

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie ortoptyki**  
Symbol kwalifikacji: **MS.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.

MS.10-01-24.06-SG

## EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2024

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

### Instrukcja dla zdającego

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

## Zadanie egzaminacyjne

Do gabinetu ortoptycznego w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia zgłosili się rodzice z 12 letnią dziewczynką. Dziecko skarży się na trudności z utrzymaniem dobrego widzenia do dali po długotrwałej pracy w bliży wzrokowej. Dziecko skarży się również na okresowe bóle oczu i głowy pojawiające się podczas wielokrotnego przenoszenia wzroku z obiektów dalekich na bliskie i odwrotnie (np. podczas przepisywania zadań z tablicy).

Podczas wykonania badania Cover-test do dali i do bliży po odsłonięciu oka lewego zauważa się ruch nastawczy tego oka z pozycji odwodzenia do pozycji na wprost. W dotychczasowym leczeniu zastosowano korekcję okularową wady refrakcji w obu oczach.

Na podstawie opisu przypadku Katarzyny Borkowskiej i wyników badań diagnostycznych zamieszczonych w *Karcie badania pacjenta*, ustal pozostałe wyniki i uzupełnij *Kartę badania pacjenta*, wpisując w miejsca zaznaczone kropkami i w puste pola brakujące dane. Wypełnij *Kartę planowanego leczenia*, planując proces leczenia zaburzeń stwierdzonych u dziecka w gabinecie ortoptycznym i w domu.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenię podlegać będzie 5 rezultatów:**

- Karta badania pacjenta – rozpoznanie i wartości szkieł korekcyjnych,
- Karta badania pacjenta – podstawowe badania ortoptyczne,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne kąta zeza oraz stanu widzenia obuocznego, amplitudy i sprawności akomodacji,
- Karta planowanego leczenia – cele leczenia, zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym,
- Karta planowanego leczenia – zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu.

## Karta badania pacjenta

**Imię i nazwisko:** Katarzyna Borkowska

**Wiek pacjenta:** 12 lat

**Rozpoznanie** (co najmniej 5 elementów rozpoznania):

.....

.....

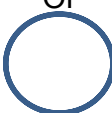
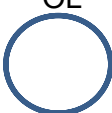
.....

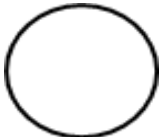
.....

.....

**Wartości szkieł korekcyjnych:**

	SPH	CYL(-)	AX	PD [mm]
OP				
OL				

Podstawowe badania ortoptyczne		
Rodzaj badania/metoda	Wynik badania	Rodzaj sprzętu, aparatury i materiałów pomocniczych
1. Badanie ostrości wzroku w korekcji do dali	Visus OP = 1,0 c.c. Visus OL = 1,0 c.c.	
2. Badanie ostrości wzroku w korekcji do bliży	Sn OP = ..... c.c. Sn OL = ..... c.c.	
3. Badanie fiksacji siatkówkowej	OP ..... OL .....	..... ..... Wpisz nazwę i stężenie zastosowanego środka
4. Badanie wady refrakcji metodą obiektywną skiaskopii	Sk OP    -1,00 └-0,50 Sk OL    -1,00 └-1,50	..... ..... Wpisz nazwę i stężenie zastosowanego środka
5. Badanie orientacyjne ruchów oczu metodą jakościową	Zapis wyniku badania wektorowy  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">OP </div> <div style="text-align: center;">OL </div> </div> Ruchy o nieznacznie obniżonej płynności	

<p>6. Badanie równowagi mięśniowej metodą .....</p>	<p>CT do dali (....) s.c. do bliży (....) s.c. CT do dali (....) c.c. do bliży (....) c.c.</p>	
<p>7. Badanie konwergencji metodą obiektywną, jakościowo i ilościowo</p>	<p>Konwergencja: ..... PBK = 11 cm</p>	
<p><b>Badania ortoptyczne kąta zeza oraz stanu widzenia obuocznego, amplitudy i sprawności akomodacji</b></p>		
<p>8. Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze metodą .....</p> <p>i z użyciem listew pryzmatycznych metodą .....</p> <p>w korekcji</p>	<p>Synoptofor: Kąt obiektywny = <math>-4^{\circ}</math> c.c.  PCT dal = .....c.c. PCT bliż = .....c.c.</p>	
<p>9. Badanie kąta subiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji</p>	<p>Kąt subiektywny = <math>-4^{\circ}</math> c.c.</p>	
<p>10. Badanie kąta zeza za pomocą skrzydła Maddoxa do bliży oraz pałeczki i krzyża Maddoxa do dali w korekcji</p>	<p>Skrzydło Maddoxa kąt zeza do bliży = .....</p> <p>Kąt zeza OL do dali = .....</p>	
<p>11. Badanie korespondencji siatkówkowej metodą .....</p> <p>w korekcji</p>	<p>Zapis wyniku opisowy i graficzny Korespondencja siatkówkowa .....</p> <div style="text-align: center;">  </div>	

<p>12. Badanie obuocznego widzenia na synoptoforze w korekcji</p>	<p>Obuoczne widzenie c.c. jednoczesna percepcja (....)  fuzja (....)  Zakres w conv = 11°  Zakres w div = 3°  stereopsja (....)</p>	
<p>13. Badanie obuocznego widzenia testami słabo i silnie dysocjującymi w korekcji do dali i do bliży</p>	<p>zapis wyniku słowny lub graficzny:</p> <p>Testy do dali:</p> <p>1..... 2..... 3.....</p> <p>Testy do bliży:</p> <p>1..... 2..... 3.....</p>	
<p>14. Badanie amplitudy akomodacji w korekcji</p>	<p>AA OPL = 12 D</p>	
<p>15. Badanie sprawności akomodacji metodą zmiany bodźca do akomodacji w korekcji</p>	<p>SA OPL = 5 cykli / min SA OP = 3 cykle / min SA OL = 2 cykle / min</p>	

*Uwaga. Uzupełnij puste pola oraz miejsca zaznaczone kropkami w Karcie badania pacjenta*

## Karta planowanego leczenia

Imię i nazwisko: Katarzyna Borkowska

Wiek pacjenta: 12 lat

Cele leczenia (co najmniej 4 cele):

.....

.....

.....

.....

.....

### Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym

Lp.	Rodzaj ćwiczeń	Cel ćwiczeń	Czas trwania w ciągu dnia/ tygodnia	Rodzaj sprzętu, aparatury, pomocy wzrokowych oraz materiałów pomocniczych zastosowanych do ćwiczeń
1.				aparat do ćwiczeń konwergencji typu „ślimak”
2.				linijka aperturowa
3.	Ćwiczenia sprawności akomodacji			

### Zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu

Rodzaj ćwiczeń/aktywności	Czas trwania w ciągu dnia/tygodnia
Ćwiczenia usprawniające ruchy oczu (co najmniej 3):	
Ćwiczenia usprawniające akomodację (co najmniej 3):	

*Uwaga. Uzupełnij puste pola oraz miejsca zaznaczone kropkami w Karcie planowanego leczenia*