

康复治疗技术

基础知识

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	康复医学的核心理念	以人体障碍为中心	☆☆☆☆☆
2	康复医学的医学模式	强调生物、心理、社会模式	☆☆☆☆☆
3	康复医学的治疗目的	以功能障碍为核心，强调改善、代偿、替代的途径来提高功能，提高生活质量，回归生活	☆☆☆☆☆
4	康复医疗的共性原则	因人而异、循序渐进、持之以恒、主动参与、全面锻炼	☆☆☆☆☆
5	残疾的分类	视力残疾、听力语言残疾、智力残疾、肢体残疾、精神残疾	☆☆☆☆☆
6	残疾的一级预防	预防可能导致残疾的各种损伤或疾病，避免发生原发性残疾的过程	☆☆☆☆☆
7	残疾的二级预防	疾病或损伤发生之后，采取积极主动的措施防止发生并发症及功能障碍或继发性残疾的过程	☆☆☆☆☆
8	残疾的三级预防	残疾已经发生，采取各种积极的措施防止残疾恶化的过程	☆☆☆☆☆
9	康复的服务对象	残疾者、老年人、慢性病患者、疾病或预防、亚健康人群	☆☆☆☆☆
10	横断面(水平面)	与身体或肢体长轴相垂直、与地面平行的切面	☆☆☆☆
11	矢状轴	与横断面相垂直，沿前后方向将人体分为左右两半的纵切面。如果该切面恰通过人体的正中线，则称为正中矢状面	☆☆☆☆
12	额状面（冠状面）	与横断面相垂直，沿左右方向将人体分为前后两部分的切面	☆☆☆☆
13	原始小脑的功能	人体的平衡中枢	☆☆☆☆
14	旧小脑的功能	调节肌肉张力并维持身体姿势	☆☆☆☆
16	新小脑的功能	对随意运动起重要的协调功能	☆☆☆☆
17	躯体运动区的位置	位于中央前回和中央旁小叶前部	☆☆☆
18	躯体感觉区的位置	位于中央后回和中央旁小叶后部	☆☆☆
19	运动性语言中枢的位置	位于额下回后部	☆☆☆
20	听觉性语言中枢的位置	位于颞上回后部	☆☆☆
21	书写中枢的位置	位于额中回后部	☆☆☆
22	视觉性语言中枢的位置	位于顶下小叶的角回	☆☆☆
23	心脏的位置	第2~6肋软骨或第5~8胸椎之间，整个心脏2/3偏在身体正中线的左侧	☆☆☆
24	上呼吸道包括哪些	鼻腔、咽、喉	☆☆☆☆☆

25	下呼吸道包括哪些	气管和支气管均以软骨、肌肉、结缔组织和黏膜构成	☆☆☆☆
26	垂体分泌的激素都有哪些	生长激素、促甲状腺激素、促肾上腺皮质激素	☆☆☆☆
27	第一类杠杆作用	传递动力和保持平衡，又称为“平衡杠杆”	☆☆☆
28	第二类杠杆作用	在克服较大阻力时只需较小的力，对做功有利，故称为“省力杠杆”	☆☆☆
29	第三类杠杆作用	力必须比阻力大才能引起杠杆运动，此时不省力，但可以使远端获得较大的运动速度，称为“速度杠杆”	☆☆☆
30	影响血压的因素	心脏每搏输出量、心率、外周阻力、主动脉和大动脉的弹性贮器作用、循环血量和血管系统容量的比例	☆☆☆☆
31	潮气量指的是什么	每次呼吸时吸入或呼出的气量	☆☆☆☆
32	肺活量指的是什么	最大吸气后呼出的最大气量，是潮气量、补吸气量和补呼气量之和	☆☆☆☆
33	时间肺活量指的是什么	用力呼气量，是单位时间呼出的气量占肺活量的百分数，是评定肺通气功能的较好指标	☆☆☆☆
34	深层疼痛指的是什么	如关节、肌肉等部位的疼痛，是以C纤维的传导为主，其疼痛较为弥散，分辨较差，钝痛为主	☆☆☆☆
35	内脏疼痛指的是什么	主要以C纤维传导，定位不准确，较为弥散，牵拉、缺血、炎症等刺激可加重疼痛	☆☆☆☆
36	疼痛的调控机制都有什么	闸门学说、认知调控、下行调控通路、内源性镇痛机制	☆☆
37	生物功能行为问题有哪些	遗尿、遗便、多梦、睡眠不安、夜惊、食欲缺乏、过分挑剔饮食等	☆☆
38	运动行为问题有哪些	儿童擦腿综合征、咬指甲、磨牙、吸吮手指、咬或吸衣物、挖鼻孔、啼或吸唇、注意多动障碍、抽动症等	☆☆
39	电疗电伤的原因	设备不合格、设备没有接地、绝缘不良、修理设备时未切断电源、使用者缺乏电学知识	☆☆☆☆
40	医患沟通的原则和技巧	以人为本，诚实守信、平等尊重、主动沟通、整体全面、严格保密、同情和理解、共同参与（互动）	☆☆
41	残疾人的心理变化过程	无知期、震惊期、否认期、抑郁期、反对独立期、适应期	☆☆☆☆
42	关节的基本结构包括哪些	关节面、关节囊和关节腔	☆☆
43	关节的辅助结构包括哪些	关节的支持韧带、关节盘、关节唇、滑液囊及滑液鞘	☆☆

