CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie ortoptyki**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.10**
Wersja arkusza: **SG**
Czas trwania egzaminu: **60 minut**

MS.10-SG-23.01

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2023
CZĘŚĆ PISEMNA

PODSTAWA PROGRAMOWA 2017

Instrukcja dla zdającego

1. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 9 stron. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
2. Do arkusza dołączona jest KARTA ODPOWIEDZI, na której w oznaczonych miejscach:
   – wpisz oznaczenie kwalifikacji,
   – zamaluj kratkę z oznaczeniem wersji arkusza,
   – wpisz swój numer PESEL*,
   – wpisz swoją datę urodzenia,
   – przyklej naklejkę ze swoim numerem PESEL.
3. Arkusz egzaminacyjny zawiera test składający się z 40 zadań.
4. Za każde poprawnie rozwiązane zadanie możesz uzyskać 1 punkt.
5. Aby zdać część pisemną egzaminu musisz uzyskać co najmniej 20 punktów.
6. Czytaj uważnie wszystkie zadania.
7. Rozwiązania zaznaczaj na KARCIE ODPOWIEDZI długopisem lub piórem z czarnym tuszem/atramentem.
8. Do każdego zadania podane są cztery możliwe odpowiedzi: A, B, C, D. Odpowiada im następujący układ kratek w KARCIE ODPOWIEDZI:

9. Tylko jedna odpowiedź jest poprawna.
10. Wybierz właściwą odpowiedź i zamaluj kratkę z odpowiadającą jej literą – np., gdy wybrałeś odpowiedź „A”:

11. Staraj się wyraźnie zaznaczać odpowiedzi. Jeżeli się pomylisz i błędnie zaznaczysz odpowiedź, otocz ją kółkiem i zaznacz odpowiedź, którą uważasz za poprawną, np.

12. Po rozwiązaniu testu sprawdź, czy zaznaczyłeś wszystkie odpowiedzi na KARCIE ODPOWIEDZI i wprowadziłeś wszystkie dane, o których mowa w punkcie 2 tej instrukcji.

Pamiętaj, że oddajesz przewodniczącemu zespołu nadzorującego tylko KARTĘ ODPOWIEDZI.

Powodzenia!

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

Układ graficzny
© CKE 2020

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 1.
Skurcz mięśnia prostego górnego powoduje

A. obniżenie gałki ocznej, skręcenie ku skroni i przywodzenie.
B. uniesienie gałki ocznej, skręcenie ku skroni i przywodzenie.
C. obniżenie gałki ocznej, skręcenie ku nosowi i nieznaczne przywodzenie.
D. uniesienie gałki ocznej, skręcenie ku nosowi i nieznaczne przywodzenie.

Zadanie 2.
Wyrostki rzęskowe **nie biorą** udziału

A. w domykaniu szpary powiekowej.
B. w napinaniu więzadełek Zinna.
C. w produkcji cieczy wodnistej.
D. w zmianie kształtu soczewki.

Zadanie 3.
Mięsień dźwigacz powieki górnej jest unerwiony przez nerw

A. trójdzielny.
B. bloczkowy.
C. odwodzący.
D. okoruchowy.

Zadanie 4.
Czopki odpowiedzialne za widzenie barw są umiejscowione

A. w plamce.
B. w tęczówce.
C. w ciele szklistym.
D. w nerwie wzrokowym.

Zadanie 5.
Ciało szkliste wypełnia przestrzeń gałki ocznej pomiędzy

A. rogówką a siatkówką.
B. tęczówką a soczewką.
C. soczewką a siatkówką.
D. ciałem rzęskowym a soczewką.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 6.
Wadą rozwojową powstałą na skutek niecałkowitego zamknięcia się pęcherzyka ocznego jest

A. coloboma.
B. zaćma wrodzona.
C. opadniecie powieki górnej.
D. niedomykalność szpary powiekowej.

Zadanie 7.
Niedorozwój jąder nerwów VI i VII powodujący zaburzenia narządu ruchowego oczu jest charakterystyczny dla zespołu

A. Browna.
B. Moebiusa.
C. Marcusa-Gunna.
D. Stillinga-Türka-Duane'a.

Zadanie 8.
Dziedziczny zanik nerwu wzrokowego spowodowany mutacją mitochondrialnego DNA określa się jako zespół

