

VALUTAZIONE DEL PAZIENTE

1) Tramite quale tecnica è possibile distinguere il muscolo medio gluteo dal tensore della fascia lata?

- A) Al soggetto posto in decubito laterale si richiede di flettere l'anca a partire da un certo grado di abduzione;
- B) Al soggetto posto in posizione supina si richiede di abduire l'anca sul piano frontale mediano;
- C) Al soggetto posto in postura prona si richiede di estendere l'anca a partire da un certo grado di abduzione;
- D) Al soggetto posto in posizione anatomica si richiede di abduire e flettere l'anca contemporaneamente.

2) Il test di Whipple è:

- A) Un test che evidenzia una lesione del muscolo piccolo rotondo;
- B) Un test che evidenzia una lesione dei muscoli della cuffia dei rotatori;
- C) Un test che evidenzia una lesione del muscolo sovraspinato;
- D) Un test che evidenzia un impingement sottoacromiale.

3) La sindrome del tunnel carpale può essere valutata attraverso:

- A) L'Upper Limb Tension Test;
- B) Il test di compressione di Spurling;
- C) Il test di Patrick;
- D) Il test di Phalen.

4) La valutazione del XII nervo cranico (ipoglosso) si esegue chiedendo al paziente di:

- A) Sorridere;
- B) far uscire la lingua dalla bocca, osservandone l'eventuale deviazione da un lato;
- C) Guardare il più lontano possibile senza muovere la testa;
- D) Seguire con gli occhi i movimenti orizzontali e verticali del dito dell'esaminatore senza muovere la testa.

5) Il test di McMurray valuta la presenza di un'eventuale rottura a carico del menisco ed è positivo in presenza di un clic. Si esegue con la seguente tecnica:

- A) Paziente prono, esaminatore che ne afferra la tibia, flette il ginocchio a fine range, solleva l'anca in estensione (menisco mediale) e in abduzione (menisco laterale);
- B) Paziente supino, esaminatore che ne afferra il tallone, abduce l'anca a fine range, ruota la tibia in extrarotazione (menisco mediale) e in intrarotazione (menisco laterale) mentre lentamente flette il ginocchio;
- C) Paziente supino, esaminatore che ne afferra il tallone, flette il ginocchio a fine range articolare, ruota la tibia in extrarotazione (menisco mediale) e in intrarotazione (menisco laterale) mentre lentamente estende il ginocchio;
- D) Paziente in decubito laterale, esaminatore che solleva leggermente l'arto inferiore soprastante dal polpaccio alla coscia, flette il ginocchio per circa 45 gradi e ruota la gamba in extrarotazione (menisco mediale) e in intrarotazione (menisco laterale).

6) L'assetto anomalo della scapola chiamato "scapola alata" indica un deficit nell'azione di quale muscolo?

- A) Romboide
- B) Gran dentato
- C) Gran dorsale;
- D) Gran pettorale.

N.B. Il muscolo gran dentato è innervato dal nervo toracico lungo e la lesione di tale nervo è frequente negli interventi di mastectomia.

7) Secondo le indicazioni dell'esame muscolare proposto da Daniels e Worthingham, quale valore viene assegnato a un muscolo in grado di compiere un movimento di escursione normale a scarico di gravità?

- A) 4
- B) 3
- C) 2
- D) 1

N.B SCALA DELL'ESAME MUSCOLARE SEC. DANIELS E WORTHINGHAM

0: Non vi è traccia di contrazione muscolare

1: Il movimento è solamente accennato, in condizioni di scarico di gravità

2: Il movimento è di escursione normale, in condizioni di scarico di gravità;

3: Il movimento è completo contro gravità;

4: Il movimento è completo contro media resistenza;

5: Il movimento è completo contro massima resistenza.

8) E' un segno tipico delle sindromi cerebellari il:

- A) Tremore a riposo
- B) Tremore di azione
- C) Tremore di attitudine
- D) Tremore di posizione

N.B Il tremore di azione è tipico dei disturbi cerebellari e della sclerosi multipla.

9) La VAS (Visual Analogue Scale) è una scala utilizzata per valutare:

- A) L'escirsione articolare
- B) La spasticità
- C) La funzionalità respiratoria
- D) Il dolore

10) Il McGill Pain Questionnaire indaga tre aspetti del dolore:

- A) nocicettivo, motivazionale e termoalgesico
- B) cognitivo affettivo, tattile epicritico e sensoriale
- C) sensoriale discriminativo, motivazionale affettivo e cognitivo valutativo
- D) discriminativo, affettivo motivazionale e protopatico termoalgesico.

11) per la valutazione dei muscoli adduttori dell'anca contro una media resistenza, il paziente è posto in:

- A) posizione prona
- B) posizione supina
- C) decubito laterale sul lato da esaminare
- D) decubito laterale sul lato opposto

12) In un test muscolare, secondo la proposta di Daniel e Worthingham, qual'è il valore da assegnare ai flessori plantari se un paziente riesce a stare in piedi sulle punte?

- A) 3
- B) 3+
- C) 4
- D) 5

13) L'escursione articolare del ginocchio valutata passivamente ad anca estesa e in presenza di tensione del retto femorale, in base alle indicazioni di Clarkson, è pari a circa:

- A) 100°
- B) 120°
- C) 130°
- D) 160°

14) Quale tipo di sensibilità si valuta muovendo passivamente l'arto di un paziente e chiedendogli in quale posizione si trova?

- A) Tattile superficiale
- B) Pressoria
- C) Batiestesica
- D) Cinestesica

N.B. La **sensibilità tattile** superficiale si valuta toccando una regione corporea del paziente e chiedendo al paziente di identificarla.

la **sensibilità pressoria** si può valutare ponendo oggetti di diverso peso sul segmento in esame del paziente e chiedendo poi di riferire quale pesa di più.

la **sensibilità cinestesica** viene valutata muovendo l'arto del paziente, ad occhi chiusi, un determinato numero di volte e poi chiedendo poi di riferire.

15) Quando un paziente non riesce a distinguere un dito della mano da un altro che gli si sta toccando, si parla di un disturbo della:

- A) Sensibilità tattile protopatica;
- B) Sensibilità cinestesica;
- C) Sensibilità tattile epicritica;
- D) Cinestesica.

16) L'esame muscolare contro massima resistenza per il gran dentato, secondo le indicazioni di Kendall, si effettua con il paziente:

- A) Supino
- B) Prono
- C) in decubito laterale
- D) Seduto o in piedi rivolto verso una parete.

17) Qual'è la posizione indicata da Clarkson e Gilewich per valutare l'escursione articolare in intrarotazione dell'omero?

- A) a Paziente prono
- B) a paziente supino
- C) a paziente in decubito sul lato opposto
- D) a paziente seduto

18) Se un paziente paraplegico è in grado di spostarsi perfettamente in maniera autonoma, ma con la carrozzina, quale punteggio gli verrà assegnato alla voce "locomozione" della scala FIM?

- A) 4
- B) 5
- C) 6
- D) 7

19) L'escursione articolare passiva normale del gomito secondo Clarkson ha un valore pari a circa:

- A) 110°
- B) 120°
- C) 130°
- D) 160°

20) Quali fra i seguenti fattori limitanti l'escursione normale del movimento è percepito dall'operatore come una resistenza ferma, anche se lievemente cedevole, alla fine del movimento?

- A) Il contatto osseo
- B) IL contatto fra parti molli
- C) La retrazione muscolare
- D) Tramite il mantenimento della stazione eretta

21) Prima di impostare la rieducazione al cammino, in quale modo è opportuno valutare la difficoltà al controllo del tronco del paziente?

- A) Tramite l'esame muscolare di tutta la muscolatura del tronco;
- B) Tramite l'esame degli addominali;
- C) Tramite l'esame degli erettori del tronco;
- D) Tramite il mantenimento della stazione seduta.

22) Qual'è lo strumento di misura più specifico per la valutazione del paziente mieloleso?

- A) La scala FIM
- B) La scala Barthel
- C) La VFM
- D) La scala Katz

23) Quale tra i seguenti è un test dinamico dell'articolazione del ginocchio?

- A) Test di Macintosh
- B) Test di Constant
- C) Test di Harris
- D) Test di Spurling

24) Il "segno della tendina di Vernet" è indicativo di una lesione del:

- A) massetere
- B) platisma
- C) orbicolare della bocca
- D) costrittore superiore della faringe

25) Il test di Neer consente di identificare le strutture tendinee dei processi infiammatori e degenerativi nelle:

- A) Sindromi da instabilità del ginocchio
- B) Sindromi da conflitto della spalla
- C) Sindromi degli extrarotatori dell'anca
- D) Sindromi del tunnel carpale

26) L'intrarotazione e l'extrarotazione dell'anca contro gravità si valutano con il paziente in:

- A) Posizione supina
- B) Posizione prona
- C) Decubito sul lato opposto
- D) Posizione seduta con le gambe fuori dal letto

27) Per la valutazione della forza muscolare del retto addominale a valore 5 proposto da Kendall, al paziente viene chiesto, a partire dalla posizione supina, di sollevare la testa dal lettino:

- A) Tenendo gli arti superiori lungo i fianchi
- B) Mentre l'operatore pone la resistenza sulla fronte;
- C) Con le braccia intrecciate al tronco
- D) Con le mani dietro la testa e i gomiti in fuori

28) Il "segno del giornale di Froment" indica:

- A) Un disturbo della sensibilità
- B) La presenza di segni atassici
- C) Una lesione del nervo ulnare
- D) Un danno alle aree pre-frontali

29) L'Upper Limb Tension Test (ULTT) è:

- A) Una prova che si esegue da supino attraverso una tensione prodotta da movimenti delle articolazioni dell'arto superiore per valutare le condizioni delle radici nervose del plesso brachiale
- B) Un test che valuta i movimenti del rachide cervicale
- C) Un esercizio terapeutico che fornisce indicazioni sulla tensione della catena anteriore del braccio
- D) Un test globale che valuta le condizioni della muscolatura del cingolo scapolare

30) A quale articolazione si riferiscono l'Apprehension test e il Relocation test?

- A) Ginocchio
- B) Caviglia
- C) Spalla
- D) Polso

31) Quale delle seguenti affermazioni è giusta:

- A) Il segno di Tinel indica un disturbo della sensibilità somatica
- B) Il segno di Tinel è un test di valutazione dell'articolazione del polso
- C) Il segno di Tinel è una prova di valutazione della sensibilità vibratoria in soggetti con lesioni del sistema nervoso centrale o periferico
- D) Il segno di Tinel è un segno aspecifico di sofferenza di un tronco nervoso periferico, dovuta a un entrapment, a un trauma contusivo o una lesione

32) L'Ober Test è una prova che valuta lo stato dell'articolazione dell'anca e che consiste in:

- A) Un movimento di estensione e abduzione eseguito in decubito laterale
- B) Un movimento di flessione eseguito in posizione supina
- C) Un movimento di estensione eseguito in decubito prono
- D) Un movimento di flessione e abduzione eseguito in posizione supina

33) Il Distraction Test valuta le articolazioni sacro-iliache attraverso:

- A) Un movimento di abduzione massimale delle anche
- B) L'appoggio delle mani sulle creste iliache in carico monopodalico alternato
- C) Una compressione verticale verso il basso delle spine iliache antero-superiori
- D) Una pressione dall'alto verso il basso esercitata sul sacro in posizione prona

34) Lo Slump test si esegue:

- A) Con il paziente supino, attraverso una flessione dell'anca associata a un'estensione del ginocchio
- B) Con il paziente seduto su un lettino, attraverso una rotazione del tronco associata a un'estensione del rachide cervicale
- C) Con il paziente seduto su un lettino, attraverso una flessione del rachide cervicale associata a un'estensione del ginocchio
- D) Con il paziente supino, attraverso una flessione del rachide cervicale associata a una flessione dell'anca

35) Il test di Hawkins e Kennedy, insieme al Neer Test, hanno l'obiettivo di:

- A) Diagnosticare l'impingement sub-acromiale
- B) Valutare l'articolazione gleno-omeroale
- C) Diagnosticare la presenza di aderenze capsulo-legamentose nel complesso articolare della spalla
- D) Valutare la funzionalità muscolare dell'arto superiore