

ფიზიოთერაპია და კურორტოლოგია 2

საგამოცდო საკითხები

1. რა მიზნით ვიყენებთ პაციენტის სარეაბილიტაციო შეფასების შკალებს
2. შესაძლებელია თუ არა პაციენტის შეფასების ერთი და იგივე შკალის გამოყენება ნებისმიერი დაავადების დროს
3. სარეაბილიტაციო გუნდის მუშაობის სქემა
4. სარეაბილიტაციო დიაგნოზი
5. რეაბილიტაცია ინსულტის პერიოდების მიხედვით
6. როდის არის შესაძლებელი ინსულტის შემდგომ რეაბილიტაციის დაწყება
7. პოზიციით მკურნალობა - არსი და დანიშნულება
8. რისთვის არის საჭირო, ან რამიზნით ვუტარებთ პაციენტს პოზიციით მკურნალობას ინსულტის შემდგომ
9. როდის არის მიზანშეწონილი აქტიური რეაბილიტაციის დაწყება იშემიური ინსულტის შემდეგ
10. როდის არის მიზანშეწონილი აქტიური რეაბილიტაციის დაწყება ჰემორაგიული ინსულტის შემდეგ
11. როდის ვიწყებთ პასიურ ვარჯიშებს იშემიური ინსულტის შემდეგ
12. როდის ვიწყებთ პასიურ ვარჯიშებს ჰემორაგიული ინსულტის შემდეგ
13. რა პრინციპი უნდა დავიცვათ პასიური ვარჯიშის ჩატარებისას თავის ტვინის ინსულტის დროს
14. როდიდან არის მიზანშეწონილი იშემიურ ინსულტიან ავადმყოფებში მასაჟის დაწყება
15. როდიდან არის მიზანშეწონილი ჰემორაგიულ ინსულტიან ავადმყოფებში მასაჟის დაწყება
16. რომელი ფიზიოთერაპიული პროცედურის დანიშვნა არ შეიძლება ინსულტის მქონე პაციენტებისთვის
17. რა მიზნით ინიშნება კუნთების ელექტროსტიმულაცია ინსულტიან ავადმყოფებში
18. მიზანშეწონილია თუ არა მასაჟის დანიშვნა კუნთის ტონუსის მომატებისას

19. რომელი ფიზიოპროცედურების დანიშვნა არის მიზანშეწონილი კუნთების ტონუსის მომატებისას
20. როდიდან არის შესაძლებელი პაციენტის გამგება კურორტზე ინსულტის შემდგომ
21. გავა-წელისრადიკულიტის სტადიები
22. რა განსხვავებაა რეაბილიტაციის მეთოდებსა და მეთოდიკებში გავა-წელის რადიკულიტის მწვავე, ქვემწვავე დაქრონიკულ სტადიაში
23. რა უნდა ვასწავლოთ ავადმყოფს გავა-წელის რადიკულიტის გამწვავების სტადიაში
24. კისრის დონეზე ხერხემლის დისტროფიული დაზიანებების სინდრომები
25. გულმკერდის დონეზე ხერხემლის დისტროფიული დაზიანებების სინდრომები
26. წელის დონეზე ხერხემლის დისტროფიული დაზიანებების სინდრომები
27. ხერხემლის რომელი ნაწილის ოსტეოქონდროზი გვხვდება უფრო ხშირად
28. დასაშვებია თუ არა ხერხემლის ტრაქცია რადიკულიტის გამწვავების სტადიაში (დიახ/არა რატომ?)
29. ხერხემლის ტრაქციის უკუჩვენებები
30. არის თუ არა მიზანშეწონილი აბაზანის და ტალახის პროცედურების დანიშვნა გავა-წელის მალეების დონეზე ხერხემლის დისტროფიული დაზიანების გამწვავების სტადიაში
31. წელის მალეების დონეზე ხერხემლის დისტროფიული დაზიანების ქვემწვავე სტადიაში (სუსტად გამოხატული ტკივილის სინდრომის არსებობისას), რომელი ფიზიოთერაპიული პროცედურების დანიშვნაა მიზანშეწონილი
32. ხერხემალ-ზურგისტვინის ტრავმის სტადიები
33. ხერხემალ-ზურგის ტვინის ტრავმის პერიოდები
34. სპინალური შოკი. რაზეა დამოკიდებული შოკისშემდგომი სიმპტომატიკა
35. ხერხემალ-ზურგის ტვინის ტრავმა. სინდრომები დაზიანების დონის მიხედვით
36. მიზანშეწონილია თუ არა კუნთების ელექტროსტიმულაციის დანიშვნა კისრის ზედა სეგმენტების დონეზე ხერხემალ-ზურგის ტვინის ტრავმის დროს (აღინიშნება სპასტიური ტეტრაპლეგია)
37. ნაწოლების წარმოქმნის საშიშროება როდის უფრო მეტია, ცენტრალური თუ პერიფერიული ნერვული სისტემის დაზიანებისას
38. ნაწოლების პრევენცია
39. მენჯის ღრუს ორგანოების მენეჯმენტი ზ/ტ ტრავმის დროს

