

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie ortoptyki**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.10**

Wersja arkusza: **X**

Z.10-X-19.01

Czas trwania egzaminu: **60 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2019
CZĘŚĆ PISEMNA**

Instrukcja dla zdającego

1. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 8 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:

A	B	C	D
---	---	---	---

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

	B	C	D
---	---	---	---

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

	B	C	
---	---	---	---

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

Zadanie 1.

Zdolność adaptacji oczu do ciemności jest możliwa dzięki

- A. pręcikom.
- B. soczewce.
- C. czopkom.
- D. rogówce.

Zadania 2.

Moc układu optycznego oka miarowego wynosi około

- A. 60 D
- B. 63 D
- C. 73 D
- D. 76 D

Zadanie 3.

Który element budowy gałki ocznej redukuje aberrację sferyczną?

- A. Siatkówka.
- B. Tęczówka.
- C. Twardówka.
- D. Naczyniówka.

Zadanie 4.

Zdolność przystosowania się układu optycznego oka do odległości bliższych niż punkt dali wzrokowej to

- A. astenopia.
- B. aniseikonia.
- C. akomodacja.
- D. anisometropia.

Zadanie 5.

Do przyczyn sensorycznych powstawania zeza nie należą zmiany

- A. pourazowe oczodołu.
- B. chorobowe siatkówki.
- C. w wadzie refrakcji oka.
- D. chorobowe nerwu wzrokowego.

Zadanie 6.

Który z wymienionych czynników nie jest przyczyną powstawania niedowidzenia?

- A. Różnowzroczność lub wysoka obuoczna wada refrakcji.
- B. Nierównoległe ustawienie gałek ocznych.
- C. Niedrożność kanału nosowo-łzowego.
- D. Brak bodźców wzrokowych.

Zadanie 7.

Całkowity brak widzenia kolorów, niska ostrość wzroku, oczopląs i światłowstręt to objawy

- A. dichromatopsji.
- B. achromatopsji.
- C. anizocorii.
- D. aniridii.

Zadanie 8.

Typowym objawem w zespole Moebiusa jest

- A. retrakcja gałki ocznej.
- B. obrzęk mięśnia skośnego górnego.
- C. znaczny wytrzeszcz gałek ocznych.
- D. niedowład mięśni mimicznych twarzy.

Zadanie 9.

Występowanie ciśnienia wewnątrzgałkowego powyżej 40 mm Hg jest jednym z charakterystycznych objawów

- A. zapalenia tęczówki.
- B. ostrego ataku jaskry.
- C. zapalenia naczyniówki.
- D. odwarstwienia siatkówki.

Zadanie 10.

Które z wymienionych badań umożliwia różnicowanie zeza ukrytego z zezem jawnym?

- A. Punktu bliskiego akomodacji.
- B. Ruchów oczu w 9 kierunkach.
- C. Punktu bliskiego konwergencji.
- D. Naprzemiennego zasłaniania oczu.

Zadanie 11.

Który typ zeza jest wskazaniem do wykonania badania przy użyciu ekranu Hessa?

- A. Ukryty.
- B. Pozorny.
- C. Porażenny.
- D. Akomodacyjny.

Zadanie 12.

Które z wymienionych badań umożliwia rozpoznanie zespołu A i V?

- A. Ostrości wzroku do dali i bliży.
- B. Konwergencji metodą subiektywną.
- C. Refrakcji po zastosowaniu atropinizacji.
- D. Ruchów oczu w 9 kierunkach spojrzenia.

Zadanie 13.

Do oceny zmian w jednoocznym polu widzenia należy użyć

- A. perymetru.
- B. keratometru.
- C. retinoskopu.
- D. oftalmoskopu.

Zadanie 14.

Przed przystąpieniem do badania ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą tonometrii aplanacyjnej pacjentowi należy

- A. podać kontrast dożylny.
- B. zmierzyć ciśnienie tętnicze.
- C. znieczulić miejscowo rogówkę.
- D. podać środek rozszerzający źrenicę.

Zadanie 15.

Do badania sprawności akomodacji metodą skokową „bliź-dal” należy zastosować

- A. karty Tellera.
- B. tablice Harta.
- C. karty fuzyjne.
- D. tablice Ishihary.

Zadanie 16.

Do badania ruchów oczu metodą ilościową należy zastosować

- A. lampkę Janotki.
- B. tonometr Schiötza.
- C. oftalmometr Javala.
- D. perymetr Goldmanna.

Zadanie 17.

Do pomiaru zakresu fuzji w kierunku konwergencji należy listwę pryzmatyczną ustawić bazą

- A. do skroni.
- B. do nosa.
- C. do góry.
- D. w dół.

Zadanie 18.

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

- A. 5°
- B. 15°
- C. 30°
- D. 45°

Zadanie 19.

Który wynik badania wskazuje na wysoki współczynnik AC/A u 11-letniego pacjenta?

- A. 7 Δ/D
- B. 5 Δ/D
- C. 3 Δ/D
- D. 1 Δ/D

Zadanie 20.

Który wynik badania kąta obiektywnego wskazuje na typ refrakcyjny zeza akomodacyjnego?

- A. Kąt ob. $+8^\circ$ c.c., kąt ob. $+16^\circ$ s.c.
- B. Kąt ob. $+5^\circ$ c.c., kąt ob. $+20^\circ$ s.c.
- C. Kąt ob. $+3^\circ$ c.c., kąt ob. $+3^\circ$ s.c.
- D. Kąt ob. 0° c.c., kąt ob. $+15^\circ$ s.c.

Zadanie 21.

