



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

ПРИНЯТА

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского
Минздрава России
Протокол от 24.06.2022 № 5
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО

И. О. Бугаева

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России
Н.В. Шуковский
« 31 » августа 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Блок 1, базовая часть, Б1.Б.1

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

ФГОС ВО утвержден приказом 1090
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация

Врач-рефлексотерапевт

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции кафедры
Неврологии им. К. Н. Третьякова

Протокол от 16.06.22 г. № 11

Заведующий кафедрой:

О.В. Колоколов

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Рефлексотерапия»

- подготовка квалифицированного врача-рефлексотерапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины «Рефлексотерапия»:

1. обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин; вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, трактовки результатов лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины;
2. обеспечить овладение необходимым уровнем знаний по рефлексотерапии; обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов;
3. формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
4. совершенствовать знания основ медицинского страхования, вопросов организации рефлексотерапевтической помощи, основ санитарно-эпидемиологического режима, мероприятий по профилактике и реабилитации больных, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной.
5. совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основ медицинской психологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК)**:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК)**, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

- **профилактическая деятельность:**
 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- **диагностическая деятельность:**
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);
- **лечебная деятельность:**
- готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- **реабилитационная деятельность:**
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- **психолого-педагогическая деятельность:**
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- **организационно-управленческая деятельность:**
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.1. Планируемые результаты обучения

№ п/п	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	в результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики;	использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-рефлексотерапевта; использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; использовать профессиональные и	навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза;	собеседование;

				<p>психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе;</p>		
2	УК-2	<p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;</p>	<p>основы медицинской психологии; психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); основы возрастной психологии и психологии развития; основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск</p>	<p>бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; принимать решения в стандартных и нестандартных</p>	<p>способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим</p>	<p>собеседование;</p>

			возникновения язвенных заболеваний в профессиональной деятельности;	ситуациях и нести за них ответственность; работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;	персоналом, пациентами и их родственниками;	
3	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и	новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний, в рефлексотерапии; факторы, влияющие на развитие данной патологии; знать природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на развитие заболеваний, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;	выявить факторы риска развития патологии, в связи с которой пациент направлен на рефлексотерапию, включая острые и хронические заболевания, и организовать проведение мер их профилактики; проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваемости; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по	владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе с использованием методов рефлексотерапии;	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

		развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;		формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья; проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики;		
4	ПК-2	готовность к проведению профилактических	организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности;	формировать программы здорового образа жизни, включая	методикой проведения санитарно-просветительной работы;	собеседование;

		<p>медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;</p>	<p>основные направления профилактических мероприятий в практике врача-рефлексотерапевта, направленные на сохранение здоровья населения; основы формирования групп диспансерного наблюдения в условиях первичного звена; законодательство об охране здоровья населения, в том числе порядки оказания помощи больным, направленным на рефлексотерапию; нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;</p>	<p>программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности; оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам, находящимся в группе риска; решить вопрос о трудоспособности пациента; оценить эффективность профилактической работы с пациентами; оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и</p>	<p>методикой наблюдения за больными, находящимся в группе риска по заболеваниям, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию; алгоритмом наблюдения за больными, находящимися в группах риска по данным заболеваниям;</p>	
--	--	---	---	--	---	--

				хроническими больными;		
5	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций (ФАП, терапевтический/педиатрический сельский врачебный участок, амбулаторно-поликлиническое звено, стационар общего профиля, специализированный стационар) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья;	наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения; организовать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи	методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья населения;	собеседование;
6	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней; основные клинические проявления заболеваний и (или)	анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-лабораторного и инструментального обследования и оценки	методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, направленными на рефлексотерапию, а также у практически здоровых лиц; методикой проведения компьютерной рефлексодиагностики по	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

		<p>международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p>	<p>состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни; закономерности изменения диагностических показателей при различных заболеваниях и (или) состояниях; порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, по медицинской реабилитации; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию; методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;</p>	<p>функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и (или) состояний; выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию; использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;</p>	<p>Накатани, по Фоллю, по Акабанае; компьютерной диагностикой по пульсу; методикой оценки функционального состояния акупунктурных точек; диагностикой по пульсу; диагностикой по языку, по животу; методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; методами определения у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния,</p>	
--	--	--	---	---	---	--

			<p>методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;</p>		<p>симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии; методами совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного и секционного материала), позволяющими определить диагноз у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию; методикой определения и оценки психологического состояния пациента, методиками определения и оценки функционального</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					состояния организма;	
7	ПК-6	готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;	порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; показания и противопоказания к рефлексотерапии; основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная,	интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния; разрабатывать план применения рефлексотерапии;	методикой разработки плана применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; методиками назначения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи; принципами формулирования целей проведения	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

			<p>лекарственная и комбинированная пунктуры; механизмы действия основных методов рефлексотерапии; принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>формулировать цель применения рефлексотерапии; формулировать задачи применения рефлексотерапии; обосновывать применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять последовательность применения рефлексотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>рефлексотерапевтических мероприятий на основе результатов обследования; принципами формулирования задач применения рефлексотерапии; принципами формирования программы применения различных форм и методов рефлексотерапии; методикой оценки эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; принципами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии; принципами оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями</p>	
--	--	--	---	--	--	--

				<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначать рефлексотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии; проводить мониторинг эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или)</p>	<p>и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций;</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				<p>состояниями; определять медицинские показания и медицинские противопоказания для применения рефлексотерапии; проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента;</p>		
8	ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в</p>	<p>порядок организации медицинской реабилитации; порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению; порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с</p>	<p>определять медицинские показания для проведения мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или</p>	<p>Принципами составления плана мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>тестовый контроль; собеседование;</p>

		<p>медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p>	<p>проблемами перинатального периода; стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; механизм действия, показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии; классификацию методов и принципы применения рефлексотерапии; условия и особенности проведения рефлексотерапии; основы рефлексотерапии пациентов при основных</p>	<p>абилитации инвалидов; разрабатывать план применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; проводить мероприятия по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии; оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или)</p>	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; методиками проведения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе корпоральной, аурикулярной, краниальной, периостальной, подошвенной, ладонной (су-джок), назальной; методиками применения основных методов рефлексотерапии: прогревания и прижигания, поверхностной рефлексотерапии, микроиглорефлексотерапии, точечного массажа, механической, электромагнитной, лекарственной и комбинированной пунктуры; методиками применения лекарственных препаратов, медицинских изделий для проведения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	
--	--	--	---	--	--	--

		<p>заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях;</p> <p>методы рефлексотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях;</p> <p>механизм воздействия рефлексотерапии на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях;</p> <p>лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии;</p> <p>медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной</p>	<p>состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; принципами оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>программы реабилитации инвалидов;</p> <p>способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях;</p>			
9	ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	<p>основные принципы здорового образа жизни;</p> <p>влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на отдельные органы и организм в целом;</p> <p>основы рационального питания и принципы диетотерапии в практике врача-рефлексотерапевта;</p>	<p>вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;</p> <p>доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек;</p> <p>доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы</p>	<p>принципами общения с пациентами и их родственниками;</p> <p>принципами этических и деонтологических норм в общении;</p>	<p>тестовый контроль;</p> <p>собеседование;</p>

				диетотерапии;		
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;	основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию рефлексотерапевтической помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи медицинское страхование законодательство по охране труда населения; врачебно-трудовую экспертизу в практике врача-рефлексотерапевта;	вести медицинскую документацию и осуществлять преимственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ); анализировать основные показатели деятельности ЛПУ;	основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии;	собеседование;
11	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа; правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; требования охраны труда, основы личной безопасности и	составлять план работы и отчет о своей работе; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного	Принципами составления плана работы и отчета о своей работе; Принципами ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; Принципами контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; Принципами проведение	собеседование;

			конфликтологии; должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия";	населения; использовать медицинские информационные системы и информационно- телекоммуникационную сеть "Интернет"; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;	работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципами использования медицинских информационных систем и информационно- телекоммуникационной сети "Интернет"; принципами использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;	
--	--	--	---	---	--	--

**2.2. МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.47
РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ), РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ
СРЕДСТВА И ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

Индекс и содержание компетенций	БЛОК 1															БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
	Базовая часть						Вариативная часть						Практики		Базовая часть					
	Обязательные дисциплины						Обязательная часть			Дисциплины по выбору										
	Рефлексотерапия	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Неврология	Симуляционное обучение	Рефлексотерапия в детской неврологии и педиатрии	Рефлексотерапия в гериатрии (адапт)	Производственная (клиническая) практика (базовая часть); дискретная форма, стационарная	Производственная (клиническая) практика (вариативная часть); дискретная форма, стационарная/выездная	Государственная итоговая аттестация	Основные вопросы реабилитации	Физиатрия						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15						
Универсальные компетенции																				
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	×			×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×						
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	×			×		×		×	×	×	×	×	×	×						
УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и		×										×								

<p>высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>														
Профессиональные компетенции														
Профилактическая деятельность														
<p>ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	×				×		×	×	×	×	×	×	×	×
<p>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	×				×		×	×	×	×	×	×	×	×
<p>ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий,</p>			×						×	×	×			

организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях														
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	×			×		×		×	×	×	×	×	×	
Диагностическая деятельность														
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×				×	×	×	×	×	×	×	×	×	
Лечебная деятельность														
ПК-6: готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации			×							×	×	×		
Реабилитационная деятельность														
ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,	×					×		×	×	×	×	×	×	

		Решение ситуационных задач	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
Промежуточная (по дисциплине) - зачет		Тестовый контроль	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
		Практико-ориентированные вопросы	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
		Решение ситуационных задач	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
Промежуточная (по дисциплине) - экзамен		Тестовый контроль		×	×	×										
		Практико-ориентированные вопросы		×	×	×										
		Решение ситуационных задач		×	×	×										
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)		Тестовый контроль	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			
		Практико-ориентированные вопросы	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			
		Решение ситуационных задач	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			

2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта с требованиями к результатам освоения учебной дисциплин по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: Применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	ВПД: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая	соответствует
ТФ 1: Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии	УК-1, 2 ПК-1, 5, 8	соответствует
ТФ 2: Назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	УК-1, 2 ПК-6, 8	соответствует
ТФ 3: Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	УК-1, 2 ПК-6, 8	соответствует
ТФ 4: Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	УК-1, 2 ПК-1, 2, 4, 5, 9	соответствует
ТФ 5: Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	УК-1, 2 ПК- 4, 10, 11	соответствует
ТФ 6: Оказание медицинской помощи в экстренной форме	УК-1, 2 ПК-1, 6	соответствует

В профессиональном стандарте не нашли отражения следующие компетенции выпускника программы ординатуры по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия: УК-3, ПК-3, 7, 12.

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Неврология» относится к Блоку 1 базовой (Б1.Б1.) части федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Учебная дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин (модулей).

Обучение завершается проведением итоговой государственной аттестации с

последующим присвоением квалификации "врач-рефлексотерапевт".

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 27 зачетных единиц. (972 акад. часа)

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость		Количество часов в году	
		Объем в зачетные единицах (ЗЕТ)	Объем в академических часах (час.)	1-й год	2-й год
1		2	3	4	5
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:		20,25 ЗЕТ	729 ч	378	351
лекции (Л)		1,33 ЗЕТ	48 ч	30 ч	18 ч
практические занятия (ПЗ)		13,2	475	252	223
Семинарские занятия (СЗ)		5,7	206	96	110
Внеаудиторная работа					
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		6,75 ЗЕТ	243 ч	126ч	117 ч
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	0	0	Зачет после каждого семестра	
	час.				
ИТОГО общая трудоемкость	час.		972 ч	504 ч	468 ч
	ЗЕТ	27ЗЕТ		14ЗЕТ	13ЗЕТ

5. Структура и содержание учебной дисциплины "Рефлексотерапия": Дисциплина рассчитана на 2 года обучения.

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п\п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия	Формы контроля
1	2	3	4	
Рефлексотерапия				
Б1.Б1.1.	УК - 1; УК - 2; ПК - 1; ПК - 2; ПК - 4; ПК - 5; ПК - 6; ПК - 8; ПК - 9; ПК - 10; ПК - 11;	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	<p>Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); ➤ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); ➤ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); <p>Диагностическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к определению у пациентов патологических состояний, 	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

			<p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).</p> <p>Лечебная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6); <p>Реабилитационная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); <p>Психолого-педагогическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); <p>Организационно-управленческая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); ➤ Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11) <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики; • познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); • основы медицинской психологии; психологии личности; возрастной психологии и психологии развития; социальной психологии; • определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в профессиональной деятельности; • законодательство: ✓ об охране здоровья населения, в том числе порядке оказания помощи 	
--	--	--	--	--

			<p>больным, направленным на рефлексотерапию;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;✓ по охране труда населения;✓ нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;• природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на развитие заболеваний, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;• организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности; основы формирования групп диспансерного наблюдения;• основные направления профилактических мероприятий в практике врача-рефлексотерапевта, направленные на сохранение здоровья населения;• вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;• современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций (ФАП, терапевтический/педиатрический сельский врачебный участок, амбулаторно-поликлиническое звено, стационар общего профиля, специализированный стационар) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья;• содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);• основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни;• закономерности изменения диагностических показателей при различных заболеваниях и (или) состояниях;	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">• порядок организации медицинской реабилитации;• порядки оказания медицинской помощи:<ul style="list-style-type: none">✓ по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии;✓ по санаторно-курортному лечению;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода;• клинические рекомендации (протоколы лечения):<ul style="list-style-type: none">✓ по медицинской реабилитации;✓ по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:<ul style="list-style-type: none">✓ при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• методику осмотра пациентов, сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;• основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пункциры;• основы рефлексотерапии, механизм воздействия на пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности,	
--	--	--	---	--

			<p>неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях; показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии; условия и особенности проведения рефлексотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none">• принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации;• способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях• лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии;• медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;• основные принципы здорового образа жизни;• влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на отдельные органы и организм в целом;• основы рационального питания и принципы диетотерапии в практике врача-рефлексотерапевта;• организацию рефлексотерапевтической помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи• медицинское страхование• врачебно-трудовую экспертизу в практике врача-рефлексотерапевта;• правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа;• правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";• требования охраны труда, основы личной безопасности и	
--	--	--	--	--

			<p>конфликтологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> • должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия"; <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать профессиональные и психолого-педагогические знания: ✓ в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-рефлексотерапевта; выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; ✓ в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе; • использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; • бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; • брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; • принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; • работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; • соблюдать этические и деонтологические нормы в общении; • выявить факторы риска развития патологии, в связи с которой пациент направлен на рефлексотерапию, включая острые и хронические заболевания, и организовать проведение мер их профилактики; • проводить санитарно-просветительную работу: ✓ по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваемости; ✓ по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">✓ по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья;• оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики;• формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;• участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности;• оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам, находящимся в группе риска;• решить вопрос о трудоспособности пациента;• оценить эффективность:✓ профилактической работы с пациентами;✓ диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;• наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения;• организовать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи• анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного и инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и (или) состояний;• выявлять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">• использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;• выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;• интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;• разрабатывать план, формулировать цель и задачи применения рефлексотерапии;• обосновывать применение рефлексотерапии и назначать рефлексотерапию, определять последовательность применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие физиотерапии;• проводить мониторинг:<ul style="list-style-type: none">✓ эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;✓ симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента;• определять медицинские показания для проведения мероприятий, разрабатывать план применения рефлексотерапии, проводить мероприятия, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии; • вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; • доходчиво объяснить пациентам и их родственникам: ✓ важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек; ✓ основы рационального питания и принципы диетотерапии; • вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ); • анализировать основные показатели деятельности ЛПУ; • составлять план работы и отчет о своей работе; • заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; • проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; • использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; • осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом; <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками: ✓ формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза; ✓ управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; • способностью и готовностью: ✓ реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками; ✓ четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных 	
--	--	--	---	--

			<p>ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none">• основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе с использованием методов рефлексотерапии;• методикой проведения:<ul style="list-style-type: none">✓ санитарно-просветительной работы;✓ компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане; компьютерной диагностикой по пульсу;✓ мероприятий по рефлексотерапии, в том числе корпоральной, аурикулярной, краниальной, периостальной, подошвенной, ладонной (суджок), назальной;• методикой:<ul style="list-style-type: none">✓ наблюдения, алгоритмом наблюдения за больными, находящимся в группе риска по заболеваниям, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья населения;✓ сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, направленных на рефлексотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; а также у практически здоровых лиц;✓ определения и оценки психологического состояния пациента, функционального состояния организма; эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; функционального состояния акупунктурных точек;✓ разработки плана применения рефлексотерапии, назначения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">• методиками применения:✓ основных методов рефлексотерапии: прогревания и прижигания, поверхностной рефлексотерапии, микроиглорефлексотерапии, точечного массажа, механической, электромагнитной, лекарственной и комбинированной пунктуры;✓ лекарственных препаратов, медицинских изделий для проведения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• диагностикой по пульсу; по языку, по животу;• Методами:✓ определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии;✓ совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного и секционного материала), позволяющими определить диагноз у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• Принципами:✓ формулирования целей и задач проведения рефлексотерапевтических мероприятий на основе результатов обследования;✓ формирования программы применения различных форм и методов рефлексотерапии;✓ профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии;✓ оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с	
--	--	--	--	--

			<p>заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ составления плана мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях, оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ✓ общения с пациентами и их родственниками; ✓ этических и деонтологических норм в общении; ✓ организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ✓ составления плана работы и отчета о своей работе; ✓ ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; ✓ контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; ✓ проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; ✓ использования в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; • отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; 	
<i>Б1.Б1.2</i>	УК - 1; УК - 2; ПК - 1; ПК - 2; ПК - 4; ПК - 5; ПК - 6; ПК - 8; ПК - 9; ПК - 10; ПК - 11;	Философско-методологические основы традиционной китайской медицины	<p>Философско-методологические основы традиционной китайской медицины</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p>	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

			<ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); ➤ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); ➤ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); <p>Диагностическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5). <p>Лечебная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6); <p>Реабилитационная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); <p>Психолого-педагогическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); <p>Организационно-управленческая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению основных принципов организации и 	
--	--	--	---	--

			<p>управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>➤ Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики; • познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); • основы медицинской психологии; психологии личности; возрастной психологии и психологии развития; социальной психологии; • определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в профессиональной деятельности; • законодательство: <ul style="list-style-type: none"> ✓ об охране здоровья населения, в том числе порядка оказания помощи больным, направленным на рефлексотерапию; ✓ о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; ✓ по охране труда населения; ✓ нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; • природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на развитие заболеваний, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию; • организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности; основы формирования групп диспансерного наблюдения; • основные направления профилактических мероприятий в практике врача-рефлексотерапевта, направленные на сохранение здоровья населения; • вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; 	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций (ФАП, терапевтический/педиатрический сельский врачебный участок, амбулаторно-поликлиническое звено, стационар общего профиля, специализированный стационар) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья; • содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); • основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни; • закономерности изменения диагностических показателей при различных заболеваниях и (или) состояниях; • порядок организации медицинской реабилитации; • порядки оказания медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> ✓ по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; ✓ по санаторно-курортному лечению; ✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода; • клинические рекомендации (протоколы лечения): <ul style="list-style-type: none"> ✓ по медицинской реабилитации; ✓ по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; ✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; • стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, 	
--	--	--	---	--

			<p>специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• методику осмотра пациентов, сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;• основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пунктуры;• основы рефлексотерапии, механизм воздействия на пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях; показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии; условия и особенности проведения рефлексотерапии;• принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации;• способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях• лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии;• медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;• основные принципы здорового образа жизни;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на отдельные органы и организм в целом; • основы рационального питания и принципы диетотерапии в практике врача-рефлексотерапевта; • организацию рефлексотерапевтической помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи • медицинское страхование • врачебно-трудовую экспертизу в практике врача-рефлексотерапевта; • правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа; • правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; • требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; • должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия"; <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать профессиональные и психолого-педагогические знания: ✓ в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-рефлексотерапевта; выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; ✓ в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе; • использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; • бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; • брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и 	
--	--	--	---	--

			<p>результат выполнения заданий;</p> <ul style="list-style-type: none">• принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;• работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами;• соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;• выявить факторы риска развития патологии, в связи с которой пациент направлен на рефлексотерапию, включая острые и хронические заболевания, и организовать проведение мер их профилактики;• проводить санитарно-просветительную работу:✓ по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваемости;✓ по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)✓ по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья;• оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики;• формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;• участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности;• оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам, находящимся в группе риска;• решить вопрос о трудоспособности пациента;• оценить эффективность:✓ профилактической работы с пациентами;	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">✓ диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;• наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения;• организовать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи• анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного и инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и (или) состояний;• выявлять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;• выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;• интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;• разрабатывать план, формулировать цель и задачи применения рефлексотерапии;• обосновывать применение рефлексотерапии и назначать рефлексотерапию, определять последовательность применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	
--	--	--	---	--

			<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие физиотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none">• проводить мониторинг:✓ эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;✓ симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента;• определять медицинские показания для проведения мероприятий, разрабатывать план применения рефлексотерапии, проводить мероприятия, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;• применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии;• вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;• доходчиво объяснить пациентам и их родственникам:✓ важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек;✓ основы рационального питания и принципы диетотерапии;• вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ);• анализировать основные показатели деятельности ЛПУ;• составлять план работы и отчет о своей работе;• заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;• проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;• использовать медицинские информационные системы и информационно-	
--	--	--	--	--

			<p>телекоммуникационную сеть "Интернет";</p> <ul style="list-style-type: none"> • осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом; <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками: ✓ формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза; ✓ управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; • способностью и готовностью: ✓ реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками; ✓ четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; • основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе с использованием методов рефлексотерапии; • методикой проведения: ✓ санитарно-просветительной работы; ✓ компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане; компьютерной диагностикой по пульсу; ✓ мероприятий по рефлексотерапии, в том числе корпоральной, аурикулярной, краниальной, периостальной, подошвенной, ладонной (суджок), назальной; • методикой: ✓ наблюдения, алгоритмом наблюдения за больными, находящимся в группе риска по заболеваниям, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию; ✓ анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья населения; ✓ сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с 	
--	--	--	--	--

			<p>заболеваниями и (или) состояниями, направленными на рефлексотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; а также у практически здоровых лиц;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ определения и оценки психологического состояния пациента, функционального состояния организма; эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; функционального состояния акупунктурных точек;✓ разработки плана применения рефлексотерапии, назначения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• методиками применения:✓ основных методов рефлексотерапии: прогревания и прижигания, поверхностной рефлексотерапии, микроиглорефлексотерапии, точечного массажа, механической, электромагнитной, лекарственной и комбинированной пункциры;✓ лекарственных препаратов, медицинских изделий для проведения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• диагностикой по пульсу; по языку, по животу;• Методами:✓ определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии;✓ совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического	
--	--	--	--	--

			<p>обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного и секционного материала), позволяющими определить диагноз у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;</p> <ul style="list-style-type: none">• Принципами:✓ формулирования целей и задач проведения рефлексотерапевтических мероприятий на основе результатов обследования;✓ формирования программы применения различных форм и методов рефлексотерапии;✓ профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии;✓ оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций;✓ составления плана мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях, оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;✓ общения с пациентами и их родственниками;✓ этических и деонтологических норм в общении;✓ организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;✓ составления плана работы и отчета о своей работе;✓ ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;✓ контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;✓ проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и	
--	--	--	---	--

			<p>безопасности медицинской деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ использования в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; • отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; 	
Б1.Б1.3	УК - 1; УК - 2; ПК - 1; ПК - 2; ПК - 4; ПК - 5; ПК - 6; ПК - 8; ПК - 9; ПК - 10; ПК - 11;	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	<p>Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); ➤ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); ➤ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); <p>Диагностическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной 	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

			<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).</p> <p>Лечебная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6); <p>Реабилитационная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); <p>Психолого-педагогическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); <p>Организационно-управленческая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); ➤ Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11) <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики; • познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); • основы медицинской психологии; психологии личности; возрастной психологии и психологии развития; социальной психологии; • определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в профессиональной деятельности; • законодательство: <ul style="list-style-type: none"> ✓ об охране здоровья населения, в том числе порядка оказания помощи больным, направленным на рефлексотерапию; ✓ о здравоохранении, директивные документы, определяющие 	
--	--	--	---	--

			<p>деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ по охране труда населения;✓ нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;• природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на развитие заболеваний, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;• организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности; основы формирования групп диспансерного наблюдения;• основные направления профилактических мероприятий в практике врача-рефлексотерапевта, направленные на сохранение здоровья населения;• вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;• современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций (ФАП, терапевтический/педиатрический сельский врачебный участок, амбулаторно-поликлиническое звено, стационар общего профиля, специализированный стационар) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья;• содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);• основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни;• закономерности изменения диагностических показателей при различных заболеваниях и (или) состояниях;• порядок организации медицинской реабилитации;• порядки оказания медицинской помощи:	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">✓ по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии;✓ по санаторно-курортному лечению;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода;• клинические рекомендации (протоколы лечения):✓ по медицинской реабилитации;✓ по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:✓ при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• методику осмотра пациентов, сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;• основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пункциры;• основы рефлексотерапии, механизм воздействия на пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях; показания и противопоказания к проведению	
--	--	--	---	--

			<p>рефлексотерапии; условия и особенности проведения рефлексотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none">• принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации;• способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях• лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии;• медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;• основные принципы здорового образа жизни;• влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на отдельные органы и организм в целом;• основы рационального питания и принципы диетотерапии в практике врача-рефлексотерапевта;• организацию рефлексотерапевтической помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи• медицинское страхование• врачебно-трудовую экспертизу в практике врача-рефлексотерапевта;• правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа;• правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";• требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия"; <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать профессиональные и психолого-педагогические знания: ✓ в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-рефлексотерапевта; выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; ✓ в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе; • использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; • бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; • брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; • принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; • работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; • соблюдать этические и деонтологические нормы в общении; • выявить факторы риска развития патологии, в связи с которой пациент направлен на рефлексотерапию, включая острые и хронические заболевания, и организовать проведение мер их профилактики; • проводить санитарно-просветительную работу: ✓ по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваемости; ✓ по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) ✓ по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов 	
--	--	--	--	--

			<p>медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none">• осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастнo-половых групп и состояния здоровья;• оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики;• формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;• участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности;• оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам, находящимся в группе риска;• решить вопрос о трудоспособности пациента;• оценить эффективность:<ul style="list-style-type: none">✓ профилактической работы с пациентами;✓ диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;• наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения;• организовать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи• анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного и инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и (или) состояний;• выявлять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">• выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;• интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;• разрабатывать план, формулировать цель и задачи применения рефлексотерапии;• обосновывать применение рефлексотерапии и назначать рефлексотерапию, определять последовательность применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие физиотерапии;• проводить мониторинг:<ul style="list-style-type: none">✓ эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;✓ симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента;• определять медицинские показания для проведения мероприятий, разрабатывать план применения рефлексотерапии, проводить мероприятия, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;• применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе	
--	--	--	--	--

			<p>рефлексотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> • вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; • доходчиво объяснить пациентам и их родственникам: ✓ важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек; ✓ основы рационального питания и принципы диетотерапии; • вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ); • анализировать основные показатели деятельности ЛПУ; • составлять план работы и отчет о своей работе; • заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; • проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; • использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; • осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками: ✓ формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза; ✓ управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; • способностью и готовностью: ✓ реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками; ✓ четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">• основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе с использованием методов рефлексотерапии;• методикой проведения:<ul style="list-style-type: none">✓ санитарно-просветительной работы;✓ компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане; компьютерной диагностикой по пульсу;✓ мероприятий по рефлексотерапии, в том числе корпоральной, аурикулярной, краниальной, периостальной, подошвенной, ладонной (суджок), назальной;• методикой:<ul style="list-style-type: none">✓ наблюдения, алгоритмом наблюдения за больными, находящимся в группе риска по заболеваниям, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья населения;✓ сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, направленных на рефлексотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; а также у практически здоровых лиц;✓ определения и оценки психологического состояния пациента, функционального состояния организма; эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; функционального состояния акупунктурных точек;✓ разработки плана применения рефлексотерапии, назначения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• методиками применения:	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">✓ основных методов рефлексотерапии: прогревания и прижигания, поверхностной рефлексотерапии, микроиглорефлексотерапии, точечного массажа, механической, электромагнитной, лекарственной и комбинированной пунктуры;✓ лекарственных препаратов, медицинских изделий для проведения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• диагностикой по пульсу; по языку, по животу;• Методами:✓ определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии;✓ совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного и секционного материала), позволяющими определить диагноз у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• Принципами:✓ формулирования целей и задач проведения рефлексотерапевтических мероприятий на основе результатов обследования;✓ формирования программы применения различных форм и методов рефлексотерапии;✓ профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии;✓ оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися	
--	--	--	--	--

			<p>стойкими нарушениями функций;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ составления плана мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях, оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; ✓ общения с пациентами и их родственниками; ✓ этических и деонтологических норм в общении; ✓ организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ✓ составления плана работы и отчета о своей работе; ✓ ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; ✓ контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; ✓ проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; ✓ использования в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; • отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; 	
<i>Б1.Б1.4</i>	УК - 1; УК - 2; ПК - 1; ПК - 2; ПК - 4; ПК - 5; ПК - 6; ПК - 8; ПК - 9; ПК - 10; ПК - 11;	Методы прикладной рефлексотерапии.	<p>Методы прикладной рефлексотерапии.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на 	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

			<p>сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); ➤ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); <p>Диагностическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5). <p>Лечебная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6); <p>Реабилитационная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); <p>Психолого-педагогическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); <p>Организационно-управленческая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских 	
--	--	--	---	--

			<p>организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>➤ Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики; • познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); • основы медицинской психологии; психологии личности; возрастной психологии и психологии развития; социальной психологии; • определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в профессиональной деятельности; • законодательство: <ul style="list-style-type: none"> ✓ об охране здоровья населения, в том числе порядка оказания помощи больным, направленным на рефлексотерапию; ✓ о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; ✓ по охране труда населения; ✓ нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; • природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на развитие заболеваний, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию; • организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности; основы формирования групп диспансерного наблюдения; • основные направления профилактических мероприятий в практике врача-рефлексотерапевта, направленные на сохранение здоровья населения; • вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы; • современные социально-гигиенические методики сбора и медико- 	
--	--	--	---	--

			<p>статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций (ФАП, терапевтический/педиатрический сельский врачебный участок, амбулаторно-поликлиническое звено, стационар общего профиля, специализированный стационар) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> • содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); • основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни; • закономерности изменения диагностических показателей при различных заболеваниях и (или) состояниях; • порядок организации медицинской реабилитации; • порядки оказания медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> ✓ по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; ✓ по санаторно-курортному лечению; ✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода; • клинические рекомендации (протоколы лечения): <ul style="list-style-type: none"> ✓ по медицинской реабилитации; ✓ по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; ✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; • стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской 	
--	--	--	--	--

			<p>помощи:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• методику осмотра пациентов, сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;• основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пунктуры;• основы рефлексотерапии, механизм воздействия на пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях; показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии; условия и особенности проведения рефлексотерапии;• принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации;• способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях• лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии;• медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;• основные принципы здорового образа жизни;• влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов	
--	--	--	---	--

			<p>на отдельные органы и организм в целом;</p> <ul style="list-style-type: none"> • основы рационального питания и принципы диетотерапии в практике врача-рефлексотерапевта; • организацию рефлексотерапевтической помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи • медицинское страхование • врачебно-трудовую экспертизу в практике врача-рефлексотерапевта; • правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа; • правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; • требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; • должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия"; <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать профессиональные и психолого-педагогические знания: ✓ в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-рефлексотерапевта; выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; ✓ в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе; • использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; • бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; • брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">• принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;• работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами;• соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;• выявить факторы риска развития патологии, в связи с которой пациент направлен на рефлексотерапию, включая острые и хронические заболевания, и организовать проведение мер их профилактики;• проводить санитарно-просветительную работу:<ul style="list-style-type: none">✓ по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваемости;✓ по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)✓ по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья;• оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики;• формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;• участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности;• оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам, находящимся в группе риска;• решить вопрос о трудоспособности пациента;• оценить эффективность:<ul style="list-style-type: none">✓ профилактической работы с пациентами;✓ диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">• наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения;• организовать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи• анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-лабораторного и инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и (или) состояний;• выявлять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;• выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;• интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;• разрабатывать план, формулировать цель и задачи применения рефлексотерапии;• обосновывать применение рефлексотерапии и назначать рефлексотерапию, определять последовательность применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	
--	--	--	--	--

			<p>помощи; анализировать действие физиотерапии;</p> <ul style="list-style-type: none">• проводить мониторинг:✓ эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;✓ симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента;• определять медицинские показания для проведения мероприятий, разрабатывать план применения рефлексотерапии, проводить мероприятия, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;• применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии;• вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;• доходчиво объяснить пациентам и их родственникам:✓ важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек;✓ основы рационального питания и принципы диетотерапии;• вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ);• анализировать основные показатели деятельности ЛПУ;• составлять план работы и отчет о своей работе;• заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;• проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;• использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> • осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками: ✓ формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза; ✓ управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; • способностью и готовностью: ✓ реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками; ✓ четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; • основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе с использованием методов рефлексотерапии; • методикой проведения: ✓ санитарно-просветительной работы; ✓ компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане; компьютерной диагностикой по пульсу; ✓ мероприятий по рефлексотерапии, в том числе корпоральной, аурикулярной, краниальной, периостальной, подошвенной, ладонной (суджок), назальной; • методикой: ✓ наблюдения, алгоритмом наблюдения за больными, находящимся в группе риска по заболеваниям, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию; ✓ анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья населения; ✓ сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, направленных на рефлексотерапию, 	
--	--	--	---	--

			<p>с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; а также у практически здоровых лиц;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ определения и оценки психологического состояния пациента, функционального состояния организма; эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; функционального состояния акупунктурных точек;✓ разработки плана применения рефлексотерапии, назначения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• методиками применения:✓ основных методов рефлексотерапии: прогревания и прижигания, поверхностной рефлексотерапии, микроиглорефлексотерапии, точечного массажа, механической, электромагнитной, лекарственной и комбинированной пункциры;✓ лекарственных препаратов, медицинских изделий для проведения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• диагностикой по пульсу; по языку, по животу;• Методами:✓ определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии;✓ совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных	
--	--	--	--	--

			<p>обследований, морфологического анализа биопсийного и секционного материала), позволяющими определить диагноз у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;</p> <ul style="list-style-type: none">• Принципами:✓ формулирования целей и задач проведения рефлексотерапевтических мероприятий на основе результатов обследования;✓ формирования программы применения различных форм и методов рефлексотерапии;✓ профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии;✓ оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций;✓ составления плана мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях, оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;✓ общения с пациентами и их родственниками;✓ этических и деонтологических норм в общении;✓ организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;✓ составления плана работы и отчета о своей работе;✓ ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;✓ контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;✓ проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> ✓ использования в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; • отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; 	
Б1.Б1.5	УК - 1; УК - 2; ПК - 1; ПК - 2; ПК - 4; ПК - 5; ПК - 6; ПК - 8; ПК - 9; ПК - 10; ПК - 11;	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.	<p>Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); ➤ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); ➤ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); <p>Диагностическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5). 	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

			<p>Лечебная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6); <p>Реабилитационная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); <p>Психолого-педагогическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); <p>Организационно-управленческая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); ➤ Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11) <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики; • познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); • основы медицинской психологии; психологии личности; возрастной психологии и психологии развития; социальной психологии; • определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в профессиональной деятельности; • законодательство: ✓ об охране здоровья населения, в том числе порядке оказания помощи больным, направленным на рефлексотерапию; ✓ о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; ✓ по охране труда населения; 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">✓ нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;• природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на развитие заболеваний, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;• организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности; основы формирования групп диспансерного наблюдения;• основные направления профилактических мероприятий в практике врача-рефлексотерапевта, направленные на сохранение здоровья населения;• вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;• современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций (ФАП, терапевтический/педиатрический сельский врачебный участок, амбулаторно-поликлиническое звено, стационар общего профиля, специализированный стационар) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья;• содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);• основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни;• закономерности изменения диагностических показателей при различных заболеваниях и (или) состояниях;• порядок организации медицинской реабилитации;• порядки оказания медицинской помощи:✓ по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">✓ по санаторно-курортному лечению;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода;• клинические рекомендации (протоколы лечения):✓ по медицинской реабилитации;✓ по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи:✓ при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• методику осмотра пациентов, сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;• основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пунктуры;• основы рефлексотерапии, механизм воздействия на пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях; показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии; условия и особенности проведения рефлексотерапии;• принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от	
--	--	--	---	--

			<p>используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none">• способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях• лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии;• медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;• основные принципы здорового образа жизни;• влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на отдельные органы и организм в целом;• основы рационального питания и принципы диетотерапии в практике врача-рефлексотерапевта;• организацию рефлексотерапевтической помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи• медицинское страхование• врачебно-трудовую экспертизу в практике врача-рефлексотерапевта;• правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа;• правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";• требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;• должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия";	
--	--	--	--	--

		<p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none">• использовать профессиональные и психолого-педагогические знания:✓ в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-рефлексотерапевта; выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;✓ в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе;• использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;• бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;• брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;• принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;• работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами;• соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;• выявить факторы риска развития патологии, в связи с которой пациент направлен на рефлексотерапию, включая острые и хронические заболевания, и организовать проведение мер их профилактики;• проводить санитарно-просветительную работу:✓ по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваемости;✓ по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)✓ по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния	
--	--	--	--

			<p>здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none">• оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики;• формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;• участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности;• оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам, находящимся в группе риска;• решить вопрос о трудоспособности пациента;• оценить эффективность:<ul style="list-style-type: none">✓ профилактической работы с пациентами;✓ диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;• наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения;• организовать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи• анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного и инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и (или) состояний;• выявлять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;• выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;• интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента	
--	--	--	---	--

			<p>врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;</p> <ul style="list-style-type: none">• разрабатывать план, формулировать цель и задачи применения рефлексотерапии;• обосновывать применение рефлексотерапии и назначать рефлексотерапию, определять последовательность применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие физиотерапии;• проводить мониторинг:<ul style="list-style-type: none">✓ эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;✓ симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента;• определять медицинские показания для проведения мероприятий, разрабатывать план применения рефлексотерапии, проводить мероприятия, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;• применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии;• вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и	
--	--	--	---	--

			<p>профессиональных целей;</p> <ul style="list-style-type: none"> • доходчиво объяснить пациентам и их родственникам: ✓ важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек; ✓ основы рационального питания и принципы диетотерапии; • вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ); • анализировать основные показатели деятельности ЛПУ; • составлять план работы и отчет о своей работе; • заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; • проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения; • использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; • осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • навыками: ✓ формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза; ✓ управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; • способностью и готовностью: ✓ реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками; ✓ четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; • основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе с использованием методов рефлексотерапии; 	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">• методикой проведения:<ul style="list-style-type: none">✓ санитарно-просветительной работы;✓ компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане; компьютерной диагностикой по пульсу;✓ мероприятий по рефлексотерапии, в том числе корпоральной, аурикулярной, краниальной, периостальной, подошвенной, ладонной (суджок), назальной;• методикой:<ul style="list-style-type: none">✓ наблюдения, алгоритмом наблюдения за больными, находящимся в группе риска по заболеваниям, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья населения;✓ сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, направленных на рефлексотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; а также у практически здоровых лиц;✓ определения и оценки психологического состояния пациента, функционального состояния организма; эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; функционального состояния акупунктурных точек;✓ разработки плана применения рефлексотерапии, назначения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• методиками применения:<ul style="list-style-type: none">✓ основных методов рефлексотерапии: прогревания и прижигания, поверхностной рефлексотерапии, микроиглорефлексотерапии, точечного массажа, механической, электромагнитной, лекарственной и	
--	--	--	---	--

			<p>комбинированной пунктуры;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ лекарственных препаратов, медицинских изделий для проведения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• диагностикой по пульсу; по языку, по животу;• Методами:✓ определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии;✓ совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного и секционного материала), позволяющими определить диагноз у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• Принципами:✓ формулирования целей и задач проведения рефлексотерапевтических мероприятий на основе результатов обследования;✓ формирования программы применения различных форм и методов рефлексотерапии;✓ профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии;✓ оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций;✓ составления плана мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях, оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии и (или)	
--	--	--	--	--

			<p>состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ общения с пациентами и их родственниками; ✓ этических и деонтологических норм в общении; ✓ организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ✓ составления плана работы и отчета о своей работе; ✓ ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; ✓ контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; ✓ проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; ✓ использования в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; • отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; 	
<i>Б1.Б1.6</i>	УК - 1; УК - 2; ПК - 1; ПК - 2; ПК - 4; ПК - 5; ПК - 6; ПК - 8; ПК - 9; ПК - 10; ПК - 11;	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	<p>Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ➤ Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2). <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <p>Профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление 	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование;

			<p>причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); ➤ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); <p>Диагностическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5). <p>Лечебная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6); <p>Реабилитационная деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); <p>Психолого-педагогическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); <p>Организационно-управленческая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); ➤ Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11) 	
--	--	--	--	--

		<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none">• основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики;• познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь);• основы медицинской психологии; психологии личности; возрастной психологии и психологии развития; социальной психологии;• определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в профессиональной деятельности;• законодательство:✓ об охране здоровья населения, в том числе порядка оказания помощи больным, направленным на рефлексотерапию;✓ о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;✓ по охране труда населения;✓ нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;• природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на развитие заболеваний, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;• организацию и проведение диспансеризации населения, анализ ее эффективности; основы формирования групп диспансерного наблюдения;• основные направления профилактических мероприятий в практике врача-рефлексотерапевта, направленные на сохранение здоровья населения;• вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;• современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций (ФАП, терапевтический/педиатрический сельский врачебный участок,	
--	--	---	--

			<p>амбулаторно-поликлиническое звено, стационар общего профиля, специализированный стационар) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> • содержание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); • основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающие жизни; • закономерности изменения диагностических показателей при различных заболеваниях и (или) состояниях; • порядок организации медицинской реабилитации; • порядки оказания медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> ✓ по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; ✓ по санаторно-курортному лечению; ✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода; • клинические рекомендации (протоколы лечения): <ul style="list-style-type: none"> ✓ по медицинской реабилитации; ✓ по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; ✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях; • стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> ✓ при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию; 	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none">✓ при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;• методику осмотра пациентов, сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;• основные методы рефлексотерапии: прогревание и прижигание, поверхностная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, точечный массаж, механическая, электромагнитная, лекарственная и комбинированная пунктуры;• основы рефлексотерапии, механизм воздействия на пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях; показания и противопоказания к проведению рефлексотерапии; условия и особенности проведения рефлексотерапии;• принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов рефлексотерапии, принципы безопасности проведения различных вмешательств и (или) стимуляций в процессе медицинской реабилитации;• способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях• лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в рефлексотерапии;• медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по рефлексотерапии, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;• основные принципы здорового образа жизни;• влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на отдельные органы и организм в целом;• основы рационального питания и принципы диетотерапии в практике врача-рефлексотерапевта;	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • организацию рефлексотерапевтической помощи в стране (амбулаторной, стационарной, специализированной), работу скорой и неотложной помощи • медицинское страхование • врачебно-трудовую экспертизу в практике врача-рефлексотерапевта; • правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия", в том числе в форме электронного документа; • правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; • требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; • должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "рефлексотерапия"; <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать профессиональные и психолого-педагогические знания: ✓ в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-рефлексотерапевта; выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; ✓ в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе; • использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; • бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; • брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; • принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; • работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, 	
--	--	--	---	--

			<p>руководством, пациентами;</p> <ul style="list-style-type: none">• соблюдать этические и деонтологические нормы в общении;• выявить факторы риска развития патологии, в связи с которой пациент направлен на рефлексотерапию, включая острые и хронические заболевания, и организовать проведение мер их профилактики;• проводить санитарно-просветительную работу:✓ по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития заболеваемости;✓ по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)✓ по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья;• оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики;• формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;• участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности;• оказывать профилактическую и медико-социальную помощь пациентам, находящимся в группе риска;• решить вопрос о трудоспособности пациента;• оценить эффективность:✓ профилактической работы с пациентами;✓ диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;• наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения;• организовать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания	
--	--	--	---	--

			<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">• анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного и инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и (или) состояний;• выявлять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;• использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;• выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;• интерпретировать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния;• разрабатывать план, формулировать цель и задачи применения рефлексотерапии;• обосновывать применение рефлексотерапии и назначать рефлексотерапию, определять последовательность применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие физиотерапии;• проводить мониторинг: <p>✓ эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для</p>	
--	--	--	--	--

			<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план рефлексотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента;• определять медицинские показания для проведения мероприятий, разрабатывать план применения рефлексотерапии, проводить мероприятия, оценивать эффективность и безопасность мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;• применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе рефлексотерапии;• вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;• доходчиво объяснить пациентам и их родственникам:✓ важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек;✓ основы рационального питания и принципы диетотерапии;• вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ);• анализировать основные показатели деятельности ЛПУ;• составлять план работы и отчет о своей работе;• заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;• проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;• использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";• осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;	
--	--	--	--	--

		<p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• навыками:<ul style="list-style-type: none">✓ формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза;✓ управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед;• способностью и готовностью:<ul style="list-style-type: none">✓ реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками;✓ четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;• основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе с использованием методов рефлексотерапии;• методикой проведения:<ul style="list-style-type: none">✓ санитарно-просветительной работы;✓ компьютерной рефлексодиагностики по Накатани, по Фоллю, по Акабане; компьютерной диагностикой по пульсу;✓ мероприятий по рефлексотерапии, в том числе корпоральной, аурикулярной, краниальной, периостальной, подошвенной, ладонной (суджок), назальной;• методикой:<ul style="list-style-type: none">✓ наблюдения, алгоритмом наблюдения за больными, находящимся в группе риска по заболеваниям, в связи с которыми пациент направлен на рефлексотерапию;✓ анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья населения;✓ сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, направленных на рефлексотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения рефлексотерапии в соответствии с	
--	--	---	--

			<p>утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями; а также у практически здоровых лиц;</p> <ul style="list-style-type: none">✓ определения и оценки психологического состояния пациента, функционального состояния организма; эффективности и безопасности применения рефлексотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; функционального состояния акупунктурных точек;✓ разработки плана применения рефлексотерапии, назначения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• методиками применения:✓ основных методов рефлексотерапии: прогревания и прижигания, поверхностной рефлексотерапии, микроиглорефлексотерапии, точечного массажа, механической, электромагнитной, лекарственной и комбинированной пунктуры;✓ лекарственных препаратов, медицинских изделий для проведения рефлексотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;• диагностикой по пульсу; по языку, по животу;• Методами:✓ определения патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем, для принятия решения о назначении рефлексотерапии;✓ совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного и секционного материала), позволяющими определить диагноз у пациентов с	
--	--	--	--	--

			<p>заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на рефлексотерапию;</p> <ul style="list-style-type: none">• Принципами:✓ формулирования целей и задач проведения рефлексотерапевтических мероприятий на основе результатов обследования;✓ формирования программы применения различных форм и методов рефлексотерапии;✓ профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения рефлексотерапии;✓ оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимся стойкими нарушениями функций;✓ составления плана мероприятий по рефлексотерапии при заболеваниях, оценки эффективности и безопасности рефлексотерапии и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;✓ общения с пациентами и их родственниками;✓ этических и деонтологических норм в общении;✓ организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;✓ составления плана работы и отчета о своей работе;✓ ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;✓ контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;✓ проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;✓ использования в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; персональных	
--	--	--	---	--

			<p>данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <ul style="list-style-type: none"> отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по рефлексотерапии; 	
--	--	--	--	--

5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств

№№ раздела п/п	Семестр обучения	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Оценочные средства ¹			
				Виды	Количество контрольных вопросов	Количество тестовых заданий	Количество ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
Б1. Б1.1	1	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	13	267	Не предусмотрено

Б1. Б1.2	1	Философско-методологические основы традиционной китайской медицины	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	8	196	Не предусмотрено
Б1. Б1.3	2,3	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	59	423	2
Б1. Б1.4	4	Методы прикладной рефлексотерапии.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	27	119	3
Б1. Б1.5	4	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	32	62	9
Б1. Б1.6	4	Возможность	Контроль СРО,	Опрос с использованием	31	96	16

		применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	контроль освоения раздела, зачет	вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач			
--	--	---	----------------------------------	---	--	--	--

1 – виды оценочных средств, которые могут быть использованы при проведении текущего контроля знаний: коллоквиум, контрольная работы, собеседование по вопросам, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике.

5.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Индекс	Наименование разделов и дисциплин	Трудоемкость (в ЗЕТ - зачетных единицах трудоемкости)	Всего часов (ЗЕТ × 36)	в том числе				форма контроля
				лекции	практические занятия	семинары	самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Неврология	27	972	48	475	206	243	
1	<i>Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.</i>	5	180	13	42	16	42	<i>зачет, тесты, ситуационные задачи</i>
2	<i>Философско-методологические основы традиционной китайской</i>	5	180	13	102	48	48	<i>зачет, тесты, ситуационные задачи</i>

	<i>медицины</i>							
.3	<i>Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.</i>	6	216	8	144	46	54	<i>зачет, тесты, ситуационные задачи</i>
4	<i>Методы прикладной рефлексотерапии.</i>	3	108	10	90	54	27	<i>зачет, тесты, ситуационные задачи</i>
5	<i>Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.</i>	4	144	2	54	30	36	<i>зачет, тесты, ситуационные задачи</i>
6	<i>Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.</i>	4	144	2	43	12	36	<i>зачет, тесты, ситуационные задачи</i>

5.4. Тематический план лекционного курса с распределением часов по семестрам обучения

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	период обучения			
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1	2	3	4	5	6
	Рефлексотерапия	26	4	4	14
1	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	13	0	0	0
•	Физические и биохимические основы рефлексотерапии	2			
•	Общая физиология ЦНС и ПНС	2			
•	Общая физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций.	2			
•	Физиология высшей нервной деятельности	2			
•	Организация рефлексотерапевтической помощи населению в РФ. Организация рефлексотерапевтической помощи при реабилитации больных. Вопросы медицинской психологии в работе врача-рефлексотерапевта. Вопросы этики и деонтологии.	2			
•	Правовое регулирование деятельности врача-рефлексотерапевта. Показания и противопоказания для рефлексотерапии – законодательная база. Основы медико-социальной экспертизы.	2			
•	Доказательная медицина в рефлексотерапии	1			
2	Философско-методологические основы традиционной китайской медицины	13	0	0	0
•	История китайской медицины	1			
•	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	2			
•	Механизмы действия рефлексотерапии	2			
•	Философские концепции китайской медицины	2			
•	Традиционная китайская диагностика	2			
•	Учение о биоэнергетике. Теория Инь-Ян	2			

•	Теория У-Син. Чжан-Фу органы	2			
3	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	0	4	4	0
•	Канально-меридиональная система. Анатомия, физиология каналов. Большой круг циркуляции энергии. Норма и патология.		2		
•	Уровни регуляции канально-меридиональной системы		2		
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов			2	
•	Основополагающие синдромы БА-КАН			2	
4	Методы прикладной рефлексотерапии.	0	0	0	10
•	Методы поиска точек в рефлексотерапии. Методика и техника иглоукалывания.				2
•	Иглорефлексотерапия краниальная. Задачи, техника и методика.				1
•	Микроакупунктурная системная рефлексотерапия (аурикулярная, скальповая, лицевая, кистей и стоп). Задачи, техника и методика.				1
•	Микроиглорефлексотерапия (метод пролонгированной иглорефлексотерапии). Задачи, техника и методика.				1
•	Поверхностная иглорефлексотерапия (поверхностное накожное иглоукалывание, игольчатый массаж). Задачи, техника и методика.				1
•	Акупрессура и точечный массаж. Задачи, техника и методика.				1
•	Терморелефлексотерапия (прогревание и прижигание). Задачи, техника и методика. Криорефлексотерапия. Задачи, техника и методика.				1
•	Электрорефлексотерапия. Электропунктурная диагностика. Задачи, техника и методика.				1
•	Рефлексодиагностика и рефлексодиагностические методы. Задачи, техника и методика.				1
5	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.				2
•	Болевой синдром с точки зрения западной и восточной медицины.				2

	Возможность применения рефлексотерапии.				
6	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	0	0	0	2
•	Поражение нервной системы при заболеваниях внутренних органов. Возможность применения рефлексотерапии				2
Общий объём подготовки		48			

5.5. Тематический план практических занятий с распределением часов по семестрам обучения

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	период обучения			
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1	2	3	4	5	6
	Рефлексотерапия	180	72	36	187
1	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	42	0	0	0
•	Физические и биохимические основы рефлексотерапии	6			
•	Общая физиология ЦНС и ПНС	6			
•	Общая физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций.	6			
•	Физиология высшей нервной деятельности	6			
•	Организация рефлексотерапевтической помощи населению в РФ. Организация рефлексотерапевтической помощи при реабилитации больных. Вопросы медицинской психологии в работе врача-рефлексотерапевта. Вопросы этики и деонтологии.	6			
•	Правовое регулирование деятельности врача-рефлексотерапевта. Показания и противопоказания для рефлексотерапии – законодательная база. Основы медико-социальной экспертизы.	6			
•	Доказательная медицина в рефлексотерапии	6			
2	Философско-методологические основы традиционной китайской	102	0	0	0

	медицины				
•	История китайской медицины	6			
•	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	6			
•	Механизмы действия рефлексотерапии	6			
•	Философские концепции китайской медицины	6			
•	Традиционная китайская диагностика	6			
•	Учение о биоэнергетике. Теория Инь-Ян	6			
•	Теория У-Син. Чжан-Фу органы	6			
•	Диагностика с точки зрения восточной медицины (путем осмотра, опроса, пальпацией, по звукам и запахам)	18			
•	Патология пустых и полных состояний	12			
•	Функции внутренних органов с точки зрения восточной медицины	12			
•	Основы диагностики по языку	12			
•	Основы пульсовой диагностики	6			
3	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	36	72	36	0
•	Канально-меридиональная система. Анатомия, физиология каналов. Систематизация точек акупунктуры по меридианному принципу	12			
•	Большой круг циркуляции энергии. Норма и патология.	6			
•	Уровни регуляции канально-меридиональной системы	12			
•	Основные меридианы. Меридиан легкого.	6			
•	Основные меридианы. Меридиан толстого кишечника.		6		
•	Основные меридианы. Меридиан желудка.		6		
•	Основные меридианы. Меридиан селезенки.		6		
•	Основные меридианы. Меридиан сердца.		6		

•	Основные меридианы. Меридиан тонкого кишечника		6		
•	Основные меридианы. Меридиан мочевого пузыря.		12		
•	Основные меридианы. Меридиан почки.		6		
•	Основные меридианы. Меридиан перикарда.		6		
•	Основные меридианы. Меридиан тройного обогревателя.		6		
•	Основные меридианы. Меридиан желчного пузыря.		12		
•	Основные меридианы. Меридиан печени.			6	
•	Основные меридианы. Передне-срединный меридиан.			6	
•	Основные меридианы. Задне-срединный меридиан.			6	
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов			12	
•	Основопологающие синдромы БА-КАН			6	
4	Методы прикладной рефлексотерапии.	0	0	0	90
•	Методы поиска точек в рефлексотерапии. Методика и техника иглоукалывания.				6
•	Иглорефлексотерапия корпоральная. Задачи, техника и методика.				18
•	Иглорефлексотерапия аурикулярная. Задачи, техника и методика.				18
•	Иглорефлексотерапия краниальная. Задачи, техника и методика.				6
•	Микроакупунктурная системная рефлексотерапия (аурикулярная, скальповая, лицевая, кистей и стоп). Задачи, техника и методика.				6
•	Микроиглорефлексотерапия (метод пролонгированной иглорефлексотерапии). Задачи, техника и методика.				6
•	Поверхностная иглорефлексотерапия (поверхностное накожное иглоукалывание, игольчатый массаж). Задачи, техника и методика.				6
•	Акупрессура и точечный массаж. Задачи, техника и методика.				6
•	Термореплексотерапия (прогревание и прижигание). Задачи, техника и методика. Криорефлексотерапия.				6

	Задачи, техника и методика.				
•	Электрорефлексотерапия. Электропунктурная диагностика. Задачи, техника и методика.				6
•	Рефлексодиагностика и рефлексодиагностические методы. Задачи, техника и методика.				6
5	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.	0	0	0	54
•	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Острое нарушение мозгового кровообращения. Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Заболевания вегетативной нервной системы. Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Первичная головная боль. Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Заболевания периферической нервной системы (вертеброгенные поражения нервной системы). Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Заболевания периферической нервной системы (первично- мышечные заболевания). Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Заболевания периферической нервной системы (невропатия лицевого нерва). Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Заболевания периферической нервной системы (невралгия тройничного нерва). Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Невротические пограничные расстройства. Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Нарушения сна. Возможность применения рефлексотерапии				6
6	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	0	0	0	43
•	Поражение нервной системы при заболеваниях органов ЖКТ. Возможность применения				7

	рефлексотерапии				
•	Возможность применения рефлексотерапии при сахарном диабете				6
•	Возможность применения рефлексотерапии при гипертонической болезни				6
•	Возможность применения рефлексотерапии при бронхиальной астме				6
•	Возможность применения рефлексотерапии при псориазе				6
•	Возможность применения рефлексотерапии при ожирении				6
•	Синдром хронической усталости. Возможность применения рефлексотерапии				6
Общий объем подготовки		475			

5.6. Тематический план семинаров с распределением часов по семестрам обучения

№ п/п	Наименование тем семинаров учебной дисциплины	период обучения			
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1	2	3	4	5	6
	Рефлексотерапия	64	32	14	96
1	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	16	0	0	0
•	Организация рефлексотерапевтической помощи населению в РФ. Организация рефлексотерапевтической помощи при реабилитации больных. Вопросы медицинской психологии в работе врача-рефлексотерапевта. Вопросы этики и деонтологии.	6			
•	Правовое регулирование деятельности врача-рефлексотерапевта. Показания и противопоказания для рефлексотерапии – законодательная база. Основы медико-социальной экспертизы.	6			
•	Доказательная медицина в рефлексотерапии	4			

2	Философско-методологические основы традиционной китайской медицины	48	0	0	0
•	История китайской медицины	6			
•	Теоретические и методологические основы рефлексотерапии	6			
•	Философские концепции китайской медицины	6			
•	Традиционная китайская диагностика	6			
•	Патология пустых и полных состояний	6			
•	Функции внутренних органов с точки зрения восточной медицины	6			
•	Основы диагностики по языку	6			
•	Основы пульсовой диагностики	6			
3	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	0	32	14	0
•	Канально-меридиональная система. Анатомия, физиология каналов. Систематизация точек акупунктуры по меридианному принципу		10		
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов P, GI		6		
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов E, RP		6		
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов C, IG		6		
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов V, R		4	2	
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов MC, TR			6	
•	Анатомия, физиология, синдромы поражения и коррекция энергетического дисбаланса каналов VB, F			6	
4	Методы прикладной рефлексотерапии.	0	0	0	54

•	Периостальная иглорефлексотерапия. Задачи, техника и методика				6
•	Фармакопунктура. Задачи, техника и методика.				6
•	Фито-, арома-, натуротерапия (органотерапия), гомеопатия. Задачи, техника и методика.				6
•	Лазеропунктура. Задачи, техника и методика.				6
•	Гирудорефлексотерапия. Задачи, техника и методика.				6
•	Лечебные блокады. Задачи, техника и методика.				6
•	Сонопунктура. Задачи, техника и методика.				6
•	Комбинированные методы рефлексотерапии. Задачи, техника и методика.				6
5	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.	0	0	0	30
•	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Острое нарушение мозгового кровообращения. Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Нарушения кровообращения спинного мозга. Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Первичная головная боль (мигрень). Возможность применения рефлексотерапии				6
•	Первичная головная боль (головная боль напряжения). Возможность применения рефлексотерапии				6
6	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	0	0	0	12
•	Возможность применения рефлексотерапии при зависимостях (алкоголизме, наркомании и др.)				12
Общий объём подготовки		206			

5.7. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:

Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы
1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	70	Собеседование
2	Работа с учебной и научной литературой	40	Собеседование
3	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	20	Тестирование
4	Подготовка и написание рефератов	10	Проверка рефератов, защита реферата на практическом занятии
5	Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы	20	Проверка докладов и обзоров научной литературы
6	Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ	43	Обсуждение тематики на практических занятиях
7	Участие в научно-исследовательской работе кафедры, научно-практических конференциях	10	Проверка планируемых докладов и публикаций
8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	30	Тестирование, собеседование
Итого		243	

5.8. Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	Количество часов по семестрам обучения				Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
	1-й	2-й	3-й	4-й				
1	42	0	0	0	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	1, 2, 3, 8	учебная и научная литература, электронные ресурсы, тестовые задания и ситуационные задачи (см. ФОС)	тестирование, собеседование
2	48	0	0	0	Философско-методологические	1, 2, 3, 4, 8	учебная и научная	тестирование, собеседование,

					основы традиционной китайской медицины		литература, электронные ресурсы, тестовые задания и ситуационные задачи (см. ФОС)	проверка и защита реферата
3	0	36	18	0	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	1, 2, 3, 4, 5, 8	учебная и научная литература, электронные ресурсы, тестовые задания и ситуационные задачи (см. ФОС)	тестирование, собеседование, проверка и защита реферата, проверка текста и презентации доклада, проверка обзора научной литературы, обсуждение итогов выступлений, проверка текста, подготовленного к публикации
4	0	0	0	27	Методы прикладной рефлексотерапии.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	учебная и научная литература, электронные ресурсы, тестовые задания и ситуационные задачи (см. ФОС)	тестирование, собеседование, проверка и защита реферата, проверка текста и презентации доклада, обсуждение итогов заседаний СРОО ОВН СО, проверка обзора научной литературы, обсуждение итогов выступлений, проверка текста, подготовленного к публикации
5	0	0	0	36	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	учебная и научная литература, электронные	тестирование, собеседование, проверка и защита

					заболеваниях.		ресурсы, тестовые задания и ситуационные задачи (см. ФОС)	реферата, проверка текста и презентации доклада, обсуждение итогов заседаний СРОО ОВН СО, проверка обзора научной литературы, обсуждение итогов выступлений, проверка текста, подготовленного к публикации
6	0	0	0	36	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	1, 2, 3, 4, 5, 7, 8	учебная и научная литература, электронные ресурсы, тестовые задания и ситуационные задачи (см. ФОС)	тестирование, собеседование, проверка и защита реферата, проверка текста и презентации доклада, проверка обзора научной литературы, обсуждение итогов выступлений, проверка текста, подготовленного к публикации

НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Рефлексотерапия»

См. методические указания по организации самостоятельной работы ординаторов

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета после 1 и 3 семестров, экзаменов после 2 и 4 семестров используются следующие традиционные формы контроля:

№	Формы контроля	Наполнение фондов оценочных средств
1	Собеседование (контроль теоретических	Вопросы для самоподготовки обучающихся к собеседованию на промежуточной аттестации Билеты для проведения собеседования на промежуточной

	знаний)	аттестации Критерии оценки результатов собеседования
2	Собеседование (контроль практических навыков)	Вопросы для самоподготовки обучающихся к собеседованию на промежуточной аттестации Билеты для проведения собеседования на промежуточной аттестации Критерии оценки результатов собеседования
3	Тестирование с использованием персонального компьютера	Банк вопросов для тестирования с использованием персонального компьютера (в том числе offline и online тестирование) по разделам модулей Инструкция по выполнению тестирования Критерии оценки результатов тестирования

Шкала оценивания

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.
0	Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

Примеры типовых тестовых заданий для определения уровня знаний у обучающихся по основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия».

1. Точка цзу-ян-гуань (33 VB, 33 G, 33 GB) расположена

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	на 3 пропорциональных отрезка выше верхнего края наружной лодыжки. У переднего края малоберцовой кости	
Б	на расстоянии 5 пропорциональных отрезков выше наружной лодыжки	
В	на уровне, соответствующем центру коленной чашки. Выше головки малоберцовой кости	+
Г	кзади от головки IV пястной кости у ее локтевого края	

2. Точка цянь-гу (2 IG, 2 DU, 2 SI) расположена у локтевого края основной или проксимальной фаланги _____ пальца

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	II	

Б	V	+
В	IV	
Г	III	

3. Глубина укола точки цзу-сан-ли (36 E, 36 CV, 36 ST) составляет до (в сантиметрах)

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	3	
Б	2	+
В	6	
Г	4	

4. Точка фэн-ши (31 VB, 31 G, 31 GB) расположена на

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	передненаружной линии ноги	+
Б	второй боковой линии живота	
В	второй боковой линии головы	
Г	тыльно-срединной линии руки	

5. При одностороннем тромбофлебите воздействие следует начинать с/со

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	паравертебральных точек	
Б	пораженной конечности	
В	обеих конечностей	
Г	здоровой конечности	+

Примеры типовых ситуационных задач для определения уровня знаний у обучающихся по основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия».

Задача 1

К неврологу обратилась девушка 19 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для назначения рефлексотерапии. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур. Следует назначить: поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, баночный массаж, электроиглорефлексотерапию, прижигание.

Основные корпоральные точки: бай-хуэй Т20 фэн-чи VB20 мин-мэнь Т4 гао-хуан V43 да-чжу V11 вай-гуань TR5 инь-тан Н ле-цзюе Р 7 шэнь-мэнь С7 нэй-гуань МСб цой-чи GI11 хэ-гу GI4 цзу-сань-ли E36 сань-инь-цзяо RP6

Задача 2

Мужчина, 26 лет наблюдается у невролога с диагнозом Невропатия лицевого нерва слева. 3 дня с начала заболевания. Получает НПВС, витамины гр.В, вазоактивные препараты. Направлен неврологом на консультацию рефлексотерапевтом. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует оказывать противовоспалительное, десенсибилизирующее, сосудорасширяющее, дегидратирующее и общеукрепляющее действие. В комплексе с другими методами лечения проводят рефлексотерапию. Основные корпоральные точки: шан-енн Т 23 шэнь-ткн Т 24 цуань-чжу V 2 сы-бай Е 2 цин-мни V 1 тай-ян Н ГЯНЬ'ЧЖУ V 10 фэн-чи VB 20 нэй-гуань МС 6 цзу-сань-ли Е 36 кунь-лунь V 60 Дополнительные точки: юй-но II ян-бай VB И сы-чжу-кун TR23 тоу-вэй Е 8 пн-шу V 20 сань-инь-цзяо RP 6 вэй-шу V 21 хэ-гу 01 4 сань-цзяо-шу V 22 цзнь-мэнь V 63. Процедуры проводятся ежедневно. На одну лечебную процедуру используют 5—7 точек. Точки в области глаза сочетают с точками верхних конечностей; точки шеи и спины — с точками нижних конечностей или перекрестно. Лечение проводится электропунктурой или одновременно иглокалыванием с прижиганием; последнее делают через ручку или стержень иглы. В области глазницы проводят иглокалывание методом тонизирования, а в отдаленных точках—методом успокоения. Курс лечения 12 дней. Проводится 2 курса лечения с перерывом 10 дней.

Примеры типовых вопросов для собеседования по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия» для проведения государственной итоговой аттестации у ординаторов

1. Теория У-Син. Чжан-Фу органы.
2. Большой круг циркуляции энергии. Норма и патология.
3. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана легких.
4. Иглорефлексотерапия корпоральная. Задачи, техника и методика.
5. Рефлексотерапия при болевых синдромах.

7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

7.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
Основная литература		
1.	Белоглазов Д.Н., Лим В.Г., Староверов А.Т., Федотов А.А. Традиционные и современные аспекты рефлексотерапии в наркологии. – Саратов: изд-во СГМУ, 2010г. – 183 с.	5
2.	Вогралик В. Г., Вогралик М. В. Акупунктура. - М. 2001 г. - 334 с.	90
3.	Овечкин А. М. Основы чжень-цзю терапии. – Саранск: Голос, 1991г. – 417 с.	2
4.	Самосюк И., Лысенюк В. Акупунктура. - АСТ-ПрессКнига. –	2

	2004. 528с.	
5.	Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. – М.: МЕДпресс-информ, 2021г. – 440 с.	2
<i>Дополнительная литература (которая есть в свободном доступе)</i>		
6.	Агасаров Л. Г. Руководство по рефлексотерапии. - Арнебия - 2001 г. -303с.	
7.	Ахметсафин А.Н. Китайская медицина: Избранные материалы. Изд. Петербургское Востоковедение. – 2007г. – 160с.	
8.	Василенко А. М., Осипова Н. Н., Шаткина Г. В. Лекции по рефлексотерапии. Учебное пособие. М. - 2002 г. - 367 с.	
9.	Гапонюк П.Я. Золотой том акупунктуры. - М.: ФИРН М, 1999. - 666 с. - (Акупунктура на рубеже XX-XXI / отв. ред. Н. Н. Боярская)	1
10.	Гапонюк П.Я. Карманный атлас акупунктурной терапии. - М.: ФИРН М, 1999. - 406 с. - (Акупунктура на рубеже XX-XXI / отв. ред. Н. Н. Боярская).	1
11.	Дубровская С. Акупунктура. – Центрополиграф. – 2005. 128с.	
12.	Золотые рецепты акупунктуры. - Изд. АСТ – 2009г. – 128 с.	
13.	Иванов В. И. Традиционная медицина Востока - М. Олма-пресс. - 2001 г. - 409 с.	
14.	Катин А. Я., Катина М. А. Акупунктурная сегментно-зональная вегетотерапия. – Эксмо. - 2006. 448с.	
15.	Лувсан Г. Традиционные и современные аспекты Восточной медицины. - М. - 2000г. - 400 с.	
16.	Мачерет Е.Л., Самосюк И.З. Руководство по рефлексотерапии. – Киев: Вища школа, 1984г. – 302 с.	
17.	Мачоча Д. Основы китайской медицины. Подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травами (пер. с англ.). В 3 т. Т. 1. – М.: Рид Элсивер, 2011г. – 440 с.	
18.	Мачоча Д. Основы китайской медицины. Подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травами (пер. с англ.). В 3 т. Т. 2. – М.: Рид Элсивер, 2011г. – 376 с.	
19.	Мачоча Д. Основы китайской медицины. Подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травами (пер. с англ.). В 3 т. Т. 3. – М.: Рид Элсивер, 2011г. – 448 с.	
20.	Молостов В.Д. Иглотерапия и мануальная терапия: Практическое руководство по лечению заболеваний. - Изд. Эксмо. – 2008г. – 784с.	
21.	Наджимов О.К. Пульсовая диагностика (восток – запад). Руководство по диагностике и лечению. - М.: Издатель «Профит Стай», 1994г. - 382 с.	
22.	Николаев Н. А. Традиционные аспекты сочетания акупунктуры и фитотерапии. М. - 2000 г. - 220 с.	
23.	Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии. – М.: Медицина, 1989г. – 144 с.	
24.	Песиков Я. С., Рыбалко С. Я. Атлас клинической рефлексотерапии. - М. Медицина. - 2000г. - 254 с.	

25.	В. В. Проскурин. Рефлексотерапия болезней нервной системы Крат. руководство для врачей - М.: Изд-во Ун-та дружбы народов, 1991. - 152 с.	2
26.	Панченко Е.Н., Налча И.Ф., Мечетный Ю.Н. Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы сосудистого генеза: [научное издание] - Киев: Здоровья, 1991. - 120 с.	1
27.	Руководство по международной статистической классификации болезней, травм и причин смерти (Международная классификация болезней). – Женева: ВОЗ; М.: Медицина.	
28.	Собецкий В.В. Рефлексотерапия в клинической практике. [научное издание] - Киев : Здоров'я, 1993. - 144 с.	2
29.	Солларс Дэвид У. Акупунктура и акупрессура. – Астрель. – 2004г. - 272с.	
30.	Стояновский Д.Н. Рефлексотерапия: Акупунктурная карта; Принципы акупрессуры; Лечение различных заболеваний: Эффективная методика иглоукалывания и прижигания. Изд. Эксмо. – 2007г. – 288с.	
31.	Тарнуев В. А., Намсараева Г. Т. Рефлексотерапия в Тибетской медицине. Традиционные и современные аспекты. - Улан -Удэ. - 2001 г. - 231 с.	
32.	Трактат Желтого императора о внутреннем. Пер. с др. китайского Виноградского Б.Б. - М.: Профит Стайл, 2007г. — 384 с.	
33.	Усакова Н. А. Атлас акупунктурных точек и меридианов. – Симилия. – 2007г. - 40с.	
34.	Усакова Н. А., Каримова Г.М. Атлас и руководство по рефлексотерапии. – М.: Советский спорт, 2013г. - 144 с.	
35.	Фалев А. Н. Древние тайны чжен-цзю терапии 1.2 т. Москва, 1996 г. - 234 с.	
36.	Фомберштейн К.Б. Рефлексотерапия в курортологии. Справочное издание; науч. ред. В. Г. Вогралик - Киев: Здоровья, 1991. - 190 с.	1
37.	Шнорренбергер К. Учебник китайской медицины для западных врачей. – М.: «Valbe», 2003г. - 560 с.	
38.	Яроцкая Э. П. Рефлексотерапия заболеваний внутренних органов: [монография]. - Харьков : Дельта, 1994. - 160 с.	5
39.	Ян Цзясан Атлас акупунктуры (пер. с англ. Семенова А.) Изд. 1-е/ 2-е. Изд. Феникс. – 2008г. - 80 с.	

7.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
1.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»
2.	Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html
3.	Основы теории и методики медицинской реабилитации [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. акад ; [сост.: Э. И. Аухадеев, Г. Е.

	Иванова, Р. А. Бодрова]. - Электрон. текстовые дан. (1 995 КБ). - Казань: [б. и.], 2015. - 1 on-line : цв. : цв. ил. - Систем. требования: Adobe Reader. - Режим доступа: \\Server\Work\Full\Auhadeev4.pdf. -
4.	Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.- http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441817.html
5.	"Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436202.htm
6.	Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы [Электронный ресурс] / К.В. Котенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437490.html
7.	Нейрореаниматология [Электронный ресурс] : практическое руководство / В. В. Крылов [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436059.html
8.	Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Библиотека врача-специалиста). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434420.html
9.	Неврология [Электронный ресурс] / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2386.html

7.3 Перечень периодических изданий:

1. Вестник восстановительной медицины
2. Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии
3. Вестник новых медицинских технологий
4. Вестник практической неврологии
5. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры
6. Врач
7. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова
8. Клиническая медицина
9. Клиническая неврология
10. Лечащий врач
11. Медицинский совет
12. Неврологический вестник. Журнал им. В.М. Бехтерева
13. Неврология и ревматология. Приложение к журналу Consilium Medicum
14. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика
15. Практическая неврология и нейрореабилитация
16. Рефлексотерапия
17. Рефлексотерапия и комплементарная медицина
18. Российский журнал боли
19. Российский медицинский журнал
20. American Journal of Physiology
21. BMJ
22. JAMA

23. The Lancet

24. New England Journal of Medicine

7.4. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591);
5. Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273);
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.07.2017 № 328н «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н» (зарегистрировано в Минюсте России 03.07.2017, регистрационный № 47273);
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353);
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247);
9. Приказ Минздрава России от 29 ноября 2012 г. N 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста" (зарегистрирован Минюстом России 29 марта 2013 г., регистрационный N 27918), с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 31 июля 2013 г. N 515н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2013 г., регистрационный N 29853), от 23 октября 2014 г. N 658н (зарегистрирован Минюстом России 17 ноября 2014 г., регистрационный N 34729), от 10 февраля 2016 г. N 82н (зарегистрирован Минюстом России 11 марта 2016 г., регистрационный N 41389);
10. Приказ Минздрава России от 22.11.2021г. N 1081н "Об утверждении положения об аккредитации специалистов";

11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях";
12. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 №1090 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрирован в Минюсте России 27.10.2014 №34469);
13. Приказ Минтруд России №572н от 03.09.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации». (Зарегистрирован Минюстом России 17.09.2018г., регистрационный №52162)
14. Приказ Минздрава России №926-н от 15.11.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при болезнях нервной системы". (Зарегистрирован Минюстом России 23.01.2013 г.)
15. Приказ Минздрава России №928-н от 15.11.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения". (Зарегистрирован Минюстом России 27.02.2013г.)
16. Приказ Минздрава России №1047-н от 14.12.2012 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю неврология". Зарегистрирован Минюстом России 29 декабря 2012 г.
17. Приказ Минздрава России №788н от 31.07.2020 "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых". (Зарегистрирован Минюстом России 25.09.2020 г., регистрационный №60039);
18. Приказ Минздрава России №878н от 23.10.2019 "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей". (Зарегистрирован Минюстом России 23.12.2019 г., регистрационный №56954);
19. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 1 июля 2013 г. N 499 г. Москва "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
20. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов. (утв. Минобрнауки России 22.01.2015 № ДЛ – 1/05 вн);
21. Иные нормативные акты и нормативно-правовые документы Минобрнауки России и Минздрава России;
22. Устав Университета;
23. Локальные акты Университета.

