

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**  
Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.01-01-19.01**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2019**  
**CZEŚĆ PRAKTYCZNA**

**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. **KARTĘ OCENY** przekaz 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 tkanek strony dłoniowej ręki i okolicy nadgarstka prawego oraz strony przedniej przedramienia prawego. Oceń ruchomość palców i stawu nadgarstkowego prawego, a następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu*, zamieszczonym w arkuszu. Zabieg wykonaj na pacjencie, który przyjął pozycję siedzącą. Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta* oraz druk *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 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 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 nazwisko pacjenta:** *Jacek Michalak*

**Wiek pacjenta:** *40 lat*

**Adres zamieszkania:** *Opole, ul. Rycerska 3/9*

**Rozpoznanie:** *porażenie nerwu łokciowego prawego*

**Cel zabiegu:** *zapobieganie zanikom mięśniowym i przykurczom stawowym*

**Rodzaj zabiegu:** *masaż klasyczny*

**Liczba zabiegów:** *10*

**Obszar zabiegu:** *strona dłoniowa prawej ręki, staw nadgarstkowy prawy oraz strona przednia przedramienia prawego*

Pieczęć i podpis lekarza rehabilitacji

*Jolanta Malinowska*

### Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu

- 40-letni pan Jacek Michalak jest pracownikiem obsługującym automatyczną maszynę w fabryce czekolady;
- po zakończonej pracy w drodze do domu uległ wypadkowi – poślizgnął się i upadając, złamał dalszy koniec kości ramiennej prawej;
- w celu unieruchomienia założono mu szynę korekcyjną obejmującą prawy staw łokciowy, przedramię, staw nadgarstkowy oraz palce;
- po zdjęciu unieruchomienia pacjent odzyskał ruchomość w stawie łokciowym, ale nadal ma ograniczone ruchy w stawie promieniowo-nadgarstkowym oraz ruchy palców IV-V;
- pacjent nie może zacisnąć dłoni w pięść, nie może rozstawiać palców na boki, trudność sprawia mu także przeciwstawianie kciuka do pozostałych palców;
- palce IV-V są nadmiernie wyprostowane w stawach śródrečno-paliczkowych, a zgięte w stawach międzypaliczkowych, skóra jest sina, sucha i chłodna bez uszkodzeń;
- pacjent nie ma współistniejących chorób.

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

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

- stanowisko przygotowane do zleconego masażu,
- pacjent przygotowany do zabiegu masażu,
- stanowisko po wykonanym masażu,
- karta zabiegów pacjenta,
- informacje dla pacjenta

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej stanu tkanek strony dłoniowej ręki i okolicy nadgarstka prawego, strony przedniej przedramienia prawego oraz ruchomości palców i stawu nadgarstkowego prawego, masażu klasycznego palców, śródrečna i stawu nadgarstkowego prawej ręki po stronie dłoniowej oraz strony przedniej przedramienia prawego wraz z ćwiczeniami utrwalającymi.

Data założenia karty: .....

## KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko: ..... Wiek: .....

Rozpoznanie:

.....  
.....

Cele zabiegu:

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

L.p.	Rodzaj zabiegu	Okolica zabiegu	Data	Podpis
1.				XX YY

### Struktury anatomiczne objęte masażem

Mięśnie kłębu:

.....  
.....

Mięśnie kłębika:

.....  
.....

Mięśnie przedramienia grupy przedniej:

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

## Informacje dla pacjenta

Przeciwwskazania miejscowe do wykonania masażu klasycznego (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Propozycje indywidualnych ćwiczeń dla pacjenta do wykonywania w domu zapobiegające zanikom mięśniowym i przykurczom stawowym prawej ręki (co najmniej 3):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....