, to w świetle teorii Wielkiej Piątki Costy i McCrea jedne z głównych cech wysokiego poziomu:
- Sumienności
 - Neurotyzmu
 - Introwersji
 - Ugodowości
- 28) Działanie moralne to takie, które ma możliwie najlepsze konsekwencje – to zasada:
- etyki obowiązku
 - etyki cnót
 - etyki utilitarystycznej
 - teorii uprawnień moralnych
- 29) Mianem przejścia zdrowotnego w krajach rozwiniętych określa się:
- Wzrost w populacji liczby osób starych.
 - Poprawę zdrowia klas niższych.
 - Wprowadzenie masowych szczepień
 - Zmianę obrazu chorób i przyczyn umieralności w XX wieku
- 30) Za źródła ukształtowania się biomedycznego modelu zdrowia uznaje się:
- Wynalazek antybiotyków.
 - Pojawienie się państw narodowych i industrializację.
 - Epidemię chorób układu krążenia.
 - Powstanie ubezpieczeniowych systemów ochrony zdrowia
- 31) Objawy towarzyszące Mózgowemu Porażeniu Dziecięcemu:
- są stałe od momentu narodzin
 - zmieniają się wraz z rozwojem dziecka
 - są identyczne u wszystkich pacjentów
 - są możliwe do zaobserwowania po 1 roku życia

- 32) Do zmian wtórnych obserwowanych u dzieci z MPD zalicza się:
- brak kontroli tułowia
 - brak kontroli głowy
 - ograniczenia ruchomości w stawach
 - nieprawidłową stabilizację ruchu
- 33) Profilaktyczne oddziaływanie w postępowaniu usprawniającym dzieci po obwodowym uszkodzeniu nerwów na etapie regeneracji nerwów obejmuje:
- unieruchomienie
 - stosowanie zabiegów fizykalnych
 - stosowanie ćwiczeń czynnych
 - wszystkie z powyższych mogą mieć zastosowanie
- 34) W przypadku uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego w szczególności w obrębie kory mózgowej zastosowanie będą miały(będzie miało) zwłaszcza:
- regularne ćwiczenia o ustalonej strukturze ruchowej
 - ćwiczenia równoważne
 - stosowanie przerw między ćwiczeniami
 - izolowanie ruchów
- 35) W prawidłowym rozwoju dziecka Toniczny Odruch Błędnikowy zostaje zintegrowany w:
- w I kwartale życia
 - w II kwartale życia
 - w III kwartale życia
 - w IV kwartale życia
- 36) Mechanizm tłoczni brzusznej:
- odciąża odc. lędźwiowy kręgosłupa poprzez napięcie mięśni brzucha i przodopochylenie miednicy
 - polega na zwiększeniu ciśnienia w jamie brzusznej poprzez uniesienie przepony
 - odciąża odc. lędźwiowy kręgosłupa poprzez napięcie mięśni brzucha i obniżenie przepony
 - działa odciążająco na piersiowy odc. kręgosłupa
- 37) Bolesny staw kolanowy:
- można odciążyć przez usztywnienie mięśniami w chodzie i poprzez rzut środka ciężkości przed oś zgięcia-wyprostu w tym stawie (przodopochylenie miednicy)
 - można odciążyć przez usztywnienie mięśniami w chodzie i poprzez rzut środka ciężkości za oś zgięcia-wyprostu w tym stawie (tyłopochylenie miednicy)
 - wymusza podczas chodu przeprost stawu biodrowego
 - wymusza podczas chodu większą ruchomość stopy w płaszczyźnie poprzecznej
- 38) Ograniczenie ruchów rotacyjnych biodra może być kompensowane w chodzie przez ruchy:
- w dolnym stawie skokowym
 - w górnym stawie skokowym
 - rotacyjne w stawie kolanowym
 - kręgosłupa lędźwiowego
- 39) Jaki ruch jest najbardziej niebezpieczny dla wzrostu kostnego?
- jednopłaszczyznowy
 - w płaszczyźnie czołowej
 - rotacyjny
 - w płaszczyźnie strzałkowej
- 40) U dziecka z całkowitym uszkodzeniem rdzenia na poziomie Th9-Th10 obserwujemy:
- prawidłową funkcję m. prostego brzucha i mm. skośnych brzucha
 - prawidłową funkcję mm. pośladkowych wielkich i mm. pośladkowych średnich
 - zmniejszoną siłę mm. brzucha i zmniejszoną siłą m. najszerszego grzbietu
 - zmniejszoną siłę mm. brzucha i prawidłową funkcję m. najszerszego grzbietu
- 41) Co spełnia rolę względnego unieruchomienia złamania trzonu kości ramiennej leczonego metodą czynnościowa?
- wyciąg szkieletowy
 - opatrunek Desaulta
 - orteza na ramię i bark
 - opatrunek gipsowy wiszący
- 42) Jaki zaleca się stopień obciążenia kończyny dolnej w czasie chodzenia po zespoleniu złamania szyjki kości udowej w okresie pierwszych 8-10 tygodni?
- całkowite odciążenie
 - 20% masy ciała
 - ciężarem kończyny
 - 40% masy ciała
- 43) U chorego z zespołem mózdkowym może ujawniać się jednocześnie:
- podwyższone napięcie mięśniowe, dyzdiadochokineza i dyzartria
 - adiadochokineza, ataksja kończyn i drżenie spoczynkowe
 - ataksja tułowia, drżenie zamiarowe, dyzartria i oczopląs
 - oczopląs, obniżone napięcie mięśniowe i afazja
- 44) Jakie są typowe problemy chorych z niedowładem połowicznym w czasie chodzenia?