A. Lebera.
B. Lowe'a.
C. Stargardta.
D. Aicardiego.

Zadanie 9.
Obustronne, często niesymetryczne opadniecie powieki górnej, nasilające się przy zmęczeniu i patrzeniu w górę, oraz problemy z mową i chodzeniem to objawy

A. miopatii.
B. miastenii.
C. zespołu Hornera.
D. porażenia nerwu III.

Zadanie 10.
Charakterystycznym objawem jaskry pierwotnej wrodzonej **nie jest**

A. łzawienie.
B. światłowstręt.
C. kurcz powiek.
D. zmętnienie rogówki.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 11.
Guz przysadki mózgowej może spowodować

A. niedowidzenie połowicze części przynosowej.
B. ubytek w centralnej części pola widzenia.
C. niedowidzenie połowicze dwuskroniowe.
D. niedowidzenie korowe.

Zadanie 12.
W porażeniu nerwu IV występuje upośledzony ruch oka

A. ku górze i w odwiedzeniu.
B. ku dołowi i w odwiedzeniu.
C. ku górze i w przywiedzeniu.
D. ku dołowi i w przywiedzeniu.

Zadanie 13.
Jednym z objawów porażenia postępującego mięśni gałkoruchowych jest

A. retrakcja gałki ocznej.
B. oczopląs horyzontalny.
C. opadnięcie powieki górnej.
D. niedowidzenie jednostronne.

Zadanie 14.
Która informacja uzyskana w wywiadzie rodzinnym **jest nieistotna** w etiologii zeza?

A. Uraz gałki ocznej.
B. Przedwczesny poród.
C. Jaskra zamkniętego kąta.
D. Toksoplazmoza w okresie płodowym.

Zadanie 15.
Która informacja uzyskana w wywiadzie jest istotna w rozpoznaniu niedowidzenia z nieużywania oka?

A. Zmętnienie soczewki.
B. Oko ustawione w zezie.
C. Nieskorygowana wada jednego oka.
D. Nieskorygowany astygmatyzm obu oczu.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 16.
W celu oceny wielkości kąta zeza u 2-letniego chłopca należy wykonać

A. badanie na skrzydle Maddoxa.
B. badanie na krzyżu Maddoxa.
C. test Krimsky´ego.
D. test Schobera.

Zadanie 17.
Do wstępnego wykrywania mroczków środkowych oraz jakościowej oceny czynności plamki i jej okolic należy wykorzystać test

A. Hirschberga.
B. Brücknera.
C. Amslera.
D. Randota.

Zadanie 18.
Badanie korespondencji siatkówkowej z użyciem pryzmatu i czerwonego filtra wymaga ustawienia pryzmatu bazą

A. do nosa.
B. ku górze.
C. do skroni.
D. ku dołowi.

Zadanie 19.
Badanie heteroforii do dali na krzyżu Maddoxa należy wykonać z odległości

A. 0,5 m
B. 1 m
C. 3 m
D. 5 m

Zadanie 20.
Metodę uprzywilejowanego spojrzenia należy zastosować do oceny

A. korespondencji siatkówkowej.
B. reakcji źrenic na światło.
C. widzenia obuocznego.
D. ostrości wzroku.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 21.
Wergencyjne ruchy fuzyjne należy zbadać przy użyciu

A. tarczy Howela.
B. lampki Wilczka.
C. listwy Bagoliniego.
D. listwy pryzmatycznej.

Zadanie 22.
W teście paskowym obuocznym wartość 4cp/cm oznacza ostrość widzenia równą

A. 4 cykle z 114 cm.
B. 4 cykle z 57 cm.
C. 4 cykloradiany.
D. 4 stopnie.

Zadanie 23.
Który wynik pomiaru PBK należy uznać za prawidłowy u 5-letniego dziecka?

