



MEDICINSKA
FAKULTETEN

Institutionen för hälsovetenskaper

TEORETISKT KUNSKAPSPROV FÖR FYSIOTERAPEUTER UTBILDADE UTANFÖR EU/ESS

Februari 2024

Teoretiskt kunskapsprov; delprov 1

Information: Provet består av 28 frågor.

Vid varje fråga med alternativ ska du ringa in det svar du anser är mest rätt. Endast **ett** svar ska anges på varje fråga. Varje rätt svar ger 1 poäng.

På de frågorna utan alternativ skriver du ditt svar på angivna rader. Varje rätt svar ger 2 poäng. På fråga 28 kan du få max 2,5 poäng.

Hjälpmedel: Inga hjälpmedel

Skrivtid: 08.30-10.00 (90 min)

Dina poäng: _____

Maxpoäng: 37,5 poäng

Namn:

Personnummer:

Ifylles av tentavakt. Prov inlämnat kl:

Vid varje fråga med alternativ ska du ringa in det svar du anser är mest rätt.
Endast **ett** svar ska anges på varje fråga. Varje rätt svar ger 1 poäng.

På de frågorna utan alternativ skriver du själv svaret på angivna rader. Rätt svar ger 2 poäng per fråga. På fråga 28 kan du få max 2,5 poäng.

1. Nine hole peg test kan användas bland annat för personer med Parkinsons sjukdom. Vad mäter detta test?

- a) Vilotremor
- b) Tonus
- c) Finmotorik
- d) Motorik

2. Vid Parkinsons sjukdom kan man ha rigiditet. Detta kan noteras vid passiva rörelser. Vilket påstående nedan är mest rätt?

- a) Motståndet ökar efter aktivitet
- b) Motståndet finns i båda rörelseriktningarna
- c) Motståndet är hastighetsberoende
- d) Motståndet finns företrädesvis i nedre extremitet

3. Gångsvårigheter är vanligt förekommande hos personer med Parkinsons sjukdom. Vad kännetecknar deras gång förutom sänkt gånghastighet?

.....

.....

.....

4. Vad är rätt om sjukdomen Guillan-Barré?

- a) Den beror på en skada på nedre motorneuronet, tonus är därför sänkt
- b) Den beror på en skada på övre motorneuronet, tonus är därför förhöjd.
- c) Både övre och nedre motorneuronet är påverkat, tonus kan vara förhöjd eller sänkt

5. För patienter som har en pares i övre extremitet efter stroke eller traumatisk hjärnskada kan stabiliteten i skuldran behöva tränas. Vilken muskel ansvarar huvudsakligen för protraktion? Ange muskelns namn på latin.

.....

.....

6. Du arbetar på en strokeenhet. En patient, Sylvie 38 år, har drabbats av stroke på grund av ett tidigare oupptäckt hjärtfel. Strokesymptomen var lindriga och gick snabbt i regress. Insjuknandet var helt oväntat, eftersom Sylvie inte har några sedvanliga riskfaktorer för stroke. Hon har tidigare varit elitidrottare och tränat mycket även efter att hon slutat med elitidrotten. Före insjuknandet tränade hon 5 gånger i veckan på intensiv-högintensiv nivå. Hon känner sig återställd men rastlös och vill så snabbt som möjligt börja träna igen. Sylvie ska skrivas ut idag. Vilka råd ska du ge till Sylvie utifrån rekommendationer i FYSS?

- a) Om medicinska hinder inte föreligger, fortsätt träna som tidigare på intensiv-högintensiv nivå, träningen ska i början ske i samråd med en fysioterapeut.
- b) Om medicinska hinder inte föreligger, börja träna på låg-måttlig nivå, träningen ska i början ske i samråd med fysioterapeut
- c) Om medicinska hinder inte föreligger, undvik träning i två veckor, tag sedan kontakt med fysioterapeut för upplägg av träning

7. För att undersöka grov kraft kan 0-5 skalan användas. Vad innebär en 3:a i 0-5 skalan?

.....

.....

.....

8. Det är viktigt att kunna skilja mellan funktionsnedsättningar och aktivitetsnedsättningar. Vilket av alternativen nedan innehåller enbart funktionsnedsättningar?

- a) Gång, sittande balans, motorik, sensorik
- b) Koordination, smärta, andningsförmåga, förflyttning
- c) Uppresning från sittande till stående, stående balans, rörlighet, tonus
- d) Sensorik, koordination, stående balans, tonus

9. Efter en axelledsluxation går rehabiliteringen ut på att återskapa fullgod funktion och stabilitet. Vissa rörelser i axelleden bör man vara extra försiktig med 6-8 veckor efter en ventral luxationen. Vilken rörelse är det framför allt patienten ska vara försiktig med?

- a) Maximal abduktion
- b) Horisontell adduktion
- c) Maximal inåtrotation vid samtidig flexion
- d) Inåtrotation med samtidig abducerad axelled
- e) Utåtrotation med samtidig abducerad axelled

10. Du undersöker en patient med ländryggsbesvär. Vilka tecken i din undersökning tyder på att patienten har påverkan på en nervrot? Ange tre tecken.

.....

.....

.....

11. Julie har diagnosen MS. Hon har haft två skov. Efter det sista skovet har hon en ataktisk gång relaterad till cerebellära symptom. Vad karakteriserar en ataktisk gång?

- a) Dyskoordinerad, ostadig gång
- b) Gång med höga knälyft
- c) Cirkumduktion i svängfas
- d) Förlängd dubbelstödsfas

12. Muskulus supraspinatus är en viktig muskel för axelledens funktion. Vad har denna muskel för funktion i articulation humeri?

- a) Abduserar från 30° till 90°
- b) Gör att caput humeri kan glida ventralt för att underlätta extension
- c) För in caput humeri i cavitas glenoidale för att öka stabiliteten
- d) Flekterar från 0° till 90°

13. Din patient Karin 73 år har av dig, efter din kliniska undersökning, fått diagnosen höftledsartros på vänster sida. Vad ser när du iakttar Karins gång på plan mark?

.....

.....

.....

.....

14. Painful arc är ett typiskt fynd vid subacromialt smärtsyndrom. I vilken rörelse och mellan vilka gradtal ligger denna painful arc?

- a) 60-120 graders abduktion
- b) 60-90 graders flexion
- c) 60-90 graders abduktion
- d) 60-120 graders flexion

15. Det är många muskler som samverkar för att vi ska ha en fullgod skuldra/axel funktion. Tre av alla dessa muskler betraktas vara nödvändiga för en fullgod skulder/axel funktion. Vilka är detta?

- a) M. serratus posterior, m. trapezius, och m. deltoideus
- b) M. trapezius, m. deltoideus och m. supraspinatus
- c) M. trapezius, m. serratus anterior och m. deltoideus
- d) M. deltoideus, m. serratus anterior och m. pectoralis major
- e) M. serratus anterior, m. biceps caput longum, och m. deltoideus

16. Vilken muskel är viktig att tidigt aktivera i knärehabilitering för att uppnå full slutextension i knäleden samt stimulera neuromuskulär kontroll? Ange muskelns namn på latin.

.....
.....

17. En person med ryggmärgsskada kan drabbas av nedsatt respiratorisk förmåga. Vid vilken av de skadenivåer som anges nedan kan respiratorisk förmåga vara nedsatt?

- a) C1-C5
- b) C1-C8
- c) C1-Th1
- d) C1-Th12

18. Cerebral pares klassificeras enligt SCPE (Surveillance of Cerebral Palsy in Europe) i tre olika subtyper. Vilka?

- a) Hemiplegisk, diplegisk och tetraplegisk CP
- b) Dyston, choreo-ateoid och cerebellär CP
- c) Spastisk, ataktisk och dyskinetisk CP
- d) Hyperton, hypoton och dyston CP

19. Vid cerebral pares förekommer ofta olika symptom som du som fysioterapeut bör vara medveten om. Vilket är det vanligaste av dessa fyra alternativ?

