

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.04**

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.

MED.04-01-21.06-SG

## EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2019**

### 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

### Opis przypadku Artura Nowakowskiego

Do Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia zgłosił się rodzic z 5-letnim chłopcem. U dziecka stwierdzono zez rozbieżny oraz niedowidzenie małego stopnia w oku lewym. Wielkość kąta odchylenia jest jednakowa do dali i do bliży. W dotychczasowym leczeniu zastosowano korekcję okularową zgodną z wadą refrakcji. Chłopiec bardzo przychylnie przyjął okulary i propozycję ćwiczeń wzrokowych.

Na podstawie opisu przypadku Artura Nowakowskiego i informacji podanych w *Karcie badania pacjenta*, uzupełnij *Kartę badania pacjenta*, wpisując brakujące dane w miejsca zaznaczone kropkami i w puste pola. Wypełnij *Kartę planowanego leczenia w poradni zeza i niedowidzenia*, planując proces leczenia zaburzeń stwierdzonych u dziecka.

Oba formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

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

**Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:**

- Karta badania pacjenta – rozpoznanie i wartości korekcji wady refrakcji,
- Karta badania pacjenta – podstawowe badania ortoptyczne,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne: kątów zeza, stanu widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne: amplitudy akomodacji, sprawności akomodacji i współczynnika AC/A,
- Karta planowanego leczenia w poradni zeza i niedowidzenia – cele leczenia i zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym
- Karta planowanego leczenia w poradni zeza i niedowidzenia – zestaw ćwiczeń zleconych do wykonania w domu.

### Karta badania pacjenta

Imię i nazwisko: Artur Nowakowski

Wiek dziecka: 5 lat

Rozpoznanie: (co najmniej 7 elementów składowych rozpoznania):

.....

.....

.....

.....



.....

#### Wartości korekcji wady refrakcji:

	SPH	CYL	AX	PRYZMAT/BAZA	PD
OP					
OL					

#### Podstawowe badania ortoptyczne

Lp.	Rodzaj badania/metoda	Wynik badania	Rodzaj sprzętu, aparatury i materiałów pomocniczych
1.	Badanie ostrości wzroku w korekcji do dali	Visus OP = ..... Visus OL = .....	
2.	Badanie ostrości wzroku w korekcji do bliży	Sn OP = ..... Sn OL = .....	
3.	Badanie fiksacji siatkówkowej	OP..... OL.....	..... ..... <i>Wpisz nazwę zastosowanego środka</i> .....
4.	Badanie wady refrakcji metodą obiektywną skiaskopii	Sk OP    -1,0 └ -0,5  Sk OL    -3,0 └ -2,5	..... ..... <i>Wpisz nazwę zastosowanego środka</i> .....

5.	Badanie orientacyjne ruchów oczu metodą ..... .....	OP                      OL  Ruchy oczu ..... .....	
6.	Badanie równowagi mięśniowej metodą ..... .....	CT do dali ( ) s.c. CT do bliży ( ) s.c. CT do dali ( ) c.c. CT do bliży ( ) c.c.	
7.	Badanie konwergencji metodą obiektywną, jakościowo i ilościowo	Konwergencja ..... PBK = 9 cm	
<b>Badania ortoptyczne: kątów zeza, stanu widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej</b>			
8.	Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze metodą ..... i z użyciem listwy pryzmatycznej metodą ..... ..... w korekcji	Synoptofor: Kąt obiektywny = $-7^{\circ}$ c.c. Listwa: Kąt obiektywny do bliży: ..... Kąt obiektywny do dali: .....	
9.	Badanie kąta subiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji	Kąt subiektywny = skok w kącie - $5^{\circ}$ c.c.	
10.	Badanie korespondencji siatkówkowej metodą ..... w korekcji	Korespondencja ..... ..... Wynik graficzny 	

11.	Badanie widzenia obuocznego na synoptoforze w korekcji	<p>Obuoczne widzenie c.c.</p> <p>jednoczesna percepcja (....)</p> <p>fuzja (....)</p> <p>zakres w conv .....</p> <p>zakres w div .....</p> <p>stereopsja ( ....)</p>	
12.	Badanie widzenia stereoskopowego do bliży	<p>Test Titmusa:</p> <p>Mucha (....) A (....) B (....) C (....)</p> <p>Pierścienie ...../9</p> <p>Test TNO (...)</p> <p>tablica: 1.... 2.... 3.... 4.... 5.... 6.... 7....</p> <p>Test Langa I (....) .....</p>	
13.	Badanie równowagi sensorycznej w korekcji do dali i do bliży	<p>Test Wortha do dali: <i>Zapis słowny lub graficzny:</i></p> <p>Test Wortha do bliży: <i>Zapis słowny lub graficzny:</i></p> <p>Test Bagoliniego do dali: <i>Zapis słowny lub graficzny:</i></p>	okulary typu V
<b>Badania ortoptyczne: amplitudy akomodacji, sprawności akomodacji i współczynnika AC/A</b>			
14.	Badanie amplitudy akomodacji w korekcji	<p><math>A_A OP = 14 D</math> c.c.</p> <p><math>A_A OL =</math> .....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
15.	Badanie sprawności akomodacji przy użyciu flippera akomodacyjnego +2,00 D/-2,00 D w korekcji	<p><math>S_A OP = 6</math> .....</p> <p><math>S_A OL = 4</math> .....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
16.	Badanie współczynnika AC/A metodą gradientów do bliży	<p><math>AC/A =</math> .....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

Uwaga. Uzupełnij miejsca zaznaczone kropkami i/lub puste pola w Karcie badania pacjenta

**Karta planowanego leczenia w poradni zeza i niedowidzenia**

**Imię i nazwisko:** Artur Nowakowski

**Wiek dziecka:** 5 lat

**Cele leczenia** (co najmniej 5):

.....

.....

.....

.....

.....

**1. Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym**

Cel leczenia	Metoda leczenia/rodzaj ćwiczeń	Warunki ćwiczeń: oświetlenie, odległość jednocznie/obuocznie	Rodzaj sprzętu, aparatury, pomocy wzrokowych oraz materiałów pomocniczych
	Obturacja lecznicza OP	Czas trwania .....	
		Przyciemnione pomieszczenie jednocznie	
	Metoda Campbella		
			Lokalizator akustyczny bądź światlny
Poprawa zakresu konwergencji			

**Łączny czas trwania ćwiczeń w gabinecie:**

**W ciągu dnia:** .....

**W ciągu tygodnia:** .....

## 2. Zestaw ćwiczeń zleconych do wykonania w domu

Cel ćwiczeń	Przykładowe ćwiczenia	Warunki ćwiczeń: oświetlenie, odległość jednocześnie/obuocznie	Niezbędne pomoce do wykonania ćwiczeń
Poprawa w zakresie płynności ruchów wodzenia wzrokiem w 9 kierunkach spojrzenia	<i>Wymień co najmniej 2 ćwiczenia</i>		
Poprawa stanu akomodacji	<i>Wymień co najmniej 1 ćwiczenie</i>		
Usprawnienie koordynacji wzrokowo-ruchowej w obrębie motoryki małej i dużej	<i>Wymień co najmniej 2 ćwiczenia</i>	Bliż:	
	<i>Wymień co najmniej 2 ćwiczenia</i>	Dal:	

**Łączny czas trwania ćwiczeń w warunkach domowych:**

**W ciągu dnia:** .....

**W ciągu tygodnia:** .....