ارتز و پروتز

۱. در کدام اختلال پا از **Lateral Arch Support** استفاده می‌شود؟

الف) Claw toe ب) Flat foot ج) Metatarsalgia د) Cavus foot

۲. برای فردی با **Anterior compression fracture** در سطوح **C3-C7**، کدام کولار تجویز می‌شود؟

الف) Rigid ب) Soft ج) Philadelphia د) Aspen

۳. در آرتریت پیشرفته مچ دست **Wrist-hand Orthosis** باید اندام را در چه وضعیتی قرار دهد؟

الف) سوپینیشن ساعد - کمی اکستنشن و اولنار دیویشن در مچ دست

ب) وضعیت نوترال ساعد - کمی اکستنشن و اولنار دیویشن در مچ دست

ج) سوپینیشن ساعد - کمی اکستنشن و رادیال دیویشن در مچ دست

د) وضعیت نوترال ساعد - کمی اکستنشن و رادیال دیویشن در مچ دست

۴. در درمان کایفوز شوئرمن با بریس میلواکی، رینگ گردنی **Low-profile** برای کدام گروه از قوس‌ها مناسب‌تر است؟

الف) Apex T6 and above

ب) Apex T7 or T8

ج) Apex T10 or T11

د) Apex T9 and T10

۵. دیواره خلفی قسمت بالای آرنج در **Dropout Cast** به چه منظور برداشته می‌شود؟

الف) کاهش وزن

ب) جلوگیری از ادم

ج) افزایش دامنه اکستانسیون آرنج

د) برداشتن فشار از روی نقاط استخوانی

۶. استفاده از **Mobile Arm Support** در ضایعات تتراپلژیک کدام سطوح کاربرد دارد؟

الف) High Tetraplegia: C1-4

ب) Midcervical: C5

ج) C6-7

د) C8-T1

۷. در ارزیابی رادیولوژیک بیمار مبتلا به بیماری **Blount**، چنانچه **Physeal bar** در قسمت پروگزیمال-مدیال تیبیا مشاهده شود، کدام مورد ارجح است؟

الف) A-Frame brace

ب) AFO

ج) Surgery

د) Knee orthosis

۸. بخشی از رویه کفش که کناره‌ها و پشت پا را در بر می‌گیرد، چه نامیده می‌شود؟

الف) Vamp ب) Quarter ج) Counter د) Feather

۹ کدام مورد منع تجویز Anterior Floor reaction AFO می‌باشد؟

الف) Weakness of Quadriceps

ب) Impaired motor control at knee

ج) Impaired motor control at ankle

د) Genu recurvatum

۱۰ در Pavlik harness کدام مورد درخصوص وضعیت مفصل هیپ مناسب‌تر است؟

الف) ۱۲۰-۱۰۰ درجه فلکشن و ۴۰-۳۰ درجه ابداکشن

ب) ۶۰-۵۰ درجه فلکشن و ۴۰-۳۰ درجه ابداکشن

ج) ۱۲۰-۱۰۰ درجه فلکشن و ۲۰-۱۰ درجه ابداکشن

د) ۶۰-۵۰ درجه فلکشن و ۲۰-۱۰ درجه ابداکشن

۱۱ در ارتوزی که برای استفاده شبانه در مواجهه با Cubital Tunnel Syndrome تجویز گردیده، کدام زاویه فلکشن در مفصل آرنج ارجح است؟

الف) ۰ ب) ۴۵ ج) ۷۰ د) ۹۰

۱۲ در کودک مبتلا به Cerebral palsy با Hip subluxation، کدامیک از انواع Lever arm dysfunction رخ داده است؟

الف) Malrotate

ب) Positional

ج) Abnormal action point

د) Flexible

۱۳ در بیمار نوروپاتی چنانچه دامنه حرکتی مفصل مچ پا در سمت دورسی فلکشن کاملا محدود باشد، آسیب به کدام ناحیه محتمل‌تر است؟

الف) لبه داخلی پاشنه

ب) لبه خارجی پاشنه

ج) زیر انگشت شست

د) زیر انگشت پنجم

۱۴ ویژگی خاص Myomo Elbow-Wrist Orthosis چیست؟

الف) استفاده از بی‌حرکتی برای ترمیم بافت‌ها

ب) استفاده از نیروی دینامیک توسط مکانیزم فنر

ج) استفاده از مکانیزم قفل Ratchet در کنترل حرکات

د) استفاده از سیگنال مایوالکتریک در کنترل حرکات

۱۵ در مدیریت شکستگی‌های ستون فقرات، ارتوزهای توراکولومبوساکرال بیشترین بی‌حرکتی را برای کدام سطوح فراهم می‌کنند؟

الف) T11-L2 ب) T6-L4 ج) T9-T11 د) T1-T8

www.sanapezeshki.com medical_sana

۱۶ شایع‌ترین الگوی قوس در اسکولیوز ایدیوپاتیک کدام است؟
الف) Right thoracolumbar
ب) Left lumbar
ج) Left thoracolumbar
د) Right thoracic

۱۷ کدام مورد مزیت SpineCor نسبت به TLSO می‌باشد؟
الف) Effectiveness
ب) Less mobility restriction
ج) Durability
د) Less follow up visits

۱۸ جهت عملکرد بهینه ارتوز طرح Free walk stance control KAFO به چه درجه‌ای از Mobility مفصل مچ پا نیاز است؟
الف) ۵ درجه ب) ۱۰ درجه ج) ۱۵ درجه د) ۲۰ درجه

۱۹ در بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید شدید مفصل MCP، همه موارد زیر جزو خصوصیات ارتوز مربوطه است، بجز:
الف) Rigid design
ب) Ulnar deviation stop
ج) MCP extension Free
د) MCP flexion Stop

۲۰ به دنبال جراحی ترمیمی پارگی کامل Rotator cuff، وضعیت مفصل شانه در ارتوز مربوطه کدام است؟
الف) ۹۰ درجه Flexion
ب) Full extension
ج) ۴۵ درجه Flexion
د) Full abduction

۲۱ A-frame stander در کدام مورد ارجح است؟
الف) ضایعه نخاعی از سطح توراسیک
ب) دیسپلازی شدید مفصل هیپ
ج) میلومننگوسل با درگیری از سطح High lumbar
د) میلومننگوسل با درگیری از سطح Mid lumbar

۲۲ در ارزیابی بالینی کودک مبتلا به Deformational symmetrical brachycephaly همه موارد زیر دیده می‌شود، بجز:
الف) Central occipital flattening
ب) افزایش عرض Cranial-parietal
ج) کاهش Cranial length
د) کاهش Cranial vault height

www.sanapezeshki.com medical_sana

۲۳ در Juvenile Hallux Valgus هدف از تجویز Nighttime splinting کدام است؟

الف) Maintain flexibility and relieve pain

ب) Deformity correction

ج) Pressure distribution

د) Manage overlapping of the second toe

۲۴ شایع‌ترین نوع Single-suture craniosynostosis کدام است؟

الف) Lambdoid ب) Coronal ج) Metopic د) Sagittal

۲۵ به دنبال Obstetric brachial plexus palsy، ایجاد کدام مشکل در مفصل شانه محتمل‌تر است؟

الف) Internal rotation contracture

ب) Adduction contracture

ج) Joint dysplasia

د) Joint inferior subluxation

۲۶ استفاده از ساختار C-Bar در اسپلینت‌های دست به چه منظور است؟

الف) حمایت از قوس پالمار

ب) قرار دادن شست در وضعیت فانکشنال

ج) افزایش گشتاور اکستانسوری مچ دست

د) جلوگیری از هایپر اکستانسون مفاصل متاکارپوفالنژیال

۲۷ در شکستگی جفرسون مکانیزم ضایعه و ارتوز مناسب به ترتیب کدام است؟

الف) Axial load و Halo

ب) Axial load و Rigid collar

ج) Distraction و Halo

د) Distraction و Rigid collar

۲۸ در کدامیک از ارتوزهای ستون فقرات، اتصال باند توراسیک و بارهای جانبی متحرک است؟

الف) Chairback style

ب) Knight

ج) Norton and Brown

د) Williams

۲۹ در طراحی ارتوزهای توراکولومبار فلزی، فاصله بارهای پارا اسپاینال چگونه باید باشد؟

الف) فاصله بارها در سمت بالا و پایین یکسان است.

ب) فاصله بارها به سمت بالا کاهش می‌یابد.

ج) فاصله بارها به سمت بالا افزایش می‌یابد.

د) بسته به ضایعه، فاصله بارها می‌تواند کاهش یا افزایش یابد.

۳۰ محدودیت حرکات تنه در کرست‌های توراکولومبوساکرال غالبا توسط کدام مکانیزم تامین می گردد؟

الف) Rigidity
ب) Circumferencial Pressure
ج) Shoulder Straps
د) Kinesthetic Reminder

۳۱ پس از جراحی ترمیمی تاندون‌های دست و هنگامی که بافت‌ها در مرحله **Fibroplasia** هستند، تجویز کدام اسپلینت مناسب‌تر است؟

الف) Static ب) Serial Static ج) Dynamic د) Static Progressive

۳۲ استفاده از بریس‌های هوشمند (**Smart Braces**) در ناحیه ستون فقرات دارای چه مزیتی می‌باشد؟

الف) افزایش انطباق با سطح بدن
ب) امکان ثبت مدت زمان پوشیدن
ج) قابلیت تنظیم نیروی اصلاحی
د) تطابق با شرایط محیطی

۳۳ نگرانی عمده در بستن کولارهای گردنی روی ناحیه کرانوفاشیال چیست؟

الف) فشار نابجا بر عروق خونی
ب) جابجایی مرکز ثقل بدن
ج) محدودیت میدان دید
د) گرما و تعریق

۳۴ کاربرد **Pull-on knee sleeve** چیست؟

الف) Unloading knee compartments
ب) Flexion knee contracture
ج) Severe knee sprain
د) Osteoarthritit

۳۵ **The L300 Plus system** با تحریک الکتریکی کدام عضلات راه رفتن را کنترل می‌کند؟

الف) دورسی فلکسورهای مچ پا
ب) دورسی فلکسورهای مچ پا + اکستانسورهای زانو
ج) دورسی فلکسورهای مچ پا + اکستانسورهای زانو + فلکسورهای زانو
د) دورسی فلکسورهای مچ پا + پلانتار فلکسورهای مچ پا + اکستانسورهای زانو + فلکسورهای زانو

۳۶ موثرترین **Soft dressing**، بعد از جراحی قطع عضو بالای زانو با استامپ کوتاه، کدام گزینه می‌باشد؟

الف) Ace Wraps
ب) Dressing Bandage
ج) Jobst garment
د) Unna Paste

www.sanapezeshki.com medical_sana

۳۷ کدام مفصل زانوی پروتزی دارای Damping فاز سوییگ و استانس، دارای تنظیم دامنه فلکشن زانو در فاز استانس در مرحله Loading Response، می‌باشد؟

الف) مفصل پلی‌سنتریک ۶ محوره
ب) مفصل هیبرید پلی‌سنتریک (با دو سیلندر هیدرولیک)
ج) مفصل هیدرولیک Mauch
د) مفصل هیبرید (با سیلندر پنوماتیک و پلی‌سنتریک)

۳۸ سیستم تعلیق بالای زانو Roll on Gel liner در ترکیب با کدام component زیر، حس عمقی و کنترل را افزایش می‌دهد؟

الف) با حلقه‌های دیستال
ب) با Hypobaric seal
ج) با Vacuum-assisted
د) با مکانیسم‌های قفل شونده

۳۹ کدام سوکت بالای زانو کمترین جابجایی را بر روی استامپ دارد؟

الف) Roll-on gel liner with magnet lock
ب) Roll-on gel liner, vacuum - assisted
ج) Roll-on gel liner with hypobaric seal
د) Skin -fit suction

۴۰ سوکت زیر زانو دارای Rigid frame و Flexible inner socket، برای کدام نوع اندام باقیمانده مفیدتر می‌باشد؟

الف) دارای اسکار چسبنده
ب) اندام استخوانی
ج) دارای بافت نرم زیاد
د) اندام با قطر بیشتر در انتهای دیستال نسبت به پروگزیمال

۴۱ همه علت‌های Anterior trunk lean در زمان Loading response تا terminal stance راه رفتن با پروتز صحیح است، بجز:

الف) Transtibial socket set too posterior
ب) Transtibial socket lacks anterior tilt
ج) Transfemoral prosthetic knee positioned too anterior
د) Hip extension contracture

۴۲ منبع نویز Common mode voltage در الکترود و راه‌حل برخورد با آن به ترتیب در کدام گزینه مطرح شده است؟

الف) بدن فرد ـ کم کردن gain الکترود
ب) جنس الکترود ـ فیت کردن سوکت
ج) محیط ـ استفاده از آمپلی فایر تفاضلی
د) عضله ـ دور کردن الکترود از منبع نویز

www.sanapezeshki.com medical_sana

۴۳ یک Digital rocker switch معمولا به چه منظوری در پروتز استفاده می‌شود؟

الف) Rotation with variable speed

ب) Proportional movement

ج) automatic transmission

د) Mode changing

۴۴ کدام پروتز Finger در قطع قسمتی انگشتان Cable drive می‌باشد؟

الف) Naked Prosthetic Finger

ب) The X-Finger

ج) The M-Finger

د) The Power-Finger

۴۵ در مرحله Terminal stance راه رفتن با پروتز زیر زانو، نیرو در کدام قسمت استامپ افزایش می‌یابد؟

الف) Distal Posterior

ب) Distal Anterior

ج) Proximal Posterior

د) Lateral Anterior

۴۶ در افراد آمپوته Partial Foot چه عملکردی برای CROW Boot یا CROW Walker مدنظر است؟

الف) تسهیل راکر اول و کاهش حداقلی فشار پلانتار و Shearing

ب) تسهیل راکر دوم و افزایش حس عمقی

ج) تسهیل حرکت مچ پا و کاهش حداقلی فشار پلانتار

د) تسهیل Roll over و کاهش حداقلی فشار پلانتار و Shearing

۴۷ پنجه تک محوری Single axis در کدام آمپوته و یا پروتز توصیه می‌شود؟

الف) آمپوته زیر زانو با عضله چهار سر رانی قوی

ب) آمپوته‌ای که بخوبی با پروتز راه می‌رود

ج) آمپوته با ثبات خوب مفصل زانو در فاز استانس

د) زانوی پروتزی قفل شده

۴۸ در کودکان با Longitudinal fibular deficiency مادرزادی، تنظیم الاینمنت زاویه‌ای پنجه پروتزی به چه منظوری و مقابله با کدام مسئله، بایستی بدقت انجام گردد؟

الف) افزایش گشتاورهای داخلی ـ خارجی زانو

ب) کاهش گشتاورهای داخلی ـ خارجی زانو

ج) کاهش گشتاور فلکسوری زانو

د) کاهش گشتاور اکستانسوری زانو

www.sanapezeshki.com medical_sana

۴۹ در بررسی اصول کنترل پروتز بالای زانو در صفحه ساژیتال در ابتدای فاز استانس، یعنی هنگام برخورد پنجه پروتز با زمین، کدام عملکرد بیومکانیکی باید بخوبی در نظر گرفته شود؟

الف) میزان Firing عضلات فلکسوری هیپ سمت پروتزی

ب) اطمینان از Firing عضلات ابداکتور هیپ سمت پروتزی

ج) حرکت سریع نیروی عکس‌العمل زمین در پشت محور مکانیکی مفصل زانو

د) پهنای فاصله بین دو اندام

۵۰ کدامیک از سیستم‌های تعلیق پروتز زیر زانو، کمک به گردش خون نرمال و سالم‌تر اندام باقیمانده نموده و حجم اندام را نیز کنترل می‌نمایند؟

الف) PTB- Supracondylar

ب) Locking Liner

ج) Sleeve

د) Suction

۵۱ کدام نوع از لاینرهای زیر در یک سوکت زیر زانو، برای محافظت در برابر shear و tension موضعی پوست اندام باقیمانده مفیدتر می‌باشد؟

الف) اورتان ب) الاستومر ج) سیلیکون د) فوم

۵۲ همه موارد زیر از اهداف استفاده از یک سیستم تعلیق پروتز زیر زانو Semirigid Locking liner می‌باشد، بجز:

الف) کاهش حرکت پیستونی با استفاده از اصطکاک

ب) حذف حرکت پیستونی بین اندام و سوکت

ج) محافظت از بافت دیستال اندام باقیمانده

د) ترکیب راحتی یک لاینر Locking با مزایای تعلیق Full-suction

۵۳ در یک سوکت پروتز زیر زانو PTB- SCSP نقش Quadriceps Bar چه می‌باشد؟

الف) تسهیل فلکشن زانو

ب) تسهیل اکستنشن زانو

ج) جلوگیری از هایپر اکستنشن زانو

د) کمک به تحمل وزن استامپ

۵۴ معمولا در Target muscle reinnervation عصب مدین برای کدام حرکت پروتز و در کدام عضله re-innervate می‌شود؟

الف) triceps - hand opening

ب) triceps - hand closing

ج) biceps - hand opening

د) biceps - hand closing

www.sanapezeshki.com medical_sana

۵۵ اگر پنجه پروتز زیر زانو بیش از حد عقب‌تر از سوکت سوار شود آنگاه همه انحرافات زیر در راه رفتن آمپوته اتفاق می‌افتد، بجز:
الف) بلند شدن زود هنگام پاشنه در فاز Terminal stance
ب) تاخیر در بلند شدن پاشنه در فاز Terminal stance
ج) فلکشن ناگهانی زانو در Loading response
د) انحراف drop off در فاز preswing

۵۶ هدف از کارگذاشتن Bio-Mechanically Aligned Harness Anchor در هارنس بالای آرنج چیست؟
الف) برای بدست آوردن قدرت بیشتر و excursion کمتر
ب) برای بالا آوردن مسیر کشش استرپ کنترل
ج) برای پایین آوردن مسیر کشش استرپ کنترل
د) برای بدست آوردن قدرت کمتر و excursion بیشتر

۵۷ از خصوصیات سوکت زیرآرنج Munster کدام گزینه صحیح است؟
الف) پوشیدن آن برای بچه‌ها و والدین آنها آسان می‌باشد.
ب) گریپ دیواره‌های آن داخلی خارجی است.
ج) برای استامپ‌های بلند کاربرد بیشتری دارد.
د) دامنه حرکتی فلکشن و اکستنشن آرنج را محدود می‌کند.

۵۸ انحراف vaulting در راه رفتن با پروتز بالای زانو در کدام پا و در کدام مفصل اتفاق می‌افتد؟
الف) پای پروتز ـ مفصل مچ
ب) پای سالم ـ مفصل مچ
ج) پای پروتز ـ مفصل هیپ
د) پای سالم ـ مفصل هیپ

۵۹ دست‌های voluntary opening or closing برای کدام گروه مناسب‌تر است؟
الف) دست voluntary opening برای آمپوته‌های بالای آرنج با استامپ کوتاه
ب) دست voluntary closing برای آمپوته‌های دارای محدودیت excursion
ج) دست voluntary closing برای آمپوته‌های دوطرفه
د) دست voluntary opening برای آمپوته زیر آرنج که اجسام سنگین را بلند می‌کنند

۶۰ سن optimal برای فیت اولین پروتز در بچه‌های دارای قطع عضو اندام فوقانی یکطرفه چه سنی می‌باشد؟
الف) ۳ ماهگی ب) ۶ ماهگی ج) ۱۲ ماهگی د) ۲ سالگی

۶۱ در کدام سیستم کنترل پروتز مایوالکتریک، تغییر position و نحوه گرفتن دست‌های چند انگشتی آسان‌تر می‌باشد؟
الف) Single site
ب) Dual site
ج) Pattern recognition
د) Alternative

www.sanapezeshki.com medical_sana

۶۲ با استفاده از کدام پنجه پروتزی بارگذاری پای سالم، هنگام push-off پای پروتزی کاهش می‌یابد؟
الف) Passive MPC prosthetic foot ankle mechanism
ب) Active apropulsive MPC prosthetic foot ankle mechanism
ج) Active propulsive MPC prosthetic foot ankle mechanism
د) Semi-active apropulsive MPC prosthetic foot ankle system

۶۳ کدام سوکت توانایی انطباق با تغییرات شکل و حجم اندام حتی برای اندام پیازی شکل را نیز فراهم می‌کند؟
الف) سوکت داخلی انعطاف‌پذیر سیلیکونی با سوکت سخت خارجی
ب) سوکت داخلی انعطاف‌پذیر Removal با سوکت سخت خارجی
ج) سوکت داخلی انعطاف‌پذیر داخلی با سوکت سخت embeded
د) سوکت داخلی انعطاف‌پذیر با فریم سخت دارای پانل‌های دینامیک

۶۴ اگر آمپوته بالای زانو دچار high heel rise در فاز swing بشود علت آن کدام گزینه است؟
الف) Knee extension aid is loose
ب) Knee extension aid is tight
ج) Excessive friction in the knee unit
د) Hip extensor strength

۶۵ کدام سیستم کنترل پروتز مایو الکتریک برای یک بچه کمتر از ۴ سال مناسب‌تر است؟
الف) Level coded ب) Rate coded ج) Altering control د) Cookie crusher

۶۶ در مقایسه دو سوکت Ischial containment و Quadrilateral کدام عبارت صحیح است؟
الف) ارتفاع دیواره خارجی هر دو یکسان است.
ب) دیواره داخلی Quadrilateral بلندتر است.
ج) دیواره خلفی Quadrilateral بلندتر است.
د) دیواره قدامی Ischial containment بلندتر است.

۶۷ در بین قطع عضوهای ناحیه Hind foot پا، کدام جراحی قطع عضو نتایج مثبت‌تری برای نقایص مادرزادی اندام در کودکان داشته و زخم و مشکلات Heel pad در آن کمتر مشاهده می‌شود؟
الف) Syme ب) Pirogoff ج) Boyd د) Chopart

۶۸ در روش‌های قالب‌گیری استامپ با خلاء و با فشار هوا معمولا از چه مقدار فشار استفاده می‌کنند؟
الف) حداکثر ۱۴پوند بر اینچ مربع در قالب‌گیری با خلاء
ب) حداقل ۳۴ پوند بر اینچ مربع در قالب‌گیری با خلاء
ج) حداکثر ۱۳ پوند بر اینچ مربع در قالب‌گیری با فشار هوا
د) حداقل ۵۳ پوند بر اینچ مربع در قالب‌گیری با فشار هوا

www.sanapezeshki.com medical_sana

۶۹ چرخش سوکت بر روی استامپ در صفحه Transverse در پروتز زیر زانو درهنگام mid stance چگونه می‌تواند مرتفع شود؟

الف) با چرخش پنجه به داخل
ب) با گذاشتن پد در ناحیه سوپراکندیلار
ج) با گذاشتن دو پد pretibial داخل سوکت
د) با گذاشتن پد در patella bar

۷۰ کدام عبارت در مورد آرنج‌های الکترونیک صحیح است؟

الف) مکانسیم flex assist آن به بالا بردن ظرفیت passive lift کمک می‌کند.
ب) از موتورهای Brush-less برای افزیش قدرت و دوام آن استفاده می‌شود.
ج) مکانسیم flex assist باعث افزایش نیروی برشی بر روی عضو باقیمانده می‌شود.
د) به ولتاژ کمتری نسبت به hand نیاز دارد.

کینزیولوژی و بیومکانیک

۷۱ همه موارد زیر درخصوص Anterior cruciate ligament صحیح است بجز:

الف) باند انترومدیال ACL ثبات چرخشی بهتری نسبت به باند پوسترولترال فراهم می‌کند.
ب) در محدود کردن گشتاورهای ولگوسی زانو به لیگامان کولترال داخلی کمک می‌کند.
ج) چرخش داخلی تیبیا روی فمور موجب افزایش تنشن باند انترومدیال ACL می‌شود.
د) این لیگامان موجب کاهش Anterior shearing force تیبیا می‌شود.

۷۲ عضله سارتوریوس در کدامیک از فازهای گیت فعالیت بیشتری دارد؟

الف) Loading response
ب) Mid stance
ج) Terminal stance
د) Early swing

۷۳ پتلا چه نقشی بر عملکرد کوادری سپس دارد؟

الف) افزایش بازوی اهرمی - افزایش گشتاور
ب) افزایش قدرت انقباض - افزایش گشتاور
ج) افزایش سرعت انقباض - کاهش گشتاور
د) کاهش طول انقباض - کاهش گشتاور

۷۴ افزایش فعالیت کدام سلول بافت همبند، منجر به استئوپروز می‌شود؟

الف) Mast Cell ب) Osteoclast ج) Osteoblast د) Fibroblast

۷۵ مفاصل اینتر فالنژیال دست چه ساختاری دارند؟

الف) Uniaxial hinge
ب) Uniaxial pivot
ج) Biaxial condyloid
د) Biaxial saddle

www.sanapezeshki.com medical_sana

۷۶ در حین بلند کردن اجسام، کدام اقدام نیروی وارد بر ستون مهره‌ها را کاهش می‌دهد؟
الف) سرعت عمل
ب) افزایش لوردوز کمر
ج) بلند کردن جسم از مابین زانوها
د) خم کردن کمر

۷۷ در وضعیت Forward head، مهره‌های گردن در چه حالتی قرار می‌گیرند؟
الف) تمام مهره‌ها در وضعیت فلکشن قرار می‌گیرند.
ب) تمام مهره‌ها در وضعیت اکستنشن قرار می‌گیرند.
ج) مهره‌های میانی و تحتانی در اکستنشن و مهره‌های فوقانی در فلکشن قرار می‌گیرند.
د) مهره‌های میانی و تحتانی در فلکشن و مهره‌های فوقانی در اکستنشن قرار می‌گیرند.

۷۸ کدام عضلات ناحیه شکم در حرکت Sit-up نقش مهمتری ایفا می‌کند؟
الف) عضلات ابلیک داخلی
ب) عضلات ابلیک خارجی
ج) عضلات رکتوس ابدومینیس
د) عضلات ترانسورس ابدومینیس

۷۹ از گروه عضلات ارکتور اسپاین، کدامیک در خارجی‌ترین (لترال) قسمت قرار گرفته‌اند؟
الف) عضلات ایلیوکوستالیس
ب) عضلات لانگیسیموس
ج) عضلات اسپاینالیس
د) عضلات سمی اسپاینالیس

۸۰ در ابداکشن ۱۸۰ درجه شانه، Upward Rotation اسکاپولوتوراسیک نتیجه ترکیب همزمان کدام حرکات است؟
الف) Sternoclavicular Elevation + Acromioclavicular Upward Rotation
ب) Sternoclavicular Elevation + Acromioclavicular Downward Rotation
ج) Sternoclavicular Depression + Acromioclavicular Upward Rotation
د) Sternoclavicular Depression + Acromioclavicular Downward Rotation

۸۱ Pinching استخوان‌های اسکاپولا به یکدیگر در کدام حرکت اسکاپولوتوراسیک اتفاق می‌افتد؟
الف) Elevation ب) Depression ج) Protraction د) Retraction

۸۲ برای حداکثر قدرت گریپ دست، مچ دست باید در چه وضعیتی قرار گیرد؟
الف) Partial Extension + Ulnar Deviation
ب) Partial Extension + Radial Deviation
ج) Partial Flexion + Ulnar Deviation
د) Partial Flexion + Radial Deviation

۸۳ حداقل فشار درون مفصلی آرنج در چه زاویه‌ای تامین می‌شود؟
الف) اکستنشن کامل
ب) فلکشن ۴۰ درجه
ج) فلکشن ۸۰ درجه
د) فلکشن ۱۲۰ درجه

www.sanapezeshki.com medical_sana

۸۴ Shoulder Movement بیان‌کننده حرکات ترکیبی در کدامیک از مفاصل کمربند شانه‌ای است؟
الف) گلنوهومرال + اسکاپولوتوراسیک
ب) گلنوهومرال + استرنوکلاویکولار
ج) استرنوکلاویکولار + اسکاپولوتوراسیک
د) اسکاپولوتوراسیک + آکرومیوکلاویکولار

۸۵ پرونیشن مچ پا در زنجیره بسته حرکتی با کدام حرکات در تالوس همراه است؟
الف) Abduction - Dorsiflexion
ب) Adduction - Dorsiflexion
ج) Abduction - Plantarflexion
د) Adduction - Plantarflexion

۸۶ تکامل کدامیک از اجزای مهره موجب ایجاد مفاصل Lushka در ناحیه گردن شده است؟
الف) جسم مهره ب) دیسک بین مهره‌ای ج) لامینا د) زواید خاری

۸۷ در کدام وضعیت هیپ نقش لیگامان Tress در تامین ثبات مفصل پر رنگ‌تر است؟
الف) Neutral
ب) Full Extension
ج) ۱۰۰ درجه Flexion
د) ۲۰ درجه Flexion

۸۸ در ضعف عضلات روتاتور کاف، کدام لیگامان مجموعه شانه مانع Superior translation سر هومروس می‌شود؟
الف) Superior Glenohumeral
ب) Coracohumeral
ج) Conoid
د) Trapezoid

۸۹ در Pes planus تغییرات Talus displacement چگونه است؟
الف) Depression and pronation
ب) Anteriorly, medially, inferiorly
ج) Depression and dorsiflexion
د) Posteriorly, laterally, inferiorly

۹۰ وضعیت Close packed position مفصل ساب تالار کدام است؟
الف) Supination ب) Pronation ج) Inversion د) Eversion

۹۱ در Stair gait Ascent چند درصد از سیکل گیت مربوط به Stance phase می‌باشد؟
الف) ۳۶ ب) ۴۵ ج) ۵۸ د) ۶۴

۹۲ مفصل کارپومتاکارپ شست جزو کدامیک از انواع مفاصل ساینوویال طبقه‌بندی شده و دارای چند درجه آزادی حرکت می‌باشد؟
الف) Plane، یک درجه
ب) Condyloid، دو درجه
ج) Saddle، دو درجه
د) Hinge، یک درجه

www.sanapezeshki.com medical_sana

۹۳ **Medial Hamstring در چه مرحله‌ای از گیت اکتیو می‌باشد؟**

الف) Total swing phase

ب) Total stance phase

ج) After loading response & before Mid swing

د) Beginning of stance & a large part of swing

۹۴ **محتوای کدامیک از انواع کلاژن در ساختار کپسول مفصلی بیشتر است؟**

الف) Type I ب) Type II ج) Type III د) Type IV

۹۵ **از مرحله Midstance تا Toe-off، نیروی عکس‌العمل زمین از کدام قسمت مفصل هیپ عبور می‌کند و Moment آن کدام نوع است؟**

الف) قدامی ـ فلکسوری ب) قدامی ـ اکستانسوری ج) خلفی ـ فلکسوری د) خلفی ـ اکستانسوری

۹۶ **لیگامان‌های ایلیولومبار بیشترین ثبات را برای کدامیک از مهره‌های کمری فراهم کرده و Maximal load وارده بر آن در کدام وضعیت رخ می‌دهد؟**

الف) L5، Slouched position

ب) L4، Full extension

ج) L4، Full flexion

د) L5، Full extension

۹۷ **کدامیک از نقش‌های عضله Rectus capitis lateralis در محل Occiput-C2 برجسته‌تر است؟**

الف) Head flexion

ب) Head extension

ج) Head lateral flexion

د) Proprioceptive function

۹۸ **در بیماری مبتلا به Cerebral palsy که بصورت Crouched راه می‌رود، دلیل اصلی قرارگیری مفصل هیپ در Medial rotation چیست؟**

الف) اسپاسم عضلات اداکتور ران

ب) افزایش مزیت اهرمی Medial rotatorها در وضعیت فلکشن مفصل هیپ

ج) اسپاسم عضلات گلوتئوس مدیوس و گلوتئوس مینیموس

د) Femoral retroversion

۹۹ **چه عضله‌ای به کف شیار اینترتوبرکولار (بای سیپیتال) هومروس متصل می‌شود؟**

الف) لاتیسیموس دورسی ب) بای سپس براکئی ج) پکتورالیس ماژور د) دلتوئید

۱۰۰ **Hallux rigidus محدودیت حرکتی در کدام حرکت و در کدام مورد است؟**

الف) اکستنشن- در متاکارپوفالانژیال اول

ب) فلکشن- در متاکارپوفالانژیال اول

ج) اکستنشن- در متاکارپوفالانژیال دوم

د) فلکشن- در متاکارپوفالانژیال دوم

موفق باشید

www.sanapezeshki.com medical_sana