

سوال ۳۴ - کدام گزینه از موارد عدم تجویز پنجه Dynamic-Response می‌باشد؟

- الف) آمپوته با فعالیت زیاد  
 ب) زمانی که حداکثر دورسی فلکش در Late stance نیاز می‌باشد.  
 ج) ورزشکاران  
 د) زمانی که حداکثر ثبات زانو مدنظر می‌باشد.

سوال ۳۵ - بر اساس گروه‌بندی CMS Functional level به کدام گروه از آمپوته‌ها می‌توان تقریباً همه انواع پنجه‌ها را تجویز نمود؟

- الف) K0                      ب) K2                      ج) K4                      د) K3

سوال ۳۶ - در آمپوته Partial foot در راه رفتن بدون پروتز همه مشکلات زیر وجود دارد، بجز:

- الف) Short contralateral side step length  
 ب) افزایش میزان Vertical force peak در Initial contact پای سالم  
 ج) افزایش فعالیت کوادرسیپس سمت قطع شده در late stance  
 د) کاهش طول گام در سمت قطع شده

سوال ۳۷ - دلیل ایجاد حس راه رفتن از سربالایی (walking uphill) در آمپوته‌های زیر زانو چیست؟

- الف) keel پنجه پروتزی بیش از اندازه نرم می‌باشد.  
 ب) toe lever پنجه پروتزی بیش از اندازه بلند می‌باشد.  
 ج) فلکشن سوکت بیش از اندازه است.  
 د) طول پروتز بلند است.

سوال ۳۸ - در یک استامپ بلند بالای زانو علت وقوع کانتراکچر در جهت ابداکشن و فلکشن را بیشتر به قطع چه عضله‌ای نسبت می‌دهند؟

- الف) Biceps femoris                      ب) Adductor longus                      ج) Quadriceps                      د) Adductor magnus

سوال ۳۹ - بر اساس یافته‌های کلینیکی و تجربی کدام گزینه در مورد سوکت Ischial و Quadrilateral (Q) containment socket (ICS) صحیح می‌باشد؟

- الف) فیت سوکت Q در استامپ‌های بلند عضلانی موفق‌تر است.  
 ب) فیت سوکت ICS در آمپوته‌های فعال چندان موفق نخواهد بود.  
 ج) در مواردی که فیت سوکت Q رضایت بخش باشد می‌توان ICS را تجویز کرد.  
 د) در آمپوته‌های دوطرفه، یک استامپ Q و دیگری ICS تجویز می‌گردد.

سوال ۴۰ - بر اساس نظریه Radcliff، سوکت پروتز بالای زانو باید همه اهداف زیر را داشته باشد، بجز:

- الف) Comfort in weight bearing  
 ب) Providing narrow base of support in standing and walking  
 ج) Increase in hip range of motion  
 د) Providing close to normal swing phase function