

主编 励建安

SANJI
三基
训练习题集

医疗机构医务人员

YILIAOJIGOUYIWURENYUAN
SANJIXUNLIANXITJI

康复科

东南大学出版社

医疗机构医务人员三基训练习题集

康 复 科

东南大学出版社

· 南 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

医疗机构医务人员三基训练习题集. 第1辑. 康复科/
励建安主编. —南京: 东南大学出版社, 2006. 7

ISBN 7-5641-0482-1

I. 医... II. 励... III. ①医药卫生人员—技术培训—习题②康复医学—医药卫生人员—技术培训—习题
IV. R192-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 086900 号

东南大学出版社出版发行
(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

出版人: 宋增民

江苏省新华书店经销 扬州鑫华印刷有限公司印刷

开本: 850mm×1168mm 1/32 总印张: 38.5 总字数: 959 千字

2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 次印刷

总定价: 90.00 元(共 9 本)

(东大版图书若有质量问题, 请与读者服务部联系。电话: 025-83792328)

医疗机构医务人员三基训练习题集

编委会

主任委员 唐维新

副主任委员 郑必先 李少冬 卢晓玲

委 员 (以姓氏汉语拼音为序)

蔡忠新	曹金海	陈鼎荣	陈险峰
程崇高	丁义涛	范钦和	方佩英
洪志诚	胡勤刚	胡万进	胡娅莉
胡兹嘉	黄峻	黄志纯	蒋忠
李照金	励建安	刘乃丰	刘沈林
刘歆农	刘彦群	陆凤翔	陆少林
潘淮宁	孙邦贵	谭钊安	唐金海
童明庆	王德杭	王虹	温端改
眭元庚	徐鑫荣	易学明	俞军
袁南荣	张金宏	张钟灵	赵淮跃
赵伟	周伟		

秘 书 俞荣华 夏林浩

医疗机构医务人员三基训练习题集

康复科

编写人员

主 编 励建安

副主编 黄 澎 刘元标

前 言

康复医学是现代医学的主要内容之一。随着经济的高速发展、医学技术的进步和社会老龄化的改变,康复医学的社会需求日益增加,加上国家政策的支持,近年来康复医学得到了迅速发展。

康复医师是康复医学工作的重要力量。作为一名合格的康复医师,必须掌握医学基础理论和知识,掌握相关的临床知识和技能,掌握康复医学专业知识、康复评定和治疗的技能。

《医疗机构医务人员三基训练习题集——康复科》是在《医疗机构医务人员三基训练指南——康复科》的基础上,根据《指南》的知识点,按照各知识点的不同掌握要求设计不同题型而编写的。既作为江苏省康复医师基础理论、基本知识和基本技能考核的指导用书,也可作为国家相关考试的参考用书。

本书根据知识点的不同要求设计了不同题型,既有主观试题也有客观试题,并提供了答案供大家参考。需要指出的是,任何知识均有发展变化的过程,作者个人的知识面和思考角度也有局限。所以,答案仅供参考,希望大家可以辩证的、发展的对待本书内容,未必完全局限在所谓的“参考”答案上。同时我们也恳请读者随时对本书的内容作出批评和指正,这将是对我们的最大的鼓励和帮助。

最后,江苏省医院协会和江苏省人民医院等各方面对本书的出版所给予了大力支持和无私帮助,谨表示衷心的感谢!

励建安

2006年6月

目 录

第一章 基础理论.....	(1)
参考答案.....	(7)
第二章 基本知识	(12)
参考答案	(40)
第三章 基本技能	(64)
参考答案	(84)

第一章 基础理论

一、名词解释

- | | |
|---------|------------|
| 1. 康复医学 | 8. 最大耗氧量 |
| 2. 社区康复 | 9. 突触 |
| 3. 残疾 | 10. 运动终板 |
| 4. 运动单位 | 11. 反馈 |
| 5. 等长收缩 | 12. 牵张反射 |
| 6. 等张收缩 | 13. 屈肌反射 |
| 7. 等速收缩 | 14. 对侧伸肌反射 |

二、单项选择题

1. 康复团队的主要成员不包括： ()
- | | |
|----------|----------|
| A. 康复医师 | B. 物理治疗师 |
| C. 作业治疗师 | D. 言语治疗师 |
| E. 药剂师 | |
2. 康复医学服务的主要对象不包括： ()
- | | |
|----------------|----------|
| A. 残疾者 | B. 老年人 |
| C. 慢性病患者 | D. 传染病患者 |
| E. 急性期及恢复早期的患者 | |
3. 康复治疗的基本原则不包括： ()
- | | |
|---------|---------|
| A. 因人而异 | B. 循序渐进 |
| C. 持之以恒 | D. 全面康复 |
| E. 少量多次 | |
4. 康复治疗学主要内容不包括： ()