44	非特异性免疫的特点	特点是先天具有，无特异性、无记忆性、作用快而弱	☆☆☆☆☆
45	特异性免疫的特点	特点为后天获得，有特异性、有记忆性、作用慢而强	☆☆☆☆☆
46	肩关节屈的肌肉	喙肱肌、三角肌前部纤维、胸大肌锁骨部和肱二头肌短头	☆☆
47	肩关节伸的肌肉	背阔肌、三角肌后部纤维和肱三头肌长头	☆☆
48	肩关节外展的肌肉	三角肌中部纤维、冈上肌	☆☆
49	髋关节屈的肌肉	髂腰肌、股直肌、缝匠肌、耻骨肌、阔筋膜张肌	☆☆
50	髋关节伸的肌肉	臀大肌、半膜肌、半腱肌、股二头肌长头	☆☆

相关专业知

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	痛风的临床意义	是诊断嘌呤代谢紊乱所致痛风的最佳生化指标	☆☆
2	中央束综合征指的是什么	中央到外周，上肢重于下肢	☆☆☆
3	半切综合征指的是什么	同侧本体感觉、运动存在；对侧温痛觉丧失	☆☆☆
4	后束综合征指的是什么	本体感觉丧失；运动，温痛觉存在	☆☆☆
5	I度烧伤的特点	皮肤仅出现红斑，一般一周内痊愈，不留瘢痕	☆☆☆
6	浅II度烧伤的特点	大面积的水泡，一般2周后真皮层即可生出新的表皮，一般愈合不留瘢痕	☆☆☆
7	深II度烧伤的特点	表皮和真皮大部分凝固或坏死，原有组织结构消失。3-4周后皮肤才能愈合，愈合留有轻度瘢痕	☆☆☆
8	III度烧伤的特点	皮肤全层坏死，深达肌肉、骨或骨髓。烧伤后上皮不会再生，只有靠植皮覆盖创面愈合皮肤、肌肉多发生挛缩，并发生功能障碍	☆☆☆
9	“三联征”指的是什么	颅内压增高临床表现为头痛、呕吐、视盘水肿	☆☆☆☆☆
10	非特异性感染有哪些	又称化脓性感染或一般感染，如疖、痈、丹毒、急性乳腺炎、急性阑尾炎、脓肿等	☆☆☆☆☆
11	特异性感染有哪些	特异性感染如结核病、破伤风、气性坏疽等	☆☆☆☆☆
12	软组织包括哪些	皮肤、皮下组织、肌肉、肌腱、筋膜、腱鞘、韧带、神经、血管和关节周围组	☆☆☆

		织等	
13	骨折愈合过程包括哪些	血肿机化期，原始骨痂期，骨痂改造塑形期	☆☆☆☆
14	骨折后期并发症包括哪些	休克、感染、内脏及重要动脉损伤、周围神经损伤、脊髓损伤、脂肪栓塞综合征、骨筋膜室综合征等	☆☆☆
16	TNM 代表什么	T 代表原发肿瘤，N 代表淋巴结转移，M 代表远处转移	☆☆☆☆☆
17	疖、痈的致病菌是什么	疖的致病菌是金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌；痈的致病菌为金黄色葡萄球菌	☆☆☆☆☆
18	抗心律失常药都有哪些	钠通道阻滞剂、 β 受体阻滞剂、延长动作电位时程药、钙通道阻滞剂	☆☆☆
19	玫瑰糠疹的特点	病程自限性，甚少复发，病因不明，可能与病毒、真菌、细菌感染有关。多见于青壮年。	☆☆☆
20	稳定性骨折都有哪些	裂缝骨折、青枝骨折、嵌插骨折、横形骨折	☆☆☆
21	不稳定性骨折都有哪些	斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折	☆☆☆
22	骨折的专有特征是什么	畸形、异常活动、骨摩擦音	☆☆☆☆☆
23	软组织损伤的全身表现	昏厥、休克、发热、血液及代谢变化，血沉加速；肾功能改变；感染	☆☆
24	颈椎病的分型都有哪些	软组织型、神经根型、脊髓型、椎动脉型、交感神经型、混合型	☆☆☆☆
25	强直性脊柱炎的体征	骶髂关节压痛、骨盆挤压试验和分离试验可出现阳性，脊柱活动度和胸廓活动度减小。“4”字试验阳性	☆☆
26	脊髓休克是指什么	脊髓损伤后在损伤节段以下立即发生的完全性弛缓性瘫痪，并伴有各种反射、感觉、括约肌功能丧失的临床征象。它可持续几小时到几周。脊髓休克时间越长表示其损害越严重，预后亦越差。	☆☆☆
27	脑卒中内科系统并发症	呼吸系统并发症、循环系统并发症、消化系统并发症、泌尿系统并发症、发热、电解质紊乱	☆☆☆
28	脑卒中神经系统并发症	症状性癫痫、肩-手综合征、脑卒中后吞咽困难、脑卒中后抑郁症、脑卒中后痴呆	☆☆☆
29	帕金森病四大主征是什么	静止性震颤、动作缓慢、肌肉僵直及姿势步态异常	☆☆☆☆☆
30	糖尿病临床表现是什么	代谢紊乱综合征：三多一少，即多尿、多饮、多食、体重减轻、神经病变、糖尿病足、感染性并发症	☆☆☆☆☆
31	糖尿病代谢紊乱综合征是什么	“三多一少”，即多尿、多饮、多食、体重减轻	☆☆☆☆☆

32	胃溃疡疼痛的特点	多在餐后半小时出现，持续1~2个小时，逐渐消失，直至下次进餐后重复上述规律	☆☆
33	十二指肠溃疡的特点	多在餐后2~3个小时出现，持续至下次进餐，进食或服用制酸剂后完全缓解	☆☆
34	腹痛的特点	一般在午餐或晚餐前及晚间睡前或半夜出现，空腹痛、夜间痛	☆☆
35	烧伤面积九分法是指	头部占体表面积的9%，一侧上肢占9%，一侧下肢占18%，躯干前面占18%，躯干后面占18%，会阴部占1%	☆☆☆
36	前交叉韧带检查都有什么	Lachman 试验，前抽屉试验、轴移实验	☆☆☆☆
37	后交叉韧带检查都有什么	后抽屉试验	☆☆☆☆
38	肱骨外上髁炎临床表现是什么	伸肌腱牵拉实验（Mills）阳性，即伸肘、握拳、屈腕，然后前臂旋前，此时诱发肘外侧疼痛	☆☆☆
39	半月板损伤临床表现是什么	关节弹响、交锁和关节间隙的压痛、麦氏征阳性、Apley 研磨试验阳性	☆☆☆
40	软组织型颈椎病特点	最常见，症状多轻微，以颈部症状为主，一侧或双侧斜方肌压痛	☆☆☆☆☆
41	神经根型颈椎病特点	颈部僵直，活动受限，X线片可出现生理曲度异常、椎间孔狭窄、钩椎增生	☆☆☆☆☆
42	脊髓型颈椎病特点	较少见，先从下肢无力、双腿发紧、抬步沉重感，肢体麻木	☆☆☆☆☆
43	椎动脉型颈椎病特点	偏头痛、耳聋、耳鸣，X线片：钩椎关节增生、椎间孔狭小或椎节不稳	☆☆☆☆☆
44	交感神经型颈椎病特点	本型颈部活动多正常，有棘突位移征、颈椎棘突间或椎旁小关节周围的软组织压痛，膝反射活跃	☆☆☆☆☆
45	脑震荡临床表现是什么	短暂意识障碍和逆行性遗忘，意识恢复后可出现头痛、头昏、恶心、呕吐	☆☆☆
46	颅内血肿临床表现是什么	严重性在于可引起颅内压增高而导致脑疝，患者多有外伤史，伤后出现生命体征、瞳孔和意识状态改变，可出现锥体束征	☆☆☆
47	脑挫裂伤临床表现是什么	意识障碍、局灶症状与体征、头痛、恶心呕吐以及颅内压增高与脑疝	☆☆☆
48	弥漫性轴索损伤临床表现是什么	受伤当时立即出现的昏迷时间较长，神志好转后可因继发性脑水肿再次昏迷	☆☆
49	阿尔兹海默病临床表现是什么	记忆障碍、失语、失用、失认、视空间能力损害、抽象思维和计算力损害、人格和行为改变	☆☆☆
50	臂丛神经损伤的病因是什么	胎儿在母亲产道内头位产时因肩部不易娩出而被用力牵拉头部，或臀位产时被用力牵拉手臂或躯干，以致臂丛神经发	☆☆☆