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», медицинская помощь по профилю «Рефлексотерапия» организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов оказания медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

8. Информационные технологии:

Интернет-адрес страницы кафедры: <http://www.sgmru.ru/info/str/depts/neurology/>

8.1. Электронно-библиотечные системы

1. ЭБС «Консультант студента» ВО+ СПО <http://www.studentlibrary.ru/> ООО «Политехресурс» Контракт №328СЛ/10-2021/469 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2013621110 от 6.09.2013г.
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт №633КВ/10-2021/468 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 17.10.2011+ Изменение в свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 4.06.2019г.
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru/> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022г., срок доступа до 14.07.2023г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2010620708 от 30.11.2010 + Изменение в свид. о гос. рег. базы данных №2010620708 от 17.12.2018г.
4. Национальный цифровой ресурс «Руко́нт» <http://www.rucont.lib.ru>. ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор №470 от 30.12.2021, срок доступа с 01.01.2022 по 31.12.2022г. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г.

8.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине 31.08.47 «Рефлексотерапия»

№ п/п	Официальные профессиональные сообщества	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Сайт РАСМИРБИ	http://go.mail.ru/redirect .
2.	Сайт КГМА- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ – URL	http:// kgma.info
3.	Сайт Российской ассоциации реабилитологов	info@rehabrus.ru
4.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава	http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191
5.	Электронная библиотека КГМА – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ E-library	http://e-library.ru
6.	Журнал для неврологов и нейрофизиологов «Невросайт»	http://www.neurosite.org
7.	Боль и ее лечение	http://www.stroke-center.ru/
8.	Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке	http://www.painstudy.ru/index.php
9.	Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке	http://www.medmir.com/
Зарубежные		
1.	Американские журналы по неврологии	http://www.neurology.org

2.	Американская академия неврологии	http://www.aan.com/go/practice/guidelines
3.	Шотландская сеть колледжей	http://www.sign.ac.uk
4.	Национальный институт здоровья Великобритании	http://www.nice.org.uk
5.	Европейская организация по борьбе с инсультом	http://www.eso-stroke.org
6.	Европейская ассоциация неврологов	http://www.efns.org
7.	Международная лига борьбы с эпилепсией	http://www.ilae-epilepsy.org
8.	Поиск медицинской информации	http://emedicine.medscape.com/neurology
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Российская ассоциация специалистов функциональной диагностики	www.rasfd.com
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

8.3. Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925,

	61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2В1Е-220211-120440-4-24077 с 2022-02-11 по 2023-02-20, количество объектов 3500.
CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

9. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Разработаны на основании документа «Методические рекомендации по разработке и составлению учебно-методической документации по освоению дисциплины».

10. Материально-техническое обеспечение

Оформлено в виде справки согласно соответствующего макета.

11. Кадровое обеспечение

Оформлено в виде справки согласно соответствующего макета.

12. Иные учебно-методические материалы

- Конспекты лекций
- Методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине.

13. Разработчики

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лукина Елена Владимировна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2.	Щуковский Николай Валерьевич	К.м.н.	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России




Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России

 Н.В. Щуковский
« 31 » августа 2022_ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Блок 1, базовая часть, Б1.Б.1

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

ФГОС ВО утвержден приказом 1090
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация

Врач-рефлексотерапевт

Форма обучения

ОЧНАЯ

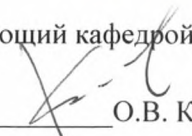
Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции кафедры
Неврологии им. К. Н. Третьякова

Протокол от 16.08.22 г. № 11

Заведующий кафедрой:


О.В. Колоколов

Перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Средство, позволяющее оценивать уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос	Комплект тестовых заданий (из 1163 тестовых заданий)
2	Ситуационные задачи	Решение задач позволяет оценить знание фактического материала и умение правильно использовать специальные термины и понятия, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов	Комплект ситуационных задач (из 30 ситуаций)
3	Вопросы к зачету по разделам	Средство контроля усвоения учебного материала раздела дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимся	Комплект вопросов к зачету (4 комплекта комплектов)

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Рефлексотерапия»

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Контролируемые компенсации	Кол-во тестовых заданий	Другие оценочные средства	
				Вид	Кол-во
1	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	267	Комплект вопросов к зачету	1 (вопросов 13)
2	Философско-методологические основы традиционной китайской медицины	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	196	Комплект вопросов к зачету	1 (вопросов 8)
3	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	423	Комплект ситуационных задачи	1 (задач 2)
				Комплект вопросов к зачету	1 (вопроса 23)
4	Методы прикладной рефлексотерапии.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	119	Комплект ситуационных задачи	1 (задач 3)
				Комплект вопросов к зачету	1 (вопросов 16)
5	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	62	Комплект ситуационных задачи	1 (задач 9)
				Комплект вопросов к зачету	1 (вопросов 12)
6	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	96	Комплект ситуационных задачи	1 (задач 16)
				Комплект вопросов к зачету	1 (вопросов 18)

1. Виды контроля и аттестации, формы и шкала оценочных средств

МАТРИЦА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Индекс	Наименование разделов и дисциплин	контролируемые компетенции	фонд оценочных средств	
			вид оценочного средства	количество вариантов заданий
1	2	3	4	5
Б1.Б1	Рефлексотерапия		банк вопросов для online тестирования	1163
			ситуационные задачи	30
			вопросы к зачету (собеседование)	90
			оценка навыков и умений	специализированное обеспечение (3D атласы)
1	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	банк вопросов для online тестирования	267
			вопросы к зачету (собеседование)	13
2	Философско-методологические основы традиционной китайской медицины	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	банк вопросов для online тестирования	196
			вопросы к зачету (собеседование)	8
3	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	банк вопросов для online тестирования	423
			ситуационные задачи	2
			вопросы к зачету (собеседование)	23
			оценка навыков и умений	специализированное обеспечение (3D атласы))

4	Методы прикладной рефлексотерапии.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	банк вопросов для online тестирования	119
			ситуационные задачи	3
			вопросы к зачету (собеседование)	16
5	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	банк вопросов для online тестирования	62
			ситуационные задачи	9
			вопросы к зачету (собеседование)	12
6	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	банк вопросов для online тестирования	96
			ситуационные задачи	16
			вопросы к зачету (собеседование)	18

Шкала оценивания

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.
0	Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

2. Оценивание результатов текущего контроля:

2.1. Оценивание результатов компьютерного тестирования

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

2.2. *Оценивание результатов практических навыков и умений:*

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

2.3. *Оценивание результатов собеседования по теоретическим вопросам по специальности*

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка «отлично» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка «хорошо» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

2.4. *Оценивание собеседования по типовой ситуационной задаче*

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Неудовлетворительная оценка, полученная обучающимся при контроле текущих знаний, учитывается при решении вопроса об отчислении ординатора за неуспеваемость.

3. Примеры оценочных средств

Приложение 1.

Типовые тестовые задания для определения уровня знаний в рамках текущего контроля у обучающихся по основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия»

1.1. Схема проверки компетенций по тестам

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера вопросов
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	3, 6-8, 15, 24, 88, 106, 214, 222, 230, 239, 241, 245, 266, 279, 287-293, 297, 300, 451, 1007, 1010, 1052, 1065-1067, 1082, 1086, 1093, 1100, 1103, 1108, 1110
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	28, 29,41, 59, 84, 130, 159, 162, 164, 165, 169, 184, 198, 204, 210, 211, 217, 257
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов его среды обитания	2, 4, 10, 13, 16, 18, 22, 26, 27, 30, 31, 33, 39, 42, 44, 51, 52, 62, 71, 75, 77-79, 85, 94, 97, 101, 103, 114, 120, 123, 134, 138, 144, 149, 154, 155, 157, 158, 171, 177, 178, 180, 183, 192, 200, 202, 216, 220, 223, 227, 268-278, 280-285, 294-296, 298, 299, 301-450, 452-476, 478-616, 618-886, 956, 1023, 1040, 1042, 1044, 1048, 1111, 1113, 1114, 1124
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	35, 37, 43, 117, 189, 191, 195, 208
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	65, 84, 125, 126, 136, 174, 175, 213, 226
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	1, 5, 9, 10, 14, 17, 19, 23, 25, 63, 92, 115, 145, 176, 193, 194, 218, 225, 246, 250, 251, 259-261

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-6	готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	12, 20, 21, 32, 34, 36, 38, 47, 48, 50, 53, 55, 58, 60, 64, 66, 67, 70, 73, 74, 81, 95, 96, 98, 99, 105, 108, 110-112, 118, 119, 122, 124, 131, 133, 135, 139, 141-143, 146, 150-152, 156, 160, 161, 163, 168, 170, 182, 188, 190, 196, 197, 199, 206, 207, 209, 212, 224, 228, 229, 231-238, 240, 242-244, 263, 265, 267, 286, 477, 617, 887-955, 957-1006, 1008, 1009, 1011-1022, 1024-1039, 1041, 1043, 1045-1047, 1049-1051, 1053-1064, 1068-1081, 1083-1085, 1087-1092, 1094-1099, 1101, 1102, 1104-1107, 1109, 1112, 1115-1123, 1125-1163
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	89, 91, 93, 147, 173, 205
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	56, 86, 87, 107, 113, 137, 181, 186, 187, 215, 219, 256
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	61, 68, 69, 72, 76, 83, 90, 100, 102, 109, 116, 127, 129, 132, 140, 148, 153, 166, 185, 221, 247-249, 252-255, 264
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	40, 46, 49, 54, 57, 80, 82, 104, 121, 128, 167, 172, 179, 201, 203, 258

Ситуационные задачи для определения уровня знаний в рамках текущего контроля у обучающихся по основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия»

2.1. Схема проверки компетенций по ситуационным задачам для проведения текущего контроля основной профессиональной образовательной программы – программы ординатуры по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапия»

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера вопросов
1	2	3
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-30
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	1-30
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов его среды обитания	1-30
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1-30
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-30
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1-30
ПК-6	готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	1-30
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1-30
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1-30
ПК-10	готовность к применению основных принципов	1-30

	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1-30

Перечень вопросов для проведения устного опроса на практических и семинарских занятиях (см. методические рекомендации для самостоятельной работы ординаторов по соответствующей тематике).



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России)**

Приложение № 1

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

Квалификация
врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

**Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты
(267 вопросов)**

1. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО НАБОР МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА

- профилактику тромбоэмболических осложнений
- обеспечение проходимости дыхательных путей
- выполнение требований «безопасного» наркоза
- + восстановление жизненных функций организма и выведение его из состояния клинической смерти

#

2. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, БОЛЬЮ И СУХОСТЬЮ В ГОРЛЕ, ЖАЖДой С ТЯГОй К ХОЛОДНЫМ НАПИТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод
- сухость
- ветер
- + жар

#

3. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ЗИМОЙ, В ХОЛОДНУЮ ПОГОДУ, ОСЛАБЛЕННЫЙ СЛУХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + вода
- огонь
- земля
- металл

#

4. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ, ТОШНОТОЙ, ЧУВСТВОМ ПЕРЕПОЛНЕНИЯ ГОЛОВЫ, НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ ЖИРНОЙ ПИЩИ, МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ, ЯИЦ И САХАРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод
- + сырость
- ветер
- влажность

#

5. АБСОЛЮТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- высыхание, гипостазы/пятна, охлаждение, аутолиз
- травмы, несовместимые с жизнью, наличие хронических заболеваний в терминальной стадии, неизбежным исходом которых является смерть
- + трупное окоченение, максимальное расширение зрачков, высыхание, гипостазы/пятна, охлаждение
- остановка дыхания, отсутствие сознания, отсутствие пульса

#

6. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ПРИ МАЛЕЙШЕМ НАРУШЕНИИ ПИТАНИЯ, ПЛОХОЕ СОСТОЯНИЕ КОЖИ, СКЛОННОСТЬ К АЛЛЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода
- огонь
- металл
- + земля

#

7. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ В ВЕТРЕННУЮ ПОРУ, УТРОМ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, АГРЕССИВНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

+ дерево

- металл

- вода

- земля

#

8. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ЛЕТОМ В ЖАРУ, НАРУШЕНИЕ СНА, ХОЛОДНЫЕ РУКИ И НОГИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода

- металл

+ огонь

- земля

#

9. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ПРИ УЧАСТИИ ОДНОГО ВРАЧА У ПАЦИЕНТА 5 ЛЕТ ПРАВИЛЬНЫМ БУДЕТ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И ВДОХОВ ИВЛ

- 5:1

- 20:

- 15:2

+ 30:2

#

10. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ЧУВСТВОМ ХОЛОДА В КОНЕЧНОСТЯХ, ЖИВОТЕ, ЖИДКИМ СТУЛОМ, ОБИЛЬНЫМ МОЧЕИСПУСКАНИЕМ, ТЯГОЙ К ТЕПЛОЙ, ВАРЕНОЙ ЕДЕ И ГОРЯЧИМ НАПИТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- влажность

- ветер

+ холод

- сухость

#

11. ГИПОКСИЯ ПРИВОДИТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, К НАРУШЕНИЮ СО СТОРОНЫ

- легких

- печени

- почек

+ мозга

#

12. АНАТОМИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЦУНЯ (ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦУНЬ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- ширина запястья

+ расстояние между внешними концами поперечных складок 2 фаланги среднего пальца

- ширина сложенных указательного, среднего и безымянного пальцев

- расстояние ширины ладони

#

13. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ МИГРИРУЮЩИМИ ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ, БОЛЬЮ В МЫШЦАХ, ОЗНОБОМ ОТ ВЕТРА И СКВОЗНЯКОВ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ С ПОТЕРЕЙ РАВНОВЕСИЯ, ОЩУЩЕНИЕМ ДИСКОМФОРТА НА КОЖЕ И В МЫШЦАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод

- влажность
- + ветер
- сухость

#

14. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- + горизонтальное, на спине с твердой основой
- на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- на боку с приподнятым головным концом
- на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

#

15. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ ОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ОСЕНЬЮ, В ОДИНОЧЕСТВЕ, ЧУВСТВО ПЕЧАЛИ И ХАНДРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода
- земля
- огонь
- + металл

#

16. РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРЕШИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРОВНОЕ ОЩУЩЕНИЕ ЖАРЫ И ХОЛОДА, ОЩУЩЕНИЕ РАСПИРАНИЯ ПОД РЕБРАМИ, СВЕТОБОЯЗНЬ, НЕЯСНОЕ ЗРЕНИЕ, СУДОРОГИ И СПАЗМЫ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- сердца
- селезенки
- почки
- + печени

#

17. ПОКАЗАНИЕМ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- обморожение
- + обморок
- тромбоэмболия
- острый инфаркт миокарда

#

18. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ЧУВСТВОМ ХОЛОДА В КОНЕЧНОСТЯХ, ЖИВОТЕ, ЖИДКИМ СТУЛОМ, ОБИЛЬНЫМ МОЧЕИСПУСКАНИЕМ, ТЯГОЙ К ТЕПЛОЙ, ВАРЕНОЙ ЕДЕ И ГОРЯЧИМ НАПИТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- влажность
- ветер
- + холод
- сухость

#

19. ГИПОКСИЯ ПРИВОДИТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, К НАРУШЕНИЮ СО СТОРОНЫ

- легких
- печени
- почек
- + мозга

#

20. К ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТЫ С ТОЧКОЙ ЖУ-ЧЖУН ОТНОСЯТ

- проведение только иглоукалывания
- проведение только прижигания
- + противопоказание иглоукалывания и прижигания
- проведение только микро-иглотерапии

#

21. АНАТОМИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЦУНЯ (ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦУНЬ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- ширина запястья
- + расстояние между внешними концами поперечных складок 2 фаланги среднего пальца
- ширина сложенных указательного, среднего и безымянного пальцев
- расстояние ширины ладони

#

22. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ МИГРИРУЮЩИМИ ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ, БОЛЬЮ В МЫШЦАХ, ОЗНОБОМ ОТ ВЕТРА И СКВОЗНЯКОВ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ С ПОТЕРЕЙ РАВНОВЕСИЯ, ОЩУЩЕНИЕМ ДИСКОМФОРТА НА КОЖЕ И В МЫШЦАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод
- влажность
- + ветер
- сухость

#

23. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- + горизонтальное, на спине с твердой основой
- на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- на боку с приподнятым головным концом
- на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

#

24. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ ОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ОСЕНЬЮ, В ОДИНОЧЕСТВЕ, ЧУВСТВО ПЕЧАЛИ И ХАНДРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода
- земля
- огонь
- + металл

#

25. ПОКАЗАНИЕМ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- обморожение
- + обморок
- тромбоэмболия
- острый инфаркт миокарда

#

26. ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ СООТВЕТСТВУЕТ

- + почкам
- селезенке
- легким
- печени

#

27. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ ГОЛОС

- низкий, глухой
- + звонкий, громкий

- тихий, слабый

- монотонный

#

28. ПРИКАЗ МЗ РФ «О ВВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ» В НОМЕНКЛАТУРУ ВРАЧЕБНЫХ И ПРОВИЗОРСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ» ПРИНЯТ

+ 10.12.1997 №364

- 03.02.1999 №38

- 05.02.1987 №252

- 01.02.1977 №219

#

29. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА.

- оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

- выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

+ прохождение аттестации для получения квалификационной категории

- получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

#

30. МИКРОПУНКТУРНАЯ СИСТЕМА ЯЗЫКА ОТНОСИТСЯ К

+ сердцу

- почкам

- желудку

- печени

#

31. ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- опускание и рассеивание Ци

- поддержание свободного тока Ци

- поднимание Ци

+ регуляция кровообращения

#

32. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- вялая параплегия

- постконтузионный синдром

- полинейропатия при вибрационной болезни

+ аффективное расстройство

#

33. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЗДОРОВОГО ЯЗЫКА ОТНОСЯТ

- бледно-розовый цвет, отсутствие налета

- бледно-розовый, цвет небольшое количество прозрачного влажного налета

+ светло-красный цвет, небольшое количество прозрачного влажного налета

- ярко-красный цвет, блестящую поверхность

#

34. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЭЛЕКТРОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

+ кардиостимулятора

- импланта грудной железы

- эндопротеза коленного сустава

- зубного импланта

#

35. ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- соблюдения норм трудовой дисциплины
- + соблюдение этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту

#

36. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + депрессивный эпизод средней степени выраженности
- перекручивание яичника
- гематокольпос
- острая ревматическая лихорадка

#

37. ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- возрасту
- половому признаку
- + профилю заболевания
- уровню образования

#

38. ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- соляриите, мигрени
- нейро-дистрофическом синдроме, шейном остеохондрозе
- + лейкозе, каллезных язвах
- гипертонии

#

39. НОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ ЯЗЫК

- бледный отечный с сероватым слизистым покрытием
- малиновый гладкий сухой с «зеркальной» поверхностью
- алый с яркими боками и кончиком и желтым сухим налетом
- + светло-красный с тонким влажным белым налетом

#

40. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- стандарты медицинской помощи
- порядки оказания медицинской помощи
- протоколы ведения пациентов
- + объемы соответствующих видов медицинской помощи

#

41. ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- + оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- имеющий ученую степень
- участвующий в консилиуме в качестве консультанта

#

42. ПОД КЛАССИЧЕСКОЙ АКУПУНКТУРОЙ ПОНИМАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- специальными пластинами, поставленными на определенные участки тела
- с помощью лазера в определенные зоны тела
- специальными приемами массажа на определенных зоны тела
- + специальными иглами, вводимыми в определенные точки тела

#

43. ОСНОВНЫМ ПЕРВИЧНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ БОЛЬНОГО, ЛЕЧАЩЕГОСЯ АМБУЛАТОРНО ИЛИ НА ДОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма №027/у)
- + медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у)
- журнал учета приема больного и отказа в госпитализации (форма №001/у)
- контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у)

#

44. К ФУ-ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- + желудок, желчный пузырь, толстый кишечник
- легкие, толстый кишечник
- селезенку
- перикард

#

45. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- центр военно-врачебной экспертизы
- бюро медицинской статистики
- + медико-санитарную часть
- центр мобилизационных резервов

#

46. О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- текучести кадров
- + охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население

#

47. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- поражение лицевого нерва
- + гематома широкой связки матки
- посттравматическое стрессовое расстройство
- поражение тройничного нерва

#

48. АКУПУНКТУРНЫЕ КАНАЛЫ, КАК ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫСОКОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ПРОВОДИМОСТЬЮ ЗОНЫ СОСРЕДОТОЧЕНИЯ ВОЛОКОН МОНОКРИСТАЛЛИЧЕСКИХ БЕЛКОВ, РАССМАТРИВАЕТ _____ АКУПУНКТУРНАЯ ТЕОРИЯ

- ионная
- + кристаллическая
- электрическая
- изотопная

#

49. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- пациентов, направленных в стационар
- больных, выписанных из стационаров
- пролеченных за год больных
- + коек на 1000 жителей

#

50. ЗАКОНОМЕРНОСТЬ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ КАНАЛОВ ПО ТУЛОВИЩУ ПО ПРИНЦИПУ «ЖИВОТ - ЭТО ИНЬ, СПИНА - ЭТО ЯН» НАРУШАЕТСЯ В

- ножном шао-ян канале желчного пузыря
- ножном шао-инь канале почек
- + ножном янь-мин канале желудка
- ножном тай-ян канале мочевого пузыря

#

51. ЛЕГКИЕ «ЛЮБЯТ» ВКУС

- соленый
- сладкий
- + пряный
- кислый

#

52. СОЛЕННЫЙ ВКУС ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- + почек
- легких
- селезенки
- печени

#

53. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- отосклероз
- гифема
- + гематосальпинкс
- кератоконус

#

54. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ В _____ ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- коммерческим; индивидуального
- + некоммерческим; добровольного
- страхованием ответственности; популяционного
- имущественным; группового

#

55. ПОД РАЗНОВИДНОСТЬЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО МАССАЖА, СУЩНОСТЬ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В МЕХАНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ВДОЛЬ ХОДА КАНАЛА С АКЦЕНТИРОВАНИЕМ НА ОБЛАСТЬ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК, ПОНИМАЮТ

- ба-гуань
- гуа-ша
- шиа-цу
- + туй-на

#

56. ДОСТУП ГРАЖДАН К УСЛУГАМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ЕДИНОГО ПОРТАЛА ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- подсистемы ведения специализированных регистров населения
- + федеральной электронной регистратуры
- регистра медицинских работников
- лабораторной информационной системы

#

57. СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ

- только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

- + на всей территории Российской Федерации
- только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

#

58. НАЗНАЧЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- тиках детских
- поражении тройничного нерва
- поражении лицевого нерва
- + кахексии

#

59. ТАКТИКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ

- врач назначает лечебные процедуры несмотря на отрицательное отношение к ним больного
- + врач и больной совместно определяют наиболее адекватные и эффективные для больного методы рефлексотерапии
- врач назначает лечение по показаниям, но без учета отношения больного к данным видам рефлексотерапии
- больной сам рекомендует врачу что ему необходимо назначить из методов рефлексотерапии

#

60. К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ

- + эмболию и тромбоз артерий
- дистрофию роговицы
- синдром Каплана
- воспалительные полиартропатии

#

61. В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- + медицинскую организацию
- страховую компанию
- пациента
- территориальный фонд обязательного медицинского страхования

#

62. МЕШКИ ПОД ГЛАЗАМИ УКАЗЫВАЮТ НА НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- мочевого пузыря
- Ян энергии селезенки
- + почек (надпочечников)
- тонкого кишечника

#

63. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- плановой
- экстренной
- реабилитационной
- + неотложной

#

64. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ БАНОК ЯВЛЯЮТСЯ

- хронические заболевания органов дыхания
- заболевания опорно-двигательного аппарата

- заболевания периферической нервной системы

+ кожные заболевания

#

65. В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ___ МЕСТО

- третье

+ первое

- четвертое

- второе

#

66. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО МАССАЖА ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

+ кожи

- желудочно-кишечного тракта

- сердечно-сосудистой системы

- опорно-двигательного аппарата

#

67. ПРИМЕНЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- сердечной недостаточности

- каллезной язве желудка

- абсцессе легкого, активной форме туберкулеза легких

+ хроническом бронхите, бронхиальной астме

#

68. В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- методик лабораторного исследования

- методик инструментального обследования

- лекарственных средств при лечении в стационаре

+ врача и медицинской организации

#

69. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- медицинский

- непрерывный

- во вредных (опасных) условиях труда

+ по специальности

#

70. ПОД МИКРОИГЛОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

+ использование маленьких игл для длительной экспозиции

- использование маленьких игл для короткой экспозиции

- применение стандартных игл для короткой экспозиции

- применение комплекса игл различной длины и диаметра

#

71. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕЛЕЗЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+ влажность

- ветер

- жар

- сухость

#

72. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В
ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 3; получателей
- + 2; каждой из сторон
- 4; клиентов
- 5; участников

#

73. МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В
КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- буллезная эмфизема легких
- эмболия артерии
- астматический статус 3 стадии
- + синдром отмены табака

#

74. ПРИ АУРИКУЛЯРНОЙ МИКРОИГЛОТЕРАПИИ ИГЛЫ ВВОДЯТ В

- носа
- спины
- ладони
- + уха

#

75. ИЗБЫТОЧНЫЕ РАЗМЫШЛЕНИЯ ПОВРЕЖДАЮТ

- легкие
- + селезенку
- почки
- сердце

#

76. ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В
ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- Министерство здравоохранения
- портал государственных услуг
- + единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- электронное Правительство

#

77. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + ветер
- сухость
- влажность
- жар

#

78. ИЗБЫТОЧНАЯ ЭМОЦИЯ «РАДОСТЬ» ПОВРЕЖДАЕТ

- легкие
- селезенку
- + сердце
- печень

#

79. ЖИДКОСТЬ СЛЮНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СЕКРЕТОМ ДЛЯ

- почек
- печени
- + селезенки
- сердца

#

80. В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ, ВЛИЯЮЩЕГО НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- + количества обоснованных жалоб
- пролеченных больных
- заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- впервые выявленных заболеваний

#

81. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- миопатия при ревматоидном артрите
- боковой амиотрофический склероз
- + острый инфаркт миокарда
- диабетическая мононевропатия

82. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- правил внутреннего распорядка
- плана посещений
- + порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- административных регламентов

#

83. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК

- лечебно-профилактические
- + областные
- казенные
- автономные

#

84. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- + стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

#

85. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- мигрень
- + сомноленция
- заикание
- дистония

#

86. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- получателем медицинских услуг
- пострадавшим
- + пациентом
- клиентом

#

87. КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + показатель

- модуль
- медиана
- вариация

#

88. «ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ОЩУЩЕНИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- слабое покалывание
- + специфические болевые ощущения
- снижение болевой чувствительности
- резкую болезненность

#

89. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- + индивидуальной программы реабилитации инвалида
- полиса обязательного медицинского страхования
- программы добровольного медицинского страхования
- свидетельства об инвалидности

#

90. ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- показатели заболеваемости населения
- + врачебную тайну
- анализ качества оказания медицинской помощи
- данные о летальности пациентов в стационаре

#

91. ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- пика
- спада
- + начальная
- эскалации

#

92. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- половой
- + парентеральный
- контактно-бытовой
- грудное вскармливание

#

93. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- реализацию профилактических мероприятий
- + систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом

#

94. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- весна
- + лето
- межсезонье
- зима

#

95. В ОБЫЧНОЙ НОМЕНКЛАТУРЕ НАЗВАНИЙ КАНАЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ЯЗЫКИ

- французский и немецкий
- + английский и французский
- французский и испанский
- английский и немецкий

#

96. МИКРОИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- + лицевом гемиспазме
- новообразованиях
- травматическом шоке
- инфекционных заболеваниях

#

97. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- + сухость
- ветер
- холод
- влажность

#

98. НАЗНАЧАТЬ ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ДЕТЯМ МОЖНО С ВОЗРАСТА

- 3 лет
- + 2-4 недели
- 6-12 недель
- 1 год и старше

#

99. КРИОПУНКТУРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- шариками из металла с низкой теплопроводностью
- инфракрасным излучением
- электромагнитным излучением крайне высокочастотного диапазона
- + холодом

#

100. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуги кратности применения лекарственных препаратов
- + этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

#

101. ПОЧКИ «ПОВРЕЖДАЮТСЯ» ЭМОЦИЕЙ

- гнев
- + страх
- радость
- печаль

#

102. ПРИКАЗ МЗ РФ «О МЕРАХ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ РАЗВИТИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В РФ» ПРИНЯТ

- + 03.02.1999 №38

- 06.05.1989 №42
- 03.03.1979 №25
- 05.02.1987 №252

#

103. ДЛЯ СЕРДЦА НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- сырость
- + жара
- холод
- ветер

#

104. РАБОТОДАТЕЛЬ ОТЧИСЛЯЕТ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД _ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ % ПО ОТНОШЕНИЮ К ФОНДУ ОПЛАТЫ ТРУДА

- 4,6
- + 5,1
- 3,6
- 2,8

#

105. МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- эпилептический синдром
- астматический статус 2 стадии
- + синдром зависимости от табака
- острый инфаркт миокарда

#

106. СЕГМЕНТАРНАЯ РЕАКЦИЯ НА АКУПУНКТУРУ ОБУСЛОВЛЕНА

- + естественными сомато-висцеральными рефлексами
- непосредственным ответом элементов точки акупунктуры на воздействие лечебного фактора
- поступлением афферентных сигналов от периферических рецепторов в супрасегментарные структуры ЦНС с вовлечением сложного каскада нейроэндокриноиммунных реакций
- вовлечением в процесс черепно-мозговых нервов

#

107. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- участие в научно-практических конференциях
- + получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников

#

108. ПОД КЛАССИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

- воздействие аппликатором Кузнецова
- воздействие специальными пластинами
- цубо-терапия
- + воздействие с лечебной или профилактической целью специальными иглами

#

109. В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЛЕЖИТ _____ ПРИНЦИП

- цеховой
- этапный
- + территориально-участковый
- индивидуальный

#

110. ГРУППУ ТОЧЕК _____ ЗАПРЕЩЕНО УКАЛЫВАТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

- инь-лин-цюань, ян-лин-цюань
- цюй-чи, цзу-сань-ли
- бай-хуэй, инь-тан
- + хэ-гу, сань-инь-цзяо

#

111. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- генерализованная идиопатическая эпилепсия
- + легкое когнитивное расстройство
- аффективное расстройство
- острый инфаркт миокарда

#

112. ЧИСЛО НЕПАРНЫХ КАНАЛОВ РАВНО

- 1
- 4
- 3
- + 2

#

113. ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- по приказу главного врача
- + без согласия гражданина
- по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- с устного согласия гражданина или родственников

#

114. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ ПУЛЬС

- глубокий
- + большого наполнения, чистый
- слабый
- малого наполнения, редкий

#

115. МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- остановки сердцебиения в течение 20 минут
- трупного окоченения
- + смерти мозга или его биологической смерти
- остановки дыхания в течение 20 минут

#

116. МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- проводятся клинические испытания
- + осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- ведется научно-исследовательская деятельность

#

117. ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- + медико-социальной
- военно-врачебной
- судебно-медицинской
- трудоспособности

#

118. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергический ринит
- неврастения
- тиреотоксикоз
- + перекручивание яичника

#

119. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- энтеропатическая артропатия
- + генерализованная идиопатическая эпилепсия
- первичная яичниковая недостаточность
- дегенерация сосудистой оболочки глаза

#

120. ЛЕГКИЕ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ИМ ТКАНИ (КОЖУ) ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- длительной ходьбы
- длительного стояния
- длительного сидения
- + длительного лежания

#

121. ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- проведения общего собрания
- приобретения нового оборудования
- + проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества)
- увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы

#

122. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- гематома широкой связки матки
- астматический статус 3 стадии
- шок травматический
- + посттравматическое стрессовое расстройство

#

123. ДЛЯ СЕЛЕЗЕНКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ветер
- + сырость
- холод
- сухость

#

124. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- дегенерация сосудистой оболочки глаза
- энтеропатическая артропатия

- миопатия при ревматоидном артрите

+ гипофункция яичек

#

125. ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

- обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации

- незначительное; его стационарного лечения

+ стойкое, его социальной защиты

#

126. ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- материальной

+ уголовной

- процессуальной

- персональной

#

127. ОБРАБОТКУ ИНСТРУМЕНТАРИЯ (БАНОК, ПИНЦЕТОВ) ПРОВОДЯТ ПУТЕМ

- мытья раствором соды

- помещения в раствор биолокта на 1 час

- мытья мылом

+ стерилизации в сухожаровом шкафу

#

128. ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи

- рациональное использование бюджетных средств

- строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

- снижение затрат на здравоохранение

#

129. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТА ВРАЧА РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 раз в месяц

+ 1 раз в неделю

- 1 раз в две недели

- 3 раза в день

#

130. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

+ Указом Президента Российской Федерации

- Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

- Приказом Росздравнадзора

- Распоряжением Федерального фонда социального страхования

#

131. ЗАКОНОМЕРНОСТЬЮ ХОДА КОЛЛАТЕРАЛЕЙ ДВЕНАДЦАТИ ОСНОВНЫХ КАНАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

+ соединение коллатерали Ян канала с Инь каналом, и соединение коллатерали Инь канала с Ян каналами

- распространение в виде сетей

- соединение коллатерали Ян канала с Ян каналом, и соединение коллатерали Инь канала также с Ян каналами
- общие с двенадцатью каналами принципы связи с внутренними органами

#

132. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- краевым
- особого типа
- по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- + лечебно-профилактическим

#

133. ЧИСЛО ЭКСТРАОРДИНАРНЫХ (ЧУДЕСНЫХ) АКУПУНКТУРНЫХ КАНАЛОВ РАВНО

- 12
- + 8
- 2
- 10

#

134. ЛЕГКИЕ «ПОВРЕЖДАЮТСЯ» ЭМОЦИЕЙ

- размышления
- страх
- гнев
- + печаль

#

135. ПРИМЕНЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- артрозах
- заболеваниях вегетативной нервной системы
- гипертонической болезни
- + новообразования злокачественных

#

136. ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА В ОТДЕЛЕНИИ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В СТАЦИОНАРЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ КОЕК

- 300
- + 20
- 30
- 200

#

137. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- создание формулярных комиссий в медицинской организации
- участие в научно-практических конференциях
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- + заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

#

138. ЗИМА ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ

- печени
- легких
- селезенки

+ почек

#

139. СОГЛАСНО ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ В. Д. МОЛОСТОВА, ОСНОВНАЯ БИОФИЗИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ АКУПУНКТУРНОЙ ТОЧКИ СОСТОИТ В

- преобразовании любых физико-химических раздражителей в биологически значимые сигналы

+ поглощении избыточных электронов, накапливающихся на поверхности тела

- обеспечении теплообмена

- нарастающей аналгезии в точке введения иглы

#

140. ПРИКАЗ РАБОТОДАТЕЛЯ О ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В _____ ДНЕВНЫЙ СРОК СО ДНЯ НАЧАЛА РАБОТЫ

- 7

+ 3

- 2

- 2

#

141. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- вялая параплегия

+ острая ревматическая лихорадка

- полинейропатия при вибрационной болезни

- неврастения

#

142. ФАРМАКОПУНКТУРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- введение игл определенной толщины

- использование акупунктуры на фоне перорального приема лекарственных препаратов

- использование акупунктуры на фоне инъекций лекарственных препаратов

+ введение лекарственных препаратов в точки акупунктуры

#

143. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КРАНИОПУНКТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

+ центральный паралич после острого нарушения мозгового кровообращения

- гипертоническая болезнь

- эпилепсия

- пароксизмальная тахикардия

#

144. ПО ВНЕШНЕМУ ВИДУ ГУБ МОЖНО СУДИТЬ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

- сердца

+ селезенки

- почек

- легких

#

145. К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- материально-техническое обеспечение медицинских организаций

- организацию и планирование деятельности медицинских организаций

- контроль качества оказания медицинской помощи населению

+ систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

#

146. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + эпилептический миоклонус
- анорексия
- язвенный колит
- дегенерация сосудистой обложки глаза

#

147. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- проведения профилактических медицинских осмотров
- диспансеризации
- + диспансерного наблюдения
- противоэпидемической работы

#

148. НА ОДНУ КУШЕТКУ В КАБИНЕТЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОЛАГАЕТСЯ ПЛОЩАДЬ НЕ МЕНЕЕ (В М2)

- 5
- + 6
- 3
- 12

#

149. К ВИДАМ ЖИДКОСТИ ТЕЛА, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ПОЧКАМ, ОТНОСЯТ

- слезы
- слюну
- + мочу
- слизь

#

150. ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ НЕЛЬЗЯ КОМБИНИРОВАТЬ С

- массажем, грязелечением
- + лучевой терапией
- медикаментами и витаминами
- лечебной физкультурой

#

151. К ВИДАМ ВОСТОЧНОГО МАССАЖА ОТНОСЯТСЯ

- классический
- + амма, туй-на, шиатсу
- лечебный
- косметический

#

152. СКАЛЬПТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА

- пациентам школьного возраста
- лицам подростковой категории
- + детям до 3 лет
- пожилым больным

#

153. ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ ПОМОЩИ

- + первичной медико-санитарной
- специализированной медицинской
- паллиативной медицинской

- скорой медицинской

#

154. ОСЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ

- почек

- селезенки

+ легких

- сердца

#

155. СЛАДКИЙ ВКУС ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

+ селезенки

- печени

- легких

- сердца

#

156. К ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ ПО МАЛОМУ КРУГУ ОТНОСЯТ

- меридиан желчного пузыря

- меридиан сердца

+ переднесрединный, заднесрединный меридианы

- меридиан тройного обогревателя

#

157. ЖИДКОСТЬ ПОТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СЕКРЕТОМ ДЛЯ

+ сердца

- легких

- печени

- почек

#

158. ВЕТЕР ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ
ДЛЯ

+ печени

- легких

- почек

- сердца

#

159. ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В
ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- халатностью

+ служебным подлогом

- дисциплинарным проступком

- превышением должностных полномочий

#

160. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В
ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- спондилоартроз

- спондилез

- травматический артрит

+ легочно-сердечная недостаточность 3 степени

#

161. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- бронхолегочные заболевания (бронхиты, бронхиальная астма)

- желудочно-кишечные заболевания (дискинезии, эрозии, язвы)

- болезни ЛОР-органов (риниты, синуситы, отиты, тонзиллиты)

+ острые болевые синдромы неясного происхождения

#

162. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- + участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- участие в научно-практических конференциях

#

163. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 5 МЕСЯЦЕВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УКОЛЫ

- в точки верхних конечностей
- во все точки живота и глубокие уколы в области поясницы
- в точки всех отделов живота
- + в точки нижней части живота

#

164. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- + принципов
- индикаторов
- критериев
- факторов

#

165. ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- + первичную специализированную аккредитацию
- периодическую аккредитацию
- аттестацию
- первичную аккредитацию

#

166. СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- заведующего отделением медицинской организации
- + федерального органа исполнительной власти-Министерства здравоохранения РФ
- главного врача медицинской организации

#

167. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И АККРЕДИТАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- эффективность использования финансовых средств
- + качество процесса оказания медицинской помощи
- конечный результат оказания медицинской помощи
- структурный компонент качества медицинской помощи

#

168. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- + кровотечение
- бронхит
- остеохондроз позвоночника с болевым корешковым синдромом
- миозит

#

169. ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- письменному адвокатскому запросу
- решению врачебной комиссии
- заявлению работодателя пациента
- + запросу органов дознания, следствия и суда

#

170. УПРАВЛЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЮ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭНЕРГИИ «ЮАНЬ» СВЯЗЫВАЮТ С КАНАЛОМ

- + R (почки)
- RP (селезёнка)
- C (сердце)
- F (печень)

#

171. В МИКРОПУНКТУРНОЙ СИСТЕМЕ ГЛАЗА ЗРАЧОК ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАЖЕНИЕМ СОСТОЯНИЯ

- сердца
- легких
- + почки
- печени

#

172. ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- + бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- оплату листка временной нетрудоспособности
- получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- оказание медицинской помощи на платной основе

#

173. В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- юристы
- + специалисты по социальной работе
- социологи
- работники пенсионного фонда

#

174. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- взаимодействие со средствами массовой информации
- безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- социальная защита граждан РФ
- + недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

#

175. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- + паллиативную
- экстренную
- стационарную
- неотложную

#

176. СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- + младенческой

- неонатальной
- перинатальной
- детской

#

177. ГОРЬКИЙ ВКУС ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- почек
- + сердца
- легких
- печени

#

178. ЯРКО-КРАСНЫЙ ИЛИ БОРДОВЫЙ ЦВЕТ ЯЗЫКА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПАТОГЕННОГО ФАКТОРА

- ветер
- сырость
- + жар
- сухость

#

179. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

- оперативный, тактический, стратегический
- индивидуальный, групповой, видовой
- + государственный, ведомственный и внутренний
- первичный, вторичный, третичный

#

180. ЛЕГКИМ СООТВЕТСТВУЕТ ВИД СЕКРЕЦИИ

- слюна
- пот
- + слизь
- слезы

#

181. СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + территориальная программа обязательного медицинского страхования
- программа добровольного медицинского страхования
- программа Фонда социального страхования
- программа социальной поддержки населения

#

182. СУ ДЖОК-ТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА

- + кисть и стопу
- тело и конечности
- кисть и ухо
- стопу и ухо

#

183. ХОЛОД ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ

- селезенки
- печени
- легких
- + почек

#

184. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- + соблюдать врачебную тайну
- сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

#

185. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- + специализированной
- паллиативной
- скорой
- первичной медико-санитарной

#

186. ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- + нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента

#

187. ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + дачей взятки
- выплатой гонорара
- оплатой за услугу
- вручением подарка

#

188. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МАЛЫМ КРОВОПУСКАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- отравление угарным газом
- повышение температуры тела
- + анемия
- солнечный удар

#

189. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- увеличению расходов финансовых средств
- + выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- реорганизации медицинских организаций
- повышению укомплектованности медицинскими кадрами

#

190. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИНЬ ОТНОСЯТ ПУЛЬС

- поверхностный
- напряженный
- полный, частый
- + малого наполнения, редкий

#

191. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1

- 4

- 2

+ 3

#

192. СЕРДЦУ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ЗАПАХ

- гнилостный

- зловонный

+ горелый

- ароматный

#

193. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- прогрессирующим

- сопутствующим

- рецидивирующим

+ основным

#

194. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- плановой

- неотложной

+ экстренной

- реабилитационной

#

195. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

+ приказа руководителя медицинской организации

- постановления органов местного самоуправления

- наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности

#

196. В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- криотерапию

- прогревание

+ акупунктуру

- прижигание

#

197. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

+ инсулинзависимый сахарный диабет среднетяжелого течения

- миопатия при ревматоидном артрите

- энтеропатическая артропатия

- дегенерация сосудистой оболочки глаза

#

198. КОРНЮ ЯЗЫКА СООТВЕТСТВУЕТ

- + почка
- печень
- тонкий кишечник
- толстый кишечник

#

199. МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- выпадение яичника
- + постконтузионный синдром
- шок травматический
- гематокольбос

#

200. ВЕСНА ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ

- почек
- легких
- + печени
- сердца

#

201. СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- + усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

#

202. БОКОВЫЕ ВАЛИКИ ЯЗЫКА ОТРАЖАЮТ СОСТОЯНИЕ

- почки
- селезенки-поджелудочной железы
- легких
- + печени и желчного пузыря

#

203. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- требования техники безопасности
- правила внутреннего распорядка
- показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- + клинические рекомендации

#

204. ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ ____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 7
- + 41
- 39
- 65

#

205. ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- Росздравнадзор
- Пенсионный фонд Российской Федерации
- + Правительство Российской Федерации
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

#

206. ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОКАЗАНО ПРИ

- новообразованиях доброкачественных
- + фобии, неврастении, расстройствах приема пищи, расстройствах сна, речи
- острых лихорадочных состояниях
- туберкулезе

#

207. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ СВЫШЕ 5 МЕСЯЦЕВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УКОЛЫ В/О

- в точки верхних конечностей и точки скальпа
- + во все точки живота
- в точки нижних конечностей и лица
- в точки воротниковой области и точки шеи

#

208. К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- + борьбу с табакокурением
- профилактику стрессовых ситуаций
- соблюдение принципов рационального питания
- адекватную физическую нагрузку

#

209. ЗА ОДИН ЦУНЬ ПРИНИМАЮТ

- длину среднего пальца
- длину большого пальца
- + расстояние между концами кожных складок средней и концевой фаланг 3-го пальца
- расстояние между концами кожных складок средней и концевой фаланг 4-го пальца

#

210. В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- правила обязательного медицинского страхования
- + правила поведения пациента в медицинских организациях
- условия договора со страховой медицинской компанией
- этический кодекс

#

211. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- Международная классификация болезней 10 пересмотра
- Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300.1 «О защите прав потребителей»
- Федеральный закон от 29.11.2010. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- + Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

#

212. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергический ринит
- + рекуррентное депрессивное расстройство
- ювенильный артрит
- энтеропатическая артропатия

#

213. К ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТНОСЯТ

- все случаи посещений
- + заболевания впервые выявленные в данном году
- все случаи обращений
- хронические заболевания

#

214. ВСЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ ОБЪЕДИНЕНЫ ПО ПРИНЦИПУ МЕРИДИАНОВ, ЧИСЛО КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 9
- 8
- + 14
- 6

#

215. ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В

- территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- Трудовом кодексе Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- + Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- программе добровольного медицинского страхования

#

216. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + межсезонье
- весна
- осень
- лето

#

217. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ __ ВГОД

- 3 раза
- 4 раза
- 2 раза
- + 1 раз

#

218. НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- единому регистру, утвержденному
- + единой номенклатуре, утвержденной
- единому перечню, утвержденному
- единому реестру, утвержденному

#

219. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ _____ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- участие в научно-практических конференциях
- + предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

#

220. ЛЕГКИМ СООТВЕТСТВУЕТ ЗАПАХ

- ароматный
- + зловонный
- прогорклый
- гнилостный

#

221. КАБИНЕТОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ РУКОВОДИТ

- врач-невролог
- + врач-рефлексотерапевт
- главный врач
- заместитель главного врача

#

222. СОГЛАСНО ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ А. П. РОМОДАНОВА, ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ЭФФЕКТОВ АКУПУНКТУРЫ ПРИНАДЛЕЖИТ

- каскаду биохимических реакций, составляющих регуляторный континуум
- + электротермическим процессам, возникающим при введении иглы
- психоэмоциональной сфере
- нервной системе

#

223. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + сухость
- влажность
- жар
- ветер

#

224. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергический ринит
- энтеропатическая артропатия
- ювенильный артрит
- + тиреотоксикоз с диффузным зобом среднетяжелого течения

#

225. СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- эпидемический паротит
- краснуха
- + туберкулез
- дерматофития

#

226. ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА В ПОЛИКЛИНИКЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА 1 ДОЛЖНОСТЬ НА

- 20 врачей
- поликлинику
- отделение
- + 30 врачей

#

227. К ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- поддержание свободного тока Ци
- + опускание и рассеивание Ци
- регуляцию кровообращения
- поднимание Ци

#

228. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- шок травматический
- + энурез неорганической природы
- астматический статус 3 стадии
- гематома широкой связки матки

#

229. ДЛИНА ПРОПОРЦИОНАЛЬНОГО ЦУНЯ ЗАВИСИТ ОТ

- длины индивидуального цуня врача
- + количества равных отрезков, на которые делится анатомическая область
- выраженности мышечного слоя
- длины пропорционального цуня врача

#

230. РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ТОКСИКОМАНИЯХ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА УВЕЛИЧЕНИЕМ ВЫРАБОТКИ

- гистамина
- + эндогенных опиатов
- норадреналина
- гамма-аминомасляной кислоты

#

231. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МИКРОИГЛОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- возможность воздействия только на область ушной раковины
- + оказание пролонгированного действия на акупунктурные точки
- возможность воздействия только на область спины
- возможность воздействия только на область живота

#

232. ДЛИНА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦУНЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- шириной второго и третьего пальца руки у пациента
- шириной второго, третьего и четвертого пальца руки у пациента
- шириной третьего пальца у пациента
- + шириной дистальной фаланги большого пальца кисти пациента

#

233. ВРЕМЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + опьянение
- беременность
- обострение хронического заболевания
- острое инфекционное заболевание

#

234. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- острая сердечная недостаточность
- заболевания сердца в стадии декомпенсации
- острая дыхательная недостаточность
- + нарушения сердечного ритма

#

235. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ СПОСОБСТВУЕТ

- увеличению жировой ткани
- увеличению мышечной массы
- + уменьшению боли
- синтезу витаминов

#

236. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ В КОМПЛЕКСЕ С

- мануальной терапией
- диетотерапией
- + лучевой терапией
- лекарственной терапией

#

237. ВРЕМЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- обострение хронического заболевания
- беременность
- острое инфекционное заболевание
- + острое психическое возбуждение

#

238. К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- сосудистые заболевания головного мозга
- тики
- невралгию тройничного нерва
- + системную красную волчанку

#

239. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- биомеханическую
- эмоциональной адаптации
- миогенную
- + тканевой терапии

#

240. ВРЕМЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- беременность
- острое инфекционное заболевание
- обострение хронического заболевания
- + состояние после значительного физического или психоэмоционального перенапряжения

#

241. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- + рефлекторную
- эмоциональной адаптации
- биомеханическую
- миогенную

#

242. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- сахарный диабет
- + заболевания в стадии декомпенсации
- остеохондроз позвоночника

- поллиноз

#

243. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- миогенную
- эмоциональной адаптации
- биомеханическую
- + нормализации капиллярного кровотока

#

244. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- хроническом отите
- сенсоневральной тугоухости
- вестибулярном нейроните
- + опухоли слухового нерва

#

245. ГЛАВНЫЙ ПРИНЦИП РАБОТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ОСНОВАН НА

- рефлексе
- регуляции
- + саморегуляции
- коррекции

#

246. ПРОФИЛАКТИКА СПИДА В РАБОТЕ ВРАЧА-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА ИСКЛЮЧАЕТ

- + влажную уборку кабинета рефлексотерапии
- использование индивидуального инструментария для каждого больного
- проведение акупунктурной процедуры в защитной медицинской одежде и перчатках
- проведение иглорефлексотерапии обследованным на ВИЧ пациентам

#

247. РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В

- детских дошкольных учреждениях
- центрах красоты
- + стационарах и поликлиниках
- диагностических центрах

#

248. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

- радиологии
- лабораторной диагностики
- инструментальной диагностики
- + эндокринологии

#

249. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

- + кардиологии
- инструментальной диагностики
- лабораторной диагностики
- радиологии

#

250. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В СОМАТИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- ультрафиолетовое облучение помещений

- тщательное проветривание помещений
- влажную уборку помещений
- + дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения

#

251. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ БОРЬБЫ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- изоляция ВИЧ-инфицированных
- массовое обследование на ВИЧ
- массовая вакцинация
- + санитарно-просветительская работа среди населения

#

252. РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

- центрах красоты
- + центрах медицинской реабилитации
- детских дошкольных учреждениях
- диагностических центрах

#

253. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

- лабораторной диагностики
- + неврологии
- радиологии
- инструментальной диагностики

#

254. РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В

- диагностических центрах
- + санаторно-курортных учреждениях
- детских дошкольных учреждениях
- центрах красоты

#

255. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

- инструментальной диагностики
- лабораторной диагностики
- радиологии
- + гастроэнтерологии

#

256. ВРАЧ-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТ ИМЕЕТ ПРАВО

- руководствоваться только точной рецептурой подбора точек
- назначать дополнительное лекарственное лечение
- проводить лечение в соответствии с указаниями лечащего врача
- + самостоятельно составлять план лечения больного

#

257. РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- органы местного самоуправления
- + медицинские профессиональные некоммерческие организации
- органы исполнительной власти субъектов РФ

#

258. ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ___ ДНЕЙ СО ДНЯ ___ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 32; написания

- + 30; регистрации
- 48; отправления
- 22; поступления

#

259. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ПРИ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ОСНОВАНИЕ ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАЗМЕСТИТЬ

- на 2 поперечных пальца ниже яремной вырезки грудины
- в эпигастральной области
- в 4-6 межреберье слева по средне-ключичной линии
- + в центре грудной клетки (пересечение межсосковой линии и продольной срединной линии тела)

#

260. К НЕОТЛОЖНЫМ ДЕЙСТВИЯМ, КОТОРЫЕ ВСЕГДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЛЮБОМУ ПАЦИЕНТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛР), ОТНОСЯТ

- трахеостомию
- коникотомию
- придание телу пациента положения с возвышенным головным концом
- + запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти и санацию ротоглотки

#

261. НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ И ПРОСТЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ, ОДНОЗНАЧНО УКАЗЫВАЮЩИМ НА ОСТАНОВКУ СЕРДЦА/КРОВООБРАЩЕНИЯ И НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- аускультация сердечных тонов
- + проверка пульса на магистральных артериях (сонная у взрослых, детей и плечевая/бедренная у детей до года)
- выполнение ЭКГ
- визуальная пульсация брюшной аорты

#

262. ДЕФИЦИТ ИОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- поджелудочной железы
- надпочечников
- дыхательной системы
- + щитовидной железы

#

263. ВСЕ ВИДЫ ВОСТОЧНОГО МАССАЖА ОСНОВАНЫ НА

- анатомическом строении
- клеточном строении
- многочисленных техниках
- + учении о точках и меридианах

#

264. В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДЯТ УБОРКУ

- + заключительную
- генеральную
- предварительную
- текущую

#

265. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ДЕТЯМ С

- подросткового возраста

- + рождения
- трёхлетнего возраста
- годовалого возраста

#

266. К ОТДЕЛАМ ЦНС, УЧАСТВУЮЩИМ В ВЫРАБОТКЕ ЭНДОРФИНОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ОТНОСЯТ

- ядра шва
- гипоталамус
- + желатинозную субстанцию спинного мозга и ретикулярной формации
- гипофиз

#

267. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ АМБУЛАТОРНО КАК САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ И КАК КОМПОНЕНТ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- тяжелой степени
- среднетяжелой степени
- + легкой степени
- вне зависимости от степени тяжести

#

Философско-методологические основы традиционной китайской медицины (196 вопросов)

268. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ОТНОСЯТ

- + матку
- легкие
- сердце
- перикард

#

269. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛЕГКИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- влажность
- ветер
- жар
- + сухость

#

270. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕРДЦЕ СВЯЗАНО С _____ ЦВЕТОМ

- + красным
- желтым
- белым
- зеленым

#

271. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПОЧКИ СВЯЗАНЫ С _____ ЦВЕТОМ

- красным
- зеленым
- + черным
- желтым

#

272. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПЕЧЕНЬ СВЯЗАНА С _____ ЦВЕТОМ

- черным
- желтым
- красным
- + зеленым

#

273. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСЯТ

- сочетание симметричных точек
- сочетание верхних и нижних точек
- сочетание проксимальных и дистальных точек
- + дисгармонии Инь и Ян

#

274. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ, СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В

- состоянии губ
- + состоянии ногтей
- цвете лица
- состоянии волос на теле

#

275. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СОСТОЯНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В СОСТОЯНИИ

- волос на теле
- волос на голове
- + губ
- ногтей

#

276. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕРДЦЕ СВЯЗАНО С _____ ВКУСОМ

- острым
- кислым
- сладким
- + горьким

#

277. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ЛЕГКИЕ СВЯЗАНЫ С _____ ЦВЕТОМ

- зеленым
- красным
- желтым
- + белым

#

278. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПЕЧЕНЬ СВЯЗАНА С ВКУСОМ

- сладким
- горьким
- + кислым
- острым

#

279. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ЧИСЛО ЧУДЕСНЫХ МЕРИДИАНОВ РАВНО

- 6

- 12

+ 8

- 14

#

280. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ, СОСТОЯНИЕ ЛЕГКИХ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В

- состоянии губ

- цвете лица

- состоянии ногтей

+ состоянии волос на теле

#

281. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕЛЕЗЕНКА СВЯЗАНА С _____ ЦВЕТОМ

- белым

- черным

+ желтым

- красным

#

282. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕЛЕЗЕНКА СВЯЗАНА С ВКУСОМ

- кислым

+ сладким

- острым

- соленым

#

283. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В СОСТОЯНИИ

+ волос на голове

- волос на теле

- ногтей

- губ

#

284. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ЛЕГКИЕ СВЯЗАНЫ С _____ ВКУСОМ

- кислым

- сладким

+ острым

- горьким

#

285. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПОЧКИ СВЯЗАНЫ С _____ ВКУСОМ

- кислым

+ соленым

- сладким

- горьким

#

286. К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ОТНОСЯТ

- выбор акупунктурных точек независимо от выраженности клинических симптомов заболевания

- отсутствие взаимодействия врача и пациента

+ учет индивидуальных особенностей пациента и течения заболевания

- необязательность проведения осмотра и обследования пациента

#

287. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- эмоциональной адаптации

+ электрическую

- миогенную

- биомеханическую

#

288. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- желудок

- мочевого пузыря

- простату

+ матку

#

289. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- легкие

- простату

- сердце

+ головной мозг

#

290. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- желудок

+ кости

- печень

- мышцы

#

291. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- перикард

- сердце

+ кровеносные сосуды

- мышцы

#

292. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

+ костный мозг

- селезенку

- тонкий кишечник

- перикард

#

293. СОГЛАСНО ТАБЛИЦЕ СООТВЕТСТВИЙ ПЯТИ ЭЛЕМЕНТОВ НОС СВЯЗАН С

+ легкими

- селезенкой

- почками

- печенью

#

294. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕРДЦЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

+ летний жар

- холод

- влажность

- ветер

#

295. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ, СОСТОЯНИЕ СЕРДЦА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В

+ цвете лица

- состоянии туб

- состоянии волос на голове

- состоянии ногтей

#

296. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕЛЕЗЕНКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ветер

- сухость

- холод

+ влажность

#

297. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ОТНОСЯТ

- желудок

+ спинной мозг

- желчный пузырь

- селезенку

#

298. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ПОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- сухость

- жар

+ холод

- влажность

#

299. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ПЕЧЕНЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- сухость

+ ветер

- холод

- влажность

#

300. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ОТНОСЯТ

+ головной мозг

- почки

- мочевой пузырь

- печень

#

301. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ СЕРДЦЕ
ВЛИЯЕТ НА

- кости
- + кровеносные сосуды
- сухожилия
- мышцы

#

302. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ЭМОЦИЯ
РАДОСТИ ОКАЗЫВАЕТ ПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- + сердце
- мочевого пузыря
- желудок
- толстый кишечник

#

303. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ПОЧКИ
ВЛИЯЮТ НА

- кровеносные сосуды
- + кости
- мышцы
- сухожилия

#

304. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ЛЕГКИЕ
ВЛИЯЮТ НА

- кости
- кровеносные сосуды
- сухожилия
- + кожу

#

305. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВЗАИМНОЕ
ВЛИЯНИЕ МЕЖДУ ВНУТРЕННИМИ ОРГАНАМИ И ЭМОЦИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В
СВЯЗИ ПЕЧЕНИ И

- радости
- грусти и тревоги
- страха
- + гнева

#

306. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВЗАИМНОЕ
ВЛИЯНИЕ МЕЖДУ ВНУТРЕННИМИ ОРГАНАМИ И ЭМОЦИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В
СВЯЗИ ПОЧЕК И

- грусти и тревоги
- задумчивости
- гнева
- + страха

#

307. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВЗАИМНОЕ
ВЛИЯНИЕ МЕЖДУ ВНУТРЕННИМИ ОРГАНАМИ И ЭМОЦИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В
СВЯЗИ ЛЕГКИХ И

- радости
- + грусти и тревоги
- гнева
- страха

#

308. ПО КОНЦЕПЦИИ У-СИН МИОПИЯ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

+ печени

- желудка

- селезёнки-поджелудочной железы

- мочевого пузыря

#

309. ПО КОНЦЕПЦИИ У-СИН ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗУ ДЕТЕЙ СВЯЗАНЫ С ДИСБАЛАНСОМ МЕРИДИАНОВ

- селезёнки-поджелудочной железы

- мочевого пузыря, толстой кишки

- желудка, тонкой кишки

+ печени, желчного пузыря

#

310. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «МЕТАЛЛУ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

+ легких, толстого кишечника

- печени, желчного пузыря

- сердца, легких

- толстого кишечника, сердца

#

311. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ОГНЮ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

+ сердца, тонкого кишечника

- толстого кишечника, тонкого кишечника

- селезенки, легких

- почек, легкие

#

312. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ЗЕМЛЕ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

-А сердца, легких

-В толстого кишечника, тонкого кишечника

+С селезенки, желудка

-D печени, желчного пузыря

#

313. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ВОДЕ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

- почек, сердца

+ почек, мочевого пузыря

- печени, желчного пузыря

- сердца, легких

#

314. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ДЕРЕВУ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

+ печени, желчного пузыря

- почек, легких

- толстого кишечника, тонкого кишечника

- сердца, легких

#

315. ТЕОРИЯ У-СИН ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЗЕМЛЮ, ВОДУ ОГОНЬ, ДЕРЕВО, А ТАКЖЕ

+ металл

- небо

- эфир

- свет

#

316. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ТУГОУХОСТЬ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- легких
- печени
- + почек
- селезенки-поджелудочной железы

#

317. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ЭНУРЕЗ У ДЕТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СВЯЗАН С

- + недостаточностью меридиана почек, избыточностью меридиана мочевого пузыря
- избыточностью меридиана лёгких, недостаточностью меридиана толстой кишки
- избыточностью меридиана желудка, недостаточностью меридиана селезёнки-поджелудочной железы
- недостаточностью меридиана желудка, избыточностью меридиана селезёнки-поджелудочной железы

#

318. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ДИСБАЛАНСОМ В МЕРИДИАНАХ

- толстой кишки, почек, печени
- легких, толстой кишки сердца
- + желудка, селезёнки-поджелудочной железы, тройного обогревателя
- печени, мочевого пузыря

#

319. С ПОЗИЦИЙ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ИСПУГ У ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К

- + недостаточности меридиана почек
- недостаточности меридиана поджелудочной железы
- избыточности меридиана лёгких
- избыточности меридиана желудка

#

320. ПО ДРЕВНЕВОСТОЧНЫМ КОНЦЕПЦИЯМ НОЧНЫЕ СТРАХИ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- желчного пузыря
- + почек
- мочевого пузыря
- толстой кишки

#

321. ПО ДРЕВНЕВОСТОЧНЫМ КОНЦЕПЦИЯМ ЭКЗЕМА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- желудка
- толстой кишки
- + легких
- мочевого пузыря

#

322. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗУ ДЕТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СВЯЗАНЫ С ДИСБАЛАНСОМ В МЕРИДИАНАХ

- толстой кишки, мочевого пузыря
- тонкой кишки, селезенки-поджелудочной железы
- лёгких, селезёнки поджелудочной железы, тонкой кишки
- + печени, сердца

#

323. ПО ДРЕВНЕВОСТОЧНЫМ КОНЦЕПЦИЯМ ЗАДЕРЖКА РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ДИСБАЛАНСОМ МЕРИДИАНОВ

- + сердца, перикарда
- желудка, тонкой кишки
- мочевого пузыря, толстой кишки
- селезёнки- поджелудочной железы, печени

#

324. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ СЕРДЦЕ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- вода
- + огонь
- земля

#

325. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ К ЭЛЕМЕНТУ МЕТАЛЛ ОТНОСЯТ ЧЖАН ОРГАН

- сердце
- селезенка
- + легкие
- печень

#

326. ЧЖАН ОРГАНОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ К ЭЛЕМЕНТУ ДЕРЕВО ЯВЛЯЕТСЯ

- легкие
- сердце
- + печень
- почки

#

327. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ К ЭЛЕМЕНТУ ВОДА ОТНОСЯТ ЧЖАН ОРГАН

- легкие
- печень
- + почки
- сердце

#

328. ЛЕГКИЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь
- земля
- вода
- + металл

#

329. УШИ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- земля
- металл
- + вода

#

330. ЖЕЛУДОК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
- огонь
- + земля
- вода

#

331. ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- земля
- + огонь
- металл

#

332. К ЯНСКИМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- перикард
- легкие
- печень
- + мочевого пузырь

#

333. ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- + дерево
- земля
- огонь
- металл

#

334. ЭНЕРГИЮ ТЕПЛА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- дерево
- вода
- + огонь

#

335. ТОЛСТАЯ КИШКА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- вода
- + металл
- земля

#

336. СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ ТКАНЬ, ЛИМФУ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- + земля
- металл
- дерево

#

337. КРОВЬ И СОСУДЫ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- вода
- дерево
- + огонь

#

338. СЕРДЦЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- металл
- + огонь
- дерево

#

339. ЭНЕРГИЮ ХОЛОДА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- + вода
- дерево

- огонь

#

340. ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

+ земля

- металл

- огонь

#

341. ПОЧКИ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- огонь

- дерево

+ вода

#

342. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЯН ЯВЛЯЕТСЯ

- нижний

- темный

+ яркий

- передний

#

343. ЭНЕРГИЮ СУХОСТИ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

+ металл

- дерево

- вода

#

344. К ЭЛЕМЕНТУ ВОДА ОТНОСЯТ

- красный цвет

+ страх

- печаль

- горький вкус

#

345. ЭНЕРГИЮ ВЛАЖНОСТИ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- вода

- дерево

+ земля

#

346. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ИНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

+ материя

- день

- огонь

- правая сторона тела

#

347. СЕЛЕЗЕНКА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

+ земля

- дерево

#

348. К ЭЛЕМЕНТУ ДЕРЕВО ОТНОСЯТ

- лето

- период максимального развития
- + зеленый цвет
- горький вкус

#

349. ЗРЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь
- металл
- + дерево
- земля

#

350. К ЭЛЕМЕНТУ МЕТАЛЛ ОТНОСЯТ

- период зрелости
- + сухость
- желтый цвет
- сладкий вкус

#

351. РЕЧЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- металл
- земля
- + огонь

#

352. К ИНЬСКИМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- тонкий кишечник
- желчный пузырь
- + перикард
- желудок

#

353. ГЛАЗА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- + дерево
- вода
- земля
- металл

#

354. К ЯНСКИМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- + желчный пузырь
- сердце
- легкие
- почки

#

355. КОЖУ, ВОЛОСЫ ТЕЛА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- + металл
- дерево
- огонь
- земля

#

356. РОТ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- + земля
- дерево
- металл
- огонь

#

357. ЭНЕРГИЮ ВЕТРА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - огонь
 - земля
 - + дерево
- #

358. НОС ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
 - + металл
 - земля
 - огонь
- #

359. ТОНКАЯ КИШКА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - + огонь
 - дерево
 - металл
- #

360. ПЕРИКАРД ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
 - + огонь
 - дерево
 - вода
- #

361. К ЭЛЕМЕНТУ ОГОНЬ ОТНОСЯТ

- зеленый цвет
 - весну
 - кислый вкус
 - + радость
- #

362. ЯЗЫК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - земля
 - + огонь
 - дерево
- #

363. МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
 - огонь
 - дерево
 - + вода
- #

364. СТОРОНА СВЕТА ЦЕНТР ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - огонь
 - + земля
 - металл
- #

365. ОБОНЯНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- земля
- + металл

- дерево

#

366. ГОРЬКИЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- металл

- вода

- земля

#

367. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ЗРЕЛОСТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

- металл

+ земля

#

368. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА РОСТ И РАЗВИТИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- вода

- металл

- дерево

#

369. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА СМЕРТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

- металл

- дерево

+ вода

#

370. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА УВЯДАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- земля

+ металл

- вода

#

371. ЗВУК ПЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

- металл

+ земля

#

372. СОЛЕННЫЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

- металл

- огонь

+ вода

#

373. СЛУХ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- огонь

- земля

+ вода

#

374. ЗВУК КРИК ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- + дерево
- огонь
- металл

#

375. ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь
- металл
- + вода
- дерево

#

376. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МУДРОСТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- металл
- земля
- + вода

#

377. ЭМОЦИЯ ПЕЧАЛИ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- + металл
- огонь
- дерево

#

378. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА РОЖДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- + дерево
- металл
- огонь

#

379. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ
ОГОНЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- печень — желчный пузырь
- почки - мочевой пузырь
- + сердце-тонкий кишечник
- легкие - толстый кишечник

#

380. ЗЕЛЕНый ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
- вода
- + дерево
- огонь

#

381. ОСТРЫЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- вода
- + металл
- дерево

#

382. ЗВУК СТОИТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
- + вода
- огонь

- дерево

#

383. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ВОДА, ЯВЛЯЮТСЯ

+ почки - мочевой пузырь

- печень — желчный пузырь

- сердце - тонкий кишечник

- легкие - толстый кишечник

#

384. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ЗЕМЛЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

+ желудок-селезенка

- перикард - тройной обогреватель

- сердце - тонкий кишечник

- печень - желчный пузырь

#

385. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ДЕРЕВО, ЯВЛЯЮТСЯ

+ печень - желчный пузырь

- перикард - тройной обогреватель

- почки - мочевой пузырь

- легкие - толстый кишечник

#

386. СЛАДКИЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- вода

+ земля

- огонь

#

387. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЛЯ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- дерево

- вода

+ металл

#

388. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОЗНАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

+ земля

- огонь

- вода

#

389. БЕЛЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

- дерево

+ металл

#

390. ЭМОЦИЯ ГНЕВА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- вода

- земля

+ дерево

#

391. ЗВУК СМЕХ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- металл

- дерево

- вода

#

392. ЖЕЛТЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ земля

- вода

- дерево

- металл

#

393. ЭМОЦИЯ ТРЕВОГИ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- вода

- огонь

+ земля

#

394. СТОРОНА СВЕТА ЗАПАД ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- вода

- огонь

+ металл

#

395. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРИГИНАЛЬНОСТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

+ дерево

- огонь

- металл

#

396. ЗВУК ПЛАЧ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

+ металл

- дерево

- огонь

#

397. ЭМОЦИЯ РАДОСТИ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- вода

- дерево

- металл

#

398. СТОРОНА СВЕТА ВОСТОК ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

+ дерево

- огонь

- вода

#

399. ЧЖАН ОРГАНОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ЗЕМЛЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- почки
- печень
- + селезенка
- сердце

#

400. ФИОЛЕТОВЫЙ ЦВЕТ ЯЗЫКА УКАЗЫВАЕТ НА

- избыток жара
- пустоту Инь
- + застой крови
- недостаток Ци селезенки

#

401. БЕЛЫЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- скопление флегмы
- + холод
- застой флегмы-мути в кишечнике и желудке
- жар и повреждение жидкостей

#

402. ЖЕЛТЫЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- застой флегмы-мути в кишечнике и желудке
- холод и сырость
- + наличие жара
- скопление флегмы

#

403. ЖЕЛТИЗНА ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- почек
- печени
- легких
- + селезенки

#

404. ТОЛСТЫЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- + длительном течении заболевания
- начальном этапе заболевания
- анемии
- истощении жидкостей — «сюэ»

#

405. КРАСНЫЙ ЦВЕТ ЛИЦА ОТРАЖАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- почек
- + сердца
- селезенки
- печени

#

406. ЭКЗОГЕННЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- вьюга
- грязь
- ураган
- + летний жар

#

407. ЭКЗОГЕННЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- снег
- ураган

+ холод

- вьюга

#

408. ЭМОЦИЯ СТРАХА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

+ вода

- земля

- металл

#

409. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ
ОГОНЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- почки - мочевой пузырь

- печень — желчный пузырь

+ перикард-тройной обогреватель

- легкие — толстый кишечник

#

410. КРАСНЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

- металл

+ огонь

- дерево

#

411. КИСЛЫЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

- огонь

+ дерево

- металл

#

412. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА КОСТЯХ,
ОТКРЫВАЕТСЯ В УШИ, РАСЦВЕТАЕТ В ВОЛОСАХ ОРГАН

+ почки

- селезенка

- печень

- сердце

#

413. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА МЫШЦАХ,
ОТКРЫВАЕТСЯ В РОТ, РАСЦВЕТАЕТ НА ГУБАХ ОРГАН

- сердце

- почки

- печень

+ селезенка

#

414. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА
СУХОЖИЛИЯХ, ОТКРЫВАЕТСЯ В ГЛАЗА, РАСЦВЕТАЕТ В НОГТЯХ ОРГАН

- селезенка

- легкие

- сердце

+ печень

#

415. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА СОСУДАХ,
ОТКРЫВАЕТСЯ В ЯЗЫК, РАСЦВЕТАЕТ НА ЛИЦЕ ОРГАН

- легкие

- печень
 - почки
 - + сердце
- #

416. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА КОЖЕ, ОТКРЫВАЕТСЯ В НОС, РАСЦВЕТАЕТ НА ВОЛОСАХ ТЕЛА ОРГАН

- селезенка
 - печень
 - почки
 - + легкие
- #

417. АРОМАТНЫЙ ЗАПАХ СООТВЕТСТВУЕТ

- + селезенке
 - сердцу
 - легким
 - почкам
- #

418. ПЕЧЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ЗАПАХ

- ароматный
 - горелый
 - гнилостный
 - + прогорклый
- #

419. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ РЕЧЬ

- медленную
 - заторможенную
 - малословную
 - + быструю
- #

420. ИЗ 12 ОСНОВНЫХ КАНАЛОВ БОЛЬШЕЕ ЧИСЛО ЦЗАН ОРГАНОВ ПРОХОДИТ

- + ножной шао-инь канал почек
 - ножной цзюэ-инь канал печени
 - ручной тай-инь канал легких
 - ножной тай-инь канал селезенки
- #

421. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИЗБЫТОЧНОСТИ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- диарею
 - насморк, сухой кашель
 - + астму, кашель с обильной мокротой
 - боль в сердце
- #

422. ПРИЗНАКАМИ ИЗБЫТОЧНОСТИ ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- мигрень, раздражительность, боли и судороги в ногах, горечь во рту
 - + звон в ушах головные боли в области висков, непереносимость жары
 - сухость во рту жар в ногах, потеря аппетита, неспособность вовремя прекратить работу
 - звон в ушах, спастическая кривошея, боли в нижней части живота
- #

423. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей
- + боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное

лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

- раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов

- онемение и слабость в области конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

#

424. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

+ чувство полноты в желудке, горечь во рту, тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка

- головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность

- головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

- слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

#

425. ПРИЗНАКАМИ ИЗБЫТОЧНОСТИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- повышенный аппетит, боли в эпигастрии, напряжение мышц передней поверхности шеи, боли и судороги по передней поверхности ног

- звон в ушах, головные боли в области висков, непереносимость жары

- звон в ушах, спастическая кривошея, боли в нижней части живота

+ мигрень, горечь во рту тошнота, боли и судороги в ногах

#

426. К ПРИЗНАКАМ ИЗБЫТОЧНОСТИ КАНАЛА ПЕЧЕНИ СО СТОРОНЫ ПСИХИКИ ОТНОСЯТ

- раздражительность с гиперемией лица, жаром в голове, грудной клетке, животе, ладонях

+ гневливость, нетерпеливость, общий эмоциональный дискомфорт с головной болью

- чувство прилива энергии с внутренним волнением, сухостью во рту, потерей аппетита, неспособностью вовремя прекратить работу, увеличением сексуальной потенции

- возбудимость, ажитацию, беспричинный смех, бессмысленную речь, нарушение сна

#

427. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

+ редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту, тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня наощупь теплая

- частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины

- редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов, гипотония мышц затылка и позвоночника

- учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня на ощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях

#

428. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- онемение и слабость в области конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

- депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей

- боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

+ раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов

#

429. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность
+ головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

- чувство полноты в желудке, горечь во рту тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка
- слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

#

430. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ неустойчивый аппетит, чувство переполнения в животе, запор, боль и ощущение тяжести в области подреберья

- плохое пищеварение, газы в желудке, большое количество испражнений, боль в надчревной области

- урчание в животе, диарея, рвота после еды, потеря аппетита, замедленное пищеварение

- возбуждение, высокая температура тела, вздутие живота, отрыжка, запор, повышенный аппетит

#

431. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности, тоски, страха

- боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор

- боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость

+ отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела

#

432. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор

- боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость

- отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела

- сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности и страха

#

433. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- повышенная температура тела, потливость, горячая на ощупь ладонь

+ диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника

- запор, боль и вздутие в области живота; головная боль

- озноб холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле

#

434. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины

- редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня на ощупь теплая

- редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов,

гипотония мышц затылка и позвоночника

- учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня на ощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях

#

435. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор

- сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности, тоски, страха

+ боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость

- отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела

#

436. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- неустойчивый аппетит, чувство переполнения в животе, запор, боль и ощущение тяжести в области подреберья

+ возбуждение, высокая температура тела, вздутие живота, отрыжка, запор, повышенный аппетит

- урчание в животе, диарея, рвота после еды, потеря аппетита, замедленное пищеварение

- плохое пищеварение, газы в желудке, большое количество испражнений, боль в надчревной области

#

437. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ запор, боль и вздутие в области живота, головная боль

- озноб, холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле

- диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника

- повышенная температура тела, потливость, горячая на ощупь ладонь

#

438. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ повышенная температура тела, потливость, горячая наощупь ладонь

- озноб, холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле

- запор, боль и вздутие в области живота; головная боль

- диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника

#

439. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

+ слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

- чувство полноты в желудке, горечь во рту тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка

- головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность

#

440. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

+ учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня наощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях

- редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту, тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня наощупь теплая

- частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины

- редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов, гипотония мышц затылка и позвоночника

#

441. ПРИЗНАКАМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КАНАЛА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- сухость в горле, сухость кожи, кожный зуд, слабое укороченное дыхание, хриплый кашель с трудно отделяемой мокротой

+ сухость, утомляемость глаз, ломкость ногтей, нарушение менструального цикла, плохая координация движений

- чувство усталости после еды, нервная истощаемость, венозный застой в ногах, страсть к сладостям

- сердцебиение, бледность лица, языка, стеснение в груди, нарушение сна, расстройство речи

#

442. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей

- раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов

+ онемение и слабость в области верхних конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

- боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

#

443. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность

- головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

- чувство полноты в желудке, горечь во рту тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка

- слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

#

444. ПРИЗНАКАМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- снижение слуха, понос, урчание в животе, стул с кровью

+ снижение слуха, бледность лица, зябкость, метеолабильность

- снижение слуха, потливость, боли в пояснице, слабость в коленях, храп ночью, ранняя утренняя бессонница

- сердцебиение, бледность лица, стеснение в груди, нарушение сна

#

445. ПРИЗНАКАМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЮТСЯ

+ рвота желчью, головокружение, АД гипотония, шаткость при ходьбе

- отсутствие аппетита, слабость по утрам, замедление пищеварения, чувство переполнения в эпигастрии

- снижение слуха, бледность лица, зябкость, метеолабильность

- понос, урчание в животе, стул с кровью, снижение слуха

#

446. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

+ депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей

- раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов
- онемение и слабость в области конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

#

447. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника
- запор, боль и вздутие в области живота; головная боль
- + озноб, холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле
- повышенная температура тела, потливость, горячая на ощупь ладонь

#

448. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- неустойчивый аппетит, чувство переполнения в животе, запор, боль и ощущение тяжести в области подреберья
- + урчание в животе, диарея, рвота после еды, потеря аппетита, замедленное пищеварение
- плохое пищеварение, газы в желудке, большое количество испражнений, боль в надчревной области
- возбуждение, высокая температура тела, вздутие живота, отрыжка, запор, повышенный аппетит

#

449. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор
- боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость
- отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела
- + сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности, тоски, страха

#

450. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- + редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов, гипотония мышц затылка и позвоночника
- учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня на ощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях
- частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины
- редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня на ощупь теплая

#

451. ВАЖНЕЙШИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ОТ ТЯЖЕЛОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- появление цианоза
- тахикардия
- тахипноэ
- + отсутствие дыхательных шумов при аускультации

#

452. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сань-цзяо-шу
- + синь-шу

- да-чан-шу

- вэй-шу

#

453. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ да-чжу

- цзюе-инь-шу

- сяо-чан-шу

- чжун-люй-шу

#

454. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- чэн-фу

- чжун-люй-шу

- цы-ляо

+ сань-цзяо-шу

#

455. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сяо-чан-шу

- цы-ляо

+ шэнь-шу

- джун-люй-шу

#

456. ПОД ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- да-джу

- фэн-мэнь

+ фэй-шу

- гуань-юань-шу

#

457. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сяо-чан-шу

- цы-ляо

+ шэнь-шу

- джун-люй-шу

#

458. ПОД ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- да-джу

- фэн-мэнь

+ фэй-шу

- гуань-юань-шу

#

459. ПОД ТОЧКОЙ-ГЛАШАТАЕМ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- ле-цюе

- ся-бай

+ чжун-фу

- юнь-мэнь

#

460. ПОД ТОЧКОЙ-ГЛАШАТАЕМ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- ле-цюе

- ся-бай

+ чжун-фу

- юнь-мэнь

#

461. К ЦЗАН-ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- желудок
- + сердце, печень, селезенку
- тонкий кишечник
- печень, толстый кишечник

#

462. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- сухость
- ветер
- + холод
- жар

#

463. ПРИ ТРАНСФОРМАЦИИ НАРУЖНОГО СИНДРОМА ВО ВНУТРЕННИЙ ИЛИ ПЕРЕХОДЕ ОТ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ БОЛЕЗНИ К ТЯЖЕЛОЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ

- + утолщается
- совсем исчезает
- истончается
- местами отслаивается

#

Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы (422 вопроса)

464. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- нэй-гуань
- джунчун
- цюе-цзе
- + тянь-чи

#

465. ТЫЛЬНО-ЛОКТЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ

- от концевой фаланги III пальца на расстоянии 0,3 сантиметра от лучевого края ногтевого ложа, заканчивается в точке, находящейся на 2 пропорциональных отрезка ниже уровня подмышечной впадины
- от лучевого края концевой фаланги II пальца, заканчивается в точке би-нао, расположенной между задним краем дельтовидной и наружным краем трехглавой мышцы
- + от концевой фаланги V пальца, на 0,3 сантиметра кнаружи от корня ногтя, заканчивается в борозде между медиальным надмышцелком плечевой кости и локтевым отростком
- у лучевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,6 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы

#

466. ТОЧКА ШАО-ЧУН (9 С, 9 НТ) РАСПОЛОЖЕНА У ЛУЧЕВОГО КРАЯ НОГТЕВОГО ЛОЖА _____ ПАЛЬЦА, НА РАССТОЯНИИ _____ см ОТ КОРНЯ НОГТЯ

- + пятого; 0,3
- второго; 0,7
- третьего; 0,1
- четвертого; 0,4

#

467. ТРЕТЬЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье

- на 1.5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности
- + у нижнего края реберной дуги на месте прикрепления девятого реберного хряща, заканчивается у переднего выступа подвздошной кости, на одном уровне с 14-й точкой (цюй-ту) средней линии живота
- на уровне второй точки средней линии - цзюй-цюе (14 VC, 14 JM, 14 CV), заканчивается на уровне лобковой кости, снаружи от бугорка

#

468. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ

- + в промежности между наружными половыми органами и задним проходом
- в середине уздечки верхней губы
- на середине верхнего края лобкового симфиза
- в середине нижней губы

#

469. ЧЕРЕЗ ГОЛОВНОЙ МОЗГ ПРОХОДИТ

- + ножной тай-ян канал мочевого пузыря
- ножной шао-инь канал желчного пузыря
- ножной шао-инь канал почек
- ручной шао-ян канал сань-цяо

#

470. ЛАДОННО-ЛОКТЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ У

- локтевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,8 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у наружного края короткой головки двуглавой мышцы
- + лучевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,3 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы
- лучевого края концевой фаланги второго пальца, на расстоянии 0,1 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы
- локтевого края концевой фаланги третьего пальца, на расстоянии 0,8 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у наружного края короткой головки двуглавой мышцы

#

471. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА. ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 15-17
- 22-24
- 12-15
- 19-21

#

472. НА ТЫЛЬНО-ЛУЧЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- + 14
- 7
- 11
- 9

#

473. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОНИМАЮТ

- + шан-цю
- инь-лин-цюань
- сань-инь-цзяо
- лоу-ге

#

474. НА МЕРИДИАНЕ ПЕЧЕНИ НАХОДЯТСЯ _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 25
+ 14
- 17
- 45
#

475. НА ЗАДНЕРЕДИННОМ МЕРИДИАНЕ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 20
- 29
- 18
+ 28
#

476. ТЫЛЬНО-ЛУЧЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ

- от концевой фаланги III пальца на расстоянии 0,3 сантиметра от лучевого края ногтевого ложа, заканчивается в точке, находящейся на 2 пропорциональных отрезка ниже уровня подмышечной впадины

- у лучевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,6 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы

+ от лучевого края концевой фаланги II пальца, заканчивается в точке би-нао, расположенной между задним краем дельтовидной и наружным краем трехглавой мышцы

- у локтевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,8 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у наружного края короткой головки двуглавой мышцы

#

477. ПРОТИВОПОКАЗАНО ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ТОЧКИ

+ жу-чун (17 E, 17 M, 17 St)

- булан (22 R, 22 N, 22 Kl)

- ин-чун (16 E, 16 M, 16 St)

- у-и (15 E, 15 M, 15 St)

#

478. НА МЕРИДИАНЕ ПОЧЕК НАХОДИТСЯ ТОЧЕК _____ АКУПУНКТУРЫ

- 15
- 25
- 9
+ 27
#

479. НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛУДКА НАХОДИТСЯ ТОЧЕК _____ АКУПУНКТУРЫ

- 39
+ 45
- 19
- 44
#

480. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ VC4 гуань-юань

- VC6 ци-хай

- VC1 хуэй-инь

- VC8 шэнь-цюэ

#

481. МЕРИДИАН СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЧИНАЕТСЯ НАРУЖНЫМ ХОДОМ В ТОЧКЕ

- шан-цю
- да-ду
+ инь-бай

- да-бао

#

482. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- сы-чжу-кун

+ гуань-гун

- ян-чи

- е-мень

#

483. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПОНИМАЮТ

- инь-си

+ шэнь-мэнь

- шао-фу

- линь-дао

#

484. ЛАДОННО-ЛУЧЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ ОТ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ___ СМ КНАРУЖИ ОТ ЛУЧЕВОГО КРАЯ НОГТЯ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА _____ НИЖЕ УРОВНЯ ПОДМЫШЕЧНОЙ СКЛАДКИ

+ 0,3; 3 пропорциональных отрезка

- 0,3; 8 пропорциональных отрезков

- 1,5; 3 пропорциональных отрезка

- 1,5; 8 пропорциональных отрезков

#

485. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным инь

+ ножным инь

- ручным ян

- ножным ян

#

486. НА УРОВНЕ ПУПКА РАСПОЛОЖЕНЫ ТОЧКИ

+ да-хэн и хуан-шу

- да-ду и фу-ай

- у-шуи цзин-мэнь

- чжун-чжу и чжан-мэнь

#

487. НА МЕРИДИАНЕ СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАХОДИТСЯ ___ ТОЧКА АКУПНКТУРЫ

- 41

- 51

+ 21

- 31

#

488. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН КОНТРОЛИРУЕТ МЕРИДИАНЫ

- все инь

+ все ян

- только ножные инь

- только ножные ян

#

489. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ √!! МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- шуй-цюань

- жань-гу

- чжао-хай

+ да-чжун

#

490. НА МЕРИДИАНЕ ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ НАХОДИТСЯ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 22

- 33

- 24

+ 23

#

491. НА ТЫЛЬНО-СРЕДИННОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНО ТОЧЕК

- 9

- 7

+ 13

- 11

#

492. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 19-21

- 14-16

- 7-9 утра

- 12-14

#

493. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ ХИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ди-у-хуэй

- сюань-чжун

+ гуан-мин

- цзу-лин-ци

#

494. ТЫЛЬНО-СРЕДИННАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ

- от лучевого края концевой фаланги II пальца, заканчивается в точке би-нао, расположенной между задним краем дельтовидной и наружным краем трехглавой мышцы

- от концевой фаланги III пальца на расстоянии 0,3 см от лучевого края ногтевого ложа, заканчивается в точке, находящейся на 2 пропорциональных отрезка ниже уровня подмышечной впадины

- от концевой фаланги V пальца, на 0,3 см кнаружи от корня ногтя, заканчивается в борозде между медиальным надмыщелком плечевой кости и локтевым отростком

+ на тыльной поверхности концевой фаланги IV пальца, на 0,3 см кнаружи корня ногтя, заканчивается у наружного края дельтовидной мышцы книзу и кзади от большого бугорка плечевой кости на уровне подмышечной складки

#

495. МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным инь

- ножным инь

- ручным ян

+ ножным ян

#

496. ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПАРНЫХ МЕРИДИАНОВ АКУПУНКТУРЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 14

+ 12

- 10

- 16

#

497. МЕРИДИАН ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ножным ян
- + ручным ян
- ножным инь
- ручным инь

#

498. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

- середине верхней губы
- + центре подбородочно-губной складки
- области анального отверстия
- промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика

#

499. НА МЕРИДИАНЕ СЕРДЦА НАХОДИТСЯ _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- + 9
- 7
- 12
- 11

#

500. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ножным инь
- + ручным инь
- ручным ян
- ножным инь

#

501. ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОНИМАЮТ

- шан-цю
- сань-инь-цаяо
- + да-ду
- инь-лин-цюань

#

502. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13-15
- + 17-19
- 02-04
- 21-23

#

503. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА.

- + ся-си
- цзу-лин-ци
- ди-у-хуэй
- эр-цзянь

#

504. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ПОНИМАЮТ

- ян-си
- шоу-сан-ли
- цюй-чи

+ эр-цзянь

#

505. НА МЕРИДИАНЕ ПЕРИКАРДА НАХОДИТСЯ _____ ТОЧЕК
АКУПУНКТУРЫ

+ 9

- 65

- 11

- 7

#

506. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК
СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 11-13

+ 05-07

- 07-09

- 00-03

#

507. НА ЛАДОННО-ЛОКТЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ
_____ ТОЧЕК

- 8

+ 9

- 7

- 13

#

508. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ [X ПЕРИКАРДА. ЯВЛЯЕТСЯ

- е-мень

- чжи-гоу

- хуэй-цзун

+ вай-гуань

#

509. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ НАЧИНАЕТСЯ НАРУЖНЫМ ХОДОМ

- на указательном пальце

+ в области груди

- на мизинце

- на большом пальце

#

510. НАРУЖНЫЙ ИЛИ ВНУТРЕННИЙ ХОД, ПРОХОДЯЩИЙ ЧЕРЕЗ УШНУЮ
РАКОВИНУ, ИМЕЮТ МЕРИДИАНЫ (КАНАЛЫ)

- толстого кишечника, желудка, почек

- сердца, печени, мочевого пузыря

+ тройного обогревателя, желчного пузыря, тонкого кишечника

- селезенки-поджелудочной железы, перикарда, легких`

#

511. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА
СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13-15

+ 23-1 ночи

- 3-5 ночи

- 6-9 утра

#

512. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО
ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 05-07

+ 11-13

- 13-15

- 03-05

#

513. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- тун-гу

- цы-ляо

- чэн-фу

+ шу-гу

#

514. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- VC19 цзы-гун

+ VC14 цзю-цюе

- VC11 цзянь-ли

- VC10 ся-вань

#

515. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сюань-чжун

+ ян-фу

- цзу-сань-ли

- ди-у-хуэй

#

516. ОБЩЕЕ ЧИСЛО ОСНОВНЫХ НЕПАРНЫХ МЕРИДИАНОВ АКУПункТУРЫ СОСТАВЛЯЕТ

+ 2

- 5

- 3

- 1

#

517. ТОЧКОЙ ЛО-ПункТОМ К МЕРИДИАНУ ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- лао-гун

+ нэй-гуань

- цюй-цзе

- си-мэнь

#

518. МЕРИДИАН ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным инь

- ножным ян

- ножным инь

+ ручным ян

#

519. ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПОНИМАЮТ

- сянь-гу

- ду-би

- тай-и

+ цзе-си

#

520. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 21-23
- 22-23
- 06-09
- 10-12

#

521. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- VB29 цзюй-ляо
- + VB25 цзин-мэнь
- VB28 вэй-дао
- VB23 чжэ-цзинь

#

522. НА ПЕРЕСЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТ ЦЕНТРА ЗРАЧКА С ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЛИНИЕЙ, ПРОВЕДЕННОЙ ЧЕРЕЗ ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН, РАСПОЛОЖЕНА ТОЧКА

- хэ-ляо
- ин-сян
- + цзюй-ляо
- гуань-юань

#

523. НА МЕРИДИАНЕ ЛЕГКИХ РАСПОЛОЖЕНО _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 21
- 19
- + 11
- 7

#

524. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА ПОЧЕК НАХОДИТСЯ НА _____ СТОПЫ

- внутренней стороне
- верхней части
- наружной стороне
- + подошвенной стороне

#

525. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 03-05
- + 07-09
- 05-07
- 13-15

#

526. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- + на уровне второй точки средней линии-цзюй-цюе (14 VC, 14 JM, 14 CV), заканчивается на уровне лобковой кости, кнаружи от бугорка
- на 1,5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности
- в четвертом межреберье и заканчивается в шестом, соответствует по своему расположению ходу средней подмышечной линии
- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье

#

527. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 9-11 утра

- 6-9 утра
+ 21-23
- 12-15

#

528. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

+ чжун-чун
- цюй-цзе
- лао-гун
- си-мень

#

529. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ XI ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА:

- да-дунь
- си-цзянь
- чжун-фэн
+ ли-гоу

#

530. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 12-14
+ 7-9 утра
- 14-18
- 5-7 утра

#

531. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 06-09
- 19-21
- 10-12
- 21-23

#

532. ПО ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 2
+ 3
- 9
- 5

#

533. НА ПЕРЕДНЕСРЕДИННОМ МЕРИДИАНЕ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 34
+ 24
- 23
- 4

#

534. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

+ VC3 чжун-цзи
- VC6 ци-хай
- VC8 шэнь-цюе
- VC1 хуэй-инь

#

535. НА ТРЕТЬЕЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 6

+ 7
- 8
- 13

#

536. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА XII ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ цюй-цюань

- инь-лянь

- инь-бао

- цзи-май

#

537. НА МЕРИДИАНЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА РАСПОЛОЖЕНО ___ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 17

- 19

- 18

+ 20

#

538. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПОНИМАЮТ

- сянь-гу

+ ли-дуй

- ду-би

- тай-и

#

539. ТОЧКОЙ «ВЫХОДА» МЕРИДИАНА ХИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ди-у-хуэй

- сюань-чжун

+ цзу-цзяо-инь

- цзу-лин-ци

#

540. НА ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 5

- 2

+ 3

- 6

#

541. ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ ИМ СЕЛЕЗЕНКИ- ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- цзу-сань-ли

- тоу-вэй

+ фэн-лун

- нэй-тин

#

542. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ У

- внутреннего края последней фаланги мизинца ноги

- наружного края глазницы

- наружного края последней фаланги мизинца ноги

+ внутреннего края глазницы

#

543. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- юй-цзи

+ чи-цзе

- чжун-фу

- ЮНЬ-МЭНЬ

#

544. НА ТЫЛЬНО-ЛОКТЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

+ 8

- 9

- 14

- 7

#

545. НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ _____ ТОЧКИ
АКУПУНКТУРЫ

- 43

- 64

+ 44

- 42

#

546. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО
ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 06-09

+ 23-01

- 10-12

- 21-23

#

547. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ III ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ гунь-сунь

- сань-инь-цзяо

- да-ду

- шан-цю

#

548. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ
ТОЧКА

- шу-гу

+ чжи-инь

- цы-ляо

- тун-тянь

#

549. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- лин-дао

- цин-лин

- шао-чун

+ цзи-цюань

#

550. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- си-мэнь

- тянь-цюань

+ да-лин

- цюй-цзе

#

551. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА КРАЕ
НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ

- внутреннем; безымянного пальца кисти

+ наружном; первого пальца кисти

- наружном; среднего пальца стопы

- наружном, указательного пальца кисти

#

552. МЕРИДИАН ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ БЕРЕТ НАЧАЛО ОТ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА

+ наружном крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги среднего пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги указательного пальца кисти

- внутреннем крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

#

553. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- е-мень

+ тун-цы-ляо

- ян-чи

- сы-чжу-кун

#

554. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ VIII ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ фэй-ян

- чэн-фу

- цы-ляо

- чжун-люй-шу

#

555. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 11-13

- 6-9 утра

- 13-15

- 19-21

#

556. НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ТОЧКОЙ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- нэй-тин

+ цзу-сань-ли

- тоу-вэй

- сы-бай

#

557. МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА НАРУЖНОМ КРАЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ _____ ПАЛЬЦА

+ четвертого, стопы

- безымянного; кисти

- указательного; кисти

#

558. - среднего; кисти ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПОНИМАЮТ

- лин-дао

+ шао-чун

- шао-фу

- инь-си

#

559. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН НАЗЫВАЮТ ХРАНИТЕЛЕМ ИНЬ, СВЯЗАН С КАНАЛОМ ПОЧЕК, ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ, ПОДДЕРЖИВАЕТ ОСЛАБЛЕННЫЕ ИНЬСКИЕ КАНАЛЫ

- + JM 7 (инь-вэй-май)
- JM 6 (инь-цзяо-май)
- JM 5 (жэнь-май)
- JM 8 (чжун-май)

#

560. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 9-11 утра
- 6-9 утра
- + 21-23
- 12-15

#

561. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- + чжун-чун
- цюй-цзе
- лао-гун
- си-мень

#

562. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ XI ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА:

- да-дунь
- си-цзянь
- чжун-фэн
- + ли-гоу

#

563. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 12-14
- + 7-9 утра
- 14-18
- 5-7 утра

#

564. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 06-09
- 19-21
- 10-12
- 21-23

#

565. ПО ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 2
- + 3
- 9
- 5

#

566. НА ПЕРЕДНЕСРЕДИННОМ МЕРИДИАНЕ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 34
- + 24
- 23
- 4

#

567. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ
+ VC3 чжун-цзи
- VC6 ци-хай
- VC8 шэнь-цюе
- VC1 хуэй-инь

#

568. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН КОНТРОЛИРУЕТ МЕРИДИАНЫ
- только ножные, инь
- все, ян
- только ножные, ян
+ все, инь

#

569. НА ТРЕТЬЕЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК
- 6
+ 7
- 8
- 13

#

570. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА XII ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ
+ цюй-цюань
- инь-лянь
- инь-бао
- цзи-май

#

571. НА МЕРИДИАНЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА РАСПОЛОЖЕНО ___ ТОЧЕК
АКУПУНКТУРЫ
- 17
- 19
- 18
+ 20

#

572. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПОНИМАЮТ
- сянь-гу
+ ли-дуй
- ду-би
- тай-и

#

573. ТОЧКОЙ «ВЫХОДА» МЕРИДИАНА ХИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- ди-у-хуэй
- сюань-чжун
+ цзу-цзяо-инь
- цзу-лин-ци

#

574. НА ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ
- 5
- 2
+ 3
- 6

#

575. ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ ИМ СЕЛЕЗЕНКИ- ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА
- цзу-сань-ли

- тоу-вэй
- + фэн-лун
- нэй-тин

#

576. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ У

- внутреннего края последней фаланги мизинца ноги
- наружного края глазницы
- наружного края последней фаланги мизинца ноги
- + внутреннего края глазницы

#

577. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- юй-цзи
- + чи-цзе
- чжун-фу
- юнь-мэнь

#

578. НА ТЫЛЬНО-ЛОКТЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- + 8
- 9
- 14
- 7

#

579. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

- середине нижней губы
- середине уздечки верхней губы
- + промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика
- области анального отверстия

#

580. НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 43
- 64
- + 44
- 42

#

581. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 06-09
- + 23-01
- 10-12
- 21-23

#

582. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ III ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- + гунь-сунь
- сань-инь-цзяо
- да-ду
- шан-цю

#

583. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- шу-гу

+ чжи-инь

- цы-ляо

- тун-тянь

#

584. ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 9

- 5

- 2

+ 3

#

585. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- лин-дао

- цин-лин

- шао-чун

+ цзи-цюань

#

586. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- си-мэнь

- тянь-цюань

+ да-лин

- цюй-цзе

#

587. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА КРАЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ

- внутреннем; безымянного пальца кисти

+ наружном; первого пальца кисти

- наружном; среднего пальца стопы

- наружном, указательного пальца кисти

#

588. МЕРИДИАН ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ БЕРЕТ НАЧАЛО ОТ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА

+ наружном крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги среднего пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги указательного пальца кисти

- внутреннем крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

#

589. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- е-мень

+ тун-цы-ляо

- ян-чи

- сы-чжу-кун

#

590. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ VIII ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ фэй-ян

- чэн-фу

- цы-ляо

- чжун-люй-шу

#

591. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 11-13

- 6-9 утра

- 13-15

- 19-21

#

592. НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ТОЧКОЙ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- нэй-тин

+ цзу-сань-ли

- тоу-вэй

- сы-бай

#

593. МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА НАРУЖНОМ КРАЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ _____ ПАЛЬЦА

+ четвертого, стопы

- безымянного; кисти

- указательного; кисти

- среднего; кисти

#

594. ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПОНИМАЮТ

- лин-дао

+ шао-чун

- шао-фу

- инь-си

#

595. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН НАЗЫВАЮТ ХРАНИТЕЛЕМ ИНЬ, СВЯЗАН С КАНАЛОМ ПОЧЕК, ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ, ПОДДЕРЖИВАЕТ ОСЛАБЛЕННЫЕ ИНЬСКИЕ КАНАЛЫ

+ JM 7 (инь-вэй-май)

- JM 6 (инь-цзяо-май)

- JM 5 (жэнь-май)

- JM 8 (чжун-май)

#

596. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- VG 11 цзянь-ли

- VG 19 цзы-гун

- VG 10 ся-вань

+ VG 12 чжун-вань

#

597. НОС И ОБОНЯНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ «ЗЕРКАЛОМ» КАНАЛА

+ Р (легких)

- F (печени)

- R (почек)

- С (сердца)

#

598. ЗАЩИТНЫЕ СИЛЫ ОРГАНИЗМА В ЕГО БОРЬБЕ С ТОКСИНАМИ РЕГУЛИРУЕТ КАНАЛ

- E (желудка)

- MC (перикарда)

+ F (печени)

- С (сердца)

#

599. СОСТОЯНИЕ ГЛАЗ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОСОБНОСТЬ РАЗЛИЧАТЬ ЦВЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ «ЗЕРКАЛОМ» КАНАЛА

- Е (желудка)
- + F (печени)
- С (сердца)
- МС (перикарда)

#

600. МЕРИДИАН ТОЛСТОЙ КИШКИ НАЧИНАЕТСЯ

- в центре грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- в носогубной складке
- около ногтевого валика безымянного пальца
- + около ногтевого валика указательного пальца

#

601. КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НА ГОЛОВЕ ПРОХОДИТ ПО

- средней линии головы
- первой боковой линии головы
- височной области изогнутой линией
- + второй и третьей линии головы

#

602. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ СЕЛЕЗЕНКИ РАВНО

- 15
- + 21
- 20
- 10

#

603. ШАО-ЯН ВКЛЮЧАЕТ КАНАЛЫ

- перикарда и печени
- + тройного обогревателя и желчного пузыря
- тонкого кишечника и мочевого пузыря
- желудка и толстого кишечника

#

604. НА ТРЕТЬЕЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 5
- 6
- + 8
- 9

#

605. В ОБЛАСТИ ЛОПАТКИ РАСПОЛОЖЕНЫ ТОЧЕК

- 20
- 9
- + 12
- 6

#

606. НА КАНАЛЕ СЕРДЦА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 6
- 11
- 15
- + 9

#

607. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛУДКА, РАВНО

- 44

- 28

- 36

+ 45

#

608. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

+ огонь

- земля

- дерево

- металл

#

609. ТОЧКИ ВТОРОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГОЛОВЫ, ОСОБЕННО НАО-КУН, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- тикозного гиперкинеза

+ глазных заболеваний

- бронхоспазма

- мигрени

#

610. КАНАЛ СЕРДЦА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ручной тай-инь

+ ручной шао-инь

- ножной шао-инь

- ручной цзюе-инь

#

611. МЕРИДИАН СЕРДЦА ПО ПРАВИЛУ ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ СВЯЗАН С КАНАЛОМ

- тонкой кишки

+ желчного пузыря

- легких

- почек

#

612. МЕРИДИАН ЖЕЛУДКА НАЧИНАЕТСЯ

- около медиальной фаланги II пальца стопы

- около дистальной фаланги II пальца стопы

+ в области нижнего века

- в области верхнего века

#

613. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ К ПЕРВОЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- вода

- огонь

+ металл

#

614. СЕДАТИВНАЯ ТОЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ

+ на своем канале

- в кожной проекции органа

- на второй линии канала мочевого пузыря

- на первой линии канала мочевого пузыря

#

615. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ?

- 19

- 21

+ 23

- 44

#

616. К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СВЯЗЯМ КАНАЛА ТОЛСТОЙ КИШКИ С ОРГАНАМИ ЧУВСТВ ОТНОСЯТ

- язык

+ нос

- уши

- глаза

#

617. ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧЕК КАНАЛА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- зубная боль

+ насморк

- токсическое состояние

- вегетативно-сосудистая лабильность

#

618. МЕРИДИАН ПЕРИКАРДА УПРАВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- дерево

- металл

- земля

+ огонь

#

619. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСОВ

- 18-20

+ 7-9

- 3-6

- 2-5

#

#

620. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОСЛЕДНЕЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ногтевая фаланга I пальца стопы

- внутренний край брови

- ногтевая фаланга I пальца кисти

+ наружный край брови

#

621. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

+ земля

- дерево

- огонь

- металл

#

622. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- металл

- земля

+ огонь

- дерево

#

623. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАВНО

- 15

- 57

- 20

+ 67

#

624. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

- 18-20

+ 11-13

- 3-5

- 7-9

#

625. НА ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ СПИНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

- 18

- 20

- 30

+ 25

#

626. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 15.00-17.00

- 19.00-21.00

- 10.00-12.00

- 06.00-09.00

#

627. МЕЖДУ ЛОКТЕВОЙ СКЛАДКОЙ И ЩЕЛЬЮ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА НАСЧИТЫВАЕТСЯ _____ ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ЦУНЕЙ

- 10

+ 12

- 9

- 18

#

628. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ СЕРДЦА РАВНО

- 15

- 10

- 14

+ 9

#

629. НА КАНАЛЕ ПЕРИКАРДА РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

- 6

+ 9

- 15

- 11

#

630. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ГОЛОВЫ РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

- 6

+ 9

- 10

- 11

#

631. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК
- 8
 - 5
 - 9
 - + 6
- #
632. МЕРИДИАН МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ
- + ножным ян
 - ножным инь
 - ручным ян
 - ручным инь
- #
633. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ
- 18-20
 - 3-5
 - 6-8
 - + 17-19
- #
634. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ РАВНО
- 25
 - + 23
 - 20
 - 15
- #
635. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАЛАНГА
- медиальная; III пальца кисти
 - медиальная; I пальца стопы
 - + дистальная; V пальца кисти
 - дистальная, III пальца стопы
- #
636. ТАЙ-ЯН ВКЛЮЧАЕТ КАНАЛЫ
- тройного обогревателя и желчного пузыря
 - желудка и толстого кишечника
 - перикарда и печени
 - + тонкого кишечника и мочевого пузыря
- #
637. ЗАДНЯЯ ЛИНИЯ ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГИ НАЧИНАЕТСЯ
- от латерального края концевой фаланги второго пальца, заканчивается у латерального края портняжной мышцы, в месте ее пересечения с прямой мышцей бедра
 - у латерального края концевой фаланги I пальца, на 0,3 сантиметра кнаружи от корня ногтя, заканчивается во впадине у внутреннего края четырехглавой мышцы бедра, в точке, находящейся на 6 пропорциональных отрезков выше верхнего края коленной чашки
 - от медиальной лодыжки, заканчивается у переднего края длинной приводящей мышцы бедра, на уровне промежности
 - + от дистальной фаланги большого пальца стопы на 0,3 см кнутри от ногтевого ложа, заканчивается у внутреннего края подколенной складки
- #
638. МЕРИДИАН ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ножным инь
- ручным инь
- ножным ян
- + ручным ян

#

639. НА МЕРИДИАНЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА НАХОДИТСЯ ____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 17
- 20
- + 19
- 30

#

640. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- металл
- + дерево
- земля
- вода

#

641. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- земля
- дерево
- + металл
- огонь

#

642. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13.00-15.00
- + 03.00-05.00
- 18.00-20.00
- 06.00-09.00

#

643. НА ВТОРОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГОЛОВЫ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 9
- 7
- 8
- + 5

#

644. КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- + ножной тай-инь
- ножной шао-инь
- ножной цзюе-инь
- ручной тай-инь

#

645. КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С— ДО ЧАСОВ

- 7;9
- 17; 19
- 1;3
- + 5;7

#

646. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- дерево
- металл
- + огонь
- земля

#

647. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА ДИСТАЛЬНОЙ ФАЛАНГЕ — ПАЛЬЦА

- 1; стопы
- 5; стопы
- + 1; кисти
- 5; кисти

#

648. КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ИМЕЕТ _____ ТОЧЕК

- 67
- 9
- 11
- + 20

#

649. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- нао-шу
- + сяо-хай
- тин-гун
- цзянь-чжень

#

650. В ОБЛАСТИ ГЛАЗА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 6
- 8
- 15
- + 10

#

651. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ РАВНО

- + 44
- 34
- 15
- 45

#

652. КОЛИЧЕСТВО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНАХ СОСТАВЛЯЕТ

- 300
- 365
- 330
- + 361

#

653. НА ЧЕТВЕРТОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 8 точек
- + 3 точки
- 5 точек
- 6 точек

#

654. ЧИСЛО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПО ХОДУ МЕРИДИАНА, СОСТАВЛЯЕТ

- 425

+ 365

- 350

- 250

#

655. ТОНИЗИРУЮЩАЯ ТОЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- на первой линии канала мочевого пузыря

- в кожной проекции органа

- на второй линии канала мочевого пузыря

+ на своем канале

#

656. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСА(ЧАСОВ)

- 11-13

- 5-7

+ 21-23

- 9-11

#

657. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ металл

- огонь

- дерево

- земля

#

658. НА ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 9

- 8

- 5

+ 6

#

659. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА?

- 21

- 44

- 23

+ 19

#

660. В ЗАДНЕЙ ШЕЙНОЙ ОБЛАСТИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 9

- 6

+ 12

- 5

#

661. КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С— ДО _____ ЧАСОВ

+ 13; 15

- 15; 17

- 1; 3

- 11; 13

#

662. НА МЕРИДИАНЕ ЛЕГКИХ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

+ 11

- 15

- 13

- 9

#

663. ТОЧКОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЦИ НОЖНОГО ТАЙ-ЯН КАНАЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- кунь-лунь

- цю-сюй

- чун-ян

+ цзин-гу

#

664. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИХОДИТСЯ _____ НА ЧАС(ЧАСОВ)

- 11-13

+ 23-1

- 19-21

- 9-11

#

665. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ У НАРУЖНОГО КРАЯ НОГТЕВОГО ЛОЖА

+ мизинца

- безымянного пальца

- большого пальца стопы

- большого пальца руки

#

666. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- металл

- земля

- дерево

+ вода

#

667. МАКСИМАЛЬНОЕ НАПОЛНЕНИЕ ЭНЕРГИИ В МЕРИДИАНЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСОВ

- 3-5

+ 15-17

- 1-3

- 17-19

#

668. КАНАЛЫ ЖЕЛУДКА, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БЕРУТ СВОЕ НАЧАЛО В ОБЛАСТИ

- лица, имеют центробежное направление и заканчиваются в области латеральной лодыжки

- передней поверхности шеи, имеют центробежное направление и заканчиваются у кончиков пальцев стоп

+ лица, имеют центробежное направление и заканчиваются у кончиков пальцев стоп

- лица, имеют центростремительное направление и заканчиваются у кончиков пальцев стоп

#

669. КАНАЛ ПОЧЕК МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С _____ ДО _____ ЧАСОВ

- 19;21

- 5; 7

+ 17; 19

- 15; 17

#

670. КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ножной тай-ян
- ножной шао-ян
- ручной шао-ян
- + ручной тай-ян

#

671. КАНАЛ ЖЕЛУДКА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- + ножной ян-мин
- ножной шао-ян
- ручной ян-мин
- ножной тай-ян

#

672. КАНАЛ ПЕЧЕНИ НАЧИНАЕТСЯ У ОСНОВАНИЯ НОГТЕВОГО ЛОЖА _____ СТОРОНЫ

- мизинца руки с латеральной
- I пальца ноги с медиальной
- IV пальца ноги с латеральной
- + I пальца ноги с латеральной

#

673. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ПЕЧЕНИ РАВНО

- + 14
- 10
- 60
- 25

#

674. НА МЕРИДИАНЕ ЛЕГКИХ РАСПОЛОЖЕНО ___ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 14
- 15
- + 11
- 10

#

#

675. МЕРИДИАН ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ УПРАВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- дерево
- земля
- металл
- + огонь

#

676. МЕРИДИАН ЖЕЛУДКА СПАРЕН С МЕРИДИАНОМ

- перикарда
- сердца
- почек
- + селезенки-поджелудочной железы

#

677. РАЗДВОЕНИЕ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОИСХОДИТ В ТОЧКЕ

- + 10
- 3
- 12
- 6

#

678. ЯН-МИН ВКЛЮЧАЕТ КАНАЛЫ

- тройного обогревателя и желчного пузыря
- перикарда и печени
- + желудка и толстого кишечника
- тонкого кишечника и мочевого пузыря

#

679. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ?

- 19
- + 44
- 21
- 23

#

680. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- медиальная фаланга I пальца стопы
- + внутренний угол глаза
- дистальная фаланга V пальца кисти
- наружный угол глаза

#

681. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА РАВНО

- 22
- + 19
- 15
- 18

#

682. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ. ПРИХОДИТСЯ НА __ ЧАСОВ

- 7-9
- 13-15
- 18-20
- + 3-5

#

683. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С __ ДО __ ЧАСОВ

- 3;5
- + 15; 17
- 17;19
- 13; 15

#

684. ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ КОНТУР ЧУДЕСНЫХ МЕРИДИАНОВ ОБРАЗУЮТ

- меридиан почек
- меридиан печени
- меридиан желудка
- + передний и задний срединные меридианы

#

685. ЧЕРЕЗ ГОЛОВНОЙ МОЗГ ПРОХОДИТ

- ножной шао-инь канал почек
- + ножной тай-ян канал мочевого пузыря
- ножной шао-ян канал желчного пузыря

- ручной тай-ян канал тонкого кишечника

#

686. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСОВ

- 15-17

- 18-20

+ 5-7

- 3-5

#

687. В АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ ЩЕКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 2

- 3

+ 4

- 22

#

688. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- на ногтевой фаланге V пальца кисти

- у внешнего края брови

- на ногтевой фаланге I пальца стопы

+ кнаружи от наружного угла глаза

#

689. КАНАЛ ПОЧЕК ИМЕЕТ _____ ТОЧКИ/ТОЧЕК

- 23

- 67

+ 27

- 44

#

690. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ПОЧЕК РАВНО

+ 27

- 20

- 29

- 17

#

691. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ЖЕЛУДКА?

- 67

- 21

+ 45

- 44

#

692. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОСЛЕДНЕЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- область мочки уха

+ нижний край ключицы, кнаружи от передней срединной линии

- медиальная фаланга I пальца стопы

- наружный угол глаза

#

693. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- цзянь-чжэнь

- сяо-хай

- ян-гу

+ хоу-си

#

694. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

- 5-7

- 18-20

+ 15-17

- 8-10

#

695. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

+ огонь

- дерево

- металл

- земля

#

696. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

+ 13-15

- 3-5

- 18-20

- 10-12

#

697. ПО ПРАВИЛУ «ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ» КАНАЛ Р (ЛЁГКИХ) СВЯЗАН С КАНАЛОМ

- TR (три части туловища)

- IG (тонкая кишка)

+ V (мочевой пузырь)

- С (сердце)

#

698. ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА ПРОИСХОДИТ ХОД ЯНСКОГО МЕРИДИАНА

+ E

- V

- IG

- VB

#

699. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

+ 15

- 12

- 8

- 6

#

700. КАНАЛ ПЕЧЕНИ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С __ ДО ____ ЧАСОВ

+ 1;3

- 11;13

- 23;24

- 3;5

#

701. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСА(ЧАСОВ)

- 13-15

- 5-7

+ 1-3

- 20-22

#

702. КАНАЛ ПЕРИКАРДА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С ____ ДО _____ ЧАСОВ

- 21;23

+ 19;21

- 11;13

- 23;2

#

703. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 01.00-03.00

- 13.00-15.00

- 03.00-05.00

- 06.00-09.00

#

704. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК РАСПОЛОЖЕНО НА МЕРИДИАНЕ

+ мочевого пузыря

- сердца

- желчного пузыря

- желудка

#

705. НА МЕРИДИАНЕ ТОНКОЙ КИШКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 25

+ 19

- 11

- 9

#

706. КАНАЛ ПЕРИКАРДА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- у основания ногтевого ложа IV пальца руки с локтевой стороны

- у основания ногтевого ложа мизинца руки с локтевой стороны

+ на конце III пальца руки

- у основания ногтевого ложа мизинца руки с лучевой стороны

#

707. НА КАНАЛЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 65

+ 67

- 76

- 57

#

708. В ПЕРЕДНЕЙ ШЕЙНОЙ ОБЛАСТИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 9

- 6

+ 5

- 7

#

709. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА МЕРИДИАНЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ, РАВНО

- 22

- 15

- 21

+ 20

#

710. КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ НА ТУЛОВИЩЕ ПРОХОДИТ ПО

- наружной поверхности туловища изогнутой линией
- + третьей боковой линии груди и живота
- первой боковой линии груди и живота
- второй боковой линии груди и живота

#

711. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

- 12-14
- 15-17
- 18-20
- + 9-11

#

712. КАНАЛ ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ручной тай-ян
- + ручной шао-ян
- ножной шао-ян
- ножной ян-мин

#

713. НА МЕРИДИАНЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 65
- 97
- 76
- + 67

#

714. КАНАЛ СЕРДЦА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С __ ДО __ ЧАСОВ

- 23;2
- + 11;13
- 13;15
- 9;11

#

715. КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НА ТУЛОВИЩЕ ПРОХОДИТ ПО

- первой боковой линии спины
- третьей боковой линии груди и живота
- первой боковой линии груди и живота
- + наружной поверхности туловища изогнутой линией

#

716. В ВИСОЧНОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ РАСПОЛОЖЕНЫ ТОЧЕК

- 11
- 10
- 5
- + 7

#

717. КАНАЛ ЛЕГКИХ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- + ручной тай-инь
- ручной ян-мин
- ножной тай-инь
- ручной цзюе-минь

#

718. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ПЕРИКАРДА РАВНО
- 65
- 18
+ 9
- 16
#

719. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ПРИХОДИТСЯ
НА _____ ЧАС(ЧАСОВ)
+ 19-21
- 4-6
- 7-9
- 3-5
#

720. КАНАЛ ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН
С _____ ДО _____ ЧАСОВ
- 1;3
- 23;2
+ 21;23
- 9;11
#

721. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ЯВЛЯЕТСЯ
- огонь
+ земля
- дерево
- металл
#

722. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ПО ПРАВИЛУ ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ СВЯЗАН С
МЕРИДИАНОМ
- толстой кишки
+ мочевого пузыря
- желчного пузыря
- сердца
#

723. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК
- 11
+ 14
- 9
- 10
#

724. КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С _____
ДО _____ ЧАСОВ
- 5;7
- 1;3
- 21; 2
+ 9;11
#

725. НА ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК
- 15
- 8
- 6
+ 11

#

726. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ (VB) ЯВЛЯЕТСЯ

- иньский
- + центробежный
- время максимальной активности с 7-9
- ручной

#

727. К НОЖНЫМ ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- желудка
- желчного пузыря
- мочевого пузыря
- + печени

#

728. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА (С) ЯВЛЯЕТСЯ

- проходит по спине
- центростремительный
- ножной
- + самый короткий

#

729. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПЕРЕДНЕ-СРЕДИННОГО МЕРИДИАНА (VC) ЯВЛЯЕТСЯ

- название Ду-май
- янский
- + начало в аноректальной области
- парный

#

730. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА (MC) ЯВЛЯЕТСЯ

- янский
- центростремительный
- заканчивается на голове
- + заканчивается на кисти

#

731. СРЕДИ ЯНСКИХ МЕРИДИАНОВ ТОЛЬКО ОДИН МЕРИДИАН ПРОХОДИТ ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА, ЭТИМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- желчного пузыря
- толстого кишечника
- тройного обогревателя
- + желудка

#

732. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА (IG) ЯВЛЯЕТСЯ

- время максимальной активности с 3-5
- ножной
- иньский
- + центростремительный

#

733. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТОЛСТЫЙ КИШЕЧНИК (GL) ЯВЛЯЕТСЯ

- непарный
- ножной
- + янский
- центробежный

#

734. НОЖНЫЕ ЯНСКИЕ МЕРИДИАНЫ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ НА

- спине
- лице
- грудной клетке
- + пальцах стопы

#

735. НОЖНЫЕ ЯНСКИЕ МЕРИДИАНЫ НАЧИНАЮТСЯ НА

- пальцах стопы
- грудной клетке
- спине
- + лице

#

736. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗАДНЕ-СРЕДИННОГО МЕРИДИАНА (VG) ЯВЛЯЕТСЯ

- проходит по среднеключичной линии
- + янский
- заканчивается на животе
- парный

#

737. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ПОЧЕК (R) ЯВЛЯЕТСЯ

- ручной
- янский
- центробежный
- + время максимальной активности с 17-19

#

738. К РУЧНЫМ ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- перикарда
- + тройного обогревателя
- легких
- сердца

#

739. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ (TR) ЯВЛЯЕТСЯ

- ножной
- время максимальной активности с 5-7
- центробежный
- + янский

#

740. РУЧНЫЕ ИНЬСКИЕ МЕРИДИАНЫ НАЧИНАЮТСЯ НА

- + грудной клетке
- лице
- животе
- спине

#

741. К НОЖНЫМ ЦЕНТРОБЕЖНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- селезенки
- почек
- + мочевого пузыря
- печени

#

742. РУЧНЫЕ ИНЬСКИЕ МЕРИДИАНЫ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ НА

- спине
- грудной клетке
- животе
- + пальцах кисти

#

743. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА (GI) ЯВЛЯЕТСЯ

- время максимальной активности с 15-17
- центробежный
- + янский
- заканчивается на животе

#

744. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА (E) ЯВЛЯЕТСЯ

- + янский
- центростремительный
- время максимальной активности с 9-11
- ручной

#

745. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (V) НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- самый длинный
- янский
- + ручной
- центробежный

#

746. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ (В ЧАСАХ)

- 5-7
- + 1-3
- 13-15
- 9-11

#

747. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ- ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (В ЧАСАХ)

- + 21-23
- 11-13
- 19-21
- 23-1

#

748. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА (В ЧАСАХ)

- 1-3
- 15-17
- + 7-9
- 11-13

#

749. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ (В ЧАСАХ)

- 5-7
- 19-21
- 9-11
- + 13-15

#

750. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕРДЦА (В ЧАСАХ)

- 19-21

- 3-5

- 11-13

+ 23-1

#

751. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГОЛОВЫ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- желчного пузыря

- тонкой кишки

+ мочевого пузыря

- тройного обогревателя

#

752. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ (В ЧАСАХ)

- 23-1

- 19-21

+ 9-11

- 11-13

#

753. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ (В ЧАСАХ)

- 11-13

- 7-9

+ 3-5

- 15-17

#

754. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА (В ЧАСАХ)

- 5-7

- 21-23

+ 19-21

- 9-11

#

755. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА (В ЧАСАХ)

- 23-1

- 7-9

+ 19-21

- 11-13

#

756. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (В ЧАСАХ)

- 5-7

- 15-17

- 21-23

+ 9-11

#

757. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ (В ЧАСАХ)

- 5-7
- 13-15
- 9-11
+ 21-23

#

758. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕРДЦА (В ЧАСАХ)

- 21-23
- 5-7
- 15-17
+ 11-13

#

759. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

+ 23-1
- 13-15
- 5-7
- 9-11

#

760. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА (В ЧАСАХ)

- 19-21
+ 7-9
- 23-1
- 11-13

#

761. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

- 11-13
+ 3-5
- 23-1
- 19-21

#

762. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

- 5-7
+ 15-17
- 21-23
- 9-11

#

763. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 23-1
+ 1-3
- 19-21
- 11-13

#

764. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

- 5-7
+ 11-13
- 9-11

- 13-15

#

765. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 7-9

+ 17-19

- 19-21

- 23-1

#

766. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 15-17

- 21-23

+ 13-15

- 5-7

#

767. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 1-3

+ 5-7

- 11-13

- 15-17

#

768. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

+ желудка

- сердца

- печени

- почек

#

769. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

+ почек

- печени

- желудка

- сердца

#

770. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- почек

- сердца

+ желудка

- печени

#

771. КОЛИЧЕСТВО ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ОТРЕЗКОВ ОБЛАСТИ ПЛЕЧА

+ 9

- 8

- 11

- 10

#

772. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- сердца

- печени

- желудка
+ почек
#

773. ТРЕТЬЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГОЛОВЫ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- тонкой кишки
- тройного обогревателя
+ желчного пузыря
- мочевого пузыря

#

774. КОЛИЧЕСТВО ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ОТРЕЗКОВ ОБЛАСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ

- 13
- 11
- 10
+ 12

#

775. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГОЛОВЫ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

+ желчного пузыря
- мочевого пузыря
- тройного обогревателя
- тонкой кишки

#

776. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 7-9 И 19-21 ОТНОСЯТ

- меридиан селезенки - меридиан тройного обогревателя
- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
+ меридиан желудка - меридиан перикарда

#

777. К НОЖНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- толстого кишечника
- селезенки
+ желудка

- почек

#

778. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 9-11 И 21-23 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан желудка — меридиан перикарда
+ меридиан селезенки — меридиан тройного обогревателя
- меридиан сердца — меридиан желчного пузыря

#

779. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ЯН - ТАЙ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан перикарда - меридиан желудка
- меридиан толстого кишечника - меридиан печени
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
+ меридиан легких — меридиан мочевого пузыря

#

780. К РУЧНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- перикарда
+ тройного обогревателя
- селезенки
- сердца

#

781. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 13-15 И 1-3 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
- меридиан желудка - меридиан перикарда
- + меридиан тонкого кишечника - меридиан печени

#

782. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 1-3 И 3-5 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- + меридиан печени - меридиан легких
- меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря
- меридиан селезенки - меридиан сердца

#

783. К РУЧНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- тонкого кишечника
- + перикарда
- тройного обогревателя
- желудка

#

784. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ЯН - ТАЙ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан перикарда — меридиан желудка
- + меридиан тонкого кишечника — меридиан селезенки
- меридиан тройного обогревателя — меридиан почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря

#

785. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 5-7 И 7-9 ОТНОСЯТ

- меридиан тонкого кишечника - меридиан мочевого пузыря
- + меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан почек - меридиан перикарда
- меридиан селезенки — меридиан сердца

#

786. САМЫМИ КОРОТКИМИ МЕРИДИАНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- + ручные иньские
- ножные иньские
- ручные янские
- ножные янские

#

787. К РУЧНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- печени
- желчного пузыря
- желудка
- + толстого кишечника

#

788. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ШАО-ЯН МАЛЫЙ ЯН ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника — меридиан желудка
- меридиан сердца — меридиан почек
- + меридиан тройного обогревателя — меридиан желчного пузыря
- меридиан легких - меридиан селезенки

#

789. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 17-19 И 19-21 ОТНОСЯТ

- меридиан селезенки - меридиан сердца
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан тонкого кишечника — меридиан мочевого пузыря
- + меридиан почек - меридиан перикарда

#

790. К РУЧНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- + легких
- почек
- толстого кишечника
- селезенки

#

791. К НОЖНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- + печени
- тонкого кишечника
- легких
- тройного обогревателя

#

792. К РУЧНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- + тонкого кишечника
- мочевого пузыря
- легких
- почек

#

793. САМЫМ КОРОТКИМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- толстого кишечника
- легких
- селезенки
- + перикарда

#

794. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 11-13 И 23-1 ОТНОСЯТ

- + меридиан сердца — меридиан желчного пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан желудка - меридиан перикарда
- меридиан селезенки — меридиан тройного обогревателя

#

795. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 9-11 И 11-13 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан почек - меридиан перикарда
- меридиан печени — меридиан легких
- + меридиан селезенки — меридиан сердца

#

796. К НОЖНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- + желчного пузыря
- почек
- селезенки
- толстого кишечника

#

797. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЯН-МИН — ЦЗЮЕ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан тонкого кишечника — меридиан селезенки
- меридиан легких - меридиан мочевого пузыря
- + меридиан толстого кишечника - меридиан печени
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря.

#

798. К НОЖНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- + мочевого пузыря
- тонкого кишечника
- печени
- тройного обогревателя

#

799. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ШАО-ЯН — ШАО-ИНЬ ОТНОСЯТ

- + меридиан тройного обогревателя — меридиан почек
- меридиан тонкого кишечника — меридиан селезенки
- меридиан легких — меридиан мочевого пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан печени

#

800. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 5-7 И 17-19 ОТНОСЯТ

- + меридиан толстого кишечника — почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
- меридиан желудка - меридиан перикарда
- меридиан тонкого кишечника - меридиан печени

#

801. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЦЗЮЕ-ИНЬ КОНЕЧНЫЙ ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан легких — меридиан селезенки
- меридиан толстого кишечника — меридиан желудка
- + меридиан перикарда — меридиан печени
- меридиан сердца - меридиан почек

#

802. САМЫМ ДЛИННЫМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- почек
- + мочевого пузыря
- сердца
- желудка

#

803. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 3-5 И 15-17 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- + меридиан легких — меридиан мочевого пузыря
- меридиан селезенки - меридиан тройного обогревателя
- меридиан тонкого кишечника - меридиан печени

#

804. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ИНЬ ВЕЛИКИЙ ИНЬ ОТНОСЯТСЯ

- меридиан сердца - меридиан почек
- меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря
- + меридиан легких — меридиан селезенки
- меридиан перикарда - меридиан печени

#

805. САМЫМ КОРОТКИМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- печени
- легких

- тонкого кишечника
+ сердца
#

806. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРЬЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 13-15 И 15-17 ОТНОСЯТ

- меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
+ меридиан тонкого кишечника — меридиан мочевого пузыря
- меридиан почек - меридиан перикарда

#

807. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЯН-МИН - ЦЗЮЕ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
- меридиан тонкого кишечника - меридиан селезенки
- меридиан легких - меридиан мочевого пузыря
+ меридиан перикарда - меридиан желудка

#

808. КРУЧНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- печени
+ сердца
- мочевого пузыря
- почек

#

809. К НОЖНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ почек
- перикарда
- желудка
- сердца

#

810. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРЬЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 21-23 И 23-1 ОТНОСЯТ

- меридиан почек - меридиан перикарда
- меридиан селезенки - меридиан сердца
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
+ меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря

#

811. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЯН-МИН СВЕТЛЫЙ ЯН ОТНОСЯТ

+ меридиан толстого кишечника — меридиан желудка
- меридиан сердца - меридиан почек
- меридиан тройного обогревателя меридиан желчного пузыря
- меридиан перикарда — меридиан печени

#

812. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ЯН ВЕЛИКИЙ ЯН ОТНОСЯТ

+ меридиан тонкого кишечника — меридиан мочевого пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан сердца - меридиан почек
- меридиан легких - меридиан селезенки

#

813. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ жэнь-май
- ду-май
- дай-май
- ян-цзяо-май

#

814. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- инь-цзяо-май

- жень-май

+ ян-вэй-май

- чжун-май

#

815. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- жэнь-май

+ ду-май

- инь-цзяо-май

- чжун-май

#

816. К ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ

- Ян-мин ножной

+ Ян-вэй-май

- Цзюе-Инь ножной

- Шао-Ян ручной

#

817. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ ян-цзяо-май

- жэнь-май

- инь-вэй-май

- чжун-май

#

818. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- ян-цзяо-май

- ян-вэй-май

- ду-май

+ чжун-май

#

819. К ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ

+ Ян-цзяо-май

- Ян-мин ручной

- Цзюе-Инь ручной

- Шао-Инь ножной

#

820. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- дай-май

- ян-цзяо-май

+ инь-вэй-май

- ду-май

#

821. К ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ

+ Чжун-май

- Тай-Ян ножной

- Цзюе-Инь ручной

- Шао-Инь ручной

#

822. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- дай-май

- ян-вэй-май

+ инь-цзяо-май

- ду-май

#

823. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- чжун-май

- инь-цаяо-май

- инь-вэй-май

+ дай-май

#

824. КАНАЛ СЕРДЦА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- у основания ногтевого ложа IV пальца руки с локтевой стороны

+ у основания ногтевого ложа мизинца руки с лучевой стороны

- на конце III пальца руки

- у основания ногтевого ложа мизинца руки с локтевой стороны

#

825. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НА ГОЛОВЕ ПРОХОДИТ ПО _____ ЛИНИИ ГОЛОВЫ

- средней

- третьей боковой

- второй боковой

+ первой боковой

#

826. КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ПРОХОДИТ ПО ___ ЛИНИИ РУКИ

- тыльно-лучевой; центростремительно

- тыльно-срединной; центростремительно

+ тыльно-локтевой; центростремительно

- ладонно-локтевой; центробежно

#

827. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ СЕРДЦА?

- 23

- 11

+ 9

- 21

#

828. ТОЧКИ КАНАЛА ЛЕГКИХ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ НЕВРОПАТИИ НЕРВА

- подкрыльцового

+ лучевого

- срединного

- локтевого

#

829. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЧИНАЕТСЯ У

- центра брови

- наружного угла глаза

+ внутреннего угла глаза

- наружного края брови

#

830. КАНАЛ ПОЧЕК НА ТУЛОВИЩЕ ПРОХОДИТ

+ по первой боковой линии вверх

- по первой боковой линии вниз

- по третьей боковой линии вверх

- изогнутой линией по наружной поверхности туловища

#

831. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ У КРАЯ КОРНЯ НОГТЯ ____ СТОПЫ

- + латерального; мизинца
- латерального; IV пальца
- латерального; II пальца
- медиального; большого пальца

#

832. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 15-17
- 9-12 дня
- 7-9 утра
- + 5-7 утра

#

833. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 6-9 утра
- + 9-11 утра
- 19-21
- 15-17

#

834. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- + сяо-чан-шу
- цы-ляо
- джун-люй-шу
- чэн-фу

#

835. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 01-03
- 06-09
- 21-23
- 10-12

#

836. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13-15
- 05-07
- + 09-11
- 03-05

#

837. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 13-15
- 05-7
- 15-17
- 03-05

#

838. МЕРИДИАН ПЕРИКАРДА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным ян

- ножным инь
- ножным ян
- + ручным инь

#

839. МЕРИДИАН СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНУ СИСТЕМЫ

- + ножному инь
- ручному инь
- ножному ян
- ручному ян

#

840. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН КОНТРОЛИРУЕТ МЕРИДИАНЫ

- только ножные, инь
- все, ян
- только ножные, ян
- + все, инь

#

841. ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 9
- 5
- 2
- + 3

#

842. МЕРИДИАН СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНУ СИСТЕМЫ

- ручному ян
- ножному инь
- + ручному инь
- ножному ян

#

843. КАНАЛЫ И КОЛЛАТЕРАЛИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПО ТУЛОВИЩУ ПО ПРИНЦИПУ: «ЖИВОТ - ЭТО ИНЬ, СПИНА - ЭТО ЯН». ДАННАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТЬ НАРУШАЕТСЯ В НОЖНОМ

- + ян-мин канале желудка
- тай-ян канале мочевого пузыря
- шао-инь канале почек
- цзюэ-инь канале печени

#

844. «МАГИСТРОМ» КАНАЛА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ КАНАЛ

- F (печени)
- + MC (перикарда)
- TR (тройного обогревателя)
- Jg (тонкой кишки)

#

845. ЗА НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТЕЙ, ВЫВЕДЕНИЕ МОЧИ ОТВЕЧАЕТ КАНАЛ

- R (Почки)
- + V (Мочевой пузырь)
- F (Печень)
- E (желудок)

#

846. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ СВОЕЙ «ЯН-ЭНЕРГИЕЙ» КООРДИНИРУЕТ КАНАЛ

- F (Печень)

+ TR (тройной обогреватель)

- MC (перикарда)

- Jg (тонкой кишки)

#

847. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН _____ РЕГУЛИРУЕТ ЯН, ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЕ К НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭНЕРГИИ ПОЧЕК И ПИТАТЕЛЬНОЙ ЭНЕРГИИ ЖЕЛУДКА

- JM 3 (ян-вэй-май)

- JM 1 (ду-май)

- JM 2 (ян-цзяо-май)

+ JM 4 (дай-май)

#

848. МЕРИДИАН СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНУ СИСТЕМЫ

- ручному ян

- ножному инь

+ ручному инь

- ножному ян

#

849. КАНАЛЫ И КОЛЛАТЕРАЛИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПО ТУЛОВИЩУ ПО ПРИНЦИПУ: «ЖИВОТ - ЭТО ИНЬ, СПИНА - ЭТО ЯН». ДАННАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТЬ НАРУШАЕТСЯ В НОЖНОМ

+ ян-мин канале желудка

- тай-ян канале мочевого пузыря

- шао-инь канале почек

- цзюэ-инь канале печени

#

850. «МАГИСТРОМ» КАНАЛА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ КАНАЛ

- F (печени)

+ MC (перикарда)

- TR (тройного обогревателя)

- Jg (тонкой кишки)

#

851. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ СВОЕЙ «ЯН-ЭНЕРГИЕЙ» КООРДИНИРУЕТ КАНАЛ

- F (Печень)

+ TR (тройной обогреватель)

- MC (перикарда)

- Jg (тонкой кишки)

#

852. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН _____ РЕГУЛИРУЕТ ЯН, ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЕ К НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭНЕРГИИ ПОЧЕК И ПИТАТЕЛЬНОЙ ЭНЕРГИИ ЖЕЛУДКА

- JM 3 (ян-вэй-май)

- JM 1 (ду-май)

- JM 2 (ян-цзяо-май)

+ JM 4 (дай-май)

#

853. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН ____ СВЯЗАН С ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМОЙ, АДАПТАЦИЕЙ (ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО - НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ СИСТЕМОЙ)

+ JM 1(Ду-май)

- JM 4(дай-май)

- JM (Ян-вэй-май)

- JM 2(Ян-цзяо-май)

#

854. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН ОБЪЕДИНЯЕТ ВСЕ ЯНСКИЕ КАНАЛЫ, СВЯЗАН С ПОЧКАМИ И ПОДДЕРЖИВАЕТ ОСЛАБЛЕННУЮ ЯНСКУЮ ЭНЕРГИЮ

- JM 2(Ян-цзяо-май)

+ JM 3(Ян-вэй-май)

- JM 1(Ду-май)

- JM 4(Дай-май)

#

855. НАЧАЛЬНОЙ В БОЛЬШОМ КРУГЕ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ P1 (чжун-фу)

- F1 (да-дунь)

- C1 (цзи-цюань)

- R1 (юн-цюань)

#

856. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН _____ СЧИТАЕТСЯ РЕГУЛЯТОРОМ ИНЬ - ЭНЕРГИИ, НОСИТ НАЗВАНИЕ «МОРЕ» КРОВИ, СВЯЗАН С КРОВЕТВОРЕНИЕМ, ТРОФИКОЙ

- JM 6(инь-цзяо-май)

+ JM 8(чжун-май)

- JM 7(инь-вэй-май)

- JM 5(жэнь-май)

#

857. ФУНКЦИЯ КАНАЛА ___ СВЯЗНА С РЕГУЛЯЦИЕЙ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (СОЗНАНИЕМ, МЫШЛЕНИЕМ, ЭМОЦИЯМИ)

- TR (тройной обогреватель)

- R (почки)

- F (печень)

+ (сердце)

#

858. ФУНКЦИЕЙ КАНАЛА. ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕ «ЧИСТОЙ» ЖИДКОСТИ ОТ «МУТНОЙ», НАПРАВЛЯЮЩЕЙСЯ В ТОЛСТУЮ КИШКУ

- VB (желчный пузырь)

+ Jg (тонкая кишка)

- TR (тройной обогреватель)

- Gi (толстая кишка)

#

859. В РЕГУЛЯЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ, «ПЕРЕМЕЩЕНИИ» КРОВИ И ЭНЕРГИИ ПО СОСУДАМ, УЧАСТВУЕТ КАНАЛ

- MC(перикард)

- R (почки)

+ C (сердца)

- F (печень)

#

860. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН ЯВЛЯЕТСЯ УПРАВЛЕНИЕМ ВСЕХ ИНЬ- КАНАЛОВ, «МОРЕ» ИНЬ - ЭНЕРГИИ

- JM 2 (Ян-цзяо-май)

+ JM 5 (Жэнь-май)

- JM 1 (Ду-май)

- JM 3(Ян-вэй-май)

#

861. УЧАСТВУЕТ В ВОДНОМ ОБМЕНЕ ОРГАНИЗМА И ОТВЕЧАЕТ ЗА ВЫВЕДЕНИЕ ОТХОДОВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАНАЛ

- TR (тройного обогревателя)
- E (желудка)
- V (мочевого пузыря)
- + Gi (толстой кишки)

#

862. УЧАСТИЕ В КРОВЕТВОРЕНИИ И ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИИ КРОВИ ПРИНИМАЕТ КАНАЛ

- MC (перикарда)
- E (желудка)
- + F (печени)
- C(сердца)

#

863. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА КРОВООБРАЩЕНИЕ, СЕКСУАЛЬНОСТЬ, ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНУЮ СФЕРУ СЧИТАЕЯ КАНАЛ

- + MC (перикарда)
- Jg (тонкой кишки)
- TR (тройного обогревателя)
- F (печени)

#

864. СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- под ключицей, опускается вниз по сосковой линии и заканчивается в седьмом межреберье
- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье
- на 1.5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке чэн-цзянь (24, VC, M, CV)
- + на 1.5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности

#

865. ТРЕТЬЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДИ НАЧИНАЕТСЯ

- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в восьмом межреберье
- + во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье
- под ключицей, опускается вниз по сосковой линии и заканчивается во втором межреберье
- под ключицей, опускается вниз по сосковой линии и заканчивается в девятом межреберье

#

866. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ ПО ПРАВИЛУ ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ СВЯЗАН С КАНАЛОМ

- селезенки-поджелудочной железы
- желчного пузыря
- + тонкого кишечника
- перикарда

#

867. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДИ НАЧИНАЕТСЯ

- у верхнего края ключицы, идет по середине грудины и заканчивается в пятом межреберье
- на уровне промежутка между остистыми отростками II-III грудных позвонков, проходит у наружного края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- отцентра яремной вырезки рукоятки грудины, идет вниз по середине тела грудины и

заканчивается на месте соединения грудины с мечевидным отростком

+ у нижнего края ключицы, идет парастернально и заканчивается в пятом межреберье
#

868. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ножной ян-мин

+ ножной тай-ян

- ножной шао-ян

- ручной тай-ян

#

869. БОЛЬШОЙ КРУГ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ НАЧИНАЕТСЯ С МЕРИДИАНА

+ легких

- желудка

- печени

- сердца

#

870. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье

- на 4,5 см ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке чэн-цзянь (24, VC, M, CV)

+ от точки, расположенной на одном уровне со второй точкой средней линии, проходит кнаружи от средней линии живота, идет вниз параллельно средней линии живота и заканчивается кнутри от верхнего края бугорка лобковой кости

- на 1,5 см ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности

#

871. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ СПИНЫ ПРОХОДИТ

- параллельно средней линии спины и соответствует ходу средней подмышечной линии
- начинаясь от впадины между остистыми отростками VI и VII грудных позвонков и, опускаясь вниз по остистым отросткам позвонков, заканчивается на уровне нижней границы копчика

+ параллельно средней линии спины и соответствует ходу паравертебральной линии позвоночника

- параллельно средней линии спины и соответствует ходу задней подмышечной линии

#

872. КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ручной тай-ян

+ ручной ян-мин

- ножной ян-мин

- ручной шао-ян

#

873. КАНАЛ ПЕРИКАРДА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

+ ручной цзюе-инь

- ножной шао-инь

- ручной шао-инь

- ручной тай-инь

#

874. ЧЕТВЕРТАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДИ СООТВЕТСТВУЕТ ПО СВОЕМУ РАСПОЛОЖЕНИЮ ХОДУ

- задней подмышечной линии, начинается в третьем межреберье и заканчивается в шестом
- передней подмышечной линии, начинается в четвертом межреберье и заканчивается в шестом
- + средней подмышечной линии, начинается в четвертом межреберье и заканчивается в шестом
- средней подмышечной линии, начинается в шестом межреберье и заканчивается в десятом

#

875. КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ножной тай-ян
- ножной ян-мин
- + ножной шао-ян
- ручной шао-ян

876. СУЩЕСТВУЕТ __ АКУПУНКТУРНЫХ КАНАЛОВ

- 10
- 12
- 16
- + 14

#

877. СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ СПИНЫ НАЧИНАЕТСЯ ОТ ВПАДИНЫ МЕЖДУ ОСТИСТЫМИ ОТРОСТКАМИ _____ ПОЗВОНКОВ, ОПУСКАЕТСЯ ВНИЗ ПО ОСТИСТЫМ ОТРОСТКАМ ПОЗВОНКОВ, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ НИЖНЕЙ ГРАНИЦЫ КОПЧИКА

- VI, VII грудных
- V и VI грудных
- + VII шейного и I грудного
- II и III грудных

#

878. СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ ГРУДИ НАЧИНАЕТСЯ

- + от центра яремной вырезки рукоятки грудины, идет вниз по середине тела грудины и заканчивается на месте соединения грудины с мечевидным отростком
- на уровне промежутка между остистыми отростками V-VI грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- на уровне промежутка между остистыми отростками II-III грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- от центра яремной вырезки рукоятки грудины, идет вниз по середине тела грудины и заканчивается на уровне 9-10 ребер

#

879. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ СПИНЫ НАЧИНАЕТСЯ

- начинается на уровне промежутка между остистыми отростками V-VI грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- от впадины между остистыми отростками VII и I грудных позвонков и, опускается вниз по остистым отросткам позвонков, заканчивается на уровне верхней границы копчика
- + на уровне промежутка между остистыми отростками II-III грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- от впадины между остистыми отростками M! шейного и | грудного позвонков и, опускается вниз по остистым отросткам позвонков, заканчивается на уровне нижней границы копчика

#

880. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 7-9 утра

- 13-15

+ 3-5 утра

- 19-21

#

881. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

- середине нижней губы

- середине уздечки верхней губы

+ промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика

- области анального отверстия

#

882. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- металл

- земля

- дерево

+ вода

#

883. ПЕРЕДНИЙ И ЗАДНИЙ СРЕДИННЫЕ КАНАЛЫ НАЧИНАЮТСЯ В _____ ЧАСТИ ТУЛОВИЩА, ИДУТ В ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ И ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В ОБЛАСТИ

+ нижней; лица

- верхней; лица

- нижней; передней поверхности шеи

- средней; лица

#

884. В ОБЛАСТИ ГРУДИ ПРОХОДЯТ __ ЛИНИИ/ЛИНИЙ

- 7

- 4

- 3

+ 5

#

885. НА 1,5 ЦУНЯ В СТОРОНУ ОТ МЕСТА ПОД ОСТИСТЫМ ОТРОСТКОМ IX ГРУДНОГО ПОЗВОНКА РАСПОЛОЖЕНА ТОЧКА

- дань-шу

+ гань-шу

- гэ-шу

- пи-шу

#

886. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

+ середине уздечки верхней губы

- области анального отверстия

- промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика

- середине верхней губы

#

Методы прикладной рефлексотерапии (119 вопросов)

887. ПРИЕМ «БУ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

+ при понижении или выпадении функции

- при избыточной функции систем
- для баланса дисфункциональных нарушений
- для торможения гиперфункции

#

888. ТОЧКУ ДУЙ-ДУАНЬ (26 М6, 26 ТМ, 26 6М) ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ

- спазме пищевода
- + потере сознания, носовом кровотечении, невралгии тройничного нерва
- стенокардии
- приступе мигрени, маточном кровотечении

#

889. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ТОЧКИ ЦЗЯНЬ-ЮЙ ВОЗНИКАЕТ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

- вращательной манжеты плеча
- сухожильного влагалища длинной головки двуглавой мышцы плеча
- + сухожилия надостной мышцы
- нижней суставной сумки акромиона

#

890. ПРИ ТОРМОЗНОМ МЕТОДЕ ИГЛЫ ВВОДЯТСЯ

- поверхностно и оставляются на короткое время (5и менее минут)
- поверхностно и оставляются на 30 и более минут
- + глубоко и оставляются на 20 и более минут
- глубоко и оставляются на короткое время (5и менее минут)

#

891. ПРИ ТОРМОЗНОМ МЕТОДЕ ИГЛА ВВОДИТСЯ

- «клюющими» движениями
- + медленными вращательными движениями
- быстро и поверхностно
- медленно и поверхностно

#

892. НЕ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ГЛУБОКОЕ УКАЛЫВАНИЕ ТОЧКИ ТЯНЬ-ТУ ВО ИЗБЕЖАНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- + аорты
- околощитовидной железы
- легкого
- щитовидной железы

#

893. ПРИ ВОЗБУЖДАЮЩЕМ МЕТОДЕ ИГЛА ВВОДИТСЯ

- + быстро в момент полного выдоха
- медленно на вдохе
- медленно на выдохе
- быстро на вдохе

#

894. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КОМЕ С ВЫСОКИМ ЖАРОМ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОЧКУ

- + чжун-чун
- цзу-цяо-инь
- инь-бай
- ли-дуй

#

895. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ОБМОРОЧНОМ СОСТОЯНИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПОКАЗАНО БЫСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ ИГЛ В ТОЧКИ

- сюань-чжун, тяо-коу, сань-инь-цзяо, шэнь-мэнь
- + цзу-сань-ли, жэнь-чжун, чэн-цзянь, хэ-гу, ши-сюань
- ци-хай, да-дунь, инь-гу, гуань-юань, тай-чун
- фу-ше, да-хе, гуй-лай, шуй-дао, ци-шуэ

#

896. ПРИ СПАЗМЕ ПИЩЕВОДА, ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПЕРВООЧЕРЕДНО, ЯВЛЯЮТСЯ

- цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь
- хэ-гу, нэй-гуань, цюй-чи, цзу-сань-ли
- + хэ-гу, цзю-вэй, шан-вань, нэй-тин
- сань-инь-цзяо, гао-хуан, мин-мэнь, шень-чжу

#

897. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В ВИДЕ СЕАНСОВ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ, ПРОВОДИМЫХ В ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- тормозным методом, вариант II, через день
- возбуждающим методом, вариант II, 1 раз в 15-20-45-120 дней
- + тормозным методом, вариант I, 1 раз в 7-10-15-30 дней
- тормозным методом, вариант I, 1 раз в 30 дней

#

898. К ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТЫ С ТОЧКОЙ ЖУ-ЧЖУН ОТНОСЯТ

- проведение только иглоукалывания
- проведение только прижигания
- + противопоказание иглоукалывания и прижигания
- проведение только микро-иглотерапии

#

899. ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН (25 VG, 25 TM, 25 GV) ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ

- носовом кровотечении, спазме пищевода
- + потере сознания, судорожных и истерических припадках
- приступе мигрени, маточном кровотечении, невралгии тройничного нерва
- стенокардии, маточном кровотечении, невралгия тройничного нерва

#

900. ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ОТ ИСПУГА ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ, ПОБЛЕДНЕЛ, КОНЕЧНОСТИ ХОЛОДНЫЕ, ПУЛЬС МЕДЛЕННЫЙ, МЫШЦЫ РАССЛАБЛЕНЫ, СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОНИЖЕНО, ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ В НОРМЕ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО НЕОБХОДИМО ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ТОЧКУ

- Цзу-сань-ли
- Бай-хуэй
- + Жэнь-чжун
- Чжун-чжу

#

901. ПРИЕМ «СЕ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- + убавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии тормозного действия
- убавление энергии тормозного действия

#

902. ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН (25 VG, 25 TM, 25 GV) ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ

- носовом кровотечении, спазме пищевода

- + потере сознания, судорожных и истерических припадках
- приступе мигрени, маточном кровотечении, невралгии тройничного нерва
- стенокардии, маточном кровотечении, невралгия тройничного нерва

#

903. ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ОТ ИСПУГА ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ, ПОБЛЕДНЕЛ, КОНЕЧНОСТИ ХОЛОДНЫЕ, ПУЛЬС МЕДЛЕННЫЙ, МЫШЦЫ РАССЛАБЛЕНЫ, СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОНИЖЕНО, ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ В НОРМЕ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО НЕОБХОДИМО ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ТОЧКУ

- Цзу-сань-ли
- Бай-хуэй
- + Жэнь-чжун
- Чжун-чжу

#

904. ПРИЕМ «СЕ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- + убавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии тормозного действия
- убавление энергии тормозного действия

#

905. РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРЕШИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРОВНОЕ ОЩУЩЕНИЕ ЖАРЫ И ХОЛОДА, ОЩУЩЕНИЕ РАСПИРАНИЯ ПОД РЕБРАМИ, СВЕТОБОЯЗНЬ, НЕЯСНОЕ ЗРЕНИЕ, СУДОРОГИ И СПАЗМЫ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- сердца
- селезенки
- почки
- + печени

#

906. ОСОБОЙ ОСТОРОЖНОСТИ ПРИ УКАЛЫВАНИИ ТРЕБУЕТ ТОЧКА

- VG 3
- + VG 16
- VG 14
- VG 4

#

907. ПРИ МЕТОДЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕМ, ВАРИАНТ I, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распирания, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6

- 2-3 игл, вводимых, последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так с небольшой зоной иррадиации

+ одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (30 до 60 минут и более, иногда до нескольких часов)

#

908. РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОГРЕВАНИЕ ТОЧКИ ЦЗУ-САНЬ-ЛИ С

- + 7:00 до 9:00
- 15:00 до 17:00
- 9:00 до 11:00
- 11:00 до 13:00

#

909. ПРИМЕНЕНИЕ ПОВЕРХНОСТНОЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- дисфункция вегетативной нервной системы
- хронических заболеваниях с умеренно выраженным болевым синдромом
- + кожных заболеваниях, острых болевых синдромах
- хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы

#

910. КАКОЙ ОРГАН И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ЕМУ ТКАНИ ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ХОДЬБЫ?