- deficyt ruchów zgięcia i przywiedzenia w stawie biodrowym w fazie wymachu
 - deficyt ruchów prostowania i rotacji w stawie biodrowym w fazie podparcia
 - skrócenia fazy podwójnego podparcia i wydłużenie fazy pojedynczego podparcia na kończynie dolnej niedowładnej
 - ograniczenie ruchu prostowania stawu kolanowego kończyny dolnej niedowładnej w fazie podparcia
- 45) Przy ucisku korzenia C5 może wystąpić:
- niedowład mięśnia dwugłowego i trójgłowego ramienia
 - niedowład mięśnia trójgłowego ramienia
 - niedowład mięśnia naramiennego
 - niedowład mięśnia trójgłowego i naramiennego

- 46) Wystąpienie skurczu naczyniowego w przebiegu SAH kończy się zazwyczaj:
- nawrotowym krwotokiem
 - udarem krwotocznym
 - udarem niedokrwiennym
 - uogólnionym napadem padaczkowym
- 47) W III^o uszkodzenia chrząstki stawowej wg testu prof. Seyfrieda stosujemy głównie ćwiczenia:
- oporowe
 - w odciążeniu z oporem
 - w odciążeniu
 - wolne
- 48) Rozpoczęcie wczesnej, szpitalnej rehabilitacji u pacjentów z zawałem serca, leczonych angioplastyką wieńcową, jest uwarunkowane:
- stabilnością choroby wieńcowej;
 - obniżaniem się poziomu enzymów;
 - usunięciem koszułek i opatrunku uciskowego z tętnicy udowej;
 - wszystkimi powyższymi czynnikami;
- 49) Angioplastyka wieńcowa (PTCA) to:
- diagnostyczne badanie tętnic wieńcowych
 - rozszerzenie balonikiem naczynia wieńcowego
 - rtg naczyń w sercu
 - komputerowe badanie naczyń
- 50) Wydolność fizyczna chorych z niewydolnością krążenia może być oceniana za pomocą:
- klasyfikacji czynnościowej wg NYHA
 - 6 minutowego testu korytarzowego
 - badania spiroergometrycznego
 - wszystkich powyższych
- 51) Prawidłową reakcją na wykonany wysiłek jest w rehabilitacji kardiologicznej (okres szpitalny) wzrost czynności pracy serca o:
- 50 uderzeń na minutę
 - 20-30% tętna wyjściowego
 - 10% tętna wyjściowego
 - 10 uderzeń na minutę
- 52) Skala wg Borga określa m.in. wielkość:
- odczuwalnego obciążenia wysiłkiem
 - ciśnienia tętniczego krwi
 - napięcia mięśnia
 - progu wentylacyjnego
- 53) Wskaż, która odpowiedź błędnie charakteryzuje zatorowość płucną:
- powstaje na skutek zakrzepicy żył głębokich
 - może prowadzić do zgonu
 - polega na embolizacji żyły płucnej
 - może wywołać objawy niewydolności oddechowej
- 54) Która z odpowiedzi poprawnie opisuje Triadę Virchowa:
- zmiana składu krwi, uszkodzenie ściany naczyń krwionośnych, zwolnienie przepływu krwi
 - zmiana składu krwi, zmiany miażdżycowe naczyń krwionośnych, zakrzepy w żyłach głębokich
 - uszkodzenie więzadła krzyżowego przedniego, pobocznego piszczelowego i łąkotki przyśrodkowej
 - niedrożność aorty brzusznej, tętnic biodrowych i tętnic udowych
- 55) Pozycją drenażową dla pacjenta z rozstrzeniением oskrzeli obejmującym języczek jest ułożenie:
- na lewym boku z rotacją tułowia do tyłu z uniesioną leżanką do kąta 12°
 - na prawym boku z rotacją tułowia do tyłu na płaskiej leżance
 - na prawym boku z rotacją tułowia do tyłu z uniesioną leżanką do kąta 14° od strony kończyn dolnych
 - żadna z powyższych odpowiedzi
- 56) Operacja metodą Patey'a, to:
- usunięcie gruczołu piersiowego
 - usunięcie gruczołu piersiowego z węzłami pachy
 - operacja ginekologiczna
 - amputacja prosta piersi
- 57) Z tkanek bradytroficzných zbudowane są:
- chrząstki, mięśnie, narządy wewnętrzne
 - zęby, soczewka i rogówka oka, mięśnie
 - mózg, mięśnie, narządy wewnętrzne
 - chrząstki, zęby, kości, ścięgna, soczewka i rogówka oka
- 58) Do oceny równowagi i chodu służy skala:
- Tinetti M. i wsp.
 - Kotza – ADL
 - Lawtona
 - Oxford
- 59) Powikłaniem ciąży będącym największym zagrożeniem dla życia matki i płodu jest:
- gestoza
 - łożysko przodujące
 - cięża przenoszona
 - łożysko przedwcześnie odklejone
- 60) W przypadku znacznych uszkodzeń twarzy:
- należy odstąpić od resuscytacji krążeniowo-oddechowej
 - można odstąpić od wykonywania oddechów ratowniczych i wykonywać tylko ucisk klatki piersiowej
 - nigdy nie odchyła się głowy do tyłu ze względu na uraz kręgosłupa
 - należy zabezpieczyć rany twarzy i zawsze przystąpić do pełnej resuscytacji krążeniowo-oddechowej