		生不完全或完全性损伤	
--	--	------------	--

专业知识

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	骨质疏松症的临床表现	疼痛、骨折、身长缩短、驼背	☆☆
2	仰卧位脑卒中患者下肢抗痉挛位是	髋关节稍内旋，膝关节微屈	☆☆☆☆
3	Cobb 角为 20° ~ 45° 特发性脊柱侧弯最主要的治疗方法	佩戴侧弯矫形器	☆☆☆
4	Rood 技术概念	强调各种感觉刺激促进肌肉、关节运动，从而增加运动能力的治疗技术	☆☆☆☆☆
5	按照人体运动发育规律，运动训练顺序是什么	坐位平衡-站位平衡-单膝立位平衡-双膝立位平衡	☆☆
6	PNF 技术治疗脑卒中偏瘫的重点	通过最大阻抗，快速牵伸与螺旋对角模式易化正常活动	☆☆☆☆☆
7	腱鞘囊肿的主要治疗目的	改善血液循环，促进囊肿吸收	☆☆
8	平衡训练的禁忌症都有哪些	严重认知损害不能理解训练目的和技能者，骨折、关节脱位未愈者，严重疼痛或肌力、肌张力异常而不能维持特定级别平衡者	☆☆☆
9	关节松动术的禁忌症都有哪些	关节活动已经过度、外伤或疾病引起的关节肿胀（渗出增加）、关节的炎症、恶性疾病以及未愈合的骨折	☆☆☆
10	神经根型颈椎病牵引角度和体位	前屈位牵引 15° ~ 25°	☆☆☆☆☆
11	椎动脉型和脊髓型颈椎病牵引角度和体位	中立位牵引 0°	☆☆☆☆☆
12	牵张训练的作用是什么	增加关节的活动范围、防止组织发生不可逆挛缩、调节肌张力、阻断恶性循环、缓解疼痛、防止肌力失衡、提高肌肉兴奋性、预防软组织损伤	☆☆☆
13	腰椎牵引的适应症都有哪些	椎间盘突出、腰椎小关节紊乱、腰背痛及腰腿痛等	☆☆☆
14	牵张训练的适应症都有哪些	由挛缩、粘连、瘢痕组织挛缩导致的关节活动受限、影响日常功能活动或生活自理的挛缩、肌肉无力导致拮抗剂紧张	☆☆
16	决定肌力大小的因素	肌肉横截面积、运动单位募集、收缩速度、肌肉的初长度、肌腱和结缔组织的完整性、肌肉收缩的类型、中枢和外周神经系统调节、个体状况、其他力学因素	☆☆☆

