

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.10**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.10-01-22.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok **2022**

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Przeprowadź ocenę palpacyjną stanu napięcia tkanek przedniej strony uda kończyny dolnej lewej, orientacyjną ocenę biernej ruchomości stawu kolanowego kończyny dolnej lewej, a następnie wykonaj pomiar obwodu w obrębie uda lewego, wykorzystując taśmę centymetrową.

Wykonaj pierwszą i drugą fazę masażu izometrycznego zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu*, zamieszczonym w arkuszu. W drugiej fazie tego masażu opracuj mięsień czworogłowy uda kończyny dolnej lewej podczas 2 do 4 napięć izometrycznych przeciw oporowi, uzyskanych bez stosowania dodatkowych przyborów. Zabieg wykonaj na pacjencie, który przyjął pozycję leżenia tyłem.

Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu*.

Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta* i druki: *Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu* oraz *Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta*.

Po zapoznaniu się z treścią zadania zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do przygotowania stanowiska do zleconego masażu, a następnie kieruj się poleceniami wydawanymi przez przewodniczącego ZN.

W czasie wykonywania zadania na stanowisku do masażu zgłaszaj przez podniesienie ręki:

- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem stanowiska do zleconego masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do zabiegu masażu,
- zakończenie wykonania masażu,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska po wykonanym masażu.

Cały zabieg (ocenę oraz masaż) wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat: „dziękuję”, oznaczający konieczność zaprzestania dalszych czynności związanych z masażem. W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że zadanie zostało przez Ciebie wykonane.

Na potrzeby egzaminu każdy z chwytów zastosowanych technik masażu w pierwszej fazie powtórz 5 razy.

Po przekroczeniu czasu (20 minut) przewodniczący ZN przerwie Ci wykonanie masażu słowami „czas minął”.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniającymi przepisy BHP i ergonomię pracy. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wszystkie potrzebne do wypełnienia formularze znajdują się w arkuszu.

Po zakończeniu egzaminu arkusz pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym, na stoliku.

Uwaga: Komunikując się z osobą pełniącą rolę Twojego pacjenta, przekazuj tylko komendy niezbędne do realizacji zadania. Rób to w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Skierowanie na zabieg masażu

Imię i nazwisko pacjenta: *Edward Raczyński*

Wiek pacjenta: *45 lat*

Rozpoznanie: *osłabienie siły mięśniowej oraz zmniejszenie masy mięśnia czworogłowego uda kończyny dolnej lewej*

Cel zabiegu: *zwiększenie masy i siły mięśnia czworogłowego uda kończyny dolnej lewej*

Obszar zabiegu: *przednia strona uda kończyny dolnej lewej*

Rodzaj zabiegu: *masaż izometryczny*

Liczba zabiegów: *10*

Pieczęć i podpis lekarza rehabilitacji

Anna Nadolna

lekarz rehabilitacji

ul. Srebrna 6/2 Kielce

Anna Nadolna

Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu

- 45 letni pacjent – przed 3 miesiącami podczas jazdy na nartach doznał kontuzji w obrębie stawu kolanowego lewego;
- w wyniku upadku na stoku doszło do naderwania więzadła krzyżowego przedniego oraz silnego stłuczenia stawu kolanowego lewego;
- w badaniu rentgenowskim nie stwierdzono złamania w kościach kończyny dolnej lewej;
- kończynę unieruchomiono opatrunkiem gipsowym na okres 6 tygodni, podano leki przeciwbólowe i przeciwzapalne;
- po zdjęciu opatrunku gipsowego pacjentowi zlecono kinezyterapię oraz zabiegi fizykalne;
- dolegliwości bólowe w obrębie kolana ustąpiły;
- jednakże pomimo prowadzonej rehabilitacji pacjent ma nadal nieznaczne ograniczenie ruchomości w stawie kolanowym oraz osłabienie mięśnia czworobocznego uda, ujawnia się zwłaszcza przy chodzeniu po schodach;
- nie stwierdzono chorób współistniejących;
- w dniu dzisiejszym ogólny stan pacjenta jest dobry, brak przeciwwskazań do masażu.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do zleconego masażu,
- pacjent przygotowany do zabiegu masażu,
- uporządkowane stanowisko po wykonanym masażu,
- Karta zabiegów pacjenta,
- Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu,
- Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej stanu napięcia tkanek przedniej strony uda kończyny dolnej lewej, orientacyjnej oceny biernej ruchomości stawu kolanowego kończyny dolnej lewej, pomiaru obwodu w obrębie uda lewego, pierwszej i drugiej fazy masażu izometrycznego mięśnia czworogłowego uda kończyny dolnej lewej.

KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko:

Wiek:lat

Rozpoznanie:

.....
.....
.....

Cel zabiegu:

.....
.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
1.	X

Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu

Przyczepy mięśnia czworogłowego uda (co najmniej 4):

.....
.....
.....
.....
.....

Mięśnie synergistyczne w ruchu zgięcia w stawie biodrowym w stosunku do głowy prostej mięśnia czworogłowego uda (co najmniej 4):

.....
.....
.....
.....
.....

Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

Informacje, które należy przekazać pacjentowi przed zabiegiem masażu (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Propozycje ćwiczeń dla pacjenta, które zwiększą masę oraz siłę mięśnia czworogłowego uda, do wykonania w domu (co najmniej 3):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....