

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

Symbol kwalifikacji: **MED.10**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Numer stanowiska

--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut

MED.10-01-26.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2026

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL*, numer stanowiska i naklej naklejkę** z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. 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.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty jego wykonania oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. 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

** w przypadku otrzymania naklejki

Zadanie egzaminacyjne

Przeprowadź ocenę palpacyjną wrażliwości uciskowej mięśni odpowiedzialnych za ruch prostowania w stawie kolanowym i tkanek okołostawowych stawu kolanowego kończyny dolnej lewej, orientacyjną ocenę biernej i czynnej ruchomości stawu kolanowego kończyny dolnej lewej. Następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu* zamieszczonym w arkuszu. Zabieg wykonaj u pacjenta, 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 masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do 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 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.

Wszystkie niezbędne 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: Henryk Sosnowski

Wiek: 68 lat

Rozpoznanie: stan po złamaniu części dalszej kości udowej kończyny dolnej lewej

Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny

Cel zabiegu: normalizacja napięcia spoczynkowego mięśni odpowiedzialnych za prostowanie w stawie kolanowym kończyny dolnej lewej

Obszar zabiegu: okolica stawu kolanowego lewego, biodra i przednio-bocznej strony uda kończyny dolnej lewej

Liczba zabiegów: 10

Pieczęć i podpis lekarza rehabilitacji

Adam Nowicki

lekarz ortopeda

Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu

Trzy miesiące temu pacjent na skutek upadku z dużej wysokości doznał urazu, w wyniku którego doszło u niego do złamania części dalszej kości udowej kończyny dolnej lewej.

Leczenie przebiegało bez powikłań. Kość zrosła się. W pierwszym okresie rehabilitacji pacjent doraźnie wykonywał zalecane ćwiczenia.

Obecnie ma problem z poruszaniem się. Unika ruchu, większość czynności wykonuje w pozycji siedzącej. W wyniku braku aktywności doszło do ograniczenia zgięcia w stawie kolanowym. Zlecono zabiegi masażu w celu normalizacji napięcia mięśni grupy przedniej uda lewego. W dniu wydania skierowania na zabieg masażu u pacjenta nie stwierdza się 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 wrażliwości uciskowej mięśni odpowiedzialnych za ruch prostowania w stawie kolanowym i tkanek okołostawowych stawu kolanowego kończyny dolnej lewej, oceny biernej i czynnej ruchomości w stawie kolanowym kończyny dolnej lewej, masażu klasycznego mięśni odpowiedzialnych za ruch prostowania w stawie kolanowym i tkanek okołostawowych stawu kolanowego kończyny dolnej lewej.

KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko:

Wiek:lat

Rozpoznanie:

.....
.....

Cel zabiegu:

.....
.....

Lp.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
1.				

Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu

Kostne i chrzęstne elementy stawu kolanowego (co najmniej 4):

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

Więzadła stawu kolanowego (co najmniej 6):

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

Mięśnie (głowy) czworogłowego uda (4):

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

Mięśnie odpowiedzialne za ruch zginania w stawie kolanowym (co najmniej 5):

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

Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

Przeciwwskazania ogólne do wykonania masażu klasycznego (co najmniej 6):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Reakcje miejscowe organizmu na masaż (co najmniej 5):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia/ ćwiczenia dla pacjenta obejmujące aktywność fizyczną i życie codzienne, mające na celu poprawę elastyczności i zachowanie sprawności mięśni uda (co najmniej 6):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....