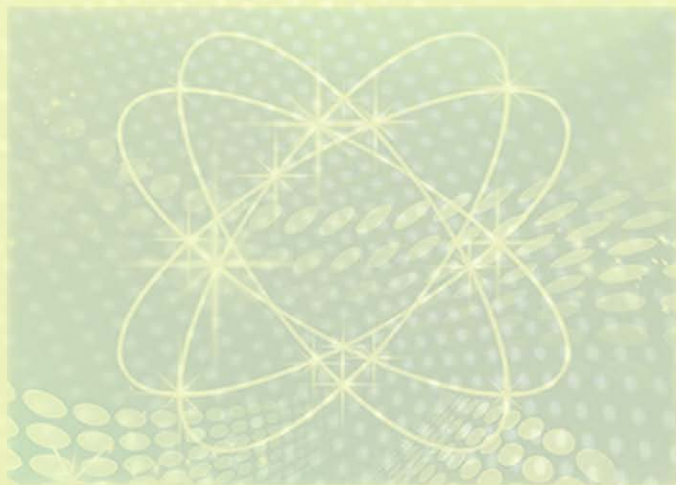


康复医学治疗技术（士） 模拟试卷及解析

主 编 李永方 吴庆文



人民军医出版社

康复医学治疗技术(士)模拟试卷及解析

KANGFU YIXUE ZHILIAO JISHU(SHI) MONISHIJUAN JI JIEXI

主 编 李永方 吴庆文

副主编 王亚辉 李建民 袁 军 高 萍

编 者 (以姓氏笔画为序)

于 敬 王亚辉 李永方 李尚丽 李建民
杨国东 吴庆文 赵荟荟 郝书琴 袁 军
高 萍 郭秀英

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

康复医学治疗技术(士)模拟试卷及解析/李永方,吴庆文主编. —北京:人民军医出版社, 2008. 11

ISBN 978-7-5091-2250-1

I. 康… II. ①李…②吴… III. ①康复医学—医药卫生人员—资格考核—解题②治疗学—医药卫生人员—资格考核—解题 IV. R49-44 R45-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 175999 号

策划编辑:徐卓立 文字编辑:秦伟萍 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927278;(010)66882586

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8743

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:18 字数:409千字

版、印次:2008年11月第1版第1次印刷

印数:0001~3000

定价:45.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

出版说明

全国初、中级卫生专业技术资格考试从 2001 年开始正式实施。考试通过后取得相应的专业技术资格,各用人单位以此作为聘任相应技术职务的必要依据。2003 年,护士执业资格考试与护理学专业初级(士)资格考试并轨。目前,该考试实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度,已经覆盖医、药、护、技 4 个系列的 114 个专业,每年参加考试的人数近百万。各专业考试的通过率略有不同,一般为 50%左右。实际的考试中一般会有 5%左右的超大题,具有一定难度。

为了帮助广大考生做好考前复习,我社近年来组织了权威专家,联合历届考生,对考试的命题规律和考试特点进行了精心分析研究,出版了这套全国初、中级卫生专业技术资格考试辅导用书,共 3 个系列,分别为《应试指导及历年考点串讲》系列、《模拟试卷及解析(纸质版)》系列、《模拟试卷及解析(网上电子版)》系列。共 151 个品种,覆盖 103 个考试专业。根据全国广大军地考生的需求,经国家和军队相关部门认可,作为全国初、中级卫生专业技术资格考试(含部队)的指定辅导用书。

本套丛书紧扣考试大纲,内容的安排既考虑知识点的全面性,又结合考试实际,突出重点,在编写形式上力求便于考生理解和记忆,使考生在有限时间内扎实掌握大纲所要求的知识,顺利通过考试。

《应试指导及历年考点串讲》系列共有 12 本,覆盖 36 个考试专业。这个系列的突出特点,是分析了历年两千道考试题,串讲历年考点,把握考试命题方向,有针对性地对接点知识进行详尽叙述。

《模拟试卷及解析(纸质版)》系列是针对专业人数较多的 36 个专业出版的,共有 35 个品种。每个专业有 5 套卷,2 000 题。这个系列的突出特点,是试题质量非常高,贴近真实考试的出题思路及出题方向。

《模拟试卷及解析(网上电子版)》系列共有 104 个品种,对应 102 个考试专业。每个专业有 4 套卷,1 600 题。其突出的特点,是专业相当齐全。考虑到部分专业每年考生数量太少,无法出版纸质书和纸质试卷的情况,《模拟试卷及解析

(网上电子版)》系列满足了这些专业考生的特殊需求。同时,针对从 2009 年开始临床医学、全科医学、中医类、计划生育等 65 个专业采用人机对话考试形式的新情况,《模拟试卷及解析(网上电子版)》采用了真实考试的人机对话界面,高度仿真,考生可提前感受与适应考试的真实环境,从而有助于提高考试通过率。

