

FIZIOTERÁPIA BSC TESZTBANK

2021

Tartalom

ANATÓMIA.....	4
Élettan –kórélettan	20
Alkalmazott Biológia.....	40
Egészség és társadalom.....	45
Bioetika és szakmai etikai ismeretek	50
Egészségfilozófia	55
Egészségügyi jog.....	59
Egészségügyi menedzsment.....	64
Mikrobiológia alapjai.....	69
Közegészség-tan-járványtan.....	73
Egészségpszichológia.....	82
Prevenció és egészségnevelés	86
Pszichológiai alapjai	90
SZOCIÁLPSZICHOLÓGIA.....	94
Egészségtudományi alapismeretek II.	96
Belgyógyászat	103
Szülészeti-nőgyógyászat	116
Ápolástudományok	142
Alapozó testképző gimnasztika.....	153
Elektro-, balneo-, hidro-, és klimatoterápia	156
Stretching és lágyrész technikák	168
Masszázs	175
Passzív mobilizáció.....	185
Mozgásrendszer funkcionális elemzése és vizsgálata.....	187
Alkalmazott edzés módszertan.....	227
Proprioceptív neuromuszkuláris facilitáció.....	236
Ízületi mobilizáció.....	243
Elektrodiagnosztika.....	250
Kardiorespiratórikus fizioterápia	261
Ortopédiai fizioterápia	273
Traumatológiai fizioterápia.....	286
Reumatológiai fizioterápia.....	296
Pszichiátriai fizioterápia.....	308
Támogató technológiák.....	311
Komplex rehabilitáció.....	315
Neurológia fizioterápia	321
Bobath módszer.....	333
Geriátria fizioterápia	336
Szülészeti fizioterápia	345
Gyermekegyógyászati fizioterápia.....	351
Onkológia fizioterápia.....	377
Orvostechnika	387

Egyszerű feleletválasztásos kérdéstípusok :
Egy helyes válasz van

Többszörös feleletválasztásos kérdéstípusok :
Több helyes válasz lehetséges

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás:
A – igaz
B – Hamis

Egyszerű feleletválasztás

1. Mely képlet alkotja az oldalkamrák tetejét?

- A. cauda nuclei caudati
- B. corpus fornicis
- C. corpus mamillare
- D. corpus callosum

VÁLASZ: D

2. Milyen típusú ízület az articulatio sternoclavicularis?

- A. korlátolt szabad ízület
- B. articulatio spherioidea
- C. gynglimus
- D. articulatio trochoidea

VÁLASZ: A

3. Nevezzen meg a vállövről egy syndesmosist!

- A. ligamentum flavum
- B. ligamentum deltoideum
- C. ligamentum costoclaviculare
- D. ligamentum longitudinali posterius

VÁLASZ: C

4. Mely képlet nem tartozik a scapulához?

- A. fossa supraspinata
- B. processus coracoideus
- C. tuberculum supraglenoidale
- D. processus coronoideus

VÁLASZ: D

5. Milyen típusú ízület az articulatio humeri?

- A. gynglimus
- B. articulatio spherioidea
- C. articulatio trochoidea
- D. enarthrosis spherioidea

VÁLASZ: B

6. Mely képlet alkotja az articulatio humeri ízvápáját?

- A. fossa olecrani
- B. tuberositas glutea
- C. cavitas glenoidalis
- D. trochlea tali

VÁLASZ: C

7. Mely képlet nem tartozik a humerushoz

- A. collum chirurgicum
- B. facies articularis talaris anterior
- C. fossa coronoidea
- D. sulcus nervi ulnaris

VÁLASZ: B

8. Milyen típusú ízület az articulatio cubiti?

- A. articulatio ellipsoidea
- B. trochogynglimus
- C. articulatio sellaris
- D. articulatio spherioidea

VÁLASZ: B

9. Mely képlet tartozik az ulnához?

- A. sulcus tendinis musculi peronei longi
- B. facies articularis calcanea posterior
- C. incisura radialis
- D. malleolus medialis

VÁLASZ: C

10. Mely képlet tartozik a radiushoz?

- A. processus coronoideus
- B. circumferentia articularis
- C. trochlea tali
- D. sulcus tendinis musculi flexoris hallucis longi

VÁLASZ: B

11. Milyen típusú ízület az articulatio radiocarpea?

- A. articulatio ellipsoidea
- B. gynglimus
- C. articulatio sellaris
- D. articulatio spherioidea

VÁLASZ: A

12. Melyik szalag tartozik az articulatio radiocarpeához?

- A. ligamentum ulnocarpeum palmare
- B. ligamentum flavum
- C. ligamentum interspinale
- D. ligamentum supraspinale

VÁLASZ: A

13. Milyen típusú ízület az articulatio carpometacarpea communis?

- A. feszes ízület
- B. gynglimus
- C. articulatio sellaris
- D. articulatio ellipsoidea

VÁLASZ: A

14. Milyen típusú ízület az articulatio carpometacarpea pollicis?

- A. gynglimus
- B. articulatio sellaris
- C. articulatio ellipsoidea
- D. articulatio trochoidea

VÁLASZ: B

15. Milyen típusú ízület az articulatio metacarpophalangea?

- A. articulatio sellaris
- B. articulatio ellipsoidea
- C. articulatio spherioidea
- D. articulatio trochoidea

VÁLASZ: C

16. Milyen alakú egy phalanx feje?

- A. trochlea
- B. tányérszerűen kivájt
- C. gömb
- D. hatszög alapú hasáb

VÁLASZ: A

17. Milyen típusú ízület az articulatio interphalangea?

- A. articulatio ellipsoidea
- B. articulatio sellaris
- C. gynglimus
- D. enarthrosis spherioidea

VÁLASZ: C

18. Milyen típusú ízület az articulatio sacroiliaca?

- A. articulatio ellipsoidea
- B. feszes ízület
- C. articulatio sellaris
- D. articulatio spherioidea

VÁLASZ: B

19. Melyik szalag tartozik az articulatio sacroiliacához?

- A. ligamentum sacrotuberale
- B. ligamentum flavum
- C. ligamentum sacrospinale
- D. ligamenta sacroiliaca interossea

VÁLASZ: D

20. Milyen típusú ízület az articulatio coxae?

- A. enarthrosis spherioidea
- B. articulatio ellipsoidea
- C. articulatio sellaris
- D. articulatio trochoidea

VÁLASZ: A

21. Mely képlet tartozik a femurhoz?

- A. processus coronoideus
- B. linea aspera
- C. olecranon
- D. capitulum humeri

VÁLASZ: B

22. Mely képlet nem tartozik a femurhoz?

- A. condylus lateralis
- B. linea pectinea
- C. sulcus nervi radialis
- D. fossa intercondylaris

VÁLASZ: C

23. Milyen típusú ízület az articulatio genus?

- A. trochogynglimus
- B. articulatio ellipsoidea
- C. articulatio trochoidea
- D. articulatio sellaris

VÁLASZ: A

24. Mely szalag nem tartozik az articulatio denushoz?

- A. ligamentum cruciatum posterius
- B. ligamentum talofibulare posterius
- C. ligamentum collaterale laterale
- D. ligamentum cruciatum anterius

VÁLASZ: B

25. Milyen típusú ízület az articulatio talocalcaneonaviculare?

- A. gynglimus
- B. articulatio ellipsoidea
- C. articulatio spherioidea
- D. articulatio trochoidea

VÁLASZ: D

26. Melyik képlet az ízfej az articulatio talocruralisban?

- A. trochlea tali
- B. facies articularis talaris anterior
- C. facies articularis calcanea anterior
- D. sustentaculum tali

VÁLASZ: A

27. Mely képlet található a sustentaculum tali alatt?

- A. sulcus tendinis musculi peronei longi
- B. sulcus tendinis musculi flexoris hallucis longi
- C. trochlea tali
- D. ligamentum flavum

VÁLASZ: B

28. Mely képlet idegzi be a musculus trapesiust?

- A. nervus accessorius
- B. nervus facialis
- C. nervus glossopharyngeus
- D. nervus hypoglossus

VÁLASZ: A

29. Hol tapad a musculus pectoralis major?

- A. caput humeri
- B. acromion
- C. crista tuberculi majoris
- D. processus coronoideus

VÁLASZ: C

30. Mely képlet idegzi be a musculus pectoralis majort?

- A. nervus accessorius
- B. nervi pectorales
- C. nervus radialis
- D. nervus ulnaris

VÁLASZ: B

31. Hol tapad a musculus latissimus dorsi?

- A. tuberculum majus
- B. tuberculum minus
- C. tuberositas tibiae
- D. crista tuberculi minoris

VÁLASZ: D

32. Mely képlet idegzi be a musculus latissimus dorsi?

- A. nervus thoracicus longus
- B. nervus thoracodorsalis
- C. nervus dorsalis scapulae
- D. nervus subscapularis

VÁLASZ: B

33. Hol tapad a musculus serratus anterior?

- A. margo medialis scapulae
- B. acromion
- C. circumferentia articularis
- D. processus coracoideus

VÁLASZ: A

34. Mi idegzi be a musculus serratus anterior?

- A. plexus lumbalis
- B. nervus facialis
- C. nervus thoracicus longus
- D. nervus hypoglossus

VÁLASZ: C

35. Hol ered a musculus biceps brachii caput longuma?

- A. caput humeri
- B. linea aspera
- C. condylus medialis
- D. tuberculum supraglenoidale

VÁLASZ: D

36. Mely képlet idegzi be a musculus biceps brachii?

- A. nervus musculocutaneus
- B. nervus radialis
- C. nervus ulnaris
- D. nervus facialis

VÁLASZ: A

37. Hol ered a musculus biceps brachii caput brevije?

- A. processus coronoideus
- B. trochlea tali
- C. processus coracoideus
- D. tuberositas radii

VÁLASZ: C

38. Hol tapad a musculus teres major?

- A. crista tuberculi minoris
- B. trochlea tali
- C. processus coracoideus
- D. acromion

VÁLASZ: A

39. Hol ered a musculus triceps brachii caput longuma?

- A. tuberositas radii
- B. fossa olecrani
- C. processus coronoideus
- D. tuberculum infraglenoidale

VÁLASZ: D

40. Mi idegzi be a musculus triceps brachii?

- A. nervus musculocutaneus
- B. nervus radialis
- C. nervus thoracodorsalis
- D. nervus thoracicus longus

VÁLASZ: B

41. Mely képlet idegzi be a mimikai izmokat?

- A. nervus thoracicus longus
- B. nervus facialis
- C. nervus accessorius
- D. nervus trochlearis

VÁLASZ: B

42. Mely képlet idegzi be a rágóizmokat?

- A. nervus facialis
- B. nervus accessorius
- C. nervus mandibularis
- D. nervus vagus

VÁLASZ: C

43. Mely képlet tartozik az arcus aortae ágaihoz?

- A. arteria iliaca communis dextra
- B. truncus brachiocephalicus
- C. arteria carotis interna
- D. arteria vertebralis

VÁLASZ: B

44. Mely képletből ágazik el az arteria coronaria dextra et sinistra?

- A. arcus aortae
- B. aorta thoracica
- C. aorta abdominalis
- D. aorta ascendens

VÁLASZ: D

45. Hol halad az arteria carotis interna?

- A. fissura orbitalis superior
- B. foramen jugulare
- C. canalis caroticus
- D. foramen ovale

VÁLASZ: C

46. Hol halad az arteria vertebralis?

- A. foramen transversarium
- B. canalis caroticus
- C. foramen spinosum
- D. canalis hypoglossi

VÁLASZ: A

47. Mely képlet az arteria subclavia ága?

- A. arteria ulnaris
- B. arteria tibialis anterior
- C. truncus thyrocervicalis
- D. arteria dorsalis pedis

VÁLASZ: C

48. Mely arterián tudjuk tapintani a pulzust?

- A. arteria hepatica communis
- B. arteria dorsalis pedis
- C. arteria renalis
- D. arteria suprarenalis

VÁLASZ: B

49. Mely képlet az aorta thoracica ága?

- A. arteria bronchialisok
- B. arteria subclavia
- C. truncus thyrocervicalis
- D. arteria thoracica interna

VÁLASZ: A

50. Mely képlet az arteria femoralis ága?

- A. arteria tibialis anterior
- B. arteria dorsalis pedis
- C. arteria profunda femoris
- D. arteria hepatica propria

VÁLASZ: C

51. Mely képlet alkotja a III. agykamra oldalfalát?

- A. hypothalamus
- B. corpus fornicis
- C. gyrus dentatus
- D. thalamus

VÁLASZ: D

52. Mely képlet alkotja a III. agykamra alapját?

- A. thalamus
- B. gyrus cinguli
- C. amygdala
- D. hypothalamus

VÁLASZ: D

53. Mely képlet alkotja a III. agykamra tetejét?

- A. hypothalamus
- B. thalamus
- C. hippocampus
- D. corpus fornicis

VÁLASZ: D

54. Mely képlet alkotja az oldalkamrák alapját?

- A. hippocampus
- B. amygdala
- C. gyrus temporalis inferior
- D. a két thalamus

VÁLASZ: D

55. Mely képlet alkotja az oldalkamrák pars centralisának mediális falát?

- A. gyrus frontalis superior
- B. gyrus cinguli
- C. gyrus dentatus
- D. corpus fornicis

VÁLASZ: D

56. Hol száll le a testis a scrotumba?

- A. canalis femoralis
- B. canalis facialis
- C. canalis caroticus
- D. canalis inguinalis

VÁLASZ: D

57. Milyen hám borítja az ovariumot?

- A. epithel
- B. endothel
- C. mesothel
- D. egyrétegű köbhám

VÁLASZ: D

58. Milyen hám van a tuba uterinában?

- A. egyrétegű hengerhám
- B. egyrétegű több mag Soros csillószőrös hengerhám
- C. egyrétegű mikrobolyhos hengerhám
- D. egyrétegű csillószőrös hengerhám

VÁLASZ: D

59. Hol találhatók a Naboth -tüszők?

- A. corpus uteri falában
- B. fundus uteri falában
- C. vagina falában
- D. cervix uteri falában

VÁLASZ: D

60. Mely sejtek termelnek glukagont?

- A. fősejtek
- B. fedősejtek
- C. melléksejtek
- D. alfa-sejtek

VÁLASZ: D

61. Mely sejtek termelik az inzulint?

- A. fősejtek
- B. fedősejtek
- C. melléksejtek
- D. béta-sejtek

VÁLASZ: D

62. Mely sejtek festődnek Kongó vörössel téglavörösre?

- A. zymogén sejtek
- B. melléksejtek
- C. hengerhám sejtek
- D. fedősejtek

VÁLASZ: D

63. Mely sejtek termelnek sósavat?

- A. zymogén sejtek
- B. fősejtek
- C. melléksejtek
- D. fedősejtek

VÁLASZ: D

64. Mely képletek nem tartoznak a pancreashoz?

- A. Langerhans-szigetek
- B. collum pancreatis
- C. sulcus lienalis
- D. corpus ventriculi

VÁLASZ: D

65. Mely képlet alkotja az I. agykamra pars centralisának laterális falát?

- A. caput nuclei caudati
- B. lobulus parietalis superior
- C. lobulus parietalis inferior
- D. corpus nuclei caudati

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. Mely képletek lépnek ki a hiatus scalenin?

- A. arteria subclavia
- B. plexus cervicalis
- C. plexus brachialis
- D. truncus brachiocephalicus

VÁLASZ: A, C

2. Mely képletek haladnak át a lacuna musculonervosa-ban?

- A. musculus quadratus lumborum
- B. musculus psoas major
- C. arteria profunda femoris
- D. nervus femoralis

VÁLASZ: B, D

3. Mely képletek haladnak át a lacuna vasorumon?

- A. arteria femoralis
- B. arteria profunda femoris
- C. vena femoralis
- D. plexus lumbalis

VÁLASZ: A, C

4. Mely képlet tartozik a nervus vestibulocochlearishoz?

- A. nucleus cochlearis dorsalis
- B. Deiters mag
- C. Bechterev mag
- D. nucleus salivatorius superior

VÁLASZ: A, B, C

5. Mely mag tartozik a nervus facialishez?

- A. nucleus motorius
- B. nucleus salivatorius superior
- C. nucleus tractus solitarii
- D. nucleus salivatorius inferior

VÁLASZ: A, B, C

6. Mely mag tartozik a IX. agyideghez?

- A. nucleus motorius
- B. nucleus ambiguus
- C. nucleus salivatorius superior
- D. nucleus salivatorius inferior

VÁLASZ: B, D

7. Mely mag tartozik a IX. agyideghez?

- A. nucleus salivatorius superior
- B. nucleus tractus solitarii
- C. nucleus mesencephalicus nervi trigemini
- D. nucleus tractus spinalis nervi trigemini

VÁLASZ: B, D

8. Mely képletek tartoznak a herecsatornácskákhöz?

- A. tubulus contortus proximalis
- B. tubuli seminiferi contorti
- C. tubulus rectus
- D. tubuli seminiferi recti

VÁLASZ: B, D

9. Mely képlet halad a funiculus spermaticusban?

- A. arteria testicularis
- B. plexus pampiniformis
- C. ductus deferens
- D. ductus venosus Arantii

VÁLASZ: A, B, C

10. Mely képlet tartozik a mellékheréhez?

- A. ductus deferens
- B. corpus epididymidis
- C. ductus excretorius
- D. ductus epididymidis

VÁLASZ: B, D

11. Mely képletekből ömlik össze a ductus ejaculatorius?

- A. ductus deferens
- B. ductus epididymidis
- C. ductus excretorius
- D. ductuli efferentes testis

VÁLASZ: A, C

12. Mely képlet tartozik a testis burkaihoz?

- A. cutis scroti
- B. tunica dartos
- C. fascia cremasterica
- D. tunica serosa

VÁLASZ: A, B, C

13. Mely képlet tartozik a tuba uterinához?

- A. pars uterina
- B. isthmus tubae
- C. ampulla tubae
- D. isthmus uteri

VÁLASZ: A, B, C

14. Mely képlet tartozik az uterusához?

- A. ampulla tubae
- B. portio vaginalis
- C. margo mesovaricus
- D. portio supravaginalis

VÁLASZ: B, D

15. Mely képlet tartozik az arteria subclaviához?

- A. arteria carotis externa
- B. truncus thyrocervicalis
- C. arteria carotis interna
- D. arteria vertebralis

VÁLASZ: B, D

16. Nevezze meg a cor arteriás szájadékait!

- A. ostium aortae
- B. ostium iliocoecale
- C. ostium trunci pulmonalis
- D. ostium atrioventriculare dextrum

VÁLASZ: A, C

17. Nevezze meg a cor vénás szájadékait!

- A. ostium aortae
- B. ostium atrioventriculare dextrum
- C. ostium trunci pulmonalis
- D. ostium atrioventriculare sinistrum

VÁLASZ: B, D

18. Mely képlet része a cor ingerületvezető rendszerének?

- A. Purkinje rostok
- B. nodus atrioventricularis
- C. His köteg
- D. fasciculus retroflexus

VÁLASZ: A, C

19. Mely képlet tartozik a szív artériás ellátásához?

- A. arteria hepatica communis
- B. ramus circumflexus
- C. arteria gastrica dextra
- D. ramus interventricularis

VÁLASZ: A, D

20. Mely képlet tartozik az intestinum tenuéhez?

- A. duodenum
- B. jejunum
- C. ileum
- D. colon ascendens

VÁLASZ: A, B, C

21. Mely képlet tartozik az intestinum crassumhoz?

- A. colon ascendens
- B. duodenum
- C. colon transversum
- D. ileum

VÁLASZ: A, C

22. Mely képlet nem tartozik az intestinum tenuéhez?

- A. colon transversum
- B. duodenum
- C. colon sigmoideum
- D. jejunum

VÁLASZ: A, C

23. Mely képlet nem tartozik az intestinum crassumhoz?

- A. colon transversum
- B. ileum
- C. colon sigmoideum
- D. jejunum

VÁLASZ: B, D

24. Mely képlet tartozik a ventriculushoz?

- A. fundus ventriculi
- B. ventriculus dexter
- C. corpus ventriculi
- D. ventriculus sinister

VÁLASZ: A, C

25. Mely képlet tartozik a ventriculushoz?

- A. antrum pyloricum
- B. atrium dextrum
- C. canalis pyloricus
- D. atrium sinistrum

VÁLASZ: A, C

26. Mely képlet tartozik a duodenumhoz?

- A. pars superior
- B. pars descendens
- C. pars horisontalis inferior
- D. ileum

VÁLASZ: A, B, C

27. Mely képlet nem tartozik a duodenumhoz?

- A. flexura hepatica
- B. pars ascendens
- C. flexura lienalis
- D. pars descendens

VÁLASZ: A, C

28. Mely képlet tartozik a duodenumhoz?

- A. flexura superior
- B. flexura hepatica
- C. flexura inferior
- D. flexura lienalis

VÁLASZ: A, C

29. Mely képlet tartozik a heparhoz?

- A. lobus superior
- B. lobus dexter
- C. lobus medius
- D. lobus sinister

VÁLASZ: B, D

30. Mely képletek tartoznak a porta hepatishez?

- A. arteria hepatica propria
- B. ductus hepaticus
- C. vena portae
- D. vena hepatica

VÁLASZ: A, B, C

31. Mely képletekből ömlik össze a ductus choledochus?

- A. ductus venosus Arantii
- B. ductus hepaticus
- C. ductus arteriosus Botalli
- D. ductus cysticus

VÁLASZ: B, D

32. Mely képletek tartoznak a pancreashoz?

- A. flexura hepatica
- B. tuber omentale
- C. flexura lienalis
- D. incisura pancreatis

VÁLASZ: B, D

33. Mely képletek nyílnak a papilla duodeni majoron?

- A. ductus venosus Arantii
- B. ductus pancreaticus major
- C. ductus arteriosus Botalli
- D. ductus choledochus

VÁLASZ: B, D

34. Mely képlet tartozik a ligamentum latum uterihez?

- A. mesosalpinx
- B. mesovarium
- C. mesometrium
- D. mesocolon transversum

VÁLASZ: A, B, C

IGAZ-HAMIS KÉRDÉSEK

1. A pars horisontalis inferior a duodenum része.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

2. A coecum a duodenum része.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

3. A Vater papilla a duodenumban helyezkedik el.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

4. A pars descendens az ileum része.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

5. A papilla duodeni majoron nyílik a ductus venosus Arantii.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

6. A papilla duodeni majoron nyílik a ductus arteriosus Botalli.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

7. A papilla duodeni majoron nyílik a ductus pancreaticus major.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

8. A portalis trias tagja a ductus biliaris.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

9. A portalis trias tagja az arteria interlobularis.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

10. A portalis trias tagja a vena interlobularis.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

11. A porta hepatis tagja a vena hepatica.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

12. A musculus flexor carpi radialis az epicondylus medialisra ered.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

13. A musculus pronator teres a nervus radialis idegzi be.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

14. A musculus palmaris longus feladata a kéz flexiója.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

15. A musculus palmaris longus a nervus musculocutaneus idegzi be.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

16. A musculus flexor pollicis longus a nervus medianus idegzi be.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

17. A musculus extensor carpi radialis longus a III. kézközépcsont basisán tapad.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

18. A musculus extensor digitorum az epicondylus lateralis humerin ered.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

19. A musculus extensor pollicis longus az epicondylus lateralis humerin ered.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

20. A musculus flexor pollicis brevis a radialis és ulnaris sesamcsontokon ered.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

21. A musculus opponens pollicis a nervus medianus idegzi be.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

22. A mimikai izmokat a nervus mandibularis idegzi be.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

23. A musculus pterygoideus lateralis a fossa pterygoideán tapad.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: A
24. A rágóizmokat a nervus facialis idegzi be.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: B
25. A nervus facialis secretorosan beidegzi a parotist.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: B
26. A nervus facialis secretorosan beidegzi a glandula submandibularist.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: A
27. A nervus facialis vegetatívan beidegzi a glandula lacrimalist.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: A
28. A musculus sternocleidomastoideust beidegzi a nervus hypoglossus.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: B
29. A musculus trapeziust beidegzi a nervus accessorius.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: A

Élettan –kórélettan

Egyszerű feleltválasztás

1. A VIII. alvadási faktort
A. makrofágok termelik
B. neutrofil granulocyták termelik
C. Th sejtek termelik
D. 0 sejtek termelik
VÁLASZ: A
2. Az IgM molekula:
A. opszonizál
B. dimer
C. monovalens
D. monomer
E. pentamer
VÁLASZ: E

3. Az IgG:

- A. Dimer
- B. Opszonizál
- C. Az immunválasz során először ez jelenik meg
- D. Szekretoros Ig

VÁLASZ: B

4. Átmegy a placentán:

- A. IgG
- B. IgM
- C. IgA
- D. IgD

VÁLASZ: A

5. A Th sejtek:

- A. CD8 pozitívak és elsődlegesen MHC I-hez kötődnek
- B. CD4 pozitívak és elsődlegesen MHC II-höz kötődnek
- C. CD8 pozitívak és elsődlegesen MHC II-höz kötődnek
- D. CD4 pozitívak és elsődlegesen MHC I-hez kötődnek
- E. CD8 pozitívak és nem kötődnek MHC molekulához

VÁLASZ: B

6. Az IgA ellenanyag:

- A. hízósejtekhez kötődik
- B. szekréciókban jelen van
- C. opszonizál
- D. opszonizál
- E. az újszülöttnél először ez jelenik meg

VÁLASZ: B

7. A vékonybélre jellemző:

- A. Az általa termelt bélnedv kémhatása 4,5-6 között van.
- B. Izomzatát csak a paraszimpatikus idegrendszer szabályozza.
- C. A gasztrint csökkenti a bélnedv termelését.
- D. A szimpatikus hatás serkenti a működését.
- E. Emésztóenzimeik közé tartoznak a peptidázok, a lipáz és a diszacharidáz is.

VÁLASZ: E

8. Az aerob glükózlebontás mely szakaszában történik a szén-dioxid felszabadulása?

- A. a terminális oxidációban
- B. a Cori-körben
- C. a glikolízis során
- D. a β -oxidáció során
- E. a citromsavciklusban

VÁLASZ: E

9. Csak szerózus nyálat termel:

- A. gl. parotis
- B. gl. submandibularis
- C. gl. sublingualis
- D. tonsilla
- E. pancreas

VÁLASZ: A

10. A gyomor pH:

- A. 0.1
- B. 1
- C. 10
- D. 14

VÁLASZ: B

11. A leptin:

- A. az éhezés hormonja
- B. a jóllakottság hormonja
- C. a gyomor termeli
- D. a hypothalamus n. ventrolateralist izgatja

VÁLASZ: B

12. Fősejtek termelik:

- A. pepszinogén
- B. intrinsic faktor
- C. gasztrin
- D. R-protein
- E. sósav

VÁLASZ: A

13. A jóllakottsági központ:

- A. hypothalamus nucleus ventrolateralis
- B. leptin gátolja
- C. gyomor mechanoreceptorainak ingerülete aktiválja
- D. vércukorszint csökkenés aktiválja
- E. serkenti az éhségközpontot

VÁLASZ: C

14. A glukagon:

- A. A Langerhans szigetek B sejtjei termelik
- B. Hatására a glikogén glükózzá bomlik
- C. Hatására zsírmobilizáció csökken
- D. Kallikrein hatására keletkezik
- E. Hatására az aminosavak bomlása csökken

VÁLASZ: B

15. A Cori-körben:

- A. tejsav jut az izomból a májba
- B. a májban piruvátból laktát képződik
- C. tejsav jut a májból az izomba
- D. glükóz jut az izomból a májba
- E. a pancreasban zajlik

VÁLASZ: A

16. Mennyi a vvt átlagos élettartama?

- A. 50 nap
- B. 300 nap
- C. 120 nap
- D. 24 óra

VÁLASZ: C

17. A citromsav ciklusra jellemző:

- A. 2 mol CO_2 keletkezik a biológiai oxidáció során lebomló 1 mol glükózból
- B. H-szállító a NADP^+
- C. anaerob folyamat
- D. citromsav kapcsolódva az acetil-csoporthoz oxálcetsavvá alakul
- E. a mitokondrium belső plazmaállományában zajlik

VÁLASZ: E

18. Melyik nem tartozik a TSH jellemzői közé?

- A. Stimulálja a I- pajzsmirigybe jutását
- B. Stimulálja a jodinálást
- C. Stimulálja a follikuláris sejtbe a tireoglobulin endocitózist
- D. Stimulálja a follikuláris sejtől a tireoglobulin exocitózist

VÁLASZ: C

19. Az extracelluláris víztér:

- A. 28 L
- B. 14 L
- C. 11 L
- D. 5 L

VÁLASZ: B

20. A K^+ ion koncentráció intracellulárisan:

- A. 4 mmol/l
- B. 15 mmol/l
- C. 140 mmol/l
- D. 150 mmol/l

VÁLASZ: D

21. Az intravazális folyadék ozmotikus koncentrációja:

- A. 250 – 290 mosmol/l
- B. 190 – 200 mosmol/l
- C. 290 – 300 mosmol/l
- D. 230 – 290 mosmol/l
- E. 200 – 300 mosmol/l

VÁLASZ: C

22. Az izotóniás sóoldatban:

- A. a sejtek zsugorodnak
- B. a vörösvértestek hemolizálnak
- C. a NaCl koncentráció 150mmol/l
- D. az ozmotikus koncentráció 150mosm/l
- E. a NaCl koncentráció 300 mmol/l

VÁLASZ: C

23. A metabolikus acidózisra jellemző légzésstílus:

- A. Kussmaul
- B. Cheynes-Stokes
- C. Biot
- D. Apneuziás

VÁLASZ: A

24. A passzív transzportra igaz:

- A. Mindig ATP-t használ fel energiaforrásként
- B. A transzportált anyag transzportja a koncentrációgradiens ellenében történik
- C. Egyik példája a GLUT transzporterek
- D. Egyik példája a nátrium-kálium pumpa
- E. Egyik példája Na⁺-glükóz szimport

VÁLASZ: C

25. Szomjázás esetén:

- A. a pitvar feszülése növekszik
- B. hyposmosis lép fel
- C. fokozódik az angiotenzinII. szintézis
- D. renin termelés csökken
- E. Na⁺ -ion visszaszívás csökken

VÁLASZ: C

26. A NA-K-PUMPA:

- A. három K⁺-iont és két Na⁺-iont szállít egy időben, ellentétes irányba
- B. működése során ATP szintetizálódik
- C. három Na⁺-iont és két K⁺-iont szállít egy időben, azonos irányba
- D. mindig a koncentráció gradiens mentén szállítja az ionokat
- E. három Na⁺-iont és két K⁺-iont szállít egy időben, ellentétes irányba

VÁLASZ: E

27. A Na⁺ ion koncentráció extracellulárisan:

- A. 4 mmol/l
- B. 15 mmol/l
- C. 120 mmol/l
- D. 140mmol/l

VÁLASZ: D

28. A teljes (ionizált + kötött) kalcium koncentráció a vérplazmában:

- A. 25 mM
- B. 1,2 mM
- C. 2,5 mM
- D. 0,1 mM
- E. 5mM

VÁLASZ: C

29. Melyik nem jellemző a Női nemi ciklus 14-28. napjára?

- A. Sárgatest kezd visszafejlődni a 27. naptól
- B. Fokozódó méhnyálkahártya-váladéktermelés
- C. Újabb tüsző érkezik (26. nap)
- D. Cervixnyák átjárhatatlan

VÁLASZ: A

30. Nem placentáris hormon:

- A. hCS
- B. hCG
- C. relaxin
- D. oxitocin
- E. ösztadiol

VÁLASZ: D

31. A glukagon:

- A. A Langerhans szigetek B sejtjei termelik
- B. Hatására a glikogén glükózzá bomlik
- C. Hatására zsírmobilizáció csökken
- D. Hatására az aminosavak bomlása csökken
- E. Kallikrein hatására keletkezik

VÁLASZ: B

32. Az STH/hGH elválasztást gátolja:

- A. éhezés
- B. fizikai munka
- C. szomatosztatin (GHIH)
- D. vércukorszint csökkenés
- E. pajzsmirigy hormonok

VÁLASZ: C

33. A hereműködés szabályozása:

- A. az LH serkenti a Sertoli sejtek működését
- B. az FSH serkenti a tesztoszteron termelést
- C. az inhibint a Leydig sejtek termelik
- D. a tesztoszteron gátolja a GnRH termelést
- E. az FSH gátolja a GnRH termelést

VÁLASZ: D

34. Aolecisztokinin-pankreoiminra jellemző:

- A. a duodenum és a gyomor termeli
- B. termelésének ingere a glükóz és a zsírsavak
- C. ereket dilatálja
- D. fokozza az epehólyag összehúzódását
- E. fokozza bélbolyhok mozgását

VÁLASZ: D

35. Az alábbi hormonok közül melyiknek az elválasztását szabályozza a hypophysis?

- A. cortisol
- B. insulin
- C. glukagon
- D. parathormon
- E. cortizon

VÁLASZ: A

36. A vazopresszin:

- A. az adenohypophysisben termelődik
- B. hatására aquaporin-2 csatornák épülnek a tubulus epithel sejteinek lumen felőli membránjába
- C. Henle-kacs felszálló ágán Na^+ és Cl^- -szekréciót fokoz
- D. csökkenti a gyűjtőcsatorna vízpermeabilitását
- E. termelődését a vér ozmotikus koncentrációjának csökkenése váltja ki

VÁLASZ: B

37. Az aldoszteron hatására:

- A. Vértérfogat csökken
- B. Nátrium reabszorpció nő
- C. Széklettel történő sóvesztés nő
- D. Nátrium szekréció nő
- E. Aktív vízviasszaszívás történik

VÁLASZ: B

38. A renin képződés helye:

- A. a tüdőkapillárisok endothelje
- B. a pancreas D sejtek
- C. a máj
- D. a JGA sejtek

VÁLASZ: D

39. Az alábbi hormonok közül melyiknek az elválasztását szabályozza a hypophysis?

- A. Cortisol
- B. Insulin
- C. Glukagon
- D. Parathormon

VÁLASZ: A

40. A VIP-re jellemző:

- A. ereket dilatálja az agy és a vese területén
- B. fokozza a gyomorsav-szekréciót
- C. jejunum nyálkahártyája termeli
- D. fokozza az elektrolit szekréciót
- E. paraszimpatikus neurotranszmitter

VÁLASZ: D

41. Az acetil-kolin:

- A. gátol a neuromuszkuláris szinapszison
- B. serkent a szívben
- C. serkent az M3 receptoron
- D. gátol a vegetatív ganglionon
- E. gátol a bazális ganglionban

VÁLASZ: C

42. Az inverz miotatikus reflex (autogén gátlás):

- A. monoszínaptikus
- B. idegen reflex
- C. receptora az izomorsó
- D. nagyfokú nyújtásra az izom összehúzódik
- E. védő reflex

VÁLASZ: E

43. A vitális érzőpálya:

- A. első átkapcsolódása a gerincvelő hátsó szarvban történik
- B. az agytörzsben kereszteződik
- C. gerincvelői pályája a Goll-, Burdach pálya
- D. receptorai az izomorsók
- E. a gyrus precentralisban végződik

VÁLASZ: A

44. A hallószerv szőrsejtjei:

- A. a belső szőrsejteknek erősítő funkciója van
- B. egy sor külső szőrsejt van
- C. a Reissner membránon helyezkednek el
- D. mechanikai deformációra hiperpolarizálódnak
- E. neurotranszmitterük a glutaminsav

VÁLASZ: E

45. A vazomotor központ helye:

- A. nyúltvelő
- B. hipotalamusz
- C. középagy
- D. agykéreg
- E. híd

VÁLASZ: A

46. Premotoros área végzi:

- A. mozgások tervezését
- B. akaratlagos mozgások indítását
- C. mozgáskoordináció
- D. a beszéd szervezését
- E. mozgások előkészítését

VÁLASZ: E

47. A GFR:

- A. 200-300 ml/perc
- B. értéke a korral nő
- C. Szimpatikus hatás növeli
- D. PGE2 csökkenti
- E. Clearance méréssel meghatározható

VÁLASZ: E

48. A Henle-kacs felszálló vastag szegmentumán:

- A. aktív Na^+ reabszorpció folyik
- B. passzív Na^+ reabszorpció folyik
- C. aktív víz reabszorpció folyik
- D. passzív víz reabszorpció folyik
- E. nincs Na^+ reabszorpció

VÁLASZ: A

49. A JGA termeli:

- A. angiotenzinogén
- B. angiotenzin I.
- C. angiotenzin II
- D. ACE
- E. eritropoetin

VÁLASZ: E

50. A Henle-kacs felszálló vastag szegmentumán:

- A. aktív Na^+ reabszorpció folyik
- B. passzív Na^+ reabszorpció folyik
- C. aktív víz reabszorpció folyik
- D. passzív víz reabszorpció folyik
- E. nincs Na^+ reabszorpció

VÁLASZ: A

51. Hydronephrosist okozhat:

- A. vesekő
- B. akut glomerulonephritis
- C. akut pyelonephritis
- D. akut veseelégtelenség

VÁLASZ: A

52. A clearance:

- A. A vesén átaramló plazma mennyisége egy perc alatt.
- B. Az a plazmamennyiség, amit a vese egy adott anyagtól 1 perc alatt megtisztít.
- C. A vesén átaramló vér mennyisége egy perc alatt.
- D. A szűrlet.
- E. Az a plazma mennyiség, ami átszűrődik a glomerulusokon.

VÁLASZ: B

53. A vitálkapacitás kiszámítható:

- A. $\text{IRV} + \text{TV} + \text{ERV} + \text{RV}$
- B. $\text{IRV} + \text{ERV} + \text{RV}$
- C. $\text{IRV} + \text{ERV} - \text{TV}$
- D. $\text{IRV} + \text{ERV} + \text{TV}$
- E. $\text{ERV} + \text{TV} + \text{RV}$

VÁLASZ: D

54. A TLC (total lung capacity) férfiakban:

- A. 1 l
- B. 3000 ml
- C. 6000 ml
- D. 2 l
- E. 4500 ml

VÁLASZ: C

55. A bronchiolusokra jellemző:

- A. csillószőrös hengerhám borítja
- B. mirigysejtjei mucosus váladékot termelnek
- C. kolinerg hatásra kontrahálódnak
- D. porcszövet építi fel
- E. nincs benne simaizom

VÁLASZ: C

56. A vitálkapacitás:

- A. 1-2 liter
- B. 1500-2000 ml
- C. 3100-4800 ml
- D. 6500-8000 ml
- E. 400-500 ml

VÁLASZ: C

57. Reszorpció akkor következik be, ha:

- A. a kapilláris arteriola felőli végén, a P_h nagyobb, mint a P_{koll} .
- B. a kapilláris venula felőli végén a P_{koll} nagyobb, mint P_h
- C. a kapilláris P_h kisebb, mint az intersticiális folyadék P_h -a
- D. a kapilláris venula felőli végén a P_{koll} kisebb, mint P_h
- E. a kapillárisban P_{koll} megegyezik P_h -al

VÁLASZ: B

58. A szimpatikus beidegzés hatása a szívre:

- A. AV-ben a Ca^{2+} -ion csatornák zárnak
- B. munkaizomrostok Ca^{2+} -ion áteresztő képessége csökken
- C. spontán repolarizációt vált ki
- D. gyors depolarizáció miatt meredekebb az AP hullám
- E. AP amplitúdója lecsökken

VÁLASZ: D

59. A RR nem függ:

- A. pulzusvolumen
- B. szívfrekvencia
- C. TPR
- D. Albumin/Globulin
- E. PTF

VÁLASZ: D

60. Mit jelent a szív automáciája?

- A. az AV csomó is lehet pacemaker
- B. a szívben az ingerületet módosult izomsejtek vezetik
- C. a szívizom sajátos vérellátását
- D. a denervált szív megfelelő tápanyag- és oxigénellátás mellett továbbra is működik
- E. a szív működését a vegetatív idegrendszer irányítja

VÁLASZ: D

61. Az erek ellenállása:

- A. nem függ az érátmérőtől
- B. nem függ a vér viszkozitásától
- C. fordítottan arányos az ér sugarával
- D. fordítottan arányos az ér sugar negyedik hatványával
- E. fordítottan arányos az ér sugar második hatványával

VÁLASZ: D

62. Az angiotenzin II.:

- A. a májban keletkezik angiotenzin I-ből
- B. értágító hatású
- C. fokozza a májban az angiotenzin I. szintézisét
- D. a tüdőkapillárisokban képződik konvertáz enzim hatására angiotenzin I-ből
- E. gátolja a mellékvesekéreg aldoszteron-termelését

VÁLASZ: D

63. A szívizomra jellemző:

- A. A Ca^{2+} csak a szarkoplazmás retikulumból származik
- B. A munkaizomrostok szimpatikus beidegzést kapnak
- C. A vékony filamentum a miozin
- D. Nincs harántcsíkolt

VÁLASZ: B

64. A dromotrópia..... jelenti

- A. a sinusesomóban folyó impulzusképzés gyakoriságát
- B. a szívizom kontrakció erejét
- C. a szívizom ingerelhetőségét
- D. az AV-csomó ingerelhetőségét
- E. az ingerületvezetés sebességét

VÁLASZ: E

65. A QRS hullám...

- A. A kamra depolarizációja
- B. A pitvar depolarizációja
- C. A kamra repolarizációja
- D. Az Av csomó közötti átvezetés

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. Mi igaz az ADH/vazopresszin-re?

- A. a vese gyűjtőcsatornájában fokozza a vízpermeabilitást
- B. a hipovolémia fokozza a termelődését
- C. a neurohypophysisben termelődik
- D. gyűjtőcsatornában karbamid reabszorpciót fokoz

VÁLASZ: A, B, D

2. Az angiotenzin II-re igaz:

- A. hatására a mellékvese aldoszteront termel
- B. emeli a vérnyomást
- C. az alveoláris makrofágok angiotenzin konvertáza alakítja át angiotenzinogénből
- D. generalizált érszűkítő

VÁLASZ: A, B, D

3. Adenohypophysis hormonok:

- A. TSH
- B. CRH
- C. LH
- D. ADH

VÁLASZ: A, C

4. Az ANF-re igaz:

- A. növeli a GFR-t
- B. érszűkítő
- C. csökkenti a renin-szekréciót
- D. csökkenti az aldoszteron szekréciót

VÁLASZ: A, C, D

5. Mi történik az adrenalin hatására:

- A. Nő a pulzusszám.
- B. Emelkedik a vércukorszint.
- C. Érszűkület jön létre a bőrben.
- D. Fokozódik a gyomorsav termelés

VÁLASZ: A, B, C

6. A dopaminra jellemző:

- A. MAO távolítja el
- B. D1-receptoron serkent
- C. D2-receptoron gátol
- D. atropin gátolja

VÁLASZ: A, B, C

7. Hová továbbítják a specifikus relémagvak az érzetet?

- A. érzőkéregbe, ami az érzet minőségéért felel
- B. frontális kéregbe, ahol az érzet tudatosul
- C. limbikus rendszerbe, ami az érzet affektív összetevőieért felel
- D. diffúzan az agykéreg felé, ami az éberségi szintet fokozza

VÁLASZ: A, B, C

8. Melyik jellemző a piramispályára?

- A. a legfőbb leszálló mozgatópálya
- B. α - (és γ -) motoneuronokon végződik
- C. a nyúltvelőben a rostok 20%-a átkereszteződik
- D. feladata az akaratlagos mozgások indítása

VÁLASZ: A, B, D

9. Melyik igaz az inverz miotatikus reflexre?

- A. propioceptív
- B. poliszinaptikus
- C. saját
- D. monoszinaptikus reflex

VÁLASZ: A, B, C

10. Melyik a paraszimpatikus idegrendszer hatása:

- A. A gyomor fősejtjeiben csökken a pepszinogén szekréció
- B. A m.sphincter pupillae összehúzódik
- C. A sinus csomóban negatív chronotóp hatás érvényesül
- D. fokozódik a nyálszekréció

VÁLASZ: B, C, D

11. Genetikusan determinált, veleszületett immunitás része:

- A. fagocita funkció
- B. gyomor sósavtermelése
- C. lizozim, properdin, komplement termelés
- D. fibroblaszt proliferáció

VÁLASZ: A, B, C

12. A gyulladásos reakció alteráció szakaszára igaz:

- A. vazoaktív anyagok szabadulnak fel
- B. szöveti thromboplastin szabadul fel
- C. káros anyagszertermékek szabadulnak fel
- D. proteolyticus bontóenzimek szabadulnak fel

VÁLASZ: A, C, D

13. Melyik jellemző a nem specifikus immunválaszra:

- A. sejtes elemei fagociták
- B. humorális tényezők a komplementek
- C. humorális tényezője a γ -interferon
- D. azonnal működésbe lép

VÁLASZ: A, B, D

14. A monocita makrofág rendszer sejtjeire igaz:

- A. prezentálják az antigéneket
- B. termelik az angiotenzin konvertáz enzimet
- C. a kötőszövetekben Kupfer sejteknek nevezik őket
- D. a vérben rövid időt töltenek

VÁLASZ: A, B, D

15. Mi jellemző az antitestekre (immunglobulinokra).?

- A. B limfociták (plazmasejtek) termelik
- B. Antigénnel való specifikus kötődésük aktiválja az immunsejtek működését
- C. Az antigén hatására 1-2 hét alatt jelennek meg
- D. T helper limfociták termelik

VÁLASZ: A, B, C

16. Melyik az ADH/vazopresszin hatása?

- A. a vese gyűjtőcsatornájában fokozza a vízpermeabilitást
- B. a hipovolémia fokozza a termelődését
- C. A neurohypophysisben termelődik
- D. Gyűjtőcsatornában karbamid reabszorpciót fokoz

VÁLASZ: A, B, D

17. Melyik a JGA funkciója?

- A. renin termelés
- B. eritropoetin termelés
- C. aldoszteron termelés
- D. tubulusfolyadék Na^+ -koncentrációjának érzékelése

VÁLASZ: A, B, D

18. Mi történik belégzés során?

- A. negatív mellkasi nyomás alakul ki
- B. A rekeszizom lesüllyed
- C. Az intrapleurális tér nyomása negatívvá válik
- D. A belső bordaközi izmok összehúzódnak
- E. A sternum és a bordák előre és kifelé mozdulnak.

VÁLASZ: A, B, C, E

19. Melyik jellemző a légzőrendszerre?

- A. A teljes légzőfelület 100-140 m²
- B. Az alveolusok száma 200 millió
- C. A tüdő funkcionális egysége az acinus
- D. A tracheától az alveolusig 23 elágazási szint különböztethető meg
- E. A bronchusok falát porcok merevítik

VÁLASZ: A, C, D, E

20. A vitálkapacitás függ a(z):

- A. Életkor
- B. Nem
- C. Testtömeg
- D. Edzettség

VÁLASZ: A, B, C, D

21. A légzés idegi szabályozásában vesz részt:

- A. Sacralis szimpatikus kötegek
- B. N. phrenicus
- C. Pre-Bötzinger központ
- D. Agykéreg

VÁLASZ: B, C, D

22. Respiratorikus acidózisra igaz:

- A. A $p\text{CO}_2$ nő
- B. A bikarbonát szint csökken
- C. A pH szint csökken
- D. Hyperventilláció okozhatja

VÁLASZ: A, B, C

23. Melyik vazokonstriktor anyag:

- A. noradrenalin
- B. vazopresszin
- C. nitrogén-monoxid
- D. angiotenzin II

VÁLASZ: A, B, D

24. Melyik jellemző a szív szimpatikus beidegzésére?

- A. Pozitív kronotóp hatású
- B. Inerületátvivő anyaga a noradrenalin
- C. A munkaizomrostok Ca^{2+} permeabilitása csökken
- D. Az adrenalinhoz hasonló hatású
- E. A kialakult AP nagyobb meredekségű

VÁLASZ: A, B, D, E

25. A sinus bradycardia oka lehet:

- A. sick sinus szindróma
- B. vagus stimuláló reflexek
- C. szívelégtelenség
- D. hypothermia

VÁLASZ: A, B, D

26. A preloadot (előterhelést) növeli:

- A. vénás visszaáramlás
- B. szimpatikus tónus
- C. az artériák szűkülete
- D. fokozott folyadékbevitel

VÁLASZ: A, B, D

27. Utóterhelésre igaz, hogy:

- A. csökkenti a hypotonia
- B. növeli a vazokonstrikció
- C. csökkenti az álló testhelyzet
- D. kamrai ejekciót gátló tényezők összessége

VÁLASZ: A, B, D

28. Igaz a n. vagusra:

- A. Paraszimpatikus agyideg
- B. Csökkenti a vérnyomást
- C. Negatív inotróp hatású
- D. Neurotranszmittere az acetilkolin

VÁLASZ: A, B, D

29. Mi igaz a jobbszívfél-elégtelenségben szenvedő betegre?

- A. megnő a nagyvérköri vénás nyomás
- B. csökken a kisvérköri artériás nyomás
- C. megnagyobbodik a máj
- D. tüdőödéma alakul ki

VÁLASZ: A, B, C

30. Melyik jellemző a szívizom kontrakciójára:

- A. a minden vagy semmi válasz
- B. hosszú refrakter fázisa van
- C. a kontrakció nagysága függ az inger nagyságától
- D. a szívizom nem tetanizálható

VÁLASZ: A, B, D

31. Mi jellemző a vérnyomásra az érrendszerben:

- A. truncus pulmonálisban a nyomás 50/20Hgmm
- B. arteriolák P h értéke 35 Hgmm
- C. venulák P koll 25 Hgmm
- D. bal pitvar alacsony nyomású rendszer tagja

VÁLASZ: B, C, D

32. A kapillárisok falán át zajló anyagkicserélődést mi fokozza?

- A. ha a diffúziós távolság kisebb
- B. ha a hajszálerek összfelülete kisebb
- C. ha a membrán két oldalán a koncentrációkülönbség nagyobb
- D. ha a véráramlási sebesség a kapillárisokban kisebb

VÁLASZ: A, C, D

33. Mi történik a zsírok intermedier anyagcseréje során?

- A. glicerinből glükóz képződhet
- B. a zsírsavak béta-oxidációval lebomolhatnak
- C. triglicerideket tárolhatnak az adipociták
- D. új lipoproteinek keletkezhetnek
- E. a kilomikronokat a hormonszenzitív-lipáz bontja

VÁLASZ: A, B, C, D

34. Melyik jellemző az inzulinra?

- A. a pankreáz A (α) sejtjei termelik
- B. a vércukorszint emelkedés serkenti a termelését
- C. a szimpatikus aktivitás gátolja a termelését
- D. hatására nő az izomsejtek glükóz felvétele

VÁLASZ: B, C, D

35. Máj funkciói:

- A. epe termelés
- B. a vérplazma albuminjainak szintézise
- C. glikogén raktározás
- D. vérképzés (felnőtt emberben)

VÁLASZ: A, B, C

36. Az epe szerepe:

- A. micella képzés
- B. lipáz aktiválása
- C. zsírok felszívódásának elősegítése
- D. fehérjék felszívódásának elősegítése

VÁLASZ: A, B, C

37. A gyomor működésére jellemző:

- A. a gyomor falának izmai a gyomorbennék keverését és továbbítását végzik.
- B. A sósav gátolja a gasztrin szekrécióját
- C. a gyomornedv pH-ja 1-2 között van
- D. a sósav endocitosissal jut ki a sejtől

VÁLASZ: A, B, C

38. Mi Lehet a hyperaciditas oka?

- A. vagus túlsúly
- B. fokozott gasztrinszekréció
- C. fokozott GIP-szekréció
- D. Zollinger-Ellison szindróma

VÁLASZ: A, B, D

39. A nyál összetételére igaz:

- A. amilázt tartalmaz
- B. IgA-t tartalmaz
- C. IgG-t tartalmaz
- D. szénhidrát bontó enzim található benne

VÁLASZ: A, B, D

40. A gyomor sósavtermelődését fokozza:

- A. gasztrin
- B. szomatosztatin
- C. hisztamin
- D. paraszimpatikus hatás

VÁLASZ: A, C, D

41. Az elzáródásos icterusra jellemző laboratóriumi eredmény?

- A. a vizeletből bilirubin mutatható ki
- B. a vizeletben nincs urobilinogén
- C. a vérben megnő a direkt bilirubin mennyisége
- D. a vérben megnő az indirekt bilirubin mennyisége

VÁLASZ: A, B, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A TH sejtek CD4-es markert hordoznak.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

2. A terminális oxidáció során egy glükóz molekulából 34 ATP molekula szintetizálódik.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

3. A hemoglobin vastartalmú HEM része a májban szintetizálódik.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

4. Az ösztrogének fokozzák az acinussejtek proliferációját és gátolják a tejtermelést.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

5. A Plexus myentericus Auerbachii csökkenti a bélcsatorna motilitását.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

6. Paraszimpatikus hatásra fokozódik a gasztrin és a gyomornedv termelés.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

7. Az agytörzs érző, mozgató és vegetatív funkciói mellett a tudat éberségi állapotának szabályozásában is részt vesz.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

8. Fényreflex során az egyik szem megvilágítása pupillaszűkületet vált ki mindkét szemben.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

9. Az asthma bronchiale esetek 2/3-a allergiás reakció.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

10. A Cushing-szindróma tünete a törzsön megjelenő stria.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

11. AMI esetében a necrosis jele a széles és mély Q hullám.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

12. Vashiányos anémia esetén a vérben megnő a mycrocyták száma.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

13. A petit mal (PM) típusú epilepszia egyik tünete az eszméletvesztés.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

14. Az acromegália gyermekkorban kialakuló hGH hiány.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

15. A β -motoneuron betegsége a poliomyelitis anterior acuta.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

16. Sclerosis multiplex shubokban jelentkező bakteriális eredetű betegség.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

17. A stresszinkontinencia lényegében hirtelen, sürgető vizelési ingert jelent, amelyet a hólyag akaratlan kiürülése követ.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

18. A petit mal (PM) típusú epilepszia egyik tünete az eszméletvesztés.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

19. A hypoglikémiás kómát általában időben megakadályozza a vércukorszintemelő kortizol és adrenalin

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

20. Az Addison-krízis kezeletlenül halálhoz vezet.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

21. Pleuritis sicca esetén folyadékgyülem halmozódik fel a pleura lemezek között.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

22. A gyomor sósav termelését fokozza a hisztamin

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

23. A B12 vitamin felszívódásához intrinsic faktorra van szükség

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

24. Az oxitocin a hipofízisben termelődik

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

25. A vörösvértestekben csak anaerob glükóz bontás történik.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

26. A vörösvértestek sejtplazmája nem tartalmaz mitokondriumokat.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

27. A bazális ganglionok az agykéregből kiinduló és ugyanoda futó hurokpálya állomásai

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

28. A szülés után gestatio diabetes alakulhat ki

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

29. A Cannon-féle vészreakcióban az adrenalin fontos szerepet játszik

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

30. A Cannon-féle vészreakció hatására a vércukorszint csökken.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

31. A vas felszívódásának feltétele, hogy a Fe^{3+} (ferri vas) Fe^{2+} (ferro vas)-vé redukálódjon

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

32. A szenzitizáció során nő a receptor ingerküszöbe.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

33. Hipermetróp szem korrigálása szórólencsével történik

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

34. DIC esetén az erekben nagy számban képződnek mikrothrombusok.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

35. A reumás láz Streptococcus pyogenes fertőzés utáni, autoimmun eredetű kórkép.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

36. Az arteria renalis szűkülete vérnyomásemelkedést okoz

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

37. Égési sérülés esetén vazodilatációs shock alakul ki.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

38. AIDS-ben a T és B lymphocyták működése is elégtelen

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

39. Balszívfél elégtelenség gyakori tünete az asthma cardiale..

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

Alkalmazott Biológia

Egyszerű feleletválasztás

1. Hány kromoszóma van egy hímvarsejtben?

- A. 46 különböző kromoszóma
- B. 23 darab kromoszóma
- C. 23 pár kromoszóma (összesen 46)
- D. 1 (vagy X, vagy Y kromoszóma)

VÁLASZ: B

2. hány kromoszóma van egy testi sejtben, pl. egy májsejtben?

- A. 23 darab
- B. 23 pár
- C. 46 pár
- D. 1 pár

VÁLASZ: B

3. Melyik esetben van veszélyben a magzat az Rh-inkompatibilitás miatt?

- A. ha az anya Rh⁺ a gyerek pedig Rh⁻ vércsoportú
- B. ha az anya Rh⁻ a gyerek pedig Rh⁺ vércsoportú
- C. ha mindketten Rh⁺ vércsoportúak
- D. ha mindketten Rh⁻ vércsoportúak

VÁLASZ: B

4. Mi játszik szerepet a nyitott gerinc kialakulásában?

- A. folsav hiány
- B. vírus fertőzés
- C. nehézfémek
- D. anya toxoplazma fertőzése

VÁLASZ: A

5. Milyen sejtvezetési elemek vesznek részt az izomösszehúzódnakban?

- A. mikrotubulusok
- B. kromatin fonalak
- C. keratin filamentumok
- D. mikrofilamentumok (aktin)

VÁLASZ: D

6. Az emberi genom hány %-a kódol fehérjét?

- A. több, mint 97%
- B. kb. 57%
- C. kevesebb, mint 3%
- D. kb. 17%

VÁLASZ: C

7. Mi okozza a Down szindrómát?

- A. a 21-es kromoszóma triszómiája
- B. deléción az 5. kromoszóma rövid karján
- C. a 18-as kromoszóma triszómiája
- D. egy gén hibás allélja

VÁLASZ: A

8. Mi jön létre a neuruláció során?

- A. a velőcső
- B. a 3 csíralemez
- C. két haploid sejtből egy diploid sejt
- D. a gyomor

VÁLASZ: A

9. Mit jelenthet az, ha egy örökletes betegség gyakrabban fordul elő férfiakban, mint nőkben?
- A. hogy a génje biztosan a 21-es kromoszómán van
 - B. hogy domináns módon öröklődik
 - C. hogy a génje az X kromoszómán található
 - D. hogy a nők sokkal ellenállóbbak a betegségekkel szemben, mint a férfiak

VÁLASZ: C

10. Az alábbiak közül melyik minta NEM alkalmas citogenetikai vizsgálatra?
- A. vörösvérsejtek
 - B. tumorszövet
 - C. hereszövet
 - D. limfociták

VÁLASZ: A

11. Mire használható a PCR (polimeráz láncreakció)?
- A. DNS-t lehet vele sokszorozni
 - B. atombomba készítésre
 - C. a DNS molekula hasítására
 - D. fehérje szintézisére sejtek közreműködése nélkül

VÁLASZ: A

12. Mi a mitokondrium legfontosabb funkciója?
- A. kalcium ionok raktározása
 - B. méregtelenítés
 - C. ATP szintézis
 - D. fehérjeszintézis

VÁLASZ: C

13. Mendel melyik törvénye magyarázza megfigyeléseinket, amikor két homozigóta szülőt keresztezünk?
- A. uniformitás törvénye (Mendel I.)
 - B. szegregáció / tulajdonságok szétválásának törvénye (Mendel II.)
 - C. tulajdonságok független kombinálódásának törvénye (Mendel III.)
 - D. Megfigyeléseink Mendel egyik törvényével sem magyarázhatók

VÁLASZ: A

14. Milyen sejtvázas elemek vesznek részt a kromoszómák mozgásában?
- A. intermediér filamentumok
 - B. génfonalak
 - C. mikrotubulusok
 - D. mikrofilamentumok

VÁLASZ: C

15. Hány nukleotid kódol egy aminosavat?
- A. 1
 - B. 3
 - C. 20
 - D. 4

VÁLASZ: B

16. A teratogénekre való érzékenység ebben az időszakban a legnagyobb

- A. magzati fejlődés időszaka (3. hónaptól)
- B. organogenezis időszaka (2-8.hét)
- C. pre-embriónális fejlődés időszaka (0-2. hét)
- D. azonos az érzékenység az összes fejlődési szakaszban

VÁLASZ: B

17. Melyik jelátviteli módra jellemző, hogy a ligand a keringéssel éri el a célsejtet?

- A. autokrin
- B. parakrin
- C. juxtakrin
- D. endokrin

VÁLASZ: D

18. Hogyan nevezzük a programozott sejthalált?

- A. kaspózis
- B. apokalipszis
- C. nekrozis
- D. apoptózis

VÁLASZ: D

19. Melyik sejt szervecske raktározza az izomösszehúzódáshoz szükséges kalcium ionokat?

- A. mitokondrium
- B. Golgi
- C. SER
- D. lizoszóma

VÁLASZ: C

20. Mi az mRNS feladata?

- A. peptid kötés kialakítása
- B. riboszómák szállítása a DER-hez
- C. aminosavak szállítása a fehérjeszintézis helyére
- D. információ szállítása a sejtmagból a riboszómákhoz

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. Egy prokarióta sejtnek van

- A. sejtfala
- B. mitokondriuma
- C. DNS-e
- D. sejtmagja

VÁLASZ: A, C

2. Melyik állítások igazak a mitózisra?

- A. ivarsejtek érési osztódása
- B. diploid sejtől indul ki
- C. testi sejtek osztódási módja
- D. folyamata során kromoszómák közötti DNS kicserélődés történik
- E. 4 darab haploid sejtet eredményez

VÁLASZ: B, C

3. Melyik állítások igazak a meiózusra?

- A. ivarsejtek érési osztódása
- B. diploid sejtől indul ki
- C. eredménye 2 darab diploid sejt
- D. folyamata során kromoszómák közötti DNS kicserélődés történik
- E. 4 darab haploid sejtet eredményez

VÁLASZ: A, B, D, E

4. Az alábbiak közül melyek a kommunikáló típusú sejtkapcsolatok?

- A. dezmoszóma
- B. szinapszis
- C. záróléc (tight junction)
- D. réskapcsolat (gap junction)

VÁLASZ: B, D

5. Melyik sejtszervecskék vesznek részt a fehérjék szintézisében, további módosításában és szállításában?

- A. SER
- B. Golgi
- C. DER
- D. mitokondrium

VÁLASZ: B, C

Igaz –Hamis egyszerű feleltválasztás

1. A heterozigóta egyedek egy gén két egyforma allélját hordozzák

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

2. Az ikerképződés minden esetben azért történik, mert egy ciklusban egynél több petesejt érlik meg.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

3. Az őscsigolyák (somiták) az endoderma feltagolódásával jönnek létre

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

4. A fejlődési rendellenességek hátterében mindig genetikai rendellenesség áll.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

5. Környezeti hatások önmagukban, genetikai hiba nélkül is okozhatnak fejlődési rendellenességet.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

6. A Föld légköre az első élőlények megjelenése előtt nem tartalmazott O₂ molekulákat.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

7. A meiózis során a homológ kromoszómák között DNS kicserélődés történik.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

Egészség és társadalom

Egyszerű feleletválasztás

1. Mi a multikulturalizmus?

- A. Egy etnikum asszimilációja során létrejövő felemás kulturális identitás.
- B. Az etnikai csoportok és kisebbségek asszimilálására való törekvés.
- C. Az etnikai csoportok és menekültek kezelésére, szabályozására kidolgozott szakpolitikák.
- D. A többségi társadalom által alkalmazott eljárások a kulturális sokféleség fenntartására, illetve az erről folyó diskurzus.

VÁLASZ: D

2. Melyik mobilitási típusra igaz? Olyan társadalmi helyváltoztatást tükröz, amely nem jár együtt hierarchikus pozícióváltással, tehát a társadalmi helyzet változatlan marad.

- A. Vertikális mobilitás
- B. Horizontális mobilitás
- C. Mindkettő
- D. Egyik sem

VÁLASZ: B

3. A következő állítás esetében melyik válasz a Válasz? A beteg kiszolgáltatott és passzív szereplője a gyógyítás folyamatának.

- A. Az egészség biomedikális megközelítése
- B. Az egészség komplex modellje
- C. Mindkettő
- D. Egyik sem

VÁLASZ: A

4. A következő állítás esetében melyik válasz a Válasz? Ez a megközelítés figyelmet fordít az egészség szociális és szubjektív tényezőire is.

- A. Az egészség biomedikális megközelítése
- B. Az egészség komplex modellje
- C. Mindkettő
- D. Egyik sem

VÁLASZ: B

5. Az alábbiak közül melyik állítás igaz az abszolút szegénység fogalmára?

- A. Csak a relatív depriváció segítségével mérsékelhető.
- B. Magyarországon csak a rendszerváltást követően van jelen.
- C. Például a létminimum meghatározásával mérhetjük.
- D. Más néven tisztes szegénységnek is hívjuk.

VÁLASZ: C

6. Melyik csoport mortalitásáról szól a közép-kelet-európai egészségparadoxon?

- A. Idős nők
- B. Középkorú férfiak
- C. Fiatal férfiak
- D. Fiatal nők

VÁLASZ: B

7. Milyen tőkefajtákat különböztet meg Bourdieu?

- A. foglalkozási, területi, iskolai
- B. anyagi, kulturális és társadalmi
- C. gazdasági, egészségügyi, képzettségi
- D. végzettségi, területi, kapcsolati

VÁLASZ: B

8. A depriváció azt jelenti, hogy

- A. valaki nem rendelkezik a túléléshez szükséges forrásokkal sem.
- B. egy társadalomban a legjobb keresetűek jövedelme több, mint ötszöröse a legrosszabb keresetűeknek.
- C. a szegénységi küszöb szintje minden országban más.
- D. megfosztottságot jelent, amikor valaki az átlaghoz képest annnyival szűkösebb forrásokból él, hogy ezzel kirekesztődik az általánosan elfogadott szokásokból, tevékenységekből.

VÁLASZ: D

9. Az a folyamat, amelynek köszönhetően számos emberi, társadalmi problémára az orvoslás kínál megoldást, így például a dohányzás, a haldoklás vagy a depresszió.

- A. depriváció
- B. deviáció
- C. medikalizáció
- D. perikariáció

VÁLASZ: C

10. Melyek az előítéletesség szintjei G. Allport szerint?

- A. címkézés, stigmatizáció, passing, diszkrimináció, normalizáció
- B. verbális, elkerülés, hátrányos megkülönböztetés, testi erőszak, kiirtás
- C. szeparáció, normalizáció, deviáció, szerepkonfliktus
- D. pozitív sztereotípiá, negatív sztereotípiá, címkézés, medikalizáció

VÁLASZ: B

11. Hogyan nevezzük azt a folyamatot, melynek során az egyén ösztönösen elsajátítja a kultúrát?

- A. akkulturalizáció
- B. enkulturalizáció
- C. szocializáció
- D. társadalmi tanulás

VÁLASZ: B

12. Mit jelent az, hogy egy kutatás empirikus?

- A. Tapasztalaton alapuló
- B. Elméleti kutatás.
- C. Természettudományos kutatás
- D. Interpretációt eredményez

VÁLASZ: A

13. Mit jelent a szocializáció fogalma?

- A. Társadalommá szerveződést
- B. Társadalmi rétegződést
- C. Társadalmi tanulást
- D. Társadalmi válságot

VÁLASZ: C

14. A gyógyítás mely szektorában jelenik meg leggyakrabban a hétköznapi és laikus betegség-felismerés, házi terápia?

- A. Populáris szektor
- B. Hagyományos szektor
- C. Professzionális szektor
- D. Nemzetközi szektor

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. A gyógyítás színtereit a következő közegek adják:

- A. Populáris szektor
- B. Hagyományos szektor
- C. Professzionális szektor
- D. Humorális szektor

VÁLASZ: A, B, C

2. A biomedikális modell...

- A. a gyógyítás során holisztikus szemléletmódot alkalmaz.
- B. a gyógyítás során a modern tudomány eredményeit és eszközeit alkalmazza.
- C. az emberi testet szervei és funkciói összességként észleli.
- D. elsősorban a betegségre koncentrál, nem a betegre.

VÁLASZ: B, C, D

3. Az alábbi jelenségek közül melyek vezettek a betegség biomedikális modelljének meggyengüléséhez?

- A. Az egészségügyi szakemberek növekvő kiégése.
- B. A társadalom egyre sokszínűbbé válik, új betegcsoportok jelennek meg.
- C. Az egészséggel és betegségekkel kapcsolatos tudás könnyebben elérhető a laikusok számára is.
- D. A medikalizáció háttérbe szorulása

VÁLASZ: B, C

4. Mi jellemző a modern nyugati társadalmak demográfiai mutatóira?

- A. Az emelkedő jóléttel járó magasabb születési arány
- B. az egészségügy fejlődésének és a jóléti intézkedéseknek köszönhetően az életkor meghosszabbodik
- C. Az emelkedő jóléttel csökken a születések aránya.
- D. a 65 év fölöttiek csoportjában férfitöbbség mutatkozik

VÁLASZ: B, C,

5. Milyen tökefajtaikat különböztet meg Bourdieu?

- A. Gazdasági
- B. Politikai
- C. Kulturális
- D. Társadalmi

VÁLASZ: A, C, D

6. Nagy járványok idején a stigmatizáció jelensége felerősödhet, mert...

- A. az egyébként is stigmatizált csoportok kiszolgáltatottabbá válnak
- B. a félelem nyomán a betegség összekapcsolódhat egyes etnikai, vallási csoportokkal, országokkal vagy területekkel.
- C. inkább a betegségre figyelnek az emberek, nem a társadalmi igazságtalanságokra.
- D. ilyenkor megnő a deviáns viselkedések aránya.

VÁLASZ: A, B

7. A következő területek közül melyek tartoznak az orvosi antropológia érdeklődési körébe?

- A. Betegséghez kapcsolódó magatartások és értelmezések
- B. Laikus egészségmodellek
- C. Kultúrspecifikus betegségek
- D. Demográfiai jellemzők

VÁLASZ: A, B, C

8. Az egészség definíciója a következő részekből tevődik össze:

- A. laikus egészségmagyarázatok
- B. objektív, mérhető fiziológiai állapotok
- C. egészségtudat, egészségmagatartás
- D. tudattalan konstrukciók

VÁLASZ: A, B, C

9. A WHO egészségdefiníciója szerint az egészség:

- A. a testi, lelki és szociális jólét állapota
- B. a fiziológiai és biológiai állapot a kizárólag meghatározó
- C. a bio-, pszicho-, és társadalmi jólét állapota
- D. a mentális és a lelki állapot az elsődlegesen meghatározó

VÁLASZ: A, C

10. Milyen aspektusok mentén határozható meg az életminőség fogalma?

- A. biológiai
- B. pszichológiai
- C. társadalmi/szociális
- D. medikális

VÁLASZ: A, B, C

11. A felsoroltak közül a következők tekinthetők laikus egészségfilozófiának:

- A. érzés-orientált egészségfelfogás
- B. tünet-orientált egészségfelfogás
- C. gazdaság-orientált egészségfelfogás
- D. jó erőnlét és vitalitás

VÁLASZ: A, B, D

12. A felsoroltak közül a következők tekinthetők laikus betegségfilozófiának:
- A. a betegség mint romboló erő
 - B. a betegség mint elfoglaltság
 - C. a betegség mint felszabadító
 - D. a betegség mint gazdasági előny
- VÁLASZ: A, B, C
13. A betegségek és az egészségi állapot integrált megközelítése a következő modellekkel lehetséges:
- A. biológiai-medicinális modell
 - B. pszichoanalitikai modell
 - C. gazdasági modell
 - D. szociális modell
- VÁLASZ: A, B, D
14. A telemedicina...
- A. egyfajta paramedicina
 - B. a technikai eszközök segítségével végzett távdiagnosztizálás
 - C. a technikai eszközök segítségével végzett távgyógyítás
 - D. a technikai eszközök segítségével végzett konzílium
- VÁLASZ: B, C, D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A deviáns viselkedések köre kultúránként és történelmi korszakonként változik.
- A. Igaz
 - B. Hamis
- VÁLASZ: A
2. A telemedicina egészségügyi szolgáltatás.
- A. Igaz
 - B. Hamis
- VÁLASZ: A
3. A társadalom elvárja a betegtől, hogy együttműködjön az orvossal, és hogy törekedjen egészsége helyreállítására.
- A. Igaz
 - B. Hamis
- VÁLASZ: A
4. A gender jelentése: biológiai nem.
- A. Igaz
 - B. Hamis
- VÁLASZ: B
5. Az anómia a társadalmi normák meggyengülésének állapota.
- A. Igaz
 - B. Hamis
- VÁLASZ: A

6. A depriváció következménye a társadalomból való kizáródás, ami pénzzel nem kompenzálható.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: A
7. A betegszerep mindig átmeneti jellegű és könnyen elsajátítható.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: B
8. A kultúra fontos jellemzője, hogy tanult, közös és szimbólumokon alapul.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: A
9. A kulturális antropológia szerint a kulturális mintáink tanultak, ami azt jelenti, hogy viselkedési formáink nem biológiailag öröklöttek. Ez igaz arra is, ahogyan megéljük a betegségeinket.
A. Igaz
B. Hamis
VÁLASZ: A

Bioetika és szakmai etikai ismeretek

Egyszerű feleletválasztás

1. A „palliatív szűrő”-t azért vezették be, hogy biztosíthassák minél több végstádiumú beteg ____ halálát.
A. természetes
B. aktív
C. gyors és fájdalommentes
D. szakszerű
VÁLASZ: A
2. A bioetikai dilemmák egy része abból fakad, hogy az ember biológiai és morális élettartama
A. szétválaszthatatlan
B. folyton csökken
C. nem esik egybe
D. megfoghatatlan
VÁLASZ: C
3. A direkt és indirekt eutanázia közti különbségtétel a(z) ____ elvéből következik.
A. negatív felelősség
B. spiritualitás
C. pozitív felelősség
D. kettős hatás elvéből következik
VÁLASZ: D

4. Az aktív-passzív eutanázia megkülönböztetése a „csúszós lejtő” argumentum szerint ____

- A. veszélyes
- B. erkölcstelen
- C. előnyös

VÁLASZ: C

5. Az életképesség kritériuma minden esetben a(z) ____ veszi alapul.

- A. orvostechológia fejlettségét
- B. magzatot
- C. hozzátartozó döntését
- D. az élet minőségének elvét

VÁLASZ: A

6. Az anya önrendelkezési jogát tartják elsődlegesnek a ____ álláspont hívei.

- A. liberális
- B. mérsékelt
- C. konzervatív
- D. arisztokratikus

VÁLASZ: A

7. Az egyház szerint a rendkívül aránytalan beavatkozásokról való lemondás ____ az eutanáziával.

- A. azonos
- B. nem azonos
- C. hasonló
- D. ellentétes

VÁLASZ: B

8. A magzatszelektálás módszere és az abortusz erkölcsileg ____

- A. nem különbözik egymástól.
- B. elfogadható.
- C. megkülönböztethető.
- D. elítélendő.

VÁLASZ: C

9. Az élet szentségének elve szerint egy ártatlan emberi élet szándékos kioltása:

- A. abszolút tilos.
- B. elfogadható.
- C. megengedhető.
- D. tűrhető.

VÁLASZ: A

10. A halál nem más, mint:

- A. metabolizmus nélküli állapot.
- B. metamorfózis nélküli állapot.
- C. metafora nélküli állapot.
- D. metaetikai állapot.

VÁLASZ: A

11. A szupernaturalizmus szerint a morális érték
A. személyes érzéseink kifejeződéseiből fakad.
B. Isten akaratából következik.
C. valamiféle előírásként vagy írásos parancsként fogható fel.
D. szubjektív.

VÁLASZ: B

12. Az önérték az, ____
A. ami önmagában és önmagáért jó.
B. ami nem önmagában jó, hanem valamely más érték elérésének eszközeként.
C. ami a környezethez való racionális alkalmazkodást szolgálja.
D. ami önmagában, de nem önmagáért jó.

VÁLASZ: A

13. A társadalmilag magasabb státuszúak alacsonyabbakkal szembeni korlátozó bánásmódja a ____
A. patriotizmus.
B. autokratizmus.
C. paternalizmus.
D. materializmus.

VÁLASZ: C

14. Mit jelent az indirekt eutanázia?
A. Az orvos szándéka a beteg halála.
B. A beteg halála az orvos ténykedésének előre látott, de nem szándékolt következménye.
C. Az orvos tesz valamit, ami megrövidíti a beteg életét.
D. Az orvos elmulaszt megtenni valamit, ami a beteg életét meghosszabbítaná.

VÁLASZ: B

Többszörös feleletválasztás

1. A bioetika olyan tudomány, amely
A. az alkalmazott normatív etika egyik ága.
B. metafizikai és ismeretelméleti kérdésekkel foglalkozik.
C. a modern orvosbiológia által felvetett erkölcsi kérdések szisztematikus filozófiai vizsgálatával foglalkozik.
D. interdiszciplináris.

VÁLASZ: A,C,D

2. Az autonóm döntéshez egyszerre szükséges az autonóm ____ jelenléte.
A. tisztánlátás
B. gondolkodás
C. akarat
D. cselekvés

VÁLASZ: B, C, D,

3. Az abortuszvitában a konzervatív csoport képviselői szerint ____
A. a megtermékenyített petesejt még nem személy.
B. az újszülött már személy.
C. a fogamzás és a születés között lehetetlen olyan nem önkényes határvonalat húzni, amely előtt a fejlődő lény még nem személy, de amely után már személy.
D. a megtermékenyített petesejt már személy.

VÁLASZ: B, C, D,

4. Az élet szentségének elve szerint ____

- A. csak a szenvedésektől, fájdalomtól mentes élet az értékes.
- B. az emberi élet fájdalommal és szenvedésekkel együtt is értékes.
- C. az élet önmagában értékes.
- D. csak az emberi méltóságban megélt élet értékes.

VÁLASZ: B, C,

5. A normatív etika tárgya ____

- A. a létező erkölcs vizsgálata.
- B. a normaadás.
- C. az etikailag Válasz, kívánatos viselkedés szabályainak a megtalálása.
- D. az etika alapvető fogalmainak filozófiai elemzése.

VÁLASZ: B, C,

6. Az eugenika kialakulásában meghatározó szerepet játszott ____

- A. a faj fogalmának megjelenése.
- B. a primitív népek felfedezése.
- C. az örökléstan elméletének megjelenése.
- D. a bűnözők biológiai vizsgálata.

VÁLASZ: A, C,

7. A transzplantációt övező etikai dilemmákat alapvetően a(z) ____ hívta életre.

- A. orvosi technológia fejlődése
- B. antibakteriális szerek elterjedése
- C. hospice megjelenése
- D. modern biológia

VÁLASZ: A, D,

8. A halál körütekintő megragadásához a bioetika figyelembe veszi a ____ olvasatokat is.

- A. teológiai
- B. morális
- C. biológiai
- D. gazdasági

VÁLASZ: A, B, C,

9. A tájékozott beleegyezés elve a következő alapelvekből következik:

- A. autonómia tisztelete.
- B. „Ne árts!” elve.
- C. egyenlő bánásmódot!
- D. információ szabadság.

VÁLASZ: A,B,

10. A paternalista álláspont ____

- A. hatalmi asszimetriákat hoz létre.
- B. régi hagyományokon alapszik.
- C. mindenkiről gondoskodni kíván.
- D. mindenkinek jót tesz.

VÁLASZ: A, B,

11. A hospice ellátás célja:

- A. az életminőség javítása.
- B. az élet meghosszabbítása.
- C. az élet megrövidítése.
- D. megfelelő palliatív terápia alkalmazása.

VÁLASZ: A, D,

12. A szabad nemválasztás elleni érvek:

- a. a gyermek jóléte.
- b. a gyermek születési sorrendje.
- c. természetesség.
- d. a nemi arányok kiegyenlítették.

VÁLASZ: A, B,

13. A radikális álláspont képviselői a súlyosan fogyatékos újszülöttek kezeléséről úgy vélik, hogy a(z) ____

- A. antihumánus.
- B. antropocentrikus.
- C. ambiens.
- D. embertelen.

VÁLASZ: A, D,

14. Az abortuszvitában a mérsékelt álláspont híveinek érvei: ____

- A. a méhen belüli fejlődés során van egy szakasz, amelyen túljutva a magzat személy lesz, ezért e szakasz után az embrió vagy magzat morális értelemben már ember, míg ez előtt még nem az.
- B. az embrió, a magzat és az újszülött közötti különbségeket tartja fontosnak.
- C. a méhen belüli fejlődésnek morális jelentőséget tulajdonít (a fejlődő embrió illetve magzat morális státusza az egyedfejlődés során megváltozik).
- D. az abortusz lényegében majdnem mindig elfogadható, ha az anya úgy határoz.

VÁLASZ: A, B, C,

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A paternalisztikus viszony alá-fölérendeltséget feltételez.

Válasz: A

2. Az életképességi kritérium értelmében, aki nem életképes, azzal szemben morálisan megengedhető módon végezhető eutanázia.

Válasz: B

3. Az abortuszvitában a liberális álláspont érveinek középpontjában a potencialitás argumentum áll.

Válasz: B

4. A mérsékelt álláspont hívei a halál definíciójából kiindulva találtak megoldást az abortuszkérdésre.

Válasz: A

5. A „Ratkó korszak” elnevezés a Ratkó Emília által jegyzett anakronisztikus eutanázia törvény tervezetre utal.

Válasz: B

6. A szubjektivizmusnak nevezett álláspont szerint morális ítéleteink nem mások, mint személyes érzéseink kifejeződései.

Válasz: A

7. A deskriptív etika tárgya a normaadás, az erkölcsileg Válasz, kellő szabályainak a feltárása.

Válasz: B

8. A feltételezett beleegyezés elve biztosítja a legtöbb szervet makro-szinten.

Válasz: B

9. Az orvosi rázszorultság az egyik legelterjedtebb és legelfogadottabb szelekciós kritérium.

Válasz: A

Egészségfilozófia

Egyszerű feleletválasztás

1. A tudományos állítás igazsága a függvénye.

- A. paradigma
- B. perspektíva
- C. társadalom
- D. tudós

VÁLASZ: A

2. Az ún. téglaelmélet szerint

- A. a tudomány alapját a logikai pozitivizmus adja.
- B. a tudomány normális folyamatát időnként minőségi változások szakítják meg, és ilyenkor átalakul a tudomány egész szemlélete.
- C. a tudomány úgy halad előre, hogy csak az ismeretek bővülnek, minőségi változás nem történik.
- D. a tudomány szűkebb értelemben bizonyítottan igaz.

VÁLASZ: C

3. A biogenezis

- A. az állati társulásokból eredő szociális evolúciót követi nyomon.
- B. az élet eredetét akarja megfejtetni.
- C. az emberi agyat kutatja.
- D. tárgya a tudat rejtelmes világa.

VÁLASZ: B

4. Az „ember a jelentések önmaga szötte hálójában függő állat”

- A. a kultúra egyik definíciója.
- B. a modern ember egyik meghatározása.
- C. a társadalom definíciója.
- D. a politológia középkori eszméje.

VÁLASZ: A

5. A Húsvét-szigetek példázata egy alapja.
A. meggyőző antropológiai érv.
B. ismert biológiai modell.
C. hatásos ökonómiai modell.
D. meggyőző ökológiai modell.

VÁLASZ: D

6. A filozófiai, tudományos, vallásos és művészi megismerési módok
A. egymást kizárják.
B. jól megférnek egymás mellett, ha ismerjük funkciójukat.
C. a megismerés különböző fejlődési fokait jelenítik meg.
D. lényegében ugyanúgy működnek.

VÁLASZ: B

7. Az indukció
A. és a dedukció egymást előfeltételezik.
B. a pozitív visszacsatolós rendszerek mozgatója.
C. minden tudományos állítás igazságának garanciája.
D. az általánosból az egyesre való következtetést jelenti.

VÁLASZ: A

8. A szubjektum-objektum dichotómia
A. az egyetlen megbízható megismerési modell.
B. kettős érvelést jelent.
C. a társadalomtudományok középponti megközelítésmódja.
D. a természettudományok alapvető szemléleti modellje

VÁLASZ: D

9. A dedukció
A. az általánosból az egyesre való következtetést jelenti.
B. végső soron abban a hitben gyökerezik, miszerint „a jövő olyan lesz, amilyen a múlt volt”.
C. nélkül nem bocsátkozhatunk prognózisok felállításába.
D. minden tudományos állítás igazságának garanciája.

VÁLASZ: A

10. Az antropogenezis
A. az emberi agyat kutatja.
B. az állati társulásokból eredő szociális evolúciót követi nyomon.
C. a főemlősök evolúcióját követi nyomon, a közös őstől az emberré válás folyamataig.
D. az élet titkát akarja megfejteni.

VÁLASZ: C

Többszörös feleletválasztás

1. A Homo Symbolicus koncepciója egy olyan modell
A. amely képes értelem nélküli módon megjeleníteni az ember kultúrába ágyazottságát.
B. amely próbál válaszolni az ember többi fajtól való elkülönződésének problémájára.
C. amely középpontba állítja a főemlősökhöz való hasonlatosságainkat.
D. amely a 19. századi antropológia központi elmélete volt.

VÁLASZ: A, B

2. A kontingencia-sokk

- A. nélkül nehezen képzelhető el filozófiai beállítódás.
- B. a biomedikális gyógyítás klasszikus terápiája.
- C. alapvetően általános csalódottságot jelent.
- D. eredendő emberi léttapasztalat.

VÁLASZ: A, D

3. A tudományra jellemző:

- A. holisztikus
- B. reduktív
- C. zárt rendszer
- D. racionális

VÁLASZ: B, D

4. A verifikáció

- A. a társadalmi viszonyoktól való elhidegülést jelenti.
- B. alapvetően munkahelyi konfliktust jelent.
- C. röviden egy elmélet igazolását jelenti.
- D. a tudományos állítások igazságának igazolására szolgáló egyik mód.

VÁLASZ: C, D

5. A kultúrák összehasonlítása

- A. általános értelemben elméletileg és gyakorlatilag is lehetetlen.
- B. hasznos feladat.
- C. a modern antropológia legnépszerűbb feladata.
- D. szükségtelen feladat.

VÁLASZ: A, D

6. A paternalizmus olyan jelenség, mely

- A. a legtöbb nyugati társadalomban kívánatos modell az egészségügyben.
- B. egy magasabb társadalmi státusú ember viszonyát jellemezheti egy tőle alacsonyabb társadalmi státusúhoz.
- C. szerint a tudós társadalomban a férfiaké a vezető szerep.
- D. hosszú ideig jellemezte az orvos-beteg viszonyt.

VÁLASZ: B, D

7. A különféle megismerési módok közül nyitott rendszerű a

- A. filozófia
- B. tudomány
- C. vallás
- D. művészet

VÁLASZ: A, B, D

8. A tudomány képes saját eszközeivel belátni

- A. a transzcendens világot.
- B. önmaga határait.
- C. a racionalitás korlátait.
- D. a jövő lehetőségeit.

VÁLASZ: B, C

9. A fejlődés fenntartható, ha az emberiség

- A. a kozmosz sajátos részeként betartja a természet törvényeit
- B. a társadalom szabályait mindenkor figyelembe veszi.
- C. az egyén érdekét a közösségével egyszerre elégíti ki.
- D. anélkül elégíti ki a jelen generációk szükségleteit, hogy felélné a jövőt.

VÁLASZ: A, D

10. A negatív visszacsatolós rendszerekre jellemző

- A. a hosszú távú fenntarthatóság
- B. a rövid távú fenntarthatóság.
- C. az ellensúlyozó feedback jelenléte.
- D. a megerősítő feedback jelenléte.

VÁLASZ: A, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Valamely egész mindig csak ahhoz a részhez viszonyítva érthető Válaszen, melyet tartalmaz - a holisztikus szemlélet szerint.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

2. A tudomány, belátva korlátait részben annak köszönheti sikereit, hogy bizonyos kérdések vizsgálatáról lemond.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

3. A szimbolikus gondolkodás képessége elterjedt a gerincesek között.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

4. A filozófiában a deskriptív jelleg mellett etikai mozzanat is rejlik.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

Egyszerű feleletválasztás

1. Jogi szempontból vizsgálva a terhesség-megszakítás szabályozása során elméleti síkon mely személyiségi jogok kerülnek egymással ellentétbe?

A. Az állapotos nő méltóságteljes élethez való joga és a magzat önrendelkezési joga
B. Az állapotos nő önrendelkezési joga és a magzat apjának gyermekhez való joga
C. Az állapotos nő önrendelkezési joga és a magzat élethez való joga
D. Nincsenek egymással ellentétbe kerülő jogok

VÁLASZ: C

2. Szabályszerű eljárást feltételezve, melyik esetben lehet bármikor megszakítani a terhességet?

A. Az állapotos nő életét veszélyeztető egészségügyi ok miatt
B. A magzat genetikai, teratológiai ártalmának valószínűsége eléri az 50%-ot
C. A terhesség bűncselekmény következménye és az állapotos nő kiskorú, cselekvőképtelen
D. Az állapotos nő rendkívül súlyos válsághelyzete esetén

VÁLASZ: A

3. Miért jár sérelemdíj?

A. A ruházatában keletkezett kárért
B. A személyiségi jog megsértéséért
C. A vagyonban beállott kárért
D. Az elmaradt vagyoni előnyért

VÁLASZ: B

4. Ki ismerheti meg a beteg orvosi dokumentációját?

A. A beteg közeli ismerősei
B. Az ellátásában közvetlenül részt vevő egészségügyi dolgozók
C. Az egészségügyi szolgáltató orvos végzettségű alkalmazottai, más viszont nem
D. Az egészségügyi ellátó összes alkalmazottja, hiszen csak így biztosítható az alkalmazottak biztonsága

VÁLASZ: B

5. Ki adományozhat az alábbiak közül reprodukciós eljárás céljából ivarsejtet?

A. 35 éven aluli, cselekvőképese személy
B. Bárki adományozhat
C. 40 éven aluli, cselekvőképese személy
D. 45 éven aluli, cselekvőképese személy

VÁLASZ: A

6. Mit értünk az agyhalál fogalma alatt?

A. A légzés, a keringés vagy az agy működésének átmeneti megszűnése, amely nem jelenti a halál vagy az agyhalál beálltát
B. Az agy – beleértve az agytörzset is – működésének teljes és visszafordíthatatlan megszűnése
C. Amikor a légzés, a keringés és az agyműködés teljes megszűnése miatt a szervezet visszafordíthatatlan felbomlása megindul
D. Amikor például a halál az újszülött megszületését követő 168 órán belül következik be

VÁLASZ: B

7. Mely időponttól számít valaki hazánkban főszabály szerint cselekvőképesnek?

- A. A fogantatás időpontjától
- B. Az élve születés időpontjától
- C. Azon nap 0 órájától, amely napon az illető betölti a 14. életévét
- D. Azon naptári nap 0 órájától, amely napon az illető betölti a 18. életévét

VÁLASZ: D

8. El lehet-e távolítani szervet halottból szervátültetés céljából?

- A. Igen, hazánkban kivétel nélkül
- B. Igen, ha beleegyezését halál után a törvényben 12 pontban megjelölt közeli hozzátartozói közül a nyilatkozattételre elsőként jogosultak pótolják
- C. Igen, ha nem tett még életében tiltakozó nyilatkozatot
- D. Nem, hacsak nem tett megengedő nyilatkozatot

VÁLASZ: C

9. Mikor jogosult a várandós nő, aki egyébként képes a gyermek kihordására visszautasítani az életmentő beavatkozást?

- A. A magzat 12. hetes koráig
- B. A magzat 24. hetes koráig
- C. A terhesség alatt bármikor
- D. Soha

VÁLASZ: D

10. Meddig lehet várakoztatni a beteget?

- A. Csak méltányolható ideig
- B. Korlátozás nélkül bármeddig
- C. Csak 5 órát át lehet várakoztatni, ezt követően várólistára kell helyezni
- D. Csak legfeljebb 5 órán át, azzal, hogy a várakoztatás tényéről óránként tájékoztatják

VÁLASZ: A

11. Az alábbiak közül melyik beteg biztosan nem hagyhatja el a kezelés befejezése előtt a kórházat?

- A. Az a beteg, akinek a kezelése idő előtti befejezése miatt maradandó károsodása lesz
- B. A 16 éves kiskorú
- C. Aki mások egészségét közvetlenül veszélyeztető súlyos fertőző betegségben szenved
- D. Aki korábban olyan nyilatkozat tett, hogy nem hagyja abba a kezelést

VÁLASZ: C

12. Mit kell tenni, ha a beteg helyett egy sorban nyilatkozattételre jogosultak egymással ellentétesen nyilatkoznak?

- A. Az idősebb személy nyilatkozatát kell elfogadni
- B. A beteg számára legkedvezőbb terápiát kell alkalmazni
- C. A megtett és orvostudományi szempontból szakmailag elfogadható nyilatkozatok közül a beteg számára legkedvezőbbet kell választani
- D. Ez esetben a kezelőorvos teljesen szabadon választhat

VÁLASZ: C

13. Ki rendelkezik az egészségügyi dokumentációban szereplő beteg-adattal?

- A. A kezelést nyújtó intézmény
- B. A beteg
- C. A kezelőorvos
- D. A beteg és a kezelőorvos együttesen

VÁLASZ: B

14. Az ellátásban közreműködő személyekről mely adatait jogosult megismeri a beteg az ellátása során?
- A. A nevét, szakképesítését és beosztását
 - B. A nevét, beosztását és kamarai számát
 - C. A beosztását, munkakörét és kérésére a munkaköri leírását
 - D. Csak a nevét
- VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. Ki állapíthatja meg a halál beálltát?

- A. Ápoló
- B. Mentőtiszt
- C. Szülésznő
- D. Orvos

VÁLASZ: B, D

2. Kik jogképesek az alábbiak közül?

- A. 12 éves gyermek
- B. 17 éves nő, magyar férfi
- C. 19 éves amerikai állampolgár
- D. 26 éves kómában fekvő beteg

VÁLASZ: A, B, C, D

3. Kik cselekvőképesek az alábbiak közül?

- A. A 35 éves vak
- B. A 22 éves írástudatlan
- C. A 42 éves kómában fekvő beteg
- D. A 16 éves fogvatartott

VÁLASZ: A, B

4. Az alábbiak közül – önálló válaszként kezelve egy-egy válaszlehetőséget - ki(k) tartózkodhatnak - főszabály szerint - a szülő nő mellett a vajúdas és a szülés alatt?

- A. A szülő nő férje
- B. A születendő gyermek nagykorú apja
- C. A szülő nő által megnevezett, egy fő nagykorú személy és a szülő nő által hozott dula
- D. A szülő nő által megnevezett nagykorú személyek

VÁLASZ: A, B

5. Az alábbi cselekvőképesek közül ki utasíthatja vissza az életmentő beavatkozást (a szükséges jogi eljárást követően)?

- A. A gyógyíthatatlan, rövid időn belül halálhoz vezető betegségben szenvedő, légzésképtelen beteg
- B. A Jehova tanúja, ha vérátömlesztésről van szó
- C. Az életfogytig tartó szabadságvesztésre ítélt fogvatartott
- D. A végstádiumú rákos beteg

VÁLASZ: A, D

6. Melyik beteg jogosult sürgős szükség esetén az életmentő beavatkozásra Magyarországon?

- A. Nagykorú magyar beteg
- B. Kiskorú magyar beteg
- C. Német állampolgárságú beteg
- D. A területi ellátási körön kívülről érkezett beteg

VÁLASZ: A, B, C, D

7. Mi minősülhet teljes bizonyító erejű magánokiratnak?

- A. Két cselekvőképese tanú előtt tett szóbeli nyilatkozat
- B. Egy cselekvőképese tanú előtt aláírt nyilatkozat
- C. Saját kezűleg írt és aláírt nyilatkozat
- D. Saját kezűleg aláírt nyilatkozat két cselekvőképese tanú jelenlétében

VÁLASZ: C, D

8. Mi jellemző a magyar állampolgárok jogképességére?

- A. Kivételes
- B. Egyenlő
- C. Feltétlen
- D. Birtokba vehető

VÁLASZ: B, C, D

9. Melyik az érvényes, de nem hatályos jogszabályok?

- A. Az a jogszabály, amit szabályszerűen kihirdettek, de időben még nem alkalmazható
- B. Az a jogszabály, amelyet a múltban alkalmaztak, de ma már nem
- C. Az a jogszabály, amely a jogszabályi hierarchiába ütközik, de személyi köre miatt alkalmazható
- D. A ki nem hirdetett törvény, ha kiemelkedő büncselekményt (pl.: hazaárulás speciális esetei) szabályoz

VÁLASZ: A, B

10. Kik a tagjai az életmentő beavatkozás visszautasítását kérelmező cselekvőképese beteg ügyében eljáró bizottságnak?

- A. Pszichiáter
- B. Kórházigazgató
- C. Osztályvezető főorvos
- D. Kezelőorvos

VÁLASZ: A, D

11. Cselekvőképtelen személy helyett a törvényes feltételek fennállása esetén ki pótolhatja az életmentő, életfenntartó ellátás visszautasításához szükséges nyilatkozatot?