17	肌肉收缩的类型	等张收缩（向心收缩、离心收缩）、等长收缩	☆☆☆☆☆
18	肌力评定的禁忌症	关节不稳、骨折未愈合又未作内固定、急性渗出性滑膜炎、严重疼痛、关节活动范围极度受限、急性扭伤、骨关节肿瘤	☆☆☆☆☆
19	肌张力评定的禁忌症	关节不稳、骨折未愈合又未作内固定、急性渗出性滑膜炎、严重疼痛、关节活动范围极度受限、急性扭伤、骨关节肿瘤	☆☆☆☆☆
20	关节活动度测量的禁忌症	关节急性炎症期；关节内骨折未作处理；肌腱、韧带和肌肉术后	☆☆☆☆☆
21	平衡功能评定的禁忌症	下肢骨折未愈合；不能负重站立；严重心肺疾病；发热、急性炎症；不能主动合作者	☆☆☆
22	可见光疗法包括哪些	红光、蓝光、蓝紫光及多普勒疗法	☆☆☆
23	直流电疗法的种类	直流电疗法、直流电药物离子导入疗法、电化学疗法	☆☆☆
24	低频电疗法的种类	感应电疗法、电兴奋疗法、间动电疗法、经皮电神经刺激疗法、神经肌肉电刺激疗法、痉挛肌电刺激疗法、功能性电刺激疗法、超刺激电疗法	☆☆☆☆☆
25	中频电疗法的种类	等幅正弦中频电疗法、调制中频电疗法、干扰电疗法、音乐电疗法	☆☆☆☆☆
26	高频电疗法的种类	共鸣火花疗法、中波疗法、短波疗法、超短波疗法、分米波疗法、厘米波疗法、毫米波疗法	☆☆☆☆☆
27	超声波疗法的禁忌症	白细胞总数低于 $4.0 \times 10^9/L$ ，置有心脏起搏器者、金属异物处、严重心肺功能不全、孕妇下腹部、出血倾向	☆☆☆☆☆
28	石蜡疗法的禁忌症	高热、昏迷、急性化脓性炎症、风湿性关节炎活动期、结核、孕妇腰腹部、恶性肿瘤、出血倾向者、周围神经损伤等引起的局部感觉障碍者慎用	☆☆☆☆☆
29	湿热袋敷疗法的禁忌症	局部感染、开放性伤口、皮肤病、恶性肿瘤、活动性肺结核、高热、极度衰竭、出血倾向、局部循环障碍及感觉障碍等。	☆☆☆☆
30	冷冻疗法的治疗温度	在 0°C 以下，其中 -100°C 以下的治疗为深度冷冻疗法	☆☆
31	冷疗法的适应证	高热、中暑、急性扭挫伤，关节炎急性期、软组织感染早期、骨关节术后肿痛、肌肉痉挛、烧伤、烫伤、鼻出血、上消化道出血、偏头痛、神经痛等	☆☆☆
32	冷疗法的禁忌症	动脉硬化、闭塞性脉管炎、雷诺病、红	☆☆☆