同一个专业纸质版与网络电子版试卷中的试题不同,其复习参考价值都非常重要。为了达到互为补充、互为促进的效果,建议两者结合使用。

根据国务院新颁布的《护士条例》的有关精神,2008 年开始,允许在校应届毕业生参加当年的护士执业考试。为此,我们专门为参加护理、助产专业初级(士)与护士执业资格考试的考生准备了一套“护考急救包”。该包由相互关联、配套的 3 部分组成:一本学习指导教材即《护理学(士)与护士执业应试指导及历年考点串讲》,一张 DVD 光盘即《护理学(士)与护士执业视频课程》(内含 147 学时的基础学习视频辅导课件),一张上网学习卡即《护理学(士)与护士执业学习卡》(内含 11 套高仿真模拟试卷及近万道可对学习效果实施进行性、个性化评价的练习题库)。近两年,使用该护考急救包的考生与现场培训相结合,考试通过率高达 92%,远高于全国的平均通过率。

由于编写及出版的时间紧、难度大、任务重,书中如有不足,请读者批评指正。

人民军医出版社

2008 年 12 月

康复医学治疗技术专业初级(士)资格考试

答案与解析

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

模拟试卷一答案与解析

基础知识

1. B。短骨为形状各异的短柱状或立方形骨块。主要分布于承受压力而运动较轻微的部位,如腕骨和足后半部的骨。

2. D。项韧带呈三角形板状,起肌间隔作用,向上附于枕外隆凸,向下达第7颈椎棘突并续于棘上韧带。

3. A。关节盘是位于两个关节面之间的纤维软骨板,为骨与骨之间的连接。

4. C。第一、二颈椎之间和骶尾骨之间没有椎间盘,其余椎体之间都由椎间盘相连。其中央部为髓核,周围部为纤维环。其与前纵韧带结合紧密。

5. C。关节盘是指位于关节内两个关节软骨之间的纤维软骨板,但有时关节盘可以是不完整的,呈环状、半月状的小板,如膝关节内的纤维软骨半月板。

6. E。关节支持韧带可以增强关节稳定性,限制关节运动幅度,控制关节运动方向。

7. C。肌的辅助结构包括浅筋膜、深筋膜(肌间隔、支持带)、腱鞘、滑液囊、籽骨。

8. E。

9. C。

10. B。

11. E。

12. E。髓内翻时常常伴有前倾角的变化。

13. D。原动肌是指发起和完成一个动作的主动肌。股四头肌是伸膝的原动肌。

14. E。

15. A。每块骨都由骨质、骨膜、骨髓等构成,并有神经和血管分布。

16. A。直流电作用下,金属离子钠、钾、钙、镁等向阴极移动。

17. C。

18. E。符合运动功能发育规律。

19. D。本体神经肌肉促进技术(PNF技术)是通过对本体感受器的刺激,达到促进相关神经肌肉反应,以增强相应肌肉收缩能力的目的。

20. E。深吸气量是衡量最大通气潜力的一个指标,所以吸气末肺容量最大。

21. E。静脉和动脉比较,数量较多,口径较粗,管壁较薄,在血管系统中起着血液储存库的作用,故在生理学中将静脉称为容量血管。

22. C。肺泡通气量是指每分钟真正吸入肺泡进行气体交换的气量,相当于潮气量与解剖死腔的差值乘以呼吸频率的乘积。当呼吸幅度减小而呼吸频度加快时,肺泡通气量显著减少。

23. A。

24. C。

25. E。剧烈运动时机体通过反射使交感神经活动增强,肾血管收缩,肾血流量减少,使血液转移到心脑或活动的器官,以适应全身血液分配的需要。

26. A。瞳孔的对光反射中枢在中脑的顶盖前区和两侧动眼神经缩瞳核。

27. B。

28. B。

29. C。有三个活动轴的关节有球窝关节和平面关节等形式,肩关节则属球窝关节,腕骨间关节、跗骨间关节和椎间关节则属平面关节。

30. B。

31. B。

32. D。电荷与电场不可分割,电荷周围电力作用所及的空间称为电场。

33. E。交流电的定义。
34. C。脉冲电流周期定义。
35. D。电流被调制时,主要发生频率的变化。
36. E。通过位移电流作用人体的电疗法属于高频电疗法,而微波电疗则是高频电疗。
37. C。
38. A。声源的机械振动能引起周围弹性介质的振动,该振动沿着介质传播形成机械波即声波,而超声波则是一种声波,频率高于20kHz。
39. D。超声波在介质中被吸收能量越小,穿透能力越强。
40. D。
41. E。
42. D。
43. B。建立生物反馈需要2个必要条件:第一,要有将生物信息转换为声、光、图像等信号的电子仪器;第二,要有人的意识参与,才能构成反馈环。
44. E。
45. C。两岁以上体重公式:体重=8+年龄 \times 2。
46. E。
47. D。
48. D。儿童运动的发育规律,从泛化到集中、从上到下、从近到远,发育顺序由粗的运动到精细动作。
49. D。
50. A。
51. D。
52. B。肌腱和关节等运动器官在不同状态时产生的感觉,称为深感觉,包括位置觉、运动觉和震动觉。
53. D。
54. B。
55. B。Babinski征是锥体束病损时所引出的病理反射。