- A. Bíróság
- B. A beteg által még cselekvőképese állapotában érvényes közokiratban erre felhatalmazott személy
- C. A beteg közeli hozzátartozói a törvényben meghatározott sorrendben
- D. A beteg kezelőorvosa

VÁLASZ: A, B

12. Mi jellemző a korlátolt felelősségű társaságra (Kft.-re)?

- A. Jogi személy
- B. A saját tartozásaiért korlátoltan felel
- C. A tagok a társaság tartozásaiért csak a vagyoni hozzájárulásuk erejéig felelnek
- D. Jogi személyiség nélküli társaság

VÁLASZ: A, C

13. Mely indikáció esetében lehet a terhességet a terhesség 12. hetéig megszakítani?

- A. A terhesség bűncselekmény következménye
 - B. Az állapotos nő 17 éves
 - C. A magzat az élettel összeegyeztethetetlen fejlődési rendellenességgel fejlődik
 - D. A magzat apja mélyszegénységben él
- VÁLASZ: A, C

14. Főszabály szerint milyen esetekben tartózkodhat 0-24 órában a beteg által megnevezett személy a fekvőbeteg ellátásban a beteg mellett?
- A. 17 éves beteg esetén
 - B. Olyan beteg esetén, akinek a fájdalmai gyógyszerrel sem enyhíthetők
 - C. Haldokló beteg esetén
 - D. Pszichés krízis helyzetben levő beteg esetén
- VÁLASZ: A, B, C, D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

- 1. Az elítéltek cselekvőképtelenek, helyettük a büntetés-végrehajtási intézet vezetője nyilatkozik.
VÁLASZ: B
- 2. A gazdasági társaságok jogi személyiséggel rendelkeznek.
VÁLASZ: A
- 3. Magyarországon az első átfogó egészségügyi törvény a Generale Normativum in Re Sanitatis volt.
VÁLASZ: B
- 4. Kiskorú gyermekeket nem, helyettük szüleiket kell tájékoztatni.
VÁLASZ: B
- 5. Kiskorú betegnek - főszabály szerint - joga van arra, hogy fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezése alatt egy személy mellette tartózkodjon.
VÁLASZ: A
- 6. A beteg alapesetben a gyógykezelésébe szóban is beleegyezhet.
VÁLASZ: A
- 7. Főszabály szerint a vajúdnőnek joga van arra, hogy az egészségügyi intézményben az általa megjelölt bármely személy mellette tartózkodjon a vajúdnője és a szülése alatt.
VÁLASZ: B
- 8. Hazánkban a kormány elnökét (vagyis a miniszterelnököt) a köztársasági elnök kéri fel a feladat ellátására.
VÁLASZ: A
- 9. Nem kell tájékoztatni azt a beteget, akinek nem szükséges a beavatkozáshoz a beleegyezése.
VÁLASZ: B

Egyszerű feleletválasztás

1. Mit jelent a fel nem ismert (egészségügyi) szükséglet?
 - A. A beteg bizonytalan a panaszt illetően, inkább nem megy orvoshoz
 - B. Nincs panasz, a beteg nem megy orvoshoz, de betegsége lehet
 - C. A beteg észlel panaszt, de nem megy orvoshoz
 - D. A beteg orvoshoz fordul, de nem vesz igénybe kezeléstVÁLASZ: B

2. Mit vizsgálna, ha az emberi élet értékét szeretné meghatározni a humántőke megközelítés szerint?
 - A. A veszélyességi pótlék nagyságát
 - B. A szervek (pl. vese) feketepiaci árát
 - C. A kártérítések összegét
 - D. A fizetések nagyságátVÁLASZ: D

3. Mit jelent az egészségügyi kereslet?
 - A. Felismert és megélt egészségügyi szükséglet.
 - B. A szükséglet, amelyhez vásárlóerő és fizetőeszköz kötődik az egészségügyi piacon.
 - C. Amikor a beteg észleli panaszait, de nem fordul orvoshoz.
 - D. Az egészségügyi dolgozók aggregált bruttó keresete.VÁLASZ: B

4. Mi jellemző a morális kockázatra?
 - A. Ha valaki nem érzi közvetlenül és azonnal egy szolgáltatás árát, az a szükségleteit meghaladó mennyiségű fogyasztást eredményez
 - B. Ha valaki olyan ajándékot ad másnak, amelyet az nem vásárolna meg, pazarlás következik be
 - C. Kétszereplős viszony, ahol a szembenállók között érdekellentét van
 - D. Háromszereplős viszony, ahol mindhárom szereplőnek más érdekei lehetnekVÁLASZ: A

5. Mi jellemző a fejkvóta típusú finanszírozásra?
 - A. Hasonló betegségekre azonos összeget fizet
 - B. Egy fix összeget fizet évente
 - C. Egy fix összeg fizetése minden napra
 - D. Egy adott területen lévők száma alapján nyújtja a finanszírozástVÁLASZ: D

6. Az alábbiak közül melyik NEM számít csoportnak?
 - A. Máltai Szeretetszolgálat
 - B. Ferencvárosi Labdarúgócsapat
 - C. FTC – Honvéd labdarúgó meccs nézőközönsége.
 - D. Társadalomtudományi Tanszék oktatóiVÁLASZ: C

7. Mi a szervezet 3 alapvető jellemzője?
- A. Munkamegosztás, szervezeti kommunikáció, hatáskör- és felelősségmegosztás
 - B. Erős hierarchia, kizárólag formális kommunikáció, profitorientált
 - C. Önkéntes részvétel, spontán működés, erős interperszonális kapcsolatok
 - D. Feladatvégzés, hatalom, profit

VÁLASZ: A

8. Melyik állítás igaz a magyarországi egészségügyi piacra?
- A. Finanszírozója közvetlenül a fogyasztó
 - B. Csak a fizetőképes fogyasztó veheti igénybe a szolgáltatást
 - C. Finanszírozója a biztosító (NEAK) vagy a fogyasztó
 - D. Reklámozási lehetősége korlátlan

VÁLASZ: C

9. Melyik egészségbiztosítási modell bevezetése során államosították a kórházakat?
- A. Bismarcki modell
 - B. Amerikai (vegyes) modell
 - C. Out of pocket modell
 - D. Angol modell

VÁLASZ: D

10. Melyik jellemző az amerikai biztosítási modellre?
- A. 1946-ban fogadták el
 - B. Magas a biztosítás nélküli lakosság aránya
 - C. Otto von Bismarck nevéhez kötődik
 - D. A biztosítás állampolgári jogon jár

VÁLASZ: B

11. Mit jelentenek a meritórikus javak?
- A. Elfekvő javak
 - B. Elfelejtett javak
 - C. Önmagukban értékes javak
 - D. Saját javak

VÁLASZ: C

12. Mit takar az állam stabilizációs funkciója?
- A. Az állampolgárok társadalmilag előnyösebb fogyasztását segíti elő
 - B. A kiegyensúlyozottabb jövedelemeloszlás megteremtését segíti elő
 - C. A gazdasági kilengések elkerülését
 - D. A magatartás általános szabályai írja le

VÁLASZ: C

13. Mit jelent a keresztfinanszírozás (vagy keresztfinanszírozás)?
- A. Keresztény embereknek nyújtott karácsonyi támogatás
 - B. A biztosító és a biztosított közösen finanszírozza az esetleges ellátást
 - C. A magasabb kockázatú betegek biztosítása érdekében kapott támogatás vagy átcsoportosított forrás
 - D. Az egészségügyi dolgozóknak nyújtott prémium közgazdaságtani neve

VÁLASZ: C

14. Mi a csoportmunka előnye?
- A. Egyéni dominancia
 - B. Csoportnyomás
 - C. Többoldalú problémamegközelítés
 - D. Bizonytalan felelősség

VÁLASZ: C

Többszörös feleletválasztás

1. Az alábbiak közül melyeket tekinthetjük közjóságnak?
- A. Mobiltelefont
 - B. A megszerzett diplomát
 - C. Közbiztonságot
 - D. Közvilágítást

VÁLASZ: C, D

2. Melyek jellemzőek az informális csoportra a felsoroltak közül?
- A. Kialakulása spontán
 - B. Vezetőjét a szervezet választja
 - C. Célja a tagok elégedettsége
 - D. Személyes kommunikáció

VÁLASZ: A, C, D

3. Mely szempontok részei a SWOT analízisnek?
- A. Lehetőségek
 - B. Jellegzetességek
 - C. Veszélyek
 - D. Kudarok

VÁLASZ: A, C

4. Mely állítások igazak a SWOT-analízisre?
- A. Viszonylag gyorsan elkészíthető
 - B. Nagyon egyszerű és átlátható
 - C. Rangsorolja az esetleges akadályokat
 - D. Segíti a döntéshozatalt

VÁLASZ: A, B, D

5. Melyek tartoznak az alapvető szervezeti struktúrák közé?
- A. Egyszerű
 - B. Komplex
 - C. Funkcionális
 - D. Divizionális

VÁLASZ: A, C, D

6. Milyen gazdasági hatásai vannak az egészségnek az egyénre nézve?
- A. Hatással van a munkavállaló egyén munkaerő-piaci részvételére
 - B. Hatással van az egyén nyugdíjazásának idejére
 - C. Hatása jó közérzet biztosít
 - D. Hatása van az egyén fizikai környezetére

VÁLASZ: A, B

7. Az alábbiak közül melyek tartoznak az egészségügyi szükséglet általános jellemzői közé?
- A. A szükséglet nem objektív, hanem kultúrafüggő
 - B. Pénzben könnyen kifejezhető
 - C. Nem ismerhető meg pontosan
 - D. Napi problémaként nem a szükséglet jelentkezik

VÁLASZ: A, C, D

8. Melyek a paraszolvencia lehetséges típusai?
- A. Tényleges hála
 - B. Előzetes fizetés a következő orvos-beteg találkozóra készülve
 - C. Az esetfinanszírozás
 - D. A polgári engedetlenség

VÁLASZ: A, B

9. Melyek jellemzőek a költség-haszon elemzésre?
- A. Az összehasonlítandó eljárások hozamának és költségének különbségét mutatja
 - B. Pénzben fejezi ki az értéket
 - C. Az egészségügy területén ez egy hasztalan eljárás
 - D. Qualitatív elemzés

VÁLASZ: A, B

10. Mely területeken alkalmazzák az egészség-gazdaságtani elemzéseket?
- A. A gazdasági szempontból a legjobb egészségügyi technológiák kiválasztásánál
 - B. Az egészségügyi technológiák árának kialakítására
 - C. A korlátozottan rendelkezésre álló egészségügyi költségvetés elosztására
 - D. A támogatási (finanszírozás/biztosítás) arányok megállapítására

VÁLASZ: A, B, C, D

11. Melyek jellemzőek a centralizált egészségbiztosítási rendszerre?
- A. Az állampolgárok szerepe alárendelt
 - B. A finanszírozás kormányzati döntés eredménye
 - C. A finanszírozás az emberek egyéni döntései alapján dől el
 - D. Nincs kötelező egészségbiztosítás

VÁLASZ: A, B

12. Melyek érnek egy QALY-t?
- A. Egy férfi egy 100%-os életminőségben megélt életéve
 - B. Egy vesebeteg egy 50%-os életminőségben megélt életéve
 - C. Egy májbeteg két 50%-os életminőségben megélt életéve
 - D. Két fő három 25%-os életminőségben megélt életéve

VÁLASZ: A, C

13. Melyek jellemzőek a német egészségbiztosítási modellre?
- A. 1946-ban fogadták el
 - B. Otto von Bismarck nevéhez kötődik, ezért bismarcki típusú egészségbiztosítási rendszernek is nevezik
 - C. Magas a biztosítás nélküliek száma
 - D. Területi, szakmai alapon szerveződő egészségpénztárak jellemzik

VÁLASZ: B, D

14. Melyek minősülnek egészségügyi magánkiadásnak az alábbiak közül?
- A. Az egészségügyi szolgáltatás árának közvetlen (teljes összegű) beteg által történő kifizetése
 - B. A piaci alapon működő biztosító a kórház számára nyújtott térítése
 - C. A NEAK havi kifizetése a kórházaknak
 - D. Informális kifizetés (hálapénz)

VÁLASZ: A, D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Az egészségügyi piacra jellemző az ár meghatározó szerepe.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

2. A közjavak fogyasztásából nem zárható ki senki.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

3. Látens szükségletről beszélünk, ha valakit zavar a túlsúlya, de nem tesz ellene.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

4. Az igényt megalapozhatja saját, belső szükséglet.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

5. Az árrugalmasság azt mutatja meg, hogy egy adott termék kereslete mennyivel változik egységnyi árváltozás hatására.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

6. Az ipari forradalomnak köszönhetően terjedtek el az egyházi fenntartású kórházak.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

7. A csapatok hatékonyságát javítják az eltérő személyiségű csapattagok.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

8. A projektmenedzsment egy dokumentum, amely lefekteti a vállalkozás jövőbeni céljait – és a stratégiát, amellyel eléri.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

9. A stakeholderek egy szervezet legfelsőbb vezetői.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

Mikrobiológia alapjai

Egyszerű feleletválasztás

1. A vírusokra jellemző:

- A. Csak fénymikroszkóppal láthatók
- B. Mikrométer méretűek
- C. Nanométer méretűek
- D. Csak vegetatív formában fordul elő

VÁLASZ: C

2. Az alábbiak közül melyik a járulékos sejtalkotó?

- A. Maganyag
- B. Citoplazma
- C. Tok
- D. Citoplazmamembrán

VÁLASZ: C

3. Az alábbiak közül melyik baktérium spóráképző

- A. Staphylococcus aureus
- B. Listeria monocytogenes
- C. Bacillus anthracis
- D. Corynebacterium diphtheriae

VÁLASZ: C

4. Ki volt a tudományos mikrobiológia megalapítója?

- A. Koch
- B. Yersin
- C. Pasteur
- D. Löffler

VÁLASZ: C

5. Mely antibiotikum gátolja a fehérje-bioszintézisét?

- A. Penicillin
- B. Cephalosporin
- C. Streptomycin
- D. Polymyxin-B

VÁLASZ: C

6. Mely folyamatban nem szükséges a fágok tevékenysége?

- A. Speciális transzdukció
- B. Transzformáció
- C. Lizogén konverzió
- D. Általános transzdukció

VÁLASZ: B

7. Mi a generációs idő?

- A. A baktériumok növekedési üteme
- B. Az az idő, amely alatt a csíraszám tízszeresére nő
- C. Két egymás utáni osztódás közötti idő
- D. Az az idő, amely alatt az új közegbe került baktérium osztódni kezd

VÁLASZ: C

8. Mi a kommunikabilitás?

- A. A mikroba áthatolása a szervezet külső védelmi rendszerén
- B. Az invazivitással egyenértékű patogén tényező
- C. A mikroba olyan sajátossága, hogy élőlényről élőlényre terjed
- D. A kórokozó képességének foka

VÁLASZ: C

9. Mi a mutualizmus?

- A. Olyan együttélés, ahol a gazdaszervezet mindig károsodik
- B. Az együttélésből a gazda és a parazita egyformán profitál, bár egymástól függetlenül is tudnak élni
- C. A gazda és az élősködő egymásra van utalva, a gazdaszervezet nem károsodik
- D. Az élősködő a gazdaszervezet felesleges anyagaiból él.

VÁLASZ: B

10. Mi jellemző a viroidra?

- A. A lassú vírusfertőzések kórokozói
- B. Csak nukleinsavból épülnek fel
- C. Nukleinsavat és fehérjét tartalmazó részecske
- D. Csak fehérjéből épülnek fel

VÁLASZ: B

11. Milyen vitamin szükséges a gombák anyagcserjéhez?

- A. B vitamin
- B. K vitamin
- C. C-vitamin
- D. A vitamin

VÁLASZ: A

12. Milyen jellegzetes elrendeződése van a Streptococcusoknak?

- A. Szőlőfürtre emlékeztető
- B. Lánc alakban rendeződő
- C. Vaskos pálca
- D. Spirális forma

VÁLASZ: B

Többszörös feleletválasztás

1. A Humán immundeficiencia vírus /HIV/ terjedési lehetőségei:

- A. Nemi érintkezés
- B. Vérinokuláció
- C. Perinatalis átvitel
- D. Rovarok közvetítésére

VÁLASZ: A, B, C

2. A kórokozó baktériumok táplálkozási típusai a következők:

- A. Kemoautotrófok
- B. Heterotrófok
- C. Fotoautotrófok
- D. Paratrófok

VÁLASZ: B, D

3. A sarjadzógombák telepeire jellemző:

- A. A baktériumok telepeihez hasonlóak
- B. Viszonylag nagy, kerek, sima vagy rögös felszínűek
- C. Viaszos fényű, jól emulgeálhatóak
- D. Tovafutó, bolyhos, szabálytalan alakúak

VÁLASZ: A, B, C

4. Az Escherichia coli főbb jellemzői:

- A. A vastagbélben kommenzalista és mutualista jellegű
- B. Gram pozitív spórás baktérium
- C. Sejtfal O, felületi K antigén alapján csoportosítható
- D. Ureáz pozitív

VÁLASZ: A, C

5. Az exotoxinokra jellemző:

- A. A legerősebb mérge
- B. Hőstabilak, enzim refrakterek
- C. Hatása inkubációs idő után jelentkezik
- D. Kémiaiilag foszfolipidek

VÁLASZ: A, C

6. Az immunválasz intenzitása több tényezőtől függ:

- A. Antigén adagja
- B. Az antigén bevitel módja
- C. Adjuvánsok
- D. Genetikai adottság

VÁLASZ: A, B, C

7. Mely betegség megelőzése történik az életkorhoz kötött aktív immunizálással?

- A. Diftéria
- B. Szamárköhögés
- C. Tetanusz
- D. Kolera

VÁLASZ: A, B, C

8. Melyek a paraziták közvetlen kártételei?

- A. Táplálékelvonás
- B. Mechanikus ártalom
- C. Toxikus hatás
- D. Gyulladásos elváltozás

VÁLASZ: A, B, C

9. Melyek a parazitás fertőzés létrejöttének feltételei?

- A. A fertőzőképes stádiumot elért alak hatoljon be a szervezetbe
- B. Gazdafajlagosság
- C. Hajlamosító tényezők
- D. Megfelelő behatolási kapun való bejutás

VÁLASZ: A, B, C, D

10. Mi jellemzi az antigént?

- A. Parenterálisan is bejuthatnak
- B. Hatására immunglobulinok képződnek
- C. Fehérje és poliszaharid természetűek
- D. Csak in vivo egyesülnek az ellenanyaggal

VÁLASZ: A, B, C

11. Mi jellemzi az ellenanyagot?

- A. Fajlagos (immunglobulin)
- B. Antigén inger hatására képződik
- C. A vérsavóban és egyéb testnedvben található
- D. Csak látható reakcióra képes az antigénnel

VÁLASZ: A, B, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A dermatomikózisok a bőr és függelékeinek megbetegedését okozzák, és terjedhetnek emberről emberre is.

VÁLASZ: A

2. A szérumbetegség olyan túlérzékenység, melyet az állati savókkal, mint fajidegen fehérjéket hozhatunk létre.

VÁLASZ: A

3. A virulencia a baktériumok kórokozó képességét jelenti.

VÁLASZ: B

4. Az ectoparaziták olyan élősködők, melyek csak a gazdaszervezetben élősködnek.

VÁLASZ: B

5. Az Entamoeba histolytica egy rendkívül hőérzékeny amoeba fajta.

VÁLASZ: A

6. Baktériumok fimbriái a baktériumok aktív mozgását segítik.

VÁLASZ: B

7. Perzisztens fertőzésről akkor beszélünk, ha a vírus kimutatható, de a szervezet vírusneutralizációs ellenanyagot nem termel ellene.

VÁLASZ: B

8. Piemiáról akkor beszélünk, ha gennykeltő baktériumok törnek be a nyirok-vagy véráramba.

VÁLASZ: A

9. A végső gazdában mindig a parazita kifejlett, ivarérett alakja élősködik.

VÁLASZ: A

10. Baktériumok tokjának diagnosztikai jelentősége van: pl. Pneumococcus

VÁLASZ: B

Közegészségtan-járványtan

Egyszerű feleletválasztás

1. Jelölje meg, melyik tevékenység áll a hulladékkezelés fontossági sorrendjében, hierarchiájában utolsó (5.) helyen, azaz a leginkább kerülendő!

- A. Lerakás
- B. Megelőzés
- C. Újrahasználat
- D. Energetikai hasznosítás

VÁLASZ: A

2. 1 gramm zsír elégetésével hány kJ energia szabadul fel?

- A. 37 kJ
- B. 17 kJ
- C. 22 kJ
- D. 20 kJ

VÁLASZ: A

3. Jelölje meg, hogy melyik NEM vízben oldódó vitamin az alábbiak közül!

- A. Tiamin (B1-vitamin)
- B. Aszkorbinsav (C-vitamin)
- C. K-vitamin
- D. Kobalamin (B12-vitamin)

VÁLASZ: C

4. Az egészségügyi veszélyes hulladék közül a fertőző hulladék ártalmatlanítása történhet:

- A. Talajba temetéssel
- B. A keletkezés után közvetlenül lerakóhelyre szállítással
- C. Égetéssel
- D. Kommunális hulladékba helyezéssel

VÁLASZ: C

5. Jelölje meg, hogy melyik állítás NEM igaz?

- A. A levegő hőmérséklete a napsugárzásból, a földsugárzásból, a talajfelszínen végbemenő vegyi reakciókból és a légáramlások hatásából alakul ki
- B. A levegő abszolút nedvességtartalma az 1 m³ levegőben levő víz mennyisége, g-ban kifejezve
- C. A relatív nedvességtartalom a levegő párateltsége, %-ban kifejezve
- D. A levegő nyomása a tengerszinten 4030 g/cm²

VÁLASZ: D

6. Az alábbiak közül melyik NEM minősül antropogén légszennyező forrásnak?

- A. Ipar általi emisszió
- B. A talaj pora
- C. Közlekedés emissziója
- D. Háztartási hulladékok égetése

VÁLASZ: B

7. Hány térfogatszázalékban fordul elő oxigén a levegőben természetes körülmények között?

- A. 78 tf %
- B. 87 tf %
- C. 21 tf%
- D. 1 tf %

VÁLASZ: C

8. Mi jellemző a London típusú szmogra?

- A. Általában a déli órákban legmagasabb a légszennyező anyagok koncentrációja
- B. Hideg és szeles időjárás esetén jön létre
- C. Oxidáló típusú
- D. Redukáló típusú

VÁLASZ: D

9. Melyik minősül az alábbiak közül a levegő állandó összetevőjének?

- A. Argon
- B. Kén-dioxid
- C. Kén-hidrogén
- D. Dinitrogén-oxid

VÁLASZ: A

10. Milyen hullámhosszúságú tartományt nevezünk ultraibolya sugárzásnak?

- A. 400 - 800 nm
- B. 800 nm - 1mm
- C. 1 mm - 1000 mm
- D. 100 - 400 nm

VÁLASZ: D

11. Válassza ki a Válasz állítást!

- A. Az ökoszisztéma a bioszféra fizikailag és biológiailag elkülönült egysége, az adott egységekre jellemző növény és állatfajokkal
- B. A biotóp az élettelen egységekben élő növény- és állatpopulációk, azaz a társulás
- C. A nooszférán belül található a bioszféra (részhalmaza)
- D. A biocönózis az ökoszisztémák élettelen egységei, ahol az élőlények élnek, azaz az élőhely

VÁLASZ: A

12. Jelölje, melyok ionizáló sugárzás az alábbiak közül!

- A. Infravörös sugárzás
- B. Rádiófrekvenciás sugárzás
- C. Béta-sugárzás
- D. UV-sugárzás

VÁLASZ: C

13. A felsoroltakból válassza ki, hogy mely szerv vagy szövet a legkevésbé sugárérzékeny az alábbiak közül?

- A. Idegszövet
- B. Vérbővíző rendszer
- C. Iváresejtek
- D. Nyirokrendszer

VÁLASZ: A

14. Válassza ki a HELYTELEN állítást!

- A. A szabadgyőkfogók a sugárhátást erővíző tényezők közé tartoznak
- B. Esetleges nukleáris baleset miatt fontos ismerni azokat a tényezőket, amelyek a sugárzás hátását csökkenthetik
- C. Amely sejtek, szövetek oxigén telítettsége nagyobb, azok sugárérzékenyebbek
- D. A sugárhátást erővíző tényezők közé soroljuk az oxigént, a szabadgyőkök fokozott keletkezése miatt

VÁLASZ: A

15. Válassza ki a dózisegyenérték mértékegységét!

- A. Gray (Gy)
- B. Becquerel (Bq)
- C. Röntgen (r)
- D. Sievert (Sv)

VÁLASZ: D

16. Hol található a talaj fagymentes zónája a mérsékelt égővön?

- A. 1-1,5 m
- B. 0-50 cm
- C. 1,5-2 m
- D. m

VÁLASZ: A

17. Válassza ki, hogy melyik az igaz állítás!

- A. A városokban nem magasabb a baleseti gyakoriság
- B. A város fejlődésében először általában a minőségi oldal a domináns
- C. A városodás az urbanizáció mennyiségi oldala
- D. A lakosság valamilyen településformába történő koncentrálódását nevezzük urbanizációnak

VÁLASZ: C

18. Methemoglobinaemiát okoz

- A. Arzén
- B. Nitrit
- C. Bór
- D. Króm(VI)

VÁLASZ: B

19. Jelölje Válasz állítást!

- A. Az arzén az ivóvízben elsősorban geológiai eredetű
- B. Magyarországon a nyersvizekben az arzén koncentrációja az akut toxikus szintet is eléri
- C. Az arzénnek nincs jelentős egészségkockázata, nem toxikus.
- D. Az arzén megfelelő vízkezelési technológiával sem távolítható el

VÁLASZ: A

20. Jelölje a Válasz állítást!

- A. A fluorid előfordulása ivóvízben elsősorban antropogén eredetű
- B. Az ivóvíz nem jelentős forrása a fluorid bevitelnek
- C. A fluor elsősorban az idegrendszer működéséhez szükséges esszenciális elem
- D. Ivóvízben a magas, 4,0 mg/l-t meghaladó fluoridkoncentráció a csontrendszer károsodását is okozhatja

VÁLASZ: D

21. Jelölje meg, hogy melyik betegség NEM függ össze a diétásrost-hiánnyal!

- A. Kwashiorkór
- B. rosszindulatú vastagbél daganat
- C. elhízás
- D. diverticulosis

VÁLASZ: A

22. Mi az inkubációs idő?

- A. a kórokozó ürülésének kezdetéig eltelt idő
- B. a kórokozóhordozás ideje
- C. a kórokozó elszaporodásához szükséges idő
- D. a fertőzés és a klinikai tünetek megjelenése között eltelt idő

VÁLASZ: D

23. Mik a vektorok?

- A. kórokozót tartalmazó élettelen anyagok
- B. ízeltlábúak, rágcsálók, amelyek a fertőző betegségek kórokozóit indirekt úton terjesztik
- C. a kórokozók terjedési útvonalai
- D. a fertőzés terjedési dinamikáját befolyásoló tényezők

VÁLASZ: B

24. Mi az infektív dózis?

- A. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely expozíciót tud létrehozni.
- B. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fogékony szervezetből ürülve terjedni képes.
- C. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fertőzött személy szervezetéből még kimutatható.
- D. A kórokozónak az a legkisebb mennyisége, amely a fogékony szervezetben megbetegedést tud kiváltani.

VÁLASZ: D

25. Mi a fertőző betegségek megelőzésének leghatékonyabb módja?

- A. védőoltások alkalmazása
- B. kiterjedt mikrobiológiai szűrővizsgálatok
- C. kontaktusok megelőzése (izoláció)
- D. fertőtlenítés és sterilizálás

VÁLASZ: A

26. Melyik állítás igaz a gastrointestinalis fertőzésekre?

- A. csak a lakosság egy része fogékony a fertőzésekre
- B. őszi-téli szezonálisak
- C. jellemzően lokális tüneteket okoznak
- D. kizárólag élelmiszer-toxikoinfekcióként fordulnak elő

VÁLASZ: C

27. Melyik állítás nem igaz a légutakon keresztül terjedő fertőző megbetegedésekre?

- A. rendkívül könnyen terjednek
- B. kizárólag lokális tüneteket okoznak
- C. robbanásszerű járványokat okoznak
- D. a járványokban kvázi minden ember megbetegedhet

VÁLASZ: B

28. Inaktivált vagy élő, attenuált kórokozót vagy annak attenuált anyagcseretermékét tartalmazó oltóanyaggal végzett immunizálás a(z)...

- A. ...aktív immunizálás.
- B. ...passzív immunizálás.
- C. ...emlékeztető oltás.
- D. ...adaptív immunválasz.

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. A fertőző betegségek primer prevenciójához tartozik:

- A. preexpozíciós immunizálás
- B. posztexpozíciós immunizálás
- C. élelmiszerbiztonság
- D. kemoprofilaxis

VÁLASZ: A, C

2. Mitől függ a kórokozó terjedésének lehetősége?

- A. a fertőzött szervezetből való kijutás módjától
- B. a kórokozó környezeti túlélésétől
- C. a kórokozó fogékony szervezetbe való bejutási helyétől és idejétől
- D. az aktuális járványügyi helyzettől
- E. a kórokozó virulenciájától

VÁLASZ: A, B, C

3. A fertőző betegségek direkt terjedési módjai közé tartozik:

- A. fecooralis terjedés
- B. cseppfertőzés
- C. víz általi terjedés
- D. vektorok általi terjedés

VÁLASZ: A, B

4. A fertőző beteg elkülöníthető:

- A. otthonában
- B. kórházi osztályon
- C. fertőző (infektológiai) osztályon
- D. járványosztályon vagy járványkórházban

VÁLASZ: A, B, C, D

5. Mi igaz a fertőző betegségek lappangási idejére?
- A. az egyes fertőző betegségekre jellemző időtartamú
 - B. kizárólag a járványok terjedésénél van jelentősége
 - C. befolyásolja a szervezetbe jutott kórokozók mennyisége
 - D. független a kórokozótól, azonos minden fertőző betegségnél

VÁLASZ: A, C

6. Milyen formái vannak a tünetmentes kórokozóhordozásnak?
- A. inkubációs hordozás
 - B. rekonvaleszcens hordozás
 - C. krónikus hordozás
 - D. kórokozó-gazda állapot

VÁLASZ: A, B, C, D

7. Mi eleme a járványfolyamat másodlagos mozgatóerőinek?
- A. változó környezet
 - B. fertőző forrás
 - C. társadalmi tényezők
 - D. terjedés lehetősége és módja

VÁLASZ: A, C

8. Melyik fertőző betegségek terjedésében van szerepe a víznek?
- A. légúti fertőzések
 - B. gastrointestinalis fertőzések
 - C. hematogén fertőzések
 - D. dermatomycosisok

VÁLASZ: B, D

9. Melyik fertőző betegségek előzhetők meg védőoltással?
- A. szamárköhögés
 - B. kanyaró
 - C. torokgyík
 - D. orbánc
 - E. salmonellosis

VÁLASZ: A, B, C

10. Mely tényezők segítik elő a környezet szempontjából a fertőző betegségek terjedését?
- A. légszennyezés
 - B. klímaváltozás
 - C. népvándorlás
 - D. populáció-növekedés

VÁLASZ: A, B, C

11. Melyik fertőző betegségek tartoznak a kültakarón át terjedő fertőző betegségek közé?
- A. scabiosis
 - B. varicella
 - C. tetanus
 - D. botulismus

VÁLASZ: A, C

12. A védőoltások alkalmazásának céljai:

- A. a nyájimmunitás (csordaimmunitás) elérése
- B. az egyéni fogékonyság csökkentése
- C. a járványfolyamat megszakítása
- D. az egyéni fogékonyság növelése

VÁLASZ: A, B, C

13. Jelölje meg az élelmiszeripari adalékanyag(oka)t!

- A. %50%színezékek
- B. %50%tartósítószer
- C. %-100%antibiotikumok
- D. %-100%pesticid

VÁLASZ: A, B

14. Jelölje a Válasz állítás(oka)t!

- A. %50%A vas hiánya vérszegénységet okoz
- B. %-100%A cink elsősorban a fogak megfelelő fejlődéséhez szükséges
- C. %50%A jódt a pajzsmirigy hormonjának, a tiroxin az előanyaga
- D. %-100%A króm az immunrendszer zavartalan működéséhez szükséges

VÁLASZ: A, C

15. Jelölje a Válasz állítás(oka)t!

- A. ~%50%A galaktóz a tejcukor egyik összetevője
- B. %50%A szacharóz egy glükóz és egy fruktóz molekulából áll
- C. %-100%A malátacukor négy molekula glükózból áll
- D. %-100%A tejcukor két molekula glükózból áll

VÁLASZ: A,B

16. Jelölje a Válasz állítás(oka)t!

- A. A dohányzás növeli a kadmiumkitettséget
- B. A kadmiumnak nincs bizonyítottan rákkeltő hatása
- C. A kadmium mérgező hatással van a vesére, a májra, a csontokra és a herékre
- D. Kadmium tartalmú edények használata tilos!

VÁLASZ: A, C, D

17. Jelölje a Válasz állítás(oka)t!

- A. A vas hiánya vérszegénységet okoz
- B. A jódt elsősorban a fogak megfelelő fejlődéséhez szükséges
- C. A szelén karcinogén
- D. A cink az immunrendszer zavartalan működéséhez szükséges

VÁLASZ: A, D

18. Válassza ki az élelmiszermérgezés egy vagy több jellemzőjét!

- A. Az ételben lévő szerves vagy szervetlen mérgezőanyag okozza
- B. Kiválthatja egy mikroorganizmus toxinja
- C. Egyéni túlérzékenység miatt következik be a megbetegedés
- D. Olyan heveny egészségkárosodás, amelyet élő kórokozóval szennyezett élelmiszer fogyasztása okoz

VÁLASZ: A,B

19. Mely baktérium(ok) állhat(nak) élelmiszermérgezés hátterében a felsoroltak közül?

- A. Clostridium botulinum
- B. Clostridium perfringens
- C. Streptococcus faecalis
- D. Staphylococcus aureus

VÁLASZ: A, B, D

20. Az élelmiszer-adalékanyagok közé tartoznak:

- A. Savanyúságot szabályozó anyagok
- B. Tömegnövelő szerek
- C. Antioxidánsok
- D. Fungicidek

VÁLASZ: A, B, C

21. Jelölje meg a munkaegészségtan szakterületeit!

- A. Foglalkozás orvostan
- B. Munkahigiéné
- C. Munkavédelem
- D. Munkabiztonság

VÁLASZ: A, B

22. Jelölje meg, mely állítás(ok) igazak az igénybevétel esetében!

- A. Az igénybevétel valamilyen módon mindig arányos a megterheléssel
- B. Ugyanaz a terhelés mindenkinél hasonló élettani igénybevételt eredményez
- C. Az igénybevétel összetevőkre bontható
- D. Az igénybevétel a megterhelések hatására a szervezetben bekövetkező funkcióváltozások összessége

VÁLASZ: A, D

23. Jelölje meg azokat a vegyi anyagokat, amelyek a foglalkozás-egészségügyi jelentőségű kémiai kóroki tényezők közül a legtöbb aggodalomra adnak okot!

- A. Rákkeltő, sejtmutációt okozó vegyi anyagok
- B. Reprodukív rendszert károsító vegyi anyagok
- C. Azok a vegyi anyagok, amelyek elsősorban a gyomor- és bélrendszerbe kerülve okoznak enyhe mérgezést
- D. Azok a vegyi anyagok, amelyek nem bomlanak le a természetben, és felhalmozódhatnak az emberi és az állati szervezetekben

VÁLASZ: A, B, D

24. Jelölje meg, mely állítások igazak a talaj fizikai jellemzőire!

- A. A talaj három fázisból áll
- B. A talaj fázisai egymásra kölcsönhatást gyakorolnak
- C. Minél kisebb szemcsékből áll a talaj, annál jobban áteresztí a vizet
- D. A talaj különböző átmérőjű szemcsék halmazának tekinthető

VÁLASZ: A, B D

25. Válassza ki az ivóvíz ammóniumtartalmával kapcsolatos Válasz állításokat!

- A. Kizárólag antropogén eredetű ivóvízszennyező
- B. Sekélyebb vizekben mezőgazdasági vagy szennyvíz eredetű is lehet
- C. Humán karcinogén
- D. A vízkezelés során, vagy az elosztó hálózatban nitríté oxidálódhat

VÁLASZ: B, D

26. Jelölje, amelyek az alábbiak közül közvetlenül vagy közvetve methemoglobinaemiát okozhatnak!

- A. Nitrit
- B. Nitrát
- C. Ammónium
- D. Arzén

VÁLASZ: A, B, C

27. Válassza ki az ivóvíznyerés céljából használt rétegvíz jellemzőit!

- A. mélyebb vízadó rétegből származik, mint a talajvíz
- B. beszivárgó szennyezés ellen védett
- C. a rétegvíz beszivárgó szennyezés ellen kevésbé védett, mint a talajvíz
- D. az ország teljes területén nagyon jó minőségű a rétegvíz eredetű nyersvíz

VÁLASZ: A, B

28. Jelölje meg a vízkezelési gyakorlatban leggyakrabban használt vízfertőtlenítési eljárásokat!

- A. Fertőtlenítés klórgázzal
- B. Fertőtlenítés nátrium-hipoklorittal
- C. Fertőtlenítés ózonnal
- D. Fertőtlenítés derítéssel

VÁLASZ: A, B, C

29. Jelölje a medencés fürdőkkel kapcsolatos Válasz állításokat!

- A. Töltő ürítő medencék csak meghatározott esetben működtethetők
- B. A vízviszaforgatásos medencék üzemeltetése során a fürdőzők és a személyzet is védettebb, mint a töltő ürítő medencék esetében
- C. vízviszaforgatásos medencék kevésbé víztakarékosan üzemelnek, mint a töltő ürítő medencék
- D. vízviszaforgatásos medencék bakteriális vízminősége jellemzően rosszabb, mint a töltő ürítő medencéké

VÁLASZ: A, B

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A járványfolyamatok elsődleges mozgatóerői nem befolyásolhatók.

VÁLASZ: B

2. A környezetegészségügy és az élelmiszerbiztonság a fertőző betegségek megelőzésének aspecifikus módjai.

VÁLASZ: A

3. A fertőzött személy a lappangási idő alatt soha nem üríthet kórokozót.

VÁLASZ: B

4. Abortív fertőzésnél nincsenek vagy jelentéktelenül enyhék a fertőző betegség klinikai tünetei.

VÁLASZ: A

5. A légúti fertőző megbetegedések terjedését segíti a zsúfolt környezet, a levegő kórokozó-koncentrációja, valamint a hideg idő.

VÁLASZ: A

6. Az MMR védőoltás 15 hónapos korban és 11 éves korban adandó kötelező oltási rend keretében.

VÁLASZ: A

7. Inaktivált oltóanyagok egymással egyidőben is adhatók

VÁLASZ: A

8. A bárányhimlő ellen hazánkban kötelező oltási rend keretében kapnak védőoltást a gyermekek.

VÁLASZ: A

9. A járványfolyamat másodlagos mozgatóerőinek jelentős része antropogén eredetű.

VÁLASZ: A

10. A fertőző periódus általában már a klinikai tünetek megjelenése előtt megkezdődik.

VÁLASZ: A

Egészségpszichológia

Egyszerű feleletválasztás

1. Az ápoló-beteg közötti pszichés kapcsolatban mi a legértékesebb tényező?

A. A beteg meghallgatása.

B. Az ápoló nyugtató szavai.

C. A hozzátartozók megnyugtatása.

D. – A gyógyszerek pontos beadása.

VÁLASZ: A

2. Mi jellemző a típusos gyászreakcióra?

A. hajlamosíthat pszichózisra

B. előfordul, hogy az érzelmek elfojtásával, hiányával jár

C. eltarthat akár 3-6 hónapig is

D. gyakori az elvesztett tárggyal való azonosulás, a hipochondriás megnyilvánulás

VÁLASZ: C

3. Mikor a legnagyobb az öngyilkosság veszélye depressziós betegeknél?

A. este

B. hajnalban

C. reggel

D. délután

VÁLASZ: B

4. Mit jelent a deperszonalizáció?

A. az amputált végtagban fellépő fájdalom

B. a beteg egyidejűleg kettősen éli meg magát

C. a beteget kóros élmények irányítják

D. a testséma egysége megbomlik

VÁLASZ: D

5. A hangulatjavító gyógyszerek (antidepresszívumok) javallata lehet, kivéve:

A. major depresszió

B. szociális fóbia

C. kényszerbetegség

D. narkolepszia

VÁLASZ: D

6. A jelenlegi diagnosztikai rendszerek szerint melyik nem tartozik a személyiségzavarok közé?

- A. Antiszoziális személyiségzavar
- B. Borderline személyiségzavar
- C. Pszichopátiás személyiségzavar
- D. Kényszeres személyiségzavar

VÁLASZ: A

7. A pánikroham tünetei, kivéve:

- A. szapora szívverés
- B. derealizáció
- C. akusztikus hallucinációk
- D. önkontroll vesztéstől való félelem

VÁLASZ: C

8. Alvászavarok közé tartozik, kivéve:

- A. inszomnia
- B. paraszomnia
- C. somnolentia
- D. alvás-ébrenlét ritmusának zavara

VÁLASZ: C

9. Ha az intelligenciakvótiens (IQ) 51-70 közötti az oligofrénia melyik típusáról beszélünk?

- A. idiócia
- B. imbecillitás
- C. debilitás

VÁLASZ: C

10. Projektív teszt az alábbiak közül:

- A. Minnesota Multiphasic Personality Inventory
- B. Rorschach teszt
- C. Wechsler-féle intelligencia teszt
- D. Spielberger szorongásbecslő skála

VÁLASZ: B

11. A szubmisszív kommunikáció

- A. az önálárendelőő, passzív viselkedési mintázat.
- B. az önérvényesítés egy pozitív formája.
- C. agresszív kommunikációs stratégia.
- D. amikor a különböző csatornákon érkező üzenetek ellentmondanak egymásnak.

VÁLASZ: A

12. Az átkeretezés olyan kommunikációs stratégia, amikor

- A. az adott helyzetnek más közeget, értelmezési keretet adunk.
- B. tudatosan torzítjuk a rendelkezésünkre álló információt.
- C. kérdésekkel más irányba tereljük a kommunikációt.
- D. egymás után olyan kérdéseket teszünk fel, amikre „igen” választ kapunk

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. Mely betegségben szenvedőknél kell fokozottan számítani öngyilkosságra?
- A. depressziós betegnél
 - B. skizofrén betegnél, aki szorong és hallucinál
 - C. hisztériás neurózisos betegnél
 - D. időskori demenciában

Válasz: A,B,C

2. (Milyen magatartás jellemzi az ápolót a pszichiátriai betegfelvétel során?)
- A. Empátia
 - B. Feltétel nélküli elfogadás
 - C. Megnyugtató, nyugodtság
 - D. Kongruencia

Válasz: A,B,C,D

3. Az ellenállás jele lehet
- A. a megállapodásokról való megfélekedés
 - B. a téma elviccelése
 - C. düh, kritika
 - D. visszahúzódás, hallgatás

Válasz: A,B,C,D

4. Negatív érzelmek jelei a testbeszédben:
- A. összeszorított fogak, idegesség
 - B. verejtékezés
 - C. szemkontaktus kerülése
 - D. elfordulás, kitérő testtartás

Válasz: A,B,C,D

5. Vegetatív non-verbális kódok:
- A. verejtékezés
 - B. kézremegés
 - C. felnevetés
 - D. térköztartás

Válasz: A,B

6. A biopszichoszociális modellt a betegségek szemléletében jellemzi a:
- A. a biológiai, pszichológiai és szociális tényezők figyelembe vétele.
 - B. a multikauzalitás.
 - C. a rendszerszemlélet alkalmazása.
 - D. a cirkuláris okság használata.

Válasz: A,B,C,D

7. A középkori és újkori orvoslás jellemzői, hogy az orvos
- A. le szeretné győzni a természetet.
 - B. egyaránt koncentrálna a testi és lelki tényezőkre
 - C. tudására támaszkodik
 - D. a lelki tényezőkre koncentrálna

Válasz: A,C,

8. A WHO egészségdefiníciója kiemeli, hogy egészségről akkor beszélhetünk, ha a személyt jellemzi
- A. a testi egészség.
 - B. a lelki egészség.
 - C. a társadalmi jó közérzet.
 - D. a jó kommunikációs képesség.

Válasz: A,B,C

9. Az egészségpszichológia kialakulásának hátterében a következő okok álltak

- A. az életminőséggel való foglalkozás szerepe nőtt.
- B. a biomedikális modell hiányosságai.
- C. az egészségügy költségeinek emelkedése.
- D. a viselkedéstudományok fejlődése

Válasz: A,B,C,D

10. Leggyakoribb pszichés tünetek 3 és 6 éves kor között

- A. pszichomotoros fejlődés lassulása
- B. encopresis
- C. szeparációs szorongás
- D. közösségi beilleszkedés zavara

Válasz: B,D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Igaz-e az állítás? A szuggesztív üzenetek lényege a befogadóra önkéntelenül hatnak.

Válasz: A

2. Igaz-e az állítás? Félelem, kiszolgáltatottság, fokozott érzelmi igénybevétel esetén, szokatlan helyzetekben szinte mindenkinél megnő a szuggesztív üzenetekre való fogékonyság.

Válasz: A

3. Igaz-e az állítás? A szuggesztív kérdés olyan kérdés, amely nem sugallja a kérdező által elvárt választ.

Válasz: B

4. Igaz-e az állítás? A betegséggel összefüggő észlelt kontroll befolyásolja a betegség kimenetelét.

Válasz: A

5. Igaz-e az állítás? A betegséggel összefüggő észlelt kontroll csökkenése csökkenti a betegség során megnövekedett stresszt.

Válasz: B

6. Igaz-e az állítás? A tanult tehetetlenség elmélete szerint befolyásolhatatlan negatív események fásultsághoz, depresszióhoz vezethetnek.

Válasz: A

7. Igaz-e az állítás? A placebo azt jelenti, hogy a beteg állapotában olyan javulás következik be, amely nem tulajdonítható a kezelésnek.

Válasz: A

8. Igaz-e az állítás? Amit tudunk, gondolunk, érzünk a betegségünkkel kapcsolatban, azok nincsenek hatással a terápia sikerességére.

Válasz: B

9. Igaz-e az állítás? A gyógyító-beteg kapcsolat minősége, az interakciók jellege nem befolyásolja a tünetek alakulását és a kezelés sikerességét.

Válasz: B

Prevenció és egészségnevelés

Egyszerű feleletválasztás

1. Az egészségnevelés a pedagógia tudományának melyik ágába tartozik?

- A. általános
- B. speciális - egyéb
- C. speciális - életkor szerinti
- D. nem tartozik egyikbe sem

Válasz: B

2. Hány szintje van a preventív egészségnevelésnek?

- A. egy
- B. kettő
- C. három
- D. négy

Válasz: D

3. Melyik betegségmodell ma a legkorszerűbb?

- A. biomedikális
- B. naturalista
- C. rizikószemélyiség
- D. holisztikus

Válasz: D

4. Melyik egészségfejlesztési modell áll legközelebb a pedagógiához?

- A. medicinális
- B. magatartásformáló
- C. kliensközpontú
- D. környezetalakító

Válasz: B

5. Melyik kommunikációs zavarforrás jelenti az egészségnevelő hiteltelenségét?

- A. inkongruencia
- B. empátia
- C. asszertivitás
- D. bipolaritás

Válasz: A

6. Melyik nevelési módszer nem alkalmazható az egészségnevelésben?

- A. Meggyőzés
- B. Gyakoroltatás
- C. Büntetés
- D. Metakommunikáció

Válasz: C

7. Az epigenetikai szemléletű egészségnevelés nézete szerint:

- A. A betegség hajlamokat tanuljuk
- B. Az egészség a személyiségtípuson múlik
- C. A szocializáció alakítja a betegségeket
- D. Az egészségmagatartás bizonyos elemei generációkon át öröklődnek

Válasz: D

8. A betegedukáció azt jelenti, hogy:

- A. komplex oktatás, nevelés, fejlesztés, tanácsadás
- B. nevelés és képzés
- C. elsődleges szocializáció
- D. intézményi betegellátás

Válasz: A

9. Az elsődleges prevenció legfőbb eszköze a:

- A. rehabilitáció
- B. szegregáció
- C. védőoltások és edukáció
- D. pszichoterápia

Válasz: C

10. A magasabb koherencia szinttel rendelkező egyének:

- A. gyakrabban betegszenek meg
- B. csak szomatikus betegségekben szenvednek
- C. ritkábban betegszenek meg
- D. alacsony empátiás képességűek

Válasz: C

11. Az egészségmagatartás egyik eleme:

- A. verbális készség
- B. primordiális prevenció
- C. megküzdési képesség
- D. figyelem

Válasz: C

12. A legkorszerűbb iskolai egészségnevelési eljárások közé tartozik:

- A. nagylétszámú előadás
- B. plakát
- C. élő könyvtár
- D. oktatófilm

Válasz: C

Többszörös feleletválasztás

1. A betegvezetés gyakorlatának pedagógiai jellemzői

- A. bipolaritás
- B. differenciálás
- C. értő figyelem
- D. inkongruencia

Válasz: A,B,C,

2. A rizikómagatartás jellemzői

- A. addikcióra való hajlam
- B. krónikus betegség megléte
- C. tájékozottság
- D. helytelen stresszkezelés

Válasz: A, D,

3. Az egészséget befolyásoló tényezők

- A. értékrend
- B. szociális környezet
- C. életmód
- D. szükségletek

Válasz: A,B,C,D,

4. Az egyén fejlődését meghatározó tényezők

- A. nevelés
- B. környezet
- C. szocializáció
- D. interiorizáció

Válasz: A,B,C,

5. A 4 P egészségnevelési elv elemei

- A. prevention
- B. predictivity
- C. personality
- D. power

Válasz: A,B,C,

6. Az egészségnevelés célja

- A. az egészségmagatartás fejlesztése
- B. az egészségmegőrzés megtanulása
- C. az ideális compliance kialakítása
- D. stresszoldó coping technikák megismertetése

Válasz: A,B,C,D,

7. A kompetens egészségnevelő

- A. empatikus
- B. kongruens
- C. extrovertált
- D. asszertív

Válasz: A,B,D,

8. Az egészségmagatartást meghatározó tényezők

A környezet

B. személyiségkarakter

C. életkor

D. szocializációs minta

Válasz: A, B, C, D,

9. Az optimális egészségnevelő kommunikáció

A. direkt vagy indirekt meggyőző

B. tekintélyelvű

C. támogató

D. passzív

Válasz: A,C,

10. A burnout tünetek között szerepel a

A. fáradtság

B. innovációs képesség

C. aktivitás

D. koncentrációs zavarok

Válasz: A, D,

11. Az egészségnevelési módszerválasztás tényezői

A. célcsoport jellemzői

B. egészségnevelő személyisége

C. pedagógiai célkitűzés

D. metakommunikáció

Válasz: A, B, C,

12. Az egészségmagatartás formálásban részt vesz az

A. oktatási intézmények

B. családi környezet

C. egyéni felelősség és döntések

D. genetikai adottságok

Válasz: A,B,C,D,

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Igaz e az állítás? Az egészségnevelés mindig bipoláris tevékenység.

Válasz: A

2. Igaz e az állítás? A betegedukáció módszerei között szerepel a büntetés.

Válasz: B

3. Igaz e az állítás? A prevenció négy szintje összefüggésben áll egymással.

Válasz: A

4. Igaz e az állítás? Az egészségfejlesztő kommunikációban a passzív figyelem a Válasz stratégia.

Válasz: B

5. Igaz e az állítás? A Válasz egészségmagatartás elemei között szerepel az időben történő szakemberhez fordulás.

Válasz:A

6. Igaz e az állítás? Az előadás a leghatékonyabb egészségnevelési módszer.

Válasz: B

Pszichológiai alapjai

Egyszerű feleletválasztás

1. Projektív tesz az alábbiak közül:

- A. Minnesota Multiphasic Personality Inventory
- B. Rorschach teszt
- C. Wechsler-féle intelligencia teszt
- D. Spielberger szorongásbecslő skála

Válasz:B

2. Az agresszió szociális tanuláselmélete kinek a nevéhez fűződik?

- A. Sigmund Freud
- B. Abraham Maslow
- C. Albert Bandura
- D. Erik Erikson

Válasz: C

3. A fejlődés szakaszaira melyik állítás nem jellemző?

- A. A gyermekek egyediek, nem ugyanazokon a szakaszokon haladnak fejlődésük során
- B. A viselkedés egy adott időszakon belül egy adott dolog vagy összetartozó tulajdonságok köré szerveződik.
- C. Egy adott időszak jellemző viselkedése minőségileg eltér a korábbi szakaszok jellemzőitől.
- D. Egy adott időszak jellemző viselkedése minőségileg eltér a későbbi szakaszok jellemző viselkedésétől.

Válasz: A

4. A sémák

- A. a csoporthoz tartozást szimbolizálják.
- B. emberek, tárgyak, helyzetek mentális reprezentációi.
- C. növelik a kohézió erejét.
- D. főként érzelmi tartalmakat közvetítenek.

Válasz: B

5. Az alábbi állítások közül melyik hamis?

- A. Mindannyian rendelkezünk ideális énnel, bizonyos elképzelésekkel arról, hogy milyenek szeretnénk lenni.
- B. A reális én tartalmazza az „ént” jellemző összes elképzelést, észleletet és értéket, beleértve a „ki vagyok én” és „mire vagyok képes” tudatát.
- C. Minél közelebb áll énideálunk reális énünkhöz, annál kiteljesedettebbek és boldogabbak leszünk.
- D. A reális én és az ideális én között sohasem jön létre össze nem illés.

Válasz: D

6. Az alábbiak közül melyik fogalom nem köthető Piaget kognitív fejlődésről kidolgozott elméletéhez?

- A. Akkomodáció
- B. Asszimiláció
- C. Szeparációs szorongás
- D. Séma

Válasz: C

7. Kinek a nevéhez fűződik a korai zárás?

- A. Bowlby
- B. Thomas és Chess
- C. Harlow
- D. James Marcia

Válasz: D

8. Melyik állítás nem igaz az agresszióra?

- A. Pozitív kapcsolat áll fenn a befogadott médiaagresszió és a gyerekek erőszakos viselkedése között.
- B. Az agresszív válaszok megfigyelés és utánzás útján is elsajátíthatóak.
- C. Az agresszió kifejezése csökkenti az agresszív megnyilvánulásokat.
- D. A pozitív megerősítés növeli az agresszív viselkedés előfordulását.

Válasz: C

9. Mit jelent a kognitív fejlődés folyamatában a konzerváció elve?

- A. Annak a felfedezése, hogy a tárgyak akkor is léteznek, ha nincsenek éppen jelen.
- B. Annak a megértése, hogy a tárgyak bizonyos tulajdonságai akkor is megmaradnak, ha megjelenésükben változás következik be.
- C. Annak a felismerése, hogy a szavak tárgyakat vagy tárgyak egész csoportjait képviselik.
- D. A szimbolikus fogalmakban való gondolkodás képessége.

Válasz: B

10. Mit nevezünk a személyiség és környezet közötti proaktív interakciónak?

- A. Az egyén személyisége sajátos választ vált ki a másiktól.
- B. Az egyének saját maguk választják ki vagy teremtik meg a számukra megfelelő környezetet.
- C. Az eltérő egyének ugyanazt a környezetet különböző módon látják és értelmezik, illetve reagálnak rá.
- D. Az eltérő egyének ugyanazt a környezetet hasonló módon látják és értelmezik, illetve hasonló módon reagálnak rá.

Válasz: B

Többszörös feleletválasztás

1. A gyermekétől elváló, majd visszatérő anya fogadtatását elemző kötődésvizsgálatok alapján a gyermek lehet:

- A. zavart
- B. bizonytalanul kötődő, elkerülő
- C. biztosan kötődő
- D. bizonytalanul kötődő, ambivalens

Válasz: A,B,C,D,

2. A megszerzett identitás jellemzője
- A. Az egyén elkötelezte magát egy saját maga számára kidolgozott ideológiai álláspont mellett.
 - B. Az egyén átesett az identitáskrízisen, a kérdések feltevése és az önmeghatározás időszakán.
 - C. Az egyén elkötelezte magát egy foglalkozás mellett.
 - D. Az egyén még nem rendelkezik konzisztens énképpel.

Válasz: A,B,

3. Az alábbiak közül melyek érzelemelméletek?

- A. Schachter- Singer- féle kétfaktoros elmélet
- B. Mimikai visszacsatolás hipotézise
- C. James -Lange elmélete
- D. Maslow elmélete

Válasz: A,B,C,

4. Az alábbiak közül mely jellemzők igazak a kognitív fejlődés műveletek előtti szakaszára?

- A. 7-11 éves kor között jellemző.
- B. Megtanulja használni a nyelvet, és a tárgyakat képekkel vagy szavakkal jelölni.
- C. Kidolgozása Albert Bandura nevéhez fűződik.
- D. A gondolkodás még egocentrikus: nem képes mások nézőpontjait figyelembe venni.

Válasz: B, D,

5. Az alábbiak közül mely képességek jellemzőek egy újszülöttre?

- A. Különbséget tud tenni különböző ízek és illatok között.
- B. Érzékeny az emberi nyelv sajátosságaira.
- C. Hangokra való figyelem.
- D. A felnőttével azonos látásélesség.

Válasz: A,B,C,

6. Az alábbiak közül melyek érzelmek?

- A. Harag
- B. Szomjúság
- C. Undor
- D. Éhség

Válasz: A,C,

7. Az attitűd

- A. egy értékelő viszonyulás
- B. Nem mérhető pszichometriai módszerekkel
- C. affektív (érzelmi), kognitív és viselkedésbeli komponensekkel rendelkezik
- D. a csoportképződés alapja

Válasz: A,B,C,

8. Az identitás fejlődésében a következő szintek lehetségesek

- A. Identitás elérése
- B. Korai zárás
- C. Moratórium
- D. Identitásdiffúzió

Válasz: A,B,C,D,

9. Mely állítás / állítások tekinthető/tekinthetőek jellemzőnek a humanisztikus iskolára?
- A. Az emberi választás, kreativitás és önmegvalósítás számít a legfontosabbnak.
 - B. A figyelem középpontjában az élményeket átélő személy áll.
 - C. Jeles képviselői: Carl Rogers és Abraham Maslow.
 - D. A személyiséget elsősorban a sexualitás és az agresszió biológiai hajtóerői, valamint az élet első öt évének élményei határozzák meg

Válasz: A,B,C,

10. Mely állítások jellemzőek az agresszió szociális tanuláselméleti megközelítésére?
- A. Az agressziót tanult válasznak tekinti.
 - B. Az agressziót megfigyelés és tanulás útján sajátítjuk el.
 - C. Az agresszív viselkedés annál gyakrabban fog megjelenni, minél több megerősítést kap.
 - D. Az agresszió frusztrációs eredetű készítés.

Válasz: A,B,C,

11. Mi jellemzi a felettes ént (szuperego-t)?
- A. Legalapvetőbb biológiai impulzusokat vagy hajtóerőket foglalja magába
 - B. A szülői jutalmazások és büntetések révén alakul ki.
 - C. Az örömev vezérli.
 - D. A társadalom értékeinek és erkölcsi normáinak belső, internalizált képviselője.

Válasz: B, D,

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A mindent vagy semmit típusú kognitív torzítás minden helyzet fekete-fehér kategóriákban történő értékelése.

- A. Igaz
- B. Hamis

Válasz: A

1. A kognitív torzítások könnyen megváltoztathatók.

- A. Igaz
- B. Hamis

Válasz: B

2. Az érzelem összetett, többkomponensű epizód, amely cselekvésre sarkall.

- A. Igaz
- B. Hamis

Válasz: A

3. A szociális tanuláselmélet a nemnek megfelelő és az azzal ellentétes viselkedésért kapott jutalmazások és büntetések szerepét hangsúlyozza.

- A. Igaz
- B. Hamis

Válasz:A

4. A szociális tanuláselmélet szerint az agresszív viselkedéses válaszok utánzás útján is elsajátíthatók és a pozitív megerősítés növeli előfordulásukat.

- A. Igaz
- B. Hamis

Válasz: A

5. A filmben látott agresszív modellek nem növelik az azt néző gyermekekben az agresszivitás megjelenésének valószínűségét.

- A. Igaz
- B. Hamis

Válasz: B

SZOCIÁLPSZICHOLÓGIA

Egyszerű feleletválasztás

1. A kommunikációt akkor nevezzük kongruensnek

- A. ha a verbális csatorna dominál a kommunikációban.
- B. ha a nem verbális elemek határozzák meg a jelentést a verbálissal szemben.
- C. ha a verbális és nem verbális közlések összhangban vannak.
- D. ha a verbális és nem verbális csatorna üzenete ellentmond egymásnak.

Válasz: C

2. Az átkeretezés olyan kommunikációs stratégia, amikor

- A. az adott helyzetnek más közeget, értelmezési keretet adunk.
- B. tudatosan torzítjuk a rendelkezésünkre álló információt.
- C. kérdésekkel más irányba tereljük a kommunikációt.
- D. egymás után olyan kérdéseket teszünk fel, amikre „igen” választ kapunk.

Válasz: A

3. Melyik kommunikációs zavarforrás okozza a szakember hiteltelenségét?

- A. inkongruencia
- B. empátia
- C. asszertivitás
- D. feldobottság

Válasz: A

4. Az agresszió szociális tanuláselmélete kinek a nevéhez fűződik?

- A. Sigmund Freud
- B. Abraham Maslow
- C. Albert Bandura
- D. Erik Erikson

Válasz: C

5. Az attribúció

- A. a rokonszenvi választások közösségen belüli eloszlását jelöli.
- B. a sztereotípiák egyik típusa.
- C. mások viselkedésére vonatkozó oktatájdönítés.
- D. az én és a másik közötti egyensúlyt jelenti.

Válasz: C

6. Az alapvető attribúciós hiba

A. a kognitív diszsonancia miatt lép fel.

B. az, amikor egy személy viselkedésében a belső tulajdonságoknak nagyobb súlyt tulajdonítunk, mint a helyzeti tényezőknek.

C. a szimmetria-elvet tükrözi.

D. az, amikor egy személy viselkedésében a külső (szituációs) okoknak nagyobb súlyt tulajdonítunk a valóságosnál.

Válasz: B

7. Mit jelent a holdudvarhatás?

A. Szakmai kapcsolatokban fellépő félreértésre utal.

B. Ha egyetlen tulajdonság alapján következtetünk a többire is.

C. Az én inkongruens bemutatása.

Válasz: B

Többszörös feleletválasztás

1. A poszturális tükör jelensége a testbeszédben

A. a túl laza, nyitott testtartást írja le.

B. a testtartás szinkronját fejezi ki.

C. a test önkéntelen, belső feszültségét megjelenítő, ideges mozdulatait jelenti.

D. egymás testtartásának, mozdulatainak önkéntelen utánzását jelenti.

Válasz: B, D

2. A parafrázálás

A. a beszélgetőpartner által elmondottak újrafogalmazása.

B. a tájékozódási kereten belüli kérdezést jelenti.

C. a kulturálisan eltérő szóhasználatot jelenti.

D. ismétlő megfogalmazást jelent, hasonló tartalommal.

Válasz: A, D,

3. A szubmisszív kommunikáció

A. önállórendelődő viselkedési mintázat.

B. az önérvényesítés egy pozitív formája.

C. passzív kommunikációs minta.

D. amikor a különböző csatornákon érkező üzenetek ellentmondanak egymásnak.

Válasz: A, C,

4. Mely állítások igazak az agresszióra?

A. Pozitív kapcsolat áll fenn a befogadott médiaagresszió és a gyerekek erőszakos viselkedése között.

B. Az agresszív válaszok megfigyelés és utánzás útján is elsajátíthatóak.

C. Az agresszió kifejezése csökkenti az agresszív megnyilvánulásokat.

D. A negatív megerősítés növeli az agresszív viselkedés előfordulását.

Válasz: A, B, C,

11. Mely állítások igazak az agresszióra?

A. A klasszikus pszichoanalitikus elmélet az agressziót tanult viselkedésnek tekinti.

B. A gyermekek agresszivitása alapvetően fokozódik, ha megerősítik, és csökken, ha megbüntetik őket agresszív viselkedésükért.

C. Az agresszív modell viselkedése is befolyásolja az agresszió előfordulását.

D. A szociális tanuláselmélet szerint az agresszív válaszok utánzás útján is elsajátíthatók.

Válasz: B, C, D,

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Az énsémák nem csak irányítják a percepciókat és információ-feldolgozó folyamatainkat, hanem az információk szervezésében és tárolásában is részt vesznek.

Válasz: A

2. A reális én és az ideális én között nem tartható egészségesnek, ha teljes összeillés jött létre.

Válasz: A

3. Az alapvető attribúciós hiba az, amikor egy személy viselkedésében a külső (szituációs) okoknak nagyobb súlyt tulajdonítunk a valóságosnál.

Válasz: B

4. Milgram engedelmességet vizsgáló kísérlete a vezetői funkciók sikerességét tanulmányozza egy erős normákkal rendelkező csoportban.

Válasz: B

Egészségtudományi alapismeretek II.

Egyszerű feleletválasztás

1. Mi a különbség a margarin és a vaj között?

- A. A margarin több telítetlen zsírsavat tartalmaz.
- B. A vajat ajánlja az OKOSTÁNYÉR, míg a margarint nem javasolja.
- C. A margarin jelentős koleszterin tartalommal bír, míg a vaj koleszterinmentes.
- D. A vajban több növényi eredetű zsírsav van.

VÁLASZ: A

2. Mely élelmiszercsoportok tartalmazznak inkomplett fehérjéket?

- A. gabonafélék, hüvelyesek
- B. tojás
- C. húsok és húskészítmények
- D. tej és tejtermékek

VÁLASZ: A

3. A tej kiváló forrása a

- A. kalciumnak
- B. réznek
- C. vasnak
- D. C-vitaminnak

VÁLASZ: A

4. Mely BMI tartomány felel meg a normál tápláltsági állapotnak?

- A. 17.00-18.49
- B. 18.50-24.99
- C. 16.00-16.99
- D. 25.00-29.99

VÁLASZ: B

5. Melyik a legmagasabb biológiai értékű fehérje az alábbiak közül?
- A. szója
 - B. borsó
 - C. rizs
 - D. tojás
- VÁLASZ: D
6. Hogyan nevezzük azokat a termékeket, amelyek élő mikroorganizmusokat tartalmaznak, és hozzájárulnak a bélrendszer mikrobiális egyensúlyához?
- A. antibiotikumok
 - B. probiotikumok
 - C. gyümölcsök és zöldségek
 - D. emésztőenzimek
- VÁLASZ: B
7. Az alábbiak közül mely tényező tekinthető a szív- és érrendszeri betegségek rizikófaktorának?
- A. Rendszeres fizikai aktivitás
 - B. Magas koleszterin- és trigliceridszint
 - C. Élelmi rostok fogyasztása
 - D. Magas kalciumbevitel
- VÁLASZ: B
8. Melyik állítás igaz a magyar táplálkozási ajánlásra, az OKOSTÁNYÉR-ra?
- A. Tápanyag alapú ajánlás
 - B. A képi megjelenítése: szivárvány
 - C. Nincs tiltott ételmiszer, csak kerülendő mennyiségek.
 - D. Az új ajánlás nem javasolja a húsok, húskészítmények fogyasztását.
- VÁLASZ: C
9. Melyik tápanyag szolgáltatja a legtöbb energiát (kcal)?
- A. 1g alkohol
 - B. 1g zsír
 - C. 1g fehérje
 - D. 1g szénhidrát
- VÁLASZ: B
10. Melyik szénhidrát tartozik a vízben oldódó rostok közé az alábbiak közül?
- A. hemicellulóz
 - B. galaktóz
 - C. keményítő
 - D. béta-glükán
- VÁLASZ: D
11. Melyik ételmiszercsoportból ajánlott naponta legalább 4 adagot fogyasztanunk?
- A. Gabonafélék
 - B. Húsok
 - C. Zöldségek és gyümölcsök
 - D. Tejtermékek
- VÁLASZ: C

12. Melyik élelmiszercsoportból ajánlott naponta 3 adagot fogyasztanunk?

- A. Gabonafélék
- B. Húsok
- C. Zöldségek és gyümölcsök
- D. Tejtermékek

VÁLASZ: A

13. Vegán táplálkozás esetében, hogy nevezzük az esszenciális aminosavak biztosítását?

- a. Kompletálás
- b. Konfitálás
- c. Blansírozás
- d. Habarás

VÁLASZ: A

14. Mi jellemző a pollotariánus étrendre?

- A. Növényi alapú étrend kiegészítve a szárnyasok húsának fogyasztásával.
- B. Növényi alapú étrend kiegészítve a halak húsának fogyasztásával.
- C. Főként állati eredetű forrásokat tartalmazó étrend, kihagyva a halak húsának fogyasztását.
- D. Növényi alapú étrend kiegészítve a kagylók és csigák fogyasztásával.

VÁLASZ: A

15. Az európai INFODDS, EuroFIR szervezetek:

- A. élelmiszer összetételi adatbankok
- B. élelmiszer ellátást és szállítmányozást végző szervezetek
- C. élelmiszerbiztonsági kockázatbecslő szervezetek
- D. ökológiai termesztést ellenőrző intézmények

VÁLASZ: A

16. Az Első Magyarországi Reprezentatív Táplálkozási Vizsgálat:

- A. gyermekek és felnőttek táplálkozási kérdőíves vizsgálata volt 1992-94-ben
- B. felnőttek táplálkozási kérdőíves vizsgálata volt 1985-88 között
- C. a KSH által 5200 felnőtt személy bevonásával történt
- D. tápanyag beviteli eredményeket még nem szolgáltatott, csak élelmiszerfogyasztási adatokat

VÁLASZ: B

17. A hazai táplálkozáspolitikai:

- A. az EU táplálkozáspolitikájával jelenleg még nem összehangolt
- B. gyakorlatilag az EU táplálkozáspolitikájának alappillérein nyugszik
- C. jelenleg csak az élelmiszerbiztonság területével foglalkozik
- D. az egészségnevelési területet az oktatáspolitikai részeként szabályozza

VÁLASZ: B

18. Melyik állítás igaz a legújabb hazai élelmiszer alapú táplálkozási ajánlásra?

- A. a képi megjelenítése: szivárvány
- B. tányér alakú a táplálkozási ajánlás
- C. piramis alakú a táplálkozási ajánlás
- D. hajó alakú a táplálkozási ajánlás

VÁLASZ: B

19. Alábbiak közül melyik esszenciális aminosav?

- A. metionin
- B. glicin
- C. tirozin
- D. aszparagin

VÁLASZ: A

20. Alábbiak közül melyikben nem található B12-vitamin?

- A. sertéshús
- B. dió
- C. máj
- D. trappista sajt

VÁLASZ: B

Többszörös feleletválasztás

1. Mi jellemző a magyar lakosság étrendjére?

- A. Sok, főleg állati eredetű zsír
- B. Sok zöldség és gyümölcs
- C. Sok élelmi rost
- D. Sok só fogyasztás

VÁLASZ: A, D

2. Milyen tünetek tapasztalhatók A-vitamin-hipovitaminózis állapotában?

- A. nyálkahártya károsodás
- B. vérzékenység
- C. fokozott szabadgyök-képződés
- D. bőrkárosodás

VÁLASZ: A, D

3. Jelenleg melyik korosztályra vonatkozóan létezik az OKOSTÁNYÉR táplálkozási ajánlás?

- A. felnőtt
- B. idős
- C. gyermek (6-17 év)
- D. gyermek (1-3 év)

VÁLASZ: A, C

4. Az alábbi zsírok/olajok közül melyik tekinthető jó omega-3 zsírsav forrásnak?

- A. kókuszolaj
- B. pálmaolaj
- C. halolaj
- D. lenolaj

VÁLASZ: C, D

5. Mely vegetáriánus étrendben megengedettek a következő nyersanyag források: tej, tejtermékek?

- A. Ovo-lakto vegetáriánus
- B. Ovo-vegetáriánus
- C. Szemivegetáriánusok
- D. Lakto-vegetáriánus

VÁLASZ: A, C, D

6. Az alábbiak közül melyik jellemző a flexitáriánus étrendre?

- A. Kizár minden állati forrásból származó összetevőt.
- B. Csak csökkenti az állati eredetű források arányát, mennyiségét.
- C. Főként növényi eredetű forrásokat tartalmaznak.
- D. A szemi-vegetáriánus étrend egy változata, jellemzője a rugalmasság.

VÁLASZ: B, C, D

7. Melyik jelenség tapasztalható „szénhidrát mentes” étrend esetén?

- A. szöveti fehérjék fokozott bomlása
- B. fizikai teljesítmény fokozott növekedése
- C. fáradtság, mentális funkciók beszűkülése
- D. só-víz háztartás felborulása

VÁLASZ: A,C, D

8. Mi jellemző a nyers vegán táplálkozásra?

- A. Másik elnevezésük: fruitáriánusok, gyümölcssevők
- B. Kizár minden állati forrásból származó összetevőt
- C. A növényi élelmiszereket is kizárólag nyers formában tartalmazza az étrend
- D. Konyhatechnológiai: áztatás, szárítás, és 45 C alatti hőhatás

VÁLASZ: B, C, D

9. Az alábbiak közül milyen hátrányai lehetnek a növényi alapú étrendnek?

- A. Csökkent vasbevitel
- B. Csökkent kalcium bevitel
- C. Csökkent B12 vitamin bevitel
- D. Emelt növényi rostbevitel

VÁLASZ: A, B, C

10. Egy jól összeállított vegetáriánus étrend mely betegség kockázatát csökkentheti?

- A. Elhízás
- B. Cöliákia
- C. Daganatos betegségek
- D. Köszvény

VÁLASZ: A, C, D

11. Melyik állítás nem igaz az omega3 zsírsavak egészségügyi hatására?

- A. gyulladáscsökkentő hatásuk van
- B. fokozzák a vérben a triglicerid szintet
- C. részt vesznek a vérrögzépződésben
- D. az immunrendszer működésére nem gyakorolnak kifejezett hatást

VÁLASZ: B, C, D

12. Melyik magatartásforma segíti az egészséges táplálkozás megvalósítását valójában?

- A. kevesebb só használata
- B. kevesebb fűszer használata
- C. kevesebb ízletes étel elfogyasztása
- D. kevesebb zsíros tejtermék fogyasztása

VÁLASZ: A, D

13. Az alábbiak közül melyik élelmiszercsoport nem tekinthető jó fehérjeforrásnak?

- A. lédús gyümölcsök
- B. tej
- C. gabonafélék
- D. húsok

VÁLASZ: A, C

14. Az alábbiak közül melyik nem jellemző a búza finomlisztre?

- A. finomszemcsés, alacsony korpatartalmú
- B. durva szemcséjű, alacsony korpatartalmú
- C. finomszemcsés, viszonylag több héjrészt tartalmaz
- D. megközelítően teljes kiőrlésű

VÁLASZ: C, D

15. Az alábbiak közül mely élelmiszercsoport tekinthető jó rostforrásnak?

- A. zöldségek
- B. gyümölcsök
- C. halak
- D. tejtermékek
- E. hüvelyesek

VÁLASZ: A, B, E

16. Mi a különbség a fehér rizs és a barna rizs között?

- A. A barna rizsben magasabb az ásványi anyag, vitamin tartalom.
- B. A fehér rizs fehérjetartalma magasabb.
- C. A barna rizs a maghéj és az ezüsthártya eltávolításával nyert termék
- D. A barna rizsben magasabb a rosttartalom.

VÁLASZ: A, D

17. Az alábbiak közül melyik nem jellemző a búza Graham-lisztre?

- A. finomszemcsés, alacsony korpatartalmú
- B. durva szemcséjű, alacsony korpatartalmú
- C. finomszemcsés, viszonylag több héjrészt tartalmaz
- D. megközelítően teljes kiőrlésű
- E. összetétele megegyezik a rizsliszttel fehérje szempontjából

VÁLASZ: A, B, E

18. A TÉT Platform megállapítása szerint hogyan lehet segíteni az Egészségproblémás szegmensét a Válasz táplálkozás megvalósításában?

- A. Az egészségügyi rendszeren keresztüli kommunikációval
- B. Tájékoztatással
- C. A hagyományos receptek korszerűsítésével
- D. A munkahelyi kedvezmények biztosításával
- E. Szabadidős programok szervezésével

VÁLASZ: A, B

19. Az elhízás milyen betegségek kockázati tényezőjét növeli?

- A. táplálékallergia
- B. cukorbetegség
- C. epebetegség
- D. ischemias stroke

VÁLASZ: B, C, D

20. Melyik tényező befolyásolja az energia szükségletet?

- A. tápláltsági állapot
- B. folyadékfogyasztás
- C. kor
- D. fizikai aktivitás
- E. betegség
- F. nem

VÁLASZ: A, C, D, E, F

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A TÉT Platform megállapítása szerint a hiteles tájékoztatás erősítésével lehet segíteni az Egészségtudatos szegmenst a Válasz táplálkozás megvalósításában.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

2. A gabonafélék fő tápanyaga a fehérje.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

3. A margarinban kevesebb növényi eredetű zsírsav van, mint a vajban.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

4. A kókuszolaj gazdag közepes szénláncú zsírsavakban (MCFA).

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

5. A barna rizs a maghéj és az ezüsthártya eltávolításával nyert termék.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

6. A gyümölcsökre jellemző a magas energia- és zsírtartalom.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: B

7. A sztívia természetes édesítőszer.

- A. Igaz
- B. Hamis

VÁLASZ: A

8. A magyar lakosság sóbevitelére férfiak esetében több mint tízszerese, nők esetében pedig több mint tizenötszöröse az ajánlásban foglaltaknak.

A. Igaz

B. Hamis

VÁLASZ: B

9. Az egészséges életévek elvesztésének táplálkozási kockázatai között az egyik vezető tényező a túlsúly és az elhízás.

A. Igaz

B. Hamis

VÁLASZ: A

10. A hazai lakosság táplálkozási szokásaival kapcsolatban még tovább kell folytatni az egészségnevelést.

A. Igaz

B. Hamis

VÁLASZ: A

Belgyógyászat

Egyszerű feleletválasztás

1. Antikoaguláns terápiával kapcsolatban melyik állítás Válasz?

A. Az anticoagulált beteg INR értékét 1-2-re kell beállítani

B. Az anticoagulált beteg INR értékét 3-4-re kell beállítani

C. Az anticoagulált beteg INR értékét 4-5-re kell beállítani

D. Az anticoagulált beteg INR értékét 2-3-ra kell beállítani

VÁLASZ: D

2. Melyik nem tartozik a digitalis intoxicatio jelei közé?

A. Mellkasi fájdalom

B. Bradycardia

C. Szikralátás

D. Hányinger, hányás

VÁLASZ: A

3. Mire gondol a következő jelenség kapcsán: A diabeteses beteg éjszakai éhségérzetről panaszkodik, de reggeli vércukrai magasak.

A. Hiperglikémiás kóma

B. Somogyi-effektus

C. Diabeteses ketoacidosis

D. Terhességi cukorbetegség

VÁLASZ: B

4. Melyik az első választandó szer a magasvérnyomás kezelésében?

A. Ca antagonisták

B. ACE gátlók

C. Alfa blokkolók

D. Diuretikum

VÁLASZ: B

5. Melyik a leggyakoribb haemophiliás vérzéses manifestatio:

- A. Epistaxis
- B. Suffusiok
- C. Haemarthros
- D. egyik sem

VÁLASZ: C

6. Mikor beszélünk Inzulin dependens diabetesről?

- A. Ha csak inzulin adásával tudunk jó anyagcsere állapotot elérni
- B. Ha a beteg életben tartásához inzulin szükséges
- C. Ha a diabetes 40 éves kor alatt manifesztálódik
- D. egyik sem

VÁLASZ: B

7. A 2-es típusú cukorbetegségekre jellemző

- A. Inzulin dependens
- B. Mindig gyermekkorban kezdődik
- C. Családi halmozódást mutat
- D. Inzulin rezisztencia okozza

VÁLASZ: C

8. Mélyvénás thrombosis kialakulására nem hajlamosít:

- A. Dohányzás
- B. Alacsony thrombocyta szám
- C. Malignus tumor
- D. Fogamzásgátló szedése

VÁLASZ: B

9. A köhögés jellemző lehet, kivéve:

- A. Tüdőembóliára
- B. Balszívfélelégtelenségre
- C. COPD-re
- D. Addison kórra

VÁLASZ: D

10. Macrocyter anaemia:

- A. Thalassaemia
- B. Alkoholos májbetegség okozta anaemia
- C. Renális anaemia
- D. Anaemia perniciosa

VÁLASZ: D

11. A nephrosis szindróma tünetei között nem szerepel

- A. Proteinuria
- B. Hyperlipoproteinaemia
- C. Hypalbunaemia
- D. Pyuria

VÁLASZ: D

12. A pyelonephritis tünetei közé nem tartozik

- A. Láz
- B. Vesetáji fájdalom
- C. Dysuria
- D. Hypalbunaemiás oedema

VÁLASZ: D

13. Az alábbiak közül nem igaz a krónikus középfülgyulladás esetében

- A. Felnőtteknél orrsövényferdülés, krónikus ornyálkahártya és melléküreg gyulladás az oka
- B. Gyermekeknél garatmandula túltengés a leggyakoribb oka
- C. Orrgarati daganat első jele is lehet
- D. A terápia a kiváltó ok kivizsgálása és megszüntetése

VÁLASZ: B

14. A duodenum pepikus fekélyének szövődményei között nem szerepel

- A. Vérzés
- B. Perforáció
- C. Rosszindulatú daganat kialakulása
- D. Sztenózis kialakulása

VÁLASZ: C

15. A Crohn betegségre nem jellemző

- A. Jellemző, hogy ép bélszakaszok váltakoznak a beteg bélszakaszokkal
- B. A szájtól a végbélig érintett lehet a bélcsatorna
- C. Súlyos felszívódási zavart, alultápláltságot okozhat
- D. Jellemzően a vastagbelet érinti

VÁLASZ: D

16. A szívelégtelenségnek nem tünete

- A. Dyspnoe
- B. Köhögés
- C. Nycturia
- D. Fáradtság
- E. Szorongás

VÁLASZ: E

17. A NYHA stádiumok

- A. Az ischaemiás szívbetegség súlyossági fokozatai
- B. A szívelégtelenség súlyossági fokozatai
- C. Nem függ össze a túlélési prognózissal
- D. A májelégtelenség súlyossági fokozatai

VÁLASZ: B

18. A conjunctivitis esetében nem igaz

- A. Lehet vírusos
- B. Lehet bacterialis
- C. Lehet Allergiás
- D. Látásromlással jár

VÁLASZ: D

19. A garatmandula kivételének indikációja, kivéve
A. Évi három- négy gennyes mandulagyulladás
B. Ízületi gyulladások, amelyek összeköthetők idült mandulagyulladással
C. Prevencióként
D. Mandula környéki tályog
VÁLASZ: C

20. Az orrmandula kivételének indikációja
A. Visszatérő arcüreggyulladás
B. Halláskárosodás
C. Visszatérő középfülgyulladás
D. Horkoló légzés
E. Prevencióként
VÁLASZ: E

21. Arcüreggyulladás kezelése, kivéve:
A. Szisztémás szteroid
B. Antibiotikum
C. Arcmelegítés
D. Lohasztó orrspray
VÁLASZ: A

22. Szájon át bevett savas karakterű gyógyszer hol szívódik fel leginkább?
A. Bél
B. Gyomor
C. Száj
D. Nyelőcső
VÁLASZ: B

23. Válassza ki a szívritmus szabályozásra használatos Calcium csatorna blokkolót
A. Verapamil (Verapamil)
B. Nifedipin (Corinfar)
C. Amlodipin (Norvasc, Normodipine)
D. Lacidipin (Lacipil)
VÁLASZ: A

24. Mely hatósághoz van bejelentési kötelezettsége az orvosoknak, gyógyszerészeknek a gyógyszer-mellékhatással kapcsolatban?
A. NAV
B. OGYÉI
C. ORFK
D. Gyógyszer-nagykereskedő
VÁLASZ: B

25. Mi a farmakokinetika fogalma?
A. A gyógyszer hatásmechanizmusának vizsgálata
B. A gyógyszerek szervezeten belüli sorsának vizsgálata
C. A Gyógyszertan tudományos elnevezése
D. Farmakoökonómia más néven
VÁLASZ: B

26. Melyik a felsoroltak közül elsőként választandó gyógyszer terhességi hipertóniában?

- A. Papaverin
- B. α -metil-dopa (DOPEGYT tabl.)
- C. Atropin
- D. Atorvastatin

VÁLASZ: B

27. Mi a compliance jelentése?

- A. A betegnek a gyógyszeres terápia során tanúsított együttműködése
- B. A beteg terápiához való tudatos életmódja és gyógyulni akarása
- C. A Farmakoökonómia egyik elemző módszere
- D. A nem-kívánt mellékhatás angol megfelelője

VÁLASZ: A

28. Mit nevezünk egy gyógyszerkészítmény esetében retard hatásnak?

- A. Valamely gyógyszer alkalmazása után fellépő legintenzívebb hatás
- B. Ha a gyógyszer kevesebb mellékhatással rendelkezik
- C. Ha a hatóanyag szabályozottan és elnyújtottan szabadul fel a gyógyszerből
- D. egyik sem

VÁLASZ: C

29. Mit nevezünk adherenciának?

- A. személyre szabott, új gyógyszerek használatát
- B. a beteg terápiához való tudatos életmódját és gyógyulni akarását
- C. széles körben használt gyógyszerek Válasz alkalmazását
- D. a betegek gyógyszeres terápia során tanúsított együttműködését
- E. az egyidejűleg alkalmazott szerek egymásra való hatását

VÁLASZ: B

30. Melyik állítás nem igaz az alábbiak közül?

- A. Az NSAID-okat széles körben alkalmazzák fájdalomcsillapításra és gyulladáscsökkentésre.
- B. A NSAID-ok nem használhatóak rheumatoid arthritis, köszvény és migrénes fejfájás csillapítására.
- C. A morfin szintetikus és félszintetikus származékai az ún. major analgetikumok.
- D. Az ópiátok hosszú távú alkalmazásával tolerancia, ill. dependencia alakulhat ki

VÁLASZ: B

31. A gyógyszerek osztályozási rendszere az ATC rendszer, mely

- A. anatómiai, terápiás, kémiai szerkezet alapú besorolási rendszer
- B. farmakokinetikai besorolási rendszer
- C. gyógyszerbiztonsági rendszer
- D. farmakovigilancia alapú besorolási rendszer

VÁLASZ: A

32. Az alábbiak közül válassza ki a helytelen állítást:

- A. A tüdőembólia a kórházi halálozás 5-10%-áért tehető felelőssé
- B. A hirtelen halál ténye mögött 25%-ban tüdőembólia áll
- C. A diagnózist követő 1 hónapon belül az alsó végtagi mély vénás trombózisos betegek 6%-a egy hónapon belül meghal
- D. A lélegeztetés a rászoruló tüdőembóliás betegek túlélését 80%-ban biztosítja

VÁLASZ: D

33. A kardiovaszkuláris betegségek szekunder prevenciójában nem szerepel

- A. Aszpirin adása
- B. ACE inhibitorok adása
- C. Diabetes kezelése
- D. Helicobacter pylori eradikáció
- E. Rozuvasztatin kezelés

VÁLASZ: D

34. Válassza ki a Válasz állítást

- A. A részegség jogilag általában enyhítő körülménynek számít
- B. Az alkohol rendszeres fogyasztása mindenképpen függőséget okoz
- C. Déleuropában több tömény szeszt isznak mint Északon
- D. Mindennapi rendszeres alkoholfogyasztásnak is lehet egészségkárosító hatása

VÁLASZ: D

35. Az alábbiak közül melyik az, ami nem rizikófaktor a dohányzásra

- A. Idős vagy középkor
- B. Nagy munkaterhelés
- C. Társas támogatottság hiánya
- D. Férfi nem

VÁLASZ: A

36. Válassza ki a helytelen állítást

- A. A májcirrózis prevalenciája csökken
- B. A májcirrotikus betegek többsége férfi
- C. A májcirrózis kialakulásának jelenleg a Hepatitis B a fő oka
- D. Becslések szerint 2030-ra a májcirrózis fő oka alkoholos eredetű lesz

VÁLASZ: A

37. Az alábbiak közül melyik nem szerepel a COPD rizikófaktorai között

- A. Alkaptonuria
- B. Dohányzás
- C. Foglalkozási expozíció.
- D. Infekció
- E. alfa1-antitripszin hiány

VÁLASZ: A

38. Az alábbiak közül melyik állítás helytelen:

- A. Az emlőrák szűrése populációs szinten 45 és 65 éves korú nők között zajlik
- B. Az emlőrák szűrése ultrahang vizsgálattal történik
- C. Az emlőrák szűrése populációs szinten 2 évente szükséges
- D. Az emlőrák halálozás a megelőzhető halálozás kategóriájába tartozik

VÁLASZ: B

39. A szenzitivitás:

- A. Megmutatja, hogy minden beteget kiszűr-e a vizsgálat
- B. Megmutatja, hogy biztosan beteg-e, akit kiszűrtek
- C. Nem ez a fontos, hiszen a specificitás fontosabb
- D. A kiszűrt betegek és egészségesek aránya

VÁLASZ: A

40. Válassza ki a helytelen állítást:

- A. Az eset-kontroll vizsgálat más néven retrospektív vizsgálat
- B. A kohorsz vizsgálat más néven prospektív vizsgálat
- C. A kohorsz vizsgálatot nevezik incidencia vizsgálatnak is
- D. A kohorsz vizsgálatot nevezik prevalencia vizsgálatnak is

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. Mi jellemző a betegekre hipotireózisban?

- A. Fokozott ingerlékenység
- B. Nehézkes gondolkodás
- C. Érzelmi kitörések
- D. Bradykardia

VÁLASZ: B, D

2. Mely állapotokban alakulhat ki szekunder hyperlipidaemia?

- A. Icterus
- B. Pancreatitis
- C. Diabetes mellitus
- D. Nephrosis syndroma

VÁLASZ: C, D

3. Milyen gyógyszerek mellékhatása lehet szekunder hyperlipidaemia?

- A. Beta-blokkoló szedés
- B. Thiazid diuretikum szedés
- C. Aldactone kezelés
- D. Verospiron kezelés

VÁLASZ: A, B

4. A májelégtelenség része lehet

- A. Encephalopathia
- B. Icterus
- C. Hyperglukaemia
- D. Oesophagus varicositas

VÁLASZ: A,B,D,

5. Krónikus veseelégtelenség előrehaladott szakaszában jellemző

- A. GFR 80-100 ml/perc
- B. Metabolikus alkalózis alakul ki
- C. Megnöhet a Se K szint
- D. A beteg hipertóniás

VÁLASZ: C,D,

6. Nem szövődménye a diabetes mellitusnak

- A. Macroangiopathia
- B. Krónikus veseelégtelenség
- C. Debilitás
- D. Microangiopathia
- E. Rethinopathia
- F. Vitium

VÁLASZ: C, F

7. Melyek észlelése jellemző a bakteriális eredetű infektív endocarditisre?

- A. Osler-csomók
- B. Pozitív haemocultura
- C. Májkárosodás
- D. Vesekárosodás

VÁLASZ: A,B,

8. Mely tünetek tartoznak a Merseburgi triász tünetei közé?

- A. Exophthalmus
- B. Rekedtség
- C. Tachycardia
- D. Stridoros légzés

VÁLASZ: A, C

9. Melyek a diabetes mellitus klasszikus tünetei?

- A. Polyuria
- B. Polydipsia
- C. Erős étvágy
- D. Acetonos lehelet

VÁLASZ: A,B,D,

10. Mi tartozik a febris rheumatica képébe?

- A. Carditis
- B. Polyarthrititis
- C. Chorea minor
- D. Magas AST-szint

VÁLASZ: A,B,C,D,

11. Minek a tünete lehet haemoptoe?

- A. Tüdőrák
- B. Emphysema
- C. Tüdőembólia
- D. Pleuritis sicca

VÁLASZ: A, C,

12. Nem szívelégtelenség tünete:

- A. Szem körüli oedema
- B. Boka körüli oedema
- C. Pangás a tüdőbázison
- D. Pretibialis oedema

VÁLASZ: A,D,

13. Az alábbiak közül nem a hypofizis termeli:

- A. TSH
- B. Prolactin
- C. TRH
- D. FSH
- E. Adrenalin

VÁLASZ: C, E,

14. Szekunder hypertóniát okozhat:

- A. Veseelégtelenség
- B. Májelégtelenség
- C. Mellékveseelégtelenség
- D. Cushing kór

VÁLASZ: A,D,

15. Mi az ABPM szakmai előnye?

- A. Kivédi a "fehér köpeny" effektust
- B. Lehet vele követni a gyógyszerhatást
- C. Nem előnyös, mert pontatlanul mér
- D. A szekunder hypertónia elkülöníthető vele
- E. Természetes körülmények között méri a vérnyomást

VÁLASZ: A,B,E,

16. A húgyúti fertőzések tünetei lehetnek

- A. Fájdalmas vizelés
- B. Alhasi fájdalom
- C. Oedema, proteinuria
- D. Haematuria
- E. Vérnyomás emelkedés

VÁLASZ: A,B,D,

17. Glaukóma tünetei közé tartozik

- A. Fejfájás
- B. A szem érzettsége
- C. Látás csökkenés
- D. Száraz szem

VÁLASZ: A,B,C,

18. Pneumóniára az alábbiak jellemzőek

- A. Lassú kezdet
- B. Magas láz
- C. Erős hasi fájdalom
- D. Hallgatózással crepitatio

VÁLASZ: B, D,

19. A GERD kezelésébe beletartozik:

- A. Esti bőséges vacsora
- B. Gyomornyálkahártya bevonó szerek
- C. Protonpumpa gátlók
- D. Műtét

VÁLASZ: B, C

20. A nyelőcső gyulladásának oka lehet:

- A. Reflux
- B. Besugárzás
- C. Fertőzés
- D. Gyakori étkezés

VÁLASZ: A,B, C

21. A gyomorrák kockázati tényezői közé tartozik

- A. Helicobacter pylori
- B. Dohányzás
- C. Diéta
- D. Vashiányos vérszegénység

VÁLASZ: A,B,C,

22. Melyek tartoznak egy népegészségügyi szűrés bevezetési kritériumai közé?

- A. A diagnosztikus lehetőségek nagy tömegben elérhetőek legyenek.
- B. Az alkalmazott módszer egészségre ártalmatlan legyen.
- C. Epidemiológiai vizsgálatok igazolják, hogy a szűrés eredményeként az adott betegségben meghaltak száma a célpopulációban csökken.
- D. Biztos diagnózist adjon.

VÁLASZ: A,B,C,

23. Az alábbiak közül melyik állítás Válasz:

- A. A tüdőszűrés segítségével csökkenthető a tüdőrák halálozás
- B. A méhnyakrák halálozás csökkenthető a HPV oltás tömeges alkalmazásával
- C. A tüdőrák halálozás csökkenthető a dohányzás csökkentésével
- D. Az emlőkarcinóma halálozása csökkenthető az emlőszűrés alkalmazásával

VÁLASZ: B,C,D,

24. A Hill féle kritériumok között nem szerepelnek:

- A. Konzisztencia
- B. Koherencia
- C. Időbeni összefüggés
- D. Egyidejűség
- E. Kovalencia

VÁLASZ: D, E,

25. Az eset-kontroll vizsgálatra igaz:

- A. Ritka betegségek rizikófaktorainak vizsgálatában ideális
- B. Kohorsz vizsgálat előkészítésében ideális
- C. Pontos képet ad a betegség társadalmi jelenlétéről
- D. Nem mutat időbeli összefüggést

VÁLASZ: A, B,

26. Az eset-kontroll vizsgálatra igaz:

- A. Retrospektív vizsgálat
- B. Prospektív vizsgálat
- C. Relatív rizikót lehet számolni
- D. Odds Ratiót lehet vele számolni

VÁLASZ: A, D,

27. A kohorsz vizsgálatra igaz:

- A. Retrospektív vizsgálat
- B. Prospektív vizsgálat
- C. Relatív rizikót lehet számolni
- D. Odds Ratiót lehet vele számolni

VÁLASZ: B, C,

28. Az alábbiak közül melyik állítás helytelen:

- A. A vastagbélrák szűrése populációs szinten 50 év felett javasolt
- B. A vastagbélrák szűrése ultrahang vizsgálattal történik
- C. A vastagbélrák szűrése történhet röntgen vizsgálattal
- D. A vastagbélrák szűrése történhet endoszkópos vizsgálattal
- E. A vastagbélrák szűrése széklet vér vizsgálattal történik.

VÁLASZ: B, C

29. Az alábbiak közül melyik állítás helytelen:

- A. A méhnyakrák szűrése populációs szinten 25 és 65 éves korú nők között zajlik
- B. A méhnyakrák szűrése populációs szinten 45 és 65 éves korú nők között zajlik
- C. A méhnyakrák szűrése populációs szinten 10 évente szükséges
- D. A méhnyakrák halálozás a megelőzhető halálozás kategóriájába tartozik

VÁLASZ: B,C

30. Az alábbiak közül válassza ki a helytelen állítást:

- A. Az anya dohányzása befolyásolja a legkevesbé a gyermek dohányzási szokásait
- B. A nőknél emelkedő jellegű a dohányzási tendencia
- C. Magyarországon a lakosság 30-35 %-a dohányzik
- D. A passzív dohányzás nem fokozza a tüdőrák veszélyét

VÁLASZ: A,D

31. A világ első 10 vezető haláloka között nem szerepel:

- A. Vastagbélrák
- B. Méhnyakrák
- C. Hasmenéses betegségek
- D. Alsó légúti infekciók
- E. Úti balesetek

VÁLASZ: A,B,

32. Az alábbiak közül válassza ki a helytelen állítást:

- A. A hirtelen testsúlyvesztés rizikófaktornak számít a thromboembóliás betegségek szempontjából
- B. A terhesség fontos rizikófaktor a thrombofiliában
- C. A tüdőembólia esetén az ismétlődés veszélye magas
- D. A tüdőembólia esetén az ismétlődés megelőzhető
- E. A haemofilia fontos rizikófaktor a tüdőembóliának

VÁLASZ: A, E,

33. Az inzulin-terápiára érvényes igaz állítás:

- A. Túladagolás okozta hyperglykaemia az inzulinkezelés leggyakoribb szövődménye
- B. Általában subcutan injekcióban adják
- C. Szájon át adva a gastrointestinalis traktusban lebomlik és elveszti hatását
- D. Az inzulint nem lehet túladagolni
- E. Orális antidiabetikus terápiával kombinálható

VÁLASZ: B,C,E,

34. Nem jellegzetes morfin hatás

- A. Hasmenés
- B. Euforizáló hatás
- C. Hányinger
- D. Légzésdepresszió
- E. Tachycardia

VÁLASZ: A,E,

35. Nem kálium ürítő diuretikum

- A. Furosemid
- B. Spironolakton
- C. Hydrochlorotiazid
- D. Clopamid
- E. ACE gátlók

VÁLASZ: B,E,

36. Mi nem tartozik a digitalisok tulajdonságai közé?

- A. Terápiás szélessége nagy
- B. Pozitív inotrop hatás
- C. Vagus tónus fokozása a szíven
- D. Baroreceptorok érzékenységét helyreállítják
- E. Gyorsan ürül a szervezetből

VÁLASZ: A,E,

37. Válassza ki melyik hatóanyag paraszimpatolitikum?

- A. Atropin
- B. Physostigmin
- C. Dopamin
- D. Isoprenalin
- E. Scopolamin

VÁLASZ: A,E,

38. Szívelégtelenség kezelésében nem alkalmazott gyógyszercsoport

- A. Alfa receptor blokkolók
- B. ACE gátlók
- C. Digoxin
- D. Diuretikumok
- E. Papaverin

VÁLASZ: A,E,

39. Az alábbi gyógyszercsoportot nem használjuk az angina kezelésében

- A. Béta blokkolók
- B. Nitrátok
- C. ACE gátlók
- D. Kalcium csatorna blokkolók
- E. Papaverin

VÁLASZ: C,E,

40. Melyik nem tartozik a nitrátok főbb mellékhatásai közé?

- A. Reflexes tachycardia
- B. Orthostatikus hypotonia
- C. Arckipirulás
- D. Hypertonia
- E. Halláskárosodás

VÁLASZ: D,E,

Igaz – Hamis egyszerű felel etválasztás

1. Az emphysemás típusú COPD-s beteg viszonylag kevés köpetet ürít, gyakran az első tünet a terhelésre jelentkező dyspnoe, ezért gyakran a diagnosztizálása későn történik.

VÁLASZ: A

2. A veleszületett szívbetegségek közül a leggyakoribb a kamrai szeptumdefektus (a vitiumok 20-25%-a)

VÁLASZ: A

3. A pitvarfibrilláció leggyakoribb oka az ischaemiás szívbetegség, mitrális stenosis és a hyperthyreosis.

VÁLASZ: A

4. A NonSTEMI nem jár troponin emelkedéssel.

VÁLASZ: B

5. ST depresszió nem lehet infarctus jele

VÁLASZ: B

6. A tüdőembólia lehet tünetmentes is

VÁLASZ: A

7. A stroke –ok 80-85%-át vérzés okozza

VÁLASZ: B

8. Az ischaemiás stroke a bekövetkezése után 4 órán belül thrombolysisben részesítendő

VÁLASZ: A

9. A vérzéses stroke esetén a vérnyomás gyors és agresszív csökkentése szükséges

VÁLASZ: B

10. A Dawn fenomen: egész napi normális, és esti normális vércukor érték után legalább 16E esti intermedier inzulin után is hajnalban magas és emelkedő vércukor értékeket mérünk.

VÁLASZ: A

11. A Somogyi effektusban hypoglikémia után elhúzódó magasabb értékeket mérünk.

VÁLASZ: A

12. Az akut rhinitis esetében, ha az lázzal jár, minden esetben antibiotikum terápiát alkalmazunk

VÁLASZ: B

13. A pneumonia kezelése esetén a fertőzés megszerzésének helye alapján alkalmazunk empirikus antibiotikum terápiát

VÁLASZ: A

14. A pyelonephritits gyakran jár nephrózis szindrómával

VÁLASZ: B

15. A nők húgyúti gyulladásának leggyakoribb kórokozója az E coli

VÁLASZ: A

16. A Hypertoniás betegeknél 40%-ban lehet találni valamilyen kiváltó alapbetegséget

VÁLASZ: B

17. A 160/100Hgmm felett sürgősen csillapítanunk kell a magas vérnyomást

VÁLASZ: B

18. A vastagbélrákot elegendő akkor kezelni, amikor tünetet ad, hiszen a korai kezelés nem változtat a prognózison

VÁLASZ: B

19. Az I. típusú Diabetes Mellitus korai kezelése diétával történik.

VÁLASZ: B

20. Az I. típusú Diabetes Mellitus korai kezelése diétával történik

VÁLASZ: B

Szülészet-nőgyógyászat

Egyszerű feleletválasztás

1. Mit jelent a HELLP–szindróma rövidítésben a „H” betű?

- A. hipertónia
- B. hemolízis
- C. hipertermia
- D. hiperurikémia

Válasz: B

2. Melyik Leopold-féle műfogással állapítjuk meg, hogy a magzati koponya promineál-e?

- A. Leopold I.
- B. Leopold II.
- C. Leopold IV.
- D. Leopold V. (Zangemeister)

VÁLASZ: D

3. Milyen arányban alakul át a krónikus hipertónia praecclampsziává?

- A. 5% alatt
- B. 75%-ban
- C. 25%-ban
- D. 1-2%-ban

Válasz: C

4. A praeclampsia megelőzése céljából az aszpirin szedését mikor kell elkezdni?

- A. a 20. hét után
- B. a 16. hét után
- C. a 11-16. hét között
- D. az 5-6. héten

Válasz: C

5. Melyik válasz igaz?

- A. Praeclampiát követően a cardiovascularis betegségek kockázata nő.
- B. Nincs összefüggés a praeclampsia és a későbbi cardiovascularis betegségek gyakorisága között.
- C. Praeclampsia után a pancreatitis gyakrabban fordul elő.
- D. Praeclampiát követően a cardiovascularis betegségek előfordulásának kockázata a 15-szeresére emelkedik.

Válasz: A

6. A CTG paraméterei közül melyik nem kóros jel?

- A. beszűkült oszcilláció
- B. DIP-II
- C. tachycardia
- D. akceleráció

Válasz: D

7. Melyik négy tünet a praeclampsia szubjektív tünete?

- A. szédülés, nehézlégzés, epigastriális fájdalom, hasi görcs
- B. deréktáji fájdalom, fejfájás, látászavar, epigastriális fájdalom
- C. epigastriális fájdalom, látászavar, fejfájás, nehézlégzés
- D. epigastriális fájdalom, látászavar, ájulásszerű rosszullét, általános gyengeség

Válasz: C

8. Melyik szűrővizsgálat elvégzése javasolt a 18-20. terhességi héten?

- A. toxoplasma-szűrés
- B. OGTT
- C. II. ultrahang szűrővizsgálat
- D. HBsAg szűrés

Válasz: C

9. Naegle-számítás szerint mikorra várható a szülés időpontja, ha az utolsó menstruáció első napja 2019. október 22. volt? Az asszonynak 28 napos ciklusai vannak.

- A. 2020. július 27.
- B. 2020. július 15.
- C. 2020. augusztus 29.
- D. 2020. július 29.

Válasz: D

10. Melyik gyógyszer tartozik a tokolítikumok közé?

- A. methyldopa
- B. dexamethason
- C. nitrofuratoin
- D. nifedipin

Válasz: D

11. Van-e olyan teszt, mely minden praeeclampsziás esetet előre képes jelezni?

- A. van csak nagyon drága
- B. nincs
- C. van csak nagyon bonyolult a használata
- D. van csak nem terjedt el széles körben

Válasz: B

12. Magyarországon hány százalékban fordul elő koraszülés?

- A. 5% alatt
- B. 15% felett
- C. 5-6%
- D. 8-9% között

Válasz: D

13. Koraszülés megelőzésére melyik terápiát alkalmazzuk?

- A. proszttaglandin alkalmazása + cerclage
- B. progeszteron + kálium szupplementáció
- C. szteroid + spironolacton alkalmazása
- D. progeszteron alkalmazása + cerclage

Válasz: D

14. Melyik vizsgáló módszer alkalmas a burokrepedés diagnosztizálására?

- A. color Doppler ultrahangvizsgálat
- B. szérum fibronectin meghatározása
- C. tokográfia
- D. arborizáció

Válasz: D

15. A koraszülés oka lehet, kivéve:

- A. méhfal túlfeszülése
- B. gyulladás
- C. a fájástevékenységet kiváltó élettani tényezők idő előtti aktivációja
- D. a szérum prolaktinszint emelkedése

Válasz: D

16. Mikor kell genetikai tanácsadásra irányítani a várandóست?

- A. ha 30 évnél idősebb
- B. ha 35 évnél idősebb
- C. ha 37 évnél idősebb
- D. ha 18 évnél fiatalabb és 35 évnél idősebb

Válasz: C

17. Mi állhat az oligohydramnion hátterében?

- A. oeseophygus atresia
- B. duodenum atresia
- C. veseanomália
- D. a tüdő fejlődési rendellenessége

Válasz: C

18. Melyik állapotra nem jellemző polyhydramnion?

- A. diabetes mellitus
- B. chorioangioma
- C. anyai vashiányos anaemia
- D. iker-iker transzfúzió

Válasz: C

19. Melyik meghatározás fejezi ki a Pearl-indexet?

- A. adott fogamzásgátló módszer alkalmazása esetén rendszeres nemi élet mellett hány nő nem esik teherbe egy év alatt
- B. mekkora a valószínűsége a teherbeesésnek egy év alatt, ha rendszeresen él valaki nemi életet és nem védekezik a teherbeesés ellen
- C. adott fogamzásgátló módszer alkalmazása esetén egy év alatt 100 nő közül hány esik teherbe (rendszeres nemi élet mellett)
- D. adott fogamzásgátló módszer alkalmazása esetén egy év alatt, rendszeres nemi élet esetén mekkora a teherbeesés valószínűsége a fogamzásgátló tablettát szedőkhöz képest

Válasz: C

20. Mit jelent a dysmenorrhoea?

- A. a menstruációs ciklust nem tartó rendszertelen vérzés
- B. rendszertelenül jelentkező menstruációs erős vérzések
- C. rendszertelenül jelentkező alhasi fájdalom vérzés nélkül
- D. a menstruáció alatti fájdalom

Válasz: D

21. Milyen gyakorisággal fordul elő az endometriózis?

- A. krónikus kismencedei fájdalom esetén 25%-ban, nők között 30%-ban, meddő nők között 10%-ban fordul elő endometriózis
- B. meddő nők között 30%-ban, krónikus kismencedei fájdalom esetén 50%-ban, egyébként a nő 10%-ában fordul elő endometriózis
- C. a nők 5%-ában, kismencedei fájdalom esetén 30%-ban, meddőségben 15%-ban fordul elő endometriózis
- D. a nők 10%-ában, meddőségben 20%-ban, krónikus kismencedei fájdalomban 30%-ban fordul elő endometriózis

Válasz: B

22. Melyik 3 tünet jellemző endometriózissra?

- A. kismencedei fájdalom, szédülés, gyengeség
- B. menstruáció alatti láz, meddőség, fejfájás
- C. menstruáció alatti fájdalom, meddőség, a hashártyán tiszta bennékű vezikulumok
- D. menstruáció alatti fájdalom, fájdalmas közösülés, migraine

Válasz: C

23. Mi nem jellemző az endometriózissra?

- A. ösztrogéndependens betegség
- B. fő tünete a fájdalom és a meddőség
- C. véres széklet
- D. menstruáció alatti mellfeszülés

Válasz: D

24. Válassza ki a Válasz állítást!

- A. endometriózis esetén tilos fogamzásgátlót szedni, mert ösztrogéntartalma miatt a méhnyálkahártya hyperplasiája jöhet létre, ami fokozza a fájdalmat
- B. endometriózis esetén dienogeszt tartalmú szer szedése kontraindikált
- C. a GnRH agonista az első választandó szer endometriózisban
- D. a MIRENA IUD előnyös lehet adenomyosisban

Válasz: D

25. Melyik állítás igaz bacterialis vaginosisra?

- A. a hüvelyi pH > 4,5, a hüvely leggyakoribb gyulladása
- B. túró-jellegű folyás, magas aerob bakterium csíraszám
- C. kellemetlen szagú folyás, a hüvely hámsejtjeiben zárványtestek mutathatók ki
- D. csak szexuálisan aktív nőkben fordul elő, ampicillinnel jól kezelhető

Válasz: A

26. Melyik tünet nem jellemző bakteriális vaginosisra?

- A. a hüvelykenetben clue-sejtek láthatók
- B. homogén, szürkésfehér folyás
- C. hüvelyváladék pH értéke 4,5 alatti
- D. hüvelykenetre cseppentve a KOH hatására kellemetlen halszagot érzünk

Válasz: C

27. Mi nem igaz az alábbiak közül?

- A. bacterialis vaginosisban Gardnerella vaginalis csíraszama emelkedik
- B. a bacterialis vaginosis metronidazollal és clindamycinnel kezelhet
- C. a lactobacillus fajok száma csökken
- D. a bacterialis vaginosis recidiva megelőzésére fluconasolt kell adni

Válasz: D

28. Melyik tényező nem növeli a myoma kockázatát?

- A. multiparitas
- B. obesitas
- C. PCO-syndroma
- D. családban előforduló myoma

Válasz: A

29. Válassza ki a helytelen válaszokat!

- A. a myoma vetélést okozhat
- B. a myoma diszkomfort érzést okozhat
- C. a myomagöb elhalása fájdalommal járhat
- D. vérzészavar nem fordul elő myoma esetén

Válasz: D

30. PCO-syndromát az alábbi tünetek jellemezik, kivéve:

- A. meddőség
- B. acne
- C. hirsutismus
- D. alhasi fájdalom

Válasz: D

31. Milyen folyás jellemzi a Trichomonas fertőzést?

- A. sárgás folyás
- B. zöldes-habos folyás
- C. szürkés-fehér folyás
- D. híg fehér folyás

Válasz: B

32. Melyik állítás nem igaz?

- A. bacterialis vaginosis esetén a hüvelyi pH 4,5 feletti
- B. bacterialis vaginosis Clue-sejtek jelenléte jellemzi
- C. bacterialis vaginosis csak szexuális életet folytató nőknél lép fel
- D. bacterialis vaginosisban az aerob baktériumok elszaporodnak, ezért penicillinnel hatékonyan kezelhetjük

Válasz: D

33. Melyik állítás nem jellemző a gonorrhoeás fertőzésre?

- A. szövődménye lehet a pyosalpinx
- B. mucopurulens cervicitis jellemzi
- C. ritkán tünetmentes
- D. fájdalmas vizeletürítéssel járhat

Válasz: C

34. Mi a menopausa meghatározása? A helyes választ jelölje meg!

- A. az az időpont, amikor a nőnek új életszakasza kezdődik, ami magas FSH, LH, és ösztrogén szérumszintekkel jár
- B. az utolsó rendes menstruáció, amit 12 hónapig nem követ újabb vérzés
- C. az utolsó menstruáció utáni időszak
- D. mindhárom állítás igaz

Válasz: B

35. Válassza ki a szülés szakaszainak Válasz sorrendjét!

- A. jósló fájások - táglási szak - lepényi szak - postplacentaris szak
- B. táglási szak – lepényi szak – posplacentaris szak - kitolási szak
- C. táglási szak – kitolási szak – lepényi szak – postplacentaris szak
- D. táglási szak – kitolási szak – postplacentaris szak – utóvérzés szaka

Válasz: C

36. Mi a jósló fájás?

- A. 5 perces rendszeres fájástevékenység a méhszáj táglása nélkül
- B. szabálytalan időközönként rövid ideig tartó méhösszehúzóadás
- C. szabálytalan időközönként legalább 30-40 másodpercig tartó fájás a szülés kezdetén
- D. a burokrepedés előtt kezdődő 5 perces rendszeres fájástevékenység

Válasz: B

37. Mi a szülés fogalma?

- A. a magzat és mellékreszeinek világrajövele a 24. betöltött terhességi hét után
- B. a magzat világrajövele a terhességi kortól függetlenül
- C. a magzat és mellékreszeinek világrajövele a 28. hét után
- D. a magzat világrajövele a magzati részek nélkül a 24. terhességi hét előtt

Válasz: A

38. Mi jellemzi az utófájásokat?

- A. a magzat megszületése után lép fel, hatására megszületik a lepény
- B. a lepényi fájások elnevezése más néven
- C. a gyermekágy első napjaiban, főleg szoptatáskor és multiparáknál a méh kontrakciója során lép fel
- D. az utófájások hatására válik le a lepény

Válasz: C

39. Melyik állítás nem igaz?

- A. kitolási szakban domborodik a gát
- B. a kitolási szakban két tolófájás között a fej visszahúzódhat
- C. a kitolási szakban székelési inger jelentkezik
- D. a kitolási szakban már nem szükséges a magzati szívhangot észlelni, mert nincs jelentősége

Válasz: D

40. Jelölje meg a vacuum extractio kontraindikációit!

- A. magzati koponya bemenetben, tünőfélben levő méhszáj, deflexiós tartás
- B. magzati asphyxia, fájásgyengeség
- C. magzati szív működés anomáliái
- D. magzati koponya a kimenetben, mellette renyhe fájástevékenység

Válasz: A

41. Abruptio placentae szövődményei közül melyik nem igaz?

- A. apoplexia uteroplacentaris
- B. fetomaternalis transfusio
- C. véralvadási zavar (DIC)
- D. ruptura uteri

Válasz: D

42. Melyik tényező nem hajlamosít lepényleválásra?

- A. praeeclampsia
- B. gestációs diabetes
- C. mechanikus hasi trauma
- D. rövid köldökzsinór rongálódása a szülés során

Válasz: B

43. Az alábbiak közül melyik tünet nem jellemző placenta praeviára?

- A. az uterus tónusa normális
- B. a vérzés mennyisége a kórkép súlyosságát jelzi
- C. a magzat gyakran haránt- vagy ferdefekvésben helyezkedik el
- D. az uterus kontraktilis

Válasz: D

44. A méhen kívüli terhesség 3 fő tünete:

- A. vérzéskimaradás, 38°C feletti hőmérséklet, alhasi görcs
- B. vérzéskimaradás, vérzéskimaradás után kávéaljszerű barnás vérzés, hasi fájdalom
- C. hasi fájdalom, magas vérnyomás, hányinger
- D. vérvesztéses shock, súlyos lázas állapot, hasi fájdalom

Válasz: B

45. Melyik állítás nem igaz?

- A. méhen kívüli terhesség differenciáldiagnosztikája során a torquált petefészekcysta, a rupturált sárgatest cysta lehetősége is fennáll
- B. normál, egészséges terhességben a szérum HCG koncentráció kétnaponta duplázódik a terhesség első 41 napja alatt
- C. méhen kívüli terhesség esetén az ultrahangvizsgálat üres uterusüreget, vagy álpetezsákot igazol, viszont vastag méhnyálkahártyát ír le
- D. méhen kívüli terhesség esetén a szabad hasüregben mindig van vér

Válasz: D

46. A méhen kívüli terhesség konzervatív kezelése során az alábbi gyógyszerek közül melyiket alkalmazzuk?

- A. drotaverin-hidroklorid
- B. methotrexat
- C. valzartán
- D. rozuvastatin

Válasz: B

47. Mi terminustúllépés meghatározása?

- A. ha a terhesség betöltötte a 41. terhességi hetet
- B. ha a terhesség betöltötte a 42. terhességi hetet
- C. ha a terhesség betöltötte a 40. terhességi hetet
- D. ha a terhesség betöltötte a 38. terhességi hetet

Válasz: C

48. Terminustúllépés esetén a betöltött 41. hét utáni méhszájérlelést milyen módon végezhetjük?

- A. proszttaglandin készítménnyel, vagy Foley-katéter segítségével
- B. oxytocintartalmú infúzióval
- C. progeszteron készítménnyel
- D. intraamniális rivanol-feltöltéssel

Válasz: A

49. A 26/2014. (IV. 8.) EMMI várandósgondozásról szóló rendelete értelmében melyik terhességi héten ajánlott az NST vizsgálat elkezdése:

- A. 33
- B. 35
- C. 36
- D. 38

Válasz: D

50. Melyik a helyes?

- A. A köldökzsinórban egy véna umbilicalis és kettő artéria umbilicalis fut.
- B. A köldökzsinórban kettő véna umbilicalis és egy artéria umbilicalis fut.
- C. A köldökzsinórban három artéria umbilicalis fut.
- D. A köldökzsinórban kettő véna umbilicalis és kettő artéria umbilicalis fut.

Válasz: A

51. Hányadik terhességi héten kell a terheléses vércukorvizsgálatot elvégezni?

- A. 18-20. hét között
- B. 21- 24. hét között
- C. 24-28. hét között
- D. 25-29. hét között

Válasz: C

52. Hogyan történik a szülés várható időpontjának kiszámítása?
- A. az utolsó menstruációhoz hozzáadunk 9 hónapot
 - B. az utolsó menstruáció utolsó napjához hozzáadunk 9 hónapot és elveszünk 5 napot
 - C. az utolsó menstruáció első napjához hozzáadunk 7 napot és 9 hónapot
 - D. az utolsó menstruáció első napjához hozzáadunk 5 napot és elveszünk 3 hónapot

Válasz: C

53. Az intézeten kívüli szülészeti ellátás igénybevételéről a várandós dönthet:
- A. a várandótság 25. hetéig
 - B. a várandótság 36. hetéig
 - C. a várandótság 37. hetéig
 - D. a szülés megindulásáig

Válasz: B

54. Menarche átlagos ideje Európában:
- A. 13,5 év
 - B. 12,5 év
 - C. 11,5 év
 - D. 14,5 év

Válasz: B

55. Telarche jelentése:
- A. pubertás alatt a hónaljszőrzet megjelenése
 - B. pubertás alatt a szeméremszőrzet megjelenése
 - C. pubertás alatt az emlő növekedése
 - D. pubertás alatt a testmagasság növekedése

Válasz: C

56. Hypermenorrhea jelentése:
- A. elhúzódó vérzés
 - B. nagy mennyiségű vérzés
 - C. 21 napnál gyakoribb vérzés
 - D. 38 napnál ritkább vérzés

Válasz: B

57. Milyen komponensekből áll össze az APGAR érték?
- A. keringés, légzés, bőrszín, izomerő, tudatállapot
 - B. szívfrekvencia, légzés, izomtónus, reflexingerlékenység, bőrszín
 - C. szív működés, O₂-saturatio, izomerő, inreflexek, bőrszín
 - D. szívfrekvencia, légzés, izomtónus, inreflexek, bőrszín

Válasz: B

58. Normál CTG alapfrekvenciája:
- A. 120-140/min
 - B. 110-160/min
 - C. 120-160/min
 - D. 110-150/min

Válasz: C

59. Menopauzában a fő hormonális változás:

- A. prolactin szint emelkedik
- B. progeszteron szint nő
- C. ösztrogén szint csökken
- D. ösztrogén szint nő

Válasz: C

60. Az alábbi felsorolások közül melyik nem tartozik a menopauza tünetei közé:

- A. vasomotoros tünetek
- B. palpitáció
- C. émelygés, hányás, étvágytalanság
- D. vérzészavarok

Válasz: C

61. Mi nem tartozik a szülésznő feladatai közé a szülés tágulási szakában?

- A. az anya általános állapotának ellenőrzése
- B. a cardinális tünetek ellenőrzése
- C. a méhszáj változásainak nyomon követése
- D. ultrahangvizsgálat végzése

Válasz: D

62. Hányadik terhességi hetek között végzik az amniocentesis vizsgálatot genetikai célból?

- A. 10-15
- B. 15-20
- C. 20-25
- D. 25-30

Válasz: B

63. Az alábbiak közül melyik nem tartozik a placenta rendellenességei közé.

- A. placenta praevia
- B. korai lepényleválás
- C. omphalokele
- D. melléklepény

Válasz: C

64. Az érett szülés a hetek között zajlik:

- A. 36. és 42.
- B. 37. és 42.
- C. 37. és 40.
- D. 37. és 41.

Válasz: B

65. A szülés utáni 2. napon az uterus fundusa:

- A. a köldök alatt két harántujjal tapintható
- B. a köldök felett egy harántujjal tapintható
- C. a köldök magasságában van
- D. a symphysis magasságában tapintható

Válasz: A

66. A gesztációs diabétesz szűrésének ideje:

- A. 24. és 28. hét között
- B. 6. és 8. hét között
- C. 16. és 18. hét között
- D. 36. és 38. hét között

Válasz: A

67. A placenta megszületését nehezítheti:

- A. szülőnő oldalt fekvő helyzete
- B. telt húgyhólyag
- C. az elvégzett episiotomia
- D. epidurális érzéstelenítés

Válasz: B

68. Az uterus fundusa (várandósnál) a köldök magasságában tapintható:

- A. 12-14. héten
- B. 6-8. héten
- C. 22-24. héten
- D. 28-30. héten

Válasz: C

69. Az abruptio placentae rizikófaktorai, kivéve:

- A. trauma
- B. dohányzás
- C. preeclampsia
- D. hosszú köldökzsinór

Válasz: D

70. Az epidurális érzéstelenítés előnyei közé tartozik:

- A. hatékony fájdalomcsillapító eljárás
- B. hypotensiót okoz
- C. használatával csökkenhet a szülésbefejező műtétek szükségessége
- D. alkalmazásakor a kitolási szak lerövidül

Válasz: A

71. Milyen testhelyzet (szülőnőé) kerülendő a kitolási szak során?

- A. oldalt fekvő
- B. guggoló
- C. teljesen háton fekvő
- D. ülő

Válasz: C

72. A szülőnő testhelyzetének változtatása a vajúdás során:

- A. a placenta leválását okozhatja
- B. csak a szülőnő otthonában lehetséges
- C. megzavarhatja a normális méhtevékenységet
- D. hatékonyabb kontrakciókat eredményez

Válasz: D

73. Postpartum vérzésre hajlamosító tényező lehet:
- A. többes terhesség
 - B. koraszülés
 - C. előzményben szereplő III. fokú gátrepedés
 - D. GBS positivitás

Válasz: A

74. A szülés alatti normális mennyiségű vérvesztés:
- A. maximum 200 ml
 - B. nem több mint 500 ml
 - C. nem több mint 100 ml
 - D. maximum 300 ml

Válasz: B

75. A terhesség alatt jelentkező hyperventilláció az alábbi problémához vezethet:
- A. respiratorikus alkalózis
 - B. respiratorikus acidózis
 - C. metabolikus alkalózis
 - D. metabolikus acidózis

Válasz: A

76. Az alábbi állítások közül, melyik nem igaz a 35-37. gestációs héten született újszülöttre?
- A. a koponyacsontok szélei hártásak, a varratok nyitottak
 - B. a fülporcok kemények, a fülkagylók formáltak, kialakultak
 - C. az emlőmirigy 1-4mm, az emlőbimbó lapos, de látható
 - D. a kisajkak részben fedettek, a clitoris előemelkedik
- Válasz: B

77. Hogyan történik a köldök ellátása?
- A. 70%-os alkohollal megérintve
 - B. Betadin -oldatos törléssel
 - C. Octenisept-oldatos törléssel
 - D. Solutio acidi borici 2%-os

Válasz: C

78. Újszülött kulcscsonttörésénél milyen melléksérülés található leggyakrabban?
- A. humerus epiphyseolysis
 - B. nervus phrenicus laesio
 - C. plexus brachiális laesio
 - D. musculus sternocleidomastoideus szakadása

Válasz: C

79. A várandósság alatt a bőr pigmentációja fokozódik, mert:
- A. emelkedik a placentáris lactogén
 - B. emelkedik a cortizol szint
 - C. emelkedett a melatonin hormonszint
 - D. emelkedett ösztrogén szint

Válasz: C

80. A várandós nő testtartására jellemző:

- A. lumbosacralis kifőzis
- B. cervicalis lordosis
- C. lumbosacralis lordosis
- D. dorsalis kifőzis

Válasz: C

Többszörös feleletválasztás

1. A laparasztkópiás beavatkozás előnye más hasi műtéttel szemben:

- A. Kicsi metszés a hason.
- B. A lábadozási idő, a kórházban töltött napok száma, illetve a teljes felépülés ideje jelentősen csökken.
- C. A műtétek utáni összenövéses szövődmények előfordulása kevesebb.
- D. esztétika eredmény

Válasz: A, B, C

2. Laparasztkópos beavatkozást lehet végezni:

- A. meddőség okainak tisztázása végett
- B. petevezeték átjárhatósági vizsgálata miatt
- C. hasi szervekből, hasüregből mintavétel daganat gyanújakor.
- D. krónikus kismencedei fájdalom hátterének tisztázása céljából

Válasz: A, B, C, D

3. Laparasztkópiás beavatkozáson átesett beteg ápolása során mindig figyelni kell:

- A. a bevitt- ürített folyadék mennyiségére
- B. a drénen keresztül ürülő váladékra
- C. a vitális funkciókra
- D. a beteg tudatállapotára

Válasz: A, B, C, D

4. A hasi műtéten átesett beteg ápolása során azonnal orvosnak kell szólni, ha a betegnél:

- A. erős szegycsont mögötti fájdalom lép fel
- B. vérköpet, véres hányást tapasztalunk
- C. hirtelen fellépő cianózist tapasztalunk
- D. hőemelkedés, láz esetén

Válasz: A, B, C, D

5. A gyermek-nőgyógyászati vizsgálóeljárások esetén fontos a gyermek megnyugtató, melyet elősegíthetünk azzal, ha:

- A. biztosítjuk a szülő jelenlétét
- B. elvonjuk a gyermek figyelmét azáltal, hogy játékot adunk a kezébe
- C. az orvos és a szülésznő türelmes
- D. a vizsgálóhelyiségben barátsággal fogadjuk a gyermeket

Válasz: A, B, C, D

6. Az alábbi fogamzásgátlási módszerek közül, melyek tartoznak a természetes fogamzásgátlás közé:

- A. naptármódszer
- B. hüvelynyák vizsgálata
- C. méhszájsapka
- D. ébredési hőmérséklet mérése

Válasz: A, B, D

7. Melyek az ápolási folyamat alkalmazásának előnyei:

- A. biztosítja a speciális tervezést
- B. tökéletesíti a betegnek nyújtott ellátás folyamatosságát
- C. a szükséges információk a betegről a team valamennyi tagja számára rendelkezésre állnak
- D. lehetővé teszi a személyközpontú ápolást
- E. biztosítja, bátorítja a beteget a saját ellátásában való részvételre

Válasz: A, B, C, D, E

8. Mely tünetek tartoznak a terhesség gyanújelei közé:

- A. émelygés
- B. a menstruáció elmaradása
- C. hányinger
- D. kedélyállapot-változás

Válasz: A, C, D

9. A gyermekágy időszaka alatt, a kismamának különösen figyelnie kell:

- A. fokozott mértékben ügyeljen a személyi higiéniére
- B. a gáttájékot naponta többször mossa le
- C. szoptatás előtt a mellett is elő kell készíteni, mossa le
- D. fontos a gyakori vizeletürítés
- E. bőséges folyadékbevitel

Válasz: A, B, C, D, E

10. A szülés megindulásának biztos jelei:

- A. a magzatvíz elfolyása
- B. a méhizomzat rendszeres összehúzódása, szülőfájások
- C. a mell feszülése
- D. a várandós fokozott émelygésről, hányingerről panaszskodik

Válasz: A, B

11. Melyek a szülészék használatának előnyei:

- A. egyszerű, könnyen tisztítható
- B. a kitolási szak lerövidül
- C. a szülés könnyebbé válik
- D. a szülésznő számára kisebb fizikai megterhelést jelent a szülés vezetése

Válasz: A, B, C

12. A várandósgondozás keretében a szülésznő által önállóan, a szakmai irányelv alapján végezhető vizsgálatok:

- A. a várandósság külső tapintásos vizsgálata
- B. a vizelet vegyi vagy tesztcsíkos vizsgálata
- C. vérnyomás és pulzus mérése
- D. belső (hüvelyen keresztül végzett) vizsgálat, és a hozzá tartozó kolposzkópos vizsgálat
- E. alsó végtag megfigyelése és vizsgálata

Válasz: A, B, C, E

13. Nem lehetséges az Intézetén kívüli szülés abban az esetben, ha:

- A. az előző szülésnél negyedfokú gátsérülés történt
- B. amennyiben az anyánál hipertónia áll fenn
- C. a várandós nő lázas állapotban van
- D. anyai szívbetegség esetén
- E. amennyiben a terhesség in vitro fertilizáció eredménye

Válasz: A, B, C, D, E

14. Intézetén kívüli szülés esetén a kórházba szállítás indikációi:

- A. kóros magzati szívhangeltérések
- B. fekvési rendellenességek
- C. előesett köldökzsín
- D. az újszülött aluszékony
- E. erős vérzés

Válasz: A, B, C, E

15. A meconium a magzat veszélyeztetettségét jelentheti abban az esetben, ha ezzel együtt:

- A. a CTG görbe nem megnyugtató
- B. lázas állapot áll fenn, vagy a fertőzés bármelyik jele mutatkozik
- C. ha olygohydramnion is fennáll
- D. a meconiumos magzatvíz önmagában is veszélyeztetettséget jelent.

Válasz: A, B, C, D

16. Melyek a kitolási szak szülésznői teendői?

- A. az anya állapotának ellenőrzése
- B. a magzat észlelés
- C. a nyomások irányítása
- D. a húgyhólyag teltségének ellenőrzése
- E. a koponya, vállak, törzs kifejtése

Válasz: A, B, C, D, E

17. A gátmetszés javallatai közé tartozik:

- A. nagy magzat esetén
- B. a koponya forgási rendellenességei esetén
- C. nehezen táguló, heges, merev gát esetén
- D. minden esetben, a méhszáj eltűnése után azonnal

Válasz: A, B, C

18. Melyek a nőgyógyászati betegek ápolásának legfontosabb elvei:

- A. személyre szóló, a beteg szükségletein alapuló ápolás
- B. biztonságos környezet megteremtése
- C. segíteni a megelőzés és a rehabilitációt
- D. figyelembe kell venni a női életkori sajátosságokat, az életkornak megfelelő nőgyógyászati jellemzőket

Válasz: A, B, C, D

19. Melyek a műtéthez kapcsolódó leggyakoribb szövődmények?

- A. vérzések
- B. keringési, légzési szövődmények
- C. műtét utáni jó kedélyállapot
- D. a vizelet kiválasztás és ürítés zavarai
- E. shock

Válasz: A, B, D

20. A DIC oka lehet a szülészetben:

- A. IUGR
- B. preeclampsia
- C. szепtikus shock
- D. idő előtti lepényleválás

Válasz: B, C, D

21. A lepényleválás jelei közé tartozik:

- A. Küstner-jel
- B. a méh tarajosodása
- C. leválást kísérő vérzés
- D. Schultze - jel

Válasz: A, B, C

22. A magzati szív működést a szülésznő/ápoló vizsgálhatja:

- A. fetoszkóppal („fafüllel”)
- B. CTG-vel
- C. Doppler készülékkel
- D. ultrahanggal

Válasz: A, B, C

23. Az epidurális érzéstelenítés lehetséges szövődményei:

- A. véletlen dura punctio
- B. hypotensio
- C. infekció
- D. epiduralis érsérülés

Válasz: A, B, C, D

24. Az első vizsgálat legfontosabb céljai a várandósgondozás során:

- A. a szülés várható idejének meghatározása
- B. rizikóbesorolás
- C. a szülés módjának megválasztása
- D. tanácsadás

Válasz: A, B, D

25. A terhesség biztos jelei közé tartozik:

- A. emelkedett β -HCG érték
- B. magzati szív működés
- C. nemi szervek változásai
- D. magzatmozgás észlelhető

Válasz: B, D

26. A várandósgondozás az alábbi személyek együttműködésén alapul:

- A. védőnő
- B. szülész-nőgyógyász szakorvos
- C. várandós nő
- D. háziorvos

Válasz: A, B, C, D

27. A terhesség gyanújelei közé tartozik:

- A. emelkedett β -HCG érték
- B. magzati szív működés
- C. hányinger
- D. íz érzés megváltozása

Válasz: C, D

28. A magzati szív működés vizsgálata történhet:

- A. sztetoszkóppal
- B. CTG-vel
- C. Doppler készülékkel
- D. ultrahanggal

Válasz: A, B, C, D

29. A várandósgondozás során kötelező minden alkalommal (megjelenéskor) elvégezni:

- A. vizelet fehérje vizsgálata szulfoszalicilsav-val, vagy tesztcsíkkal
- B. vérnyomásmérés
- C. teljes vizeletvizsgálat laborban
- D. méhszáj vizsgálata

Válasz: A, B

30. A terhességi vészes hányás kezelésében/ápolásában fontos:

- A. hospitalizáció
- B. i.v. folyadék- és elektrolitpótlás
- C. antiemetikumok adása
- D. szteroid profilaxis

Válasz: A, B, C

31. Spontán vetélés oka lehet:

- A. kromoszómarendellenesség
- B. alacsony progeszteron szint
- C. septum uteri
- D. dohányzás

Válasz: A, B, C, D

32. A meddőség oka lehet:

- A. PCOS
- B. endometriosis
- C. pajzsmirigy túlműködése
- D. azoospermia

Válasz: A, B, C, D

33. A CTG regisztrátum elemzésekor az alábbi változókat kell figyelembe vennünk:

- A. alapfrekvencia
- B. alapfrekvencia-variabilitás
- C. accelerációk megléte, vagy hiánya
- D. decelerációk megléte, vagy hiánya

Válasz: A, B, C, D

34. A prenatális konzultáció célja:

- A. csökkenteni a félelmet, szorongást
- B. az életminőség javítása a várandósság alatt
- C. elkerülni a magzati fejlődési rendellenességeket
- D. pszichés támogatás a szülők részére

Válasz: A, B, C, D

35. A vajúdas alatti tápanyagmegvonás következtében fellépő jelenség:

- A. ketosis
- B. hypoglykaemia
- C. éhség és szomjúságérzés
- D. gyengeség

Válasz: A, B, C, D

36. Az elhúzódo, aktív vajúdas oka lehet:

- A. méhre visszavezethető tényezők (fájásgyengeség)
- B. méhnyaki tényezők (rigid méhszáj)
- C. érzelmi tényezők (félelem, fájdalom, feszültség)
- D. anyai tényezők (dehidráció, EDA)

Válasz A, B, C, D

37. Intézetén kívüli szülésben segédkező szülésznő számára a szülönő kórházba szállítása indokolt az alábbi esetekben:

- A. nyugtalanító FHR értékek
- B. 37. hétnél rövidebb gesztációs idő
- C. 42. hétnél hosszabb gesztációs idő
- D. jelentős mennyiségű, sötét, sűrű, darabos meconium a magzatvízben

Válasz: A, B, C, D

38. A méhösszehúzódasok jellemzői:

- A. gyakoriság
- B. időtartam
- C. intenzitás
- D. nyugalmi idő

Válasz: A, B, C, D

39. Az újszülött vizsgálata (anomáliák keresése) kiterjed a születés után:

- A. kutacsok, varratok, fej,
- B. testsúly, testhossz, fejkörfogat
- C. bőrszín, pigmentáció, kiütések
- D. száj, szájpád, orr, fül, szem

Válasz: A, B, C, D

40. A gyermekági infekció következménye lehet:

- A. endometritis
- B. peritonitis
- C. abscessus
- D. láz

Válasz: A, B, C, D

41. Melyik tényező kiemelkedő fontosságú a klimaktérium időszakában?

- A. inkontinencia
- B. osteoporosis
- C. életmód, táplálkozás
- D. szexuális élet

Válasz: A, B, C, D

42. A klimaktérium jellemzői lehetnek:

- A. vasomotor instabilitás
- B. pszichés instabilitás
- C. genitáliák atrófiája
- D. gyors köröm és hajnövekedés

Válasz: A, B, C

43. A Bishop- érték kiterjed:

- A. méhszáj tágasságára
- B. nyakcsatorna kifejtettségére
- C. koponya helyzetére
- D. testhőmérsékletre

Válasz: A, B, C, D

44. A szteroid mellékhatásokhoz tartozik:

- A. vércukor emelkedés
- B. izomgyengeség
- C. hypertonia
- D. ulcerogén hatás

Válasz: A, B, C, D

45. Milyen fő tünetek jellemzőek a postmenopausa időszakára?

- A. klimaktérium szindróma
- B. a nemi szervek atrofiás elváltozásai
- C. pszichés zavarok
- D. anovulációs ciklusok

Válasz: A, B, C, D

46. A lepény leválási zavarához tartozik:

- A. placenta adhaerens
- B. placenta accreta
- C. placenta increta
- D. placenta percreta

Válasz: A, B, C, D

47. Melyek a túlhordás magzati jellemzői?

- A. oligohydramnion
- B. felázott bőr
- C. meconium ürítés
- D. polyhydramnion

Válasz: A, B, C

48. Melyek a vállak elakadására hajlamosító tényezők?

- A. nagy magzat
- B. túlhordás
- C. obesitas
- D. gestációs diabetes

Válasz: A, B, C, D

49. Teljes személyi fertőtlenítést kell a szülésznőnek végezni:
- A. a testfelület váladékkal történt szennyeződése esetén
 - B. szülésvezetés után
 - C. a műszak átadása után
 - D. gyógyszerelés előtt
- Válasz: A, B, C
50. A beteg folyadék felvétel/leadás mennyiségét meg kell figyelni a következő esetekben:
- A. műtétek után
 - B. minden intenzív ellátást igénylő állapotokban
 - C. lázzal, hányással járó állapotokban
 - D. insomnia esetén
- Válasz: A, B, C
51. Szülészeti transzabdominális ultrahangvizsgálattal mérhető magzati mutatók:
- A. BPD
 - B. HC
 - C. AC
 - D. FL
- Válasz: A, B, C, D
52. Az intubációhoz szükséges eszközök:
- A. laryngoscop
 - B. endotracheális tubus, tubusvezető
 - C. fecskendő
 - D. szívókatéter
- Válasz: A, B, C, D
53. A szülésfelkészítés elemeihez tartozik:
- A. előadások, filmvetítések
 - B. várandóstorna
 - C. légző és relaxációs gyakorlatok
 - D. autogén tréning
- Válasz: A, B, C, D
54. Az oxytocin adagolás szövődménye lehet:
- A. abruptio placentae
 - B. tetánia uteri
 - C. magzati distressz
 - D. uterus ruptura
- Válasz: A, B, C, D
55. Az amnionúr fertőzését okozhatja:
- A. mycoplasma hominis
 - B. trichomonas vaginális
 - C. cytomegalovírus
 - D. streptococcus
- Válasz: A, B, C, D

56. Az epidurális analgészia ellenjavallatát képezi:

- A. a szülőnő nem egyezik bele
- B. lázas állapot
- C. hiányos személyi feltételek
- D. caries

Válasz: A, B, C

57. A hysteroscopia alkalmas a rendellenes méhvérzés okának tisztázására az alábbi esetekben:

- A. gócos endometrium laesio
- B. uterusfejlődési rendellenesség
- C. polypus endometrium
- D. submucosus myoma

Válasz: A, B, C, D

58. A terhesség műszeres megszakításának esetleges késői szövődményei:

- A. asherman szindróma
- B. sterilitas
- C. a szabályos menstruációs ciklus megváltozása
- D. méhszáj elégtelenség

Válasz: A, B, C, D

59. Abruptio placentae lehetőségére a következő kórképek esetén kell gondolni:

- A. essentialis hypertonia
- B. diabetes mellitus
- C. chronicus nephritis
- D. preeclampsia

Válasz: A, B, C, D

60. A várandós nő légzését jellemzi:

- A. a percenkénti légzésszám csökken
- B. a costodiaphragmális légzés helyett a costalis légzés előtérbe kerül
- C. a vitálkapacitás csökken
- D. a légzési volumen nő

Válasz: B, D

61. Középidős terhességmegszakítás során a méhszáj érlelésére, tágítására használható gyógyszerek, módszerek:

- A. extraamniális Rivanol feltöltés
- B. intracervicális prostaglandin felhelyezés
- C. intramniális PG
- D. laminária

Válasz: A, B, C, D

62. Abortus imminensre jellemző:

- A. hüvelyi vérzés
- B. zárt méhszáj
- C. alhasi görcsök
- D. peterészek távoztása

Válasz: A, B, C

63. Abortus febrilisről beszélünk, ha:

- A. vetélés közben lázas szövődmény jelentkezik
- B. a vetélés közben lázas állapot, kismencedei gyulladás alakul ki
- C. a vetélés közben a fertőzés az erekken keresztül az egész szervezetet érinti
- D. a terhesnél korábban lezajlott állapot, később vetéléshez vezet

Válasz: A, B, C

64. IVF kezelés indokolt a következő esetekben:

- A. impotencia
- B. oligozoospermia
- C. endometriosis
- D. kétoldali tubaocclusio

Válasz: B, D

65. Az orális hormonális fogamzásgátlók hasznos mellékhatásai:

- A. csökkentik a dysmennorhoeás tüneteket
- B. csökkentik a cervixcarcinoma előfordulásának gyakoriságát
- C. csökkentik a funkcionális petefészek ciszták előfordulását
- D. csökkentik az emlőcarcinoma előfordulásának gyakoriságát

Válasz: A, C

66. Az áttöréses vérzés leggyakoribb okai:

- A. tablettaszedési hiba
- B. gyógyszer-interakció
- C. felszívódási zavar
- D. pszichés megterhelés

Válasz: A, B, C, D

67. A terhesség műszeres megszakításának esetleges korai szövődményei:

- A. gyulladás
- B. a méhfal perforációja
- C. petefészek visszamaradása
- D. aneszteziológiai szövődmények

Válasz: A, B, C, D

68. Az alábbiak közül mely gyógyszerek adását nem javasoljuk általában a terhesség alatt:

- A. cholramphenicol
- B. citosztatikumok
- C. per os antidiabetikumok
- D. ampicillin

Válasz: A, B, C

69. Várandós tanácsadás során, egy 31 hetes várandós vizeletében fehérjét találtak, az alábbiak gyanúja merül fel:

- A. húgyúti infekció
- B. praeclampsia
- C. hüvelyi folyással való keveredés
- D. polycystás vese

Válasz: A, B, C

70. Hogyan ismerhető fel a rejtett terhességi ödéma?

- A. a tibia felett benyomjuk a bőrt
- B. a bevitt és ürített folyadék mérésével
- C. a folyadékterek izotópos meghatározásával
- D. a testsúly mérésével

Válasz: B, D

71. Normotenzív krónikus vesebetegek terhessége esetén gyakoribb:

- A. praeclampsia
- B. abruptio placentae
- C. koraszülés
- D. intrauterin retardáció

Válasz: A, B, C, D

72. Mely gyógyszerek alkalmazását kell kerülni asztma esetén?

- A. oxytocin
- B. ergometrin
- C. cephalosporinok
- D. prostaglandin F2

Válasz: B, D

73. Mely okok játszhatnak szerepet a fenyegető koraszülés kialakulásában?

- A. rossz szociális körülmények
- B. erős dohányzás
- C. a méh rendellenességei
- D. betöltött 40. gestációs hét

Válasz: A, B, C

74. A hysteroscopia szövődményei lehetnek:

- A. fertőzés
- B. méhperforatio
- C. vérzés
- D. embolia

Válasz: A, B, C, D

75. Melyek lehetnek az anovulatio okai:

- A. terhesség
- B. pubertás
- C. lactacio
- D. lázas állapot

Válasz: A, B, C

76. A méhen belüli fogamzásgátló eszköz alkalmazása ellenjavallt:

- A. akut kismencedei gyulladás esetén
- B. menstruáció esetén
- C. szuperosus myoma
- D. várandótság esetén

Válasz: A, B, D

77. Medencevégű szülések szövődményei lehetnek:

- A. a fej elakadása
- B. a karok felcsapódása
- C. köldökszínór kompresszió
- D. hányinger, hányás

Válasz: A, B, C

78. A fogamzásgátló módszerekkel kapcsolatos kívánalmak:

- A. legyen olcsó
- B. legyen megbízható
- C. ne legyen illúzióromboló
- D. ne legyenek káros mellékhatásai

Válasz: A, B, C, D

79. Az újszülött születési súlya alapján megkülönböztetünk:

- A. kis súlyú újszülöttet
- B. igen kis súlyú újszülöttet
- C. extrém mértékben kis súlyú újszülöttet
- D. teljes mértékben kissúlyú újszülöttet

Válasz: A, B, C

80. Melyek a menopauzához kapcsolódó tünetek:

- A. vérzészavarok
- B. hőhullámok
- C. hüvelyszárasság
- D. vizelési inger

Válasz: A, B, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Az újszülött állapotának megítélésére az APGAR pontrendszer alapján történik.

Válasz: A

2. A terhesség biztos jelei a petére, a magzatra és a mellékrészeire, vagy a magzat életműködéseire vonatkoznak.

Válasz: A

3. A magzatmázat a születéskor nem távolítják el, mivel sok értékes tápanyagot tartalmaz a bőr számára.

Válasz: A

4. A nagykutacs a fej tetején található lágy rész, amely röviddel a szülés után záródik.

Válasz: B

5. A lepény végleges formában történő kialakulása mindig a várandósság második hónapjában történik meg.

Válasz: B

6. A terhesség valószínűségi jelei közé soroljuk a várandósság elején jelentkező émelygést, hányingert, hányást.

Válasz: B

7. A Leopold-féle műfogásokkal a magzat elhelyezkedéséről kapunk információt, valamint, megállapíthatjuk a magzat fekvését, állását, az elől fekvő részt és annak a medencebemenethez való viszonyát.
Válasz: A
8. A Leopold I. állás esetén a magzat háta az anya jobb oldala felé tekint, míg II. állás esetén a magzat háta az anya bal oldala felé.
Válasz: B
9. A várandósgondozás akkor kezdődik el, amikor a szülész-nőgyógyász szakorvos a méhen belüli várandóságot megállapítja, és egyben elvégzi a rizikó besorolást.
Válasz: A
10. A 26/2014. (IV.8.) EMMI rendelet a várandósgondozásról szabályozása értelmében, a várandósság alatti ultrahangvizsgálatok számát 4 alkalomban határozta meg.
Válasz: B
11. A szülés második szakasza a kitolási szak, mely a magzat megszületésétől a lepény megszületéséig tartó időszak.
Válasz: B
12. Másodfokú gátrepedés alatt azt értjük, amikor a gátizomzaton túl a musculus sphincter ani externus is sérül.
Válasz: B
13. A gátvédelem célja, amikor a segítségével irányítjuk a koponya kigördülését és szabályozzuk a megszületését úgy, hogy ezáltal a gátat óvjuk a sérüléstől.
Válasz: A
14. Koraszülés vezetése során mindig figyeljünk arra, hogy végezzünk kiadós gátmetszést és törekedjünk a kíméletes szülésvezetésre.
Válasz: A
15. Az emlők önvizsgálatára menstruáló nők esetén havi rendszerességgel, mindig a menstruáció utáni 8-10. napján javasolt.
Válasz: B
16. Csontritkulás megelőzésében fontos szerepe van a megfelelő étrendnek, különösen a fehérje és kalciumbevitelnek, valamint a rendszeres fizikai aktivitásnak.
Válasz: A
17. A secunder prevenció része a nőgyógyászati szűrővizsgálat, melynek célja a még gyógyítható, szövődménymentes fázisban megtalálni a betegséget.
Válasz: A
18. A nőgyógyászati szűrővizsgálat részét képezi az emlők áttapintása is.
Válasz: A
19. A gumióvszer, vagy más néven kondom az egyetlen olyan védekezési módszer, amely véd bizonyos szexuális úton terjedő betegségektől is, és minden korosztály számára ajánlható megoldás.
Válasz: A

20. A spirál felhelyezése negatív citológiai lelet birtokában, a menzeszt követő 5-7. napja között a legoptimálisabb.
Válasz: B
21. A tágulási szak a burkok megrepedésekor kezdődik.
Válasz: B
22. A telt hólyag a kitolási szak elhúzódsához vezethet.
Válasz: A
23. Episiotomia végzése esetén nem szükséges védeni a gátat.
Válasz: B
24. Polyhydramnion esetén az uterus a vátrnál nagyobb és a magzatrészek nehezen tapinthatók.
Válasz: A
25. Aktív vajúds esetén a magzati szívhangokat 30 percenként kell ellenőrizni.
Válasz: B
26. A vajúds folyamatában a ritmikus mozdulatok, a magzat, a medence és a gravitáció viszonyának alakítása révén, kedvező hatással vannak a szülés folyamatára.
Válasz: A
27. A várandósság növeli a vénás thromboembóliák kockázatát, ami császármetszés után nagyobb, mint vaginális szülés után.
Válasz: A
28. Az újszülött ajka és az ínye összenyomja az areolát.
Válasz: A
29. Az újszülött eleget szopik, ha a széklet laza és sárga.
Válasz: A
30. A mastitis leggyakrabban a szülés utáni 2-3.héten fordul elő.
Válasz: A
31. Az anya Down szindrómával született gyermeke iránti érzelmi reakciói is gátolhatják a szoptatást.
Válasz: A
32. Gestációs diabetes esetén ellenőrizni kell a HbA1c-szintet.
Válasz: A
33. A szoptatás megnyújthatja a szülések között eltelt időt, de nem tekinthető biztonságos fogamzásgátlási módszernek.
Válasz: A
34. A szoptatott újszülött is igényli a cumit.
Válasz: B
35. A szoptatott újszülöttnak az anyatej mellett forralt vizet is mindig adhatunk.
Válasz: B

36. A menopauza idején nem szükséges csontdenzitometriás vizsgálat végzése.
Válasz: B
37. A coitus interruptus a legősibb, férfiak által alkalmazott fogamzásgátló módszer.
Válasz: A
38. A hüvelyi pesszárium megbízhatósága függ a felhelyezés pontosságától.
Válasz: A
39. A családtervezés lehet pozitív és negatív.
Válasz: A
40. A negatív családtervezés alatt a különböző fogamzásgátló eljárásokat értjük, melybe nem tartozik bele a nemkívánt terhesség megszakítása.
Válasz: A

Ápolástudományok

Egyszerű feleletválasztás

1. Mennyi a normál légzésszám felnőtténél?
A. 16-20/min
B. 12-16/min
C. 25-30/min
D. 30-35/min
VÁLASZ: B
2. Hűtőfürdő esetén hány fokos vízbe helyezzük a beteget?
A. a beteg testhőmérsékleténél alacsonyabb hőmérsékletű vízbe
B. 28°C-os hőmérsékletű vízbe
C. a beteg testhőmérsékletével azonos hőmérsékletű vízbe
D. mindig 39°C a kiinduló vízhőmérséklet
VÁLASZ: C
3. Mely tudományterületbe tartozik az akadémiai tudományterületek közül az „Egészségtudományok”?
A. Természettudományok
B. Orvostudományok
C. Társadalomtudományok
D. Bölcsészettudományok
VÁLASZ: B
4. Hogyan mérjük fel a Decubitus rizikóját?
A. bővített Norton-skálával
B. OPQRST skálával
C. GCS skálával
D. BMI indexszel
VÁLASZ: A

5. A prevenció mely szintjének eszköze a rehabilitáció?

- A. primer
- B. secunder
- C. tercier
- D. quaterner

VÁLASZ: C

6. Túlsúlyosnak tekintjük azt a beteget, akinek BMI értéke?

- A. 18,5-24,9
- B. 25,0-29,9
- C. 30,0-34,99
- D. 35,0 feletti

VÁLASZ: B

7. Mikor beszélünk emelkedett-normális vérnyomásról?

- A. 120-130/80-85 Hgmm
- B. 130-139/85-89 Hgmm
- C. 140-145/80-85 Hgmm
- D. 140-149/85-89 Hgmm

VÁLASZ: B

8. Bradypnoe oka lehet, kivéve:

- A. láz
- B. nyúltvelő sérülés
- C. agnyomás fokozódás
- D. altatószer mérgezés

VÁLASZ: A

9. Mennyi időre szól egy továbbképzési ciklus az egészségügyi dolgozók továbbképzési rendszerében?

- A. 3 évre
- B. 5 évre
- C. 7 évre
- D. 10 évre

VÁLASZ: B

10. A tüdőembólia típusos tünetei közé tartozik:

- A. Bradycardia, fejfájás
- B. Bradypnoe, látási zavar
- C. Mellkasi fájdalom, dyspnoe
- D. Hányinger, hasmenés

VÁLASZ: C

11. Mikor beszélünk esszenciális hypertoniáról?

- A. Ha coartáció aortae áll a háttérben
- B. Ha balkamra aneurysma is kíséri
- C. Ha nem mutatható ki primer betegség a háttérben
- D. Ha már több éve fenn áll a betegség

VÁLASZ: C

12. A beteg testhőmérséklete tartósan 38 °C feletti, a napi ingadozás nem haladja meg az 1 °C-ot

- A. febris continua
- B. febris remittens
- C. febris undulans
- D. febris relapsing

VÁLASZ: A

13. Melyik kódrendszert használjuk a betegségek besorolására?

- A. FNO
- B. BNO
- C. NFO
- D. NBO

VÁLASZ: B

14. Mely időszakra tehető az epidemiológiai korszakváltás időszaka?

- A: 1991-től
- B: 1961-1990
- C: 1941-1960
- D: 1900-1940

VÁLASZ: C

15. Melyik nem az oxigén terápia eszköze?

- A. Nasális orrszonda
- B. Venturi maszk
- C. Spirometria
- D. Rezervoáros maszk

VÁLASZ: C

16. Mi a jellegzetes hallgatósági lelet pneumonia esetén?

- A. Sípolás
- B. Néma tüdő
- C. Puhasejtes alaplégzés
- D. Crepitáció

VÁLASZ: D

17. Melyik az ápolási folyamat helyes sorrendje?

- A. felmérés – tervezés – értékelés – végrehajtás
- B. felmérés – végrehajtás – tervezés – értékelés
- C. felmérés – tervezés – végrehajtás – értékelés
- D. felmérés – értékelés – tervezés – végrehajtás

VÁLASZ: C

18. Mivel tudja felmérni a beteg tudatállapotát?

- A. Norton skálával
- B. Braden skálával
- C. Glasgow coma skálával
- D. Vizuál-analóg skálával

VÁLASZ: C

19. Thrombust oldó terápia:

- A. Fraxiparine
- B. Clexan
- C. Streptokinase
- D. Syncumar

VÁLASZ: C

20. Milyen állapot okozhat Cusmaul légzést?

- A. Hyperpirexia
- B. Acidosis
- C. Alkalosys
- D. Hypertonia

VÁLASZ: B

21. Milyen légzéshang jellemző az asthma bronchialéra?

- A. Krepitáló
- B. Kilégzési stridoros
- C. Dobos
- D. Szörcsögő

VÁLASZ: B

22. Milyen a vérző beteg pulzusa?

- A. telt, lassú
- B. könnyen elnyomható, lassú
- C. telt, szapora
- D. könnyen elnyomható, szapora

VÁLASZ: D

23. Milyen testhelyzet optimális a légzési nehézséggel küzdő beteg számára?

- A. lapos hátonfekvő
- B. oldaltfekvő
- C. félig ülő, ülő
- D. hason fekvő

VÁLASZ: C

24. A beteg testhőmérséklete tartósan 38°C feletti, a napi ingadozás nem haladja meg az 1°C -ot

- A. febris continua
- B. febris remittens
- C. febris undulans
- D. febris relapsing

VÁLASZ: A

25. A rutin EKG

- A. 12 elvezetéses
- B. 6 elvezetéses
- C. 24 elvezetéses
- D. 10 elvezetéses

VÁLASZ: A

26. Mi a haemocultura vizsgálat?
A. a vér bakteriológiai vizsgálata
B. a vizelet vizsgálata
C. a köpet tenyésztési vizsgálata
D. a vér alvadási paramétereinek vizsgálata
VÁLASZ: A

27. Hogyan adják be az insulint pen-el?
A. intramuscularisan
B. intravénásan
C. intracutan
D. Subcutan
VÁLASZ: D

28. Milyen testhelyzetbe kell helyezni a dyspnoés beteget?
A. félig ülő helyzetbe
B. oldalfekvésbe
C. emelt lejtőztetéssel
D. nyújtott hátfekvésbe
VÁLASZ: A

29. A véres széklet latinul:
A. obstipatio
B. diarrhoea
C. dyschezia
D. melaena
VÁLASZ: D

30. Ha beteg pulzusa filiformis, ha:
A. telt, normofrekvenciás
B. telt, szapora
C. könnyen elnyomható, szapora
D. Könnyen elnyomható lassú
VÁLASZ: C

31. A véres vizelet latinul:
A. dysuria
B. hematuria
C. pyuria
D. polyuria
VÁLASZ: B

32. Mivel tudja felmérni a beteg tudatállapotát?
A. Norton skálával
B. Braden skálával
C. Glasgow coma skálával
D. Vizuál-analóg skálával
VÁLASZ: C

33. Náthás csecsemő esetében ápolási feladat:

- A. többszöri etetés
- B. orrváladák leszívása
- C. vénabiztosítás
- D. párasítás

VÁLASZ: B

34. Ki határozta meg az emberi szükségleteket 14 pontban?

- A. Virginia Henderson
- B. Dorothea Orem
- C. Martha Rogers
- D. Florence Nightingale

VÁLASZ: A

35. Milyen oldatot vezetett be Semmelweis Ignác az osztályán a hatékony kézmosáshoz?

- A. Citromsavas oldatot
- B. Klórmeszes oldatot
- C. Alkoholos oldatot
- D. Jódinktúrás oldatot

VÁLASZ: B

36. Melyik nem normál érték felnőttél?

- A. Pulzus: 48/min
- B. Vérnyomás: 135/80 Hgmm
- C. Légzésszám: 12/min
- D. Vércukor: 5,4 mmol/l

VÁLASZ: A

37. Milyen módon adható az LMWH készítmény?

- A. I.V.
- B. I.M.
- C. I.O.
- D. S.C.

VÁLASZ: D

38. Perifériás véna, kivéve

- A. véna mediana antebrachii
- B. véna femoralis
- C. véna saphena magna
- D. véna cephalica

VÁLASZ: B

39. Melyik EKG elvezetés jelzi a bal kéz és a bal láb közötti feszültségkülönbséget

- A. I.
- B. III.
- C. aVF
- D. aVL

VÁLASZ: B

40. Az anuria mennyisége felnőtténél

- A. kevesebb, mint 100 ml/24h
- B. 200-400/ml/12h
- C. 500ml/24h
- D. 500-700 ml/12h

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. Kitől szerezhet a páciensről információt az egészségügyi dolgozó az adatgyűjtés során?

- A. a betegtől
- B. más team tagtól
- C. hozzátartozótól
- D. szobatárstól

VÁLASZ: A, B, C

2. Pulzusszámlálás közben figyeljük:

- A. a pulzus számát
- B. a pulzus ritmusát
- C. a pulzus teltségét
- D. a diastolés vérnyomást

VÁLASZ: A, B, C

3. A vérnyomásmérés kerülendő:

- A. Intravénás beavatkozás oldalán
- B. Ha anyajegyek találhatók az adott karon
- C. Az adott oldalon, amelyen mell- vagy hónalji műtét történt
- D. A beteg „domináns” karján (jobbkezes vagy balkezes)

VÁLASZ: A, C

4. Válassza ki, mely szükségleteket sorolunk az önmegvalósítás szükségletek közé!:

- A. alvás, pihenés
- B. alkotási vágy
- C. táplálékbevitel
- D. hasznosságérzés

VÁLASZ: B, D

5. Melyek lehetnek az immobilitás következményei az alábbiak közül?

- A. decubitus
- B. orthostaticus hypotensio
- C. izomatrophia
- D. thrombosis

VÁLASZ: A, B, C, D

6. Milyen általános szövődményei lehetnek az injekciónak?

- A. általános fertőzés
- B. tüdőembólia
- C. allergiás reakció
- D. hirtelen kialakuló hypertonia

VÁLASZ: A, B, C

7. Az egészség értelmezése a WHO szerint:

- A. a fizikai, szellemi és szociális jóllét állapota,
- B. az egyén és a társadalom együttműködésén alapuló alapvető emberi jog
- C. egyéni és társadalmi érdek
- D. a kormányok felelősek a megfelelő egészségügyi és szociális védelem legitimálásáért

VÁLASZ: A, B, C, D

8. A Lalonde-modell szerint mely tényezők befolyásolják a várható élettartamot?

- A. életmód
- B. szociális ellátórendszer
- C. genetikai tényezők
- D. egészségügyi ellátórendszer

VÁLASZ: A, B, C, D

9. Mely ellátási forma tartozik az alapellátás szintjéhez?

- A. védőnői ellátás
- B. háziiorvosi ellátás
- C. fogorvosi ellátás
- D. szakambulanciák

VÁLASZ: A, B, C

10. Gyulladást jelző paraméterek:

- A. CRP
- B. PCT
- C. WBC
- D. INR

VÁLASZ: A, B, C

11. Az ABCDE vizsgálat „D” pontjánál ellenőrizzük:

- A. a beteg vércukor-szintjét
- B. a légzésszámát
- C. a reflexek kiválthatóságát, kóros reflexeket
- D. az ödéma elhelyezkedését

VÁLASZ: A, C

12. A perifériás véna kanülök helyi szövődménye lehet

- A. phlebitis
- B. haematoma
- C. localis oedema
- D. thrombophlebitis

VÁLASZ: A, B, C, D

13. A beteg megfigyelés területe:

- A. alvás
- B. mozgás
- C. táplálkozás
- D. pihenés

VÁLASZ: A, B, C, D

14. A légzésszámra igaz:

- A. láz esetén emelkedik
- B. normál értéke 12-20/min
- C. 40/ perc esetén hyperpnoe
- D. erő kifejtésre csökken

VÁLASZ: A, B, C

15. Az ápolási anamnézis során fel kell mérni a beteg:

- A. személyes adatait
- B. objektív tüneteit
- C. szubjektív tüneteit
- D. lelki, szociális és spirituális igényeit

VÁLASZ: A, B, C, D

16. A beteg mobilizálása előtt ellenőrizni kell és fel kell mérni:

- A. a beteg mozgástartományát
- B. a beteg igényét
- C. jelen fizikális állapotát
- D. A segédeszközök minőségét

VÁLASZ: A, B, C

17. Alvadási paraméterek:

- A. Fibrinogén
- B. Húgysav
- C. APTI
- D. ALP

VÁLASZ: A, C

18. Shock állapot fajtái:

- A. Hypovolaemiás
- B. Distributív
- C. Cardiogén
- D. Obstrukciós

VÁLASZ: A, B, C, D

19. A postoperatív szakban, a korai mobilizálással megelőzhetjük:

- A. a pneumóniát
- B. az izomsorvadást
- C. a thrombosit
- D. az ízületi kontraktúrát

VÁLASZ: A, B, C, D

20. Melyek alkalmasak tudatállapot felmérésére?

- A. AVPU
- B. ABCDE
- C. GCS
- D. CRT

VÁLASZ: A, C

21. Hyperglükémia tünetei:

- A. sápadtság
- B. száraz bőr
- C. nedves bőr
- D. kipirult

VÁLASZ: B, D

22. Milyen módon adható az LMWH készítmény?

- A. I.V.
- B. I.M.
- C. I.O.
- D. S.C.

VÁLASZ: D

23. Melyek a fulladás jelei?

- A. szapora légzés
- B. kidülledt szem
- C. alacsony Spo2
- D. légzésszünet

VÁLASZ: A, C

24. Amputáción átesett beteg esetében a következő team tagok bevonása szükséges:

- A. Gyógytornász
- B. Dietetikus
- C. Pszichológus
- D. Sztómaterápiás ápoló

VÁLASZ: A, B, C

25. Milyen feladatokat lát el a WHO?

- A. Minőségügyi ellenőrzés
- B. Adatgyűjtés
- C. Kórházfinanszírozás
- D. Egészségvédelmi stratégiák kidolgozása

VÁLASZ: B, D

26. Mi származik Hippokratésztól?

- A. Orvosi eskü
- B. Első anatómia atlasz
- C. Etikai szabályok
- D. Aszepszis fogalmának meghatározása

VÁLASZ: A, C

27. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény kiterjed

- A. A betegek jogainak érvényesítésére
- B. Az egészségügyi dolgozók jogaira
- C. Az egészségügyi dolgozók kötelezettségeire
- D. A betegek kötelezettségeire

VÁLASZ: A, B, C, D

28. A mortalitás

- A. valamely betegség gyakoriságát fejezi ki
- B. valamely betegség előfordulási arányát fejezi ki
- C. valamely betegség súlyosságát fejezi ki
- D. valamely betegségben bekövetkezett halálozás gyakoriságát fejezi ki

VÁLASZ: D

29. Ki rendeli el az otthoni szakápolást

- A. Ápoló BSc
- B. Ápoló MSc
- C. Gyógytornász-fizioterapeuta MSc
- D. Házi orvos

VÁLASZ: D

30. Ki az otthoni szakápolási team NEAK finanszírozott tagja Magyarországon?

- A. Ápoló
- B. Gyógytornász
- C. Logopédus
- D. Dietetikus

VÁLASZ: A, B, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Kussmaul-légzés diabeteses ketoacidózisban előfordulhat.

VÁLASZ: A

2. Tachycardia oka lehet a pajzsmirigy alulműködése.

VÁLASZ: B

3. A hónaljban mért hőmérséklethez képest a végbélben mért hőmérséklet $0,5^{\circ}\text{C}$ -kal magasabb.

VÁLASZ: A

4. A fizikai erőlködés hatására kialakuló nehézlégzést munkadyspnoe-nak nevezzük.

VÁLASZ: A

5. A magyar lakosság korfája harang alakú

VÁLASZ: B

6. Az injekciózás helyi szövődménye közé tartozik az anafilaxiás reakció

VÁLASZ: B

7. A hipoglikémia fő tünete a sápadtság, hideg verejtékezés és a koordináció zavara.

VÁLASZ: A

8. Az ABCDE sémával gyorsan felmérjük a beteg tudatállapotát.

VÁLASZ: B

9. A pulzoximéter légzésszámot számol

VÁLASZ: B

10. Az előre töltött Heparinos fecskendőt mindig légteleníteni kell.

VÁLASZ: B

11. Injekciózással a gyógyszereket paravasálisan juttatjuk be.

VÁLASZ: B

12. Az állandó húgyhólyag katéter leggyakoribb szövődménye a nosocomiális fertőzés.

VÁLASZ: A

13. Ha a vérnyomásmérő mandzsetta túl kicsi, akkor a vérnyomás mért értéke alacsonyabb lesz.

VÁLASZ: B

14. A népmozgalmi mérőszámok közé tartozik a házasságkötések száma
VÁLASZ: A
15. A magyar nők körében a korai halálozásokat tekintve a keringési rendszer megbetegedései miatti halálozások állnak az első helyen
VÁLASZ: B
16. A DALY a rokkantsággal (korlátozottsággal) korrigált elveszített potenciális élet éveket jelenti
VÁLASZ: A
17. A decubitus IV-es stádiumára jellemző a teljes hámphány a subcutan szövetek sérülésével vagy elhalásával, amely tarthat a fasciáig, de nem terjed rá
VÁLASZ: B
18. Asthma brochiale-ban inspiratorikus dyspnoe-t hallunk.
VÁLASZ: B
19. Az (I)SBAR kommunikációs séma segítségével könnyen megértjük magunkat a beteggel.
VÁLASZ: B
20. A mélyvénás trombózisban az érintett végtag duzzadt
VÁLASZ: A

Alapozó testképző gimnasztika

Egyszerű feleletválasztás

1. Mi a DSGM kontraindikációja?
A. oxigénhiányos idegrendszeri károsodás
B. ortopédiai betegségek
C. poszttraumás állapotok
D. akut gyulladásos állapotok
Válasz: D
2. Ki volt Kármán Györgyné?
A. az esztétikus testképzés bevezetője a főiskolai tanulmányokba
B. koreográfus
C. balettművész
D. neurológus
Válasz: A
3. Melyik nem az elsődleges célja az alapozó testképző gimnasztikának (ATG)?
A. saját test képzése, formálása
B. izomerő-állóképesség fejlesztése
C. gondolkodás-tanulás-fantázia fejlesztése
D. gyakorlatanyag gazdagítása
Válasz: B
4. Melyik alapelv nem jellemzi az alapozó testképző gimnasztikát (ATG)?
A. mozgásanalízis-szintézis
B. esztétika alapelve
C. nem korrigál, hagyja a mozgásokat szabadon kivitelezni
D. mozgások közti átvezetéssel dolgozik
Válasz: C

5. Mi nem jellemző az alapozó testképző gimnasztikában használt szerekre?

- A. súlyuknál fogva ellenállást adnak
- B. vezetik, könnyítik a mozgulat kivitelezését
- C. kiterjesztik a mozgulatot a térben
- D. sokirányú ráhatás elvét követik

Válasz: A

Többszörös feleletválasztás

1. Az alapozó testképző (ATG) mozgásra jellemző?

- A. tudatos
- B. pontos
- C. gazdaságos
- D. esztétikus

Válasz: A,B,C,D

2. Mi a célja az alapozó testképző gimnasztikának (ATG)?

- A. csak a saját test képzése
- B. helyes testtartás kialakítása statikus helyzetekben
- C. a gimnasztikus anyag klinikumban való alkalmazása
- D. helyes testtartás kialakítása dinamikus helyzetekben

Válasz: B,C,D

3. Mi az alapozó testképző gimnasztika (ATG) módszere?

- A. csak egészségügyi szempontok figyelembevétele
- B. testtudatosítás
- C. mozgáselemzés- analízis
- D. gyógytorna és mozgásművészet

Válasz: B,C,D

4. Kik voltak az alapozó testképző gimnasztika (ATG) képviselői?

- A. Dr. Dienes Valéria
- B. Dr. Bess Mensendieck
- C. Madzsarné Jászi Alice
- D. Kármán Györgyné

Válasz: B,C,D

5. Dr. Bess Mensendieck gimnasztikájára jellemző?

- A. tudatos izomműködés
- B. a lábfejek szögállásban történő tartása, alapállás
- C. fizikai törvényszerűségek figyelembe vétele a mozgásoknál
- D. izoláció, „medencehinta”

Válasz: A,C,D

6. Mi jellemzi Madzsarné Jászi Alice munkásságát?

- A. művészi testképzés
- B. higiénikus torna megteremtése
- C. a női testkultúra új útjainak kidolgozása
- D. a gyógytorna alapjainak megteremtése

Válasz: A,B,C,D

7. Mi jellemzi P. Berczik Sára gimnasztikáját?
A. esztétika-ritmika-pedagógia egysége
B. abszolút képességekre építés
C. tér-idő-erő harmóniája
D. függetlenítés elve
Válasz: A,C,D
8. Ki volt Dévény Anna?
A. balettművész
B. koreográfus
C. mesteredző
D. gyógytornász
Válasz: C,D
9. Ki volt Kármán Györgyné?
A. mozdulatművész
B. orvosnő
C. gyógytornász
D. pedagógus
Válasz: A,C,D
10. Melyek az alapozó testképzés elsődleges feladatai (ATG)?
A. izomerő-koordináció növelése
B. állóképesség növelése
C. izomtudat-testtudat kialakítása
D. helyes testtartás automatizálása
Válasz: C, D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Bess Mensendieck kritikája csak a sportmozgásokra és a balettre terjedt ki.
Válasz: B
2. Bess Mensendieck gimnasztikájának alapja a fizikai törvényszerűségekre való építés.
Válasz: A
3. Bess Mensendieck szerint a stabil állás feltétele a lábak szögállásban való elhelyezése.
Válasz: B
4. Bess Mensendieck gimnasztikájában a legfontosabb az izoláció-medencehinta.
Válasz: A
5. Bess Mensendieck gimnasztikájában nem fektetett nagy hangsúlyt a légzésre, csak a testtartásra.
Válasz: B
6. Bess Mensendieck gimnasztikájában fontos a légzés hangsúlyozása, légdiffúzió a bőr pórusain át.
Válasz: A
7. Madzsarné Jászi Alice gimnasztikájára jellemző a légzés hangsúlyozása.
Válasz: A
8. Madzsarné Jászi Alice gimnasztikájára jellemző a speciális órafelépítés kialakítása, mely ma is érvényben van.
Válasz: A
9. P. Berczik Sára művészi tornája csak az abszolút képességeket vette figyelembe.
Válasz: B

10. A DSGM módszer csak manuális kezelést tartalmaz.

Válasz: B

Elektro-, balneo-, hidro-, és klimatoterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. Mi a chronaxia?

- A. küszöbáram esetén a legrövidebb impulzustartam, mely a reobázis kétszeresének felel meg
- B. kezelési idő
- C. küszöbáram esetén a legrövidebb impulzustartam, mely a reobázis felének felel meg
- D. illeszkedési hányados

VÁLASZ: A

2. Mi az illeszkedési hányados?

- A. a chronaxia kétszerese
- B. az agonista izmok adekvát contractiója
- C. a megfelelő áramforma
- D. az α faktor, vagyis a háromszög áramformához tartozó reobázis 1000 ms mellett, osztva a négyszög áramformához tartozó reobázissal 1000 ms mellett

VÁLASZ: D

3. Teljesen denervált izmot hogyan kell kezelni?

- A. bipolárisan
- B. monopolárisan
- C. direkt módon
- D. nem kell kezelni

VÁLASZ: C

4. Iontoforézis alkalmazásánál a hatóanyag rövid felezési ideje miatt:

- A. pólust kell váltani
- B. kétszeres mennyiséget kell használni
- C. intenzitást kell növelni
- D. mindennapos kezelés kell

VÁLASZ: D

5. Négyszög áramformával kezelendő:

- A. a teljesen denervált izom
- B. az ép antagonist izom
- C. a részlegesen denervált izom
- D. az hypotrophisált izom

VÁLASZ: D

6. Az alábbiak közül mely tény kontraindikálja a galvánáram-kezelést?

- A. neuralgiák
- B. myalgiák
- C. fémimplantátumok
- D. csonttörések

VÁLASZ: C

7. Melyik az ultrahangkezelésnél Magyarországon leggyakrabban használt intenzitástartomány?
- A. $0,1-2,0 \text{ W/cm}^2$
 - B. $0,3-1,2 \text{ W/cm}^2$
 - C. $1,2-3,0 \text{ W/cm}^2$
 - D. $0,5-2,5 \text{ W/cm}^2$
- VÁLASZ: A
8. Milyen hatása van a nagyfrekvenciás kezeléseknek?
- A. mágneses
 - B. elektromos
 - C. endogén hőképzés
 - D. mechanikai
- VÁLASZ: C
9. Mikor végezhetünk ingeráram-kezelést?
- A. lázas állapot
 - B. malignus tumor
 - C. arteriás keringési zavarok, izomsérülések után
 - D. sérült, gyulladt bőr
- VÁLASZ: C
10. Szelektív ingeráram-kezelés indikált:
- A. az érintett izom ereje nem éri el az 5-ös erősséget
 - B. idegi károsodás esetén
 - C. eddig még nem kapott a beteg szelektív ingeráram-kezelést
 - D. spasticus bénulás kezelésére
- VÁLASZ: B
11. Interferenciakezeléseknél a következő frekvenciaértékeknek a következő biológiai hatása van:
- A. $0-10 \text{ Hz}$ izomstimuláció
 - B. $0-100 \text{ Hz}$ termikus hatás
 - C. $50-100 \text{ Hz}$ detonizáló
 - D. $90-100 \text{ Hz}$ oedemaredukció
- VÁLASZ: A
12. A m. trapezius felső rostjainak spasmusát mely fizioterápiás eljárással oldaná?
- A. részleges elektromos fürdő
 - B. stabil galván
 - C. UH-kezelés
 - D. szelektív ingeráram-kezelés
- VÁLASZ: C
13. TENS kezelés előnye:
- A. jelentős izomstimuláció érhető el
 - B. kezelés egyszerű, könnyen elsajátítható
 - C. gyógyszerbevitel kedvezőbb
 - D. rövid, max. 5-10 perces kezelési idő
- VÁLASZ: B

14. Gyulladáscsökkentésre mely fizioterápiás eljárást alkalmazná?

- A. UH-kezelés
- B. interferenciás kezelés
- C. stabil galván
- D. Di-Adreson-iontoforézis

VÁLASZ: D

15. Az ép beidegzésű, de sorvadt izom korszerű áramformája:

- A. a négyszögimpulzus
- B. a háromszögimpulzus
- C. az exponenciális impulzus
- D. hullámcsomagok

VÁLASZ: D

16. Melyik válasz igaz? A terápia hasznos idő:

- A. Négyszög karakterisztikájú I/t görbén van
- B. Háromszög karakterisztikájú I/t görbéről olvashatjuk le
- C. Külön programmal is megállapítható
- D. Kiszámítható és berajzolható a koordináta rendszerbe

VÁLASZ: B

17. Melyik a legenyhébb Seddon szerinti sérülésfokozat a perifériás idegkárosodásoknál?

- A. Axonotmesis
- B. Neurotmesis
- C. Axonopraxia
- D. Neurapraxia

VÁLASZ: D

18. Mely válasz(ok) igaz(ak)? Az bipoláris kezelés azt jelenti, hogy:

- A. Két különböző nagyságú elektródát használunk
- B. Egyforma méretűek az elektródák
- C. A beteg két elektroterápiás kezelést kap egymás után
- D. Differens (aktív) és indifferens (inaktív) elektródát alkalmazunk

VÁLASZ: B

19. Melyik elektróda típust alkalmazhatjuk a kis-, közép- és nagyfrekvenciás kezelések esetében egyaránt?

- A. vákuum-
- B. lap-
- C. kesztyű-
- D. légrés-t-

VÁLASZ: B

20. Perifériás idegkárosodottak rehabilitációjában mikor fejezhetjük be a szelektív ingeráram kezelést?

- A. 2-es izomerónél
- B. 3-as izomerónél
- C. ép oldallal azonos akkomodációs hányados esetén
- D. ép oldallal azonos körfogat esetén

VÁLASZ: C

21. Mi a rheobázis?
- A. az az intenzitás, mely 1000 ms impulzusidejű (és 2 s szünetidejű) négyszög áramformával minimális izomrángást vált ki
 - B. kezelési idő
 - C. az az intenzitás, mely 1000 ms impulzusidejű (és 2 s szünetidejű) háromszög áramformával minimális izomrángást vált ki
 - D. illeszkedési hányados
- VÁLASZ: A
22. Szelektív ingeráram-kezelés indikált:
- A. eddig még nem kapott a beteg szelektív ingeráram-kezelést
 - B. perifériás idegkárosodás esetén
 - C. centrális idegkárosodás esetén
 - D. spasztikus bénulás kezelésére
- VÁLASZ: B
23. Mi az akkomodációs kvóciens?
- A. az az impulzustartam, mely alatt a rheobázis kétszeresével ingerelve izomrángás figyelhető meg
 - B. a rheobázis és az illeszkedési (akkomodációs) küszöb hányadosa
 - C. küszöbáram esetén a legrövidebb impulzustartam, mely a rheobázis felének felel meg
 - D. illeszkedési hányados, dimenzió nélküli érték (α -faktor)
- VÁLASZ: D
24. Mire használható a terápiás hasznos idő?
- A. a terápiás impulzusforma megállapítására
 - B. a terápiás impulzustartam megállapítására
 - C. az intenzitás meghatározására
 - D. A szünetidő meghatározására
- VÁLASZ: B
25. Nagyfrekvenciás kezelésnél a betegnek:
- A. látható izom kontrakciója van
 - B. hőérzete van
 - C. érzőküszöb alatt kell kezelni, így más a hatás
 - D. áramérzete van
- VÁLASZ: B
26. Melyik NEM non-steroid gyulladáscsökkentő?
- A. Voltayen
 - B. Diclofenac
 - C. Olfen
 - D. Algopyrin
- VÁLASZ: D
27. A hatóanyag percutan alkalmazása NEM lalkalmas:
- A. az egyenletes felszívódás elősegítésére
 - B. az izomtónus fokozódására
 - C. a vivőanyag mennyiségének csökkentésére
 - D. a fájdalomcsillapításra
- VÁLASZ: B

28. NEM tartozik az elektroterápia formái közé:

- A. kismérfrekvencia
- B. középfrekvencia
- C. nagyfrekvencia
- D. termoterápia

VÁLASZ: D

29. Négyrekeszes galvánkezelésnél NEM igaz, hogy:

- A. az intenzitás mértékét az alsó végtag áramérzése alapján állítjuk be
- B. az alkalmazandó intenzitás mértéke a beteg áramtűrő képességétől függ
- C. az áram intenzitása általában 10-12 mA
- D. 50 mA intenzitású áram kamrafibrillációt okozhat

VÁLASZ: A

30. Mi NEM képezi az ultrahangkezelés kontraindikációját?

- A. 2 évnél fiatalabb gyermek
- B. trombózis, vagy trombózis hajlam
- C. lázas állapot
- D. a terhesség első és utolsó 6 hete

VÁLASZ: A

31. Rövidhullámú kezelés teljesítménybeállítását Nem befolyásolja:

- A. a beteg hőérzése
- B. a beteg életkora
- C. a beteg akut vagy krónikus állapota
- D. a kezelőhelyiség mérete

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. Válassza ki A HELYES válasz(oka)t! Szelektív-ingeráram terápia kezelési paraméterei:

- A. impulzusforma
- B. szünettartam
- C. polaritás
- D. intenzitás

VÁLASZ: A,B,C,D

2. Válassza ki a HELYTENEN válasz(oka)t! Szelektív ingeráram kezelésnél mit kell tenni elsődlegesen a kifáradás kiküszöbölésére:

- A. az intenzitás csökkentése
- B. pólusváltás
- C. az elektród helyzetének változtatása
- D. a szünetidő növelése

VÁLASZ: A,B,C

3. Mely válasz(ok) igaz/ak? A chronaxia:

- A. Az élettani és a terápiás hasznosidő hányadosa
- B. Külön programmal is megállapítható
- C. Háromszögű I/t görbén van
- D. Kiszámítható és berajzolható a koordináta rendszerbe

VÁLASZ: B, D

4. Mely válasz(ok) igaz(ak)? Az unipoláris kezelés azt jelenti, hogy:
- A. Két különböző nagyságú elektródát használunk
 - B. Két különböző anyagú elektródát használunk
 - C. Differens (aktív) és indifferens (inaktív) elektródát alkalmazunk
 - D. Egyforma méretűek az elektródák
- VÁLASZ: A,C
5. Válassza ki a helyes válasz(oka)t! Mely elektromos paraméterek jellemzik a Neofarád tesztet?
- A. 1 ms imp. tartam
 - B. Négyzetűg impulzusforma
 - C. 50 Hz frekvencia
 - D. 19 ms intenzitás
- VÁLASZ: A,B,C
6. Válassza ki A HELYES válasz(oka)t! A szelektív-ingeráram terápia mely paramétereit írjuk rá a kezelő lapra?
- A. impulzustartam
 - B. szünettartam
 - C. polaritás
 - D. intenzitás
- VÁLASZ: A,B,C
7. Válassza ki a HELYTELEN válasz(oka)t! Mit jelent a denervált izom kifejezés?
- A. Beidegzett
 - B. Sorvadott
 - C. Spastikus
 - D. Beidegzés nélküli
- VÁLASZ: A,B,C
8. Mely válasz(ok) igaz(ak)? Longitudinális, felszálló kezelésnél az elektródák helyzete:
- A. Anód proximálisan, katód disztálisan
 - B. Katód proximálisan, anód disztálisan
 - C. Együtt vannak egymás mellett
 - D. Negatív van proximálisan, pozitív disztálisan
- VÁLASZ: B,D
9. Mely válaszok HAMIS-ak hazai protokollok szerint az elektroterápiás kezelésre?
- A. A kezelési protokoll független a beteg állapotától, nemzetközi ajánlások írják elő
 - B. A szükséges dózist a betegség milyensége, súlyossága és a beteg (kezelés előtti és utáni) reakciói függvényében állapítjuk meg
 - C. A kezelés indokolt esetben okozhat fájdalmat
 - D. a kezelések közötti intervallumok meghatározása a dozírozás részét képezi.
- VÁLASZ: A,C
10. Dozírozásnál mindenképpen figyelembe vesszük:
- A. a beteg elhelyezését
 - B. a kezelés időtartamát
 - C. napszakot
 - D. a kezelés intenzitását
- VÁLASZ: B,D,

11. Válassza ki a helyes válasz(oka)t! Szelektív ingeráram kezelésnél mit kell tenni az átütés kiküszöbölésére:

- A. az intenzitás csökkentése
- B. pólusváltás
- C. az elektród helyzetének változtatása
- D. a szünetidő növelése

VÁLASZ: A,B,C

12. Milyen elektróda típusokat használhatunk középfrekvenciánál?

- A. vákuum-
- B. lap-
- C. pont-
- D. légrés-

VÁLASZ: A, B, C

13. Mely diadinamikus áramformá(k)nak kifejezett az analgeticus hatása?

- A. MF
- B. LP
- C. CP
- D. DF

VÁLASZ: B, D

14. Galván kezelés esetén meg kell határozni:

- A. a kezelt testrészt
- B. az elektródok elhelyezését, nagyságát
- C. a kezeléseket időtartamát, számát, gyakoriságát
- D. az alkalmazott intenzitást

VÁLASZ: A, B, C

15. Melyek a leggyakrabban alkalmazott organikus fürdőadalékok?

- A. csersav
- B. tölgykivonat
- C. gesztenyekivonat
- D. szénpor

VÁLASZ: A, B, C, D

16. A felsoroltak közül mely elektródok használata elavult?

- A. Lapelektrod
- B. csészelektrod
- C. vákuumelektrod
- D. hengerelektrod

VÁLASZ: B, D

17. Melyek a TENS kezelés indikációs területei?

- A. neuralgia
- B. posztoperatív fájdalomcsillapítás
- C. tumorfájdalom csökkentése
- D. n. facialis paresis

VÁLASZ: A, B, C

18. A szelektív ingeráram kezelést nem érdemes folytatni, ha:

- A. ha a kezelt izom α értéke elérte az ellenoldali ép α izomértékét
- B. ha a kezelés ellenére javulást nem mutatkozik
- C. a kezelés során átütést tapasztalunk
- D. az izom bénulása egy évnél régebben áll fenn

VÁLASZ: A, C

19. Mely gyógyszeroldat(ok) vihetők be katódról?

- A. Phenylbutason
- B. Voltaren
- C. Hydrocortison
- D. Di Adreson

VÁLASZ: A, B, C

20. A barlang klíma (speleoterápia) jellemzői:

- A. speciális ingerszegény mikroklíma
- B. Állandó hőmérséklet
- C. Állandó páratartalom
- D. Pozitív ionizáció

VÁLASZ: A, B, C

21. A klímaterápia felosztása topográfiai szempontból:

- A. Égövi: meleg, mérsékelt, sarki
- B. Regionális: tengerszint feletti magasság szerint
- C. Mikroklíma: közvetlen környezet, közvetlen hatásai
- D. Bioklíma szerint: inger, kímélő

VÁLASZ: A, B, C

22. Az infravörös sugárzás hőhatásának mechanizmusára igaz:

- A. Izomspazmus csökkentését a gamma rostok és a izomorsók aktivitásának csökkenésén keresztül éri el.
- B. Fájdalomcsökkentés vazokonstrikció által
- C. A kollagén rostok nyújthatóságának növekedése + 41- 45 °C hő hatására
- D. Fájdalom csökkentés a fájdalom kapu nyitásával

VÁLASZ: A, C

23. A napfény sugárzás összetevői:

- A. Látható fény $\lambda = 400 - 760 \text{ nm}$, $f = 4 \times 10^{14} - 8 \times 10^{14} \text{ Hz}$
- B. Ultraibolya sugárzás: $\lambda = 10 - 400 \text{ nm}$, $f = 8 \times 10^{14} - 10 \times 10^{17} \text{ Hz}$
- C. Infravörös sugárzás: $\lambda = 760 - 10^9 \text{ nm (1mm)}$, $f = 10^{11} - 4 \times 10^{14} \text{ Hz}$
- D. Kozmikus sugárzás: $\lambda < 10^{12} \text{ nm}$, $f = > 10^{21} \text{ Hz}$

VÁLASZ: A, C

24. Melyek a megfelelő frekvencia értékek?

- A. A kisfrekvencia tartománya 1-100 Hz
- B. A középfrekvencia tartománya 1001-100 000 Hz
- C. A középfrekvencia tartománya 101-100 000 Hz
- D. A nagyfrekvencia tartománya 100 000 felett

VÁLASZ: B, D

25. A lézerek osztályozása:

- A. 1-100mW kisteljesítményű, soft lézerek, fizioterápia, fotokémiai hatás
- B. 100mW-100W nagyteljesítményű lézerek, sebészet, fototermikus, - diszrupciós hatás
- C. gázlézerek: széndioxid, argon, hélium-neon, nitrogén
- D. szilárdtestlézerek: rubin, neodinium-foszfát, YAG (yttrium(ittrium)-aluminium-gránit)

VÁLASZ: A, B, C, D

26. Az AKUT szakra jellemző kezelési szempontok:

- A. magasabb áramerősség (tűréshatár),
- B. magasabb frekvencia (kb. 70Hz felett)
- C. alacsonyabb frekvencia (kb. 50Hz alatt)
- D. rövid kezelés, rövid sorozatok

VÁLASZ: B, D

27. A KRÓNIKUS szakra jellemző kezelési szempontok:

- A. hosszabb kezelés, hosszabb sorozatok
- B. alacsony áramerősség (érzéshatár)
- C. alacsonyabb frekvencia (kb. 50Hz alatt)
- D. magasabb frekvencia (kb. 70Hz felett)

VÁLASZ: A, C

28. Domináns biológiai hatás alapján az UVR hullámhossz-tartományai:

- A. UV-A: $\lambda = 315-400$ nm, bőrrythemát okoz, D_3 - vitamin képzés
- B. UV-A: $\lambda = 315-400$ nm, sebgyógyulást serkenti, pigmentációt vált ki
- C. UV-B: $\lambda = 280-315$ nm, sebgyógyulást serkenti, pigmentációt vált ki
- D. UV-C: $\lambda = 200-280$ nm, csíraölő hatású

VÁLASZ: B, D

29. A lézer készülékek fajtái:

- A. lézerceruza: 2-4mW lézerakupunktúra, fájdalomcsillapítás 10-80 ms, 20-50 Hz
- B. zseblézer: 3-50mW
- C. asztali lézer: 100mW He-Ne (hélium-neon) vagy dióda
- D. pásztázó lézer (scanner) beprogramozott

VÁLASZ: A, B, C, D

30. A Helioterápiát befolyásoló tényezők:

- A. Évszak, napszak
- B. Klíma: tengeri, tavi (vízfelület), hegyi (hófedte területek), sivatagi (homok)
- C. Levegő szennyezettsége
- D. Földrajzi magasság

VÁLASZ: A, B, C, D

31. A különböző hullámhosszú és frekvenciájú fizioterápiában napjainkban alkalmazott nagyfrekvenciás kezelések:

- A. Rövidhullámú: $\lambda = 11,6$ m, $f = 27,12$ MHz
- B. Diatermia: $\lambda \approx 500$ m, $f \approx 0,5$ MHz
- C. Mikrohullámú: $\lambda = 0,125$ m, $f = 2400$ MHz
- D. Deciméterhullámú: $\lambda = 1.0,69$ m, $f = 433$ MHz

VÁLASZ: A, C

32. Teljes elektromos fürdő kontraindikációi:

- A. pacemaker
 - B. RA
 - C. lázas állapot
 - D. osteoporosis
- VÁLASZ: A, C

33. A galvánáram tulajdonságaira jellemző:

- A. megváltoztatja az idegek vezetési sebességét
 - B. fájdalomcsillapító hatású
 - C. a csontosodást gyorsítja
 - D. izomkontrakciót vált ki
- VÁLASZ: A, B, C

34. Mely kezelések alkalmasak radicularis fájdalomcsillapításra?

- A. felszálló irányú galvánáram
 - B. leszálló irányú galvánáram
 - C. Lidocain-iontoforézis
 - D. interferenciaáram; AMF: 90-100 Hz
- VÁLASZ: B, D

35. Melyek a nagyfrekvenciás kezelések ellenjavallatai?

- A. heveny lázas állapot
 - B. adnexitis – méhfüggelék gyulladás
 - C. graviditas
 - D. lumbago
- VÁLASZ: A, C

36. Melyek a teljes elektromos fürdő ellenjavallatai?

- A. lázas állapot
 - B. emboliaveszély
 - C. pacemaker behelyezés
 - D. scleroderma
- VÁLASZ: A, B, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram általános hatásai közé tartozik a tónusfokozás?

VÁLASZ: B

2. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram legfontosabb hatásai közé tartozik a pH-emelkedés?

VÁLASZ: B

3. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram általános hatásai közé tartozik a fájdalomcsillapítás?

VÁLASZ: A

4. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram általános hatásai közé tartozik a hypothermia?

VÁLASZ: B

5. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram általános hatásai közé tartozik az oedemacökkentés?

VÁLASZ: B

6. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram általános hatásai közé tartozik a vazoaktív anyagok kibocsátása?

VÁLASZ: A

7. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram általános hatásai közé tartozik az izomrelaxáció?
VÁLASZ: B
8. Helyes-e az az állítás, hogy a galvánáram általános hatásai közé tartozik a hyperaemia?
VÁLASZ: A
9. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé soroljuk az akut gyulladás csökkentését?
VÁLASZ: A
10. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik a vasoconstrictio?
VÁLASZ: B
11. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik az oedemacskökkentés?
VÁLASZ: A
12. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik az anyagcsere-javítás?
VÁLASZ: A
13. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik a bőrön keresztüli ionbevétel?
VÁLASZ: B
14. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik a verejtékmirigyek működésének akadályozása?
VÁLASZ: B
15. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb terápiás hatásai közé soroljuk a fájdalomcsillapítást?
VÁLASZ: A
16. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik az izomrelaxáció?
VÁLASZ: A
17. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik az idegi regeneráció elősegítése?
VÁLASZ: B
18. Igaz-e, hogy a krioterápia legfontosabb fiziológiai hatásai közé tartozik a vérnyomáscskökkentés?
VÁLASZ: B
19. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy kis alakú, könnyű készülék, amely telepről is üzemelhet?
VÁLASZ: A
20. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy használatával idült fájdalom esetén, a gyógyszeres kezelés csökkenthető?
VÁLASZ: A
21. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy a beteg fájdalma otthonában naponta csak egyszer kezelhető?
VÁLASZ: B
22. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy a készülék használata szakértelmet igényel?
VÁLASZ: B
23. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy az otthon megvalósított kezelés mentesíti a beteget az intézetbe való bejárástól?
VÁLASZ: A
24. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy a készülék használata fájdalmat, elváltozást okozhat?
VÁLASZ: B
25. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy a készülék használata könnyen elsajátítható?
VÁLASZ: A
26. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy a készülék használata során gyógyszer mellék- és utóhatások alakulhatnak ki?
VÁLASZ: B

27. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy segítségével iontoforézis is végezhető?
VÁLASZ: B
28. Helyes-e azt állítani, hogy a TENS kezelések előnyei közé tartozik, hogy decubitus kezelésére a TENS kezelés nem alkalmas?
VÁLASZ: B
29. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy a longitudinális hullám hatására a kezelendő testrészben sűrűsödések és ritkulások alakulnak ki?
VÁLASZ: A
30. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy a szöveti mozgás független az ultrahang frekvenciájától?
VÁLASZ: B
31. Igaz-e, hogy az ultrahang esetében a kavitációs küszöb az a maximális intenzitás, amely az üregképződést kiváltja?
VÁLASZ: B
32. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy a mikromasszázs-molekuláris mozgás?
VÁLASZ: A
33. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy a szöveti surlódás jelentős hőképződéssel jár?
VÁLASZ: B
34. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy az ultrahang fizikai hatásait csak egyes mozgásszervi megbetegedések kezelésénél használjuk?
VÁLASZ: B
35. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy az ultrahang segítségével gyógyszeroldatok, kenőcsök juttathatók be a szervezetbe?
VÁLASZ: A
36. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy az 1 W/cm^2 alatt terápiás dózisok irreverzibilis biokémiai változásokat eredményeznek az izomszövetekben?
VÁLASZ: B
37. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy a csontszövet nem érzékeny az ultrahangra?
VÁLASZ: B
38. Igaz-e, hogy az ultrahang szervezetre gyakorolt hatásai közé tartozik, hogy már kis dózisú, rövid ideig tartó, központi idegrendszeret érintő besugárzás morfológiai elváltozást okozhat?
VÁLASZ: A

Egyszerű feleletválasztás

1. Az inverz miotatikus reflex/autogén gátlás kiváltása során...

- A. a miogén kontraktúrák izmot izotóniás koncentrikus izomműködéssel az izomorsó gátlásán keresztül a passzív stretchinggel elérhető mértéken túl nyújthatjuk
- B. a reflex aktiválódása esetén egymást gátló és serkentő körök eredőjeként a kokontrakció jelensége a meghatározó kimenet
- C. a zsugorodott izom antagonistáinak izometriás működése során az ínorsó kisülése biztosítja az antagonisták sérülésének megelőzését
- D. A Golgi-féle ínorsó ingerküszöbe magasabb, mint az izomorsóé, ezért tartósabb, intenzívebb tenziönövekedés hozza ingerületbe

VÁLASZ: D

2. A fázisos izmok jellemzői (Janda-féle koncepció):

- A. A fázisos izmok nagyobb arányban tartalmaznak gyors összehúzódású, oxidatív anyagcserét folytató izomrostot
- B. A fázisos izmok nagyobb arányban tartalmaznak mioglobint gazdag, vörös rostokat
- C. A fázisos izmok elsődleges funkciója a stabilizálás
- D. A fázisos izmok elsődleges funkciója a mobilitás biztosítása

VÁLASZ: D

3. A stress-strain görbe értelmezése

- A. a plasztikus fázisban az anyag maradandó alakváltozása következik be
- B. a plasztikus fázis az alkalmazkodási fázis után, de az elasztikus limit előtt található
- C. az elasztikus fázis elején az optimális nyújtási erő hatására a szövetek sérülnek
- D. a plasztikus fázisban a stresszerő ideálisan az elasztikus limit többszöröse

VÁLASZ: A

4. A tartós immobilizáció hatása a kötőszövetre

- A. Fokozott elasztikus rost képződés jön létre
- B. A kötőszövet alapállományának dehidrációja
- C. A GAGs termelődése felgyorsul, miáltal tartós keresztkapcsolatok jönnek létre a kollagénmolekulák között
- D. A tartós immobilizáció miatt a kollagén rostok kötőszövetbeli csökkenése (fibrózis) jön létre

VÁLASZ: B

5. Válassza ki, melyik izom nem tartozik a II. működési rendszerbe (Janda)!

- A. mm. glutei
- B. m. tensor fasciae latae
- C. m. peroneus longus
- D. mm. rhomboidei

VÁLASZ: B

6. Az izomerőt befolyásoló tényezőkre tett állítások közül NEM igaz:

- A. ha a sarcomer már teljesen megrövidült, a kontraktilis elemek által kifejtett erő nő
- B. előnyújtott állapotban kontrakciókor az izom nagyobb tenzió növekedést mutat
- C. a kontraktilis elemek által kifejtett erő maximuma az izom nyugalmi hosszának megfelelően jön létre
- D. a sarcomer már teljesen megrövidült, keresztídhid kapcsolat nem jöhet létre

VÁLASZ: A

7. Miogén kontraktúra tesztelése esetén a m. trapezius felső rostjai melyik mozgásirányt nem korlátozzák?

- A. korlátozott vállövi depresszió
- B. a nyak és fej korlátozott ellenoldali laterálflexiója
- C. korlátozott ellenoldali nyak és fej rotáció
- D. korlátozott vállövi retrakció

VÁLASZ: C

8. Válassza ki a kontraktúrára és a korlátozott mozgásirányra vonatkozó HELYTELEN megállapítást

- A. a kontraktúrát mindig az érintett megrövidült izom működésének iránya határozza meg
- B. a m. iliopsoas rövidülésekor a csípőízület flexiója korlátozott lesz
- C. a m. rectus femoris rövidülésekor a csípőízületben flexiós kontraktúra alakul ki
- D. az ischiocruralis izmok rövidülése térdízületi extenziós deficitel jár

VÁLASZ: B

9. Válassza ki a tartós immobilizáció okozta strukturális változásokra vonatkozó HIBÁS VÁLASZT!

- A. a sarcomerszám nő
- B. a sarcomerszám csökken
- C. izomatrófia
- D. a kötőszövet aránya az izomrosthoz képest nő

VÁLASZ: A

10. Válassza ki az izomhossz és izomerő relációjában a HELYTELEN VÁLASZT!

- A. az izomrost maximális feszülésre optimális hossza körül képes
- B. az aktív feszülés nagyságát az aktin-miozin hidak száma határozza meg
- C. a sarcomerhossz változásakor a kontraktilis elemek által kifejtett erő változik
- D. túl hosszú sarcomer esetében az aktin-miozin komponensek nem képesek szétcsúszni, tehát átfedésben vannak

VÁLASZ: D

11. A stressz-strain görbe értelmezése

- A. az elasztikus fázisban az anyag maradandó alakváltozása következik be
- B. a plasztikus fázis elején az optimális nyújtási erő hatására a szövetek energiafelvétele nyomán a kollagénrost maradandó megnyúlásához vezető deformálódás történik
- C. a drasztikus fázisban molekuláris szintű változások, keresztkapcsolatok jönnek létre a kollagénmolekulák között
- D. az elasztikus limitben jön létre a take up the slack

VÁLASZ: B

12. A Golgi-ínorsókra igaz

- A. az izomrostokban helyezkednek el
- B. ingerküszöbük alacsony
- C. ezek a receptorok egy védekező mechanizmus részei
- D. stimulálják az izom, illetve a szinergista izmok összehúzódását

VÁLASZ: C

13. A stretching során milyen izomaktivitásokat váltunk ki?

- A. az aktív nyújtás során nem a reflexmechanizmusok kiváltása a cél
- B. az aktív nyújtás során alkalmazott izotóniás izommunka az autogén gátlás reflexét váltja ki
- C. az aktív nyújtás során alkalmazott izometriás izomaktivitás az inverz miotatikus reflexet váltja ki
- D. a passzív nyújtás során alkalmazott előnyújtás a miotatikus reflexet váltja ki

VÁLASZ: C

14. Mely receptor ingerületbe kerülése váltja ki a stretch-reflexet?

- A. Golgi-féle stretch-receptor
- B. Izomorsó
- C. Golgi ínorsó
- D. Golgi tenzoreceptor

VÁLASZ: B

15. Milyen eredetű kontraktúrákat ismer?

- A. dermogén
- B. discogen
- C. amiogén
- D. pszichoszomatikus eredetű

VÁLASZ: A

16. Melyik igaz az izomerőt befolyásoló tényezőkre tett állítások közül?

- A. a vázizom szupramaximális aktív izometriás feszülésre előfeszített állapotában képes
- B. előnyújtott állapotban kontrakciókor az izom nagyobb tenziönövekedést mutat
- C. az izom optimális hossza az izom nyugalmi hosszának kétszerese, ekkor képes az izomrost a maximális feszülésre
- D. az aktív tenzió a nem kontraktilis elemek feszülése révén valósul meg

VÁLASZ: B

17. Melyik hamis az alábbi állítások közül?

- A. előfeszített állapotban is csökkent feszülés jöhet létre az izomban
- B. ha a sarcomer már teljesen megrövidült, a kontraktilis elemek által kifejtett erő nő
- C. ha a sarcomer már teljesen megrövidült, kereszthíd kapcsolat nem jöhet létre
- D. a kontraktilis elemek által kifejtett erő maximuma az izom nyugalmi hosszának megfelelően jön létre

VÁLASZ: B

18. Könyökízületi flexiós kontraktúra esetén milyen irányú működés válik korlátozottá?

- A. könyökízületi extenzió
- B. könyökízületi flexió, szupináció
- C. nincs korlátozott mozgásterjedelem, csak fájdalom könyökhajlítás közben
- D. könyökízületi flexió, pronáció

VÁLASZ: A

19. A fázis izmok (II. működési rendszer, Janda) működésére NEM jellemző:

- A. nagyobb arányban tartalmaznak lassú rángású, oxidatív izomrostokat
- B. gyorsan fáradnak
- C. lassan aktiválódnak
- D. diszfunkciójuk esetén hipotónus, megnyúlás jellemző

VÁLASZ: A

20. Válassza ki a HIBÁS választ az immobilizáció okozta szerkezeti változások közül!

- A. a perimízium mennyisége nő
- B. a sarcomerszám csökken
- C. izomatrófia
- D. a kötőszövet aránya az izomrosthoz képest csökken, mennyisége nő

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. A manuális aktív stretching során..

- A. A hold-relax (HR) technika alkalmazása során a kontraktúras izom izometriás működtetésével az autogén gátlást használjuk fel
- B. aktív izomműködés után 4 másodperces relaxációs fázist alkalmazunk
- C. a reciprok gátlást az antagonista izom izotóniás koncentrikus működésével érjük el
- D. az aktív technikákat mindig előnyben kell részesíteni, nincs ellenjavallat

VÁLASZ: A, B, C

2. Az ischiocruralis izmok nyújthatósági tesztje során

- A. a beteg a hátán fekszik, a nem tesztelt oldali felső végtag extenziós helyzetben van
- B. a térdben hajlított alsó végtagot 90 fokos csípőízületi flexiós helyzetbe visszük
- C. a térdben nyújtott alsó végtagot 90 fokos csípőízületi flexiós helyzetbe visszük
- D. nagymértékű a rövidülés, ha a térdízületi extenzió hiánya 30 fok

VÁLASZ: B, D

3. A stretching terápiás hatását az alábbi élettani hatások miatt feltételezzük:

- A. az izom reciprok gátlása
- B. a sarcomerszám növelése
- C. spinális fájdalomgátlás
- D. a szöveti viszkoelaszticitás javítása

VÁLASZ: A, B, C, D

4. A stressz-strain görbe értelmezése:

- A. az optimális nyújtási erő a plasztikus fázis elejére tehető
- B. a plasztikus fázist elérve irreverzibilis szöveti deformálódás, sérülés következik be
- C. az a pont, ahol a kollagén rost kinyúlt, de megnyúlás még nem jött létre, a kinyújtás pontja (toe)
- D. a stressz-relaxáció, az elongáció-idő függvényében, az erő növekedésével szöveti megnyúlást, egy újabb hosszváltozást eredményez

VÁLASZ: A, C

5. A manuális passzív stretching szabályai

- A. manuális passzív stretching során 4-5-ször ismétlünk
- B. a passzív nyújtás intenzitása függ a beteg tűrőképességétől, a kontraktúra mértékétől
- C. a passzív nyújtás a beteg aktív együttműködését nem igényli
- D. a passzív nyújtás időtartama legalább 20 - 30 mp

VÁLASZ: A, B, C, D

6. A m. trapezius felső részének nyújtási tesztje

- A. ha a vállöv elevált helyzetben marad, akkor nagymértékű a rövidülés
- B. ha vállöv a horizontális síkban marad akkor közepes a rövidülés
- C. ha a vállöv a horizontális sík alá vihető, akkor az izom jól nyújtható
- D. a teszt alatt a fejet stabilizálni kell

VÁLASZ: A, B, C, D

7. Milyen eredetű kontraktúrákat ismer?

- A. paragén
- B. pszichoszomatikus eredetű
- C. szingén eredetű
- D. pszeudo-miosztatikus

VÁLASZ: D

8. A fázisos (II. működési rendszer, Janda) izmok működésére jellemző

- A. gyorsan fáradnak
- B. lassan aktiválódnak
- C. diszfunkciójuk esetén hipotónus, megnyúlás jellemző
- D. nagyobb arányban tartalmaznak lassú rángású, oxidatív izomrostokat

VÁLASZ: A, B, C

9. Nem fiziológias véghelyzetérzet, ami javallata lehet a stretchingnek:

- A. csontos/kemény
- B. puha
- C. rugalmas
- D. rugalmas rögzítettség

VÁLASZ: D

10. A stretching alapelvei

- A. pontos és biztonságos fogástechnika
- B. a gyógytornász ergonómiailag megfelelő testhelyzete
- C. a beteg relaxált helyzete
- D. a szövetek megfelelő előkészítése (elektro-, termoterápia, masszázs valamelyikével, vagy kombinálva egymással)

VÁLASZ: A, B, C, D

11. A Golgi-ínorsókra jellemző:

- A. az ingerküszöbük magas
- B. az izom-ín átmenetnél helyezkednek el
- C. stimulálják az izom, illetve a szinergista izmok gátlását
- D. ezek a receptorok a stretchreflex afferens szárának részei

VÁLASZ: A, B, C

12. A m. iliopsoas tesztelése során

- A. Janda szerint az izom flexibilitása „0”, ha passzív rányomás után a tesztelt végtag csípőízülete az asztallap szintje alá engedi a femurt, figyelve arra, hogy a lumbális gerinc az alátámasztási felületre fixen ráfeküdjön
- B. a gyógytornász a beteg fejénél helyezkedik el lépőállásban
- C. kismértékű a rövidülés, ha a femur az asztallap síkjáig passzívan, rányomással elvihető
- D. a vizsgálat során a megfelelő fogásmód: egyik kéz a patella, a másik kéz a bokaízület felett van

VÁLASZ: A, C

13. A stress-strain-görbe értelmezése

- A. az optimális nyújtási erő a plasztikus fázis végére tehető
- B. az elasztikus fázisban még csak rövid ideig tartó (pár órá) szöveti deformálódás következik be
- C. azt a pontot, ahol a kollagén rost kinyúlt, de még megnyúlás nem jött létre, elasztikus limitnek nevezzük
- D. az egységnyi felületre ható terhelés/stressz/ százalékos deformációt hoz létre a szövet hosszában

VÁLASZ: D

14. A stretching kontraindikációi

- A. ha a megrövidült szöveti struktúra biztosítja az ízületi stabilitást
- B. ízületi játék hiánya
- C. ízületi instabilitás, hipermobilitás
- D. melegfrontot jelző tenziós fejfájás esetén

VÁLASZ: A, B, C

15. A stretching alapelvei

- A. mindig a kiválasztott izomnyújtási tesztnek megfelelő testhelyzetben kezeljük
- B. szöveti előmelegítés helyett fájdalomcsillapító jellegű jegelést is alkalmazhatunk, még olyan áron is, hogy a kötőszövet rigidebb lesz
- C. a stretching mindig megelőzi az ízületi mobilizációt
- D. a hatékonyság növelése érdekében a kezelendő izom teljes funkcióját figyelembe kell venni

VÁLASZ: D

16. Patológiás véghelyzet, ami esetén nem alkalmazzuk az alábbi stretchinget

- A. kemény/csontos - humeroulnaris extenzióban; m. biceps brachii-re
- B. kemény - radiocarpalis dorzálflexióban; alkari flexorokra
- C. rugalmas - boka dorzálflexióban; m. triceps surae-ra
- D. üres – térd extenzióban; mm. ischiocrurales-re

VÁLASZ: B, D

17. A proprioceptorok működésére jellemző

- A. a proprioceptorok az ízületek intraartikuláris eredetű fájdalomról informálnak
- B. az ínorsó az izomhossz korrekciójához nélkülözhetetlen receptor
- C. az izomorsó belsejében apró, ún. extrafusalis rostok találhatók
- D. ha az izom megnyúlik, az izom-ín határon levő ínorsó ínszövetet átszövő végződéseiben receptor potenciál keletkezik

VÁLASZ: B, D

18. Manuális aktív stretchingre jellemző állítások:

- A. manuális aktív stretching során a megrövidült izmot az első szöveti feszülésig passzívan kinyújtjuk
- B. a megtartási ellenállás izometriás izomaktivitással jár a rövidült izom részéről
- C. az aktív nyújtást az antagonistá izom izotóniás ellenállásos munkája által a reciprok gátlás révén váltjuk ki reflexesen
- D. az antagonistá izom aktív, ellenállásos működtetését csak akkor alkalmazzuk, ha a C-R technika túl nagy fájdalommal jár

VÁLASZ: A, B, C

19. A poszturális (testtartásért felelős) izmokra jellemző megállapítások a Janda- féle koncepció szerint

- A. lassabban fáradnak
- B. később aktiválódnak
- C. diszfunkciójuk esetén hipertónus, zsugorodás jellemző
- D. nagyobb arányban tartalmaznak gyors rángású, glikolitikus izomrostokat

VÁLASZ: A, C

20. Milyen eredetű kontraktúrákat ismer?

- A. Tonogen
- B. 12 hónapnál régebb óta fennálló, manuális kezelésre (lágyszermobilizációra) mégis könnyen reagáló
- C. szingén eredetű
- D: pseudomyostaticus

VÁLASZ: D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A flexibilis lágyszermek rugalmasak, nyújthatók, biztosítják a fiziológiás mozgástartományt (ROM), szöveti sérülés hiánya miatt fájdalommentes képletek

VÁLASZ: A

2. A lágyszerm rövidülés, mint negatív adaptációs jelenség tartós immobilizáció, trauma, gyulladás, keringési zavar, műtétek, égés és kötőszervi betegségek eredménye lehet.

VÁLASZ: A

3. A lágyszermek szöveti integritásának fenntartásához nélkülözhetetlen az adekvát mechanikai stimuláció.

VÁLASZ: A

4. A mechanikai stimuláció hiánya a következő, egymást circulus vitiosusként visszacsatolásokon keresztül befolyásoló folyamatokhoz vezet: alapállomány dehidrációdik, kenőanyag termelés lecsökken, káros keresztkapcsolatok, majd restriktív szövetek alakulnak ki

VÁLASZ: A

5. A viszkozitás az anyag nyíróerőkkel szembeni fékező/csillapító tulajdonsága, belső súrlódása, ami az alakváltozással, deformálódással szemben lép fel. Modellje a rugó

VÁLASZ: B

6. Az elaszticitás a lágyszermek azon tulajdonsága, hogy anyagot érő deformáló erő hatása után eredeti állapotába tér vissza; modellje a dugattyú.

VÁLASZ: B

7. A restriktív szövetek szövetközi tereiben vazokonstrikció következtében létrejövő metabolizmus romlás következik be, és laktát-acidotikus környezetben kémiai nociceptorokat ingerelve a kialakuló tompa, égő jellegű fájdalom miatt immobilitásra kényszerülnek.

VÁLASZ: A

8. A stressz-relaxáció alatt azt a jelenséget értjük, hogy ugyanazon nagyságú erő (stressz), hosszú időn át hat a viszkoelasztikus anyagon, akkor annak a deformálódással (strain) szembeni ellenállása csökken; azaz állandó deformáló erő hatására bekövetkező feszüléscsökkenés következik be.

VÁLASZ: A

9. A csúszás (creeping) jelensége azt a folyamatos deformálódást jelenti, ami a stressznek a stressz-relaxáció előtti azonos szintre emelésével (azaz állandó stressz-szintre emelésével szemben) jön létre. Ez a jelenség áll az új szöveti hossz létrejöttének hátterében. Más szavakkal, állandó stressz hatására létrejött maradandó alakváltozás.

VÁLASZ: A

10. Az izomrostok három fő kategóriába sorolhatók a rángási jellegük (lassan, vagy gyorsan aktiválódó és tartós, vagy rövid idejű kontrakcióra képes rostok) és metabolizmusuk alapján (oxidatív, glikolitikus, vagy vegyes anyagcseréjűek).

VÁLASZ: A

Masszázs

Egyszerű feleletválasztás

1. A masszázis közvetett, lokális/humorális hatása

- A. Vazoaktív anyagok felszabadulása gátolt
- B. Csökkent kapillarizáció (anti-shunt hatás)
- C. Lokális mikrocirkuláció növekedés
- D. A szövetek, harántcsíkolt izmok oxigén/tápanyag ellátása romlik

VÁLASZ: C

2. A masszázis meghatározása

- A. a test felületén meghatározott fogásokkal és kezelési céllal alkalmazott mechanikai inger, amelyre kialakuló válaszreakció a fizikális gyógyhatás
- B. a test felületén szigorú sorrendben alkalmazott fogások elsősorban hőingert jelentenek, amelyre kialakuló válaszreakció a fizikális gyógyhatás
- C. a test felületén meghatározott fogásokkal és kezelési céllal alkalmazott passzív mechanoterápiás eljárás, mely helyettesíti a mozgásterápiát
- D. olyan aktív fizioterápiás eljárás, melynek alapvető jellemzője, hogy a lágyrészek integritását célozza a nekik megfelelő (adekvát ingerekkel)

VÁLASZ: A

3. A kompressziós ingerhatás jellemzői

- A. a szöveti nyomás csökken
- B. a vénás és nyirokkeringés pang, miáltal az anyagkicserélődés hatékonyabb lesz
- C. az intersticiális folyadéktérfogat csökken
- D. bár a pangásos ödéma felszívódására ez nincs hatással, nagyon kellemes, pszichésen relaxáló

VÁLASZ: C

4. A masszázis alapfogása (egy a helyes)

- A. Simítás (frictio(n))
- B. Dörzsölés (effleurage)
- C. Gyúrás (petrissage)
- D. Kirázás (vibráció) és ütögetés, paskolás (tapottatsem)

VÁLASZ: C

5. A rezegtetés hatása

- A. tónusfokozás, élénkítés, ROM-növelés
- B. relaxáció, fájdalomcsillapítás, bronchusszekréció
- C. stabilizálás, figyelemösszpontosítás
- D. túrésküszöb-emelés, izometriás rekeszizom-aktiválás

VÁLASZ: B

6. A masszázis alapfogásai közé nem tartozik

- A. Simítás (effleurage)
- B. Dörzsölés (friction)
- C. Gyúrás (petrissage)
- D. Kirázás és kimozzgatás

VÁLASZ: D

7. A masszázis közvetlen (direkt) hatása

- A. direkt távolhatás
- B. a vénás keringést befolyásolja a szöveti nyomásra gyakorolt hatásával
- C. a nyirokáramlást támogatja az elsődleges célként, még thromboembolia árán is
- D. Nincs ilyen

VÁLASZ: B

8. A gyúrás célja és hatása

- A. tónusfokozás, élénkítés, vérkeringés-fokozás
- B. Relaxáció, fájdalomcsillapítás, bronchusszekréció
- C. stabilizálás, figyelemösszpontosítás
- D. túrésküszöb-emelés, izometriás rekeszizom-aktiválás

VÁLASZ: A

9. Lokális humorális reakcióra példa:

- A. a mechanikai inger erősségétől független vazoaktív anyag felszabadulása
- B. Relaxáció, fájdalomcsillapítás, bronchusszekréció
- C. Hisztamin hatására az arteriolák és praekapilláris sphincterek kitágulnak
- D. Bradykinin hatására szisztémás vazodilatáció (hyperaemia globalis generalis transatlantis) történik, testszerte ödéma keletkezik és fájdalomcsillapító anyag robbanásszerű felszabadulása

ANWER: C

10. A ütögetés hatására

- A. az izomtónus fokozódhat
- B. a bronchusszekréciót gátolja a nyak anterolaterális, jól körülhatárolt megfelelő területén és intenzitással alkalmazva
- C. élénkít, mivel nem ingerfogás
- D. mindig ezzel zárjuk a masszázst, de csak, ha veszi a kamera

VÁLASZ: A

11. A dörzsölés során elért terápiás hatás

A. mivel ingerfogás, nem lehet terápiás hatása

B. közvetlen mechanikai hatására nyílnak meg bőr addig keringésben részt nem vevő kapillárisai

C. cutaneomuscularis és cutaneovisceralis reflexek révén az életre nevel (úm. „dörzsöltté tesz”); szöveti mélységtől függetlenül

D. csak akkor alakul ki, ha a védelmi funkciójú hámréteget nem távolítjuk el

VÁLASZ: B

12. A rezegtetés (vibráció) hatása

A. tónusfokozás, élénkítés, ROM-növelés

B. relaxáció, fájdalomcsillapítás, bronchusszekréció

C. stabilizálás, figyelemösszpontosítás

D. növeli az idegek ingerlékenységét

VÁLASZ: B

13. A fájdalomérzékelő receptorok (nociceptorok) adekvát ingere lehet

A. simítás, finomtapintás

B. 25 °C hőmérséklet allodynia nélkül

C. vibráció

D. Szövetroncsolódást jelző kémiai anyagok, szövethormonok) pl. hisztamin, P-anyag, prosztaglandinok, bradykinin)

VÁLASZ: D

14. A fájdalomingerület terjedése a központi idegrendszerben (melyik válasz igaz?)

A. a gerincvelő anterolaterális felszálló traktusában, ahol vékony mielinhüvelyes C és mielinhüvely nélküli (A delta) rostok vezetnek a fájdalomingerületet

B. Az A delta gyors vezetésű rostok által vezetett ingerületek fájdalmas hő- és mechanikai ingerületek, diffúz, nehezen lokalizálható fájdalmat projiciálnak a parietális kérgi mezőbe, miután átkapcsolódtak a thalamus specifikus magjaiban (VPM).

C. A thalamus VPL és DM magjaiban történő átkapcsolódás után a frontális kéregben, limbikus kéregben és a hipotalamikus magokban a fájdalomérzet ösztönös analízise és érzelmi töltete alakul ki, valamint vegetatív szimpatikus reakciók indulnak ki.

D. A magasabb rendű központok fájdalomérzékelést módosító szerepe figyelhető meg, pl. a figyelemelterelés révén megvalósuló fájdalomcsillapításban.

VÁLASZ: D

15. A klasszikus svéd masszázis általános hatásai (melyik nem igaz?)

A. A pulzus frekvencia (a szívverés saporasága) emelkedik, a légzés optimalizálódik

B. Az izom teljesítőképességének, ill. az egész szervezet fizikai és pszichés állapotának javulása

C. Vérnyomásra nem hat, mert amennyivel csökkenti, annyival növeli is

D. A testhőmérsékletet emeli

VÁLASZ: C

16. A feszesnek ítélt izmok tónusa csökkenthető

A. A Golgi-féle ínorsó gátlásával, az izomorsó aktiválásával

B. A nociceptorok ingerküszöbének csökkentésével

C. A relaxált testhelyzet és pszichésen nyugtató környezet megteremtésével, a megfelelő kután kommunikációval

D. extrém hideg, vagy meleg alkalmazásával

VÁLASZ: C

17. Az intermittáló nyomás

- A. A vénás és nyirokkeringés zavarainál, pangásos ödéma esetén nem szabad alkalmazni
- B. Pumpafunkció miatt lassul a vénás- és nyirokáramlás
- C. Bevezető fogásnem is lehet hyperszenzitív bőr (allodynia és hyperalgézia) esetén
- D. Trendelenburg járás esetén ne végezzük

VÁLASZ: C

18. A szegmentmasszázs élettani hatásai (melyik hibás?)

- A. Kapilláristágulat, (vénás) keringésfokozás, következményes bőrhőmérséklet-emelkedés, szegmentumok anyagcseréjének fokozása; a kötőszövet hidratációjának fokozása
- B. izomfeszülés csökkentése, fájdalomcsökkentés
- C. akut problémák esetén nagyobb intenzitással végezve a gyulladásos faktorok optimalizációját érhetjük el
- D. a beteg szerv által kiváltott reflektórikus elváltozások megszüntetése

VÁLASZ: C

19. A kötőszöveti masszázis medencemenete (melyik hibás?)

- A. első munkamenet a sacrum szélére történő ráhúzások sorozata
- B. a második munkamenet a sacroiliacalis ízületre történő ráhúzásokat jelenti
- C. a sacrumfél kitöltése a harmadik munkamenet
- D. a negyedik munkamenet a crista ilei-hez a SIAS-tól kiindulva a SIPS felé történik

VÁLASZ: D

20. A kötőszöveti masszázis dozírozása (melyik a hibás?)

- A. Az első 2-3 kezelés bő fél óra/40 percig tart; egymást követő napokon, ugyanabban a napszakban célszerű végezni
- B. Amikor a kötőszöveti feszülés csökken, a kezelési idő is csökkenthető 20-30 percre
- C. Az ún. fenntartó kezelések heti egyszeri alkalommal elégségesek
- D. Egy kezelési ciklust 13-18 kezelés jelenti, ami után 3 hónapos szünetet kell tartani a kialakuló adaptáció miatt (nem képes a kötőszöveti masszázis ingereire reagálni a szervezet)

VÁLASZ: C

21. Melyik állítás nem igaz a kötőszövetmasszázsra?

- A: A reflexmasszázsokhoz tartozik.
- B: A vegetatív idegrendszeren keresztül fejti ki a hatását.
- C: A fogásokat a dermatómáknak megfelelően végezzük.
- D: Kivitelezésénél nem használunk vivőanyagot.

Válasz: C

22. Melyik állítás igaz a vibrációs fogásra?

- A: Oldja a myogelosisokat.
- B: A kezelő szempontjából az egyik legkönnyebben kivitelezhető fogás.
- C: Fokozza az izomtónust
- D: Elősegíti az izomrostok egymáson való elcsúszását.

Válasz: A

23. Melyik állítás nem jellemző az intermittáló nyomásra!

- A: A kezelés végén alkalmazzuk.
- B: A svéd masszázis kiegészítő fogása.
- C: A légzés ütemében végezzük.
- D: Az egyik legenyhébb masszázsfogás.

Válasz: A

24. Mi jellemző a svéd masszázis fogásai közül az ütögetésre?

A: Nyugtató hatású.

B: Csökkenti az izomtónust.

C: Főleg spasztikus izmokon alkalmazzuk.

D: Nincs folyamatos kontaktus a beteg bőrével.

Válasz: D

25. Mellkas masszázis során a következő fogások oldják leghatékonyabban a váladékot...

A: dörzsölés, vibráció

B: ütögetés, vibráció

C: dörzsölés, gyúrás

D: dörzsölés, ütögetés

Válasz: B

26. Válassza ki melyik állítás nem igaz a kötőszövetmasszázsra!

A: A kötőszövetmasszázs menetekre épül.

B: kúraszerűen alkalmazzuk

C: A kötőszövetmasszázsban 2 és 3 ütemű technikát alkalmazunk.

D: A meneteket tetszőleges sorrendben végezzük

Válasz: D

27. Mi a quadli?

A: Dermografia alba

B: Dermografia elevata

C: Dermografia rubra

D: Dermografia negra

Válasz: B

28. Válassza ki a helytelen állítást!

A: A kötőszövetmasszázs menetekre épül.

B: A szegmentmasszázs reflektórikus hatást is kifejt.

C: A perioszteális masszázis reflexmasszázsok része.

D: A kötőszövetmasszázs az extrapyramidális rendszeren keresztül fejti ki a hatását.

Válasz: D

Többszörös feleletválasztás

1. A simítás hatása

A: Manuális és pszichés kontaktus felvételével a kután-kommunikációra nincs szükség

B: Vénás és nyirokkeringés látszólag csökken

C: A bőr hiperémia létrejötté hibás technikai kivitelezés eredménye

D: Átmenet az egyes fogásnemek között; nyugtató, relaxáló

VÁLASZ: D

2. A svéd masszázis célja

A: A fájdalom circulus vitiosusának megszakítása

B: A szöveti anyagcsere fokozása

C: Az izomtónus normalizálása

D: A szervezet fizikai és pszichés állapotának terhelése („ami nem öl meg, az megerősít”)

VÁLASZ: A, B, C

3. A szegmentmasszázsra jellemző

- A. Alapparadigma: a bőr, az erek, izom, csont és a belső szervek funkcionális kapcsolatban állnak egymással
- B. A viszcero-szomatikus reflexként értelmezhető fájdalom fájdalomcsillapító fogásokkal tompítható (szomato-viszcerális hatás)
- C. epehólyag-gyulladásnál a jobb bordaívbe, hátba sugárzó fájdalom, Mackenzie-zónakét a bordaközi izmok megfelelő myotom-beli hipertónusa jellemző
- D. Terápiás célként a szöveti viszkoelaszticitás javítása az elsődleges

VÁLASZ: A, B, C

4. A reflexzónamasszázsok jellemzői

- A. Gyöki fogás pl. a csavarás, redőtolás, plesselés, fenyő, tövisnyúlványfogás
- B. A kötőszöveti masszázst technikája a bőralatti kötőszövetet és a mélyebb izomfasziát célozza meg
- C. A gyöki fogások a gerincvelői ramus dorsalisok által ellátott területen készítik elő a releváns szegmenteket a felületestől a mélyebb szöveti rétegeken kezelésén keresztül
- D. a dermatographia rubra reflektorikus hatás, természetes jelenség

VÁLASZ: A, B, C, D

5. A kötőszöveti masszázs jellemzői

- A. Elizabeth Dicke tapasztalati úton, saját alsó végtagi keringésproblémáján keresztül kezdett foglalkozni a kidolgozásával
- B. alapfeltevés: a vegetatív idegrendszer tónusállapot-változása távolhatás útján a belső szervek funkciózavarát idézik elő
- C. a medence területén található kötőszöveti zónák közül megemlíthető: obstipációs, nyirok-véna zóna, artériás lábzóna, hypomenorrhoea, hólyagzóna
- D. A centrális menetek közé a medencemenet és a törzsmenet tartozik, a laterális törzsmenet és a lapockamenet perifériás menet

VÁLASZ: A, B, C

6. A kötőszöveti masszázst jellemzői

- A. bőralatti technika - az izomfascia rétegét célozza
- B. fascia technika – a bőralatti kötőszöveti réteget célozza
- C. bőralatti technika – teljes tenyérrel végezzük
- D. fascia technika – 3-4. ujjal, hajlított DIP ízülettel végezzük

VÁLASZ: D

7. A kötőszöveti masszázst jellemzői

- A. sorrend: mindig a diagnosztikus zónától disztálisan kezdjük a kezelést
- B. az ún. „vágó-érzet” kiváltása a cél
- C. a dermatographia elevata (quadli) erős feszülés esetén jelentkezhet
- D. a javulás előrehaladásával a bőrreakciók mérséklődnek

VÁLASZ: A, B, C, D

8. A kötőszöveti masszázst jellemzői

- A. az irritációk az ún. „reflex-eltolódások”, melyek mindig pozitív jelenségek
- B. sosem szabad gyorsan megszüntetni őket!!
- C. angiopathias betegeknél mindig van bőrreakció, megjelenése a prognózis szempontjából irreleváns
- D. mivel az angiopathias betegeknél az azonnali és intenzív, teljes paraszimpatikus áthangolás a cél, nem baj, ha kollabál a beteg, viszont fektessük le

VÁLASZ: B, D

9. Melzack-Wall-féle kapukontroll

- A. a gerincvelői szintű fájdalomcsillapítás preszinaptikus gátlás során érvényesül
- B. a gátló neuron a T neuron aktivitását csökkentő neurotranszmittert termel
- C. a bőr mechanoreceptoraiából kiinduló vastag mielinhüvelyes rostok gyorsabban beérkező információi becsukják a zsilipet a C-rostokon érkező nociceptív információ előtt
- D. A tompa fájdalmat (C-rost) az éles fájdalom (A-delta) is felülírhatja

VÁLASZ: A, B, C, D

10. A bőr mechanoreceptorai

- A. Merkel-test – tapintásérzékelésben (élek, alakzatok felismerésében) szerepet játszó receptor, a hámsejteket csészealj-szerű megvastagodással részben körbeveszi)
- B. Meissner-test – tapintásérzékelésben vesz részt (nyomás, vibráció); közvetlenül a hámréteg alatt feltekeredett idegrost végződés, tojás alakú képletben
- C. (Vater)-Pacini test – nyomási ingerek, vibráció, textúraérzékelésben játszanak szerepet
- D. Ruffini-végződés – bőrfelszínnel párhuzamos elmozdulás (nyújtás)/vibráció érzékelői

VÁLASZ: A, B, C, D

11. A fájdalomérzékelő receptorok (nociceptorok) adekvát ingere lehet

- A. ischaemia (szöveti vérrellátás súlyos zavara)
- B. fájdalmas mechanikai inger (vágás, erős nyomás)
- C. nagyon hideg, ill. nagyon meleg
- D. vibráció

VÁLASZ: A, B, C

12. A fájdalomingerület terjedése a központi idegrendszerben

- A. a gerincvelő anterolaterális felszálló traktusában, ahol vékony mielinhüvelyes A delta és mielinhüvelyes nélküli (C) rostok vezetnek a fájdalomingerületet
- B. Az A delta gyors vezetésű rostok által vezetett ingerületek fájdalmas hő- és mechanikai ingerületek, jól lokalizálható fájdalmat projiciálnak a parietális kérgi mezőbe, miután átkapcsolódtak a thalamus specifikus magjaiban (VPL).
- C. A thalamus VPM és DM magjaiban történő átkapcsolódás után a frontális kéregben, limbikus kéregben és a hipotalamikus magokban a fájdalomérzet ösztönös analízise és érzelmi töltete alakul ki, valamint vegetatív szimpatikus reakciók indulnak ki.
- D. A magasabb rendű központok fájdalomérzékelést módosító szerepe figyelhető meg, pl. a figyelemelterelés révén megvalósuló fájdalomcsillapításban.

VÁLASZ: A, B, C, D

13. A klasszikus svéd masszáz általános hatásai

- A. A pulzus frekvencia (a szívverés szaporasága) növekedik, a légzés optimalizálódik
- B. Az izom teljesítőképességének, ill. az egész szervezet fizikai és pszichés állapotának javulása
- C. A vérnyomásszabályozás akár csökkenés, akár növekedés irányába
- D. A testhőmérséklet csökkentése

VÁLASZ: A, B, C

14. A feszesnek ítélt izmok tónusa csökkenthető

- A. A Golgi-féle ínorsó aktiválásával, az izomorsó aktiválásának kerülésével
- B. A nociceptorok ingerküszöbének emelésével
- C. A megfelelő kután kommunikációval
- D. A relaxált testhelyzet és pszichésen nyugtató környezet megteremtésével

VÁLASZ: A, B, C, D

15. Az intermittáló nyomás

- A. A vénás és nyirokkeringés zavarainál, pangásos ödéma esetén alkalmazzuk
- B. Pumpafunkció miatt gyorsul a vénás- és nyirokáramlás
- C. Bevezető fogásnem is lehet hyperszenzitív bőr (allodynia és hyperalgézia) esetén
- D. Trendelenburg helyzetben végezve optimálisabb hatást érhetünk el

VÁLASZ: A, B, C, D

16. A szegmentmasszázs élettani hatásai

- A. Kapilláristágulat, (vénás) keringésfokozás, következményes bőrhőmérséklet-emelkedés, szegmentumok anyagcseréjének fokozása; a kötőszövet hidratációjának fokozása
- B. izomfeszülés csökkentése
- C. fájdalomcsökkentés
- D. a beteg szerv által kiváltott reflektórikus elváltozások megszüntetése

VÁLASZ: A, B, C, D

17. A szegmentmasszázs fogásrendszere

- A. Alapfogásai a svédmasszázs alapfogásait jelentik (simítás, dörzsölés, gyúrás, vibráció)
- B. Kiegészítő fogásai, (pl. musculus subscapularis átdolgozása a lapocka elemelésével; a mellkas intermittáló nyomása; a medence felrázása) részben a svédmasszázs kiegészítő fogásait jelentik
- C. Speciális fogások, úgymint a gyöki fogások a gerincvelői ramus dorsalisok területén alkalmazott különböző csíralemez származékokat kezeli, hangolja át a felületestől a mélyebb szövetig, valamint egyéb speciális fogás pl. trapéziusfogás, sternum-kezelés, thorax-kezelés
- D. Végtagok kezelése sosem történik

VÁLASZ: A, B, C

18. A kötőszöveti masszázis kezelési alapelvei

- A. A kezelést a diagnosztikus zónától proximálisan kell kezdeni
- B. A kezelés alatt figyelni kell a beteg szubjektív fájdalomérzetére
- C. A mozgásterápia és a kötőszöveti masszázis között nem szükséges szünetet tartani
- D. A kezelés után 1 óra pihenés szükséges

VÁLASZ: B, D

19. A kötőszöveti masszázis indikációi

- A. vegetatív eredetű szívritmuszavarok (funkcionális szívpanaszok)
- B. alvászavarok, pszichoszomatikus betegségek
- C. COPD
- D. dysmenorrhea

VÁLASZ: A, B, C, D

20. A kötőszöveti masszázis dozírozása

- A. Az első 2-3 kezelés bő fél óra/40 percig tart; egymást követő napokon, ugyanabban a napszakban célszerű végezni
- B. Amikor a kötőszöveti feszülés csökken, a kezelési idő is csökkenthető 20-30 percre
- C. Az ún. fenntartó kezelések heti háromszori alkalommal elégségesek
- D. Egy kezelési ciklust 13-18 kezelés jelenti, ami után 3 hónapos szünetet kell tartani a kialakuló adaptáció miatt (nem képes a kötőszöveti masszázis ingereire reagálni a szervezet)

VÁLASZ: A, B, C, D

21. Válassza ki a helyes állításokat!

A: A masszázis a balneoterápia része.

B: A masszázis a mechanoterápia része.

C: A masszázis a fizioterápián belül a fizioterápiába tartozik.

D: A masszázis a mechanoterápia passzív része.

Válasz: B,D

22. Válassza ki a helyes állításokat!

A: A gyógymasszázs felhasználja a klasszikus svéd masszázis fogásait is.

B: A reflexmasszázsok a gyógymasszázs részei

C: A sportmasszázs a svéd masszázis fogásaira épül.

D: A kötőszövetmasszázs a svéd masszázis fogásait használja fel

Válasz: A,B,C

23. Válassza ki a helyes állításokat!

A: A szegmentmasszázszt Elisabeth Dicke nevéhez fűződik.

B: A kötőszövetmasszázszt Elisabeth Dicke fejlesztette ki.

C: A svédmasszázs Head nevéhez fűződik.

D: A svédmasszázszt H. Ling-ről nevezték el.

Válasz: B,D

24. Válassza ki a helyes állításokat!

A: A kötőszövetmasszázs a reflexmasszázsok közé tartozik.

B: A gyógymasszázs a svéd masszázis része.

C: A reflexmasszázs a gyógymasszázs egy területe.

D: A gyógy- és sportmasszázs a svéd masszázisba tartozik.

Válasz: A,C

25. Melyik állítások vonatkoznak a svéd masszázisra!

A: A gyógy- és sportmasszázs alapját képezi

B: A svéd masszázisnak 5 alapfogása van.

C: Kivitelezésénél használhatunk vivőanyagot.

D: Főleg a távolhatásit használjuk fel.

Válasz: A,B,C

26. Melyik állítások nem igazak a svéd masszázis dörzsölő fogására!

A: A fogások közül ezzel lehet legjobban az izmokat átdolgozni.

B: A svéd masszázis ingerfogása.

C: Mellkasmasszázsánál alkalmazva fontos a váladékoldó hatása.

D: A szegmentmasszázs alapját képezi.

Válasz: A,C

27. Milyen hatást fejt ki a masszázis az izomszövetre?

A: Elősegíti a rostok egymáson való elcsúszását.

B: Befolyásolja az izomtónust.

C: Fokozza az izomerőt.

D: Oldja a szöveti restrikiót

Válasz: A,B,C,D

28. Válassza ki a simításra jellemző állításokat!

A: Nyugtató hatása van.

B: Kontaktusteremtés a beteggel

C: Fokozza a vénás és nyirokkeringést

D: Elősegíti az elhalt hámsejtek leválasztását.

Válasz: A,B,C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A masszázis a fizioterápián belül a mechanoterápia körébe sorolt aktív eljárásokat jelenti, melynek változatos fogásrendszere a lágyrészeket célozza.

VÁLASZ: B

2. A masszázis ingerhatást jelent a testre, közvetlenül a reflexes hatásokon és közvetve a mechanikai úton kifejtett hatásai révén.

VÁLASZ: B

3. A XIX. századot a masszázis történetében „svéd korszaknak” nevezzük, mivel a klasszikus masszázsfogások összegyűjtésével és rendszerezésével a svéd Pehr Ling adott formát annak a terápiás eljárásnak, aminek követőivé váltak a holland Metzger, a német Mosengeil, majd Hoffa és tanítványai.

VÁLASZ: A

4. A svédmasszázs öt alapfogása a simítás, gyúrás, dörzsölés, ütögetés, rezegtetés.

VÁLASZ: IGAZ

5. Head és Mackenzie kutatásai lefektették a kötőszöveti masszázis alapjait, míg Elizabeth Dicke H. Teirich Leube-val a szegmentmasszázs koncepcióját dolgozták ki.

VÁLASZ: B

6. A kután-kommunikáció az egyik legfontosabb tényező a terápiás kontextus megteremtése és fenntartása révén, mivel azon kívül, hogy a bőr a legnagyobb kiterjedésű érzékszervünk, az érintés régmúltban gyökerező, de humánspecifikus jellegét is közvetíti a bio-pszicho-szociális dimenziókon keresztül.

VÁLASZ: A

7. Az intermittáló nyomást vagy változó kompressziót a vénás- és nyirokkeringés zavarainál alkalmazzuk, mint a klasszikus svédmasszázs kiegészítő technikája.

VÁLASZ: A

8. A masszázis dozírozása kulcsfontosságú tényező, nem megfelelő dozírozás alkalmazása ugyanúgy lehet hatástalan, és okozhat túlادagolást is, mint bármelyik fizioterápiás modalitás alkalmazása.

VÁLASZ: A

9. A kötőszöveti zónák a sacrum területén: hólyagzóna, hypomenorrhoea zóna, obstipáció zóna, véna-nyirokzóna.

VÁLASZ: A

10. A trapéz felső rostjain az ütögetést nem ajánlott alkalmazni annak tónusfokozó hatása miatt, ehelyett fájdalomhatáron alkalmazott fokális kompressziókat alkalmazhatunk a fájdalmas izomcsomókon/myogelosisokon, még pszichésen labilis páciens esetén is.

VÁLASZ: B

11. A konszenzuális hatás a masszázs általános hatásai közé tartozik.

Válasz: B

12. A dörzsölés elősegíti a vazoaktív anyagok felszabadulását

Válasz: A

13. A redőképzések a kötőszövetmasszázs speciális fogásaihoz tartoznak

Válasz: B

14. A szegmentmasszázs célja a szervhez tartozó dermatomán, myotomán keresztül befolyásolni a szervi funkciózavart.

Válasz: A

15. A kirázás a masszázs kiegészítő fogása.

Válasz: A

16. Az intermittáló nyomással fokozzuk az artériás keringést.

Válasz: B

17. Masszázzsal nem váltható ki a Gate kontroll

Válasz: B

18. A szegmentmasszázshoz nem használunk vivőanyagot

Válasz: A

19. A Mckenzie zónák a bőr és a belső szervek közti összefüggéseket mutatják

Válasz: B

Passzív mobilizáció

Egyszerű feleletválasztás

1. Válassza ki a helyes választ:

A. a passzív mozgítás egy terápiás módszer, lehet manuálisan végezni vagy CPM mozgatógéppel

B. A beteg hozza létre az ízületben létrejövő mozgásirányoknak megfelelően.

C. A mozgítás tempóját a beteg határozza meg

D. Mindegyik helyes

VÁLASZ: A

2. A páciensnek fáj a dereka, milyen helyzetben végezné a vállízület passzív mozgítását, ami ergonomiailag a legjobb lenne?

A. Háton fekvő nyújtott lábakkal

B. oldalt fekvő

C. hason fekvő

D. mindegyik helyes

VÁLASZ: B,

3. Vállízület 90 fokos abdukcióban végzett passzív kirottáció kivitelezésénél mire kell figyelnie?

A. Nincs különbség a kirottáció és a berottáció kivitelezése között.

B. kirottáció során stabilizálni kell a vállízületet előről

C. nem ebben a helyzetben végzem a kirottációt

D. mindegyik igaz

VÁLASZ: B

4. Mi korlátozhatja patológiásan a könyök ízület flexióját passzív mozgás során.

- A. m. triceps brachii
- B. m. biceps brachii
- C. m. flexor carpi radialis
- D. m. coracobrachialis

VÁLASZ: A,

5. Meddig tart a csípő ízület abdukciója passzív mozgása során?

- A. A mozgás során a medencét rögzíteni kell és a lumbális gerinc nem mozoghat
- B. Addig mozgatom, amíg a páciens nem jelez fájdalommal
- C. A páciens helyzete független a jelentkező fájdalomtól
- D. egyik sem

VÁLASZ: A,

6. A csípő ízület flexiós irány passzív mozgására igaz:

- A. Flectált térd mellett végzett csípő flexiós mozgás nagyobb terjedelmű, mint extendált térd mellett
- B. nincs különbség a csípő ízület mozgásakor a térd helyzetének
- C. hajlított térd mellett végzett csípő mozgásakor a térd flexorok megfeszülnek
- D. mindegyik igaz

VÁLASZ: A,

7. Mi korlátozhatja patológiása a térd ízület flexióját passzív mozgás során.

- A. m. biceps femoris
- B. m. triceps brachii
- C. m. quadriceps femoris
- D. egyik sem

VÁLASZ: C

8. A neurológián belül mire használható a passzív mozgás?

- A. koordináció fejlesztésre
- B. izomerősítésre
- C. tónus vizsgálatra
- D. mindegyik helyes

VÁLASZ: C

9. A passzív mozgás kivitelezésére igaz:

- A. A kezelés során proximáltól distál felé vagyis a nagyízületektől a kisízületek felé haladunk, a tempója lassú és fontos a beteg ergonómiailag helyes elhelyezése.
- B. A proximális testrészt nem kell rögzíteni.
- C. az adott ízületnél nem kell az összes irányt átmozgatni.
- D. mindegyik helyes

VÁLASZ: A

10. Válassza ki a testhelyzetet a vállöv minden irány átmozgatására, amely a páciens szempontjából a legkényelmesebb:

- A. hason fekve
- B. háton fekve
- C. oldalt fekve
- D. egyik sem

VÁLASZ: C

Többszörös feleletválasztás

11. Mi a passzív mozgató célja:

- A. a mozgásterjedelem megtartása
- B. fájdalom csökkentése
- C. Ízületek átmozgatása, felfekvés profilaxis
- D. izomerősítés az aktív mozgató során

VÁLASZ: A,B,C,

12. Kinél alkalmazzuk a passzív mozgatót

- A. Bénult betegek
- B. Eszméletlen betegek
- C. Műtét után a gipszelt testrészt
- D. Mozgás betanítása során

VÁLASZ:A,B,D,

13. A passzív mozgató kivitelezésnél fontos alapszabályok közé tartozik

- A. A páciens kényelmes, fájdalom mentes testhelyzete
- B. A mozgató sebessége lassú legyen,
- C. Csak egy irányba kezelünk
- D. Mindegyik helyes

VÁLASZ:A, B,

14. A csípő ízület flexiós irányú átmozgatása történhet?

- A. háton fekvő és térdhajlítással egybekötve
- B. háton fekvő nyújtott térdrel
- C. oldalt fekvő, hajlított térdrel
- D. hason fekvő

Válasz: A, B, C

15. Milyen irányba mozgatójuk a könyök ízületet?

- A. flexió és extenzió
- B. supináció és pronáció
- C. volarflexió, dorsalflexió
- D. mindegyik

Válasz: A, B,

Mozgásrendszer funkcionális elemzése és vizsgálata

Egyszerű feleletválasztás

1. Mi jellemzi a feszülés-deformáció görbét?

- A. a kötőszövet nyújtását (maradandó deformálódás) az elasztikus fázisban kell végezni.
- B. a „take up the slack” maradandó deformálódást okoz
- C. a szövetek nyújthatóságát csak az időfaktor befolyásolja
- D. a plasztikus fázisban nő a maradandó károsodás veszélye

VÁLASZ: D

2. Általánosságban mi az ízületi helyzet jellegzetessége?

- A. zárt ízületi helyzetben maximális a kongruencia
- B. zárt ízületi helyzetben van ízületi játék
- C. nyílt ízületi helyzetben maximális az ízületi játék
- D. nyugalmi helyzetben az ízületi tok feszes

VÁLASZ: A

3. Melyik a helyes zárt ízületi helyzet?

- A. gerinc: optimális görbületek
- B. art.sternoclavicularis: kar test mellett lóg
- C. art.interphalangeae: teljes extenzió
- D. subtalaris ízület: neutralis helyzet

VÁLASZ: C

4. Vizsgáljuk meg az izomműködést!

- A. izometriás koncentrikus fordított izomműködéskor az izom eredése közeledik a tapadáshoz
- B. izotóniás excentrikus fordított izomműködéskor az izom eredése közeledik a tapadáshoz
- C. izotóniás koncentrikus fordított izomműködéskor az izom eredése közeledik a tapadáshoz
- D. izotóniás excentrikus egyenes izomműködéskor az izom eredése távolodik a tapadástól

VÁLASZ: C

5. Mi jellemzi a lumbális gerincszakasz extenzióját?

- A. a canalis vertebralis tágassága nő
- B. a lig.flavum tenziója nő
- C. a foramen intervertebrale tágassága nő
- D. a kisízületi felszíneken a kompressziós erő nagysága nő

VÁLASZ: D

6. Melyik állítás helyes?

- A. a statikus típusú gerinc Delmas indexe 94
- B. a sacroiliacalis ízület zárt ízületi helyzete a nutáció
- C. zárt kinematikus láncban a medence hátrabillentésekor a csípőízület flektálódik
- D. a m.obliquus internus abdominis alsó-elülső rostjai szinte vízszintes lefutásúak, így a fascia thoracolumbalison keresztül jelentős stabilizáló hatásuk van

VÁLASZ: B

7. Álló testhelyzetben a medence előre billentése során a lumbális gerinc

- A. extenziós irányú elmozdulása történik nyílt kinematikus láncban
- B. flexiós irányú elmozdulása történik zárt kinematikus láncban
- C. flexiós irányú elmozdulása történik nyílt kinematikus láncban
- D. extenziós irányú elmozdulása történik zárt kinematikus láncban

VÁLASZ: D

8. Bal lábon álláskor az ellenoldali crista iliaca-t kontrolláltan lefelé, a talaj felé süllyesztjük.
- A. a mozgást a bal oldali csípő adduktorok végzik koncentrikus egyenes működéssel
 - B. a mozgást a bal oldali csípő abduktorok végzik koncentrikus fordított működéssel
 - C. a mozgást a bal oldali csípő abduktorok végzik excentrikus fordított működéssel
 - D. a mozgást a bal oldali csípő adduktorok végzik excentrikus egyenes működéssel

VÁLASZ: C

9. Álló helyzetben a jobbra laterálflexió elsősorban:
- A. a jobb oldali laterálflexorok koncentrikus működése
 - B. a bal oldali laterálflexorok koncentrikus működése
 - C. a jobb oldali laterálflexorok excentrikus működése
 - D. a bal oldali laterálflexorok excentrikus működése

VÁLASZ: D

10. Hol húzódik a n.ischiadicus a combra?
- A. a lig. inguinale alatt
 - B. a trochanter major és a tuberculum pubicum között
 - C. a trochanter major és a tuber ischiadicum között
 - D. a tuberculum pubicum és az os coccygeum között

VÁLASZ: C

11. Melyik állítás helyes?
- A. hanyatt fekvésben a térdék hashoz húzása a lumbális gerinc flexiós irányú elmozdulását okozza
 - B. a törzs flexorok működésekor a gerinc mindig flexiós helyzetbe kerül
 - C. álló helyzetből a törzs előre döntésekor a gerincben flexió jön létre
 - D. álló helyzetből a törzs előre döntésekor a törzs flexorok koncentrikus működése figyelhető meg

VÁLASZ: A

12. Melyik mechanikai állítás helyes?
- A. a kinetika a mozgások leírásának tudománya
 - B. a dinamika két nagy ága a statika és a kinematika
 - C. Newton első törvénye a tehetetlenség törvénye
 - D. statikus egyensúly esetén a gyorsulás nulla

VÁLASZ: C

13. Vizsgáljuk meg az emelőket!
- A. a másodosztályú emelő kétoldali
 - B. a harmadosztályú emelő előnye a gyorsaság
 - C. a másodosztályú emelőnél az erőhöz tartozó erőkar hossza mindig rövidebb, mint a teherkar hossza
 - D. a m.brachioradialis a harmadosztályú emelőelvnek megfelelően működik

VÁLASZ: B

14. Melyek a járulékos mozgások jellemzői?
- A. a disztrakció a csont hossz tengelyében alkalmazott húzás
 - B. gördüléskor az egyik felszín új pontja a másik felszín új pontjával találkozik
 - C. ha a konvex felszín mozdul el a konkávon, akkor a csontvég elmozdulása és a járulékos csúszás iránya azonos
 - D. a spin transzlációs típusú mozgás

VÁLASZ: B

15. Mi jellemzi az izomműködést?

- A. az inas eredés és tapadás sorosan kapcsolt elasztikus elem
- B. izotóniás excentrikus fordított izomműködésnél a tapadás távolodik az eredéstől
- C. a tónusos izmok a túlterhelésre megnyúlással és gyengüléssel válaszolnak
- D. a sarcomer 70%-os rövidülésre képes

VÁLASZ: A

16. Elmozdulás szempontjából melyik a helyes állítás?

- A. kontranutációkor a promontorium antero-inferior, míg az apex postero-superior irányba mozdul el
- B. a lumbalis gerincszakaszon a kisízületek helyzete közel frontális síkú
- C. a laterálflexió ellenoldalán a chondrocostalis szög értéke csökken
- D. a mellkas felső részén a mozgástengely a frontális síkhoz közelebb húzódik, mint az alsó szakaszon

VÁLASZ: D

17. Hol ered a m.semispinalis capitis?

- A. C4 - Th4 processus transversus
- B. C3 – Th4 processus spinosus
- C. C3 – Th6 processus spinosus
- D. C3 – Th6 processus transversus

VÁLASZ: D

18. tapad a m.longissimus capitis?

- A. linea nuchae
- B. processus mastoideus
- C. C3-5 processus spinosus
- D. C3-5 processus transversus

VÁLASZ: B

19. Melyik stabilizáló rendszer hangsúlyos?

- A. a lumbalis gerinc legjelentősebb szegmentális stabilizátora a m.transversus abdominis és a m.multifidus
- B. a lumbalis gerinc legjelentősebb szegmentális stabilizátora a m.rectus abdominis
- C. az oldalsó csoport stabilizátorai közül fontos szerep hárul a m.biceps femorisra
- D. a fascia thoracolumbalisnak nincsen jelentős stabilizáló szerepe

VÁLASZ: A

20. Gondolkozzunk el a tájanatómián!

- A. az arteria subclavia a m.scalenus medius és posterior között húzódik át
- B. az uncovertebralis ízületek minden nyaki szegmentumnál megtalálhatók
- C. a plexus brachialis a clavicula-, majd a m.pectoralis minor alatt húzódik a kar felé
- D. az arteria vertebralis a C2-3 szinten lép ki a foramen transversariumból

VÁLASZ: C

21. Vizsgáljuk meg az izomműködést! Melyik a helyes állítás?

- A. a m.pterygoideus lateralis inferior rostjai szerepet játszanak a száj zárásában
- B. a száj zárásában a m.masseter és a m.pterygoideus medialis szinergisták
- C. mandibula lateralis deviációkor a m. pterygoideus lateralis az azonos oldalra mozdítja az állcsúcsot
- D. a m.rectus bulbi inferior a lefelé tekintés jelentős izma, melyet a n.trochlearis idegez be

VÁLASZ: B

22. Melyik állítás igaz?
- A. A m.quadratus lumborum állásban a medencét hátra billenti.
 - B. A transzverzospinalis izomzat a törzset elsősorban azonos oldalra fordítja
 - C. A m.spinalis laterálflexiók hatása a legszámottevőbb
 - D. Vertikális helyzetből indított flexiót a törzs extenzorai végzik izotóniás excentrikus működéssel.

VÁLASZ: D

23. Melyik állítás hamis?
- A. Coxa vara alakul ki, ha a femur fej-nyak horizontális síkú szögeltérése csökken.
 - B. A m.gluteus medius elülső részének berotációs hatása is van.
 - C. Testsúlyterhelés nélkül a m.piriformis csípőízületet stabilizáló hatása jelentős.
 - D. A m.rectus femoris rotáció nélkül flektálja a csípőt

VÁLASZ: A

24. Mi jellemzi a tengelyeket?
- A. Idős korban a collo-diafizealis szög értéke többnyire nő.
 - B. Fiziológias körülmények között a csípő-, a térd- és a bokaízület középpontjai a frontális síkban egy egyenesbe esnek.
 - C. A Q szög értéke ülésben kifejezettebb, mint állásban.
 - D. Az újszülött antetorziós szögértéke 15 fok

VÁLASZ: B

25. A szalagrendszer funkciója szempontjából melyik a helyes válasz?
- A. A csípőízületet a lig.teres femoris extenzióban stabilizálja.
 - B. A lig.calcaneofibulare csak a bokaízületet stabilizálja.
 - C. A lig.ischiofemorale feszülése a csípőízület extenziójakor fokozódik
 - D. A lig.iliofemorale feszülése a csípőízület flexiójakor fokozódik.

VÁLASZ: C

26. Melyik állítás igaz?
- A. A járás alapegysége a lépés.
 - B. A lépés átlagos hossza 70-82 cm.
 - C. Saroktámasz fázisában a láb legfontosabb funkciója a stabilitás.
 - D. A gördítés fázisában a láb legfontosabb funkciója az adaptáció

VÁLASZ: D

27. Melyik állítás igaz?
- A. Az adaptáció, mint funkció azt jelenti, hogy hatékonyan tudjuk elnyelni a talajreakciós erőt.
 - B. Átlagos sebességű járáskor a lengési fázis a lépésciklus 60%-a.
 - C. Lengési fázisban a talp nem érintkezik a talajjal, tehát az elmozdulások nyílt kinematikus láncban elemezhetőek.
 - D. A teljes talp leérkezésének pillanatával kezdődik a saroktámasz.

VÁLASZ: C

28. Válassza ki a támaszkodási fázis igaz állítását!
- A. A gördítés első pillanatától a bokaízület helyzete dorzálflexiós.
 - B. Az alsó ugróízület a gördítés alatt folyamatosan invertálódik, bár a helyzete szinte végig everziós marad.
 - C. A teljes talp leérkezésének pillanatára a térdízület elérte a járás során tapasztalható maximális flektált helyzetét
 - D. A boka dorzálflexiós helyzete a sarokra érkezés pillanatában a legkifejezettebb

VÁLASZ: B

29. Izomműködés szempontjából melyik válasz helyes a gördítés alatt?
- A. A gördítés alatt az álló láb oldali m.gluteus medius stabilizálja a frontális síkban a lengő láb oldali medencefelet.
 - B. Gördítéskor a gastrocnemiusok excentrikus működése hozza létre a térdízületi extenziót.
 - C. Gördítés alatt a m.quadriceps térdízületet extendáló hatása jelentős.
 - D. Gördítés alatt a m.tibialis posterior excentrikusan működik

VÁLASZ: A

30. Ízületi elmozdulás szempontjából melyik a helyes válasz?
- A. A bokaízület plantárflexiójának mértéke a saroktámasz fázisában a legkifejezettebb.
 - B. Lépéshossztól függően a gördítés legvégén a csípőízület helyzete extenziós.
 - C. Lépéshossztól függően a gördítés legvégén a csípőízület eléri maximális berotált helyzetét.
 - D. A sarok elemelkedésének pillanatában a térd helyzete flektált.

VÁLASZ: B

31. Melyik az igaz állítás?
- A. A saroktámasz fázisában a m.quadriceps excentrikusan működik.
 - B. A lengés accelerációs fázisában a m.quadriceps koncentrikus működése jelentős.
 - C. A csípőflexorok szerepe a saroktámasz fázisában jelentős.
 - D. A m.triceps surae excentrikus működése elrugaszkodáskor jelentős.

VÁLASZ: A

32. Mi jellemzi a két lábon állást és az elindulást?
- A. Két lábon álláskor a súlyvonal a bokaízületben plantárflexiós irányú elmozdulást gerjeszt.
 - B. Csípőízület eredetű indítási fájdalomnál a súlyvonalunkat automatikusan az érintett oldal felé toljuk.
 - C. Két lábon álláskor a súlyvonal kissé a csípőízület előtt húzódik.
 - D. Csípőízület eredetű indítási fájdalomnál a súlyvonalunkat automatikusan az érintett oldal ellenoldala felé toljuk.

VÁLASZ: B

33. Vizsgáljuk meg az ízületi funkciót! Melyik a helyes válasz?
- A. A lig.costoclaviculare az articulatio acromioclavicularis-t stabilizálja.
 - B. A clavicula rotációja egyirányú.
 - C. A lig.glenohumerale inferior része a legkevésbé jelentős szalagrész.
 - D. A lig.coracoacromiale a vállízület jelentős stabilizátora.

VÁLASZ: B

34. Válassza ki az igaz állítást!

- A. A m.serratus anterior felső részének lapockát eleváló hatása is van.
- B. A m.latissimus dorsi jelentős statikus stabilizátora a vállízületnek, mert súly cipelésekor megakadályozza a humerus inferior irányú csúszását.
- C. A rotátor köpeny tagjai: m.supraspinatus, m.infraspinatus, m.teres major, m.subscapularis.
- D. A kar emelésének kezdetén a m.supraspinatus transzlációs komponense inferior irányú.

VÁLASZ: A

35. Melyik állítás igaz az alkar szempontjából?

- A. A lig.anulare feszülése behatárolja a szupinációs mozgás mértékét.
- B. Súly cipelésekor a m.brachioradialisnak nincsen stabilizáló szerepe
- C. Tenyértámasz alatt az alkari pronációt a vállízület kirotációja eredményezi.
- D. A m.biceps brachii a szupináció elindítója pronált helyzetből

VÁLASZ: C

36. A kisujj erőteljes abdukciójakor melyik izom stabilizálja a csuklót?

- A. m.flexor carpi ulnaris
- B. m.abductor pollicis longus és m.extensor pollicis brevis
- C. m. palmaris longus
- D. m.flexor carpi radialis

VÁLASZ: B

37. Mi jellemzi az ízületi elmozdulást?

- A. A II-V carpometacarpalis ízületi sor elmozdulásának mértéke azonos.
- B. Az V. carpometacarpalis ízület nyereg formájú.
- C. A metacarpo-phalangealis ízületekben nincsen ízületi játék.
- D. A PIP hiperextenziója fiziológias.

VÁLASZ: B

39. Mi jellemzi az eredő izomerőt?

- A. a transzlációs komponens merőleges a mozgató szegmentumra
- B. a III. típusú emelőnél a rotációs komponens mindig nagyobb, mint a transzlációs
- C. a rotációs komponens párhuzamos a mozgató szegmentummal
- D. a m.triceps brachii eredő izomereje csak rotációs, 90°-os könyökflexiós helyzetben

VÁLASZ: B

40. Mi jellemzi a feszülés - deformáció görbét?

- A. a kötőszövet nyújtását (maradandó deformálódás) az elasztikus fázisban kell végezni
- B. a "take up the slack" nem okoz maradandó deformálódást
- C. a szövetek nyújthatóságát csak a hőmérséklet befolyásolja
- D. az elasztikus fázisban nő a maradandó károsodás veszélye

VÁLASZ: B

41. Általánosságban mi az ízületi helyzet jellegzetessége?

- A. nyugalmi helyzetben maximális az ízületi játék
- B. zárt ízületi helyzetben van ízületi játék
- C. nyílt ízületi helyzetben maximális az ízületi játék
- D. zárt ízületi helyzetben az ízületi tok laza

VÁLASZ: A

42. Mit figyelünk a hasizmok gyorsesztyénél?

- A. Mikor emelkedik el a páciens dereka a talajtól?
- B. Le tudja-e teljesen engedni a páros alsó végtagot a páciens?
- C. Felemelkedik-e a fej és a váll a gyakorlat kivitelezése közben?
- D. Fel tudja-e emelni a nyújtott páros alsó végtagot a páciens függőlegesig?

VÁLASZ: A

43. Melyik a helyes állítás?

- A. Discus degenerációkor fokozódik az uncovertebralis ízületi sornál a kompressziós erő nagysága, ami osteophyta képződést indukálhat, ami pedig komprimálhatja az artéria vertebrálist.
- B. Discus degenerációkor csökken az uncovertebralis ízületi sornál a kompressziós erő nagysága, ami osteophyta képződést indukálhat, ami pedig komprimálhatja az artéria vertebrálist.
- C. Discus degenerációkor csökken az uncovertebralis ízületi sornál a kompressziós erő nagysága, ami csökkenti az osteophyta képződés esélyét, ami pedig komprimálhatja az artéria vertebrálist.

VÁLASZ: A

44. Melyik állítás az igaz?

- A. A m.splenius cervicis, a m.semispinalis cervicis és a m.levator scapulae a nyakcsigolyákat egymáshoz és a törzshöz képest extendálják
- B. A m.splenius cervicis, a m.semispinalis cervicis és a m.levator scapulae a fejet extendálják a nyakhoz képest, így hangsúlyozzák a lordózist
- C. A m.splenius cervicis, a m.semispinalis cervicis és a m.levator scapulae összekapcsolják a fejmozgásokat a vállövi és törzsmozgásokkal

VÁLASZ: A

45. Mi jellemzi az eredő izomerőt?

- A. a translációs komponens merőleges a mozgató szegmentumra
- B. a II. típusú emelőnél a rotációs komponens mindig nagyobb, mint a translációs
- C. a rotációs komponens merőleges a mozgató szegmentumra
- D. a m.brachioradialis eredő izomereje csak rotációs, 90°-os könyökflexiós helyzetben

VÁLASZ: C

46. Kiindulól helyzet: hanyatt fekvés talpra húzott lábakkal, kezek a tarkón. A fejet, a vállakat, és a lapockákat elemeljük a talajról úgy, hogy közben a jobb könyököt a bal térdhez közelítjük.

- A. a mozgás létrehozásában a bal oldali m. obliquus externus abdominis működik közre
- B. a mozgás létrehozásában a jobb oldali m. obliquus internus abdominis működik közre
- C. a m. rectus abdominis hozza létre az elmozdulást
- D. a fentiek közül egyik sem

VÁLASZ: D

47. Álló helyzetben a jobbra laterálflexió elsősorban:

- A. a jobb oldali laterálflexorok koncentrikus működése
- B. a bal oldali laterálflexorok koncentrikus működése
- C. a jobb oldali laterálflexorok excentrikus működése
- D. a bal oldali laterálflexorok excentrikus működése

VÁLASZ: D

48. Melyik gyakorlat a legkönnyebb a törzs flexorok működése szempontjából?

- A. hanyatt fekvésben a nyaki és a háti szakasz flexiója
- B. álló helyzetből előre hajlás
- C. oldalt fekvő helyzetben a nyaki és háti szakasz flexiója
- D. négykézláb helyzetben a törzs flexiója

VÁLASZ: B

49. Mivel tapintható egy magasságban a spina iliaca posterior superior (SIPS)?

- A. trochanter major
- B. L5
- C. S2
- D. S4

VÁLASZ: C

50. Hol húzódik a n.ischiadicus a combra?

- A. a lig. inguinale alatt
- B. a trochanter major és a tuberculum pubicum között
- C. a trochanter major és a tuber ischiadicum között
- D. a tuberculum pubicum és az os coccygeum között

VÁLASZ: C

51. Eszköz használata nélkül melyik testhelyzetet tudjuk leginkább kihasználni, ha a törzs extenzorok erősítése a cél?

- A. ülés
- B. hanyatt fekvés
- C. hason fekvés
- D. térdelés

VÁLASZ: C

52. Felnőtt embernél, háton fekvő helyzetben melyik nyakcsigolyával van egyvonalban az os hyoideus?

- A. C3
- B. C1
- C. C4
- D. C6

VÁLASZ: A

53. Melyik a helyes állítás?

- A. a lumbális szakaszon a lig. interspinale jól tapintható
- B. a crista iliaca legmagasabb pontja a S1-el található egy magasságban
- C. a femoralis háromszöget laterál felől a m.sartorius határolja
- D. a tuberculum caroticum a C4-es csigolyán tapintható

VÁLASZ: C

54. Melyik állítás helyes?

- A. hanyatt fekvésben a térdek hashoz húzása a lumbális gerinc flexiós irányú elmozdulását okozza
- B. a törzs flexorok működésekor a gerinc mindig flexiós helyzetbe kerül
- C. álló helyzetből a törzs előre döntésekor a gerincben flexió jön létre
- D. álló helyzetből a törzs előre döntésekor a törzs flexorok koncentrikus működése figyelhető meg

VÁLASZ: A

55. Mekkora a m.biceps brachii izomereje annál a betegnél, aki ülő helyzetben a könyökét csak 30°-ig tudja hajlítani?

- A. 3
- B. 2+
- C. 3-
- D. 2

VÁLASZ: B

56. Mi jellemzi a feszülés-deformáció görbét?

- A. a kötőszövet nyújtását (maradandó deformálódás) az elasztikus fázisban kell végezni
- B. a "take up the slack" maradandó deformálódást okoz
- C. a szövetek nyújthatóságát csak az időfaktor befolyásolja
- D. a plasztikus fázisban nő a maradandó károsodás veszélye

VÁLASZ: D

57. Melyik állítás helyes?

- A. a hasizmok 5-ös izomerejének vizsgálatakor a kar test mellett helyezkedik el
- B. a hasizmok ereje 60%-os ha tarkóra tett kézzel felülünk
- C. hason fekvésben a fejet és a nyakat azonos oldalra fordítjuk a nyaki extenzorok vizsgálatakor
- D. a m.epicraniius működésekor a szemöldök addukálódik

VÁLASZ: C

58. Melyik mechanikai állítás helyes?

- A. a kinetika a mozgások leírásának tudománya
- B. a dinamika két nagy ága a statika és a kinematika
- C. Newton első törvénye a tehetetlenség törvénye
- D. statikus egyensúly esetén a gyorsulás nulla

VÁLASZ: C

59. Vizsgáljuk meg az emelőket!

- A. a másodosztályú emelő kétoldalú
- B. a harmadosztályú emelő előnye a gyorsaság
- C. a másodosztályú emelőnél az erőhöz tartozó erőkar hossza mindig rövidebb, mint a teherkar hossza
- D. a m.brachioradialis a harmadosztályú emelőelvnek megfelelően működik

VÁLASZ: B

60. Melyek a járulékos mozgások jellemzői?

- A. a disztrakció a csont hossz tengelyében alkalmazott húzás
- B. gördüléskor az egyik felszín új pontja a másik felszín új pontjával találkozik
- C. ha a konvex felszín mozdul el a konkávon, akkor a csontvég elmozdulása és a járulékos csúszás iránya azonos
- D. a spin transzlációs típusú mozgás

VÁLASZ: B

61. Mi jellemzi az izomműködést?

- A. az inas eredés és tapadás sorosan kapcsolt elasztikus elem
- B. izotóniás excentrikus fordított izomműködésnél a tapadás távolodik az eredéstől
- C. a tónusos izmok a túlterhelésre megnyúlással és gyengüléssel válaszolnak
- D. a sarcomer 70%-os rövidülésre képes

VÁLASZ: A

62. Elmozdulás szempontjából melyik a helyes állítás?

- A. kontrnutációkor a promontorium antero-inferior, míg az apex postero-superior irányba mozdul el
- B. a lumbalis gerincszakaszon a kisízületek helyzete közel frontális síkú
- C. a laterálflexió ellenoldalán a chondrocostalis szög értéke csökken
- D. a mellkas felső részén a mozgástengely a frontális síkhoz közelebb húzódik, mint az alsó szakaszon

VÁLASZ: D

63. Hol ered a m.semispinalis capitis?

- A. C4 - Th4 processus transversus
- B. C3 - Th4 processus spinosus
- C. C3 - Th6 processus spinosus
- D. C3 - Th6 processus transversus

VÁLASZ: D

64. Hol tapad a m.longissimus capitis?

- A. linea nuchae
- B. processus mastoideus
- C. C3-5 processus spinosus
- D. C3-5 processus transversus

VÁLASZ: B

65. Melyik stabilizáló rendszer hangsúlyos?

- A. a lumbalis gerinc legjelentősebb szegmentális stabilizátora a m.transversus abdominis és a m.multifidus
- B. a lumbalis gerinc legjelentősebb szegmentális stabilizátora a m.rectus abdominis
- C. az oldalsó csoport stabilizátorai közül fontos szerep hárul a m.biceps femorisra
- D. a fascia thoracolumbalisnak nincsen jelentős stabilizáló szerepe

VÁLASZ: A

66. Gondolkozzunk el a tájanatómián!

- A. az arteria subclavia a m.scalenus medius és posterior között húzódik át
- B. az uncovertebralis ízületek minden nyaki szegmentumnál megtalálhatók
- C. a plexus brachialis a clavicula-, majd a m.pectoralis minor alatt húzódik a kar felé
- D. az arteria vertebralis a C2-3 szinten lép ki a foramen transversariumból

VÁLASZ: C

67. Általánosságban mi az ízületi helyzet jellegzetessége?

- A. zárt ízületi helyzetben maximális a kongruencia
- B. zárt ízületi helyzetben van ízületi játék
- C. nyílt ízületi helyzetben maximális az ízületi játék
- D. nyugalmi helyzetben az ízületi tok feszes

VÁLASZ: A

68. Vizsgáljuk meg az izomműködést! Melyik a helyes állítás?

- A. a m.pterygoideus lateralis inferior rostjai szerepet játszanak a száj zárásában
- B. a száj zárásában a m.masseter és a m.pterygoideus medialis szinergisták
- C. mandibula lateralis deviációkor a m. pterygoideus lateralis az azonos oldalra mozdítja az állcsúcsot
- D. a m.rectus bulbi inferior a lefelé tekintés jelentős izma, melyet a n.trochlearis idegez be

VÁLASZ: B

69. Melyik a helyes zárt ízületi helyzet?

- A. gerinc: optimális görbületek
- B. art.sternoclavicularis: kar test mellett lóg
- C. art.interphalangeae: teljes extenzió
- D. subtalaris ízület: neutralis helyzet

VÁLASZ: C

70. Vizsgáljuk meg az izomműködést!

- A. izometriás koncentrikus fordított izomműködéskor az izom eredése közeledik a tapadáshoz
- B. izotóniás excentrikus fordított izomműködéskor az izom eredése közeledik a tapadáshoz
- C. izotóniás koncentrikus fordított izomműködéskor az izom eredése közeledik a tapadáshoz
- D. izotóniás excentrikus egyenes izomműködéskor az izom eredése távolodik a tapadástól

VÁLASZ: C

71. Mi jellemzi a lumbalis gerinc extenzióját?

- A. a canalis vertebralis tágassága nő
- B. a lig.flavum tenziója nő
- C. a foramen intervertebrale tágassága nő
- D. a kisízületi felszíneken a kompressziós erő nagysága nő

VÁLASZ: D

72. Melyik állítás helyes?

- A. a statikus típusú gerinc Delmas indexe 94
- B. a sacroiliacalis ízület zárt ízületi helyzete a nutáció
- C. zárt kinematikus láncban a medence hátrabillentésekor a csípőízület flektálódik
- D. a m.obliquus internus abdominis alsó-elülső rostjai szinte vízszintes lefutásúak, így a fascia thoracolumbalison keresztül jelentős stabilizáló hatásuk van

VÁLASZ: B

73. Álló testhelyzetben a medence előrebillentése során a lumbális gerinc...

- A. extenziós irányú elmozdulása történik nyílt kinematikus láncban
- B. flexiós irányú elmozdulása történik zárt kinematikus láncban
- C. flexiós irányú elmozdulása történik nyílt kinematikus láncban
- D. extenziós irányú elmozdulása történik zárt kinematikus láncban

VÁLASZ: D

74. Kiindulóhelyzet: Egy lábon állás bal lábon, a két crista iliaca egy szintben, vízszintesen helyezkedik el. Elmozdulás: A jobb oldali crista iliaca-t kontrolláltan lefelé, a talaj felé süllyesztjük.

- A. a mozgást a bal oldali csípő adduktorok végzik koncentrikus egyenes működésben
- B. a mozgást a bal oldali csípő abduktorok végzik koncentrikus fordított működésben
- C. a mozgást a bal oldali csípő abduktorok végzik excentrikus fordított működésben
- D. a mozgást a bal oldali csípő adduktorok végzik excentrikus egyenes működésben

VÁLASZ: C

75. Melyik állítás igaz?

- A. A rotációs mozgás azért veszélyes, mert az anulus fibrosus összes rostja igen erőteljesen megfeszül.
- B. A laterálflexió tiszta mozgásnak tekinthető, mert nem szövődik rotációval
- C. A gerinc extenziójakor megfeszül a lig.flavum
- D. A lumbális gerincszakasz flexiójakor megfeszül a kisízületi tok

VÁLASZ: D

76. A m.gluteus maximus kifejezett gyengülésekor hason fekvő helyzetből a beteg..
A. fel tud emelkedni maximális extenzióba, bár a medence erőteljes előrebillenését a két alsó végtag automatikus felemelkedése kompenzálja
B. csak a mellkas alsó része tud emelkedni a talajtól, mert a medence már hátrabillent
C. a csípőextenzorok és a lumbális gerinc izmai között nincs semmiféle funkcionális kapcsolat
D. csak a mellkas felső része tud emelkedni a talajtól, mert a medence előrebillenésével már létrejött a maximális lumbális extenzió

VÁLASZ: D

77. Izomműködés szempontjából melyik berotációs hatás az igaz?

- A. A m. sartorius a térdízületet berotálja.
- B. A m.sartorius berotálja a csípőízületet.
- C. A m. teres femoris a csípőízület elsődleges berotátora.

VÁLASZ: A

78. A szalagrendszer funkciója szempontjából melyik a helyes válasz?

- A. A csípőízületet a lig.teres femoris extenzióban stabilizálja.
- B. A lig.calcaneofibulare csak a bokaízületet stabilizálja.
- C. A lig.ischiofemorale feszülése a csípőízület extenziójakor fokozódik

VÁLASZ: C

79. Válassza ki a helyes állítást!

- A. A metatarso-phalangealis ízület kéttengelyű.
- B. A bokaízület nyílt ízületi helyzete a dorsálflexió.
- C. A csípőízület zárt ízületi helyzetében maximális az ízületi felszínek illeszkedése.

VÁLASZ: A

80. Melyik állítás igaz?

- A. A járás alapegysége a lépésciklus.
- B. A lépés átlagos hossza 70-82 cm.
- C. Saroktámasz fázisában a láb legfontosabb funkciója a stabilitás.

VÁLASZ: A

81. Melyik állítás igaz?

- A. Az adaptáció, mint funkció azt jelenti, hogy hatékonyan tudjuk elnyelni a talajreakciós erőt.
- B. Átlagos sebességű járáskor a lengési fázis a lépésciklus 60%-a
- C. Lengési fázisban a talp nem érintkezik a talajjal, tehát az elmozdulások nyílt kinematikus láncban elemezhetőek.

VÁLASZ: C

82. Válassza ki a támaszkodási fázis igaz állítását!

- A. A gördítés első pillanatától a bokaízület helyzete dorsálflexiós.
- B. Az alsó ugróízület a gördítés alatt folyamatosan invertálódik, bár a helyzete szinte végig everziós marad.
- C. A teljes talp leérkezésének pillanatára a térdízület elérte a járás során tapasztalható maximális flektált helyzetét.

VÁLASZ: B

83. Melyik állítás igaz a láb izmainak szempontjából?

- A. A m. extensor digitorum brevis a kisujj metatarso-phalangealis ízületét dorsál felé mozdítja.
- B. Az összes lumbricalest a n.plantaris medialis idegzi be.
- C. A m.peroneus tertius a boka enyhe dorzálflektált helyzetében is pronálja a lábat.

VÁLASZ: C

84. Válassza ki a helyes beidegzést!

- A. A m.tibialis anteriort a n.tibialis idegzi be.
- B. A m.abductor digiti minimi a n.plantaris lateralis látja el motoros rostokkal.
- C. A m.extensor digitorum brevis a n.peroneus superficialis idegzi be.

VÁLASZ: B

85. Izomműködés szempontjából melyik válasz helyes a gördítés alatt?

- A. A gördítés alatt az álló láb oldali m.gluteus medius stabilizálja a frontális síkban a lengő láb oldali medencefelet.
- B. Gördítéskor a gastrocnemiusok excentrikus működése hozza létre a térdízületi extenziót.
- C. Gördítés alatt a m.quadriceps térdízületet extendáló hatása jelentős.

VÁLASZ: A

86. Ízületi elmozdulás szempontjából melyik a helyes válasz?

- A. A bokaízület plantárflexiójának mértéke a saroktámasz fázisában a legkifejezettebb.
- B. Lépéshossztól függően a gördítés legvégén a csípőízület helyzete extenziós.
- C. Lépéshossztól függően a gördítés legvégén a csípőízület eléri maximális berotált helyzetét.

VÁLASZ: B

87. Melyik az igaz állítás?

- A. A saroktámasz fázisában a m.quadriceps excentrikusan működik.
- B. A lengés accelerációs fázisában a m.quadriceps koncentrikus működése jelentős.
- C. A csípőflexorok szerepe a saroktámasz fázisában jelentős.

VÁLASZ: A

88. Mi jellemzi a két lábon állást és az elindulást?

- A. Két lábon álláskor a súlyvonal a bokaízületben plantárflexiós irányú elmozdulást gerjeszt.
- B. Csípőízület eredetű indítási fájdalomnál a súlyvonalunkat automatikusan az érintett oldal felé toljuk.
- C. Két lábon álláskor a súlyvonal kissé a csípőízület előtt húzódik.

VÁLASZ: B

89. Melyik anatómiai állítás igaz?

- A. A m.abductor hallucis az öregujj proximalis phalanx-ának basis-án tapad mediál felől.
- B. A m.soleus a femur distalis felén, dorzálisan ered.
- C. A m.sartorius a pes anserinusban tapad a tibia lateralis tuberculumán.

VÁLASZ: A

90. Izomműködés szempontjából melyik állítás helyes?

- A. A m.gluteus maximus a csípőízület másodlagos berotátora.
- B. A m.biceps femoris berotálja a tibiat a femurhoz képest.
- C. A m. peroneus longus az elrugaszkodás fázisában leszorítja az I-es metatarsus basis-át a talajra.

VÁLASZ: C

91. Válassza ki az adduktor izmot!

- A. m.biceps femoris
- B. m.pectineus
- C. m.piriformis

VÁLASZ: B

92. Vizsgáljuk meg az ízületi funkciót! Melyik a helyes válasz?

- A. A lig.costoclaviculare az articulatio acromioclavicularis-t stabilizálja.
- B. A clavicula rotációja egyirányú.
- C. A lig.glenohumemale inferior része a legkevésbé jelentős szalagrész.

VÁLASZ: B

93. Válassza ki az igaz állítást!

- A. A m.serratus anterior felső részének lapockát eleváló hatása is van.
- B. A m.latissimus dorsi jelentős statikus stabilizátora a vállízületnek, mert súly cipelésekor megakadályozza a humerus inferior irányú csúszását.
- C. A rotátor köpeny tagjai: m.supraspinatus, m.infraspinatus, m.teres major, m.subscapularis.

VÁLASZ: A

94. Melyik állítás igaz az alkar szempontjából?

- A. A lig.anulare feszülése behatárolja a szupinációs mozgás mértékét.
- B. Súly cipelésekor jelentős stabilizáló szerepe van a m.brachioradialisnak.
- C. Tenyértámasz alatt az ulna „pronálódását” a proximalis radioulnaris ízületben a vállízület berotációja okozza.

VÁLASZ: B

95. Válassza ki az igaz állítást!

- A. Csak a tényleges könyökízületet vizsgálva egytengelyű ízületnek tekinthető, melyben flexiós- extenziós mozgás jöhet létre.
- B. Vállízületi extenziókor a jobb oldali humerus feje dominánsan az óra járásával ellenirányú forgó mozgást végez.
- C. Ha a humerus hossz tengelye egybeesik a vertikális tengellyel, akkor fiziológiás körülmények között a kirotáció mértéke nagyobb, mint a berotációé.

VÁLASZ: A

96. A kisujj erőteljes abdukciójakor melyik izom stabilizálja a csuklót?

- A. m.flexor carpi ulnaris
- B. m.abductor pollicis longus és m.extensor pollicis brevis
- C. m. palmaris longus

VÁLASZ: B

97. Válassza ki a helyes strukturális állítást!

- A. Az emberek többségénél a trochlea humeri vezetőbarázdája hátul csavart, elől pedig függőleges, ezért flexiókor megszűnik a valgus irányú tengelyeltérés.
- B. Enyhén szétterpesztett ujjaink tengelyei egy pontban találkoznak.
- C. Oldalról megtekintve a humerus disztális fele 45 fokos szögben előre felé és fölfelé tér el a függőlegestől.

VÁLASZ: A

98. Ízületi elmozdulás szempontjából válassza ki a helyes mondatot!

- A. Az articulatio carpometacarpea (II-V. kéttengelyű ízület, melyben flexiós- extenziós és abdukciós-addukciós mozgás lehetséges.
- B. Ulnárdeviációkor erőteljesen megfeszül a lig.intercarpeum palmare laterale scaphoideumot és capitatumot összekapcsoló része.
- C. Radiális deviációkor a lig.collaterale radiale feszülése jelentős.

VÁLASZ: B

99. Melyik állítás igaz?

- A. A lapocka a 3-10 borda között helyezkedik el.
- B. A spina scapule a Th3-al, az angulus inferior a Th7-8-al van egymagasságban
- C. A margo medialisok 9-12 cm-re helyezkednek el a gerinctől.

VÁLASZ: B

100. Melyik a váll-vállövi komplexum funkcionális összeköttetése?

- A. Acromioclavicularis
- B. Sternoclavicularis
- C. Subacromialis

VÁLASZ: C

101. Válogassa ki a vállízület fiziológiás stukturális jellegzetességeit!

- A. A humeruson lévő ízületi fej kb.egy 3 cm sugarú gümb kétharmada.
- B. Neutrális kiinduló testhelyzetben a cavitas glenoidalis síkja kissé retrovertált.
- C. Ha a kar test mellett lóg, akkor a vállízületi tok felső része elsimult, alsó része pedig feszes.

VÁLASZ: B

102. Válassza ki az igaz állítást!

- A. A humerus acromioclaviculáris szöge 100 fokos.
- B. A lig.glenohumerale superior része gyakorta a lig.coracohumerale szinergistája.
- C. A humerus anatómiai nyaka 20 fokos szöget zár be a horizontális síkkal.

VÁLASZ: B

103. Mi a könyökízület jellegzetessége?

- A. A trochlea humeri tengelye laterálisan lejt és ez az oka a fiziológiás valgusnak.
- B. A humerus distalis vége 45 fokban előre-lefelé, az ulna incisura trochlearisa 45 fokos szögben előre-fölfelé tekint és mindez lehetővé tenné a 180 fokos flexiót.
- C. A trochlea tengelye mediálisan lejt, ezért flexió során a fiziológiás valgus megszűnik.

VÁLASZ: B

104. Milyen vállízületi mozgással tudjuk kompenzálni alkarunk beszűkült szupinációs mozgását?

- A. Abdukció és berotáció
- B. Addukció és kirotáció
- C. Flexió és berotáció

VÁLASZ: B

105. Válassza ki az igaz állítást!

- A. A carpometacarpalis ízület elmozdulásának is az eredménye, hogy ökölbe tudjuk szorítani a kezünket.
- B. A volárflexió mozgástengelye a Lister tuberculumon húzódik keresztül.
- C. A csuklóízületben létrejövő mozgások mértéke nem függ az alkar helyzetétől.

VÁLASZ: A

106. Melyik állítás igaz?

- A. A II-V carpometacarpalis ízületi sor elmozdulásának mértéke azonos.
- B. Az V. carpometacarpalis ízület nyereg formájú.
- C. A metacarpo-phalangealis ízületekben nincsen ízületi játék.

VÁLASZ: B

107. Magas intenzitású fizikai aktivitás során tejsav szaporodik fel a vérben és az izmokban. Milyen módon rendezi a szervezetünk a tejsavkoncentráció megszüntetését?

- A. A máj glükózzá alakítva visszajuttatja az izomszövetbe.
- B. A vörösvértestekben felhalmozódott tejsav a vesén keresztül kerül kiválasztásra
- C. A gluconeogenesis folyamatában piroszölősavvá alakul
- D. Az izmokban felhalmozódott tejsav direkt módon glükózzá alakul az izomban

VÁLASZ: A

108. Milyen hatása van a hosszú távú futó edzésnek a fehérjék metabolizmusára?

- A. Az izom kontraktilis fehérjék mennyiségének fokozódása
- B. Az izomrostok keresztmetszetének növekedése (hipertrofia).
- C. Az izom méretének növelése
- D. Aerob ATP reszintézis fokozódása

VÁLASZ: D

109. Mely izomaktivitással vagyunk képesek a legnagyobb erőt kifejteni?

- A. A legnagyobb feszülést biztosító excentrikus aktivitással.
- B. A legnagyobb feszülést biztosító izometriás aktivitással.
- C. Kis sebességgel végzett koncentrikus aktivitással.
- D. Nagy sebességgel végzett excentrikus aktivitással.

VÁLASZ: A

110. Mi a steady state terhelés?

- A. Huzamos ideig tartó állandó terhelés, melyet a szervezet kimerüléséig végzünk,
- B. Fokozatosan növekvő terhelés, amely az anaerob küszöb eléréséig tart
- C. Fokozatosan növekvő terhelés, amely az adott egyén maximális szívfrekvenciájának eléréséig tart.
- D. A fizikai terhelés azon állapota, amelyben az oxigén felvételének sebessége egyenlő az oxigén felhasználásának sebességével.

VÁLASZ: D

111. MELYIK ÁLLÍTÁS NEM JELLEMZŐ A KORASZÜLÖTTRE?

- A. A 37. gestatios hét előtt született
- B. Testét lanugo már nem fedi
- C. A nagyajkak még nem záródtak
- D. Minél éretlenebb a koraszülött, izomtónus eloszlására annál inkább a generalizált hypotónia a jellemző

VÁLASZ: B

113. MELYIK ÁLLÍTÁS JELLEMZŐ AZ ÚJSZÜLÖTTRE ÉS A CSECSEMŐRE?

- A. A flexiós tónusfokozódás az alsó végtagokon szűnik meg először
- B. Újszülött korban az első érett magatartásforma a táplálkozás
- C. A felegyenesedés fejlődése 1 hónapos korban kezdődik el
- D. Újszülött korban a poplitealis szög értéke maximum 120 fokos

VÁLASZ: B

114. MI JELLEMZI A KORASZÜLÖTT NYUGALMI IZOMTÓNUS ELOSZLÁSÁT?

- A. A kézhát ráfektethető az alkarra
- B. A poplitealis szög tompaszögű
- C. A sáltünet nem vizsgálható
- D. A felső végtagban rugózási tünet van.

VÁLASZ: B

115. MI JELLEMZI AZ ÚJSZÜLÖTT IZOMTÓNUS ELOSZLÁSÁT?

- A. A kézhát ráfektethető az alkarra
- B. A lábhát ráfektető a lábszárra
- C. Sáltünet vizsgálatakor a könyök a test felezővonalán túl húzható
- D. Rugózási tünete nincs

VÁLASZ: B

116. A carpalis alagútban a kézre futó képletek

- A. Öt ujj flexor ín
- B. Nervus ulnaris
- C. Nervus medianus
- D. nervus radialis

VÁLASZ: C

117. Az alábbi ideg sérülése scapula alata-t okoz

- A. nervus radialis
- B. nervus suprascapularis
- C. nervus thoracicus longus
- D. nervus axillaris

VÁLASZ: C

118. A sportrehabilitáció fázisainak sorrendje

- A. fájdalom- és gyulladáscsökkentés, ROM helyreállítása, erősítés, sportspecifikus mozgások
- B. fájdalom- és gyulladáscsökkentés, erősítés, sportspecifikus mozgások, ROM helyreállítása
- C. ROM helyreállítása, fájdalom- és gyulladáscsökkentés, erősítés, sportspecifikus mozgások
- D. fájdalom- és gyulladáscsökkentés, sportspecifikus mozgások, ROM helyreállítása, erősítés,

VÁLASZ: A

119. A vállízületi abdukció mozgásvizsgálatánál azt találja, hogy az aktívan és passzívan létrehozott abdukció fájdalmas, míg az abduktor izmok izometriás tesztelése fájdalommentes. Ez alapján mely struktúrákat zárhatja ki a probléma forrásaként?

- A. ízületi szalagok
- B. ízületi tok
- C. labrum glenoidale
- D. m. deltoideus

VÁLASZ: D

120. Melyik állítás igaz fiziológiás esetben?

- A. Az aktív és a passzív mozgásterjedelem ugyanakkora
- B. Az aktív mozgásterjedelem mindig nagyobb, mint a passzív mozgásterjedelem
- C. Az passzív mozgásterjedelem mindig nagyobb, mint az aktív mozgásterjedelem
- D. Egyénenként változó

VÁLASZ: C

121. A vállízületi flexió mozgásterjedelmének a növelésére a legmegfelelőbb feladat az alábbiak közül:

- A. elasztikus ellenállással szemben végzett vállízületi flexió
- B. állásban, aktívan végzett vállízületi flexió
- C. négykézláb helyzetből végzett aktív vállízületi flexió
- D. összekulcsolt kezekkel végzett (vezetett aktív) vállízületi flexió

VÁLASZ:D

122. Csípőízületi extenzió mozgásterjedelmének a növelésére a legalkalmasabb testhelyzet:

- A. hasonfekvés
- B. négykézláb helyzet
- C. féltérdelő helyzet
- D. álló helyzet

VÁLASZ:C

123. Trendelenburg tünet pozitívításakor az alábbi izom erősítése a cél

- A. m. gluteus maximus
- B. m. gluteus medius
- C. m. gluteus minimus
- D. m. quadratus lumborum

VÁLASZ:B

124. A tuber ischiadicum tapintásakor a beteg fájdalmát provokáljuk (fájdalom a gluteális részen és a comb posterior oldalán). Mely képlet érintettsége a legvalószínűbb?

- A. tuber ischiadicumon lévő bursa
- B. nervus ischiadicus
- C. hamstring izomzat
- D. L5 discus

VÁLASZ:A

125.A m. serratus anterior izomerejének gyorsesztje

- A. a beteg vállövi protrakciót végez – álló helyzetben, karok a törzs mellett
- B. a beteg 90 fokos vállízületi flexiós helyzetben, állásban, ellenállással szemben vállövi protrakciót végez
- C. a beteg 90 fokos vállízületi flexiós helyzetben, hanyatt fekvésben vállövi protrakciót végez
- D. a beteg 90 fokos vállízületi flexiós helyzetben, állásban, tenyereket a falnak támasztva vállövi protrakciót végez

VÁLASZ:D

126.A m. deltoideus izomerő mérésénél nem érzékel izomkontrakciót. Mi lehet ennek az oka?

- A. immobilizáció miatti kóros izomerő gyengülés
- B. adhesiv capsulitis
- C. C2 discus hernia
- D. nervus axillaris sérülés

VÁLASZ:D

127. Az olecranon és az epicondylus medialis között az alábbi képletet tudja tapintani:

- A. arteria brachialis
- B. nervus medianus
- C. nervus ulnaris
- D. m. triceps brachii ína

VÁLASZ:C

128. A nervus medianus carpalis alagútban létrejövő kompressziója esetén, előrehaladott állapotban az alábbi izmok atrófiáját találhatja:

- A. thenar izmok
- B. hypothenar izmok
- C. ujj extenzorok
- D. palmaris interosseusok

VÁLASZ:A

129. Az aktív és passzív csípőízületi flexiós ROM mérésére a legmegfelelőbb testhelyzet:

- A. oldalt fekvés
- B. hanyatt fekvés
- C. állás
- D. ülés

VÁLASZ:B

130. Csípőízületi rotáció passzív mozgásterjedelem vizsgálatához az alábbi testhelyzetet alkalmazzuk

- A. hason fekvés 90 fokban hajlított térdel
- B. hanyatt fekvés 90 fokban hajlított térdel
- C. hanyatt fekvés nyújtott térdel
- D. ülés

VÁLASZ:B

131. A beteg a m. trapezius felső területén jelentkező fájdalomról számol be. Melyik terület mozgásvizsgálatát végzi el először?

- A. nyaki szakasz
- B. vállöv
- C. vállízület
- D. m. trapezius izomerő mérése

VÁLASZ:A

132. Állásból történő előrehajlaskor

- A. A törzsextenzorok dolgoznak excentrikusan
- B. A törzsflexorok dolgoznak excentrikusan
- C. A törzsflexorok dolgoznak koncentrikusan
- D. A törzsextenzorok dolgoznak koncentrikusan

VÁLASZ: A

133. Törzsextenzorok gravitációval szemben működnek

- A. oldaltfekvésben
- B. hasonfekvésben
- C. hanyattfekvésben

VÁLASZ: B

134. Törzsflexorok gravitációval szemben dolgoznak

- A. Hanyattfekvésben
- B. Oldaltfekvésben
- C. Hasonfekvésben

VÁLASZ: A

135. Törzsflexorok gravitáció kikapcsolt testhelyzete

- A. Ülés
- B. Állás
- C. Hanyattfekvés
- D. Oldaltfekvés

VÁLASZ: D

136. Törzsextenzorok gravitáció kikapcsolt testhelyzete

- A. Hanyattfekvés
- B. Hasonfekvés
- C. Oldaltfekvés
- D. Négykézláb helyzet

VÁLASZ: C

137. A bemelegítés során végeztetjük, kivéve...

- A. Légzőgyakorlatok
- B. Dinamikus, lendületes gyakorlatok
- C. Nyújtózások
- D. Tudatos ernyesztés

VÁLASZ: D

138. A test stabilitása nem függ

- A. az alátámasztási felszín nagyságától
- B. a súlypont és az alátámasztási felület nagyságától
- C. a test méretétől
- D. hol metszi a súlyvonal az alátámasztási felszínt

VÁLASZ: C

139. A térdelő testhelyzetre igaz, kivéve...

- A. A test stabilitása szempontjából az ülő és az álló testhelyzet közé sorolható
- B. Egyensúlygyakorlatok szempontjából biztonságosabb, mint az állás
- C. Akkor stabil, ha a súlyvonal pontosan a két térd előtt metszi az alátámasztási felszínt.
- D. A négykézláb helyzet mellett jó kiindulóhelyzete lehet esésgyakorlatoknak.

VÁLASZ: C

140. Az álló testhelyzetre nem igaz:

- A. az optimális két lábon állás minimális izommunkát igényel.
- B. nagyobb mozgásszabadságot biztosít a felső végtagoknak
- C. két lábon álló ember esetében az alátámasztási felület relatíve nagy és a súlypont magasan van.
- D. álláskor a m. erector spinae, mm. rotatores és a nyaki extenzorok intermittáló aktivitása történik.

VÁLASZ: C

141. Melyik a feladat alkalmas a m. rectus abdominis isotóniás excentrikus egyenes működtetésére?
- A. A páciens lóg a bordásfalon, majd az alsó végtagot emeli vagy hashoz húzza.
 - B. Felülések (felfele)
 - C. Háton fekve alsó végtagok a levegőben, medencét megemeli majd lassan visszaengedi
 - D. Felülés utáni lassú visszaengedés háton fekvésbe

VÁLASZ: C

142. A páciens megtekintéskor a jobb oldali törzskar háromszöge kisebb, mint a bal. Mi az oka?
- A. A medence a törzshöz képest eltolódott jobbra, mert a keresztzsinergizmus felbomlott
 - B. A medence a törzshöz képest lebillent jobbra, mert a bal oldali gluteus medius gyenge.
 - C. A bal oldali gluteus medius gyenge és a jobb oldali adductorok rövidültek
 - D. nem a medencénél van az eltérés oka

Válasz: A

143. A páciens a jobb oldali SI ízületnél fájdalomra panaszkodik lépcsőn járáskor. Mi történik és mi okozza a fájdalmat?

- A. A sacroilialis ízületben jobb oldalon kontranutáció történik és ez okozza a fájdalmat.
- B. A sacroiliacalis ízületben jobb oldalon nutáció jön létre és a fájdalom az ízületi felszínnek elmozdulásából származik, illetve a lig. sacrotuberale feszülése is okozhatja
- C. a medence eltolódik egy lábon álláskor és ebből ered a fájdalom
- D. egyik sem

Válasz: B

144. Háton fekvő helyzetben a páciens alsóvégtagját felemeljük és a comb hátsó részénél fájdalomra panaszkodik. Mi a teszt neve és melyik ideget vizsgálja

- A. Laseque teszt és a nervus femoralis
- B. Hason teszt és nervus femoralis
- C. Laseque teszt és nervus ischiadus
- D. Laseque teszt és a Hamstring

Válasz: C

145. A páciensnél a következő eltérést találjuk: a comb elülső-lateralis része és a lábszár elülső részén jelentkező fájdalom, illetve a belső boka felé sugárzó panasz van. A quadricepse gyenge. A térdreflex renyhe vagy kiesik.

- A. L3 és az L4 gyöki érintettsége van
- B. L4 és az L5 gyöki érintettsége van
- C. L5 és az S1 gyöki érintettsége van
- D. egyik sem

Válasz: A

146. Álló helyzetből a törzs előredőlésekor mi biztosítja a lumbalis gerinc stabilizását?

- A. A m. longissimus és a m. iliocostalis thoracalis része a koncentrikus működéssel extendálja a háti szakaszt, míg a lumbalis részeik a multifidusokkal együtt excentrikus működéssel megakadályozzák a csigolyák ventralis irányú csúszását.
- B. A m. longissimus és a m. iliocostalis thoracalis része a excentrikus működéssel kontrollálja a háti szakasz extenzióját, míg a lumbalis részeik a multifidusokkal együtt excentrikus működéssel megakadályozzák a csigolyák ventralis irányú csúszását.
- C. A m. longissimus és a m. iliocostalis thoracalis része a koncentrikus működéssel extendálja a háti szakaszt, míg a lumbalis részeik a multifidusok excentrikus működésével és a fascia thoracolumbalis passzív tenzió növekedésével együttesen megakadályozzák a csigolyák ventralis irányú csúszását.
- D. Egyik sem

Válasz: B

147. Ülő helyzetben egyenes törzs mellett a törzset jobbra elfordítjuk. Mely izmok működése hozza létre az elmozdulást?

- A. Bal oldali m. obliquus externus abdominis, jobb oldali m. obliquus internus abdominis, bal oldali erector spinae és bal oldali transversospinalis izmok.
- B. Bal oldali m. obliquus externus abdominis, jobb oldali m. obliquus internus abdominis, jobb oldali erector spinae és bal oldali transversospinalis izmok.
- C. Bal oldali m. obliquus externus abdominis, jobb oldali m. obliquus internus abdominis, jobb oldali erector spinae és jobb oldali transversospinalis izmok.
- D. egyik sem

Válasz: B

148. Mi történik belégzéskor a mellkas összeköttetéseiben?

- A. Belégzés során a sternum lefele csúszik, így a chondrocostalis szög nyílik.
- B. Az I-VII. costotransversalis ízületekben caudalis irányú csuszás jön létre, míg az alsóbb területeken az ízületi felszínek ellaposodása miatt inkább spin jellegű arthrokinematikai mozgás tapasztalható
- C. Az alsó szakaszon a costovertabralis ízületben létrejövő forgó mozgás következtében a bordák elmozdulása transversalis és superior irányú.
- D. egyik sem

Válasz: C

149. Hol tapintom a m. piriformist?

- A. tuber ischiadum és a trochanter major között
- B. SIAS és a tuber ischiadumot összekötő, illetve a SIPS és trochanter majort is összekötő és a két egyenes metszéspontjában
- C. SIAS és a trochanter majort is összekötő, illetve . SIPS és a tuber ischiadumot összekötő és a két egyenes metszéspontjában
- D. SIAS és a SIPS összekötő egyenes felezési pontján

Válasz: B

150. Melyik a helyes állítás?

- A. a lumbális szakaszon a lig. interspinale jól tapintható
- B. a crista iliaca legmagasabb pontja a S1-el található egy magasságban
- C. a femoralis háromszöget laterál felől a m.sartorius határolja
- D. a tuberculum caroticum a C4-es csigolyán tapintható

Válasz: C

151. Melyik gyakorlat a legkönnyebb a törzs flexorok működése szempontjából?

- A. hanyatt fekvésben a nyaki és a háti szakasz flexiója
- B. álló helyzetből előre hajlás
- C. oldalt fekvő helyzetben a nyaki és háti szakasz flexiója
- D. négykézláb helyzetben a törzs flexiója

Válasz: B

152. Melyik lumbális csigolyával van egy vonalban a köldök?

- A. L1
- B. L2
- C. L3
- D. L5

Válasz: C

153. Válassza ki a helyes választ!

A. A hasizmok erejének gyorstesztje a páros alsó végtag megemelése, ügyelve a térdek nyújtott helyzetére

B. A nyelvcsonst a C5-ös csigolya magasságában található

C. Kettes az izomerő amikor a gravitációval szemben hozunk létre elmozdulást teljes mozgáspályán

D. A fej, nyak flexiójának mértékét az incisura jugularis és az állcsúcs távolságával mérjük.

Válasz: D

154. A mellkas mozgástengelye a felső részén közelebb esik _____ síkhoz, míg az alsóbb szakaszon közelebb húzódik _____ síkhoz.

A. horizontális, frontális

B. frontális, szagittális

C. szagittális, frontális

D. frontális, horizontális

Válasz: B

155. Mi határolja az inguinalis háromszöget

A. m. rectus femoris és a m. gracilis

B. m. sartorius és a m. adduktor magnus

C. m. sartorius és a m. adduktor longus

D. egyiksem helyes

Válasz: C

156. Mekkora a nyakon a lateralflexió mértéke és hol mérjük?

A. Processus mastoideus és az acromion közötti távolságot mérjük le és 45 fokos

B. Processus mastoideus és az incisura juguláris közötti távolságot mérjük le és 45 fokos

C. állcsúcs és az az incisura juguláris közötti távolságot mérjük le és 80 fokos

D.

Válasz: A

157. Mi a m. longus colli obliquus inferior funkciója:

A. nyaki gerinc flexió, azonos oldali lat flexió és ellen rotáció

B. nyaki gerinc extenzió, azonos oldali lat flexió és ellen rotáció

C. felső nyaki szakasz flexió, azonos oldali lat flexió és ellen rotáció

D. egyik sem

Válasz: A

158. a suboccipitális izmok közé tartozik:

A. m. rectus capitis posterior major és minor,

B. m. rectus capitis lateralis, m. obliquus capitis inferior

C. m. longus colli és m. rectus capitis

D. mindegyik

Válasz: A

159. A diafragma munkája :

A. előredöntött helyzetben könnyebb

B. hátrahajolt helyzetben könnyebb

C. négykézláb helyzetben könnyebb

D. hason fekve könnyebb

Válasz: C

160. 40 éves férfi beteg a boka fájdalommal fordul a gyógytornáshoz. Előzményként a boka rekurrens szubluxációjáról számol be a beteg. A plantárflexió és az inverziós mozgás fájdalmas mind AROM és PROM vizsgálatoknál. A sinus tarsi feletti terület érzékeny, fájdalmas. Melyik szalag sérülésére utalhat a vizsgálatok eredménye?

- A. Lig. talotibiale anterior
- B. Lig. talofibulare posterior
- C. Lig. talofibulare anterior
- D. Lig. calcaneofibulare

Válasz: C

161. Melyik gyök érintettsége jöhet szóba, ha a patella reflex az egyik oldalon gyengül?

- A. S 1
- B. L 1
- C. L 3-L4
- D. L 5

Válasz: C

162. Fiatal nőbeteg a csukló radiális részén fájdalmat érez, amely a hüvelykujj mozgására fokozódik. A vizsgáló gyógytornász elképzelése diagnózisról a deQuervain betegség. Milyen speciális teszt igazolja a diagnózist?

- A. Watson teszt
- B. Finkelstein teszt
- C. Murphy teszt
- D. Reagen teszt

Válasz: B

163. Melyik szalag sérülése vizsgálható az elülső asztalfiók teszttel a térdízületben?

- A. Lig. cruriale anterior anteromedialis rostjai
- B. Lig. cruriale anterior posterolaterális rostjai
- C. Lig. collaterale mediale mély rostjai
- D. Lig. cruriale posterior anterolateralis rostjai

Válasz: A

164. Egy hete derék fájással küzd. Az alsó végtagot megtekintve a bal oldalon triceps surae atrófiája látható, vizsgálatkor a plantárflexorok ereje csökkent, és a láb laterális részén zsibbadásról számol be a beteg.

- A. S1 gyöki kompresszió
- B. Piriformis szindróma
- C. L5 gyöki kompresszió
- D. L2 - L4 gyöki kompresszió

Válasz: A

165. A beteg a csukló fájdalomról panaszkodik, a fájdalom helyét a hüvelykujj felőli oldalra lokalizálja. A fájdalma nem befolyásolható a csukló elmozdulásával. A fájdalom jellege inkább tompa, mint éles fájdalom. Mi lehet a fájdalom oka?

- A. Scaphoideum instabilitás
- B. De Quervain szindróma
- C. C6 gyöki kompresszió
- D. Thoracic outlet szindróma.

Válasz: C

166. 67 éves férfi beteg elülső vállfájdalomról panaszkodik. A kar felemelésekor a mozgáspálya végén a fájdalom erősödik, ami korlátozza a kar teljes elevációját. A vállöv melyik ízületében lehet a probléma?

- A. Acromioclaviculáris ízület
- B. Glenohumeralis ízület
- C. Coracohumeralis funkcionális összeköttetés
- D. Scapulothoracalis ízület

Válasz: A

167. 45 éves nőbeteg - foglalkozását tekintve bolti árufeltöltő – vállfájdalommal fordul a gyógytornáshoz. Fő panasza a kar emelésekor jelentkező fájdalom. Az aktív mozgások vizsgálatánál az abdukciós és flexiós mozgás irány volt a legfájdalmasabb és a mozgástartomány középső szakaszán jelezte a beteg a legerősebb fájdalmat. A gyógytornász első gondolata az Impingement szindróma. Melyik speciális teszt igazolja a gyógytornász feltevését?

- A. Hawkins – Kennedy Impingement test
- B. Scapula kompresszió teszt
- C. Neer teszt
- D. Drop arm teszt

Válasz: B

168. A vállízület vizsgálatánál az O'Brian teszt pozitivitását észlelte a gyógytornász. Mire utal ez a vizsgálati eredmény?

- A. A labrum Bankart léziójára
- B. A labrum SLAP léziójára
- C. A vállízület posterior irányú instabilitására
- D. A vállízület inferior irányú instabilitására

Válasz: B

169. Mely vizsgálattal tudja igazolni lig. sacrotuberale gyulladása, feszülése okozta sacrális területen jelentkező fájdalmat?

- A. Gillet teszt
- B. Squish teszt
- C. Knee to Shoulder teszt
- D. Pelvic rock teszt

Válasz: C

170. 65 éves nőbeteg térdfájdalommal fordul a gyógytornáshoz. A fájdalom 2 hete fennáll, járáskor, kifejezetten lépcsőzés közben fokozódik a fájdalom. Előzményként megemlíti, hogy a fájdalom hosszas térdelőhelyzet után jelentkezett. Mind az aktív, mind a passzív mozgás fájdalmas és a passzív mozgáskor során „kattogás” hallatszik a térdben. Milyen irányba folytatná a vizsgálatot?

- A. Hátsó instabilitás vizsgálata
- B. Meniscusok vizsgálata
- C. Patellofemorális ízület vizsgálata
- D. Elülső instabilitás vizsgálata

Válasz: B

171. A beteg elülső vállfájdalomra panaszodik a bal oldalon. Az anamnézis felvételkor a beteg elmondja, hogy előző héten az edzőteremben nagy súlyokkal végzett test előtti kar emeléseket hajtott végre. A beteg jobbkezes. A fájdalom nyugalomban enyhül, de a kar emelésével járó tevékenységnél a fájdalom fokozódik. Mi az elképzelése a fájdalom okáról?

- A. Supraspinatus tendinitis
- B. Biceps hosszú feltenosinivitis
- C. Rotátor köpeny sérülés
- D. Acromioclaviculáris ízület discussának sérülése

Válasz: C

172. Az előzetes mozgásszervi vizsgálat során arra a következtetésre jutott, hogy a betegek vállfájdalmát az acromioclaviculáris ízület immobilitása és fájdalma okozza, melyik speciális test igazolja a diagnózist?

- A. Acromioclavicularis Shear teszt
- B. Cross Arm (Horizontális addukció) teszt
- C. Impingement teszt
- D. Drop Arm teszt

Válasz: B

173. A beteg a sacrális tájéken fájdalmat érez, miközben ülő helyzetből a térdét kinyújtja, hogy a törzs egyenes marad. Mi okozhatja a fájdalmat?

- A. Az ischiocruralis izmok kontraktúrája
- B. A sacroiliacalis ízület blokkja
- C. Az L5-S1 gyöki kompressziója
- D. A tractus iliotibiális zsugorodása

Válasz: B

Többszörös feleletválasztás

1. Mi jellemző a gyorsító (spurt) izmokra?

- A. A mozgott ízületől távol erednek, de közel tapadnak.
- B. A vektoraira bontott eredő izomerő rotációs komponense kisebb, mint a transzlációs komponens.
- C. Inkább mobilitást biztosító funkciójuk van.
- D. Inkább stabilitást biztosító funkciójuk van.

VÁLASZ: A, C

2. Általánosságban mi jellemzi a fázikus izmokat?

- A. A II.b típusú rostok aránya nagyobb
- B. Az izomrostok lefutási iránya általában párhuzamos
- C. Funkciójuk inkább a mobilitás
- D. Túltérhelésre rövidüléssel és feszességgel reagálnak

VÁLASZ: A, B, C

3. Ha a lumbális lordózis mértéke ideális, akkor...

- A. A lumbosacralis szög értéke 120 fokos
- B. A medence dőlési szöge 60 fokos, amennyiben a symphysist az S1-el összekötő egyenest zárjuk be vízszintessel
- C. A sacrum dőlési szöge 30 fokos
- D. Az L5 csigolyatest hátsó részétől mért távolság az L1-től levett függőlegeshez viszonyítva pozitív értéket ad.

VÁLASZ: B, C, D

4. Mi jellemző a gerincere?

- A. A gerinc extenziójakor megfeszül a lig.longitudinale anterius
- B. A nucleus pulposus pontosan a csigolyatestek középpontjában helyezkedik el
- C. A mobilitás többek közt a csigolyatestek magasságának és a discus intervertebralisok vastagságának arányától függ
- D. A kisízületek helyzete nem befolyásolja a mozgások lehetséges irányát és mértékét

VÁLASZ: A, C

5. Melyek a gerinc elmozdulásának a jellemzői?

- A. A rotációs mozgás azért veszélyes, mert az anulus fibrosus összes rostja igen erőteljesen megfeszül.
- B. A laterálflexió tiszta mozgásnak tekinthető, mert nem szövődik rotációval
- C. A gerinc flexiójakor megfeszül a lig.flavum
- D. A lumbális gerincszakasz flexiójakor megfeszül a kisízületi tok.

VÁLASZ: C, D

6. Melyik válasz igaz a medence szempontjából?

- A. A kontranutáció mértékét a lig.sacrotuberale korlátozza
- B. Nutációkor a medence bemeneti átmérője csökken.
- C. Hipermobilitásra utal, ha a spina iliaca posterior superior (SIPS) a hashoz húzott alsó végtag oldalán kissé lefelé mozdul.
- D. Kontranutációkor a medence kimeneti átmérője csökken

VÁLASZ: B, D

7. A lumbális gerincszakasz flexiója

- A. Az alsóbb szakaszon a nagyobb mértékű
- B. A felső szakaszon a nagyobb mértékű.
- C. Ideális körülmények között felnőtt embernél legalább 7 cm
- D. A középső szakaszon a legkifejezettebb

VÁLASZ: A, C

8. Vizsgáljuk meg az arcot!

- A. A mandibula retrúzióját a m.temporalis hátsó rostjai végzik
- B. A m.abducens a n.trochlearis (IV) idegzi be.
- C. A szemhéj emelő izmot a n.oculomotorius (III.) idegzi be
- D. A szemhéj emelő izmot a n.facialis (VII) idegzi be

VÁLASZ: A, C

9. Mely állítások igazak?

- A. A m.latissimus dorsi az alsó négy borda lehúzásával támogatja a kilégzést
- B. Az alsó nyaki szakaszon viszonylag tiszta mozgásként csak flexió, extenzió jön létre
- C. A fej szabad mozgása érdekében fontos az atlanto-axialis ízület laterálflexiós mozgékonyságának fokozása
- D. A száj nyitásának maximális mértéke 40-50 mm.

VÁLASZ: B, D

10. Vizsgáljuk meg a nyakizmok működését!

- A. Ha a m.longus colli nem működik, akkor a mm.scalenii csökkenti a nyaki lordózist
- B. A SCOM a fej, nyak flexorainak és extenzorainak szinergistája is egyben
- C. A scalenusok egyoldali működésükben azonos oldalra hajlítják és fordítják a nyakat
- D. Ha a csigolyák egymáshoz viszonyított rotációját vizsgáljuk, akkor a transversospinalis izomzat szinergistája a SCOM-nak

VÁLASZ: B, D

11. Mi jellemzi a nyaki szakaszon az ízületi elmozdulást?

- A. A C3-C7-ig nyakcsigolyák, mint funkcionális egység kéttengelyű ízületnek tekinthetők
- B. Az axis felső kisízületi felszíne konvex
- C. A fej flexiójakor az atlas mozdul el az axishez képest, mégpedig hátra csúszik
- D. Az atlas alsó kisízületi felszíne konkáv

VÁLASZ: A, B, C

12. Válogassa ki a belégzést segítő izmokat!

- A. m.pectoralis minor
- B. m.serratus anterior
- C. m.serratus posterior superior
- D. m.iliocostalis felső rostok

VÁLASZ: A, B, C, D

13. Melyek a mellkasmozgás jellemzői?

- A. Belégzéskor a m.levator costarum szinergizmusban működik a mm.intercostales internii-vel
- B. A hasizmok bénulásakor a rekeszizom működése és a légzési munka elégtelen
- C. Felfelé rotációkor az első borda lefelé irányú ívmozgást végez
- D. A costovertebralis ízületekben forgó típusú elmozdulás jön létre

VÁLASZ: B, D

14. A m.gluteus maximus kifejezett gyengülésekor hason fekvő helyzetből a beteg mellkasát emeli...

- A. A mellkas elemelkedésekor a csípőízület flektálódik
- B. Csak a mellkas alsó része tud elemelkedni a talajtól, mert a medence már hátrabillent
- C. A csípőextenzorok és a lumbális gerinc izmai között nincs semmiféle funkcionális kapcsolat
- D. Csak a mellkas felső része tud elemelkedni a talajtól, mert a medence előrebillenésével már létrejött a maximális lumbális extenzió

VÁLASZ: A, D

15. Mi történik, ha oldalt fekvő helyzetben gyenge laterálflexorok mellett az alsó végtag emelését kérünk?

- A. Az alsó végtagot nem lehet teljes mozgáspályán felemelni
- B. Az alsó végtagot teljes mozgáspályán el lehet mozdítani
- C. A lumbális gerincben kismértékű és ellenirányú laterálflexió jön létre
- D. Nincs funkcionális kapcsolat a két ízületben létrejövő mozgás között

VÁLASZ: A, C

16. Elemezzük a láb boltozatos szerkezetét!

- A. A boltozatos szerkezetű láb három ponton támaszkodik a talajon
- B. A m.tibialis anterior feszülése süllyesztheti a hosszanti boltozatot
- C. Laterális oldalon a hosszanti szerkezet legmagasabb pontja a Chopart laterális része.
- D. A haránt boltozat fenntartásában izomtani szempontból jelentős szerepe van a m.adductor hallucis transzverzális részének, a m.peroneus longusnak és a m.tibialis posteriornak

VÁLASZ: A, B, C, D

17. Vizsgáljuk meg a bokaízület mozgásait!

- A. Dorzálflexiókor a fibula járulékos mozgásának egyik eleme a befelé fordulás.
- B. Dorzálflexiókor a trochlea tali szélesebb fele fordul a bokavillába.
- C. A lig.talofibulare posterius szinte vízszintes helyzetű.
- D. A lig.talofibulare anterius a legritkábban sérül.

VÁLASZ: A, B, C

18. Gondolkozzunk el az alsó ugróízület mozgásán!

- A. A mozgás tengelye a calcaneus laterális alsó részétől húzódik, a talus mediális felső része felé.
- B. Nyílt kinematikus láncban a calcaneus mozdul el a talushoz képest.
- C. Zárt kinematikus láncban inverziókor a calcaneus varus helyzetűvé válik, a talus pedig abdukálódik és dorzálflektálódik.
- D. A lig.calcaneofibulare az alsó ugróízületet is stabilizálja.

VÁLASZ: A, B, C, D

19. Válogassuk ki az igaz állításokat!

- A. Zárt kinematikus láncú everzió az alsó végtag berotációját indukálja.
- B. Az art.talocalcaneonavicularis inverziója az art.tarsi transversa everzióját vonja maga után.
- C. A subtalaris ízület everziós mozgásának a pronációs és dorzálflexiós komponense a legjelentősebb.
- D. Az alsó ugróízület zárt ízületi helyzete az inverzió.

VÁLASZ: A, D

20. Mi jellemző a láb mozgásaira?

- A. A láb plantáris irányú mozgásakor az előláb íveltsége nő.
- B. A m. soleus zsugorodása extendált térdízület mellett erőteljesebben korlátozza a boka dorzálflexiójának mértékét.
- C. A lábtő maximális inverziójakor a lábközép is inverziós helyzetű, ilyenkor már csak az előláb képes kompenzálni a talajfogás érdekében.
- D. A metatarsophalangealis ízület flexiója kifejezettebb, mint az extenziója.

VÁLASZ: A, C

21. A térd szempontjából mely állítások hamisak?

- A. A térdízület nyugalmi helyzete az 50 fokos flexió.
- B. A térdízület kirotációjának mértéke 40 fok.
- C. A lépcsőn járás kb. 50 fokos térdízületi flexiós mozgásterjedelmet igényel.
- D. A passzív térdízületi flexió mértéke kb. 130-140 fokos.

VÁLASZ: A, B, C

22. Vizsgáljuk meg a térdízület járulékos elemeit!

- A. A szinóviális folyadék extenzióban előrefelé áramlik.
- B. A suprapatellaris bursa közlekedik a szinóviális térrel.
- C. A praepatellaris bursa és a mély infrapatellaris bursa a szinóviális térrel nem közlekedő bursák.
- D. A térdízületi tok magába foglalja a patello-femoralis ízületet is.

VÁLASZ: A, B, C, D

23. Vizsgáljuk meg a térdízület oldalszalagjait!

- A. A lig.collaterale laterale erős,vékony szalag és a tokon keresztül rögzített a lateralis meniscushoz.
- B. Az oldalszalagok behatárolják a tibia kirotációját a femurhoz képest.
- C. A lig.collaterale mediale megakadályozza a tibia addukálódását.
- D. A lig. collaterale mediale a lig.cruciatum anterius szinergistája amennyiben az elülső stabilitást vizsgáljuk.

VÁLASZ: B, D

24. Vizsgáljuk meg a térdízület stabilitását!

- A. A tractus iliotibialis a valgus stabilizálásban játszik szerepet.
- B. A tibia fokozottabb kirotációját a femurhoz képest dominánsan az oldalszalagok akadályozzák meg.
- C. A m.popliteus posteromediális, a m.biceps femoris pedig posterolateralis irányból stabilizálja a térdet.
- D. A lig.cruciatum anterius és a térdflexorok megakadályozzák a tibia nagyobb mértékű anterior irányú elmozdulását a femurhoz képest.

VÁLASZ: B, D

25. Elemezzük a patellofemoralis ízületet!

- A. Térdízületi flexiókor a patella hossz tengelye mentén kissé mediális irányba fordul
- B. A patella helyzetét a frontális síkban alapvetően a m.quadriceps és a lig.patellae húzási iránya határozza meg.
- C. A legnagyobb terhelésnek a patella medialis felszíne van kitéve.
- D. Térdízületi extenzióban ha a m.quadriceps laza, a patella könnyen elmozdítható.

VÁLASZ: A, B, C, D

26. Mely tényezők okozhatják a patella lateralizációt?

- A. Vastus medialis obliquus részének gyengülése.
- B. Csökkent tibia torzió
- C. Fokozott femur anteverzió
- D. Pes anserinus zsugorodás

Válasz: A, C,

27. Vizsgáljuk meg a csípőízület struktúráját!

- A. Az acetabulum antero – inferio irányba tekint.
- B. Az antetorziós szög eltérése a fiziológiás mértéktől a coxa valga és a coxa vara.
- C. Fokozott antetorzió jele a femur disztális felének befele fordultsága.
- D. Az újszülött kori antetorziós szög kisebb, mint a felnőtt kori.

VÁLASZ: A, C

28. Mely állítások igazak zárt kinematikus láncban?

- A. A medence balra tolódásakor a jobb oldali csípőízület abdukálódik.
- B. A medence hátra billentésekor a csípőízület flektálódik.
- C. A medence előre billenésekor a lumbalis lordózis fokozódik.
- D. A medence bal oldalának hátra rotációjakor a jobb oldali csípőízület kirotálódik.

VÁLASZ: A, C, D

29. Melyik izomnak lehet csípőt berotáló hatása?

- A. m.piriformis, 60 fokos csípőflexió felett
- B. m.gluteus medius hátsó rostjai, főleg flektált helyzetben
- C. m.tensor fasciae latae, enyhe flexiós és abdukciós helyzetben.
- D. m.gemellus superior, extendált helyzetben

VÁLASZ: A, C

30. Melyik állítás hamis a m.gluteus maximust szempontjából?

- A. Csípő flexiós helyzetben a leghosszabb az erőkarja.
- B. A legerőteljesebb extenzor, ezért működésének hiánya megakadályozza a sík talajon történő járást.
- C. Kirotaációs hatása elhanyagolható, főleg abdukciós helyzetben.
- D. Kontrollálja és fékezi a törzs előre dőlésének sebességét.

VÁLASZ: A, B, C

31. Elemezzük a sternoclavicularis ízület mozgását! Válogassuk ki a hamis állításokat!

- A. Elevációkor a clavicula concav felszíne felfelé csúszik és a lig.costoclaviculare megfeszül.
- B. A protrakció-retrakció vízszintes mozgástengelye a lig.costoclaviculare-nál húzódik.
- C. Protrakciókor a clavicula concav felszíne hátrafelé gördül és a lig.costoclaviculare megfeszül.
- D. Elevációkor a clavicula convex felszíne lefelé csúszik és a lig.costoclaviculare megfeszül.

VÁLASZ: A, B, C

32. Vizsgáljuk meg a vállízület járulékos mozgásait!

- A. Abdukciókor a humerus feje kaudalis irányba csúszik.
- B. Neutralis helyzetben végzett rotáció dominánsan csúszó mozgás.
- C. Addukciókor a humerus feje kaudalis irányba gördül.
- D. A humerus feje legerőteljesebben addukciós és kirotációs mozgás során csúszik előre.

VÁLASZ: A, B, C

33. Vizsgáljuk meg a vállízület statikus stabilitását!

- A. Ha súlyt cipelünk a kézben akkor többek közt a m.deltoideus és a m.supraspinatus megakadályozzák a humerus túlzott inferior irányú transzlálódását.
- B. Fiziológias körülmények között a statikus stabilizátorok soha nem elégségesek a vállízület stabilizálásához.
- C. A m.triceps brachii hosszú fejének kephalicus irányú transzláló hatása is van.
- D. A m. subscapularis is fölfelé transzlálja a humerus fejét a vágában.

VÁLASZ: A, C

34. Vizsgáljuk meg a vállízület dinamikus stabilitását!

- A. Abdukciókor a m.deltoideus erőteljesen kephalicus irányba csúsztatná a humerus fejét.
- B. Az abdukciós mozgás első felében csak a m.infraspinatus-nak és a m.teres minor-nak van inferior irányú transzláló hatása.
- C. A kar emelésekor a rotátor köpeny ellenirányú erői kiegyenlítik egymást és így biztosítják az automatikus rotáció stabil forgástengelyét.
- D. A m.biceps brachii hosszú fejének transzlációs komponense a m.deltoideus transzlációs komponensének szinergistája.

VÁLASZ: A, C

35. Mely izmokkal tudjuk letámasztott karok mellett a törzset felfelé irányba elmozdítani?

- A. m.latissimus dorsi és m.teres major
- B. m.pectoralis major és m.pectoralis minor
- C. m.rhomboideus major és m.rhomboideus minor
- D. m.deltoidaeus és m.triceps brachii

VÁLASZ: A, B, C

36. Mely állítások igazak?

- A. Az ulnaris deviáció mértéke 2-3-szor nagyobb, mint a radialis deviációé.
- B. A csuklóízületben létrejövő mozgás csak a radiocarpalis ízület elmozdulásának az eredménye.
- C. A kéz tengelye a III.ujj metacarpus-ának tengelyével esik egybe, ezért a capitatum a legstabilabb.
- D. A csukló mozgástengelye az art radiocarpean húzódik keresztül.

VÁLASZ: A, C

37. Mely izmok hozzák létre extendált MCP (II-V) és flektált PIP, DIP mellett a II. ujj abdukciós és addukciós mozgását?

- A. mm.interossei dorsales et volares
- B. m.extensor digitorum
- C. mm.lumbricales
- D. m.extensor indicis proprius

VÁLASZ: B, D

38. A fovea radialist határoló képletek

- A. m. abductor pollicis longus
- B. m. abductor pollicis brevis
- C. m. extensor pollicis longus
- D. m. extensor pollicis brevis

VÁLASZ: A C D

39. A betegnél a kórtörténet alapján a csukló extensorok tendinopathiájára gyanakszik (lateralis epicondylitis, teniszkönyök). A mozgásvizsgálat során mely mozgásokat várja, hogy fájdalmasak lesznek?

- A. aktív csukló extenzió
- B. aktív csukló flexió hajlított könyökkel
- C. véghelyzetig vitt passzív csukló flexió nyújtott könyökkel
- D. ellenállással végzett csukló extenzió

VÁLASZ: A C D

40. A m. tibialis anterior izomereje ideggyöki érintettség miatt 3 alatti. A járás megfigyelése során mely fázisokban látja a legjelentősebb eltéréseket?

- A. gördítés
- B. elrugaszkodás
- C. saroktámasz
- D. lendítés akcelerációs fázis

VÁLASZ: C D

41. A térdízületi végextenzió elmaradása mögött az alábbi okok húzódnak meg:
- A. m. quadriceps gyengülés
 - B. meniscus sérülés
 - C. hamstring izomzat gyengülése
 - D. Q-szög eltérése
- VÁLASZ: A B
42. M. latissimus dorsi funkcionális erősítésére az alábbi feladatok közül a legalkalmasabbak:
- A. húzózkodás széles fogással
 - B. szűk fekvőtámasz
 - C. elasztikus ellenállással szemben végzett vállízületi extenzió
 - D. ülő helyzetben a tenyereket letámaszta, nyújtott könyökökkel, a fenék elemelése az ülőfelületről
- VÁLASZ: A D
43. Bokaízületi dorzálflexió mozgásterjedelmének beszűkülése az alábbi funkciókban okozhat problémát
- A. székről, ülésből való felállás
 - B. járáskor elrugaszkodás
 - C. járáskor gördítés
 - D. lépcsőn járás lefelé
- VÁLASZ: C D
44. Az alábbiak a térdízületre nézve részterhelt helyzetnek / feladatnak számítanak:
- A. hanyatt fekvésben, talpra húzott lábak mellett a medence megemelése
 - B. egy lábon (érintett oldalon) guggolás
 - C. járás mankóval
 - D. hanyatt fekvésben az érintett oldali alsó végtaggal bicikliző mozgás
- VÁLASZ: A C
45. Az álló testhelyzet megfigyelésekor azt látjuk, hogy a beteg jobb oldali crista iliaca-ja lejjebb helyezkedik el. Mi lehet ennek az oka?
- A. a beteg hajlítva tartja a jobb térdét
 - B. alsó végtaghossz különbség
 - C. scoliosis
 - D. antalgias tartás
- VÁLASZ: A B C D
46. A beteg a lábszár disztális részén, ill. bokaízület környékén jelentkező fájdalom miatt nem tud teljes mozgástartományban lábujjhegyre állni az érintett oldalon. Milyen okai lehetnek a problémának?
- A. m. triceps surae gyengülés
 - B. Achilles-ín tendinopathia
 - C. bokaízületi probléma
 - D. sarkantyú
- VÁLASZ: B C

47. A bokaízületi passzív dorzálflexió mérésére a legmegfelelőbb testhelyzet:

- A. terhelt
- B. tehermentesített
- C. hajlított térdrel
- D. nyújtott térdrel

VÁLASZ: A C

48. A térdízület flexiós mozgásterjedelmének a növelésére az alábbi gyakorlatok megfelelőek

- A. oldalt fekvésben térdhajlítás
- B. négykézlábról sarokülés
- C. ülésben a lábszáron átvetett hevederrel, mely két végét a beteg a kezeibe fogja – a kezekkel és a heveder segítségével a fenéke felé húzza a sarkát
- D. elasztikus ellenállással szemben végzett térdhajlítás

VÁLASZ: B C

49. Az alábbi tényezők közül melyik vezethet izomerő gyengüléshez?

- A. akut fájdalom
- B. ideggyöki kompresszió
- C. perifériás ideg kompressziója
- D. hosszan tartó immobilitás

VÁLASZ: B C D

51. Hol mérjük a mellkas kitéréseit?

- A. hónaljárokknál
- B. Mellbimbó magasságában
- C. 10 bordánál
- D. lengőbordánál

Válasz: A,B,C,

52. Hogyan mérjük a nyaki gerinc mozgásait

- A. Flexiókor az állcsúcs és az incisura jugularis közötti távolságot mérem le
- B. Rotációkor az állcsúcs és az acromion közötti távolságot mérem le
- C. lateralflexiókor a processus mastoideus és az acromion közötti távolságot mérem
- D. flexiókor az állcsúcs és az acromion közötti távolságot mérem

Válasz: A, B, C,

53. m. obliquus internus abdominis egyoldali működésekor:

- A. a törzs ellenoldali rotációját hozza létre az ellenoldali m. obliquus externus abdominis segítségével.
- B. a törzs azonos oldali rotációját hozza létre az ellenoldali m. obliquus externus abdominis segítségével
- C. a törzs ellenoldali rotációját hozza létre az azonos oldali m. obliquus externus abdominis segítségével
- D. a medence ellenoldali rotációját hozza létre az azonos oldali m. obliquus externus abdominis segítségével

Válasz: B, D,

54. Törzs flexiójában részt vevő izmok

- A. M. Rectus abdominis
- B. M. Quadratus Lumborum
- C. M. Obliquus Internus abdominis (kétoldali működés)
- D. M. Spinalis

VÁLASZ: A, C

55. Légzés belégzési fázisában résztvevő izmok

- A. M. Intercostales interni
- B. M. Levatores costarum
- C. M. Rectus abdominis
- D. M. Intercostales externi

VÁLASZ: B, D

56. Törzs extenziójában résztvevő izmok

- A. M. Quadratus Lumborum
- B. M. Rectus abdominis
- C. M. Spinalis
- D. M. Obliquus Internus abdominis (kétoldali működés)

VÁLASZ: A, C

57. A medence előrebillentésében részt vesz

- A. M. Iliopsoas
- B. M. Rectus abdominis
- C. M. Erector Spinae
- D. Mm. Intercostales interni

VÁLASZ: A, C

58. Szinergista izmok

- A. M. Quadratus lumborum
- B. M. Spinalis
- C. M. Semispinalis

VÁLASZ: A, B, C

59. A feladatok fokozatosságát meghatározó tényezők lehetnek:

- A. megfelelő testhelyzet kiválasztása
- B. ismétlések száma, szünetek ideje
- C. izomműködések típusa
- D. eszközök alkalmazása

VÁLASZ: A, B, C, D

60. A feladatok fokozatosságát meghatározó tényezők lehetnek:

- A. az alátámasztási felszín nagysága
- B. nyílt vagy zárt láncú feladat
- C. mozgáspálya kiválasztása
- D. teherkar hossza

VÁLASZ: A, B, C, D

61. A feladatok fokozatosságát meghatározó tényezők lehetnek:

- A. gravitáció ki- és bekapcsolása
- B. eszközök alkalmazása
- C. izomműködés típusa
- D. megfelelő testhelyzetek kiválasztása

VÁLASZ: A, B, C, D

62. A négykézláb testhelyzet beállításánál fontos figyelni, hogy

- A. A két kar vállszélességben legyen
- B. A két kar derékszöget zárjon be a törzssel
- C. A könyök enyhe flexioban legyen
- D. A lábszárak merőlegesek a combokra és párhuzamosak egymással.

VÁLASZ: A, B, C, D

63. Az óra végi lazítás formái lehetnek:

- A. Rázás
- B. Tudatos ernyesztés
- C. Lengetés
- D. nagy volumenű mobilizáló gyakorlatok

VÁLASZ: A, B, C

64. 60 éves férfi beteg az alsó nyaki szakasz fájdalmáról panaszodik. Az mozgás vizsgálat során azt tapasztaltuk, hogy a nyaki gerinc aktív és passzív mozgáshatárai minden irányban csökkentek, valamint a rotációs, laterálflexió és extenzió a legfájdalmasabb mozgásirányok. A fájdalom a m. trapezius felső területire terjed ki. Az izometriás ellenállások vizsgálatok során nem tapasztaltunk fájdalmat. Milyen struktúra érintettsége mutatja az előbbieken leírt fájdalom mintát?

- A. A nyaki szakasz (C5 - C6) kisízületeiből eredő fájdalom
- B. A gyökök kompressziója az alsó nyaki szakaszon
- C. A nyaki lágyrész struktúrák feszüléséből is eredhet a panasz
- D. A scalenus szindróma is okozhatja, mely további vizsgálatokat igényel.

Válaszok: A, C

65. 45 éve nőbeteg – foglalkozását tekintve informatikus – azzal a panasszal fordul a gyógytornászhoz, hogy a kisujj területén zsibbadást érez és időnkénti teljes érzéskieséről számol be. A kéz mozgásainál gyengeségről számol be. Főként a finom mozgások kivitelezésénél érez gyengeséget. Melyek az első feltevéseink a panasz okát illetően?

- A. T1 gyöki kompresszió
- B. C 8 gyöki kompresszió
- C. C 4-5 gyöki kompresszió
- D. Guyon alagút szindróma

Válaszok: A, D

66. Vállfájdalomról panaszkodó beteg orvosi anamnézisében igazolt lig. coracoclaviculare sérülést találunk, amely sebészeti ellátást nem igényelt. Mit láthatunk a beteg megfigyelése során?

- A. Az acromion és a clavicula laterális vége között mélyebb lágyrészbéhúzódnás látható.
- B. Közvetlenül az acromion alatt mélyebb lágyrészbéhúzódnás látható.
- C. A tartás megtekintésekor az egyik acromion magasabban helyezkedik el.
- D. A tartás megtekintésekor az érintett acromion mélyebben helyezkedik el.

Válaszok: A, C

67. 60 éves nőbeteg vállfájdalomról panaszodik. Az abdukció középső részén érez nagyobb fájdalmat, mely a mozgáspálya vége felé enyhül. Milyen patológiás folyamatok okozhatják ezt?

- A. Impingement szindróma.
- B. Supraspinatus ín tendinitis
- C. Rotátor köpeny krónikus sérülése.
- D. Biceps hosszú fej inának gyulladása.

Válaszok: A, B, C

68. Fiatal nőbeteg a kézen érzés kiesést észlel a kisujj felőli területen. A beteg megfigyelésekor a fel előrehelyezzettségét észleljük. Milyen vizsgálatok elvégzése szükséges a tünet okának felderítéséhez.

- A. Adson teszt
- B. Phalen teszt
- C. Spurling teszt
- D. Disztrakció teszt

Válaszok: A, C, D

69. A mozgásvizsgálat során, hogyan differenciáljuk a kontraktilis és nem-kontraktilis elemekből eredő fájdalmat?

- A. Elegendő az aktív, passzív és izometriás ellenállások tesztek elvégzése.
- B. A struktúrákat érintő patológiák meghatározásához a speciális tesztek szükségesek.
- C. A kontraktilis elemek érintettségekor a passzív és az aktív mozgásirányok azonos irányban fájdalmasak.
- D. Az izometriás ellenállásos vizsgálatoknál a fájdalom azonos irányban jelentkezik az aktív mozgásiránnyal.

Válaszok: A, D

70. Milyen vizsgálatok szükségesek a femur antetorziójának meghatározásához?

- A. A végtaghossz vizsgálata.
- B. Craig teszt.
- C. A csípő ízület aktív mozgáshatárainak vizsgálata.
- D. A véghelyzetérzet meghatározása.

Válaszok: B, C, D

71. Milyen szalagok sérülhetnek a térdízületben, ha a Slocum teszt a tibia kirotációs helyzetében pozitív?

- A. Lig. collaterale mediale
- B. Lig. cruratum anterius
- C. Lig. popliteum arcuatum
- D. Az ízületi tok anterolateralis része

Válszok: A, B

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Mechanikai szempontból a lineáris (transzlációs) és a rotációs mozgás tiszta elmozdulás.

VÁLASZ: A

2. Az inercia olyan vonatkoztatási rendszer, amelyben teljesül a tehetetlenség törvénye.

VÁLASZ: A

3. A disztrakció mechanikai szempontból is transzlációs mozgás.

VÁLASZ: A

4. Ízületeink frontális síkú mozgásai antero – posterior (AP) tengely mentén jönnek létre.

VÁLASZ: A

5. Másodosztályú egyoldalú emelő jellegzetessége, hogy az erőhöz tartozó erőkar mindig hosszabb a teherhez tartozó teherkar hosszánál.
VÁLASZ: A
6. Az artrokinematikus gördülés (rolling) eredménye a csontvég szögelfordulása.
VÁLASZ: A
7. A sacroiliacalis ízület zárt ízületi helyzete a nutáció.
VÁLASZ: A
8. A lumbális gerincszakasz szagittális síkú mozgékonyága a legkifejezettebb.
VÁLASZ: A
9. A m.iliocostalis egyoldali koncentrikus laterálflektáló hatása jelentősebb, mint a m.longissimus-é.
VÁLASZ: A
10. A mellkas felső részén a mozgástengely a frontális síkhoz közelebb húzódik, mint az alsó szakaszon.
VÁLASZ: A
11. Scapula abdukciókor a clavicula hossztengelye a frontális síkba, vagy annak közelébe kerül és a scapulo-clavicularis szög bezáródik (60 fok).
VÁLASZ: A
12. A funkcionális lábközeget az os naviculare, az os cuboideum és az ossa cuneiformia alkotják.
VÁLASZ: A
13. Csúszáskor az egyik felszín új pontja a másik felszín új pontjával találkozik.
VÁLASZ: B
14. Értelmezésünk szerint a kineziológia mozgással foglalkozó módszer.
VÁLASZ: B
15. Az anatómiai testtáj, testrész és a szegmentum megegyező fogalmak.
VÁLASZ: B
16. A könyök flexiójakor a m.biceps brachii eredő erejének transzlációs komponense mindig meghaladja a rotációs komponens nagyságát.
VÁLASZ: B
17. Hason fekvésben, hajlított térd mellett a gravitációs erő transzlációs komponense disztrakciót hoz létre az ízületi felszínek között.
VÁLASZ: B
18. Ha a konvex felszín mozdul el a konkávon akkor a csontvég elmozdulásának az iránya és a járulékos csúszás iránya azonos
VÁLASZ: B
19. A ligamentum longitudinale anterius a gerinc intraszegmentális szalagja.
VÁLASZ: B

20. Zárt kinematikus láncban a medence hátra billentésekor a csípőízület flektálódik.
VÁLASZ: B
21. A lumbális gerincszakaszon a kisízületek helyzete közel frontális síkú.
VÁLASZ: B
22. A vállöv oszteokinematikus önálló elmozdulása az eleváció-depresszió, a protrakció-retrakció és a rotáció.
VÁLASZ: B
23. A gastrocnemiusok tenziónövekedése miatt extendált térdízület mellett a bokaízület dorzálflexiójának mértéke nagyobb.
VÁLASZ: B
24. A lig.calcaneofibulare a lig.collaterale mediale része.
VÁLASZ: B
25. A tuberculum minust a vállízület berotációs helyzetében palpáljuk?
VÁLASZ: B
26. A vállízületi berotáció maximális (nincs mozgásbeszűkülés), ha a beteg a hasára tudja fektetni az alkarját úgy, hogy a felkarja és a könyöke a törzse mellett marad.
VÁLASZ: B
27. Egy oldali csípőízületi extenzió mozgásterjedelmének a beszűkülésekor az érintett oldalon a lépéshossz csökken
VÁLASZ: A
28. A patella mobilitását, elmozdíthatóságát enyhén hajlított térdek mellett vizsgáljuk
VÁLASZ: B
29. Az os scaphoideum a csukló ulnardeviációjakor tapintható a legjobban.
VÁLASZ: A
30. Ha a medencét előrebillentjük, a lumbális lordosis fokozódik.
Válasz:A
31. A medence hátrabillentésével a lumbális lordosis fokozódik.
Válasz: B
32. A test akkor stabil a térben, ha minél nagyobb az alátámasztási felszín, a súlypont minél feljebb van.
Válasz: B
33. A gyógytornász többes szám első személyben diktál, ezzel is hangsúlyozva, hogy az óra a betegek és a gyógytornász közös munkája.
Válasz: A
34. A bemelegítés célja a szervezet felkészítése a munkára, és igénybevételtől függően kap hangsúlyt.
Válasz:A

35. A feladatok nehezítésének fokozatosságát a megfelelő testhelyzetek kiválasztásával is elérhetjük.
Válasz:A
36. A „daxli” és a „gyík” testhelyzet a magas kúszó testhelyzetek közé tartoznak.
Válasz:B
40. Az acromioclavicuráris ízület diszfunkciójának vizsgálatakor a pozitivitás (fájdalom) mellett az ízület palpációjával is kell provokálni a tünetet.
Válasz: A
41. A beteg orvosi diagnózisa és Rtg felvétele alapján spondylolysis lett megállapítva. A terápia megkezdése előtt a gyógytornásznak meg kell vizsgálnia a szegmentális instabilitást.
Válasz: B
42. A laterális epicondylus fellett palpációval provokált fájdalom csak annak gyulladását – laterális epicondylitist – jelenthet, így nem szükséges a diagnózist speciális tesztekkel igazolni.
Válasz: B
43. A femur fokozott antetorziója esetén a csípő ízület kirotációs mozgáspányja beszűkül.
Válasz: A
44. Amennyiben egy betegnél azt tapasztaljuk, hogy hátonfekvő helyzetből indított csípőflexiót nehezen, vagy nem képes elvégezni az mindig a m. iliopsoas és a rectus femoris gyengülését jelzi.
Válasz: B
45. Az aktív Lachman teszt pozitivitása minden esetben igazolja a térd anterior irányú instabilitását.
Válasz: B
46. Az eskükez tartás a n. ulnaris sérülésére utal.
Válasz: B
47. A vállízület posterior irányú instabilitásának vizsgálatánál a humerus fejének 1-1,5 cm-es elcsúszthatósága a teszt pozitivitását jelenti.
Válasz: B

Alkalmazott edzésmódszertan

Egyszerű feleletválasztás

1. Hogyan határozható meg az 1 RM?
 - A. Karvonen formula
 - B. Fick egyenlet
 - C. Epley formula
 - D. Wassermann formula

Válasz : C

2. Az erő és erőállóképesség fejlesztésekor alkalmazhatunk váltakozó ellenállást a különböző sorozatokban. Melyik program alkalmazza a progresszíven növekvő ellenállás módszerét?
- A. De Lorme
 - B. Oxford
 - C. Saunders
 - D. MacQueen

Válasz: A

3. Milyen paraméterrel mérhető egy egyén állóképessége?
- A. A maximális pulzusszámmal
 - B. Az izomerővel
 - C. A maximális oxigénfogyasztással
 - D. Az 1 ellenállás maximummal

Válasz: C

4. Mi az anaerob küszöb?
- A. A szervezetnek az a maximális munkavégző képessége, amelyet oxigén hiányában ki tud fejteni.
 - B. Az a határ, amelynél az aerob energiatermelést anaerob energiatermelés váltja fel.
 - C. A szervezet energia termelésének meghatározója 1-2 másodperces magas intenzitású terheléskor.
 - D. Az a terhelési küszöb, amikor szöveti laktát szint 4mmol/l alá esik.

Válasz: B

5. Magas intenzitású fizikai aktivitás során tejsav szaporodik fel a vérben és az izmokban. Milyen módon rendezi a szervezetünk a tejsavkoncentráció megszüntetését?
- A. A máj glükózzá alakítva visszajuttatja az izomszövetbe.
 - B. A vörösvértestekben felhalmozódott tejsav a vesén keresztül kerül kiVálasztásra
 - C. A gluconeogenesis folyamatában piroszőlősavvá alakul.
 - D. Az izmokban felhalmozódott tejsav direkt módon glükózzá alakul az izomban.

Válasz A

6. Mi szolgáltat energiát az állóképességi fizikai aktivitáshoz, ha annak intenzitása VO_{2max} 55 és 75 %-a között van?
- A. Csak a szénhidrátok metabolizmusa biztosít energiát.
 - B. Legnagyobb részét a zsírok bontása biztosít energiát.
 - C. Legnagyobb részét a szénhidrátok és kisebb részét a zsírok metabolizmusa adja.
 - D. Kizárólag a tárolt glikogén felhasználása biztosít energiát.

Válasz: C

7. Milyen körülmények között használja a szervezetünk a fehérjéket energiaforrásként?
- A. Akkor használjuk fel a fehérjéket, amikor a szervezet már nem képes az energiát a szénhidrátokból előállítani.
 - B. Az aminosav energiaforrásként akkor használható, ha glükózzá alakul a glükoneogenesis során.
 - C. Csak magas intenzitású erőedzésnél használja őket a szervezet energiaforrásként.
 - D. Akkor használjuk fel a fehérjéket, ha szervezetünkben a fehérje-minimumot meghaladó mennyiség áll rendelkezésre.

Válasz: B

8. Milyen hatása van a hosszú távú futó edzésnek a fehérjék metabolizmusára?

- A. Az izom kontraktilis fehérjék mennyiségének fokozódása
- B. Az izomrostok keresztmetszetének növekedése (hipertrófia)
- C. Az izom méretének növelése
- D. Aerob ATP szintézis fokozódása

Válasz: D

9. Mely izomaktivitással vagyunk képesek a legnagyobb erőt kifejteni?

- A. A legnagyobb feszülést biztosító excentrikus aktivitással.
- B. A legnagyobb feszülést biztosító izometriás aktivitással.
- C. Kis sebességgel végzett koncentrikus aktivitással.
- D. Nagy sebességgel végzett excentrikus aktivitással.

Válasz: A

10. Mi a steady state terhelés?

- A. Huzamos ideig tartó állandó terhelés, melyet a szervezet kimerüléséig végzünk,
- B. Fokozatosan növekvő terhelés, amely az anaerob küszöb eléréséig tart
- C. Fokozatosan növekvő terhelés, amely az adott egyén maximális szívfrekvenciájának eléréséig tart.
- D. A fizikai terhelés azon állapota, amelyben az oxigén felvételének sebessége egyenlő az oxigén felhasználásának sebességével.

Válasz: D

Többszörös feleletválasztás

1. Melyek a CORE stabilizációs tréning hatásai?

- A. Aktív tartáskontroll minden hétköznapi és sportaktivitásban.
- B. A pelvicolumbalis egyensúly megteremtése
- C. A gerinc védelme dinamikus és statikus helyzetekben
- D. A neuromusculáris adaptáció fejlesztése

Válasz: A, B, C, D

2. Melyek a bemelegítés élettani hatásai?

- A. az energiatermelő kémiai folyamatok felgyorsulásnak
- B. a termelő hő kedvezően csökkenti a lágyrészek viszkozitását
- C. már kezdetben jelentősen nő a perctérfogat
- D. a catecholaminok jelentős növekedése fokozza a légzésszámot

Válasz: A,B

3. Melyek az aerob tréning hosszú távú hatásai?

- A. Nő a szívizom kontraktilitása.
- B. Nő a zsírok mobilizálása és oxidációja
- C. A szövetek inzulin érzékenysége csökken
- D. A nyugalmi vérnyomás csökken

Válasz: A, B, D

4. Milyen módokon határozható meg egy beteg maximális oxigénfogyasztása?

- A. 6 perces járás teszt
- B. Time Up and Go
- C. Spiroergometria
- D. DUKE activity scale

Válasz: C, D

5. Melyek az izom keresztmetszeti átmérőjének növelését célzó edzés ismérvei?

- A. Az 1 RM legalább 70-80%-a legyen az intenzitás
- B. Az 1 RM 90-95%-a a legoptimálisabb intenzitás
- C. Csak 2-4 ismétlésszámmal végezzük
- D. Az ismétlésszám legyen 6-9.

Válasz: A, D

6. Milyen hatékonyságai vannak a heti 3-5 alkalommal végzett szubmaximális aerob fizikai terhelésnek?

- A. megnő a vér összterfoga, ezáltal csökkenti a nyugalmi vérnyomást
- B. növeli a vitálkapacitást
- C. megnő a magas sűrűségű lipoprotein (HDL) mennyisége
- D. csökken a koleszterin (HDL arány)

Válasz: B, C, D

7. Energiamérleg a szénhidrátok, zsírok metabolizmusa esetén.

- A. A szénhidrátok anaerob bontása során nagy mennyiségű ATP képződik, ezért magas intenzitású fizikai terhelést elbír a szervezetünk.
- B. A felhasználható zsírraktáraink mennyisége a legnagyobb, de nehezebb a hozzáférés és sok időt vesz igénybe.
- C. A szénhidrátok aerob módon való felhasználása nagy mennyiségű ATP képződést biztosít.
- D. A hosszú távú állóképességi edzés energiaforrását a szénhidrátok és a szabad zsírsavak felhasználásából keletkező energia biztosítja.

Válasz: B, C, D

8. Mely tényezők biztosítják a vércukorszint optimális szinten tartását fizikai terhelés során?

- A. Amennyiben csökken a vércukorszint az inzulin elválasztása nő a hasnyálmirigyben.
- B. Amennyiben csökken a vércukorszint az glukagon elválasztása nő a hasnyálmirigyben.
- C. Nő az izom és a zsírszövet glükózfelvetele a fizikai aktivitás energiaigényének biztosítására.
- D. A glikogén mobilizálódik a májba és glükóz szintetizálódik növelve a vér glükóz koncentrációját.

Válasz: B, D

9. A zsírok égetésének feltételei.

- A. A szénhidrátok folyamatos felhasználását igényli.
- B. Először glicerinné és szabad zsírsavakra (FFA) kell bomlaniuk, amely időigényes folyamat.
- C. A szabad zsírsavak felhasználása anaerob módon történik.
- D. Csak hosszú távú és magas intenzitású terhelés biztosítja a zsírok mobilizálódását.

Válasz: A, B

10. Miből fedezi a szervezet az energia igényét egy sprint jellegű edzés alkalmával?

- A. Kreatin-foszfát felhasználása a jellemző, mert nem igényel oxigént.
- B. A sprint elején a tárolt kis mennyiségű ATP-t is felhasználja.
- C. Anaerob glikolízis tudja csak fedezni a nagy energiaigényt.
- D. A tárolt zsírok gyors mobilizálása biztosít nagy mennyiségű energiát.

Válasz: A, B

11. Mi az energia nyereség módja rövid időtartamú (max. 5 perc) intenzív terhelés esetén?
- A. Kreatin-foszfát felhasználása a jellemző, mert nem igényel oxigént.
 - B. A sprint elején a tárolt kis mennyiségű ATP-t is felhasználja.
 - C. Anaerob glikolízis tudja csak fedezni a nagy energiaigényt.
 - D. A tárolt zsírok gyors mobilizálása biztosít nagy mennyiségű energiát.

Válasz: A, B, C

12. Melyek az erőedzés hatásai az anyagcserére?
- A. Növekszik az izomban tárolt glikogén mennyisége
 - B. Növekszik az izomban tárolt kreatin foszfát mennyisége.
 - C. Növekszik az intermusculáris zsír mennyisége.
 - D. Növekszik az aerob anyagcserét szabályzó enzimek aktivitása

Válasz: A, B

13. Melyek az izmok kifáradásának (perifériás fáradás) okai 30 percnél rövidebb idejű terheléskor?
- A. A vér glükóz-koncentrációjának akut csökkenése.
 - B. A tárolt kreatin-foszfát felhasználása.
 - C. A sejtekben lévő Ca^{2+} koncentráció csökkenése.
 - D. A laktát felhalmozódása az izomban.

Válasz: B, C, D

14. Mi jellemző a különböző rosttípusokra?
- A. Az izmokat alkotó rostok aránya genetikailag meghatározott.
 - B. A gyors rostok motoros egységei kisebbek, így szükség esetén kevesebb rost lép működésbe.
 - C. A lassú rostoknak nagy a tartós aerob munkavégző képessége.
 - D. Az erőedzés nagymértékben növeli a lassú rostok arányát az edzett izomban.

Válasz: A, C

15. Kis ellenállással szemben gyakorlatokat végzünk, milyen módon aktiválódnak motoros egységeink az erő kifejtés biztosításának érdekében?
- A. Ilyen esetben elsősorban a lassú rostok motoros egységei aktiválódnak.
 - B. Ilyen esetben elsősorban nagy számban kerülnek ingerületbe a gyors rostok is.
 - C. Aktiválódott motoros egységek számának növekedése elegendő az ellenállás leküzdésére.
 - D. A neuromuscularis egységben a kisülési sebesség növekedése szükséges az ellenállás leküzdésére.

Válasz: A, C

16. A légzési perctérfogat emelkedésének okai fizikai terheléskor?
- A. Emelkedik a vér szén-dioxid koncentrációja stimulálva a nyúltvelői légzőközpontot
 - B. Csökken a vér oxigén tartalma stimulálva a nyúltvelői légzőközpontot
 - C. A mellékvesevelő hormonszekréciójának növekedése.
 - D. A catecholaminok szekréciójának növekedése.

Válasz: A, C, D

17. Mi jellemző a légzési perctérfogat és az oxigénfogyasztás változására fizikai terhelés alatt?
- A. A perctérfogat (VT) térfogata a belégzési rezerv-volumen (IRV) rovására növekszik.
 - B. A perctérfogat növekedése a terhelés intenzitásával lineáris összefüggést mutat.
 - C. A kilégzési rezerv-volumen (ERV) növekszik a légzési munka megemelkedése miatt.
 - D. A légzési perctérfogat növekedését a légzésszám és nyugalmi légzés volumen emelkedése okozza.

Válasz: A, D

18. Mely állításokkal fogalmazható meg az anaerob küszöb?
- A. Az a pont, ahol a laktát koncentrációja a terhelés következtében elkezd növekedni.
 - B. Az a határ, amelynél az aerob energiatermelés glükóz anaerob lebontására glikolízisre tér át.
 - C. Az a pont, ahol nagyfokú fizikai aktivitás alatt a légzési perctérfogat aránytalanul megnő az oxigénfogyasztáshoz képest.
 - D. Az pont, ahol az oxigén ellátás már nem fedezi a teljes energiaigényt és a többlet energiaszükségletet anaerob glikolizissal kell biztosítani.

Válasz: A, B, C.D

19. Mi jellemző a pH változására fizikai terhelés alatt?
- A. A pH az anaerob küszöb elérése után csökken
 - B. A pH az állandó intenzitású fizikai terheléskor növekedhet.
 - C. Az alacsony pH gátolja az izmok kontraktilitását és az ATP képzését.
 - D. A pH szintjének emelkedése esetén nő a légzés intenzitása. A

Válasz: A, C

20. Mi jellemző a verőtérfogat változására fokozatosan növekvő intenzitású terhelés alatt?
- A. A verőtérfogat az intenzitásának emelkedésével a verőtérfogat először meredeken, később lassabb ütemben nő.
 - B. A verőtérfogat emelkedésének egyik oka, hogy a működő izmok vazodilatációja csökkenti a teljes perifériás ellenállást, így a szívnek könnyebb kilökni a vért.
 - C. Fekvő testhelyzetben a végzett terheléskor a verőtérfogat könnyebben növekszik, mert nagyobb a vénás telődés.
 - D. A fokozatosan növekvő intenzitású fizikai terhelés alatti fokozott szimpatikus aktivitás a kamraizomzat kontrakciós erejét csökkenti, így a verőtérfogat nem képes emelkedésre.

Válasz: A, B

21. Mi történik a kardiovaszkuláris rendszerben meleg környezetben hosszú időn keresztül végzett fizikai terheléskor?
- A. A pulzusszám nagymértékben emelkedik, szinte párhuzamosan a verőtérfogat növekedésével.
 - B. A pulzusszám nagymértékben emelkedik, míg a verőtérfogat csökken.
 - C. A pulzusszám nagymértékben emelkedik, míg a kis és a nagy vérköri nyomás kicsit csökken.
 - D. A pulzusszám nagymértékben emelkedik, míg a kis és a nagy vérköri nyomás nagymértékben nő.

Válasz: A, C

22. A vérnyomás változása különböző edzésformákban.
- A. Állóképességi edzés esetén a szisztolés és diasztolés vérnyomás is nő a terhelés intenzitásával párhuzamosan.
 - B. Állóképességi edzés esetén a szisztolés nő, míg a diasztolés vérnyomás alig változik.
 - C. Erőedzés esetén mind a szisztolés, mind a diasztolés vérnyomás nő.
 - D. Erőedzés esetén a vérnyomás emelkedés részben a Valsalva-hatásnak köszönhető.

Válasz: B, C, D

23. Hogyan osztja el a szervezet a megnövekedett perctérfogatot a fizikai aktivitás különböző intenzitásainál?
- A. Nagyon magas intenzitású fizikai terhelésnél a bőr és bőralatti kötőszövet artériáiban vazodilatáció van.
 - B. A növekedő intenzitású fizikai aktivitáskor az agykeringésének abszolút nagysága változatlan.
 - C. A zsigeri szervek vérátáramlása a fellépő vazokonstrikció miatt csökken a terhelés minden intenzitásánál.
 - D. A működő izomzat vérátáramlása a terhelés intenzitásával párhuzamosan növekszik.

Válasz: B, C, D

24. Milyen tényezők tartják fenn működő izom magas vérátáramlását?
- A. A működő izmok anyagcsere mechanizmusai által megnövekedett hőmérséklet.
 - B. A működő izmokban létrejövő hipoxia.
 - C. Az arteriolák vazodilatációja.
 - D. Az anaerob metabolitok koncentrációjának növekedése a szövetekben.

Válasz: A, B, C, D

25. Mi befolyásolja a hőleadást fizikai terheléskor?
- A. A nagyobb testfelület és a kismértékű subcután zsír növeli a hőleadást.
 - B. Magasabb páratartalom csökkenti a párologtatás útján történő hőleadás hatékonyságát.
 - C. Magasabb zsírtartalmú testösszetételnél mindig nagyobb a hőleadás mértéke.
 - D. Hideg környezetben történő edzés növeli a hőleadás mértékét a hőkiegyenlítődés miatt.

Válasz: A, B

26. Milyen hormonok fokozódó szekréciója jelentős fizikai terhelés közben a folyadék háztartás egyensúlyának megőrzésében?
- A. Az antidiuretikus (ADH) hormon szekréciója nő, melyet a fokozott haemokoncentráció generál.
 - B. Az ADH a maximális oxigénfogyasztás 50%-a feletti intenzitásakor kezd el emelkedni.
 - C. Az aldosteron csökkenti a nátrium és a víz visszaszívását a vese tubulusaiból.
 - D. Az aldosteron szint emelkedése közel lineáris a terhelés intenzitásával.

Válasz: A, B, D

27. Mely hormonok szintjének a változása felelős a kardiovaszkuláris rendszer alkalmazkodásában fizikai terhelés alatt?
- A. A catecholaminok serkentik a perctérfogat redistribúcióját az erek vazodilatációjával és vazokonstrikciójával.
 - B. Az adrenalin szintje már fizikai terhelés megkezdése előtt ugrásszerű, magas emelkedést mutat.
 - C. A noradrenalin már a maximális oxigénfogyasztás 50 %-ánál elkezd emelkedni.
 - D. A catecholaminok emelkedett szintje növeli a szív kontrakciós erejét.

Válasz: A, C, D

28. Milyen hatásai vannak a hidegben történő fizikai terheléskor, amikor az izomzat lehűl?
- A. Az izomrángások, didergés növeli az anyagcsere eredetű hőtermelést.
 - B. A szabad zsírsavak felhasználása növekszik.
 - C. A hideg miatt létrejövő vazokonstrikció miatt a subcután zsírok felhasználása a jellemző.
 - D. Az izmok kontrakciós ereje növekszik nagyobb anyagcsere miatt.

Válasz: A, B

29. Mely hormonok játszanak szerepet a vércukorszint állandó szinten tartásában fizikai terhelés közben?
- A. Glukagon
 - B. Cortizol
 - C. Adrenalin
 - D. insulin

Válasz: A, B, C, D

30. Mely állítások igazak a plyometria tekintetében?
- A. Az alkalmazásának előfeltétele a core-stabilitás kidolgozása
 - B. Az intenzív agonisták-antagonisták excentrikus és koncentrikus működése dinamikusan váltja egymást
 - C. Elsősorban az aerob állóképességet és az erőállóképességet fejleszti.
 - D. Fejleszti a gyorsasági állóképességet és a reakció időt

Válasz: A,B,D

31. Magas intenzitású fizikai terhelésnél (határterhelés):
- A. a reakcióidő romlása a jellemző
 - B. szédülés és fájdalom jelentkezhet
 - C. a mozgás során koordinációs zavarok láthatók
 - D. erős izzadás tapasztalható az alsó testfélen is

Válasz: A,B,C,D,

32. Mi jellemző a kardio-respiratórikus rendszer Válaszaira Steady-State terhelés esetén?
- A. Steady-State munkavégzés során a légzés intenzitása együtt nő az oxigén-felhasználással
 - B. A pulzus emelkedésének mértéke eléri a maximális frekvencia 80-90 %-át.
 - C. Steady-State terhelés fő energia forrása a szénhidrát és lipid anyagcsere.
 - D. Steady-State terhelésnél, illetve viszonylag hosszabb időtartamú izommunkánál (60 perc feletti) a döntő energiaforrás a fehérje.

Válasz: A,C

33. Válassza ki az aerob kapacitást fejlesztő módszereket!
- A. FARTLEK
 - B. Folyamatos tréning a VO_{2max} 50-85 % közötti intenzitással
 - C. Intervallum tréning váltakozó intenzitással (50% - 95% -70% VO_{2max})
 - D. Plyometria

Válasz: A,B

34. Melyek a CORE stabilitás tréning kidolgozásának első lépései?
- A. A medence-csípő-lumbális gerinc izmainak erősítése
 - B. A medence-csípő-lumbális gerinc szinergizmusainak kiépítése
 - C. A medence-csípő-lumbális gerinc stabilitásának megérettetése
 - D. A rekeszizom és a kismedencei izmok működésének összehangolása

Válasz: B,D

35. Melyek az erőedzés élettani hatásai?

- A. Nő az izomban tárolt Kreatininfoszfát mennyisége.
- B. Nő az aerob enzimek aktivitása.
- C. Nő a kontraktilis fehérje aránya
- D. Nő az izom glikogén raktára

Válasz: A, C, D

36. Melyek az izomerőt meghatározó tényezők?

- A. Aktivizált motoros egységek száma
- B. Motoros egységek kisülésének mértéke
- C. Az elmozdulás sebessége
- D. Az izom keresztmetszete

Válasz: A, B, C, D,

37. Az excentrikus tréning után előfordulhat:

- A. Sub-microscopikus izomrostsérülés
- B. vénás oedema
- C. Enzimraktárak kiürülése (kreatinkináz)
- D. izomfájdalom

Válasz: A, D

38. Mely történések okozzák a késletetett izomlázat (DOMS)?

- A. A sarcolemma sérülése nagy ellenállással végzett gyakorlatok során.
- B. Gyulladás, mely aktiválja az immunrendszert
- C. A calcium felszaporodás aktiválja a szabad idegvégződéseket
- D. A myofasciális réteg sérülése több napig tartó fájdalmat okoz.

Válasz: A, B

39. Mi történik magas intenzitású terheléskor, ha a terhelésintenzitás 85-95 %-os?

- A. a tejsavszint meghaladja a 1,2mmol/l értéket,
- B. exponenciálisan csökken a vér katecholamin szintje,
- C. egyensúlyát veszti a hőháztartás és felfelé kúszik a maghő,
- D. a szív verővolumene tetőzik és már csak a pulzusszám növelésével juthat több vér az aortába

Válasz: C, D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Az izokinetikus edzés a külső állandó mértékű ellenállásokkal végzett edzést jelenti.

Válasz: B

2. A törzs izmainak stabilizáló erejét PLANK helyzetben vizsgálhatjuk meg.

Válasz: A

3. Az 1 MET (metabolikus equivalens) a terhelés nagyságát jelzi.

Válasz: B

4. Az aerob terhelés során 1 liter oxigén felhasználásakor 5 kcal energiára van szükségünk.

Válasz: A

5. Közel fél kilogrammnyi zsírvesztéshez 3500 kcal energiára van szükség.

Válasz: A

6. Az abszolút oxigénfogyasztás kiszámításával meghatározható egy adott tréning időtartam alatt a teljes testsúlyra vonatkoztatott kalória igény.

Válasz: B

7. Az izom keresztmetszeti átmérője az izomrostok felületi mikrosérüléseire adott Válasz.
Válasz: A
8. Izometriás/stabilizáló tréning során az 1 RM 60-80%-val végezzük az edzést.
Válasz: A
9. Maximális oxigénfogyasztás: Az a legnagyobb oxigénfogyasztás, amely folyamatosan emelkedő terheléssel már nem növelhető tovább.
Válasz: A
10. Hipertrófia, a rendszeres izommunka hatására létrejövő izomtömege növekedés, amit döntően az egyes izomrostok számának növekedése hoz létre.
Válasz: B
11. Az optimális excentrikus tréning intenzitása 100-130%- az 1 Ellenállás Maximumnak.
Válasz: A
12. A csont fokozott megterhelésekor növekszik a csont mineralizációja, erősebb, tömörebb lesz a csont.
Válasz: A

Proprioceptív neuromuszkuláris facilitáció

Egyszerű feleletválasztás

1. Ki volt a PNF módszer létrehozója?
A. Bertha Bobath
B. McKenzie
C. Hermann Kabat
D. Karel Bobath
Válasz: C
2. A PNF exteroceptív ingere?
A. ellenállás
B. stretch
C. trakció
D. taktilis inger
Válasz: D
3. A PNF proprioceptív ingere?
A. taktilis
B. verbális
C. stretch
D. vizuális
Válasz: C
4. A nyitott lumbrikális fogásra jellemző?
A. MCP extenzió, PIP, DIP flexió
B. MCP flexió, PIP, DIP flexió
C. MCP flexió, PIP, DIP extenzió
D. MCP flexió, PIP, DIP, extenzió, hüvelyk az indexre zárva
Válasz: C

5. Mi a PNF alapelve mozgássorrend szempontjából?
- A. proximáltól disztál felé haladunk
 - B. a mozgássorrendet a funkció határozza meg
 - C. disztáltól proximál felé haladunk
 - D. a mozgássorrendet nem lehet megállítani
- Válasz: C
6. A Ruffini végződésekre jellemző?
- A. ízületi tokban elhelyezkedő receptorok
 - B. a disztális ízületekben helyezkednek el
 - C. az ízületi szalagok nyúlását érzékelik
 - D. az ízületek helyzetváltoztatásának sebességét nem érzékelik
- Válasz: A
7. A Ruffini végződésekre jellemző?
- A. magas ingerküszöb
 - B. gyors adaptáció
 - C. érzékenyebbek a saggitális síkban létrejövő mozgásokra
 - D. a poszturális reakciók receptorai
- Válasz: D
8. A Pacini testekre jellemző?
- A. proximális ízületekben helyezkedik el
 - B. ingerküszöbe magas
 - C. adaptációja gyors
 - D. hosszú ideig aktívak
- Válasz: C
9. A Golgi testekre jellemző?
- A. az ízületi tokon kívül helyezkedik el
 - B. ingerküszöbe alacsony
 - C. érzékeli a tok nyúlását
 - D. gyors adaptációjú
- Válasz: B
10. A Golgi szalagvégződésekre jellemző?
- A. adaptációja gyors
 - B. ingerküszöb alacsony
 - C. a mechanikai ingerekre, nyúlásra, feszülésre érzékenyek
 - D. nem érzékeli az ízületeket alkotó csontok helyzetét
- Válasz: C
11. Speciális PNF technika, kivéve:
- A. Ritmikus Visszafordítás
 - B. Ritmikus Mozgásindítás
 - C. Ritmikus Stabilizáció
 - D. Stabilizáló Visszafordítás
- VÁLASZ: A

12. Speciális PNF technika:

- A. Irradiatio
- B. Approximatio
- C. Ismételt nyújtás
- D. Tractio

VÁLASZ: C

13. Hamis állítás az approximationról:

- A. Ízületi kompresszió
- B. Mindig zárt láncban alkalmazzuk.
- C. Hatásos módszer a súlyviselés facilitálására.
- D. Receptorai a Golgi ínorsók.

VÁLASZ: D

14. „Ujjak, csukló zár! Vigye fel a karját keresztbe, az orra irányába!” Melyik PNF mozgásminta instrukciói lehetnek ezek?

- A. Flexio – Adductio- Kirotatio könyök extensioval
- B. Flexio – Adductio – Kirotatio
- C. Flexio – Adductio – Kirotatio könyök flexioval
- D. Flexio- Adductio- Berotatio könyök extensioval

VÁLASZ: B

15. Melyik mozgásmintával facilitálná a páciens hátról hasra fordulását?

- A. Felső végtag: Flexio- Adductio- Kirotatio
- B. Vállöv: anterior depressio
- C. Medence: posterior elevatio
- D. Nyak extensio minta

VÁLASZ: A

16. Melyik mozgásmintával facilitálná a páciens háton fekvésből oldalt fekvés – alkartámaszba érkezését?

- A. Felső végtag: Flexio – Adductio – Kirotatio
- B. Felső végtag: Extensio – Adductio- Berotatio
- C. Alsó végtag: Flexio – Adductio – Berotation
- D. Vállöv: posterior elevatio

VÁLASZ: B

17. Melyik nem alapeljárás a PNF koncepcióban?

- A. Manuális kontaktus
- B. Ellenállás
- C. Verbális instrukció
- D. Ritmus

VÁLASZ: D

18. Hogyan készíti elő a gyógytornász a Flexio- Abductio – Kirotatio (PNF) felső végtag mintát:

- A. passzív preparációval
- B. passzív protrakcióval
- C. proximális protrakcióval
- D. proximális stabilitással

VÁLASZ: B

19. A verbális instrukciók lehetséges formái a PNF koncepcióban:

- A. preparáció, akció, korrekció
- B. akció, reakció, korrekció
- C. reakció, korrekció, relaxáció
- D. kontrakció, tranzakció, retrakció

VÁLASZ: A

20. Liftingnél (PNF) a 'vezető kar' által végzett mozgásminta:

- A. Flexio – Abductio - KiRotatio
- B. Flexio - Adductio – KiRotatio
- C. Flexio– Adductio – BeRotatio
- D. Flexio – Abductio – BeRotatio

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. Melyik felső végtagi minták helyesek?

- A. flexio-addukció-kirotáció
- B. flexió-addukció-berotáció-könyök hajlítással
- C. flexió-addukció- kirotáció, véghelyzeti csukló dorsal flexió
- D. flexió-addukció-kirotáció, véghelyzeti csukló volar flexió

Válasz: A, D

2. Melyik felső végtagi minták helyesek?

- A. flexió-addukció-berotáció-könyök hajlítással-csuló volar flexióval
- B. flexió-addukció-kirotáció-könyök hajlítással-csukló dorsal flexióval
- C. flexió-addukció-kirotáció-könyök hajlítással
- D. flexió-addukció-kirotáció-könyök hajlítással- csukló volár flexióval

Válasz: C, D

3. Melyik felső végtagi minták helyesek?

- A. extenzió-abdukció-berotáció-véghelyzeti csukló volar flexióval
- B. extenzió-abdukció-kirotáció-véghelyzeti csukló dorsal flexióval
- C. extenzió-abdukció-berotáció-véghelyzeti csukló dorzál flexióval
- D. extenzió-abdukció-berotáció

Válasz: C,D

4. Melyik felső végtagi minták helyesek?

- A. extenzió-abdukció-kirotáció-könyök nyújtással
- B. extenzió-abdukció-berotáció-könyök nyújtással
- C. extenzió-abdukció-berotáció-könyök nyújtással, véghelyzeti csukló volár flexióval
- D. extenzió-abdukció-berotáció-véghelyzeti csukló dorzál flexióval

Válasz: B, D

5. Melyik felsővégtag minták helyesek?

- A. flexió-abdukció-berotáció
- B. flexió-abdukció-kirotáció-könyök nyújtással
- C. flexió-abdukció-berotáció-könyök hajlítással
- D. flexió-abdukció-kirotáció

Válasz: B, D

6. Melyik felső végtagi minták helyesek?
A. extenzió-addukció-kirotáció
B. extenzió-addukció-berotáció-véghelyzeti csukló dorzál extenzióval
C. extenzió-addukció-berotáció
D. extenzió-addukció-berotáció-könyök hajlítással
Válasz: C,D
7. Melyik felső végtagi minták helyesek?
A. flexió-addukció-berotáció-könyök flexióval
B. extenzió-abdukció-berotáció-könyök extenzióval
C. flexió-addukció-kirotáció-könyök extenzióval
D. flexió-abdukció-kirotáció-könyök flexióval
Válasz: B, C,D
8. Melyik alsó végtagi minták helyesek?
A. flexió-addukció-berotáció
B. flexió-addukció-kirotáció-térd flexióval
C. flexió-addukció-berotáció-térdnyújtással
D. flexió-addukció-kirotáció-térd extenzióval
Válasz: B, D
9. Melyik alsó végtagi minták helyesek?
A. extenzió-abdukció-kirotáció-térd extenzióval
B. extenzió-abdukció-berotáció-térdnyújtással
C. extenzió-addukció-berotáció-térd extenzióval
D. extenzió-addukció-kirotáció-térdnyújtással
Válasz: B, D
10. Melyik alsó végtagi minták helyesek?
A. flexió-abdukció-kirotáció-térd flexióval
B. flexió-abdukció-berotáció- térd extenzióval
C. extenzió-abdukció-kirotáció-térd flexióval
D. extenzió-addukció-kirotáció-térd extenzióval
Válasz: B, D
11. Mi jellemzi a zárt, lumbrikális fogást?
A. a hüvelyk ujjat oldalról zárjuk a négy nyújtott ujj mellé
B. az MCP ízület extenzióban van a hüvelyk ujj alulról rázárva a mutató ujjra
C. az MCP ízület flexióban, a PIP ízület extenzióban
D. az MCP ízület flexióban, a PIP ízület extenzióban, a pollex és index egymás felé néznek
Válasz: C,D
12. Vállövi anterior elevációs minta esetén mi a helyes?
A. a gyógytornász a beteg mögött, a beteggel párhuzamosan áll
B. a gyógytornász két keze egymáson fekszik, zárt lumbrikális fogással a beteg vállcsúcsán
C. a kiinduló helyzetben a gyógytornász a beteg vállát előre felfelé tolja
D. a gyógytornász a beteg mögött a kezelési árokban, síkban áll
Válasz: B, D

13. Vállövi posterior depressziós minta esetén mi a helyes?
- A. a gyógytornász a beteg mögött, a beteggel párhuzamosan áll
 - B. a gyógytornász egyik keze az angulus inferiort fogja át, a másik támasztja a spina scapulae-t
 - C. a minta kiinduló helyzetében a beteg felhúzza a vállát
 - D. ellenállással szemben kérjük a beteget, hogy tolja el a kezünket, húzza le a vállát
- Válasz: B, D
14. Medence anterior elevációs minta esetén mi a helyes?
- A. a gyógytornász a beteg mögött, diagonálban, zárt állásban áll
 - B. a gyógytornász egyik keze a csípőlapáton, a másik keze az ülőgumón zárt lumbrikális fogásban
 - C. a gyógytornász a beteg mögött lépő állásban áll
 - D. a gyógytornász mindkét keze a beteg csípőlapátján, SIAS-on
- Válasz: C,D
15. Medence posterior depressziós minta esetén mi a helyes?
- A. a gyógytornász a beteg mögött, diagonálban, lépőállásban áll
 - B. a gyógytornász egyik keze a csípőlapáton, a másik keze az ülőgumón zárt lumbrikális fogásban
 - C. a beteg kiinduló helyzetben előre billenti a medencéjét
 - D. a kiinduló helyzetben ellenállást adva a beteg „beleül” a kezünkbe
- Válasz: A, D
16. Vállövi anterior elevációs minta esetén mi a helyes?
- A. a gyógytornász a beteg háta mögött áll, lépőállásban
 - B. a minta kiinduló helyzete: vállövi anterior depresszió
 - C. az ellenállást a gyógytornász a vállcsúcsra adja
 - D. a gyógytornász a beteg feje mögött áll, diagonálban
- Válasz: B, D
17. Vállövi anterior depressziós minta esetén mi a helyes?
- A. a gyógytornász a beteg mögött, diagonálban állva két kézzel, zárt lumbrikális fogással átfogja a beteg felkarját, vállízület közelében
 - B. a gyógytornász a beteg mögött, diagonálban állva, proximálisan a vállcsúcsra, disztálisan a beteg könyökére helyezi a tenyerét
 - C. a minta kiinduló helyzetében a beteg előre, lefelé tolja a vállát
 - D. az instrukció során felszólítjuk a beteget, hogy tolja a könyökét előre-lefelé a combja irányába
- Válasz: A, B,
18. Medence anterior depressziós minta esetén mi a helyes?
- A. a gyógytornász a beteg mögött áll, diagonálban, zárt állásban
 - B. a gyógytornász a beteg mögött diagonálban állva dorsálisan és ventrálisan, zárt lumbrikális fogással, átfogja a beteg combját
 - C. a minta kiinduló helyzetében megkérjük a beteget, hogy tolja előre, lefelé a térdét
 - D. a gyógytornász a beteg mögött, diagonálban állva, proximálisan az egyik tenyerét, a csípőtaréj hátsó felszínére, másik tenyerét, disztálisan a beteg térdére helyezi
- Válasz: B, D

19. A szimmetrikus reciprok mintakombinációban?
- A. a diagonálok és a vállövi-medenceövi minták egymással ellentétesek
 - B. a diagonálok egymással párhuzamosak
 - C. a vállövi-medenceövi minták azonos irányúak
 - D. a vállövi-medenceövi minták ellentétes irányúak
- Válasz: B, D
20. Az aszimmetrikus reciprok mintakombinációkban?
- A. a diagonálok egymást metszik, a vállövi-medenceövi minták azonos irányúak
 - B. a diagonálok egymással párhuzamosak
 - C. a vállövi-medenceövi minták ellentétes irányúak
 - D. a diagonálok egymást metszik
- Válasz: C,D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Margaret Knott volt a PNF módszer megalkotójának gyógytornász tagja.
Válasz: A
2. Bertha Bobath volt a PNF módszer megalkotójának gyógytornász tagja.
Válasz: B
3. A dinamikus visszafordítási technikában (PNF), nincs szünet a két ellentétes minta kivitelezése között.
Válasz: A
4. A dinamikus visszafordítási technikában, nagyon rövid szünet van a két ellentétes minta kivitelezése között.
Válasz: B
5. A scapula posterior elevációs mintája törzskombináció, kiinduló helyzete anterior depresszió.
Válasz: B
6. A ritmikus stabilizációt a PNF módszerben, a terapeuta kéztartás cseréjével hozzuk létre.
Válasz: B
7. A PNF módszerben a terapeuta ellenállást ad a beteg mozgásával szemben.
Válasz: A
8. Az approximáció receptorai a Golgi-testecskék.
Válasz: A
9. A Lifting megfelelő gyakorlat a törzs flexorainak erősítésére.
Válasz: B
10. A Ruffini végződés a proximális ízületben található.
Válasz: A
11. A proprioceptorok exteroceptorok, a külső környezet változásait érzékelik.
Válasz: B
12. A Pacini testek alacsony ingerküszöbűek, és a disztális ízületekben helyezkednek el.
Válasz: A
13. A Golgi szalagvégzések érzékelik az ízületeket alkotó csontok helyzetét, és gyors az adaptációjuk.
Válasz: B
14. A Golgi ínorsó érzékeli az izom kontrakcióját, a védekező mechanizmus része.
Válasz: A
15. Az izomorsók érzékelik az izomhossz változását, és adaptációjuk gyors.
Válasz: B

16. Az izomorsók beidegzése a motoros és szenzoros rostokon keresztül történik.
Válasz: A
17. A PNF módszerben a lumbrikális fogásra jellemző: MCP ízület extenziója, PIP,DIP ízület flexiója.
Válasz: B
18. Az irradiáció a véghelyzetben fenntartott ellenállás hatására létrejövő inger kiterjedése.
Válasz: A
19. A stabilizáló visszafordítási technika a beteg részéről izometriás izomműködéssel jár.
Válasz: B

Ízületi mobilizáció

Egyszerű feleletválasztás

1. A csúszó mozgásra igaz:
A. forgó haladó mozgás, amikor az ízület egyik oldalán tractio, a másik oldalon compressio jön létre.
B. egyenes vonalú haladó mozgás, szögelfordulás nem történik.
C. egyenes vonalú gördülő mozgás, tractio és compressio nem jön létre
D. forgó és egyenes vonalú haladó mozgás
VÁLASZ: B
2. A talocruralis ízületben zárt kinetikus láncú dorsalflexiós mozgáskor:
A. a tibia ventral felé gördül és ventral felé csúszik
B. a tibia dorsal felé gördül és dorsal felé csúszik
C. a tibia dorsal felé gördül és ventral felé csúszik
D. a tibia dorsal felé csúszik és ventral felé gördül
VÁLASZ: A
3. Válassza ki az alábbiak közül a helyes megállapítást!
A. tractio az ízületi vápával párhuzamos távolító mozgás
B. compressio az ízületi vápára merőleges irányú távolító mozgás
C. csúszó mozgás az ízületi vápa síkjával párhuzamos mozgás
D. csúszó mozgás az ízületi vápára merőleges távolító mozgás
VÁLASZ: C
4. A distalis radioulnaris ízületben pronatiós mozgáskor:
A) a radius ventral felé gördül és dorsal felé csúszik
B) a radius ventral felé csúszik és dorsal felé gördül
C) a radius ventral felé gördül és ventral felé csúszik
D) dorsal felé gördül és ventral felé csúszik
VÁLASZ: C
5. A vállízület maximálisan laza ízületi helyzete:
A. 90°-os abductio és maximális kirotatio
B. 90°-os abductio és maximális berotatio
C. 40-60 fokos abdukció, 30 fokos horizontális addukció és rotációs középhelyzet
D. 60°-os flexio, 30°-os abductio és enyhe kirotatio
VÁLASZ: C

7. A talocruralis ízület zárt ízületi helyzete:

- A. maximális plantarflexio
- B. középhelyzet (neutrális helyzet)
- C. maximális dorsalflexio
- D. maximális inversio

VÁLASZ: C

8. A tibiofemoralis ízület zárt ízületi helyzete:

- A. 30°-os flexio
- B. 90°-os flexio
- C. maximális extensio
- D. maximális flexio

VÁLASZ: C

9. A térdízület maximálisan laza ízületi helyzete:

- A. 30°-os flexio
- B. 90°-os flexio
- C. maximális extensio
- D. 60°-os flexio

VÁLASZ: A

10. A vállízület kirotaációs mozgásakor a caput humeri merre csúszik:

- A. distális irányú csúszást végez
- B. dorsalis irányú csúszást végez
- C. ventralis irányú csúszó mozgást végez
- D. posterior irányú csúszó mozgást végez

VÁLASZ: C

11. A könyökízület extenziós mozgásakor a humeroradialis ízületben, ha az alkar mozog:

- A. a radius fejecse dorsalis irányú gördülést és ventralis irányú csúszó mozgást végez
- B. a radius fejecse dorsalis irányú gördülő és dorsalis irányú csúszó mozgást végez
- C. a radius fejecse ventralis irányú gördülő és ventralis irányú csúszó mozgást végez
- D. a radius fejecse dorsalis irányú csúszó és ventralis irányú gördülő mozgást végez

VÁLASZ: B

12. Az alkar supinációs mozgásakor a proximalis radioulnaris ízületben a circumferentia articularis radii:

- A. ventralis irányú csúszást és dorsalis irányú gördülést végez
- B. dorsalis irányú csúszást és ventralis irányú gördülést végez
- C. dorsalis irányú csúszást és dorsalis irányú gördülést végez
- D. ventralis irányú csúszást és ventralis irányú gördülést végez

VÁLASZ: A

13. A vállízület abdukciós mozgásakor a humerus fej a vápához képest:

- A. caudalis irányba csúszik és gördül
- B. az arthrokinematikus elmozdulás dominánsan spin
- C. caudalis irányba csúszik, és cranialis irányba gördül
- D. caudalis irányba gördül, és cranialis irányba csúszik

VÁLASZ: C

14. Ízületi mobilizáció során mit jelent a II. fokú mobilizálás:
- A. az ízülethez tartozó lágyrészek megnyújtását jelenti
 - B. az ízületben tartozó lágyrészek "kifeszítését" jelenti
 - C. a lágyrészeket egyáltalán nem "feszítjük ki és nyújtjuk meg"
 - D. károsíthatja az ízület körüli lágyrészeket
- VÁLASZ: B
15. A térdízület flexiós mozgásának csökkenésekor, ízületi mobilizáció során:
- A. a tibia dorsalis csúsztatását kell elvégezni a mozgásterjedelem növelésére
 - B. a tibia dorsalis csúsztatását és az ízület tractióját kell elvégezni a mozgásterjedelem növelésére
 - C. a tibia ventralis csúsztatását, az ízület tractióját és a patella distalis csúsztatását kell elvégezni a mozgásterjedelem növelésére
 - D. a tibia dorsalis csúsztatását, az ízület tractióját és a patella distalis csúsztatását kell elvégezni a mozgásterjedelem növelésére
- VÁLASZ: D
16. Hol végezzük az kezelést, ha az ízületben nem teljes a mozgáspálya:
- A. a mozgásterjedelem csökkenésnek megfelelően bármilyen helyzetben kezelhetünk
 - B. a zárt ízületi helyzeten kívül bármilyen helyzetben kezelhetünk,
 - C. a zárt és a maximálisan laza ízületi helyzetben kezelhetünk
 - D. A kezelést a patológiás véghezelyzethez közel kell végezni
- VÁLASZ: D
17. Az ízület mobilizáción belül abszolút indikációt képez:
- A. gyulladásos folyamat
 - B. ízületi hypomobilitás
 - C. degeneratív elváltozás
 - D. ízületi hypermobilitás
- VÁLASZ: B
18. Ha az MCP ízület mozgásterjedelme 20-50°, akkor:
- A. a flexió növelésére a proximális phalangs dorsalis csúsztatását végezzük
 - B. a tractiót, a flexió növelésére a proximális phalangs ventralis, az extenzio növelésére dorsalis csúsztatását alkalmazzuk
 - C. a tractiót, a flexió növelésére a proximális phalangs dorsalis, az extenzio növelésére ventralis csúsztatását alkalmazzuk
 - D. az extenzio növelésére a proximális phalangs ventralis csúsztatását végezzük
- VÁLASZ: B
19. Ízületi tokminta eredetű mozgásbeszűkülésnél:
- A. az ízületi tok egésze érintett, a mozgások meghatározott irányban és sorrendben csökkennek, minden ízületre speciálisan jellemző
 - B. szalagok, izmok, kötőszövet rövidülése, zsugorodása
 - C. a mozgások nem meghatározott sorrendben csökkennek
 - D. a mozgásbeszűkülés a zsugorodásnak megfelelően egy adott irányba csökken
- VÁLASZ: A

20. A csuklóízületben milyen technikát lehet alkalmazni a volárflexiós mozgás növelésére?

- A. Trakcióval egybekötött ventrális irányú csúsztatás
- B. Trakció
- C. Trakcióval egybekötött dorsalis irányú csúsztatás
- D. mindkettőt

VÁLASZ: C

Többszörös feleletválasztás

1. Abszolút kontraindikáció közé tartozik:

- A. akut gyulladás
- B. hypomobilitás
- C. ízületi vérömleny
- D. osteoporosis

VÁLASZ: A, C,

2. A járulékos ízületi technikákkal való kezelés:

- A. akkor alkalmazható, ha a mozgásterjedelem-csökkenés izom eredetű
- B. az ízületi tok zsugorodása, megrövidülése következtében létrejövő mozgásterjedelem-csökkenés esetén alkalmazható
- C. a fiziológiás mozgáspálya csak egy bizonyos szakaszán alkalmazható
- D. az ízülethez tartozó tok és szalagrendszer megrövidülése, adhesiója következtében létrejövő mozgásterjedelem-csökkenés esetén alkalmazható

VÁLASZ: B, D,

3. Impingement szindrómás beteg abdukciós mozgásterjedelme 0-45 fokig terjed. milyen járulékos technikát alkalmazna a mozgásterjedelem növelésére a mozgásterjedelem növelésére?

- A. I., illetve II., tractio
- B. distális irányú csúsztatás
- C. tractio és distalis irányú csúsztatás
- D. dorsalis irányú csúsztatás

VÁLASZ: A, B, C,

4. 60 éves nőbeteg típusos radius töréssel. A gipszlevételt követően 3 héttel mely ízületek mozgásterjedelmét kell növelni?

- A. a humeroradialis ízületét
- B. a radiocarpalis ízületét
- C. a humeroulnaris ízületét
- D. az intercarpalis ízületekét

VÁLASZ: B, D,

5. I. fokú térdízületi arthrosis esetén milyen járulékos ízületi technikákat lehet alkalmazni a mozgásterjedelem növelésére?

- A. I., illetve II. fokú tractió
- B. dorsalis irányú csúsztatás
- C. tractióval egybekötött csúsztatás
- D. ventralis irányú csúsztatás

VÁLASZ: A, C,

6. A könyökízület extenziós- flexiós mozgásterjedelme 20-30 fok. Hogyan növelné az ízület mozgásterjedelmét?

- A. humeroradialis ízület tractióval
- B. humeroradialis ízület tractióval egybekötött csúsztatással
- C. humeroulnaris ízület tractióval
- D. distalis radioulnaris ízület tractióval

VÁLASZ: A,B,C,

7. Csípő ízületi arthrosis esetén milyen mobilizációs technikát alkalmazunk?

- A. tractió
- B. lateralis csúsztatást
- C. dorsalis csúsztatást
- D. mindegyiket

VÁLASZ: A,B,

8. A zárt ízületi helyzetre jellemző

- A. az ízület ebben a helyzetben a leginstabilabb
- B. az ízületi tok bő
- C. az ízület ürege tág
- D. az ízület ebben a helyzetben a legstabilabb

VÁLASZ: D

9. A csuklóízületben milyen technikát lehet alkalmazni a volárflexiós mozgás növelésére?

- A. Trakcióval egybekötött ventrális irányú csúsztatás
- B. Trakciót
- C. Trakcióval egybekötött dorsalis irányú csúsztatást
- D. mindegyiket

VÁLASZ: B, C,

10. A vállízület flexiós és abdukciós irányú mozgásbeszűkülésekor mit alkalmazunk:

- A. a humerus fej ventralis irányú csúsztatását alkalmazzuk
- B. trakciót és a humerus fej dorsalis csúsztatását alkalmazzuk
- C. trakciót és a humerus fej caudalis csúsztatását alkalmazzuk
- D. trakciót és a humerus fej ventralis csúsztatását alkalmazzuk

VÁLASZ: B, C,

11. Az arthrokinematikus gördülés során

- A. egy adott mechanikai tengely mentén történő forgó mozgás
- B. az ízületi vápa síkjával párhuzamos, egyenes vonalú haladó mozgás jön létre
- C. szögelfordulás nem jön létre
- D. az egyik felszín új pontja a másik felszín új pontjával találkozik

VÁLASZ: A, D,

12. Melyek lehetnek patológiás véghelyzetérzetek:

- A. csontos/kemény
- B. rugalmas
- C. rugalmas rögzítettség
- D. mindegyik

VÁLASZ: D,

13. A vállízület capsuláris minta szerinti mozgásbeszűkülésére jellemző:

- A. addukció, berotáció, extenzió
- B. kirotáció, extenzió, flexió
- C. berotáció, addukció, extenzió, flexió
- D. kirotáció, abdukció, berotáció, flexio

VÁLASZ: D,

14. Térdízületi szánkó protézis beültetését követően, ha a beteg flexiós mozgásai nagymértékben korlátozottak, mely járulékos ízületi technikával lehet a flexio terjedelmét növelni?

- A. III. fokú tractio
- B. I., illetve II. fokú tractio
- C. a patella distalis irányú mobilizálása
- D. I. fokú tractióval egybekötött dorsalis irányú csúsztatás

VÁLASZ: B, C, D,

15. Térdízületi laterális tokbemetszés esetén milyen technikákat kell alkalmazni?

- A. a patella distalis irányú mobilizálása
- B. a patella medialis irányú mobilizálása
- C. a patella distalis és medialis irányú mobilizálása
- D. a patella lateralis irányú mobilizálása

VÁLASZ: A, B,C,

16. Olecranon törés után a törés átépülését követően milyen technikával növelné az alkar supinációs mozgását?

- A. a proximalis és a distalis radioulnaris ízület tractiojával
- B. a proximalis radioulnaris ízületben a radius ventralis irányú csúsztatásával
- C. a distalis radioulnaris ízületben a radius dorsalis irányú csúsztatásával
- D. a proximalis radioulnaris ízületben a radius ventralis, a distalis radioulnaris ízületben a radius dorsalis irányú csúsztatásával

VÁLASZ: B, C, D,

17. Ha az MCP ízület mozgásterjedelme 20-50°, akkor:

- A. a flexió növelésére a proximális phalangs dorsalis csúsztatását végezzük
- B. a tractiót a flexió növelésére a proximális phalangs ventralis csúsztatását alkalmazzunk
- C. a tractiót, a flexió növelésére a proximális phalangs dorsalis, az extenzio növelésére ventralis csúsztatását alkalmazzuk
- D. tractiót és az extenzio növelésére dorsalis csúsztatását alkalmazzunk

VÁLASZ: B, D,

18. A kéz PIP ízületeinek extenziós mozgásbeszűkülésekor:

- A. a PIP ízület trakcióját alkalmazzuk
- B. a PIP ízület trakcióját és dorzális csúsztatását alkalmazzuk
- C. a PIP ízület trakcióját és ventrális (palmaris) csúsztatását alkalmazzuk
- D. a PIP ízület dorzális csúsztatását alkalmazzuk

VÁLASZ: A, B,

19. Befagyott váll szindróma esetén az abdukciós irány növelésére alkalmazzuk:

- A. tractio
- B. ventralis csúsztatás
- C. caudalis csúsztatás
- D. dorsalis csúsztatás

VÁLASZ: A, C,

20. Distális radioulnaris ízület supinációs-pronációs mozgás növelésére alkalmazunk:

- A. tracio
- B. dorsalis csúsztatás
- C. ventralis csúsztatás
- D. mindegyik

VÁLASZ: B, C,

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Igaz e az az állítás, hogy vállízületi impingement szindróma esetén a kirtációs mozgás növelésére tractiot és distalis irányú csúsztatást alkalmazunk

VÁLASZ: B

2. A térdízület extenziós irányú mozgáspálya növelésére tractióval egybekötött ventralis csúsztatást és a patella mobilizálását alkalmazunk.

VÁLASZ: A

3. Az ízületi mobilizáció II-es fokozatára igaz az az állítás, hogy a lágyrészek nyújtását hozzuk vele létre.

VÁLASZ: B

4. Manipulációra igaz, hogy pontosan behatárolt, önálló, gyors, határozott mozgás, melyet a patológiás mozgáshatárnál végeznek kis amplitúdóval

VÁLASZ: A

5. Az ízületek nyugalmi helyzetére jellemző, hogy az ízfelszínek közel vannak egymáshoz és az ízületi játék itt a legkisebb.

VÁLASZ: B

6. A nem capsuláris minta eredetű mozgásbeszűkülés esetén igaz, hogy az ízületi tok egésze érintett, a mozgások meghatározott irányban és sorrendben csökkennek és ez minden ízületre speciálisan jellemző

VÁLASZ: B

7. Igaz e a következő állítás az ízületi mobilizációs kezelésre: Ha a konkáv ízületi vég mozdul el a konvexhez képest, akkor a kezelési sík elfordul!

VÁLASZ: A

8. A vállízület kapszuláris minta eredetű mozgásterjedelem csökkenésekor először az abductio, majd a kirotatio és ezt követően a berotatio terjedeleme csökken.

VÁLASZ: B

9. Humeroulnaris ízületben nem csak tractiot, hanem dorsalis és ventralis csúsztatást is alkalmazunk a mozgáspálya növelésére.

VÁLASZ: B

10. A kéz metacarpophalangealis ízület nyugalmi helyzete a teljes flexió.

VÁLASZ: B

Egyszerű feleletválasztás

1. Szelektív-ingeráram terápianál a következő paramétereket írjuk rá a kezelő lapra:
A. Impulzusok száma, impulzusok frekvenciája, impulzusok iránya
B. Impulzusforma, impulzustartam, impulzusok közti szünet, polaritás
C. Fázisváltások száma, amplitúdó, áramirány
D. Rheobázis hossza, akkomodációs hányados, neofarád reakció
VÁLASZ: B
2. Mit jelent a denervált izom kifejezés?
A. Beidegzett izom
B. Beidegzés nélküli izom
C. Sorvadt izom
D. Görcsös izom
VÁLASZ: B
3. Válassza ki a HELYTELEN választ! *Elektromiográfia alkalmazásának szabályai:*
A. A traumás eredetű ideg-izom károsodás keletkezése után 10-14 nappal
B. A legkülönbözőbb eredetű és lokalizációjú idegsérülésnél a károsodott izmok azonosítására alkalmas
C. Az izmok szegmentális beidegzésének megfelelően a radicularis sérülések kimutatására is alkalmas
D. neuropathiák (amyotrophiás lateralsclerosis), myopathiák (izomdistrophia) kimutatására nem alkalmas
VÁLASZ: D
4. Mit jelent a reinnervált izom kifejezés?
A. Nyugalmi tónusú izom
B. Beidegzését visszanyert izom
C. Sorvadt izom
D. Petyhüdt izom
VÁLASZ: B
5. Melyik válasz helyes? *Az élettani (diagnosztikus) hasznos idő:*
A. Csak külön programmal állapítható meg
B. Háromszögű I/t görbe legmélyebb pontja
C. A négyszög impulzus formához tartozó I/t görbe emelkedés előtti pontjához tartozó időtartam
D. Kiszámítható és berajzolható a koordináta rendszerbe, mint a szelektív ingeráram impulzushossza
VÁLASZ: C
6. Melyik válasz helyes? *A kezelési (terápiás) hasznos idő:*
A. Csak külön programmal állapítható meg
B. A háromszög impulzus formához tartozó I/t görbe 1000 ms-hoz legközelebb eső, legmélyebb pontjához tartozó időtartam
C. Négyszögű I/t görbe emelkedés előtti pontjához tartozó időtartam
D. Kiszámítható és berajzolható a koordináta rendszerbe, mint a szelektív ingeráram impulzushossza
VÁLASZ: B

7. Válassza ki a HELYTELEN választ! *Mely elektromos paraméterek jellemzik a neofarád tesztet?*
 A. 1 ms impulzustartam
 B. Négyszögű impulzusforma
 C. 50 Hz frekvencia
 D. 10 ms intenzitás
 VÁLASZ: D
8. Válassza ki a HELYTELEN választ! *Mely elektromos paraméterek jellemzik a neofarád tesztet?*
 A. 19 ms szünetidő
 B. 1 ms impulzustartam
 C. 50 Hz frekvencia
 D. Bifázisos impulzus
 VÁLASZ: D
9. Válassza ki a helyes választ! *A középfrekvenciás teszt végzése indikált:*
 A. Inaktivitási atrophianál
 B. Galvánpalpációnál
 C. Reinnerváció nyomon követése
 D. Amikor a nagyfrekvencia kontraindikált
 VÁLASZ: C
10. Melyik válasz NEM igaz? *A kiváltott válaszok (Evoked Potential) csoportosítása történhet:*
 A. a kiváltó inger minősége szerint
 B. az elvezetés anatómiai helye szerint
 C. a kiváltott ingertől számított idő (látencia) szerint
 D. izomélettani szempontból
 VÁLASZ: D
11. Válassza ki a helyes választ! *A terápiás impulzusformát jelölő egyenest*
 A. az élettani hasznos idő pontjába húzzuk, metszve a négyszöggörbét
 B. a terápiás hasznos idő pontjába húzzuk, metszve a háromszöggörbét
 C. az élettani hasznos idő előtt metszve mind a háromszög-, mind a négyszöggörbét, továbbhúzza a diagnosztikus hasznos időig, majd a vízszintes tengellyel párhuzamosan a terápiás hasznos időig.
 D. a terápiás hasznos idő előtt metszve mindkét görbét, továbbhúzzuk előbb a kezelési hasznosidő tartamáig, majd az élettani hasznosidő fölé
 VÁLASZ: C
12. Melyik a pontos válasz? *A klinikai elektromiográfia (EMG):*
 A. a szívizom és a n. vagus vizsgálatára szolgáló elektrodiagnostikai módszer
 B. az emberi perifériás izmok vizsgálatára szolgáló elektrodiagnostikai módszer
 C. a zsigeri simaizmok vizsgálatára szolgáló ED módszer
 D. az emberi izmok és perifériás idegek vizsgálatára szolgáló elektrodiagnostikai módszer
 VÁLASZ: D

13. Melyik válasz igaz? *Mire használható a kezelési hasznos idő?*
A. A terápiás impulzusforma megállapítására
B. A terápiás impulzustartam megállapítására
C. A terápia hosszának meghatározására
D. Két kezelés közti szünet tartamának meghatározására
VÁLASZ: B
14. Válassza ki a helytelen választ! A polysomnographia jellemzői:
A. A humán alvás stádiumainak megállapítása
B. Alvás során a különböző fiziológiai jelenségek kollektív és szimultán monitorizálása
C. Az adatok 24 órás rögzítése, majd kiértékelése
D. Az adatok 12 órás rögzítése, majd kiértékelése
VÁLASZ: C
15. Válassza ki a helytelen választ! A polysomnographiánál monitorizált élettani jelenségek:
A. Globális neurális elektroencephalograf (EEG)
B. Szemmozgások (elektro-okulogramm, EOG)
C. Elektrokardiogramm (EKG)
D. PET CT
VÁLASZ: D
16. Milyen sérülés fokozatnál ingerelhető indirekt módon a n. facialis három ága traumás sérülés esetén?
A. Neuroapraxia
B. Axonotmesis
C. Neurotmesis
VÁLASZ: A
17. Válassza ki a helytelen választ! Mi a hipertónusos izmok terápiájának élettani alapja?
A. Gátlás
B. Reciprok innerváció
C. Centrális innerváció
VÁLASZ: C
18. Válassza ki a helyes meghatározást!
A. A centrális károsodás a tónus szabályozási mechanizmus sokkos állapota az idegrendszernek totál petyhüdt állapotát idézi elő
B. A centrális károsodás a tónus szabályozási mechanizmus sokkos állapota az idegrendszernek totál spasztikus állapotát idézi elő
VÁLASZ: B
19. Melyik a legsúlyosabb Seddon szerinti sérülésfokozat a perifériás idegkárosodásoknál?
A. Axonotmesis
B. Neurotmesis
C. Neurapraxia
VÁLASZ: B
20. Mit vizsgál a paravertebralis-teszt?
A. szenzibilitást
B. szenzitivitást
C. innervációt
VÁLASZ: B

21. Mi a Moberg-féle felszedési próba?
- A. A n. medianus sensomotoros működésének vizsgálata
 - B. A n. ulnaris szenzoros működésének vizsgálata
 - C. A n. medianus motoros működésének vizsgálata
 - D. A n. ulnaris sensomotoros működésének vizsgálata
- VÁLASZ: A
22. Melyik kötőszövetes burkot nem egyesítik idegvarrat készítésekor neurotmesis estén?
- A. Endoneuriomot
 - B. Perineuriumot
 - C. Epineuriumot
- VÁLASZ: A
23. Válassza ki a helytelen választ! Az EEG az epilepsziában:
- A. Negatív EEG epilepsziát nem zár ki
 - B. Pozitív EEG epilepsziát nem bizonyít
 - C. Szenzitivitását fokozzák a provokációs eljárások (alvásmegvonás, hiperventilláció, fotostimuláció)
 - D. Az epilepszia diagnosztizálására ritkán alkalmazzák az EEG-t
- VÁLASZ: D
24. Válassza ki a helytelen választ! A klinikai neurofiziológia
- A. Az idegrendszer funkcionális diagnosztikai és kutatási vizsgálómódszere
 - B. Az idegrendszer ép vagy kóros működéséről ad információt
 - C. Az idegrendszer morfológiai vizsgálómódszere
- VÁLASZ: C
25. Válassza ki a helytelen választ! Elektromiográfia alkalmazásának szabályai:
- A. A traumás eredetű ideg-izom károsodás keletkezése után 10-14 nappal
 - B. 3-6-12 hetenkénti ismétléssel
 - C. A legkülönbözőbb eredetű és lokalizációjú idegsérülésnél a károsodott izmok azonosítására alkalmas
 - D. neuropathiák (amyotrophiás lateralsclerosis), myopathiák (izomdistrophia) kimutatására nem alkalmas
- VÁLASZ: D
26. Melyik nem elektrofiziológiai vizsgálómódszer?
- A. EEG - elektroencephalographia
 - B. SEP – sensoros evoked potential
 - C. EKG – elektrokardiographia
 - D. EMG - elektromyographia
- VÁLASZ: C
27. Melyik állítás helytelen? A bioelektromos jelek keletkezése szempontjából
- A. az idegsejtek elektromos aktivitásában kulcsszerepe van a sejtmembránnak.
 - B. A sejt belső felszíne negatív töltésű a külsőhöz képest. Ezt nevezzük nyugalmi membránpotenciálnak.
 - C. Az akciós potenciál (AP) alatt a membrán jól ingerelhető
 - D. Mindent vagy semmit elv: ha az inger nagysága eléri az ingerküszöböt, mindig ugyanolyan nagyságú és irányú potenciálváltozás jön létre, ellenkező esetben nem alakul ki AP.
- VÁLASZ: C

28. Az akciós potenciálra (AP) nem jellemző:

- A. Az akciós potenciál a sejtmembrán mentén terjed tova.
- B. AP csak az axon myelinhüvellyel borított területén alakul ki.
- C. Az axonokon az ingerületterjedés ugráló=szaltatorikus.
- D. Az ingerület átadása sejtről-sejtre a szinapszisok területén történik.

VÁLASZ: B

29. Melyik állítás helytelen EEG esetében?

- A. Az aktív elektródát az agykérgi terület fölé helyezzük.
- B. A referens elektróda nem közvetít aktivitást.
- C. Az aktív és a referens elektróda között a különbség az elektróda felépítésében, anyagában van.
- D. Az aktív és a referens elektróda között az a különbség, hogy hová helyezzük az elektródát.

VÁLASZ: C

30. Melyek a polysomnographia indikációi?

- A. Status epilepticus diagnózisa és a kezelés monitorozása.
- B. Kóros respirációs állapotok
- C. Normál respiráció mellett fokozott nappali alvásnyomás
- D. REM és NREM parasomniák valamint határterület epilepsiás mechanizmusok kizárására

VÁLASZ: A

31. Hol a hiba? A n. ulnaris distalis ingerlési pontja

- A. a m. flexor carpi ulnaris (FCU) inától
- B. radialis/lateralis irányban található,
- C. kb. 3 ujjnyi távolságra
- D. a csuklóredőtől.

VÁLASZ: C

32. Válassza ki a helytelen állítást: perifériás motoneuron sérülésnél:

- A. A bénulás kiterjedése az ideg ellátási területe
- B. Alsó motoneuron sérülésnél fasciculatio, azaz akaratlan izom összehúzódás jelenik meg
- C. Az érzészavar kiterjedése az ideg, vagy gyök ellátási területén éles határral jelenik meg.
- D. A mély vagy saját reflexek fokozottak, hiperreflexia alakul ki, a felületes vagy idegen reflexek a dermatomában kiesnek

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. Melyik helyes a következő megállapítások közül? a szinapszisban a jelátvitelt, vagy más elektromos ingerlést követően a posztszinaptikus membrán potenciálja:

- A. Növekedhet, az extracelluláris tér töltése még jobban eltolódik + irányba – : hyperpolarizáció=gátló hatás=inhibitoros posztszinaptikus potenciál (IPSP)
- B. Növekedhet, az extracelluláris tér töltése még jobban eltolódik + irányba: depolarizáció=serkentő hatás=excitatoros posztszinaptikus potenciál (EPSP)
- C. Csökkenhet, az extracelluláris tér + töltése csökken: depolarizáció=serkentő hatás=excitatoros posztszinaptikus potenciál (EPSP)
- D. Csökkenhet, az extracelluláris tér + töltése csökken: hyperpolarizáció=gátló hatás=inhibitoros posztszinaptikus potenciál (IPSP)

VÁLASZ: A, C

2. Válassza ki a helyes választ/válaszokat! *Perifériás idegsérülésnél az izomkárosodás igazolható:*

- A. Az izmok izometriás tesztelésével
- B. Az izmok izotóniás tesztelésével
- C. Az idegkárosodás okozta deformitás obszervációján keresztül
- D. Az érzőideg vezetési sebességének mérésével

VÁLASZ: A, B, C

3. Válassza ki a helyes választ/válaszokat! Perifériás idegsérülésnél tapasztalható elváltozások:

- A. A beidegzett izmok hipotónusos hipotrófiája
- B. A megfelelő dermatómában hiperalgézia
- C. Az érintett ideg által ellátott belső szervnek megfelelő Head-zóna érzékenysége
- D. Motoros ideg neurapraxiája esetén Horner-triász

VÁLASZ: A, B, C

4. Melyik válasz/ok igaz/ak? A klinikai elektromiográfiás vizsgálat során a páciens részéről az izomerő-kifejtés lehet:

- A. gyenge erő kifejtés
- B. nyugalmi állapot (nincs akaratlagos innerváció)
- C. maximális erő kifejtés
- D. közepes erő kifejtés

VÁLASZ: A, B, C

5. Melyik válasz/ok igaz/ak? Az elektroneurográfia (ENG)/neuromiográfia (NMG) információs jellemzői:

- A. Az ingerület vezetésének sebessége tájékoztat az ideg állapotáról
- B. Az idegvezetési sebesség kiszámítható az út / idő képletből
- C. Az út = ingerlés helye és a válasz helye közti távolság
- D. Az idő = latencia, ami az ingerkeltéstől az izomválaszig eltelt idő

VÁLASZ: A, B, C, D

6. Melyik válasz/ok NEM igaz/ak? Az EEG (electroencefalographia) során:

- A. az agy elektromos tevékenységének regisztrálása történik
- B. az EEG vizsgálat részeként TMS (transzkraniális mágneses stimuláció) történik
- C. az EEG jellegzetes frekvenciájú, amplitúdójú és morfológiájú hullámok sorozatából áll
- D. az EEG vizsgálat jellegzetes ismétlődő kiváltó ingerekkel történik

VÁLASZ: B, D

7. Válassza ki a helyes választ/okat! *A klinikai neurofiziológia:*

- A. Az idegrendszer funkcionális diagnosztikai és kutatási vizsgálómódszere
- B. Az idegrendszer ép vagy kóros működéséről ad információt
- C. Speciális szakvizsgálóval rendelkező neurológus szakorvos kompetenciája
- D. Az idegrendszer morfológiai vizsgálómódszere

VÁLASZ: A, B, C

8. Válassza ki a helyes választ/okat! *Az elektromiográfiás vizsgálat elemei:*

- A. Beszúrási aktivitás (tű sértese okozza, ez jelzi, hogy az izomban van a tű)
- B. Spontán aktivitás (relaxált izomban)
- C. Interferencia minta (maximalis innervatio)
- D. Motoros egységpotenciál analízis (enyhe innervatio)

VÁLASZ: A, B, C, D

9. Válassza ki a HELYTELEN választ/okat! *Kiváltott válasz (EP) vizsgálatok alkalmazása:*
- A. Motoros kiváltott válasz- MEP: a cortex és spinalis ideggyökök, perifériás ideg mágneses ingerlése
 - B. Agytörzsi acusticus kiváltott válasz (BAEP, BERA): elsősorban a n. opticus funkciózavarának kimutatására alkalmas
 - C. Somatosensoros kiváltott válasz (SEP)kevert v. sensoros perifériás idegek elektromos ingerlése
 - D. Vizuális kiváltott válasz potenciál vizsgálat (VEP): a n. VIII. vizsgálatán túl híd/agytörzsi kórképek felderítésére, igazolására

VÁLASZ: B, D

10. Válassza ki a helyes választ! *Az EMG-vizsgálat indikációi:*

- A. Motoneuron-betegség gyanúja
- B. Idegrost-károsodás gyanúja
- C. Izombetegség (Myopathia) gyanúja
- D. Izom-ín átmenet zavarának gyanúja

VÁLASZ: A, B, C

11. Melyek a helyes magyar megfelelői a Sunderland szerinti idegkárosodás fokozatok latin megnevezéseinek?

- A. endoneurotmesis = idegrosthüvely és axon sérülés
- B. neurotmesis = teljes ideg átmetszés
- C. axonotmesis = axon sérülés
- D. perineurotmesis = idegnyalábhüvely, idegrost és axon sérülés

VÁLASZ: A, B, C, D

12. Az S1 gyök sérülésekor tapasztalható patológia:

- A. Motoros deficit a csípő extenzorokban, a hamstrings működésben és a boka plantárflexorokban, láb evertorokban
- B. Motoros deficit a csípőflexorokban, térdextenzorokban
- C. Szenzoros deficit a lábszár laterális felszínén a térdig, a külső lábél a 4-5. ujjak területén
- D. Quadriceps-ín hipo-, vagy areflexia

VÁLASZ: A, C

13. Az L4 gyök sérülésekor tapasztalható patológia:

- A. Motoros deficit a és a boka dorzálflexorokban, ischiocruralis izmokban
- B. Motoros deficit a csípőflexorokban, térdextenzorokban
- C. Szenzoros deficit a vádli mediális oldalán és a belboka területén
- D. Achilles-ín hipo-, vagy areflexia

VÁLASZ: A, C

14. Az ENG lelet értékelése:

- A. Vezetési blokk esetén a vezetési sebesség fiziologiás lehet, de az egyéb válasz paraméterek mérete csökken
- B. Myelin hüvely károsodásnál az impulzus vezetési sebessége lassul
- C. Axon degeneráció esetén kezdetben a sérüléstől proximálisan csökkent válasz, disztálisan ép viszonyok, később (3 hónap) a sérült rostok nem vezetnek
- D. Ép rostokon a vezetési sebesség a felső végtagon 50-55 m/s, alsó végtagon 42-47 m/s

VÁLASZ: B, D

15. Frekvencia alapján különböző hullámokat regisztrál az EEG:

- A. alpha = 8-13 Hz
- B. beta = 4-7 Hz
- C. delta < 4 Hz
- D. theta >13 Hz

VÁLASZ: A, C

16. A különböző agyhullámok jellemzői:

- A. Az alfa agyhullámok az éber állapot létrehozói
- B. A theta agyhullámok az alvás, a mély meditáció és a teljes nyugalom állapotában uralkodnak; thétában tud az agy képszerű álmokat és elképzeléseket előhívni
- C. A béta agyhullámok a nyugodt, ellazult állapot létrehozói. A béta agyhullámok az alvás és az ébrenlét közötti ellazulást jelzik az egész szervezetben
- D. A delta agyhullámok a mély, öntudatlan alvás jellemzői

VÁLASZ: B, D

17. A szelektív ingeráram kezelési paraméterek meghatározásának módja perifériás idegsérülteknél:

- A. az akkomodációs kvóciens/ $\square$ faktor alapján
- B. az aktív izomstátusz alapján
- C. sérülés óta eltelt idő alapján
- D. a sérülés magassága alapján

VÁLASZ: A, B, C

18. az alfa faktor terápiás jelző értékei:

- A. teljes denervációt mutat, ha: 1
- B. fiziológias tartománya: 1,5 – 6 (8)
- C. centrális bénulást jelez ha >8
- D. centrális bénulást jelez ha <1

VÁLASZ: A, C

19. az alfa faktor terápiás jelző értékei:

- A. teljes denervációkor: 0
- B. fiziológias tartománya: 2,8 – 6 (8)
- C. közepes fokú elfajulást jelez ha 2 – 2,8
- D. mindig a két oldal relációjában, az ép oldallal összehasonlítva értelmezendők

VÁLASZ: B, D

20. Melyek a chronaxiára vonatkozó helyes megállapítások?

- A. A chronaxia fiziológias határértéke 1 ms.
- B. 5 ms felett biztosan van elfajulás
- C. teljes denervációnál az értéke 100 ms felett van
- D. A chronaxia fiziológias tartománya: 0,05-1,5 ms

VÁLASZ: A, B, C

21. A rheobázis meghatározására igaz:

- A. négyszög jelalakú áramimpulzussal létrehozott,
- B. 1000 ms impulzustartamnál mért,
- C. mA-ben meghatározott áram erősség,
- D. amely az áramkör zárásánál minimális, a fiziológiához hasonló, jól látható izomrángást vált ki.