		斑狼疮、高血压、心肺肾功能不全、恶病质、冷过敏、冷刺激不宜用于局部血液循环障碍、感觉障碍等部位	
33	水疗的分类都有哪些	冷水浴，低于 26℃，凉水浴 26-33℃，不感温水浴 34-36℃，温水浴 37-38℃，热水浴 39℃以上	☆☆☆☆
34	牵引技术的禁忌证	恶性肿瘤、急性软组织损伤、先天性脊柱畸形、脊柱退行性滑脱、严重的骨质疏松及伴有高血压或心血管疾病的患者	☆☆☆
35	关节松动术手法分级 I 级	治疗者在关节活动的起始端，小范围、节律性地来回推动关节	☆☆☆☆☆
36	关节松动术手法分级 II 级	治疗者在关节活动允许范围内，大范围、节律性地来回推动关节，但不接触关节活动的起始端和终末端	☆☆☆☆☆
37	痉挛的弊端	增加骨折、异位骨化的危险性	☆☆☆
38	关节松动术手法分级 III 级	治疗者在关节活动允许范围内，大范围、节律性地来回推动关节，每次均接触到关节活动的终末端，并能感觉到关节周围软组织的紧张	☆☆☆☆☆
39	关节松动术手法分级 IV 级	治疗者在关节活动的终末端，小范围、节律性地来回推动关节，每次均接触到关节活动的终末端，并能感觉到关节周围组织的紧张	☆☆☆☆☆
40	关节松动术的手法分级的适用内容	I、II 级用于治疗因疼痛引起的关节活动受限，III 级用于治疗关节疼痛并伴有僵硬，IV 级用于治疗因周围组织粘连、挛缩而引起的关节活动受限	☆☆☆☆☆
41	代谢当量区分残疾程度	10MET，正常健康水平，18MET，有氧运动员水平，5MET，日常生活受限，相当于急性心肌梗死恢复期的功能储备	☆☆☆☆
42	失语症分类	运动性失语症、感觉性失语症、命名性失语症、完全性失语症、失读症、失写症、词聋	☆☆☆☆☆
43	失语症症状	口语理解障碍、口语表达障碍、阅读障碍、书写障碍	☆☆☆☆☆
44	五禽戏的五种禽兽	虎、鹿、熊、猿、鸟	☆☆☆☆
45	肌张力异常的特殊表现	巴宾斯基反射、折刀样反射、阵挛、去大脑强直、去皮层强直	☆☆☆
46	喉癌根治术后无喉者恢复言语交流最好的办法是什么	食管语言的言语训练	☆☆☆
47	放松训练包括哪些	生物反馈、瑜伽、医疗气功、放松性医体操等	☆☆☆
48	记忆障碍评定包括	韦氏记忆测试、临床记忆测试临床记忆	☆☆

		量表、行为记忆量表	
49	髋关节置换术后避免体位	屈膝、髋内收和内旋	☆☆☆☆☆
50	石蜡疗法的治疗作用	温热作用、机械作用、润滑作用	☆☆☆

专业实践知识

题号	预测题干	预测答案	星级考点
1	等速肌力测试的绝对禁忌症	受试者存在关节不稳、骨折愈合不良、被测关节周围有严重骨质疏松、急性关节或软组织肿胀、严重疼痛、活动范围极度受限、急性扭伤、骨或关节的肿瘤、手术后即刻等情况	☆☆☆☆☆
2	等速肌力测试的相对禁忌症	受试者存在急性肌肉关节损伤、风湿性关节炎急性发作、渗出性滑膜炎、明显疼痛等情况时，应推迟测试时间，待病情好转后再测试	☆☆☆☆☆
3	行为疗法的主要种类	系统脱敏法、厌恶疗法、行为塑造法、代币制疗法、暴露疗法	☆☆☆☆
4	放松疗法的主要种类	渐进性放松、自主训练、瑜伽、生物反馈训练	☆☆☆
5	康复患者心理变化	无知、震惊、否认、抑郁、反对独立、适应	☆☆☆☆
6	大腿假肢侧倾步态原因	假肢接受腔内收不够、假肢长度过短	☆☆☆
7	气短气急症状分级	1级，无气短气急；2级，稍感气短气急；3级，轻度气短气急；4级，明显气短气急；5级，气短气急严重，不能耐受	☆☆☆☆
8	协调功能评定包括哪些	指鼻、指-指、肢体放置、轮替、还原、示指对指、拇指对指、握拳、跟-膝-胫、跟-膝-跟-趾、旋转、拍地、拍手、趾-指、画圆试验等	☆☆☆
9	心电运动试验运动方式	活动平板、踏车运动、手摇车运动试验、等长收缩运动	☆☆
10	平行杠内最先进行的步行训练项目	四点步训练	☆☆
11	神经根型颈椎病牵引角度和体位	前屈位牵引 15° ~25°	☆☆☆☆
12	椎动脉型和硬膜囊受压或脊髓轻度受压的脊髓型颈椎病牵引角度和体位	中立位牵引 0°	☆☆☆☆
13	上段颈椎病变 (C ₁ ~C ₄)牵引角度和体位	0° 牵引	☆☆☆
14	中、下段颈椎病变 (C ₅ ~T ₁)牵引角度和体位	前屈位牵引 15° ~25°	☆☆☆
16	常用痉挛评定法包括哪些	改良 Ashworth 分级法、钟摆试验、等速	☆☆☆