Wynik badania kąta obiektywnego wynoszący -6° i kąta subiektywnego 0° świadczy o istnieniu korespondencji siatkówkowej

- A. prawidłowej ustalonej.
- B. prawidłowej zamierzonej.
- C. nieprawidłowej harmonijnej.
- D. nieprawidłowej nieharmonijnej.

Zadanie 22.

U 12-letniego pacjenta wynik badania PBK wyniósł 12 cm, co wskazuje na

- A. dobrą konwergencję.
- B. niedomogę konwergencji.
- C. zwykły brak konwergencji.
- D. konwergencję z małym zakresem.

Zadanie 23.

Zastosowanie hyperkorekcji pryzmatycznej w leczeniu nieprawidłowej korespondencji siatkówkowej jest podstawą leczenia metodą

- A. Campbella z użyciem stymulatora CAM.
- B. olśnienia i pobudzenia Bangertera.
- C. lokalizacyjną Starkiewicza.
- D. powidokową Cüppersa.

Zadanie 24.

Zastosowanie czerwonego filtra jest wskazane w ćwiczeniach

- A. usprawniających działanie mięśni.
- B. usuwających supresję środkową.
- C. z użyciem karty z kropkami.
- D. fuzji na synoptoforze.

Zadanie 25.

Której metody leczenia nie należy stosować w I typie zezu akomodacyjnego?

- A. Operacyjnej korekty zezu.
- B. Ćwiczeń z użyciem diploskopu.
- C. Ćwiczeń z użyciem stereoskopu.
- D. Pełnego wyrównania wady refrakcji.

Zadanie 26.

Poprawę ostrości wzroku w oku ambliopijnym uzyskuje się, stosując zasłanianie

- A. sektorowe górnych połówek szkieł okularowych.
- B. sektorowe dolnych połówek szkieł okularowych.
- C. całkowite oka zdrowego.
- D. całkowite oka chorego.

Zadanie 27.

W diagnostyce którego zaburzenia akomodacji należy wykonać badanie refrakcji po atropinizacji?

- A. Spazmu akomodacji.
- B. Ociężałości akomodacji.
- C. Męczliwości akomodacji.
- D. Niesprawności akomodacji.

Zadanie 28.

Ćwiczenia z zastosowaniem zjawiska Haidingera stosuje się w celu poprawy

- A. akomodacji.
- B. ostrości głębi.
- C. konwergencji.
- D. ostrości wzroku.

Zadanie 29.

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 30.

W celu poprawienia lokalizacji wzrokowej u pacjentów leczonych metodą Cüppersa, wskazane jest zastosowanie

- A. pleoptoforu.
- B. retinoskopu.
- C. koordynatora.
- D. berneloskopu.

Zadanie 31.

Które ćwiczenia należy wykonać u dziecka, u którego badaniem na synoptoforze stwierdzono: kąt ob. = $+7^\circ$, kąt sub. = $+7^\circ$, j.p.(+), f.(+), add 5° , abd 2° ?

- A. Zbieżności z użyciem fiksatora.
- B. Kontrolowania ustawienia oczu.
- C. Z użyciem korektora akustycznego.
- D. Zakresu fuzji z listwą pryzmatyczną.

Zadanie 32.

U 30-letniego pacjenta zmierzona sprawność akomodacji wynosi 0 cykli/minutę. Od jakiej mocy flippera akomodacyjnego należy rozpocząć ćwiczenia usprawniające akomodację u tego pacjenta?

- A. (+/-) 0,5 Dsph
- B. (+/-) 1,0 Dsph
- C. (+/-) 2,0 Dsph
- D. (+/-) 3,0 Dsph

Zadanie 33.

Celem zwolnienia konwergencji przy użyciu diploskopu pacjent patrzy nieco ponad aparatem na punkt leżący w oddali i uczy się widzieć litery

- A. TN.
- B. TON.
- C. ONTO.
- D. TOON.

Zadanie 34.

Który wynik badania świadczy o poprawie ostrości wzroku w oku niedowidzącym, jeżeli przed ćwiczeniami ostrość widzenia po korekcji wynosiła V OP= 0,2, V OL=1,0?

- A. OP = 4/50, OL = 5/5
- B. OP = 5/50, OL = 5/5
- C. OP = 5/25, OL = 5/5
- D. OP = 5/12, OL = 5/5

Zadanie 35.

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 36.

Ćwiczenia z wykorzystaniem separatora należy zalecić pacjentowi

- A. z niesprawną akomodacją.
- B. z nadmierną konwergencją.
- C. z niedostatecznie rozwiniętą fuzją motoryczną.
- D. z trudnościami w odczytywaniu gęsto ułożonych znaków.

Zadanie 37.

W której wadzie refrakcji istnieje możliwość uzyskiwania ostrego widzenia z różnych odległości dzięki stałej aktywności akomodacji?

- A. W krótkowzroczności.
- B. W różnowzroczności.
- C. W nadwzroczności.
- D. W nieźorności.

Zadanie 38.

Korekcji pryzmatycznej **nie stosuje** się w korygowaniu

- A. wad refrakcji.
- B. oczopląsu.
- C. diplopii.
- D. zeza.

Zadanie 39.

Soczewek hybrydowych **nie można** stosować

- A. w przeszczepach rogówki.
- B. w leczeniu stożka rogówki.
- C. w stanach zapalnych tęczówki.
- D. w powikłaniach chirurgii refrakcji.

Zadanie 40.

Układ dwóch soczewek, jednej skupiającej i jednej rozpraszającej, został zastosowany

- A. w okularach lupowych.
- B. w lunecie Galileusza.
- C. w lupie stacjonarnej.
- D. w lunecie Keplera.