VÁLASZ: A, B, C

22. Az Elektroneurographia (ENG) helyes meghatározása:

- A. Az idegek elektromos ingerlése, a distalis idegszakaszok vizsgálatára.
 - B. A motoros és a vastag sensoros rostok vezetési sebességét méri (normálisan 40-65 m/s)
 - C. A vékony myelinisált ill. a nem myelinisált sensoros rostokat (hő, fájdalom érzékelő rostok) nem vizsgálja
 - D. Elsősorban a diffúz vagy körülírt demyelinisatio kimutatására és a körülírt idegkárosodást lokalizálására alkalmas
- VÁLASZ: A, B, C, D

23. A neurográfia alapelvei közé tartozik:

- A. Az ingerlést négyszög impulzussal végezzük.
 - B. Az ingerlés egy külső áramforrás anódjával történik
 - C. Konvenció szerint a pozitív hullám lefelé, a negatív hullám felfelé irányuló kilengést eredményez az oszcilloszkopon
 - D. A hiperpolarizálódó axonok/izomrostok szummált akciós potenciáljai által generált potenciálokat vezetünk el.
- VÁLASZ: A, C

24. Rosttipusok amelyek ENG. vel vizsgálhatók:

- A. A α , Ia rostok - propriocepció, izomorsó (70-120 m/s)
 - B. A α , Ib rostok - propriocepció, ínorsó (70-120 m/s)
 - C. A β , γ , II rostok – mechanoreceptorok, tapintás (30-70 m/s, ill. 15-30 m/s)
 - D. IV/C: Hő, fájdalom (0,2-2 m/s)
- VÁLASZ: A, B, C

25. Az EMG vizsgálat korlátaira igaz az, hogy:

- A. Vastag-rost neuropathiát nem tud kimutatni, a vastag sensoros (A δ és C) rostok nem vizsgálhatók ezzel a módszerrel
 - B. Sensoros spinalis gyök nem vizsgálható EMG-vel
 - C. Subklinikus vagy lezajlott, régi folyamatok jeleit nem mutatja ki, így azok nem zavarják az aktuális klinikai képet.
 - D. Myographiás vizsgálat antikoagulált betegnél nem végezhető
- VÁLASZ: B, D

26. Válassza ki a helyes válaszokat! A szimpatikus idegrostok a paravertebralis dúcokból a spinalis idegekbe visszatérve a perifériás idegekben érik el a bőrt és így biztosítják

- A. Vasomotor funkciót
 - B. Sudomotor funkciót
 - C. Pilomotor funkciót
 - D. Sensomotor funkciót
- VÁLASZ: A, B, C

27. Melyek a polysomnographiánál monitorizált élettani jelenségek?

- A. A mellkasfal és a has légző mozgásai (Respiratórikus effort)
- B. Nazális és orális levegő áramlás
- C. Testhelyzet
- D. Végtagmozgások (kar és láb, EMG)

VÁLASZ: A, B, C, D

28. Válassza ki a helyes meghatározásokat!
- A. a pozitív töltésű ionokat kationoknak nevezzük
 - B. az anód elektróda negatív töltésű
 - C. a katód elektróda negatív töltésű
 - D. ha ionokat tartalmazó oldatban potenciálkülönbséget létesítünk az oldat az elektromosságot vezeti, benne a szabad elektronok vándorolnak.

VÁLASZ: A, C

29. Milyen folyamatok tartják fenn a Sudeck féle szimpatikus reflexdisztrófia circulus vitiosusát?
- A. Az érzőidegek sérülés következtében létrejövő izgalmára adott fiziológiás szimpatikus válasz
 - B. A szimpatikus válasz által a sérülés helyén triggerelt gyulladásos mechanizmusok
 - C. A gyulladásos reakció a metarteriolák tartós dilatációjához, shuntök megnyílásához, Capillaris stasishoz vezet.
 - D. Folyadék gyülem, duzzanat kialakulása, ami tovább fokozza a fájdalmat és az érzőidegek izgalmát.

VÁLASZ: B, D

30. Válassza ki a helyes állításokat!
- A. A n. medianus károsodik jellemzően carpalis alagút szindrómában
 - B. A n. radialis károsodik jellemző társsérülésként a humerus szártörése esetén
 - C. A n. peroneus communis károsodhat keresztbe vetett lábakkal való ülés következtében
 - D. A n. tibialis gyakran sérül rosszul felhelyezett körkörös lábszárgipsz következtében

VÁLASZ: A, B, C

31. Válassza ki a helyes állításokat!
- A. A nervus peroneus communis a fibula fejecs előtt érhető el ideg felőli elektromos ingerlés céljából.
 - B. A n. medianus distalis ingerlési pontja a m. palmaris longus (PL) és a m. flexor carpi radialis (FCR) ina között található.
 - C. A nervus tibialis distalis ingerlési pontja a külboka mögött található.
 - D. A n. peroneus profundus distalis idegingerlési pontja a bokaízület vonalában, a m. tibialis anterior (TA) ina és a m. extensor hallucis longus (EHL) ina között található

VÁLASZ: B, D

32. Válassza ki a helyes megállapításokat! Centrális motoneuron károsodás esetén:
- A. A bénulás kiterjedése tömeges
 - B. A mély vagy saját reflexek renyhék vagy kialszanak, a felületes vagy idegen reflexek féloldalon kiesnek.
 - C. Az érzészavar kiterjedése az egész végtagon vagy testfélen
 - D. Fasciculatio (akaratlan izom összehúzódás) jelenik meg

VÁLASZ: A, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Igaz vagy hamis, hogy a m. gluteus maximus indirekt módon ingerelhető?
VÁLASZ: B
2. Igaz vagy hamis, hogy a m. deltoideus indirekt módon ingerelhető?
VÁLASZ: B
3. Igaz vagy hamis, hogy a m. biceps brachii szelektíven csak direkt módon ingerelhető?
VÁLASZ: A

4. Igaz-e, hogy a m. deltoideus nem ingerelhető indirekt módon?
VÁLASZ: A
5. Igaz vagy hamis, hogy a n. obturatorius a plexus sacralisból származik?
VÁLASZ: B
6. Igaz vagy hamis, hogy a n. femoralis a plexus sacralisból származik?
VÁLASZ: B
7. 41. Igaz-e, hogy a n. tibialis a plexus sacralisból származik?
VÁLASZ: A
8. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus communis a plexus sacralisból származik?
VÁLASZ: A.
9. Igaz vagy hamis, hogy a n. ilioinguinalis a plexus pudendoaemorrhoidalisból ered?
VÁLASZ: B
10. Igaz vagy hamis, hogy a m. pectineus kap beidegzést mind a lumbalis, mind a sacralis plexusból?
VÁLASZ: B
11. Igaz-e, hogy a m. adductor magnus kap beidegzést mind a lumbalis, mind a sacralis plexusból?
VÁLASZ: A
12. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus communis a plexus lumbalisból származik?
VÁLASZ: B
33. Igaz vagy hamis, hogy a n. femoralis csípőflexorokat és térdextenzorokat lát el motorosan?
VÁLASZ: A
14. Igaz-e, hogy a n. femoralis sensoros végága a n. saphenus?
VÁLASZ: A
15. Igaz-e, hogy a n. radialis sérülésekor jellemző kóros tartás a „lógó láb”?
VÁLASZ: B
16. Igaz vagy hamis, hogy a n. ulnaris proximalis sérülésénél jellemző kóros tartás az „eskü kéz”?
VÁLASZ: B
17. Igaz vagy hamis, hogy a n. medianus proximalis sérülésénél jellemző kóros tartás a „karom kéz”?
VÁLASZ: B
18. Igaz vagy hamis, hogy a n. ulnaris idegzi be a m. abductor pollicis longus et brevis?
VÁLASZ: B
19. Igaz-e, hogy a n. ulnaris idegzi be a m. adductor pollicist?
VÁLASZ: A
20. Igaz-e, hogy a n. ulnaris idegzi be a m. flexor pollicis brevis caput superficialet?
VÁLASZ: B
21. Igaz-e, hogy a n. ulnaris idegzi be a m. opponens pollicist?
VÁLASZ: B
22. Igaz-e, hogy a n. ulnaris idegzi be a m. abductor digiti minimi?
VÁLASZ: A
23. Igaz-e, hogy a n. medianus idegzi be a m. abductor pollicis longust?
VÁLASZ: B
24. Igaz-e, hogy a n. medianus idegzi be a m. flexor pollicis brevis caput superficialet?
VÁLASZ: A
25. Igaz-e, hogy a n. medianus idegzi be a m. adductor pollicist?
VÁLASZ: B
26. Igaz-e, hogy a n. medianus idegzi be a m. abductor digiti minimi?
VÁLASZ: B
27. Igaz-e, hogy a n. medianus idegzi be a m. opponens pollicist?
VÁLASZ: A
28. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus profundus idegzi be a m. tibialis anterior?
VÁLASZ: A
29. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus profundus idegzi be a m. tibialis posterior?
VÁLASZ: B

30. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus profundus idegzi be a m. peroneus longus et brevist?
VÁLASZ: B
31. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus profundus idegzi be a m. peroneus tertium?
VÁLASZ: A
32. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus profundus idegzi be a m. extensor digitorum longus et brevist?
VÁLASZ: A
33. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus profundus idegzi be a m. extensor hallucis longus et brevist?
VÁLASZ: A
34. Igaz vagy hamis, hogy a n. peroneus profundus idegzi be a mm. interossei plantares et dorsales?
VÁLASZ: B
35. Helyes-e ez a meghatározás? Amennyiben az akkomodációs küszöb értékét elosztjuk a rheobázis értékével, megkapjuk az akkomodációs hányadost (alfa értéket).
VÁLASZ: A
36. Igaz-e, hogy az elektrodermogramm vizsgálattal a bőr ellenállás mértéke deríthető ki?
VÁLASZ: A

Kardiorespiratórikus fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

- Mi jellemzi a claudicatio intermittens?
A. az alsó végtagok időszakos éjszakai fájdalma
B. az alsóvégtag fájdalma, mely leüléskor vagy fekvéskor megszűnik
C. az izmok ischaemiája, mely erős fájdalmat okoz járás közben
D. a fájdalom az elzáródástól proximálisan jelentkezik
Válasz: C
- Mi a teendője a gyógytornásznak akut vénás betegségek esetén?
A. vénás keringés fokozása
B. kompressziós terápia
C. nincs teendőnk
D. fájdalomcsillapítás
Válasz: B
- Mi jellemző a Fontaine III. stádiumban lévő betegek tüneteire?
A. A fájdalom csak járáskor lép fel
B. A fájdalom nyugalomban a szövetek trófikus zavara miatt jelentkezik.
C. A beteg fájdalmat érez nyugalomban is.
D. A fájdalom az alsó végtag emelésével csökken.
Válasz: C
- Mi az artériás értorna (Buerger-Allen gyakorlatok) szerepe a Fontaine III. stádiumban levő betegek kezelésében?
A. A kollaterális keringés kiépülését segíti
B. A szöveti oxigenizációt jelentősen és tartósan javítja.
C. Csökkenti a nyugalmi fájdalom mértékét.
D. Gyorsítja a disztális erekbe való beáramlást.
Válaszok: C

5. Hol tapintható az a. dorsalis pedis:

- A. A III. ujj vonalában közvetlenül a m. extensor digitorum longus ína mellett.
- B. A malleolus laterálistól a előrehaladva a boka középpontjában.
- C. A lábháton a II. ujj meghosszabbításának vonalában
- D. A malleolus medialis előtt

Válaszok: C

6. Mi a Thoracic Outlet Szindróma leggyakoribb oka?

- A. A nyaki- vállövi izomegyensúly megbomlása a tartás rendellenességei miatt
- B. Nyaki borda vagy hosszabb processus transversus megléte.
- C. Nyaki gerinc, vállöv és a mellkas poszttraumás állapotai.
- D. A scalenus izmok tapadási rendellenessége.

Válaszok: A

7. Mi a leghatékonyabb módja a járástávolság növelésének claudicatio intermittensben?

- A. Folyamatos, minimum 20 percig tartó egyenletes sebességű és kényelmes tempójú járás.
- B. Buerger – Allen gyakorlatok napi legalább hat alkalommal történő végzése.
- C. Intervallumokban végrehajtott járás tréning.
- D. A szűkület alatti izomcsoportok erő- és erőállóképességi edzése.

Válaszok: C

8. Mi a Raynaud szindróma?

- A. A felsővégtag artériáinak szűkülete az adventitia megvastagodása miatt.
- B. A felsővégtag arterioláinak spazmusa fizikai terhelésre.
- C. A végtagok kis verőerek fokozott spazmus készsége külső és belső hatásokra.
- D. A végtagok kis verőereinek gyulladás következtében létrejövő szűkülete.

Válaszok: C

9. A mellkas kimenetnél található közl melyiknél gyakoribb a felsővégtagi mélyvénás trombózis kialakulása?

- A. Coracopectoralis rés
- B. Costoclavicularis rés
- C. Scalenus hasadék
- D. Subscapuláris alagút

Válasz: B

10. Válassza ki a thoracic outlet szindrómára (TOS) vonatkozó helyes megállapítást!

- A. a neuromuscularis kompressziós szindrómák körébe tartozik
- B. minden esetben nyaki bordával jár
- C. a m. scalenus medius és posterius tapadási rendellenessége okozza
- D. nincsenek vénás kompressziós tünetek

Válasz: A

11. Mit jelent a hyperabductiós szindróma?

- A. a kar maximális elevatíójakor az ér- és idegköteg a m. pectoralis major és minor közé szorul
- B. vállövi tartási rendellenességet jelent
- C. a kar maximális elevatíójakor az ér- és idegköteg a m. pectoralis minor és a processus coracoideus közé szorul
- D. a csípő maximális abductíójakor kattánás hallható

Válasz : C

12. Melyek a mozgásprogram kritériumai a myocardialis infarctuson átesett betegek korai mobilizációjában?
- A. Az egyes aktív kezelések alkalmával a szívfrekvencia nem haladhatja meg a 120 ütés/percet.
 - B. Az akut történés utáni nap először passzív majd vezetett aktív mozgásokat végzünk, melyet 2-4 napig folytatunk.
 - C. Az első héten az akut történés után naponta egyszer maximum 10 percig tornáztatjuk a beteget.
 - D. Minden beteg képes kell legyen egy emelet felfelé való megtételére az infarctus utáni hét végén.

Válasz: A

13. Mi az eupnoe?

- A. A légzés átmeneti leállása.
- B. 500 ml levegő percenként 14-16 légvétellel történő áramoltatása
- C. A normálnál alacsonyabb légzésszám
- D. 500 ml levegő percenként 12-14 légvétellel történő áramoltatása

Válasz: D

14. A transzsalveoláris nyomás egyenlete?

- A. $P_{TA} = P_A - P_{pl}$
- B. $P_{TA} = P_{pl} - P_A$
- C. $P_{TA} = P_A - P_{BS}$
- D. $P_{TA} = P_{AO} - P_{pl}$

Válasz: A

15. Mi a scapulafelező vonal?

- A. Az angulus superior és inferior közti távolság felénél húzott horizontális vonal.
- B. Az angulus superior és inferior közti távolság felénél húzott vertikális vonal.
- C. A spina scapulae felénél húzódó vonal
- D. Az angulus inferioron át húzódó gerinccel párhuzamos vonal.

Válasz: D

16. A felső légutak kondicionáló hatásának eredményeként a

- A. Szegmentális hörgőkben a levegő hőmérséklete 35° és 100% páratartalmú.
- B. Lebenyi hörgőkben a levegő hőmérséklete 37° és 100% páratartalmú.
- C. Szegmentális hörgőkben a levegő hőmérséklete 37° és 80% páratartalmú.
- D. A tracheaba a levegő hőmérséklete 35° és 100% páratartalmú.

Válasz: B

17. Mi a Kohn pórusok és Lambert csatornák funkciója

- A. Összeköttetést biztosít a konduktív légutak között, lehetővé téve a collaterális ventilációt
- B. A sejtmembrán külső és belső felszíne közt biztosítja a Na és Kalium transzportot
- C. Átjárást biztosít az alveolusok és respiratorikus bronchiolusok között.
- D. A sejtmembrán külső és belső felszíne közt biztosítja a c.alcium transzportot

Válasz: C

18. Az intrapulmonális perkusszív ventiláció frekvenciája

- A. 25-100 / perc
- B. 100-225 / perc
- C. 225-300 / perc
- D. 300-375 / perc

Válasz: B

19. Az obstruktív ventilációs zavarban

- A. A nagy ellenállás fokozza az áramlást
- B. A nagy áramlás csökkenti az ellenállást
- C. Az ellenállás és az áramlás között direkt kapcsolat van
- D. Az ellenállás és az áramlás között indirekt kapcsolat van

Válasz: D

20. Restriktív ventiláció zavarban

- A. A nagy mellkasi compliance-t csökkent tüdőcompliance súlyosbítja
- B. A compliance és a térfogat között indirekt kapcsolat van.
- C. A nagy tüdőcompliance-t csökkent mellkasi compliance súlyosbítja
- D. A compliance és a térfogat között direkt kapcsolat van.

Válasz: D

21. Asthma bronchialeban

- A. A korai, lényegében azonnali hiperszenzitív reagálás 30-60 perc alatt lecseng, a késői válasz 1-3 órán belül jelentkezik.
- B. A korai, lényegében azonnali hiperszenzitív reagálás 10-30 perc alatt lecseng, a késői válasz 1-3 órán belül jelentkezik.
- C. A korai, lényegében azonnali hiperszenzitív reagálás 30-60 perc alatt lecseng, a késői válasz 3-8 órán belül jelentkezik.
- D. A korai, lényegében azonnali hiperszenzitív reagálás 10-30 perc alatt lecseng, a késői válasz 3-8 órán belül jelentkezik.

Válasz: C

22. COPD-ben igaz:

- A. A gázcsere krónikus bronchitisben már korai stádiumban romlik, míg emphysemában és AAT-hiányban csak előrehaladott állapotban.
- B. A gázcsere krónikus bronchitisben csak késői stádiumban romlik, míg emphysemában és AAT-hiányban már egészen korán.
- C. A gázcsere krónikus bronchitisben, emphysemában és AAT-hiányban is csak előrehaladott állapotban romlik.
- D. A gázcsere krónikus bronchitisben már korai stádiumban romlik, míg AAT-hiányban érintetlen marad.

Válasz: A

23. A bronchiectasia

- A. Restriktív ventilációs zavar, mely nagyrészt a közepes méretű légutak irreverzibilis tágulását jelenti.
- B. Obstruktív ventilációs zavar, mely nagyrészt a közepes méretű légutak reverzibilis tágulását jelenti.
- C. Restriktív ventilációs zavar, mely nagyrészt a közepes méretű légutak irreverzibilis tágulását jelenti.
- D. Obstruktív ventilációs zavar, mely nagyrészt a közepes méretű légutak irreverzibilis tágulását jelenti.

Válasz: D

24. Az intrapleurális részben...

- A. mindig pozitív nyomás van, erőltetett belégzéskor pedig tovább emelkedik a nyomás
- B. mindig negatív nyomás van, kivéve erőltetett belégzéskor, amikor pozitívvá válhat a nyomás
- C. mindig negatív nyomás van, kivéve erőltetett kilégzéskor, amikor pozitívvá válhat a nyomás.
- D. mindig pozitív nyomás van, kivéve erőltetett kilégzéskor, amikor negatívvá válhat a nyomás

Válasz: C

25. Pleurális effúzióknál igaz...

- A. Kongesztív szívelégtelenség transzuadtív effúziót okozhat.
- B. A pleuritis a leggyakoribb oka a pleurális effúzióknak.
- C. Empyema esetén a pleurális térben virális fertőzés van, melyet drenálni kell.
- D. 60 éves kor felett az egyoldalú pleurális effúzió oka rendszerint a COPD.

Válasz: A

26. Pneumothoraxra (PTX) nézve igaz

- A. A PTX pontos diagnózisához az orvosi vizsgálatot CT felvétellel kell kiegészíteni.
- B. Elsődleges spontán PTX leggyakrabban elhízott, idős COPD-s betegeken jelentkezik
- C. Másodlagos spontán PTX leggyakrabban karcsú, fiatal betegeken jelentkezik.
- D. A thorascopia egyszerre diagnosztikus és terápiás beavatkozási lehetőség.

Válasz: D

27. A transzlégúti nyomás egyenlete

- A. $P_{TAW} = P_A - P_{AO}$
- B. $P_{TAW} = P_{AO} - P_{pl}$
- C. $P_{TAW} = P_A - P_{BS}$
- D. $P_{TAW} = P_{AO} - P_A$

Válasz: D

Többszörös feleletválasztás

1. Rudolf Virchow német orvos a 19. században írta le először a vénák gyulladásának etiológiáját, azon tényezőket melyeknek együtt állása, vagy külön-külön is a mélyvénás trombózis kialakulásához vezetnek. Melyek ezek a tényezők?

- A. Vénás pangás
- B. Hypercoaguláció
- C. Vér viszkozitás csökkenése
- D. Érfalsérülés

Válasz: A,B,D

2. Milyen állapotok és betegségek jelentenek legmagasabb rizikót a mélyvénás trombózis kialakulására?

- A. Malignus betegségek és azok műtéti kezelése utáni időszak
- B. Obezitás
- C. Mozgásszervi műtétek és nagy traumák utáni műtétek
- D. Idős kor

Válasz: A, C

3. Melyek a mélyvénás trombózis korai jelei?

- A. Éjszakai fájdalom
- B. A fájdalom az alsóvégtag függőleges helyzetében fokozódik.
- C. Oedema jelentkezik az alsó végtagon
- D. A korai szakaszban a HOMAN teszt negatív

Válasz: A, B

4. Milyen módszereket választhatunk a fizioterápia eszköztárából krónikus vénás betegségekben (kivéve ulcus crurissal járó stádiumban)?

- A. A vénástornát javasoljuk elvégezni hosszan tartó állás, ülés után.
- B. Úszást, víz alatti járás és kerékpározás.
- C. Az alsóvégtagi izmok dinamikus erősítése az izompumpa hatékonyság javítására.
- D. Kompressziós terápia a progresszió megelőzésére.

Válasz: A,B,C,D

5. Mi a vénás torna szerepe a mindennapi gyakorlatban?

- A. Krónikus vénás betegségekben a vénás pangás időleges csökkentése
- B. Tartós fekvéssel járó állapotokban, műtétek után a vénás keringés gyorsításával a thromboembóliás szövődmények megelőzése.
- C. A felületes vénák varicositásának csökkentése.
- D. A vénás reflux megelőzése.

Válasz: A,B

6. Melyek az atherosclerózis kialakulásának kórélettani okai?

- A. Az LDL-koleszterin növekedett szintje befolyásolja az atherosclerosist.
- B. Az endothel kóros működését kiváltó tényezők pl. dohányzás, hipertónia, diabetes
- C. A gyulladásnak kiemelt szerepe van az atherosclerosis kialakulásában és előrehaladásában.
- D. A szérum homociszteinszintjének csökkenése fokozza a thrombusképződést és az atherosclerosist.

Válasz: A, B, C

7. Mi a kollaterális rendszer kiépülésének élettani háttere?

- A. Az szűkület alatti és feletti, valamint a szomszédos ereket összekötő kollaterálisok képződést serkentő növekedési faktor aktivitása hypoxiás szöveti környezetben a legkifejezettebb.
- B. A szűkület alatti és feletti területeken az érrendszer adott szakaszain megváltoznak az áramlási és nyomásviszonyok, így a proximális nagyobb nyomású területről a vért a disztális területre „hajtja” át.
- C. A fizikai terhelésre a működő izmokban az arteriolák vasodilatációval, a kapillárisok megnyílással válaszolnak, amely tovább növeli a két érszakasz közti nyomáskülönbséget.
- D. A kollaterális keringés kiépülésének elsődleges ingere az anaerob szöveti környezetre adott vasoconstrictiós válasz az arteriolákban.

Válasz: A,B,C,

8. Az alábbiakban felsoroltak közül melyek lehetnek az elhízás szomatikus szövődményei?

- A. Colon tumor
- B. Tüdőgyulladás, respiratórikus infekciók.
- C. Hipertónia
- D. Degeneratív ízületi betegségek

Válasz: A, C, D

9. Milyen módokon adható meg az intervallum tréning intenzitása perifériás verőérbetegek edzése esetén?

- A. A maximális járástávolság 90%-a az egy intervallum intenzitása.
- B. A fájdalommentes járástávolság jelenti az egy intervallum hosszát.
- C. Egy intervallum hosszát az enyhe fájdalom megjelenésével határozzuk meg.
- D. A fájdalommentes járástávolság 75%-ával számoljuk ki az intervallum hosszát.

Válasz: A,B,C

10. Melyek a perifériás verőér megbetegedések fő tünetei a Fontaine II. stádiumban?

- A. A végtag livid, amely járáskor fokozódik
- B. Perifériás oedema
- C. A szőr elvesztés a bőrön
- D. Sebek a láb disztális részén

Válasz: A,C

11. Milyen módokon mérhető fel a beteg maximális oxigénfogyasztása a fizioterapeuta által?

- A. Time Up and Go teszt
- B. 6 perces járástávolság vizsgálatkor kiszámolható
- C. YMCA kerékpár ergométer teszt alapján kalkulálható
- D. Terheléses EKG vizsgálattal pontosan meghatározható.

Válasz: B,C

12. Hogyan határozható meg a maximális szívfrekvencia?

- A. $220 - \text{életkor}$
- B. $208 - 0,7 \times \text{életkor}$
- C. Karvonen formula alapján
- D. A terheléses EKG vizsgálat alapján

Válasz: A,B

13. Miben különbözik az angiopathia obliteratíva diabetica a perifériás obliteratív verőérbetegségtől?

- A. A betegségben csak a microcirkuláció érintett a kiserek és arteriolák membrana basalisának megvastagodása és az ér endothel proliferációja miatt.
- B. A microcirkulációban a terminális keringési pályákat érinti, a macrocirkulációban az arterioclerosisra jellemző elváltozások diffúzak és az ér pálya disztális részét érintik.
- C. Az angiopathia obliteratíva diabetica a perifériás artériás rendszer egészét érinti, míg az obliteratív verőérbetegség a nagyobb erek atherosclerotikus elváltozása.
- D. A macroangiopátia kevésbé veszélyes és jól kezelhető, míg a microangiopátia direkt módon érintve a szöveti keringést súlyos necrotikus elváltozást okoz a szövetekben.

Válasz: B, C.

14. Az alábbiakban felsoroltak közül válassza ki a hypoglikæmia tüneteit!

- A. Izzadás, remegés.
- B. Tachycardia
- C. Nem érzékeli a beteg az ajkait, a száját.
- D. Homályos látás

Válasz: A, B, D

15. Milyen esetben kell terheléses EKG vizsgálatot végezni a diabetes mellitusban szenvedő betegek esetében az aerob tréning megkezdése előtt?
- A. Amennyiben a beteg életkora >35 év, 2-es típusú diabetes esetén és a betegség fennállása >10 év.
 - B. Amennyiben a beteg életkora >30 év, és az 1-es típusú diabetes fennállása >15 év
 - C. Amennyiben súlyos perifériás neuropathia áll fenn.
 - D. Amennyiben nephropathia miatt kifejezett vesekárosodás áll fenn.

Válasz: A,B

16. Melyek az edzés klinikai kontraindikációi az ambuláns és kórházi fizikai terhelésre épülő kardiológiai rehabilitációnak?
- A. Nyugalmi systoles vérnyomás 200 Hgmm vagy a diastoles vérnyomás 110 Hgmm.
 - B. Orthostatikus hipotónia mértéke 20 Hgmm, vagy annál nagyobb és tüneteket okoz
 - C. Akut szisztémás betegség és/vagy láz
 - D. Nem kontrollálható pitvari és kamrai ritmuszavarok.

Válasz: A,B,C,D

17. Milyen módon állapítható meg a tréning intenzitása, ha nem történt előzetes Terheléses EKG vizsgálat?
- A. A kezdő intenzitás 2-3 MET nehézségű fizikai aktivitás (pl. járás 1,5km/h sebességgel)
 - B. A nyugalmi pulzust maximum 20 ütés/perc szívfrekvencia emelkedéssel lehet csak meghaladni.
 - C. Az edzés nehézségének szubjektív megítélése a „Nehéz” kategóriába kell tartozzon a Borg skálán.
 - D. A pulzusszám edzés alatt nem emelkedhet 120 ütés/perc fölé.

Válasz: A, B, D

18. Melyek az edzésprogram abszolút kontraindikációi a myocardialis infarctuson átesett betegek rehabilitációjában?
- A. súlyos orthostaticus hypotonia
 - B. harmadfokú AV-blokk
 - C. instabil angina pectoris
 - D. mozgásszervi megbetegedés

Válasz: A, B, C

19. Melyek az erő állóképességi tréning alkalmazásának kritériumai infarctuson átesett betegeknél?
- A. csak kis kockázatú betegcsoportnál alkalmazható
 - B. akut myocardialis infarctus és szívműtét után 2 héttel el lehet kezdeni
 - C. EKG- és vérnyomáskontroll mellett ajánlott alkalmazni
 - D. nagy súlyokkal végzett, egyéni izomerőre adaptált tréning legyen

Válasz: A, C

20. Mi jellemzi az alacsony kockázatú betegcsoport kardiális funkcióját?
- A. nincs szignifikáns bal kamrai dysfunctio
 - B. sem nyugalomban, sem terhelésre nem jelentkezik ischaemiás EKGeltérés
 - C. a funkcionális kapacitás 6 MET felett van
 - D. az EF értéke 31-49% között van

Válasz: A, B, C

21. Melyik állítások igazak?

- A. A trachea bázisánál levő utolsó porcgyűrű adja a bifurkációt, ami a carina.
- B. A jobb főhörgő 20-30, a bal 45-55 fokban tér el a tracheától.
- C. A trachea belső felszínét nyálkahártya borítja, ezt kötőszöveti réteg fedi, amit kívülről merevítene a C alakú porcgyűrűk.
- D. Az aspiráció gyakrabban bal főhörgőbe történik.

Válasz: A,B,

22. A vér-gáz barrier sérülését okozhatja:

- A. Kongesztív szívelégtelenség következtében kialakuló, > 30 Hg mm pulmonális hipertenzió.
- B. Magaslati betegség miatt csökkent respiratorikus volumen és légúti nyomás miatt.
- C. Pozitív nyomású lélegeztetés, ami a 2-es típusú pneumocyta károsítja
- D. Respiratorikus volument emelő pozitív nyomású lélegeztetés.

Válasz: A,D,

23. Az asztma bronchialera igaz:

- A. Az asztmás betegek légúti nyálkahártya hiperreaktivitása áll a tüneteik hátterében.
- B. A légúti gyulladás állandó, a tünetek időszakosak.
- C. A betegek közel felénél 6-8 perc intenzív fizikai aktivitás bronchospazmust provokál.
- D. Az irreverzibilis obstrukciót simaizomspasmus, hyperszékreció és nyálkahártya ödéma okozza.

Válasz: A,B,

24. PEP maszk használatára nézve igaz.

- A. Alkalmas légzőizom tréningre és légút tisztításra egyaránt.
- B. A belégző szelepe nagyobb ellenállást (kisebb méret), a kilégző szelepe kisebb ellenállást (nagyobb méret) teszünk.
- C. 10-30, de akár 80-100 víz cm-es kilégzési nyomást is elérhetnek használata során.
- D. Nem alkalmas a collateralis ventiláció igénybevételére.

Válasz: A, C,

25. Az oszcillációs PEP eszközök...

- A. Elsődleges funkciójuk a nagy légzési térfogatok mozgatásával a mellkasmobilizálás.
- B. Állandó ellenállást biztosítva a légzőizom erőállóképességét fejlesztik.
- C. Inhaláció után alkalmazva segíti az expectoratiót.
- D. Inhaláció előtt alkalmazva segíti az expectoratiót.

Válasz: C,D,

26. A pulmonológiai rehabilitáció...

- A. ...nem állítja meg a betegség progresszióját
- B. ...betegeinek majdnem a fele COPD-s.
- C. ...szempontjából a myocarditis relatív kontraindikáció.
- D. ...keretén belül alkalmazott felsővégtag tréningnek kiemelt szerepe van

Válasz: A, D,

27. A köhögésnél...

- A. ...az irritációs fázisban egy abnormális inger provokálja a receptorokat, ami az afferentáció közvetítésével a közepagy köhögési központjának válaszát váltja ki.
- B. ...a kompressziós fázis 0,2 mp-ig tart.
- C. ...az intrapleurális nyomás akár 100 Hg mm fölé is emelkedhet.
- D. 3 jól elkülöníthető fázis van.

Válasz: B, C,

28. A hagyományos mellkasfizioterápia elemei

- A. Poszturális drenázs
- B. Ütögetés
- C. Mellkasi kompresszió
- D. PEP

Válasz: A,B,C,

29. Az erőltetett kilégzésnél

- A. a nyomáskiegyenlítődési ponttól perifériásan megjelenik a dinamikus légúti kompresszió.
- B. a dinamikus légúti kompresszió a kiáramlással szemben, a periféria felé halad.
- C. légúti kollapszus jelenik meg.
- D. a szűkületben áramló levegő helyi felgyorsulása jelentkezik.

Válasz: B, C, D,

30. Az aktív légzésciklus

- A. 4 komponense: huff, mellkas tágítás, nyugalmi légzés, pozicionálás
- B. mellkas tágítása végén megnyílhat a kollaterális ventilláció.
- C. légúti hiperszenzitív betegeknél bronchospasmus jelenhet meg.
- D. 4 komponensét maximum 2 körben lehet ismételni.

Válasz: B,C,

31. Mechanikus köhögtesnél

- A. A 30-50 víz cm-es pozitív nyomás legalább 5-6 mp-en át tart
- B. A 30-50 víz cm-es negatív nyomás 2-3 mp-en át tart
- C. Egy ciklus 5 ki és belégzést tartalmaz, melyet legalább 5x megismételhetünk
- D. Kardiális instabilitás esetén is alkalmazható, de csak a pulzus és saturatio kontrollja mellett.

Válasz: B,C,D,

32. Az autogén drenázs

- A. kontrollált kilégzésével igyekszik elkerülni a légúti kollapszust és a bronchospazmust.
- B. kilégzése során exponenciálisan növekszik a kiáramló levegő sebessége.
- C. bármely testhelyzetben végezhető.
- D. során a légzésekkal a belégzési térfogat felől haladunk a kilégzési térfogat felé.

Válasz: A, B, C

33. Pozitív kilégzési nyomás kontraindikációi

- A. Aktív haemoptoe
- B. Haemodinamikai instabilitás
- C. Orrvérzés
- D. Krónikus sinusitis

Válasz: A,B,C,

34. A köhögés 4 fázisa

- A. Irritáció
- B. Kilégzés
- C. Kompresszió
- D. Eltávolítás

Válasz: A,C,D,

35. A kontrollált asztma ismérve

- A. A betegnek minimális nappali vagy éjjeli tünetei vannak, vagy akár tünetmentes
- B. Ritkán van exacerbációja
- C. Nincs vagy minimális a béta-2-agonista-igénye
- D. A betegség nem korlátozza a terhelési kapacitását
- E. A PEFR vagy FEV1 értéke 60% feletti és 10%-nál kisebb napi ingadozást mutat.

Válasz: A,B,C,D,

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Az elhízás típusát a Body Mass Index méri, amely a testtömeg és a testmagasság négyzetének a hányadosa.
Válasz: B
2. Az 1-es típusú diabetes egy autoimmun betegség, vagy ritkán idiopathiás, melyet a β -sejt destrukciója miatt abszolút inzulinhiány jellemez.
Válasz: A
3. Inzulinrezisztenciáról akkor beszélünk, ha a normális mennyiségű megtermelődött inzulin kisebb mennyiségű vércukorcsökkentő hatással rendelkezik.
Válasz: A
4. A proliferatív retinopátia contraindikálja az aerob terheléses tréninget.
Válasz: A
5. A Magas Intenzitású Intervallum Edzés fejleszti az aerob állóképességet, de témában zajlott tudományos kutatások nem támasztották alá, hogy magasabb aerob kapacitás kifejlődését eredményezte volna, mint a folyamatos aerob edzéssel való terhelés.
Válasz: A
6. Az erőállóképesség (rezisztencia edzés) minden esetben szerves része a kardiológiai rehabilitációnak, kivéve congestív szívelégtelenség esetén.
Válasz: B
7. A jelentős kockázati csoportba sorolt kardiológiai betegeknél nem alkalmazunk edzést a bal kamra funkció alacsony volta miatt.
Válasz: B
8. minden kardiológiai edzésprogram elindítása előtt a gyógytornász áttekinti a respiratórikus rendszer vizsgálatainak, az anyagcsere vizsgálatok laboratóriumi eredményeit, a terheléses EKG vizsgálat eredményét és ezután a saját fizioterápiás vizsgálata eredményeivel együtt elemzi.
Válasz: A
9. A metabolikus szindróma egyik kritériuma: a haskörfogat >102 cm férfiaknál és >88cm nőknél.
Válasz: B
10. A Thoracic Outlet szindróma kezelési koncepciójában a tartásjavítás áll a középpontban.
Válasz: B
11. A parietális pleura napi 20 ml pleurális folyadékot termel a pleurális térbe.
Válasz: B

12. A costodaphragmatikus szög egészségesekben 60 fok.
Válasz:B
13. A tüdőcsúcs a clavicula laterális harmada felett 1-2 cm-rel található.
Válasz:B
14. A fissura horizontális jobb oldalon a viscerális pleura betüremkedéseként választja el egymástól felső és középső lebenyeket.
Válasz:A
15. A pleuraüregben található pleurális folyadék feladata a súrlódás csökkentése a pleurális lemezek között.
Válasz:B
16. A bázis környékén levő ventilációs térfogatváltozás 70%-al nagyobb mint az apicalis területen.
Válasz:B
17. A rekesz működése nem kizárólagos feltétele a túlélésnek.
Válasz:B
18. A négy hasizom közül erőltetett kilégzéskor a transversus kapja a legnagyobb szerepet.
Válasz:A
19. A testhő másodlagos emelkedését kiválthatja fertőző és nem fertőző betegség egyaránt.
Válasz:A
20. A PEP használata során a nyomás és az áramlás jelentős növekedésével találkozunk.
Válasz:B
21. COPD-ben a 15 óránál hosszabban fenntartott kiegészítő oxigén terápia már nem javítja tovább a túlélést, azaz elég a napi 15 óra használat.
Válasz:B
22. Az ajakfékes kilégzést COPD-s betegek használják a kilégzési áramlás gyorsítására.
Válasz:B
23. A juguláris véna tágulat a bal szívfél elégtelenség egyik tünete.
Válasz:B
24. Masszív haemoptoe ha több mint 300 ml ürül egy nap alatt.
Válasz:A
25. A láz miatt megemelkedett ventiláció cardiopulmonalis betegeknél respiratórikus elégtelenséget okozhat.
Válasz:A

Egyszerű feleletválasztás

1. A scoliosisra jellemző:

- A. a növekedési időszak legritkább, deformitással járó kórképe
- B. a növekedési időszak leggyakoribb, deformitással járó kórképe
- C. a növekedés lezajlása után mutatja az első tüneteket
- D. a csecsemőkor tipikus kórképe

VÁLASZ: B

2. Az alábbiak közül mi biztosítja a bordavölgy kiemelését?

- A. izomerősítés
- B. oldalfekvés
- C. 3 dimenziós légzés
- D. Adam's teszt

VÁLASZ: C

3. Hány különböző medencekorrekciót alkalmaz a Schroth módszer?

- A. 5
- B. 6
- C. 2
- D. 1

VÁLASZ: A

4. A bordavölgybe irányuló korrekciós légzés iránya:

- A. dorsal-lateral
- B. lateral-dorsal-caudal
- C. lateral-dorsal-cranial
- D. ventral-cranial

VÁLASZ: C

5. Mi történik a kilégzés ideje alatt a Schroth gyakorlatok során?

- A. pozicionálás
- B. elongáció
- C. lateralflexió
- D. aktív korrekciók

VÁLASZ: D

6. Az Adam's tesztben a legfeltűnőbb tünet lehet:

- A. bordapúp
- B. medence prominencia
- C. fej ferde helyzet
- D. lapocka aszimmetria

VÁLASZ: A

7. Az idiopathiás scoliosisra jellemző:

- A. Ismert etiológiájú
- B. A gerinc egy dimenzióban megváltozott deformitással járó kórképe
- C. A görbületet alkotó csigolyáknak egy része strukturális elváltozást mutat
- D. Axiális torzió nem jellemzi

VÁLASZ: C

8. Az alábbiak közül melyik Klapp gyakorlat biztosítja a bordavölgy kiemelését?

- A. Kifotikus térden járás csípőhöz tett kezekkel-15.
- B. Forgásgyakorlat-5.
- C. Négykézlábjárás -1.
- D. Nagy ív-10.

VÁLASZ: A

9. Hány korrekciós gyakorlatot alkalmaz a Klapp módszer?

- A. 11
- B. 16
- C. 3
- D. 1

VÁLASZ: A

10. A bordavölgy kiemelésére irányuló gyakorlat a Klapp módszerben:

- A. Csúszás-2.
- B. Kígyózás-3.
- C. Kifotikus térden járás karlendítéssel-14.
- D. Négykézlábjárás-1.

VÁLASZ: C

11. A Klapp féle kúszó módszer lényege:

- A. Elvet minden más aktív módszert
- B. Passzív módszert alkalmaz a gyógyításra
- C. Afunkcionális gondolkodást igényel
- D. Csökkenti a csontos képletekre ható nyomóerőt

VÁLASZ: D

12. A Klapp módszer kúszóhelyzet beállításai:

- A. A helyzetbeállítások biztosítják a gerinc különböző szakaszainak célzott kezelését
- B. A helyzetbeállítások irányai követik a mozgások fokértékeit
- C. A helyzetbeállítások egyirányúak
- D. A helyzetbeállításoknak négy típusa van

VÁLASZ: A

13. A láb equinus contracturája esetén

- A. a felső ugróízület flexiója változatlan
- B. a felső ugróízület flexiója növekedett
- C. a felső ugróízület extenziója növekedett
- D. a felső ugróízület extenziója csökkent

VÁLASZ: D

14. Strukturális scoliosis primaer dorsalis görbülete esetén észlelhető:

- A. a konvex oldalon a lapocka magasabban helyezkedik el
- B. előrehajlaskor a konvex oldalon a bordapúp eltűnik
- C. a konkáv oldalon bordapúp dorsalisán
- D. a konkáv oldalon a bordapúp nagyobb dorsalisán

VÁLASZ: A

15. Genu valgum:

- A. a lábszár saggitalis síkban előregörbül
- B. a lábszár a comb hossz tengelyéhez viszonyítva lateral felé tér (frontalis sík)
- C. a lábszár a comb hossz tengelyéhez viszonyítva medial felé tér (frontalis sík)
- D. nincs tengelydeformitás

VÁLASZ: B

16. Kímélő sántításkor:

- A. az érintett oldal támaszkodási fázisa megnő
- B. az érintett oldal támaszkodási fázisa megrövidül
- C. az ellenoldal támaszkodási fázisa megrövidül
- D. az ellenoldal lengőfázisa meghosszabbodik

VÁLASZ: B

17. "Trendelenburgos" járáskor:

- A. kímélő sántítás látható
- B. a támaszkodási fázisban levő végtag oldalán a medence lefelé billen
- C. a lengő fázisban levő végtag oldalán a medence lefelé billen
- D. a lengő fázisban levő végtag oldalán a medence felfelé mozdul

VÁLASZ: C

18. Haemophiliás arthropathiában mely ízület a legkevésbé érintett?

- A. térdízület
- B. könyökízület
- C. bokaízület
- D. intervertebralis ízületek

VÁLASZ: D

19. 135°-nál nagyobb collodiaphysealis szög esetén mely műtéttel javíthatók a csípőízület biomechanikai viszonyai?

- A. valgizáló intertrochantericus osteotomia
- B. varizáló intertrochantericus osteotomia
- C. Chiari-féle medenceosteotomia
- D. combnyakszegezés

VÁLASZ: B

20. A térdízületi oldalszalag-sérüléseket fizikálisan a következőképpen vizsgáljuk:

- A. a patella ballotálhatóságával
- B. az "asztalfiók-tünet" vizsgálatával
- C. kb. 15°-os térdízületi flexio mellett rögzítve a combcsontot abductio és adductio irányába nyomjuk a lábszárat
- D. a medialis és lateralis ízrést megnyomjuk

VÁLASZ: C

21. Hyperpressió patella-szindróma gyanúja esetén milyen vizsgálatot kérünk?

- A. térdízületi UH
- B. térd ap röntgenfelvétel állva
- C. axialis patellofemoralis felvétel 30, 60 és 90°-os helyzetben
- D. térd oldalirányú rtg.-felvétel

VÁLASZ: C

22. Mikor alkalmazunk térdízületi szánkóprotézist?

- A. vagy csak a medialis, vagy csak a lateralis femorotibialis arthrosis megoldására
- B. a medialis és a lateralis femorotibialis arthrosis megoldására
- C. patellofemoralis arthrosis esetén
- D. a lateralis femorotibialis arthrosis és a patellofemoralis ízület arthrosis esetén

VÁLASZ: A

23. Mit jelent a habitualis patellaficam fogalma?

- A. extenzióban merev térd, a patella lateral felé ficamodva
- B. flexióban merev térd, a patella lateral felé ficamodva
- C. a térdízületi flexio közben a patella elhagyja a femur facies patellarisát és ez a folyamat ismétlődve jelentkezik
- D. a térdízület extendált helyzetében a patella elhagyja a femur facies patellarisát

VÁLASZ: C

24. Totál térdprotézis beültetés után a mozgatógép behelyezésének időpontja:

- A. műtét után a lehető legkorábban (első 24 órán belül)
- B. a 3. posztoperatív napon
- C. a 7. posztoperatív napon
- D. a 3-7. posztoperatív nap között

VÁLASZ: A

25. Térdízületi subtotalis synovectomy után mozgatógép-kezelés:

- A. tilos
- B. az 1. héten tilos, utána kezdhető
- C. műtét után azonnal kezdendő
- D. nem szükséges

VÁLASZ: C

26. Nem tartáshiba, nem kóros tartás:

- A. kypholordoticus hát
- B. nyerges hát
- C. dorsum planum
- D. kyphoscoliosis

VÁLASZ: D

27. Az antalgias tartás jellemzői:

- A. Scheuermann-kórban
- B. discusherniában
- C. lumbalis canalis spinalis stenosisban
- D. hanyag tartás esetén

VÁLASZ: B

28. Spondylolisthesisnél:

- A. a Laségue-tünet mindig pozitív
- B. a köhögés, tüsszentés mindig fájdalmas
- C. deréktáji fájdalom igen gyakori
- D. fekvéskor a beteg panaszai fokozódnak

VÁLASZ: C

29. Risser-jel:

- A. a deformitás progresszióját jelenti
- B. a csigolyák rotációjának mértékét jelenti
- C. a csontosodás mértékének életkori meghatározását jelenti
- D. kötőszöveti gyengeséget jelez

VÁLASZ: C

30. A spondylosis:

- A. a gerinc degeneratív elváltozása
- B. a pars interarticularis megszakadása
- C. a csigolya csontos ívének felszívódása
- D. a gerinc előrecsúszása

VÁLASZ: A

31. Spondylarthrosisban:

- A. jelentős segmentalis instabilitás észlelhető
- B. kis ízületi osteophytaképződés észlelhető
- C. lumbágós panaszokat nem okoz
- D. a csigolyák ék alakúak

VÁLASZ: B

32. Az alkar extensor izomcsoportjának túlerőltetése esetén alakul ki:

- A. az epicondylitis medialis humeris
- B. a Dupuytren-contractura
- C. a Volkmann-féle ischaemiás contractura
- D. az epicondylitis lateralis humeri

VÁLASZ: D

33. A haemophiliás betegeken fellépő vérzések a következő ortopédiai elváltozásokat okozhatják, kivéve:

- A. haemophiliás arthropathia
- B. bevérzés az izmokba
- C. ideglaesio
- D. ileus

VÁLASZ: D

34. Dupuytren-contractura leggyakrabban:

- A. a IV-es sugarat érinti
- B. az I-es sugarat érinti
- C. a II-es sugarat érinti
- D. az V-ös sugarat érinti

VÁLASZ: A

35. Pes planus esetén a beteget álló helyzetben hátulról megtekintve a következőt látjuk:

- A. a sarok tengelye a lábszár tengelyéhez képest varusban van
- B. a sarok tengelye a lábszár tengelyéhez képest egy egyenesben van
- C. a sarok tengelye a lábszár tengelyéhez képest valgusban van
- D. a sarok tengelye a lábszár tengelyéhez képest lehet vagy varusban, vagy valgusban

VÁLASZ: C

36. Mi a hallux rigidus?

- A. a hallux MP ízületi arthrosis miatt az MP ízület majdnem teljesen merev
- B. a hallux IP ízületi arthrosis miatt az IP ízület majdnem teljesen merev
- C. a hallux az IP és MP ízület arthrosis miatt mindkét ízületben csaknem teljesen merev
- D. az I. metatarsus és a sesamcsontok összenövését

VÁLASZ: A

37. Varizáló-derotációs femurosteotomia esetén:

- A. a csípőízület abductorok feszebbé válnak, ezért nem kell erősíteni
- B. a csípőízület abductorok gyengébbé válnak, ezért erősíteni kell
- C. a csípőízület aktív abductióját a műtét után nem gyakoroltatjuk
- D. az abductorok erejét az osteotomia nem változtatja

VÁLASZ: B

38. Chiari-féle medenceosteotomia után a 0-3 hét közötti posztoperatív időszakban:

- A. aktív abductiót lehet gyakoroltatni az abductorok erősítésére
- B. aktív abductio-adductiót lehet gyakoroltatni a mozgásterjedelem növelésére
- C. passzív abductiót lehet végezni a mozgásterjedelem növelésére
- D. aktív és passzív adductiót lehet gyakoroltatni a mozgásterjedelem növelésére

VÁLASZ: C

39. Luxatio habitualis humeri műtéti kezelésekor elülső vagy elülső alsó instabilitás esetén (Putti-platt műtét):

- A. az ízületi tok ventralis részét megkettőzik, a m. supraspinatus inát lateralizálják
- B. az ízületi tok ventralis részét megkettőzik, a m. subclavius inát lateralizálják
- C. az ízületi tok ventralis részét megkettőzik, a m. subscapularis inát lateralizálják
- D. az ízületi tok dorsalis részét megkettőzik, a m. subscapularis inát lateralizálják

VÁLASZ: C

40. Hanyag tartás esetén:

- A. a sagittalis síkú "deformitások" rögzülnek, de könnyen mobilizálhatók
- B. a sagittalis síkú "deformitások" nem rögzülnek és könnyen korrigálhatók
- C. a sagittalis síkú "deformitások" rögzülnek és nem korrigálhatók
- D. a sagittalis síkú "deformitások" rögzülnek és fájdalmasak

VÁLASZ: B

41. Pes planovalgus esetén:

- A. a rövid flexor izmok erősítése fontos
- B. a rövid flexor izmok, a m. tibialis posterior és a m. peroneus longus erősítése fontos
- C. a hosszú flexor izmok és a m. peroneus brevis erősítése fontos
- D. a hosszú flexor izmok és a m. tibialis anterior erősítése fontos

VÁLASZ: B

42. "Teniszkönyök" esetén:

- A. a humerus medialis epicondylusáról eredő izmok túlterheléséből és ennek következtében kialakuló periostealis irritatio okozza a beteg fájdalmát
- B. a humerus lateralis epicondylusáról eredő izmok túlterheléséből és ennek következtében kialakuló periostealis irritatio okozza a beteg fájdalmát
- C. a humerus medialis epicondylusáról eredő izmok inának sérülése okozza a fájdalmat
- D. a humerus lateralis epicondylusáról eredő izmok inának sérülése okozza a fájdalmat

VÁLASZ: B

43. Epicondylitis lateralis humeri kezelésekor a lateralis epicondylus és az innen eredő inakon:

- A. ultrahangkezelést alkalmazunk, majd ezt követően nyújtjuk az alkar extensorait
- B. ultrahangkezelést alkalmazunk, majd ezt követően nyújtjuk az alkar flexorait
- C. svéd masszázst alkalmazunk az alkar flexorainál
- D. ultrahangkezelés után nem kell nyújtani

VÁLASZ: A

44. Térdízületi lateralis tokbemetszés után:

- A. a korai posztoperatív időszakban extendált helyzetben kell tartani a térdízületet
- B. 30°-os flexiót lehet csak végezteni a korai posztoperatív időszakban
- C. 60°-os flexiót lehet csak végezteni a korai posztoperatív időszakban
- D. 90°-os, illetve ennél nagyobb flexiót célszerű végezteni a korai posztoperatív időszakban

VÁLASZ: D

45. Gyöki tünetek jelentkezésekor:

- A. a beteg derékfájdalmát csökkentjük, a kisugárzó fájdalom ezzel együtt majd megszűnik
- B. a kisugárzó fájdalmat csökkentjük vagy szüntetjük meg és ezt követően a derékfájdalmat próbáljuk csökkenteni
- C. a kisugárzó fájdalom, ha distalis irányba halad, akkor jó irányba kezelünk, hiszen ennek hatására biztos megszűnik
- D. a kisugárzó fájdalom irányának változása nem befolyásolja a kezelést

VÁLASZ: B

Többszörös feleletválasztás

1. Milyen hosszú távú javulási eredmények várhatóak a scoliosis konzervatív kezelésében?

- A. csigolya transláció csökkenése
- B. sagittalis görbületek mértékének csökkenése
- C. Cobb fok értékének csökkenése
- D. csigolya rotáció csökkenése

VÁLASZ: A, C, D

2. A Schroth terápia lényege:

- A. a scoliotikus testkép fixálása
- B. aszimmetrikus eltérés-aszimmetrikus terápia
- C. 3 dimenziós kezelés
- D. korrekciós helyzetben történő stabilizáció

VÁLASZ: B, C, D

3. A következő tünetek scoliosis esetében a gerinc rotációjának következményei:

- A. bordapúp
- B. medence egyik oldalának magasabb állása
- C. bordavölgy
- D. ágyéki púp

VÁLASZ: A, C, D

4. Schroth módszer fő korrekciós irányai:

- A. Elongáció
- B. Derotáció
- C. Extenzió
- D. Tanszláció

VÁLASZ: A, B, D

5. A Schroth módszer alkalmazási területei a következők:

- A. scoliosis
- B. discus hernia
- C. hyperkyphosis
- D. hypokyphosis

VÁLASZ: A, C, D

6. Az alábbiak közül melyek tartoznak a 3 dimenziós légzés céljai közé:

- A. csontos korrekció
- B. medence korrekciói
- C. intenzív légcsere a légzőrendszerben
- D. bordaközi izomzat aktivitásának fejlesztése

VÁLASZ: A, C, D

7. Milyen típusú korrekciót hoz létre a scoliosis területén a korzett?

- A. csontos korrekciót
- B. a görbület nyitását
- C. lágyrész korrekciót
- D. izomzati korrekciót

VÁLASZ: A, B

8. A Klapp módszer lordotikus irányú kúszóhelyzet beállításának hatása a különböző gerincszakaszokra:

- A. 7. nyakicsigolya, 1., 2., 3., 4. háticsigolyák: mélyhelyzet
- B. 5., 6., 7. háticsigolyák: meredekhelyzet
- C. 8., 9., 10. háticsigolyák: horizontális helyzet
- D. 11., 12. háticsigolyák: félmeredekhelyzet
- E. 1., 2., 3., 4. ágyékcicsigolyák: félmeredekhelyzet

VÁLASZ: A, C, D

9. A Klapp módszer kifotikus irányú kúszóhelyzet beállításának hatása különböző gerincszakaszokra:

A. 7. nyakcsigolya, 1.,2.,3.,4. háticsigolyák: félmeredekhelyzet

B. 5.,6.,7. háticsigolyák: félmeredekhelyzet

C. 8.,9.,10. háticsigolyák: horizontálishelyzet

D. 11.,12. háticsigolyák: félmélyhelyzet

E. 1.,2.,3.,4. ágyékcsigolyák: félmélyhelyzet

VÁLASZ: B, C, D

10. A Klapp módszer nyújtó gyakorlatai:

A. Csúszás-2.

B. Mélykúszás kar és lábnyújtással-6.

C. Térdenjárás nyújtózással-12.

D. Forgásgyakorlat-5.

VÁLASZ: A, B, C,

11. A Klapp módszer fő korrekciós irányai:

A. Elongáció

B. Derotáció

C. Lordotizálás

D. Kifotizálás

E. Flexió

VÁLASZ: A, B, C, D

12. A Klapp módszer tisztán mobilizáló gyakorlatai:

A. Négykézláb járás-1.

B. Kígyózás-2.

C. Nagyív-10.

D. Forgásgyakorlat-5.

VÁLASZ: A, B

13. A Klapp módszer erősítő gyakorlatai:

A. Nagyív-10.

B. Nyuszi ugrás-4.

C. Négykézláb járás-1.

D. Kígyózás-2.

VÁLASZ: A B

14. A Klapp módszer kúszó gyakorlatainak haladási irányai:

A. Egyirányú haladás

B. Keresztirányú haladás

C. Transzlációs haladás

D. Rotációs haladás

VÁLASZ: A, B

15. Torticollis okozhat:

A. a nyakcsigolyák tbc-je

B. a nyaki gerinc degeneratív betegségei

C. a nyaki izmok myalgiája

D. a m. sternocleidomastoideus ismeretlen eredetű congenitalis contracturája

VÁLASZ: A, B, C, D

16. Ilizarov szerinti végtaghosszabbítás szövődménye lehet:

- A. tengelyeltérés a nyújtási zónában
- B. contractura a szomszédos ízületekben
- C. lokális septicus szövődmény
- D. vongálódásos idegsérülés

VÁLASZ: A, B, C, D

17. A Perthes-kór konzervatív kezelési módszerei:

- A. szteroid készítmények adagolása
- B. a contractura oldása tornával, lágyrész-extensio
- C. röntgenbesugárzás
- D. tehermentesítő járógép

VÁLASZ: B, D

18. Varizáló, berotáló osteotomia kedvező hatása Perthes-betegségben:

- A. megszünteti a fej már kialakult deformáltságát
- B. biztosítja a combfej centrális helyzetét a vápában
- C. csökkenti a csípő abductorizmainak gyengeségéből eredő sántítást
- D. gyorsítja a necroticus segmens átépülését

VÁLASZ: B, D

19. Epiphyseolysis lenta jellemző tünete:

- A. csípőtáji, combba, térdbe sugárzó fájdalom
- B. Drehmann-tünet
- C. végtagrövidülés
- D. abductiós-berotációs csípőcontractura

VÁLASZ: A, B, C

20. A Carpal-tunnel szindrómára jellemző:

- A. nőknél gyakoribb
- B. a n. medianus kerül nyomás alá
- C. motoros és szenzoros tünetek alakulhatnak ki
- D. csak motoros tünetek alakulnak ki

VÁLASZ: A, B, C

21. Veleszületett csípőficam kezelésére alkalmazható eszköz:

- A. Pavlik-kengyel
- B. Scarpa-készülék
- C. abductiós sín
- D. rugalmas pólya

VÁLASZ: A, C

22. A Dupuytren-contracturára jellemző:

- A. férfiakon gyakoribb
- B. cukorbetegesen gyakoribb
- C. gyakran a másik kézen is kialakul
- D. RA-betegesen gyakori

VÁLASZ: A, B, C

23. A terhelési zóna elváltozásai coxarthrosis esetén:

- A. subchondralis sclerosis
- B. osteophyták
- C. degeneratív cysták
- D. ízületi tok feszülése

VÁLASZ: A, C

24. A primaer coxarthrosis oka lehet:

- A. előrehaladott életkor
- B. Perthes-kór
- C. túlterhelés
- D. protrusio acetabuli

VÁLASZ: A, C

25. Coxarthrosis klinikai tünetei lehetnek:

- A. fájdalom
- B. mozgáskorlátozottság
- C. sántítás
- D. flexiós contractura

VÁLASZ: A, B, C, D

26. Primaer centralis coxarthrosis röntgenjelei:

- A. az ízületi rés beszűkülése
- B. subchondralis sclerosis
- C. degeneratív cysta
- D. a combfej lateralis subluxatiója

VÁLASZ: A, B, C

27. Flexiós csípőcontracturát okozhat:

- A. combfejnecrosis
- B. coxarthrosis
- C. dysplasia coxae
- D. tranztorikus csípőízületi coxitis

VÁLASZ: A, B, C, D

28. Combfejnecrosis oka lehet:

- A. rendszeres alkoholfogyasztás
- B. steroidterápia
- C. trauma
- D. Bechterew-kór

VÁLASZ: A, B, C

29. Secundaer coxarthrosis etiológiájában szerepet játszhat:

- A. Perthes-kór utáni állapot
- B. combnyaktörés
- C. epiphyseolysis capitis femoris utáni állapot
- D. idiopathiás combfejnecrosis

VÁLASZ: A, B, C, D

30. Putti-Platt-műtét után az 0-6 hét között:

- A. nem gyakoroltatjuk a vállízület kirotatióját
- B. nem gyakoroltatjuk a vállízület berotatióját ellenállással szemben
- C. gyakoroltatjuk a vállízület flexióját és abductióját
- D. kerüljük az extensio és a horizontalis extensio gyakoroltatását

VÁLASZ: A, B, C, D

31. Kypholordoticus hát esetén:

- A. erősítjük a paravertebralis izomzatot a thoracalis szakaszon
- B. erősítjük a hasizmokat
- C. erősítjük a glutealis izmokat
- D. nyújtjuk a paravertebralis izmokat a lumbalis szakaszon

VÁLASZ: A, B, C, D

32. A térdízület medialis dominanciájú arthrosis esetén:

- A. a genu valgum fokozódik álláskor
- B. a genu varum fokozódik álláskor
- C. a patellofemorális ízület arthrosis társul a betegséghez
- D. az ízület lateralis részén az ízületi tok és a lateralis oldalszalag megnyúlhat

VÁLASZ: B, D

33. Vállízületi rotatorköpeny-rekonstrukciót követően a 6-9. posztoperatív hét között:

- A. I. fokú tractiót lehet végezni
- B. III. fokú tractiót kell végezni
- C. a humerus distalis irányú csúsztatását lehet végezni
- D. a humerus distalis irányú csúsztatását lehet végezni III. fokú tractióval együtt

VÁLASZ: A, C,

34. Totál térdízületi endoprotézis beültetését követően a korai poszt operatív, 0-3.hétig terjedő szakban:

- A. el kell érni a 90°-os flexiós mozgásterjedelmet
- B. 0°-os extenziós mozgásterjedelmet el kell érni
- C. meg kell tanítani a beteget majdnem teljes terheléssel járni
- D. hangsúlyozni kell a m. quadriceps femoris erősítését és erősítéssel egybekötött nyújtását

VÁLASZ: B, D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A gerinc körüli fájdalmak esetében mindig fennáll valamilyen szöveti károsodás.

VÁLASZ: B

2. A gerinc körüli fájdalmak adódhatnak rossz testtartásból, mely esetben csak a szöveti túlfeszülés vagy fáradás okozza a fájdalmat.

VÁLASZ: A

3. A rossz testtartás okozta fájdalom esetben nem az izom erősítése, hanem a testtartás korrekció az elsődleges feladat.

VÁLASZ: A

4. Előretolt fejtartás esetében a suboccipitális izmok megrövidülnek:

VÁLASZ: A

5. A megrövidült szövetek okozta mozgásbeszűkülést az aktív mozgásterjedelem mértéke mutatja a legjobban.

VÁLASZ: B

6. Izomegyensúly megbomlás esetében először nyújtjuk a zsugorodott izmokat, utána erősítjük a gyengült antagonistát.

VÁLASZ: A

7. A discus hernia műtéti indikációt jelent abban az esetben, ha a beidegzési területen izomgyengeség kezdődik.

VÁLASZ: B

8. A scoliosis előfordulása fiúknál gyakoribb.

VÁLASZ: B

9. A scoliosis mértékének számszerűsítése a röntgen felvétel alapján történik.

VÁLASZ: A

10. A scoliosis kezelésében szükség van lágyrész korrekcióra.

VÁLASZ: A

11. A medencekorrekciók közé tartozik a medence centralizálása.

VÁLASZ: A

12. Irányított légzéssel csontos korrekciót érünk el a scoliosis kezelésében.

VÁLASZ: A

13. A Cobb fok mérésére a Scoliometert alkalmazzuk.

VÁLASZ: B

14. A Risser jelet a testfelszínen láthatjuk fizikális vizsgálatkor:

VÁLASZ: B

15. A az axiális rotáció az egyes csigolyáknak a test craniocaudalis tengelyéhez viszonyított elcsavarodását jelenti. Ez a görbület punctum maximumánál elhelyezkedő csigolyákon a legnagyobb.

VÁLASZ: A

16. Az intervertebralis rotáció a két szomszédos csigolya egymáshoz viszonyított elcsavarodását jelenti, a csigolyák saját tengelye körül, amely a görbület széli részén a legnagyobb.

VÁLASZ: A

17. Az axiális torzió magának a csigolyának a megcsavarodása a craniocaudalis tengelye körül.

VÁLASZ: A

18. A Klapp féle kúszó módszer aktivizálja a mély és a felületes hátizmokat a gravitációval szembeni, fokozott működésre

VÁLASZ: A

19. A Klapp féle kúszó módszer funkcionális gyakorlati terápia, amely elvet minden passzív módszert és aktív mozgást alkalmaz gyógyításra a beteg teljes együttműködésével.

VÁLASZ: A

20. A Klapp kúszó módszer kúszóhelyzet beállítás irányai: lordotikus, kifotikus.

VÁLASZ: A

21. A Klapp kúszó módszer kúszóhelyzet beállítás típusai: mély-, félmély, horizontális-, félmeredek-, meredekkúszás.

VÁLASZ: A

Traumatológiai fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. Milyen stabilitást nyújt a lemezes osteosynthesis?

- A. Mozgásstabilitást
- B. Terhelésstabilitást
- C. Adaptációs stabilitást
- D. Rotációs stabilitást

VÁLASZ: A

2. Gamma-szegezés után hogyan terhelhet a sérült?

- A. Teljes testsúllyal
- B. Végtag súlyával
- C. Imitált járással
- D. Terhelés nélkül mankózzhat

VÁLASZ: A

3. Mit alkalmazunk elsősegélynyújtásként feszülő pneumothorax esetén?

- A. Gépi lélegeztetést
- B. Tűt szúrunk a bordaközbe
- C. Intubáljuk a sérültet
- D. Légzőtornát

VÁLASZ: B

4. Melyik módszer a helyes haemothorax ellátásakor, ha csövezéskor 1000 cm³-nél több vér ürült és folyamatos vérzést észlelünk?

- A. Mellkasi szívókezelés folytatása
- B. Várákozás és megfigyelés
- C. Thoracotomia és a vérzésforrás ellátása
- D. Csak transzfúzió adása

VÁLASZ: C

5. Melyik a leggyakoribb vérzésforrás tompa hasi sérülés esetén?

- A. Májruptura
- B. Mesenteriumsérülés
- C. Retroperitonealis vérzés
- D. Léruptura
- E. Hólyagruptura

VÁLASZ: D

6. Melyik a legegyszerűbb és leggyakrabban alkalmazott vizsgálómódszer a hasúri vérzések diagnosztizálására?

- A. Hasi röntgenvizsgálat
- B. Hasi lavage
- C. Hasi sonographia
- D. Hasi CT- vizsgálat

VÁLASZ: C

7. Nyaki gerinc flexiós luxatiós törésének korszerű kezelése:

- A. Diadémos gipsz felhelyezése
- B. Schanz-gallér viselése
- C. Ventralis corpodesis
- D. Extensiós kezelés

VÁLASZ: C

8. A stabil gerinctörések fizioterápiája során melyik irányú mozgást engedélyezzük legkésőbb?

- A. Extensio
- B. Rotatio
- C. Lateralflexio
- D. Flexio

VÁLASZ: D

9. Traumás vállficam reponálása után a beteg gyógytornakezelésekor a maximális védelmi fázisban melyik mozgást tilos végeztetni?

- A. Vállízületi berotatio
- B. Vállízületi abductio
- C. Vállízületi flexio
- D. Mindhármát

VÁLASZ: D

10. Mikor gondolunk kezdődő Sudeck-szindrómára felső végtag sérült betegvizsgálata során?

- A. A beteg nem használja a sérült végtagját
- B. A beteg bőre melegebb és érzékenyebb a sérült területen
- C. Mozdástartomány-csökkenést észlelünk
- D. Izomatropiát észlelünk

VÁLASZ: B

11. N. musculocutaneus sérülés esetén melyik izom szelektív ingeráram kezelése szükséges?

- A. M. brachioradialis
- B. M. supinator
- C. M. biceps brachii
- D. M. anconeus

VÁLASZ: C

12. Válassza ki a n. medianus által beidegzett izmot!

- A. M. abductor pollicis longus
- B. M. opponens digiti minimi
- C. M. palmaris longus
- D. M. flexor carpi ulnaris

VÁLASZ: C

13. N. medianus sérülés esetén mely izom atrophia várható?

- A. M. brachialis
- B. M. supinator
- C. M. pronator teres
- D. M. opponens digiti minimi

VÁLASZ: C

14. Mi a Moberg-féle felszedési próba?

- A. A n. ulnaris érző működésének vizsgálata
- B. A n. radialis érző működésének vizsgálata
- C. A n. medianus mozgató működésének vizsgálata
- D. A n. medianus érző működésének vizsgálata

VÁLASZ: D

15. Válassza ki a n. ulnaris által beidegzett izmot!

- A. M. palmaris longus
- B. M. supinator
- C. M. adductor pollicis
- D. M. flexor carpi radialis

VÁLASZ: C

16. N. radialis sérülés esetén mely izom atrophia várható?

- A. M. supinator
- B. M. opponens digiti minimi
- C. M. opponens pollicis
- D. M. palmaris longus

VÁLASZ: A

17. Hogyan vizsgáljuk a n. radialis mozgató működését?

- A. Az alkar pronatiójával
- B. Az alkar supinációjával
- C. A könyökízület flexiójával
- D. A hüvelykujj adductiójával

VÁLASZ: B

18. Válassza ki, hogy a medencetörések közül az elülső gyűrűtörésekre mely izmok hatnak nyíróerővel!

- A. Csípőflexorok
- B. Csípőextensorok
- C. Csípőabductorok
- D. Csípőadductor

VÁLASZ: D

19. Milyen szövődemény gyakori combnyaktörés után?

- A. Avascularis fejnecrosis
- B. Álízület
- C. Fémkilazulás
- D. Gyulladás

VÁLASZ: A

20. Milyen lehet a Küntscher-szegezéssel ellátott középső harmadi haránt femurtörés terhelése?

- A. Teljes terhelés
- B. Imitált járás
- C. Terhelés nélküli mankózás
- D. Fél testsúly-terhelés

VÁLASZ: A

21. Az interligamenter elülső keresztszalag sérülés kezelésére melyik módszert alkalmazzuk?

- A. A keresztszalag varratát
- B. Plantaris longus ínnal pótlást
- C. A keresztszalag reinsertióját
- D. A ligamentum patellae propriummal pótlást

VÁLASZ: D

22. Labdarúgó térdízülete csavarásos mechanizmussal sérült és "elakadt". Melyik a legvalószínűbb sérülés?

- A. A lig. collaterale mediale szakadása
- B. Meniscus sérülése
- C. Az eminentia intercondyloidea törése
- D. A patella ficama

VÁLASZ: B

23. Distractióval járó patellatörések esetében milyen mozgás segíti a húzóhurok hatását?

- A. Extensio
- B. Berotatio
- C. Flexio
- D. Kirotatio

VÁLASZ: C

24. LCA rekonstrukciós műtét után az operációtól számított mely időpontig korlátozzuk a flexiót?

- A. 3 hét
- B. 6 hét
- C. 8 hét
- D. 12 hét

VÁLASZ: B

25. Mikor használjuk LCA rekonstrukció után a térdmozgató gépet, a CPM-t a műtétet követően?

- A. A 10. naptól
- B. A teljes extensio elérésétől
- C. A brace felhelyezésétől függ
- D. Első-második posztoperatív naptól

VÁLASZ: D

26. Belbokatöréseknél nem végezhetünk:

- A. Pronatiót
- B. Plantarflexiót
- C. Supinatiót
- D. Extenziót

VÁLASZ: A

27. Amputált betegek esetében optimális a csont akkor, ha:
- A. A műtési heg lateralisán helyezkedik el
 - B. Az amputálás minél közelebb helyezkedik el egy ízülethez
 - C. Kifogástalan a bőr és a bőr alatti kötőszövet
 - D. A betegnek nincsen fantomérzete

VÁLASZ: C

28. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. A vállficam szövődménye lehet idegsérülés
 - B. A peripheriás ideg növekedési üteme napi 0,1 mm
 - C. A kéz fogófunkciója függ a csukló extenziós mozgásterjedelmétől
 - D. A könyökízület hajlamos flexiós irányú mozgásbeszűkülésre

VÁLASZ: B

29. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. A hüvelykujjat 9 izom mozgatja
 - B. A m. flexor pollicis brevis kettős beidegzésű
 - C. A Froment-tünetet n. ulnaris sérültnél vizsgáljuk
 - D. A ninhydrin próba peripheriás ideg vizsgálatához kötött

VÁLASZ: A

30. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. Az ujjbegy két pont diszkriminációs képessége 1-2 mm
 - B. A körmök szerkezete változik peripheriás idegsérülés esetén
 - C. A bőr állapota nem változik peripheriás idegsérülés esetén
 - D. Az izmok atrophizálnak peripheriás idegsérülés esetén

VÁLASZ: C

31. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. A m. biceps brachii-t a n. radialis idegzi be
 - B. A m. brachioradialis-t a n. radialis idegzi be
 - C. A m. pronator teres-t a n. medianus idegzi be
 - D. A m. supinator-t a n. radialis idegzi be

VÁLASZ: A

32. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. A m. triceps brachii-t a n. radialis idegzi be
 - B. A m. adductor pollicis-t a n. radialis idegzi be
 - C. A m. abductor pollicis longus-t a n. radialis idegzi be
 - D. A m. extensor pollicis longus-t a n. radialis idegzi be

VÁLASZ: B

33. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. A m. abductor digiti minimi-t a n. ulnaris idegzi be
 - B. A m. interosseus dorsalis I. a n. ulnaris idegzi be
 - C. A m. flexor carpi ulnaris-t a n. ulnaris idegzi be
 - D. A m. abductor pollicis brevist a n. ulnaris idegzi be

VÁLASZ: D

34. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. A humerus diaphysis törés szövődménye lehet a n. radialis sérülése
 - B. A n. radialis sérült nem tudja a csuklóízületét extendálni
 - C. A n. radialis sérült nem tudja az MP ízületét extendálni
 - D. A n. radialis sérült nem tudja a hüvelykujját a mutatóujj mellé zárni
- VÁLASZ: D

35. Válassza ki az alábbiak közül a hibás megállapítást!
- A. A Poelchen-torna segíti a vérkeringést
 - B. A csuklótáji sérüléseknél csökkenhet az alkar supinációs-pronációs mozgása
 - C. Supinációs mozgásnál megfeszül a membrana interossea
 - D. A kéz fogóerejét elsősorban a hosszú flexorizmok adják
- VÁLASZ: A

36. Válassza ki, melyik szempont helytelen az instabil medencetörések kezelésében!
- A. Fektetéskontroll
 - B. Az ízületi mozgáspálya megtartása a nem érintett ízületeken
 - C. A csípőízület teljes mozgásterjedelmének azonnali kivitelezése
 - D. A járásminta előkészítése
- VÁLASZ: C

Többszörös feleletválasztás

1. Válassza ki az eszméletlen beteg fizioterápiájának részeit!
- A. Decubitusprofilaxis
 - B. A beteg által felvett helyzet biztosítása
 - C. Légúti toalett
 - D. A beteg védelme a külső hang- és fényingerektől
- VÁLASZ: A, C

2. A traumás (haemorrhagiás) shock tünetei:
- A. Filiformis pulzus
 - B. Sápadt, verejtékes bőr
 - C. Vérnyomás 100 Hgmm alatt
 - D. Pulzus 100/min. alatt
- VÁLASZ: A, B, C

3. Melyek a Sudeck reflux-dystrophia megelőzésének lehetőségei?
- A. Kíméletes, fájdalommentes repositio
 - B. Nyugtató, fájdalomcsillapító adása
 - C. Korai kontrollvizsgálat, gipszcseré
 - D. A gipszrögzítés eltávolítása
- VÁLASZ: A, B, C

4. Melyek a Sudeck reflux-dystrophia I. stádiumának tünetei:
- A. Fájdalom
 - B. A bőr meleg
 - C. Mozdásbeszűkülés
 - D. A bőr túlérzékeny
- VÁLASZ: A, B, C, D

5. Melyek az égésbetegség kezelésében alkalmazott lehetőségek?

- A. Shocktalanítás
- B. Necrectomia
- C. Korai plasztikai fedés
- D. Antibioticum kezelés

VÁLASZ: A, B, C, D

6. Válassza ki a luxatiós nyaki gerinctörés kezelési lehetőségeit!

- A. Repositio, ventralis corpodesis
- B. Repositio, Halo-fixateur rögzítés
- C. Repositio és extensiós kezelés
- D. Korai funkcionális kezelés

VÁLASZ: A, B, C

7. Válassza ki, mely tényezők határozzák meg a gerincsérülések fajtáit!

- A. A beható erő iránya, helye, nagysága
- B. Az érintett hely pozíciója
- C. A szövetek anyagi állandói
- D. Mindhárom

VÁLASZ: D

8. A gerincsérülések elsődleges szövődményei lehetnek

- A. Commotio cerebri
- B. Kismedencei szervek sérülése
- C. Harántlaesio
- D. Hypovolaemiás shock

VÁLASZ: D

9. Ma már nem minden stabil csigolyatörés esetében alkalmaznak gipszkorzettet:

- A. Mert a hosszú rögzítési idő alatt az izmok erősen hypotrophizálódnak
- B. Mert a korzettben nem lehet elkezdni a mozgásterápiát
- C. Mert a hosszú rögzítési idő alatt a légzés beszűkül
- D. Mert a stabil csigolyatörések nem igényelnek semmiféle rögzítést

VÁLASZ: A, C

10. Melyek a bordatörések fizioterápiájának részei?

- A. Az ágy végének megemelése
- B. A mellkasi légzés helyes technikájának megtanítása
- C. Az expectoratio segítése különböző fizioterápiás módszerekkel
- D. Rugalmas pólya felhelyezése a beteg alsó végtagjaira

VÁLASZ: A, B, C, D

11. Válassza ki a Bennett-törés kezelését!

- A. Repositio húzással és temporer arthrodesis
- B. Gipszrögzítés
- C. Lemezes vagy csavaros osteosynthesis
- D. Funkcionális kezelés

VÁLASZ: A, C

12. Válasza ki a kéz "senki földjén" ellátott hajlítói-sérülések kezelését!

- A. Gipszrögzítés a csukló és a MP ízület flexiós helyzetében torna nélkül
- B. Tehermentesített aktív és kontrollált passzív torna
- C. Korai aktív torna
- D. Három hét után rögzítés nélküli aktív, passzív és víz alatti torna

VÁLASZ: B, D

13. Melyek az instabil medencetörés kezelési lehetőségei fiataalkorban?

- A. Hátsó stabilizálás sacroiliacalis csavaros rögzítéssel
- B. Konzervatív kezelés
- C. Elülső stabilizálás lemezzel
- D. Mobilizálás terheléssel

VÁLASZ: A, C

14. Válassza ki a csípőízületi luxatio után alkalmazott fizioterápiás kezeléseket!

- A. Nyújtott helyzetben extenziós kezelés
- B. Terhelés nélküli imitált járás mankóval
- C. A csípőízület aktív tornáztatása
- D. 6 hét után terheltetés

VÁLASZ: A, B, C

15. Melyik típusú combnyaktörés esetén jön szóba a konzervatív kezelés?

- A. Garden II.
- B. Garden III.
- C. Garden IV.
- D. Garden I.

VÁLASZ: D

16. Válassza ki, hogy milyen okok miatt részesítjük előnyben a brace-t a térdízület sérülései után!

- A. Csak a kívánt mértékben korlátozza a flexiót
- B. A fel-, illetve levétele nagyon egyszerű
- C. Megakadályozza az oldalirányú mozgásokat
- D. Megakadályozza a teljes extenziót

VÁLASZ: A, C

17. Melyek a lábszártörések leggyakoribb szövődményei?

- A. A m. quadriceps hypotrophiája
- B. A patella letapadása
- C. A végextensio elmaradása
- D. Flexiós contractura

VÁLASZ: A, B, C, D

18. Válassza ki a dislocatio nélküli patellatörés kezelési lehetőségeit!

- A. Teljes terheléssel járhat a sérült
- B. Teljes flexiós gyakorlatokat (guggolás) végeztetünk a sérülttel
- C. Extenziós gyakorlatokat végeztetünk a sérülttel
- D. A végtagot Böhler-gipszben rögzítjük

VÁLASZ: A, C

19. Melyek az instabil zárt lábszártörések kezelési módjai?

- A. Háromhetes extenziós kezelés után gipszrögzítés
- B. Körkörös gipszrögzítés
- C. Reteszkes velőűrszegezés
- D. Velőűrsínezés

VÁLASZ: A, C

20. Válassza ki az alábbiak közül, hogy milyen következményei lehetnek az Achilles-ínruptura késői felismerésének!

- A. Gyengült m. triceps surae funkció
- B. A m. quadriceps gyengülése
- C. Hegszövet kialakulása
- D. Az alsó ugróízület minden irányú mozgásának beszűkülése

VÁLASZ: A, C

21. Melyek lehetnek a bokatáji sérülések leggyakoribb szövődményei?

- A. Az equinus tartás
- B. Az extensor hallucis longus letapadása
- C. Traumás lúdtalp
- D. m. peroneus longus sérülése

VÁLASZ: A, B, C, D

22. Válassza ki az égésbetegség kezelési lehetőségeit!

- A. Folyadék és albumin adása
- B. Necretomia
- C. Steril kötésecsere
- D. A sérült végtag gipszrögzítése

VÁLASZ: A, B, C

23. Válassza ki a bordatörés kezelési lehetőségeit!

- A. Ultrahangos expectorálás
- B. Morphin adása
- C. Légzőtorna
- D. Gépi lélegeztetés

VÁLASZ: A, C

24. Válassza ki a claviculatörések kezelési lehetőségeit!

- A. Hátizssák kötés
- B. Funkcionális kezelés
- C. Háromszögletű kendővel rögzítés
- D. Repositio és gipszrögzítés

VÁLASZ: A, B, C

25. Melyek a humerus proximalis vég törés kezelési módjai:

- A. Fizioterápia
- B. Thoraxabductiós gipsz
- C. Mozcásstabil osteosynthesis
- D. Gépi torna (CPM)

VÁLASZ: A, C

26. A hajlítói-sérülések kezelése a kéz "senki földjén". Válassza ki a helyes kombinációt!

- A. Primer direkt ínvarratot végzünk
- B. 3 hétig gipszrögzítést alkalmazunk funkcionális helyzetben
- C. Tehermentesített korai aktív tornát végeztetünk a sérülttel
- D. Az aktív PIP és DIP ízületi mozgást nem engedélyezzük

VÁLASZ: A, C

27. Melyek a pertrochanter törések kezelési módjai?

- A. Extenziós kezelés
- B. DHS
- C. Küntscher-szegezés
- D. Gamma-szegezés

VÁLASZ: B, D

28. Válassza ki a keresztszalag csont-ín-csont plasztikája utáni kezeléseket!

- A. Korai passzív mozgatógép használata (CPM)
- B. A quadriceps izom szelektív ingeráram kezelése
- C. Teljes extensio és jó izomerő elérésekor teljes terhelés
- D. Teljes flexio gyakorlása

VÁLASZ: A, B, C

29. Melyek az állítócsavar szerepei Weber C-típusú törésekben?

- A. Biztosítja a syndesmosis gyógyulását
- B. Eltávolítása után kezdhető meg a terhelés
- C. Gipszrögzítés nem szükséges
- D. Aktív bokaízületi mozgás nem engedélyezett, amíg az állítócsavar bent van

VÁLASZ: A, B, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. N. medianus sérülés esetén a m. pronator teres-t kezelni kell.

VÁLASZ: IGAZ

2. N. medianus sérülés esetén a m. flexor carpi ulnaris-t kezelni kell.

VÁLASZ: HAMIS

3. N. medianus sérülés esetén a m. flexor carpi radialis-t kezelni kell.

VÁLASZ: IGAZ

4. N. medianus sérülés esetén a m. extensor carpi ulnaris-t kezelni kell.

VÁLASZ: HAMIS

5. N. medianus sérülés esetén a m. abductor pollicis longus-t kezelni kell.

VÁLASZ: HAMIS

6. N. medianus sérülés esetén a m. adductor pollicis-t kezelni kell.

VÁLASZ: HAMIS

7. N. medianus sérülés esetén a m. opponens pollicis-t kezelni kell.

VÁLASZ: IGAZ

8. N. medianus sérülés esetén a m. flexor digiti minimi-t kezelni kell.

VÁLASZ: HAMIS

9. N. medianus sérülés esetén a m. opponens digiti minimi-t kezelni kell.

VÁLASZ: HAMIS

10. N. medianus sérülés esetén a m. brachioradialis-t kezelni kell.

VÁLASZ: HAMIS

Egyszerű feleletválasztás

1. Melyik életminőségi vizsgálatot alkalmazná RA-s betegnél?
A. DAS-28
B. BASDAI
C. WOMAC
D. HAQ
VÁLASZ: D
2. Mi a reumatológiai beteg legfontosabb tünete?
A. mozgáskorlátozottság
B. fájdalom
C. önellátási zavar
D. gyulladásos tünetek
VÁLASZ: B
3. Mi az elsődleges teendő akut rheumatoid arthritis esetén?
A. jegelés, nyugalomba helyezés
B. keringésjavítás
C. izometriás torna
D. légzőtorna
VÁLASZ: A
4. Seyried-féle stádium beosztás alapján mi igaz a kisízületekre?
A. funkciózavar, mely terhelés alatt aktívan korrigálható
B. fájdalom nélkül a mozgás csak önsúllyal terhelve lehetséges
C. a deformitás passzívan sem korrigálható
D. funkciózavar, mely tehermentesítve korrigálható
VÁLASZ: C
5. Milyen arthrokinematikai mozgás jellemzi a vállízületet?
A. csúszó
B. csúszó-gördülő
C. forgó
D. csúszó-forgó-gördülő
VÁLASZ: D
6. Melyik nem elsősorban szalagok által stabilizált ízület?
A. csuklóízület
B. térdízület
C. vállízület
D. könyökízület
VÁLASZ: C
7. Melyik mozgás korlátozódik először rheumatoid arthritises vállban?
A. abdukció
B. csúszó
C. flexió
D. legördülő
VÁLASZ: B

8. Milyen a típusos rheumatoid arthritises váll szubluxációs tendenciája?
A. ventrális-inferior
B. poszterior-szuperior
C. ventralis-szuperior
D. anterior-inferior
VÁLASZ: C
9. Melyik nem típusos elváltozás rheumatoid arthritises vállban?
A. synovitis duzzanat
B. flexorok gyengesége
C. kar abductio védekező tartása
D. vállizmok atrophája
VÁLASZ: C
10. Mi nem tartozik az ízületvédelem fogalmába?
A. rövid teherkarral dolgozunk
B. Seyfried-féle III. stádiumban már segédeszközt adunk
C. helyes belső kompenzációra törekszünk
D. akut szakaszban izometriás tornával kezelünk
VÁLASZ: B
11. Melyik a berotációs kontraktúra porckímélő nyújtásának menete?
A. vállízületi trakció
B. vállízületi flexio-abdukció-kirotáció
C. vállízületi abdukció-kirotáció-extenzió
D. vállízületi flexió-berotáció-abdukció-kirotáció
VÁLASZ: D
12. Melyik izommal dolgoztatunk rheumatoid arthritises betegnél könyök flexiónál?
A. m.brachioradialis középpállásban
B. m. biceps brachii szupinációban
C. m. biceps brachii és m. coracobrachialis szupinációban
D. m. brachialis pronációban
VÁLASZ: A
13. Melyik a legjobb fogásminőség rheumatoid arthritis esetén?
A. henger
B. gömb
C. horgas
D. nyél
VÁLASZ: C
14. Milyen irányú tendencia jellemzi a csukló szubluxációját rheumatoid arthritisben?
A. ulnaris-palmaris
B. proximalis-palmaris
C. disztális kéztőcsontok ulnaris irányú szubluxációja
D. proximális kéztőcsontok radiális irányú szubluxációja
VÁLASZ: B

15. Melyik nem típusos deformitás rheumatoid arthritisben?
A. Baker ciszta
B. bőrkeményedés a hallux mediális oldalán
C. lábujjak flexiója
D. Hallux valgus
VÁLASZ: B
16. Akut ízületi gyulladás eseteiben melyik vizsgáló módszer adja a legtöbb információt?
A. vörösvértest süllyedés
B. fehérvérsejt szám
C. CRP
D. synovialis vizsgálat
VÁLASZ: D
17. Jellemzően melyik csontbetegséghez járulhat neurológiai tünet?
A. osteoporosis
B. csontok Paget betegsége
C. osteomalácia
D. hyperparathyreosis
VÁLASZ: B
18. A röntgen diagnosztikában mivel lehet kivédeni – legegyszerűbben - a szummáció problémáját?
A. CT vizsgálati kéréssel
B. kétirányú RTG felvétellel
C. MR vizsgálati kéréssel
D. UH vizsgálattal
VÁLASZ: B
19. Az arthrosis alapvető oka:
A. a porc degenerációja
B. a csont degenerációja
C. az izom degenerációja
D. mindegyik helyes
VÁLASZ: A
20. Mikor kell – klinikai kép alapján – gondolni az inflammált arthrosisra
A. terheléses fájdalom esetén
B. nyugalmi fájdalom esetén
C. start kötöttség esetén
D. mindegyik esetén
VÁLASZ: B
21. Melyik arthrosis esetén a legfeltűnőbb a genetikai hajlam?
A. Heberden arthrosis
B. csípő arthrosis
C. térd arthrosis
D. vállízületi arthrosis
VÁLASZ: A

22. Melyik a leggyakoribb arthrosis forma?
A. térdízületet érintő
B. csípőízületet érintő
C. kéz kisízületeket érintő
D. vállízületet érintő
VÁLASZ: C
23. Melyek az osteoporosis típusos lokalizációjú csonttörései?
A. csigolyatest-, combnyak-, bordatörés
B. csigolyatest-, combnyak-, koponya csonttörés
C. csigolyatest-, combnyak-, bokaízület törés
D. csigolyatest-, combnyak-, csuklótáji törés
VÁLASZ: D
24. Hol (milyen lokalizációban) törhet a csonttritkulásos csont?
A. csigolyatest, combnyak, borda területén
B. csigolyatest, combnyak, koponya területén
C. csigolyatest, combnyak, boka területén
D. bárhol, érdemben a koponyacsontok kivételével
VÁLASZ: D
25. RA (rheumatoid arthritis) esetében melyik a rossz prognózis?
A. seropozitivitás
B. seronegativitás
C. alacsony süllyedés
D. magas fehérvérsejtszám
VÁLASZ: A
26. Mely JIA alcsoportra jellemző az iridocyclitis (uveitis) megjelenése?
A. szisztémás arthritis
B. psoriasisal társult arthritis
C. oligoarthritis
D. differenciálatlan JIA
VÁLASZ: C
27. A csontnövekedésre hatással vannak, kivéve:
A. tesztoszteron
B. ösztrogén
C. thyroxin
D. parathormon
VÁLASZ: B
28. Válassza ki a szeptikus arthritisre vonatkozó igaz állítást!
A. kiváltó oka a direkt infekció
B. kezelése NSAID-okkal történik
C. steril gyulladás jellemzi
D. korábbi genitális infekció következménye lehet
VÁLASZ: A

29. Válassza ki a hamis állítást a CSLE-re vonatkozóan!

- A. shubokban jelentkezik, melyet remisszió követ
- B. megjelenhet enyhe, de akár súlyos, életveszélyes formában is
- C. érintett lehet a máj, pancreas, a vesék
- D. a bőrt, kötőszövetet jellemzően nem érinti

VÁLASZ: D

30. Melyik állítás nem igaz a végtaghossz különbségre?

- A. funkcionális scoliosist okozhat
- B. jellemzően szimmetrikus gyulladásos periódus után alakul ki
- C. krónikus ízületi gyulladás következménye lehet
- D. tartási aszimmetriát okozhat

VÁLASZ: B

31. Az alábbiak közül melyik jellemző a juvenilis dermatomyositis megjelenésére?

- A. főként a proximális izomzat érintett
- B. kialakulásának oka ismert
- C. a bőr- és izomrendszeren kívül más szervek nem érintettek
- D. nehézséget tapasztalhatnak hétköznapi tevékenységek során, pl. fésülködés, öltözködés

VÁLASZ: D

32. Melyik az RA-s kéz korai tünete?

- A. Interosseus atrophia
- B. DIP duzzanat
- C. Krepitáció
- D. II. és III. MCP duzzanat

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. Melyek a típusos deformitások rheumatoid arthritis esetén?

- A. kezujjak radiáldeviációja
- B. csukló ulnárd deviációja
- C. hattyúnyak a kéz ujjain
- D. gomblyuk deformitás a kéz ujjain

VÁLASZ: C, D

2. Milyen elvek alapján dolgozunk rheumatoid arthritis esetén a csuklóízületnél?

- A. óvatos passzív kimoztatás korrigált helyzetben
- B. csukló stabilizálása
- C. feltámasztott alkarhelyzetben óvatos dorsalextensio a csuklóban
- D. csukló minden irányú kimoztatása, csuklóörzés korrigált helyzetben

VÁLASZ: A, B

3. Melyik gyakorlatokat alkalmazná a rheumatoid arthritises betegnél csípőízületi érintettség esetén?

- A. oldalt fekvésben az alul lévő láb flexiója mellett a felül lévő láb nyújtott emelgetése abdukció irányában
- B. háton fekvésben egyik láb talpra húzása mellett a másik láb megemelése, nyújtva 45 fokban
- C. hason fekvésben nyújtott lábak mellett boka dorzálflexió gyakorlása
- D. oldalt fekvésben -alul lévő láb hajlított- a felül lévő láb megemelése 45 fokban és megtartása pár másodpercig a levegőben

VÁLASZ: C, D

4. Melyek a térdízület típusos elváltozásai rheumatoid arthritisben?

- A. Baker ciszta
- B. „O” láb
- C. lábszár valgus állása
- D. extensio lack

VÁLASZ: A, C, D

5. Melyek a láb típusos deformitásai rheumatoid arthritisben?

- A. calcaneus varus állása
- B. pes planus
- C. hallux valgus
- D. digiti malleoli

VÁLASZ: B, C, D

6. Melyek a helytelen gyakorlatok rheumatoid arthritisben?

- A. lábujjak karmolása
- B. boka dorzál- és plantárflexiója
- C. lábujjhegyen járás gyakorlása
- D. I. metatarsus fejecs leszorítása a többi ujj lazítása mellett

VÁLASZ: A, C

7. Mely mozgások/kezelések kontraindikáltak rheumatoid arthritis esetén a nyaki gerincnél?

- A. Glisson-kezelés-trakció
- B. nyak flexió
- C. nyak extenzió
- D. nyaki gerinc aktív elongációja

VÁLASZ: A, B, C

8. Melyek a szekunder arthrosis megjelenési formái?

- A. veleszületett csípőficam
- B. porc élettani öregedése
- C. Perthes-kór
- D. gerinc statikai elváltozásai

VÁLASZ: A, C, D

9. Mely izmok zsugorodnak csípőarthrosis esetén?

- A. csípőízületi kirotátorok
- B. csípőízületi adduktorok
- C. csípőízületi abduktorok
- D. csípőízületi flexorok

VÁLASZ: A, B, D

10. Melyik fizioterápiás kezelés helyes csípőarthrosisban?

- A. extensio kezelés, húzás
- B. passzív-aktív kontraktúra oldás
- C. napi 30 perc lépcsőzés
- D. függesztőrács alkalmazása

VÁLASZ: A, B, D

11. Melyek az osteoporosis jellemző tünetei?

- A. háti kifózis fokozódása

- B. golyóhas
 - C. halcsigolya
 - D. syndesmophita
- VÁLASZ: A, B, C

12. Melyek az osteoporosis legfontosabb kezelési elvei?

- A. napi 30 perc kocogás
 - B. aerob kapacitás növelése
 - C. propiocepció fejlesztése
 - D. koordináció-egyensúly fejlesztése
- VÁLASZ: B, C, D

13. Melyek a helyes megállapítások az antalgias tartásra?

- A. kettősívű scoliosis-sal jár
 - B. kompenzált scoliosis-sal jár
 - C. tehermentesítésre csökken vagy eltűnik
 - D. célja a radikuláris fájdalom csökkentése
- VÁLASZ: C, D

14. Melyek a discus hernia L4 radikuláris tünetei?

- A. pozitív Laseque tünet
 - B. patella ínreflex gyengülés
 - C. izomgyengeség a m. triceps surae-ban
 - D. kisugárzó fájdalom a comb laterális részébe
- VÁLASZ: A, B, D

15. Melyek a vállízület lágyrész reumatizmusának formái?

- A. Adhesív capsulitis
 - B. rotátor köpeny részleges szakadása
 - C. m. biceps tendinitise
 - D. Fibromyalgia
- VÁLASZ: A, B, C

16. Milyen típusai vannak az arthropathiának?

- A. gyulladásos
 - B. infekciózus
 - C. degeneratív
 - D. nem gyulladásos
- VÁLASZ: A, D

17. Nyugalmi fájdalom esetén gondolni kell:

- A. tumorra
- B. degeneratív betegségre
- C. gyulladásra
- D. nyáktömlő elmeszesedésre

VÁLASZ: A, C

18. Mely fogalmak igazak a CPPD arthropathiára?

- A. húgysav kristályok csapódnak ki.
- B. calcium-pirofoszfát kristályok csapódnak ki
- C. egyedül a kristály kimutatása igazolhatja a betegséget
- D. RTG elegendő a betegség diagnózisának felállításához

VÁLASZ: B, D

19. Az osteoporosis során

- A. testmagasság csökkent
- B. a testmagasság nő (het)
- C. a costoiliacalis távolság (a csípőlapát és a bordakosár közötti távolság) csökken
- D. a costoiliacalis távolság (a csípőlapát és a bordakosár közötti távolság) nő

VÁLASZ: A, C

20. A csonttritkulással összefüggő törések kockázati (rizikó) tényezője:

- A. foglalkozás
- B. iskolázottság
- C. életkor
- D. nem

VÁLASZ: C, D

21. A bursitisek lokális okai lehetnek:

- A. rheumatoid arthritis
- B. trauma
- C. túlterhelés
- D. köszvény

VÁLASZ: B, C

22. A bursitisek általános okai lehetnek:

- A. rheumatoid arthritis
- B. trauma
- C. túlterhelés
- D. köszvény

VÁLASZ: A, D

23. Mely állítások igazak a tendinitisre?

- A. mozgásra fokozódó fájdalom
- B. nincs specifikus labor eltérés
- C. emelkedik (minden esetben) a vörösvértest-süllyedés (Westergreen)
- D. nem fájdalmas

VÁLASZ: A, B

24. A de Quervain-féle tendovaginitis kialakulásában szerepelő két izom:

- A. m. abductor pollicis longus
- B. m. abductor pollicis brevis
- C. m. extensor pollicis brevis
- D. m. extensor pollicis longus

VÁLASZ: A, C

25. Melyik nem térdtáji bursa?

- A. prepatellaris bursa
- B. suprapatelláris bursa
- C. trochantertáji bursa
- D. olecranon feletti bursa

VÁLASZ: C, D

26. Válassza ki mely tényezők vannak hatással a csontnövekedésre!

- A. parathormon
- B. inzulin-szerű növekedési faktorok
- C. C vitamin
- D. D vitamin

VÁLASZ: A, B, D

27. A JIA definíciójának kritériumai:

- A. 6 hétnél régebb óta fennálló tünetek
- B. egyértelmű diagnosztizálhatóság
- C. a tünetek 16 (18) éves kor előtt kezdődnek
- D. ismeretlen eredetű

VÁLASZ: A, C, D

28. A szisztémás JIA alcsoportra jellemző:

- A. lázas-nem lázas periódus váltakozása
- B. magas CRP
- C. magas vörösvértest süllyedés szint
- D. ízületi tünetek

VÁLASZ: A, B, C, D

29. Válassza ki, melyek alkalmasak a CSLE-s gyermekek állapotának nyomon követésére!

- A. SLAM
- B. SLEDAI
- C. JATAK
- D. SLICC

VÁLASZ: A, B, D

30. Válassza ki a helyes állításokat!

- A. A derékfájdalom a XII. borda és a gluteális redő között megjelenő fájdalom.
- B. A derékfájdalom 85%-ában pontos kóroki diagnózis megfogalmazható.
- C. Akut derékfájdalom az alsó végtagba irradiáló fájdalom.
- D. A nem specifikus derékfájdalom mechanikai eredetű fájdalom.

VÁLASZ: A, D

31. Mely állítások igazak a BASDAI vizsgálatra?
A. az elmúlt 1 hónapra vonatkozik
B. az elmúlt 1 hétre vonatkozik
C. mindennapi funkciókra kérdez rá
D. reggeli ízületi merevségre kérdez rá
VÁLASZ: B, D
32. Mi jellemző a mechanikai fájdalomra?
A. éjszakai fájdalom
B. fizikai terhelésre csökken
C. indítási fájdalom
D. reggeli ízületi merevség időtartama 15 perc
VÁLASZ: C, D
33. Válassza ki az epicondylitis lat. humeri jellemzőit!
A. Csuklóflexorok enthesopathiája
B. Tendoperiosteális gyulladás
C. Fájdalom provokálása: csukló extenzió ellenállással
D. Kiváltó oka: C7 radiculáris szindróma
VÁLASZ: B, C
34. A fibromyalgia diagnózisának kritériumai:
A. diffúz fájdalom a test jobb és bal oldalán
B. kisugárzó fájdalom felső és alsó végtagba
C. 11 pozitív tender pont
D. fájdalom legalább 3 héten keresztül
VÁLASZ: A, C
35. Válassza ki a Bursitis trochanterica jellemzőit!
A. Fokozott fájdalom csípőízületi berotációkor
B. Fokozott fájdalom csípőízületi kirotációkor
C. Oka: a m. gluteus medius atrophíája
D. Oka: a m. gluteus medius mechanikai túlerőltetése
VÁLASZ: B, D
36. Krónikus derékfájdalom esetén a sárga zászlók:
A. Ergonómiai tényezők
B. Pszichoszociális tényezők
C. Fájdalomtól való félelem
D. Ülő munka
VÁLASZ: B, C
37. Melyek a BASMI vizsgálati elemei SPA esetén?
A. Lumbalis Schober
B. Cervicalis rotatio(cm)
C. Mellkaskitérés
D. Intermalleoláris távolság
VÁLASZ: A, D

38. SPA esetén Seyfried stádiumra IGAZ:
- A. A deformitás csak tehermentesítve korrigálható – II. stádium
 - B. A deformitás funkcionálisan kedvező helyzetben rögzült – III/B stádium
 - C. A deformitás funkcionálisan kedvezőtlen helyzetben rögzült – III/A stádium
 - D. A deformitás aktívan, passzívan terhelés alatt korrigálható – I. stádium
- VÁLASZ: A, D
39. Válassza ki az ízületvédelem belső kompenzációit!
- A. Tehermentesítés
 - B. Segédeszközök
 - C. Proximális ízületek terhelése
 - D. Parakoordináció
- VÁLASZ: C, D
40. Adhesive capsulitis esetén jellemző:
- A. Csak az aktív ROM csökken
 - B. Csak a passzív ROM csökken
 - C. Aktív és passzív ROM is csökken
 - D. Kirofáció kevesebb, mint a nem érintett oldal 50%-a
- VÁLASZ: C, D
41. Melyik vizsgálatot alkalmazná OP-s betegnél a dinamikus egyensúly felmérésére?
- A. Romberg
 - B. Timed Up and Go teszt
 - C. 6 perces járás teszt
 - D. Functional Reach teszt
- VÁLASZ: B, C
42. Melyik igaz a BASFI vizsgálatra?
- A. az elmúlt 1 hónapra vonatkozik
 - B. az elmúlt 1 hétre vonatkozik
 - C. mindennapi funkciókra kérdez rá
 - D. gyulladásos paraméterekre kérdez rá
- VÁLASZ: B, C
43. Specifikus derékfájdalom okai:
- A. tumor
 - B. SPA
 - C. fibromyalgia
 - D. kompressziós fraktúra
- VÁLASZ: A, B, C, D
44. A rheumatoid arthritis axiális érintettsége esetén igaz:
- A. Elsősorban a lig. Alare érintett
 - B. Erózió
 - C. Laxitás
 - D. Prevalenciája 1%
- VÁLASZ: B, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A gyógykezelés eredménye alapján felállított diagnózist „ex juvantibus” diagnózisnak hívjuk.

VÁLASZ: A

2. Az epicondylitis lateralis közismert neve a „golfkönyök”.

VÁLASZ: B

3. A rheumatoid arhritisben ismert „hattyúnyak” deformitás lényege, hogy a PIP és a DIP ízület is extenzióba kerül.

VÁLASZ: B

4. AZ SPA legismertebb, klasszikus lefolyási formája az ascendáló típus.

VÁLASZ: A

5. Az osteoporosissal összefüggésbe hozható törések típusos lokalizációja a csigolyatest, a combnyak és a koponya csonttörés.

VÁLASZ: B

6. RA-ban (rheumatoid arthritisben) a seropozitivitás rossz prognózist jelenthet.

VÁLASZ: A

7. A vállízületet érintő degeneratív (arthrosis) forma a leggyakoribb.

VÁLASZ: B

8. Összességében a befagyott váll szindróma spontán gyógyulási ideje minimum 1,5-2 év, azonban a gyógyulás után is fennmaradhat minimálisan a csökkent mozgásterjedelem, a gyógyulási idő lecsökkentésére és ennek megelőzésére egyedül a mozgásterápia alkalmas.

VÁLASZ: A

9. A periarthropathia humeroscapularis nem más, mint a Duplay-szindróma (vállízületek fájdalmas mozgáskorlátozottsága a periarticularis szövet nem specifikus megbetegedései miatt).

VÁLASZ: A

10. A trochantertáji bursitis a térd ízület körül található.

VÁLASZ: B

11. A köszvény (arthritis urica) kizárólag és egyedül magas szérum húgysav szint mellett alakulhat ki.

VÁLASZ: B

12. A JSSc esetében a felnőttkori formától (SSc) eltérően főként a bőr érintettsége jellemző.

VÁLASZ: B

13. JIA esetén az alcsoporthoztartás mindig kizárólagos és egyértelmű.

VÁLASZ: B

14. CSLE esetén kiemelt jelentőségű a betegséget kontroll alatt tartani a normál fejlődés érdekében.

VÁLASZ: A

15. A gyermekek testsúlya nem befolyásolja az ízületeik megfelelő fejlődését.

VÁLASZ: B

16. A JSSc nem érinti a belső szerveket.

VÁLASZ: B

17. Az RA-tól eltérően a JIA esetén nem jellemző a szinovium megvastagodása.

VÁLASZ: B

18. Igaz e az állítás ezek a tipikus röntgen jelek jellemzik az osteoporosist?

Syndesmophyta, parasyndesmophyta

VÁLASZ: B

19. A „gomblyuk” deformításra igaz, hogy a PIP és DIP ízület flexióban van

VÁLASZ: B

20. Igaz e az állítás, hogy az RA-s lábat jellemzi a kivájt talp és a lábujjak extenziós kontraktúrája.

VÁLASZ: B

Pszichiátriai fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. Hogyan kapcsolódhat be a gyógytornász a pszichiátriai betegek rehabilitációjába?

A. Mozgásszervi státusz felvételével

B. Légzőgyakorlatok vezetésével

C. Otthon elvégzendő feladatok megtanításával

D. A gyógyító team tagjaként komplex mozgásprogram végrehajtásával

Válasz: D

2. Mi teszi leghatékonyabbá a pszichiátriai kórképekben szenvedőkkel való munkát?

A. A szakmai felkészültség párosul a verbális és nonverbális kommunikáció helyes használatával

B. Megfelelő mennyiségű gyakorlat ismerete

C. Határozottság

D. Türelem

Válasz: A

3. Mi a legfontosabb jellemzője a pszichiátriai betegek számára tartott foglalkozásoknak?

A. A zene használata

B. A résztvevők állapotának figyelembe vétele és a gyakorlatok szabad kivitelezése

C. Mindig fekvő helyzetben kezdődnek a foglalkozások

D. A fokozatosság elvét követi

Válasz: B

4. Hogyan definiáljuk a relaxációt?

A. Egészségesebb életvitel, harmónikus lelki működés, önszabályozás.

B. A relaxáció összefoglaló elnevezése azoknak a különböző technikájú pszichofiziológiai, önszabályozó, önellazító módszereknek, amelyek a pszicho-fiziológiai folyamatok rendeződését, a személyiség egészségesebb életvitelét szolgálják.

C. Rendszeres sport és aktív tanulás útján elérhető egészséges vegetatív testi működés.

D. Szociális érzékenység a környezet felé.

Válasz: B

5.Mit jelent az interaktív relaxáció?

- A. Önállóan elérhető feszültség csökkentő gyakorlat.
- B. Légző gyakorlatokkal és készség fejlesztő gyakorlatokkal elérhető automobilizáció.
- C. Passzív lazítási módszer.
- D. Kölcsönös együttműködés, kölcsönös ráhatás útján elérhető feszültség csökkentő, szorongás oldó aktív relaxációs módszer.

Válasz:D

6. Mi az autogén tréning definíciója?

- A. Rendszeres aktív koncentráció révén elérhető nyugalmi állapot.
- B. Passzív koncentráció révén szisztematikus gyakorlás útján, önerőből, fokról-fokra létre jövő testi-lelki-szellemi harmónia.
- C. Külső ráhatás útján elérhető lazítási módszer, amelynek feltétele a zene.
- D.Olyan relaxációs módszer, amely kerüli a zsigeri szervek harmonizáló hatását.

Válasz:B

7.Mi a progresszív relaxáció előnye?

- A. A feltétel nélküli elfogadás és az empátia.
- B. Növekszik a gyakorlók közötti egymásra hatás.
- C. Rendszeres gyakorlása elősegíti a társas támogatást.
- D. A páciens könnyebben átélheti az ellazulás élményét.

Válasz:D

8.Mit jelent a passzív koncentráció?

- A. Előzetes ráirányultság nélkül,tétlenül fogadja a hatásokat és az összpontosítás révén válik azokra érzékennyé.
- B.A progresszív relaxáció előfeltétele.
- C. A szülésfelkészítés egyik aktív módszere.
- D. A relaxációs élmények közös élménnyé szerveződése.

Válasz:A

Többszörös feleletválasztás

1. Mik a pszichiátriai mozgásterápia jelentőségei a betegek szemszögéből?

- A. Hangulat- és közérzetjavító terápia
- B. Önismereti és önkifejezési lehetőség
- C. Csontritkulás megelőzés
- D. Fájdalomcsillapító terápia

Válasz: A, B, C

2. Melyek a pszichiátriai fizioterápiát végző gyógytornász jellemzői?

- A. Nagyfokú empátia
- B. Elektroterápiában való jártasság
- C. Kreativitás
- D. A beteg feltétel nélküli elfogadása

Válasz: A, C, D

3. Mik a pszichiátriai fizioterápia kitűzött céljai?

- A. Szorongás csökkentése, agresszió csökkentése
- B. Ízületi mozgásterjedelem növelése
- C. Érzelmi kifejezőképesség gazdagítása
- D. Önértékelés növelése

Válasz: A, C, D

4. Melyek a szorongásos kórképeknel alkalmazható mozgásformák?

- A. Ritmusos, dinamikus, lendületes mozgások
- B. Légzőgyakorlatok
- C. Lovaglás
- D. Relaxációs technikák

Válasz: A, B, D

5. Mely gyakorlatok kontraindikáltak depresszió esetén?

- A. Kudarccélményt okozó gyakorlatok
- B. Versenyhelyzetek
- C. Sok légzőgyakorlat
- D. Kerékpártréning

Válasz: A, B, C

6. Melyek relaxációs módszerek?

- A: progresszív relaxáció
- B: pilates
- C: interaktív relaxáció
- D: autogén tréning

Válasz: A,C,D

7. Melyek a relaxáció hatásai?

- A: kiegyensúlyozottság, harmónia
- B: a szervezet áthangolása
- C: önismeret
- D: feszültség növekedése

Válasz: A,B,C

8. Melyek a progresszív relaxáció jellemzői?

- A: a zsigeri szervek tonizáló gyakorlata
- B: a vázizomzat és a motoros funkciók befolyásolása útján valósítja meg a szervezet nyugalmi állapotát
- C: különböző testtartási pozíciókban végezhető relaxációs gyakorlat
- D: az izmok rövid idejű megfeszítése

Válasz: B,C,D

9. Melyek az autogén tréning kontraindikációi?

- A: skizofrénia
- B: paranoid zavarok
- C: látens pszichózis
- D: szorongásos zavarok

Válasz: A,B,C

10. Milyen viselkedésmódok kerülendők a pácienssel?

A: A tünetek bagatellizálása, mert az feszültséget kelt a betegben.

B: "Én az ön helyében azt csinálnám..., szedje össze magát..." tanácsok osztogatása

C: Túlzott empátia, azonosulás

D: Egyértelmű kommunikáció, elfogadás.

Válasz: A,B,C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Testélmény zavarral járó kórképek terápiájában ellenjavallott a testmozgás.

Válasz: B

2. Demens betegek esetén a játékos gyakorlatok, hétköznapi mozgások, tánclépések gyakoroltatása alkalmas az izomerő növelésére, az egyensúly fejlesztésére.

Válasz: A

3. Az autogén tréning passzív relaxációs módszer, amely saját erőből merítő, rendszeresen, tréningszerűen végzett gyakorlat.

Válasz: A

4. Látens pszichózis esetén relaxációt alkalmazunk, mert az csökkenti a páciens szorongását.

Válasz: B

5. A rendszeresen végzett relaxációs gyakorlatok a szervezetet egyensúlyozottabbá, harmonikusabbá teszi.

Válasz: A

Támogató technológiák

Egyszerű feleletválasztás

1. Mik az ortézisek használatának a céljai, feladatai?

A. terhelés, támasztás, rögzítés

B. tehermentesítés, korrekció, támasztás, rögzítés

C. tehermentesítés, támasztás, rögzítés

VÁLASZ: B

2. A testközeli segédeszközök közé tartozik:

A. művégtag

B. bot

C. kerekesszék

D. fürdőkádülőke

E. VÁLASZ: A

VÁLASZ: A

3. A legstabilabb járást segítő eszköz

A. bot

B. mankó

C. járókeret

D. kerekesszék

VÁLASZ: C

4. Elektromos kerekesszék javasolt
- A. Mindenkinek, akinek nehézséget okoz a járás
 - B. Aki nem tud kommunikálni
 - C. Aki nem lát
 - D. Aki nem tudja egyik kezét sem használni

VÁLASZ: D

5. Az építészetre jellemző:
- A. Funkcionális szerepet játszanak
 - B. Kozmetikai jellegűek
 - C. Sorozatgyártásúak
 - D. Fából készülnek

VÁLASZ: B

6. Az aktív ortézisek
- A. Saját izomerőt használnak csak
 - B. Neurológiai problémáknál alkalmazzák
 - C. Olcsók
 - D. Könnyűek

VÁLASZ: B

7. Akadálymentes bejáratra jellemző:
- A. Lehetőleg az oldalbejárat
 - B. Min. 40 cm áthaladó szélesség
 - C. Ajtónyitó magasságát az álló ember antropometriai jellemzői határozzák meg
 - D. lehetőleg a főbejárat legyen akadálymentes

VÁLASZ: D

8. A hallássérültek „akadálymentesítésére” szolgál
- A. A Braille –írás
 - B. Jelnyelv
 - C. Fehér bot
 - D. Hosszú kéz

VÁLASZ: B

9. Stabilitás szempontjából melyik a helyes sorrend, a legstabilabbtól a kevésbé stabil felé:
- A. Járókorlát, járókeret, hónaljmanó, könyökmankó
 - B. Bot, könyökmankó, járókeret, hónaljmanó,
 - C. Járókorlát, járókeret, könyökmankó, hónaljmanó
 - D. Járókorlát, járókeret, bot, könyökmankó

VÁLASZ: A

10. Három pontos járás sorrendje:
- A. Két manó - sérült vgt - ép vgt
 - B. Sérült vgt – két manó – ép vgt
 - C. egyik manó – sérült vgt – másik manó+ép végtag
 - D. két manó – ép vgt – sérült vgt A

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. Melyeket soroljuk az aktív felső végtagi protézistípusok közé?

- A. munkakarok
- B. Bioelektromos protézisek
- C. kozmetikus protézisek
- D. saját erővel működtetett mechanikus protézisek

VÁLASZ: B, D

2. Amputációt követően a művégtag ellátásra nem jellemző

- A. A protézis típust meghatározza az egyén fizikális állapota
- B. A protézistípust meghatározza a páciens mentális állapota
- C. A hiányzó végtagok száma
- D. Mindenkinek javasolt

VÁLASZ: D

3. Az akadálymentesítés fontos a

- A. A mozgássérült embereknek
- B. Kismamáknak, babakocsival
- C. Időseknek
- D. A vakoknak és a csökkentlátóknak

VÁLASZ: A, B, C, D

4. Testtávoli segédeszközök jellemzői:

- A. Csekély kontaktfelület, laza illeszkedés
- B. Rehabilitatív célúak
- C. Műszaki jellegűek, a fogyatékosra irányulnak
- D. Egyedi gyártás

VÁLASZ: A, B, C

5. Az alsóvégtagot mentesíti a testsúly viselése alól azáltal, hogy a sérülés fölé vezeti a testsúlyterhelést.

Lehetséges teherviselő felületek

- A. Tuber ischiadicum
- B. Femur condylusok
- C. Mandibula – os occipitale
- D. Malleolusok

VÁLASZ: A, B, C

6. Az egy lábú botra jellemző:

- A. A járás biztonságát, stabilitását növeli
- B. Növeli az alátámasztási felületet
- C. Szenzoros visszajelzést ad
- D. Teljes tehermentesítésre is alkalmas

VÁLASZ: A, B, C

7. A könyökmankó helyes beállításakor a felső végtag helyzete:

- A. Nyújtott könyök
- B. 60 fokos hajlítás
- C. Felhúzott váll
- D. Enyhén hajlított könyök

VÁLASZ: D

8. A talpkontaktussal való járás előnye a talajérintés nélküli járással szemben:

- A. Segíti a keringést,
- B. Segít megelőzni a csípő és térd ízületi flexiós kontraktúrát,
- C. Segíti a normál járáskép megőrzését,
- D. Minden beteg alkalmas a helyes kivitelezésére

VÁLASZ: A, B, C

9. Akadálymentes az az épület, amely

- A. Mindenki számára megközelíthető
- B. Benne elegendő hely van a közlekedésre
- C. Vakok számára is tartalmaz jelzőrendszert
- D. Nincs benne szintkülönbség

VÁLASZ: A, B, C

10. Felnőttkorban életkor előrehaladtával nő

- A. A fényigény
- B. A tüdőkapacitás
- C. A hallásküszöb
- D. Egyensúlyérzék

VÁLASZ: A, C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A térdszorítók alkalmasak az instabil térd kezelésére. HAMIS

VÁLASZ: B

2. A peroneusemelő egy rögzítő ortézis. HAMIS

VÁLASZ: B

3. Lépcsőn járáskor fölfelé a helyes sorrend: az ép vgt - sérült vgt+segédeszköz. IGAZ

VÁLASZ: A

4. A kerekesszékekben való helyes ülés esetén a csípő legyen 110 fokos hajlított helyzetben.

VÁLASZ: B

5. A Biofeedback információt adhat a neuromuscularis és az autonóm aktivitásokról.

VÁLASZ: A

6. Az akadálymentes tervezésnél a nők méreteit kell figyelembe venni.

VÁLASZ: B

7. Az akadálymentes tervezés alapelve: a termékek mindenki számára, adaptációt követően alkalmasak legyenek.

VÁLASZ: B

8. A réselmélet a felhasználó képességi szintje, valamint a környezet által elvárt funkcionális szint közti különbség leküzdésére megfogalmazott elmélet.

VÁLASZ: A

9. Az akadálymentesítés csak a térbeli akadályok kiküszöbölésére vonatkozik.

VÁLASZ: B

10. Az egyetemes tervezés azonos az akadálymentes tervezéssel.
VÁLASZ: B

Komplex rehabilitáció

Egyszerű feleletválasztás

1. Az intraprofesszionális team fogalma
 - A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl.három gyógytornász együtt működik ugyanazon páciens kezelésében
 - B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés
 - C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja.
 - D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében.VÁLASZ: A
2. A multidiszciplináris team fogalma:
 - A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl.három gyógytornász együtt működik ugyanazon páciens kezelésében
 - B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés
 - C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja.
 - D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében.VÁLASZ: B
3. Mi a fogyatékoság fogalmának lényege?
 - A. A rokkantság udvariasabb megfogalmazása
 - B. A funkcióképesség zavara
 - C. Munkaképtelenség
 - D. MozgáskorlátozottságVÁLASZ: B
4. Mi befolyásolja, hogy valaki fogyatékosá válik-e?
 - A. A funkciózavarhoz vezető betegség
 - B. A környezeti tényezők (támogató/akadályozó)
 - C. Személyes tényezők
 - D. MindegyikVÁLASZ: D

5. Melyik nem igaz a fogyatékosagra vonatkozóan?
- A. A fogyatékoságot a megváltozott egészségi állapotú személy és környezete kölcsönhatásaként értelmezzük
 - B. A fogyatékoság egyirányú utca, ha valaki fogyatékosá vált, az végleges állapot
 - C. A fogyatékoság nem betegség
 - D. A fogyatékoság csökkenthető vagy megszüntethető
- VÁLASZ: B
6. Ki az, aki mindenképpen tagja a rehabilitációs teamnek?
- A. A gyógytornász
 - B. Az orvos
 - C. A rehabilitálandó személy
 - D. A szociális koordinátor
 - E. VÁLASZ: C
7. Melyik terület nem része a komplex rehabilitációnak?
- A. Orvosi/egészségügyi
 - B. Szociális
 - C. Foglalkozási
 - D. Jogi
- VÁLASZ: D
8. Mi a neve az orvosi/egészségügyi rehabilitáció azon területének, amely önálló szakterületként foglalkozik a fizikailag (testileg) fogyatékos személyekkel?
- A. Fizioerápia
 - B. Rehabilitációs Medicina (teljes nevén Fizikális és Rehabilitációs Medicina)
 - C. Pszichiátriai rehabilitáció
 - D. Fizikai rehabilitáció
- VÁLASZ: B
9. Mi az FNO?
- A. Az Egészségügyi Világszervezet osztályozási rendszere a Funkcióképesség, fogyatékoság és egészség nemzetközileg egységes osztályozására
 - B. A betegségek nemzetközi osztályozása
 - C. A halálokok nemzetközi osztályozása
 - D. Az egészségügyi beavatkozások nemzetközi osztályozása
- VÁLASZ: A
10. Mit mér fel az FNO?
- A. Családtámogatás szükségessége
 - B. Testi struktúrák, testi funkciók, tevékenység és részvétel, környezeti tényezők
 - C. Átképzésre való alkalmasság
 - D. Életminőség
- VÁLASZ: B
11. Jelzi-e az FNO a funkciózavar jellege mellett annak súlyosságát is?
- A. Igen a minősítővel
 - B. Igen, az átlagértékek megadásával
 - C. Igen, de nem számmal, csak szöveges leírással
 - D. Nem
- VÁLASZ: A

12. Rehabilitációs tevékenység fő jellemzői:

- A. A fogyatékos személy aktív közreműködésére épül
- B. Funkcionális állapotfelmérés
- C. Multidiszciplináris team munkában valósul meg
- D. Mindegyik

VÁLASZ: D

13. Mi nem jellemző a rehabilitációs teamre?

- A. Különböző végzettségű szakemberekből áll
- B. Szigorú hierarchiája van
- C. Tagja lehet a család is
- D. Összetételét a rehabilitálandó személy szükségletei határozzák meg

VÁLASZ: B

14. A rehabilitációs team fogalma:

- A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl.három gyógytornász együttműködik ugyanazon páciens kezelésében
- B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés
- C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja.
- D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében.

VÁLASZ: C

15. A transzdiszciplináris team fogalma:

- A. tagjai ugyanabból a szakmából valók, pl.három gyógytornász együttműködik ugyanazon páciens kezelésében
- B. tagjai különböző tudományágak képviselőinek koordinált együttműködése, tevékenységük között nincs átfedés
- C. a beteg maximális potenciáljának elérésére irányuló terv és célok kialakításában részt vevő szakemberek. A csapat összetétele a beteg problémáinak jellegétől függően változik; a beteg mindig tagja.
- D. különböző szakmák tagjaiból áll és együttműködik a tudományterületek között a betegellátás gyakorlati vagy kutatási célú fejlesztése érdekében.

VÁLASZ: D

16. Mi a szociálpolitika fő célja

- A. Hátrányos helyzet megszüntetése a társadalmon belül
- B. Hátrányos helyzet megszüntetése a családon belül
- C. Szociális munkások képzése

VÁLASZ: A

17. Mit jelent a relatív biztonság

- A. a már elért színvonal megőrzése
- B. a már elért színvonal növelése
- C. a létminimum megőrzése

VÁLASZ: A

18. Mit jelent az abszolút biztonság

- A. olyan fogyasztási szint biztosítása, amely a társadalom valamennyi tagja számára garantált
- B. olyan fogyasztási szint biztosítása, amely a társadalom rászoruló tagja számára garantált
- C. olyan fogyasztási szint biztosítása, amely a család valamennyi tagja számára garantált

VÁLASZ: A

19. Melyik nem szociális munka alapérték

- A. Minden embernek joga van életét meghatározó létfeltételekhez, és a benne rejlő értékeket kifejttesse
- B. Minden embernek joga van saját és családja élete feletti rendelkezéshez
- C. Minden ember egyedi, és minden embernek joga van az emberi méltóságra

VÁLASZ: B

20. Melyik nem pénzbeli támogatás

- A. Ápolási díj
- B. Közgyógyellátás
- C. Temetési segély

VÁLASZ: B

21. Melyik nem természetben nyújtott szociális ellátás

- A. Aktív korúak ellátása
- B. Köztemetés
- C. Egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság

VÁLASZ: A

22. Melyik alapszolgáltatás az alábbiak közül

- A. Házi segítségnyújtás
- B. Rehabilitációs intézmények
- C. Lakóotthon

VÁLASZ: A

23. Melyik szakosított ellátási forma

- A. Átmeneti elhelyezést nyújtó intézmények
- B. Ápolási díj
- C. Családsegítés

VÁLASZ: A

24. Az ideiglenes protetizálás célja:

- A. a csonk vérkeringésének helyreállítása
- B. a csonk előkészítése a végleges protetizálásra
- C. sebgyógyulás gyorsítása
- D. a gyógytornász munkájának könnyítése

VÁLASZ: B

25. Mi jellemző a fantomfájdalomra?

- A. Kizárólag perifériás eredetű
- B. Bármely elvesztett testrész helyén jelentkezhet
- C. Kizárólag centrális eredetű
- D. A kisebb kérgi képviselettel rendelkező területeken intenzívebb

VÁLASZ: B

Többszörös feleletválasztás

1. A rehabilitációs teamre jellemző:

- A. A beteg mindig tagja
- B. Az ergoterapeuta mindig tagja
- C. Összetétele változhat a rehabilitáció során
- D. A tagok tevékenysége között van átfedés

VÁLASZ: A, C, D

2. A rehabilitációs folyamatban a felelősség mértéke a következőképpen változik az idő előrehaladtával:

- A. Az akut ellátó orvos (pl. traumatológus) felelőssége csökken
- B. Az ápoló felelőssége nő
- C. A páciens felelőssége nő
- D. A páciens felelőssége csökken

VÁLASZ: A, C

3. A rehabilitációs TEAM tagja:

- A. orvos
- B. pszichológus
- C. gyógytornász
- D. osztályos adminisztrátor

VÁLASZ: A, B, C

4. A szociális rehabilitáció akadályai

- A. korábban fennálló problémák
- B. családtagok szociális helyzete, egészségi állapota
- C. szociális ellátórendszer felkészületlensége
- D. Gyógytornász hiánya

VÁLASZ: A, B, C

5. Betegszervezetek szerepe kijelölt betegségekben

- A. a betegségben szenvedőket figyelemmel kísérik
- B. érdekeiket képviselik
- C. gondozásuk színvonalán javítanak
- D. A betegség gyógyítása

VÁLASZ: A, B, C

6. Válassza ki a helyes választ! Melyik irányban jellemző a kontraktúra kialakulása combamputációt követően?

- A. Flexió
- B. Kirotáció
- C. Abdukció
- D. Addukció

VÁLASZ: A, B, C

7. A Linerek javasoltak

- A. Aktív protézishasználóknak
- B. Érzékeny bőrűeknek
- C. Heges csonkra
- D. Csípőexartikuláltaknak

VÁLASZ: A, B, C

8. Amputációt követően kialakuló térdkontrakció oka lehet:

- A. Fájdalom
- B. Helytelen tartás
- C. Izomegyensúly megbomlása
- D. Sok hasonfekvés

VÁLASZ: A, B, C

9. Protézis revízió során a gyógytornász feladata a

- A. Magasság megfigyelése
- B. Tengelyállás korrekciója
- C. Csonkbeágyazás megfigyelése
- D. A megfigyelési szempontok az ortopéd műszerész kompetenciájába tartoznak

VÁLASZ: A, C

10. A rehabilitációs programot szolgáltató ellátóhelytől (pl. kórházi rehabilitációs osztálytól) elvárt működési jellemzők:

- A. Rehabilitációs team működése
- B. Funkcionális állapotfelmérés
- C. Célokat megfogalmazó és ahhoz eszközöket rendelő rehabilitációs terv készítése a program elején
- D. Akut sebészeti részleg mellette

VÁLASZ: A, B, C

11. Mely ellátóhelyeken valósulhat meg rehabilitáció?

- A. Kórház aktív osztálya
- B. Járóbeteg ellátás
- C. Lakóközösség
- D. Rehabilitációs osztály

VÁLASZ: A, B, C, D

12. Mi a minőségbiztosítás célja?

- A. Megfeleljen a kórház a biztosító elvárásainak
- B. Magasabb finanszírozást kapjon az intézmény
- C. Írásban legyen rögzítve minden, ami a beteggel történik
- D. Minden beteg azonos színvonalú ellátásban részesüljön függetlenül attól, hogy az intézmény melyik dolgozója látja el

VÁLASZ: D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Chopart ízületi vonalban végzett amputáció következménye a dorzálfelxio kontrakció, ami nehezíti a gördítést.

VÁLASZ: B

2. A Syme amputáció végterhelő csonkot eredményez.

VÁLASZ: B

3. Combprotézissel való járás során az ép oldalon csökken a támaszfázis időtartama.

VÁLASZ: B

4. Egyoldali lábszáramputált az ideiglenes protézis elkészülte előtt elkezdhet léglábbal járni.

VÁLASZ: A

5. Minden alsóvégtag amputált járókerettel teheti meg az első lépéseket.
VÁLASZ:B
6. A rehabilitációs ellátási programok tartalmazzák az adott fogyatékoság miatt szükséges rehabilitáció végrehajtásához szükséges felmérő módszerek listáját.
VÁLASZ:A
7. A Sportterápia és a Sportrehabilitáció azonos szakterületek.
VÁLASZ:B
8. Az ergoterapeuta feladata a fogyatékoság diagnosztikája, önellátás kialakítása, életminőség javítása.
VÁLASZ:A
9. A Hang-, beszéd-, és nyelésterapeuta a beszédhibás gyermekekkel foglalkozik.
VÁLASZ:B
10. A konduktív pedagógia a központi idegrendszer károsodása következtében mozgássérült gyermekek és felnőttek rehabilitációjára kialakított nevelési rendszer, egy speciálisan integrált nevelési folyamat és tanulásvezérlés.
VÁLASZ:A
11. Mozcássérült sportolók osztályba sorolásának alapja az izomerő.
VÁLASZ:B
12. Az első kerekesszékhajtó versenyt Londonban rendezték.
VÁLASZ:B
13. Az úszás nem paralimpiai sportág.
VÁLASZ:B
14. Szekeres Pál olimpián és paralimpiai is aranyérmet szerzett kajakozásban.
15. VÁLASZ:B

Neurológia fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. Melyik a II. és a VII. agyideg?
 - A. II.- n. trigeminus, VII. - n. vestibulocochlearis
 - B. II.- n. oculomotorius, VII. - n. accessorius
 - C. II.- n. opticus, VII. - n. facialis
 - D. II.- n. olfactorius, VII. - n. vagus
 VÁLASZ: C
2. Életfontosságú központok (légzés, keringés) helye:
 - A. Kisagy
 - B. Agytörzs, nyúltvelő
 - C. IV. agykamra
 - D. Thalamus
 VÁLASZ: B
3. Melyik a neurológiai fizioterápia egyik legfontosabb alapelve?
 - A. a beteg életkora
 - B. a beteg intelligenciája
 - C. tüneti kezelés
 - D. oki kezelés
 VÁLASZ: C

4. Válassza ki az automatizálás első feladatát
- A. A fej-törzs együttes munkája
 - B. A fordulás, felegyenesedés facilitációja
 - C. A fej beállítása a térben
 - D. A synkinesisek kialakítása

VÁLASZ: C

5. Központi idegrendszer részei
- A. Agy és az agyidegek
 - B. Agy és a gerincvelő
 - C. Agy, gerincvelő és az agyidegek
 - D. Agy

VÁLASZ: B

6. Piramis pályarendszer eredése
- A. Törzsdúcok
 - B. Gyrus postcentralis
 - C. Nyúltvelői piramis sejtek
 - D. Mozgató kéreg (Br.4-Br.6)

VÁLASZ: D

7. Melyik a II. és a X. agyideg?
- A. II. - n. opticus, X. - n. vagus
 - B. II. - n. olfactorius, X. - n. vestibulocochlearis
 - C. II. - n. oculomotorius, X. - n. accessorius
 - D. II. - n. trigeminus, X.- n. facialis

VÁLASZ: A

8. Melyik a V. és a X. agyideg?
- A. V.- n. opticus, X.- n. facialis
 - B. V.- n. oculomotorius, X. - n. accessorius
 - C. V.- n. olfactorius, X. - n. vestibulocochlearis
 - D. V.- n. trigeminus, X. - n. vagus

VÁLASZ: D

9. Melyik tartás jellemző leggyakrabban a féloldali bénult betegre?
- A. Wernicke-Mann –tartás
 - B. Antalgiás tartás
 - C. Normál tartás
 - D. Futballkapus-tartás

VÁLASZ: A

10. Melyik a hemiplegiás betegre legjellemzőbb járástípus?
- A. Apró léptű, csoszogó járás
 - B. Trendelenburg-járas
 - C. Cirkumdukáló járás
 - D. Kakasjáras

VÁLASZ: C

11. A járás mely fázisa sérül centralis vascularis insultus során?

- A. a támaszkodási
- B. a lendítési
- C. mindkettő
- D. egyik sem

VÁLASZ: C

12. Az alábbiak közül melyik jellemzi leginkább a hemiplegiás beteg járását?

- A. kíméli a lábát, ezért hosszabb a lengő fázis
- B. nem visz súlyt az érintett oldalra
- C. normál járása van a betegnek
- D. Trendelenburg járása van a betegnek

VÁLASZ: B

13. Az izomelfajulásnak melyik formája jár nem izom eredetű átépüléssel?

- A. atrophia
- B. hypertrophia
- C. hypotrophia
- D. pseudohypertrophia

VÁLASZ: D

14. Mely megbetegedéseknél alkalmazhatuk a Bobath módszert?

- A. csak centrális érintettség esetén
- B. csak peripheriás érintettség esetén
- C. minden neurológiai kórképnél
- D. csak ataxiás betegnél

VÁLASZ: C

15. Melyik a leggyakoribb tónusváltozás a stroke korai stádiumában?

- A. Normotonia
- B. Hypotonus
- C. Spasticitas
- D. Rigiditas

VÁLASZ: B

16. Mikor kezdjük el az agyi insultuson átesett beteg fizioterápiás kezelését?

- A. azonnal
- B. 3-4 nap múlva
- C. másnap
- D. 1 hét után

VÁLASZ: A

17. Mikor kezdjük el az agyi inzultuson átesett beteg fizioterápiás kezelését?

- A. azonnal, az orvos utasítására, a beteg belgyógyászati állapotának rendezése után
- B. másnap, ha a beteg tud kommunikálni
- C. 3-4 nap múlva, ha fel tud ülni
- D. 1-2 óra múlva, ha nyitogatja a szemét

VÁLASZ: A

18. Mikor állítaná fel a stroke-os beteget?

- A. 2 nap után
- B. ha a belgyógyászati állapota lehetővé teszi
- C. 1 hét után
- D. ha az izomereje elég ahhoz, hogy megtartsa a testsúlyát

VÁLASZ: B

19. Válassza ki a legmegfelelőbb funkcionális célt a stroke-os beteg számára!

- A. tisztálkodás
- B. ujjmozgások
- C. törzsmozgások
- D. térdhajlítás

VÁLASZ: A

20. Milyen típusú spasmusoldó indirekt technika a leghatékonyabb a spasticus paraparesis kezelésében?

- A. az alsó végtagok ütögetése
- B. a felső végtagok aktív, dinamikus tornája
- C. a törzsizmok rotációs irányú facilitációja
- D. simító masszázs az alsó végtagokon

VÁLASZ: C

21. Mire tanítjuk meg először a kerekesszékekben ülő beteget?

- A. felállni
- B. leülni
- C. átülni az ágyról
- D. a kerekesszék rögzítésére

VÁLASZ: D

22. Mi jellemzi a féloldali bénult beteg törzsét?

- A. nem változik a beteg törzse
- B. az egészséges oldal rövidül meg
- C. az érintett oldal megrövidül
- D. az érintett oldal csak járás közben rövidül meg

VÁLASZ: C

23. Melyik típusú tremor jellemzi a parkinsonos beteget?

- A. Intenciós
- B. Statikus
- C. Nyugalmi
- D. Familiaris

VÁLASZ: C

24. Melyik típusú tremor jellemzi az SM-es beteget?

- A. Intenciós
- B. Statikus
- C. Nyugalmi
- D. Familiaris

VÁLASZ: A

25. Nevezze meg az SM kórtani jellemzőjét

- A. izomrost-degeneráció
- B. meszes góccok a myelinhüvelyen
- C. acetilkolin lebontási zavar
- D. a Schwann-hüvely fertőzése

VÁLASZ: B

26. Milyen típusú bénulás jellemzi a myastheniás beteget?

- A. spasticus paresis
- B. paralysis
- C. pseudoparalysis
- D. rigoros paresis

VÁLASZ: C

27. Benignus paroxysmalis positionalis vertigo

- A. veleszületett betegség
- B. gyakran hallásromláshoz, neurológiai tünetekhez kapcsolódó szédülés
- C. napokig-hetekig eltartó, recidíváló, forgó jellegű szédülés
- D. hirtelen fellépő eszméletvesztés

VÁLASZ: C

28. Myasthenia Gravis

- A. Congenitális formája a csecsemőmirigy gyulladására miatt alakul ki, de antibiotikum adására elmúlik
- B. fiatal férfiaknál gyakori betegség
- C. Harántcsíkolt izomzat kóros fáradékonyságával és gyors kimerülésével járó neuromuszkuláris megbetegedés
- D. a betegség mindig légzési elégtelenséghez vezet, sajnos fiatalon elveszítjük őket

VÁLASZ: C

29. Myotonia congenitára NEM jellemző

- A. izmokban valódi hypertrophia alakul ki, mégis gyengék
- B. a hideg, zaj, fizikai behatások, éhezés fokozzák a tüneteket
- C. mentális retardáció, hormonális zavarok, ritmuszavarok kialakulnak
- D. ritmikus mozgásra csökken a myotoniás panasz, inaktivitásra fokozódik

VÁLASZ: C

30. A Piramis-pálya hol kereszteződik?

- A. nem kereszteződik
- B. 85%-a a nyúltvelő alsó részén
- C. 100%-a a kisagyban
- D. 80 %-a a Piramis sejteken

VÁLASZ: B

31. Nevezze meg a Parkinsonizmus kórtani jellemzőjét

- A. Substantia Nigra pusztulásával és Dopamin hiánnyal járó kórkép
- B. a betegség hátterében mindig vírus infectio áll
- C. ritkán kialakuló neurológiai betegség
- D. a betegség lefolyása pontosan meghatározható

VÁLASZ: A

32. Guillan-Barré betegségre jellemző

- A. izomrost-degenerációval járó, gyakran halálos betegség
- B. anyagcsere zavar kapcsán kialakuló polyneuropathia
- C. olyan polyradiculitis, mely sokszor spontán javul, és a kezelés legtöbbször a helyes ápolásra, valamint a szövődmények elkerülésére szorítkozik
- D. a Schwann-hüvely szétesése, és a környéki idegek gyulladása

VÁLASZ: C

33. A fizioterápiás kezelési terv felállítása:

- A. Az orvosi diagnózis és a gyógytornász által végzett betegvizsgálat alapján a gyógytornász feladata
- B. Az orvosi diagnózis és a betegvizsgálat alapján a beteg javaslata alapján történik
- C. Orvos feladata
- D. A diagnózis és a kezelési terv felállítása a gyógytornász feladata

VÁLASZ: A

34. Akaratlagos koordinációs mozgásanyag célja:

- A. Automatizálás
- B. Járás szinkinézisének facilitálása
- C. Sztereotípiák kialakítása
- D. Tudatosítás, sokoldalú változatos megközelítés

VÁLASZ: D

35. Az automatikus koordinációs mozgásanyag célja:

- A. Automatizálás
- B. Járás szinkinézisének facilitálása
- C. Sztereotípiák kialakítása
- D. Tudatosítás, sokoldalú változatos megközelítés

VÁLASZ: A

36. Melyik tünetek tartoznak a meningealis izgalmi jelekhez?

- A. tarkókööttség, vadászkutyafekvés
- B. futballkapus-tartás
- C. antalgias tartás
- D. Wernicke-Mann –tartás

VÁLASZ: A

37. Milyen tartásminta jellemző leggyakrabban a Parkinson-szindrómás betegre?

- A. Hát kyphotikus, végtagok flexiós túlsúlyban
- B. Wernicke-Mann –tartás
- C. Vadászkutya fekvés
- D. Normál tartás

VÁLASZ: A

38. Melyik arckifejezés jellemző a DMP-re?

- A. facies hypotrophica
- B. facies myotonica
- C. facies myopathica
- D. facies myasthenica

VÁLASZ: C

39. Melyik arckifejezés jellemző a súlyos Parkinsonos betegre?

- A. facies hypotrophica
- B. facies myotonica
- C. lárva arc
- D. Hippokrateszi arc

VÁLASZ: C

40. Mi a myotoniás reakció?

- A. az arcfeszítési képesség hiánya
- B. az ellazítási képesség hiánya
- C. rigoros izomreakció
- D. spasticus izomrángások

VÁLASZ: B

41. Az akaratlagos mozgás közös végső végrehajtója:

- A. piramis pálya
- B. striátum
- C. cerebellum
- D. gerincvelői alfa motoneuron

VÁLASZ: D

42. Az akaratlagos mozgás tervezője:

- A. piramis pálya
- B. striátum
- C. supplementer motoros régió
- D. cerebellum

VÁLASZ: C

43. Az akaratlagos mozgáshoz szükséges tartás és tónus centrális szabályozója:

- A. premotoros régió
- B. piramis pálya
- C. cerebellum
- D. striátum

VÁLASZ: A

44. A spinális reflexív sérülésére jellemző:

- A. kóros reflexek jelennek meg
- B. akaratlan túlmozgások
- C. koordinációs zavar
- D. atrófia

VÁLASZ: D

45. Az izolált piramis pálya sérülésére jellemző:

- A. tükörmozgások gátlása kiesik
- B. spasztikus tónusfokozódás
- C. antigravitációs eloszlású tónusfokozódás
- D. petyhüdt parézis

VÁLASZ: D

46.A cerebelláris körre jellemző:

- A. nincs közvetlen gerincvelői efferentációja
- B. nincs közvetlen gerincvelői afferentációja
- C. a nucleusz ruber a centrális afferense
- D. sérülése az izomtónus csökkenését okozza

VÁLASZ: D

47.Az indirekt striátális körre jellemző:

- A. nincs afferentációja a szubsztancia nigra felől
- B. a szupplementer motoros kérgen keresztül csökkenti a gamma tónust
- C. nem tartalmaz cholinerg összeköttetéseket
- D. direkt efferens pályákat küld a gerincvelőbe

VÁLASZ: B

48.A direkt striátális körre jellemző

- A. a szubsztancia nigra felől szerotoninergerg beidegzést kap
- B. a szubsztancia nigra felől noradrenerg beidegzést kap
- C. a szubsztancia nigra felől hisztaminerg beidegzést kap
- D. a szubsztancia nigra felől dopaminerg beidegzést kap

VÁLASZ: D

49.A parkinson betegség oka:

- A. a szubsztancia nigra pars reticularisának pusztulása
- B. Löwy testek megjelenése a szubsztancia nigra pars compactában
- C. tau proteinek megjelenése a tectumban
- D. orexin hiány a hipotalamuszban

VÁLASZ: B

50.Parkinson szindrómát okozhat:

- A. szémonoxid mérgezés
- B. lakunáris agyinfarktus
- C. ismételt koponyatrauma
- D. mindegyik

VÁLASZ: D

51. Trinukleotid repeat betegség:

- A. dystrophia myotonica
- B. cortico basalis degeneratio
- C. Shy – Drager szindróma
- D. spinocerebelláris atrófiák

VÁLASZ: D

52.A spasztikus parézisre jellemző

- A. izolált piramispálya sérülés okozza
- B. az agnosita-antagonista gátlás megkímélt
- C. a gerincvelői alfa motoneuron ingerküszöbe csökkent
- D. az izomorsók működése csökkent

VÁLASZ: C

53.A gammahurok működésére nem jellemző

- A. a tónusszabályozás a gamma motoneurokon keresztül valósul meg
- B. szupraspinális afferentáció nélkül nem képes mozgást létrehozni
- C. az izomorsók közvetlen efferentációt küldenek az alfa motoneuronhoz
- D. alulműködése okozza a Parkinson kórra jellemző tartási instabilitást és hipokinéziát

VÁLASZ: B

54.A tagkinetikus apraxiára nem jellemző

- A. ritmusos tesztekkel vizsgálható
- B. premotoros frontális sérülés okozza
- C. járásképtelenséghez vezethet
- D. a fantommozgások képessége elveszik

VÁLASZ: D

55.Az ideomotoros apraxiára jellemző

- A. a motoros engrammok hiányoznak
- B. a megtartott motoros résztevékenységek összerendezése károsodik
- C. síkban és térben való elrendezés képessége károsodik
- D. jobb-bal tévesztéssel jár

VÁLASZ: A

56. Ideátoros apraxiát okozhat:

- A. parietális Br 3-1-2 lézió
- B. parietális Br 5-7 lézió
- C. az área parietális bazális izolált sérülése
- D. a parietális Br 37-39-40 sérülése

VÁLASZ: D

57.Parietális apraxiára jellemző

- A. az írás nem károsodik
- B. csak a másolás károsodik
- C. csak a tollbamondás utáni írás károsodik
- D. a spontán írás, a másolás és a tollbamondás utáni írás is károsodik

VÁLASZ: D

58.A frontális körök közül a motivációért felelős:

- A. dorsolaterális kör
- B. dorsomediális kör
- C. ventromediális orbitális kör
- D. szubdomináns ventro laterális kör

VÁLASZ: C

59.Egész testfelet érintő hemiparesis hátterében vaszkuláris kórkép esetén valószínű

- A. lakunáris infarktus
- B. nagyér occlusio
- C. leptomeningealis ág elzáródása
- D. pitvarfibrilláció

VÁLASZ: A

- 60.Sclerosis multiplexre jellemző:
- A. központi idegrendszert érinti
 - B. fehérállomány sérül
 - C. demielinizációval jár
 - D. mindegyik
- VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

- 61.Akut schubban lévő sm-es beteg kezelési elvei
- A. fontos a nyugalomba helyezés
 - B. csak felsővégtag izomerősítést végzünk
 - C. izomerő státusz alapján erősítünk
 - D. csak a beteg állapotának megfelelő fizioterápiás beavatkozásokat végzünk
- VÁLASZ: A, D,

- 62.Melyek a jellemző betegvizsgálati eljárások a neurológiai fizioterápiában?
- A. izomtónus-vizsgálat
 - B. izomerő-vizsgálat
 - C. koordinációvizsgálat
 - D. látásvizsgálat
- VÁLASZ: A, C,

- 63.Melyek az automatikus mozgások?
- A. felállás
 - B. járás
 - C. ágyban fordulás
 - D. járás synkinesise
- VÁLASZ: A,B,C,D,

- 64.Melyik idegeket érinti leggyakrabban a polyneuritis, polyneuropathia?
- A. n. vagus
 - B. n. peroneus
 - C. n. radialis
 - D. n. axillaris
- VÁLASZ: B, C,

- 65.Milyen kezelési módszereket alkalmaz leggyakrabban a neurológiai fizioterápia?
- A. Bobath-módszer
 - B. PNF-technika
 - C. passzív kimozzgatás
 - D. manuálterápia
- VÁLASZ:A,B,C,

- 66.Milyen neurológiai okai lehetnek a járászavarnak?
- A. törzsataxia
 - B. indítékszegénység
 - C. plegia
 - D. színvakság
- VÁLASZ:A,B,C,

67.Milyen tényezők fokozzák az sclerosis multiplexes betegnél a schub megjelenését?

- A. napozás
- B. forró fürdő
- C. idegi megterhelés, stressz
- D. relaxáció

VÁLASZ: A,B,C,

68. Milyen tünetek jellemzik a sclerosis multiplexet?

- A. intenciós tremor
- B. statikus tremor
- C. fokozott tónus
- D. izomzat elernyedési képtelenség

VÁLASZ: A,C,

69.Sclerosis multiplex klasszikus tünetei között vannak:

- A. paraesthesiák
- B. retrobulbaris neuritis
- C. ataxiák
- D. fatigue

VÁLASZ: A,B,C,D,

70.Milyen típusú járászavar jellemezheti a Parkinson szindrómában szenvedő beteget?

- A. ataxiás
- B. apró lépések, fordulás nehézkes
- C. plegiás
- D. csoszogó

VÁLASZ: B,D,

71.Milyen tényezők fokozzák az sclerosis multiplexes betegnél a schub megjelenését?

- A. napozás
- B. úszás
- C. idegi megterhelés, stressz
- D. gyógytorna

VÁLASZ: A,C,

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A rigor az antigravitációs izmokban alakul ki

VÁLASZ: B

2. A spazmust a stressz hatások fokozzák

VÁLASZ: A

3. Perifériás bénulás egyik tünete a rigor

VÁLASZ: B

4. Spazmusra jellemző a fogaskerek tünet

VÁLASZ:B

5. A rigor fizioterápiával nem oldható

VÁLASZ: B

6. A spazmus rugalmas tónusfokozódás

VÁLASZ:A

7. A rigor gyors, határozott mozgásra fokozódik
VÁLASZ:B
8. A spazmus általában az antigravitációs izmokban alakul ki
VÁLASZ:A
9. A rigor extrapiramidális kórképeknel gyakran kialakul
VÁLASZ:A
10. A spazmus fizioterápiával nem oldható
VÁLASZ:B
11. A rigorra jellemző a bicskatünet
VÁLASZ:B
12. A spazmusra jellemző a bicskatünet
VÁLASZ:A
13. A flexiós séma eredménye: contractio a hátizmokban
VÁLASZ:B
14. Rotációs sémát végezhetjük fekvő, ülő, és álló helyzetben is
VÁLASZ:A
15. A rotációs sémákkal a járáshoz szükséges synkinesist gyakoroljuk
VÁLASZ:A
16. A felültetési sémánál ülésben stabilizációt végzünk, ezzel megérintjük a helyzetet
VÁLASZ:A
17. Egyensúly és támaszreakció kiváltásakor a beteget kibillentjük az egyensúlyi helyzetéből
VÁLASZ:A
18. Az izomtónust passzív mozgatással vizsgáljuk
VÁLASZ:A
19. Az izomtónust 1-5-ig skálán vizsgáljuk
VÁLASZ:B
20. Az izomerőt passzív mozgatással vizsgáljuk
VÁLASZ: B
21. A térd – sarok kísérellettel a végtagataxiát vizsgáljuk
VÁLASZ:A
22. Romberg próbával a törzsataxia kimutatható
VÁLASZ:A
23. Romberg-próbát csak alkoholos polyneuropathiánál vizsgálunk
VÁLASZ:B
24. A diadochokinesis az ízületek mozgását vizsgálja
VÁLASZ:B
25. Járásvizsgálatnál megfigyeljük a járás irányát is
VÁLASZ:A
26. Toxikus neuropathiát okozhat réz is
VÁLASZ:B
27. Diabeteses neuropathia esetén gyakori a m.quadriceps bénulása, atrófiája
VÁLASZ:A
28. Perifériás idegbénulás esetén kontraindikált a szelektív ingeráram kezelés
VÁLASZ:B
29. a Guillan-Barré szindróma során mindig intenzív osztályos ellátás szükséges
VÁLASZ:B

Egyszerű feleletválasztás

1. A stroke fogalma?
A. tumoros eredetű agyi törtézés
B. traumás eredetű központi idegrendszeri sérülés
C. gyulladásos eredetű agyi törtézés
D. vasculáris eredetű törtézés
Válasz: D
2. Mi jellemzi a Wernicke-Mann-féle praedilectiós tartást?
A. vállízületi flexio-abdukció-berotáció
B. könyök flexió-alkar supináció
C. vállízületi flexió-addukció-berotáció
D. vállövi eleváció-addukció-berotáció
Válasz: C
3. Mi jellemzi a Wernicke-Mann-féle praedilectiós tartást?
A. a medence poszterior depressziós állása, tartása
B. a medence poszterior elevációs állása, tartása
C. a medence anterior depressziós állása, tartása
D. a medence középhelyzeti állása, tartása
Válasz: B
4. Melyik nem saját reflex?
A. patella
B. Achilles
C. brachioradialis
D. oppenheim
Válasz: D
5. Melyik tünet nem a szenzibilitás zavara?
A. hypesthesia
B. paresthesia
C. aphasia
D. analgesia
Válasz: C
6. Milyen mozgásirány oldja, befolyásolja az izomspazmust?
A. törzs flexió
B. törzs rotáció
C. törzs extenzió
D. törzs laterál flexió
Válasz: B
7. Melyik szabály nem felel meg a stroke betegek kezelésének?
A. a csoportos kezelés hatékonyabb, mert a beteg önállóan mozog
B. a fizioterápiás kezelés előtt fontos a belgyógyászati állapot rendezése
C. a betegnek 24 órás kezelésben kell részesülnie
D. a kezelés pontos, funkcionális betegvizsgálatra épül
Válasz: A

8. Stroke beteg esetében mi a passzív kimoztatás sorrendje?

- A. disztáltól proximál felé
- B. először a spasztikus felső végtagot mozgatjuk ki
- C. proximáltól disztál felé
- D. először a lapockát mozgatjuk le

Válasz: C

9. Mi nem jellemzi a centrális eredetű faciális paresist?

- A. a szájjúg az érintett oldal felé húzódik
- B. a szájjúgot elhúzza az ép oldal
- C. artikulációs zavar jellemzi a beteget
- D. sérül a mimika

Válasz: B

10. Melyik az elsődleges vizsgálat stroke esetén?

- A. MRI
- B. CT
- C. EEG
- D. EKG

Válasz: B

Többszörös feleletválasztás

1. Az anblocke fordítási technika során mi az elsődleges stroke betegek kezelésében?

- A. mindig felülről indítjuk a beteg átfordítását az oldalára
- B. a mobilizálás előtt oldjuk a spazmust
- C. hogy a beteg a terapeuta vállára tegye a kezét
- D. a beteg a feje emelésével segítse a mozgást

Válasz: D

2. Milyen tényezők akadályozzák elsődlegesen a stroke beteg felállítását?

- A. az ülőfelület nagysága
- B. az ülőfelület magassága
- C. törzs instabilitása
- D. alsóvégtagi clónus

Válasz: B,C,D

3. Az immobilizációs fázisban lévő beteg felső végtag funkciójának javításában mik a legfontosabb teendők?

- A. tárgyak fogása-elengedése
- B. felső végtag támaszfunkció javítása
- C. az érzékelés javítása
- D. bilaterális gyakorlás a felső végtaggal

Válasz: B,C,D

4. A mobilizációs fázisban lévő beteg felső végtag funkciójának javításában mik a legfontosabb teendők?

- A. manipuláció a tárgyakkal
- B. a tárgyak fogása-elengedése
- C. a felsővégtag támaszfunkciójának kiemelt javítása
- D. szenzibilitás növelése

Válasz: A,B,D

5. Melyek a normál mozgás összetevői?
A. törzskontrol megléte
B. fejkontrol megléte
C. súlyhordozás, súlyátvitel
D. végtagkontrol megléte
Válasz: A,B,C,D
6. Mi tartozik a mozgáskontrol fogalmába?
A. az ízületek szelektív és globális szabadsága
B. a beteg vezetett aktív mozgása
C. az izmok megfelelő ereje
D. a megfelelő izomtónus megléte
Válasz: A,C,D
7. Melyek az egyensúlyreakciók kiváltásának lehetőségei?
A. állás bordásfallal szemben
B. ülés kezelőpadon
C. ülés labdán
D. állás vízben
Válasz: A,B,C,D
8. Mit jelent a stroke beteg asszisztált járatása?
A. a beteg járását segédeszközzel segítjük
B. a beteg járását a gyógytornász segíti, vállnál asszisztálva
C. a beteg járását a gyógytornász segíti, medencénél asszisztálva
D. a beteg járását a gyógytornász segíti az axilla megtámasztásával
Válasz: B,C,D
9. Melyek a váll típusos patológiás elváltozásai a stroke-s betegnek?
A. Adhesív capsulitis
B. vállfájdalom
C. subluxáció a vállízületben
D. kéz-váll syndroma
Válasz: B,C,D
10. mik jellemzik a hemiparetikus váll mozgását?
A. a scapula fixálódik
B. a humerus kirotációja flexio és abdukció során nem jön létre
C. a humerus csúszó-legördülő mozgása megmarad
D. a scapulo-humerális ritmus sérül
Válasz: A,B,D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A stroke beteg arckezelésénél mindig tükröt használunk, hogy a beteg számára látható legyen a mozgása.
Válasz: B
2. A stroke beteg arckezelését a nyaki szakasz passzív kimozzgatással kezdjük.
Válasz: B

3. A mimikai gyakorlatok során magán és-mássalhangzók hangoztatását végeztetjük a beteggel.
Válasz: B
4. Stroke betegek esetében a mimikai gyakorlatokat mindig kössük össze az érzelmi- hangulati kifejezéssel!
Válasz: A
5. A Bobath módszer legfontosabb eleme a reflexgátló alaphelyzetek alkalmazása.
Válasz: B
6. A központi idegrendszerben történő minden patológiás folyamatot stroke-nak nevezünk.
Válasz: B
7. A stroke folyamán megjelenő kóros saját reflexek a Babinski, Oppenheim reflexek.
Válasz: B
8. Az aphasia két formában nyilvánul meg: motoros, szenzoros.
Válasz: B
9. A stroke betegek kezelésében fontos szerepe van az inhibíció és facilitáció egységének.
Válasz: A
10. A proprioceptorok stimulálását felületes ingerek alkalmazásával végezzük.
Válasz: B

Geriátria fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. Melyik nem igaz a geriátriai betegekre:

- A. A betegeknél ezt a csoportját nagyfokú elesettség, rászorultság és multimorbiditás jellemzi, mely holisztikus megközelítést igényel.
- B. A betegségek a szokottól eltérően jelentkezhetnek időskorban
- C. Nincs öregedéskori egységes minta
- D. Az immobilitás kizárólag funkcionális stimulációt igényel

VÁLASZ: D

2. Melyik nem javasolt egyensúlygyakorlatok idős korban

- A. Zárt lábbal állás
- B. Instabil felszínen féllábon állás, kapaszkodás nélkül
- C. Tandemállás
- D. Féllábas állás kapaszkodva, majd a nélkül

VÁLASZ: B

3. Immobilizációs szindróma esetén nem jellegzetes változás:

- A. Orthostatikus hypotensió
- B. Cardiális rezerv csökken
- C. Thromboemboliás szövődmények
- D. Mozgatásra-mozgásra a pulzus csökken

VÁLASZ: D

4. Az immobilizált beteg mozgásterápiájánál nem javasolt:

- A. A vertikális helyzet forszírozása
- B. Az adaptív kardio tréning
- C. A légzőgyakorlatok és értorna
- D. Csípő és térdízületben flexiós gyakorlatok forszírozása.

VÁLASZ: D

5. Melyik tesztnek nem része a székből felállás-leülés

- A. Barthel index
- B. BERG teszt
- C. Tinetti teszt
- D. SPPB

VÁLASZ: A

6. A demenciára nem jellemző állítás

- A. Folyamatos leépülést okozó kóros agyi tünetcsoport,
- B. Kognitív funkciók beszűkülésével jár,
- C. Személyiségváltozást nem, csak magatartásváltozást okoz
- D. Majd gyors biológiai leépüléssel jár

VÁLASZ: C

7. A Katz index vizsgálja

- A. Tisztálkodást
- B. Járás sebességet
- C. Szorítóerőt
- D. Izomtömeget

VÁLASZ: A

8. Mozgatórendszer nem jellemző változása immobilizációs szindróma esetén:

- A. Antigravitációs izmokban, majd a kar és kézizmokban atrophia- izomerő csökkenés
- B. Osteoporózis
- C. Alsó végtagi extenziós kontraktúra
- D. Fáradékonyság

VÁLASZ: C

9. Mi nem jellemző a légzőrendszer változására immobilizációs szindróma esetén

- A. Háton fekve a légzés felületessé válik, rekesz felnyomódik, mellkas térfogata csökken
- B. Gázcsere az alveolusokban romlik, szén-dioxid felszaporodik,
- C. Vitálkapacitás csökken. légzésfrekvencia nő
- D. *Funkcionális reziduális kapacitás nő*

VÁLASZ: D

10. Mi nem okoz instabilitást időskorban:

- A. Osteoporosis
- B. Demencia
- C. Parkinson-kór
- D. Cystokele

VÁLASZ: D

11. Melyik nem tartozik az időskorúaknál előforduló krónikus betegségek közé?

- A. Magas vérnyomás
- B. Ízületi kopásos problémák
- C. Szív és keringési megbetegedések
- D. Bárányhimlő

VÁLASZ: D

12. Melyik időseknél gyakran előforduló egészségi problémát nevezik „néma járvány”-nak?
A. Látásromlást?
B. Hallásromlást?
C. Időnkénti szédülést?
D. Csontritkulást (osteoporozis-t)?

VÁLASZ: D

13. A tünet szubjektív, a betegség objektív. Az alább felsoroltak közül válasszad ki a tünetet!
A. Krónikus fájdalomszindróma
B. Fájdalom a jobb vállban és kézben, ujjakban
C. Magas vérnyomás (hypertensio)
D. Osteoporosis, törések előfordulásával

VÁLASZ: B

14. Mit jelent az, hogy „személyre szabott gyakorlat” „tailored exercise” idősök esetében?
Melyik a helytelen válasz?

A. Tudjál az idősnek minden betegségről, hogy az adott gyakorlattal egyiknek se ártsál!
B. Tudjál az idősnek minden betegségről, hogy azok ellenére javulást éri el állapotában.
C. Olyan szavakkal mondd a gyakorlatot, amit az idős megért, és jól hallja. Mutassad is be!
D. Azok a gyakorlatok is használnak, amit az idős 30-40 évvel ezelőtt tanult a sport-edzésen.

VÁLASZ: D.

15. Milyen jelekből vegyük észre egy csoportos tornán, hogy valamelyik résztvevő elfáradt, vagy mozgás közben fájdalmat érez? Melyik a helytelen válasz?

A. Nem baj, ha elfáradtan gyakorol, ne kímélje magát. Azért van ott, hogy tornázzon.
B. Ha a kívánt mozgást parakoordinálva, nem a megfelelő izmok működésével hozza létre.
C. Csökkenhet mozdulat megkívánt terjedelme, és/vagy a sebessége a fáradás hatására.
D. A résztvevő arca komorabbá válik, esetleg grimasz is látszik rajta. Nem kellemes a mozgás.

VÁLASZ: A.

16. Egy gyógytornász nem csak „tornáztatja” a beteget, hanem megtanítja arra is, hogyan alkalmazkodjon, a gyógyulása folyamán az adott mozgásképességeihez illetve hogyan javítson azon? Ilyenek az alábbi tanácsok. Melyik a helytelen?

A. Lassú, kis kiterjedésű, ki erejű mozgással kezdjed a sérült terület mozgását végző izmok aktivizálását.
B. A fájdalom gátolja az izmok működését, tehát ne érjed el GYAKORLÁSKOR a fájdalom határát.
C. A fájdalmat el kell tűrni, azon nem lehet segíteni.
D. Vannak olyan segédeszközök sínek stb., mellyel fájdalommentesen tudja végezni a beteg a mindennapi szükséges tevékenységeit. Ezek legtöbbjét TB támogatással receptre lehet kapni.

VÁLASZ: C.

17. Nagyon sok idős ember hajlott háttal, enyhén hajlított csípő- és térdízülettel tartja magát és jár. Mely izmok nyúltak meg és gyengültek el? Melyik a helytelen válasz?

A. Megnyúlt és gyengült a musc. gluteus maximus, a musc. gluteus medius.
B. Megnyúlt és gyengült a musc. vastus lateralis, a musc. vastus medialis.
C. Megnyúlt, gyengült: m. trapezius középső és alsó része, m. romboideus, m. serratus ant.
D. Megnyúlt és gyengült a musc. pectoralis maior.

VÁLASZ: D.

18. Nagyon sok idős ember hajlott háttal, enyhén hajlított csípő- és térdízülettel tartja magát és jár. Mely izmok fokozott tónusúak és megrövidültek? Melyik a helytelen válasz?

- A. Fokozott tónusú és megrövidült a m. iliopsoas, a m. rectus femoris, m. quadratus lumb.
- B. Fokozott tónusú és megrövidült a m. trapezius felső része,
- C. Fokozott tónusú és megrövidült a muscylorum abdominalis
- D. Fokozott tónusú és megrövidült a m. levator scapulae, m. pectoralis maior, a mm. scaleni

VÁLASZ: C.

19. Milyen módszerekkel tudod jobban megértetni az idős beteggel, hogy egy egy gyakorlat kivitelezése hogyan a leghelyesebb? Melyik a helytelen válasz?

- A. Laikus számára is érthetően elmagyarázzuk, hogy mit akarunk elérni azzal a gyakorlattal?
- B. Bemutatjuk, hogy lássa is mit kell csinálnia, és utána könnyebben elképzei és könnyebben tudja irányítani izmait.
- C. Találjad ki, hogy milyen gyakorlattal érnél el jobb eredményt, ha bemutatás után sem tudja megcsinálni helyesen. Talán részekre bontva jobb lenne, egyszerűbbel kellene kezdeni.
- D. Szóljál rá szigorúan, hogy figyeljen jobban és azt csinálja, amit mondasz és mutatsz!

VÁLASZ: D.

20. Az idős beteg mozgása erősségének (intenzitásának) helyes meghatározása érdekében a betegnek minden betegségéről és az azokra szedett gyógyszeréről tudnunk kell, mielőtt a tornakezelést elkezdjük. Melyik a helytelen válasz?

- A. A mozgás alatt elért pulzusszámmal megállapíthatjuk: $220 - \text{az életévek} \times \text{az ajánlott intenzitás \%}$ -ban: Pl: $(220-70) \times 60\% = 90/\text{perc}$ pulzusszám = közepes terhelés, megfelelő
- B. A mozgás erősségének szubjektív megítélésének megtanításával: (A szubjektív megítélés akkor fontos, ha egy beteg pulzusszámot befolyásoló ritmusszabályozó gyógyszert szed, és ezért a pulzusszám alapján nem ítéhetjük meg az aktivitás intenzitását) A Borg skála szerinti „kicsit nehéznek” kell, hogy érezze a mozgás erősségét a beteg.
- C. A mozgás megfelelő (közepes) erősségének szubjektív megítélésében segít a beszéd-teszt. Ez azt jelenti, hogy a mozgást olyan intenzitással végezze, hogy közben még beszélni tudjon.
- D. Minél nagyobb intenzitással aktivizálja az izmait, annál gyorsabban fejlődik az ereje.

VÁLASZ: D.

Többszörös feleletválasztás

1. A TUG teszt :

- A. 4 méteres járásteszt
- B. Karfa nélküli széket használunk
- C. 30 msp. felett enyhe mobilitási problémát jelez
- D. A felmérés alatt minél gyorsabban, de biztonságosan sétál a páciens

VÁLASZ: B, D

2. Szív és érrendszerre jellemző változásai idős korban:

- A. Erek fala megvastagszik, érlumen tágul
- B. Teljes testen átáramló vér mennyisége a felére csökken
- C. Systolés RR csökken
- D. Pulzus nő

VÁLASZ: A, B

3.Melyik nem tartozik az 5 i- be:

- A. Iatrogénia
- B. Indiszponáltság
- C. Instabilitás,
- D. Inszomnia

VÁLASZ: B, D

4. Pszeudodemenciák közé tartozik:

- A. Depresszió
- B. Alzheimer-kór
- C. Schizoprenia
- D. Parkinson-kór

ANSWE: A, C

5. Subcorticalis dementiák jellemzője:

- A. Aphasia
- B. Apraxia
- C. Viselkedésváltozás
- D. Elvész a tanult ismeretanyag használata

VÁLASZ: C, D

6. A sarcopénia vizsgálatának része:

- A. 5 felállás teszt
- B. 3 méteres séta
- C. Kézszerítő erő mérése
- D. Tandem állás

VÁLASZ: A, C, D.

7.Az időskori inkontinencia jellemzői:

- A. A funkcionális inkontinencia demencia miatt is kialakulhat
- B. Leggyakrabban a stressz inkontinenciával találkozunk ebben az életkorban
- C. Férfiaknál gyakran prosztataproblémák miatt alakul ki.
- D. PFMT férfiaknál nem alkalmazható

VÁLASZ: A, C

8. Idős korban urge típusu inkontinenciát okozhat:

- A. Sclerosis multiplex
- B. Parkinson kór
- C. Stroke
- D. Hasúri nyomás fokozódása COPD esetén

VÁLASZ: A, B, C

9. Dementia esetén az egyéni gyógytorna elemei

- A. Komplex gyakorlatok
- B. Vezetett aktív gyakorlatok
- C. Eszközök(labda, szalag) használata nem javasolt
- D. Önálló gyakorlás nem elvárható

VÁLASZ: B, D

10 Frailty jellemzői - esendőségről beszélünk, ha:

- A. Elmúlt évben 5 kg.-nál nagyobb testsúlynövekedés történt
- B. Szorítóerő nők esetében 20 kg alá csökken
- C. Járássebesség stagnál
- D. Inaktivitás jelentkezik (ülés, vagy fekvés a nap nagy részében)

VÁLASZ: B, D

11. A csonttrikulásban szenvedő betegnek milyen mozgásokat szabad csak végezni?

- A. Egyenes testtartással, kidomborított mellkassal, rugalmas talpú cipőben ritmikusan gyalogolni. Ha kifárad, akkor lassítson le, majd kis idő múlva folytassa úgy, élénken, ahogyan lelassítás előtt tette.
- B. Egyenes háttal üljön, fejtetővel is felfelé nyújtózva - miközben a munkához vagy a tornagyakorlat céljából karját mozgatja.
- C. Törzshajlítást csak oldalt fekve csinálja, ha jólesik összegömbölyödni, és megsimogatni a lábát. (Álló helyzetből előre hajlaskor úgy roppanhat össze a csigolya, hogy észre sem veszi.)
- D. Ha cipőjét be kell kötni, hajoljon előre és kösse be. A cipőjét nem kell feltennie a székre!

VÁLASZ: A, B, C.

12. Összefüggés az egyes kórfolyamatok között:

ízületi problémák-kevesebb mozgás-súlygyarapodás. Cukorbetegség és testsúly: A 2-es típusú diabetes-es betegek 80-85%-a túlsúlyos. Válasszad ki a helyes válaszokat!

- A. Az elhízottaknak minél erőteljesebb testmozgást kell rendszeresen végezni.
- B. Azt a mozgásformát válasszad a beteg számára, mely az ízületi problémáinak is megfelel.
- C. Elhízottak és cukorbetegség számára elsősorban a mérsékelt intenzitású, de tartósabb testmozgás ajánlatos.
- D. A mérsékelt intenzitás az aerob kapacitás 40-60%-a, a maximális pulzusszám 50-70%-ával jellemezhető.

VÁLASZ: B, C, D.

13. A hypertóniás beteg testmozgásáról. Milyen mozgás ajánlott? Melyek a helyes válaszok?

- A. A megizzasztó, gyors futás ajánlott.
- B. Közepes intenzitással naponta 35-40 percen át végzett fizikai aktivitás javasolt.
- C. Olyan tevékenységek ajánlottak, melyek nem járnak hirtelen vérnyomás-növekedéssel. (Pl. a préseléssel, erőlködéssel járó sport nem ajánlott, mert az emeli a vérnyomást)
- D. A hypertóniás beteg csak orvosi ellenőrzés és javaslat után kezdjen testedzést.

VÁLASZ: B, C, D.

14...A speciális vizsgálati módszereket válasszad ki a sarcopenia diagnosztizálására:

- A. DEXA: A DEXA betűszó, mely a képalkotás módját határozza meg. Fizikai alapja: foton nyalábot röntgencső és speciális filterek segítségével hozzák létre. BIA: Bioelektromos Impedancia Analízis: Az elektromos áramlás más a különböző szövetekben, mert más az ellenállása az izomszövetnek és más a zsírszövetnek. A teljes testösszetétel vizsgálatával a testedzés hatása, a zsír-izom arányának változása pontosan mérhetővé válik.
- B. Az izomerő mérésére az ökölszorító erő mérő eszköz használatos.
- C. Fizikai teljesítőképességi tesztek: 1.)Egyensúly mérése: különböző láb helyzetben stabilan megállni 10mp-ig. 2.) Járássebesség: 4 métert kell megtenni normál tempóban és mp-ben mérik az időt. (Figyelmeztető jel, ha a járássebesség e tesztnél kevesebb, mint 0,8 m/mp!)
- 3.) Székből való felállás. 5x kell gyorsan felállni, és az időt mérik mp-ben.
- D. Izomerő vizsgálatához a gyógytornászok által eddig használt módszer a manuális izomtesztelés, izomcsoportonként a 0-5-ig terjedő skálán.

VÁLASZ: A, B, C.

15. A sarcopenia kezelése.

A. A sarcopenia jelenleg nem gyógyítható, de tornagyakorlatok és táplálásterápia segít helyreállítani az izomtömeget és az erőt, vagy lelassítani a romlást.

B. Fontos az életmódváltás és a rendszeres orvosi kontrol.

C. Legfontosabb a fizikai aktivitás fokozása, fenntartása.

D. A sok TV-nézés is segít azok szerint, akik szeretnek TV-t nézni.

VÁLASZ: A, B, C.

16. „Az idős beteg gyógytorna-kezelésének folyamata a kommunikációval kezdődik és folytatódik.”

A válaszban azt jelöljed, amivel egyet értesz!

A. Az első alkalommal ismerkedünk a beteggel és a betegségével, ami miatt szüksége van a mi segítségünkre. Orvosi papírokból, zárójelentés, stb. tájékozódunk, és jelen funkcionális állapotáról feljegyzést készítünk („státuszt veszünk fel a funkcionális állapotáról a kezelési folyamat elején és végén a kezdő állapottal összehasonlítható formában”)

B. A jelen állapotából kiindulva KÖZÖSEN készítünk egy távlati tervet, ahova el akarunk jutni. Azért közösen, mert az a betegnek a terve is legyen, a folyamatnak ő aktív részese kell, hogy legyen! Majd ezt a távlati tervet lebontjuk részekre. úgy, ahogy azok egymásra épülnek.

C. Ezzel a beteg meg fogja érteni, hogy lépésről lépésre kell haladnia. Nem azt kell gyakorolnia, amit most nem tud kivitelezni, hanem annak egyes részeit vagy feltételeit!

D. Végül: Figyeljünk arra, hogy ha megfogadta a tanácsunkat és attól jobb lett az állapota, ügyesedett, akkor dícsérjük meg őt. Ha csak egyszerűen egy quadriceps innervációt a gyakorlások révén másnap már nem csak 5 mp-ig tud megtartani, hanem 10 mp-ig, akkor az az ő gyakorlásának az eredménye.

VÁLASZ: A, B, C, D.

17. Reális, elérhető célok választása az időskorúak rehabilitációja során. fontos a sikerélmény elérése és az önállóság szempontjából! A célok szükségszerű kiválasztásában segítenek az alábbi felmérő tesztek, melyek megtalálhatóak Székács Béla által szerkesztett „Geriátria az időskor gyógyászata” c. könyvben. Az egyes képességek helyesen szerepelnek-e az alábbi pntokban? Ellenőrizze a könyven szereplő tesztek szövege alapján! Jelölje, amelyik helyes!

A. Katz-féle napi tevékenység kiértékelés (Activities of Daily Living ADL-):

„III.ÖLTÖZKÖDÉS”, „V. WC-HASZNÁLAT”, „VI. HELYVÁLTOZTATÁS”

B. Lawton –féle eszközös napi tevékenység kiértékelés. (Instrumental Activities of Daily Living – IADL): „I. TELEFONHASZNÁLAT” „III. BEVÁSÁRLÁS” „VII. MOSÁS”

C. Folstein-féle mini mentális státus vizsgálat: „OLVASÁS”, „ÍRÁS”, „ÉNEKELÉS”

D. Geriátriai depresszió skála (GDS): „ÚGY ÉRZI, HOGY ÜRES AZ ÉLETE?”, „GYAKRAN UNATKOZIK?” „ÚGY ÉRZI, HOGY TELE VAN ENERGIAVAL?”

VÁLASZ: A, B, D.

18. Az egyensúlyt fejlesztő gyakorlatok végeztetésénél nagy hangsúlyt kell fektetni a biztonságosságra! Például::

A. Egy lábon állás gyakorlása: Kiindulóhelyzet. háta mögött a fal, előtte egy szék melyre , - ha megbillenne – rátámaszkodhat. A terhelt lábra helyezi a testsúlyt, törzsét stabilan tartja, először még lent van a nem terhelt láb lábujja. Csak akkor emeli lassan kicsit feljebb, amikor érzi, hogy stabilan áll. Két tenyere a maga előtt lévő szék háta felett legyen biztonságban! Lassan visszahelyezi a lábát a másik mellé Végig lendület nélkül. Másik lábbal ugyanígy.

B. Kezdés, mint az előző gyakorlatnál. törzset, csípőt stabilan tartja a terhelt láb felett A. másik láb ujjait rézsut előre csúsztatja a padlón, majd oldalsíkba körívet rajzol és zárja a lábat. Picit lazítgat a talpat hajlítgatva váltott sarokemelgetéssel. Folytatás a másik lábra helyezve a súlyt és a másik láb lábujjai rézsut előre csúsznak, majd oldalra, majd zárni.

A törzs végig stabil maradjon. A beteg az előtte lévő szék hátára bármikor ráteheti a tenyerét.

C. Sokszor a betegek meg akarják mutatni, hogy ők ügyesek és akkor is folytatják, ha már hibásan csinálják. Ez vajon helyes?

D. A célunk szerinti pontos mozgásnak megfelelő ritmusú, az idősek által ismert zene pozitív hatású. A táncnak, a zenére végzett járógyakorlatoknak az egyensúly fejlesztésében is lehet szerepük. De a biztonságosságot akkor is szem előtt kell tartani!

VÁLASZ:A, B, D.

19. A nap 24 órájából mennyi időt töltünk el fekvéssel? Kb. 7-8 órát. És mennyi ideig végzünk ülő vagy álló munkát, vagy járkálunk? A nap 24 órájából a testünk kb. 14-16 órán át függőleges helyzetben van. Az alábbiak közül válasszad ki az ergonómiaileg helyes munkavégzést és az ahhoz vezető feladatokat!

A. Állítható magasságú széket úgy állítsad be, hogy a szék elején az ülőcsontodon legyen a testsúlyod és egyenesen ülve az asztalon csúsztathassad az alkarodat – leeresztett vállal! - előre-hátra (ha nincs olyan széked, akkor „varázsoljál”: Egy takarót tekerjél fel kis kemény hengerré...Kötözzed össze és tedd egy normál szék elejére és arra üljél, szét tett lábakkal, mintha lóháton ülnél!) Így lehet egyenes háttal ülve az asztalnál olvasni, laptopon írni, a konyhaasztalnál krumplit pucolni és zöldséget aprítani stb. És nem púpos háttal állva!!!

B. Ha a laptopon dolgozol, akkor: az a helyes, szabályos, ha a laptop alá könyveket raksz, hogy a képernyőjének a felső széle a szemed magasságában legyen, kb. 40 cm-re a szemedtől

C. Ha szabályosan van elhelyezve a laptopod, akkor szükség van egy külső billentyűzetre is, az asztalon közel csúsztatva magadhoz, hogy a törzsed függőlegesen maradjon, leeresztett vállakkal írhasd a billentyűzeten. (Ezeket meg kell tanítani az idősebb betegeinknek is!)

D. A gyógytornász feladatai közé tartozik a betegoktatás is! Hiába végez gyakorlatokat a beteg, ha azokat abba hagyva nem figyel a testtartására a mindennapi tevékenysége során! Motiválnunk is kell őt! Még TV-t nézni is egyenes háttal ülve kell és nem belesüppedve a fotelba, púpos háttal!!! .

VÁLASZ: A, B, C, D.

20. A balesetek, törések többsége otthon történik, ahol az idősebb emberek életük nagy részét töltik. Fontos a lakás megfelelő, biztonságos berendezése. A lakás egyes részeinek apró megváltoztatásával a törések számának a csökkenését érhetjük el. Jelölje meg azokat az alábbiakból, amelyeket javasolna idős ismerősének!

A. Használjon csúszásmentes gumiszőnyeget a kádban, kapaszkodókat a kád és a zuhany közelében. Teremtsen csúszásmentes padlózatot a fürdőszobájában, nedvesedése esetén törölje fel azonnal!

B. A hálósobájában helyezzen villanykapcsolót az ágya közelében. Legyen az ágya közelében telefon, hogy segítséget tudjon hívni, ha rászorul. Rögzítse a szőnyeget a padlóhoz és ne használjon sok apró szőnyeget!! Legyen megvilágítva éjszaka a hálóból a fürdőbe vezető út! legyen elemlámpa is az ágya mellett áramszünet esetére!

C. A lakásához vezető lépcső mindkét oldalán legyen korlát. világítsa meg az alsó és a felső lépcsőt. A lépcsőkre ragasszon csúszásgátlót, amelyet erősítsen a lépcsőhöz, anyaga legyen filc vagy szőnyegkárpit.

D. Ne viseljen hosszú hálóinget, ruhát, kabátot. Viseljen rugalmas, csúszásmentes talpú, bokát jól rögzítő, kényelmes lábbelit, a magas sarkú cipő viselését kerülje!

VÁLASZ: A, B, C, D.

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A II. típusú (fehér) izomrostok aktivitása gyorsabban csökken, mint az I. típusú (vörös) izomrostoké
VÁLASZ: A

2. A II. típusú izomrostok hajlamosak megrövidülésre, az I. típusúak a megnyúlásra
VÁLASZ: B

3. Kapacitásbeszűkülés minden esetben multimorbiditást okoz idős korban
VÁLASZ: B

4. Apraxia a megszokott tárgyak felismerésének zavara
VÁLASZ: B

5. A multimodális gyakorlatok javítják a statikus egyensúlyt, a funkcionális mobilitást és a járásminőséget
VÁLASZ: A

6. A multimorbiditás következményeiről: „a funkcióképesség beszűkülésében a hatásaik összegeződnek, sőt szinergizmus által felerősödhetnek, rokkantságot okozhatnak, pl. *Látászavar* + *osteoarthritis* → *elesés* → *combnyaktörés* → *immobilizáció*
VÁLASZ: A.

7. Fontos, hogy a kórházban az időset ellátó személyzet a beteggel végzett összes tevékenységet - beleértve a helyzet- és a helyváltoztatás módját is egyeztetett módon azonos szóbeli utasításokkal alkalmazzák – hogy a helyes mozdulat rögzüljön a betegben.
VÁLASZ: A.

8. Az idős betegnek még a következő orvosi kontrollig két bottal kell járnia, mert a tibia törése még nem terhelhető. A beteg másnap elmegy vásárolni, de csak egy bottal megy, hogy a szatyrot és kis táskáját a sérült oldali kezébe foghassa. Nem veszi észre, hogy a teste teljesen aszimmetrikus, annyira átdől a botos oldalra. Jól teszi a beteg, hogy nem fogad szót az orvosnak?
VÁLASZ: B.

9. Az időseknek olyan mozgásokat is meg kell tanulniuk, (tanítanunk!) mellyel felkészítik a szervezetüket a pihenés után a mozgásra: Háton fekvésben először kar és lábmozgatás, majd oldalra fordulni, kilógnatni az ágyból a lábakat, felnyomni a karunkkal a törzset ülésbe – ÚGY várni pár percet, hogy a vérnyomásnak legyen ideje a függőleges testhelyezethez hozzászokni.

VÁLASZ: A.

10. A nyak mozgásait inkább csak ülő helyzetben, kiegyenesített háttal gyakoroltassuk, a kar mozgásával együtt végezzék,- középhelyzetben kicsit megállva. Fejkörzést ne csináltassunk!

VÁLASZ: A.

Szülészeti fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. A felsoroltak közül a várandósság valószínűségi jelei:

- A. petezsák, szíkhólyag ultrahangos észlelése
- B. magzatmozgások észlelése
- C. pozitív terhességi teszt
- D. émelygés, hányinger

VÁLASZ: C

2. Hányadik terhességi hét előtt beszélünk koraszülésről?

- A. 36.
- B. 37.
- C. 38.
- D. 24.

VÁLASZ: B

3. A méhlepényre NEM jellemző:

- A. anya-magzat kapcsolat biztosítása
- B. tömege kb. 500 mg
- C. állományát a Wharton kocsány alkotja
- D. átmérője kb. 20 cm

VÁLASZ: C

4. Az első trimeszteres várandósgondozásra igaz:

- A. kötelező a kockázatfelmérés
- B. kötelező a várandóstorna
- C. a szervek részletes leírása ultrahanggal kötelező
- D. minden esetben kötelező a magzati szívultrahang elvégzése

VÁLASZ: A

5. A szülés hányadik szakát képezi a lepényi szak?

- A. 1
- B. 2
- C. 3
- D. 4

VÁLASZ: C

6. A kitolási szakra igaz:

- A. mindig burokrepedéssel kezdődik
- B. a méhszáj eltűnése után kezdődik
- C. mindig császármetszéssel végződik
- D. tilos a fájástámogató gyógyszer adása

VÁLASZ: B

7. Az macrosomiára igaz:

- A. 3500 g alatti születési súly
- B. oka lehet a nem kezelt terhességi cukorbetegség
- C. oka általában az anyai vérszegénység
- D. mindig császármetszéssel jönnek világra

VÁLASZ: B

8. A magzat fekvése:

- A. a magzat hossz tengelyének az anya hossz tengelyéhez (gerincéhez) való viszonyát jelenti
- B. a magzat hátának az anya oldalához való viszonyát jelenti
- C. a magzat testrészeinek egymáshoz való viszonyát jelenti
- D. a fentiek közül egyik sem

VÁLASZ: A

9. A császármetszés szövődményei lehetnek:

- A. macrosomia
- B. terhesség utáni cukorbetegség
- C. a sebfertőzése és magas vérnyomás
- D. vérzés

VÁLASZ: D

10. A preeclampsia klinikai tünetei

- A. alacsony vérnyomás
- B. jelentős fehérjevizelés
- C. fogfájás
- D. kevesebb magzatmozgás észlelése

VÁLASZ: B

11. A menstruációs ciklusra igaz:

- A. a luteális szak időtartama fix
- B. átlagban 1-2 napot tart
- C. mindig van ovulatio
- D. mindig szerepe van a testosteronnak

VÁLASZ: A

12. Az amenorrhea élettani oka lehet:

- A. fogamzásgátlók szedése
- B. PCOS
- C. pajzsmirigy alulműködés
- D. terhesség

VÁLASZ: D

13. A dysmenorrhéa igaz:
- A. tüneti kezelés lehet a COCP (kombinált, szájon keresztül szedhető fogamzásgátló tabletta)
 - B. Secunder dysmenorrhea háttere nem ismert
 - C. mindig pszichés stressz áll a háttérben
 - D. kevés vérzéssel jár

VÁLASZ: A

14. A kismencedei gyulladás (PID):
- A. rizikófaktor a 40 év feletti életkor
 - B. műtéti beavatkozás állhat a háttérben
 - C. az alsó genitális traktus betegségeit jelenti.
 - D. sosem áll a meddőség háttérben

VÁLASZ: B

15. Az adnexitis:
- A. a méhnyak krónikus gyulladását jelenti
 - B. nem érintett a petefészek
 - C. salpingitis és oophoritis együttesét jelenti
 - D. a méhnyálkahártya gyulladása

VÁLASZ: C

16. A hüvely Candida okozta fertőzésére jellemző:
- A. sárgás, buborékos hüvelyváladék
 - B. eperhez hasonlító méhnyak
 - C. fehér, krémes, túrós, édes szagú váladék
 - D. hüvelyöblögetéssel gyógyítjuk

VÁLASZ: C

17. Stressz inkontinenciára jellemző:
- A. detrusor hyperactivitas
 - B. a vizelet akaratlan veszítését jelenti, főként a hasúri nyomás fokozódása során
 - C. éjszakai bevizelés jellemzi
 - D. a húgyhólyag nagy és petyhüdt.

VÁLASZ: B

18. A kismencedei szervek prolapsusának megelőzésére igaz:
- A. elhúzódozó szülések visszaszorítása jótékony hatású
 - B. a székrekedés rendezése nem jár előnyökkel
 - C. a dohányzás védő hatású
 - D. súlyos esetekben a gyógytorna a legjobb módszer

VÁLASZ: A

19. A méhnyakrákra igaz:
- A. a szájon át szedhető fogamzásgátló (COCP) okozza
 - B. a HPV-vel fertőzöttek többségénél kialakul
 - C. magas rizikójú HPV (16,18) az esetek többségében kimutatható
 - D. előrehaladott esetekben kezelése a conisatio

VÁLASZ: C

20. Az endometriosisra igaz:

- A. a méhnyálkahártya gyulladását jelenti
- B. krónikus kismedencei fájdalommal járhat
- C. nem okoz meddőséget
- D. az endometriumhoz hasonló mirigy- és stromaszövet proliferációja a méh üregén belül

VÁLASZ: B

21. Mit vizsgál a TORCH-serologia ?

- A. Toxoplasma, Rubeola, Cytomegalo vírus, Herpes vírus
- B. Toxaemia, Rubeola, Cytomegalo vírus, HIV
- C. Toxaemia, Rubeola, Cytomegalo vírus, Hipertonia
- D. Toxoplasma, Rubeola, Chlamydia, Herpes

VÁLASZ: A

22. A terhesség felismerésére alkalmas:

- A. GOT
- B. GFR
- C. HCG
- D. AFP

VÁLASZ: C

23. Mire használják a Leopold-műfogásokat?

- A. a magzati helyzet megítélésére
- B. a lepény helyzetének meghatározására
- C. méhszáj állapotának megállapítására
- D. medence méreteinek megítélésére

VÁLASZ: A

24. Normális koponyatartás esetén, szülés alatt a magzati koponya hány forgást végez?

- A. kettő
- B. három
- C. négy
- D. öt

VÁLASZ: C

25. Toxaemiára jellemző:

- A. haemolysis, alacsony trombocytaszám, emelkedett májenzimek
- B. proteinuria, hipertonia, oedema
- C. bordaív alatti fájdalom, haemolysis
- D. oedema, szikralátás, alacsony trombocytaszám, eszméletvesztés

VÁLASZ: B

26. HELLP- szindróma jellemző paraméterei:

- A. haemolysis, csökkent trombocytaszám, emelkedett májenzimek
- B. hipertonia, proteinuria, emelkedett májenzimek
- C. hipertonia, csökkent trombocytaszám, csökkent májenzimek
- D. haemolysis, emelkedett trombocytaszám, emelkedett májenzimek

VÁLASZ: A

27. Melyik biztos jele az intrauterin terhességnek:

- A. menses kimaradása
- B. hányinger, hányás, émelygés
- C. mellfeszülés
- D. UH-on az uterusban petezsák

VÁLASZ: D

28. Mit nevezünk Intrauterin retardatio-nak?

- A. magzati fejlődési rendellenesség
- B. a magzat becsült súlya nem éri el a terhességi kornak megfelelő értéket
- C. magzatvíz mennyisége kevés
- D. magzatvíz mennyisége sok

VÁLASZ: B

Többszörös feleletválasztás

1. Melyik szervrendszerben jön létre változás terhesség alatt?

- A. cardiovascularis rendszer
- B. endocrin rendszer
- C. vizelet kiválasztó rendszer
- D. mozgató szervrendszer
- E. látás

VÁLASZ: A,B,C,D

2. Mit vizsgál a Non-stress teszt (NST)?

- A. a magzat méhen belüli helyzetét
- B. a lepényi funkciók ellenőrzésére szolgál
- C. a magzat szívfrekvenciáját
- D. méhtevékenységet
- E. a placenta helyzetét

VÁLASZ: B,C,D

3. A szülés szakaszai

- A. Tárgulási szak
- B. Kitolási szak
- C. Lepényi szak
- D. Postplacentáris szak
- E. Gyermekágyas szak

VÁLASZ: A,B,C,D

4. Mi jellemző a myoma uteri-re?

- A. Tünetei közül elsődleges említést az alhasi fájdalom és a vérzészavar érdemel
- B. leggyakoribb rosszindulatú nőgyógyászati daganat
- C. terhesség alatt növekedést mutathatnak
- D. Akár 15 cm-t elérő vagy meghaladó méretű is lehet
- E. Koraszüléshez vezethet

VÁLASZ: A,C,D,E

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Terhesség alatt a diastolés vérnyomás 15 Hgmm-nél nagyobb mértékű emelkedése kóros
VÁLASZ: A
2. Terhesség alatt a Hgb és Htk értékek csökkennek
VÁLASZ: A
3. Terhesség alatt élettani hyperventillatio jellemző
VÁLASZ: A
4. Terhesség alatt gyakoribb a caries, a nyál összetételének megváltozása miatt
VÁLASZ: A
5. Terhesség alatt gyakori az obstipatio, és a belek renyhésege
VÁLASZ: A
6. Terhesség alatt a zsírbontás fokozódik
VÁLASZ: B
7. A röntgenvizsgálatok és a védőoltások az I. trimeszterben különösen kerülendők
VÁLASZ: A
8. Tágulási szak szülőfájások megindulásától a lepény leválásáig tart
VÁLASZ: B
9. Tágulási szak tart a legrövidebb ideig
VÁLASZ: B
10. Tágulási szak alatt a méhszáj egyre jobban kitágul, majd eltűnik és átgördül a koponya
VÁLASZ: B
11. A kitolási szak a szülőfájások megindulásától a magzat megszületéséig tart
VÁLASZ: B
12. Normális koponyatartás esetén szülés alatt a magzati koponya öt forgást végez
VÁLASZ: B
13. Praeclampsia oka maga a terhesség, de pontos etiológiája nem ismert
VÁLASZ: A
14. Praeclampsia oka az Rh összeférhetetlenség
VÁLASZ: B
15. A korai típusú magzati retardatiót okozhatnak drogok, alkohol, vagy dohányzás
VÁLASZ: A
16. A myoma a méh simaizomzatából kiinduló malignus daganat
VÁLASZ: B
17. A leiomyoma uteri a leggyakoribb nőgyógyászati daganat
VÁLASZ: A
18. Primer amenorrhea, a menstruatio hiánya 16 éves kor után a nemi jellegek jelenlétében
VÁLASZ: A
19. Ha a ciklus 32 napnál hosszabb, annak sok esetben anovulatio vagy ovulatio hiánya a következménye
VÁLASZ: A
20. Primer dysmenorrhea esetében a fájdalom hátterében krónikus húgyúti gyulladás áll
VÁLASZ: B
21. Kismencedei gyulladás okozhat szexuális diszfunkciót és meddőséget is.
VÁLASZ: A
22. Kismencedei gyulladásnál nem tenyésztethető ki kórokozó organizmus
VÁLASZ: B
23. Az endometritis tünete az alhasi fájdalom, és a dysmenorrhea
VÁLASZ: A
24. Candidiasis gyakori antibioticumos kezelést követően
VÁLASZ: A

25. Acut nőgyógyászati gyulladások esetén jó hatású az ultrahang és a meleg –termoterápia
VÁLASZ:B
26. A medencefenék merev, szilárd alátámasztást biztosít
VÁLASZ:B
27. A medencefenék izom fizioterápiás kezelésének kontraindikációja a vulvo-vaginális infekció
VÁLASZ:A
28. A gyógytornász nem tapinthatja meg a medencefenék izomzatot
VÁLASZ:B

Gyermekegyógyászati fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. 5-14 éves korig mi a leggyakoribb halálok gyerekek körében?
A. Baleset
B. Keringési rendszer betegsége
C. Perinatalis mortalitás
D. Daganatos betegségek
VÁLASZ: A
2. Melyik életkorban a legmagasabb a balesetek aránya?
A. 4-6 év
B. 2-3 év
C. 7-14 év
D. 0-1 év
VÁLASZ: B
3. Baleseti szempontból a gyermek sajátosságaira elmondható, hogy a sérülést okozó erő eloszlása adott felületen a felnőttekhez képest:
A. Ugyanakkora
B. Nagyobb
C. Kisebb
VÁLASZ: C
4. Mi mondható el a gyermekegyógyászati fizioterápia specialítására a felnőttekhez képest?
A. A gyógyulási idő hosszabb és a regenerációs képesség jobb
B. A gyógyulási idő hosszabb és a regenerációs képesség rosszabb
C. A gyógyulási idő rövidebb és a regenerációs képesség rosszabb
D. A gyógyulási idő rövidebb és a regenerációs képesség jobb
VÁLASZ: D
5. Mi jellemző a torticollisra?
A. Nyakizmok hypotóniája, ROM csökkenése, váll depressziós helyzete
B. Nyakizmok spasmusa, ROM csökkenése, váll depressziós helyzete
C. Nyakizmok spasmusa, ROM növekedése, váll elevált helyzete
D. Nyakizmok spasmusa, ROM csökkenése, váll elevált helyzete
VÁLASZ: D

6. Melyik az egyik legjellegzetesebb gyerekkori töréstípus?

- A. Zöldgallytörés
- B. Combnyaktörés
- C. Lumbális csigolyatörés
- D. Talus törés

VÁLASZ: A

7. Melyik NEM tartozik a csontgyógyulás zavarai közé?

- A. Növekedési zavarok
- B. Refraktúra
- C. Álízületek
- D. Plasztikus deformitás

VÁLASZ: D

8. Mi a vezető halálok gyermekkorban?

- A. A lymphoid leukémia
- B. A vírusos encephalitis
- C. A halálos kimenetelű sérülések.
- D. A hepatitis C.

VÁLASZ: C

9. Hol és mikor szenved balesetet a legtöbb gyerek?

- A. Az utcán, a reggeli órákban, iskolába menet.
- B. Délelőtt, az iskolában.
- C. A délutáni csúcsforgalomban, iskolából hazafelé menet.
- D. Otthon, 18 és 22 óra között.

VÁLASZ: D

10. A Pediatric Trauma Prevenció programban mit jelent a terciér prevenció?

- A. A sérülés megelőzését.
- B. B.Biztonságos közlekedésre nevelést.
- C. C.Kellő szülői tájékoztatást és nevelést.
- D. D.A már bekövetkezett sérülés maradandó következményeinek megelőzését.

VÁLASZ: D

11. Melyik állítás nem igaz?

- A. Az összes gerincsérülés 5-20%-a gyermekkorban fordul elő.
- B. Gyermekkorban gerincsérülés esetén a felső nyaki gerincszakasz sérül a leggyakrabban, ez az összes gyermekkorban törés 1%-a
- C. Gyermekkorban a thoracolumbalis gerincszakasz sérülését rendszerint a biztonsági öv haránt szárán túlhajló törzs kinetikai energiája okozza.
- D. Gyermekkorban a nyaki gerinc nem szokott sérülni.

VÁLASZ: D

12. Mi a SCIWORA?

- A. A kóma mélységének meghatározására szolgáló score.
- B. A baleseti sérülések osztályozásának tudományos gyűjtőrendszere.
- C. A gerincsérülések prognosztikai beosztását szolgáló osztályozás.
- D. Spinal Cord Injury Without Radiologic Abnormality

VÁLASZ: D

13. Mi nem jellemző a gyermekkori törésgyógyulásra?

- A. Remodellálódás.
- B. Túlnövekedés.
- C. Álízület kialakulása.
- D. Rövid gyógyulási idő.

VÁLASZ: C

14. Melyik állítás nem igaz?

- A. Gyermekkorban a végtagi törések kezelése elsősorban konzervatív, mert így a legkisebb a várható túlnövekedés mértéke.
- B. Gyermekkorban a végtagtöréseknek csak 10 %-át kezeljük műtéti feltárással.
- C. Legnagyobb mértékű túlnövekedést a konzervatíván kezelt törések után észlelünk.
- D. Napjainkban a gyermekkori végtagtörését 40%-ban minimál invazív technikával operáljuk, mert gyors, kíméletes, a gyermek korán hazaengedhető, és így a legkisebb a túlnövekedés mértéke.

VÁLASZ: A

15. Melyik állítás nem igaz?

- A. A felnőttkori agyvérzést követően nem alakul ki mozgászavar, mert az idegrendszeri fejlődés már befejeződött.
- B. A felnőttkori agyvérzés után – a károsodás lokalizációjának megfelelően – meghatározott mozgászavar alakul ki.
- C. A perinatalis időszakban bekövetkezett agyvérzés komplex mozgászavart hoz létre.
- D. A csecsemőkori agyi károsodás rendszerint a csontok, illetve az ízületek fejlődését is befolyásolja.

VÁLASZ: A

16. A gyermek mozgató-szervrendszerére melyik nem jellemző?

- A. a csontok növekedése
- B. a testarányok harmonikus változása
- C. az idegrendszer fejlődése postnatalisan megy végbe
- D. a koponya növekedési üteme lassúbb, mint a végtagoké.

VÁLASZ: B

17. Gyermekeknél mikor alakul ki a felnőttre jellemző járás?

- A. Az önálló járás kezdetén.
- B. Iskolás korban, 5-6 évesen.
- C. A csontnövekedés befejeződése után, 17-19 éves korban.
- D. Az idegrendszer kifejlődését követően, 7-9 éves korban.

VÁLASZ: D

18. Mi a craniosynostosis?

- A. A koponyacsontok folytonosság megszakítással járó összeköttetése.
- B. A desmogen úton kifejlődött koponyacsontok csontosodása a növekedés során.
- C. A D vitamin-hiány okozta késői csontosodás a nagykutacs területében.
- D. A koponyacsontok közti varratok idő előtti elcsontosodásából származó fejlődési rendellenesség.

VÁLASZ: D

19. Mellkasdeformitás esetén mi a gyógytorna indikációja és célja?
- A. A mellkasi deformitás csökkentése a csontos növekedés időszakában.
 - B. A csontos mellkas rugalmasságának fokozása.
 - C. A perioperatív időszakban végzett légzőtorna, a légzés mellkasi és hasi komponensének külön-külön történő gyakoroltatására.
 - D. A tartás javítása a 45% feletti pectus index eléréséért.

VÁLASZ: C

20. Mennyi a normális pectus index mértéke?

- A. 45%
- B. 30% alatt
- C. 30-35%
- D. 35%

VÁLASZ: D

21. Mi a veleszületett dongaláb korrekt megnevezése?

- A. Pes equinovarus congenitus.
- B. Pes equinovarus – plantiflexus congenitus
- C. Pes equinovarus –adductus
- D. Pes equinovarus-adductus-plantiflexus congenitus

VÁLASZ: D

22. Hogyan kezeljük a veleszületett dongalábat?

- A. Gyógytornával, esetleg ezt kiegészítő ingeráram-kezeléssel.
- B. Korrekciós talptengelyű cipővel.
- C. Újszülöttkortól sorozatos redressziós gipszekkel, Ponseti technikával.
- D. Megoldása mindenképpen műtéti, konzervatív kezelésnek nincs értelme.

VÁLASZ: C

23. Mi a jelentősége annak, ha a gyerek „lábujjhegyezik”?

- A. Semmi jelentősége nincs, nem kell vele foglalkozni.
- B. Ha hosszú ideig fennáll, akkor tartós éjszakai lábszár fájdalomhoz vezet.
- C. Mindenképpen a csecsemőkori spasztikus bénulás jele.
- D. Amennyiben az aktív-passzív dorsalflexio szabadon kivihető, akkor nem tekinthető kórosnak.

VÁLASZ: D

24. Mi a gyermekkori sarokfájdalom vezető oka?

- A. A gyermekkori lúdtalp.
- B. A calcaneus exostosisa, másnéven a „sarkantyú”.
- C. Gyermekkorban a talpi zsírszövet még nem eléggé vastag a mechanikai védelemhez.
- D. A calcaneus apophysitis.

VÁLASZ: D

25. Mi a gyermekkori lúdtalp fő jellemzője?

- A. A fokozott calcaneovalgítás.
- B. Az előláb valgus állása.
- C. A lapos harántboltozat.
- D. A calcaneus meredek állása.

VÁLASZ: A

26. Mi a teendő gyermekkori lúdtalp esetén?

- A. Teendőt nem igényel, majd kinövi.
- B. A rövid talpi izmok erősítése, rendszeres tornája szükséges.
- C. Döntött sarkú cipő viselése szükséges a csontos növekedés befejeződéséig.
- D. Úgynevezett „sarokfogós” lúdtalpbetét viselése javasolt a csontok helyes irányú fejlődésének biztosítására.

VÁLASZ: D

27. Mi tartja fenn a láb boltozatos szerkezetét?

- A. A rövid talpi izmok feszülése.
- B. A csontos szerkezet önmagát tartja fenn.
- C. Passzívan a talpi aponeurosis megfeszülése, aktívan a m.tibialis posterior működése.
- D. A csontos szerkezet, járás során a lábtő- és lábközép reteszeldődése, valamint a m.tibialis posterior aktív működése.

VÁLASZ: D

24. Mi a TPT syndroma, és mi a jelentősége?

- A. A patella ín tendinitise, és a térd extenziójának gyengüléséhez vezet.
- B. Hátsó tarsalis alagút syndroma, bizonytalan belboka-táji panaszokat okoz.
- A. C Tibialis posterior tendon syndroma, a láb rotatio-adszorbeáló képességének hiányát eredményezi, így a láb funkcionális elégtelenségéhez vezet.
- C. A tibia pilon és a talus trochlea közötti összefüggés, melynek jelentősége, hogy a kúpszegmensben való elfordulás kismértékű rotatio-adszorbeációt jelent.

VÁLASZ: C

25. Melyik állítás nem igaz?

- A. A bokaízület mozgástengelye a frontalis síkkal 15-20 fokos szöget zár be.
- B. Csecsemő- és kisgyermekkorban a bokaízület mozgástengelyének helyzete a frontalis síkban a felnőtt értéktől jelentősen eltérhet.
- C. Kisgyermekkorban a bokaízület mozgástengelye a frontalis síkkal gyakran zár be hátrafelé nyíló szöget.
- D. Csecsemő- és kisgyermekkorban a bokaízület mozgástengelyének a térdsíkhhoz viszonyított helyzete a két oldalon mindig azonos.

VÁLASZ: D

26. Melyik állítás nem igaz?

- A. A magzati fejlődés során a csípőízület csak a harmadik trimeszterben alakul ki.
- B. A vápát alkotó csontok csontmagjai az úgynevezett Y porc formájában születéskor már láthatóak, de a vápa alakja az intrauterin élettől 15-18 éves korig változó.
- C. A vápa a foetalis élet első kétharmadában félgömb alakú, majd mélysége fokozatosan csökken, születés után ismét mélyül.
- D. A csípőízület fejlődése során változik a collo-diaphysealis szög és a combnyak antetorsiója is.

VÁLASZ: A

27. A csecsemő-, kisgyermekkori csámpázás oka

- A. a lábszár fokozott berotatioja.
- B. a pes aductus.
- C. a combnyak – ebben az életkorban fiziológiásan fokozott – antetorsioja.
- D. elsődlegesen a combnyak fokozott anteversioja, de rendszerint társul hozzá fokozott tibia-rotatio is.

VÁLASZ: D

28. Kell-e kezelni kisgyermekkorú csámpásságot?

- A. Igen, mert kedvezőtlenül befolyásolja a csípőízület fejlődését.
- B. Nem, mert a csípőízület fejlődésének következménye, és spontán javul.
- C. Igen, mert a szülőket nagyon zavarja a látvány.
- D. Nem, mert a lábak befelé fordulása nagyobb alátámasztó felületet, és jobb stabilitást biztosít a csecsemőknek.

VÁLASZ: B

29. Mi a csípőficam biztos klinikai tünete?

- A. Nagyfokú egyoldali kötöttség.
- B. Ráncaszimmetria.
- C. Pozitív Barlow tünet.
- D. Ortolani-pozitivitás.

VÁLASZ: D

30. Mi a kisgyermekkorú sántítás leggyakoribb oka?

- A. Az epiphyseolysis capitis femoris lenta formája.
- B. A calcaneus apophysitis.
- C. A transitorikus csípőízületi arthritis.
- D. A Perthes kór.

VÁLASZ: C

31. Melyik tünet nem jellemző a kisgyermekkorú éjszakai végtagfájdalomra?

- A. A gyermek a fájdalomra sírva ébred.
- B. Objektív ízületi eltérés, mozgáskiesés nincs.
- C. A fájdalom minden éjszaka következetesen jelentkezik.
- D. A fájdalom váltakozva jelentkezik a két oldalon, illetve helye a végtagon belül is változó.

VÁLASZ: C

32. Melyik állítás nem igaz epiphyseolysis capitis femoris esetén?

- A. Az epiphyseolysis capitis femoris lányoknál 2x gyakoribb, mint a fiúknál.
- B. Jellegzetes klinikai tünet a berotio jelentős korlátozottsága.
- C. Gyakran kétoldali az elváltozás, ha nem is egy időben.
- D. A klinikai tünetek hetekkel megelőzhetik a radiológiai elváltozás megjelenését.

VÁLASZ: A

33. Mi a teendő csecsemő- és kisgyermekkorban genua vara esetén?

- A. Célszerű a térdízületek tehermentesítése: a bébi-komp használata javasolt.
- B. Négykörös járógéppel kell tehermentesíteni a térdízületeket.
- C. Terheletlenül rendszerint a végtagi konstrukciós tengely normális, ezért teendőt nem igényel, spontán korrekció várható.
- D. Oldalsínes térdrögzítő javasolt, a későbbiekben a proximális tibia-epiphysisek laterális oldalán átmeneti növekedés-gátlás szóba jön.

VÁLASZ: C

34. A serdülőkorú patellofemoralis panaszok vezető klinikai tünete

- A. a patella habitus ficama.
- B. a chronicus térdízületi synovitis.
- C. a retropatellaris, aktivitáshoz kötött fájdalom.
- D. a 20 fok feletti Q szög.

VÁLASZ: C

35. Mi a teendő M. Schlatter-Osgood esetén?

- A. Porc-regeneráló gyógyszerekkel célszerű serkenteni a csontosodást, a betegség gyorsabb lezajlásának érdekében.
- B. A feltöredezett porc apophysist műtétilag kell eltávolítani.
- C. Az érintett végtagot 2 könyökmankóval legalább fél évre tehermentesíteni kell.
- D. Kezelése tüneti: a fájdalom mértékétől függően lokális fájdalomcsillapítás, esetleg rövid gipszsin a hajlítás (mechanikus vongalódás) időszakos meggátlására

VÁLASZ: D

36. Mi a teendő OCD esetén?

- A. A haemarthros punctioját követően 6 hétre gipsztokot helyezünk fel.
- B. Azonnali térdtorna megkezdése szükséges.
- C. Sürgős műtéti feltárás szükséges az ízületi porc megkímélése érdekében.
- D. A feszülő haemarthros lebecsátása, átmeneti nyugalomba helyezés, a térdízület tehermentesítése, és rendszerint arthroscopos műtéti ellátás indokolt.

VÁLASZ: D

37. Melyik állítás nem igaz?

- A. Az élettani gerincgörbületek jelenléte szükséges, és meghatározott mértéken belül fízológias.
- B. A gerinc statikai funkciója a fej és a törzs egyensúlyának a biztosítása a gerinc frontalis síkban létrejött, fízológias görbületeinek segítségével.
- C. A fízológias görbületek jelentősége mechanikai szempontból a nagyobb teherbírás biztosítása.
- D. Normálisan a gerinc a frontalis síkban egyenes.

VÁLASZ: B

38. Mi a „hanyag tartás”?

- A. A normál testtartás szélsőséges variációja.
- B. A családon belül poligénesen öröklött tartástípus egyedi megjelenése.
- C. A gerinc egyensúlyát biztosító elsődleges automatizmus veleszületett hiánya.
- A. D.A helyes testtartáshoz szükséges akaraterő hiánya.

VÁLASZ: D

40. Melyik nem jellemző az idiopathiás strukturalis scoliosisra?

- A. A strukturalis scoliosis genetikailag meghatározott.
- B. A strukturalis scoliosis 3 dimenziós deformitás.
- C. A strukturalis scoliosisban a scoliosis típusának megfelelő, jellegzetes deformitások jönnek létre.
- D. A strukturalis scoliosis stacioner állapot.

VÁLASZ: D

41. Melyik állítás nem igaz?

- A. A prominencia strukturalis scoliosis esetén hátul a convexitás oldalán van.
- B. A prominencia strukturalis scoliosis esetén elől a concavitás oldalán van.
- C. Funkcionális scoliosis esetén soha nincs prominentia.
- D. Functionalis scoliosis esetén a prominentia hátul a concavitás oldalán van.

VÁLASZ: C

43. Melyik állítás nem igaz?

- A. A motoros egység a mozgató sejtből, a mozgató idegostból és az általa beidegzett összes izomrostból áll.
- B. A motoros egység valamennyi izomrostja együttesen húzódik össze.
- C. A motoros egységhez tartozó izomrostok száma az izom funkciójától függ.
- D. A szemizmok motoros egységében az izomrostok száma 150-200.

VÁLASZ: D

44. Mi a myopathia?

- A. Inaktivitási atrophia.
- B. Túleröltetés, túledzés következtében létrejött izombetegség.
- C. Idegrendszeri kiváltó ok nélküli elsődleges izombetegség.
- D. Izomtónus dysfunkció.

VÁLASZ: C

45. Hogyan öröklődik a DMP Duchenne típusa?

- A. Polygénesen.
- B. Autosomalis recesszív öröklésmenttel.
- C. Autosomalis domináns öröklődésű.
- D. Nemhez kötötten öröklődik.

VÁLASZ: D

46. Mi a legfontosabb teendő Duchenne kórban?

- A. A szülők tájékoztatása a várható kimenetelről.
- B. Mielőbbi izombiopsia.
- C. Korai felismerés, hogy a családban ne szülessen több fiúgyermek.
- D. Mielőbbi felismerés, mert kisgyermekkorban még van lehetőség a kezelésre.

VÁLASZ: C

47. Milyen klinikai kép alapján merül fel az önálló járás kezdetén a DMP gyanúja?

- A. A fokozott alsó végtagi kirotatio hívhatja fel a figyelmet.
- B. A gyermek sántít, jellemző az alsó végtagi fejlett izomzat.
- C. Kacsázó járás, Gowers jel, túlfejlett (pseudohypertrophiás) lábszár-izomzat.
- D. Fokozott calcaneovalgítás, befelé csámpázó járás.

VÁLASZ: C

48. Melyik labor-paraméter változása kórjelző DMP esetén?

- A. CRP emelkedik.
- B. Az alkalikus phosphatase magas.
- C. A TSH csökken.
- D. A CPK a normál érték százszorosa is lehet.

VÁLASZ: D

49. Mi a korai fejlődésneurológiai terápia lényege?

- A. Az elemi mozgásminták gyakoroltatása.
- B. A csecsemő úsztatása. (baba-úszás)
- C. Rendszeres otthoni tornáztatás.
- D. DSGM torna, az izom letapadások oldására.

VÁLASZ: A

50. Melyik állítás nem igaz ICP (Cerebral palsy) esetén?
- A. A perinatalis időszakban a még fejlődő idegrendszert éri a károsodás.
 - B. A betegség progrediál, a panaszok illetve a tünetek fokozódnak.
 - C. A mozgászavar lehet bénulás (spastikus vagy hypotoniás), extrapyramidalis mozgás zavar, a koordináció zavara vagy ezek kombinációi.
 - B. D. Gyakoriak az értelmi és magatartásproblémák.
- VÁLASZ: B
51. Melyik rendellenesség nem „bal-jobb shunt” probléma?
- A. ASD
 - B. Fallot tetralógia
 - C. VSD
 - D. nyitott Botallo vezeték
- VÁLASZ: B
52. Melyik két eret köti össze a Ductus Venosus Aranti a magzati életben?
- A. Truncus pulmonalis és az aorta
 - B. VCI és a v.umbilicalis
 - C. VCS és az arteria pulmonalis
 - D. Botallo vezeték és a truncus pulmonalis
- VÁLASZ: B
53. Milyen rendellenességre gondol az alábbi tünetek alapján: nehéz, és szapora légzés, aluszékonyság, alig tapintható lágyéki pulzusok ?
- A. ASD
 - B. Fallot Tetralógia
 - C. Coarktáció aortae
 - D. Nagyér transzpozíció
- VÁLASZ: C
54. Melyik rendellenesség kezelésében fontos a műtétig a ductus arteriosus gyógyszeres nyitvatartása?
- A. VSD
 - B. Coarctatio aortae
 - C. ASD
 - D. Nagyér transzpozíció
- VÁLASZ: D
55. Mi a gyerekkori szívelégtelenség leggyakoribb oka?
- A. cardiomyopathia
 - B. szívmeggyulladás
 - C. ASD
 - D. ritmuszavar
- VÁLASZ: A
56. Melyik állítás igaz?
- A. a magzati keringésben csak a máj kap oxigén dús vért.
 - B. Nyitott botalló vezeték következtében csökken a tüdőben a nyomás
 - C. Fallot tetralógia kezelése nem műtéti úton történik.
 - D. Nagyér transzpozíció az artéria pulmonalis és a véna pulmonalis megcserélt helyzete
- VÁLASZ: A

57.A szívműtét utáni rehabilitáció jellemzői. Melyik állítás hamis?

- A. Fontos a korai mobilizálás!
- B. a műtėti seb okozta kényszer tartások leépítése
- C. a tornát nem egyénre szabottan állítjuk össze
- D. felső végtagok mozgásterjedelem növelése

VÁLASZ: C

58.A magzati keringésnél melyik igaz?

- A. A pulmonalis arteriában vénás vér áramlik, hogy a pulmonalis keringésbe jusson.
- B. A pulmonalis arteriában nem áramlik vér, mert a tüdő, mint légzőszerv magzati korban nem működik.
- C. A pulmonalis arteriában relatíve arteriális vér áramlik, hogy a ductus arteriosuson át az aortába jusson.
- D. A pulmonalis arteriában vénás vér áramlik, hogy a ductus arteriosuson át az aortába jusson.

VÁLASZ: C

59.Vitális jelek alakulása újszülött kortól felnőttkorig

- A. pulzus: 100-140 → 70-80, vérnyomás: 80/40 → 110/70, légzésszám: 30-40 → 12-16
- B. pulzus: 100-110 → 70, vérnyomás: 130/90 → 110/70, légzésszám: 30-40 → 12
- C. pulzus: 100-140 → 70, vérnyomás: 110/70 → 110/70, légzésszám: 20-25 → 12
- D. pulzus: 90-100 → 70, vérnyomás: 80/40 → 110/70, légzésszám: 30-40 → 12

VÁLASZ: A

60.Melyik állítás hamis?

- A. Terheléses asztma esetén kevés kontraindikációja van a terhelésnek.
- B. Az asztmások majdnem felénél a terhelés bronchospazmust válthat ki.
- C. Bronchusok kihülése, kiszáradása a közvetlen oka.
- D. Fizikai terhelés után mért légzésfunkciót meg kell ismételni 15-30 perc múlva!

VÁLASZ: B

61.Melyik állítás igaz cisztás fibrózisban?

- A. Az exocrin 'működés' akadályozottsága pancreatitishez vezethet.
- B. A korai tünetek között a tüdőszövet strukturális elváltozásai a leg súlyosabbak.
- C. Csak genetikai teszttel zárható ki biztosan a CF diagnózis.
- D. Ha terhelés alatt 95% alá esik az oxigén saturatio, csak kiegészítő oxigénnel végezhető a fizikai terhelés

VÁLASZ: A

62. Meddig tart a kisdedkor?

- A 0 – 3 év
- B. 1 – 3 év
- C. 1 – 6 év

VÁLASZ: B

63. Melyik újszülött a koraszülött?

- A betöltött 36. héten született 2480 g-os újszülött
- B betöltött 37. Héten született 2480 g-os újszülött
- C. egyik sem

VÁLASZ. A

64. Melyik a kakukktojás?

- A cephalhaematoma
- B nervus brachialis sérülés
- C caput succadaneum
- D fractura claviculae (kulcscsont törése)

VÁLASZ: C

65. Melyik édesanyának kell anti-D-t kapnia szülés vagy vetélés után?

- A „O” negatív vércsoportú anya „O” pozitív vércsoportú újszülöttel
- B „B” negatív vércsoportú anya „O” negatív vércsoportú újszülöttel
- C „O” negatív vércsoportú anya „B” negatív vércsoportú újszülöttel

VÁLASZ: A

66. Mely betegségek okozhatják az akut has klinikai képét, kivéve?

- A appendicitis
- B hasi trauma
- C NEC (necrotizáló enterocolitis)
- D obstipatio
- E invaginatio

VÁLASZ: D

67. Cyanosistról beszélünk, ha a redukált haemoglobin értéke az artériás vérben 5g/dl érték

- A alatt van
- B felett van

VÁLASZ: B

68. Veleszületett szívbetegségek az élveszülések milyen arányában fordulnak elő?

- A 10%
- B 13%
- C 8%
- D 5%

VÁLASZ: C

69. Kawasaki betegségre jellemző:

- A láz, kétoldali váladékos kötőhártyagyulladás és vizes orrfolyás
- B láz, kétoldali vérbő kötőhártya váladék nélkül, exanthea, kezek, lábak duzzanata, megnagyobbodott nyaki nyirokcsomók
- C láz, lép és májmegnagyobbodás, nagyobb nyaki nyirokcsomók

VÁLASZ: B

70. Acut laryngitisre jellemző tünetek, kivéve:

- A belégzési nehezítettség
- B rekedtséggel jár
- C többnyire baktériumok okozzák
- D súlyos esetben cyanosissal jár

VÁLASZ: C

71. Melyik NEM atópiás megbetegedés:

- A laktóz intolerancia
- B atópiás dermatitis
- C asthma bronchiale
- D szénanátha

VÁLASZ: A

72. Cisztás fibrózisban melyik ion transzportja károsodott?

- A nátrium
- B klór
- C kálium
- D kalcium

VÁLASZ: B

73. Az emberi agy myelinizációja az alábbi időszakban fejlődik nagyon intenzíven:

- A 30. gestatios hét és 2 év között
- B 30. gestatios hét és 5 év között
- C 36. gestatios hét és 5 év között

VÁLASZ: C

74. Gennyes agyhártyagyulladás jellegzetes tünetei, kivéve:

- A láz
- B hányás
- C eszméletzavar
- D bőrvérzés
- E hasmenés

VÁLASZ: E

75. Spasticus cereбрalis paresis az esetek hány százalékában fordul elő?

- A 20
- B 70
- C 50

VÁLASZ: B

76. Spastikus cereбрalis paresisnél melyik motoneuron érintett?

- A alsó
- B felső

VÁLASZ: B

77. Dyskineticus/extrapiramidalis cereбрalis paresisre igaz, hogy

- A. A bazális ganglionrendszer működése zavartalan.
- B. Rh-kompatibilitásnál kialakulhat.
- C. Agonista-antagonista izomcsoport együttműködése sérül, ellentétes mozgások jelenléte (vagy flexió-vagy extenzió).
- D. A mozgás irányítását, fokozatosságát és az erő megfelelő adagolását érinti

VÁLASZ: C

78. Hypoxiás-ischaemias encephalopathia következtében kialakulhat

- A. Kromoszómarendellenesség
- B. Periventricularis leukomalacia
- C. Bradycephalia
- D. Anencephalia

VÁLASZ: B

79. A két agyfélteke összehangolt működésének kiesését eredményezi

- A. A craniosynostosis
- B. A germinalis mátrix III-IV. fokú vérzése
- C. A dyskinetikus cerebraal paresis
- D. A corpus callosum agenesis

VÁLASZ: D

80. A korai sensomotoros neuroterápia alapja

- A. A csecsemőagy saját mozgásszabályozó rendszereinek aktivizálása
- B. Az éphez közeli mozdulat legkisebb erőfeszítéssel történő kivitelezésének megérettetése
- C. A reflexlokomóció
- D. A megfelelő segédeszközellátás

VÁLASZ: A

81. Az elemi mozgásmintákra NEM jellemző, hogy

- A. Előfeltétele a vestibularis és törzsdúcrendszerek épsége
- B. Közvetlenül a kiváltás után megjelenik
- C. Sztereotip mozgássor
- D. Ismételt ingeradás nélkül újraindul, amíg az ingerhelyzet fennáll

VÁLASZ: B

82. A 7 hónapos, egészséges fejlődésmenetű babákra jellemző

- 78. Legtöbbször szimmetrikus helyzetben hasalnak
- 79. Fogás áttevődik az ujjbegyekre
- 80. Képes egyenes törzsszel, önállóan megülni
- 81. Négykézláb helyzetben csípő extensorokkal stabilizál

VÁLASZ: C

83. A kezdetleges önálló járás jellemzője a(z)

- A. Gyors tempó
- B. Alacsony lépésszám
- C. Hosszú lengési fázis
- D. Reciprok karmozgás

VÁLASZ: A

84. A mászás

- A. Sosem válik a lokomóció elsődleges eszközévé
- B. Fejlődése során fiziológiásan megjelenik a bilaterális szimmetrikus mozgás
- C. A kézkontroll fejlődésében nem fontos
- D. Feltétele a diagonális törzskontroll megléte

VÁLASZ: D

85. Az alábbiak közül melyik nem igaz a végtaghossz-különbségre?

- A. szimmetrikus gyulladáshoz vezető periódus után alakul ki
- B. tartási aszimmetriát okoz
- C. aszimmetrikus gyulladáshoz vezető periódus után alakul ki
- D. a terápia a különbség mértékétől függ

VÁLASZ: A

86.Melyik gyermekkori betegség „agresszívebb” a felnőttkori formánál?

- A. CSLE
- B. JIA
- C. SSc
- D. Juvenilis Dermatomyositis

VÁLASZ: A

87.Melyik gyermekkori betegségre jellemző tünet a nem erozív gyulladás?

- A. CSLE
- B. JIA
- C. Reaktív Arthritis
- D. Szeptikus Arthritis

VÁLASZ: A

88.Mely gyermekkori betegség esetén alkalmazhatunk testsúlyterheléses gyakorlatokat akut stádium esetén?

- A. JIA
- B. CSLE
- C. Szeptikus Arthritis
- D. Egyik sem

VÁLASZ: D

89.Melyik a hamis állítás?

- A. Juvenilis Dermatomyositist kifejezett izomgyengeség és specifikus szervérintettség jellemzi.
- B. A lipodystrophia a subcutan zsírszövet lassú, progresszív csökkenését jelenti.
- C. A JSSc elsősorban a bőr betegsége.
- D. A JSSc diagnózisához egy maior és két minor kritérium megléte szükséges.

VÁLASZ: C

90.Az alábbiak közül melyik állítás nem igaz a szeptikus arthritis tüneteire?

- A. A gyulladásos tünetek közül a rubor és a calor nem jellemzi.
- B. Aktív és passzív ROM is korlátozott.
- C. Akár hányás, hasmenés is lehet a tünete.
- D. Erős fájdalommal jár.

VÁLASZ: A

91.Az alábbiak közül melyik állítás igaz a reaktív arthritis tüneteire?

- A. főként a kéz kisízületeit érinti
- B. megelőző extra-artikuláris infekcióhoz kapcsolódik
- C. ismeretlen eredetű
- D. fertőző ágens okozza a synoviumban

VÁLASZ: B

92.Melyik nem JIA alcsoport?

- A. enthesitisszel társuló arthritis
- B. oligoarthritis
- C. monoarthritis
- D. differenciálatlan arthritis

VÁLASZ: C

93.Mely JIA alcsoportra nem jellemző az aszimmetrikus arthritis?

- A. RF- polyarthritis
- B. enthesitisszel társuló arthritis
- C. oligoarthritis
- D. RF+ polyarthritis

VÁLASZ: D

94.Raynaud fenomen esetén mely színváltozás nem jellemző?

- A. fehér
- B. lila
- C. piros
- D. kék

VÁLASZ: B

Többszörös feleletválasztás

1. Mely izom/izomcsoportok erősítésére fektetné a hangsúlyt a patellaficam konzervatív kezelésekor végzett fizoterápiában?

- A. M. quadriceps- vastus medialis erősítése
- B. Törzsstabilizáló imok erősítése
- C. Csípő abduktorok és kirotátorok erősítése
- D. Hamstringek erősítése

VÁLASZ: A, B, C

2. Születési sérülések esetén melyek a leggyakoribb, fizioterápiát igénylő sérülések?

- A. Torticollis
- B. Calcaneustörések
- C. Perifériás idegsérülések
- D. Lapockatörések

VÁLASZ: A, C

3. Mi tartozik a fizioterápia speciális feladatai közé a szövetek gyógyulási ideje alatt?

- A. Az izomtónus fenntartása
- B. Az adekvát, regenerációs inger alkalmazása a sérült szövet saját funkciójának gyakorlása
- C. Mozgásbeszűkülés megelőzése és kezelése
- D. Hasznos parakoordinációk kiépítése

VÁLASZ: A, B, C

4. Melyik állítás nem jellemző a gyerekkori törésellátásra?

- A. Gyakori műtéti ellátás a velőűrszegezés
- B. Gyakoribb a műtéti ellátás, mint a konzervatív
- C. Az operatív ellátásnál nem fontos az anatómiai repozíció
- D. A velőűrszegezés kontraindikált

VÁLASZ: A, B, C

5. A humerus distalis végének dislocált supracondyler törésénél NEM jellemző társsérülés:

- A. N. radialis
- B. N. ulnaris
- C. N. medianus
- D. N. musculocutaneus

VÁLASZ: B, D

6. Mi nem jellemző tünete a „megrázott gyermek” szindrómának?

- A. Az agy coup-contracoup mechanizmussal sérül.
- B. A radiusfej kicsúszik a ligamentum anulare radiiiból.
- C. 70-75%-ban következik be retina-bevérzés.
- D. Dens törés.

VÁLASZ: B, D

7. Melyik végtagi törésforma fordul elő kizárólag gyermekkorban?

- A. hajlás
- B. tórusztörés
- C. darabos törés
- D. zöldgallytörés

VÁLASZ: A, B, D

8. Mi a különbség a fixált lúdtalp és a tarsalis coalitio között?

- A. A tarsalis coalitio a lábtőcsontok veleszületett és kóros összeköttetése, míg a fixált lúdtalp a nagyfokú puha lúdtalp kötötté válása.
- B. A fixált lúdtalp kezelhető konzervatívan, míg tarsalis coalitio esetén csak műtéti megoldás jön szóba.
- C. A fixált lúdtalpat érdemes műtétilag korrigálni, míg tarsalis coalitio esetén a döntött sarkú ortopéd cipő is elegendő lehet.
- D. Klinikai képében a kettő között nincs különbség.

VÁLASZ: A, D

9. Melyik állítás nem igaz?

- A. Scheuermann kórja nem jellemző a Schmorl hernia megjelenése.
- B. Scheuermann kór esetén a háti kyphosis görbületének a csúcsa rendszerint a Th 6-7-es csigolya.
- C. A junctio területében soha nem alakul ki kyphosis.
- D. Nagyfokú junctionalis kyphosis esetén gyakran észlelünk inverz élettani görbületeket.

VÁLASZ: A, C

10. Melyik állítás igaz?

- A. A Risser 0-1-2- stádiumban 20-29 Cobb értékű scoliosisok 68%-a progresszióval a gyors növekedés időszakában.
- B. Ha a Risser 0-1-2 stádiumban a scoliosis 30 Cobb fok feletti, akkor 100% progresszió várható.
- C. Ha a Risser 0-1-2 stádiumban a scoliosis 20 fok alatti, akkor 50% progresszióval kell számolni.
- D. A progresszív esetek 10 %-a minden konzervatív kezelés ellenére is megállíthatatlanul progresszióval.

VÁLASZ: A, B, D

11. Ortolani tünet során, mely mozgásokra váltható ki repozíció a csípő ízületben?

- A. berotáció
- B. flexió
- C. addukció
- D. abdukció

VÁLASZ: B, D

12. Luxatio coxae congenita esetén melyek a valószínűségi jelek?

- A. redőaszimmetria
- B. kirotált, rövidült végtag
- C. abdukciós mozgás korlátozottság
- D. nyomásra fájdalom

VÁLASZ: A, B, C

13. Luxatio coxae congenita esetén konzervatív terápiaként a következő irányok előidézése szükséges:

- A. csípő flexió
- B. csípő berotáció
- C. csípő abdukcio
- D. térdflexió

VÁLASZ: A, C, D

14. Mik a helyes kezelési elvek spondylolisthesis esetén?

- A. törzs kontroll kialakítás
- B. extenzió gyakoroltatása
- C. csípő ízületi kontraktúra oldása
- D. transversus abdominis erősítés

VÁLASZ: A, C, D

15. Congenitalis torticollis esetén mely állítások igazak?

- A. a m. scalenust ért trauma miatt alakul ki a deformitás
- B. a m. sternocleidomastoideus megrövidülése miatt azonos oldali rotáció és azonos oldali lateralflexió alakul ki
- C. a m. sternocleidomastoideus megrövidülése miatt azonos oldali lateralflexió és ellenoldali rotációs fejtartás rögzül
- D. az intrauterin tartás, vagy a születés során kialakult trauma miatt az izomban hematoma, majd hegesedés alakul ki

VÁLASZ: C, D

16. Mely állítások igazak Scheuermann kór esetén?

- A. genetikai faktorok is közrejátszanak a kialakulásában
- B. a csigolyák zárólemezeinek defektusa látható a RTG felvételen
- C. a discus a csigolyatestbe prollabálhat
- D. az érintett gerincszakasz kyphotikussá válik

VÁLASZ: A, B, C, D

17. Mi a fizioterápiás cél a Scheuermann kór terápiájában?

- A. az egyenes hasizmok megerősítése
- B. felegyenesedettebb tartás elérése
- C. az érintett gerincszakasz mobilitásának fokozása
- D. korrigált helyzetben történő izomerősítés

VÁLASZ: B, C, D

18. Idiopathias struktúrális scoliosis esetén a fizioterápiás cél

- A. a progresszió megállítása
- B. kompenzált tartás elérése
- C. a thoracalis kyphosis csökkenésének, és a lumbalis lordosis kiegyenesedésének optimalizálása
- D. a csontosodás befejeződéséig a lehető legtöbb korrekció elérése

VÁLASZ: A, B, C, D

19. Luxatio patellae habitualis esetén:

- A. a patella enyhén lateralisán helyezkedik el
- B. a m. quadriceps vastus lateralis és a tractus iliotibialis túlfeszülése jellemző
- C. a m. quadriceps vastus medialisának erősítése nem szükséges, mert az izom hypertrophisalt
- D. retropatellaris fájdalom jelentkezhet

VÁLASZ: A, B, D

20. Osteochondrosis tuberositas tibiae esetén a ligamentum patellae fokozott húzóhatását csökkenthetjük: (A, B)

- A. a tibia berotációjának passzív és aktív elősegítésével
- B. az alsó végtag tengely eltéréseinek korrekciójával
- C. tibia kirotációs gyakorlatokkal

VÁLASZ: A, B

21. Sorolja fel a milyen rendellenességek együttese alkotja a Fallot Tetralógiát?

- A. Jobb kamra hypertrophia
- B. "lovagló" aorta
- C. VSD
- D. pulmonalis szűkület

VÁLASZ: A, B, C, D

22. A felsoroltak közül mely rendellenességek jellemző tünete a cyanosis?

- A. Nyitott botallo vezeték
- B. ASD
- C. Fallot tetralógia
- D. Nagyér transpozíció

VÁLASZ: C, D

23. Válaszd ki, mely betegségek esetében jelenik meg kiütés:

- A skarlát
- B mumpsz
- C rubeola (rózsahimlő)
- D meningococcus sepsis
- E varicella (bárányhimlő)
- F morbilli (kanyaró)

VÁLASZ: A, C, E, F

24. Vitiumra utaló tünetek:

- A tachycardia
- B szopási nehézség
- C izzadás
- D fáradékonyság

VÁLASZ: A, B, C, D

25. Válaszd ki melyik szívfejlődési rendellenesség NEM jár shunttel?

- A. aorta stenosis
- B. Fallot-tetralógia
- C. dextrocardia
- D. arteria pulmonalis stenosis

VÁLASZ: A, C, D

26. Bal – jobb shunttel járó vitiumok:

- A. ASD (pitvari septum defektus)
- B. Nagyér transpozíció
- C. VSD (kamrai septum defektus)

VÁLASZ: A, C

27. Obstruktív bronchitisre jellemző:

- A. többnyire vírusok okozzák
- B. sípoló légzéssel járhat
- C. szaporább légzés
- D. fokozott váladéktermelés
- E. kilégzési nehezítettséget okoz

ANWER: A, B, C, D, E

28. Görcsök okai csecsemő - és gyermekkorban:

- A. idegrendszeri fertőzések
- B. koponyaűri vérzések
- C. oxigén hiány
- D. anyagcsere zavar
- E. agytumor

VÁLASZ: A, B, C, D, E

29. Tehéntejfehérje érzékenységgben szenvedő beteg ilyen tejet ihat:

- A. tehéntej
- B. kecsketej
- C. mandulatej
- D. szójatej

VÁLASZ: C, D

30. Leggyakoribb gyermekkori sérülések:

- A. égés
- B. traumás sérülés
- C. vízbefulladás

VÁLASZ: A, B, C

31. Fejlődésneurológia, definíciója szerint

- A. prenatális, perinatális és korai postnatális
- B. idegrendszeri károsodások okozta funkciózavarok
- C. korai diagnosztikája és aktív, korai neuroterápiája,
- D. a központi idegrendszer egyedi fejlődését károsító agyi kórfolyamat progresszív szakasza alatt

VÁLASZ: A, B, C, D

32. Az idegrendszer

- A. Ectodermális eredetű
- B. Fejlődésének van iránya és tempója
- C. Károsodás esetén kóros irányt vesz a fejlődése
- D. 10. gestációs héttől fejlődik

VÁLASZ: A, B, C

33. A velőcsőzáródási rendellenességek közé tartozik

- A. Spina bifida occulta
- B. Microcephalia
- C. Encephalocoele
- D. Schizencephalia

VÁLASZ: A, C

34. A cerebral paresis az izomtónus minősége alapján osztályozva lehet

- A. Hypoton
- B. Hyperton/spasztikus
- C. Fluktuáló/hullámzó
- D. Hemiplég

VÁLASZ: A, B, C

35. Spasztikus tónusfokozódást növelő tényezők

- A. A tónusfokozódás felhasználása a mozgások során
- B. Asszociált reakciók
- C. Mozgáshiány
- D. Erős stimulusok

VÁLASZ: A, B, C, D

36. Felső brachialis plexus sérülés (Erb–Duchenne típus) esetén érintett

- A. Az alkar extensor izomcsoportja
- B. A csukló és az ujjak extensor izomcsoportja
- C. A csukló és az ujjak flexor izomcsoportja
- D. A musculus deltoideus

VÁLASZ: B, D

37. A primitív reflexre igaz, hogy

- A. Közvetlenül a kiváltás után jelentkező automatikus, sztereotip mozdulat
- B. Extrauterin életben alakul ki
- C. Agytörzsi irányítás alatt áll
- D. A végleges humánspecifikus mozgás előfutára

VÁLASZ: A, C

38. A vertikalizációs elemi mozgásminták közé soroljuk a(z)

- A. Asszisztált mászást
- B. Elemi járást
- C. Landau-reflexet
- D. Lebegő ülést

VÁLASZ: D

39. A Bobath-NDT (neurodevelopmental treatment) szemlélete (szerint)

- A. Egy holisztikus megközelítésű, élő koncepció
- B. Közepontjában a poszturális kontroll befolyásolása áll
- C. Az idegrendszer nem a mozgást, hanem annak érzetét tanulja meg
- D. A kezelés a legtöbb esetben statikus

VÁLASZ: A, B, C

40. Az ülő testhelyzetről elmondható, hogy

- A. A törzskontroll fejlődésével nő az alsó végtagok pozíciójának variabilitása
- B. A protektív reakciók először oldalirányba jelennek meg
- C. A helyzetből való kimozduláskor eleinte a törzs szimmetrikusan mozdul előre
- D. 6 hónapos korban képes a feje fölé nyúlni karjaival

VÁLASZ: A, C

41. A W-ülésről kijelenthető, hogy
- A. Hipoton babák nem kedvelik
 - B. Túlzott csípő berotatio figyelhető meg
 - C. Törzsrotatio eredménye
 - D. A ligamentum collaterale mediale nyúlását fokozza

VÁLASZ: B, D

42. Amikor álló testhelyzetben fokozódik a m.gastrocnemius aktivitása
- A. Képessé válik a lábujjhegyre emelkedésre
 - B. Képessé válik kapaszkodva leguggolni
 - C. Következményesen a lábujj flexorok elongált helyzetbe kerülnek
 - D. Növekszik a törzsrotatio a súlyviselő láb felett

VÁLASZ: A, C

43. Az 1 hónap mozgásfejlődésére hason fekvésben igaz:
- A. Fiziológias flexióban van a test
 - B. Labyrinth Righting Reaction, Optikai Righting Reaction inaktív
 - C. Random rúgó mozgások figyelhetők meg
 - D. AV a csípő fiziológias flexiós helyzete jelentősen csökkent
 - E. Fej középvonali orientációja jelen van teljesen

VÁLASZ: A, C

44. A 2. hónap mozgásfejlődésére háton fekvésben igaz:
- A. Rövid időre képes fejét középhelyzetben megtartani, vizuális tárgykövetése oldalról középvonalig eljut
 - B. FV oscilláló, söprögető mozgásai fiddleing jelei elkezdenek látszani, csörgőt képes megtartani, de még nem játszik vele, összességében antigravitációs mozgásokra képes
 - C. AV kifejezett reciprok rúgó mozgások, két láb összeérintése mint taktilis input szerzés fontos feltétele, variábilis mozgásszekvenciák
 - D. Antigravitációs flexor kontroll a medencéig ér
 - E. Medence anterior és postteriot tiltja a csípő aktív flexiós kontrollja miatt

VÁLASZ: A, B, C

45. A 3 hónap mozgásfejlődésére háton és hason fekvésben igaz:
- A. Bilaterális aktivitás és antigravitációs flexor kontroll jelen van
 - B. Aktív humerus abdukció látszik, scapulát abdukcióba hozza-winging, nincs még serratus anterior stabilizálás
 - C. Fej mozgásai számos variációt és kombinációt takar
 - D. FV könyök egyvonalba esik a vállövvel
 - E. AV random rúgások, lábbujjak leszúrása, felülettel való kapcsolatba kerülés mind annak köszönhető, hogy a fiziológias csípő flexió csökken-bilaterális propioceptív, kinesztatikus információ gyűjtésre alkalmas időszak

VÁLASZ: A, B, C, D, E

46. A 3 hónapos mozgásfejlődésre igaz
- A. Fejemelés lehetségessé válik 20-45 fokig -LRR, ORR, ext, vállöv stab csípő fiz flex
 - B. Az alkar nem képes előre nyújtózni, test mellett van
 - C. Könyök flexió és pronáció nem jellemző
 - D. A gyakran látott béka pozíció lehetővé teszi, hogy a két láb egymáshoz közel kerüljön és foot-on-foot játékba kezdjen.
 - E. Taktilis self-exploráció nem jellemző

VÁLASZ: D

47. A 4 hónapos mozgásfejlődésre igaz

- A. Az áll és nyelv alatti (syprahyoid mm) szinergizmusban dolgoznak a nyaki extensorokkal és vállövi stabilizálókkal-oral-motoros funkció
- B. Aktív anterior és posterior tilt a medencén elkezdődött
- C. Előre nyújtott karnál dinamikus stabilizálás a rotátor köpeny izmainál és a deltoideusnál
- D. Fej középvonalban, tárgyat követ mindkét irányba
- E. Fej képes laterálflexiót kontrollálni

VÁLASZ: A, B, C, D, E

48. A 4 hónapos mozgásfejlődésre igaz

- A. Nem képes állat behúzza (chin tucked) középvonalban tartani fejét mélyflexorok aktivitása még nem jellemző
- B. FV a vizuális fejlődés talaján a taktilis és exploratív tapasztalatok szélesebb repertoárja van, self-exploráció, kézzel való tevékenység, nyúlás játékok irányába megtörténik. Képes tárgyakat egyik kézről másikba tenni
- C. Karját váll síkja alatt tartja, és a hasán előre-hátra hintáztatni
- D. Fej 45-90 fokig képes feljönni emellett kontrollált fej flexió is jelen van, láthatóvá válik a baba nyaka, felső trapezius szinergiában dolgozik a háti extensorokkal-
- E. Képes rotációs síkú törzskontrollra

VÁLASZ: B, D

49. Az 5. Hónap mozgásfejlődésére igaz

- A. Hasonfekvésben súlyhordozás alkartámaszban, illetve képes alkalmanként nyújtott könyökkel is megtartani.
- B. Arc felőli kéz nyúláshoz felszabadul az unilaterális súlyhordozás talaján
- C. Laterálflexió a nem súlyhordozó oldalon megjelenik
- D. D)Ülésbe húzáskor fejét képes aktívan emelni és hasizmok képesek stabilizálni a thoraxot
- E. Medence-csípő stabilitás alapjául szolgáló csípő flexió-extensó aktivitás erősödik

VÁLASZ: A, B, C, D, E

50. A 6. hónap mozgásfejlődésére igaz

- A. Antigravitációs extensor kontroll a csípőknél tart
- B. Dinamikus scapula stabilizálás lehetővé teszi a fogás és manipuláció létrejöttét
- C. Rightning reakciók további erősödése várható, diagonlis weightshift megjelenésével a transzverzális sík kontrollja elkezdődik
- D. Weightshift (WS) és Weightbearing (WB) hajlított könyök helyzetben lehetséges
- E. Állásba helyezéskor képes nem teljes súlyát hordozni

VÁLASZ: A, B, C

51. Kontraindikált mozgásformák SDR műtétet követő 6 hétben

- A. Passzív törzs rot és latflex.
- B. Passzív csípő flex 90° túl
- C. Erőteljes nyújtása a Hamstrig izomcsoportnak (fájdalom kontroll)
- D. Elektromos kezelés
- E. Lovasterápia
- F. Úszás és kontakt sportok
- G. izomerősítés
- H. propioceptív tréning

VÁLASZ: A, B, C, D, E, F

52. Égési sérülést követően, graft beültetés előtt mely fizioterápiás módszereket alkalmazhatjuk?

- A. Passzív mozgítás és nyújtás
- B. Aktív, vezetett aktív gyakorlatok
- C. Pozicionálás/ sínezés.
- D. Célzott játék

VÁLASZ: A, B, C, D

53. Izomdisztrófia esetén mely vizsgáló teszteket alkalmazhatjuk?

- A. Chop-intend
- B. HFMSE
- C. RULM
- D. QUEST
- E. GMFCS
- F. MACS

VÁLASZ: A, B, C

54. Gyógytorna ált célkitűzései izomdisztrófiával élő gyermekek esetén

- A. izom, ízületi kontraktúrák megelőzése,
- B. kialakult kontraktúrák oldása,
- C. szív-érrendszeri állóképesség megtartása, izomerő megtartás
- D. életminőség javítás
- E. állapot romlás lassítása
- F. napi aktivitási szint fenntartása

VÁLASZ: A, B, C, D, E, F

55. Fizioterápiás kezelés ált szabályai, elemei izomdisztrófiával élő gyermekeknél

- A. gyengéd passzív nyújtás
- B. játékos feladatok az izomerő és állókép fenntartására
- C. elhízás kockázatának csökkentése
- D. túlterhelés és kifáradás elkerülése
- E. légző gyakorlatok
- F. intenzív izomerősítés

VÁLASZ: A, B, C, D, E

56. Ortézis alkalmazásának célja CP gyermekeknél

- A. Tartás javítás
- B. Felső és alsó vgt funkciójának növelése
- C. Járáskép korrekciója
- D. Kontraktúrák megelőzése
- E. Csípőficam kialakulásának megelőzése
- F. Diszkomfort érzet, fájdalom csökkentés

VÁLASZ: A, B, C, D, E, F

57. Spaszticitás megítélésére használt vizsgálati tesztek

- A. Módosított Asworth skála
- B. Modified Tardieu Index
- C. Aktív mozgásterjedelem vizsgálat
- D. Oxford Skála

VÁLASZ: A, B

58. A spaszticitás csökkentésére használt terápiás módszerek

- A. szájon át adható gyógyszerek
- B. fizioterápia általában
- C. Botulinum toxin-A (Btx-A)
- D. Intrathecalis baclofen pumpa (ITB)
- E. Ortopéd sebészeti eljárások
- F. Selective dorsalis rhizotomia (SDR)

VÁLASZ: A, C, D, E, F

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Gyerekek esetében a csont tulajdonságainak jellegzetessége miatt jellemző, hogy kisebb a bordatörés esélye, inkább a tüdő és a has sérül.

VÁLASZ: A

2. Klumpke féle plexus brachialis sérülésnél az aktív ujjmozgások megtartottak.

VÁLASZ: B

3. A növekedésben lévő csont leggyengébb pontja a metaphysis és a physis találkozásánál van.

VÁLASZ: A

4. A radius distalis végtörés műtéti ellátása percutan tűződróttal és külső rögzítéssel történik.

VÁLASZ: A

5. Osteochondralis talustörés esetén 6 hét tehermentesítés szükséges.

VÁLASZ: A

6. Kisgyermekek protetizálásakor elsődleges cél az egyszerűség és a funkcionalitás.

VÁLASZ: A

7. Igaz vagy hamis az alábbi állítás: A lázgörcs egyben epilepszia is.

VÁLASZ: B

8. Cisztas fibrózisban szenvedő gyermek folyamatos vitamin és hasnyálmirigy enzim pótlásra szorul. Igaz vagy hamis az állítás?

VÁLASZ: A

9. Microcephaliát okozhat méhen belüli fertőzés. Igaz az állítás vagy nem?

VÁLASZ: A

10. A HIE (hypoxias ischaemias encephalopathia) terhességi időtől függetlenül ugyanolyan tüneteket okoz. Igaz vagy hamis az állítás?

VÁLASZ: B

11. Spina bifida mindig inkontinenciával jár. Igaz vagy hamis az állítás?

VÁLASZ: B

12. Akut hasmenéseknél mindig szükséges antibiotikumot adni. Igaz vagy hamis az állítás?

VÁLASZ: B

13. Motoros kontroll mindig jelen van. Irányítja a testtartást és a mozgást. Mozdás/motoros kontroll nélkül nincs mozgásfejlődés és a mozgásos tanulás sem tud megjelenni.

VÁLASZ: A

14. Poszturális kontroll (PC) definíciója: A test pozíciójának kontrollálását jelenti a térben, két cél elérése érdekében: Orientáció- megfelelő kapcsolat a test szegmentumai között és a test és környezet között Poszturális stabilitás: vagy másnéven egyensúly, testet fenntartani gravitációval szemben felegyenesedett helyzetben

VÁLASZ: A

15. Izomtónus: a feszülés mértéke a nyugalomban lévő izomban. Aktív mozgatással szemben mutatott ellenállás

Ha az izomtónus normális, akkor az aktívnyújtással szemben minimális ellenállást érzünk.

VÁLASZ: B

16. Stabilitási limit: Alátámasztási felület (BoS) és a tömegközéppont (COM) viszonyában, amit az adott személy képes és hajlandó fenntartani anélkül, hogy egyensúlyát elveszítené

VÁLASZ: A

17. Kokontrakció: az agonista és antagonist izmok egymástól függetlenül mutatott aktiválása, mely stabilizálja az ízületeket.

VÁLASZ: B

18. Reciprok inhibíció az antagonist izmok gátlását jelenti, amikor az agonista összehúzódik, mely a gerincvelőben, a motoros idegsejteket funkcionális csoportokba összekapcsoló interneuronok segítségével jön létre.

VÁLASZ: A

19. Koordináció: Koordinált mozgás több ízület és izom megfelelő sorrendű aktivitását jelenti az idő és a megfelelő mennyiségű erőhatás függetlenül (sequencing, timing, grading)

VÁLASZ: B

20. Sequencing: bekapcsolódási sorrend, feladatok elvégzésének helyes sorrendje.

VÁLASZ: A

21. Scaling- a távolság, ROM, erőhatás megítélésében a megfelelő arány és mérték nem fontos szempont

VÁLASZ: B

22. Feedback kontroll a motoros apparátus számára szenzoros információk alapján lehetővé teszi a regálást, ha a központi idegrendszer eltérést észlel a tervezett mozgáshoz képes

VÁLASZ: A

23. Veszitbuláris-Proprioéptív rendszer felelős a személy tapintási észleléséért, percepciójáért.

VÁLASZ: B

24. Dyspraxiáról akkor beszélünk, ha a központi idegrendszernek nehézsége támad összerendezni a szenzoros információkat.

VÁLASZ: A

25. Anticipációs kontroll: erőhatások megfelelő beállítása a tervezett akaratlagos mozgás megelőzően. A gravitációval szembeni testtartás beállításához nélkülözhető, ami emlékezésen alapul, környezeti kontextustól függő, hatékony koordinációt eredményez

VÁLASZ: B

26. Cerebral paresis esetén a poszturális kontroll és a mozgáskoordináció károsodása az elsődleges probléma.

VÁLASZ: A

27. Prenatális sérülések hátterében állhatnak bakteriális és nem bakteriális eredetű fertőzések is.

VÁLASZ: A

28. A fejlődésneurológiai ellátás teammunka, melynek középpontjában a gyermekneurológus áll.
VÁLASZ: B
29. Megfelelő fizioterápiás ellátás esetén a cerebral paretikus gyermekeknek nincs szükségük kiegészítő terápiákra.
VÁLASZ: B
30. A rendszeres neuroterápia új szinaptikus hálózatokat hozhat létre, és stabilizálhatja a normális sensomotoros szabályozás fejlődési irányát.
VÁLASZ: A
31. A lokomóciós elemi mozgásminták kiváltása során a nyak és törzsizmok összetett antigravitációs működése figyelhető meg.
VÁLASZ: B
32. A mászás kialakulásához szükséges a törzsizomzat diagonális szinergikus kontrollja és a gerinc derotatioja.
VÁLASZ: A
33. Lokális osteoporosis kialakulhat lokális szteroid injekciók után.
VÁLASZ: A
34. Lokális osteoporosis csak gyerekeknél alakulhat ki, felnőttek esetén kizárólag generalizált osteoporosis lehetséges.
VÁLASZ: B
35. A csontsűrűsége a fizikai aktivitásnak csak serdülőkorban van jelentős hatása.
VÁLASZ: B
36. A csontok Ca tartalma a serdülőkor végeztével elkezdi növekedni.
VÁLASZ: B
37. Az ízületi fájdalom (arthralgia) és az ízületi gyulladás (arthritis) tünetei megegyeznek.
VÁLASZ: B
38. JIA esetében bármelyik ízület lehet érintett.
VÁLASZ: A
39. Szisztémás JIA akut stádiumában szükség van a mozgásterápiára.
VÁLASZ: A
40. Az iridocyclitis jellemzően az oligoarthritis alcsoportra jellemző.
VÁLASZ: A
41. Az enthesitisszel társuló arthritis egy agresszív, gyorsan progresszív tünetekkel jellemezhető alcsoport.
VÁLASZ: B
42. A differenciálatlan JIA elnevezés azt jelenti, hogy a kezelőorvos a laborvizsgálatok és fizikai vizsgálat során nem tudja besorolni a beteget egyik alcsoportba sem.
VÁLASZ: B
43. Gyermekek mozgásterápiájának mindig egyénre szabottnak kell lennie.
VÁLASZ: A
44. Gyermekekori reumatológiai betegségek esetén elég, ha csak a gyermekkel kommunikálunk, a szülő nem aktív résztvevője a terápiának.
VÁLASZ: B
45. Jump knee: a boka equinusban, a térd és a csípő flexióban van, anterior pelvic tilt és megnövekedett ágyéki lordosis jellemzi ezt a tartásmintát.
Válasz: A

46. Crouch gait: a boka ízületben túlzott dorsal flexio vagy calcaneus állás a térd és a csípő túlzott flexiójával társulva jellemző a tartásmintára.
VÁLASZ: A
47. A kompressziós kezelésnél: A sebek teljes gyógyulása után alkalmazható, amikor a sebek teljesen záródtak.
VÁLASZ: A
48. A kompressziós kezelésnél: Kiterjedt égési sérülés esetén az első vonalbeli kezelés szilikon géllemezek és kompressziós ruhával kell kezelni.
VÁLASZ: A
49. A veleszületett myaszténia szindrómában (CMS) szenvedő gyermekek gyorsan kimerülhetnek. Ezért fontos, hogy a mozgásos felmérések számát a minimumra csökkentsük.
VÁLASZ: A
50. A spaszticitás sebességfüggő ellenállás fokozódás az izomban mely mozgítás során jelentkezik, *izom* gyengeséggel és a *normálistól eltérő reflex aktivitással* társul.
VÁLASZ: A
51. Az antagonisták erősítésén keresztül és az időközben megtanult új motoros képességek révén a kezelt izmokban a BoNT-A hatás elmúltával is prolongálódik a spaszticitás.
VÁLASZ: A

Onkológia fizioterápia

Egyszerű feleletválasztás

1. Mi jellemző az initiális nyirokerekere?
A. Anker fillamentumokkal lazán rögzül környezetéhez.1
B. Csak kolloidális részecske nagyságú, vagy annál kisebb molekulákat tud felvenni.2
C. Meghatározó alkotó elemei a lymphangionok.3
D. Csak egyirányú áramlást biztosítanak.4
VÁLASZ: A
2. Mi jellemző a primer nyiroködémára?
A. Szimmetrikusan jelenik meg.1
B. Fő alkotói a lymphangionok.2
C. Gyakori a syndactylia a 2-3. ujjak között.3
D. Az Erysipelas szövődményeként alakul ki.4
VÁLASZ: C
3. Mi jellemző a kemoterápia által okozott perifériás neuropathiára?
A. Minden esetben hirtelen lép fel a daganat áttétképződése miatt.1
B. Autonóm tünetei is lehetnek, mint pl: obstipáció, hólyag és szexuális diszfunkció, sőt még az is előfordulhat például, hogy a beteg nem érzi meg a túl alacsony vércukorszintre figyelmeztető jeleket.2
C. Legritkábbak a szenzoros tünetek: paresztézia, dizesztézia, hidegérzékenység.3
D. A HPV vírus idézi elő.4
VÁLASZ: B

4. Mi jellemző a kemoterápia által okozott perifériás neuropathiára?

- A. Csak lassan, fokozatosan tud kialakulni.1
- B. Amennyiben hirtelen lép fel, akkor felmerül a gyanú recidíva jelenlétére2
- C. Az Orbánc után alakul ki.3
- D. KRAS mutáció idézi elő.4

VÁLASZ: B

5. Mi jellemző a nyiroködémás végtagra felhelyezett kompressziós kötésre?

- A. Minden esetben rövidmegnyúlású kötést használunk, melynek relatív nagyobb a nyugalmi nyomása.1
- B. Disztáltól proximál irányba egyenletesen növekvő a nyomása, mert így képes facilitálni mind a nyirok, mind pedig a vénás keringést.2
- C. Csak éjszaka szabad használni.3
- D. A perifériától centrális irányban egyenletesen csökkenő a nyomása.4

VÁLASZ: D

6. Melyik emlő műtetre jellemzők a következő állítások? 1.Az infra-umbilicalis területről elegendő bőrt és lágyrészt biztosít együtt a rectus izommal, amelyben az arteria epigastrica superior és a mamma interna ágai biztosítják vérellátását. 2.A myocutan lebenyt a hasfal bőre alatt kialakított csatornán keresztül vezeti fel a mellkasfalra. 3. Hátránya, hogy szerkezetében gyengíti a hasfalat (20–40%-kal), előbortosulást vagy sérvet okoz.

- A. LD 1
- B. DIEP.2
- C. Sectoralis excisió.3
- D. TRAM.4

VÁLASZ: D

7. Milyen időzítése van a neoadjuváns kezeléseknél?

- A. Csak a műtétet követően adható. 1
- B. A sugárterápiát követi.2
- C. Műtét előtt és után is szükséges adni.3
- D. Mindig megelőzi az operációt.4

VÁLASZ: D

8. Kinek nem javasolt a TRAM műtét?

- A. Ha a BMI index kevesebb mint 25. 1
- B. 30-at meghaladó BMI indexnél. 2
- C. Nyiroködéma esetén. 3
- D. 50 éves kor felett. 4

VÁLASZ: B

9. Melyik állítás igaz a kapszuláris kontraktúrára?

- A. A műtét utáni helytelen rehabilitáció következménye. 1
- B. Amennyiben kialakul az az implantátum deformitásához, sérüléséhez vezethet ezért minden esetben ki kell cserélni. 2
- C. Az autostretching helytelen alkalmazása miatt alakul ki. 3
- D. A TRAM műtét szövődménye. 4

VÁLASZ: B

10. Mi jellemző az invazív emlőrákra?

- A. Áttöri a normál szöveti határokat. 1
- B. Soha nem ad távoli metasztázist. 2
- C. Az emlődaganatok 5%-ban fordul elő. 3
- D. Mindkét oldalt szokta érinteni a megbetegedés. 4

VÁLASZ: A

11. Mi jellemző az invazív emlőrákra?

- A. Áttöri a normál szöveti határokat. 1
- B. Soha nem ad távoli metasztázist. 2
- C. Az emlődaganatok 5%-ban fordul elő. 3
- D. Csak egyoldali érintettségű lehet. 4

VÁLASZ: A

Többszörös feleletválasztás

1. Mi jellemző az Orbáncra?

- A. Streptococcus béta-haemolyticus
- B. Magas lázzal és hidegrázással kezdődik
- C. Gyakori szövődménye lehet a nyiroködémának
- D. KRAS mutáció okozza

VÁLASZ: A, B, C

2. Mi jellemző a LCIS (lobulariscarcinomain situ) daganatra?

- A. A tejmirigyek (lobulusok) szöveti határait nem haladja meg,
- B. Más néven lobularis hyperplasiának is nevezik.
- C. Megjelenése azonban a későbbiekben invazív daganat kialakulásának kockázatát hordozza.
- D. A terhességi emlőrák csoportjába tartozik 4

VÁLASZ: A, B, C

3. Mi jellemző a daganatos betegek cachexiás szindrómájára?

- A. A daganatos betegek mortalitásának 20% -nak okozója.
- B. A daganatos betegek többségénél kialakul.
- C. Idővel spontán rendeződik.
- D. A megváltozott metabolizmus és a malnutríció egyaránt hozzájárul a kialakulásához.

VÁLASZ: A, B, D

4.Mi jellemző a Hand-Foot szindrómára?

- A.Erythemával körülvett elszarusodás főleg nyomásnak kitett helyeken a tenyereken és a talpakon.
- B.A kemoterápia súlyos mellékhatása lehet.
- C Idővel spontán rendeződik.
- D. Bizonyos hormonterápiák miatt alakul ki.

VÁLASZ: A, B

5.Melyik állítások nem érvényesek a szekunder nyirokódémára?

- A. Radikális masztektómia és sugár kezelés után egyaránt kialakulhat.
- B. Minden esetben szimmetrikus és csak a végtagokat érinti.
- C Idővel spontán rendeződik.
- D. Diuretikumok adása javasolt a kezelése során.

VÁLASZ: B, C, D

7.A szarkopéniás obezitásnak okai a következők lehetnek:

- A. Malignus nyirokódéma.
- B. Malnutríció.
- C Hormonterápia.
- D. Hand- Foot szindróma.

VÁLASZ: B, C

8.Előrehaladott prosztata daganatos betegre jellemző lehet:

- A. Csípő és medence tájéki fájdalom a csontmetasztázisok miatt.
- B. Vizeelési nehézségek.
- C. Fáradékonyosság.
- D. Srotum ödéma.

VÁLASZ: A,B, C, D

9.A férfiaknál kialakult emlőrák rizikó faktorai a következők lehetnek:

- A. Genetikai predispozíció (BRCA2, CYP17, CHEK2 , AR).
- B. Magas ösztrogén szint.
- C. Klinefelter's szindróma.
- D. Prosztata carcinóma.

VÁLASZ: A,B, C

10.Mi jellemző a carcinómára:

- A. Hámszövetből kiinduló malignus elváltozás.
- B. A daganatos megbetegedések jelentős részét alkotja.
- C. Rosszindulatú betegség.
- D. Csak az emlőelváltozásoknál fordul elő.

VÁLASZ: A,B, C

11.Mi jellemző a benignus daganatokra?

- A. Soha nem tudja az életet veszélyeztetni.
- B.Lassan növekszik és egyben terjed lymphogén úton.
- C.Lassan beékelődve növekszik.
- D. A malignus daganatok „előszobájaként” is szokták említeni.

VÁLASZ: C,D

12.Mely állítások érvényesek a Hand-Foot szindrómára?

- A. Ha súlyosbodik, hólyagképződés vagy bőrhámlás fordulhat elő, amely néha nyitott, fájdalmas sebekhez vezethet.
- B.A sugárterápia szövödménye.
- C. Bőrpírral kezdődik a végtagok perifériás részén.
- D.A végtagok perifériás részén alakul ki.

VÁLASZ: A, C,D

13.Mely állítások érvényesek a Hand-Foot szindrómára?

- A. Ha súlyosbodik, hólyagképződés vagy bőrhámlás fordulhat elő, amely néha nyitott, fájdalmas sebekhez vezethet.
- B.A sugárterápia szövödménye.
- C. Bőrpírral kezdődik a végtagok perifériás részén.
- D.A végtagok perifériás részén alakul ki.

VÁLASZ: A, C,D

14.Milyen tünetei lehetnek az oxaliplatin által okozott neuropátiának?

- A. A tünetek közé tartozik a zsibbadás, bizsergés és akár a kéz és a láb fájdalma.
- B. Intenzív érzékenység a torok és a nyelőcső területén, mely nehezíti és fájdalmassá teszi a nyelést.
- C. Nyak merevség, viszolygás az erős fénytől, fejfájás, kötőhártya-gyulladás, látási zavarok.
- D. Ízületi- és csontfájdalmak. Depresszió, alvászavar.

VÁLASZ: A, B,C,D

15.Milyen tünetei lehetnek az oxaliplatin által okozott neuropátiának?

- A. Alacsony szérum nátriumszint, amely fáradtságot, zavartságot, izomrángást, görcsöket vagy extrém esetben kómát okozhat.
- B. Étvágytalanság, kórosan emelkedett vércukor szint
- C. Vörösvértestszám-csökkenés, gyengeség és légzési nehézség.
- D. Emelkedett szérum káliumszint.

VÁLASZ: A, B,C,

16.Melyek a krónikus fáradtság jelei?

- A. Csökkent energia szint, ami elegendő pihenésre javul.
- B. Nehéz koncentrálni, tartósan konfúz állapot.
- C. Időbeli és a térbeli orientációnak a hiánya vagy jelentős megromlása.
- D.Csökkent interakció, motiváció hiánya, mert mindezek nagyon kimerítik.

VÁLASZ: B,C,D

17.Melyek a krónikus fáradtság jelei?

- A. Csökkent energia szint, ami elegendő pihenésre javul.
- B. Nehéz koncentrálni, tartósan konfúz állapot.
- C. Időbeli és a térbeli orientációnak a hiánya vagy jelentős megromlása.
- D.Csökkent interakció, motiváció hiánya, mert mindezek nagyon kimerítik.

VÁLASZ: B,C,D

18.Mely állítások nem érvényesek az emlő carcinómára?

- A.Több mint 50%-ban az emlő külső-felső quadránsában jelenik meg.
- B.Kötőszöveti elemekből felépülő rosszindulatú képződmények.
- C. Hámszövet eredetű daganat.
- D. Leggyakrabban a belső-felső emlő negyedben alakul ki.

VÁLASZ: B,D

19.Mely állítások igazak a BRCA1 és aBRCA2 gének mutációjára?

- A. A két gén mutációi férfiaknál is jelen lehetnek így az örökletes mellrák férfi ágon is öröklődik.
- B. A két gén olyan fehérjéket állít elő, amelyek a DNS hibáinak kijavításában vesznek részt . Hibás gének esetén romlik a DNS javító mechanizmusainak hatékonysága, ezáltal megnő a rákkockázat.
- C.Érintettség során 8%-os eséllyel alakulhat ki emlőrák.
- D. Érintettség során 65%-os eséllyel alakulhat ki emlőrák.

VÁLASZ: A,B,D

20.Az emlőrák korai tünetei lehetnek?

- A. Az emlő bőrén behúzódás észlelése.
- B. Az emlőbimbón ekcémának tűnő elváltozás észlelése.
- C.Véres váladékozás az emlőbimbóból.
- D.Ulceráció.

VÁLASZ: A,B,C

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. A papillomatózis az előrehaladott nyiroködéma szövődménye lehet, ugyanakkor a HPV fertőzés jelenlétére is utalhat.

VÁLASZ: A

2. Kapszuláris kontraktúra esetén hegesedés alakul ki az implantátum körül, ami akár elmozdulást is létrehozhat. Ilyen esetben mindig szükséges azt kicserélni.

VÁLASZ: A

3. Az AWS szindróma az axilláris nyirokcsomók eltávolításának a következménye lehet.

VÁLASZ: A

4. A paraneopláziás szindróma a nyiroködéma szövődményeként jelenik meg, így a kompressziós terápia hatékony lehet a kezelésére.

VÁLASZ: B

5. A TNM rendszer egyértelműen a betegség agresszivitását jelzi..

ANWER: B

6. Az orbánc olyan fertőző bőrgyulladás, amelyet leggyakrabban a Streptococcus béta-haemolyticus A csoportjába tartozó baktérium okoz, de kórokozó lehet a Staphylococcusok csoportjába tartozó baktérium is...

VÁLASZ: A

7. A nyirok kapilláris falából hiányzik a membrana basalis.

VÁLASZ: A

8. ADT terápiát BRCA1 típusú emlőráknál alkalmaznak, mellyel csökkenteni lehet a genetikai kockázatot..

VÁLASZ: B

9. Az irreverzibilis nyiroködéma azt jelenti, hogy kezelése kontraindikált.

VÁLASZ: B

10. A sugárterápia gyakorta okoz fibrózist, ami azt jelenti, hogy a kötőszövet kollagénrost aránya lecsökken, így rugalmatlanná válik a kötőszövet.

VÁLASZ: B

11. A vastagbél tükrözés csak diagnosztikus célból végezhető el, szűrésre kizárólag a székletvér vizsgálat alkalmas.

VÁLASZ: B

12. Ilio-stoma esetén szigorúan tilos MFI tréninget végeztetni a beteggel, mert veszélyezteti a sztómát, de uro-stómánál kötelező.

VÁLASZ: B

13. Az onkológiai kezeléseknél a kemoterápia minden esetben csak a műtétet követően adható.

VÁLASZ: B

14. Az emlőrák korai tünetei közé sorolhatók: emlőbimbó váladékozás és az emlő ulcerációja .

VÁLASZ: B

15. A férfiaknál előforduló emlőrák ugyan relatív gyakori de többségében jóindulatú betegségről beszélünk.

VÁLASZ: B

16. A malignus nyiroködéma centrálisan domináns, fájdalmas és jelentős ROM beszűküléshez vezet.

VÁLASZ: A

17. Malignus nyiroködéma akkor alakul ki, ha a daganatos beteg hosszantartó onkológiai kezelésekből részesül

VÁLASZ: B

18. A daganatos betegek rehabilitációjában egyaránt fontos szerepe van az aerob és a rezisztencia tréningnek. Heti 150 perc rezisztencia és 3x10 perc aerob tréning javasolt.

VÁLASZ: B

19. A benignus és malignus daganatok csak abban különböznek egymástól, hogy mely testtájon alakulnak ki.

VÁLASZ: B

20. A daganatos betegségeknel soha nem alakul ki spontán remisszió.

VÁLASZ: B

21. A Chronn betegség jelentősen csökkentheti a vastagbélrák kialakulásának a kockázatát, mert mert a betegség kapcsán termelődött antitesteknek daganatellenes hatása van.

VÁLASZ: B

22. A HPV fertőzés következményei közé tartozhatnak bizonyos típusú fej-nyak rosszindulatú daganatos megbetegedések.

VÁLASZ: A

23. A HPV fertőzés péniszrákot okozhat

VÁLASZ: A

24. A hirtelen, látszólag minden ok nélkül fellépő diabetes jelzése lehet a hasnyálmirigy ráknak.

VÁLASZ: A

25. Az emlő rekonstrukciós műtétek után nagyon fontos, hogy az első 2 hétben elérjük a kar 90 fok fölötti abdukációját.

VÁLASZ: B

26. Az onkológiai kezelések, különösen a kemoterápia gyakran idéz elő inzulinrezisztenciát.

VÁLASZ: A

27. A chemo-brain jelenség az agydaganatok szövődményeként alakul ki.

VÁLASZ: B

28. Az AWS szindróma a sentinel nyirokcsomó vizsgálat szövődménye.

VÁLASZ: B

29. Az offlabel kezelések a leggyakoribb onko-terápiás kezelések tekintettel arra, hogy könnyen elérhetők.

VÁLASZ: B

30. Az NK sejtek természetes ölósejteket. A természetes immunitás egyik meghatározó sejtfelesége, a vírussal fertőzött és a TU sejtek elpusztításában van szerepe. Az NK sejtek elégtelen működésének és túlzott működésének is diagnosztikus értéke van.

VÁLASZ: A

31. A hormont termelő szerveket érintő sugárkezelés, valamint a kemo- és hormonkezelés miatt megváltozott hormonális státusz jelentős metabolikus változásokat hoz létre a szervezetben.

VÁLASZ: A

32. A daganatos betegség okozta fájdalom, funkcióvesztés, fáradtság és hangulatváltozás miatt kialakult csökkent fizikai aktivitás, a betegséggel összefüggő malnutríció egyaránt metabolikus változást hoz létre a szervezetben.

VÁLASZ: A

33. Az emlődaganatos betegek adjuváns kezelése mellett nagyon jellegzetes mellékhatás az izomtömeg vesztés melletti testsúly növekedés.

VÁLASZ: A

34. Számos daganatellenes szer kardiotoxikus hatású, mert az endotheális sérülés diszfunkciót eredményez. Az artériás érfal merevség csökkenti a maximális összehúzóerőt és a relaxációt.

VÁLASZ: A

35. Mellkasfali sugárkezelés a szív perfúzióját ronthatja, amely az érintett rész falmozgásának rendellenességével társulhat.

VÁLASZ: A

36. Emlőrák miatt kezelt 50 éves nők CRF-e a 60 éves egészséges, ülőmunkát végző nőkével egyezik meg

VÁLASZ: A

37. Az ovarium ablációt követő 2 évben akár 18-19 %-os csontvesztés is ki tud alakulni.

VÁLASZ: A

38. A chemobrain kialakulásánál romlik a kognitív belátási képesség.

VÁLASZ: A

39. A daganatos betegeknél 2x gyakrabban fordulnak elő trombo-embóliás szövődmények.

VÁLASZ: B

40. A daganatos betegeknél 7x gyakrabban fordulnak elő trombo-embóliás szövődmények.

VÁLASZ: A

41. A családi halmozódás esetén BRCA1 és BRCA2 génmutáció kimutatása + évente tumormarker vizsgálatok elvégzése ajánlott

VÁLASZ: A

42. A szekunder nyiroködéma során gyakran találkozhatunk syndactiliával.

VÁLASZ: B

43. A kompressziós pólya, és/vagy harisnya nyomást gyakorol a lábra így szűkíti a kitágult vénákat - kb. az átmérő harmad - ötöd részére, ennek következtében gyorsítja a vénás visszaáramlást, a vénabillentyűk ismét záródnak. Támogatja az izompumpa működését

VÁLASZ: A

44. A plazmaprotein koncentráció csökkenése ödémához vezet, ilyen pl. az éhezési ödéma.

VÁLASZ: A

45. A 65 éven felüliek 28-32%-a évente egyszer elesik, 70 éven felüliek akár 2-szer is.

VÁLASZ: A

46. A benignus nyiroködémánál soha nem alakul ki plexus érintettség.

VÁLASZ: B

47. A 80 év feletti férfiaknál a patológiai adatok a tumor 70 -90% -os jelenlétét igazolják.

VÁLASZ: A

48. Az előrehaladott, áttétekkel járó PC –s esetekben gyakori a deréktáji fájdalom, és a csípőben vagy a comb felső részében jelentkező merevség, fájdalom

VÁLASZ: A

49. A tumor-markerek átlagosan több hónappal előbb képesek jelezni a betegség kiújulását vagy az áttétképzést, mint a képalkotó eljárások, illetve mint ahogy a klinikai tünetek megjelenének.

VÁLASZ: A

50. Prosztata daganatnál az ötfokozatú Gleason-gradinget (G1–5) alkalmazzák a betegség stádiumának meghatározására.

VÁLASZ: A

51. Az emelkedett tumor-marker lehet daganatnak és egyaránt gyulladásos folyamatoknak is a mutatója.

VÁLASZ: A

52. Az Orbánc az nem más mint HPV által okozott krónikus megbetegedés.

VÁLASZ: B

53. A szarkopéniás obezitás a sugárterápia jatrogén következménye

VÁLASZ: B

54. ADT terápiát BRCA1 típusú emlőráknál alkalmaznak, mellyel csökkenteni lehet a szakorpénia kialakulásának a kockázatát.

VÁLASZ: B

55. Az öröklődő mellrák kialakulásának kockázatát a BRCA1 és a BRCA2 nevű génekben előforduló mutációk növelik. Ha egy nő a két gén valamelyikének hibás változatát örökli, annál a betegség kialakulásának átlagos valószínűsége 95 százalék lesz.

VÁLASZ: B

56. A cachexia ritkán előforduló panasz a daganatos betegeknél, ami idővel spontán rendeződik.

VÁLASZ: B

57. A nyiroködéma azt jelenti, hogy a nyirokköteles anyag- és folyadékmennyiség valamilyen okból nem képes a nyirokrendszerbe jutni, így az vizelettel távozik

VÁLASZ: A

58. Az AWS szindróma a prosztatektómia leggyakoribb szövődménye.

VÁLASZ: B

59. Az előrehaladott prosztatatarák gyakori következménye a csontmetasztázis a sacrum és a medencecsont tájékon.

VÁLASZ: A

60. Az előrehaladott prosztatatarák gyakori következménye a csontmetasztázis a sacrum és a medencecsont tájékon.

VÁLASZ: A

61. A PSA szint megemelkedése minden esetben a prosztatata malignus folyamatára utal ezért azonnal szükség van annak műtéti eltávolítására.

VÁLASZ: B

62. A tumor körüli jobb oxigenizáció segíti a DNS mutációt.

VÁLASZ: B

63. Igazolt prosztatatarák esetén minden esetben szükség van a prosztatektómiára, a sugárterápiára és a hormonkezelésre

VÁLASZ: B

64. Az öröklődő mellrák kialakulásának kockázatát a BRCA1 és a BRCA2 nevű génekben előforduló mutációk növelik. Ha egy nő a két gén valamelyikének hibás változatát örökli, annál a betegség kialakulásának átlagos valószínűsége 95 százalék lesz.

VÁLASZ: B

Egyszerű feleletválasztás

1. Ki dönti el, mire használható egy orvostechnikai eszköz?

- A. szakorvos
- B. hatóság
- C. gyártó
- D. klinikai mérnök

VÁLASZ: C

2. Mit jelent orvostechnikai eszközök adatszimbólumán a CE jelölés mellett a négyjegyű szám?

- A. Az európai típusszám
- B. Az eszköz megfelelőségét tanúsító európai intézmény azonosítója
- C. A készülék európai sorozatszám
- D. A készülék rizikófaktorának azonosítója

VÁLASZ: B

3. Hányféle orvostechnikai eszköz időszakos felülvizsgálata kötelező?

- A. 5
- B. 21
- C. 100
- D. mindegyik

VÁLASZ: B

4. Mekkora pontatlanság terheli általában orvostechnikai eszközöket?

- A. 1%
- B. 5%
- C. 20%
- D. 50%

VÁLASZ: B

5. Mekkora közvetlenül bejuttatott elektromos árammal lehet szívet megállítani?

- A. 1A (Amper)
- B. 1 mA (milliAmper)
- C. 20 μ A (20 mikroAmper)
- D. 1 pA (1 pikoamper)

VÁLASZ: C

6. Mi az EPH érintésvédelmi megoldás lényege?

- A. teljes elszigetelés
- B. földelés
- C. 1,5 méteres körzetben a fém részek potenciálkiegyenlítése
- D. elemes táplálás

VÁLASZ: C

7. Mi az üvegszál köteg elsődleges köteg feladata az endoszkópban?
- A. merevítés
 - B. végek mozgatása
 - C. fény bejuttatása
 - D. tömítés

VÁLASZ: C

8. Mi az endoszkópos videókapszula?
- A. A hajlékony endoszkópok optikai egysége
 - B. Lenyelhető kapszulaendoszkóp
 - C. A vizsgálatról készült film digitális tárolója
 - D. A távirányítható endoszkóp monitoros munkahelye

VÁLASZ: B

9. Mi jellemzi a Rtg vizsgálatot?
- A. A pacienst ionizáló sugárzással átsugározzák
 - B. A paciens önmaga sugároz a beadott kontrasztanyagtól
 - C. A pacienst nem ionizáló rádióhullámokkal sugározzák be
 - D. A paciens mágneses térben van

VÁLASZ: A

10. Mi adja a diagnosztikai eredményt a Rtg vizsgálatnál?
- A. A sugár elhajlása
 - B. A sugár elnyelődése
 - C. A sugár szóródása
 - D. A sugár visszaverődése

VÁLASZ: B

11. Milyen tulajdonságot mutat meg az MRI?
- A. A Rtg sugárelnyelő képességet
 - B. A test infravörös sugárzását
 - C. A rádiófarmakon kisugárzását a testből
 - D. A testből származó pici mágneses különbségeket

VÁLASZ: D

12. Miért használ az MRI rádiófrekvenciás besugárzást?
- A. Fokozza a Rtg sugárelnyelő képességet
 - B. Az atomok precessziójának felerősítésére
 - C. Serkenti az infravörös kisugárzást
 - D. A test felmelegítésére

VÁLASZ: B

13. Milyen tulajdonságot mutat meg nukleáris diagnosztika?
- A. A Rtg sugárelnyelő képességet
 - B. A szervezet anyagcseréjét, vérkeringését teszi láthatóvá
 - C. Az infravörös kisugárzást
 - D. A testből származó pici mágneses különbségeket

VÁLASZ: B

14. Mi az annihiláció jelensége PET készülékeknél?

- A. A Rtg sugárelnyelő képesség
- B. A kisugárzott pozitronok és a testi elektronok egyesülése
- C. Az infravörös kisugárzás
- D. A testből származó pici mágneses különbségek

VÁLASZ: B

15. Milyen akusztikai tulajdonság alapján keletkezik az ultrahang echo?

- A. Az emberi szövetek rezonanciája révén
- B. Az emberi szövetek akusztikai különbsége révén
- C. Az emberi szövetek akusztikai elnyelődése révén
- D. Az emberi szövetek hőmérsékleti különbségei révén

VÁLASZ: B

16. Mi az ultrahangdiagnosztikai 4D módus?

- A. 4 transzducert használ
- B. mozgó 3D
- C. 4 irányból készít felvételt
- D. négyszer gyorsabb működés

VÁLASZ: B

17. Mi az oszcillometriás (automata) vérnyomásmérés mérés lényege?

- A. Korotkov hangok figyelése
- B. Manzsetta kis nyomásingadozásainak figyelése
- C. Artériás életkor jellemzése
- D. Doppler hangok érzékelése

VÁLASZ: B

18. Miért lehet pontatlan az infravörös fülhőmérés?

- A. Gyenge az elem
- B. Nem látja jól fül legmélyét
- C. Nem adtuk hozzá 1°C hőmérsékletet
- D. Nem vontunk le 1°C hőmérsékletet

VÁLASZ: B

19. Mi a véres (invazív) vérnyomásmérés lényege?

- A. Korotkov hangok figyelése
- B. Manzsetta kis nyomásingadozásainak figyelése
- C. Érbe vezetett érzékelő
- D. Artériás életkor jellemzése

VÁLASZ: C

20. Mit jelez ki az érintésmentes homlokhőmérő?

- A. Egy bőrfelszíni hőmérséklethez rendelt, becsült magértéket
- B. A bőrfelszín hőmérsékletét
- C. A perifériás hőmérsékletet
- D. Az agy hőmérsékletét

VÁLASZ: A

21. Mit nevezünk küszöb-audiometriának?

- A. A fájdalomküszöb megállapítását
- B. A legmélyebb hang hallásának hangerősségét
- C. A legkisebb érzékelhető hangerősségek megállapítását
- D. A leghangosabb még érthető szavak hangerejét

VÁLASZ: C

22. Mi a látásélesség diagnosztikában a szférikus eltérés?

- A. A szem gömbölydedségének eltérése az optimálistól
- B. A szemnyomás csökkenése
- C. Homály a szaruhártyán
- D. A szemüveg látótengelyének hibája

VÁLASZ: A

23. Az Einthoven-féle EKG elvezetések mely pontokból vezetjük el?

- A. Jobb kar, bal kar, bal láb
- B. Bármely testi pont választható
- C. Mellkasról a szegcsont közelében
- D. Koponytető és a két fülcimpa

VÁLASZ: A

24. A Wilson-féle EKG elvezetések mely pontokból vezetjük el?

- A. Jobb kar, bal kar, bal láb
- B. Bármely testi pont választható
- C. Mellkasról a szív közelében
- D. Koponytető és a két fülcimpa között

VÁLASZ: C

25. Mi a skalp elektród az EEG technikában?

- A. A fejbőr eltávolítása után felhelyezett elektród
- B. A fejbőr alatti elektród
- C. Az agyszövetek közelébe helyezett elektród
- D. A fejbőr külsején elhelyezett elektród

VÁLASZ: D

26. Mennyi a TV paraméter a rutin spirometriában?

- A. Nyugalmi légzés térfogata
- B. Teljes tüdőtérfogat
- C. Maradék térfogat
- D. Légsebesség

VÁLASZ: A

27. Mi a BTPS-korrekción a spirometriában?

- A. Bipolár Transmitted Permittabilis Sequence
- B. Az eltérő alkati tulajdonságokat teszi összehasonlíthatóvá
- C. Az térfogatértékeket testhőmérsékletre és 100% páratartalomra korrigálja
- D. A literparamétereket légsebesség paraméterekké alakítja

VÁLASZ: C

28. A betegőrző monitorokon mi a kapnográf, mit mérünk vele?

- A. A ki és belélegzett levegő CO₂ tartalmát méri
- B. A kilégzési oxigén-tartalmat méri
- C. A légzési kapacitás görbáját rajzolja fel
- D. Az altatógát koncentrációját méri

VÁLASZ: A

29. Mely fények hoznak létre hatást az emberi testben?

- A. Az elnyelődő fények
- B. A visszavert fények
- C. Az UV fények
- D. Az infravörös fények

VÁLASZ: A

30. Mit nevezünk kékfény-terápiának?

- A. A hideg érzetet keltő sugárzást
- B. Az újszülöttkori sárgaság egyik terápiáját
- C. A szem fotopos pálcikáinak stimulálását
- D. A sejtközi lunimeszcencia gerjesztését

VÁLASZ: B

31. Milyen zavarokra érzékeny az őrző monitorokban az SpO₂ -mérés?

- A. Környezeti elektromágneses zavarok
- B. Körömlakk, sötét bőr, CO mérgezés
- C. A környezeti levegőben lévő oldott gázok
- D. Felkapcsolt szobai világítás

VÁLASZ: B

32. Mivel lehet lehet nagyobb energiájú sugárzást előállítani a sugárterápiában?

- A. Röntgen készülékkel
- B. Lineáris gyorsítóval
- C. Gamma késsel
- D. Kobaltágyúval

VÁLASZ: B

33. Miért a kisfrekvenciás áramot használják ingerterápiára?

- A. Nagy az energiasűrűsége
- B. Nincs hőhatása
- C. Az idegeket, izmokat ingerületbe hozza
- D. Nem veszélyes a szívre

VÁLASZ: C

34. Mikor használnak defibrillátort?

- A. Aszisztóliánál
- B. Bradikardiánál
- C. Fibrilláló vagy tachikard szív megállítására
- D. Légzésleálláskor

VÁLASZ: C

35. Mit tesznek a pacemaker elemének kimerülésekor?

- A. Készüléket cserélnek
- B. Elemet cserélnek
- C. Feltöltik az elemet
- D. Tartalék üzemre kapcsolják

VÁLASZ: A

36. Milyen hatást használunk ki nagyfrekvenciás elektromos sebészeti vágás közben?

- A. Gyors mechanikai rezgéseket
- B. Nagy energiájú fotonokat
- C. Magas hőmérsékletet
- D. Koncentrált Rtg sugarakat

VÁLASZ: C

37. Miért nem szabad a csecsemő inkubátort napos helyre tenni?

- A. Zavarja a babát az erős fény
- B. UV sugár veszély jelentkezik
- C. Üvegházhatás miatt túlmelegedhet
- D. A napfény ionizálja az oxigén atomokat

VÁLASZ: C

38. Hogyan működik a csecsemővezérelt inkubátor?

- A. A csecsemő bőrére ragasztott hőmérő vezérli a fűtést
- B. A csecsemő légzési frekvenciája vezérli a fűtést
- C. A csecsemő SPO2 értéke vezérli a fűtést
- D. A csecsemő szívfrekvenciája vezérli a fűtést

VÁLASZ: A

39. Mi a hagyományos gravitációs infúziós eszközök működési elve?

- A. A folyadékoszlopnak nagyobb legyen a nyomása, mint a vénának
- B. Pumpa továbbítja a folyadékot
- C. A vénaáramlás Venturi elven beszívja a folyadékot
- D. A gravitáció miatt a légnyomás a vénába tolja a folyadékot

VÁLASZ: A

40. Mi a telemedicina jelentősége?

- A. Elkerülhető a hosszadalmas orvosi vizsgálat
- B. Feleslegessé teszi a kontakt orvosi vizsgálatot
- C. A paciens saját maga kiértékelheti a paramétereket
- D. Egyszerűbbé válik a beteg otthoni állapotának nyomonkísérése

VÁLASZ: D

Többszörös feleletválasztás

1. Mit kell bizonyítani egy orvostechnikai eszköz forgalombahozása előtt?

- A. a biztonságot
- B. a hatásosságot
- C. a gazdaságosságot
- D. a hordozhatóságot

VÁLASZ: A, B

2. Mit kell jelenteni a hatóságnak orvostechnikai eszközök használata során?

- A. bekövetkezett balesetet
- B. a készülék meghibásodását
- C. balesetveszélyes helyzetet
- D. a készülék leselejtezését

VÁLASZ: A, C

3. Kinél lehet jelenteni az orvostechnikai eszközzel bekövetkezett balesetet vagy ha bekövetkezhett volna?

- A. a diszpécser
- B. a balesetbejelentési felelős
- C. a hatóság
- D. a műszaki igazgató

VÁLASZ: B, C

4. Min múlik leginkább az orvostechnikai mérések pontosságára?

- A. a készülék saját pontatlanságán
- B. a mérés helyes kivitelezésén
- C. a paciens együttműködésén
- D. a készülék életkorán

VÁLASZ: A, B, C

5. Hol használható a CF (cardiac floating) típusú paciens oldali elektromos érintésvédelem?

- A. szívközei és nagyerekkel érintkező paciensrészeknél
- B. nyirkos bőrnél és testen belüli paciensrészeknél
- C. száraz bőrfelszínnel érintkező paciensrészeknél
- D. elektromosan szigetelő anyagokon keresztül

VÁLASZ: A, B, C

6. Mi a munkacsatorna feladata endoszkópban?

- A. tömítettség ellenőrzése
- B. terápiás eszközök bejuttatása
- C. vizsgálóeszközök bejuttatása
- D. végződés mozgatása

VÁLASZ: B, C

7. Milyen torzításai vannak a hagyományos Rtg képalkotásnak?

- A. nagyítás
- B. árnyékok összeadódása
- C. térbeliség elvesztése
- D. tükröződés

VÁLASZ: A, B, C

8. Mit okoznak a paciensben lévő fémek az MRI készülékekben?

- A. vonzódás a mágnesezhető fémeknél
- B. melegedés
- C. artefaktok
- D. tükröződés

VÁLASZ: A, B, C

9. Mi az MRI nagy mágneses terének veszélye?

- A. átmágnesez tárgyakat
- B. berepülnek kisebb fém tárgyak
- C. beránt nagy fém tárgyakat
- D. egészségre ártalmas

VÁLASZ: A, B, C

10. Mi a radifarmakon tulajdonsága?

- A. sugároz
- B. részt vesz biokémiai folyamatokban
- C. speciális kamárával érzékelhető az elhelyezkedése
- D. csak a csontokban nyelődik el

VÁLASZ: A, B, C

11. Milyen készülékeket tartalmaz a PET-CT?

- A. Pozitron emissziós tomográf
- B. Rtg felvételező
- C. Computed tomográf
- D. Magrezonanciás képalkotó

VÁLASZ: A, C

12. Mi nem vizsgálható jól a diagnosztikai ultrahangos képalkotóval?

- A. légyszövetek
- B. csonttal fedett részek
- C. gázt tartalmazó szervek
- D. folyadékkal telt szervek

VÁLASZ: B, C

13. Mi Riva-Rocci – Korotkov vérnyomásmérés lényege?

- A. nyomásmérő mutatójának ingadozása
- B. artériás ér fölé helyezett manzsetta
- C. lassú leeresztés
- D. Korotkov-hangok figyelése

VÁLASZ: B, C, D

14. Mit képes mutatni az invazív (véres) vérnyomásmérő?

- A. vérsebességet
- B. artériás nyomásgörbét
- C. szisztolés/diasztolés értéket
- D. vénás nyomásgörbét

VÁLASZ: B, C, D

15. Mi végbélhőmérés előnye?

- a. valódi maghőmérséklet
- b. viszonylag gyorsan eredmény képezhető
- c. pontos
- d. higiénikus

VÁLASZ: A, B, C

16. Mi jellemzi a folyadékoszlopos lázmérést?

- a. pontos
- b. pontatlan
- c. lassú
- d. gyors

VÁLASZ: A, C

17. Mi a beszéd audiometria?

- a. a szavak értését vizsgálja
- b. a paciens beszédének érthetőségét vizsgálja
- c. szótagokat használ a vizsgálathoz
- d. az orvos beszéde a vizsgálati forrás

VÁLASZ: A, C

18. Mi az érintésmentes szemnyomásmérés előnye?

- a. gyors
- b. nem igényel érzéstelenítést
- c. gyerekek is vizsgálhatók
- d. otthon is alkalmazható

VÁLASZ: A, B, C

19. Hová kell helyezni az elektródokat Einthoven féle EGK elvezetésnél?

- a. jobb kéz
- b. bal kéz
- c. bal láb
- d. mellkas

VÁLASZ: A, B, C

20. Hogyan működnek a holter EKG készülékek?

- a. hosszú idejű felvétel
- b. életvitel közbeni mérés
- c. számítógépes kiértékelés
- d. testbe ültetik

VÁLASZ: A, B, C

21. Milyen tulajdonságú helység szükséges EEG felvételezéshez?

- a. elektromosan árnyékolt
- b. lebegő villamos hálózatú
- c. csendes
- d. elsötétíthető

VÁLASZ: A, C, D

22. Hogyan működik az EEG készülék?

- a. az agy elektromos jeleit rögzíti
- b. szívelektromos jeleket regisztrál
- c. a paciens az asszisztens utasításait követi
- d. a paciens fizikai erőlkifejtést végez

VÁLASZ: A, C

23. Hogyan működik az EMG készülék?

- a. az izomzat elektromos jeleit rögzíti
- b. szívelektromos jeleket regisztrál
- c. a paciens az asszisztens utasításait követi
- d. a paciens szellemi tevékenységet végez

VÁLASZ: A, C

24. Milyen tulajdonságok szerint alakul ki a „kell” érték a spirometriában?

- a. testmagasság
- b. lakhely
- c. életkor
- d. nem

VÁLASZ: A, C, D

25. Milyen tulajdonságok jellemzik a betegőrző monitorok működését?

- a. veszélyeztetett betegeket vizsgál
- b. szűrésre használják
- c. folyamatosan vizsgál
- d. probléma esetén jelzést ad

VÁLASZ: A, C, D

26. Milyen jellemzői vannak az alarm jelzésnek az őrző monitorokon?

- a. életveszélyes állapotban jelez
- b. két percig jelez
- c. piros fénnnyel jelez
- d. riasztás hangjelzéssel jelez

VÁLASZ: A, C, D

27. Mik az infravörös fényterápia tulajdonságai?

- a. érintésmentes
- b. bőrközeli szövetekben aktív
- c. melegítő hatású
- d. barnító hatású

VÁLASZ: A, B, C

28. Mi határozza meg a fényterápia hatását?

- a. szín
- b. fényerősség
- c. behatási idő
- d. fényforrás típusa

VÁLASZ: A, B, C

29. Milyen sugárzásokat alkalmaznak a hagyományos sugárterápiában?

- a. Rtg
- b. béta
- c. gamma
- d. visible

VÁLASZ: A, B, C

30. Mik a szelektív elektromos ingerterápia tulajdonságai?

- a. az egészséges izmokat ingerli
- b. a degenerált izmokat ingerli
- c. háromszög áramformát alkalmaz
- d. gyógyszerbevitelre alkalmas

VÁLASZ: B, C

31. Mi az interferencia-áramú ingerkezelés előnye?

- a. olcsóbb
- b. kevésbé kellemetlen
- c. mélyen elhelyezkedő izmokat ingerel
- d. egyszerűbb

VÁLASZ: B, C

32. Milyen egyenáramú kezelési módokat ismer ingerterápiában?

- a. Bernard féle áramok
- b. galvanizáció
- c. iontoforézis
- d. diadinamikus áramok

VÁLASZ: B, C

33. Elhelyezés szerint milyen pacemakerek kaphatóak?

- a. kórházi
- b. külső
- c. beültetett
- d. lakóssági

VÁLASZ: B, C

34. Mikor használják a defibrillátorok szinkronfunkcióját?

- a. aszisztólia esetén
- b. kamrai működés esetén
- c. pitvarfibrilláció esetén
- d. tachikardia esetén

VÁLASZ: B, C, D

35. Hogyan működik a közösségi félautomata defibrillátor?
- a. hangosan mondja a teendőket
 - b. megállapítja a defibrilláció szükségességét
 - c. a kezelőnek kell indítania az impulzus leadását
 - d. a kezelő helyezi fel az elektródokat

VÁLASZ: A, B, C, D

36. Miért használnak nagyfrekvenciás áramot az elektromos sebészeti vágóknál?
- a. nem ingerli az izmokat
 - b. nem ingerli az idegeket
 - c. nincs vegyi hatása
 - d. van hőhatása

VÁLASZ: A, B, C, D

37. Melyek a csecsemő inkubátor feladatai?
- a. hőmérséklet tartása
 - b. tisztaság biztosítása
 - c. páratartalom biztosítása
 - d. légösszetétel biztosítása

VÁLASZ: A, B, C, D

38. Milyen elektródokat használnak monopoláris nagyfrekvenciás vágókészülékeknél?
- a. neutrális
 - b. csipesz
 - c. kés
 - d. hurok

VÁLASZ: A, C, D

39. Melyek a gyógyszerport tulajdonságai?
- a. implantátum
 - b. motorral adagol
 - c. injekcióval gyógyszert juttat be
 - d. célhelyre juttatja a gyógyszert

VÁLASZ: A, C, D

40. Melyek a home care EKG készülék tulajdonságai?
- a. nem kell különös előkészület
 - b. nem kellenek kábelek
 - c. elemzi a görbét
 - d. a görbe továbbítására alkalmas

VÁLASZ: A, B, C, D

Igaz – Hamis egyszerű feleletválasztás

1. Minden a gyógyászatban használható műszaki eszköz orvostechnikai eszköz.
VÁLASZ: B
2. Az EPH érintésvédelem a paciens körüli potenciálok egyforma szintre hozásával megakadályozza a potenciálkülönbség létrejöttét, ezáltal veszélyes áramok kialakulását.
VÁLASZ: A
3. A CT (computed tomograph) az emberre veszélytelen fénysugarakat használ a képalkotáshoz.
VÁLASZ: B
4. A gamma kamera a szervezetbe beadott sugárzó rádiofarmakon szöveti feldúsulásának térképét mutatja meg.
VÁLASZ: A
5. Az MRI (mágneses rezonanciás képalkotó) a nagy mágneses tér segítségével az atomok mágneses irányait egy irányba rendezi.
VÁLASZ: A
6. Az ultrahangdiagnosztikai color doppler módus a vizsgált metszeti síkban tapasztalható áramlás térképét mutatja meg.
VÁLASZ: A
7. A vérnyomásmérő manzsetta szélessége nem befolyásolja a vérnyomásmérés pontosságát.
VÁLASZ: B
8. Az összeszorított hónaljban a maghőmérsékletre utaló hőmérséklet mintegy 3 perc alatt alakul ki biztonsággal.
VÁLASZ: A
9. A látásélesség vizsgálatkor az 1-es látásélesség a legrosszabb kategória a 10-es skálán.
VÁLASZ: B
10. Az Einthoven EKG görbék II-es elvezetése megkapható az I-es és III-as összegéből.
VÁLASZ: A
11. Rutin spirometriás vizsgálatnál a pontos mérés érdekében az orrot be kell csipeszelni.
VÁLASZ: A
12. Az intenzív őrző monitorok SPO2 (perifériás oxigénszaturáció) érzékelője fények segítségével végzi a mérést.
VÁLASZ: A
13. A polarizált fényterápia elsődleges alkalmazási indikációja a felszíni bőr és szövetbántalmak kiegészítő terápiája.
VÁLASZ: A
14. Radioterápiás teleterápiának azt nevezzük, amikor a sugárforrás a testen kívül található.
VÁLASZ: A

15. A TENS (transcutan electric nerve stimulátor) elsődleges indikációja az idegi stimuláció alapú fájdalomcsillapítás, illetve izom ingerlés.
VÁLASZ: A
16. Homecare készüléket csak orvosi utasításra szabad vásárolni.
VÁLASZ: A
17. A defibrilláló impulzus leadása közben is folyamatosan végezni kell a mellkaskompressziót.
VÁLASZ: B
18. A nagyfrekvenciás elektromos sebészeti vágókészülékekkel megoldható a vérzés nélküli szövetszétválasztás.
VÁLASZ: A
19. A home care (otthoni ellátás) eszköze nem igényel speciális előkészületeket, kevés kezelőszervet tartalmaz.
VÁLASZ: A
20. A csecsemőinkubátorok egyik feladata az Apgar-értékek beállítása.
VÁLASZ: B