



ESTRATTO

# QUESTIONARIO 1

25.07.25  
firma fissa

25.07.25  
firma

1 - Nella ionoforesi medicamentosa il farmaco si pone

- Dipende dalla polarità del farmaco
- Sempre sull'elettrodo attivo
- Sempre sull'elettrodo positivo
- Sempre sull'elettrodo negativo

2 - La terapia antalgica con correnti interferenziali prevede l'uso di correnti

- alternate di media frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente alternata collegati a due coppie di elettrodi disposte ortogonalmente
- alternate di alta frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente alternata collegati a due coppie di elettrodi disposte ortogonalmente
- alternate di media frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente continua collegati a due coppie di elettrodi disposte ortogonalmente
- alternate di media frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente alternata collegati a due coppie di elettrodi disposte parallelamente

3 - Per i pazienti con neuroalgodistrofia (S. di Sudeck) è efficace l'uso di

- Magnetoterapia
- Onde d'urto
- Crioterapia
- Nessuna terapia fisica

4 - Cosa bisogna evitare nelle fasi acute delle lesioni muscolari di qualsiasi grado:

- La massoterapia profonda perché può provocare una miosite ossificante.
- La ripresa lenta delle attività sportive
- Le posture inibenti l'ipertono muscolare
- Assumere Aminoacidi Ramificati

5 - Il test al dinamometro isocinetico, effettuato dal terapista per la valutazione individuale della risposta ai carichi di lavoro allenante, consente di misurare

- forza, lavoro e potenza muscolari durante escursioni articolari eseguite con massimo sforzo volontario.
- Forza, lavoro e potenza muscolare durante escursioni articolari eseguite con minimo sforzo volontario.
- forza, lavoro e deficit muscolari durante escursioni articolari eseguite con minimo sforzo volontario.
- forza, lavoro e deficit articolari durante escursioni articolari eseguite con medio sforzo volontario.

6 - Che tipo di corrente si utilizza preferenzialmente nella stimolazione di un muscolo completamente denervato?

- rettangolari
- sinusoidali
- triangolari
- il muscolo denervato non risponde a nessun tipo di corrente

7 - Un nuotatore di 25 anni lamenta dolore alla spalla dominante durante le fasi iniziali della bracciata a stile libero. L'esame clinico dimostra squilibrio dei rotatori di cuffia con ipovalidità dei rotatori esterni e ipermobilità gleno-omerale. Qual è il focus riabilitativa principale?

- Rinforzo eccentrico dei rotatori esterni e controllo graduale della cinetica scapolare
- Incrementare la mobilità della scapolo-omerale
- Rinforzare i muscoli intrarotatori per compensare l'instabilità
- Taping della spalla per limitare il movimento in extrarotazione

## 8 - Cos'è la rieducazione secondo Mezieres

- Una rieducazione posturale con l'allungamento delle catene muscolari, che subiranno un aumento dell'elasticità, ma anche un rilassamento delle loro fibre, attraverso il mantenimento di particolari posizioni, chiamate appunto "posture" o "autoposture".
- Una rieducazione delle grosse articolazioni con l'accorciamento delle catene muscolari, che subiranno un aumento dell'elasticità, ma anche un rilassamento delle loro fibre, attraverso il mantenimento di particolari posizioni, chiamate appunto "posture" o "autoposture".
- Una rieducazione delle piccole articolazioni con l'accorciamento delle catene muscolari, che subiranno un aumento dell'elasticità, ma anche un rilassamento delle loro fibre, attraverso il mantenimento di particolari posizioni, chiamate appunto "posture" o "autoposture".
- Un metodo pedagogico per il reinserimento in società dei detenuti

## 9 - Qual è l'indicazione maggiore per sottoporre un paziente al 6 minute walking test (6MWT)?

- la misurazione di una risposta fisiologica e funzionale a un intervento medico, in pazienti con moderate o severe patologie cardiache o polmonari.
- la misurazione di una risposta fisiologica e funzionale a un intervento medico, in pazienti con moderate o severe patologie neurologiche.
- la misurazione di una risposta fisiologica e funzionale a un intervento medico, in pazienti con moderate o severe patologie psichiatriche
- la misurazione di una risposta a un intervento medico, in pazienti con moderate patologie odontoiatriche

## 10 - Il trattamento con pedane di vibrazione che interessano tutto il corpo (Whole Body Vibration) possono essere indicate

- In soggetti osteoporotici in assenza di fratture
- In soggetti osteoporotici con fratture vertebrali recenti
- In soggetti osteoporotici sottoposti a impianto di protesi articolare
- In nessuno dei casi elencati

## 11 - Il Laser ad alta potenza ad emissione pulsata (HILTERAPIA) – è un laser che

- ha una potenza di uscita superiore a 500 mW
- ha una potenza di uscita superiore a 5000 mW
- ha una potenza di uscita inferiore a 5000 mW
- ha una potenza di uscita inferiore a 500 mW

## 12 - Nell'uso delle correnti TENS come vanno applicati gli elettrodi secondo la tecnica trasversale?

- La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo da comprendere fra di essi la zona algica.
- La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo da escludere fra di essi la zona algica.
- La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo laterale rispetto alla zona algica.
- La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo diagonale così da escludere la zona algica

## 13 - Nell'intrappolamento dello SPE con fase di shock del nervo, si determina azione deficitaria dei muscoli serviti dallo stesso. Per il recupero è indicato effettuare elettrostimolazione in modalità "muscolo denervato"

- Dei muscoli dorsiflessori del piede.
- Dei Muscoli plantarflessori del piede.
- Soprattutto dei muscoli eversori del piede.
- Soprattutto dei muscoli inversori del piede.

## 14 - Nella lussazione anteriore di spalla è possibile la lesione isolata del nervo ascellare. Nel programma riabilitativo va posta particolare attenzione a quali muscoli?

- Deltoide e piccolo rotondo
- Trapezio e Bicipite Omerale
- Grande Pettorale e Grande Rotondo
- Tricipite e sopraspinoso

15 - La Riabilitazione Cardiologica secondo le Linee Guida per pazienti che abbiano subito un infarto miocardico acuto (IMA) o sottoposti a una rivascolarizzazione coronarica, o per pazienti con angina o con scompenso cardiaco acuto nella fase ambulatoriale prevede per la maggior parte dei pazienti:

l'esercizio fisico di tipo aerobico, di intensità bassa o moderata, adattato al diverso livello di capacità fisica che dovrebbe comprendere almeno due sessioni di 40-60 minuti a settimana per un minimo di 8 settimane

l'esercizio fisico di tipo anaerobico, di intensità bassa o moderata, adattato al diverso livello di capacità fisica che dovrebbe comprendere almeno due sessioni di 40-60 minuti a settimana per un minimo di 8 settimane

l'esercizio fisico di tipo aerobico, di intensità elevata, adattato al diverso livello di capacità fisica che dovrebbe comprendere almeno due sessioni di 40-60 minuti a settimana per un minimo di 8 settimane

l'esercizio fisico di tipo aerobico, di intensità bassa o moderata, adattato al diverso livello di capacità fisica che dovrebbe comprendere almeno quattro sessioni di 40-60 minuti a settimana per un minimo di 8 settimane

16 - Come vanno Posizionati gli elettrodi per la massima efficacia di risposta per elettrostimolazione sui muscoli della coscia?

Gli elettrodi "positivi", definiti anche "attivi" (identificati solitamente dal colore rosso della terminazione dei cavi) vanno posti a livello del ventre muscolare mentre L'elettrodo "negativo" (collegato a cavi con la terminazione di colore nero) va invece collocato a livello prossimale del muscolo

La posizione degli elettrodi varia in rapporto all'intensità della corrente erogata

Gli elettrodi "positivi", definiti anche "attivi" (identificati solitamente dal colore rosso della terminazione dei cavi) vanno collocati a livello prossimale del muscolo. Gli elettrodi "negativi" (collegati a cavi con la terminazione di colore nero) vanno invece posti a livello del ventre muscolare

La posizione degli elettrodi è indifferente

17 - Dopo la ricostruzione del sopraspinato in artroscopia, nella fase II della riabilitazione (mobilizzazione attiva) oltre all'articularità della rotazione interna, l'altro movimento che secondo le linee guida dovrebbe essere evitato almeno per i primi due mesi è:

l'adduzione sul piano orizzontale

l'adduzione sul piano scapolare

l'abduzione sul piano orizzontale

l'abduzione sul piano scapolare

18 - Nella sindrome della bendelletta ileotibiale, dopo aver corretto gli altri fattori eziologici modificabili (biomeccanici, ambientali), l'azione correttiva dello squilibrio muscolare deve essere effettuata potenziando quali muscoli?

medio gluteo e piccolo gluteo

vasto mediale e retto femoris

adduttore lungo e grande adduttore

bicipite femorale e semimenbranoso

19 - Le posture drenanti delle secrezioni bronchiali, note anche come drenaggio posturale, sono una tecnica fisioterapica che sfrutta la forza di gravità per facilitare il movimento delle secrezioni bronchiali verso le vie aeree principali. Come va posizionato un paziente cui si deve drenare il segmento posteriore sinistro?

Il paziente si fa ruotare di un quarto dalla posizione prona, poi deve giacere in decubito laterale destro. Il piano di appoggio deve essere inclinato tra i 30° e i 45° per consentire che testa e spalle siano elevate. La percussione va applicata direttamente sulla scapola sinistra.

Il paziente si fa ruotare di un quarto dalla posizione supina, poi deve giacere in decubito laterale destro. Il piano di appoggio deve essere inclinato tra i 30° e i 45° per consentire che testa e spalle siano elevate. La percussione va applicata direttamente sulla scapola sinistra.

Il paziente si fa ruotare di un quarto dalla posizione prona, poi deve giacere in decubito laterale destro. Il piano di appoggio deve essere inclinato tra i 40° e i 90° per consentire che testa e spalle siano elevate. La percussione va applicata direttamente sulla scapola sinistra.

Il paziente si fa ruotare di un quarto dalla posizione prona, poi deve giacere in decubito laterale sinistro. Il piano di appoggio deve essere inclinato tra i 30° e i 45° per consentire che testa e spalle siano elevate. La percussione va applicata direttamente sulla scapola sinistra.

20 - Le posture drenanti delle secrezioni bronchiali, note anche come drenaggio posturale, sono una tecnica fisioterapica che sfrutta la forza di gravità per facilitare il movimento delle secrezioni bronchiali verso le vie aeree principali. Come va posizionato un paziente cui si deve drenare il segmento posteriore destro?

[ ] Il paziente giace in orizzontale lo si fa ruotare di un quarto dalla posizione prona, e si appoggia in decubito laterale sinistro. Il piano di appoggio deve essere con inclinazione neutra. La percussione va applicata direttamente sulla scapola destra.

[ ] Il paziente giace in verticale lo si fa ruotare di un quarto dalla posizione prona, e si appoggia in decubito laterale sinistro. Il piano di appoggio deve essere con inclinazione neutra. La percussione va applicata direttamente sulla scapola destra.

[ ] Il paziente giace in orizzontale lo si fa ruotare di un quarto dalla posizione supina, e si appoggia in decubito laterale sinistro. Il piano di appoggio deve essere con inclinazione neutra. La percussione va applicata direttamente sulla scapola destra.

[ ] Il paziente giace in orizzontale lo si fa ruotare di un quarto dalla posizione prona, e si appoggia in decubito laterale destro. Il piano di appoggio deve essere con inclinazione neutra. La percussione va applicata direttamente sulla scapola destra.

---