A. 1-2 cm
B. 3-7 cm
C. 8-9 cm
D. 10-11 cm

Zadanie 24.
Jeśli w teście Hirschberga refleks świetlny znajduje się w środkowej części tęczówki, to kąt zeza wynosi około

A. 5º
B. 15º
C. 30º
D. 45º

Zadanie 25.
W ćwiczeniach zakresu fuzji w kierunku dywergencji na synoptoforze zaleconych 8-letniemu dziecku z rozpoznaną exophorią należy zastosować soczewki

A. wklęsłe.
B. wypukłe.
C. cylindryczne.
D. pryzmatyczne.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 26.
Kontrolowanie ustawienia oczu u pacjenta z okresowym ekscesem dywergencji można uzyskać, stosując ćwiczenia

A. z fiksatorem.
B. fuzji z pryzmatami.
C. ujemnej względnej konwergencji.
D. dodatniej względnej konwergencji.

Zadanie 27.
Ćwiczeniem nakierowanym na rozdzielenie akomodacji od konwergencji jest ćwiczenie z użyciem

A. karty z kropkami.
B. tekstu i piłeczki.
C. cheiroskopu.
D. diploskopu.

Zadanie 28.
W celu utrwalenia fiksacji centralnej należy zastosować ćwiczenia z użyciem

A. lokalizatora.
B. bernelloskopu.
C. karty z kropkami.
D. linijki aperturowej.

Zadanie 29.
Ćwiczenia z zastosowaniem konwertera są zalecane pacjentom z zezem

A. zbieżnym porażennym.
B. zbieżnym akomodacyjnym.
C. rozbieżnym okresowym z ekscesem dywergencji.
D. rozbieżnym okresowym z niedomogą konwergencji.

Zadanie 30.
Które kryterium powinno być spełnione, aby pacjent mógł wykonywać ćwiczenia z użyciem cheiroskopu?

A. Tłumiennie naprzemienne.
B. Prawidłowa ostrość wzroku.
C. Niedowidzenie średniego stopnia.
D. Prawidłowa korespondencja siatkówek.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 31.
Przy zastosowaniu metody Campbella w leczeniu niedowidzenia wskazane jest, aby przed rozpoczęciem ćwiczeń sprawdzić ostrość widzenia pacjenta przy użyciu

A. testu Lea.
B. kart Tellera.
C. figur Allena.
D. optotypów Snellena.

Zadanie 32.
Ćwiczenia ortoptyczne z użyciem czerwonego filtra służą

A. hamowaniu w ośrodku fuzyjnym.
B. przeciwdziałaniu dwojeniu.
C. stabilizacji kąta anomalii.
D. odtłumianiu oka.

Zadanie 33.
U 6-letniego dziecka z exotropią okresową należy zastosować ćwiczenia z użyciem

A. diploskopu.
B. cheiroskopu.
C. linijki aperturowej.
D. listwy pryzmatycznej.

Zadanie 34.
U pacjenta z zezem rozbieżnym niestałym, w celu poprawy dodatniej względnej konwergencji, jest wskazane zastosowanie do ćwiczeń

A. karty z kropkami.
B. mnemoskopu.
C. cheiroskopu.
D. stereoskopu.

Zadanie 35.
Które ćwiczenia należy wykonać u pacjenta z heteroforią i objawami astenopijnymi?

A. Zakresu fuzji.
B. Antysupresyjne.
C. Koordynacji wzrokowo-ruchowej.
D. Poprawiające korespondencję siatkówkową.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Zadanie 36.
Który wynik badania konwergencji u 8-letniego pacjenta po ćwiczeniach wskazuje na poprawę, jeśli przed ćwiczeniami konwergencja była dobra?

A. 4 cm
B. 6 cm
C. 8 cm
D. 10 cm

Zadanie 37.
Twarde soczewki kontaktowe są szczególnie przydatne w korekcji niezborności

A. nieregularnej.
B. niezłożonej.
C. mieszanej.
D. złożonej.

Zadanie 38.
Jeżeli pomiar refrakcji wykaże różnice w sile załamywania promieni w dwóch głównych południkach rogówki, to wadę tę należy skorygować soczewkami

A. skupiającymi.
B. multifokalnymi.
C. cylindrycznymi.
D. rozpraszającymi.

Zadanie 39.
W przypadku występowania oczopląsu z wyrównawczym ustawieniem głowy i strefą „ciszy" pryzmaty należy ustawić

A. podstawą w kierunku nosa.
B. podstawą w kierunku skroni.
C. krawędziami w kierunku strefy ciszy.
D. krawędziami w kierunku przeciwnym do strefy ciszy.

Zadanie 40.
U pacjenta z nadwzrocznością i zezem akomodacyjnym atypowym należy zastosować pełne wyrównane nadwzroczności

A. do dali.
B. do bliży.
C. do dali z nadkorekcją do bliży.
D. do bliży z nadkorekcją do dali.

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl