

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

1) Nella ionoforesi medicamentosa il farmaco si pone:

- A) sempre sull'elettrodo attivo.
- B) sempre sull'elettrodo positivo.
- C) dipende dalla polarità del farmaco.
- D) sempre sull'elettrodo negativo.

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

- A) alternate di alta frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente alternata collegati a due coppie di elettrodi disposte ortogonalmente.
- B) alternate di media frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente continua collegati a due coppie di elettrodi disposte ortogonalmente.
- C) alternate di media frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente alternata collegati a due coppie di elettrodi disposte ortogonalmente.
- D) alternate di media frequenza che si ottengono utilizzando due generatori di corrente alternata collegati a due coppie di elettrodi disposte parallelamente.

3) Come deve essere allineato correttamente il paziente dopo l'intervento di protesi d'anca?

- A) Gambe addotte.
- B) Ginocchia flesse.
- C) Gambe extraruotate e flesse.
- D) Gambe abdotte e in rotazione neutra.

4) Nel morbo di Parkinson si utilizza accanto alle terapie tradizionali quale strategia?

- A) Una strategia per compensare la dispercezione temporale è quella di dare uno stimolo ritmico esterno (es. batteria elettronica).
- B) Una strategia per compensare la dispercezione temporale è quella di dare uno stimolo ritmico esterno (es. diapason).
- C) Una strategia per compensare la dispercezione temporale è quella di dare uno stimolo ritmico esterno (es. metronomo).
- D) Una strategia per compensare la dispercezione temporale è quella di dare uno stimolo ritmico esterno (musica dei Beatles).

5) La rieducazione di un paraplegico incompleto si basa su:

- A) un programma generico indipendente dai deficit specifici del paziente: importanza della spasticità, dei deficit motori e dei disturbi della sensibilità in sede sottolesionale.
- B) un programma personalizzato che dipende dai deficit specifici del paziente: importanza della spasticità, dei deficit motori e dei disturbi della sensibilità in sede sopralesionale.
- C) un programma generico indipendente dai deficit specifici del paziente: importanza della spasticità, dei deficit motori e dei disturbi della sensibilità in sede sopralesionale.

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

D) un programma personalizzato che dipende dai deficit specifici del paziente: importanza della spasticità, dei deficit motori e dei disturbi della sensibilità in sede sottolesionale.

6) Dopo un intervento di chirurgia alla colonna vertebrale, quando è consigliato iniziare gli esercizi di stretching dei muscoli del rachide?

- A) Immediatamente dopo l'intervento.
- B) Solo dopo 12 mesi.
- C) Dopo che il medico ha approvato la guarigione della ferita e l'eliminazione del dolore significativo, di solito dopo 4-6 settimane.
- D) Non è mai consigliato fare stretching.

7) Dopo un intervento di fusione spinale, quando è generalmente consigliato iniziare gli esercizi di rinforzo muscolare?

- A) Subito dopo l'intervento chirurgico.
- B) Non è mai consigliato eseguire esercizi di rinforzo.
- C) Dopo 12 mesi.
- D) Quando la cicatrice è guarita, solitamente dopo 4-6 settimane.

8) Durante un programma di riabilitazione oncologica, come vengono adattati gli esercizi per un paziente con debolezza muscolare dopo la chemioterapia?

- A) Gli esercizi vengono evitati per non aggravare la debolezza muscolare.
- B) Si incoraggiano esercizi aerobici molto intensi per migliorare la resistenza.
- C) Gli esercizi vengono adattati a intensità bassa o moderata, con frequenza regolare, per migliorare la forza muscolare in modo graduale.
- D) Si concentrano solo sugli esercizi di stretching, senza considerare il rafforzamento muscolare.

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

- A) nessuna delle altre risposte è corretta.
- B) onde d'urto.
- C) crioterapia.
- D) magnetoterapia.

10) Cosa bisogna evitare nelle fasi acute delle lesioni muscolari di qualsiasi grado:

- A) la ripresa lenta delle attività sportive.
- B) assumere Aminoacidi Ramificati.
- C) le posture inibenti l'ipertono muscolare.
- D) la massoterapia perché può provocare una miosite ossificante.

11) Il test al dinamometro isocinetico consente di misurare:

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

- A) forza, lavoro e deficit muscolari durante rotazioni articolari eseguite con massimo sforzo volontario.
- B) forza, lavoro e deficit muscolari durante rotazioni articolari eseguite con minimo sforzo volontario.
- C) forza, lavoro e deficit articolari durante rotazioni articolari eseguite con massimo sforzo volontario.
- D) forza, lavoro e potenza muscolari durante rotazioni articolari eseguite con massimo sforzo volontario.

12) In quale momento della riabilitazione post-operatoria è opportuno iniziare gli esercizi di rinforzo muscolare del quadricipite?

- A) Subito dopo l'intervento chirurgico, senza limitazioni.
- B) Dopo almeno 6 mesi dall'intervento.
- C) Quando il gonfiore e il dolore sono sotto controllo, solitamente dopo 2-4 settimane.
- D) Non è mai consigliato rinforzare il quadricipite dopo un intervento al ginocchio.

13) L'uso di tecnologia robotica per l'arto superiore è raccomandato perché?

- A) Migliorare il controllo motorio e la forza muscolare.
- B) Migliorare solo il controllo motorio.
- C) Migliorare solo la forza muscolare.
- D) Nessuna delle altre risposte è corretta.

14) Che tipo di corrente si utilizza nella stimolazione di un muscolo completamente denervato?

- A) Rettangolari.
- B) Sinusoidali.
- C) Triangolari.
- D) Il muscolo denervato non risponde a nessun tipo di corrente.

15) Come si effettua lo stretching del muscolo piriforme?

- A) Con la gamba piegata a 90 gradi: si afferra il ginocchio piegato con il braccio opposto. Si ruota il busto verso il lato del ginocchio piegato, cercando di mantenere la schiena dritta. Si mantieni la posizione per 20-30 secondi.
- B) Con la gamba piegata a 45 gradi: si afferra il ginocchio piegato con il braccio opposto. Si ruota il busto verso il lato del ginocchio piegato, cercando di mantenere la schiena dritta. Si mantieni la posizione per 20-30 secondi.
- C) Con la gamba piegata a 90 gradi: si afferra il ginocchio piegato con il braccio dello stesso lato. Si ruota il busto verso il lato del ginocchio piegato, cercando di mantenere la schiena dritta. Si mantieni la posizione per 20-30 secondi.
- D) Con la gamba piegata a 90 gradi: si afferra il ginocchio piegato con il braccio opposto. Si ruota il busto verso il lato del ginocchio steso, cercando di mantenere la schiena dritta. Si mantieni la posizione per 20-30 secondi.

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

16) Cos'è la rieducazione secondo Mezieres?

- A) 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".
- B) 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".
- C) 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".
- D) Un metodo pedagogico per il reinserimento in società dei detenuti

17) L'intrappolamento dello SPE comporta:

- A) soprattutto un deficit nella inversione del piede.
- B) soprattutto un deficit nella plantarflessione del piede.
- C) soprattutto un deficit nella dorsiflessione del piede.
- D) soprattutto un deficit nella eversione del piede.

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

- A) La misurazione di una risposta a un intervento medico, in pazienti con moderate o severe patologie neurologiche.
- B) La misurazione di una risposta a un intervento medico, in pazienti con moderate o severe patologie cardiache o polmonari.
- C) La misurazione di una risposta a un intervento medico, in pazienti con moderate patologie odontoiatriche.
- D) La misurazione di una risposta a un intervento medico, in pazienti con moderate o severe patologie psichiatriche.

19) su quali principi si basa la tecnica di Kabat?

- A) La facilitazione propriocettiva neuromuscolare.
- B) L'inibizione muscolo-scheletrica.
- C) La facilitazione muscolo-scheletrica.
- D) L'inibizione propriocettiva neuromuscolare.

20) La paraplegia si definisce spastica quando:

- A) la perdita della funzione muscolare non si associa a un aumento del tono, contrattura o spasticità dei muscoli.
- B) la perdita della funzione muscolare si associa a un decremento del tono, contrattura o spasticità dei muscoli.
- C) la perdita della funzione muscolare si associa a un aumento del tono,

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

contrattura o spasticità dei muscoli.

D) il mantenimento della funzione muscolare si associa a un aumento del tono, contrattura o spasticità dei muscoli.

21) Il trattamento con pedane di vibrazione che interessano tutto il corpo (Whole Body Vibration) possono essere indicate:

- A) in soggetti osteoporotici sottoposti a impianto di protesi articolare.
- B) in soggetti osteoporotici con fratture vertebrali recenti.
- C) in soggetti osteoporotici in assenza di fratture.
- D) nessuna delle altre risposte è corretta.

22) Il Laser ad alta potenza ad emissione pulsata (HILTERAPIA) - è un laser che:

- A) ha una potenza di uscita superiore a 50000 mW.
- B) ha una potenza di uscita superiore a 5000 mW.
- C) ha una potenza di uscita superiore a 500 mW.
- D) ha una potenza di uscita inferiore a 500 mW.

23) Nell'uso delle correnti TENS come vanno applicati gli elettrodi secondo la tecnica trasversale?

- A) La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo da comprendere fra di essi la zona algica.
- B) La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo da escludere fra di essi la zona algica.
- C) La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo da essere laterali rispetto alla zona algica.
- D) La tecnica trasversale consiste nel posizionare gli elettrodi in modo diagonale così da escludere la zona algica

24) Per quale motivo la riabilitazione respiratoria è utile nei pazienti con BPCO oltre alla riduzione dei sintomi respiratori?

- A) Migliora la forza muscolare e l'autonomia nelle attività quotidiane.
- B) Riduce il rischio di infezioni respiratorie.
- C) Aumenta la capacità di respirare in modo passivo.
- D) Non ha effetti sulla qualità della vita.

25) Qual è il primo obiettivo della riabilitazione nelle prime fasi post-operatorie dopo una chirurgia del ginocchio?

- A) Ridurre il dolore e l'infiammazione e migliorare la mobilità articolare.
- B) Aumentare subito il carico sull'articolazione.
- C) Eseguire esercizi intensivi di resistenza.
- D) Lavorare sulla flessibilità dell'anca.

26) Qual è il principale obiettivo della fisioterapia per una lombalgia acuta?

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

- A) Eseguire esercizi di sollevamento pesi.
 - B) Evitare qualsiasi tipo di movimento per un lungo periodo.
 - C) Aumentare la flessibilità della colonna vertebrale senza considerare il dolore.
 - D) Ridurre il dolore e migliorare la mobilità senza esagerare con il movimento.
-

27) Qual è il ruolo della fisioterapia nella riabilitazione oncologica?

- A) La fisioterapia è utile solo per trattare le fratture ossee causate dal cancro.
 - B) La fisioterapia aiuta a migliorare la mobilità, la postura e a ridurre il dolore, aumentando la funzionalità fisica.
 - C) La fisioterapia è riservata solo per i pazienti post-operatori.
 - D) La fisioterapia è principalmente utilizzata per l'educazione sulla gestione farmacologica.
-

28) Qual è la durata consigliata di un programma di riabilitazione per pazienti con osteoporosi?

- A) Programmi di riabilitazione che possono durare da 4 a 6 settimane, con attività regolari e progressioni individualizzate.
 - B) Solo 1 settimana per evitare il deterioramento osseo.
 - C) Un programma di 12 mesi senza modifiche.
 - D) Un programma di riabilitazione che dovrebbe durare solo fino alla guarigione delle fratture acute.
-

29) Qual è la durata consigliata di un programma di riabilitazione respiratoria per pazienti con malattia polmonare cronica?

- A) Almeno 4 settimane.
 - B) Almeno 8 settimane.
 - C) Almeno 6 settimane.
 - D) Non è definita una durata precisa.
-

30) Qual è la fase iniziale della riabilitazione post-operatoria della colonna vertebrale?

- A) Esercizi intensivi di sollevamento pesi.
 - B) Eseguire subito esercizi di resistenza intensa.
 - C) Evitare completamente qualsiasi movimento per 3 mesi.
 - D) Esercizi di mobilizzazione passiva, miglioramento della postura e riduzione del dolore.
-

31) Qual è la principale raccomandazione delle linee guida internazionali sulla riabilitazione respiratoria per i pazienti con BPCO?

- A) L'uso esclusivo di ventilazione non invasiva.
- B) Il miglioramento della funzione respiratoria tramite farmaci.
- C) La combinazione di esercizio fisico e educazione terapeutica.

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

D) La chirurgia toracica per migliorare la capacità respiratoria.

32) Qual è la tecnica di gestione del dolore più comune nelle prime fasi di recupero post-operatorio della colonna vertebrale?

- A) Terapia fisica leggera, gestione del dolore farmacologica e mobilizzazione passiva.
- B) Esercizi di resistenza ad alta intensità.
- C) Interventi chirurgici aggiuntivi per il dolore persistente.
- D) Riposo completo senza mobilizzazione.

33) Qual è l'importanza dell'esercizio di propriocezione nella riabilitazione del ginocchio?

- A) Migliorare la forza dei muscoli del ginocchio solo a riposo.
- B) Solo migliorare l'equilibrio senza concentrarsi sulla forza.
- C) Ripristinare il controllo neuromuscolare e prevenire nuove lesioni.
- D) Aumentare la flessibilità senza preoccupazione per la stabilità articolare.

34) Qual è l'importanza di un programma di riabilitazione per i pazienti con osteoporosi?

- A) Il programma aiuta a migliorare la postura, prevenire fratture, rafforzare i muscoli e migliorare l'equilibrio.
- B) L'unica funzione è la riduzione del dolore acuto senza migliorare la forza o la mobilità.
- C) Serve solo a prevenire le infezioni ossee.
- D) Non è utile se i pazienti assumono già farmaci per l'osteoporosi.

35) Qual è l'obiettivo principale della riabilitazione dopo un intervento di ricostruzione del legamento crociato anteriore (LCA)?

- A) Tutte le altre risposte sono corrette.
- B) Aumentare la mobilità e il controllo neuromuscolare per prevenire recidive.
- C) Migliorare la forza muscolare del quadricep.
- D) Ripristinare immediatamente la stabilità completa del ginocchio.

36) Qual è l'obiettivo principale della riabilitazione oncologica?

- A) Migliorare la qualità della vita e la funzionalità fisica dei pazienti durante e dopo il trattamento oncologico.
- B) Ridurre il rischio di recidiva del tumore.
- C) Eliminare completamente i sintomi del cancro.
- D) Somministrare farmaci per ridurre la crescita tumorale.

37) Qual è l'obiettivo principale della riabilitazione ortopedica della colonna vertebrale dopo un intervento chirurgico?

- A) Ripristinare la mobilità senza considerare la forza muscolare.

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

- B) Solo ridurre il dolore con farmaci.
 - C) Evitare qualsiasi tipo di esercizio fisico per ridurre il rischio di danni.
 - D) Migliorare la postura, la forza muscolare e la stabilità della colonna vertebrale.
-

38) Qual è un approccio terapeutico comunemente usato per il trattamento delle ernie discali lombari superata la fase acuta?

- A) Riposo completo per un lungo periodo.
 - B) Interventi chirurgici immediati senza tentare il trattamento conservativo.
 - C) Solo trattamenti farmacologici senza esercizi.
 - D) Esercizi di mobilizzazione e rinforzo muscolare per migliorare la stabilità della colonna vertebrale.
-

39) Qual è un beneficio della riabilitazione oncologica durante i trattamenti attivi come chemioterapia e radioterapia?

- A) Ridurre il rischio di complicanze da trattamenti farmacologici.
 - B) Curare il cancro direttamente attraverso l'esercizio fisico.
 - C) Eliminare il dolore oncologico in modo permanente.
 - D) Migliorare la qualità della vita, ridurre la fatica e migliorare la mobilità.
-

40) Qual è un segno che il paziente sta procedendo correttamente con la riabilitazione del ginocchio dopo un intervento chirurgico?

- A) Il paziente sente dolore acuto durante ogni esercizio.
 - B) Il paziente è in grado di eseguire esercizi di mobilizzazione e rinforzo senza dolore significativo e con progressi nel range di movimento.
 - C) Il ginocchio mostra segni di gonfiore costante e rigidità.
 - D) Il paziente evita qualsiasi tipo di movimento per 6 mesi.
-

41) Qual è una delle principali problematiche nel recupero dopo una ricostruzione del LCA?

- A) Eccessiva mobilità dell'articolazione.
 - B) L'accumulo di tessuto cicatriziale che limita la mobilità articolare.
 - C) Difficoltà nel recuperare la forza muscolare del quadricipite.
 - D) Riduzione della forza nei muscoli del polpaccio.
-

42) Qual è uno degli effetti collaterali comuni che la riabilitazione oncologica aiuta a gestire nei pazienti?

- A) Infiammazioni acute nei muscoli e nelle articolazioni.
 - B) Affaticamento fisico e debolezza muscolare, specialmente dopo trattamenti come la chemioterapia.
 - C) Un aumento dell'appetito eccessivo.
 - D) Miglioramento della funzione epatica.
-

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

43) Quale approccio è importante nel trattamento della fatica nei pazienti oncologici?

- A) Riposo completo senza alcuna attività fisica.
- B) Solo l'uso di farmaci per combattere la fatica.
- C) Esercizi leggeri, come camminare, e programmi di attività fisica strutturata che aiutano a ridurre la fatica.
- D) Evitare qualsiasi forma di esercizio, poiché potrebbe peggiorare la fatica.

44) Quale attività è generalmente evitata durante la fase iniziale della riabilitazione del ginocchio dopo un intervento di LCA?

- A) Esercizi di stretching per migliorare la flessibilità.
- B) Esercizi di mobilizzazione passiva leggeri.
- C) Movimenti di rotazione dell'articolazione del ginocchio e carichi pesanti.
- D) Camminare su superfici piane.

45) Quale degli approcci terapeutici è più comunemente utilizzato durante la riabilitazione respiratoria per migliorare la capacità funzionale?

- A) Terapia farmacologica intensiva.
- B) Esercizio aerobico e rinforzo muscolare.
- C) Chirurgia polmonare.
- D) Solo monitoraggio della funzione respiratoria.

46) Quale delle seguenti attività è sconsigliata nei pazienti con osteoporosi?

- A) Camminare su superfici morbide.
- B) Ginnastica dolce per migliorare la mobilità.
- C) Esercizi di sollevamento pesi da terra senza supporto.
- D) Nuoto a bassa intensità.

47) Quale delle seguenti attività è solitamente evitata nelle fasi iniziali della riabilitazione della colonna vertebrale?

- A) Esercizi di mobilizzazione passiva leggeri.
- B) Camminare su superfici pianeggianti.
- C) Movimenti ad alta intensità e sollevamento di carichi pesanti.
- D) Esercizi di rinforzo muscolare moderato.

48) Quale delle seguenti opzioni di supporto psicologico è raccomandata per i pazienti oncologici durante il percorso riabilitativo?

- A) Il supporto psicologico, come il counseling, è importante per affrontare lo stress, l'ansia e la depressione legate alla malattia e al trattamento.
- B) Non è necessario supporto psicologico se il trattamento fisico è efficace.
- C) I pazienti devono evitare qualsiasi intervento psicologico per non concentrarsi troppo sulla malattia.
- D) Il supporto psicologico è utile solo dopo la completa remissione del cancro.

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

49) Quale delle seguenti opzioni di trattamento è fondamentale nella gestione della osteoporosi?

- A) L'uso di un tutore per immobilizzare completamente le articolazioni.
- B) Riposo completo per evitare qualsiasi movimento delle articolazioni.
- C) Solo terapia farmacologica per fermare la progressione della malattia senza movimento.
- D) L'uso di esercizi fisici per rinforzare le ossa e i muscoli, combinato con la terapia farmacologica per aumentare la densità minerale ossea.

50) Quale delle seguenti tecniche di educazione terapeutica viene comunemente insegnata durante un programma di riabilitazione respiratoria?

- A) Tecniche di respirazione come la respirazione diaframmatica.
- B) Tecniche di rilassamento per ridurre la paura del respiro corto.
- C) Solo l'uso di broncodilatatori.
- D) Esercizi di allungamento dei muscoli della schiena.

51) Quale intervento di riabilitazione respiratoria è raccomandato per i pazienti in terapia intensiva che hanno subito un lungo periodo di ventilazione meccanica?

- A) La somministrazione di farmaci broncodilatatori per ridurre il rischio di broncospasmo.
- B) L'esecuzione di esercizi di mobilizzazione precoce per migliorare la capacità polmonare.
- C) L'inizio della ventilazione non invasiva immediatamente dopo la disconnessione dalla ventilazione meccanica.
- D) La somministrazione di ossigeno ad alta concentrazione senza un monitoraggio adeguato dei livelli di saturazione.

52) L'ortesi AFO (Ankle Foot Orthoses) può essere utile quando il paziente presenta "piede cadente" dovuto principalmente a un deficit:

- A) dei muscoli flessori plantari del piede.
- B) dei muscoli flessori dorsali del piede.
- C) dei muscoli inversori del piede.
- D) dei Muscoli eversori del piede.

53) Quale tipo di esercizio è generalmente raccomandato per i pazienti oncologici durante la riabilitazione?

- A) Esercizi aerobici a bassa intensità, stretching e allenamento muscolare per migliorare la forza e la resistenza.
- B) Esercizi ad alta intensità senza supervisionare il paziente.
- C) Esercizi di sollevamento pesi molto pesanti per rinforzare i muscoli.
- D) Esercizi fisici solo se il paziente non è in trattamento oncologico attivo.

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

54) Quali esercizi sono raccomandati nella fase iniziale della riabilitazione post-operatoria dopo la chirurgia del ginocchio?

- A) Esercizi di resistenza intensiva e sollevamento pesi.
- B) Esercizi di stretching intenso e sollevamento della gamba.
- C) Solo esercizi di resistenza del polpaccio.
- D) Esercizi di mobilizzazione passiva e attiva per il range di movimento.

55) Quali muscoli sono particolarmente importanti da rinforzare nella riabilitazione della colonna vertebrale?

- A) Muscoli addominali e dei glutei per migliorare la stabilità della colonna vertebrale.
- B) Muscoli delle braccia.
- C) Muscoli del collo.
- D) Muscoli del polpaccio.

56) Quando dovrebbe iniziare il programma di riabilitazione per un paziente oncologico?

- A) Solo dopo la guarigione completa dalla malattia.
- B) Durante il trattamento attivo, come chemioterapia o radioterapia, per supportare il paziente.
- C) Solo quando il paziente ha completato tutti i cicli di trattamento oncologico.
- D) Non è necessario avviare la riabilitazione, a meno che non si verifichi una recidiva.

57) Quando è più utile la riabilitazione oncologica per i pazienti con cancro al seno?

- A) Solo dopo la rimozione chirurgica del tumore.
- B) Solo durante la fase terminale della malattia.
- C) Dopo la morte del paziente.
- D) Durante la chemioterapia e radioterapia, per migliorare il recupero e ridurre la fatica.

58) Quando è sicuro iniziare a caricare progressivamente il ginocchio dopo un intervento di chirurgia del LCA?

- A) Subito dopo l'intervento, senza limiti.
- B) Non è mai consigliato caricare l'articolazione.
- C) Dopo 1-2 settimane, sotto supervisione medica, quando il gonfiore è controllato.
- D) Dopo 3 mesi di riabilitazione.

59) Quando è sicuro per un paziente iniziare a camminare dopo un intervento di chirurgia alla colonna vertebrale?

- A) Subito dopo l'intervento chirurgico, senza limitazioni.

----- Prova scritta - Questionario QCC -----

- B) Dopo 6 mesi di riabilitazione.
- C) Dopo 2-3 giorni, sotto supervisione medica, se il paziente non ha dolore significativo.
- D) Non è mai sicuro camminare dopo una chirurgia spinale.

60) Nella riabilitazione delle distorsioni di Tibio Tarsica di qualunque grado è necessario riabilitare la sensibilità:

- A) tattile del piede sano.
 - B) tattile del piede leso.
 - C) propriocettiva delle articolazioni dell'arto inferiore controlaterale alla sede di lesione.
 - D) propriocettiva delle articolazioni dell'arto inferiore omolaterale alla sede di lesione.
-