- селезенку, мышцы, связки
- легкие, кожу
- + печень, сухожилия
- сердце, сосуды

#

911. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКУ КАНАЛА ЖЕЛУДКА 2 ПРОТИВОПОКАЗАНО ПОСРЕДСТВОМ

- + прогревания и прижигания
- вакуум-массажа
- микроиглорефлексотерапии
- акупунктуры

#

912. ПРИ МЕТОДЕ ТОРМОЗНОМ, ВАРИАНТ II, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 2-3 игл, вводимых последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так и с небольшой зоной иррадиации
- преимущественно с помощью одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину, последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях
- игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (от 30 до 60 минут и более, а иногда до нескольких часов)
- + игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распирания, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6

#

913. НАЗНАЧЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- гематометре
- кахексии
- + неврастении

- болезни капилляров

#

914. ТОРМОЗНОЙ МЕТОД ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- снижении возбудимости отделов нервной системы

- апатии

- параличе

+ повышенной возбудимости отделов нервной системы

#

915. ПРИ МЕТОДЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕМ, ВАРИАНТ II, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (от 30 до 60 минут и более, а иногда до нескольких часов)

- одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях

+ 2-3 игл, вводимых последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так и с небольшой зоной иррадиации

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распираания, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6

#

916. ВОЗДЕЙСТВИЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ НА МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ТЕРАПИЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- отсутствии влияния на эффективность действия анальгетиков, спазмолитиков, антидепрессантов, анксиолитиков, нейролептиков, противосудорожных препаратов

+ потенцировании эффекта анальгетиков, спазмолитиков, антидепрессантов, анксиолитиков, нейролептиков, противосудорожных препаратов

- ослаблении эффекта противомикробных препаратов, антибиотиков пенициллинового и цефалоспоринового ряда

- ослаблении эффекта анальгетиков, спазмолитиков, антидепрессантов, анксиолитиков, нейролептиков, противосудорожных препаратов

#

917. ТОЧКИ ВЕРХНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- гинекологических

+ органов дыхания и сердечно-сосудистой системы

- желудочно-кишечных и мочеполовых

- центральной нервной системы

#

918. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЭКСТРАОРДИНАРНОГО КАНАЛА СОБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

+ точка-ключ, сегментарные и местные точки, точка связывающая

- сигнальная и болевая точки, точка-ключ, точка связывающая

- болевая и сегментарная точки, точка-ключ, точка связывающая

- точки общего, сегментарного и местного действия, точка-ключ, точка связывающая

#

919. МЕТОД КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОКАЗАН ПРИ

- других формах острой ишемической болезни сердца
- повторном остром инфаркте миокарда
- остром инфаркте миокарда
- + гипертонической болезни

#

920. ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧЕК КАНАЛА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- + зубная боль
- желтизна склер
- боль по задней поверхности шеи
- снижение слуха

#

921. В ИННЕРВАЦИИ ТОЧКИ КАНАЛА СЕРДЦА УЧАСТВУЕТ

- + медиальный кожный нерв предплечья
- срединный нерв
- кожномышечный нерв
- лучевой нерв

#

922. ТОРМОЗНОЙ МЕТОД ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- пониженном артериальном давлении
- нормальном артериальном давлении
- склонности к пониженному артериальному давлению
- + повышенном артериальном давлении

#

923. ТОЧКИ КРЕСТЦОВОЙ И КОПЧИКОВОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- + прямой кишки
- центральной нервной системы
- суставов и позвоночника
- органов дыхания и сердечно-сосудистой системы

#

924. ПРИ МЕТОДЕ ТОРМОЗНОМ, ВАРИАНТ I, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях
- 2-3 игл, вводимых последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так и с небольшой зоной иррадиации
- игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распирания, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6
- + игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (от 30 до 60 минут и более, а иногда до нескольких часов)

#

925. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧКИ КАНАЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- инсульт
- стенокардия
- обморок
- + угроза прерывания беременности

#

926. МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ «БУ» ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- умеренного раздражения, гармонизирующим, создающим баланс Инь и Ян в организме
- сильного раздражения, рассеивающим, седативным, тормозящим
- + слабого раздражения, прибавляющим, тонизирующим, возбуждающим
- комплексным, сочетающим в себе тонизацию и седатацию в равных количествах

#

927. ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С

- избыточностью меридиана желчного пузыря
- недостаточностью меридиана толстой кишки
- + недостаточностью меридиана желудка
- избыточностью меридиана печени

#

928. ПРИ ОБРАЩЕНИИ РЕБЁНКА С ОСТРОЙ БОЛЬЮ В ЖИВОТЕ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

- + противопоказана
- показана после приема анальгетиков
- показана в первые часы заболевания
- показана

#

929. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ФУНКЦИЮ КОСТНОЙ ТКАНИ И КОСТНОГО МОЗГА, СВЯЗАННОГО С КРОВЕТВОРЕНИЕМ, ИМЕЕТ КАНАЛ

- VG
- + R
- MC
- VC

#

930. МЕТОД ТОРМОЗНОЙ, ВАРИАНТ II ПОКАЗАН ПАЦИЕНТАМ

- молодого возраста, детям, в начале острого заболевания
- + пожилого возраста, детям и астенизированным
- среднего возраста, на стадии реконвалесценции
- грудного возраста с врожденной эпилепсией

#

931. БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА, ИСКЛЮЧАЮТ

- низкое электрокожное сопротивление
- высокую кожную температуру и болевую чувствительность
- высокий электрический потенциал
- + особые морфологические структуры

#

932. МЕТОД СКАРИФИКАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАНЕСЕНИЕ НА ПОВЕРХНОСТЬ КОЖИ

- нескольких глубоких надрезов
- множественных надрезов разной глубины
- + мелких насечек
- одного глубокого надреза

#

933. ЛАЗЕРОПУНКТУРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКУ АКУПУНКТУРЫ

- лучом лазера через небольшой надрез на коже
- ионизирующим излучением через неповрежденную кожу
- + лучом лазера через неповрежденную кожу
- сверхвысокочастотным электромагнитным полем через неповрежденную кожу

#

934. К БОЛЕЗНИ ПРИВОДИТ НАРУШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ МЕЖДУ

- ручными и ножными иньскими меридианами
- + Инь и Янь
- сопряженными меридианами
- передним и задним срединными меридианами

#

935. МЕТОД ТОРМОЗНОЙ, ВАРИАНТЫ I и II, ПОКАЗАН ВЗРОСЛЫМ И ДЕТЯМ ПРИ

- пониженной двигательной, чувствительной, секреторной функции
- оказании скорой помощи при потере сознания, обморочных состояниях и коллапсе
- нормальной двигательной, чувствительной, секреторной функции
- + повышенной двигательной, чувствительной, секреторной функции

#

936. БЫСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ ИГЛ В ТОЧКИ ЦЗУ-САНЬ-ЛИ (36 E, M, ST), ЖЭНЬ-ЧЖУН (26, VG, TM, GV), ЧЭН-ЦЗЯНЬ (24, VC, JM, CV), ХЭ-ГУ (4, GI, DI, LI) И ШИ-СЮАНЬ (НА КОНЦЕВЫХ ФАЛАНГАХ ПАЛЬЦЕВ КИСТЕЙ) ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- головной боли напряжения
- + обморочном состоянии
- астматическом приступе
- острой стенокардии

#

937. ПРИ УШНОЙ ИГЛОАНЕСТЕЗИИ ВО ВРЕМЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ

- в полости ушной раковины
- + на мочке уха
- в ладьевидной ямке
- у основания завитка уха

#

938. К САМЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ОБЩИМ ФУНКЦИЯМ ТОЧЕК КАНАЛА ПОЧЕК ОТНОСЯТ

- влияние на образование крови, питание Инь
- + тонизацию квинтэссенции Цзин и Юань Ци, укрепление поясницы
- воздействие на все внутренние органы, изгнание наружного и внутреннего Ветра
- успокоение Разума

#

939. ДЛЯ ЛАЗЕРОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОЛЕ

- электрическое высокой напряженности
- + монохроматического когерентного излучения
- магнитное высокой индукции
- электромагнитное высоких частот

#

940. ОДНИМ ИЗ ОБЩИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ВСЕХ ТОЧЕК КАНАЛА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + охлаждение Жара на уровне Защитной Вэй Ци при лихорадочных заболеваниях
- лечение проблем в области живота
- изгнание наружного Ветра
- влияние на сухожилия

#

941. РЕЖИМ НИЗКОЧАСТОТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ _____ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ

- подострых
- острых
- + хронических
- рецидивирующих

#

942. НЕЛЬЗЯ УКАЛЫВАТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ТОЧКУ

- ин-сян
- + сань-инь-цяо
- цзу-сань-ли
- бай-хуэй

#

943. ПУЛЬСОВУЮ ДИАГНОСТИКУ ОТНОСЯТ К _____ МЕТОДАМ

- электрометрическим
- немонопараметрическим
- инструментальным
- + мануальным

#

944. СЕЛЕЗЕНКУ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ЕЙ ТКАНИ (МЫШЦЫ И СВЯЗКИ) ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО

- лежания
- наблюдения (смотрения)
- стояния
- + сидения

#

945. ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПОКАЗАНО ПРИ

- + хронических болезнях верхних и нижних дыхательных путей
- острых лихорадочных состояниях
- заболеваниях органов дыхания в стадии декомпенсации
- инфекционных заболеваниях.

#

946. ПРИ ЛИНЕЙНОМ МАССАЖЕ ДВИЖЕНИЯ ВДОЛЬ ХОДА КАНАЛА _____ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО

- + стимулируют; органа
- тормозят; канала
- не влияют на; канала
- тормозят; органа

#

947. ВАЖНЕЙШЕЙ И НАИБОЛЕЕ УПОТРЕБЛЯЕМОЙ ТОЧКОЙ УША, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПРОТИВОБОЛЕВОЙ, ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ И СЕДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ, ПОКАЗАННОЙ ДЛЯ ЛЮБОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + (АР) 55
- (АР) 58
- (АР) 57

- (AP) 56

#

948. ПРИМЕНЕНИЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕГО МЕТОДА ПОКАЗАНО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- + периферической нервной системы с выпадением двигательной функции
- соматических в детском возрасте
- центральной нервной системы с выпадением двигательной функции
- глаз, сопровождающихся снижением остроты зрения

#

949. МИКРОИГЛОТЕРАПИЮ МОЖНО СОЧЕТАТЬ С

- рентгентерапией
- лучевой терапией
- + магнитотерапией
- гипербарической оксигенацией

#

950. ОСБЕННОСТЬЮ ЭЛЕКТРОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ ВЫРАЖЕННАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА

- общевоспалительного
- + болевого
- дыхательной недостаточности
- раздраженного кишечника

#

951. БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА, ИМЕЮТ

- + высокую кожную температуру и болевую чувствительность
- особые морфологические структуры
- выраженное уплотнение тканей
- особую окраску кожи

#

952. ГАРМОНИЗИРУЮЩИЙ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- затяжной реконвалесценции после бронхита
- заикании с наличием астенизации
- неврастении
- + обмороке

#

953. КАКОЙ ОРГАН И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ЕМУ ТКАНИ ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СТОЯНИЯ И СЛУШАНИЯ?

- печень, сухожилия
- сердце, сосуды
- + почки, кости и зубы
- легкие, кожу

#

954. ПОД АКУПРЕССУРОЙ ПОНИМАЮТ

- стимуляцию точки акупунктуры электричеством
- + надавливание на точку акупунктуры
- стимуляцию точки акупунктуры вибромассажером
- раздражение точки акупунктуры игольчатым молоточком

#

955. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + наследственная спастическая параплегия
- дегенерация сосудистой оболочки глаза

- реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом
- реабилитация лиц, страдающих наркоманией

#

956. ОТЕЧНЫЙ, ВЯЛЫЙ ЯЗЫК, СО СЛЕДАМИ ЗУБОВ ПО БОКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СИНДРОМЕ

- + «накопление флегмы»
- «проникновение патогенного ветра»
- «дефицит крови»
- «ложный жар»

#

957. ТЕПЛОПУНКТУРА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНА

- + детям и пожилым людям
- пациентам с выраженным болевым синдромом
- реконвалесцентам
- пациентам с неясной симптоматикой

#

958. ПРИМЕНЕНИЕ ТОЧКИ КАНАЛА СЕЛЕЗЕНКИ 6 ПОКАЗАНО ПРИ

- + мигрени
- невралгии тройничного нерва
- нейропатии лицевого нерва и моторной афазии
- спазме жевательных мышц

#

959. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + астматический статус 3 стадии
- диабетическая мононевропатия
- реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом
- миопатия при ревматоидном артрите

#

960. МЕТОДОМ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА С ЛЮМБАЛГИЕЙ В ПЕРЕРЫВАХ МЕЖДУ КУРСАМИ АКУПУНКТУРЫ БУДЕТ

- + микроиглотерапия
- терапия фоновым электромагнитным излучением
- лазерорефлексотерапия
- цветоимпульсная терапия

#

961. ТОЧКИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- прямой кишки
- + центральной нервной системы
- гинекологических
- желудочно-кишечных и мочеполовых

#

962. К СВЕТОВЫМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- + лазеропунктуру
- магниторефлексотерапию
- прижигание
- иглоукальвание

#

963. К ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- кровопускание

- лазеропунктуру
- + электроиглорефлексотерапию
- магниторефлексотерапию

#

964. К МИНИАКУПУНКТУРНЫМ СИСТЕМАМ НА ГОЛОВЕ ОТНОСЯТ

- корпоральную рефлексотерапию
- + скальповую рефлексотерапию
- педорефлексотерапию
- манорефлексотерапи.

#

965. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- + поверхностную иглотерапию
- гирудотерапию
- лазеропунктуру
- электропунктуру

#

966. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПОВЕРХНОСТНОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ С ПОМОЩЬЮ

- корпоральной иглы
- + многоигольчатого молоточка или валика
- инъекционной иглы
- микроигл

#

967. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- гирудотерапию
- лазеропунктуру
- + иглоукальвание
- термопунктуру

#

968. К ВАКУУМРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- магниторефлексотерапию
- проведение точечного массажа
- + использование магнитно-вакуумных присосок
- аппликационную рефлексотерапию

#

969. К ТЕРМИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- магниторефлексотерапию
- лазеропунктуру
- гирудотерапию
- + криорефлексотерапию

#

970. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПРЕССОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ С ПОМОЩЬЮ

- многоигольчатого молоточка
- корпоральной иглы
- инъекционной иглы
- + подушечки пальца

#

971. К ТЕРМИЧЕСКОМУ СПОСОБУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- фармакопунктуру
- лазеропунктуру

- + прижигание
- электропунктуру

#

972. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- + прессорефлексотерапию
- магниторефлексотерапию
- электропунктуру
- лазеропунктуру

#

973. К МИНИАКУПУНКТУРНЫМ СИСТЕМАМ НА ГОЛОВЕ ОТНОСЯТ

- корпоральную рефлексотерапию
- + аурикулярную рефлексотерапию
- педорефлексотерапию
- манорефлексотерапию

#

974. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- магниторефлексотерапию
- + кровопускание
- криорефлексотерапию
- лазеропунктуру

#

975. К ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- лазеропунктуру
- кровопускание
- магниторефлексотерапию
- + чрескожную электронейростимуляцию

#

976. ДЛЯ ТЕПЛОПУНКТУРЫ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ

- лед
- воск
- табачные сигары
- + полынные сигары

#

977. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- + микроиглотерапию
- гирудотерапию
- лазеропунктуру
- электропунктуру

#

978. В ПОНЯТИЕ «ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ОЩУЩЕНИЙ», ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОПАДАНИИ В АКУПУНКТУРНУЮ ТОЧКУ НЕ ВКЛЮЧЕНО _____ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ИГЛЫ

- рапирание
- + появление капельки крови
- покалывание
- жжение

#

979. ГЛУБИНА ПУНКТИРОВАНИЯ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- характера заболевания
- + тургора тканей

- локализации точки
- выраженности подкожно-жирового слоя

#

980. ПОВЕРХНОСТНАЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ОБЫЧНО НЕ ПРОВОДИТСЯ НА

- голове
- + слизистых оболочках
- животе
- конечностях

#

981. ВВЕДЕНИЕ АКУПУНКТУРНЫХ ИГЛ С ПОМОЩЬЮ НАПРАВИТЕЛЯ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ

- проведении кровопускания
- пунктирования точек акупунктуры в области ушной раковины
- введения микроигл
- + пунктирования точек акупунктуры у пациентов с повышенной болевой чувствительностью

#

982. ВВЕДЕНИЕ АКУПУНКТУРНЫХ ИГЛ С ПОМОЩЬЮ НАПРАВИТЕЛЯ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ

- проведении кровопускания
- введения микроигл
- + пунктирования точек акупунктуры у детей
- пунктирования точек акупунктуры в области ушной раковины

#

983. ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, В КОТОРОМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- сидя
- + стоя
- лежа на спине
- лежа на животе

#

984. ПРИЖИГАНИЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ

- в сырую погоду
- в холодную погоду
- утром
- + в жаркую погоду

#

985. К ПРИЕМАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ТОРМОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ОТНОСЯТ

- поверхностное введение игл
- + введение игл на длительное время, более 30 минут
- введение игл на короткое время, менее 10 минут
- постоянную стимуляцию большого числа игл

#

986. МЕТОДОМ РАЗДРАЖЕНИЯ ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ГЕМИПЛЕГИИ НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОДА

- первый вариант тормозного
- + второй вариант тормозного
- второй вариант возбуждающего
- первый вариант возбуждающего

#

987. К МЕТОДАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА, ОТНОСЯТ

- акупунктуру, электропунктуру
- многоигльчатое воздействие, микроиглотерапию
- + акупрессуру, термопунктуру
- микроиглотерапию, краниопунктуру

#

988. МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ ТОКСИКОМАНИЯХ У ПОДРОСТКОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- + акупунктура, электроakupунктура, лазероakupунктура
- лазеропунктура, точечный массаж, многоигльчатое воздействие
- электропунктура, точечный массаж, криотерапия
- цюбо-терапия, точечный массаж, многоигльчатое воздействие

#

989. МЕТОДОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЯЛОЙ ГЕМИПЛЕГИИ НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- + первый вариант возбуждающего
- первый вариант тормозного
- второй вариант тормозного
- второй вариант возбуждающего

#

990. К ОСОБЕННОСТЯМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- возрастное ограничение до 3 лет
- возрастное ограничение до 1 года
- возрастное ограничение до 2 лет
- + предпочтительное введение игл через направлятель

#

991. К КРИТЕРИЯМ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ТОКСИКОМАНИЯХ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- повышение работоспособности, появление позитивных интересов в жизни, желание длительного сна, улучшение аппетита
- ослабление удовольствия от выкуренной сигареты, повышение работоспособности, улучшение коммуникативных способностей
- + отсутствие удовлетворения от выкуренной сигареты, ослабление желания курить, появление отвращения к запаху и вкусу табака
- появление новых вкусовых предпочтений, эмоциональная сбалансированность, желание длительного сна, улучшение аппетита

#

992. В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД

- однопальцевого вонзания
- + ногтевого укола
- пальцевого надавливания
- пальцевого разминания

#

993. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ МЕТОДАМИ СОМАТИЧЕСКОЙ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- немонопараметрические
- термометрические
- + электрометрические
- воспроизводящие традиционную пульсовую диагностику

#

994. ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР НА ОДИН КУРС СОСТАВЛЯЕТ
+ 10
- 15
- 5
- 7

#

995. ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПО Р.ФОЛЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗОНДИРУЮЩИЙ ПОСТОЯННЫЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ТОК СИЛОЙ (МКА)

- 2,5-15
+ 1,5-12
- 3,0-18
- 3,5-20

#

996. НА ТОЧКИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ _____ ВАРИАНТ _____ МЕТОДА ВОЗДЕЙСТВИЯ

- второй; тормозного
- первый; тормозного
+ первый; возбуждающего

997. - второй; возбуждающего ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦЗЮ ТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- подкожная гематома
- кровотечение
+ термический ожог
- обморок

#

998. МИКРОИГЛОТЕРАПИЮ ОТНОСЯТ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ СПОСОБУ

- химическому
- комбинированному
+ механическому
- термическому

#

999. К ТЕРМИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

+ прижигание
- электропунктуру
- вакуумтерапию
- акупунктуру

#

1000. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

+ аллергологии
- лабораторной диагностики
- инструментальной диагностики
- радиологии

#

1001. ОСНОВНЫМ СЫРЬЕМ ДЛЯ МЕТОДА ЦЗЮ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- подорожник
+ полынь
- одуванчик
- ромашка

#

1002. В СУ ДЖОК ТЕРАПИИ ОСНОВНОЙ СИСТЕМОЙ СООТВЕТСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЕКЦИЯ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА НА

- лицо
- ухо
- + кисть и стопу
- живот

#

1003. МЕТОДОМ УКАЛЫВАНИЯ ТОЧКИ ЦЗИН-МЭНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- наклонное вниз
- наклонное наружу
- + перпендикулярное
- наклонное вверх

#

1004. ПРИЕМ «БУ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- прибавление энергии тормозного действия
- + прибавление энергии возбуждающего действия
- убавление энергии возбуждающего действия
- убавление энергии тормозного действия

#

1005. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО АКУПУНКТУРНЫХ ИГЛ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СНА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- на следующем курсе
- + в середине курса
- в начале курса
- в конце курса

#

Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях (62 вопроса)

1006. БОЛЬНОЙ ЗАБОЛЕЛ 2 ДНЯ НАЗАД, ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И НАРУЖНОМУ КРАЮ СТОПЫ, ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ НЕТ. ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КАНАЛ

- почек
- желчного пузыря
- + мочевого пузыря
- желудка

#

1007. КОЛЛАПС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- отсутствием спонтанного дыхания и сердечных сокращений
- ишемией мозга с потерей сознания и чувствительности
- + внезапным снижением сосудистого тонуса с падением давления
- падением артериального давления, сопровождающимся потерей сознания

#

1008. ПРИ МИГРЕНИ ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу, эр-цзянь, ян-чи, тай-юань
- цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмень, лин-дао, шэнымэнь, ян-гу, вань-гу
- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь
- + фэн-фу, фэн-чу, бай-хуэй, цзя-че, чэн-цзян, тоу-вэй, тай-ян, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай

#

1009. ПРИ ПАРАЛИЧАХ И ПАРЕЗАХ СФИНКТОРОВ ПРЯМОЙ КИШКИ И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ В ТОЧКИ

- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзыляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ
- цю-чи, вай-гуань, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь
- хэ-гу, цюй-чи, шоу-сань-ли, цзянь- цзин, шао-хай, чи-цзе, тянь-цюань, вай-гуань
- + сань-инь-цзяо, инь-лин-цюань, гуань-мэнь, мин-мэнь, да-чан-юй

#

1010. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- сердечная слабость
- ишемия мозга
- + потеря сосудистого тонуса
- венодилатация

#

1011. ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКИ

- + бай-хуй, тянь-чжу, фэн-чи, да-чжу, фэнь-мэнь, ся-бай, шао-хай, шэнь-мэнь, цзян-ши, ней-гуань
- цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмэнь, лин-дао, шэньмень, ян-гу
- хэ-гу, цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзын-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ, сы-чжу-кун
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу

#

1012. ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

- сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, тин-хуэй, тоу-вэй
- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь
- + цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-ту, эр-цзянь, ян-чи, тай-юань
- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

#

1013. ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ВИСОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

- + тай-ян, тоу-вэй, сюань-ли, вай-гуань
- синь-цзянь, фэн-ти, футу, фэн-ши
- инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй
- бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин

#

1014. ПРИ ПРЕВАЛИРОВАНИИ ПАРЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ

- тормозным методом, вариант II, продолжительность воздействия 50 мин, без повторного вращения иглы
- + возбуждающим методом, вариант II, продолжительность воздействия 20 мин, с повторными вращениями иглы
- возбуждающим методом, вариант I, продолжительность воздействия 2 мин, с повторными вращениями иглы
- возбуждающим методом, вариант II, продолжительность воздействия 20 мин, с повторными вращениями иглы

#

1015. ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

+ цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нэй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу, эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь

#

1016. ПРИ НОЧНОМ ЭНУРЕЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В СПИНАЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОЯСНИЧНО- КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПО СРЕДНЕЙ И ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ И СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ЖИВОТА

- тай-ян, тоу-вэй, сюань-ли, вай-гуань, бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу; фэн-ши

- сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, тин-хуэй, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин, инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу фэн-ши

+ шэнь-шу, ци-хай-шу, да-чан-шу, пан-гуань-шу, ба-ляо, чан-цян, хуэй-ян, гуань-юань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, гуань-юань-шу, да-дунь, мин-мэнь

#

1017. ПРИ СИНДРОМЕ БЕССОННИЦЫ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу; эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь

синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

+ тун-ли, тай-юань, вай-гуань, шэнь-мэнь цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, инь-тан, гао-хуан

#

1018. ПРИ ПРЕВАЛИРОВАНИИ СПАСТИЧНОСТИ В НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В

- точках общего действия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 50 минут, курс лечения 5 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

- локальных точках, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

- сегментарных точках, метод возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

+ точках общего воздействия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса — 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

#

1019. ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОЙ СЛАБОСТИ, ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нэй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

+ да-чжуй, тянь-ту, цзу-сань-ли, шэнь-мэгь, мин-мэнь, унь-лунь, омэнь-чжу, бай-хуэй, цюй-чи

#

1020. ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ, ИСПОЛЬЗУЯ _____ МЕТОД, ВАРИАНТ

- возбуждающий; II

- возбуждающий; I

- тормозной; I

+ тормозной; II

#

1021. ПРИ НИЖНЕМ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- хэ-гу, цзу-сань-ли, вай-гуань, ле-цюе

- фэн-фу, лян-цюань, цзя-чэ, ся-си

+ би-гуань, фу-ту, лян-цю, ду-би

- шень-мень, бай-хуэй, синь-шу

#

1022. ПРИ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКАХ

- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цюань-ляо

+ чжи-бянь, хаунь-тяо, цзу-сань-ли, яо-шу, шэнь-шу, вэй-чжун

- фэн-чи, и-фан, синь-шэ, цзянь-чжун-шу, гао-хуан, юнь-мэнь, ци-ху, нэй-тин

- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю

#

1023. СКОВАННОСТЬ И БОЛЬ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, БЕДРАХ, КОЛЕНЯХ, ИМПОТЕНЦИЯ, СЛАБЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ, ОТЕК ЛИЦА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, ЦИНИЧНОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- легких

- селезенки

+ почки

- сердца

#

1024. ПРИ ДРОЖАТЕЛЬНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПООЧЕРЕДНО В ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмэнь, лин-дао, шэнымэнь, ян-гу, вань-гу

- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу, тянь-ляо, нао-шу, тянь-цзинь, цзянь-вай-шу

+ синь-ше, цзянь-цзинь, цзян-чжун-юй, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши, хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, сюань-чжун, цю-суй

- хэ-гу, цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ, сы-чжу-кун, и-фэн, хэ-ляо

#

1025. ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ЛОБНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, фэн-ши

- сань-инь-цзяо, цзс-си, тай-си, цзу-линь-ци

+ инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй

- сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си

#

1026. ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ КРИВОШЕЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ В ОБЛАСТИ ГИПЕРКИНЕЗА

- да-чжу, фэй-шу синь-шу гао-хуан, лю-цюе, шой-чи, цзянь-юй, цзянь-цзин

- шэнь-тин, тоу-вай, сюань-лу, цюй-бинь, футу, нао-ху

- тянь-чжу, фэн-чи, хоу-дин, синь-шэ, кунь-лунь

+ цзянь-цзинь, цзянь-юй, цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1027. ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДЯТ В СИММЕТРИЧНЫЕ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ПО ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫМ ЛИНИЯМ СПИНЫ, СОЧЕТАЯ ИХ С ОТДЕЛЬНЫМИ ТОЧКАМИ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- сюаньчжун, цзу-линьци, ся-си

+ шэнь-чжу, чжи-ян, мин-мэнь

- хэ-гу, цюй-чи, вай-гуань

- цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1028. ПРИ НОЧНОМ ЭНУРЕЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В СПИНАЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОЯСНИЧНО- КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПО СРЕДНЕЙ И ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ И СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ЖИВОТА

- тай-ян, тоу-вэй, сюань-ли, вай-гуань, бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу; фэн-ши

- сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, тин-хуэй, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин, инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу фэн-ши

+ шэнь-шу, ци-хай-шу, да-чан-шу, пан-гуань-шу, ба-ляо, чан-цян, хуэй-ян, гуань-юань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, гуань-юань-шу, да-дунь, мин-мэнь

#

1029. ПРИ СИНДРОМЕ БЕССОННИЦЫ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу; эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

+ тун-ли, тай-юань, вай-гуань, шэнь-мэнь цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, инь-тан, гао-хуан

#

1030. ПРИ ПРЕВАЛИРОВАНИИ СПАСТИЧНОСТИ В НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В

- точках общего действия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 50 минут, курс лечения 5 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

- локальных точках, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

- сегментарных точках, метод возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

+ точках общего воздействия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса — 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

#

1031. ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОЙ СЛАБОСТИ, ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-ту эр-цзянь, ян-чи, тай-юань
+ да-чжуй, тянь-ту, цзу-сань-ли, шэнь-мэгь, мин-мэнь, унь-лунь, омэнь-чжу, бай-хуэй,
цюй-чи

#

1032. ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ, ИСПОЛЬЗУЯ _____ МЕТОД, ВАРИАНТ

- возбуждающий; II

- возбуждающий; I

- тормозной; I

+ тормозной; II

#

1033. ПРИ НИЖНЕМ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- хэ-гу, цзу-сань-ли, вай-гуань, ле-цюе

- фэн-фу, лянь-цюань, цзя-чэ, ся-си

+ би-гуань, фу-ту, лянь-цю, ду-би

- шень-мень, бай-хуэй, синь-шу

#

1034. ПРИ ДРОЖАТЕЛЬНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПООЧЕРЕДНО В ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмэнь, лин-дао, шэнымэнь,
ян-гу, вань-гу

- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-
чжу, тянь-ляо, нао-шу, тянь-цзинь, цзянь-вай-шу

+ синь-ше, цзянь-цзинь, цзян-чжун-юй, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши,
хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, сюань-чжун, цю-суй

- хэ-гу, цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ,
сы-чжу-кун, и-фэн, хэ-ляо

#

1035. ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ЛОБНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, фэн-ши

- сань-инь-цзяо, цзс-си, тай-си, цзу-линь-ци

+ инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй

- сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си

#

1036. ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ КРИВОШЕЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ В ОБЛАСТИ ГИПЕРКИНЕЗА

- да-чжу, фэй-шу, синь-шу, гао-хуан, лю-цюе, цюй-чи, цзянь-юй, цзянь-цзин

- шэнь-тин, тоу-вай, сюань-лу, цюй-бинь, футу, нао-ху

- тянь-чжу, фэн-чи, хоу-дин, синь-шэ, кунь-лунь

+ цзянь-цзинь, цзянь-юй, цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1037. ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДЯТ В СИММЕТРИЧНЫЕ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ПО ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫМ ЛИНИЯМ СПИНЫ, СОЧЕТАЯ ИХ С ОТДЕЛЬНЫМИ ТОЧКАМИ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си

+ шэнь-чжу, чжи-ян, мин-мэнь

- хэ-гу, цюй-чи, вай-гуань

- цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1038. В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ЧАСТЫХ ПРИСТУПАХ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1 раз в неделю
- через день
- + ежедневно
- 2 раза в неделю

#

1039. ПРИ ЖАЛОБАХ НА БОЛИ ГОЛОВЫ В ОБЛАСТИ ЗАТЫЛКА НЕОБХОДИМО СОЧЕТАНИЕ ТОЧЕК

- вай-гуань, цзу-лин-ци
- + тянь-чжу, хоу-си
- ди-ци, фэн-лун
- бай-хуэй, тай-чун

#

1040. БЕССОННИЦА, СЕРДЦЕБИЕНИЕ, ЛЕГКО ВОЗНИКАЮЩАЯ ИСПАРИНА, ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЖАРЕ И ХОЛОДУ, БЛЕДНОСТЬ, ЛЕГКО ВОЗНИКАЮЩИЙ РУМЯНЕЦ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- печени
- + сердца
- селезенки
- почек

#

1041. ПРИ БОЛЯХ В ПРЕДПЛЕЧЬЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ АУРИКУЛЯРНЫМИ ТОЧКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ТОЧКИ

- грудного отдела, поясницы, крестца
- нулевая, диафрагмы, вершины уха
- + ключицы, локтя, лучезапястного сустава, симпатическая, шэнь-мэнь, почки
- сердца, тонкой кишки

#

1042. СКОВАННОСТЬ И БОЛЬ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, БЕДРАХ, КОЛЕНЯХ, ИМПОТЕНЦИЮ, СЛАБЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- + почек
- легких
- печени
- сердца

#

1043. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА И РАЗВИТИИ КОНТРАКТУР В ПАРАЛИЗОВАННЫХ МЫШЦАХ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- возбуждающего метода, варианты I и II
- + тормозного и возбуждающего методов, сочетанное
- тормозного метода, вариант I
- тормозного метода, вариант II

#

1044. СОНЛИВОСТЬ, ПЛОХОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ, СКОПЛЕНИЕ ГАЗОВ, МЕТЕОРИЗМ, ЖИДКИЙ СТУЛ, МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ, ЗАДЕРЖКА ВОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- почек
- + селезенки
- печени

- легких

#

1045. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ ЗОН ПРОЕКЦИИ ЛАДЬЕВИДНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЮТСЯ АРТРОЗЫ, АРТРИТЫ, НЕВРИТЫ И

+ парезы верхних конечностей

- головные боли

- болевой синдром пояснично-крестцового отдела позвоночника

- парезы нижних конечностей

#

1046. РЕЖИМ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ _____ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ

- рецидивирующих

- хронических

+ острых

- подострых

#

1047. ПРИ ОБМОРОКЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

+ возбуждающего метода

- тормозного и возбуждающего методов, сочетанное

- тормозного метода, вариант I

- тормозного метода, вариант II

#

1048. СОНЛИВОСТЬ, НИЗКАЯ СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ И ДУРНОЕ НАСТРОЕНИЕ, БЛЕДНОСТЬ, ОТУПЕНИЕ, СЛАБОСТЬ, ПЛОХОЙ АППЕТИТ, ОЗНОБ, ОТСУТСТВИЕ ВЫНОСЛИВОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА

- истощение влаги

- закупорка чи

+ истощение чи

- истощение крови

#

1049. ПРИ АТОНИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- тормозного и возбуждающего методов, сочетанное

+ возбуждающего метода

- тормозного метода, вариант II

- тормозного метода, вариант I

#

1050. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

+ головная боль

- острая сердечная недостаточность

- острая дыхательная недостаточность

- сепсис

#

1051. ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

+ на руках у матери

- на пеленальном столе

- в подогреваемом кювезе

- на массажном столе

#

1052. ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ НОРМАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССОВ

- реполяризации в ЦНС
- нейрональной синхронизации
- деполяризации в синапсах
- + торможения и возбуждения в ЦНС

#

1053. У РЕБЁНКА С ДИАГНОЗОМ «ГИПЕРАКТИВНЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- + седируются точки поясницы и живота, тонизируются дистальные точки
- используется первый вариант тормозного действия на все точки акупунктурного рецепта
- тонизируются точки поясницы и живота, седируются дистальные точки
- используется второй вариант тормозного действия на все точки акупунктурного рецепта

#

1054. ПРИ ЗАИКАНИИ У ДЕТЕЙ В ПЕРВОМ КУРСЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- иннервационно связанные с артикуляционной мускулатурой
- иннервационно связанные с мимической мускулатурой
- в области ногтевых фаланг
- + общего, психо-,вегетотропного действия

#

1055. ПРИ ТРАНЗИТОРНЫХ ТИКАХ У ДЕТЕЙ КУРС РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ НАЧИНАЕТСЯ И ЗАКАНЧИВАЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК

- + общего действия
- иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез
- психо-, вегетотропного действия и иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез
- в области ногтевых фаланги иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез

#

1056. В ОСТРЫЙ ПЕРИОД МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПОДРОСТКА В АКУПУНКТУРНОМ РЕЦЕПТЕ МОЖНО СОЧЕТАТЬ

- специфические точки - болезненные уплотнения в триггерных зонах-точки ногтевых фаланг
- + отдаленные точки меридианов, проходящих через зону боли-на здоровой стороне акупунктурные точки, соответствующие зоне боли - аурикулярные точки
- краниальные точки моторной и сенсорной зоны -триггеры в паравертебральных областях
- точки кистей и стоп
- болезненные уплотнения в триггерных зонах - краниальные точки сенсорной зоны - точки кистей и стоп

#

1057. ПРИ ЗАИКАНИИ У ДЕТЕЙ КУРС РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ НАЧИНАЕТСЯ И ЗАКАНЧИВАЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК

- в области ногтевых фаланг
- + общего действия
- иннервационно связанных с артикуляционной мускулатурой
- иннервационно связанных с мимической мускулатурой

#

1058. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ДИСФАГИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- только после приступа, методом возбуждения
- + во время приступа, методом торможения
- только после приступа, методом торможения
- во время приступа, методом возбуждения

#

1059. У ДЕТЕЙ С ЭНУРЕЗОМ В ПЕРВЫЙ СЕАНС РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ТОЧКИ

- + общеукрепляющие
- местные
- сегментарные
- болезненные при пальпации

#

1060. МЕТОДОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + поверхностное иглоукалывание
- микроиглотерапия
- остео-периостальная акупунктура
- лазерная акупунктура

#

1061. ПРИ ГЕМИПАРЕЗЕ У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

- не показана ввиду неэффективности
- показана с трёхмесячного возраста
- + показана с момента постановки диагноза
- показана с шестимесячного возраста

#

1062. ПРИ КОХЛЕАРНОМ НЕВРИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- изолированное снижение костной проводимости
- гиперacusия
- изолированное снижение воздушной проводимости
- + сочетанное снижение костной и воздушной проводимости

#

1063. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица
- длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения
- + короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу
- приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо-и слюнотечением

#

#

1064. ПРИ ОБМОРОКЕ, ШОКЕ, КОЛЛАПСЕ НА ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ

- + тонизирующий
- гармонизирующий
- успокаивающий
- седативный

#

1065. ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕМИПАРЕЗА ХАРАКТЕРНА

- спастико-атактическая походка
- + поза Вернике-Мана
- парапаретическая походка
- поза «просителя»

#

1066. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ОТНОСЯТ

- предшествующие преходящие симптомы
- постепенное начало заболевания
- расстройства чувствительности по проводниковому типу
- + выраженные общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы

#

1067. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- гипертензионная гиперплазия интимы
- + окклюзия сосуда
- фиброзно-мышечная дисплазия мозговых сосудов
- артерио-венозная мальформация

#

Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях. (96 вопросов)

1068.

ОДЫШКА, ЧИХАНИЕ, ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ТРОМБОФЛЕБИТЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С/С О

- пораженной конечности
- + здоровой конечности
- обеих конечностей
- паравертебральных точек

#

1069. ПРИ ЛЕГКИХ ФОРМАХ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА ПРОВОДЯТ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЯ МЕТОД

- тормозной, вариант II, продолжительность 60 минут, курс лечения 20-30 процедур
- тормозной, вариант I, продолжительность 5 минут, курс лечения 5 процедур
- + тормозной, вариант II, продолжительность 20 минут, курс лечения 7-10 процедур
- возбуждающий, вариант II, продолжительность 20 минут, курс лечения 7-10 процедур

#

1070. ПРИ ПОДАГРЕ В СЕГМЕНТАРНЫХ И В ТОЧКАХ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ _____ ВАРИАНТ

- + тормозной; I
- возбуждающий; II
- возбуждающий; I
- тормозной; II

#

1071. ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛЕЙ И СПАЗМА СОСУДОВ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ НА КОНЕЧНОСТЯХ

- цюй-чи, вай-гуань, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, цю-вэй, чжань-мэнь, ю-монь, фэн-ши, цзу-сань-ли
- цю-чи, вай-гуань, ян-злин-цюань, цзу-сань-ли, цю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь, фэн-ши, цзу-сань-ли
- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ, би-гуань, фу-ту
- + хэ-гу, шоу-сань-ли, вай-гуань, нэй-гуань, цзянь-ши, цзу-сань-ли, кунь-лунь, ся-бай, шао-хай

#

1072. ПРИ ПОДАГРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ОБЩИЕ, СПИНАЛЬНЫЕ И СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ

+ да-чжу, гао-хуан, вэй-шу, ци-хай-шу пан-гуань-шу, чжун-вань, да-чан-шу, гуань-зюань, дюй-чи, сань-чинь-цзяо, цзу-сань-ли, хэ-гу

- да-чжуй, тянь-ту, цзу-сань-ли, шэнь-мэнь, мин-мэнь, унь-лунь, омэнь-чжу, бай-хуэй, цюй-чи

- цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нэй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- хэ-ляо, сюань-ли, тянь-цзин, сы-ду, вай-гуань, шэнь-мэнь, лян-цю, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо

#

1073. ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ ДЛЯ АКТИВАЦИИ ФУНКЦИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ

- возбуждающий, вариант I, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание - 15-20 минут

- тормозной, вариант II, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание - 5-10 минут

+ возбуждающий, вариант II, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание — 10-15 минут

- тормозной, вариант I, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание - 10-15 минут

#

1074. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ ____ МЕТОДОМ, ВАРИАНТ

- возбуждающим; II, каждый день

+ тормозным; II, через день

- тормозным; I, каждый день

- тормозным; II, 1 раз в неделю

#

1075. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД ПРЕССАЦИИ ПАЛЬЦЕВОГО ДАВЛЕНИЯ И ИНТЕНСИВНОГО ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА В ТОЧКАХ

+ хэ-гу, нэй-гуань, цюй-чи, цзу-сань-ли

- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь

- сань-инь-цзяо, гао-хуан, мин-мэнь, шень-чжу

- цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь

#

1076. ПРИ ПРИВЫЧНЫХ, АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, без последующего прогревания точек полынной сигаретой

- тормозным, вариант II, с последующим прогреванием точек полынной сигаретой ключущим методом

+ возбуждающим, вариант II, с последующим прогреванием точек полынной сигаретой ключущим методом

- тормозным, вариант I, с последующим прогреванием точек полынной сигаретой ключущим методом

#

1077. ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ ЭНДАРТЕРИИТЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, продолжительность процедуры 45-55 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 48-72 часа

- возбуждающим, вариант II, продолжительность процедуры 30-40 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 12-24 часа

- тормозным, вариант I, продолжительность процедуры 40-50 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 24-48 часов
+ тормозным, вариант II, продолжительность процедуры 30-40 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 12-24 часа
#

1078. ПРИ СПАЗМЕ ПИЩЕВОДА ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ:

- синь-ше, цян-зцин, цян-чжун-юй, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши, хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, сюань-чжун
+ тянь-чжу, фэн-чи, цзянь-чжун-шу, цзянь-цзин, тянь-ляо, гань-шу, дань-шу, пи-шу, сань-цзяо-шу, шэнь-шу, цю-вэй, тянь-ту, шоу-сань-ли, хэ-гу цюй-чи, шан-цю'нерва и малого затылочного нерва
- да-чжуй, фэн-шу, шэнь-чжу, цзянь-цзин, гао-хуан, мин-мэнь, ян-гу, да-чан-шу, ба-ляо, инь-лянь, хуань-тяо, цюй-цюань, фу-ту, сюе-хай, инь-лин-цюань, цзу-сань-лин
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу, тянь-лао, нао-шу, тянь-цзинь, цзчнь-вай-шу
#

1079. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ ВО ВРЕМЯ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ снижение сегмента ST на 1 мм
- удлинение интервала QT
- подъем сегмента ST на 1 мм
- инверсия зубца T
#

1080. ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛЕЙ И СПАЗМА СОСУДОВ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ СРЕДНЕЙ И БОКОВЫХ ЛИНИЙ СПИНЫ

+ да-чжуй, фу-мэнь, синь-ш, у фу-фэнь, шэнь-тан
- хэ-гу, цюй-чи, шоу-сань-ли, цзянь-цзин, шао-хай
- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо
- цюй-чи, вай-гуань, ян-лин-цюань, цзугсаньгли, цю-вэй
#

1081. ПРИ ГЕМОРОИДАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ ИНТЕНСИВНОЕ ТЕПЛОВОЕ ПРОГРЕВАНИЕ ПОЛЫННОЙ СИГАРЕТОЙ В ТЕЧЕНИЕ __ МИНУТ В ТОЧКЕ ___ И ПОВТОРНОЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В ТОЧКИ

+ 20; чан-цян; кунь-лунь и сань-инь-цзяо
- 20; чан-цян; ней-гуань и сань-инь-цзяо
- 30; шэнь-шу; кунь-лунь и вай-гуань
- 60; хэ-гу; да-чан-шу и чан-цян
#

1082. МОЛНИЕНОСНАЯ ФОРМА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- крапивницей, отеком Квинке, кожным зудом
- мгновенной остановкой сердца и дыхания на введение аллергена
- удушьем, жаром, страхом, нитевидным пульсом
+ агональным дыханием, резким падением артериального давления, развитием симптомов острого неэффективного сердца в течение 2-3 минут
#

1083. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ, ИСПОЛЬЗУЯ ___ МЕТОД, _____ ВАРИАНТ

- возбуждающий; I
- тормозной; I
- тормозной; II
+ возбуждающий; II

#

1084. ПРИ МАСТИТЕ ОСОБЕННО БЛАГОПРИЯТНЫЙ ЭФФЕКТ ДАЕТ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРОГРЕВАНИЕМ ПОЛЫННЫМИ СИГАРЕТАМИ В ТОЧКЕ

- + жу-гэнь
- хэ-ляо
- сюань-чжун
- хаунь-тяо

#

1085. ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ВОЗНИКАЮЩЕГО В ПЕРИОД МЕНСТРУАЦИИ, ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ В ОБЛАСТИ ЖИВОТА

- + цюй-гу, да-хэ, гуй-лай, цзун-цзи
- цзянь-юй, цзянь-чжень, цюй-юань, чао-хуэй, цзянь-ляо, нао-шу
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю
- чжи-бянь, хуань-тяо, синь-цзянь, чэн-фу, би-гуань

#

1086. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ТОНУС ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- не определяется
- + снижен
- повышен
- обычный

#

1087. ПРИ ГЕМОРРОЕ В СЛУЧАЕ БОЛЕЙ И ВОСПАЛЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, ПРИМЕНЯЮТ

- + варианты I-II тормозного метода
- вариант I возбуждающего метода
- чередование тормозного и возбуждающего методов
- варианты I-II тормозного метода

#

1088. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ ПРИМЕНЯЮТ В ОСНОВНОМ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- хэ-гу цзу-сань-ли, вай-гуань, ле-цюе
- би-гуань, фу-ту, лян-зцю, ду-би
- + цзу-сань-ли, хэ-гу, цюй-чи, сань-инь-цзяо
- шень-мень, бай-хуэй, синь-шу

#

1089. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КОНЪЮНКТИВИТЕ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- + тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса 30 минут
- тормозной, вариант I, продолжительность сеанса 60 минут
- возбуждающий, вариант I, продолжительность сеанса 80 минут
- возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 30 минут

#

1090. ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ, БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ СО СТОРОНЫ СОСУДОВ МОЗГА И СЕРДЦА, ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ ИСПОЛЬЗУЯ _____ МЕТОД, ВАРИАНТ

- возбуждающий, I
- тормозной, I
- + тормозной, II
- возбуждающий, II

#

1091. ПРИ ГЕМОРРОЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ В ТОЧКИ

- синь-шэ, цзянь-цзинь, цзян-чжун-фой, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши, хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли
- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-че, сы-чжун-кун, и-фэн, хэ-ляо
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу, тянь-ляо, нао-шу, тянь-цзинь, цзянь-вай-шу
- + шэнь-шу, ци-хай-шу, дан-чан-шу, сяо-чан-шу, мин-мэн, чан-цян, бай-хуэй, чжи-бянь, чэн-фу, сань-инь-цзяо, чэн-шань, кунь-лунь, хуэй-ян

#

1092. ПРИ ОДОНТАЛЬГИИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут с повторными вращениями иглы
- + тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут с повторными вращениями иглы
- тормозной, вариант II, продолжительность сеанса 20-30 минут без повторных вращений иглы
- тормозной, вариант I, продолжительность сеанса 60-80 минут с повторными вращениями иглы

#

1093. СИМПТОМОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К СФЕРЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОЧЕК КАНАЛА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬ В

- области висков
- + горле
- подреберьях
- ушах

#

1094. ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант II, продолжительность сеанса 30 минут без повторных вращений иглы
- + тормозным, вариант I, продолжительность сеанса 30 минут с легкими повторными вращениями иглы
- возбуждающим, вариант I, продолжительность сеанса 30 минут с легкими повторными вращениями иглы
- тормозным, вариант II, продолжительность сеанса 60 минут с легкими повторными вращениями иглы

#

1095. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- сознание сохранено
- + наблюдается постепенное снижение сознания до полной потери
- наблюдается двигательное возбуждение с последующей потерей сознания
- происходит внезапная потеря сознания

#

1096. ПРИ АРТРИТЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В РЕГИОНАРНЫЕ ТОЧКИ

- + чжи-бянь, хуань-тяо, синь-цзянь, чэн-фу, би-гуань
- цзянь-юй, цзянь-чжень, цюй-юань, чао-хуэй, цзянь-ляо, нао-шу
- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цюань, лян-цю

#

1097. ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ВОЗНИКАЮЩЕГО В ПЕРИОД МЕНСТРУАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ ОБЩЕГО И СЕГМЕНТАРНОГО ДЕЙСТВИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ

- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи
- + сань-инь-цзяо, цзу-сань-ли, сяо-хай инь-бао
- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цзюань-ляо
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю.

#

1098. ПРИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КВИНКЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКИ

- тянь-ту, хуа-гай, тянь-чжун, цюй-чи, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, бао-хуан, по-ху
- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь
- + хэ-гу, ле-цюе цюй-чи, цзянь-юй, цзянь-юй, цзянь-цзин, да-чжуй, да-чжу, фэн-чи, фэн-фу, вай-гуань, цзу-сань-ли
- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

#

1099. ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, продолжительность процедуры 15 минут
- тормозным, вариант I, продолжительность процедуры 40 минут
- возбуждающим, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут
- + тормозным, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут

#

1100. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИПИЧНОГО СТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- артериальная гипотония
- нарушение ритма сердца
- + загрудинная боль продолжительностью более 20 минут

#

1101. ПРИ СПАЗМЕ ПИЩЕВОДА, ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПЕРВООЧЕРЕДНО, ЯВЛЯЮТСЯ

- цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь
- хэ-гу, нэй-гуань, цюй-чи, цзу-сань-ли
- + хэ-гу, цзю-вэй, шан-вань, нэй-тин
- сань-инь-цзяо, гао-хуан, мин-мэнь, шень-чжу

#

1102. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В ВИДЕ СЕАНСОВ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ, ПРОВОДИМЫХ В ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- тормозным методом, вариант II, через день
- возбуждающим методом, вариант II, 1 раз в 15-20-45-120 дней
- + тормозным методом, вариант I, 1 раз в 7-10-15-30 дней
- тормозным методом, вариант I, 1 раз в 30 дней

#

1103. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- сознание сохранено
- + наблюдается постепенное снижение сознания до полной потери
- наблюдается двигательное возбуждение с последующей потерей сознания
- происходит внезапная потеря сознания

#

1104. ПРИ АРТРИТЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В РЕГИОНАРНЫЕ ТОЧКИ

- + чжи-бянь, хуань-тяо, синь-цзянь, чэн-фу, би-гуань
- цзянь-юй, цзянь-чжень, цюй-юань, чао-хуэй, цзянь-ляо, нао-шу
- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю

#

1105. ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ВОЗНИКАЮЩЕГО В ПЕРИОД МЕНСТРУАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ ОБЩЕГО И СЕГМЕНТАРНОГО ДЕЙСТВИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ

- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи
- + сань-инь-цзяо, цзу-сань-ли, сяо-хай инь-бао
- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цюань-ляо
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю.

#

1106. ПРИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КВИНКЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКИ

- тянь-ту, хуа-гай, тянь-чжун, цюй-чи, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, бао-хуан, по-ху
- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь
- + хэ-гу, ле-цюе цюй-чи, цзянь-юй, цзянь-юй, цзянь-цзин, да-чжуй, да-чжу, фэн-чи, фэн-фу, вай-гуань, цзу-сань-ли
- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

#

1107. ПРИ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКАХ

- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цюань-ляо
- + чжи-бянь, хаунь-тяо, цзу-сань-ли, яо-шу, шэнь-шу, вэй-чжун
- фэн-чи, и-фан, синь-шэ, цзянь-чжун-шу, гао-хуан, юнь-мэнь, ци-ху, нэй-тин
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю

#

1108. СКОВАННОСТЬ И БОЛЬ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, БЕДРАХ, КОЛЕНЯХ, ИМПОТЕНЦИЯ, СЛАБЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ, ОТЕК ЛИЦА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, ЦИНИЧНОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- легких
- селезенки
- + почки
- сердца

#

1109. ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, продолжительность процедуры 15 минут
- тормозным, вариант I, продолжительность процедуры 40 минут
- возбуждающим, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут
- + тормозным, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут

#

1110. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИПИЧНОГО СТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- артериальная гипотония
- нарушение ритма сердца
- + загрудинная боль продолжительностью более 20 минут

#

1111. ЗА НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТЕЙ, ВЫВЕДЕНИЕ МОЧИ ОТВЕЧАЕТ КАНАЛ

- R (Почки)
- + V (Мочевой пузырь)
- F (Печень)
- E (желудок)

#

1112. ПРИ ГИПОАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МНОГОИГОЛЬЧАТОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ ПО

- + паравертебральным линиям в области позвонков Th7-Th12
- паравертебральным линиям в области позвонков C7-Th2
- паравертебральным линиям в области позвонков Th3-Th5
- линиям верхних и нижних конечностей

#

1113. СЛИЗИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ В ПАЗУХАХ НОСА, СУХОСТЬ И ОГРУБЕНИЕ КОЖИ, ОТСУТСТВИЕ ПОТООТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- + легких
- печени
- почек
- селезенки

#

1114. К ПЕРИОДАМ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ, В КОТОРЫЕ ПОКАЗАНА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ, ОТНОСЯТ

- выраженный болевой синдром, кровотечение
- выраженный болевой синдром, осложнения коморбидных расстройств
- + обострение, стихающее обострение, ремиссию
- продромальный период, выраженный болевой синдром

#

1115. ПРИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- микроиглотерапия
- корпоральная акупунктура
- + корпоральная акупунктура в сочетании с аурикулярной акупунктурой и с микроиглотерапией
- аурикулярная акупунктура

#

1116. ПРИ УЧАЩЕННОМ МОЧЕИСПУСКАНИИ У РЕБЁНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ОДНОМ СЕАНСЕ МНОГОИГОЛЬЧАТОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЗОНЫ

- краниовертебральная, крестца, лобкового симфиза, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальная сенсорная
- верхней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, подошвы, краниальная моторная
- + нижней части спины, нижней части живота, внутренней поверхности бедер
- средней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальные моторная и сенсорная, краниовертебральная

#

1117. ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТ

- рефлексотерапию корпоральную
- микроиглотерапию
- + рефлексотерапию корпоральную в сочетании с аурикулярной
- рефлексотерапию аурикулярную

#

1118. ПРИ АМЕНОРЕЕ У ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКА В ОДНОМ СЕАНСЕ МНОГОИГОЛЬЧАТОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЗОНЫ

- средней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальные моторная и сенсорная, краниовертебральная
- верхней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, подошвы, краниальная моторная
- + нижней части спины, нижней части живота, внутренней поверхности бедер
- краниовертебральная, крестца, лобкового симфиза, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальная сенсорная

#

1119. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ МЕРИДИАНЫ

- II пары: ЧМ III+ЧМIV
- III пары: ЧМ V+ЧМ VI
- I пары: ЧМ I+ЧМ II
- + IV пары: ЧМVII + ЧМ VIII

#

1120. ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ___ РЕФЛЕКТОРНОГО СПАЗМА МЫШЦ ГОРТАНИ

- + в комплексном лечении для снятия
- только для предупреждения
- после снятия
- как основной метод лечения для снятия

#

1121. ПРИ ГИПОАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ СОЧЕТАТЬ

- не стоит, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов
- + возможно, т.к. рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов
- возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов
- не стоит, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов

#

1122. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНА ПРИ

- обструкции выходного отдела желудка
- наличии прободения
- наличии только кровотечения
- + отсутствии кровотечения или прободения

#

1123. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РОДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- чжао-хай, фу-лю
- + хэ-гу, сань-инь-цзяо
- нэй-гуань, цзу-сань-ли
- цюй-чи, инь-лин-цюань

#

1124. В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ВЛАЖНЫМ КАШЛЕМ ИСПОЛЬЗОВАЛИ ТОЧКУ ФЭН-ЛУН КАНАЛА

- сердца
- селезенки

+ желудка

- почек

#

1125. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- краниальные, кистей и стоп, области грудины, аурикулярные

- краниальные, поясничного отдела позвоночника, верхних и нижних конечностей, аурикулярные

+ шейно-воротниковой зоны, передней и задней поверхностей грудной клетки

- верхних и нижних конечностей, эндоназальные, аурикулярные

#

1126. ПРИ АТОНИИ КИШЕЧНИКА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

+ возбуждающего метода

- тормозного и возбуждающего методов, сочетанное

- тормозного метода, вариант I

- тормозного метода, вариант II

#

1127. ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ С МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ

- сочетать возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов

- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов

- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов

+ сочетать возможно, так как рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов

#

1128. ПРИ ЭНУРЕЗЕ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- после медикаментозного лечения и физиотерапии

- до медикаментозного лечения

+ одновременно с медикаментозным лечением

- после медикаментозного лечения

#

1129. ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТ

- вакуум-терапию

+ рефлексотерапию корпоральную в сочетании с аурикулярной

- цубо-терапию

- многоигльчатое раздражение

#

1130. ПРИ ОСТРОМ КОНЬЮНКТИВИТЕ У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ С ТОЧЕК

+ отдалённых, на руках и ногах

- локальных возле глаз и аурикулярных

- краниальных и аурикулярных

- краниальных и локальных возле глаз

#

1131. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАЛОЖЕННОСТИ НОСА ПРИ ПРОСТУДЕ ИЗ ТОЧЕК СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- РС9 тай-ян

- VG26 жень-чжун
- + G120 ин-сян
- E7 сягу-ань

#

1132. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗУ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ СЕАНСЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ТОЧКИ

- + общеукрепляющие
- сегментарного действия
- болезненные при пальпации
- местные

#

1133. ПРОВЕДЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- головокружении
- рините
- гастродуодените
- + заболеваниях неясной этиологии

#

1134. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- острая дыхательная недостаточность
- + миозит
- перелом бедренной кости в остром периоде
- острая сердечная недостаточность

#

1135. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + бронхит
- острая сердечная недостаточность
- острая дыхательная недостаточность
- активная фаза туберкулеза легких

#

1136. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + хронический гастродуоденит
- острая дыхательная недостаточность
- острая сердечная недостаточность
- острая кишечная инфекция неясной этиологии

#

1137. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + ожирение
- острая дыхательная недостаточность
- острая сердечная недостаточность
- сахарный диабет в стадии декомпенсации

#

1138. ПРИ МЕТЕОРИЗМЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВОЗМОЖНО СОЧЕТАНИЕ ИГЛОТЕРАПИИ С

- криотерапией, лазерной акупунктурой
- лазерной, электроакупунктурой
- прижиганием через имбирную пластинку лазерной акупунктурой, электроакупунктурой
- + точечным массажем, цзю-терапией

#

1139. ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МНОГОИГОЛЬЧАТОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ ПО

- паравертебральным линиям в области позвонков C7-Th2
- паравертебральным линиям в области позвонков Th3-Th5
- линиям верхних и нижних конечностей
- + паравертебральным линиям в области позвонков Th7-Th12

#

1140. ПРИ ЭНУРЕЗЕ У ДЕТЕЙ В ПЕРВОМ КУРСЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- иннервационно связанные с центрами спинного мозга, управляющими мочевыделительной функцией
- краниальные, аурикулярные, специфические
- + общего, психо-, вегетотропного действия
- в области ногтевых фаланг, специфические

#

1141. ПРИ ЭНУРЕЗЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОГУТ СОЧЕТАТЬСЯ МЕТОДЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

- + точечный массаж, иглорефлексотерапия, цзю-терапия, электропунктура, многоигольчатое раздражение пучком игл
- остео-периостальная акупунктура, электракупунктура, аурикулотерапия, кровопускание копьевидной иглой
- лазерная акупунктура, аурикулотерапия, кровопускание копьевидной иглой
- краниальная иглорефлексотерапия, электроakupунктура, аурикулотерапия, кровопускание копьевидной иглой

#

1142. ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ У ДЕТЕЙ НА ЛОКАЛЬНО-СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ МЕТОДОМ

- возбуждающим по I варианту
- + тормозным
- возбуждающим по I и II вариантам
- возбуждающим по II варианту

#

1143. ДИАРЕЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНОВ

- сердца, лёгких, толстой кишки
- сердца, тонкой кишки, желчного пузыря
- + селезенки-поджелудочной железы, почек, печени
- тройного обогревателя, толстой кишки, лёгких

#

1144. ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ

- сочетать возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов
- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов
- + сочетать возможно, рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития побочных эффектов
- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов

#

1145. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- раз в две недели

- + ежедневно или через день
- раз в неделю
- не проводится

#

1146. ПРИ ЗАПОРАХ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА АКУПUNKТУРУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОЧЕТАТЬ С

- + точечным массажем, цзю-терапией, электропунктурой, физическими упражнениями, направленными на гармонизацию кишечника
- микроиглотерапией, криотерапией, физическими упражнениями, направленными на тонизацию кишечника
- электроакупунктурой, криотерапией, краниоакупунктурой, физическими упражнениями, направленными на тонизацию кишечника
- краниоакупунктурой, электроакупунктурой, лазерной акупунктурой, физическими упражнениями, направленными на седацию кишечника

#

1147. ДЕТАМ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЮТСЯ ТОЧКИ

- в проекции сосудов
- краниальные
- аурикулярные
- + сегментарные

#

1148. У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ АКУПUNKТУРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДИСБАЛАНС ОТМЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В МЕРИДИАНАХ

- мочевого пузыря, желчного пузыря, желудка, тонкой кишки
- перикарда, тонкой кишки, мочевого пузыря, селезёнки
- тонкой кишки, сердца, желчного пузыря, печени
- + почек, селезёнки поджелудочной железы, лёгких

#

1149. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ДЕТАМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- подавления симпатического отдела вегетативной нервной системы, улучшение качества сна и аппетита
- активизации симпатического отдела вегетативной нервной системы, заживления слизистой желудка и рубцевания язвы, улучшения качества сна и аппетита
- + нормализации процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе, восстановления баланса вегетативной нервной системы
- активизации парасимпатического отдела вегетативной нервной системы, заживления слизистой желудка и рубцевания язвы

#

1150. ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С ТОЧЕК

- краниальных
- + общего действия
- дистальных
- аурикулярных

#

1151. ПРИ АТОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ У ДЕТЕЙ НА ЛОКАЛЬНО-СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ МЕТОДОМ

- тормозным по II варианту
- тормозным по I и II вариантам

- тормозным по I варианту

+ возбуждающим

#

1152. ПРИ ДИАРЕЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИГЛОТЕРАПИЮ МОЖНО СОЧЕТАТЬ С МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

- лазерной акупунктурой, электроакупунктурой, краниопунктурой

- цзю-терапией, лазерной акупунктурой, электроакупунктурой

+ акупрессурой, цзю-терапией, многоигольчатым воздействием

- краниоакупунктурой, прижиганием до мокнутия, лазерной акупунктурой

#

1153. ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- краниальные и аурикулярные

- дистальные на руках и ногах

- шейно-воротниковой зоны

+ местные и общего действия

#

1154. НАД ОБЛАСТЬЮ ПОРАЖЁННОГО СУСТАВА РЕБЁНКУ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОГРЕВАНИЕ ПОЛЫННЫМИ СИГАРАМИ МЕТОДАМИ ЦЗЮ

- тепловым и прижиганием

+ утюжащими клюющим

- тепловым через имбирную пластинку

- тепловым с эфирными маслами растений и прижиганием до мокнутия

#

1155. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ СОЧЕТАТЬ

- не стоит, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов

- не стоит, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов

+ возможно, т.к. рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов

- возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов

#

1156. ПРИ СНИЖЕНИИ СЛУХА У РЕБЁНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МНОГОИГОЛЬЧАТОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ ПО ЗОНЕ

+ шейно-воротниковой

- поясницы

- верхней конечности

- нижней конечности

#

1157. В ФАЗУ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- при наличии коморбидных расстройств

+ в составе стандартных комплексных схем лечения

- самостоятельно

- только после стандартных схем лечения

#

1158. ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ СОЧЕТАТЬ?

- не стоит, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов

медикаментозных препаратов

- возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов
- не стоит, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов
- + возможно, т. рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов

#

1159. ПРИ РАХИТЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОЧЕТАТЬ С ПРИЁМОМ

+ витамина D, солнечных ванн

- грязевых и парафин-озокеритовых аппликаций
- минералов, электрофореза на шейно-воротниковую зону
- электрофореза на шейно-воротниковую зону аппликаций с парафином и озокеритом

#

1160. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- только летом
- + весной и осенью
- только осенью
- весной, осенью, зимой

#

1161. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ У ПОДРОСТКОВ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНА ДИСБАЛАНСОМ МЕРИДИАНОВ

- лёгких, толстой кишки
- + сердца, почек
- желудка, мочевого пузыря
- селезёнки, желудка

#

1162. СПАСТИЧЕСКИЙ ЗАПОР У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- недостаточностью меридиана тонкой кишки
- недостаточностью меридиана толстой кишки
- недостаточностью меридиана селезёнки-поджелудочной железы
- + избыточностью меридиана толстой кишки

#

1163. КОКЛЮШ С НЕУКРОТИМЫМ КАШЛЕМ У ДЕТЕЙ СВЯЗАН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ИЗБЫТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- + легких
- мочевого пузыря
- тонкой кишки
- трёх частей туловища

#



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России)**

Приложение № 2

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО
КОНТРОЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

Квалификация
врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

Задача 1.

Молодой человек в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения, можно проводить в период обострения, но эффективность лечения может уменьшаться. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Основные точки: чжун-вань J 12 гао-хуан V 43 шан-вань J 13 бай-хуэй T 20 цзу-сань-ли E 36 тянь-шу E 25, Дополнительные точки: гань-шу V 18 гэ-шу V 17 ду-шу V 16 дань-шу J 19 синь-шу V 15 пи-шу J 24 сань-цзяо-шу V 22 да-чан-шу V 25 лян-мэнь E 21 ю-мэнь R 21, жи-юе VB 24

Задача 2.

Больной 26 лет в течение недели наблюдается в поликлинике с диагнозом острый обструктивный бронхит. Получает медикаментозное лечение, назначенное терапевтом. У пациента сохраняется слабость, влажный кашель, температура нормальная. Какие процедуры может назначить рефлексотерапевт в амбулаторных условиях?

Решение:

При бронхите с обструктивным синдромом можно начинать лечение методом рефлексотерапии в амбулаторных условиях при отсутствии температуры выше 37,5 °C, когда пациент может самостоятельно ходить в поликлинику на сеансы рефлексотерапии. Могут использоваться следующие методики: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание, баночный массаж при нормальной температуре, лазеропунктура. Сеансы следует проводить ежедневно, курс лечения 8-12 процедур. Длительность лечения зависит от динамики улучшения состояния пациента.

Корпоральные точки: да-чжу V 11 фэй-шу V 13 фу-мэнь V 12 гэ-шу V 17 гаиь-шу V 18 по-ху V 42 гао-хуан V 43 чи-цзэ P 5 чжун-фу P1 таиь-чжун J 17 хэ-гу G3 4 цзу-сань-ли E 36.

Задача 3.

На занятии девушка почувствовала головокружение и потеряла сознание. Была оказана первая помощь: обеспечен доступ свежего воздуха в помещение, где находится девушка, для чего было открыто окно. Девушку положили, опустив голову вниз. Какие еще мероприятия можно предложить для приведения пациентки в сознание?

Решение:

При лечении применяется метод тонизирования. Точки выбираются от стадии шока или глубины обморока. Первоначально при обмороке применяют точку жэнь-чжунь T 26. В некоторых случаях при обмороках можно ограничиться надавливанием пальцем

(точечный массаж) в точки жэнь-чжун Т 26 или хэ-гу GI 4. После выведения из обморока или коллапса делают укалывание в точки цзу-сань-ли E 36 и бай-хуэй Т 20, оставляя иглы на 5—10 мин. Затем проводят общеукрепляющее лечение с помощью точек: гао-хуан V 43, цюй-чи GI II, нэй-гуань MC 6, цзу-сань-ли E 36.

Задача 4.

У девушки 19 лет отмечаются болезненные менструации, иногда плохое самочувствие перед началом месячных. Гинеколог направил больную на консультацию к рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может предложить рефлексотерапевт?

Решение:

Болезненные менструации являются показанием для проведения рефлексотерапии. Лечение можно проводить сразу после обращения пациентки. Необходимо использовать следующие методы рефлексотерапии: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Нужно нормализовать функциональное состояние нервной системы, оказать антиспазматическое и обезболивающее действие, снизить тонус мускулатуры матки. Основные корпоральные точки: ци-хай J 6 чжун-цзи J3 сы-мань R14 хэ-гу GI 4 г; шь-инь-цзяо RP 6 гуань-юань J4 Дополнительные точки: жэнь-чжун T26 да-хэ R 12 гуй-лай E26 инь-дин-цюань RP9 ди-дзи RP 8 мин-мэнь T4 сюе-хай RP 10 чжао-хай R 6 хуэй-инь J 1 инь-лянь F 11.

Задача 5.

Мужчина в возрасте 49 лет обратился к неврологу с жалобами на боли в области поясницы, появившиеся после интенсивной работы на даче. После обследования был поставлен диагноз поясничного остеохондроза с корешковым синдромом. Пациент был направлен на консультацию к рефлексотерапевту. Какие способы воздействия на акупунктурные точки может предложить рефлексотерапевт?

Решение:

Боли в спине при поясничном остеохондрозе являются показанием для проведения рефлексотерапии. Необходимо отметить, что для повышения эффективности лечения необходимо сочетание рефлексотерапии с проведением лечебного массажа и гимнастики. Можно использовать следующие рефлексотерапевтические методики: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание, баночный массаж, лазеропунктуру. Сеансы следует проводить ежедневно, особенно в начале курса лечения, потом при наличии положительной динамики можно проводить сеансы через день, курс лечения 10-15 процедур. В конце курса лечения для закрепления положительного эффекта можно поставить микроиглы на зону ушной раковины на 1-2 недели.

Основные корпоральные точки: шэнь-май V 62 цзу-лнн-ци VB 41 кунь-лунь V 60, яо-ян-гуань T3 мин-мэнь T 4 да-чан-шу V 25

Дополнительные точки: гуань-юань-шу V 26 шан-ляо V 31 чжун-ляо V 29 вэй-цан V 45 вэй-чжун V 54 фэй-ян V 58 шэнь-шу V 23 чжи-ши V 52 хэ-гу GI 4

Задача 6.

К терапевту обратилась беременная женщина в возрасте 24 лет с жалобами на частые головные боли, утомляемость. Может ли терапевт направить пациентку на консультацию к рефлексотерапевту?

Решение:

Да, может, так как беременность не является противопоказанием для проведения рефлексотерапии. Однако сначала необходимо направить женщину на консультацию к неврологу для уточнения диагноза. При наличии у пациентки цефалгического синдрома можно проводить лечение методами рефлексотерапии. Можно использовать: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание. Однако следует быть осторожным и не использовать акупунктурные точки, способствующие повышению тонуса матки. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-12 процедур.

Задача 7.

Мальчик в возрасте 12 лет наблюдается у отоларинголога с диагнозом лакунарная ангина. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует усилить защитные функции организма и иммунобиологические реакции ткани, оказать обезболивающее, десенсибилизирующее и рассасывающее действие. Общие корпоральные точки при болезни горла: шао-шан Р 11 тянь-дин GI 17 фэн-фу Т 15 Основные корпоральные точки: хоу-си IG 3 тянь-ту J 22 фэн-чи VB 20 да-лин MC 7 цюй-чи GI 11 эр-цзянь GI 2 шэнь-май V 62 вань-гу VB 12 шэнь-мэнь С 7 хэ-гу GI 4 Дополнительные точки: гуань-чун TR 1 чжун-фу P1 цзю-вэй J 15 сань-цзянь GI 3 чжао-хай R 6 ся-цзюй-сюй E 39 ли-дуй E 54 юн-цюань R 1 ян-чи TR 4 юнь-мэнь P 2 шан-ян GI 1 жань-гу R 2 ян-фу VB 38 фу-бай VB 10. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Задача 8.

Родители ребенка 5 лет обратились к педиатру с жалобами на частые простудные заболевания, ребенок начал посещать детский сад. Педиатр направил ребенка на консультацию к рефлексотерапевту. На момент осмотра выставлен диагноз Острый фарингит. Какое лечение может предложить рефлексотерапевт?

Решение:

Рекомендуется повысить защитные функции организма, оказать общеукрепляющее действие и симптоматическое лечение. Корпоральные точки: да-чжу V 11 тао-дао Т 13 фэнь-мэнь V 12 гао-хуан V 43 цюй-чи GI 11 цзю-сань-ли E 36 Точки для прижигания: тао-дао Т 13, шэнь-дао Т 11, да-чжу V 11, гань-шу V 18. На первых этапах простуды обычно достаточно прижигания ключевым методом до 30 мин. При насморке эффективна акупунктура или электропунктура в точках цуань-чжу V 2 и ин-сян GI 20. При болезни горла полезна акупунктура в точках чи-цзэ Р 5, и-фэн TR 17 и тянь-ту J 22, хэ-гу GI 4. При удушающей кашле применяется прижигание в точках юй-чжун R 26, чи-цзэ Р 5. При головной боли рекомендуется акупунктура в точках фэн-чи VB 20, юй-чжэнь V 9 и хоу-дин Т 19.. Курс лечения обычно составляет 10-15 процедур, которые можно проводить ежедневно или через день.

Задача 9.

В стационаре в течение 2-х недель находится пациент в возрасте 53 лет с диагнозом Инфаркт головного мозга в бассейне левой СМА, правосторонняя гемиплегия с преимущественным поражением верхней конечности. Состояние больного удовлетворительное, утраченные двигательные функции постепенно восстанавливаются. Имеется повышенное артериальное давление (до 165/95 мм рт ст). Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Нарушение мозгового кровообращения в период восстановления нарушенных функций является показанием к назначению рефлексотерапии. Рефлексотерапевт может назначить поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, скальповую рефлексотерапию, электроиглорефлексотерапию, микроиглотерапию в условиях стационара. Курс лечения обычно составляет 7-10 процедур, которые проводятся ежедневно. После выписки в поликлинике или в санатории необходимо продолжить лечение рефлексотерапией через 2-4 недели.

При гипертонии: ци-мэнь F 14 ци-хай-шу V 24 лао-гун АС 8 цзу-сань-ли E 36 цюй-чи GI 11 сань-инь-цзяо RP 6 бай-хуэй T 20 шан-син T 23

При гипертонии используют тормозной метод, точки, расположенные симметрично на руках и ногах, сочетают с точками средней линии головы. Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: бай-хуэй, ци-мэнь слева, вэй-чжун справа, цзу-сань-ли слева — укалывание; 2-й сеанс: шан-син, гипертония, сам-чо симметрично — укалывание; 3-й сеанс: фэн-фу, ци-хай-шу, шэнь-мэнь 55 ТЯ, сосудодвигательная СкВТ 10 (противоположно очагу поражения) — укалывание; 4-й сеанс: лин-ци, цюй-чи, син-дзунг симметрично — укалывание с прижиганием через ручку иглы, сань-инь-цзяо симметрично — укалывание сначала на здоровой, затем на больной сторонах. При параличе верхней конечности процедуры сначала проводят на парализованной, а затем на здоровой сторонах. Иглоукалывание делают одновременно с прижиганием тонизирующим методом.

Задача 10.

К неврологу обратилась девушка 19 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для назначения рефлексотерапии. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур. Следует назначить: поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, баночный массаж, электроиглорефлексотерапию, прижигание.

Основные корпоральные точки: бай-хуэй T20 фэн-чи VB20 мин-мэнь T4 гао-хуан V43 да-чжу V11 вай-гуань TR5 инь-тан H ле-цюе P 7 шэнь-мэнь C7 нэй-гуань MS6 цюй-чи GI11 хэ-гу GI4 цзу-сань-ли E36 сань-инь-цзяо RP6

Задача 11.

К аллергологу обратился подросток 16 лет с жалобами на заложенность носа, жидкие выделения из носа, гиперемию и отечность глаз, зуд. Эти жалобы появились в конце марта и беспокоят пациента в течение 2-х недель. Был поставлен диагноз поллиноз. Какие методы рефлексотерапии можно назначить пациенту и когда их надо начинать проводить?

Решение:

Поллиноз является показанием к назначению рефлексотерапии. Необходимо отметить, что лечение при данной патологии следует проводить заранее, за 1 месяц до возможного появления первых симптомов заболевания. В острый период тоже можно проводить лечение, однако эффективность лечения снижается, требуется более длительный курс лечения. Можно использовать поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, микроиглотерапию, лазеропунктуру, баночный массаж. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Нужно оказать общеукрепляющее и десенсибилизирующее действие, нормализовать функции нервной системы и рефлекторную реакцию слизистой оболочки носа. Проводят иглоукалывание, прижигание, электропунктуру, точечный массаж. Корпоральные точки: основные: ле-цзюе Р 7 шан-син Т 23 инь-тан Н бай-хуэй Т 20 ин-сян GI 20 вай-гуань TR 5 фэн-мэнь V 12 фэн-чи VB 20 хэ-ляо GI9 дополнительные: тун-цзы-ляо VB 1 цюн-чи GI 11 цзюй-ляо VB 29 лн-дуй Е 45 сы-бай К 2 чжи-инь V 67

Задача 12.

Ребенок 12 лет наблюдается окулистом с диагнозом миопия слабой степени, спазм аккомодации. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Нужно оказать общеукрепляющее, тонизирующее действие. Применяют иглоукалывание прижигание и электропунктуру. Корпоральные точки: цуань-чжу V 2 тун-цзы-ляо VB 1 т му-чуан VB 16 фэн-чи VB 20 юй-чжэнь V 9 да-чжу V 11 и-мэнь V 12 шоу-сань-ли GI 4 цзу-ян-гуань VB 33 сань-инь-цзяо RP 6 Точки для прижигания: хэ-ляо TR 22 му-чуан VB 16 юй-чжэнь V 9 шэнь-дао Т 11 цзинь-со Т 8 ду-шу V 16 вэй-шу V 21 фэн-мэнь V 12 тянь-шу Е 25 Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: цуань-чжу, фэн-чи симметрично — иглоукалывание тонизирующим методом в течение 2-х мин, затем иглы оставляют на 10 мин; хэляо, цзинь-со прижигание — ключущим методом по 5 мин на точку; 2-й сеанс: тун-цзы-ляо, шоу-сань-ли симметрично — иглоукалывание или электропунктура с отрицательного полюса в течение 1 мин, затем с положительного полюса 2 мин; юй-чжэнь, шэнь-дао, фэн-мэнь симметрично — прижигание ключущим методом по 5 мин на точку. В подобном сочетании точек проводят курс лечения.

Задача 13

Мужчина, 26 лет наблюдается у невролога с диагнозом Невропатия лицевого нерва слева. 3 дня с начала заболевания. Получает НПВС, витамины гр.В, вазоактивные препараты. Направлен неврологом на консультацию рефлексотерапевтом. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует оказать противовоспалительное, десенсибилизирующее, сосудорасширяющее, дегидратирующее и общеукрепляющее действие. В комплексе с

другими методами лечения проводят рефлексотерапию. Основные корпоральные точки: шан-енн Т 23 шэнь-ткн Т 24 цуань-чжу V 2 сы-бай Е 2 цин-мни V 1 тай-ян Н ГЯНЬ'ЧЖУ V 10 фэн-чи VB 20 нэй-гуаюй МС 6 цзу-сань-ли Е 36 кунь-лунь V 60 Дополнительные точки: юй-но II ян-бай VB И сы-чжу-кун TR23 тоу-вэй Е 8 пн-шу V 20 сань-инь-цзяо RP 6 вэй-шу V 21 хэ-гу 01 4 сань-цзяо-шу V 22 цзннь-мэнь V 63. Процедуры проводятся ежедневно. На одну лечебную процедуру используют 5—7 точек. Точки в области глаза сочетают с точками верхних конечностей; точки шеи и спины — с точками нижних конечностей или перекрестно. Лечение проводится электропунктурой или одновременно иглоукалыванием с прижиганием; последнее делают через ручку или стержень иглы. В области глазницы проводят иглоукалывание методом тонизирования, а в отдаленных точках — методом успокоения. Курс лечения 12 дней. Проводится 2 курса лечения с перерывом 10 дней.

Задача 14.

Пациентка 25 лет обратилась к оториноларингологу с жалобами на общее недомогание, повышенную температуру, боль в глубине правого уха, чувство полноты и заложенности в ухе и понижение слуха, шум в ухе. Боль постепенно нарастающая в глубине уха и отдает в теменно-височную область. При осмотре барабанной перепонки — гиперемия, инфильтрация. Выставлен диагноз Отит острый средний. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует оказать общеукрепляющее, болеутоляющее и противовоспалительное действие, повысить защитные функции организма. Основные корпоральные точки: вай-гуань TR 5 цзу-лин-ци VB 41 хэ-гу GI 4 и-фэн TR 17 Дополнительные точки: гао-хуан V 43 эр-мэнь TR 21 эде-си Е 41 тин-хэуи VB 2 тин-гун IG 19 тянь-чжун IG 17 цюй-чи GI 11. На одну процедуру используют 1—2 основные точки, две дополнительные и одну общеукрепляющую. Курс лечения 7 дней. Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: вай-гуань, тин-гун, гао-хуан на больной стороне — укалывание методом торможения, прижигание тепловым методом; 2-й сеанс: и-фэн, да-ду на больной стороне, цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание; 3-й сеанс: эр-мэнь, тин-гун на больной стороне — акупунктура и прижигание тепловым методом по 10 мин на точку; цюй-чи GI 11, цзу-сань-ли симметрично — укалывание методом успокоения. Дополнительные корпоральные точки при оталгии: чжун-чжу TR 3 шао-шан P11 ян-си GI 5 пянь-ли GI 6 цюй-чи GI 11 ся-гуань E2 ди-цан E 7 сюань-чжун VB39

Задача 15.

Пациентка 81 год, наблюдается у терапевта по поводу железодефицитной анемии. При осмотре выявляется бледность кожи и слизистых оболочек, сердцебиение, одышка при физической нагрузке. Исключена хирургическая и онкологическая патология. Направлена к рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует оказать общеукрепляющее действие и тонизирующее влияние на защитные свойства организма, возбуждающее воздействие на органы кроветворения. Лечение проводят в комплексе с этиологической терапией (препараты железа, витаминов). Железодефицитная анемия у пожилых пациентов нередко требует подключения и

кардиологических средств, так как она осложняется сердечной недостаточностью. Основные корпоральные точки: шень-мэнь С7 цюй-чи G11 нэй-гуань МС6
Дополнительные точки: фэн-чи УВ20 шуо-сань-ли G10 чжун-вань V21 мин-мэнь Т 4
цзу-сань-ли Е36 чжун-нэн J3 шан-ляо V31 шэнь-чжу Т12 нэй-тин Е44 гао-хуан V43
вэй-шу J 12 да-ду РР2 гуань-юань J4 цы-ляо V 32.

Задача 16.

Подросток 13 лет, наблюдается у невролога с диагнозом Синдром вегетативной дисфункции. Предъявляет жалобы на периодическую головную боль, плохое настроение (эмоциональную неуравновешенность), плохой сон, периодическую потливость. Направлен на консультацию рефлексотерапевтом. Какое дообследование требуется провести при данной патологии. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Дообследование: оценка состояния сосудов глазного дна, ЭЭГ, ЭКГ, оценка активности симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы на основе анализа показателей variability ритма сердца при 10-минутной записи ЭКГ в покое лежа, после 15-минутной адаптации согласно стандартам, выработанным Европейской и Североамериканской ассоциациями кардиологов.

Лечение: наиболее эффективными в педиатрии представляются следующие биологически активные точки: С3 шао-хай, С7 шэнь-мэнь, F8 цюй-цюань, VC14 цзюй-цюе, VG11 шень-дао, IG4 вань-гу, G11 цюй-чи, E36 цзу-сань-ли, E41 цзе-си. Также применяются аурикулярные точки, оказывающие седативное действие на центральную нервную систему: основные точки – АТ55 шэнь-мэнь, АТ33 лоб, АТ29 затылок; вспомогательные точки – АТ100 сердце первая, АТ21 сердце вторая, АТ34 кора головного мозга. Рефлексотерапию при нарушениях сна желателно проводить в вечерние часы тормозным методом. Точками выбора являются: Р5 чи-цзэ, С3 шао-хай, С7 шэнь-мэнь, R3 тай-си, R7 фу-лю, РР6 сань-инь-цзяо, МС6 нэй-гуань, VC4 гуань-юань, VC6 ци-хай, VC13 шан-вань, VC14 цзюй-цюе, V15 синь-шу. Кроме того, тормозное воздействие на точки VG14 да-чжуй и VB20 фэн-чи дает четкий снотворный эффект.

Задача 17.

На осмотре девочка 10 лет, предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, головную боль, подъем артериального давления до 140/70 мм рт ст, чувство «перебоев в работе сердца», как правило на фоне эмоционального стресса, перегрузке. Осмотрена неврологом и кардиологом. Исключена кардиологическая патология. Неврологом выставлен диагноз Синдром вегетативной дисфункции, кардиалгический синдром. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом. Какое дообследование требуется для данного пациента? Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Дообследование: оценка состояния сосудов глазного дна, ЭЭГ, ЭКГ, оценка активности симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы на основе анализа показателей variability ритма сердца при 10-минутной записи ЭКГ в покое лежа, после 15-минутной адаптации согласно

стандартам, выработанным Европейской и Североамериканской ассоциациями кардиологов.

Нарушение вегетативной регуляции уровня артериального давления – самое частое проявление вегетативной дистонии в сердечно-сосудистой системе. При артериальной гипотензии точками выбора являются: E36 цзу-сань-ли, MC6 нэй-гуань, V15 синь-шу, V43 гао-хуан, VB20 фэн-чи, VB21 цзянь-цзин, VG4 мин-мэнь, VG14 да-чжуй. При этой патологии метод воздействия – тонизирующий, укалываются 5-6 точек. После иглоукалывания показано прогревание точек методом «клюющего цзю».

При кардиалгическом синдроме и нарушениях вегетативной регуляции ритма сердца при отсутствии органического поражения сердечной мышцы рекомендуется сочетание точек сегментарных (V15 синь-шу, V14 цзюе-инь-шу) и общего действия (MC6 нэй-гуань, MC7 да-лин, C5 тун-ли, C7 шэнь-мэнь, GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, J14 цзюй-цзюэ, J17 тань-чжун, VB21 цзянь-цзин).

Задача 18.

На приеме мальчик 8 лет с жалобами на эпизодический подъем температуры до субфебрильных показателей. Данные эпизоды наблюдаются во время психоэмоциональной перегрузки, стресса. Ребенок осмотрен педиатром, проведено клиническое дообследование пациента, исключена инфекционная патология и соматическая патология. При осмотре неврологом выставлен диагноз Синдром вегетативной дисфункции, направлен на консультацию рефлексотерапевтом. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение: при длительном нейрогенном субфебрилитете точками выбора являются: VG20 бай-хуэй, VG14-VG17, VB20 фэн-чи, VB21 цзянь-цзин, TR5 вай-гуань, TR8 сань-ян-ло, TR20 цзяо-сунь, GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, E25 тянь-шу, E36 цзу-сань-ли, V60 кунь-лунь, P7 ле-цзюэ, P9 тай-юань, MC6 нэй-гуань, MC7 да-лин, RP6 сань-инь-цзяо, R7 фу-лю. При пароксизмальном течении во время гипертермического криза рекомендуется седативное воздействие на GI11 цюй-чи, E36 цзу-сань-ли; при этом точки P11 и GI1 шан-ян укалывают до появления капли крови.

Задача 19.

На приеме ребенок 3 лет с диагнозом Детский церебральный паралич, спастическая диплегия. Наблюдается у невролога с рождения. При осмотре выявляется спастический тетрапарезом с преимущественным вовлечением нижних конечностей. Отмечается задержка психического развития и нарушение речи, дизартрия, контрактуры суставов ног.

Какая тактика лечения данного пациента с позиции рефлексотерапии?

Решение: используются все методы рефлекторного воздействия: акупунктура, микроиглотерапия, баночный массаж, воздействие с помощью молоточка, валики. Рефлексотерапию можно проводить как самостоятельно, так и в сочетании с другими методами лечения. Хороший результат даёт сочетание рефлексотерапии с ЛФК, мануальной терапией, массажем, физиотерапией.

сочетать тормозной и возбуждающий методы в каждой процедуре. Тормозной метод воздействия используется при мышечно-тоническом синдроме, гиперкинезах, тугоподвижности в суставах, нейродистрофических изменениях позвоночника, спазмах церебральных сосудов. Возбуждающий метод воздействия применяется при задержке процессов миелинизации и мышечной гипотонии.

Для тормозного метода воздействия рекомендуются следующие точки: V36-V63; V13,40-41; R5-10; RP2-11; F4-11; E31-35; C3-8; MC2-9; P1-11; E12-17; R22-27; RP2-11,18-20; VG3-14; VB20-21; VG13,14,20; TR14-15; GI7,5,16; IG10-13. Для возбуждающего метода воздействия рекомендуются следующие точки: IG1-8; CI1-14; TR1-14; VB31-44; E36-44; V11-25; V41-52. Воздействие с помощью валика или молоточка с иглами по I-II линиям мочевого пузыря.

Задача 20

Пациент 75 лет предъявляет жалобы на отсутствие обоняния в течении 2х месяцев, в анамнезе перенесенный COVID-19. Наблюдается у терапевта по поводу артериальной гипертензии. В настоящий момент грубой соматической и инфекционной патологии не выявлено. Принимает витамины гр.В и Берлитион 300мг х 2 р/д – 1,5 месяца. Направлен на консультацию к рефлексотерапевту. Определите тактику лечения пациента на уровне рефлексотерапевта.

Решение: продолжить прием указанных препаратов до 2х месяцев. Корпоральные точки при аносмин: цянь-гу IG 2 хоуси IG 3 ле-цюе P 7 юй-чжэнь V9 чжи.ньнь V 67 бу-лан R 22 шэнь-фэйь V23 хэ-гу GI 14 хэ-ляо GI 19 ин-сни 01 20 ли-дуй K 45 бай-хуэн T 20 Лечение проводят через день методом тонизирования с помощью иглоукалывания и электропунктуры. На один сеанс используют 2—3 точки. Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: ин-сян, цянь-гу симметрична — иглоукалывание методом тонизирования; 2-й сеанс: хэ-ляо, хэ-гу симметрично — электропунктура с отрицательного полюса. Курс лечения 10 сеансов. Всего проводят 2 курса с перерывом 7 дней.

Задача 21.

Пациентка 71 год наблюдается у офтальмолога по поводу глаукомы. Жалобы на периодические тупые боли в глазу, виске или в надбровной области справа, иногда в затылке; боли сочетаются с затуманиванием зрения больного глаза. Волнения, физическая нагрузка, перемена погоды провоцируют приступ, сопровождающийся сильными болями в глазу и голове, недомоганием, нередко — тошнотой и рвотой. Зрение резко снижено. При дополнительном осмотре неврологом и инструментальном обследовании другая грубая неврологическая, соматическая патология исключена. Пациентка направлена к рефлексотерапевту для согласования тактики лечения. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение: следует оказать антиспазматическое, гипотензивное и обезболивающее действие; устранить нервную возбудимость и нормализовать функциональное состояние нервной системы. Основные корпоральные точки: хоу-си IG 3 шэнь-май V 62 тан-як H сы-бай E 2 тянь-чжу V 10 фэн-чи VB 20 нэй-туакь MC 6 и-фэн TR 17 шэнь-дао T11 цзу-сань-ли E 36 Дополнительные точки: яун-тян V 7 шан-ян GI 2 цзя-чэ E 6 цзюй-ляо E 3 ян-бай-VB 14 сюамь-ли VB 6 да-чжуй T12 хэ-гу GI 4 вай-гуань TR 5 чжн-инь V 87 Вне приступа при застойной глаукоме иглоукалывание производится методом торможения ежедневно или через день. За одну процедуру используют 3—5 точек (2 местные и 2 отдаленные точки).

Задача 22.

Пациент 76 лет наблюдается у пульмонолога по поводу хронического бронхита осложненного эмфиземой легкого. Предъявляет жалобы на частый кашель. При осмотре грудная клетка «бочкообразной» формы, межреберные промежутки

расширены, вдох затруднен, отмечены разлитой цианоз, перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание везикулярное, в верхних отделах жесткое, в нижних ослабленное; сухие жужжащие и свистящие, местами влажные крупно- и среднепузырчатые хрипы. Проведении ОАК – патологии не выявлено. На рентгенографии органов грудной клетки в 2х проекциях картина эмфиземы легких, элементы диффузного пневмосклероза. Данных за активный инфекционный процесс не выявлено. В рамках планового лечения направлен к рефлексотерапевтом на согласование курса терапии. Какое лечение может быть предложено рефлексотерапевтом?

Решение: необходимо улучшить дыхательную функцию, уменьшить одышку и головную боль, оказать общетонизирующее, общеукрепляющее действие, повысить функции защитных механизмов организма. Корпоральные точки: основные: да-чжуй Т 14, тай-юань Р 9 фэй-шу V 13 чи-цзэ Р 5 чжун-фу Р 3 шоу-сань-ли GI 10 вспомогательные: цзю-вэй J 15 фу-тун-гу R 20 инь-ду Р 19 ин-чун E 16 юнь-мэнь Р 2 ци-ху E 13 общеукрепляющие: гао-хуан V 43 цзу-сань-ли E 36 саянь-инь-цзяо RP 6 вай-гуань TR 5

Задача 23.

Пациент 70 лет. Наблюдается у психиатра-нарколога по поводу хронического алкоголизма. В анамнезе длительное употребление алкоголя. Отмечается способность к многодневному питью без последующего чувства отвращения к спиртному. Обнаруживается четко сформулированное желание выпить. Вне состояния опьянения и похмелья отмечается утомленность, чувство слабости, особенно в первой половине дня, раздражительность, поверхностный сон. Для проведения комплексной терапии пациент направлен на консультацию к рефлексотерапевту. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: Основная цель лечения - оказать дезинтоксикационное и тонизирующее действие, нормализовать функции нервной системы, подавить болезненное влечение к алкоголю и выработать к нему негативное отношение. Основные корпоральные точки акупунктуры при хроническом алкоголизме: бан-хуэй Т 20 тун-ли С 5 сань-цзяо-шу V 22 фэй-шу V 13 фэн-чи VB 20 тань-чжун J IT хэ-гу GI1 шэнь-дао Т 11 шэнь-мэнь С 7 чжун-фу P1. Дополнительные точки: сюань-чжун VB 39 ян-линн-цюань VB 34 гао-хуан V -13 цзу-сань-ли B 36 да-ду RP 2 син-цзянь F 2 гай-чун F 3 тун-ли С 5.

Задача 24.

Пациент 72 года. Предъявляет жалобы на боль и чувство жара и зуда в заднем проходе, боль при дефекации и кровотечении. Наблюдается у проктолога по поводу хронического геморроя. Онкологическая и инфекционная патология исключена. Направлен на консультацию к рефлексотерапевту для согласования комплексной терапии. Определите тактику лечения пациента на уровне рефлексотерапевта.

Решение: следует уменьшить боль и спазм сфинктера, повысить тонус сосудов, улучшить кровообращение в области сфинктера и окружающих тканях; нормализовать функцию кишечника, способствовать устранению венозного застоя в нижнем отделе кишечника, предупредить развитие тромбоза. Рефлексотерапия проводится методом иглоукалывания, прижигания, электропунктуры. Одновременно принимают сидячую ванну или восходящий душ. Основные корпоральные точки;

нэй-гуань MC 6, гун-сунь RP 4, шан-цю V 31, гуан-мин VB 37, да-чан-шу V 25, чжи-инь V 67. Дополнительные точки: сяо-чан-шу V 27, бай-хуэй T 20, сань-инь-цзяо RP 6, шэнь-шу V 23, ци-хай-шу V 24, ли-дуй E 45, мин-мэнь C 4, чан-цянь T I, кунь-лунь V 60, чжи-бянь V 54, чэн-фу V 36, хуэй-ян V 35. Хронический геморрой: хуэй-ян V 35 хуэй-инь J I.

Задача 25.

Пациент 74 года. Жалобы на наличие изменений кожи в области верхушки большого пальца правой стопы в виде изъязвления, на жгучую или дергающую боль, вызывающую у больного упорную бессонницу. Наблюдается у сосудистого хирурга по поводу облитерирующего эндартериита III стадии, трофической язвы большого пальца правой стопы. Направлен на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какое лечение может быть предложено рефлексотерапевтом в рамках данной нозологической группы?

Решение:

Следует оказать обезболивающее, антиспазматическое действие, способствовать улучшению кровообращения и питания тканей; добиться заживления язвы. Проводятся иглоукалывание, прижигание, лазеротерапия в комплексе с ваннами, точечным и общим массажами и медовыми повязками. Для лечения используют успокаивающий метод впервые 5—7 сеансов, затем метод тонизирования. Основные корпоральные точки: да-чак-шу V 25 шан-ляо V 31 цы-ляо V 32 ся-ляо V 34 чжун-ляо V 33 взй-чжун V 40. Дополнительные и общеукрепляющие сань-цзяо-шу V 22 шэнь-шу V 23 ди-хай-шу V 24 сяо-чан-шу V 27 гао-хуан. V 43 хэ-гу GI 4 щюй-чи GI 11 цзу-сань-ли E 36 чжи-бянь V 54 чун-ян E 42 да-ду RP 2 инь-бай RP 1 да-дунь F1 хуань-тяо VB 30 лао-гун MC 8.

Задача 26.

Пациентка 78 лет наблюдается у невролога по поводу Вертеброгенной люмбишалгии справа, стадия затянувшегося обострения, длительно сохраняющего болевого синдрома. На дообследовании ОАК и ОАМ без патологии, при рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника выявляется распространенный остеохондроз, снижение высоты межпозвонковых L4/L5, L5/S1, множественные остеофиты и ретроспондилолистез тела L5 на 4 мм. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: нужно оказать обезболивающее, противовоспалительное, трофическое действие. Применяются акупунктура, прижигание, электропунктура, электроакупунктура, лазеропунктура, точечный массаж методом торможения или успокоения. Соответственно поражения позвоночника и его симптомам применяют сочетание точек акупунктуры, а также метод рефлексотерапии. Корпоральные точки: сюань-шу T 5 мин-мэнь T 4 яо-ян-гуань T-3 да-чан-шу V 25 гуань-юань-шу V 26 шан-ляо V 31 ци-хай-шу V 24 шэнь-шу V 23 цы-ляо V 32 сань-цзяо-шу V 20 взй-чжун V 40 взй-ян V 39.

Задача 27.

Пациент 76 лет наблюдается у невролога по поводу Вертеброгенной торакоалгии, стадия затянувшегося обострения, длительно сохраняющего болевого синдрома. На

дообследовании ОАК без патологии, при рентгенографии грудного отдела позвоночника выявляется распространенный остеохондроз, снижение высоты межпозвонковых Th6/Th7, множественные остеофиты, спондилоартроз. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: нужно оказать обезболивающее, противовоспалительное, трофическое действие. Применяются акупунктура, прижигание, электропунктура, электроакупунктура, лазеропунктура, точечный массаж методом торможения или успокоения. Соответственно поражения позвоночника и его симптомам применяют сочетание точек акупунктуры, а также метод рефлексотерапии. Корпоральные точки: фэй-шу V 13 цзюе-инь-шу V 14 синь-шу V 15 ду-шу V 16 чжн-ян T 9 гань-шу V 18 дакь-шу V 19 шэнь-дао T 11 лин-тай T 10 чжи-ян T 9 цюй-чи GI 11 шао-хай C 3.

Задача 28.

Пациентка 75 лет наблюдается у невролога по поводу Вертеброгенной цервикалгии, стадия затянувшегося обострения, длительно сохраняющего болевого синдрома. На дообследовании ОАК без патологии, при рентгенографии шейного отдела позвоночника выявляется распространенный остеохондроз, снижение высоты межпозвонковых C5/C6, C6/C7, выпрямление шейного лордоза, спондилоартроз. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: нужно оказать обезболивающее, противовоспалительное, трофическое действие. Применяются акупунктура, прижигание, электропунктура, электроакупунктура, лазеропунктура, точечный массаж методом торможения или успокоения. Соответственно поражения позвоночника и его симптомам применяют сочетание точек акупунктуры, а также метод рефлексотерапии. Корпоральные точки: фэй-чи VB 20 тянь-чжу V 10 синь-шэ H, цюй-бинь VB 7.

Задача 29.

Больной 76 лет в течение недели наблюдается в поликлинике с диагнозом острый обструктивный бронхит. Получает медикаментозное лечение, назначенное терапевтом. У пациента сохраняется слабость, влажный кашель, температура нормальная. Какие процедуры может назначить рефлексотерапевт в амбулаторных условиях?

Решение:

При бронхите с обструктивным синдромом можно начинать лечение методом рефлексотерапии в амбулаторных условиях при отсутствии температуры выше 37,5 °С, когда пациент может самостоятельно ходить в поликлинику на сеансы рефлексотерапии. Могут использоваться следующие методики: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание, баночный массаж при нормальной температуре, лазеропунктура. Сеансы следует проводить ежедневно, курс лечения 8-12 процедур. Длительность лечения зависит от динамики улучшения состояния пациента.

Корпоральные точки: да-чжу V 11 фэй-шу V 13 фу-мэнь V 12 гэ-шу V 17 гаий-шу V 18 по-ху V 42 гао-хуан V 43 чи-цзэ P 5 чжун-фу P1 тайь-чжун J 17 хэ-гу G3 4 цзу-сань-ли E 36.

Задача 30.

Пациент 72 лет длительное время страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной. При обследовании исключена инфекционная патология и наличие новообразований. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения, можно проводить в период обострения, но эффективность лечения может уменьшаться. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

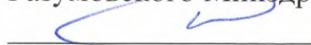
Основные точки корпоральные: чжун-вань J 12 гао-хуан V 43 шан-вань J 13 бай-хуэй T 20 цзу-сань-ли E 36 тянь-шу E 25, Дополнительные точки: гань-шу V 18 гэ-шу V 17 ду-шу V 16 дань-шу J 19 синь-шу V 15 пи-шу J 24 сань-цзяо-шу V 22 да-чан-шу V 25 лян-мэнь E 21 ю-мэнь R 21, жи-юе VB 24

Составители

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
2.	Лукина Елена Владимировна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
3	Щуковский Николай Валерьевич	К.м.н.	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России
 Н.В. Щуковский
« 31 » августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
Блок 1, базовая часть, Б1.Б.1**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1090
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация
Врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ


Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции кафедры
Неврологии им. К. Н. Третьякова

Протокол от 16.08.22 г. № 11

Заведующий кафедрой:


О.В. Колоколов

Карта компетенций с указанием этапов их формирования, видов и форм контроля

№ п/п	Контролируемые разделы учебной дисциплины	Контролируемые компетенции	Фонд оценочных средств		Форма контроля
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий	
1	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Комплект тестовых заданий	267	Зачет после 1 и 3 семестров, экзамен после 2 и 4 семестров
			Комплект вопросов к зачету	13	
2	Философско-методологические основы традиционной китайской медицины	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Комплект тестовых заданий	196	
			Комплект вопросов к зачету	8	
3	Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Комплект тестовых заданий	423	
			Комплект ситуационных задач	2	
			Комплект вопросов к зачету	23	
4	Методы прикладной рефлексотерапии.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Комплект тестовых заданий	119	
			Комплект ситуационных задач	3	
			Комплект вопросов к зачету	16	
5	Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Комплект тестовых заданий	62	
			Комплект ситуационных задач	9	
			Комплект вопросов к зачету	12	

6	Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Комплект тестовых заданий	96	
			Комплект ситуационных задач	16	
			Комплект вопросов к зачету	18	

Промежуточная аттестация проводится после каждого семестра и включает в себя следующие темы:

№ п/п	№ промежуточной аттестации	Темы
1.	1 промежуточная аттестация в форме зачета после 1 семестра обучения	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.
2.		Философско-методологические основы традиционной китайской медицины
3.	2 промежуточная аттестация в форме экзамена после 2 семестра обучения	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.
4.		Философско-методологические основы традиционной китайской медицины
5.		Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.
6.	3 промежуточная аттестация в форме зачета после 3 семестра обучения	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.
7.		Философско-методологические основы традиционной китайской медицины
8.		Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы (с I по XI).
9.	4 промежуточная аттестация в форме экзамена после 4 семестра обучения	Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты.
10.		Философско-методологические основы традиционной китайской медицины
11.		Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы.
12.		Методы прикладной рефлексотерапии.

13.		Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях.
14.		Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях.

Схема проверки компетенций по типовым тестовым заданиям для проведения промежуточных аттестаций.

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера вопросов
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	3, 6-8, 15, 24, 88, 106, 214, 222, 230, 239, 241, 245, 266, 279, 287-293, 297, 300, 451, 1007, 1010, 1052, 1065-1067, 1082, 1086, 1093, 1100, 1103, 1108, 1110
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	28, 29, 41, 59, 84, 130, 159, 162, 164, 165, 169, 184, 198, 204, 210, 211, 217, 257
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов его среды обитания	2, 4, 10, 13, 16, 18, 22, 26, 27, 30, 31, 33, 39, 42, 44, 51, 52, 62, 71, 75, 77-79, 85, 94, 97, 101, 103, 114, 120, 123, 134, 138, 144, 149, 154, 155, 157, 158, 171, 177, 178, 180, 183, 192, 200, 202, 216, 220, 223, 227, 268-278, 280-285, 294-296, 298, 299, 301-450, 452-476, 478-616, 618-886, 956, 1023, 1040, 1042, 1044, 1048, 1111, 1113, 1114, 1124
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	35, 37, 43, 117, 189, 191, 195, 208
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	65, 84, 125, 126, 136, 174, 175, 213, 226
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	1, 5, 9, 10, 14, 17, 19, 23, 25, 63, 92, 115, 145, 176, 193, 194, 218, 225, 246, 250, 251, 259-261

	заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-6	готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	12, 20, 21, 32, 34, 36, 38, 47, 48, 50, 53, 55, 58, 60, 64, 66, 67, 70, 73, 74, 81, 95, 96, 98, 99, 105, 108, 110-112, 118, 119, 122, 124, 131, 133, 135, 139, 141-143, 146, 150-152, 156, 160, 161, 163, 168, 170, 182, 188, 190, 196, 197, 199, 206, 207, 209, 212, 224, 228, 229, 231-238, 240, 242-244, 263, 265, 267, 286, 477, 617, 887-955, 957-1006, 1008, 1009, 1011-1022, 1024-1039, 1041, 1043, 1045-1047, 1049-1051, 1053-1064, 1068-1081, 1083-1085, 1087-1092, 1094-1099, 1101, 1102, 1104-1107, 1109, 1112, 1115-1123, 1125-1163
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	89, 91, 93, 147, 173, 205
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	56, 86, 87, 107, 113, 137, 181, 186, 187, 215, 219, 256
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	61, 68, 69, 72, 76, 83, 90, 100, 102, 109, 116, 127, 129, 132, 140, 148, 153, 166, 185, 221, 247-249, 252-255, 264
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	40, 46, 49, 54, 57, 80, 82, 104, 121, 128, 167, 172, 179, 201, 203, 258

Схема проверки компетенций по типовым ситуационным задачам для проведения промежуточных аттестаций

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера вопросов
1	2	3
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-30
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных	1-30

	и культурных различий	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов его среды обитания	1-30
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1-30
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-30
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1-30
ПК-6	готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	1-30
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1-30
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1-30
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-30
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1-30

Схема проверки компетенций по вопросам для проведения промежуточных аттестаций

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера вопросов
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-90;
УК-2	готовность к управлению коллективом,	1-4;

	толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов его среды обитания	21-26, 31-44;
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1-4;
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-21, 26-28;
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	5-13, 15-44, 61-90;
ПК-6	готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	45-90;
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	45-90;
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	16-21, 61-90;
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-4;
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1-4;

Шкала оценивания

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования,

	предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.
0	Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

2. Оценивание результатов промежуточной аттестации:

2.1. Оценивание результатов компьютерного тестирования

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

2.2. Оценивание результатов собеседования по вопросам к зачету

Результаты собеседования оцениваются по четырёхбалльной системе.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

2.3. Собеседование по типовой ситуационной задаче

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Успешное прохождение промежуточных аттестаций является основанием для допуска обучающегося к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия. Зачеты на промежуточных аттестациях выставляется при наличии всех положительных оценок.

Обучающимся, не прошедшим промежуточную аттестацию или получившим оценку «неудовлетворительно», подлежат отчислению за неуспеваемость.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России)**

Приложение № 1

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

Квалификация
врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

**Рефлексотерапия: физические, химические, физиологические, правовые аспекты
(267 вопросов)**

1. **СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО НАБОР МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА**

- профилактику тромбоэмболических осложнений
- обеспечение проходимости дыхательных путей
- выполнение требований «безопасного» наркоза
- + восстановление жизненных функций организма и выведение его из состояния клинической смерти

#

2. **ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, БОЛЬЮ И СУХОСТЬЮ В ГОРЛЕ, ЖАЖДой С ТЯГОЙ К ХОЛОДНЫМ НАПИТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- холод
- сухость
- ветер
- + жар

#

3. **ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ЗИМОЙ, В ХОЛОДНУЮ ПОГОДУ, ОСЛАБЛЕННЫЙ СЛУХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- + вода
- огонь
- земля
- металл

#

4. **ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ, ТОШНОТОЙ, ЧУВСТВОМ ПЕРЕПОЛНЕНИЯ ГОЛОВЫ, НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ ЖИРНОЙ ПИЩИ, МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ, ЯИЦ И САХАРА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- холод
- + сырость
- ветер
- влажность

#

5. **АБСОЛЮТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- высыхание, гипостазы/пятна, охлаждение, аутолиз
- травмы, несовместимые с жизнью, наличие хронических заболеваний в терминальной стадии, неизбежным исходом которых является смерть
- + трупное окоченение, максимальное расширение зрачков, высыхание, гипостазы/пятна, охлаждение
- остановка дыхания, отсутствие сознания, отсутствие пульса

#

6. **ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ПРИ МАЛЕЙШЕМ НАРУШЕНИИ ПИТАНИЯ, ПЛОХОЕ СОСТОЯНИЕ КОЖИ, СКЛОННОСТЬ К АЛЛЕРГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- вода
- огонь
- металл
- + земля

#

7. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ В ВЕТРЕННУЮ ПОРУ, УТРОМ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, АГРЕССИВНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

+ дерево

- металл

- вода

- земля

#

8. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ЛЕТОМ В ЖАРУ, НАРУШЕНИЕ СНА, ХОЛОДНЫЕ РУКИ И НОГИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода

- металл

+ огонь

- земля

#

9. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ПРИ УЧАСТИИ ОДНОГО ВРАЧА У ПАЦИЕНТА 5 ЛЕТ ПРАВИЛЬНЫМ БУДЕТ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ И ВДОХОВ ИВЛ

- 5:1

- 20:

- 15:2

+ 30:2

#

10. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ЧУВСТВОМ ХОЛОДА В КОНЕЧНОСТЯХ, ЖИВОТЕ, ЖИДКИМ СТУЛОМ, ОБИЛЬНЫМ МОЧЕИСПУСКАНИЕМ, ТЯГОЙ К ТЕПЛОЙ, ВАРЕНОЙ ЕДЕ И ГОРЯЧИМ НАПИТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- влажность

- ветер

+ холод

- сухость

#

11. ГИПОКСИЯ ПРИВОДИТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, К НАРУШЕНИЮ СО СТОРОНЫ

- легких

- печени

- почек

+ мозга

#

12. АНАТОМИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЦУНЯ (ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦУНЬ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- ширина запястья

+ расстояние между внешними концами поперечных складок 2 фаланги среднего пальца

- ширина сложенных указательного, среднего и безымянного пальцев

- расстояние ширины ладони

#

13. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ МИГРИРУЮЩИМИ ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ, БОЛЬЮ В МЫШЦАХ, ОЗНОБОМ ОТ ВЕТРА И СКВОЗНЯКОВ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ С ПОТЕРЕЙ РАВНОВЕСИЯ, ОЩУЩЕНИЕМ ДИСКОМФОРТА НА КОЖЕ И В МЫШЦАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод

- влажность
- + ветер
- сухость

#

14. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- + горизонтальное, на спине с твердой основой
- на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- на боку с приподнятым головным концом
- на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

#

15. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ ОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ОСЕНЬЮ, В ОДИНОЧЕСТВЕ, ЧУВСТВО ПЕЧАЛИ И ХАНДРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода
- земля
- огонь
- + металл

#

16. РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРЕШИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРОВНОЕ ОЩУЩЕНИЕ ЖАРЫ И ХОЛОДА, ОЩУЩЕНИЕ РАСПИРАНИЯ ПОД РЕБРАМИ, СВЕТОБОЯЗНЬ, НЕЯСНОЕ ЗРЕНИЕ, СУДОРОГИ И СПАЗМЫ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- сердца
- селезенки
- почки
- + печени

#

17. ПОКАЗАНИЕМ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- обморожение
- + обморок
- тромбоэмболия
- острый инфаркт миокарда

#

18. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ ЧУВСТВОМ ХОЛОДА В КОНЕЧНОСТЯХ, ЖИВОТЕ, ЖИДКИМ СТУЛОМ, ОБИЛЬНЫМ МОЧЕИСПУСКАНИЕМ, ТЯГОЙ К ТЕПЛОЙ, ВАРЕНОЙ ЕДЕ И ГОРЯЧИМ НАПИТКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- влажность
- ветер
- + холод
- сухость

#

19. ГИПОКСИЯ ПРИВОДИТ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, К НАРУШЕНИЮ СО СТОРОНЫ

- легких
- печени
- почек
- + мозга

#

20. К ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТЫ С ТОЧКОЙ ЖУ-ЧЖУН ОТНОСЯТ

- проведение только иглоукалывания
- проведение только прижигания
- + противопоказание иглоукалывания и прижигания
- проведение только микро-иглотерапии

#

21. АНАТОМИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЦУНЯ (ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦУНЬ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- ширина запястья
- + расстояние между внешними концами поперечных складок 2 фаланги среднего пальца
- ширина сложенных указательного, среднего и безымянного пальцев
- расстояние ширины ладони

#

22. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ МИГРИРУЮЩИМИ ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ, БОЛЬЮ В МЫШЦАХ, ОЗНОБОМ ОТ ВЕТРА И СКВОЗНЯКОВ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ С ПОТЕРЕЙ РАВНОВЕСИЯ, ОЩУЩЕНИЕМ ДИСКОМФОРТА НА КОЖЕ И В МЫШЦАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод
- влажность
- + ветер
- сухость

#

23. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- + горизонтальное, на спине с твердой основой
- на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- на боку с приподнятым головным концом
- на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

#

24. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ ОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ОСЕНЬЮ, В ОДИНОЧЕСТВЕ, ЧУВСТВО ПЕЧАЛИ И ХАНДРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода
- земля
- огонь
- + металл

#

25. ПОКАЗАНИЕМ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- обморожение
- + обморок
- тромбоэмболия
- острый инфаркт миокарда

#

26. ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ СООТВЕТСТВУЕТ

- + почкам
- селезенке
- легким
- печени

#

27. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ ГОЛОС

- низкий, глухой
- + звонкий, громкий

- тихий, слабый

- монотонный

#

28. ПРИКАЗ МЗ РФ «О ВВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ» В НОМЕНКЛАТУРУ ВРАЧЕБНЫХ И ПРОВИЗОРСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ» ПРИНЯТ

+ 10.12.1997 №364

- 03.02.1999 №38

- 05.02.1987 №252

- 01.02.1977 №219

#

29. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА.

- оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

- выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

+ прохождение аттестации для получения квалификационной категории

- получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

#

30. МИКРОПУНКТУРНАЯ СИСТЕМА ЯЗЫКА ОТНОСИТСЯ К

+ сердцу

- почкам

- желудку

- печени

#

31. ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- опускание и рассеивание Ци

- поддержание свободного тока Ци

- поднимание Ци

+ регуляция кровообращения

#

32. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- вялая параплегия

- постконтузионный синдром

- полинейропатия при вибрационной болезни

+ аффективное расстройство

#

33. К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЗДОРОВОГО ЯЗЫКА ОТНОСЯТ

- бледно-розовый цвет, отсутствие налета

- бледно-розовый, цвет небольшое количество прозрачного влажного налета

+ светло-красный цвет, небольшое количество прозрачного влажного налета

- ярко-красный цвет, блестящую поверхность

#

34. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЭЛЕКТРОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

+ кардиостимулятора

- импланта грудной железы

- эндопротеза коленного сустава

- зубного импланта

#

35. ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- соблюдения норм трудовой дисциплины
- + соблюдение этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту

#

36. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + депрессивный эпизод средней степени выраженности
- перекручивание яичника
- гематокольпос
- острая ревматическая лихорадка

#

37. ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- возрасту
- половому признаку
- + профилю заболевания
- уровню образования

#

38. ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- соляриите, мигрени
- нейро-дистрофическом синдроме, шейном остеохондрозе
- + лейкозе, каллезных язвах
- гипертонии

#

39. НОРМАЛЬНЫМ СЧИТАЕТСЯ ЯЗЫК

- бледный отечный с сероватым слизистым покрытием
- малиновый гладкий сухой с «зеркальной» поверхностью
- алый с яркими боками и кончиком и желтым сухим налетом
- + светло-красный с тонким влажным белым налетом

#

40. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- стандарты медицинской помощи
- порядки оказания медицинской помощи
- протоколы ведения пациентов
- + объемы соответствующих видов медицинской помощи

#

41. ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- + оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- имеющий ученую степень
- участвующий в консилиуме в качестве консультанта

#

42. ПОД КЛАССИЧЕСКОЙ АКУПУНКТУРОЙ ПОНИМАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- специальными пластинами, поставленными на определенные участки тела
- с помощью лазера в определенные зоны тела
- специальными приемами массажа на определенных зоны тела
- + специальными иглами, вводимыми в определенные точки тела

#

43. ОСНОВНЫМ ПЕРВИЧНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ БОЛЬНОГО, ЛЕЧАЩЕГОСЯ АМБУЛАТОРНО ИЛИ НА ДОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- выписка из медицинской карты амбулаторного больного (форма №027/у)
- + медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у)
- журнал учета приема больного и отказа в госпитализации (форма №001/у)
- контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у)

#

44. К ФУ-ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- + желудок, желчный пузырь, толстый кишечник
- легкие, толстый кишечник
- селезенку
- перикард

#

45. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- центр военно-врачебной экспертизы
- бюро медицинской статистики
- + медико-санитарную часть
- центр мобилизационных резервов

#

46. О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- текучести кадров
- + охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население

#

47. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- поражение лицевого нерва
- + гематома широкой связки матки
- посттравматическое стрессовое расстройство
- поражение тройничного нерва

#

48. АКУПУНКТУРНЫЕ КАНАЛЫ, КАК ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫСОКОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ПРОВОДИМОСТЬЮ ЗОНЫ СОСРЕДОТОЧЕНИЯ ВОЛОКОН МОНОКРИСТАЛЛИЧЕСКИХ БЕЛКОВ, РАССМАТРИВАЕТ _____ АКУПУНКТУРНАЯ ТЕОРИЯ

- ионная
- + кристаллическая
- электрическая
- изотопная

#

49. ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- пациентов, направленных в стационар
- больных, выписанных из стационаров
- пролеченных за год больных
- + коек на 1000 жителей

#

50. ЗАКОНОМЕРНОСТЬ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ КАНАЛОВ ПО ТУЛОВИЩУ ПО ПРИНЦИПУ «ЖИВОТ - ЭТО ИНЬ, СПИНА - ЭТО ЯН» НАРУШАЕТСЯ В

- ножном шао-ян канале желчного пузыря
- ножном шао-инь канале почек
- + ножном янь-мин канале желудка
- ножном тай-ян канале мочевого пузыря

#

51. ЛЕГКИЕ «ЛЮБЯТ» ВКУС

- соленый
- сладкий
- + пряный
- кислый

#

52. СОЛЕННЫЙ ВКУС ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- + почек
- легких
- селезенки
- печени

#

53. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- отосклероз
- гифема
- + гематосальпинкс
- кератоконус

#

54. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ В _____ ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- коммерческим; индивидуального
- + некоммерческим; добровольного
- страхованием ответственности; популяционного
- имущественным; группового

#

55. ПОД РАЗНОВИДНОСТЬЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО МАССАЖА, СУЩНОСТЬ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В МЕХАНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ВДОЛЬ ХОДА КАНАЛА С АКЦЕНТИРОВАНИЕМ НА ОБЛАСТЬ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК, ПОНИМАЮТ

- ба-гуань
- гуа-ша
- шиа-цу
- + туй-на

#

56. ДОСТУП ГРАЖДАН К УСЛУГАМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ЕДИНОГО ПОРТАЛА ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- подсистемы ведения специализированных регистров населения
- + федеральной электронной регистратуры
- регистра медицинских работников
- лабораторной информационной системы

#

57. СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ

- только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

- + на всей территории Российской Федерации
- только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

#

58. НАЗНАЧЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- тиках детских
- поражении тройничного нерва
- поражении лицевого нерва
- + кахексии

#

59. ТАКТИКОЙ РАБОТЫ ВРАЧА РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ

- врач назначает лечебные процедуры несмотря на отрицательное отношение к ним больного
- + врач и больной совместно определяют наиболее адекватные и эффективные для больного методы рефлексотерапии
- врач назначает лечение по показаниям, но без учета отношения больного к данным видам рефлексотерапии
- больной сам рекомендует врачу что ему необходимо назначить из методов рефлексотерапии

#

60. К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОТНОСЯТ

- + эмболию и тромбоз артерий
- дистрофию роговицы
- синдром Каплана
- воспалительные полиартропатии

#

61. В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- + медицинскую организацию
- страховую компанию
- пациента
- территориальный фонд обязательного медицинского страхования

#

62. МЕШКИ ПОД ГЛАЗАМИ УКАЗЫВАЮТ НА НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- мочевого пузыря
- Ян энергии селезенки
- + почек (надпочечников)
- тонкого кишечника

#

63. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- плановой
- экстренной
- реабилитационной
- + неотложной

#

64. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ БАНОК ЯВЛЯЮТСЯ

- хронические заболевания органов дыхания
- заболевания опорно-двигательного аппарата

- заболевания периферической нервной системы

+ кожные заболевания

#

65. В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ___ МЕСТО

- третье

+ первое

- четвертое

- второе

#

66. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО МАССАЖА ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

+ кожи

- желудочно-кишечного тракта

- сердечно-сосудистой системы

- опорно-двигательного аппарата

#

67. ПРИМЕНЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- сердечной недостаточности

- каллезной язве желудка

- абсцессе легкого, активной форме туберкулеза легких

+ хроническом бронхите, бронхиальной астме

#

68. В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- методик лабораторного исследования

- методик инструментального обследования

- лекарственных средств при лечении в стационаре

+ врача и медицинской организации

#

69. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- медицинский

- непрерывный

- во вредных (опасных) условиях труда

+ по специальности

#

70. ПОД МИКРОИГЛОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

+ использование маленьких игл для длительной экспозиции

- использование маленьких игл для короткой экспозиции

- применение стандартных игл для короткой экспозиции

- применение комплекса игл различной длины и диаметра

#

71. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕЛЕЗЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

+ влажность

- ветер

- жар

- сухость

#

72. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В
ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 3; получателей
- + 2; каждой из сторон
- 4; клиентов
- 5; участников

#

73. МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В
КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- буллезная эмфизема легких
- эмболия артерии
- астматический статус 3 стадии
- + синдром отмены табака

#

74. ПРИ АУРИКУЛЯРНОЙ МИКРОИГЛОТЕРАПИИ ИГЛЫ ВВОДЯТ В

- носа
- спины
- ладони
- + уха

#

75. ИЗБЫТОЧНЫЕ РАЗМЫШЛЕНИЯ ПОВРЕЖДАЮТ

- легкие
- + селезенку
- почки
- сердце

#

76. ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В
ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- Министерство здравоохранения
- портал государственных услуг
- + единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- электронное Правительство

#

77. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + ветер
- сухость
- влажность
- жар

#

78. ИЗБЫТОЧНАЯ ЭМОЦИЯ «РАДОСТЬ» ПОВРЕЖДАЕТ

- легкие
- селезенку
- + сердце
- печень

#

79. ЖИДКОСТЬ СЛЮНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СЕКРЕТОМ ДЛЯ

- почек
- печени
- + селезенки
- сердца

#

80. В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ, ВЛИЯЮЩЕГО НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- + количества обоснованных жалоб
- пролеченных больных
- заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- впервые выявленных заболеваний

#

81. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- миопатия при ревматоидном артрите
- боковой амиотрофический склероз
- + острый инфаркт миокарда
- диабетическая мононевропатия

#

82. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- правил внутреннего распорядка
- плана посещений
- + порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- административных регламентов

#

83. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК

- лечебно-профилактические
- + областные
- казенные
- автономные

#

84. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- + стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

#

85. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- мигрень
- + сомноленция
- заикание
- дистония

#

86. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- получателем медицинских услуг
- пострадавшим
- + пациентом
- клиентом

#

87. КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + показатель
- модуль
- медиана
- вариация

#

88. «ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ОЩУЩЕНИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- слабое покалывание
- + специфические болевые ощущения
- снижение болевой чувствительности
- резкую болезненность

#

89. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- + индивидуальной программы реабилитации инвалида
- полиса обязательного медицинского страхования
- программы добровольного медицинского страхования
- свидетельства об инвалидности

#

90. ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- показатели заболеваемости населения
- + врачебную тайну
- анализ качества оказания медицинской помощи
- данные о летальности пациентов в стационаре

#

91. ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- пика
- спада
- + начальная
- эскалации

#

92. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ В РФ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- половой
- + парентеральный
- контактно-бытовой
- грудное вскармливание

#

93. ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- реализацию профилактических мероприятий
- + систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом

#

94. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- весна
- + лето
- межсезонье
- зима

#

95. В ОБЫЧНОЙ НОМЕНКЛАТУРЕ НАЗВАНИЙ КАНАЛОВ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ЯЗЫКИ

- французский и немецкий
- + английский и французский
- французский и испанский
- английский и немецкий

#

96. МИКРОИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- + лицевом гемиспазме
- новообразованиях
- травматическом шоке
- инфекционных заболеваниях

#

97. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- + сухость
- ветер
- холод
- влажность

#

98. НАЗНАЧАТЬ ТОЧЕЧНЫЙ МАССАЖ ДЕТЯМ МОЖНО С ВОЗРАСТА

- 3 лет
- + 2-4 недели
- 6-12 недель
- 1 год и старше

#

99. КРИОПУНКТУРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- шариками из металла с низкой теплопроводностью
- инфракрасным излучением
- электромагнитным излучением крайне высокочастотного диапазона
- + холодом

#

100. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуги кратности применения лекарственных препаратов
- + этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

#

101. ПОЧКИ «ПОВРЕЖДАЮТСЯ» ЭМОЦИЕЙ

- гнев
- + страх
- радость
- печаль

#

102. ПРИКАЗ МЗ РФ «О МЕРАХ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ РАЗВИТИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В РФ» ПРИНЯТ

- + 03.02.1999 №38

- 06.05.1989 №42
- 03.03.1979 №25
- 05.02.1987 №252

#

103. ДЛЯ СЕРДЦА НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- сырость
- + жара
- холод
- ветер

#

104. РАБОТОДАТЕЛЬ ОТЧИСЛЯЕТ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД _ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ % ПО ОТНОШЕНИЮ К ФОНДУ ОПЛАТЫ ТРУДА

- 4,6
- + 5,1
- 3,6
- 2,8

#

105. МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- эпилептический синдром
- астматический статус 2 стадии
- + синдром зависимости от табака
- острый инфаркт миокарда

#

106. СЕГМЕНТАРНАЯ РЕАКЦИЯ НА АКУПУНКТУРУ ОБУСЛОВЛЕНА

- + естественными сомато-висцеральными рефлексами
- непосредственным ответом элементов точки акупунктуры на воздействие лечебного фактора
- поступлением афферентных сигналов от периферических рецепторов в супрасегментарные структуры ЦНС с вовлечением сложного каскада нейроэндокриноиммунных реакций
- вовлечением в процесс черепно-мозговых нервов

#

107. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- участие в научно-практических конференциях
- + получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников

#

108. ПОД КЛАССИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ

- воздействие аппликатором Кузнецова
- воздействие специальными пластинами
- цубо-терапия
- + воздействие с лечебной или профилактической целью специальными иглами

#

109. В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЛЕЖИТ _____ ПРИНЦИП

- цеховой
- этапный
- + территориально-участковый
- индивидуальный

#

110. ГРУППУ ТОЧЕК _____ ЗАПРЕЩЕНО УКАЛЫВАТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

- инь-лин-цюань, ян-лин-цюань
- цюй-чи, цзу-сань-ли
- бай-хуэй, инь-тан
- + хэ-гу, сань-инь-цзяо

#

111. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- генерализованная идиопатическая эпилепсия
- + легкое когнитивное расстройство
- аффективное расстройство
- острый инфаркт миокарда

#

112. ЧИСЛО НЕПАРНЫХ КАНАЛОВ РАВНО

- 1
- 4
- 3
- + 2

#

113. ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- по приказу главного врача
- + без согласия гражданина
- по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- с устного согласия гражданина или родственников

#

114. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ ПУЛЬС

- глубокий
- + большого наполнения, чистый
- слабый
- малого наполнения, редкий

#

115. МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- остановки сердцебиения в течение 20 минут
- трупного окоченения
- + смерти мозга или его биологической смерти
- остановки дыхания в течение 20 минут

#

116. МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- проводятся клинические испытания
- + осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- ведется научно-исследовательская деятельность

#

117. ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- + медико-социальной
- военно-врачебной
- судебно-медицинской
- трудоспособности

#

118. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергический ринит
- неврастения
- тиреотоксикоз
- + перекручивание яичника

#

119. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- энтеропатическая артропатия
- + генерализованная идиопатическая эпилепсия
- первичная яичниковая недостаточность
- дегенерация сосудистой оболочки глаза

#

120. ЛЕГКИЕ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ИМ ТКАНИ (КОЖУ) ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ

- длительной ходьбы
- длительного стояния
- длительного сидения
- + длительного лежания

#

121. ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- проведения общего собрания
- приобретения нового оборудования
- + проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества)
- увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы

#

122. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- гематома широкой связки матки
- астматический статус 3 стадии
- шок травматический
- + посттравматическое стрессовое расстройство

#

123. ДЛЯ СЕЛЕЗЕНКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- ветер
- + сырость
- холод
- сухость

#

124. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- дегенерация сосудистой оболочки глаза
- энтеропатическая артропатия

- миопатия при ревматоидном артрите

+ гипофункция яичек

#

125. ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

- обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации

- незначительное; его стационарного лечения

+ стойкое, его социальной защиты

#

126. ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- материальной

+ уголовной

- процессуальной

- персональной

#

127. ОБРАБОТКУ ИНСТРУМЕНТАРИЯ (БАНОК, ПИНЦЕТОВ) ПРОВОДЯТ ПУТЕМ

- мытья раствором соды

- помещения в раствор биолокта на 1 час

- мытья мылом

+ стерилизации в сухожаровом шкафу

#

128. ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи

- рациональное использование бюджетных средств

- строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

- снижение затрат на здравоохранение

#

129. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТА ВРАЧА РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА ПРОВОДИТСЯ

- 1 раз в месяц

+ 1 раз в неделю

- 1 раз в две недели

- 3 раза в день

#

130. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

+ Указом Президента Российской Федерации

- Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

- Приказом Росздравнадзора

- Распоряжением Федерального фонда социального страхования

#

131. ЗАКОНОМЕРНОСТЬЮ ХОДА КОЛЛАТЕРАЛЕЙ ДВЕНАДЦАТИ ОСНОВНЫХ КАНАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

+ соединение коллатерали Ян канала с Инь каналом, и соединение коллатерали Инь канала с Ян каналами

- распространение в виде сетей

- соединение коллатерали Ян канала с Ян каналом, и соединение коллатерали Инь канала также с Ян каналами
- общие с двенадцатью каналами принципы связи с внутренними органами

#

132. СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- краевым
- особого типа
- по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- + лечебно-профилактическим

#

133. ЧИСЛО ЭКСТРАОРДИНАРНЫХ (ЧУДЕСНЫХ) АКУПУНКТУРНЫХ КАНАЛОВ РАВНО

- 12
- + 8
- 2
- 10

#

134. ЛЕГКИЕ «ПОВРЕЖДАЮТСЯ» ЭМОЦИЕЙ

- размышления
- страх
- гнев
- + печаль

#

135. ПРИМЕНЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- артрозах
- заболеваниях вегетативной нервной системы
- гипертонической болезни
- + новообразования злокачественных

#

136. ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА В ОТДЕЛЕНИИ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В СТАЦИОНАРЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ КОЕК

- 300
- + 20
- 30
- 200

#

137. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- создание формулярных комиссий в медицинской организации
- участие в научно-практических конференциях
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- + заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

#

138. ЗИМА ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ

- печени
- легких
- селезенки

+ почек

#

139. СОГЛАСНО ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ В. Д. МОЛОСТОВА, ОСНОВНАЯ БИОФИЗИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ АКУПУНКТУРНОЙ ТОЧКИ СОСТОИТ В

- преобразовании любых физико-химических раздражителей в биологически значимые сигналы

+ поглощении избыточных электронов, накапливающихся на поверхности тела

- обеспечении теплообмена

- нарастающей аналгезии в точке введения иглы

#

140. ПРИКАЗ РАБОТОДАТЕЛЯ О ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В _____ ДНЕВНЫЙ СРОК СО ДНЯ НАЧАЛА РАБОТЫ

- 7

+ 3

- 2

- 2

#

141. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- вялая параплегия

+ острая ревматическая лихорадка

- полинейропатия при вибрационной болезни

- неврастения

#

142. ФАРМАКОПУНКТУРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- введение игл определенной толщины

- использование акупунктуры на фоне перорального приема лекарственных препаратов

- использование акупунктуры на фоне инъекций лекарственных препаратов

+ введение лекарственных препаратов в точки акупунктуры

#

143. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КРАНИОПУНКТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

+ центральный паралич после острого нарушения мозгового кровообращения

- гипертоническая болезнь

- эпилепсия

- пароксизмальная тахикардия

#

144. ПО ВНЕШНЕМУ ВИДУ ГУБ МОЖНО СУДИТЬ О ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

- сердца

+ селезенки

- почек

- легких

#

145. К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- материально-техническое обеспечение медицинских организаций

- организацию и планирование деятельности медицинских организаций

- контроль качества оказания медицинской помощи населению

+ систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

#

146. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + эпилептический миоклонус
- анорексия
- язвенный колит
- дегенерация сосудистой обложки глаза

#

147. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- проведения профилактических медицинских осмотров
- диспансеризации
- + диспансерного наблюдения
- противоэпидемической работы

#

148. НА ОДНУ КУШЕТКУ В КАБИНЕТЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОЛАГАЕТСЯ ПЛОЩАДЬ НЕ МЕНЕЕ (В М2)

- 5
- + 6
- 3
- 12

#

149. К ВИДАМ ЖИДКОСТИ ТЕЛА, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ПОЧКАМ, ОТНОСЯТ

- слезы
- слюну
- + мочу
- слизь

#

150. ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ НЕЛЬЗЯ КОМБИНИРОВАТЬ С

- массажем, грязелечением
- + лучевой терапией
- медикаментами и витаминами
- лечебной физкультурой

#

151. К ВИДАМ ВОСТОЧНОГО МАССАЖА ОТНОСЯТСЯ

- классический
- + амма, туй-на, шиатсу
- лечебный
- косметический

#

152. СКАЛЬПТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА

- пациентам школьного возраста
- лицам подростковой категории
- + детям до 3 лет
- пожилым больным

#

153. ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ ПОМОЩИ

- + первичной медико-санитарной
- специализированной медицинской
- паллиативной медицинской

- скорой медицинской

#

154. ОСЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ

- почек

- селезенки

+ легких

- сердца

#

155. СЛАДКИЙ ВКУС ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

+ селезенки

- печени

- легких

- сердца

#

156. К ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ ПО МАЛОМУ КРУГУ ОТНОСЯТ

- меридиан желчного пузыря

- меридиан сердца

+ переднесрединный, заднесрединный меридианы

- меридиан тройного обогревателя

#

157. ЖИДКОСТЬ ПОТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СЕКРЕТОМ ДЛЯ

+ сердца

- легких

- печени

- почек

#

158. ВЕТЕР ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ
ДЛЯ

+ печени

- легких

- почек

- сердца

#

159. ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В
ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- халатностью

+ служебным подлогом

- дисциплинарным проступком

- превышением должностных полномочий

#

160. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В
ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- спондилоартроз

- спондилез

- травматический артрит

+ легочно-сердечная недостаточность 3 степени

#

161. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- бронхолегочные заболевания (бронхиты, бронхиальная астма)

- желудочно-кишечные заболевания (дискинезии, эрозии, язвы)

- болезни ЛОР-органов (риниты, синуситы, отиты, тонзиллиты)

+ острые болевые синдромы неясного происхождения

#

162. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- + участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- участие в научно-практических конференциях

#

163. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 5 МЕСЯЦЕВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УКОЛЫ

- в точки верхних конечностей
- во все точки живота и глубокие уколы в области поясницы
- в точки всех отделов живота
- + в точки нижней части живота

#

164. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- + принципов
- индикаторов
- критериев
- факторов

#

165. ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- + первичную специализированную аккредитацию
- периодическую аккредитацию
- аттестацию
- первичную аккредитацию

#

166. СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- заведующего отделением медицинской организации
- + федерального органа исполнительной власти-Министерства здравоохранения РФ
- главного врача медицинской организации

#

167. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И АККРЕДИТАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- эффективность использования финансовых средств
- + качество процесса оказания медицинской помощи
- конечный результат оказания медицинской помощи
- структурный компонент качества медицинской помощи

#

168. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- + кровотечение
- бронхит
- остеохондроз позвоночника с болевым корешковым синдромом
- миозит

#

169. ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- письменному адвокатскому запросу
- решению врачебной комиссии
- заявлению работодателя пациента
- + запросу органов дознания, следствия и суда

#

170. УПРАВЛЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЮ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭНЕРГИИ «ЮАНЬ» СВЯЗЫВАЮТ С КАНАЛОМ

- + R (почки)
- RP (селезёнка)
- C (сердце)
- F (печень)

#

171. В МИКРОПУНКТУРНОЙ СИСТЕМЕ ГЛАЗА ЗРАЧОК ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАЖЕНИЕМ СОСТОЯНИЯ

- сердца
- легких
- + почки
- печени

#

172. ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- + бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- оплату листка временной нетрудоспособности
- получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- оказание медицинской помощи на платной основе

#

173. В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- юристы
- + специалисты по социальной работе
- социологи
- работники пенсионного фонда

#

174. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- взаимодействие со средствами массовой информации
- безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- социальная защита граждан РФ
- + недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

#

175. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- + паллиативную
- экстренную
- стационарную
- неотложную

#

176. СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- + младенческой

- неонатальной
- перинатальной
- детской

#

177. ГОРЬКИЙ ВКУС ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- почек
- + сердца
- легких
- печени

#

178. ЯРКО-КРАСНЫЙ ИЛИ БОРДОВЫЙ ЦВЕТ ЯЗЫКА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПАТОГЕННОГО ФАКТОРА

- ветер
- сырость
- + жар
- сухость

#

179. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

- оперативный, тактический, стратегический
- индивидуальный, групповой, видовой
- + государственный, ведомственный и внутренний
- первичный, вторичный, третичный

#

180. ЛЕГКИМ СООТВЕТСТВУЕТ ВИД СЕКРЕЦИИ

- слюна
- пот
- + слизь
- слезы

#

181. СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + территориальная программа обязательного медицинского страхования
- программа добровольного медицинского страхования
- программа Фонда социального страхования
- программа социальной поддержки населения

#

182. СУ ДЖОК-ТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА

- + кисть и стопу
- тело и конечности
- кисть и ухо
- стопу и ухо

#

183. ХОЛОД ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ

- селезенки
- печени
- легких
- + почек

#

184. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- + соблюдать врачебную тайну
- сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

#

185. ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- + специализированной
- паллиативной
- скорой
- первичной медико-санитарной

#

186. ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- + нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
- представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента

#

187. ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + дачей взятки
- выплатой гонорара
- оплатой за услугу
- вручением подарка

#

188. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МАЛЫМ КРОВОПУСКАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- отравление угарным газом
- повышение температуры тела
- + анемия
- солнечный удар

#

189. ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- увеличению расходов финансовых средств
- + выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- реорганизации медицинских организаций
- повышению укомплектованности медицинскими кадрами

#

190. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИНЬ ОТНОСЯТ ПУЛЬС

- поверхностный
- напряженный
- полный, частый
- + малого наполнения, редкий

#

191. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1

- 4

- 2

+ 3

#

192. СЕРДЦУ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ЗАПАХ

- гнилостный

- зловонный

+ горелый

- ароматный

#

193. ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- прогрессирующим

- сопутствующим

- рецидивирующим

+ основным

#

194. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- плановой

- неотложной

+ экстренной

- реабилитационной

#

195. ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

+ приказа руководителя медицинской организации

- постановления органов местного самоуправления

- наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности

#

196. В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- криотерапию

- прогревание

+ акупунктуру

- прижигание

#

197. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

+ инсулинзависимый сахарный диабет среднетяжелого течения

- миопатия при ревматоидном артрите

- энтеропатическая артропатия

- дегенерация сосудистой оболочки глаза

#

198. КОРНЮ ЯЗЫКА СООТВЕТСТВУЕТ

- + почка
- печень
- тонкий кишечник
- толстый кишечник

#

199. МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- выпадение яичника
- + постконтузионный синдром
- шок травматический
- гематокольлос

#

200. ВЕСНА ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ

- почек
- легких
- + печени
- сердца

#

201. СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- + усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

#

202. БОКОВЫЕ ВАЛИКИ ЯЗЫКА ОТРАЖАЮТ СОСТОЯНИЕ

- почки
- селезенки-поджелудочной железы
- легких
- + печени и желчного пузыря

#

203. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- требования техники безопасности
- правила внутреннего распорядка
- показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- + клинические рекомендации

#

204. ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ ____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 7
- + 41
- 39
- 65

#

205. ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- Росздравнадзор
- Пенсионный фонд Российской Федерации
- + Правительство Российской Федерации
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

#

206. ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПОКАЗАНО ПРИ

- новообразованиях доброкачественных
- + фобии, неврастении, расстройствах приема пищи, расстройствах сна, речи
- острых лихорадочных состояниях
- туберкулезе

#

207. ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ СВЫШЕ 5 МЕСЯЦЕВ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ УКОЛЫ В/О

- в точки верхних конечностей и точки скальпа
- + во все точки живота
- в точки нижних конечностей и лица
- в точки воротниковой области и точки шеи

#

208. К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- + борьбу с табакокурением
- профилактику стрессовых ситуаций
- соблюдение принципов рационального питания
- адекватную физическую нагрузку

#

209. ЗА ОДИН ЦУНЬ ПРИНИМАЮТ

- длину среднего пальца
- длину большого пальца
- + расстояние между концами кожных складок средней и концевой фаланг 3-го пальца
- расстояние между концами кожных складок средней и концевой фаланг 4-го пальца

#

210. В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- правила обязательного медицинского страхования
- + правила поведения пациента в медицинских организациях
- условия договора со страховой медицинской компанией
- этический кодекс

#

211. ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- Международная классификация болезней 10 пересмотра
- Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300.1 «О защите прав потребителей»
- Федеральный закон от 29.11.2010. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- + Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

#

212. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергический ринит
- + рекуррентное депрессивное расстройство
- ювенильный артрит
- энтеропатическая артропатия

#

213. К ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТНОСЯТ

- все случаи посещений
- + заболевания впервые выявленные в данном году
- все случаи обращений
- хронические заболевания

#

214. ВСЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ ОБЪЕДИНЕНЫ ПО ПРИНЦИПУ МЕРИДИАНОВ, ЧИСЛО КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 9
- 8
- + 14
- 6

#

215. ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В

- территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- Трудовом кодексе Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- + Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- программе добровольного медицинского страхования

#

216. НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ СЕЗОНОМ ДЛЯ СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + межсезонье
- весна
- осень
- лето

#

217. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ __ В ГОД

- 3 раза
- 4 раза
- 2 раза
- + 1 раз

#

218. НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- единому регистру, утвержденному
- + единой номенклатуре, утвержденной
- единому перечню, утвержденному
- единому реестру, утвержденному

#

219. ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- участие в научно-практических конференциях
- + предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

#

220. ЛЕГКИМ СООТВЕТСТВУЕТ ЗАПАХ

- ароматный
- + зловонный
- прогорклый
- гнилостный

#

221. КАБИНЕТОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ РУКОВОДИТ

- врач-невролог
- + врач-рефлексотерапевт
- главный врач
- заместитель главного врача

#

222. СОГЛАСНО ПРЕДСТАВЛЕНИЯМ А. П. РОМОДАНОВА, ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ЭФФЕКТОВ АКУПУНКТУРЫ ПРИНАДЛЕЖИТ

- каскаду биохимических реакций, составляющих регуляторный континуум
- + электротермическим процессам, возникающим при введении иглы
- психоэмоциональной сфере
- нервной системе

#

223. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + сухость
- влажность
- жар
- ветер

#

224. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- аллергический ринит
- энтеропатическая артропатия
- ювенильный артрит
- + тиреотоксикоз с диффузным зобом среднетяжелого течения

#

225. СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- эпидемический паротит
- краснуха
- + туберкулез
- дерматофития

#

226. ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА В ПОЛИКЛИНИКЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА 1 ДОЛЖНОСТЬ НА

- 20 врачей
- поликлинику
- отделение
- + 30 врачей

#

227. К ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- поддержание свободного тока Ци
- + опускание и рассеивание Ци
- регуляцию кровообращения
- поднимание Ци

#

228. ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- шок травматический
- + энурез неорганической природы
- астматический статус 3 стадии
- гематома широкой связки матки

#

229. ДЛИНА ПРОПОРЦИОНАЛЬНОГО ЦУНЯ ЗАВИСИТ ОТ

- длины индивидуального цуня врача
- + количества равных отрезков, на которые делится анатомическая область
- выраженности мышечного слоя
- длины пропорционального цуня врача

#

230. РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ТОКСИКОМАНИЯХ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА УВЕЛИЧЕНИЕМ ВЫРАБОТКИ

- гистамина
- + эндогенных опиатов
- норадреналина
- гамма-аминомасляной кислоты

#

231. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МИКРОИГЛОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- возможность воздействия только на область ушной раковины
- + оказание пролонгированного действия на акупунктурные точки
- возможность воздействия только на область спины
- возможность воздействия только на область живота

#

232. ДЛИНА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦУНЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- шириной второго и третьего пальца руки у пациента
- шириной второго, третьего и четвертого пальца руки у пациента
- шириной третьего пальца у пациента
- + шириной дистальной фаланги большого пальца кисти пациента

#

233. ВРЕМЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + опьянение
- беременность
- обострение хронического заболевания
- острое инфекционное заболевание

#

234. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- острая сердечная недостаточность
- заболевания сердца в стадии декомпенсации
- острая дыхательная недостаточность
- + нарушения сердечного ритма

#

235. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ СПОСОБСТВУЕТ

- увеличению жировой ткани
- увеличению мышечной массы
- + уменьшению боли
- синтезу витаминов

#

236. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ В КОМПЛЕКСЕ С

- мануальной терапией
- диетотерапией
- + лучевой терапией
- лекарственной терапией

#

237. ВРЕМЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- обострение хронического заболевания
- беременность
- острое инфекционное заболевание
- + острое психическое возбуждение

#

238. К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- сосудистые заболевания головного мозга
- тики
- невралгию тройничного нерва
- + системную красную волчанку

#

239. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- биомеханическую
- эмоциональной адаптации
- миогенную
- + тканевой терапии

#

240. ВРЕМЕННЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- беременность
- острое инфекционное заболевание
- обострение хронического заболевания
- + состояние после значительного физического или психоэмоционального перенапряжения

#

241. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- + рефлекторную
- эмоциональной адаптации
- биомеханическую
- миогенную

#

242. К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- сахарный диабет
- + заболевания в стадии декомпенсации
- остеохондроз позвоночника

- поллиноз

#

243. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- миогенную

- эмоциональной адаптации

- биомеханическую

+ нормализации капиллярного кровотока

#

244. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- хроническом отите

- сенсоневральной тугоухости

- вестибулярном нейроните

+ опухоли слухового нерва

#

245. ГЛАВНЫЙ ПРИНЦИП РАБОТЫ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СИСТЕМ ОСНОВАН НА

- рефлексе

- регуляции

+ саморегуляции

- коррекции

#

246. ПРОФИЛАКТИКА СПИДА В РАБОТЕ ВРАЧА-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТА ИСКЛЮЧАЕТ

+ влажную уборку кабинета рефлексотерапии

- использование индивидуального инструментария для каждого больного

- проведение акупунктурной процедуры в защитной медицинской одежде и перчатках

- проведение иглорефлексотерапии обследованным на ВИЧ пациентам

#

247. РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В

- детских дошкольных учреждениях

- центрах красоты

+ стационарах и поликлиниках

- диагностических центрах

#

248. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

- радиологии

- лабораторной диагностики

- инструментальной диагностики

+ эндокринологии

#

249. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

+ кардиологии

- инструментальной диагностики

- лабораторной диагностики

- радиологии

#

250. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В СОМАТИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- ультрафиолетовое облучение помещений

- тщательное проветривание помещений
- влажную уборку помещений
- + дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения

#

251. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ БОРЬБЫ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- изоляция ВИЧ-инфицированных
- массовое обследование на ВИЧ
- массовая вакцинация
- + санитарно-просветительская работа среди населения

#

252. РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

- центрах красоты
- + центрах медицинской реабилитации
- детских дошкольных учреждениях
- диагностических центрах

#

253. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

- лабораторной диагностики
- + неврологии
- радиологии
- инструментальной диагностики

#

254. РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ В

- диагностических центрах
- + санаторно-курортных учреждениях
- детских дошкольных учреждениях
- центрах красоты

#

255. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ

- инструментальной диагностики
- лабораторной диагностики
- радиологии
- + гастроэнтерологии

#

256. ВРАЧ-РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТ ИМЕЕТ ПРАВО

- руководствоваться только точной рецептурой подбора точек
- назначать дополнительное лекарственное лечение
- проводить лечение в соответствии с указаниями лечащего врача
- + самостоятельно составлять план лечения больного

#

257. РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- органы местного самоуправления
- + медицинские профессиональные некоммерческие организации
- органы исполнительной власти субъектов РФ

#

258. ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ___ ДНЕЙ СО ДНЯ ___ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 32; написания

- + 30; регистрации
- 48; отправления
- 22; поступления

#

259. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ПРИ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ОСНОВАНИЕ ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАЗМЕСТИТЬ

- на 2 поперечных пальца ниже яремной вырезки грудины
- в эпигастральной области
- в 4-6 межреберье слева по средне-ключичной линии
- + в центре грудной клетки (пересечение межсосковой линии и продольной срединной линии тела)

#

260. К НЕОТЛОЖНЫМ ДЕЙСТВИЯМ, КОТОРЫЕ ВСЕГДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЛЮБОМУ ПАЦИЕНТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (СЛР), ОТНОСЯТ

- трахеостомию
- коникотомию
- придание телу пациента положения с возвышенным головным концом
- + запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти и санацию ротоглотки

#

261. НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ И ПРОСТЫМ СПОСОБОМ ДИАГНОСТИКИ, ОДНОЗНАЧНО УКАЗЫВАЮЩИМ НА ОСТАНОВКУ СЕРДЦА/КРОВООБРАЩЕНИЯ И НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- аускультация сердечных тонов
- + проверка пульса на магистральных артериях (сонная у взрослых, детей и плечевая/бедренная у детей до года)
- выполнение ЭКГ
- визуальная пульсация брюшной аорты

#

262. ДЕФИЦИТ ИОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- поджелудочной железы
- надпочечников
- дыхательной системы
- + щитовидной железы

#

263. ВСЕ ВИДЫ ВОСТОЧНОГО МАССАЖА ОСНОВАНЫ НА

- анатомическом строении
- клеточном строении
- многочисленных техниках
- + учении о точках и меридианах

#

264. В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДЯТ УБОРКУ

- + заключительную
- генеральную
- предварительную
- текущую

#

265. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ДЕТЯМ С

- подросткового возраста

- + рождения
- трёхлетнего возраста
- годовалого возраста

#

266. К ОТДЕЛАМ ЦНС, УЧАСТВУЮЩИМ В ВЫРАБОТКЕ ЭНДОРФИНОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ОТНОСЯТ

- ядра шва
- гипоталамус
- + желатинозную субстанцию спинного мозга и ретикулярной формации
- гипофиз

#

267. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ АМБУЛАТОРНО КАК САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ И КАК КОМПОНЕНТ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- тяжелой степени
- среднетяжелой степени
- + легкой степени
- вне зависимости от степени тяжести

#

Философско-методологические основы традиционной китайской медицины (196 вопросов)

268. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ОТНОСЯТ

- + матку
- легкие
- сердце
- перикард

#

269. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛЕГКИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- влажность
- ветер
- жар
- + сухость

#

270. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕРДЦЕ СВЯЗАНО С _____ ЦВЕТОМ

- + красным
- желтым
- белым
- зеленым

#

271. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПОЧКИ СВЯЗАНЫ С _____ ЦВЕТОМ

- красным
- зеленым
- + черным
- желтым

#

272. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПЕЧЕНЬ СВЯЗАНА С _____ ЦВЕТОМ

- черным
- желтым
- красным
- + зеленым

#

273. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСЯТ

- сочетание симметричных точек
- сочетание верхних и нижних точек
- сочетание проксимальных и дистальных точек
- + дисгармонии Инь и Ян

#

274. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ, СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В

- состоянии губ
- + состоянии ногтей
- цвете лица
- состоянии волос на теле

#

275. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СОСТОЯНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В СОСТОЯНИИ

- волос на теле
- волос на голове
- + губ
- ногтей

#

276. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕРДЦЕ СВЯЗАНО С _____ ВКУСОМ

- острым
- кислым
- сладким
- + горьким

#

277. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ЛЕГКИЕ СВЯЗАНЫ С _____ ЦВЕТОМ

- зеленым
- красным
- желтым
- + белым

#

278. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПЕЧЕНЬ СВЯЗАНА С ВКУСОМ

- сладким
- горьким
- + кислым
- острым

#

279. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ЧИСЛО ЧУДЕСНЫХ МЕРИДИАНОВ РАВНО

- 6

- 12

+ 8

- 14

#

280. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ, СОСТОЯНИЕ ЛЕГКИХ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В

- состоянии губ

- цвете лица

- состоянии ногтей

+ состоянии волос на теле

#

281. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕЛЕЗЕНКА СВЯЗАНА С _____ ЦВЕТОМ

- белым

- черным

+ желтым

- красным

#

282. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СЕЛЕЗЕНКА СВЯЗАНА С ВКУСОМ

- кислым

+ сладким

- острым

- соленым

#

283. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В СОСТОЯНИИ

+ волос на голове

- волос на теле

- ногтей

- губ

#

284. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ЛЕГКИЕ СВЯЗАНЫ С _____ ВКУСОМ

- кислым

- сладким

+ острым

- горьким

#

285. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ ПОЧКИ СВЯЗАНЫ С _____ ВКУСОМ

- кислым

+ соленым

- сладким

- горьким

#

286. К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ОТНОСЯТ

- выбор акупунктурных точек независимо от выраженности клинических симптомов заболевания

- отсутствие взаимодействия врача и пациента

+ учет индивидуальных особенностей пациента и течения заболевания

- необязательность проведения осмотра и обследования пациента

#

287. К ОСНОВНЫМ ТЕОРИЯМ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ТЕОРИЮ

- эмоциональной адаптации

+ электрическую

- миогенную

- биомеханическую

#

288. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- желудок

- мочевого пузыря

- простату

+ матку

#

289. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- легкие

- простату

- сердце

+ головной мозг

#

290. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- желудок

+ кости

- печень

- мышцы

#

291. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- перикард

- сердце

+ кровеносные сосуды

- мышцы

#

292. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ К НЕОБЫЧНЫМ ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

+ костный мозг

- селезенку

- тонкий кишечник

- перикард

#

293. СОГЛАСНО ТАБЛИЦЕ СООТВЕТСТВИЙ ПЯТИ ЭЛЕМЕНТОВ НОС СВЯЗАН С

+ легкими

- селезенкой

- почками

- печенью

#

294. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕРДЦЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

+ летний жар

- холод

- влажность

- ветер

#

295. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ, СОСТОЯНИЕ СЕРДЦА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В

+ цвете лица

- состоянии туб

- состоянии волос на голове

- состоянии ногтей

#

296. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА СЕЛЕЗЕНКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ветер

- сухость

- холод

+ влажность

#

297. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ОТНОСЯТ

- желудок

+ спинной мозг

- желчный пузырь

- селезенку

#

298. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ПОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- сухость

- жар

+ холод

- влажность

#

299. СОГЛАСНО ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЕ КЛИМАТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ПЕЧЕНЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- сухость

+ ветер

- холод

- влажность

#

300. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ВНУТРЕННИМ ОРГАНАМ, СОГЛАСНО ТЕОРИИ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ, ОТНОСЯТ

+ головной мозг

- почки

- мочевого пузырь

- печень

#

301. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ СЕРДЦЕ
ВЛИЯЕТ НА

- кости
- + кровеносные сосуды
- сухожилия
- мышцы

#

302. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ЭМОЦИЯ
РАДОСТИ ОКАЗЫВАЕТ ПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- + сердце
- мочевого пузыря
- желудок
- толстый кишечник

#

303. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ПОЧКИ
ВЛИЯЮТ НА

- кровеносные сосуды
- + кости
- мышцы
- сухожилия

#

304. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ЛЕГКИЕ
ВЛИЯЮТ НА

- кости
- кровеносные сосуды
- сухожилия
- + кожу

#

305. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВЗАИМНОЕ
ВЛИЯНИЕ МЕЖДУ ВНУТРЕННИМИ ОРГАНАМИ И ЭМОЦИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В
СВЯЗИ ПЕЧЕНИ И

- радости
- грусти и тревоги
- страха
- + гнева

#

306. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВЗАИМНОЕ
ВЛИЯНИЕ МЕЖДУ ВНУТРЕННИМИ ОРГАНАМИ И ЭМОЦИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В
СВЯЗИ ПОЧЕК И

- грусти и тревоги
- задумчивости
- гнева
- + страха

#

307. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ ВЗАИМНОЕ
ВЛИЯНИЕ МЕЖДУ ВНУТРЕННИМИ ОРГАНАМИ И ЭМОЦИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В
СВЯЗИ ЛЕГКИХ И

- радости
- + грусти и тревоги
- гнева
- страха

#

308. ПО КОНЦЕПЦИИ У-СИН МИОПИЯ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

+ печени

- желудка

- селезёнки-поджелудочной железы

- мочевого пузыря

#

309. ПО КОНЦЕПЦИИ У-СИН ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗУ ДЕТЕЙ СВЯЗАНЫ С ДИСБАЛАНСОМ МЕРИДИАНОВ

- селезёнки-поджелудочной железы

- мочевого пузыря, толстой кишки

- желудка, тонкой кишки

+ печени, желчного пузыря

#

310. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «МЕТАЛЛУ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

+ легких, толстого кишечника

- печени, желчного пузыря

- сердца, легких

- толстого кишечника, сердца

#

311. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ОГНЮ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

+ сердца, тонкого кишечника

- толстого кишечника, тонкого кишечника

- селезенки, легких

- почек, легкие

#

312. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ЗЕМЛЕ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

-А сердца, легких

-В толстого кишечника, тонкого кишечника

+С селезенки, желудка

-D печени, желчного пузыря

#

313. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ВОДЕ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

- почек, сердца

+ почек, мочевого пузыря

- печени, желчного пузыря

- сердца, легких

#

314. ПО ТЕОРИИ У-СИН К «ДЕРЕВУ» ОТНОСЯТСЯ МЕРИДИАНЫ

+ печени, желчного пузыря

- почек, легких

- толстого кишечника, тонкого кишечника

- сердца, легких

#

315. ТЕОРИЯ У-СИН ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЗЕМЛЮ, ВОДУ ОГОНЬ, ДЕРЕВО, А ТАКЖЕ

+ металл

- небо

- эфир

- свет

#

316. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ТУГОУХОСТЬ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- легких
- печени
- + почек
- селезенки-поджелудочной железы

#

317. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ЭНУРЕЗ У ДЕТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СВЯЗАН С

- + недостаточностью меридиана почек, избыточностью меридиана мочевого пузыря
- избыточностью меридиана лёгких, недостаточностью меридиана толстой кишки
- избыточностью меридиана желудка, недостаточностью меридиана селезёнки-поджелудочной железы
- недостаточностью меридиана желудка, избыточностью меридиана селезёнки-поджелудочной железы

#

318. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ДИСБАЛАНСОМ В МЕРИДИАНАХ

- толстой кишки, почек, печени
- легких, толстой кишки сердца
- + желудка, селезёнки-поджелудочной железы, тройного обогревателя
- печени, мочевого пузыря

#

319. С ПОЗИЦИЙ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ИСПУГ У ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К

- + недостаточности меридиана почек
- недостаточности меридиана поджелудочной железы
- избыточности меридиана лёгких
- избыточности меридиана желудка

#

320. ПО ДРЕВНЕВОСТОЧНЫМ КОНЦЕПЦИЯМ НОЧНЫЕ СТРАХИ У ДЕТЕЙ СВЯЗАНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- желчного пузыря
- + почек
- мочевого пузыря
- толстой кишки

#

321. ПО ДРЕВНЕВОСТОЧНЫМ КОНЦЕПЦИЯМ ЭКЗЕМА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- желудка
- толстой кишки
- + легких
- мочевого пузыря

#

322. С ПОЗИЦИИ ДРЕВНЕВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗУ ДЕТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СВЯЗАНЫ С ДИСБАЛАНСОМ В МЕРИДИАНАХ

- толстой кишки, мочевого пузыря
- тонкой кишки, селезенки-поджелудочной железы
- лёгких, селезёнки поджелудочной железы, тонкой кишки
- + печени, сердца

#

323. ПО ДРЕВНЕВОСТОЧНЫМ КОНЦЕПЦИЯМ ЗАДЕРЖКА РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ДИСБАЛАНСОМ МЕРИДИАНОВ

- + сердца, перикарда
- желудка, тонкой кишки
- мочевого пузыря, толстой кишки
- селезёнки- поджелудочной железы, печени

#

324. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ СЕРДЦЕ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- вода
- + огонь
- земля

#

325. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ К ЭЛЕМЕНТУ МЕТАЛЛ ОТНОСЯТ ЧЖАН ОРГАН

- сердце
- селезенка
- + легкие
- печень

#

326. ЧЖАН ОРГАНОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ К ЭЛЕМЕНТУ ДЕРЕВО ЯВЛЯЕТСЯ

- легкие
- сердце
- + печень
- почки

#

327. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ К ЭЛЕМЕНТУ ВОДА ОТНОСЯТ ЧЖАН ОРГАН

- легкие
- печень
- + почки
- сердце

#

328. ЛЕГКИЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь
- земля
- вода
- + металл

#

329. УШИ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- земля
- металл
- + вода

#

330. ЖЕЛУДОК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
- огонь
- + земля
- вода

#

331. ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- земля
- + огонь
- металл

#

332. К ЯНСКИМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- перикард
- легкие
- печень
- + мочевого пузырь

#

333. ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- + дерево
- земля
- огонь
- металл

#

334. ЭНЕРГИЮ ТЕПЛА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- дерево
- вода
- + огонь

#

335. ТОЛСТАЯ КИШКА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- вода
- + металл
- земля

#

336. СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ ТКАНЬ, ЛИМФУ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- + земля
- металл
- дерево

#

337. КРОВЬ И СОСУДЫ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- вода
- дерево
- + огонь

#

338. СЕРДЦЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- металл
- + огонь
- дерево

#

339. ЭНЕРГИЮ ХОЛОДА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- + вода
- дерево

- огонь

#

340. ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

+ земля

- металл

- огонь

#

341. ПОЧКИ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- огонь

- дерево

+ вода

#

342. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЯН ЯВЛЯЕТСЯ

- нижний

- темный

+ яркий

- передний

#

343. ЭНЕРГИЮ СУХОСТИ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

+ металл

- дерево

- вода

#

344. К ЭЛЕМЕНТУ ВОДА ОТНОСЯТ

- красный цвет

+ страх

- печаль

- горький вкус

#

345. ЭНЕРГИЮ ВЛАЖНОСТИ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- вода

- дерево

+ земля

#

346. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ИНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

+ материя

- день

- огонь

- правая сторона тела

#

347. СЕЛЕЗЕНКА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

+ земля

- дерево

#

348. К ЭЛЕМЕНТУ ДЕРЕВО ОТНОСЯТ

- лето

- период максимального развития
- + зеленый цвет
- горький вкус

#

349. ЗРЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь
- металл
- + дерево
- земля

#

350. К ЭЛЕМЕНТУ МЕТАЛЛ ОТНОСЯТ

- период зрелости
- + сухость
- желтый цвет
- сладкий вкус

#

351. РЕЧЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- металл
- земля
- + огонь

#

352. К ИНЬСКИМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- тонкий кишечник
- желчный пузырь
- + перикард
- желудок

#

353. ГЛАЗА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- + дерево
- вода
- земля
- металл

#

354. К ЯНСКИМ ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- + желчный пузырь
- сердце
- легкие
- почки

#

355. КОЖУ, ВОЛОСЫ ТЕЛА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- + металл
- дерево
- огонь
- земля

#

356. РОТ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- + земля
- дерево
- металл
- огонь

#

357. ЭНЕРГИЮ ВЕТРА ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - огонь
 - земля
 - + дерево
- #

358. НОС ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
 - + металл
 - земля
 - огонь
- #

359. ТОНКАЯ КИШКА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - + огонь
 - дерево
 - металл
- #

360. ПЕРИКАРД ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
 - + огонь
 - дерево
 - вода
- #

361. К ЭЛЕМЕНТУ ОГОНЬ ОТНОСЯТ

- зеленый цвет
 - весну
 - кислый вкус
 - + радость
- #

362. ЯЗЫК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - земля
 - + огонь
 - дерево
- #

363. МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
 - огонь
 - дерево
 - + вода
- #

364. СТОРОНА СВЕТА ЦЕНТР ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
 - огонь
 - + земля
 - металл
- #

365. ОБОНЯНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- земля
- + металл

- дерево

#

366. ГОРЬКИЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- металл

- вода

- земля

#

367. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ЗРЕЛОСТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

- металл

+ земля

#

368. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА РОСТ И РАЗВИТИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- вода

- металл

- дерево

#

369. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА СМЕРТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

- металл

- дерево

+ вода

#

370. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА УВЯДАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- земля

+ металл

- вода

#

371. ЗВУК ПЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

- металл

+ земля

#

372. СОЛЕННЫЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

- металл

- огонь

+ вода

#

373. СЛУХ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- огонь

- земля

+ вода

#

374. ЗВУК КРИК ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- + дерево
- огонь
- металл

#

375. ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь
- металл
- + вода
- дерево

#

376. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МУДРОСТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево
- металл
- земля
- + вода

#

377. ЭМОЦИЯ ПЕЧАЛИ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода
- + металл
- огонь
- дерево

#

378. ПЕРИОД ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА РОЖДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- + дерево
- металл
- огонь

#

379. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ
ОГОНЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- печень — желчный пузырь
- почки - мочевой пузырь
- + сердце-тонкий кишечник
- легкие - толстый кишечник

#

380. ЗЕЛЕНый ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
- вода
- + дерево
- огонь

#

381. ОСТРЫЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля
- вода
- + металл
- дерево

#

382. ЗВУК СТОН ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл
- + вода
- огонь

- дерево

#

383. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ВОДА, ЯВЛЯЮТСЯ

+ почки - мочевой пузырь

- печень — желчный пузырь

- сердце - тонкий кишечник

- легкие - толстый кишечник

#

384. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ЗЕМЛЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

+ желудок-селезенка

- перикард - тройной обогреватель

- сердце - тонкий кишечник

- печень - желчный пузырь

#

385. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ДЕРЕВО, ЯВЛЯЮТСЯ

+ печень - желчный пузырь

- перикард - тройной обогреватель

- почки - мочевой пузырь

- легкие - толстый кишечник

#

386. СЛАДКИЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- вода

+ земля

- огонь

#

387. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЛЯ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- дерево

- вода

+ металл

#

388. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОЗНАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

+ земля

- огонь

- вода

#

389. БЕЛЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- огонь

- вода

- дерево

+ металл

#

390. ЭМОЦИЯ ГНЕВА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- металл

- вода

- земля

+ дерево

#

391. ЗВУК СМЕХ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- металл

- дерево

- вода

#

392. ЖЕЛТЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ земля

- вода

- дерево

- металл

#

393. ЭМОЦИЯ ТРЕВОГИ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- вода

- огонь

+ земля

#

394. СТОРОНА СВЕТА ЗАПАД ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- вода

- огонь

+ металл

#

395. МЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРИГИНАЛЬНОСТЬ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

+ дерево

- огонь

- металл

#

396. ЗВУК ПЛАЧ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

+ металл

- дерево

- огонь

#

397. ЭМОЦИЯ РАДОСТИ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

+ огонь

- вода

- дерево

- металл

#

398. СТОРОНА СВЕТА ВОСТОК ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- земля

+ дерево

- огонь

- вода

#

399. ЧЖАН ОРГАНОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ЭЛЕМЕНТУ ЗЕМЛЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- почки
- печень
- + селезенка
- сердце

#

400. ФИОЛЕТОВЫЙ ЦВЕТ ЯЗЫКА УКАЗЫВАЕТ НА

- избыток жара
- пустоту Инь
- + застой крови
- недостаток Ци селезенки

#

401. БЕЛЫЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- скопление флегмы
- + холод
- застой флегмы-мути в кишечнике и желудке
- жар и повреждение жидкостей

#

402. ЖЕЛТЫЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ УКАЗЫВАЕТ НА

- застой флегмы-мути в кишечнике и желудке
- холод и сырость
- + наличие жара
- скопление флегмы

#

403. ЖЕЛТИЗНА ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- почек
- печени
- легких
- + селезенки

#

404. ТОЛСТЫЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- + длительном течении заболевания
- начальном этапе заболевания
- анемии
- истощении жидкостей — «сюэ»

#

405. КРАСНЫЙ ЦВЕТ ЛИЦА ОТРАЖАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- почек
- + сердца
- селезенки
- печени

#

406. ЭКЗОГЕННЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- вьюга
- грязь
- ураган
- + летний жар

#

407. ЭКЗОГЕННЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- снег
- ураган

+ холод

- вьюга

#

408. ЭМОЦИЯ СТРАХА ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- дерево

+ вода

- земля

- металл

#

409. ПАРОЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ
ОГОНЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- почки - мочевой пузырь

- печень — желчный пузырь

+ перикард-тройной обогреватель

- легкие — толстый кишечник

#

410. КРАСНЫЙ ЦВЕТ ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

- металл

+ огонь

- дерево

#

411. КИСЛЫЙ ВКУС ОТНОСИТСЯ К ЭЛЕМЕНТУ

- вода

- огонь

+ дерево

- металл

#

412. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА КОСТЯХ,
ОТКРЫВАЕТСЯ В УШИ, РАСЦВЕТАЕТ В ВОЛОСАХ ОРГАН

+ почки

- селезенка

- печень

- сердце

#

413. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА МЫШЦАХ,
ОТКРЫВАЕТСЯ В РОТ, РАСЦВЕТАЕТ НА ГУБАХ ОРГАН

- сердце

- почки

- печень

+ селезенка

#

414. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА
СУХОЖИЛИЯХ, ОТКРЫВАЕТСЯ В ГЛАЗА, РАСЦВЕТАЕТ В НОГТЯХ ОРГАН

- селезенка

- легкие

- сердце

+ печень

#

415. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА СОСУДАХ,
ОТКРЫВАЕТСЯ В ЯЗЫК, РАСЦВЕТАЕТ НА ЛИЦЕ ОРГАН

- легкие

- печень
- почки
- + сердце
- #

416. В ДИАГНОСТИКЕ ПО ПЯТИ ЭЛЕМЕНТАМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА КОЖЕ, ОТКРЫВАЕТСЯ В НОС, РАСЦВЕТАЕТ НА ВОЛОСАХ ТЕЛА ОРГАН

- селезенка
- печень
- почки
- + легкие
- #

417. АРОМАТНЫЙ ЗАПАХ СООТВЕТСТВУЕТ

- + селезенке
- сердцу
- легким
- почкам
- #

418. ПЕЧЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ЗАПАХ

- ароматный
- горелый
- гнилостный
- + прогорклый
- #

419. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ РЕЧЬ

- медленную
- заторможенную
- малословную
- + быструю
- #

420. ИЗ 12 ОСНОВНЫХ КАНАЛОВ БОЛЬШЕЕ ЧИСЛО ЦЗАН ОРГАНОВ ПРОХОДИТ

- + ножной шао-инь канал почек
- ножной цзюэ-инь канал печени
- ручной тай-инь канал легких
- ножной тай-инь канал селезенки
- #

421. К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИЗБЫТОЧНОСТИ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- диарею
- насморк, сухой кашель
- + астму, кашель с обильной мокротой
- боль в сердце
- #

422. ПРИЗНАКАМИ ИЗБЫТОЧНОСТИ ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- мигрень, раздражительность, боли и судороги в ногах, горечь во рту
- + звон в ушах головные боли в области висков, непереносимость жары
- сухость во рту жар в ногах, потеря аппетита, неспособность вовремя прекратить работу
- звон в ушах, спастическая кривошея, боли в нижней части живота
- #

423. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей
- + боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное

лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

- раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов

- онемение и слабость в области конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

#

424. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

+ чувство полноты в желудке, горечь во рту, тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка

- головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность

- головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

- слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

#

425. ПРИЗНАКАМИ ИЗБЫТОЧНОСТИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- повышенный аппетит, боли в эпигастрии, напряжение мышц передней поверхности шеи, боли и судороги по передней поверхности ног

- звон в ушах, головные боли в области висков, непереносимость жары

- звон в ушах, спастическая кривошея, боли в нижней части живота

+ мигрень, горечь во рту тошнота, боли и судороги в ногах

#

426. К ПРИЗНАКАМ ИЗБЫТОЧНОСТИ КАНАЛА ПЕЧЕНИ СО СТОРОНЫ ПСИХИКИ ОТНОСЯТ

- раздражительность с гиперемией лица, жаром в голове, грудной клетке, животе, ладонях

+ гневливость, нетерпеливость, общий эмоциональный дискомфорт с головной болью

- чувство прилива энергии с внутренним волнением, сухостью во рту, потерей аппетита, неспособностью вовремя прекратить работу, увеличением сексуальной потенции

- возбудимость, ажитацию, беспричинный смех, бессмысленную речь, нарушение сна

#

427. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

+ редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту, тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня наощупь теплая

- частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины

- редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов, гипотония мышц затылка и позвоночника

- учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня на ощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях

#

428. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- онемение и слабость в области конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

- депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей

- боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

+ раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов

#

429. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность
+ головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

- чувство полноты в желудке, горечь во рту тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка
- слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

#

430. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ неустойчивый аппетит, чувство переполнения в животе, запор, боль и ощущение тяжести в области подреберья

- плохое пищеварение, газы в желудке, большое количество испражнений, боль в надчревной области

- урчание в животе, диарея, рвота после еды, потеря аппетита, замедленное пищеварение

- возбуждение, высокая температура тела, вздутие живота, отрыжка, запор, повышенный аппетит

#

431. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности, тоски, страха

- боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор

- боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость

+ отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела

#

432. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор

- боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость

- отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела

- сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности и страха

#

433. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- повышенная температура тела, потливость, горячая на ощупь ладонь

+ диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника

- запор, боль и вздутие в области живота; головная боль

- озноб холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле

#

434. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины

- редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня на ощупь теплая

- редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов,

гипотония мышц затылка и позвоночника

- учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня на ощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях

#

435. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор

- сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности, тоски, страха

+ боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость

- отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела

#

436. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- неустойчивый аппетит, чувство переполнения в животе, запор, боль и ощущение тяжести в области подреберья

+ возбуждение, высокая температура тела, вздутие живота, отрыжка, запор, повышенный аппетит

- урчание в животе, диарея, рвота после еды, потеря аппетита, замедленное пищеварение

- плохое пищеварение, газы в желудке, большое количество испражнений, боль в надчревной области

#

437. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ запор, боль и вздутие в области живота, головная боль

- озноб, холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле

- диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника

- повышенная температура тела, потливость, горячая на ощупь ладонь

#

438. ДЛЯ ИЗБЫТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ повышенная температура тела, потливость, горячая наощупь ладонь

- озноб, холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле

- запор, боль и вздутие в области живота; головная боль

- диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника

#

439. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

+ слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

- чувство полноты в желудке, горечь во рту тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка

- головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность

#

440. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

+ учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня наощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях

- редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту, тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня наощупь теплая

- частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины

- редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов, гипотония мышц затылка и позвоночника

#

441. ПРИЗНАКАМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КАНАЛА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- сухость в горле, сухость кожи, кожный зуд, слабое укороченное дыхание, хриплый кашель с трудно отделяемой мокротой

+ сухость, утомляемость глаз, ломкость ногтей, нарушение менструального цикла, плохая координация движений

- чувство усталости после еды, нервная истощаемость, венозный застой в ногах, страсть к сладостям

- сердцебиение, бледность лица, языка, стеснение в груди, нарушение сна, расстройство речи

#

442. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей

- раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов

+ онемение и слабость в области верхних конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

- боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

#

443. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

+ головокружение, бледный цвет кожи, расстройства кишечника, половая холодность

- головная боль, желтушность кожи, боль в пояснице, половых органах, затрудненное мочеиспускание

- чувство полноты в желудке, горечь во рту тошнота, припухлость щек, шеи и подбородка

- слабость, отсутствие энергии и сил, припухлость в подколенной ямке, в области стопы

#

444. ПРИЗНАКАМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- снижение слуха, понос, урчание в животе, стул с кровью

+ снижение слуха, бледность лица, зябкость, метеолабильность

- снижение слуха, потливость, боли в пояснице, слабость в коленях, храп ночью, ранняя утренняя бессонница

- сердцебиение, бледность лица, стеснение в груди, нарушение сна

#

445. ПРИЗНАКАМИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЮТСЯ

+ рвота желчью, головокружение, АД гипотония, шаткость при ходьбе

- отсутствие аппетита, слабость по утрам, замедление пищеварения, чувство переполнения в эпигастрии

- снижение слуха, бледность лица, зябкость, метеолабильность

- понос, урчание в животе, стул с кровью, снижение слуха

#

446. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- боль в области верхних конечностей, лопатки, шеи, звон в ушах, гиперемированное лицо, непереносимость жары, отсутствие аппетита

+ депрессия, утомляемость, учащенное сердцебиение, головокружения, одышка, боязнь высоты, слабость верхних конечностей

- раздражительность, боль в грудной клетке, нарушения функции сердечно-сосудистой системы, головная боль с ощущением приливов
- онемение и слабость в области конечностей, шеи, бледное лицо, поверхностное дыхание, озноб, непереносимость холода

#

447. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- диарея, урчание в животе, расстройства функции кишечника
- запор, боль и вздутие в области живота; головная боль
- + озноб, холодный пот, насморк, хриплый кашель, сухость в горле
- повышенная температура тела, потливость, горячая на ощупь ладонь

#

448. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- неустойчивый аппетит, чувство переполнения в животе, запор, боль и ощущение тяжести в области подреберья
- + урчание в животе, диарея, рвота после еды, потеря аппетита, замедленное пищеварение
- плохое пищеварение, газы в желудке, большое количество испражнений, боль в надчревной области
- возбуждение, высокая температура тела, вздутие живота, отрыжка, запор, повышенный аппетит

#

449. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- боль в области шеи, затылка, висков, звон в ушах, боль в области пупка и нижней части живота, запор
- боль в области сердца, в плече и предплечье, гиперемированное лицо, повышенная возбудимость
- отечность в области нижней челюсти и шеи, шум в ушах, снижение слуха, уменьшение массы тела
- + сердцебиение, одышка при физической нагрузке, бледное лицо, чувство подавленности, тоски, страха

#

450. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ

- + редкое, обильное мочеиспускание, отечность и припухлость в области половых органов, гипотония мышц затылка и позвоночника
- учащенное мочеиспускание, обильное потоотделение, ощущение холода в ногах, ступня на ощупь холодная, чувство онемения в нижних конечностях
- частое мочеиспускание, болезненные спазматические явления со стороны мочеполовых органов, боль и напряжение мышц спины
- редкое мочеиспускание, моча темного цвета, сухость во рту тошнота, ощущение тяжести и жара в ногах, ступня на ощупь теплая

#

451. ВАЖНЕЙШИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ОТ ТЯЖЕЛОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- появление цианоза
- тахикардия
- тахипноэ
- + отсутствие дыхательных шумов при аускультации

#

452. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сань-цзяо-шу
- + синь-шу

- да-чан-шу

- вэй-шу

#

453. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ да-чжу

- цзюе-инь-шу

- сяо-чан-шу

- чжун-люй-шу

#

454. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- чэн-фу

- чжун-люй-шу

- цы-ляо

+ сань-цзяо-шу

#

455. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сяо-чан-шу

- цы-ляо

+ шэнь-шу

- джун-люй-шу

#

456. ПОД ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- да-джу

- фэн-мэнь

+ фэй-шу

- гуань-юань-шу

#

457. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сяо-чан-шу

- цы-ляо

+ шэнь-шу

- джун-люй-шу

#

458. ПОД ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- да-джу

- фэн-мэнь

+ фэй-шу

- гуань-юань-шу

#

459. ПОД ТОЧКОЙ-ГЛАШАТАЕМ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- ле-цюе

- ся-бай

+ чжун-фу

- юнь-мэнь

#

460. ПОД ТОЧКОЙ-ГЛАШАТАЕМ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- ле-цюе

- ся-бай

+ чжун-фу

- юнь-мэнь

#

461. К ЦЗАН-ОРГАНАМ ОТНОСЯТ

- желудок
- + сердце, печень, селезенку
- тонкий кишечник
- печень, толстый кишечник

#

462. ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРОМ, С КОТОРЫМ СВЯЗАНО ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- сухость
- ветер
- + холод
- жар

#

463. ПРИ ТРАНСФОРМАЦИИ НАРУЖНОГО СИНДРОМА ВО ВНУТРЕННИЙ ИЛИ ПЕРЕХОДЕ ОТ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ БОЛЕЗНИ К ТЯЖЕЛОЙ НАЛЕТ НА ЯЗЫКЕ

- + утолщается
- совсем исчезает
- истончается
- местами отслаивается

#

Канально-меридиональная система. Уровни ее регуляции. Основные и чудесные меридианы (422 вопроса)

464. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- нэй-гуань
- джунчун
- цюе-цзе
- + тянь-чи

#

465. ТЫЛЬНО-ЛОКТЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ

- от концевой фаланги III пальца на расстоянии 0,3 сантиметра от лучевого края ногтевого ложа, заканчивается в точке, находящейся на 2 пропорциональных отрезка ниже уровня подмышечной впадины
- от лучевого края концевой фаланги II пальца, заканчивается в точке би-нао, расположенной между задним краем дельтовидной и наружным краем трехглавой мышцы
- + от концевой фаланги V пальца, на 0,3 сантиметра кнаружи от корня ногтя, заканчивается в борозде между медиальным надмышечком плечевой кости и локтевым отростком
- у лучевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,6 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы

#

466. ТОЧКА ШАО-ЧУН (9 С, 9 НТ) РАСПОЛОЖЕНА У ЛУЧЕВОГО КРАЯ НОГТЕВОГО ЛОЖА _____ ПАЛЬЦА, НА РАССТОЯНИИ _____ см ОТ КОРНЯ НОГТЯ

- + пятого; 0,3
- второго; 0,7
- третьего; 0,1
- четвертого; 0,4

#

467. ТРЕТЬЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье

- на 1.5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности
- + у нижнего края реберной дуги на месте прикрепления девятого реберного хряща, заканчивается у переднего выступа подвздошной кости, на одном уровне с 14-й точкой (цюй-ту) средней линии живота
- на уровне второй точки средней линии - цзюй-цюе (14 VC, 14 JM, 14 CV), заканчивается на уровне лобковой кости, снаружи от бугорка

#

468. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ

- + в промежности между наружными половыми органами и задним проходом
- в середине уздечки верхней губы
- на середине верхнего края лобкового симфиза
- в середине нижней губы

#

469. ЧЕРЕЗ ГОЛОВНОЙ МОЗГ ПРОХОДИТ

- + ножной тай-ян канал мочевого пузыря
- ножной шао-инь канал желчного пузыря
- ножной шао-инь канал почек
- ручной шао-ян канал сань-цяо

#

470. ЛАДОННО-ЛОКТЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ У

- локтевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,8 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у наружного края короткой головки двуглавой мышцы
- + лучевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,3 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы
- лучевого края концевой фаланги второго пальца, на расстоянии 0,1 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы
- локтевого края концевой фаланги третьего пальца, на расстоянии 0,8 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у наружного края короткой головки двуглавой мышцы

#

471. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА. ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 15-17
- 22-24
- 12-15
- 19-21

#

472. НА ТЫЛЬНО-ЛУЧЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- + 14
- 7
- 11
- 9

#

473. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОНИМАЮТ

- + шан-цю
- инь-лин-цюань
- сань-инь-цзяо
- лоу-ге

#

474. НА МЕРИДИАНЕ ПЕЧЕНИ НАХОДЯТСЯ _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 25
+ 14
- 17
- 45
#

475. НА ЗАДНЕРЕДИННОМ МЕРИДИАНЕ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 20
- 29
- 18
+ 28
#

476. ТЫЛЬНО-ЛУЧЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ

- от концевой фаланги III пальца на расстоянии 0,3 сантиметра от лучевого края ногтевого ложа, заканчивается в точке, находящейся на 2 пропорциональных отрезка ниже уровня подмышечной впадины

- у лучевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,6 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у внутреннего края короткой головки двуглавой мышцы

+ от лучевого края концевой фаланги II пальца, заканчивается в точке би-нао,

расположенной между задним краем дельтовидной и наружным краем трехглавой мышцы

- у локтевого края концевой фаланги пятого пальца, на расстоянии 0,8 сантиметра от корня ногтя, заканчивается у наружного края короткой головки двуглавой мышцы

#

477. ПРОТИВОПОКАЗАНО ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ТОЧКИ

+ жу-чун (17 E, 17 M, 17 St)

- булан (22 R, 22 N, 22 Kl)

- ин-чун (16 E, 16 M, 16 St)

- у-и (15 E, 15 M, 15 St)

#

478. НА МЕРИДИАНЕ ПОЧЕК НАХОДИТСЯ ТОЧЕК _____ АКУПУНКТУРЫ

- 15
- 25
- 9
+ 27
#

479. НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛУДКА НАХОДИТСЯ ТОЧЕК _____ АКУПУНКТУРЫ

- 39
+ 45
- 19
- 44
#

480. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ VC4 гуань-юань

- VC6 ци-хай

- VC1 хуэй-инь

- VC8 шэнь-цюэ

#

481. МЕРИДИАН СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЧИНАЕТСЯ НАРУЖНЫМ ХОДОМ В ТОЧКЕ

- шан-цю
- да-ду
+ инь-бай

- да-бао

#

482. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- сы-чжу-кун

+ гуань-гун

- ян-чи

- е-мень

#

483. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПОНИМАЮТ

- инь-си

+ шэнь-мэнь

- шао-фу

- линь-дао

#

484. ЛАДОННО-ЛУЧЕВАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ ОТ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ___ СМ КНАРУЖИ ОТ ЛУЧЕВОГО КРАЯ НОГТЯ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА _____ НИЖЕ УРОВНЯ ПОДМЫШЕЧНОЙ СКЛАДКИ

+ 0,3; 3 пропорциональных отрезка

- 0,3; 8 пропорциональных отрезков

- 1,5; 3 пропорциональных отрезка

- 1,5; 8 пропорциональных отрезков

#

485. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным инь

+ ножным инь

- ручным ян

- ножным ян

#

486. НА УРОВНЕ ПУПКА РАСПОЛОЖЕНЫ ТОЧКИ

+ да-хэн и хуан-шу

- да-ду и фу-ай

- у-шуи цзин-мэнь

- чжун-чжу и чжан-мэнь

#

487. НА МЕРИДИАНЕ СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАХОДИТСЯ __ ТОЧКА АКУПНКТУРЫ

- 41

- 51

+ 21

- 31

#

488. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН КОНТРОЛИРУЕТ МЕРИДИАНЫ

- все инь

+ все ян

- только ножные инь

- только ножные ян

#

489. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ √!! МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- шуй-цюань

- жань-гу

- чжао-хай

+ да-чжун

#

490. НА МЕРИДИАНЕ ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ НАХОДИТСЯ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 22

- 33

- 24

+ 23

#

491. НА ТЫЛЬНО-СРЕДИННОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНО ТОЧЕК

- 9

- 7

+ 13

- 11

#

492. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 19-21

- 14-16

- 7-9 утра

- 12-14

#

493. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ XII ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- ди-у-хуэй

- сюань-чжун

+ гуан-мин

- цзу-лин-ци

#

494. ТЫЛЬНО-СРЕДИННАЯ ЛИНИЯ РУКИ НАЧИНАЕТСЯ

- от лучевого края концевой фаланги II пальца, заканчивается в точке би-нао, расположенной между задним краем дельтовидной и наружным краем трехглавой мышцы

- от концевой фаланги III пальца на расстоянии 0,3 см от лучевого края ногтевого ложа, заканчивается в точке, находящейся на 2 пропорциональных отрезка ниже уровня подмышечной впадины

- от концевой фаланги V пальца, на 0,3 см кнаружи от корня ногтя, заканчивается в борозде между медиальным надмыщелком плечевой кости и локтевым отростком

+ на тыльной поверхности концевой фаланги IV пальца, на 0,3 см кнаружи корня ногтя, заканчивается у наружного края дельтовидной мышцы книзу и кзади от большого бугорка плечевой кости на уровне подмышечной складки

#

495. МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным инь

- ножным инь

- ручным ян

+ ножным ян

#

496. ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПАРНЫХ МЕРИДИАНОВ АКУПУНКТУРЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 14

+ 12

- 10

- 16

#

497. МЕРИДИАН ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ножным ян
- + ручным ян
- ножным инь
- ручным инь

#

498. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

- середине верхней губы
- + центре подбородочно-губной складки
- области анального отверстия
- промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика

#

499. НА МЕРИДИАНЕ СЕРДЦА НАХОДИТСЯ _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- + 9
- 7
- 12
- 11

#

500. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ножным инь
- + ручным инь
- ручным ян
- ножным инь

#

501. ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОНИМАЮТ

- шан-цю
- сань-инь-цаяо
- + да-ду
- инь-лин-цюань

#

502. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13-15
- + 17-19
- 02-04
- 21-23

#

503. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА.

- + ся-си
- цзу-лин-ци
- ди-у-хуэй
- эр-цзянь

#

504. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ПОНИМАЮТ

- ян-си
- шоу-сан-ли
- цюй-чи

+ эр-цзянь

#

505. НА МЕРИДИАНЕ ПЕРИКАРДА НАХОДИТСЯ _____ ТОЧЕК
АКУПУНКТУРЫ

+ 9

- 65

- 11

- 7

#

506. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК
СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 11-13

+ 05-07

- 07-09

- 00-03

#

507. НА ЛАДОННО-ЛОКТЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ
_____ ТОЧЕК

- 8

+ 9

- 7

- 13

#

508. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ [X ПЕРИКАРДА. ЯВЛЯЕТСЯ

- е-мень

- чжи-гоу

- хуэй-цзун

+ вай-гуань

#

509. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ НАЧИНАЕТСЯ НАРУЖНЫМ ХОДОМ

- на указательном пальце

+ в области груди

- на мизинце

- на большом пальце

#

510. НАРУЖНЫЙ ИЛИ ВНУТРЕННИЙ ХОД, ПРОХОДЯЩИЙ ЧЕРЕЗ УШНУЮ
РАКОВИНУ, ИМЕЮТ МЕРИДИАНЫ (КАНАЛЫ)

- толстого кишечника, желудка, почек

- сердца, печени, мочевого пузыря

+ тройного обогревателя, желчного пузыря, тонкого кишечника

- селезенки-поджелудочной железы, перикарда, легких`

#

511. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА
СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13-15

+ 23-1 ночи

- 3-5 ночи

- 6-9 утра

#

512. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО
ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 05-07

+ 11-13

- 13-15

- 03-05

#

513. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- тун-гу

- цы-ляо

- чэн-фу

+ шу-гу

#

514. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- VC19 цзы-гун

+ VC14 цзю-цюе

- VC11 цзянь-ли

- VC10 ся-вань

#

515. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- сюань-чжун

+ ян-фу

- цзу-сань-ли

- ди-у-хуэй

#

516. ОБЩЕЕ ЧИСЛО ОСНОВНЫХ НЕПАРНЫХ МЕРИДИАНОВ АКУПункТУРЫ СОСТАВЛЯЕТ

+ 2

- 5

- 3

- 1

#

517. ТОЧКОЙ ЛО-ПункТОМ К МЕРИДИАНУ ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- лао-гун

+ нэй-гуань

- цюй-цзе

- си-мэнь

#

518. МЕРИДИАН ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным инь

- ножным ян

- ножным инь

+ ручным ян

#

519. ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПОНИМАЮТ

- сянь-гу

- ду-би

- тай-и

+ цзе-си

#

520. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 21-23
- 22-23
- 06-09
- 10-12

#

521. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- VB29 цзюй-ляо
- + VB25 цзин-мэнь
- VB28 вэй-дао
- VB23 чжэ-цзинь

#

522. НА ПЕРЕСЕЧЕНИИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ЛИНИИ ОТ ЦЕНТРА ЗРАЧКА С ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ЛИНИЕЙ, ПРОВЕДЕННОЙ ЧЕРЕЗ ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН, РАСПОЛОЖЕНА ТОЧКА

- хэ-ляо
- ин-сян
- + цзюй-ляо
- гуань-юань

#

523. НА МЕРИДИАНЕ ЛЕГКИХ РАСПОЛОЖЕНО _____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 21
- 19
- + 11
- 7

#

524. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА ПОЧЕК НАХОДИТСЯ НА _____ СТОПЫ

- внутренней стороне
- верхней части
- наружной стороне
- + подошвенной стороне

#

525. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 03-05
- + 07-09
- 05-07
- 13-15

#

526. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- + на уровне второй точки средней линии-цзюй-цюе (14 VC, 14 JM, 14 CV), заканчивается на уровне лобковой кости, кнаружи от бугорка
- на 1,5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности
- в четвертом межреберье и заканчивается в шестом, соответствует по своему расположению ходу средней подмышечной линии
- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье

#

527. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 9-11 утра

- 6-9 утра
+ 21-23
- 12-15

#

528. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

+ чжун-чун

- цюй-цзе

- лао-гун

- си-мень

#

529. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ XI ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА:

- да-дунь

- си-цзянь

- чжун-фэн

+ ли-гоу

#

530. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 12-14

+ 7-9 утра

- 14-18

- 5-7 утра

#

531. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 06-09

- 19-21

- 10-12

- 21-23

#

532. ПО ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 2

+ 3

- 9

- 5

#

533. НА ПЕРЕДНЕСРЕДИННОМ МЕРИДИАНЕ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 34

+ 24

- 23

- 4

#

534. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

+ VC3 чжун-цзи

- VC6 ци-хай

- VC8 шэнь-цюе

- VC1 хуэй-инь

#

535. НА ТРЕТЬЕЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 6

+ 7
- 8
- 13
#

536. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА XII ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ цюй-цюань
- инь-лянь
- инь-бао
- цзи-май

#

537. НА МЕРИДИАНЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА РАСПОЛОЖЕНО ___ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 17
- 19
- 18
+ 20

#

538. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПОНИМАЮТ

- сянь-гу
+ ли-дуй
- ду-би
- тай-и

#

539. ТОЧКОЙ «ВЫХОДА» МЕРИДИАНА ХИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ди-у-хуэй
- сюань-чжун
+ цзу-цзяо-инь
- цзу-лин-ци

#

540. НА ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 5
- 2
+ 3
- 6

#

541. ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ ИМ СЕЛЕЗЕНКИ- ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- цзу-сань-ли
- тоу-вэй
+ фэн-лун
- нэй-тин

#

542. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ У

- внутреннего края последней фаланги мизинца ноги
- наружного края глазницы
- наружного края последней фаланги мизинца ноги
+ внутреннего края глазницы

#

543. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- юй-цзи
+ чи-цзе
- чжун-фу

- ЮНЬ-МЭНЬ

#

544. НА ТЫЛЬНО-ЛОКТЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

+ 8

- 9

- 14

- 7

#

545. НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ _____ ТОЧКИ
АКУПУНКТУРЫ

- 43

- 64

+ 44

- 42

#

546. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО
ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 06-09

+ 23-01

- 10-12

- 21-23

#

547. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ III ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ гунь-сунь

- сань-инь-цзяо

- да-ду

- шан-цю

#

548. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ
ТОЧКА

- шу-гу

+ чжи-инь

- цы-ляо

- тун-тянь

#

549. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- лин-дао

- цин-лин

- шао-чун

+ цзи-цюань

#

550. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- си-мэнь

- тянь-цюань

+ да-лин

- цюй-цзе

#

551. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА КРАЕ
НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ

- внутреннем; безымянного пальца кисти

+ наружном; первого пальца кисти

- наружном; среднего пальца стопы

- наружном, указательного пальца кисти

#

552. МЕРИДИАН ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ БЕРЕТ НАЧАЛО ОТ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА

+ наружном крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги среднего пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги указательного пальца кисти

- внутреннем крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

#

553. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- е-мень

+ тун-цы-ляо

- ян-чи

- сы-чжу-кун

#

554. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ VIII ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ фэй-ян

- чэн-фу

- цы-ляо

- чжун-люй-шу

#

555. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 11-13

- 6-9 утра

- 13-15

- 19-21

#

556. НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ТОЧКОЙ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- нэй-тин

+ цзу-сань-ли

- тоу-вэй

- сы-бай

#

557. МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА НАРУЖНОМ КРАЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ _____ ПАЛЬЦА

+ четвертого, стопы

- безымянного; кисти

- указательного; кисти

- среднего; кисти

#

558. ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПОНИМАЮТ

- лин-дао

+ шао-чун

- шао-фу

- инь-си

#

559. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН НАЗЫВАЮТ ХРАНИТЕЛЕМ ИНЬ, СВЯЗАН С КАНАЛОМ ПОЧЕК, ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ, ПОДДЕРЖИВАЕТ ОСЛАБЛЕННЫЕ ИНЬСКИЕ КАНАЛЫ

- + JM 7 (инь-вэй-май)
- JM 6 (инь-цзяо-май)
- JM 5 (жэнь-май)
- JM 8 (чжун-май)

#

560. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 9-11 утра
- 6-9 утра
- + 21-23
- 12-15

#

561. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- + чжун-чун
- цюй-цзе
- лао-гун
- си-мень

#

562. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ XI ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА:

- да-дунь
- си-цзянь
- чжун-фэн
- + ли-гоу

#

563. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 12-14
- + 7-9 утра
- 14-18
- 5-7 утра

#

564. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 06-09
- 19-21
- 10-12
- 21-23

#

565. ПО ТЫЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ РОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 2
- + 3
- 9
- 5

#

566. НА ПЕРЕДНЕСРЕДИННОМ МЕРИДИАНЕ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 34
- + 24
- 23
- 4

#

567. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

+ VC3 чжун-цзи

- VC6 ци-хай

- VC8 шэнь-цюе

- VC1 хуэй-инь

#

568. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН КОНТРОЛИРУЕТ МЕРИДИАНЫ

- только ножные, инь

- все, ян

- только ножные, ян

+ все, инь

#

569. НА ТРЕТЬЕЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 6

+ 7

- 8

- 13

#

570. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА XII ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ цюй-цюань

- инь-лянь

- инь-бао

- цзи-май

#

571. НА МЕРИДИАНЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА РАСПОЛОЖЕНО ___ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 17

- 19

- 18

+ 20

#

572. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПОНИМАЮТ

- сянь-гу

+ ли-дуй

- ду-би

- тай-и

#

573. ТОЧКОЙ «ВЫХОДА» МЕРИДИАНА XI ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ди-у-хуэй

- сюань-чжун

+ цзу-цзяо-инь

- цзу-лин-ци

#

574. НА ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ РУКИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 5

- 2

+ 3

- 6

#

575. ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ ИМ СЕЛЕЗЕНКИ- ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- цзу-сань-ли

- тоу-вэй
- + фэн-лун
- нэй-тин

#

576. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ У

- внутреннего края последней фаланги мизинца ноги
- наружного края глазницы
- наружного края последней фаланги мизинца ноги
- + внутреннего края глазницы

#

577. ПОД СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ ПОНИМАЮТ

- юй-цзи
- + чи-цзе
- чжун-фу
- юнь-мэнь

#

578. НА ТЫЛЬНО-ЛОКТЕВОЙ ЛИНИИ РУКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- + 8
- 9
- 14
- 7

#

579. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

- середине нижней губы
- середине уздечки верхней губы
- + промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика
- области анального отверстия

#

580. НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ _____ ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ

- 43
- 64
- + 44
- 42

#

581. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 06-09
- + 23-01
- 10-12
- 21-23

#

582. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ III ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- + гунь-сунь
- сань-инь-цзяо
- да-ду
- шан-цю

#

583. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- шу-гу

+ чжи-инь

- цы-ляо

- тун-тянь

#

584. ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 9

- 5

- 2

+ 3

#

585. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- лин-дао

- цин-лин

- шао-чун

+ цзи-цюань

#

586. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- си-мэнь

- тянь-цюань

+ да-лин

- цюй-цзе

#

587. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА КРАЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ

- внутреннем; безымянного пальца кисти

+ наружном; первого пальца кисти

- наружном; среднего пальца стопы

- наружном, указательного пальца кисти

#

588. МЕРИДИАН ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ БЕРЕТ НАЧАЛО ОТ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА

+ наружном крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги среднего пальца кисти

- наружном крае ногтевой фаланги указательного пальца кисти

- внутреннем крае ногтевой фаланги безымянного пальца кисти

#

589. ПЕРВОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- е-мень

+ тун-цы-ляо

- ян-чи

- сы-чжу-кун

#

590. ТОЧКОЙ ЛО-ПУНКТОМ К МЕРИДИАНУ VIII ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ фэй-ян

- чэн-фу

- цы-ляо

- чжун-люй-шу

#

591. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 11-13

- 6-9 утра

- 13-15

- 19-21

#

592. НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ТОЧКОЙ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- нэй-тин

+ цзу-сань-ли

- тоу-вэй

- сы-бай

#

593. МЕРИДИАН ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА НАРУЖНОМ КРАЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ _____ ПАЛЬЦА

+ четвертого, стопы

- безымянного; кисти

- указательного; кисти

- среднего; кисти

#

594. ПОД ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПОНИМАЮТ

- лин-дао

+ шао-чун

- шао-фу

- инь-си

#

595. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН НАЗЫВАЮТ ХРАНИТЕЛЕМ ИНЬ, СВЯЗАН С КАНАЛОМ ПОЧЕК, ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ, ПОДДЕРЖИВАЕТ ОСЛАБЛЕННЫЕ ИНЬСКИЕ КАНАЛЫ

+ JM 7 (инь-вэй-май)

- JM 6 (инь-цзяо-май)

- JM 5 (жэнь-май)

- JM 8 (чжун-май)

#

596. СИГНАЛЬНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- VG 11 цзянь-ли

- VG 19 цзы-гун

- VG 10 ся-вань

+ VG 12 чжун-вань

#

597. НОС И ОБОНЯНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ «ЗЕРКАЛОМ» КАНАЛА

+ P (легких)

- F (печени)

- R (почек)

- C (сердца)

#

598. ЗАЩИТНЫЕ СИЛЫ ОРГАНИЗМА В ЕГО БОРЬБЕ С ТОКСИНАМИ РЕГУЛИРУЕТ КАНАЛ

- E (желудка)

- MC (перикарда)

+ F (печени)

- C (сердца)

#

599. СОСТОЯНИЕ ГЛАЗ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПОСОБНОСТЬ РАЗЛИЧАТЬ ЦВЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ «ЗЕРКАЛОМ» КАНАЛА

- Е (желудка)
- + F (печени)
- С (сердца)
- МС (перикарда)

#

600. МЕРИДИАН ТОЛСТОЙ КИШКИ НАЧИНАЕТСЯ

- в центре грудинно-ключично-сосцевидной мышцы
- в носогубной складке
- около ногтевого валика безымянного пальца
- + около ногтевого валика указательного пальца

#

601. КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НА ГОЛОВЕ ПРОХОДИТ ПО

- средней линии головы
- первой боковой линии головы
- височной области изогнутой линией
- + второй и третьей линии головы

#

602. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ СЕЛЕЗЕНКИ РАВНО

- 15
- + 21
- 20
- 10

#

603. ШАО-ЯН ВКЛЮЧАЕТ КАНАЛЫ

- перикарда и печени
- + тройного обогревателя и желчного пузыря
- тонкого кишечника и мочевого пузыря
- желудка и толстого кишечника

#

604. НА ТРЕТЬЕЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 5
- 6
- + 8
- 9

#

605. В ОБЛАСТИ ЛОПАТКИ РАСПОЛОЖЕНЫ ТОЧЕК

- 20
- 9
- + 12
- 6

#

606. НА КАНАЛЕ СЕРДЦА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 6
- 11
- 15
- + 9

#

607. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛУДКА, РАВНО

- 44

- 28

- 36

+ 45

#

608. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

+ огонь

- земля

- дерево

- металл

#

609. ТОЧКИ ВТОРОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГОЛОВЫ, ОСОБЕННО НАО-КУН, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- тикозного гиперкинеза

+ глазных заболеваний

- бронхоспазма

- мигрени

#

610. КАНАЛ СЕРДЦА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ручной тай-инь

+ ручной шао-инь

- ножной шао-инь

- ручной цзюе-инь

#

611. МЕРИДИАН СЕРДЦА ПО ПРАВИЛУ ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ СВЯЗАН С КАНАЛОМ

- тонкой кишки

+ желчного пузыря

- легких

- почек

#

612. МЕРИДИАН ЖЕЛУДКА НАЧИНАЕТСЯ

- около медиальной фаланги II пальца стопы

- около дистальной фаланги II пальца стопы

+ в области нижнего века

- в области верхнего века

#

613. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ К ПЕРВОЭЛЕМЕНТУ

- дерево

- вода

- огонь

+ металл

#

614. СЕДАТИВНАЯ ТОЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ

+ на своем канале

- в кожной проекции органа

- на второй линии канала мочевого пузыря

- на первой линии канала мочевого пузыря

#

615. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ?

- 19

- 21

+ 23

- 44

#

616. К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СВЯЗЯМ КАНАЛА ТОЛСТОЙ КИШКИ С ОРГАНАМИ ЧУВСТВ ОТНОСЯТ

- язык

+ нос

- уши

- глаза

#

617. ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧЕК КАНАЛА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- зубная боль

+ насморк

- токсическое состояние

- вегетативно-сосудистая лабильность

#

618. МЕРИДИАН ПЕРИКАРДА УПРАВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- дерево

- металл

- земля

+ огонь

#

619. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСОВ

- 18-20

+ 7-9

- 3-6

- 2-5

#

#

620. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОСЛЕДНЕЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- ногтевая фаланга I пальца стопы

- внутренний край брови

- ногтевая фаланга I пальца кисти

+ наружный край брови

#

621. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

+ земля

- дерево

- огонь

- металл

#

622. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- металл

- земля

+ огонь

- дерево

#

623. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАВНО

- 15

- 57

- 20

+ 67

#

624. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕРДЦА ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

- 18-20

+ 11-13

- 3-5

- 7-9

#

625. НА ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ СПИНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

- 18

- 20

- 30

+ 25

#

626. ВРЕМЯ СУТОК ОПТИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 15.00-17.00

- 19.00-21.00

- 10.00-12.00

- 06.00-09.00

#

627. МЕЖДУ ЛОКТЕВОЙ СКЛАДКОЙ И ЩЕЛЬЮ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО СУСТАВА НАСЧИТЫВАЕТСЯ _____ ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ЦУНЕЙ

- 10

+ 12

- 9

- 18

#

628. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ СЕРДЦА РАВНО

- 15

- 10

- 14

+ 9

#

629. НА КАНАЛЕ ПЕРИКАРДА РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

- 6

+ 9

- 15

- 11

#

630. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ГОЛОВЫ РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

- 6

+ 9

- 10

- 11

#

631. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК
- 8
 - 5
 - 9
 - + 6
- #
632. МЕРИДИАН МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ
- + ножным ян
 - ножным инь
 - ручным ян
 - ручным инь
- #
633. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ
- 18-20
 - 3-5
 - 6-8
 - + 17-19
- #
634. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ РАВНО
- 25
 - + 23
 - 20
 - 15
- #
635. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАЛАНГА
- медиальная; III пальца кисти
 - медиальная; I пальца стопы
 - + дистальная; V пальца кисти
 - дистальная, III пальца стопы
- #
636. ТАЙ-ЯН ВКЛЮЧАЕТ КАНАЛЫ
- тройного обогревателя и желчного пузыря
 - желудка и толстого кишечника
 - перикарда и печени
 - + тонкого кишечника и мочевого пузыря
- #
637. ЗАДНЯЯ ЛИНИЯ ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГИ НАЧИНАЕТСЯ
- от латерального края концевой фаланги второго пальца, заканчивается у латерального края портняжной мышцы, в месте ее пересечения с прямой мышцей бедра
 - у латерального края концевой фаланги I пальца, на 0,3 сантиметра кнаружи от корня ногтя, заканчивается во впадине у внутреннего края четырехглавой мышцы бедра, в точке, находящейся на 6 пропорциональных отрезков выше верхнего края коленной чашки
 - от медиальной лодыжки, заканчивается у переднего края длинной приводящей мышцы бедра, на уровне промежности
 - + от дистальной фаланги большого пальца стопы на 0,3 см кнутри от ногтевого ложа, заканчивается у внутреннего края подколенной складки
- #
638. МЕРИДИАН ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ножным инь
- ручным инь
- ножным ян
- + ручным ян

#

639. НА МЕРИДИАНЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА НАХОДИТСЯ ____ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 17
- 20
- + 19
- 30

#

640. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- металл
- + дерево
- земля
- вода

#

641. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- земля
- дерево
- + металл
- огонь

#

642. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13.00-15.00
- + 03.00-05.00
- 18.00-20.00
- 06.00-09.00

#

643. НА ВТОРОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГОЛОВЫ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 9
- 7
- 8
- + 5

#

644. КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- + ножной тай-инь
- ножной шао-инь
- ножной цзюе-инь
- ручной тай-инь

#

645. КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С — ДО ЧАСОВ

- 7;9
- 17; 19
- 1;3
- + 5;7

#

646. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- дерево
- металл
- + огонь
- земля

#

647. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА ДИСТАЛЬНОЙ ФАЛАНГЕ — ПАЛЬЦА

- 1; стопы
- 5; стопы
- + 1; кисти
- 5; кисти

#

648. КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ИМЕЕТ _____ ТОЧЕК

- 67
- 9
- 11
- + 20

#

649. СЕДАТИВНОЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- нао-шу
- + сяо-хай
- тин-гун
- цзянь-чжень

#

650. В ОБЛАСТИ ГЛАЗА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 6
- 8
- 15
- + 10

#

651. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ РАВНО

- + 44
- 34
- 15
- 45

#

652. КОЛИЧЕСТВО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНАХ СОСТАВЛЯЕТ

- 300
- 365
- 330
- + 361

#

653. НА ЧЕТВЕРТОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 8 точек
- + 3 точки
- 5 точек
- 6 точек

#

654. ЧИСЛО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК НА ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПО ХОДУ МЕРИДИАНА, СОСТАВЛЯЕТ

- 425

+ 365

- 350

- 250

#

655. ТОНИЗИРУЮЩАЯ ТОЧКА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- на первой линии канала мочевого пузыря

- в кожной проекции органа

- на второй линии канала мочевого пузыря

+ на своем канале

#

656. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСА(ЧАСОВ)

- 11-13

- 5-7

+ 21-23

- 9-11

#

657. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ металл

- огонь

- дерево

- земля

#

658. НА ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ГРУДИ РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

- 9

- 8

- 5

+ 6

#

659. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА?

- 21

- 44

- 23

+ 19

#

660. В ЗАДНЕЙ ШЕЙНОЙ ОБЛАСТИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 9

- 6

+ 12

- 5

#

661. КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С— ДО _____ ЧАСОВ

+ 13; 15

- 15; 17

- 1; 3

- 11; 13

#

662. НА МЕРИДИАНЕ ЛЕГКИХ РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

+ 11

- 15

- 13

- 9

#

663. ТОЧКОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЦИ НОЖНОГО ТАЙ-ЯН КАНАЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- кунь-лунь

- цю-сюй

- чун-ян

+ цзин-гу

#

664. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИХОДИТСЯ _____ НА ЧАС(ЧАСОВ)

- 11-13

+ 23-1

- 19-21

- 9-11

#

665. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ У НАРУЖНОГО КРАЯ НОГТЕВОГО ЛОЖА

+ мизинца

- безымянного пальца

- большого пальца стопы

- большого пальца руки

#

666. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- металл

- земля

- дерево

+ вода

#

667. МАКСИМАЛЬНОЕ НАПОЛНЕНИЕ ЭНЕРГИИ В МЕРИДИАНЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСОВ

- 3-5

+ 15-17

- 1-3

- 17-19

#

668. КАНАЛЫ ЖЕЛУДКА, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ БЕРУТ СВОЕ НАЧАЛО В ОБЛАСТИ

- лица, имеют центробежное направление и заканчиваются в области латеральной лодыжки

- передней поверхности шеи, имеют центробежное направление и заканчиваются у кончиков пальцев стоп

+ лица, имеют центробежное направление и заканчиваются у кончиков пальцев стоп

- лица, имеют центростремительное направление и заканчиваются у кончиков пальцев стоп

#

669. КАНАЛ ПОЧЕК МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С _____ ДО _____ ЧАСОВ

- 19;21

- 5; 7

+ 17; 19

- 15; 17

#

670. КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ножной тай-ян
- ножной шао-ян
- ручной шао-ян
- + ручной тай-ян

#

671. КАНАЛ ЖЕЛУДКА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- + ножной ян-мин
- ножной шао-ян
- ручной ян-мин
- ножной тай-ян

#

672. КАНАЛ ПЕЧЕНИ НАЧИНАЕТСЯ У ОСНОВАНИЯ НОГТЕВОГО ЛОЖА _____ СТОРОНЫ

- мизинца руки с латеральной
- I пальца ноги с медиальной
- IV пальца ноги с латеральной
- + I пальца ноги с латеральной

#

673. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ПЕЧЕНИ РАВНО

- + 14
- 10
- 60
- 25

#

674. НА МЕРИДИАНЕ ЛЕГКИХ РАСПОЛОЖЕНО ___ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 14
- 15
- + 11
- 10

#

#

675. МЕРИДИАН ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ УПРАВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ

- дерево
- земля
- металл
- + огонь

#

676. МЕРИДИАН ЖЕЛУДКА СПАРЕН С МЕРИДИАНОМ

- перикарда
- сердца
- почек
- + селезенки-поджелудочной железы

#

677. РАЗДВОЕНИЕ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРОИСХОДИТ В ТОЧКЕ

- + 10
- 3
- 12
- 6

#

678. ЯН-МИН ВКЛЮЧАЕТ КАНАЛЫ

- тройного обогревателя и желчного пузыря
- перикарда и печени
- + желудка и толстого кишечника
- тонкого кишечника и мочевого пузыря

#

679. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ?

- 19
- + 44
- 21
- 23

#

680. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- медиальная фаланга I пальца стопы
- + внутренний угол глаза
- дистальная фаланга V пальца кисти
- наружный угол глаза

#

681. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА РАВНО

- 22
- + 19
- 15
- 18

#

682. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ. ПРИХОДИТСЯ НА __ ЧАСОВ

- 7-9
- 13-15
- 18-20
- + 3-5

#

683. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С __ ДО __ ЧАСОВ

- 3;5
- + 15; 17
- 17;19
- 13; 15

#

684. ПРИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ КОНТУР ЧУДЕСНЫХ МЕРИДИАНОВ ОБРАЗУЮТ

- меридиан почек
- меридиан печени
- меридиан желудка
- + передний и задний срединные меридианы

#

685. ЧЕРЕЗ ГОЛОВНОЙ МОЗГ ПРОХОДИТ

- ножной шао-инь канал почек
- + ножной тай-ян канал мочевого пузыря
- ножной шао-ян канал желчного пузыря

- ручной тай-ян канал тонкого кишечника

#

686. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСОВ

- 15-17

- 18-20

+ 5-7

- 3-5

#

687. В АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ ЩЕКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 2

- 3

+ 4

- 22

#

688. ПЕРВАЯ ТОЧКА МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- на ногтевой фаланге V пальца кисти

- у внешнего края брови

- на ногтевой фаланге I пальца стопы

+ кнаружи от наружного угла глаза

#

689. КАНАЛ ПОЧЕК ИМЕЕТ _____ ТОЧКИ/ТОЧЕК

- 23

- 67

+ 27

- 44

#

690. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ПОЧЕК РАВНО

+ 27

- 20

- 29

- 17

#

691. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ ЖЕЛУДКА?

- 67

- 21

+ 45

- 44

#

692. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОСЛЕДНЕЙ ТОЧКИ МЕРИДИАНА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- область мочки уха

+ нижний край ключицы, кнаружи от передней срединной линии

- медиальная фаланга I пальца стопы

- наружный угол глаза

#

693. ТОНИЗИРУЮЩЕЙ ТОЧКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- цзянь-чжэнь

- сяо-хай

- ян-гу

+ хоу-си

#

694. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

- 5-7

- 18-20

+ 15-17

- 8-10

#

695. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

+ огонь

- дерево

- металл

- земля

#

696. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

+ 13-15

- 3-5

- 18-20

- 10-12

#

697. ПО ПРАВИЛУ «ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ» КАНАЛ Р (ЛЁГКИХ) СВЯЗАН С КАНАЛОМ

- TR (три части туловища)

- IG (тонкая кишка)

+ V (мочевой пузырь)

- C (сердце)

#

698. ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА ПРОИСХОДИТ ХОД ЯНСКОГО МЕРИДИАНА

+ E

- V

- IG

- VB

#

699. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ ____ ТОЧЕК

+ 15

- 12

- 8

- 6

#

700. КАНАЛ ПЕЧЕНИ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С __ ДО ____ ЧАСОВ

+ 1;3

- 11;13

- 23;24

- 3;5

#

701. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ ПРИХОДИТСЯ НА _____ ЧАСА(ЧАСОВ)

- 13-15

- 5-7

+ 1-3

- 20-22

#

702. КАНАЛ ПЕРИКАРДА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С ____ ДО _____ ЧАСОВ

- 21;23

+ 19;21

- 11;13

- 23;2

#

703. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

+ 01.00-03.00

- 13.00-15.00

- 03.00-05.00

- 06.00-09.00

#

704. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ТОЧЕК РАСПОЛОЖЕНО НА МЕРИДИАНЕ

+ мочевого пузыря

- сердца

- желчного пузыря

- желудка

#

705. НА МЕРИДИАНЕ ТОНКОЙ КИШКИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 25

+ 19

- 11

- 9

#

706. КАНАЛ ПЕРИКАРДА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- у основания ногтевого ложа IV пальца руки с локтевой стороны

- у основания ногтевого ложа мизинца руки с локтевой стороны

+ на конце III пальца руки

- у основания ногтевого ложа мизинца руки с лучевой стороны

#

707. НА КАНАЛЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 65

+ 67

- 76

- 57

#

708. В ПЕРЕДНЕЙ ШЕЙНОЙ ОБЛАСТИ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК

- 9

- 6

+ 5

- 7

#

709. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ, РАСПОЛОЖЕННЫХ НА МЕРИДИАНЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ, РАВНО

- 22

- 15

- 21

+ 20

#

710. КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ НА ТУЛОВИЩЕ ПРОХОДИТ ПО

- наружной поверхности туловища изогнутой линией
- + третьей боковой линии груди и живота
- первой боковой линии груди и живота
- второй боковой линии груди и живота

#

711. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ ПРИХОДИТСЯ НА ____ ЧАСОВ

- 12-14
- 15-17
- 18-20
- + 9-11

#

712. КАНАЛ ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ручной тай-ян
- + ручной шао-ян
- ножной шао-ян
- ножной ян-мин

#

713. НА МЕРИДИАНЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАХОДИТСЯ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

- 65
- 97
- 76
- + 67

#

714. КАНАЛ СЕРДЦА МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С __ ДО__ ЧАСОВ

- 23;2
- + 11;13
- 13;15
- 9;11

#

715. КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НА ТУЛОВИЩЕ ПРОХОДИТ ПО

- первой боковой линии спины
- третьей боковой линии груди и живота
- первой боковой линии груди и живота
- + наружной поверхности туловища изогнутой линией

#

716. В ВИСОЧНОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ РАСПОЛОЖЕНЫ ТОЧЕК

- 11
- 10
- 5
- + 7

#

717. КАНАЛ ЛЕГКИХ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- + ручной тай-инь
- ручной ян-мин
- ножной тай-инь
- ручной цзюе-минь

#

718. ЧИСЛО ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ НА МЕРИДИАНЕ ПЕРИКАРДА РАВНО
- 65
- 18
+ 9
- 16
#

719. МАКСИМУМ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА ПРИХОДИТСЯ
НА _____ ЧАС(ЧАСОВ)
+ 19-21
- 4-6
- 7-9
- 3-5
#

720. КАНАЛ ТРОЙНОЙ ОБОГРЕВАТЕЛЬ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН
С _____ ДО _____ ЧАСОВ
- 1;3
- 23;2
+ 21;23
- 9;11
#

721. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ЯВЛЯЕТСЯ
- огонь
+ земля
- дерево
- металл
#

722. МЕРИДИАН ЛЕГКИХ ПО ПРАВИЛУ ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ СВЯЗАН С
МЕРИДИАНОМ
- толстой кишки
+ мочевого пузыря
- желчного пузыря
- сердца
#

723. НА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК
- 11
+ 14
- 9
- 10
#

724. КАНАЛ СЕЛЕЗЕНКИ МАКСИМАЛЬНО АКТИВЕН С _____
ДО _____ ЧАСОВ
- 5;7
- 1;3
- 21; 2
+ 9;11
#

725. НА ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА РАСПОЛОЖЕНЫ _____ ТОЧЕК
- 15
- 8
- 6
+ 11

#

726. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ (VB) ЯВЛЯЕТСЯ

- иньский
- + центробежный
- время максимальной активности с 7-9
- ручной

#

727. К НОЖНЫМ ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- желудка
- желчного пузыря
- мочевого пузыря
- + печени

#

728. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА СЕРДЦА (С) ЯВЛЯЕТСЯ

- проходит по спине
- центростремительный
- ножной
- + самый короткий

#

729. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПЕРЕДНЕ-СРЕДИННОГО МЕРИДИАНА (VC) ЯВЛЯЕТСЯ

- название Ду-май
- янский
- + начало в аноректальной области
- парный

#

730. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА (MC) ЯВЛЯЕТСЯ

- янский
- центростремительный
- заканчивается на голове
- + заканчивается на кисти

#

731. СРЕДИ ЯНСКИХ МЕРИДИАНОВ ТОЛЬКО ОДИН МЕРИДИАН ПРОХОДИТ ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА, ЭТИМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- желчного пузыря
- толстого кишечника
- тройного обогревателя
- + желудка

#

732. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА (IG) ЯВЛЯЕТСЯ

- время максимальной активности с 3-5
- ножной
- иньский
- + центростремительный

#

733. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТОЛСТЫЙ КИШЕЧНИК (GL) ЯВЛЯЕТСЯ

- непарный
- ножной
- + янский
- центробежный

#

734. НОЖНЫЕ ЯНСКИЕ МЕРИДИАНЫ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ НА

- спине
- лице
- грудной клетке
- + пальцах стопы

#

735. НОЖНЫЕ ЯНСКИЕ МЕРИДИАНЫ НАЧИНАЮТСЯ НА

- пальцах стопы
- грудной клетке
- спине
- + лице

#

736. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗАДНЕ-СРЕДИННОГО МЕРИДИАНА (VG) ЯВЛЯЕТСЯ

- проходит по среднеключичной линии
- + янский
- заканчивается на животе
- парный

#

737. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ПОЧЕК (R) ЯВЛЯЕТСЯ

- ручной
- янский
- центробежный
- + время максимальной активности с 17-19

#

738. К РУЧНЫМ ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- перикарда
- + тройного обогревателя
- легких
- сердца

#

739. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ (TR) ЯВЛЯЕТСЯ

- ножной
- время максимальной активности с 5-7
- центробежный
- + янский

#

740. РУЧНЫЕ ИНЬСКИЕ МЕРИДИАНЫ НАЧИНАЮТСЯ НА

- + грудной клетке
- лице
- животе
- спине

#

741. К НОЖНЫМ ЦЕНТРОБЕЖНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- селезенки
- почек
- + мочевого пузыря
- печени

#

742. РУЧНЫЕ ИНЬСКИЕ МЕРИДИАНЫ ЗАКАНЧИВАЮТСЯ НА

- спине
- грудной клетке
- животе
- + пальцах кисти

#

743. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА (GI) ЯВЛЯЕТСЯ

- время максимальной активности с 15-17
- центробежный
- + янский
- заканчивается на животе

#

744. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА (E) ЯВЛЯЕТСЯ

- + янский
- центростремительный
- время максимальной активности с 9-11
- ручной

#

745. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (V) НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- самый длинный
- янский
- + ручной
- центробежный

#

746. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ (В ЧАСАХ)

- 5-7
- + 1-3
- 13-15
- 9-11

#

747. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ- ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (В ЧАСАХ)

- + 21-23
- 11-13
- 19-21
- 23-1

#

748. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА (В ЧАСАХ)

- 1-3
- 15-17
- + 7-9
- 11-13

#

749. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ (В ЧАСАХ)

- 5-7
- 19-21
- 9-11
- + 13-15

#

750. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕРДЦА (В ЧАСАХ)

- 19-21

- 3-5

- 11-13

+ 23-1

#

751. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГОЛОВЫ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- желчного пузыря

- тонкой кишки

+ мочевого пузыря

- тройного обогревателя

#

752. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ (В ЧАСАХ)

- 23-1

- 19-21

+ 9-11

- 11-13

#

753. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ (В ЧАСАХ)

- 11-13

- 7-9

+ 3-5

- 15-17

#

754. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА (В ЧАСАХ)

- 5-7

- 21-23

+ 19-21

- 9-11

#

755. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛУДКА (В ЧАСАХ)

- 23-1

- 7-9

+ 19-21

- 11-13

#

756. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (В ЧАСАХ)

- 5-7

- 15-17

- 21-23

+ 9-11

#

757. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ (В ЧАСАХ)

- 5-7
- 13-15
- 9-11
+ 21-23

#

758. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА СЕРДЦА (В ЧАСАХ)

- 21-23
- 5-7
- 15-17
+ 11-13

#

759. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

+ 23-1
- 13-15
- 5-7
- 9-11

#

760. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ПЕРИКАРДА (В ЧАСАХ)

- 19-21
+ 7-9
- 23-1
- 11-13

#

761. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

- 11-13
+ 3-5
- 23-1
- 19-21

#

762. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

- 5-7
+ 15-17
- 21-23
- 9-11

#

763. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 23-1
+ 1-3
- 19-21
- 11-13

#

764. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ (В ЧАСАХ)

- 5-7
+ 11-13
- 9-11

- 13-15

#

765. ВРЕМЯ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 7-9

+ 17-19

- 19-21

- 23-1

#

766. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОНКОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 15-17

- 21-23

+ 13-15

- 5-7

#

767. ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ (ПО БОЛЬШОМУ КРУГУ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ) МЕРИДИАНА ТОЛСТОЙ КИШКИ (В ЧАСАХ)

- 1-3

+ 5-7

- 11-13

- 15-17

#

768. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

+ желудка

- сердца

- печени

- почек

#

769. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

+ почек

- печени

- желудка

- сердца

#

770. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- почек

- сердца

+ желудка

- печени

#

771. КОЛИЧЕСТВО ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ОТРЕЗКОВ ОБЛАСТИ ПЛЕЧА

+ 9

- 8

- 11

- 10

#

772. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- сердца

- печени

- желудка
+ почек
#

773. ТРЕТЬЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГОЛОВЫ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

- тонкой кишки
- тройного обогревателя
+ желчного пузыря
- мочевого пузыря

#

774. КОЛИЧЕСТВО ПРОПОРЦИОНАЛЬНЫХ ОТРЕЗКОВ ОБЛАСТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ

- 13
- 11
- 10
+ 12

#

775. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГОЛОВЫ СООТВЕТСТВУЕТ ОТРЕЗКУ КАНАЛА

+ желчного пузыря
- мочевого пузыря
- тройного обогревателя
- тонкой кишки

#

776. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 7-9 И 19-21 ОТНОСЯТ

- меридиан селезенки - меридиан тройного обогревателя
- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
+ меридиан желудка - меридиан перикарда

#

777. К НОЖНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН

- толстого кишечника
- селезенки
+ желудка

- почек

#

778. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 9-11 И 21-23 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан желудка — меридиан перикарда
+ меридиан селезенки — меридиан тройного обогревателя
- меридиан сердца — меридиан желчного пузыря

#

779. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ЯН - ТАЙ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан перикарда - меридиан желудка
- меридиан толстого кишечника - меридиан печени
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
+ меридиан легких — меридиан мочевого пузыря

#

780. К РУЧНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- перикарда
+ тройного обогревателя
- селезенки
- сердца

#

781. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 13-15 И 1-3 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
- меридиан желудка - меридиан перикарда
- + меридиан тонкого кишечника - меридиан печени

#

782. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 1-3 И 3-5 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- + меридиан печени - меридиан легких
- меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря
- меридиан селезенки - меридиан сердца

#

783. К РУЧНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- тонкого кишечника
- + перикарда
- тройного обогревателя
- желудка

#

784. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ЯН - ТАЙ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан перикарда — меридиан желудка
- + меридиан тонкого кишечника — меридиан селезенки
- меридиан тройного обогревателя — меридиан почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря

#

785. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 5-7 И 7-9 ОТНОСЯТ

- меридиан тонкого кишечника - меридиан мочевого пузыря
- + меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан почек - меридиан перикарда
- меридиан селезенки — меридиан сердца

#

786. САМЫМИ КОРОТКИМИ МЕРИДИАНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- + ручные иньские
- ножные иньские
- ручные янские
- ножные янские

#

787. К РУЧНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- печени
- желчного пузыря
- желудка
- + толстого кишечника

#

788. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ШАО-ЯН МАЛЫЙ ЯН ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника — меридиан желудка
- меридиан сердца — меридиан почек
- + меридиан тройного обогревателя — меридиан желчного пузыря
- меридиан легких - меридиан селезенки

#

789. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 17-19 И 19-21 ОТНОСЯТ

- меридиан селезенки - меридиан сердца
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан тонкого кишечника — меридиан мочевого пузыря
- + меридиан почек - меридиан перикарда

#

790. К РУЧНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ легких

- почек
- толстого кишечника
- селезенки

#

791. К НОЖНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ печени

- тонкого кишечника
- легких
- тройного обогревателя

#

792. К РУЧНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ тонкого кишечника

- мочевого пузыря
- легких
- почек

#

793. САМЫМ КОРОТКИМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- толстого кишечника

- легких
- селезенки
- + перикарда

#

794. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 11-13 И 23-1 ОТНОСЯТ

- + меридиан сердца — меридиан желчного пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- меридиан желудка - меридиан перикарда
- меридиан селезенки — меридиан тройного обогревателя

#

795. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРБЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 9-11 И 11-13 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан почек - меридиан перикарда
- меридиан печени — меридиан легких
- + меридиан селезенки — меридиан сердца

#

796. К НОЖНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ желчного пузыря

- почек
- селезенки
- толстого кишечника

#

797. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЯН-МИН — ЦЗЮЕ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан тонкого кишечника — меридиан селезенки
- меридиан легких - меридиан мочевого пузыря
- + меридиан толстого кишечника - меридиан печени
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря.

#

798. К НОЖНЫМ ЯНСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- + мочевого пузыря
- тонкого кишечника
- печени
- тройного обогревателя

#

799. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ШАО-ЯН — ШАО-ИНЬ ОТНОСЯТ

- + меридиан тройного обогревателя — меридиан почек
- меридиан тонкого кишечника — меридиан селезенки
- меридиан легких — меридиан мочевого пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан печени

#

800. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 5-7 И 17-19 ОТНОСЯТ

- + меридиан толстого кишечника — почек
- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
- меридиан желудка - меридиан перикарда
- меридиан тонкого кишечника - меридиан печени

#

801. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЦЗЮЕ-ИНЬ КОНЕЧНЫЙ ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан легких — меридиан селезенки
- меридиан толстого кишечника — меридиан желудка
- + меридиан перикарда — меридиан печени
- меридиан сердца - меридиан почек

#

802. САМЫМ ДЛИННЫМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- почек
- + мочевого пузыря
- сердца
- желудка

#

803. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ КИТАЙСКИЙ ЦИФЕРБЛАТ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 3-5 И 15-17 ОТНОСЯТ

- меридиан толстого кишечника - меридиан почек
- + меридиан легких — меридиан мочевого пузыря
- меридиан селезенки - меридиан тройного обогревателя
- меридиан тонкого кишечника - меридиан печени

#

804. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ИНЬ ВЕЛИКИЙ ИНЬ ОТНОСЯТСЯ

- меридиан сердца - меридиан почек
- меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря
- + меридиан легких — меридиан селезенки
- меридиан перикарда - меридиан печени

#

805. САМЫМ КОРОТКИМ МЕРИДИАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРИДИАН

- печени
- легких

- тонкого кишечника
+ сердца
#

806. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРЬЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 13-15 И 15-17 ОТНОСЯТ

- меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
+ меридиан тонкого кишечника — меридиан мочевого пузыря
- меридиан почек - меридиан перикарда

#

807. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЯН-МИН - ЦЗЮЕ-ИНЬ ОТНОСЯТ

- меридиан сердца - меридиан желчного пузыря
- меридиан тонкого кишечника - меридиан селезенки
- меридиан легких - меридиан мочевого пузыря
+ меридиан перикарда - меридиан желудка

#

808. КРУЧНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- печени
+ сердца
- мочевого пузыря
- почек

#

809. К НОЖНЫМ ИНЬСКИМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ почек
- перикарда
- желудка
- сердца

#

810. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ПО СИСТЕМЕ СОСЕДИ НА КИТАЙСКОМ ЦИФЕРЬЛАТЕ ПО ВРЕМЕНИ АКТИВНОСТИ 21-23 И 23-1 ОТНОСЯТ

- меридиан почек - меридиан перикарда
- меридиан селезенки - меридиан сердца
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
+ меридиан тройного обогревателя - меридиан желчного пузыря

#

811. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ЯН-МИН СВЕТЛЫЙ ЯН ОТНОСЯТ

+ меридиан толстого кишечника — меридиан желудка
- меридиан сердца - меридиан почек
- меридиан тройного обогревателя меридиан желчного пузыря
- меридиан перикарда — меридиан печени

#

812. К ПАРЕ МЕРИДИАНОВ ТАЙ-ЯН ВЕЛИКИЙ ЯН ОТНОСЯТ

+ меридиан тонкого кишечника — меридиан мочевого пузыря
- меридиан толстого кишечника - меридиан желудка
- меридиан сердца - меридиан почек
- меридиан легких - меридиан селезенки

#

813. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ жэнь-май
- ду-май
- дай-май
- ян-цзяо-май

#

814. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- инь-цзяо-май

- жень-май

+ ян-вэй-май

- чжун-май

#

815. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- жэнь-май

+ ду-май

- инь-цзяо-май

- чжун-май

#

816. К ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ

- Ян-мин ножной

+ Ян-вэй-май

- Цзюе-Инь ножной

- Шао-Ян ручной

#

817. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

+ ян-цзяо-май

- жэнь-май

- инь-вэй-май

- чжун-май

#

818. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- ян-цзяо-май

- ян-вэй-май

- ду-май

+ чжун-май

#

819. К ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ

+ Ян-цзяо-май

- Ян-мин ручной

- Цзюе-Инь ручной

- Шао-Инь ножной

#

820. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- дай-май

- ян-цзяо-май

+ инь-вэй-май

- ду-май

#

821. К ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ

+ Чжун-май

- Тай-Ян ножной

- Цзюе-Инь ручной

- Шао-Инь ручной

#

822. К ИНЬСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- дай-май

- ян-вэй-май

+ инь-цзяо-май

- ду-май

#

823. К ЯНСКИМ ЧУДЕСНЫМ МЕРИДИАНАМ ОТНОСЯТ МЕРИДИАН

- чжун-май

- инь-цаяо-май

- инь-вэй-май

+ дай-май

#

824. КАНАЛ СЕРДЦА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

- у основания ногтевого ложа IV пальца руки с локтевой стороны

+ у основания ногтевого ложа мизинца руки с лучевой стороны

- на конце III пальца руки

- у основания ногтевого ложа мизинца руки с локтевой стороны

#

825. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НА ГОЛОВЕ ПРОХОДИТ ПО _____ ЛИНИИ ГОЛОВЫ

- средней

- третьей боковой

- второй боковой

+ первой боковой

#

826. КАНАЛ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ПРОХОДИТ ПО ___ ЛИНИИ РУКИ

- тыльно-лучевой; центростремительно

- тыльно-срединной; центростремительно

+ тыльно-локтевой; центростремительно

- ладонно-локтевой; центробежно

#

827. СКОЛЬКО ТОЧЕК ИМЕЕТ КАНАЛ СЕРДЦА?

- 23

- 11

+ 9

- 21

#

828. ТОЧКИ КАНАЛА ЛЕГКИХ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ НЕВРОПАТИИ НЕРВА

- подкрыльцового

+ лучевого

- срединного

- локтевого

#

829. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЧИНАЕТСЯ У

- центра брови

- наружного угла глаза

+ внутреннего угла глаза

- наружного края брови

#

830. КАНАЛ ПОЧЕК НА ТУЛОВИЩЕ ПРОХОДИТ

+ по первой боковой линии вверх

- по первой боковой линии вниз

- по третьей боковой линии вверх

- изогнутой линией по наружной поверхности туловища

#

831. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ У КРАЯ КОРНЯ НОГТЯ ____ СТОПЫ

- + латерального; мизинца
- латерального; IV пальца
- латерального; II пальца
- медиального; большого пальца

#

832. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 15-17
- 9-12 дня
- 7-9 утра
- + 5-7 утра

#

833. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 6-9 утра
- + 9-11 утра
- 19-21
- 15-17

#

834. ТОЧКОЙ СОГЛАСИЯ МЕРИДИАНА ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

- + сяо-чан-шу
- цы-ляо
- джун-люй-шу
- чэн-фу

#

835. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 01-03
- 06-09
- 21-23
- 10-12

#

836. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ТРЕХ ОБОГРЕВАТЕЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 13-15
- 05-07
- + 09-11
- 03-05

#

837. ВРЕМЯ СУТОК МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ПЕЧЕНИ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- + 13-15
- 05-7
- 15-17
- 03-05

#

838. МЕРИДИАН ПЕРИКАРДА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНАМ СИСТЕМЫ

- ручным ян

- ножным инь
- ножным ян
- + ручным инь

#

839. МЕРИДИАН СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНУ СИСТЕМЫ

- + ножному инь
- ручному инь
- ножному ян
- ручному ян

#

840. ПЕРЕДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН КОНТРОЛИРУЕТ МЕРИДИАНЫ

- только ножные, инь
- все, ян
- только ножные, ян
- + все, инь

#

841. ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НОГИ ПРОХОДЯТ _____ ЛИНИИ

- 9
- 5
- 2
- + 3

#

842. МЕРИДИАН СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНУ СИСТЕМЫ

- ручному ян
- ножному инь
- + ручному инь
- ножному ян

#

843. КАНАЛЫ И КОЛЛАТЕРАЛИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПО ТУЛОВИЩУ ПО ПРИНЦИПУ: «ЖИВОТ - ЭТО ИНЬ, СПИНА - ЭТО ЯН». ДАННАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТЬ НАРУШАЕТСЯ В НОЖНОМ

- + ян-мин канале желудка
- тай-ян канале мочевого пузыря
- шао-инь канале почек
- цзюэ-инь канале печени

#

844. «МАГИСТРОМ» КАНАЛА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ КАНАЛ

- F (печени)
- + MC (перикарда)
- TR (тройного обогревателя)
- Jg (тонкой кишки)

#

845. ЗА НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТЕЙ, ВЫВЕДЕНИЕ МОЧИ ОТВЕЧАЕТ КАНАЛ

- R (Почки)
- + V (Мочевой пузырь)
- F (Печень)
- E (желудок)

#

846. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ СВОЕЙ «ЯН-ЭНЕРГИЕЙ» КООРДИНИРУЕТ КАНАЛ

- F (Печень)

+ TR (тройной обогреватель)

- MC (перикарда)

- Jg (тонкой кишки)

#

847. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН _____ РЕГУЛИРУЕТ ЯН, ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЕ К НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭНЕРГИИ ПОЧЕК И ПИТАТЕЛЬНОЙ ЭНЕРГИИ ЖЕЛУДКА

- JM 3 (ян-вэй-май)

- JM 1 (ду-май)

- JM 2 (ян-цзяо-май)

+ JM 4 (дай-май)

#

848. МЕРИДИАН СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ К МЕРИДИАНУ СИСТЕМЫ

- ручному ян

- ножному инь

+ ручному инь

- ножному ян

#

849. КАНАЛЫ И КОЛЛАТЕРАЛИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПО ТУЛОВИЩУ ПО ПРИНЦИПУ: «ЖИВОТ - ЭТО ИНЬ, СПИНА - ЭТО ЯН». ДАННАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТЬ НАРУШАЕТСЯ В НОЖНОМ

+ ян-мин канале желудка

- тай-ян канале мочевого пузыря

- шао-инь канале почек

- цзюэ-инь канале печени

#

850. «МАГИСТРОМ» КАНАЛА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ КАНАЛ

- F (печени)

+ MC (перикарда)

- TR (тройного обогревателя)

- Jg (тонкой кишки)

#

851. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ СВОЕЙ «ЯН-ЭНЕРГИЕЙ» КООРДИНИРУЕТ КАНАЛ

- F (Печень)

+ TR (тройной обогреватель)

- MC (перикарда)

- Jg (тонкой кишки)

#

852. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН _____ РЕГУЛИРУЕТ ЯН, ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЕ К НАСЛЕДСТВЕННОЙ ЭНЕРГИИ ПОЧЕК И ПИТАТЕЛЬНОЙ ЭНЕРГИИ ЖЕЛУДКА

- JM 3 (ян-вэй-май)

- JM 1 (ду-май)

- JM 2 (ян-цзяо-май)

+ JM 4 (дай-май)

#

853. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН _____ СВЯЗАН С ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМОЙ, АДАПТАЦИЕЙ (ГИПОТАЛАМО-ГИПОФИЗАРНО - НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ СИСТЕМОЙ)

+ JM 1(Ду-май)

- JM 4(дай-май)

- JM (Ян-вэй-май)

- JM 2(Ян-цзяо-май)

#

854. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН ОБЪЕДИНЯЕТ ВСЕ ЯНСКИЕ КАНАЛЫ, СВЯЗАН С ПОЧКАМИ И ПОДДЕРЖИВАЕТ ОСЛАБЛЕННУЮ ЯНСКУЮ ЭНЕРГИЮ

- JM 2(Ян-цзяо-май)

+ JM 3(Ян-вэй-май)

- JM 1(Ду-май)

- JM 4(Дай-май)

#

855. НАЧАЛЬНОЙ В БОЛЬШОМ КРУГЕ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЧКА

+ P1 (чжун-фу)

- F1 (да-дунь)

- C1 (цзи-цюань)

- R1 (юн-цюань)

#

856. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН _____ СЧИТАЕТСЯ РЕГУЛЯТОРОМ ИНЬ - ЭНЕРГИИ, НОСИТ НАЗВАНИЕ «МОРЕ» КРОВИ, СВЯЗАН С КРОВЕТВОРЕНИЕМ, ТРОФИКОЙ

- JM 6(инь-цзяо-май)

+ JM 8(чжун-май)

- JM 7(инь-вэй-май)

- JM 5(жэнь-май)

#

857. ФУНКЦИЯ КАНАЛА ___ СВЯЗАНА С РЕГУЛЯЦИЕЙ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (СОЗНАНИЕМ, МЫШЛЕНИЕМ, ЭМОЦИЯМИ)

- TR (тройной обогреватель)

- R (почки)

- F (печень)

+ (сердце)

#

858. ФУНКЦИЕЙ КАНАЛА. ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕ «ЧИСТОЙ» ЖИДКОСТИ ОТ «МУТНОЙ», НАПРАВЛЯЮЩЕЙСЯ В ТОЛСТУЮ КИШКУ

- VB (желчный пузырь)

+ Jg (тонкая кишка)

- TR (тройной обогреватель)

- Gi (толстая кишка)

#

859. В РЕГУЛЯЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ, «ПЕРЕМЕЩЕНИИ» КРОВИ И ЭНЕРГИИ ПО СОСУДАМ, УЧАСТВУЕТ КАНАЛ

- MC(перикард)

- R (почки)

+ C (сердца)

- F (печень)

#

860. ЧУДЕСНЫЙ МЕРИДИАН ЯВЛЯЕТСЯ УПРАВЛЕНИЕМ ВСЕХ ИНЬ- КАНАЛОВ, «МОРЕ» ИНЬ - ЭНЕРГИИ

- JM 2 (Ян-цзяо-май)

+ JM 5 (Жэнь-май)

- JM 1 (Ду-май)

- JM 3(Ян-вэй-май)

#

861. УЧАСТВУЕТ В ВОДНОМ ОБМЕНЕ ОРГАНИЗМА И ОТВЕЧАЕТ ЗА ВЫВЕДЕНИЕ ОТХОДОВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАНАЛ

- TR (тройного обогревателя)
- E (желудка)
- V (мочевого пузыря)
- + Gi (толстой кишки)

#

862. УЧАСТИЕ В КРОВЕТВОРЕНИИ И ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИИ КРОВИ ПРИНИМАЕТ КАНАЛ

- MC (перикарда)
- E (желудка)
- + F (печени)
- C(сердца)

#

863. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА КРОВООБРАЩЕНИЕ, СЕКСУАЛЬНОСТЬ, ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНУЮ СФЕРУ СЧИТАЕЯ КАНАЛ

- + MC (перикарда)
- Jg (тонкой кишки)
- TR (тройного обогревателя)
- F (печени)

#

864. СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- под ключицей, опускается вниз по сосковой линии и заканчивается в седьмом межреберье
- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье
- на 1.5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке чэн-цзянь (24, VC, M, CV)
- + на 1.5 сантиметра ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности

#

865. ТРЕТЬЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДИ НАЧИНАЕТСЯ

- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в восьмом межреберье
- + во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье
- под ключицей, опускается вниз по сосковой линии и заканчивается во втором межреберье
- под ключицей, опускается вниз по сосковой линии и заканчивается в девятом межреберье

#

866. МЕРИДИАН ПЕЧЕНИ ПО ПРАВИЛУ ПОЛДЕНЬ-ПОЛНОЧЬ СВЯЗАН С КАНАЛОМ

- селезенки-поджелудочной железы
- желчного пузыря
- + тонкого кишечника
- перикарда

#

867. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДИ НАЧИНАЕТСЯ

- у верхнего края ключицы, идет по середине грудины и заканчивается в пятом межреберье
- на уровне промежутка между остистыми отростками II-III грудных позвонков, проходит у наружного края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- отцентра яремной вырезки рукоятки грудины, идет вниз по середине тела грудины и

заканчивается на месте соединения грудины с мечевидным отростком

+ у нижнего края ключицы, идет парастернально и заканчивается в пятом межреберье
#

868. КАНАЛ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН
ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ножной ян-мин

+ ножной тай-ян

- ножной шао-ян

- ручной тай-ян

#

869. БОЛЬШОЙ КРУГ ЦИРКУЛЯЦИИ ЭНЕРГИИ НАЧИНАЕТСЯ С МЕРИДИАНА

+ легких

- желудка

- печени

- сердца

#

870. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ЖИВОТА НАЧИНАЕТСЯ

- во впадине у наружного края ключицы, кнутри от клювовидного отростка лопатки, идет книзу и заканчивается в пятом межреберье

- на 4,5 см ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке чэн-цзянь (24, VC, M, CV)

+ от точки, расположенной на одном уровне со второй точкой средней линии, проходит кнаружи от средней линии живота, идет вниз параллельно средней линии живота и заканчивается кнутри от верхнего края бугорка лобковой кости

- на 1,5 см ниже мечевидного отростка и, проходя по белой линии живота, заканчивается в точке хуэй-инь, расположенной в области промежности

#

871. ПЕРВАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ СПИНЫ ПРОХОДИТ

- параллельно средней линии спины и соответствует ходу средней подмышечной линии
- начинаясь от впадины между остистыми отростками VI и VII грудных позвонков и, опускаясь вниз по остистым отросткам позвонков, заканчивается на уровне нижней границы копчика

+ параллельно средней линии спины и соответствует ходу паравертебральной линии позвоночника

- параллельно средней линии спины и соответствует ходу задней подмышечной линии

#

872. КАНАЛ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ
ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ручной тай-ян

+ ручной ян-мин

- ножной ян-мин

- ручной шао-ян

#

873. КАНАЛ ПЕРИКАРДА ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН
ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

+ ручной цзюе-инь

- ножной шао-инь

- ручной шао-инь

- ручной тай-инь

#

874. ЧЕТВЕРТАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ ГРУДИ СООТВЕТСТВУЕТ ПО СВОЕМУ
РАСПОЛОЖЕНИЮ ХОДУ

- задней подмышечной линии, начинается в третьем межреберье и заканчивается в шестом
- передней подмышечной линии, начинается в четвертом межреберье и заканчивается в шестом
- + средней подмышечной линии, начинается в четвертом межреберье и заканчивается в шестом
- средней подмышечной линии, начинается в шестом межреберье и заканчивается в десятом

#

875. КАНАЛ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ И СТЕПЕНЯМ ИНЬ ЯН ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- ножной тай-ян
- ножной ян-мин
- + ножной шао-ян
- ручной шао-ян

876. СУЩЕСТВУЕТ __ АКУПУНКТУРНЫХ КАНАЛОВ

- 10
- 12
- 16
- + 14

#

877. СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ СПИНЫ НАЧИНАЕТСЯ ОТ ВПАДИНЫ МЕЖДУ ОСТИСТЫМИ ОТРОСТКАМИ __ ПОЗВОНКОВ, ОПУСКАЕТСЯ ВНИЗ ПО ОСТИСТЫМ ОТРОСТКАМ ПОЗВОНКОВ, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ НИЖНЕЙ ГРАНИЦЫ КОПЧИКА

- VI, VII грудных
- V и VI грудных
- + VII шейного и I грудного
- II и III грудных

#

878. СРЕДНЯЯ ЛИНИЯ ГРУДИ НАЧИНАЕТСЯ

- + от центра яремной вырезки рукоятки грудины, идет вниз по середине тела грудины и заканчивается на месте соединения грудины с мечевидным отростком
- на уровне промежутка между остистыми отростками V-VI грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- на уровне промежутка между остистыми отростками II-III грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- от центра яремной вырезки рукоятки грудины, идет вниз по середине тела грудины и заканчивается на уровне 9-10 ребер

#

879. ВТОРАЯ БОКОВАЯ ЛИНИЯ СПИНЫ НАЧИНАЕТСЯ

- начинается на уровне промежутка между остистыми отростками V-VI грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- от впадины между остистыми отростками VII и I грудных позвонков и, опускается вниз по остистым отросткам позвонков, заканчивается на уровне верхней границы копчика
- + на уровне промежутка между остистыми отростками II-III грудных позвонков, проходит у внутреннего края лопатки, заканчивается на уровне входа в крестцовый канал
- от впадины между остистыми отростками M! шейного и | грудного позвонков и, опускается вниз по остистым отросткам позвонков, заканчивается на уровне нижней границы копчика

#

880. ВРЕМЯ СУТОК МАКСИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МЕРИДИАНА ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ ПРОМЕЖУТОК (В ЧАСАХ)

- 7-9 утра

- 13-15

+ 3-5 утра

- 19-21

#

881. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН НАЧИНАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

- середине нижней губы

- середине уздечки верхней губы

+ промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика

- области анального отверстия

#

882. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ КАНАЛА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- металл

- земля

- дерево

+ вода

#

883. ПЕРЕДНИЙ И ЗАДНИЙ СРЕДИННЫЕ КАНАЛЫ НАЧИНАЮТСЯ В _____ ЧАСТИ ТУЛОВИЩА, ИДУТ В ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ И ЗАКАНЧИВАЮТСЯ В ОБЛАСТИ

+ нижней; лица

- верхней; лица

- нижней; передней поверхности шеи

- средней; лица

#

884. В ОБЛАСТИ ГРУДИ ПРОХОДЯТ __ ЛИНИИ/ЛИНИЙ

- 7

- 4

- 3

+ 5

#

885. НА 1,5 ЦУНЯ В СТОРОНУ ОТ МЕСТА ПОД ОСТИСТЫМ ОТРОСТКОМ IX ГРУДНОГО ПОЗВОНКА РАСПОЛОЖЕНА ТОЧКА

- дань-шу

+ гань-шу

- гэ-шу

- пи-шу

#

886. ЗАДНЕСРЕДИННЫЙ МЕРИДИАН ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ТОЧКЕ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В

+ середине уздечки верхней губы

- области анального отверстия

- промежности на середине расстояния от заднего прохода до копчика

- середине верхней губы

#

Методы прикладной рефлексотерапии (119 вопросов)

887. ПРИЕМ «БУ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

+ при понижении или выпадении функции

- при избыточной функции систем
- для баланса дисфункциональных нарушений
- для торможения гиперфункции

#

888. ТОЧКУ ДУЙ-ДУАНЬ (26 М6, 26 ТМ, 26 6М) ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ

- спазме пищевода
- + потере сознания, носовом кровотечении, невралгии тройничного нерва
- стенокардии
- приступе мигрени, маточном кровотечении

#

889. ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ТОЧКИ ЦЗЯНЬ-ЮЙ ВОЗНИКАЕТ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

- вращательной манжеты плеча
- сухожильного влагалища длинной головки двуглавой мышцы плеча
- + сухожилия надостной мышцы
- нижней суставной сумки акромиона

#

890. ПРИ ТОРМОЗНОМ МЕТОДЕ ИГЛЫ ВВОДЯТСЯ

- поверхностно и оставляются на короткое время (5и менее минут)
- поверхностно и оставляются на 30 и более минут
- + глубоко и оставляются на 20 и более минут
- глубоко и оставляются на короткое время (5и менее минут)

#

891. ПРИ ТОРМОЗНОМ МЕТОДЕ ИГЛА ВВОДИТСЯ

- «клюющими» движениями
- + медленными вращательными движениями
- быстро и поверхностно
- медленно и поверхностно

#

892. НЕ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ГЛУБОКОЕ УКАЛЫВАНИЕ ТОЧКИ ТЯНЬ-ТУ ВО ИЗБЕЖАНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- + аорты
- околощитовидной железы
- легкого
- щитовидной железы

#

893. ПРИ ВОЗБУЖДАЮЩЕМ МЕТОДЕ ИГЛА ВВОДИТСЯ

- + быстро в момент полного выдоха
- медленно на вдохе
- медленно на выдохе
- быстро на вдохе

#

894. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ КОМЕ С ВЫСОКИМ ЖАРОМ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОЧКУ

- + чжун-чун
- цзу-цяо-инь
- инь-бай
- ли-дуй

#

895. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ОБМОРОЧНОМ СОСТОЯНИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПОКАЗАНО БЫСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ ИГЛ В ТОЧКИ

- сюань-чжун, тяо-коу, сань-инь-цзяо, шэнь-мэнь
- + цзу-сань-ли, жэнь-чжун, чэн-цзянь, хэ-гу, ши-сюань
- ци-хай, да-дунь, инь-гу, гуань-юань, тай-чун
- фу-ше, да-хе, гуй-лай, шуй-дао, ци-шуэ

#

896. ПРИ СПАЗМЕ ПИЩЕВОДА, ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПЕРВООЧЕРЕДНО, ЯВЛЯЮТСЯ

- цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь
- хэ-гу, нэй-гуань, цюй-чи, цзу-сань-ли
- + хэ-гу, цзю-вэй, шан-вань, нэй-тин
- сань-инь-цзяо, гао-хуан, мин-мэнь, шень-чжу

#

897. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В ВИДЕ СЕАНСОВ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ, ПРОВОДИМЫХ В ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- тормозным методом, вариант II, через день
- возбуждающим методом, вариант II, 1 раз в 15-20-45-120 дней
- + тормозным методом, вариант I, 1 раз в 7-10-15-30 дней
- тормозным методом, вариант I, 1 раз в 30 дней

#

898. К ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТЫ С ТОЧКОЙ ЖУ-ЧЖУН ОТНОСЯТ

- проведение только иглоукалывания
- проведение только прижигания
- + противопоказание иглоукалывания и прижигания
- проведение только микро-иглотерапии

#

899. ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН (25 VG, 25 TM, 25 GV) ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ

- носовом кровотечении, спазме пищевода
- + потере сознания, судорожных и истерических припадках
- приступе мигрени, маточном кровотечении, невралгии тройничного нерва
- стенокардии, маточном кровотечении, невралгия тройничного нерва

#

900. ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ОТ ИСПУГА ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ, ПОБЛЕДНЕЛ, КОНЕЧНОСТИ ХОЛОДНЫЕ, ПУЛЬС МЕДЛЕННЫЙ, МЫШЦЫ РАССЛАБЛЕНЫ, СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОНИЖЕНО, ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ В НОРМЕ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО НЕОБХОДИМО ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ТОЧКУ

- Цзу-сань-ли
- Бай-хуэй
- + Жэнь-чжун
- Чжун-чжу

#

901. ПРИЕМ «СЕ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- + убавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии тормозного действия
- убавление энергии тормозного действия

#

902. ТОЧКУ ЖЭНЬ-ЧЖУН (25 VG, 25 TM, 25 GV) ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ

- носовом кровотечении, спазме пищевода

- + потере сознания, судорожных и истерических припадках
- приступе мигрени, маточном кровотечении, невралгии тройничного нерва
- стенокардии, маточном кровотечении, невралгия тройничного нерва

#

903. ЕСЛИ БОЛЬНОЙ ОТ ИСПУГА ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ, ПОБЛЕДНЕЛ, КОНЕЧНОСТИ ХОЛОДНЫЕ, ПУЛЬС МЕДЛЕННЫЙ, МЫШЦЫ РАССЛАБЛЕНЫ, СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОНИЖЕНО, ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ В НОРМЕ, ПЕРВОНАЧАЛЬНО НЕОБХОДИМО ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ТОЧКУ

- Цзу-сань-ли
- Бай-хуэй
- + Жэнь-чжун
- Чжун-чжу

#

904. ПРИЕМ «СЕ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- + убавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии возбуждающего действия
- прибавление энергии тормозного действия
- убавление энергии тормозного действия

#

905. РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРЕШИТЕЛЬНОСТЬ, НЕРОВНОЕ ОЩУЩЕНИЕ ЖАРЫ И ХОЛОДА, ОЩУЩЕНИЕ РАСПИРАНИЯ ПОД РЕБРАМИ, СВЕТОБОЯЗНЬ, НЕЯСНОЕ ЗРЕНИЕ, СУДОРОГИ И СПАЗМЫ МЫШЦ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- сердца
- селезенки
- почки
- + печени

#

906. ОСОБОЙ ОСТОРОЖНОСТИ ПРИ УКАЛЫВАНИИ ТРЕБУЕТ ТОЧКА

- VG 3
- + VG 16
- VG 14
- VG 4

#

907. ПРИ МЕТОДЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕМ, ВАРИАНТ I, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распирания, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6

- 2-3 игл, вводимых, последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так с небольшой зоной иррадиации

+ одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (30 до 60 минут и более, иногда до нескольких часов)

#

908. РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОГРЕВАНИЕ ТОЧКИ ЦЗУ-САНЬ-ЛИ С

- + 7:00 до 9:00
- 15:00 до 17:00
- 9:00 до 11:00
- 11:00 до 13:00

#

909. ПРИМЕНЕНИЕ ПОВЕРХНОСТНОЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- дисфункция вегетативной нервной системы
- хронических заболеваниях с умеренно выраженным болевым синдромом
- + кожных заболеваниях, острых болевых синдромах
- хронических заболеваниях сердечно-сосудистой системы

#

910. КАКОЙ ОРГАН И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ЕМУ ТКАНИ ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ХОДЬБЫ?

- селезенку, мышцы, связки
- легкие, кожу
- + печень, сухожилия
- сердце, сосуды

#

911. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКУ КАНАЛА ЖЕЛУДКА 2 ПРОТИВОПОКАЗАНО ПОСРЕДСТВОМ

- + прогревания и прижигания
- вакуум-массажа
- микроиглорефлексотерапии
- акупунктуры

#

912. ПРИ МЕТОДЕ ТОРМОЗНОМ, ВАРИАНТ II, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 2-3 игл, вводимых последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так и с небольшой зоной иррадиации
- преимущественно с помощью одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину, последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях
- игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (от 30 до 60 минут и более, а иногда до нескольких часов)
- + игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распирания, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6

#

913. НАЗНАЧЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- гематометре
- кахексии
- + неврастении

- болезни капилляров

#

914. ТОРМОЗНОЙ МЕТОД ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- снижении возбудимости отделов нервной системы

- апатии

- параличе

+ повышенной возбудимости отделов нервной системы

#

915. ПРИ МЕТОДЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕМ, ВАРИАНТ II, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (от 30 до 60 минут и более, а иногда до нескольких часов)

- одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях

+ 2-3 игл, вводимых последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так и с небольшой зоной иррадиации

- игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распирающего, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6

#

916. ВОЗДЕЙСТВИЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ НА МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ТЕРАПИЮ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- отсутствии влияния на эффективность действия анальгетиков, спазмолитиков, антидепрессантов, анксиолитиков, нейролептиков, противосудорожных препаратов

+ потенцировании эффекта анальгетиков, спазмолитиков, антидепрессантов, анксиолитиков, нейролептиков, противосудорожных препаратов

- ослаблении эффекта противомикробных препаратов, антибиотиков пенициллинового и цефалоспоринового ряда

- ослаблении эффекта анальгетиков, спазмолитиков, антидепрессантов, анксиолитиков, нейролептиков, противосудорожных препаратов

#

917. ТОЧКИ ВЕРХНЕГРУДНОГО ОТДЕЛА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- гинекологических

+ органов дыхания и сердечно-сосудистой системы

- желудочно-кишечных и мочеполовых

- центральной нервной системы

#

918. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЭКСТРАОРДИНАРНОГО КАНАЛА СОБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ

+ точка-ключ, сегментарные и местные точки, точка связывающая

- сигнальная и болевая точки, точка-ключ, точка связывающая

- болевая и сегментарная точки, точка-ключ, точка связывающая

- точки общего, сегментарного и местного действия, точка-ключ, точка связывающая

#

919. МЕТОД КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОКАЗАН ПРИ

- других формах острой ишемической болезни сердца
- повторном остром инфаркте миокарда
- остром инфаркте миокарда
- + гипертонической болезни

#

920. ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧЕК КАНАЛА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- + зубная боль
- желтизна склер
- боль по задней поверхности шеи
- снижение слуха

#

921. В ИННЕРВАЦИИ ТОЧКИ КАНАЛА СЕРДЦА УЧАСТВУЕТ

- + медиальный кожный нерв предплечья
- срединный нерв
- кожномышечный нерв
- лучевой нерв

#

922. ТОРМОЗНОЙ МЕТОД ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- пониженном артериальном давлении
- нормальном артериальном давлении
- склонности к пониженному артериальному давлению
- + повышенном артериальном давлении

#

923. ТОЧКИ КРЕСТЦОВОЙ И КОПЧИКОВОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- + прямой кишки
- центральной нервной системы
- суставов и позвоночника
- органов дыхания и сердечно-сосудистой системы

#

924. ПРИ МЕТОДЕ ТОРМОЗНОМ, ВАРИАНТ I, ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- одной иглы, вводимой пунктирующими движениями в кожу и подкожную клетчатку на небольшую глубину последовательно в 8-10 точек и продолжается от нескольких секунд (10-15) до 1-2 минут, без оставления игл в тканях
- 2-3 игл, вводимых последовательно в 6-8 точек на небольшую глубину пунктирующими движениями с кратковременным оставлением их в тканях на 3-5 минут и повторным пунктированием, сопровождающимся небольшим болевым ощущением, чувством онемения и прохождения электрического тока как локально, так и с небольшой зоной иррадиации
- игл, которые вводят медленными вращательными движениями, глубина введения игл значительная, интенсивность вызываемых ощущений - до появления легкого местного ощущения, ломоты, распирания, тяжести, без выраженной иррадиации, продолжительность оставления игл в тканях от 15 до 20 минут, число точек воздействия 4-6
- + игл, которые вводят медленными вращательными движениями на значительную глубину и оставляют в тканях на продолжительное время (от 30 до 60 минут и более, а иногда до нескольких часов)

#

925. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧКИ КАНАЛА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- инсульт
- стенокардия
- обморок
- + угроза прерывания беременности

#

926. МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ «БУ» ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- умеренного раздражения, гармонизирующим, создающим баланс Инь и Ян в организме
- сильного раздражения, рассеивающим, седативным, тормозящим
- + слабого раздражения, прибавляющим, тонизирующим, возбуждающим
- комплексным, сочетающим в себе тонизацию и седатацию в равных количествах

#

927. ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА У ДЕТЕЙ СВЯЗАНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С

- избыточностью меридиана желчного пузыря
- недостаточностью меридиана толстой кишки
- + недостаточностью меридиана желудка
- избыточностью меридиана печени

#

928. ПРИ ОБРАЩЕНИИ РЕБЁНКА С ОСТРОЙ БОЛЬЮ В ЖИВОТЕ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

- + противопоказана
- показана после приема анальгетиков
- показана в первые часы заболевания
- показана

#

929. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ФУНКЦИЮ КОСТНОЙ ТКАНИ И КОСТНОГО МОЗГА, СВЯЗАННОГО С КРОВЕТВОРЕНИЕМ, ИМЕЕТ КАНАЛ

- VG
- + R
- MC
- VC

#

930. МЕТОД ТОРМОЗНОЙ, ВАРИАНТ II ПОКАЗАН ПАЦИЕНТАМ

- молодого возраста, детям, в начале острого заболевания
- + пожилого возраста, детям и астенизированным
- среднего возраста, на стадии реконвалесценции
- грудного возраста с врожденной эпилепсией

#

931. БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА, ИСКЛЮЧАЮТ

- низкое электрокожное сопротивление
- высокую кожную температуру и болевую чувствительность
- высокий электрический потенциал
- + особые морфологические структуры

#

932. МЕТОД СКАРИФИКАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАНЕСЕНИЕ НА ПОВЕРХНОСТЬ КОЖИ

- нескольких глубоких надрезов
- множественных надрезов разной глубины
- + мелких насечек
- одного глубокого надреза

#

933. ЛАЗЕРОПУНКТУРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКУ АКУПУНКТУРЫ

- лучом лазера через небольшой надрез на коже
- ионизирующим излучением через неповрежденную кожу
- + лучом лазера через неповрежденную кожу
- сверхвысокочастотным электромагнитным полем через неповрежденную кожу

#

934. К БОЛЕЗНИ ПРИВОДИТ НАРУШЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ МЕЖДУ

- ручными и ножными иньскими меридианами
- + Инь и Янь
- сопряженными меридианами
- передним и задним срединными меридианами

#

935. МЕТОД ТОРМОЗНОЙ, ВАРИАНТЫ I и II, ПОКАЗАН ВЗРОСЛЫМ И ДЕТЯМ ПРИ

- пониженной двигательной, чувствительной, секреторной функции
- оказании скорой помощи при потере сознания, обморочных состояниях и коллапсе
- нормальной двигательной, чувствительной, секреторной функции
- + повышенной двигательной, чувствительной, секреторной функции

#

936. БЫСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ ИГЛ В ТОЧКИ ЦЗУ-САНЬ-ЛИ (36 E, M, ST), ЖЭНЬ-ЧЖУН (26, VG, TM, GV), ЧЭН-ЦЗЯНЬ (24, VC, JM, CV), ХЭ-ГУ (4, GI, DI, LI) И ШИ-СЮАНЬ (НА КОНЦЕВЫХ ФАЛАНГАХ ПАЛЬЦЕВ КИСТЕЙ) ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- головной боли напряжения
- + обморочном состоянии
- астматическом приступе
- острой стенокардии

#

937. ПРИ УШНОЙ ИГЛОАНЕСТЕЗИИ ВО ВРЕМЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ

- в полости ушной раковины
- + на мочке уха
- в ладьевидной ямке
- у основания завитка уха

#

938. К САМЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ОБЩИМ ФУНКЦИЯМ ТОЧЕК КАНАЛА ПОЧЕК ОТНОСЯТ

- влияние на образование крови, питание Инь
- + тонизацию квинтэссенции Цзин и Юань Ци, укрепление поясницы
- воздействие на все внутренние органы, изгнание наружного и внутреннего Ветра
- успокоение Разума

#

939. ДЛЯ ЛАЗЕРОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОЛЕ

- электрическое высокой напряженности
- + монохроматического когерентного излучения
- магнитное высокой индукции
- электромагнитное высоких частот

#

940. ОДНИМ ИЗ ОБЩИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ВСЕХ ТОЧЕК КАНАЛА ТРОЙНОГО ОБОГРЕВАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + охлаждение Жара на уровне Защитной Вэй Ци при лихорадочных заболеваниях
- лечение проблем в области живота
- изгнание наружного Ветра
- влияние на сухожилия

#

941. РЕЖИМ НИЗКОЧАСТОТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ _____ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ

- подострых
- острых
- + хронических
- рецидивирующих

#

942. НЕЛЬЗЯ УКАЛЫВАТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ТОЧКУ

- ин-сян
- + сань-инь-цяо
- цзу-сань-ли
- бай-хуэй

#

943. ПУЛЬСОВУЮ ДИАГНОСТИКУ ОТНОСЯТ К _____ МЕТОДАМ

- электрометрическим
- немонопараметрическим
- инструментальным
- + мануальным

#

944. СЕЛЕЗЕНКУ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ЕЙ ТКАНИ (МЫШЦЫ И СВЯЗКИ) ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО

- лежания
- наблюдения (смотрения)
- стояния
- + сидения

#

945. ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КЛАССИЧЕСКОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПОКАЗАНО ПРИ

- + хронических болезнях верхних и нижних дыхательных путей
- острых лихорадочных состояниях
- заболеваниях органов дыхания в стадии декомпенсации
- инфекционных заболеваниях.

#

946. ПРИ ЛИНЕЙНОМ МАССАЖЕ ДВИЖЕНИЯ ВДОЛЬ ХОДА КАНАЛА _____ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО

- + стимулируют; органа
- тормозят; канала
- не влияют на; канала
- тормозят; органа

#

947. ВАЖНЕЙШЕЙ И НАИБОЛЕЕ УПОТРЕБЛЯЕМОЙ ТОЧКОЙ УША, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПРОТИВОБОЛЕВОЙ, ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ И СЕДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ, ПОКАЗАННОЙ ДЛЯ ЛЮБОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + (АР) 55
- (АР) 58
- (АР) 57

- (AP) 56

#

948. ПРИМЕНЕНИЕ ВОЗБУЖДАЮЩЕГО МЕТОДА ПОКАЗАНО ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- + периферической нервной системы с выпадением двигательной функции
- соматических в детском возрасте
- центральной нервной системы с выпадением двигательной функции
- глаз, сопровождающихся снижением остроты зрения

#

949. МИКРОИГЛОТЕРАПИЮ МОЖНО СОЧЕТАТЬ С

- рентгентерапией
- лучевой терапией
- + магнитотерапией
- гипербарической оксигенацией

#

950. ОСБЕННОСТЬЮ ЭЛЕКТРОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ ВЫРАЖЕННАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА

- общевоспалительного
- + болевого
- дыхательной недостаточности
- раздраженного кишечника

#

951. БИОЛОГИЧЕСКИЕ АКТИВНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА, ИМЕЮТ

- + высокую кожную температуру и болевую чувствительность
- особые морфологические структуры
- выраженное уплотнение тканей
- особую окраску кожи

#

952. ГАРМОНИЗИРУЮЩИЙ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- затяжной реконвалесценции после бронхита
- заикании с наличием астенизации
- неврастении
- + обмороке

#

953. КАКОЙ ОРГАН И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ЕМУ ТКАНИ ПОВРЕЖДАЕТ УТОМЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СТОЯНИЯ И СЛУШАНИЯ?

- печень, сухожилия
- сердце, сосуды
- + почки, кости и зубы
- легкие, кожу

#

954. ПОД АКУПРЕССУРОЙ ПОНИМАЮТ

- стимуляцию точки акупунктуры электричеством
- + надавливание на точку акупунктуры
- стимуляцию точки акупунктуры вибромассажером
- раздражение точки акупунктуры игольчатым молоточком

#

955. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- + наследственная спастическая параплегия
- дегенерация сосудистой оболочки глаза

- реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом

- реабилитация лиц, страдающих наркоманией

#

956. ОТЕЧНЫЙ, ВЯЛЫЙ ЯЗЫК, СО СЛЕДАМИ ЗУБОВ ПО БОКАМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СИНДРОМЕ

+ «накопление флегмы»

- «проникновение патогенного ветра»

- «дефицит крови»

- «ложный жар»

#

957. ТЕПЛОПУНКТУРА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНА

+ детям и пожилым людям

- пациентам с выраженным болевым синдромом

- реконвалесцентам

- пациентам с неясной симптоматикой

#

958. ПРИМЕНЕНИЕ ТОЧКИ КАНАЛА СЕЛЕЗЕНКИ ПОКАЗАНО ПРИ

+ мигрени

- невралгии тройничного нерва

- нейропатии лицевого нерва и моторной афазии

- спазме жевательных мышц

#

959. МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

+ астматический статус 3 стадии

- диабетическая мононевропатия

- реабилитация лиц, страдающих алкоголизмом

- миопатия при ревматоидном артрите

#

960. МЕТОДОМ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА С ЛЮМБАЛГИЕЙ В ПЕРЕРЫВАХ МЕЖДУ КУРСАМИ АКУПУНКТУРЫ БУДЕТ

+ микроиглотерапия

- терапия фоновым электромагнитным излучением

- лазерорефлексотерапия

- цветоимпульсная терапия

#

961. ТОЧКИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА СРЕДНЕЙ ЛИНИИ СПИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- прямой кишки

+ центральной нервной системы

- гинекологических

- желудочно-кишечных и мочеполовых

#

962. К СВЕТОВЫМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

+ лазеропунктуру

- магниторефлексотерапию

- прижигание

- иглоукальвание

#

963. К ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- кровопускание

- лазеропунктуру
- + электроиглорефлексотерапию
- магниторефлексотерапию

#

964. К МИНИАКУПУНКТУРНЫМ СИСТЕМАМ НА ГОЛОВЕ ОТНОСЯТ

- корпоральную рефлексотерапию
- + скальповую рефлексотерапию
- педорефлексотерапию
- манорефлексотерапии.

#

965. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- + поверхностную иглотерапию
- гирудотерапию
- лазеропунктуру
- электропунктуру

#

966. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПОВЕРХНОСТНОЙ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ С ПОМОЩЬЮ

- корпоральной иглы
- + многоигольчатого молоточка или валика
- инъекционной иглы
- микроигл

#

967. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- гирудотерапию
- лазеропунктуру
- + иглоукальвание
- термопунктуру

#

968. К ВАКУУМРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- магниторефлексотерапию
- проведение точечного массажа
- + использование магнитно-вакуумных присосок
- аппликационную рефлексотерапию

#

969. К ТЕРМИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- магниторефлексотерапию
- лазеропунктуру
- гирудотерапию
- + криорефлексотерапию

#

970. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПРЕССОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ С ПОМОЩЬЮ

- многоигольчатого молоточка
- корпоральной иглы
- инъекционной иглы
- + подушечки пальца

#

971. К ТЕРМИЧЕСКОМУ СПОСОБУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- фармакопунктуру
- лазеропунктуру

- + прижигание
 - электропунктуру
- #

972. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- + прессорефлексотерапию
 - магниторефлексотерапию
 - электропунктуру
 - лазеропунктуру
- #

973. К МИНИАКУПУНКТУРНЫМ СИСТЕМАМ НА ГОЛОВЕ ОТНОСЯТ

- корпоральную рефлексотерапию
 - + аурикулярную рефлексотерапию
 - педорефлексотерапию
 - манорефлексотерапию
- #

974. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- магниторефлексотерапию
 - + кровопускание
 - криорефлексотерапию
 - лазеропунктуру
- #

975. К ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ОТНОСЯТ

- лазеропунктуру
 - кровопускание
 - магниторефлексотерапию
 - + чрескожную электронейростимуляцию
- #

976. ДЛЯ ТЕПЛОПУНКТУРЫ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ

- лед
 - воск
 - табачные сигары
 - + полынные сигары
- #

977. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- + микроиглотерапию
 - гирудотерапию
 - лазеропунктуру
 - электропунктуру
- #

978. В ПОНЯТИЕ «ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ОЩУЩЕНИЙ», ВОЗНИКАЮЩИХ ПРИ ПОПАДАНИИ В АКУПУНКТУРНУЮ ТОЧКУ НЕ ВКЛЮЧЕНО _____ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ИГЛЫ

- распираание
 - + появление капельки крови
 - покалывание
 - жжение
- #

979. ГЛУБИНА ПУНКТИРОВАНИЯ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- характера заболевания
- + тургора тканей

- локализации точки
- выраженности подкожно-жирового слоя

#

980. ПОВЕРХНОСТНАЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ОБЫЧНО НЕ ПРОВОДИТСЯ НА

- голове
- + слизистых оболочках
- животе
- конечностях

#

981. ВВЕДЕНИЕ АКУПУНКТУРНЫХ ИГЛ С ПОМОЩЬЮ НАПРАВИТЕЛЯ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ

- проведении кровопускания
- пунктирования точек акупунктуры в области ушной раковины
- введения микроигл
- + пунктирования точек акупунктуры у пациентов с повышенной болевой чувствительностью

#

982. ВВЕДЕНИЕ АКУПУНКТУРНЫХ ИГЛ С ПОМОЩЬЮ НАПРАВИТЕЛЯ ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ

- проведении кровопускания
- введения микроигл
- + пунктирования точек акупунктуры у детей
- пунктирования точек акупунктуры в области ушной раковины

#

983. ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, В КОТОРОМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ

- сидя
- + стоя
- лежа на спине
- лежа на животе

#

984. ПРИЖИГАНИЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ

- в сырую погоду
- в холодную погоду
- утром
- + в жаркую погоду

#

985. К ПРИЕМАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ТОРМОЗНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ОТНОСЯТ

- поверхностное введение игл
- + введение игл на длительное время, более 30 минут
- введение игл на короткое время, менее 10 минут
- постоянную стимуляцию большого числа игл

#

986. МЕТОДОМ РАЗДРАЖЕНИЯ ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ ГЕМИПЛЕГИИ НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОДА

- первый вариант тормозного
- + второй вариант тормозного
- второй вариант возбуждающего
- первый вариант возбуждающего

#

987. К МЕТОДАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА, ОТНОСЯТ

- акупунктуру, электропунктуру
- многоигльчатое воздействие, микроиглотерапию
- + акупрессуру, термопунктуру
- микроиглотерапию, краниопунктуру

#

988. МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ ТОКСИКОМАНИЯХ У ПОДРОСТКОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- + акупунктура, электроakupунктура, лазероakupунктура
- лазеропунктура, точечный массаж, многоигльчатое воздействие
- электропунктура, точечный массаж, криотерапия
- цюбо-терапия, точечный массаж, многоигльчатое воздействие

#

989. МЕТОДОМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ВЯЛОЙ ГЕМИПЛЕГИИ НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- + первый вариант возбуждающего
- первый вариант тормозного
- второй вариант тормозного
- второй вариант возбуждающего

#

990. К ОСОБЕННОСТЯМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- возрастное ограничение до 3 лет
- возрастное ограничение до 1 года
- возрастное ограничение до 2 лет
- + предпочтительное введение игл через направитель

#

991. К КРИТЕРИЯМ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ТОКСИКОМАНИЯХ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- повышение работоспособности, появление позитивных интересов в жизни, желание длительного сна, улучшение аппетита
- ослабление удовольствия от выкуренной сигареты, повышение работоспособности, улучшение коммуникативных способностей
- + отсутствие удовлетворения от выкуренной сигареты, ослабление желания курить, появление отвращения к запаху и вкусу табака
- появление новых вкусовых предпочтений, эмоциональная сбалансированность, желание длительного сна, улучшение аппетита

#

992. В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД

- однопальцевого вонзания
- + ногтевого укола
- пальцевого надавливания
- пальцевого разминания

#

993. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ МЕТОДАМИ СОМАТИЧЕСКОЙ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- немонопараметрические
- термометрические
- + электрометрические
- воспроизводящие традиционную пульсовую диагностику

#

994. ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР НА ОДИН КУРС СОСТАВЛЯЕТ
+ 10
- 15
- 5
- 7
#
995. ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПО Р.ФОЛЮ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗОНДИРУЮЩИЙ ПОСТОЯННЫЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ТОК СИЛОЙ (МКА)
- 2,5-15
+ 1,5-12
- 3,0-18
- 3,5-20
#
996. НА ТОЧКИ СКОРОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ _____ ВАРИАНТ _____ МЕТОДА ВОЗДЕЙСТВИЯ
- второй; тормозного
- первый; тормозного
+ первый; возбуждающего
- второй; возбуждающего
#
997. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦЗЮ ТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ
- подкожная гематома
- кровотечение
+ термический ожог
- обморок
#
998. МИКРОИГЛОТЕРАПИЮ ОТНОСЯТ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ СПОСОБУ
- химическому
- комбинированному
+ механическому
- термическому
#
999. К ТЕРМИЧЕСКИМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ
+ прижигание
- электропунктуру
- вакуумтерапию
- акупунктуру
#
1000. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В СТАЦИОНАРАХ В ОТДЕЛЕНИИ
+ аллергологии
- лабораторной диагностики
- инструментальной диагностики
- радиологии
#
1001. ОСНОВНЫМ СЫРЬЕМ ДЛЯ МЕТОДА ЦЗЮ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- подорожник
+ полынь
- одуванчик

- ромашка

#

1002. В СУ ДЖОК ТЕРАПИИ ОСНОВНОЙ СИСТЕМОЙ СООТВЕТСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЕКЦИЯ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА НА

- лицо
- ухо
- + кисть и стопу
- живот

#

1003. МЕТОДОМ УКАЛЫВАНИЯ ТОЧКИ ЦЗИН-МЭНЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- наклонное вниз
- наклонное наружу
- + перпендикулярное
- наклонное вверх

#

1004. ПРИЕМ «БУ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- прибавление энергии тормозного действия
- + прибавление энергии возбуждающего действия
- убавление энергии возбуждающего действия
- убавление энергии тормозного действия

#

1005. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО АКУПУНКТУРНЫХ ИГЛ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СНА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- на следующем курсе
- + в середине курса
- в начале курса
- в конце курса

#

Возможность применения рефлексотерапии при неврологических заболеваниях (62 вопроса)

1006. БОЛЬНОЙ ЗАБОЛЕЛ 2 ДНЯ НАЗАД, ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ГОЛЕНИ И НАРУЖНОМУ КРАЮ СТОПЫ, ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ НЕТ. ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КАНАЛ

- почек
- желчного пузыря
- + мочевого пузыря
- желудка

#

1007. КОЛЛАПС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- отсутствием спонтанного дыхания и сердечных сокращений
- ишемией мозга с потерей сознания и чувствительности
- + внезапным снижением сосудистого тонуса с падением давления
- падением артериального давления, сопровождающимся потерей сознания

#

1008. ПРИ МИГРЕНИ ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу, эр-цзянь, ян-чи, тай-юань
- цзянь-цин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмень, лин-дао, шэнымэнь, ян-гу, вань-гу
- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь

+ фэн-фу, фэн-чу, бай-хуэй, цзя-че, чэн-цзян, тоу-вэй, тай-ян, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай
#

1009. ПРИ ПАРАЛИЧАХ И ПАРЕЗАХ СФИНКТОРОВ ПРЯМОЙ КИШКИ И МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ В ТОЧКИ

- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ
- цю-чи, вай-гуань, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, цю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь
- хэ-гу, цюй-чи, шоу-сань-ли, цзянь- цзин, шао-хай, чи-цзе, тянь-цюань, вай-гуань
+ сань-инь-цзяо, инь-лин-цюань, гуань-мэнь, мин-мэнь, да-чан-юй
#

1010. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- сердечная слабость
- ишемия мозга
+ потеря сосудистого тонуса
- венодилатация
#

1011. ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКИ

+ бай-хуй, тянь-чжу, фэн-чи, да-чжу, фэнь-мэнь, ся-бай, шао-хай, шэнь-мэнь, цзян-ши, ней-гуань
- цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмэнь, лин-дао, шэньмень, ян-гу
- хэ-гу, цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ, сы-чжу-кун
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу
#

1012. ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

- сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, тин-хуэй, тоу-вэй
- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь
+ цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-ту, эр-цзянь, ян-чи, тай-юань
- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун
#

1013. ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ВИСОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

+ тай-ян, тоу-вэй, сюань-ли, вай-гуань
- синь-цзянь, фэн-ти, футу, фэн-ши
- инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй
- бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин
#

1014. ПРИ ПРЕВАЛИРОВАНИИ ПАРЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРЕЗЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ

- тормозным методом, вариант II, продолжительность воздействия 50 мин, без повторного вращения иглы
+ возбуждающим методом, вариант II, продолжительность воздействия 20 мин, с повторными вращениями иглы
- возбуждающим методом, вариант I, продолжительность воздействия 2 мин, с повторными вращениями иглы
- возбуждающим методом, вариант II, продолжительность воздействия 20 мин, с повторными вращениями иглы
#

1015. ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ПРИ НЕВРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

+ цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нэй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу, эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь

#

1016. ПРИ НОЧНОМ ЭНУРЕЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В СПИНАЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОЯСНИЧНО- КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПО СРЕДНЕЙ И ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ И СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ЖИВОТА

- тай-ян, тоу-вэй, сюань-ли, вай-гуань, бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу; фэн-ши

- сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, тин-хуэй, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин, инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу фэн-ши

+ шэнь-шу, ци-хай-шу, да-чан-шу, пан-гуань-шу, ба-ляо, чан-цян, хуэй-ян, гуань-юань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, гуань-юань-шу, да-дунь, мин-мэнь

#

1017. ПРИ СИНДРОМЕ БЕССОННИЦЫ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу; эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь

синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

+ тун-ли, тай-юань, вай-гуань, шэнь-мэнь цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, инь-тан, гао-хуан

#

1018. ПРИ ПРЕВАЛИРОВАНИИ СПАСТИЧНОСТИ В НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В

- точках общего действия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 50 минут, курс лечения 5 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

- локальных точках, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

- сегментарных точках, метод возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

+ точках общего воздействия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса — 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

#

1019. ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОЙ СЛАБОСТИ, ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нэй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

+ да-чжуй, тянь-гу, цзу-сань-ли, шэнь-мэгь, мин-мэнь, унь-лунь, омэнь-чжу, бай-хуэй, цюй-чи

#

1020. ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ, ИСПОЛЬЗУЯ _____ МЕТОД, ВАРИАНТ

- возбуждающий; II
- возбуждающий; I
- тормозной; I
- + тормозной; II

#

1021. ПРИ НИЖНЕМ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- хэ-гу, цзу-сань-ли, вай-гуань, ле-цюе
- фэн-фу, лян-цюань, цзя-чэ, ся-си
- + би-гуань, фу-ту, лян-цю, ду-би
- шень-мень, бай-хуэй, синь-шу

#

1022. ПРИ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКАХ

- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цюань-ляо
- + чжи-бянь, хаунь-тяо, цзу-сань-ли, яо-шу, шэнь-шу, вэй-чжун
- фэн-чи, и-фан, синь-шэ, цзянь-чжун-шу, гао-хуан, юнь-мэнь, ци-ху, нэй-тин
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цюань, лян-цю

#

1023. СКОВАННОСТЬ И БОЛЬ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, БЕДРАХ, КОЛЕНЯХ, ИМПОТЕНЦИЯ, СЛАБЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ, ОТЕК ЛИЦА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, ЦИНИЧНОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- легких
- селезенки
- + почки
- сердца

#

1024. ПРИ ДРОЖАТЕЛЬНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПООЧЕРЕДНО В ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмэнь, лин-дао, шэньмэнь, ян-гу, вань-гу
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу, тянь-ляо, нао-шу, тянь-цзинь, цзянь-вай-шу
- + синь-ше, цзянь-цзинь, цзян-чжун-юй, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши, хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, сюань-чжун, цю-суй
- хэ-гу, цзуз-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ, сы-чжу-кун, и-фэн, хэ-ляо

#

1025. ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ЛОБНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, фэн-ши
- сань-инь-цзяо, цзс-си, тай-си, цзу-линь-ци
- + инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй
- сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си

#

1026. ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ КРИВОШЕЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ В ОБЛАСТИ ГИПЕРКИНЕЗА

- да-чжу, фэй-шу, синь-шу, гао-хуан, лю-цюе, щой-чи, цзянь-юй, цзянь-цзин
- шэнь-тин, тоу-вай, сюань-лу, цюй-бинь, футу, нао-ху

- тянь-чжу, фэн-чи, хоу-дин, синь-шэ, кунь-лунь
+ цзянь-цзинь, цзянь-юй, цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1027. ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДЯТ В СИММЕТРИЧНЫЕ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ПО ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫМ ЛИНИЯМ СПИНЫ, СОЧЕТАЯ ИХ С ОТДЕЛЬНЫМИ ТОЧКАМИ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- сюаньчжун, цзу-линьци, ся-си
+ шэнь-чжу, чжи-ян, мин-мэнь
- хэ-гу, цюй-чи, вай-гуань
- цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1028. ПРИ НОЧНОМ ЭНУРЕЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В СПИНАЛЬНЫЕ ТОЧКИ ПОЯСНИЧНО- КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПО СРЕДНЕЙ И ПЕРВОЙ БОКОВОЙ ЛИНИИ И СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ И ЖИВОТА

- тай-ян, тоу-вэй, сюань-ли, вай-гуань, бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу; фэн-ши
- сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, тин-хуэй, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун
- бай-хуэй, шэнь-тин, хоу-дин, инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй, синь-цзянь, фэн-ши, футу фэн-ши
+ шэнь-шу, ци-хай-шу, да-чан-шу, пан-гуань-шу, ба-ляо, чан-цян, хуэй-ян, гуань-юань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, гуань-юань-шу, да-дунь, мин-мэнь

#

1029. ПРИ СИНДРОМЕ БЕССОННИЦЫ ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу;эр-цзянь, ян-чи, тай-юань
- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь
синь-цзянь, фэн-ши, футу хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун
- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун
+ тун-ли, тай-юань, вай-гуань, шэнь-мэнь цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, инь-тан, гао-хуан

#

1030. ПРИ ПРЕВАЛИРОВАНИИ СПАСТИЧНОСТИ В НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В

- точках общего действия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 50 минут, курс лечения 5 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца
- локальных точках, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса - 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца
- сегментарных точках, метод возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца
+ точках общего воздействия, метод тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса — 20-30 минут, курс лечения 12-15 сеансов через день, интервалы между повторными курсами 1-3 месяца

#

1031. ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖИТЕЛЬНОЙ СЛАБОСТИ, ПРИ НЕВРАСТЕНИИ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ И ПРОГРЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цзин, цин-лин, юй-цзи, нй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, хэ-дин, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сюань-чжун
- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-ту эр-цзянь, ян-чи, тай-юань
+ да-чжуй, тянь-ту, цзу-сань-ли, шэнь-мэгь, мин-мэнь, унь-лунь, омэнь-чжу, бай-хуэй,
цюй-чи

#

1032. ПРИ РАЗЛИЧНЫХ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ, ИСПОЛЬЗУЯ _____ МЕТОД, ВАРИАНТ

- возбуждающий; II
- возбуждающий; I
- тормозной; I
+ тормозной; II

#

1033. ПРИ НИЖНЕМ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ ТОЧКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- хэ-гу, цзу-сань-ли, вай-гуань, ле-цюе
- фэн-фу, лянь-цюань, цзя-чэ, ся-си
+ би-гуань, фу-ту, лянь-цю, ду-би
- шень-мень, бай-хуэй, синь-шу

#

1034. ПРИ ДРОЖАТЕЛЬНОЙ ФОРМЕ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПООЧЕРЕДНО В ТОЧКИ

- цзянь-цзин, цин-лин, шао-хай, сы-ду, сяо-хай, чжи-чжен, синмэнь, лин-дао, шэнымэнь,
ян-гу, вань-гу
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-
чжу, тянь-ляо, нао-шу, тянь-цзинь, цзянь-вай-шу
+ синь-ше, цзянь-цзинь, цзян-чжун-юй, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши,
хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, сюань-чжун, цю-суй
- хэ-гу, цзуз-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ,
сы-чжу-кун, и-фэн, хэ-ляо

#

1035. ПРИ ГОЛОВНЫХ БОЛЯХ ЛОБНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ

- синь-цзянь, фэн-ши, футу, фэн-ши
- сань-инь-цзяо, цзс-си, тай-си, цзу-линь-ци
+ инь-тан, шэнь-тин, шан-син, тоу-вэй
- сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си

#

1036. ПРИ СПАСТИЧЕСКОЙ КРИВОШЕЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ В ОБЛАСТИ ГИПЕРКИНЕЗА

- да-чжу, фэй-шу синь-шу гао-хуан, лю-цюе, щой-чи, цзянь-юй, цзянь-цзин
- шэнь-тин, тоу-вай, сюань-лу, цюй-бинь, футу, нао-ху
- тянь-чжу, фэн-чи, хоу-дин, синь-шэ, кунь-лунь
+ цзянь-цзинь, цзянь-юй, цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1037. ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ПАРАПАРЕЗЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДЯТ В СИММЕТРИЧНЫЕ ТОЧКИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ПО ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ ПАРАВЕРТЕБРАЛЬНЫМ ЛИНИЯМ СПИНЫ, СОЧЕТАЯ ИХ С ОТДЕЛЬНЫМИ ТОЧКАМИ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ

- сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си
+ шэнь-чжу, чжи-ян, мин-мэнь
- хэ-гу, цюй-чи, вай-гуань
- цзю-вэй, фэй-шу, цзянь-вай-шу

#

1038. В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ЧАСТЫХ ПРИСТУПАХ ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1 раз в неделю
- через день
- + ежедневно
- 2 раза в неделю

#

1039. ПРИ ЖАЛОБАХ НА БОЛИ ГОЛОВЫ В ОБЛАСТИ ЗАТЫЛКА НЕОБХОДИМО СОЧЕТАНИЕ ТОЧЕК

- вай-гуань, цзу-лин-ци
- + тянь-чжу, хоу-си
- ди-ци, фэн-лун
- бай-хуэй, тай-чун

#

1040. БЕССОННИЦА, СЕРДЦЕБИЕНИЕ, ЛЕГКО ВОЗНИКАЮЩАЯ ИСПАРИНА, ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЖАРЕ И ХОЛОДУ, БЛЕДНОСТЬ, ЛЕГКО ВОЗНИКАЮЩИЙ РУМЯНЕЦ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- печени
- + сердца
- селезенки
- почек

#

1041. ПРИ БОЛЯХ В ПРЕДПЛЕЧЬЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ АУРИКУЛЯРНЫМИ ТОЧКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ТОЧКИ

- грудного отдела, поясницы, крестца
- нулевая, диафрагмы, вершины уха
- + ключицы, локтя, лучезапястного сустава, симпатическая, шэнь-мэнь, почки
- сердца, тонкой кишки

#

1042. СКОВАННОСТЬ И БОЛЬ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, БЕДРАХ, КОЛЕНЯХ, ИМПОТЕНЦИЮ, СЛАБЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- + почек
- легких
- печени
- сердца

#

1043. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА И РАЗВИТИИ КОНТРАКТУР В ПАРАЛИЗОВАННЫХ МЫШЦАХ ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- возбуждающего метода, варианты I и II
- + тормозного и возбуждающего методов, сочетанное
- тормозного метода, вариант I
- тормозного метода, вариант II

#

1044. СОНЛИВОСТЬ, ПЛОХОЕ ПИЩЕВАРЕНИЕ, СКОПЛЕНИЕ ГАЗОВ, МЕТЕОРИЗМ, ЖИДКИЙ СТУЛ, МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ, ЗАДЕРЖКА ВОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- почек
- + селезенки

- печени
- легких

#

1045. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ ЗОН ПРОЕКЦИИ ЛАДЬЕВИДНОЙ ЯМКИ ЯВЛЯЮТСЯ АРТРОЗЫ, АРТРИТЫ, НЕВРИТЫ И

- + парезы верхних конечностей
- головные боли
- болевой синдром пояснично-крестцового отдела позвоночника
- парезы нижних конечностей

#

1046. РЕЖИМ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ СТИМУЛЯЦИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ _____ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ

- рецидивирующих
- хронических
- + острых
- подострых

#

1047. ПРИ ОБМОРОКЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- + возбуждающего метода
- тормозного и возбуждающего методов, сочетанное
- тормозного метода, вариант I
- тормозного метода, вариант II

#

1048. СОНЛИВОСТЬ, НИЗКАЯ СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ И ДУРНОЕ НАСТРОЕНИЕ, БЛЕДНОСТЬ, ОТУПЕНИЕ, СЛАБОСТЬ, ПЛОХОЙ АППЕТИТ, ОЗНОБ, ОТСУТСТВИЕ ВЫНОСЛИВОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СИНДРОМА

- истощение влаги
- закупорка чи
- + истощение чи
- истощение крови

#

1049. ПРИ АТОНИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- тормозного и возбуждающего методов, сочетанное
- + возбуждающего метода
- тормозного метода, вариант II
- тормозного метода, вариант I

#

1050. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + головная боль
- острая сердечная недостаточность
- острая дыхательная недостаточность
- сепсис

#

1051. ДЕТЯМ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- + на руках у матери
- на пеленальном столе
- в подогреваемом кювезе
- на массажном столе

#

1052. ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ НОРМАЛИЗАЦИИ ПРОЦЕССОВ

- реполяризации в ЦНС
- нейрональной синхронизации
- деполяризации в синапсах
- + торможения и возбуждения в ЦНС

#

1053. У РЕБЁНКА С ДИАГНОЗОМ «ГИПЕРАКТИВНЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- + седируются точки поясницы и живота, тонизируются дистальные точки
- используется первый вариант тормозного действия на все точки акупунктурного рецепта
- тонизируются точки поясницы и живота, седируются дистальные точки
- используется второй вариант тормозного действия на все точки акупунктурного рецепта

#

1054. ПРИ ЗАИКАНИИ У ДЕТЕЙ В ПЕРВОМ КУРСЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- иннервационно связанные с артикуляционной мускулатурой
- иннервационно связанные с мимической мускулатурой
- в области ногтевых фаланг
- + общего, психо-, вегетотропного действия

#

1055. ПРИ ТРАНЗИТОРНЫХ ТИКАХ У ДЕТЕЙ КУРС РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ НАЧИНАЕТСЯ И ЗАКАНЧИВАЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК

- + общего действия
- иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез
- психо-, вегетотропного действия и иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез
- в области ногтевых фаланги иннервационно связанных с мышцами, вовлечёнными в тикозный гиперкинез

#

1056. В ОСТРЫЙ ПЕРИОД МИОФАСЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ПОДРОСТКА В АКУПУНКТУРНОМ РЕЦЕПТЕ МОЖНО СОЧЕТАТЬ

- специфические точки - болезненные уплотнения в триггерных зонах-точки ногтевых фаланг
- + отдаленные точки меридианов, проходящих через зону боли-на здоровой стороне акупунктурные точки, соответствующие зоне боли - аурикулярные точки
- краниальные точки моторной и сенсорной зоны -триггеры в паравертебральных областях
- точки кистей и стоп
- болезненные уплотнения в триггерных зонах - краниальные точки сенсорной зоны - точки кистей и стоп

#

1057. ПРИ ЗАИКАНИИ У ДЕТЕЙ КУРС РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ НАЧИНАЕТСЯ И ЗАКАНЧИВАЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АКУПУНКТУРНЫХ ТОЧЕК

- в области ногтевых фаланг
- + общего действия
- иннервационно связанных с артикуляционной мускулатурой
- иннервационно связанных с мимической мускулатурой

#

1058. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ДИСФАГИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- только после приступа, методом возбуждения
- + во время приступа, методом торможения

- только после приступа, методом торможения
- во время приступа, методом возбуждения

#

1059. У ДЕТЕЙ С ЭНУРЕЗОМ В ПЕРВЫЙ СЕАНС РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ТОЧКИ

- + общеукрепляющие
- местные
- сегментарные
- болезненные при пальпации

#

1060. МЕТОДОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ДЕТСКОМ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ПАРАЛИЧЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- + поверхностное иглоукалывание
- микроиглотерапия
- остео-периостальная акупунктура
- лазерная акупунктура

#

1061. ПРИ ГЕМИПАРЕЗЕ У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

- не показана ввиду неэффективности
- показана с трёхмесячного возраста
- + показана с момента постановки диагноза
- показана с шестимесячного возраста

#

1062. ПРИ КОХЛЕАРНОМ НЕВРИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- изолированное снижение костной проводимости
- гиперacusия
- изолированное снижение воздушной проводимости
- + сочетанное снижение костной и воздушной проводимости

#

1063. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- постоянные ноющие боли, захватывающие половину лица
- длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения
- + короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся легким прикосновением к лицу
- приступы нарастающей по интенсивности боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающиеся усиленным слезо-и слюноотечением

#

#

1064. ПРИ ОБМОРОКЕ, ШОКЕ, КОЛЛАПСЕ НА ТОЧКИ АКУПUNKТУРЫ ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ

- + тонизирующий
- гармонизирующий
- успокаивающий
- седативный

#

1065. ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ГЕМИПАРЕЗА ХАРАКТЕРНА

- спастико-атактическая походка
- + поза Вернике-Мана
- параспастическая походка

- поза «просителя»

#

1066. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ОТНОСЯТ

- предшествующие преходящие симптомы
- постепенное начало заболевания
- расстройства чувствительности по проводниковому типу
- + выраженные общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы

#

1067. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- гипертензионная гиперплазия интимы
- + окклюзия сосуда
- фиброзно-мышечная дисплазия мозговых сосудов
- артерио-венозная мальформация

#

Возможность применения рефлексотерапии при соматических заболеваниях. (96 вопросов)

1068.

ОДЫШКА, ЧИХАНИЕ, ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ ТРОМБОФЛЕБИТЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С/СО

- пораженной конечности
- + здоровой конечности
- обеих конечностей
- паравертебральных точек

#

1069. ПРИ ЛЕГКИХ ФОРМАХ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА ПРОВОДЯТ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЯ МЕТОД

- тормозной, вариант II, продолжительность 60 минут, курс лечения 20-30 процедур
- тормозной, вариант I, продолжительность 5 минут, курс лечения 5 процедур
- + тормозной, вариант II, продолжительность 20 минут, курс лечения 7-10 процедур
- возбуждающий, вариант II, продолжительность 20 минут, курс лечения 7-10 процедур

#

1070. ПРИ ПОДАГРЕ В СЕГМЕНТАРНЫХ И В ТОЧКАХ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ _____ ВАРИАНТ

- + тормозной; I
- возбуждающий; II
- возбуждающий; I
- тормозной; II

#

1071. ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛЕЙ И СПАЗМА СОСУДОВ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ НА КОНЕЧНОСТЯХ

- цюй-чи, вай-гуань, ян-лин-цюань, цзу.сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-монь, фэн-ши, цзу-сань-ли
- цю-чи, вай-гуань, ян-злин-цюань, цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь, фэн-ши, цзу-сань-ли
- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-чэ, би-гуань, фу-ту

- + хэ-гу, шоу-сань-ли, вай-гуань, нэй-гуань, цзянь-ши, цзу-сань-ли, кунь-лунь, ся-бай, шао-хай

#

1072. ПРИ ПОДАГРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ОБЩИЕ, СПИНАЛЬНЫЕ И СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ

+ да-чжу, гао-хуан, вэй-шу, ци-хай-шу пан-гуань-шу, чжун-вань, да-чан-шу, гуань-зюань, дюй-чи, сань-чинь-цзяо, цзу-сань-ли, хэ-гу

- да-чжуй, тянь-ту, цзу-сань-ли, шэнь-мэнь, мин-мэнь, унь-лунь, омэнь-чжу, бай-хуэй, цюй-чи

- цзянь-цин, цзянь-шу, нао-хуэй, тянь-цюань, тянь-цин, цин-лин, юй-цзи, нэй-гуань, вей-гуань, да-лин, ян-чи, чжи-гоу

- хэ-ляо, сюань-ли, тянь-цин, сы-ду, вай-гуань, шэнь-мэнь, лян-цю, ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо

#

1073. ПРИ ГИПОГАЛАКТИИ ДЛЯ АКТИВАЦИИ ФУНКЦИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ

- возбуждающий, вариант I, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание - 15-20 минут

- тормозной, вариант II, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание - 5-10 минут

+ возбуждающий, вариант II, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание — 10-15 минут

- тормозной, вариант I, с оставлением иглы на 10 минут и повторным пунктированием, прогревание - 10-15 минут

#

1074. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ _____ МЕТОДОМ, ВАРИАНТ

- возбуждающим; II, каждый день

+ тормозным; II, через день

- тормозным; I, каждый день

- тормозным; II, 1 раз в неделю

#

1075. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД ПРЕССАЦИИ ПАЛЬЦЕВОГО ДАВЛЕНИЯ И ИНТЕНСИВНОГО ТОЧЕЧНОГО МАССАЖА В ТОЧКАХ

+ хэ-гу, нэй-гуань, цюй-чи, цзу-сань-ли

- ян-лин-цюань, цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь

- сань-инь-цзяо, гао-хуан, мин-мэнь, шень-чжу

- цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь

#

1076. ПРИ ПРИВЫЧНЫХ, АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, без последующего прогревания точек полынной сигаретой

- тормозным, вариант II, с последующим прогреванием точек полынной сигаретой ключущим методом

+ возбуждающим, вариант II, с последующим прогреванием точек полынной сигаретой ключущим методом

- тормозным, вариант I, с последующим прогреванием точек полынной сигаретой ключущим методом

#

1077. ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ ЭНДАРТЕРИИТЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, продолжительность процедуры 45-55 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 48-72 часа

- возбуждающим, вариант II, продолжительность процедуры 30-40 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 12-24 часа
- тормозным, вариант I, продолжительность процедуры 40-50 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 24-48 часов
+ тормозным, вариант II, продолжительность процедуры 30-40 минут, с повторными вращениями иглы, а при сильных болях с длительным оставлением игл на 12-24 часа
#

1078. ПРИ СПАЗМЕ ПИЩЕВОДА ДЛЯ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ:

- синь-ше, цян-зцин, цян-чжун-юй, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши, хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, сюань-чжун
+ тянь-чжу, фэн-чи, цзянь-чжун-шу, цзянь-цзин, тянь-ляо, гань-шу, дань-шу, пи-шу сань-цзяо-шу, шэнь-шу, цю-вэй, тянь-ту, шоу-сань-ли, хэ-гу цюй-чи, шан-цю'нерва и малого затылочного нерва

- да-чжуй, фэн-шу, шэнь-чжу, цзянь-цзин, гао-хуан, мин-мэнь, ян-гу, да-чан-шу, ба-ляо, инь-лянь, хуань-тяо, цюй-цюань, фу-ту, сюе-хай, инь-лин-цюань, цзу-сань-лин
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу, тянь-лао, нао-шу, тянь-цзинь, цзчнь-вай-шу
#

1079. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ ВО ВРЕМЯ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

+ снижение сегмента ST на 1 мм

- удлинение интервала QT

- подъем сегмента ST на 1 мм

- инверсия зубца T
#

1080. ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛЕЙ И СПАЗМА СОСУДОВ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ СРЕДНЕЙ И БОКОВЫХ ЛИНИЙ СПИНЫ

+ да-чжуй, фу-мэнь, синь-ш,у фу-фэнь, шэнь-тан

- хэ-гу, цюй-чи, шоу-сань-ли, цзянь-цзин, шао-хай

- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо

- цюй-чи, вай-гуань, ян-лин-цюань, цзугсаньгли, цю-вэй
#

1081. ПРИ ГЕМОРОИДАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ ИНТЕНСИВНОЕ ТЕПЛОВОЕ ПРОГРЕВАНИЕ ПОЛЫННОЙ СИГАРЕТОЙ В ТЕЧЕНИЕ __ МИНУТ В ТОЧКЕ ___ И ПОВТОРНОЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В ТОЧКИ

+ 20; чан-цян; кунь-лунь и сань-инь-цзяо

- 20; чан-цян; ней-гуань и сань-инь-цзяо

- 30; шэнь-шу; кунь-лунь и вай-гуань

- 60; хэ-гу; да-чан-шу и чан-цян
#

1082. МОЛНИЕНОСНАЯ ФОРМА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- крапивницей, отеком Квинке, кожным зудом

- мгновенной остановкой сердца и дыхания на введение аллергена

- удушьем, жаром, страхом, нитевидным пульсом

+ агональным дыханием, резким падением артериального давления, развитием симптомов острого неэффективного сердца в течение 2-3 минут
#

1083. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ, ИСПОЛЬЗУЯ ___ МЕТОД, _____ ВАРИАНТ

- возбуждающий; I

- тормозной; I

- тормозной; II
- + возбуждающий; II

#

1084. ПРИ МАСТИТЕ ОСОБЕННО БЛАГОПРИЯТНЫЙ ЭФФЕКТ ДАЕТ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРОГРЕВАНИЕМ ПОЛЫННЫМИ СИГАРЕТАМИ В ТОЧКЕ

- + жу-гэнь
- хэ-ляо
- сюань-чжун
- хаунь-тяо

#

1085. ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ВОЗНИКАЮЩЕГО В ПЕРИОД МЕНСТРУАЦИИ, ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛОКАЛЬНЫЕ ТОЧКИ В ОБЛАСТИ ЖИВОТА

- + цюй-гу, да-хэ, гуй-лай, цзун-цзи
- цзянь-юй, цзянь-чжень, цюй-юань, чао-хуэй, цзянь-ляо, нао-шу
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю
- чжи-бянь, хуань-тяо, синь-цзянь, чэн-фу, би-гуань

#

1086. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ТОНУС ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- не определяется
- + снижен
- повышен
- обычный

#

1087. ПРИ ГЕМОРРОЕ В СЛУЧАЕ БОЛЕЙ И ВОСПАЛЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, ПРИМЕНЯЮТ

- + варианты I-II тормозного метода
- вариант I возбуждающего метода
- чередование тормозного и возбуждающего методов
- варианты I-II тормозного метода

#

1088. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ ПРИМЕНЯЮТ В ОСНОВНОМ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ В ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- хэ-гу цзу-сань-ли, вай-гуань, ле-цюе
- би-гуань, фу-ту, лян-зцю, ду-би
- + цзу-сань-ли, хэ-гу, цюй-чи, сань-инь-цзяо
- шень-мень, бай-хуэй, синь-шу

#

1089. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КОНЪЮНКТИВИТЕ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- + тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса 30 минут
- тормозной, вариант I, продолжительность сеанса 60 минут
- возбуждающий, вариант I, продолжительность сеанса 80 минут
- возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 30 минут

#

1090. ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ, БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ СО СТОРОНЫ СОСУДОВ МОЗГА И СЕРДЦА, ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ ИСПОЛЬЗУЯ _____ МЕТОД, ВАРИАНТ

- возбуждающий, I
- тормозной, I

- + тормозной, II
- возбуждающий, II

#

1091. ПРИ ГЕМОРРОЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ В ТОЧКИ

- синь-шэ, цзянь-цзинь, цзян-чжун-фой, цюй-чи, сы-ду, вай-гуань, ян-чи, тун-ли, цзянь-ши, хуань-тяо, фэн-ши, янь-лин-цюань, цзу-сань-ли
- цзу-сань-ли, кунь-лунь, цюй-чи, син-цзянь, тун-цзы-ляо, сы-бай, ян-бай, цзя-че, сы-чжу-кун, и-фэн, хэ-ляо
- хэ-гу, ян-чи, вай-гуань, шоу-сань-ли, чжи-гоу, цюй-чи, би-нао, нао-ху-эй, бин-фэн, чжун-чжу, тянь-ляо, нао-шу, тянь-цзинь, цзянь-вай-шу
- + шэнь-шу, ци-хай-шу, дан-чан-шу, сяо-чан-шу, мин-мэн, чан-цян, бай-хуэй, чжи-бянь, чэн-фу, сань-инь-цзяо, чэн-шань, кунь-лунь, хуэй-ян

#

1092. ПРИ ОДОНТАЛЬГИИ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

- возбуждающий, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут с повторными вращениями иглы
- + тормозной, вариант I-II, продолжительность сеанса 20-30 минут с повторными вращениями иглы
- тормозной, вариант II, продолжительность сеанса 20-30 минут без повторных вращений иглы
- тормозной, вариант I, продолжительность сеанса 60-80 минут с повторными вращениями иглы

#

1093. СИМПТОМОМ, НЕ ОТНОСЯЩИМСЯ К СФЕРЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОЧЕК КАНАЛА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬ В

- области висков
- + горле
- подреберьях
- ушах

#

1094. ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант II, продолжительность сеанса 30 минут без повторных вращений иглы
- + тормозным, вариант I, продолжительность сеанса 30 минут с легкими повторными вращениями иглы
- возбуждающим, вариант I, продолжительность сеанса 30 минут с легкими повторными вращениями иглы
- тормозным, вариант II, продолжительность сеанса 60 минут с легкими повторными вращениями иглы

#

1095. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- сознание сохранено
- + наблюдается постепенное снижение сознания до полной потери
- наблюдается двигательное возбуждение с последующей потерей сознания
- происходит внезапная потеря сознания

#

1096. ПРИ АРТРИТЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В РЕГИОНАРНЫЕ ТОЧКИ

- + чжи-бянь, хуань-тяо, синь-цзянь, чэн-фу, би-гуань
- цзянь-юй, цзянь-чжень, цюй-юань, чао-хуэй, цзянь-ляо, нао-шу
- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи

- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю

#

1097. ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ВОЗНИКАЮЩЕГО В ПЕРИОД МЕНСТРУАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ ОБЩЕГО И СЕГМЕНТАРНОГО ДЕЙСТВИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ

- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи

+ сань-инь-цзяо, цзу-сань-ли, сяо-хай инь-бао

- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цзюань-ляо

- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю.

#

1098. ПРИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КВИНКЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКИ

- тянь-ту, хуа-гай, тянь-чжун, цюй-чи, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, бао-хуан, по-ху

- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь

+ хэ-гу, ле-цюе цюй-чи, цзянь-юй, цзянь-юй, цзянь-цзин, да-чжуй, да-чжу, фэн-чи, фэн-фу, вай-гуань, цзу-сань-ли

- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

#

1099. ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, продолжительность процедуры 15 минут

- тормозным, вариант I, продолжительность процедуры 40 минут

- возбуждающим, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут

+ тормозным, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут

#

1100. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИПИЧНОГО СТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия

- артериальная гипотония

- нарушение ритма сердца

+ загрудинная боль продолжительностью более 20 минут

#

1101. ПРИ СПАЗМЕ ПИЩЕВОДА, ОСНОВНЫМИ ТОЧКАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ПЕРВООЧЕРЕДНО, ЯВЛЯЮТСЯ

- цзу-сань-ли, цзю-вэй, чжань-мэнь, ю-мэнь

- хэ-гу, нэй-гуань, цюй-чи, цзу-сань-ли

+ хэ-гу, цзю-вэй, шан-вань, нэй-тин

- сань-инь-цзяо, гао-хуан, мин-мэнь, шень-чжу

#

1102. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В ВИДЕ СЕАНСОВ ИГЛОУКАЛЫВАНИЯ, ПРОВОДИМЫХ В ТОЧКИ ОБЩЕГО ДЕЙСТВИЯ

- тормозным методом, вариант II, через день

- возбуждающим методом, вариант II, 1 раз в 15-20-45-120 дней

+ тормозным методом, вариант I, 1 раз в 7-10-15-30 дней

- тормозным методом, вариант I, 1 раз в 30 дней

#

1103. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- сознание сохранено

+ наблюдается постепенное снижение сознания до полной потери

- наблюдается двигательное возбуждение с последующей потерей сознания

- происходит внезапная потеря сознания

#

1104. ПРИ АРТРИТЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В РЕГИОНАРНЫЕ ТОЧКИ

- + чжи-бянь, хуань-тяо, синь-цзянь, чэн-фу, би-гуань
- цзянь-юй, цзянь-чжень, цюй-юань, чао-хуэй, цзянь-ляо, нао-шу
- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю

#

1105. ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, ВОЗНИКАЮЩЕГО В ПЕРИОД МЕНСТРУАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ ОБЩЕГО И СЕГМЕНТАРНОГО ДЕЙСТВИЯ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ

- чи-цзе, цюй-цзе, шао-хай, сяо-хай, тянь-цзин, цюй-чи
- + сань-инь-цзяо, цзу-сань-ли, сяо-хай инь-бао
- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цюань-ляо
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю.

#

1106. ПРИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ КВИНКЕ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКИ

- тянь-ту, хуа-гай, тянь-чжун, цюй-чи, цзу-сань-ли, сань-инь-цзяо, бао-хуан, по-ху
- ян-лин-цюань, цзу-сань-лин, сюань-чжун, цзу-линь-ци, ся-си, нэй-тин, кунь-лунь
- + хэ-гу, ле-цюе цюй-чи, цзянь-юй, цзянь-юй, цзянь-цзин, да-чжуй, да-чжу, фэн-чи, фэн-фу, вай-гуань, цзу-сань-ли
- цзянь-юй, нао-хуэй, цюй-чи, шоу-сань-ли, ся-лянь, хэ-гу эр-цзянь, ян-чи, тай-юань

#

1107. ПРИ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ ИГЛОУКАЛЫВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТОЧКАХ

- ся-гуань, сы-бай, цзюй-ляо, ин-сян, хэ-ляо, цюань-ляо
- + чжи-бянь, хаунь-тяо, цзу-сань-ли, яо-шу, шэнь-шу, вэй-чжун
- фэн-чи, и-фан, синь-шэ, цзянь-чжун-шу, гао-хуан, юнь-мэнь, ци-ху, нэй-тин
- ду-би, вей-чжун, хэ-дин, ян-лин-цюань, инь-лин-цю-ань, лян-цю

#

1108. СКОВАННОСТЬ И БОЛЬ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ СПИНЫ, БЕДРАХ, КОЛЕНЯХ, ИМПОТЕНЦИЯ, СЛАБЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ, ОТЕК ЛИЦА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОСТЬ, ЦИНИЧНОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

- легких
- селезенки
- + почки
- сердца

#

1109. ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- возбуждающим, вариант I, продолжительность процедуры 15 минут
- тормозным, вариант I, продолжительность процедуры 40 минут
- возбуждающим, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут
- + тормозным, вариант II, продолжительность процедуры 20 минут

#

1110. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИПИЧНОГО СТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- артериальная гипертензия
- артериальная гипотония
- нарушение ритма сердца
- + загрудинная боль продолжительностью более 20 минут

#

1111. ЗА НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТЕЙ, ВЫВЕДЕНИЕ МОЧИ ОТВЕЧАЕТ КАНАЛ

- R (Почки)

+ V (Мочевой пузырь)

- F (Печень)

- E (желудок)

#

1112. ПРИ ГИПОАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МНОГОИГОЛЬЧАТОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ ПО

+ паравертебральным линиям в области позвонков Th7-Th12

- паравертебральным линиям в области позвонков C7-Th2

- паравертебральным линиям в области позвонков Th3-Th5

- линиям верхних и нижних конечностей

#

1113. СЛИЗИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ В ПАЗУХАХ НОСА, СУХОСТЬ И ОГРУБЕНИЕ КОЖИ, ОТСУТСТВИЕ ПОТООТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ

+ легких

- печени

- почек

- селезенки

#

1114. К ПЕРИОДАМ ТЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ, В КОТОРЫЕ ПОКАЗАНА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ, ОТНОСЯТ

- выраженный болевой синдром, кровотечение

- выраженный болевой синдром, осложнения коморбидных расстройств

+ обострение, стихающее обострение, ремиссию

- продромальный период, выраженный болевой синдром

#

1115. ПРИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- микроиглотерапия

- корпоральная акупунктура

+ корпоральная акупунктура в сочетании с аурикулярной акупунктурой и с микроиглотерапией

- аурикулярная акупунктура

#

1116. ПРИ УЧАЩЕННОМ МОЧЕИСПУСКАНИИ У РЕБЁНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ОДНОМ СЕАНСЕ МНОГОИГОЛЬЧАТОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЗОНЫ

- краниовертебральная, крестца, лобкового симфиза, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальная сенсорная

- верхней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, подошвы, краниальная моторная

+ нижней части спины, нижней части живота, внутренней поверхности бедер

- средней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальные моторная и сенсорная, краниовертебральная

#

1117. ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТ

- рефлексотерапию корпоральную

- микроиглотерапию

+ рефлексотерапию корпоральную в сочетании с аурикулярной

- рефлексотерапию аурикулярную

#

1118. ПРИ АМЕНОРЕЕ У ДЕВУШКИ-ПОДРОСТКА В ОДНОМ СЕАНСЕ МНОГОИГОЛЬЧАТОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЗОНЫ

- средней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальные моторная и сенсорная, краниовертебральная

- верхней части спины, средней части живота, внутренней поверхности голеней и стоп, подошвы, краниальная моторная

+ нижней части спины, нижней части живота, внутренней поверхности бедер

- краниовертебральная, крестца, лобкового симфиза, внутренней поверхности голеней и стоп, краниальная сенсорная

#

1119. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ МЕРИДИАНЫ

- II пары: ЧМ III+ЧМ IV

- III пары: ЧМ V+ЧМ VI

- I пары: ЧМ I+ЧМ II

+ IV пары: ЧМ VII + ЧМ VIII

#

1120. ПРИ ОСТРОМ ОБСТРУКТИВНОМ ЛАРИНГИТЕ У РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ___ РЕФЛЕКТОРНОГО СПАЗМА МЫШЦ ГОРТАНИ

+ в комплексном лечении для снятия

- только для предупреждения

- после снятия

- как основной метод лечения для снятия

#

1121. ПРИ ГИПОАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ СОЧЕТАТЬ

- не стоит, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов

+ возможно, т.к. рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов

- возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов

- не стоит, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов

#

1122. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНА ПРИ

- обструкции выходного отдела желудка

- наличии прободения

- наличии только кровотечения

+ отсутствии кровотечения или прободения

#

1123. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ РОДОВ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЧКИ

- чжао-хай, фу-лю

+ хэ-гу, сань-инь-цзяо

- нэй-гуань, цзу-сань-ли

- цюй-чи, инь-лин-цюань

#

1124. В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ВЛАЖНЫМ КАШЛЕМ ИСПОЛЬЗОВАЛИ ТОЧКУ ФЭН-ЛУН КАНАЛА

- сердца

- селезенки
- + желудка
- почек

#

1125. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- краниальные, кистей и стоп, области грудины, аурикулярные
- краниальные, поясничного отдела позвоночника, верхних и нижних конечностей, аурикулярные
- + шейно-воротниковой зоны, передней и задней поверхностей грудной клетки
- верхних и нижних конечностей, эндоnazальные, аурикулярные

#

1126. ПРИ АТОНИИ КИШЕЧНИКА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- + возбуждающего метода
- тормозного и возбуждающего методов, сочетанное
- тормозного метода, вариант I
- тормозного метода, вариант II

#

1127. ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ С МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ

- сочетать возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов
- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов
- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов
- + сочетать возможно, так как рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов

#

1128. ПРИ ЭНУРЕЗЕ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ИНФЕКЦИИ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- после медикаментозного лечения и физиотерапии
- до медикаментозного лечения
- + одновременно с медикаментозным лечением
- после медикаментозного лечения

#

1129. ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОТНОСЯТ

- вакуум-терапию
- + рефлексотерапию корпоральную в сочетании с аурикулярной
- цубо-терапию
- многоигльчатое раздражение

#

1130. ПРИ ОСТРОМ КОНЪЮНКТИВИТЕ У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ С ТОЧЕК

- + отдалённых, на руках и ногах
- локальных возле глаз и аурикулярных
- краниальных и аурикулярных
- краниальных и локальных возле глаз

#

1131. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАЛОЖЕННОСТИ НОСА ПРИ ПРОСТУДЕ ИЗ ТОЧЕК СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- РС9 тай-ян
- VG26 жень-чжун
- + G120 ин-сян
- E7 сягу-ань

#

1132. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ГЛАЗУ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ СЕАНСЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ТОЧКИ

- + общеукрепляющие
- сегментарного действия
- болезненные при пальпации
- местные

#

1133. ПРОВЕДЕНИЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- головокружении
- рините
- гастродуодените
- + заболеваниях неясной этиологии

#

1134. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- острая дыхательная недостаточность
- + миозит
- перелом бедренной кости в остром периоде
- острая сердечная недостаточность

#

1135. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + бронхит
- острая сердечная недостаточность
- острая дыхательная недостаточность
- активная фаза туберкулеза легких

#

1136. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- + хронический гастродуоденит
- острая дыхательная недостаточность
- острая сердечная недостаточность
- острая кишечная инфекция неясной этиологии

#

1137. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- + ожирение
- острая дыхательная недостаточность
- острая сердечная недостаточность
- сахарный диабет в стадии декомпенсации

#

1138. ПРИ МЕТЕОРИЗМЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВОЗМОЖНО СОЧЕТАНИЕ ИГЛОТЕРАПИИ С

- криотерапией, лазерной акупунктурой
- лазерной, электроakupунктурой
- прижиганием через имбирную пластинку лазерной акупунктурой, электроakupунктурой
- + точечным массажем, цзю-терапией

#

1139. ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МНОГОИГОЛЬЧАТОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ ПО

- паравертебральным линиям в области позвонков С7-Th2
- паравертебральным линиям в области позвонков Th3-Th5
- линиям верхних и нижних конечностей
- + паравертебральным линиям в области позвонков Th7-Th12

#

1140. ПРИ ЭНУРЕЗЕ У ДЕТЕЙ В ПЕРВОМ КУРСЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- иннервационно связанные с центрами спинного мозга, управляющими мочевыделительной функцией
- краниальные, аурикулярные, специфические
- + общего, психо-, вегетотропного действия
- в области ногтевых фаланг, специфические

#

1141. ПРИ ЭНУРЕЗЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МОГУТ СОЧЕТАТЬСЯ МЕТОДЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

- + точечный массаж, иглорефлексотерапия, цзю-терапия, электропунктура, многоигольчатое раздражение пучком игл
- остео-периостальная акупунктура, электракупунктура, аурикулотерапия, кровопускание копьевидной иглой
- лазерная акупунктура, аурикулотерапия, кровопускание копьевидной иглой
- краниальная иглорефлексотерапия, электроakupунктура, аурикулотерапия, кровопускание копьевидной иглой

#

1142. ПРИ СПАСТИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ У ДЕТЕЙ НА ЛОКАЛЬНО-СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ МЕТОДОМ

- возбуждающим по I варианту
- + тормозным
- возбуждающим по I и II вариантам
- возбуждающим по II варианту

#

1143. ДИАРЕЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНОВ

- сердца, лёгких, толстой кишки
- сердца, тонкой кишки, желчного пузыря
- + селезенки-поджелудочной железы, почек, печени
- тройного обогревателя, толстой кишки, лёгких

#

1144. ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ

- сочетать возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов
- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов
- + сочетать возможно, рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития побочных эффектов
- не стоит сочетать, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов

#

1145. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- раз в две недели
- + ежедневно или через день
- раз в неделю
- не проводится

#

1146. ПРИ ЗАПОРАХ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА АКУПУНКТУРУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОЧЕТАТЬ С

- + точечным массажем, цзю-терапией, электропунктурой, физическими упражнениями, направленными на гармонизацию кишечника
- микроиглотерапией, криотерапией, физическими упражнениями, направленными на тонизацию кишечника
- электроакупунктурой, криотерапией, краниоакупунктурой, физическими упражнениями, направленными на тонизацию кишечника
- краниоакупунктурой, электроакупунктурой, лазерной акупунктурой, физическими упражнениями, направленными на седацию кишечника

#

1147. ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЮТСЯ ТОЧКИ

- в проекции сосудов
- краниальные
- аурикулярные
- + сегментарные

#

1148. У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ АКУПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДИСБАЛАНС ОТМЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В МЕРИДИАНАХ

- мочевого пузыря, желчного пузыря, желудка, тонкой кишки
- перикарда, тонкой кишки, мочевого пузыря, селезёнки
- тонкой кишки, сердца, желчного пузыря, печени
- + почек, селезёнки поджелудочной железы, лёгких

#

1149. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ДЕТЯМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- подавления симпатического отдела вегетативной нервной системы, улучшение качества сна и аппетита
- активизации симпатического отдела вегетативной нервной системы, заживления слизистой желудка и рубцевания язвы, улучшения качества сна и аппетита
- + нормализации процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе, восстановления баланса вегетативной нервной системы
- активизации парасимпатического отдела вегетативной нервной системы, заживления слизистой желудка и рубцевания язвы

#

1150. ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С ТОЧЕК

- краниальных
- + общего действия
- дистальных
- аурикулярных

#

1151. ПРИ АТОНИЧЕСКОМ ЗАПОРЕ У ДЕТЕЙ НА ЛОКАЛЬНО-СЕГМЕНТАРНЫЕ ТОЧКИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ МЕТОДОМ

- тормозным по II варианту

- тормозным по I и II вариантам
- тормозным по I варианту
- + возбуждающим

#

1152. ПРИ ДИАРЕЕ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ИГЛОТЕРАПИЮ МОЖНО СОЧЕТАТЬ С МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

- лазерной акупунктурой, электроакупунктурой, краниопунктурой
- цзю-терапией, лазерной акупунктурой, электроакупунктурой
- + акупрессурой, цзю-терапией, многоигольчатым воздействием
- краниоакупунктурой, прижиганием до мокнутия, лазерной акупунктурой

#

1153. ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ

- краниальные и аурикулярные
- дистальные на руках и ногах
- шейно-воротниковой зоны
- + местные и общего действия

#

1154. НАД ОБЛАСТЬЮ ПОРАЖЁННОГО СУСТАВА РЕБЁНКУ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРОГРЕВАНИЕ ПОЛЫННЫМИ СИГАРАМИ МЕТОДАМИ ЦЗЮ

- тепловым и прижиганием
- + утюжащими клюющим
- тепловым через имбирную пластинку
- тепловым с эфирными маслами растений и прижиганием до мокнутия

#

1155. ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ СОЧЕТАТЬ

- не стоит, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов
- не стоит, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов
- + возможно, т.к. рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов
- возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов

#

1156. ПРИ СНИЖЕНИИ СЛУХА У РЕБЁНКА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА МНОГОИГОЛЬЧАТОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРОВОДИТСЯ ПО ЗОНЕ

- + шейно-воротниковой
- поясницы
- верхней конечности
- нижней конечности

#

1157. В ФАЗУ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- при наличии коморбидных расстройств
- + в составе стандартных комплексных схем лечения
- самостоятельно
- только после стандартных схем лечения

#

1158. ПРИ ОСТРОМ ГАСТРИТЕ У ДЕТЕЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ С РЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ СОЧЕТАТЬ?

- не стоит, так как рефлексотерапия увеличивает риск развития побочных эффектов медикаментозных препаратов
- возможно, при этом рефлексотерапия не влияет на действие медикаментозных препаратов
- не стоит, так как рефлексотерапия снижает эффективность медикаментозных препаратов
- + возможно, т. рефлексотерапия потенцирует действие медикаментозных препаратов, уменьшает риск развития их побочных эффектов

#

1159. ПРИ РАХИТЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СОЧЕТАТЬ С ПРИЁМОМ

+ витамина D, солнечных ванн

- грязевых и парафин-озокеритовых аппликаций
- минералов, электрофореза на шейно-воротниковую зону
- электрофореза на шейно-воротниковую зону аппликаций с парафином и озокеритом

#

1160. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- только летом
- + весной и осенью
- только осенью
- весной, осенью, зимой

#

1161. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ У ПОДРОСТКОВ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНА ДИСБАЛАНСОМ МЕРИДИАНОВ

- лёгких, толстой кишки
- + сердца, почек
- желудка, мочевого пузыря
- селезёнки, желудка

#

1162. СПАСТИЧЕСКИЙ ЗАПОР У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- недостаточностью меридиана тонкой кишки
- недостаточностью меридиана толстой кишки
- недостаточностью меридиана селезёнки-поджелудочной железы
- + избыточностью меридиана толстой кишки

#

1163. КОКЛЮШ С НЕУКРОТИМЫМ КАШЛЕМ У ДЕТЕЙ СВЯЗАН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ИЗБЫТОЧНОСТЬЮ МЕРИДИАНА

- + легких
- мочевого пузыря
- тонкой кишки
- трёх частей туловища

#



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России)**

Приложение № 2

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО
КОНТРОЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

Квалификация
врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

Задача 1.

Молодой человек в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения, можно проводить в период обострения, но эффективность лечения может уменьшаться. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Основные точки: чжун-вань J 12 гао-хуан V 43 шан-вань J 13 бай-хуэй T 20 цзу-сань-ли E 36 тянь-шу E 25, Дополнительные точки: гань-шу V 18 гэ-шу V 17 ду-шу V 16 дань-шу J 19 синь-шу V 15 пи-шу J 24 сань-цзяо-шу V 22 да-чан-шу V 25 лян-мэнь E 21 ю-мэнь R 21, жи-юе VB 24

Задача 2.

Больной 26 лет в течение недели наблюдается в поликлинике с диагнозом острый обструктивный бронхит. Получает медикаментозное лечение, назначенное терапевтом. У пациента сохраняется слабость, влажный кашель, температура нормальная. Какие процедуры может назначить рефлексотерапевт в амбулаторных условиях?

Решение:

При бронхите с обструктивным синдромом можно начинать лечение методом рефлексотерапии в амбулаторных условиях при отсутствии температуры выше 37,5 °C, когда пациент может самостоятельно ходить в поликлинику на сеансы рефлексотерапии. Могут использоваться следующие методики: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание, баночный массаж при нормальной температуре, лазеропунктура. Сеансы следует проводить ежедневно, курс лечения 8-12 процедур. Длительность лечения зависит от динамики улучшения состояния пациента.

Корпоральные точки: да-чжу V 11 фэй-шу V 13 фу-мэнь V 12 гэ-шу V 17 гаиь-шу V 18 по-ху V 42 гао-хуан V 43 чи-цзэ P 5 чжун-фу P1 таиь-чжун J 17 хэ-гу G3 4 цзу-сань-ли E 36.

Задача 3.

На занятии девушка почувствовала головокружение и потеряла сознание. Была оказана первая помощь: обеспечен доступ свежего воздуха в помещение, где находится девушка, для чего было открыто окно. Девушку положили, опустив голову вниз. Какие еще мероприятия можно предложить для приведения пациентки в сознание?

Решение:

При лечении применяется метод тонизирования. Точки выбираются от стадии шока или глубины обморока. Первоначально при обмороке применяют точку жэнь-чжунь T 26. В некоторых случаях при обмороках можно ограничиться надавливанием пальцем

(точечный массаж) в точки жэнь-чжун Т 26 или хэ-гу GI 4. После выведения из обморока или коллапса делают укалывание в точки цзу-сань-ли E 36 и бай-хуэй Т 20, оставляя иглы на 5—10 мин. Затем проводят общеукрепляющее лечение с помощью точек: гао-хуан V 43, цюй-чи GI II, нэй-гуань MC 6, цзу-сань-ли E 36.

Задача 4.

У девушки 19 лет отмечаются болезненные менструации, иногда плохое самочувствие перед началом месячных. Гинеколог направил больную на консультацию к рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может предложить рефлексотерапевт?

Решение:

Болезненные менструации являются показанием для проведения рефлексотерапии. Лечение можно проводить сразу после обращения пациентки. Необходимо использовать следующие методы рефлексотерапии: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Нужно нормализовать функциональное состояние нервной системы, оказать антиспазматическое и обезболивающее действие, снизить тонус мускулатуры матки. Основные корпоральные точки: ци-хай J 6 чжун-цзи J3 сы-мань R14 хэ-гу GI 4 г; шь-инь-цзяо RP 6 гуань-юань J4 Дополнительные точки: жэнь-чжун T26 да-хэ R 12 гуй-лай E26 инь-дин-цюань RP9 ди-дзи RP 8 мин-мэнь T4 сюе-хай RP 10 чжао-хай R 6 хуэй-инь J 1 инь-лянь F 11.

Задача 5.

Мужчина в возрасте 49 лет обратился к неврологу с жалобами на боли в области поясницы, появившиеся после интенсивной работы на даче. После обследования был поставлен диагноз поясничного остеохондроза с корешковым синдромом. Пациент был направлен на консультацию к рефлексотерапевту. Какие способы воздействия на акупунктурные точки может предложить рефлексотерапевт?

Решение:

Боли в спине при поясничном остеохондрозе являются показанием для проведения рефлексотерапии. Необходимо отметить, что для повышения эффективности лечения необходимо сочетание рефлексотерапии с проведением лечебного массажа и гимнастики. Можно использовать следующие рефлексотерапевтические методики: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание, баночный массаж, лазеропунктуру. Сеансы следует проводить ежедневно, особенно в начале курса лечения, потом при наличии положительной динамики можно проводить сеансы через день, курс лечения 10-15 процедур. В конце курса лечения для закрепления положительного эффекта можно поставить микроиглы на зону ушной раковины на 1-2 недели.

Основные корпоральные точки: шэнь-май V 62 цзу-лнн-ци VB 41 кунь-лунь V 60, яо-ян-гуань T3 мин-мэнь T 4 да-чан-шу V 25

Дополнительные точки: гуань-юань-шу V 26 шан-ляо V 31 чжун-ляо V 29 вэй-цан V 45 вэй-чжун V 54 фэй-ян V 58 шэнь-шу V 23 чжи-ши V 52 хэ-гу GI 4

Задача 6.

К терапевту обратилась беременная женщина в возрасте 24 лет с жалобами на частые головные боли, утомляемость. Может ли терапевт направить пациентку на консультацию к рефлексотерапевту?

Решение:

Да, может, так как беременность не является противопоказанием для проведения рефлексотерапии. Однако сначала необходимо направить женщину на консультацию к неврологу для уточнения диагноза. При наличии у пациентки цефалгического синдрома можно проводить лечение методами рефлексотерапии. Можно использовать: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание. Однако следует быть осторожным и не использовать акупунктурные точки, способствующие повышению тонуса матки. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-12 процедур.

Задача 7.

Мальчик в возрасте 12 лет наблюдается у отоларинголога с диагнозом лакунарная ангина. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует усилить защитные функции организма и иммунобиологические реакции ткани, оказать обезболивающее, десенсибилизирующее и рассасывающее действие. Общие корпоральные точки при болезни горла: шао-шан Р 11 тянь-дин GI 17 фэн-фу Т 15 Основные корпоральные точки: хоу-си IG 3 тянь-ту J 22 фэн-чи VB 20 да-лин MC 7 цюй-чи GI 11 эр-цзянь GI 2 шэнь-май V 62 вань-гу VB 12 шэнь-мэнь С 7 хэ-гу GI 4 Дополнительные точки: гуань-чун TR 1 чжун-фу P1 цзю-вэй J 15 сань-цзянь GI 3 чжао-хай R 6 ся-цзюй-сюй E 39 ли-дуй E 54 юн-цюань R 1 ян-чи TR 4 юнь-мэнь P 2 шан-ян GI 1 жань-гу R 2 ян-фу VB 38 фу-бай VB 10. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Задача 8.

Родители ребенка 5 лет обратились к педиатру с жалобами на частые простудные заболевания, ребенок начал посещать детский сад. Педиатр направил ребенка на консультацию к рефлексотерапевту. На момент осмотра выставлен диагноз Острый фарингит. Какое лечение может предложить рефлексотерапевт?

Решение:

Рекомендуется повысить защитные функции организма, оказать общеукрепляющее действие и симптоматическое лечение. Корпоральные точки: да-чжу V 11 тао-дао Т 13 фэнь-мэнь V 12 гао-хуан V 43 цюй-чи GI 11 цзю-сань-ли E 36 Точки для прижигания: тао-дао Т 13, шэнь-дао Т 11, да-чжу V 11, гань-шу V 18. На первых этапах простуды обычно достаточно прижигания клюющим методом до 30 мин. При насморке эффективна акупунктура или электропунктура в точках цуань-чжу V 2 и ин-сян GI 20. При болезни горла полезна акупунктура в точках чи-цзэ Р 5, и-фэн TR 17 и тянь-ту J 22, хэ-гу GI 4. При удушающей кашле применяется прижигание в точках юй-чжун R 26, чи-цзэ Р 5. При головной боли рекомендуется акупунктура в точках фэн-чи VB 20, юй-чжэнь V 9 и хоу-дин Т 19.. Курс лечения обычно составляет 10-15 процедур, которые можно проводить ежедневно или через день.

Задача 9.

В стационаре в течение 2-х недель находится пациент в возрасте 53 лет с диагнозом Инфаркт головного мозга в бассейне левой СМА, правосторонняя гемиплегия с преимущественным поражением верхней конечности. Состояние больного удовлетворительное, утраченные двигательные функции постепенно восстанавливаются. Имеется повышенное артериальное давление (до 165/95 мм рт ст). Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Нарушение мозгового кровообращения в период восстановления нарушенных функций является показанием к назначению рефлексотерапии. Рефлексотерапевт может назначить поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, скальповую рефлексотерапию, электроиглорефлексотерапию, микроиглотерапию в условиях стационара. Курс лечения обычно составляет 7-10 процедур, которые проводятся ежедневно. После выписки в поликлинике или в санатории необходимо продолжить лечение рефлексотерапией через 2-4 недели.

При гипертонии: ци-мэнь F 14 ци-хай-шу V 24 лао-гун АС 8 цзу-сань-ли E 36 цюй-чи GI 11 сань-инь-цзяо RP 6 бай-хуэй T 20 шан-син T 23

При гипертонии используют тормозной метод, точки, расположенные симметрично на руках и ногах, сочетают с точками средней линии головы. Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: бай-хуэй, ци-мэнь слева, вэй-чжун справа, цзу-сань-ли слева — укалывание; 2-й сеанс: шан-син, гипертония, сам-чо симметрично — укалывание; 3-й сеанс: фэн-фу, ци-хай-шу, шэнь-мэнь 55 ТЯ, сосудодвигательная СкВТ 10 (противоположно очагу поражения) — укалывание; 4-й сеанс: лин-ци, цюй-чи, син-дзунг симметрично — укалывание с прижиганием через ручку иглы, сань-инь-цзяо симметрично — укалывание сначала на здоровой, затем на больной сторонах. При параличе верхней конечности процедуры сначала проводят на парализованной, а затем на здоровой сторонах. Иглоукалывание делают одновременно с прижиганием тонизирующим методом.

Задача 10.

К неврологу обратилась девушка 19 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим синдромом. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для назначения рефлексотерапии. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур. Следует назначить: поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, баночный массаж, электроиглорефлексотерапию, прижигание.

Основные корпоральные точки: бай-хуэй T20 фэн-чи VB20 мин-мэнь T4 гао-хуан V43 да-чжу V11 вай-гуань TR5 инь-тан H ле-цюе P 7 шэнь-мэнь C7 нэй-гуань МСб цюй-чи GI11 хэ-гу GI4 цзу-сань-ли E36 сань-инь-цзяо RP6

Задача 11.

К аллергологу обратился подросток 16 лет с жалобами на заложенность носа, жидкие выделения из носа, гиперемию и отечность глаз, зуд. Эти жалобы появились в конце марта и беспокоят пациента в течение 2-х недель. Был поставлен диагноз поллиноз. Какие методы рефлексотерапии можно назначить пациенту и когда их надо начинать проводить?

Решение:

Поллиноз является показанием к назначению рефлексотерапии. Необходимо отметить, что лечение при данной патологии следует проводить заранее, за 1 месяц до возможного появления первых симптомов заболевания. В острый период тоже можно проводить лечение, однако эффективность лечения снижается, требуется более длительный курс лечения. Можно использовать поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, микроиглотерапию, лазеропунктуру, баночный массаж. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Нужно оказать общеукрепляющее и десенсибилизирующее действие, нормализовать функции нервной системы и рефлекторную реакцию слизистой оболочки носа. Проводят иглоукалывание, прижигание, электропунктуру, точечный массаж. Корпоральные точки: основные: ле-цзюе Р 7 шан-син Т 23 инь-тан Н бай-хуэй Т 20 ин-сян GI 20 вай-гуань TR 5 фэн-мэнь V 12 фэн-чи VB 20 хэ-ляо GI9 дополнительные: тун-цзы-ляо VB 1 цюн-чи GI 11 цзюй-ляо VB 29 лн-дуй Е 45 сы-бай К 2 чжи-инь V 67

Задача 12.

Ребенок 12 лет наблюдается окулистом с диагнозом миопия слабой степени, спазм аккомодации. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Нужно оказать общеукрепляющее, тонизирующее действие. Применяют иглоукалывание прижигание и электропунктуру. Корпоральные точки: цуань-чжу V 2 тун-цзы-ляо VB 1 т му-чуан VB 16 фэн-чи VB 20 юй-чжэнь V 9 да-чжу V 11 и-мэнь V 12 шоу-сань-ли GI 4 цзу-ян-гуань VB 33 сань-инь-цзяо RP 6 Точки для прижигания: хэ-ляо TR 22 му-чуан VB 16 юй-чжэнь V 9 шэнь-дао Т 11 цзинь-со Т 8 ду-шу V 16 вэй-шу V 21 фэн-мэнь V 12 тянь-шу Е 25 Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: цуань-чжу, фэн-чи симметрично — иглоукалывание тонизирующим методом в течение 2-х мин, затем иглы оставляют на 10 мин; хэляо, цзинь-со прижигание — ключущим методом по 5 мин на точку; 2-й сеанс: тун-цзы-ляо, шоу-сань-ли симметрично — иглоукалывание или электропунктура с отрицательного полюса в течение 1 мин, затем с положительного полюса 2 мин; юй-чжэнь, шэнь-дао, фэн-мэнь симметрично — прижигание ключущим методом по 5 мин на точку. В подобном сочетании точек проводят курс лечения.

Задача 13

Мужчина, 26 лет наблюдается у невролога с диагнозом Невропатия лицевого нерва слева. 3 дня с начала заболевания. Получает НПВС, витамины гр.В, вазоактивные препараты. Направлен неврологом на консультацию рефлексотерапевтом. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует оказать противовоспалительное, десенсибилизирующее, сосудорасширяющее, дегидратирующее и общеукрепляющее действие. В комплексе с

другими методами лечения проводят рефлексотерапию. Основные корпоральные точки: шан-енн Т 23 шэнь-ткн Т 24 цуань-чжу V 2 сы-бай Е 2 цин-мни V 1 тай-ян Н ГЯНЬ'ЧЖУ V 10 фэн-чи VB 20 нэй-гуаюй МС 6 цзу-сань-ли Е 36 кунь-лунь V 60 Дополнительные точки: юй-но II ян-бай VB И сы-чжу-кун TR23 тоу-вэй Е 8 пн-шу V 20 сань-инь-цзяо RP 6 вэй-шу V 21 хэ-гу 01 4 сань-цзяо-шу V 22 цзннь-мэнь V 63. Процедуры проводятся ежедневно. На одну лечебную процедуру используют 5—7 точек. Точки в области глаза сочетают с точками верхних конечностей; точки шеи и спины — с точками нижних конечностей или перекрестно. Лечение проводится электропунктурой или одновременно иглоукалыванием с прижиганием; последнее делают через ручку или стержень иглы. В области глазницы проводят иглоукалывание методом тонизирования, а в отдаленных точках — методом успокоения. Курс лечения 12 дней. Проводится 2 курса лечения с перерывом 10 дней.

Задача 14.

Пациентка 25 лет обратилась к оториноларингологу с жалобами на общее недомогание, повышенную температуру, боль в глубине правого уха, чувство полноты и заложенности в ухе и понижение слуха, шум в ухе. Боль постепенно нарастающая в глубине уха и отдает в теменно-височную область. При осмотре барабанной перепонки — гиперемия, инфильтрация. Выставлен диагноз Отит острый средний. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует оказать общеукрепляющее, болеутоляющее и противовоспалительное действие, повысить защитные функции организма. Основные корпоральные точки: вай-гуань TR 5 цзу-лин-ци VB 41 хэ-гу GI 4 и-фэн TR 17 Дополнительные точки: гао-хуан V 43 эр-мэнь TR 21 эде-си Е 41 тин-хэуи VB 2 тин-гун IG 19 тянь-чжун IG 17 цюй-чи GI 11. На одну процедуру используют 1—2 основные точки, две дополнительные и одну общеукрепляющую. Курс лечения 7 дней. Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: вай-гуань, тин-гун, гао-хуан на больной стороне — укалывание методом торможения, прижигание тепловым методом; 2-й сеанс: и-фэн, да-ду на больной стороне, цзу-сань-ли симметрично — укалывание и прижигание; 3-й сеанс: эр-мэнь, тин-гун на больной стороне — акупунктура и прижигание тепловым методом по 10 мин на точку; цюй-чи GI 11, цзу-сань-ли симметрично — укалывание методом успокоения. Дополнительные корпоральные точки при оталгии: чжун-чжу TR 3 шао-шан P11 ян-си GI 5 пянь-ли GI 6 цюй-чи GI 11 ся-гуань E2 ди-цан E 7 сюань-чжун VB39

Задача 15.

Пациентка 81 год, наблюдается у терапевта по поводу железодефицитной анемии. При осмотре выявляется бледность кожи и слизистых оболочек, сердцебиение, одышка при физической нагрузке. Исключена хирургическая и онкологическая патология. Направлена к рефлексотерапевту. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Следует оказать общеукрепляющее действие и тонизирующее влияние на защитные свойства организма, возбуждающее воздействие на органы кроветворения. Лечение проводят в комплексе с этиологической терапией (препараты железа, витаминов). Железодефицитная анемия у пожилых пациентов нередко требует подключения и

кардиологических средств, так как она осложняется сердечной недостаточностью. Основные корпоральные точки: шень-мэнь С7 цюй-чи G11 нэй-гуань МС6
Дополнительные точки: фэн-чи УВ20 шуо-сань-ли G10 чжун-вань V21 мин-мэнь Т 4
цзу-сань-ли Е36 чжун-нэн J3 шан-ляо V31 шэнь-чжу Т12 нэй-тин Е44 гао-хуан V43
вэй-шу J 12 да-ду RP2 гуань-юань J4 цы-ляо V 32.

Задача 16.

Подросток 13 лет, наблюдается у невролога с диагнозом Синдром вегетативной дисфункции. Предъявляет жалобы на периодическую головную боль, плохое настроение (эмоциональную неуравновешенность), плохой сон, периодическую потливость. Направлен на консультацию рефлексотерапевтом. Какое дообследование требуется провести при данной патологии. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Дообследование: оценка состояния сосудов глазного дна, ЭЭГ, ЭКГ, оценка активности симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы на основе анализа показателей variability ритма сердца при 10-минутной записи ЭКГ в покое лежа, после 15-минутной адаптации согласно стандартам, выработанным Европейской и Североамериканской ассоциациями кардиологов.

Лечение: наиболее эффективными в педиатрии представляются следующие биологически активные точки: С3 шао-хай, С7 шэнь-мэнь, F8 цюй-цюань, VC14 цзюй-цюе, VG11 шень-дао, IG4 вань-гу, G11 цюй-чи, E36 цзу-сань-ли, E41 цзе-си. Также применяются аурикулярные точки, оказывающие седативное действие на центральную нервную систему: основные точки – АТ55 шэнь-мэнь, АТ33 лоб, АТ29 затылок; вспомогательные точки – АТ100 сердце первая, АТ21 сердце вторая, АТ34 кора головного мозга. Рефлексотерапию при нарушениях сна желателно проводить в вечерние часы тормозным методом. Точками выбора являются: P5 чи-цзэ, С3 шао-хай, С7 шэнь-мэнь, R3 тай-си, R7 фу-лю, RP6 сань-инь-цзяо, МС6 нэй-гуань, VC4 гуань-юань, VC6 ци-хай, VC13 шан-вань, VC14 цзюй-цюе, V15 синь-шу. Кроме того, тормозное воздействие на точки VG14 да-чжуй и VB20 фэн-чи дает четкий снотворный эффект.

Задача 17.

На осмотре девочка 10 лет, предъявляет жалобы на повышенную утомляемость, головную боль, подъем артериального давления до 140/70 мм рт ст, чувство «перебоев в работе сердца», как правило на фоне эмоционального стресса, перегрузке. Осмотрена неврологом и кардиологом. Исключена кардиологическая патология. Неврологом выставлен диагноз Синдром вегетативной дисфункции, кардиалгический синдром. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом. Какое дообследование требуется для данного пациента? Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Дообследование: оценка состояния сосудов глазного дна, ЭЭГ, ЭКГ, оценка активности симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы на основе анализа показателей variability ритма сердца при 10-минутной записи ЭКГ в покое лежа, после 15-минутной адаптации согласно

стандартам, выработанным Европейской и Североамериканской ассоциациями кардиологов.

Нарушение вегетативной регуляции уровня артериального давления – самое частое проявление вегетативной дистонии в сердечно-сосудистой системе. При артериальной гипотензии точками выбора являются: E36 цзу-сань-ли, MC6 нэй-гуань, V15 синь-шу, V43 гао-хуан, VB20 фэн-чи, VB21 цзянь-цзин, VG4 мин-мэнь, VG14 да-чжуй. При этой патологии метод воздействия – тонизирующий, укалываются 5-6 точек. После иглоукалывания показано прогревание точек методом «клюющего цзю».

При кардиалгическом синдроме и нарушениях вегетативной регуляции ритма сердца при отсутствии органического поражения сердечной мышцы рекомендуется сочетание точек сегментарных (V15 синь-шу, V14 цзюе-инь-шу) и общего действия (MC6 нэй-гуань, MC7 да-лин, C5 тун-ли, C7 шэнь-мэнь, GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, J14 цзюй-цзюэ, J17 тань-чжун, VB21 цзянь-цзин).

Задача 18.

На приеме мальчик 8 лет с жалобами на эпизодический подъем температуры до субфебрильных показателей. Данные эпизоды наблюдаются во время психоэмоциональной перегрузки, стресса. Ребенок осмотрен педиатром, проведено клиническое дообследование пациента, исключена инфекционная патология и соматическая патология. При осмотре неврологом выставлен диагноз Синдром вегетативной дисфункции, направлен на консультацию рефлексотерапевтом. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение: при длительном нейрогенном субфебрилитете точками выбора являются: VG20 бай-хуэй, VG14-VG17, VB20 фэн-чи, VB21 цзянь-цзин, TR5 вай-гуань, TR8 сань-ян-ло, TR20 цзяо-сунь, GI4 хэ-гу, GI11 цюй-чи, E25 тянь-шу, E36 цзу-сань-ли, V60 кунь-лунь, P7 ле-цзюэ, P9 тай-юань, MC6 нэй-гуань, MC7 да-лин, RP6 сань-инь-цзяо, R7 фу-лю. При пароксизмальном течении во время гипертермического криза рекомендуется седативное воздействие на GI11 цюй-чи, E36 цзу-сань-ли; при этом точки P11 и GI1 шан-ян укалывают до появления капли крови.

Задача 19.

На приеме ребенок 3 лет с диагнозом Детский церебральный паралич, спастическая диплегия. Наблюдается у невролога с рождения. При осмотре выявляется спастический тетрапарезом с преимущественным вовлечением нижних конечностей. Отмечается задержка психического развития и нарушение речи, дизартрия, контрактуры суставов ног.

Какая тактика лечения данного пациента с позиции рефлексотерапии?

Решение: используются все методы рефлекторного воздействия: акупунктура, микроиглотерапия, баночный массаж, воздействие с помощью молоточка, валики. Рефлексотерапию можно проводить как самостоятельно, так и в сочетании с другими методами лечения. Хороший результат даёт сочетание рефлексотерапии с ЛФК, мануальной терапией, массажем, физиотерапией.

сочетать тормозной и возбуждающий методы в каждой процедуре. Тормозной метод воздействия используется при мышечно-тоническом синдроме, гиперкинезах, тугоподвижности в суставах, нейроdistрофических изменениях позвоночника, спазмах церебральных сосудов. Возбуждающий метод воздействия применяется при задержке процессов миелинизации и мышечной гипотонии.

Для тормозного метода воздействия рекомендуются следующие точки: V36-V63; V13,40-41; R5-10; RP2-11; F4-11; E31-35; C3-8; MC2-9; P1-11; E12-17; R22-27; RP2-11,18-20; VG3-14; VB20-21; VG13,14,20; TR14-15; GI7,5,16; IG10-13. Для возбуждающего метода воздействия рекомендуются следующие точки: IG1-8; CI1-14; TR1-14; VB31-44; E36-44; V11-25; V41-52. Воздействие с помощью валика или молоточка с иглами по I-II линиям мочевого пузыря.

Задача 20

Пациент 75 лет предъявляет жалобы на отсутствие обоняния в течении 2х месяцев, в анамнезе перенесенный COVID-19. Наблюдается у терапевта по поводу артериальной гипертензии. В настоящий момент грубой соматической и инфекционной патологии не выявлено. Принимает витамины гр.В и Берлитион 300мг х 2 р/д – 1,5 месяца. Направлен на консультацию к рефлексотерапевту. Определите тактику лечения пациента на уровне рефлексотерапевта.

Решение: продолжить прием указанных препаратов до 2х месяцев. Корпоральные точки при аносмин: цян-гу IG 2 хоуси IG 3 ле-цюе P 7 юй-чжэнь V9 чжи.нь V 67 бу-лан R 22 шэнь-фэй V23 хэ-гу GI 14 хэ-ляо GI 19 ин-сни 01 20 ли-дуй K 45 бай-хуэн T 20 Лечение проводят через день методом тонизирования с помощью иглоукалывания и электропунктуры. На один сеанс используют 2—3 точки. Примерное сочетание точек: 1-й сеанс: ин-сян, цян-гу симметрична — иглоукалывание методом тонизирования; 2-й сеанс: хэ-ляо, хэ-гу симметрично — электропунктура с отрицательного полюса. Курс лечения 10 сеансов. Всего проводят 2 курса с перерывом 7 дней.

Задача 21.

Пациентка 71 год наблюдается у офтальмолога по поводу глаукомы. Жалобы на периодические тупые боли в глазу, виске или в надбровной области справа, иногда в затылке; боли сочетаются с затуманиванием зрения больного глаза. Волнения, физическая нагрузка, перемена погоды провоцируют приступ, сопровождающийся сильными болями в глазу и голове, недомоганием, нередко — тошнотой и рвотой. Зрение резко снижено. При дополнительном осмотре неврологом и инструментальном обследовании другая грубая неврологическая, соматическая патология исключена. Пациентка направлена к рефлексотерапевту для согласования тактики лечения. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Решение: следует оказать антиспазматическое, гипотензивное и обезболивающее действие; устранить нервную возбудимость и нормализовать функциональное состояние нервной системы. Основные корпоральные точки: хоу-си IG 3 шэнь-май V 62 тан-як H сы-бай E 2 тянь-чжу V 10 фэн-чи VB 20 нэй-туакь MC 6 и-фэн TR 17 шэнь-дао T11 цзу-сань-ли E 36 Дополнительные точки: яун-тян V 7 шан-ян GI 2 цзя-чэ E 6 цзюй-ляо E 3 ян-бай-VB 14 сюамь-ли VB 6 да-чжуй T12 хэ-гу GI 4 вай-гуань TR 5 чжн-инь V 87 Вне приступа при застойной глаукоме иглоукалывание производится методом торможения ежедневно или через день. За одну процедуру используют 3—5 точек (2 местные и 2 отдаленные точки).

Задача 22.

Пациент 76 лет наблюдается у пульмонолога по поводу хронического бронхита осложненного эмфиземой легкого. Предъявляет жалобы на частый кашель. При осмотре грудная клетка «бочкообразной» формы, межреберные промежутки

расширены, вдох затруднен, отмечены разлитой цианоз, перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание везикулярное, в верхних отделах жесткое, в нижних ослабленное; сухие жужжащие и свистящие, местами влажные крупно- и среднепузырчатые хрипы. Проведении ОАК – патологии не выявлено. На рентгенографии органов грудной клетки в 2х проекциях картина эмфиземы легких, элементы диффузного пневмосклероза. Данных за активный инфекционный процесс не выявлено. В рамках планового лечения направлен к рефлексотерапевтом на согласование курса терапии. Какое лечение может быть предложено рефлексотерапевтом?

Решение: необходимо улучшить дыхательную функцию, уменьшить одышку и головную боль, оказать общетонизирующее, общеукрепляющее действие, повысить функции защитных механизмов организма. Корпоральные точки: основные: да-чжуй Т 14, тай-юань Р 9 фэй-шу V 13 чи-цзэ Р 5 чжун-фу Р 3 шоу-сань-ли GI 10 вспомогательные: цзю-вэй J 15 фу-тун-гу R 20 инь-ду Р 19 ин-чун E 16 юнь-мэнь Р 2 ци-ху E 13 общеукрепляющие: гао-хуан V 43 цзу-сань-ли E 36 саянь-инь-цзяо RP 6 вай-гуань TR 5

Задача 23.

Пациент 70 лет. Наблюдается у психиатра-нарколога по поводу хронического алкоголизма. В анамнезе длительное употребление алкоголя. Отмечается способность к многодневному питью без последующего чувства отвращения к спиртному. Обнаруживается четко сформулированное желание выпить. Вне состояния опьянения и похмелья отмечается утомленность, чувство слабости, особенно в первой половине дня, раздражительность, поверхностный сон. Для проведения комплексной терапии пациент направлен на консультацию к рефлексотерапевту. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: Основная цель лечения - оказать дезинтоксикационное и тонизирующее действие, нормализовать функции нервной системы, подавить болезненное влечение к алкоголю и выработать к нему негативное отношение. Основные корпоральные точки акупунктуры при хроническом алкоголизме: бан-хуэй Т 20 тун-ли С 5 сань-цзяо-шу V 22 фэй-шу V 13 фэн-чи VB 20 тань-чжун J IT хэ-гу GI1 шэнь-дао Т 11 шэнь-мэнь С 7 чжун-фу P1. Дополнительные точки: сюань-чжун VB 39 ян-лин-цюань VB 34 гао-хуан V -13 цзу-сань-ли B 36 да-ду RP 2 син-цзянь F 2 гай-чун F 3 тун-ли С 5.

Задача 24.

Пациент 72 года. Предъявляет жалобы на боль и чувство жара и зуда в заднем проходе, боль при дефекации и кровотечении. Наблюдается у проктолога по поводу хронического геморроя. Онкологическая и инфекционная патология исключена. Направлен на консультацию к рефлексотерапевту для согласования комплексной терапии. Определите тактику лечения пациента на уровне рефлексотерапевта.

Решение: следует уменьшить боль и спазм сфинктера, повысить тонус сосудов, улучшить кровообращение в области сфинктера и окружающих тканях; нормализовать функцию кишечника, способствовать устранению венозного застоя в нижнем отделе кишечника, предупредить развитие тромбоза. Рефлексотерапия проводится методом иглоукалывания, прижигания, электропунктуры. Одновременно принимают сидячую ванну или восходящий душ. Основные корпоральные точки;

нэй-гуань MC 6, гун-сунь RP 4, шан-цю V 31, гуан-мин VB 37, да-чан-шу V 25, чжи-инь V 67. Дополнительные точки: сяо-чан-шу V 27, бай-хуэй T 20, сань-инь-цзяо RP 6, шэнь-шу V 23, ци-хай-шу V 24, ли-дуй E 45, мин-мэнь C 4, чан-цянь T I, кунь-лунь V 60, чжи-бянь V 54, чэн-фу V 36, хуэй-ян V 35. Хронический геморрой: хуэй-ян V 35 хуэй-инь J I.

Задача 25.

Пациент 74 года. Жалобы на наличие изменений кожи в области верхушки большого пальца правой стопы в виде изъязвления, на жгучую или дергающая боль, вызывающую у больного упорную бессонницу. Наблюдается у сосудистого хирурга по поводу облитерирующего эндартериита III стадии, трофической язвы большого пальца правой стопы. Направлен на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какое лечение может быть предложено рефлексотерапевтом в рамках данной нозологической группы?

Решение:

Следует оказать обезболивающее, антиспазматическое действие, способствовать улучшению кровообращения и питания тканей; добиться заживления язвы. Проводятся иглокальвание, прижигание, лазеротерапия в комплексе с ваннами, точечным и общим массажами и медовыми повязками. Для лечения используют успокаивающий метод впервые 5—7 сеансов, затем метод тонизирования. Основные корпоральные точки: да-чак-шу V 25 шан-ляо V 31 цы-ляо V 32 ся-ляо V 34 чжун-ляо V 33 взй-чжун V 40. Дополнительные и общеукрепляющие сань-цзяо-шу V 22 шэнь-шу V 23 ди-хай-шу V 24 сяо-чан-шу V 27 гао-хуан. V 43 хэ-гу GI 4 щюй-чи GI 11 цзу-сань-ли E 36 чжи-бянь V 54 чун-ян E 42 да-ду RP 2 инь-бай RP 1 да-дунь F1 хуань-тяо VB 30 лао-гун MC 8.

Задача 26.

Пациентка 78 лет наблюдается у невролога по поводу Вертеброгенной люмбишалгии справа, стадия затянувшегося обострения, длительно сохраняющего болевого синдрома. На дообследовании ОАК и ОАМ без патологии, при рентгенографии пояснично-крестцового отдела позвоночника выявляется распространенный остеохондроз, снижение высоты межпозвонковых L4/L5, L5/S1, множественные остеофиты и ретроспондилолистез тела L5 на 4 мм. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: нужно оказать обезболивающее, противовоспалительное, трофическое действие. Применяются акупунктура, прижигание, электропунктура, электроакупунктура, лазеропунктура, точечный массаж методом торможения или успокоения. Соответственно поражения позвоночника и его симптомам применяют сочетание точек акупунктуры, а также метод рефлексотерапии. Корпоральные точки: сюань-шу T 5 мин-мэнь T 4 яо-ян-гуань T-3 да-чан-шу V 25 гуань-юань-шу V 26 шан-ляо V 31 ци-хай-шу V 24 шэнь-шу V 23 цы-ляо V 32 сань-цзяо-шу V 20 взй-чжун V 40 взй-ян V 39.

Задача 27.

Пациент 76 лет наблюдается у невролога по поводу Вертеброгенной торакоалгии, стадия затянувшегося обострения, длительно сохраняющего болевого синдрома. На

дообследовании ОАК без патологии, при рентгенографии грудного отдела позвоночника выявляется распространенный остеохондроз, снижение высоты межпозвонковых Th6/Th7, множественные остеофиты, спондилоартроз. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: нужно оказать обезболивающее, противовоспалительное, трофическое действие. Применяются акупунктура, прижигание, электропунктура, электроакупунктура, лазеропунктура, точечный массаж методом торможения или успокоения. Соответственно поражения позвоночника и его симптомам применяют сочетание точек акупунктуры, а также метод рефлексотерапии. Корпоральные точки: фэй-шу V 13 цзюе-инь-шу V 14 синь-шу V 15 ду-шу V 16 чжн-ян T 9 гань-шу V 18 дакь-шу V 19 шэнь-дао T 11 лин-тай T 10 чжи-ян T 9 цюй-чи GI 11 шао-хай C 3.

Задача 28.

Пациентка 75 лет наблюдается у невролога по поводу Вертеброгенной цервикалгии, стадия затянувшегося обострения, длительно сохраняющего болевого синдрома. На дообследовании ОАК без патологии, при рентгенографии шейного отдела позвоночника выявляется распространенный остеохондроз, снижение высоты межпозвонковых C5/C6, C6/C7, выпрямление шейного лордоза, спондилоартроз. Направлена на консультацию рефлексотерапевтом для согласования комплексной терапии. Какая тактика ведения пациента может быть предложена на уровне рефлексотерапевта?

Решение: нужно оказать обезболивающее, противовоспалительное, трофическое действие. Применяются акупунктура, прижигание, электропунктура, электроакупунктура, лазеропунктура, точечный массаж методом торможения или успокоения. Соответственно поражения позвоночника и его симптомам применяют сочетание точек акупунктуры, а также метод рефлексотерапии. Корпоральные точки: фэй-чи VB 20 тянь-чжу V 10 синь-шэ H, цюй-бинь VB 7.

Задача 29.

Больной 76 лет в течение недели наблюдается в поликлинике с диагнозом острый обструктивный бронхит. Получает медикаментозное лечение, назначенное терапевтом. У пациента сохраняется слабость, влажный кашель, температура нормальная. Какие процедуры может назначить рефлексотерапевт в амбулаторных условиях?

Решение:

При бронхите с обструктивным синдромом можно начинать лечение методом рефлексотерапии в амбулаторных условиях при отсутствии температуры выше 37,5 °С, когда пациент может самостоятельно ходить в поликлинику на сеансы рефлексотерапии. Могут использоваться следующие методики: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание, баночный массаж при нормальной температуре, лазеропунктура. Сеансы следует проводить ежедневно, курс лечения 8-12 процедур. Длительность лечения зависит от динамики улучшения состояния пациента.

Корпоральные точки: да-чжу V 11 фэй-шу V 13 фу-мэнь V 12 гэ-шу V 17 гаий-шу V 18 по-ху V 42 гао-хуан V 43 чи-цзэ P 5 чжун-фу P1 тайь-чжун J 17 хэ-гу G3 4 цзу-сань-ли E 36.

Задача 30.

Пациент 72 лет длительное время страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной. При обследовании исключена инфекционная патология и наличие новообразований. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Решение:

Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения, можно проводить в период обострения, но эффективность лечения может уменьшаться. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Основные точки корпоральные: чжун-вань J 12 гао-хуан V 43 шан-вань J 13 бай-хуэй T 20 цзу-сань-ли E 36 тянь-шу E 25, Дополнительные точки: гань-шу V 18 гэ-шу V 17 ду-шу V 16 дань-шу J 19 синь-шу V 15 пи-шу J 24 сань-цзяо-шу V 22 да-чан-шу V 25 лян-мэнь E 21 ю-мэнь R 21, жи-юе VB 24



**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава России)**

Приложение № 3

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНЫХ
АТТЕСТАЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

Квалификация
врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

1. Организация рефлексотерапевтической помощи населению в РФ.
2. Показания и противопоказания для проведения рефлексотерапии.
3. Правовое регулирование деятельности врача-рефлексотерапевта. Основы медико-социальной экспертизы.
4. Вопросы медицинской психологии в работе врача-рефлексотерапевта. Вопросы этики и деонтологии.
5. Физические основы рефлексотерапии.
6. Биохимические основы рефлексотерапии.
7. Общая физиология центральной нервной системы.
8. Общая физиология периферической нервной системы.
9. Общая физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций.
10. Физиология высшей нервной деятельности.
11. Боль как интегративная реакция организма. Классификация боли с современных позиций.
12. Механизмы рефлекторного обезболивания.
13. Современные представления о природе сна.
14. История китайской медицины.
15. Теоретические и методологические основы рефлексотерапии в традиционном и современном представлении.
16. Механизмы действия рефлексотерапии.
17. Философские концепции китайской медицины.
18. Традиционная китайская диагностика.
19. Учение о биоэнергетике. Теория Инь-Ян.
20. Теория У-Син. Чжан-Фу органы.
21. Основополагающие синдромы БА-КАН.
22. Канально-меридианальная система. Анатомия, физиология каналов.
23. Современные представления о точках акупунктуры. Характеристика и классификация точек акупунктуры.
24. Большой круг циркуляции энергии. Норма и патология.
25. Уровни регуляции канально-меридианальной системы.
26. Влияние рефлексотерапии на различные системы организма.
27. Обзор методов рефлексотерапии.
28. Сочетание рефлексотерапии с другими методами лечения.
29. Принципы выбора метода и способа воздействия на точки акупунктуры и правила

их сочетания.

30. Общие правила составления рецепта точек акупунктуры.
31. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана легких.
32. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана толстой кишки.
33. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана желудка.
34. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана селезенки-поджелудочной железы.
35. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана сердца.
36. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана тонкой кишки.
37. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана мочевого пузыря.
38. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана почек.
39. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана перикарда.
40. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана трех частей туловища.
41. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана желчного пузыря.
42. Топография и функциональное значение точек акупунктуры меридиана печени.
43. Топография и функциональное значение точек акупунктуры заднего срединного меридиана.
44. Топография и функциональное значение точек акупунктуры переднего срединного меридиана.
45. Иглорефлексотерапия корпоральная. Задачи, техника и методика.
46. Иглорефлексотерапия аурикулярная. Задачи, техника и методика.
47. Иглорефлексотерапия краниальная. Задачи, техника и методика.
48. Микроакупунктурная системная рефлексотерапия (аурикулярная, скальповая, лицевая, кистей и стоп). Задачи, техника и методика.
49. Микроиглорефлексотерапия (метод пролонгированной иглорефлексотерапии). Задачи, техника и методика.
50. Поверхностная иглорефлексотерапия (поверхностное накожное иглоукалывание, игольчатый массаж). Задачи, техника и методика.
51. Периостальная иглорефлексотерапия. Задачи, техника и методика.
52. Акупрессура и точечный массаж. Задачи, техника и методика.

53. Терморефлексотерапия (прогревание и прижигание). Задачи, техника и методика.
54. Криорефлексотерапия. Задачи, техника и методика.
55. Электрорефлексотерапия. Электропунктурная диагностика. Задачи, техника и методика.
56. Фармакопунктура. Задачи, техника и методика.
57. Фито-, арома-, натуротерапия (органотерапия), гомеопатия. Задачи, техника и методика.
58. Лазеропунктура. Задачи, техника и методика.
59. Гирудорефлексотерапия. Задачи, техника и методика.
60. Рефлексодиагностика и рефлексодиагностические методы. Задачи, техника и методика.
61. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях периферической нервной системы.
62. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях центральной нервной системы (неврозы).
63. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при лечении алкоголизма, табакокурения.
64. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при функциональных сексуальных расстройствах.
65. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
66. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
67. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях бронхолегочной системы.
68. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях пищеварительной системы.
69. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях мочевыделительной системы.
70. Принципы подбора аурикулярных рефлексогенных зон при заболеваниях эндокринной системы.
71. Рефлексотерапия неврозов.
72. Рефлексотерапия расстройств сна.
73. Рефлексотерапия сексуальных расстройств (при невротических расстройствах).
74. Рефлексотерапия вегетативных нарушений (при невротических расстройствах).

75. Рефлексотерапия при мигрени.
76. Рефлексотерапия при головной боли напряжения.
77. Рефлексотерапия при зависимостях (табакокурении, алкоголизме).
78. Рефлексотерапия при болевых синдромах.
79. Рефлексотерапия невралгии лицевого нерва.
80. Рефлексотерапия невралгии тройничного нерва.
81. Рефлексотерапия неврологических проявлений остеохондроза позвоночника.
82. Рефлексотерапия гипертонической болезни.
83. Рефлексотерапия в комплексном лечении хронической ишемической болезни сердца.
84. Рефлексотерапия хронических бронхитов.
85. Рефлексотерапия бронхиальной астмы.
86. Рефлексотерапия при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.
87. Рефлексотерапия при заболеваниях кишечника.
88. Рефлексотерапия при заболеваниях желчевыводящей системы.
89. Рефлексотерапия при заболеваниях мочеполовой системы.
90. Рефлексотерапия при синдроме хронической усталости.

Составители

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
2.	Лукина Елена Владимировна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
3	Щуковский Николай Валерьевич	К.м.н.	Доцент кафедры неврологии им. К.Н. Третьякова	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России