		装置评定、电生理方法	
17	排痰训练包括哪些	体位引流、胸部叩击、震颤及直接咳嗽	☆☆
18	有氧训练运动方式都有哪些	步行、骑车、手摇车、游泳、有氧舞蹈	☆☆
19	吞咽摄食训练的体位是什么	一般让患者取躯干 30° 仰卧位，头部前屈，偏瘫侧肩部用枕头垫起，辅助者立于患者健侧	☆☆☆
20	日常生活活动能力的训练包括哪些	床上训练、翻身训练、良肢位摆放、坐起训练、转移训练	☆☆☆☆☆
21	单侧忽略的训练包括哪些	视扫描训练、阅读训练、忽略侧肢体的作业活动	☆☆☆☆☆
22	上肢矫形器的分类	肩矫形器、肘关节矫形器、腕手矫形器、手部矫形器	☆☆
23	下肢矫形器的分类	踝足矫形器、膝矫形器、膝踝足矫形器、截瘫行走器	☆☆
24	生理性抵抗包括哪些	软组织抵抗、结缔组织抵抗和骨抵抗	☆☆☆
25	病理性抵抗包括哪些	软组织抵抗、结缔组织抵抗、骨性抵抗和虚性抵抗	☆☆☆
26	康复患者心理变化	无知、震惊、否认、抑郁、反对独立、适应	☆☆☆☆
27	大腿假肢侧倾步态原因	假肢接受腔内收不够、假肢长度过短	☆☆☆
28	直流电疗法最常采用的方法	衬垫法	☆☆☆
29	拄拐步行中最快速的移动方式，也是截瘫患者行走中最快、最实用的步行方式	摆过步	☆☆☆
30	开始步行训练时常用的方法	摆至步	☆☆☆
31	儿童广泛性发育障碍的表现	社会交流障碍、语言障碍、重复刻板行为、感觉异常、智力落后	☆☆☆
32	吞咽治疗的间接训练包括哪些	口唇闭锁练习、下颌运动训练、舌部运动训练、冷刺激、构音训练、咳嗽训练	☆☆
33	牵张训练的基本方法	被动牵张，主要包括手法被动牵张和机械被动牵张两种，主动抑制、自我牵张	☆☆
34	改良 Ashworth 分级 0 级	无肌张力的增加	☆☆☆☆☆
35	改良 Ashworth 分级 1 级	肌张力略微增加：受累部分被动屈伸时，在关节活动范围之末时呈现最小的阻力或出现突然卡住和释放	☆☆☆☆☆
36	改良 Ashworth 分级 1+级	肌张力轻度增加：在关节活动范围后 50% 范围内出现突然卡住，然后在关节活动范围的后 50% 均呈现最小的阻力	☆☆☆☆☆
37	改良 Ashworth 分级 2 级	肌张力较明显地增加：通过关节活动范围的大部分时，肌张力均较明显地增加，	☆☆☆☆☆

		但受累部分仍能较易地移动	
38	改良 Ashworth 分级 3 级	肌张力严重增高：被动运动困难	☆☆☆☆☆
39	改良 Ashworth 分级 4 级	僵直：受累部分被动屈伸时呈现僵直状态，不能活动	☆☆☆☆☆
40	Barthel 指数评分，60 分以上	基本能完成 BADL	☆☆☆☆
41	0 级（亚红斑量）照射剂量	小于 1MED	☆☆☆
42	I 级红斑量（弱红斑量）照射剂量	相当于 1-2MED	☆☆☆
43	II 级红斑量（中红斑量）照射剂量为	3-5MED	☆☆☆
44	III 级红斑量（强红斑量）照射剂量为	6-10MED	☆☆☆
45	IV 级红斑量（超强红斑量）照射剂量	20MED 以上	☆☆☆
46	电水浴法适用于部位	体表凹凸不平的手、足部位	☆☆☆
47	被动关节活动度训练适宜对象	肌力为 0 或 1 级的患者	☆☆☆☆
48	主动-辅助关节活动度训练适宜对象	肌力为 2 级以上的患者	☆☆☆☆
49	主动关节活动度训练适宜对象	肌力在 3 级以上的患者	☆☆☆☆
50	常用于评定下肢痉挛	钟摆试验	☆☆☆