- A. 物理治疗
B. 作业治疗
C. 言语治疗
D. 中国传统康复
E. 药物治疗
5. 康复评定学不包括： ()
A. 肌力评定
B. 步态分析
C. 肌电图
D. 腰椎影像学检查
E. 心电运动试验
6. 作业治疗不包括： ()
A. 工作活动
B. 日常生活活动
C. 肌力训练
D. 文娱活动
E. 学习活动
7. 世界卫生组织最新的国际功能、残疾与健康分类的缩写是： ()
A. ICF
B. RPE
C. RPP
D. ICIDH
E. IDH
8. 肩关节属于： ()
A. 单轴关节
B. 双轴关节
C. 三轴关节
D. 四轴关节
E. 复合型关节
9. 髋关节属于： ()
A. 单轴关节
B. 双轴关节
C. 三轴关节
D. 四轴关节
E. 复合型关节
10. 肘关节属于： ()
A. 单轴关节
B. 双轴关节
C. 三轴关节
D. 四轴关节
E. 复合型关节
11. 膝关节属于： ()
A. 单轴关节
B. 双轴关节

- C. 三轴关节
D. 四轴关节
E. 复合型关节
12. 下面哪种运动属于闭链运动： ()
A. 投标枪的上肢
B. 做俯卧撑的上肢
C. 做仰卧起坐的上身
D. 健身跑的下肢
E. 颠足球的下肢
13. 下面哪种运动属于开链运动： ()
A. 游蛙泳的下肢
B. 做俯卧撑的上肢
C. 划船的上肢
D. 骑自行车的下肢
E. 搭桥训练的躯干
14. 影响肌力的主要因素不包括： ()
A. 肌肉横断面
B. 肌肉初长度
C. 肌肉的募集
D. 杠杆效率
E. 肌肉的血供
15. 下列属于省力杠杆的是： ()
A. 脚尖点地提起脚后跟
B. 曲肘拿起重物
C. 卧位直腿抬高
D. 弯腰搬起物品
E. 以上均是
16. 运动对心脏和血管的影响有： ()
A. 心率减慢
B. 心输出量减小
C. 血压下降
D. 胃肠道血管血量减少
E. 静脉回心血量减少
17. 运动对呼吸的影响不包括： ()
A. 呼吸频率增加
B. 潮气量增加
C. 死腔通气量增加
D. 每分钟通气量增加
E. 肺血流量增加
18. 下列哪些器官不能氧化利用乳酸： ()
A. 心脏
B. 脑
C. 肌肉
D. 肝脏

- E. 肾脏
19. 下列哪个核团不属于基底神经节： ()
- A. 尾状核 B. 豆状核
C. 壳核 D. 丘脑底核
E. 中脑黑质核红核
20. 几个月大的婴儿眼的调节能力接近成人： ()
- A. 2个月 B. 3个月
C. 4个月 D. 5个月
E. 6个月
21. 几个月大的婴儿可将头转向声源： ()
- A. 2个月 B. 3个月
C. 4个月 D. 5个月
E. 6个月
22. 几岁是小儿语言发育的关键时期： ()
- A. 1~2岁 B. 2~3岁
C. 3~4岁 D. 4~5岁
E. 5~6岁
23. 电介质是： ()
- A. 电解质 B. 绝缘体
C. 电容体 D. 能电离的物质
E. 能导电的物质
24. 低频电疗法采用的电流频率为： ()
- A. 0~10 Hz B. 0~100 Hz
C. 0~1 000 Hz D. 0~10 000 Hz
E. 0~100 000 Hz
25. 中频电疗法采用的电流频率为： ()
- A. 100 Hz~10 kHz B. 100 Hz~100 kHz
C. 1 kHz~10 kHz D. 1 kHz~100 kHz
E. 1 kHz~1 000 kHz

26. 高频电疗法采用的电流频率为： ()
- A. 10 kHz 以上 B. 100 kHz 以上
C. 1 000 kHz 以上 D. 10 000 kHz 以上
E. 100 000 kHz 以上
27. 可见光的波长范围是： ()
- A. 180~360 nm B. 180~400 nm
C. 360~400 nm D. 360~760 nm
E. 400~760 nm
28. 热源直接向空间发散热量的方式称为： ()
- A. 热传导 B. 热辐射
C. 热对流 D. 热传递
E. 热平衡
29. 物体通过接触而传递热的方式称为： ()
- A. 热传导 B. 热辐射
C. 热对流 D. 热传递
E. 热平衡
30. 依靠物体本身流动而传递热的方式称为： ()
- A. 热传导 B. 热辐射
C. 热对流 D. 热传递
E. 热平衡

三、是非题

1. 医疗康复是应用临床医学的方法为康复服务的技术手段。 ()
2. 物理医学就是康复医学。 ()
3. 物理治疗不包括运动治疗。 ()
4. 言语障碍属于脑高级功能障碍。 ()
5. 心理治疗和康复医学无关。 ()
6. 康复生物工程指矫形器和辅助具的应用,包括假肢、矫形器、助

- 听器、导盲杖、各种辅助工具等特殊用具及轮椅等。 ()
7. 残损导致 3 个人日常生活活动障碍,无法独立完成个人活动。 ()
8. 对失能的评估主要采用日常生活活动能力、生活质量和独立性评定等方法。 ()
9. 残障是社会水平的障碍,治疗途径主要是功能训练。 ()
10. 开链运动是指运动时肢体近端固定,远端活动,各个运动节段可以独立行动的活动方式。 ()
11. 单个肌肉细胞的兴奋性遵循“全或无”定律。 ()
12. 结缔组织蠕变是指静力牵拉时载荷恒定地维持,韧带发生缓慢延长的现象。 ()
13. 肌肉收缩所产生的主动拉力属于内力。 ()
14. 速度杠杆又称为费力杠杆。 ()
15. 神经再生主要是指神经细胞体的再生。 ()
16. 超声波在气体中的传播速度最快,液体次之,固体最小。 ()

四、问答题

1. 简述康复的基本内涵。
2. 简述康复医学的三级预防。
3. 简述康复治疗的基本途径。
4. 简述康复治疗学的主要内容。
5. 简述影响肌力的主要因素。
6. 简述运动时糖异生的生理意义。
7. 简述肌糖原在运动中的生理意义。
8. 简述运动中脂肪酸氧化的生理意义。
9. 简述酮体生成的生理意义。
10. 简述突触的传导过程。
11. 简述浅感觉及传导通路。

12. 简述深感觉及传导通路

参 考 答 案

名词解释

1. 康复医学:康复医学是具有独立的理论基础、功能测评方法、治疗技能和规范的医学应用学科,旨在加速人体伤病后的恢复进程,预防和(或)减轻其后遗功能障碍程度。

2. 社区康复:指在社区层次上采取综合性的康复措施,利用和依靠社区资源,使残疾人能得到及时、合理和充分的康复服务,改善和提高其躯体和心理功能,提高生活质量和回归正常的社会生活。

3. 残疾:残疾是指由于各种躯体、身心、精神疾病或损伤以及先天性异常所致的人体解剖结构、生理功能的异常和(或)丧失,造成机体长期、持续或永久性的功能障碍状态。这些功能障碍不同程度地影响身体活动、日常生活、工作、学习和社会交往活动能力。

4. 运动单位:一个运动神经元及其所支配的肌纤维合称为一个运动单位。运动单位的功能按全或无定律进行。同一块肌肉的运动单位越多,动作的精细程度越高。同样,一个运动神经元所支配的肌纤维数量越少,动作的精细程度也越高。

5. 等长收缩:当肌肉收缩力与阻力相等时,肌肉张力增加,长度不变,不引起关节运动。等长收缩又称为静力性运动。

6. 等张收缩:肌力大于阻力时产生的加速度运动和小于阻力时产生的减速度运动,运动时肌张力大致恒定,肌纤维缩短,引起明显关节运动。等张收缩分为向心收缩和离心收缩。等张收缩又称为动力性运动。

7. 等速收缩:肌肉收缩的速度保持恒定或产生匀角速度的关

节活动。

8. 最大耗氧量:运动时消耗的能量随运动强度加大而增加。随着运动强度的加大,摄氧量达到最大而不再能增加的值,称为最大摄氧量(VO_{2max})。

9. 突触:突触是神经传导系统中最基本的单位。由突触前膜、突触间隙、突触后膜组成一个突触小结。

10. 运动终板:是指运动神经元轴突末梢与肌肉接头部位形成的突触,它是将神经兴奋性传递到肌肉的重要部位。

11. 反馈:是中枢神经系统高位和低位中枢之间的一种相互联系、促进、制约的方式。神经元之间的环路联系是反馈作用的结构基础。反馈活动有2种,即使原有活动加强和持久的正反馈和使原有活动减弱或终止的负反馈,起到促进活动出现、保持活动适度、防止活动过度的作用。

12. 牵张反射:当骨骼肌受到外力牵拉时,其周围的肌梭受牵拉后将兴奋传入脊髓,引起受牵拉肌肉的反射性收缩,这种反射称为牵张反射。

13. 屈肌反射:皮肤感受器受到刺激时可以引起关节屈肌收缩及伸肌松弛,称为屈肌反射。屈肌反射的作用是保护肢体,避免伤害性刺激对其损害。

14. 对侧伸肌反射:当对皮肤的刺激达到一定程度时,则在屈肌反射的基础上出现对侧伸肌反射。对侧伸肌反射是姿势反射中的一种,在行走、跑步时有支撑体重的作用。

单项选择题

- | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1. E | 2. D | 3. E | 4. E | 5. D | 6. C | 7. A |
| 8. C | 9. C | 10. A | 11. A | 12. B | 13. A | 14. E |
| 15. A | 16. D | 17. C | 18. B | 19. B | 20. C | 21. B |
| 22. B | 23. B | 24. C | 25. D | 26. B | 27. E | 28. B |
| 29. A | 30. C | | | | | |

是非题

1. √ 2. × 3. × 4. √ 5. × 6. √ 7. ×
8. √ 9. × 10. √ 11. √ 12. √ 13. √ 14. √
15. × 16. ×

问答题

1. 康复的基本内涵包括：

(1) 综合协调地采用多种措施(医疗、教育、职业、社会等措施)。

(2) 以残疾者和患者的功能障碍为核心。

(3) 强调功能训练、再训练。

(4) 以最大限度地改善功能、提高生活质量、回归社会为最终目标。

2. 康复医学的三级预防：

(1) 一级预防：指预防可能导致残疾的各种损伤或疾病，避免发生原发性残疾的过程。

(2) 二级预防：指疾病或损伤发生之后，采取积极主动的措施，防止发生合并症及功能障碍或继发性残疾的过程。

(3) 三级预防：指残疾已经发生，采取各种积极的措施，防止残疾恶化的过程。主要措施包括通过积极的功能训练，改善或提高患者躯体和心理功能；通过适应、代偿和替代的途径，提高患者生活自理和自立能力，恢复或增强娱乐、工作和学习能力；通过职业咨询和训练，促使残疾者重返家庭和社会。

3. 康复治疗的基本途径：

(1) 改善：通过训练和其他措施改善生理功能。

(2) 代偿：通过各种矫形器和辅助具，使减弱的功能得到放大或增强。

(3) 替代：通过某些器具，替代丧失的生理功能。

4. 康复治疗学的主要内容: 物理治疗、作业治疗、言语治疗、康复工程、中国传统康复治疗。

5. 影响肌力的主要因素:

(1) 肌肉横断面: 肌肉横断面与肌力成正比。

(2) 肌肉初长度: 指收缩前的长度。当肌肉被牵拉至静息长度的 1.2 倍时, 肌力最大。

(3) 运动单位募集: 指运动时运动神经元动员及其所支配的肌肉纤维的兴奋和收缩过程。运动单位募集与肌力成正比。

(4) 肌纤维走向与肌腱长轴的关系。

(5) 杠杆效率: 肌肉收缩力受运动节段杠杆效率的影响。

6. 运动时糖异生的生理意义:

(1) 维持运动中血糖的稳定。

(2) 有利于乳酸的利用, 防止乳酸中毒。

(3) 促进脂肪氧化分解供能和氨基酸代谢。

7. 肌糖原在运动中的生理意义:

(1) 是运动的主要能源物质。

(2) 运动时在耗氧量等同的前提下, 利用糖的氧化产生更多的能量。

(3) 耐力运动时由于肌糖原大量排空, 可释放出结合水, 对维持运动过程中水的代谢、满足体内某些生化过程进行和防止脱水有积极意义。

8. 运动中脂肪酸氧化的生理意义:

(1) 安静时的能量供应, 大约 50% 的血浆 FFA 在流经肌肉的过程中被吸收利用。

(2) 长时间的运动中, 血浆 FFA 在骨骼肌的供能中起着关键作用。

(3) 短时间大强度运动时, 骨骼肌摄取血浆 FFA 有限, 此时作为供能作用的意义不大。

9. 酮体生成的生理意义: