

2014 年康复治疗考试题库

第一篇：2014 年康复治疗考试题库

试卷 154--康复医学试题

单位_____姓名_____学号_____成绩_____

一、A1 题型

(共 29 题,共 64.4 分)1 . 关于康复评定的意义如下, 但哪一项应除外

- A . 评定功能障碍的性质、部位、范围、程度、发展趋势
- B . 又称疾病诊断, 是寻找疾病病因和诊断
- C . 评估康复疗效
- D . 确定康复治疗目标 E . 制订康复计划的依据 2 . 康复评定一般

至少进行几次

- A . 1 次
- B . 2 次
- C . 3 次
- D . 4 次
- E . 5 次 3 . 量表评价中, 评定员信度的相关系数应该超过

- A . 0.6
- B . 0.7
- C . 0.8
- D . 0.9
- E . 1.0 4 . 关于 FIM 总分分级不正确的是

- A . 126 分表示完全独立
- B . 18 分表示完全依赖
- C . 108 ~ 125 分表示独立 D . 90 ~ 107 分表示极轻度依赖
- E . 72 ~ 89 分表示轻度依赖 5 . 功能独立性评定(FIM)评定的内容

不包括

- A . 自理活动
- B . 活动与运动

- C . 括约肌控制
- D . 交流 E . 肢体畸形

6 . ADL 交流方面内容不包括

- A . 打电话
- B . 使用交流板
- C . 书写
- D . 化妆

E . 识别环境标志 7 . 家庭集体心理治疗的目的是

A . 协助家庭成员重新认识和适应家庭中出现残疾人的现实 , 重建家庭新秩序 B . 协助解决家庭成员的心理障碍

C . 解决夫妻之间矛盾 D . 解决家庭成员相互适应和面对现实

E . 促进家庭关系改善 8 . 下列情况使老年人跌倒的危险性增加 , 但不包括

- A . 日常生活活动能力受损
- B . 膝伸肌肌力减弱
- C . 认知障碍 D . 静态平衡与姿势摇摆的客观测量

E . 应用镇静/安眠药 9 . Lovett 徒手肌力评定共分几级

- A . 3 级
- B . 4 级
- C . 5 级
- D . 6 级

E . 7 级 10 . Lovett 徒手肌力检查最适宜

- A . 脑卒中患者
- B . 小儿脑瘫
- C . 小儿麻痹症、周围神经损伤患者

第 1 页 , 共 6 页 D . 帕金森病患者

E . 脑外伤后遗症患者 11 . 下列哪项不是被动运动

- A . 关节可动范围的运动
- B . 关节松动技术
- C . CPM

D . 关节牵引 E . 悬吊练习

12 . Bobath 技术常用的基本技术与治疗不包括

A . 控制关键点

B . 反射性抑制

C . 调正反应

D . 平衡反应 E . 持续牵伸

13 . Rood 技术中具有促进作用的感觉刺激方法为

A . 轻微关节挤压

B . 中度的温热刺激

C . 快速擦刷 D . 对肌腱止点处加压

E . 持续牵伸 14 . 可促进患者口语表达能力发展的活动是

A . 社交活动

B . 下棋

C . 打篮球

D . 绘画

E . 打乒乓球 15 . 作业治疗内容不包括

A . ADL 训练

B . 感知训练

C . 认知训练

D . 职业技巧训练 E . 起立床训练

16 . 下列关于康复医学的描述不正确的是

A . 康复医学是现有医学各科的延伸

B . 康复医学的目的是最大限度地恢复残疾者的功能 C . 康复医学的主要治疗方法不是药物和手术

D . 康复医学有其独特的治疗对象 E . 康复医学需要复杂的治疗技术

17 . 可能采用国际残疾分类新版的行业不包括

A . 保险

B . 社会保障、劳动教育

C . 经济

D . 学校 E . 社会政策和一般立法

18 . 世界卫生组织 1981 年修订的康复定义最重要的是增加

A . 教育的措施

B . 职业的措施

C . 社会的措施

D . 康复工程的措施 E . 使残疾人不受歧视地成为社会的整体

19 . 要取得康复医疗最佳效果的时机应是

A . 出现功能障碍后

B . 疾病的慢性阶段

C . 伤病的急性期和恢复早期 D . 病前早期预防

E . 抢救生命时 20 . 康复医学的主导方针应是

A . 预防疾病

B . 治疗慢性病

C . 减轻或消除功能障碍

D . 减轻病痛 E . 促进身心健康

21 . 康复医学的三大原则是

21,B,22.D,23.B,24.C,25.E,26.E,27,A,28,B,29.C A . 治病救命、增

进健康、恢复功能

B . 提高功能、全面康复、重返社会

第 2 页 , 共 6 页 C . 预防为主、中西结合、综合治疗

D . 躯体康复、心理康复、社会康复 E . 生命在于运动、预防重于
治疗、改善生存质量 22 . 康复医学与临床医学的关系应是

A . 康复医学是临床医学的延续

B . 康复医学是临床医学的加强

C . 康复医学是临床医学的辅助

D . 两者并列而相互渗透

E . 两者独立而互不相干 23 . 康复治疗的五大支柱指

A . 理疗、体疗、针灸、按摩、作疗

B . 物理/运动疗法、作业疗法、言语矫治、心理治疗、康复工程

C . 理疗、体疗、矫形外科、假肢与矫形器、护理

D . 医疗康复、教育康复、职业康复、心理康复、社会康复 E . 理疗、体疗、心理、言语、社会服务 24 . 什么是康复

A . 病愈出院

B . 恢复

C . 使用各种手段减轻残疾影响

D . 体疗加理疗 E . 疗养就是康复 25 . 现代医学模式是

A . 生物学模式

B . 心理学模式

C . 社会学模式

D . 整体观模式 E . 生物-心理-社会模式

26 . 关于医疗康复与康复医学的概念

A . 两者是相同的 B . 前者以残疾人为对象，后者以病人为对象
C . 前者限于康复治疗，后者还包括评定和预防 D . 前者用药物、手术方法，后者用物理/运动疗法 E . 前者是全面康复的一个侧面，后者是医学的一个分支 27 . 关于功能障碍的描述不恰当的是

A . 指身体不能发挥正常的功能

B . 可以是潜在的或现存的 C . 可逆的或不可逆的 D . 部分的或完全的 E . 可以与疾病并存或为后遗症 28 . 关于康复论述不正确的是

A . 康复是一种观念、指导思想

B . 康复工作在疾病后期进行 C . 康复需要环境和社会作为一个整体来参与

D . 康复要求残疾者本人，其家庭及所在社区均参与康复服务计划的制定和实施 E . 康复必须渗透到整个医疗计划内 29 . 康复的主要对象是

A . 患者

B . 病伤残者

C . 有功能障碍者

D . 疼痛患者

E . 所有人

第 3 页，共 6 页

二、判断题

(共 11 题,共 24.4 分)1 . 应用现代的假肢安装技术, 残肢关节畸形明显也适宜安装假肢。

(错)2 . 一般捏力与握力有一定的关系, 约相当于握力的 50%。

(错)3 . Brunnstrom 不仅是功能评定技术, 也是一种康复治疗技术。

(对)4 . 2 ~ 5 级肌力均可进行等长收缩运动训练。

() 5 . 预防压疮可以使用气垫圈。

(错)6 . 当患者能有一些主动活动后, 其休息时的体位可随意摆放。

(错)7 . WHO 将医学分为四类。即: 保健医学、预防医学、临床医学及康复医学。

() 8 . 康复是指应用各种有用的措施以减轻残疾的影响和使残疾人重返社会。

() 9 . 全面康复分为医学康复、康复工程、教育康复、职业康复和社会康复五个方面。

() 10 . 康复医学不是现有医学各科的延伸, 而有独特的治疗对象、治疗目的和治疗方法的独立的医学专业。

() 11 . 康复就是百分之百的恢复。

(错)

三、简答题

(共 5 题,共 11.1 分)1 . 简述康复医学的工作方式?

2 . 什么叫社区康复(CommunityBasedRehabilitation , CBR)?

3 . 什么是功能评定(Functionalevaluationandassessment)?

4 . 试述康复医学(rehabilitationmedicine)的定义、对象和范围。

5 . 物理治疗包括哪些内容? 三大项(3M)指的是什么?

第 4 页, 共 6 页

第 5 页, 共 6 页

试卷答案

一 . A1 题型

1 . B 2 . C 3 . D 4 . C 5 . E 6 . D 7 . A 8 . D 9 . D 10 . C 11 . E
12 . E 13 . C 14 . A 15 . E 16 . A 17 . D 18 . E 19 . C 20 . C 21 . B
22 . D 23 . B 24 . C 25 . E 26 . E 27 . A 28 . B 29 . C 二 . 判断题

1 . 错

2 . 错

3 . 对

4 . 对

5 . 错

6 . 错

7 . 对

8 . 对

9 . 对

10 . 对

11 . 错

三 . 简答题

1 . 答案： 康复医学有多种专业服务，采用团队工作方式(teamwork)。日常医疗工作由康复科医师主持，与物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师、假肢与矫形器师、社会工作者等共同完成。

2 . 答案： 社区康复是以社区为基地，依靠社区内自身的力量，包括残疾者本人、残疾者的家庭以及社会的力量和技术，在基层具体条件下，以简便实用的方式向残疾人提供必要的医疗、教育或职业康复等方面的服务。也就是说在社区因地制宜、因陋就简、土洋结合、因人而异地对残障问题进行预防和康复综合治理。它与专业康复是相辅相成的。

3 . 答案： 功能评定是对疾病和损伤导致功能障碍的原因、性质、部位、范围、严重程度、发展趋势、预后和转归进行综合的过程，为临床康复计划和治疗目标提供依据。

4 . 答案： 康复医学是具有基础理论、评定方法及治疗技术的临床学科，是医学的一个重要分支，是促进病、伤、残者康复的医学。它研究有关功能障碍的预防、评定和处理（治疗、训练）等问题。康

复医学的主要对象是损伤与急、慢性疾病和老龄带来的功能障碍者，先天发育障碍者。康复医学涉及临床各专科，以功能为主导。康复介入的时间，不仅在功能障碍以后，而且在出现之前，进行预防性康复。康复医学着眼于整体康复，具有多科性、广泛性、社会性，充分体现生物、心理、社会医学模式。

5. 答案：物理治疗是使用各类物理因子进行治疗。包括声、光、电、磁、力（含运动、压力）、热、冷等。三大项(3M)是指运动治疗(movementtherapy)、器械治疗(modalitytherapy)、手法治疗(manualtherapy)。

第 6 页，共 6 页

第二篇：康复治疗工作总结

紧张而有序的 2012 年又要过去了,在忙碌的一年里,在科主任及上级医师的指导下,我无论是思想上还是在业务水平上,我的收获都很大,具体如下:

思想方面:一年来,本人能认真学习马列主义,毛泽东思想和邓小平理论,贯彻十七大会议精神,积极实践科学发展观,参加了入党积极分子培训班的学习,通过学习使我对党有了更深刻的认识,能进一步利用电视,电脑,报纸,杂志等媒体关注国内国际形势,学习党的基本知识和有关政治思想文件,书籍,深刻领会胡总书记的讲话精神,并把它作为思想的纲领,行动的指南,我作为一名年轻的医师,自己今后要走的路还很长,作为一名团员,一名积极分子,我时刻以团员的标准严格要求自己,在工作上不怕苦不怕累甘于奉献,向优秀党员同志学习,以他们为榜样.在工作中,能严格遵守医院的各项规章制度,刻苦严谨,对常见病,多发病的康复治疗能独立评定,制定康复治疗计划,较好的完成了自己的本职工作.遇到问题能在查阅相关书籍仍不能解决的情况下,及时向上级医生请教,自觉的做到感性认识和理性认识相结合,从而提高了自己发现问题,分析问题,解决问题的能力.能不断的发现认识自己的不足,始终保持学生时代强烈的求知欲望,能将这股热情和工作紧密结合

在作风上,能遵章守纪,团结同事,务真求实,乐观上进,始终保持严谨认真的工作态度和一丝不苟的工作作风,勤勤恳恳,任劳任怨.在生活中发

扬艰苦朴素,勤俭耐劳,乐于助人的优良传统,始终做到老老实实做人,勤勤恳恳做事.随着医院的高速发展,可以预料我们的工作将更加繁重,要求也更高,需掌握的知识更高更广.为此,我将更加勤奋的工作,刻苦的学习,努力提高文化素质和各种工作技能,成为一名合格的医务人员.当然,我身上还存在一些不足有待改进.比如,在学习上,有时仍有浮躁的情绪,感觉要学的东西太多,心浮气躁,尤其是在遇到挫折时,不能冷静处理.在工作上,有时存在着标准不高的现象,虽然基本上能履行自己的职责和义务,但是在主动性方面还有待于进一步提高,这都是我今后需要改进和提高的地方.在即将过去的一年里,要再次感谢院领导,科主任和上级医师给予的教育,指导,批评和帮助,感谢同事们给予的关心和支持.回顾过去,有许多进步和提高,同时也存在一些不足;展望未来,应当发扬自身的优点与长处,克服不足.

第三篇：康复治疗知识

自我认知

了解职业

康复治疗技术是近年来发展起来的一门新兴综合性医学学科。它是在基础医学、临床医学的基础上学习康复医学和康复治疗技术，是现代医学的重要组成部分，它以研究解决功能障碍为核心，以严重危害人类健康的重大疾病、损伤等导致的功能障碍者为服务对象，以提高病残者生存质量并重返社会为宗旨，顺应了经济发展和社会进步的需求，是医学科学发展的必然趋势。简言之，康复医学技术是康复医学为恢复各种疾病导致的身体功能障碍所采取的各种治疗方法的统称，是一种新的应用学科。

毕业与就业.学生学习期满，考试合格颁发国家承认的毕业证书。如想深造，可参加省教育厅组织的“专升本”考试，成绩合格者可到报考的院校读临床医学本科；毕业工作后可参加国家资格考试，成绩合格可获得国家职业资格证书；在校期间，在学好本专业课的同时，可参加生物制药、高级护理的自考本科学习，成绩合格可获生物制药、高级护理本科证书、学士学位;可参加 EIT、NIT 和按摩师考试，成绩合格可获得相应证书。

毕业去向：

各级康复医院、各级综合医院康复科、大专院校康复系、疗养院、体育运动队、社区家庭保健站、参军及院外 20 多所实习基地等。

了解职业环境所学专业及其课程设置

医学不仅要治病救命，而且要考虑存活后的身、心、社会、职业能力的尽可能恢复。康复医学是具有基础理论、评定方法及治疗技术的独特医学学科，是医学的一个重要分支，是促进病、伤、残者康复的医学。它关切有关功能障碍的预防、评定和处理（治疗、训练）等问题。在社会经济、科学技术不断发展进步的同时，各种疾病、自然灾害、人口老化等问题依然无法防止消除，康复成为人类社会发展不可忽视的社会问题，为此，世界卫生组织把康复与保健、预防、治疗并列，作为医疗卫生事业体系中不可缺少的组成部分。在人们对生活质量的要求日渐提高的背景下，健康的概念、医学的模式也萧然发生变化。适应新形势发展的需要，全面医学已将康复医学包括在内，康复治疗技术已成为康复医学的重要部分，发展前景广阔，主要表现为：

1.康复治疗技术是我国新兴的专业，人才培养严重滞后

康复治疗技术是属于医学技术类的新兴专业，也是本世纪最具活力、最有发展生机的一门专业学科，是现代社会发展与进步的产物，它与临床医学、预防医学、保健医学共同构成现代医学体系，康复在现代医学中举足轻重的地位已经不容置疑。它起源于第一次世界大战。当时大量的受伤士兵经过抢救治疗后，便进入了康复治疗期，由此而促进了康复医学的兴起。在西方国家，康复治疗技术已经成熟，成为热门的专业学科。美国的现代康复治疗技术已经有六十余年的历史，尤其在第二次世界大战之后，发展很快。康复治疗技术机构设置比较普遍，形式多种多样；有一支训练有素的康复治疗技术队伍；科学研究比较活跃；设备较为先进；在康复治疗技术的教学、科研、医疗以及管理工作方面，都积累了不少经验。在美国康复治疗师专业已成为最热门的专业，而且向高学历发展，近 200 个单位培养硕士、32 个单位培养博士。日本培养康复治疗师的学校有 3 年制和 4 年制两种，日本教育部管辖的康复治疗师 4 年制大学 25 所，3 年制大专 9 所，日本

卫生部和劳动部管辖的培养康复治疗师 4 年制高等职业学校 51 所，3 年制高等职业学校 65 所，以上共计 150 所，每年 6179 名。教

育部管辖的 25 所中 12 所招收研究生，7 所培养博士研究生。

在中国，康复治疗技术起步晚，是一个新兴的朝阳性专业学科。国家认可的正规康复治疗专业的学历教育始于 2000 年，教育部首批批准了首都医科大学和南京医科大学开设康复治疗专业四年制本科教育，2001 年南京医科大学招收了第一届本科康复治疗专业的学生 33 名，结束了我国没有康复治疗专业学历教育的历史。迄今，全国已有 21 所高等院校成立了康复医学系，开设了康复治疗学本科及研究生学历的教育；104 所高等院校开设了康复治疗技术专业教育。但由于开始康复教育的时间较短，培养出来的治疗师在数量上与发达国家相比，与我国社会急需的康复人才相比还有相当的差距。近年来，我国综合医院康复医疗工作发展迅速，康复医疗人员的培养得到重视，但康复治疗人员的培养工作滞后，跟不上康复医疗发展的速度和广大群众对康复医疗的需求，其主要原因之一是缺乏对于康复治疗专业的需求量的客观预测和系统研究，制定出与之相匹配的康复人才培养规划。

2. 康复治疗技术和服务的广泛性为人才培养提供广阔的社会市场

康复治疗技术专业是一门研究残疾人及患者康复的医学应用学科，以其主动的功能能力训练的专门技术而区别于其他治疗学科，其目的在于通过物理疗法、运动疗法，生活训练、技能训练、言语训练、心理咨询以及手法治疗和使用一些先进的康复仪器与设备等多种手段，使病、伤、残者尽快地得到最大限度的恢复，使身体残留部分的功能得到最充分的发挥，达到最大可能的生活自理、劳动和工作能力，为病、伤、残者重返社会打下基础。今天，我们虽然已经远离了战争，但需要康复治疗的疾病却日益增多。如常见的心脑血管疾病、脑部创伤、脑瘫、完全性脊髓损伤、骨科疾病、骨关节疾病和糖尿病等等，还有那人们不可测知的天灾人祸在时时刻刻威胁着我们的生命，如 2008 年那史无前例的“5.12 汶川大地震”和“2004 年印度洋大海啸”灾难造成的大量伤残者的功能障碍，在临床医学上却是无法完全治愈的。患者常常需要带着临床治疗后产生的后遗症继续生存下去，致使

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/677002020043006055>