40. რისთვის არის საჭირო შრომითი თერაპია
41. ფიზიკური ფაქტორები ტრავმის შემდგომი გონართროზის დროს
42. ფიზიკური ფაქტორები მხარ-ბეჭის პერიართროზის დროს
43. ფიზიკური ფაქტორები კოჭ-წვივის სახსრის ართრიტის დროს
44. ფიზიკური ფაქტორები პოდაგრის დროს
45. ფიზიკური ფაქტორები ძვლის მოტეხილობის დროს
46. ფიზიკური ფაქტორები რაქიტის დროს
47. ფიზიკური ფაქტორები საჯდომი ნერვის ნევრიტის დროს
48. ფიზიკური ფაქტორები გავა-წელის ქრონიკული რედიკულიტის დროს
49. ფიზიკური ფაქტორები კისრის რადიკულიტის დროს
50. ფიზიკური ფაქტორები ნეკნთაშუა ნევრალგიის დროს
51. ფიზიკური ფაქტორები თავის ტვინის ინსულტის შემდგომი პარეზის დროს
52. ფიზიკური ფაქტორები ნაწოლების დროს
53. ფიზიკური ფაქტორები ფსორიაზის დროს
54. ფიზიკური ფაქტორები შემოსართყვლითი ლიქენის დროს
55. ფიზიკური ფაქტორები კელოიდების და ნაწიბურების დროს
56. ფიზიკური ფაქტორები პოსტინექციური აბსცესის დროს
57. ფიზიკური ფაქტორები ჰიპოთირეოზის დროს
58. ფიზიკური ფაქტორები ბრონქული ასთმის დროს
59. ფიზიკური ფაქტორები სიმსუქნის და ცელულიტის დროს
60. რომელი ფიზიკური ფაქტორების დანიშვნა არის მიზანშეწონილი სპინალური ტრავმის შედეგად განვითარებული ჰიპერრეფლექსური შარდის ბუმტის დროს
61. მინერალური წყლის დანიშვნა კუჭის სეკრეციის მომატების დროს
62. მინერალური წყლის დანიშვნა კუჭის სეკრეციის დაქვეითების დროს
63. მინერალური წყლის დანიშვნა ფაღარათის დროს
64. მინერალური წყლის დანიშვნა ყაბზობის დროს
65. მინერალური წყლის დანიშვნა ნაღვლის ბუმტის დაავადებების დროს
66. მინერალური წყლის დანიშვნა ცხიმოვანი ჰეპატოზის დროს
67. მინერალური წყლის დანიშვნა თირკმელების დაავადებების დროს
68. მინერალური წყლის დანიშვნა შაქრიანი დიაბეტის დროს
69. მინერალური წყლის დანიშვნა პოდაგრის დროს

70. მინერალური წყლის დანიშვნა კუჭის ნორმალური სეკრეციის დროს
71. ჰიდროკოლონოთერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებები
72. მინერალური წყლის ინჰალაცია
73. თალასოთერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებები
74. სპელეოთერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებები
75. ფსამოთერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებები
76. ჰელიოთერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებები
77. პელოიდთერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებები
78. მაღალი წნევის შხაპების დანიშვნის ჩვენებები და უკუჩვენებები
79. საშუალო წნევის შხაპების დანიშვნის ჩვენებები და უკუჩვენებები
80. დაბალი წნევის შხაპების დანიშვნის ჩვენებები