

# TEST ZA SAMOOCENJEVANJE SELF-ASSESSMENT TEST

[pravilni odgovori bodo objavljeni v naslednji številki revije]

- 1. Okvara zgornjega motoričnega nevrona je opredeljena kot**
  - A. perianalna anestezija in inkontinenca.
  - B. ohlapna paraliza mišice detruzor in mišic medeničnega dna.
  - C. hiperaktivni bulbokavernozni refleksi, zmanjšana kapaciteta sečnega mehurja in disinergija mišice detruzor in zapiralk.
  - D. povečana kapaciteta sečnega mehurja.
- 2. Nevarnost za nastanek avtonomne disrefleksije se pri osebah z okvaro hrbtenjače močno poveča, če je višina okvare nad**
  - A. C5.
  - B. C6.
  - C. T2.
  - D. T6.
- 3. Po poškodbi vratne hrbtenjače se heterotopne osifikacije najpogosteje pojavijo v**
  - A. ramah.
  - B. komolcih.
  - C. kolkih.
  - D. kolenih.
- 4. Katera trditev o treningu hoje pri osebah s popolno okvaro hrbtenjače v prsnem predelu je pravilna?**
  - A. Hoja ni indicirana.
  - B. Funkcionalno je hoja omejena zaradi velikih energijskih zahtev.
  - C. Hoja je možna le ob uporabi ortoz za gleženj in stopalo.
  - D. Potrebni so medenični pas in ortози za koleno, gleženj in stopalo.
- 5. Kateri ukrep je pri osebi s paraplegijo, pri kateri se nenadoma pojavi večja spastičnost, prvi?**
  - A. Povečamo intenzivnost rehabilitacije.
  - B. Hitro zvišamo odmerek protispastičnih zdravil.
  - C. Opravimo popoln kliničen pregled.
  - D. Izmerimo vrednost alkalne fosfataze.
- 6. Kako zmanjšamo edem krna pri bolniku z nadkolensko amputacijo?**
  - A. Krn ponoči povijemo z elastičnim povojem.
  - B. Krn podnevi povijemo z elastičnim povojem, na štiri do šest ur ga odvijemo in zmasiramo.
  - C. Podnevi namestimo elastično nogavico.
  - D. Krn povijemo z elastičnim povojem za najmanj 12 ur.
- 7. Kaj so dejavniki tveganja za padec pri bolnikih po amputaciji spodnjega uda v pooperativnem obdobju?**
  - A. Nadkolenska raven amputacije.
  - B. Podkolenska raven amputacije.
  - C. Žilni vzrok amputacije.
  - D. Desnostranska amputacija.
- 8. Pri kakšnem odstotku bolnikov po amputaciji spodnjega uda se pojavlja fantomska bolečina?**
  - A. Pri 10 odstotkih.
  - B. Pri polovici.
  - C. Pri 60 do 80 odstotkih.
  - D. Pri skoraj vseh bolnikih.
- 9. Kaj ne drži za zdravljenje s povratno zanko?**
  - A. Je metoda zdravljenja, ki temelji na spremembi vzorca vedenja.
  - B. Temelji na izkoriščanju električnih impulzov za blokiranje prevajanja po bolečinskih živčnih vlaknih.
  - C. Z metodo lahko izkoriščamo povratno informacijo o napetosti mišic.
  - D. Uporabljamo jo za zdravljenje regionalnega bolečinskega sindroma.
- 10. Pri kateri višini okvare vratne hrbtenjače so se bolniki navadno sposobni naučiti izvajanja čistih intermitentnih katetizacij?**
  - A. Moški v višini C6 in nižje, ženske v višini C7 in nižje.
  - B. V višini C3 in nižje, ne glede na spol.
  - C. V višini C5 in višje, ne glede na spol.
  - D. Bolniki z okvaro vratne hrbtenjače se niso sposobni naučiti izvajanja čistih intermitentnih katetizacij.

- 11. V katerem mesecu starosti normalno izgine Morojev refleks?**
- Od 6. do 7. meseca.
  - Od 4. do 6. meseca.
  - Od 1. do 2. meseca.
  - Od 10. do 12. meseca.
- 12. Kaj ne drži za pliometrične vaje?**
- So vaje, s katerimi pridobimo predvsem mišično vzdržljivost.
  - So vaje, s katerimi pridobimo predvsem mišično moč in hitrost giba.
  - Združujejo koncentrično in ekscentrično kontrakcijo.
  - Vplivajo na kontraktilne in elastične mišične elemente.
- 13. Katera mišica ni supinator podlakti?**
- Mišica biceps brachii.
  - Mišica brachioradialis.
  - Mišica extensor pollicis longus.
  - Mišica extensor carpi radialis longus.
- 14. Katera izmed naštetih ni oblika cerebralne paralize pri delitvi glede na mišični tonus?**
- Spastična.
  - Akinetična.
  - Diskinetična.
  - Hipotonična.
- 15. Kaj je značilnost škarjaste hoje?**
- Hoja s poudarjeno fleksijo kolka in kolena zaradi padajočega stopala.
  - Hoja s poudarjeno abdukcijo kolka, hiperekstenzijo kolena in plantarno fleksijo gležnja.
  - Hoja po prstih.
  - Hoja z addukcijo kolka, hiperekstenzijo kolena in plantarno fleksijo gležnja.
- 16. Kadar na rentgenski sliki prikažemo metastazo v distalnih kosteh udov, lahko sklepamo, da gre za metastazo pri**
- karcinomu debelega črevesa.
  - karcinomu prostate.
  - karcinomu dojke.
  - karcinomu pljuč.
- 17. Kaj se zniža po aerobnem treningu?**
- Utripni volumen.
  - Srčna frekvenca.
  - Aerobna kapaciteta.
  - Prag za bolečino v sklopu angine pectoris.
- 18. Kdaj pride do največje hiperkalciurije po poškodbi hrbtenjače?**
- 6 dni po poškodbi hrbtenjače.
  - 6 tednov po poškodbi hrbtenjače.
  - 16 tednov po poškodbi hrbtenjače.
  - 36 tednov po poškodbi hrbtenjače.
- 19. Kaj ne velja za adhezivni kapsulitis 2. stopnje?**
- Vse slabša gibljivost ramenskega sklepa.
  - Artroskopsko so prisotni znaki vnetnega kapsulitisa.
  - Zdravimo ga z vajami v že doseženem obsegu giba in do bolečine.
  - Zdravimo ga z agresivnimi vajami za izboljšanje gibljivosti in analgetiki.
- 20. Katera nevrološka motnja je pogosto pridružena globalni afaziji?**
- Cerebelarna ataksija.
  - Hemibalizem.
  - Desnostranska hemipareza.
  - Levostranska hemipareza.
- 21. Po cerebrovaskularnem inzultu v povirju katere arterije se pojavi transkortikalna motorična afazija?**
- Carotis interne.
  - Cerebri medie.
  - Cerebri anterior.
  - Basilaris.
- 22. Kateri tip dizartrije se lahko pojavi pri bolniku z miastenijo gravis?**
- Flakcidni.
  - Hiperkinetični.
  - Spastični.
  - Hipokinetični.
- 23. Najpogostejša oblika skolioze pri otrocih je**
- kongenitalna.
  - idiopatska.
  - živčno-mišična.
  - travmatska.
- 24. Večina giba fleksije in ekstenzije je v ledveni hrbtenici na ravni**
- L1–L2.
  - L2–L3.
  - L4–L5.
  - L5–S1.
- 25. Kaj od naštetega poveča hitrost prevajanja?**
- Zmerno gretje.
  - Blago hlajenje.
  - A in B.
  - Močno hlajenje.

- 26. V katerem medprstnem prostoru se najpogosteje pojavi Mortonov nevrinom?**
- A. Med 1. in 2. prstom.
  - B. Med 2. in 3. prstom.
  - C. Med 3. in 4. prstom.
  - D. Med 4. in 5. prstom.
- 27. Kateri manever pomaga pri izpraznjenju ust, kadar jezik ni dovolj učinkovit?**
- A. Rotacija vratu.
  - B. Ekstenzija vratu.
  - C. Fleksija vratu.
  - D. Hitro dihanje.
- 28. Po čem se cervikogeni glavoboli razlikujejo ob migrenskih?**
- A. Cervikogeni glavoboli so značilno povezani s fotofobijo.
  - B. Cervikogeni glavoboli se kažejo kot utripajoča bolečina.
  - C. Cervikogeni glavoboli trajajo značilno dlje kot migrenski.
  - D. Cervikogeni glavoboli so vedno povezani s slabostjo in bruhanjem.
- 29. RTG-slikanje ledvene hrbtenice v polstranski tehniki opravimo, kadar sumimo na**
- A. spondilozo.
  - B. spondilolistezo.
  - C. spondilolizo.
  - D. stenozo.
- 30. Nevropatije, ki prizadenejo tanka živčna vlakna, se bodo najverjetneje kazale kot**
- A. zmanjšanje mišične moči.
  - B. motnje zaznavanja toplotnih dražljajev.
  - C. motnje zaznavanja vibracije.
  - D. motnje propriocepcije.

*Pravilni odgovori iz prejšnje številke / Answers to self-assessment questions from previous issue:*

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