56. D。脑神经是与脑相连的周围神经,共12对。
57. C。间脑分为背侧丘脑、下丘脑、上丘脑、后丘脑和底丘脑5个部分。
58. D。红外线是光谱中波长最长的部分,可见光波长位于红外线与紫外线之间。
59. A。光从一种介质进入另一种介质上时,传播方向发生改变,称为光折射。
60. C。激光是指受激辐射放大的光,在其传播进程中具有高度的定向性,光谱最纯。
61. A。照度随光源投射到物体的距离角度的变化而变化,平行光线照射到物体表面的照度与光线入射角的余弦成正比。
62. D。不同组织对冷冻温度的耐受性差异很大,冷冻温度可在-20~-196℃之间选用。
63. A。热的传递方式包括对流、传导、辐射。
64. C。热的传递方式包括对流、传导、辐射。对流指利用液体或气体的流动来传播内能的方式;传导指物体的内能由高温部分传至低温部分的过程;辐射指物体发热的能量以光的速度沿直线向周围传播的过程。
65. C。铁磁质是良好的磁性材料,如铁、镍、钴、磁性合金等。
66. E。磁感应强度计量单位为特斯拉(T)(旧用Gs,1T=10 000Gs)及毫特斯拉(mT)(1T=1 000mT)。
67. C。水疗法按照温度分为冷水浴(低于25℃)、低温水浴(25~32℃)、不感温水浴(33~35℃)、温水浴(36~38℃)、热水浴(38℃以上)。
68. D。提高生活质量、回归社会为康复的主要目标。
69. A。康复是综合协调地应用各种措施,以减少病、伤、残者的躯体、心理和社会的功能障碍,发挥其最高潜能,使其重返社会,提高生存质量。
70. A。物理治疗是康复治疗的基本构

成,分为运动治疗及理疗两类。

71. B. 康复医学为临床医学的一个分支,治疗目的不是针对疾病的“治愈”,而是最大程度的恢复,强调团队的合作。

72. D. 白内障属于视觉障碍,是康复医学的服务对象,而白内障复明手术对白内障有确切的临床疗效,属于医疗康复技术。

73. C. 我国规定每年五月的第三个星期天为该年的“全国助残日”。

74. C. 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、持续或永久性的身心功能障碍的状态,并且这种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。

75. A.

76. E. 世界卫生组织 2001 年 5 月在世界卫生大会上通过了将新的残疾分类体系“国际残损、活动和参与分类”改名为《国际功能、残疾和健康分类》的决议,在全球实施。

77. D. 2006 年我国制定《全国残疾人抽样调查六类(残疾标准)》,即视力残疾、听力残疾、言语残疾、肢体残疾、智力残疾及精神残疾。

78. A. 残疾的二级预防指疾病或损伤发生之后,采取积极主动的措施限制或逆转由残损造成的残疾,可降低残疾发生率的 10%~20%。

79. E. 康复医学的服务对象为各种长期功能障碍的患者,包括残疾人、各种慢性病患者、老年人、急性病恢复期的患者及亚健康人群。

80. E. 康复治疗学分类包括:物理治疗、作业治疗、语言治疗、心理治疗、文体治疗、中国传统治疗、康复护理及康复工程学。

81. A. 康复医学的主要内容包括康复基础学、康复功能评定学、康复治疗学、临床康复、社区康复。

82. C. 康复医学科内团队成员包括康复医师、物理治疗师、作业治疗师、语言治疗师、康复护士、康复工程人员、心理治疗师、社会工作者以及其他康复相关人员。

83. D. 心脏传导系统包括窦房结、房室结、房室束和浦肯野纤维。

84. A. 心脏的血液供应来自左右冠状动脉。

85. B. 平静呼吸时,成人潮气量为 400~600ml,平均约 500ml。

86. D. 左肺由斜裂分为上下两叶。

87. B. 胰腺居于腹后壁,属腹膜外位器官,前方有胃、横结肠及大网膜等结构。

88. C. 睾丸属于男性内生殖器。

89. E. 神经递质有特异的受体激动药和拮抗药。

90. A.

91. A. K^+ 在细胞内外膜之间的流动所形成的电位为静息电位产生的机制。

92. E. 氧供应不足时,葡萄糖只能分解到乳酸阶段,释放的能量也很少,称为糖酵解。

93. D. 蛋白质的基本单位是氨基酸,主要用于重新合成细胞成分以实现组织自我更新,而为机体提供能量,则是次要功能。

94. C.

95. B. 抗原可刺激机体产生抗体,抗体为免疫球蛋白,但并非所有的免疫球蛋白都是抗体。

96. A. 血流速度与血流量成正比。

97. B. 血液中二氧化碳化学结合的形式主要是碳酸氢盐和氨基甲酸血红蛋白。

98. B. 尿的生成包括肾小球滤过、肾小管和集合管的重吸收及分泌三个基本过程。

99. C. 小肠内消化是整个消化过程中最重要的阶段,并且许多营养物质也都在这一部位被吸收。

100. B. 胰岛素是由胰腺的胰岛细胞分泌的。

相关专业知识

1. E. 细菌有细胞壁,动物细胞无细胞壁。

2. B. 同种不同个体之间,由于异常基因不同,其组织细胞化学结构也不相同,因此,同种异体之间,有的物质也有抗原性。

3. E. 原发性脊柱侧弯主要发病人群是青少年,常常是偶然的,但却往往与人终生为伍,其病因尚难明确。

4. A. Cobb 角测量方法为:在脊柱 X 线正位片上,侧弯最上端椎体延长线的垂线与最下端椎体延长线的垂线相交所形成的交角即为 Cobb 角。

5. A. 脊髓损伤致伤原因在我国顺次是高处坠落、外伤、交通事故、运动损伤等。

6. B. 临床上诊断的脊髓损伤平面是指脊髓的最低功能水平,也就是脊髓具有功能支配的身体双侧感觉、运动的最低阶段。

7. A. ASIA 功能分类为 A 级的脊髓损伤指完全性损伤, $S_{4\sim 5}$ 无感觉及运动功能。

8. C. 判断损伤平面(最低功能平面)运动功能的标准是该平面支配肌肉的力量在 3 级以上。 L_5 节段对应趾长伸肌, S_1 节段对应踝跖屈肌。

9. B. 脊髓损伤有完全性和不完全性损伤之分,二者的判定以在最低骶节($S_{4\sim 5}$)是否有残留功能为依据。而此节支配肛周的感觉与运动。

10. D. 肌肉痉挛与压疮的形成无直接关系。

11. C. 当骨骺与干骺端不断骨化,二者间的软骨逐渐变薄而呈板状时,则称为骺板。因为骺板是软骨,X 线片上呈横行半透明线,居骨骺与干骺端之间,称之为骺线。

12. E. 半月板是软骨,不是软组织。

13. A. 肱骨外上髁炎是肱骨外上髁处,伸肌总腱起点附近的慢性损伤性炎症,本病伸肌群抗阻试验阳性。

14. E. 正中神经的感觉分布区位于掌心、鱼际、桡侧 3 个半手指的掌面及中、远节指背面的皮肤。

15. B。

16. A. 半月板损伤常用试验有膝关节过伸试验、膝关节过屈试验、研磨试验、回旋挤压试验(McMurray、麦氏征)。

17. D。

18. B. 桡骨下端茎突处有一个腱鞘,拇长展肌和拇短伸肌腱通过鞘管而进入拇指背侧,腱鞘炎发生在腕部称为桡骨茎突狭窄性腱鞘炎,累及的肌腱是拇长展肌与拇短伸肌肌腱。

19. B。

20. B. 骨折的专有体征是畸形、反常活动、骨擦音或骨擦感;其他表现有疼痛与压痛、局部肿胀与瘀斑、功能障碍。

21. A. 腓骨头下方的细小部位为腓骨颈,此处有腓总神经绕过,为腓总神经损伤的好发部位。

22. D. 手外伤早期处理措施包括止血,清创,正确处理深部组织损伤,早期闭合创口,防治创口感染。

23. B。

24. A. 远侧指间关节受累,其背面形成的骨性隆起即 Heberden 结节。

25. D. 本病可出现关节的各种畸形,最多见的是掌指关节的半脱位和手指的尺侧偏斜。

26. A. 本病的首发症状和常见表现是疼痛。

27. B. 对患病关节加以保护,勿活动过度,以免加重病情。

28. D。

29. A. 烧伤创面初期处理后暴露于空气中,尽可能不受压或少受压。

30. D. 第一、二颈椎即寰椎与枢椎之间无椎间盘。

31. D. 颈椎病原发病变是在椎间盘,是

劳损性病变。

32. B. 颈神经共计 8 对。

33. B. 成年人共有 23 个椎间盘,除第一、二颈椎之间及骶、尾椎之间没有外,其余椎体之间都有椎间盘相连。

34. D. 腰椎间盘的退变最早,在腰椎退行性变中起主导作用。

35. E. 腰椎间盘突出症 X 线可有腰椎生理前凸消失和脊柱侧凸,但多无腰椎破坏。

36. A. 所述检查方法是直腿抬高试验。

37. B. 原发病导致坐骨神经受累的即可引起坐骨神经痛,腰背筋膜炎是腰背部软组织疾患,不对坐骨神经造成影响。

38. B. 因椎间盘为非骨性物质,故 X 线检查远不如 CT 检查。

39. D.

40. B. 强直性脊柱炎的发展分上行型和下行型两种。多数为上行型,由骶髂关节开始,沿腰椎、胸椎、颈椎依次向上发展;少数为下行性,由颈椎、胸椎下行至腰椎和骶髂。

41. E. 利尿药对类风湿关节炎无效。

42. B. 根性神经痛无细菌感染,所以无须抗生素治疗。

43. D. 碘化钾可以作为碘离子导入的药物从阴极导入,具有促进炎症吸收、软化瘢痕、松解粘连等治疗作用,治疗瘢痕、粘连、神经炎、表浅部位慢性炎症等。

44. B. 吗啡为阿片受体激动剂。

45. A. 除普鲁卡因外,其余 4 种药物均为阿片受体激动剂。

46. B. 小儿细菌性肺炎的病原体以肺炎链球菌为主。

47. C.

48. A. 脑性瘫痪是一种非进行性、不可逆性病变,以姿势异常与运动障碍为主要表现,可同时伴有癫痫、视听觉异常、言语及摄食功能障碍。

49. C. 脑性瘫痪的定义:是指胎儿、婴

儿或儿童时期脑发育阶段各种原因所致的非进行性脑损伤综合征。本病的脑损伤很难完全恢复,具有终身性。

50. E. 痉挛型约占发病数的 2/3,最为常见。

51. C. 现在研究发现,幽门螺杆菌感染是慢性胃炎发生的最主要病因。

52. A. 尿感最常见的致病菌是肠道革兰阴性杆菌,其中以大肠杆菌最常见。

53. C. 及时有效的运用运动再学习康复治疗可以减少患者因误用和失用导致的适应证改变,尽最大可能促进运动功能恢复。

54. A. 睑腺炎又称麦粒肿,是葡萄球菌侵入睫毛根部皮肤或睑板腺而致的急性化脓性炎症,前者为外睑腺炎,后者为内睑腺炎。

55. B. 慢性宫颈炎可表现为宫颈糜烂、宫颈肥大、宫颈息肉、宫颈腺囊肿、宫颈黏膜炎,其中最常见者为宫颈糜烂。

56. A. 白细胞与中性粒细胞增高多见于各种化脓性细菌所致的急性感染。

57. D. 尿中白细胞超过正常值,多见于泌尿性化脓性炎症。

58. C.

59. D. 静脉血栓形成的三大因素:静脉血流滞缓、静脉壁损伤和血液高凝状态。

60. E. 脑血管意外英文单词的缩写就是 CVA。

61. D. 脑栓塞是指血液中各种栓子(心脏内的附壁血栓、动脉粥样硬化斑块、脂肪、肿瘤细胞、纤维软骨或空气等)随血流进入脑动脉而阻塞血管。

62. C. 肠溶阿司匹林通过抑制环氧酶而抑制血小板聚集,防止血栓形成。

63. C. 中枢性面瘫患者眼裂以下面肌瘫痪。

64. D. 脑卒中是由于脑局部血液循环障碍所致的神经功能缺损综合征,症状持续时间至少 24h。

65. B. 临床疑诊脑出血时首选 CT 检

查,可显示圆形或卵圆形均匀高密度血肿,边界清楚。

66. D. 硬膜下血肿发生于硬脑膜下腔。

67. D. 引起脑损伤患者死亡的最常见原因是脑疝。

68. A. 脑震荡是一过性脑功能障碍,无肉眼可见的神经病理改变。

69. C. 脑损伤根据脑组织与外界相通与否,分为开放性脑损伤与闭合性脑损伤,开放者都伴有颅骨骨折。

70. C. MRI可清晰显示早期缺血性梗死,梗死后数小时即出现 T_1 低信号, T_2 高信号病灶。多数病例发病24h后CT检查逐渐显示低密度灶。

71. E. 软组织急性感染的治疗方法不包括手法松动治疗。

72. C. 丹毒由 β 溶血性链球菌从皮肤、黏膜的细小伤口入侵所致。

73. C. 哺乳期妇女急性乳腺炎是因乳管阻塞、乳汁淤积、细菌直接侵入所致。

74. A. 肩部有无麻木不是视诊的范畴。

75. B. 单纯疱疹是由单纯疱疹病毒引起的一种皮肤病。

76. B. 冠心病是多种原因综合参与发病,导致冠状动脉狭窄甚至闭塞,表现为心肌供血相对不足或者绝对不足的疾病。

77. D. 心绞痛患者心前区疼痛时间短,1~5分钟或15分钟以内。

78. C. 高血压Ⅰ级的血压水平为140~159/90~99mmHg。

79. D. 冠心病的危险因素包括年龄(40岁以上)、性别(男性)、血脂异常、血压、吸烟、糖尿病和糖耐量异常。

80. D. 急性支气管炎常见细菌为流感嗜血杆菌、肺炎链球菌、卡他莫拉菌等,葡萄球菌感染呼吸道多引起葡萄球菌肺炎,是一种急性严重化脓性炎症。

81. D. 慢性阻塞性肺病呼吸困难程度

的简易分级分为0级(高危)、Ⅰ级(轻度)、Ⅱ级(中度)、Ⅲ级(重度)、Ⅳ级(极重度)5级。

82. B. 肺炎可由病原微生物、理化因素、免疫损伤、过敏及药物所致,细菌性肺炎是最常见的肺炎。

83. C. 慢性阻塞性肺疾病的发生和发展与年龄无直接联系。

84. A. 脊髓灰质炎前驱期可表现有咳嗽,但无流涕症状。

85. C. 脊髓灰质炎是由脊髓灰质炎病毒引起的急性肠道传染病。

86. A. 脊髓灰质炎潜伏期一般为5~14d,患者并非均出现肢体瘫痪,部分患者在前驱期及瘫痪前期病情终止。因其为病毒感染,只有继发感染时才给予抗菌治疗。

87. E. 周围神经损伤后临床表现为运动功能障碍、感觉功能障碍、反射障碍及自主神经功能障碍。

88. B. 周围神经损伤后的病理变化包括损伤后变性、神经外组织变化、损伤后再生。

89. B. 开放性损伤、牵拉伤和骨折脱位是临床上常见的造成周围神经损伤的原因。

90. C.

91. B. 完全性肌肉损伤时肌肉不能自主收缩。

92. C. 帕金森病的临床表现包括震颤、肌肉僵直、运动迟缓或减少、特殊姿势及其他症状如认知障碍、抑郁、幻觉、痴呆等。

93. E. 帕金森病是以黑质多巴胺能神经元变性缺失和路易小体形成为病理特征。而黑质解剖上属于基底节组成成分。

94. B. 老年性痴呆起病隐袭,最早、最突出的症状是记忆障碍。

95. A. 原发性高血压患者中将近4/5具有A型行为。

96. B. 神经症是一种常见心理疾患。

97. D. 影像学中CT的全称是计算机断层扫描。

98. D. 超声检查对肺、胃、肠道等含气丰富的器官以及骨骼等特别致密的组织由于受超声物理性质的限制,无法形成清晰的图像。

99. E. 1型糖尿病典型症状是“三多一少”,即多尿、多饮、多食及体重下降,而呼吸困难与1型糖尿病无关。

100. C. 生长激素分泌过多,在骨骺闭合之前引起巨人症,生长激素分泌过多的原因绝大多数是由于垂体腺瘤。

专业知识

1. E. 自助具作为一种辅助技术,在一定程度上消除或抵消了残疾人的缺陷和不足,克服了他们自身的功能障碍,因而在某种意义上消除了残疾人重返社会的物理障碍,实现残疾人的平等、参与与共享。

2. D. 有电动装置的轮椅为电动轮椅。普通轮椅不安装电动装置。

3. C. 为方便轮椅出入,应在台阶处修建坡道,一般坡宽1.5米,坡道应防滑,操作轮椅最理想的坡道角度为 5° 。

4. D. 对于 10° 以下的脊柱侧弯,可密切随访,同时进行姿势训练和矫正体操;对于 $20^{\circ}\sim 45^{\circ}$ 者,除上述方法外,加用侧方电刺激;对于 $20^{\circ}\sim 45^{\circ}$ 者,佩戴侧弯矫形器是最主要的方法,同时行矫正体操或侧方电刺激;对于 45° 以上的脊柱侧弯,或角度稍小但旋转畸形严重的患者,应手术矫正,术后再佩戴矫形器。

5. D.

6. B. 卧床患者应定时变换体位,一般2h翻身1次,以防压疮形成。

7. A. 脊髓损伤患者不能睡弹簧软床,以免变形,应用硬板床。

8. C. 此类患者无法完成下蹲。

9. C. “急性期”是指脊髓损伤发生后直到骨科情况允许,患者伤区脊柱适当负重以采取垂直姿势的这段时间,一般在发病后

6~7周。

10. A. 痉挛是上运动元损伤后,由于脊髓与脑干反射亢进而导致的肌张力异常增高状态。

11. D. 挛缩是指关节本身、肌肉和软组织病变引起关节的活动范围受限。

12. E. 压力疗法治疗瘢痕,每天休息时间最好不要超过30分钟。

13. D.

14. A. 根据患者肌张力与正常静息肌张力水平的比较,可将肌张力异常分为肌张力增强、肌张力过低及肌张力障碍3种。

15. D. 量角器为测量关节活动范围的工具,有各种不同类型。

16. B. 当人体支持面不稳定或面积小于足底面积、质地柔韧或表面不平整等情况使双足与地面接触面积减少时,身体的稳定性(稳定极限)下降。

17. B. 被动关节活动度训练适宜对象为肌力在3级以下患者。

18. D. 肌力训练适应证包括失用性肌肉萎缩、关节源性肌肉萎缩、神经性肌肉萎缩、肌源性疾病时肌肉收缩功能异常、内脏下垂、尿失禁等。

19. B.

20. D. 对于脊柱侧弯,早期发现、早期矫正是获得良好治疗效果的关键。

21. C.

22. D. 上臂旋转活动适合于内固定术后2~3周时的康复训练,早期康复不适用。

23. A. 手的功能位为腕关节背屈 30° 。

24. A. 如果伸肌腱在远端之间关节与近端之间关节之间断裂,则不能主动伸直远端指间关节,出现杵状指畸形。

25. A.

26. E. 压力治疗通过局部的机械压力促进血液回流,并造成一定程度的缺血缺氧,从而控制瘢痕增生。

27. A. 神经根型颈椎病治疗以非手术

治疗为主,牵引有明显疗效,脊髓型较重者禁用牵引治疗。

28. B. 中小剂量超声波作用能使神经兴奋性降低,神经传导速度减慢,对神经痛有明显镇痛作用。

29. C. 腰椎牵引的目的是消除腰部肌肉紧张、痉挛,松解粘连,增大椎间隙,降低椎间盘内压,缓解突出物对神经组织的压迫,缓解疼痛。

30. B. 超短波疗法的禁忌证包括局部金属异物、置入心脏起搏器者。

31. B. 强直性脊柱炎患者伴有髋关节活动受限。

32. B. 致红斑作用最强的是中波段的紫外线。

33. B. 在直流电作用下,金属离子钠、钾、钙、镁向阴极移动,并且阴极下碱性升高,细胞膜通透性升高,神经肌肉兴奋性提高。

34. B. 感应电流是用电磁感应原理产生的一种双相、不对称的低频脉冲电流。

35. C. 中频电流作用于人体时,在电流的每一个周期的正半周期与负半周期内人体组织内的离子都向不同的方向往返移动,因而不能移到电极下引起电解反应。

36. C. 上述几种高频电疗法比较,分米波疗法作用深度最深,可达7~9cm,可达深层肌肉。

37. A.

38. C. 佝偻病疗法包括补充钙质、日光疗法、紫外线照射、体位矫形及按摩疗法。

39. E.

40. B. Bobath法基本原理是利用反射性抑制肢位、抑制异常姿势与运动,促进正确的运动感觉和运动模式,是临床上最常用的康复技术。

41. A. 脑性瘫痪最常用的康复方法的原则是遵循儿童神经发育学的规律。

42. B. 胃溃疡通过调制中频电疗法调节中枢和自主神经系统功能,促进胃十二指

肠的血液循环及营养状态,促进溃疡愈合。

43. A. 急性肾衰竭的少尿期、无尿期物理治疗选择超短波,而超短波属于高频电治疗范畴。

44. A. 中耳炎的物理治疗包括超短波疗法、紫外线照射、直流电离子导入法。

45. D. 低强度激光有消炎作用,可治疗睑腺炎、睑板腺囊肿。

46. A. 超短波可以改善血液循环,有利于水肿的消散,代谢产物、炎症产物和细菌毒素的排泄和清除。

47. B.

48. D. Brunnstrom分期第4期特点是共同运动模式打破,开始出现分离运动。

49. E. WAB是西方失语成套测验的简写。

50. B.

51. D.

52. D. 偏瘫患者运动障碍从坐位到步行的恢复顺序是坐稳、站立、单腿独立负重、站立位双下肢重心转移,为步行做准备。

53. E. Glasgow昏迷评分标准:睁眼+运动+言语<8分为重度,9~12分为中度,13~15分为轻度。

54. E.

55. C. 静脉曲张形成的主要原因是因长时间维持相同姿势很少改变,血液蓄积下肢,在日积月累的情况下破坏静脉瓣膜而产生静脉压过高,造成静脉曲张。

56. C.

57. E. 高频电疗法中的毫米波只产生非热效应,而中等剂量的分米波、厘米波可产生温热效应。

58. E. 腕管综合征导致正中神经受压,使其支配的拇指、食指、中指产生疼痛和感觉麻木,病程长者可出现大鱼际肌萎缩。

59. D. 急性踝关节扭伤后24h内以冷疗为主,急性期无热量的高频电疗。

60. D.

61. D. 肌腱在腱鞘内长期、持续、用力摩擦后可发生腱鞘炎。

62. A. 肩关节周围炎俗称“凝肩”，是肩周肌肉、肌腱、滑囊和关节囊等软组织的慢性炎症，临床特点为肩痛和活动障碍。

63. C. 原发性骨质疏松症是老年人的一种常见病，一种全身性骨病。主要是骨量低和骨的微细结构有破坏，招致骨的脆性增加和容易发生骨折。骨组织的矿物质和骨基质均有减少。

64. C.

65. D. 带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的疾病，该病毒最易侵犯肋间神经，好发于胸腰部位。

66. E.

67. C. 医用红外线波长 $0.76\sim 400\mu\text{m}$ ，分为近红外线（短波红外线）及远红外线（长波红外线）。

68. C. 皮肤对紫外线能量的吸收、穿透与波长有关，波长愈短，穿透愈浅，皮肤吸收愈多。

69. A. 水疗的生理效应包括温度的刺激作用、机械效应和化学效应。

70. B. 盐水浴是在普通的盆浴中加入食盐，使溶水中的盐浓度达 $1\%\sim 1.5\%$ ，水温 $38\sim 40^\circ\text{C}$ ，进行局部泡浴。

71. E. 支撑相占步行周期的 60% ，摆动相占步行周期的 40% 。

72. A. 心电运动试验目的包括冠心病早期诊断、判断冠心病严重程度、发现心律失常、评定康复治疗的效果等。

73. C. 冠状动脉分流术后早期的康复治疗中呼吸训练主要指训练腹式呼吸，呼气与吸气之间均匀连贯，可以比较缓慢，但是不要憋气。

74. A. 高血压病患者有氧训练方法上强调中小强度、较长时间、大肌群的动力性运动以及各种放松类活动，运动强度过大对患者无益，所以高血压患者不提倡高强度运动。

75. E. 慢性阻塞性肺病的康复治疗机制除包括 A~D 选项外，尚包括改善心理状况，缓解焦虑、抑郁、紧张、暴躁等心理障碍。

76. E.

77. B. 1 型糖尿病患者的康复运动疗法中提倡缓和较小强度的运动，不要过度劳累，以免加重病情。

78. D. 残余尿量一般为 $5\sim 10\text{ml}$ ，如超过 100ml ，则应留置导尿。

79. B. 脊髓损伤后由于自主神经功能紊乱，会出现大便控制障碍，主要表现为便秘。

80. B. 自发电位包括插入活动、终板活动、纤颤电位、正锐波、束颤电位、复杂性重复放电和肌强直放电。

81. E. 理论上 F 波可在全身任何肌肉引出，而在正常成人，若不采用易化方法，H 反射仅可在比目鱼肌和桡侧腕伸肌中引起。

82. A. 脊髓损伤患者皮肤及软组织受压时，组织内血流停止，持续一段时间即可引起组织坏死，产生压疮。

83. D.

84. D. 基本 ADL 包括衣、食、住、行、个人卫生。复杂 ADL 除了基本 ADL 内涵外，还包括人们在家庭、工作和社区中的一切活动。

85. D. 脊髓灰质炎康复评定包括一般检查、肌力检查、肢体测量、关节活动范围测量、步态分析、日常生活能力评定、心理测试、职业能力评价和残疾评定。

86. C. 周围神经损伤后的早期康复治疗可消除炎症、水肿，减少对神经的损伤，预防挛缩，在运动疗法中可进行主动运动、被动运动及推拿按摩。

87. A.

88. D. 帕金森病康复治疗包括松弛训练、关节活动度训练、姿势训练、步态训练及其他训练如面肌训练和呼吸功能训练。

89. C. 老年性痴呆是老年人中原因不

明的大脑退行性变性病,多用药物及康复功能训练,基本不用手术治疗。

90. D. 虚构现象不属于记忆减退。

91. B. 吞咽困难是由于下颌、双唇、舌、软腭、食管上括约肌或食管功能受损所致的进食障碍。

92. A. 运动性失语症状特点为患者能理解他人语言,构音器官的活动并无障碍,有的虽能发音但不能构成语言。

93. C.

94. C. 作业治疗实施过程中所采用的基本方法是作业活动,包括生活、工作或生产劳动、休闲游戏、社会交往等活动形式。

95. B. 作业疗法的特点包括针对性、科学性、趣味性、主动性、调节性。

96. B. 脑血管病变(包括脑血栓形成、脑栓塞、脑出血、脑血管瘤等)是失语最常见的病因。

97. C. 影响语言治疗预后的因素包括病因、年龄、发病至治疗的时间、智力、利手、严重程度、类型、合并障碍。

98. B. Franklinsontz 把患病后的即刻反应分为三期:心理休克期、心理冲突期及退让或重新适应期。不承认自己有残疾,情绪淡漠、表情茫然,被称为处于“心理休克期”。

99. A.

100. E. 失语症患者的听理解障碍特点是听觉正常,但不能听懂他人说话的意思。

专业实践能力

1. B. 上肢假肢按截肢部位分类为前臂假肢、上臂假肢、假手指、掌骨截肢假手、腕关节离断假肢、肘关节离断假肢、肩关节离断假肢等。

2. E.

3. C. 矫形器的作用包括:稳定和支持作用、固定和保护作用、预防、矫正畸形、减轻轴向负重作用、改进功能作用。

4. C. 颈椎矫形器适用于 C_{1-5} 范围内的轻度压缩性骨折和颈椎术后、颈椎病、颈部疼痛及其他需要固定的颈部疾病,如斜颈等患者。

5. D. 四足手杖适用于平衡能力欠佳、臂力较弱或上肢患有震颤麻痹的患者。

6. C.

7. D. 因水有浮力,肢体在水中活动比在空气中方便。

8. C. 神经系统检查包括脑神经检查、运动功能检查、感觉功能检查、神经反射检查及自主神经功能检查。

9. D. 直腿抬高试验和加强试验牵拉坐骨神经,看是否受压等情况。

10. A. 被动关节活动度训练适宜对象为肌力在 3 级以下的患者。

11. B. 关节挛缩是指包括关节囊、韧带等软组织在内,导致被动关节运动受限的状态。适合行关节活动度训练。

12. E. 被动运动可保持肌肉的生理长度和张力,维护关节正常形态和功能,维持关节的正常活动范围。

13. B. 肌力分级为 1~2 级的患者,此时由于肌肉已有随意的肌电活动,因此既可进行肌电反馈训练,也可使用肌肉点刺激法训练。

14. C. 肌力分级为 3~4 级的患者可由主动训练进展到抗阻训练,其中肌力水平相对较低时,往往采用徒手抗阻力训练,肌力水平相对较高时,则采用器械抗阻力训练。

15. D. 渐进抗阻训练需先测定训练肌或肌群通过规定范围能完成 10 次运动的最大重量(10RM),进行 3 组训练,每周增加阻力重量。

16. E. 肌肉耐力是指肌肉持续地维持一定强度的等长收缩,或做多次一定强度的等张(速)收缩的能力。其大小可以用从肌肉开始出现收缩到出现疲劳时已收缩了的总次数或所经历的时间来衡量。