- a) rörelsenedsättning
- b) intellektuell funktionsnedsättning
- c) smärta
- d) epilepsi

20. Vilken typ av läkemedel är lämpliga för inhalation vid astma?

- a) Antiinflammatoriskt och luftrörsvidgande
- b) Antiinflammatoriskt och koksalt
- c) Luftrörsvidgande och antivirala läkemedel
- d) Antibiotika och koksalt

21. Nedanstående faktorer är relaterade till det metabola syndromet och typ 2-diabetes. Vilken är den viktigaste/starkaste riskfaktorn?

- a) Hypertoni
- b) Fysisk inaktivitet
- c) Övervikt (central-/bukfetma)
- d) Rökning
- e) Förhöjda triglycerider

22. Hur påverkas residualvolymen i lungan vid en uttalad obstruktiv lungsjukdom?

.....
.....

23. Gösta får ont i benen när han promenerar. Han har varit hos doktorn som satt diagnosen claudicatio och skickat en remiss för träning hos fysioterapeut. Vilken är den primära rekommenderad träningen enligt FYSS?

- a) Styrkeövningar för benen 3-5 övningar 3ggr/v
- b) Gångträning minst 30 minuter 3 ggr/v till smärtgräns
- c) Cykla på motionscykel minst 30 minuter 3 ggr/v
- d) Rörlighetsövningar för att främja cirkulationen i benen 15 minuter dagligen

24. Vilken av följande beskrivningar stämmer bäst med Menieres sjukdom?

- a) Återkommande yrselattacker vid lägesändringar
- b) Återkommande yrselattacker med 12 till 24 timmars duration åtföljda av huvudvärk
- c) Återkommande yrselattacker med 2 till 6 timmars duration åtföljda av ensidig hörselnedsättning och tinnitus
- d) Återkommande sekundlånga yrselattacker utan några andra symtom

25. På vilka skelettben finner vi följande strukturer? (Ange det latinska namnen)

Acromion.....

Acetabulum.....

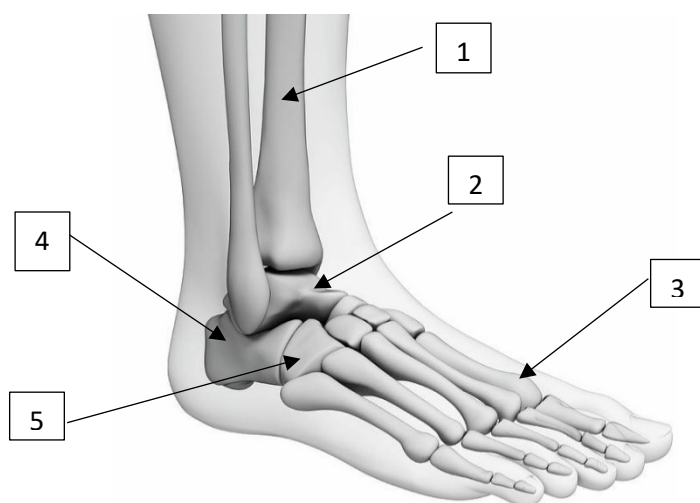
26. Vilka är de viktigaste symtomen vid komplex PTSD (även kallade kardinalsymtom)? Ange det bästa alternativet.

- a) Koncentrationssvårigheter, ökad vakenhetsgrad, återupplevande.
- b) Överspändhet, undvikandebeteende, påträngande symtom tex mardrömmar
- c) Förhöjd vaksamhet, sömnsvårigheter, illamående.
- d) Koncentrationssvårigheter, undvikandebeteende, sömnsvårigheter.

27. Psykomotoriska svårigheter och somatisk samsjuklighet är vanligt vid schizofreni. Detta utgör en grund till att fysioterapeuten behöver träffa och behandla patienterna. Vad är fysioterapeutens viktigaste interventioner?

- a) Fysioterapeuten bör främst bedöma muskelspänningarna och erbjuda massage om patienten är spänd.
- b) Fysioterapeuten bör bedöma patientens rörelseförmåga och erbjuda någon form av fysisk aktivitet.
- c) Fysioterapeuten bör tala med patienten om hens kosthållning och behovet av att träna.
- d) Fysioterapeuten bör i första hand erbjuda basal kroppskännedomshandling så att andningsfunktionen förbättras.

28.



Skriv ut namnet på de strukturer som är markerade med siffror.
Ange de latinska namnen på strukturerna:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....