

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie ortoptyki**
Symbol 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.04-01-25.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2025

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 8 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 Adama Kulisa

Do gabinetu ortoptycznego zgłosili się rodzice z 7-letnim chłopcem. Dotychczas oceniano jego funkcjonowanie wzrokowe tylko w ramach badań przesiewowych. W wywiadzie rodzice podają, że dziecko okresowo przymyka powiekę oka lewego podczas obserwacji daleko położonych obiektów. Potwierdzają to również nauczyciele. Chłopiec wykazuje wolniejsze tempo pracy przy przepisywaniu tekstu z tablicy do zeszytu. Po badaniu refrakcji lekarz okulista zalecił stałe użytkowanie korekcji okularowej i przekazał skierowanie na ćwiczenia ortoptyczne. Wywiad rodzinny bez obciążeń.

Na podstawie opisu przypadku Adama Kulisa i informacji podanych w *Karcie badania pacjenta*, uzupełnij *Kartę badania pacjenta*, wpisując w miejsca zaznaczone kropkami i w puste pola brakujące dane. Wypełnij *Kartę planowanego leczenia*, planując proces leczenia zaburzeń zdiagnozowanych u dziecka.

Oba formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będzie 6 rezultatów:

- Karta badania pacjenta – rozpoznanie i wartości korekcji wad refrakcji,
- Karta badania pacjenta – podstawowe badania ortoptyczne,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne: kątów zeza, widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne: amplitudy i sprawności akomodacji,
- Karta planowanego leczenia – cele leczenia i zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym,
- Karta planowanego leczenia – zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu.

KARTA BADANIA PACJENTA

Imię i nazwisko: Adam Kulis

Wiek pacjenta: 7 lat

Rozpoznanie (co najmniej 5 elementów rozpoznania):

.....

.....

.....

.....

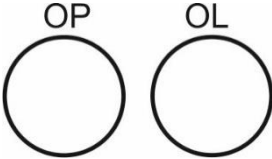
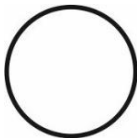
.....

Wartości korekcji wady refrakcji:

	SPH	CYL	AX	PRYZMAT/BAZA	PD [mm]
OP					
OL					

Podstawowe badanie ortoptyczne

Lp.	Rodzaj badania/metoda	Wynik badania	Rodzaj sprzętu, aparatury i materiałów pomocniczych
1.	Badanie ostrości wzroku do dali w korekcji	Visus OP = c.c. Visus OL = c.c.	..... ..... ..... .....
2.	Badanie ostrości wzroku do bliży w korekcji	Sn OP = c.c. Sn OL = c.c.	..... ..... .....
3.	Badanie fiksacji siatkówkowej	OP OL .....	..... ..... <i>Wpisz nazwę i stężenie zastosowanego środka</i>
4.	Badanie wady refrakcji metodą skiaskopii	Sk OP -0,50 ax 180°/-1,00 ax 90° Sk OL -0,75 ax 180°/-1,00 ax 90° <i>Przedstaw wynik graficznie</i>	..... ..... <i>Wpisz nazwę i stężenie zastosowanego środka</i>

5.	Badanie równowagi mięśniowej metodą	CT (...) do dali c.c. CT (...) do bliży c.c.	..... ..... ..... .....
6.	Badanie orientacyjne ruchów oczu metodą	<div style="text-align: center;">  </div> <p>Ruchy oczu:</p> <p>Oslabiona płynność ruchów wodzenia wzrokiem za fiksatorem</p>	....................
7.	Badanie konwergencji metodą	Konwergencja..... PBK= 6 cm	...............
Badanie ortoptyczne: kątów zeza, widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej			
8.	Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji metodą i z użyciem listwy pryzmatycznej metodą..........W korekcji	Synoptofor: Kąt obiektywny = c.c. Listwa pryzmatyczna: kąt obiektywny do dali c.c. = kąt obiektywny do bliży c.c. = .....	..... ..... ..... ..... .....
9.	Badanie kąta subiektywnego na synoptoforze w korekcji	Kąt subiektywny = - 6° c.c.	..... ..... .....
10.	Badanie korespondencji siatkówkowej na synoptoforze metodą w korekcji	Korespondencja siatkówkowa - prawidłowa c.c. <i>Zapis graficzny wyniku</i>	..... ..... ..... .....

14.	Badanie sprawności akomodacji z flipperem akomodacyjnym +/- 2,00 Dsph	SA OP = 6 SA OL = 4
-----	---	------------------------------------	----------------------------------

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

KARTA PLANOWANEGO LECZENIA

Imię nazwisko: Adam Kulis

Wiek pacjenta: 7 lat

Cele leczenia (zapisz co najmniej 5 celów):

.....

.....

.....

.....

.....

Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym

Lp.	Cel ćwiczeń	Metoda leczenia/rodzaj ćwiczeń	Warunki ćwiczeń: • oświetlenie • odległość: dal/bliż • jednocześnie/obuocznie	Rodzaj sprzętu, aparatury, pomocy wzrokowych oraz materiałów pomocniczych
1.	..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	Dopisz co najmniej 3 przykłady Karta z kropkami
2.	Poprawa zakresu fuzji	..... ..... .....	..... ..... .....	Zapisz co najmniej 3 przykłady

3.		Ćwiczenia widzenia stereoskopowego		Zapisz co najmniej 3 przykłady
4.		Zapisz co najmniej 2 ćwiczenia:		Dopisz pomoce do co najmniej 2 metod ćwiczeń Flippy o mocy +2,00/-2,00 DS

Łączny czas trwania ćwiczeń w gabinecie:

w ciągu dnia godz.

w ciągu tygodnia godz.

Zestaw ćwiczeń zleconych do wykonania w domu

Lp.	Cel ćwiczeń	Przykładowe ćwiczenia	Warunki ćwiczeń: • oświetlenie • odległość: dal/bliz • jednocześnie/obuocznie	Niezbędne pomoce do wykonania ćwiczeń
1.	..... .....		..... ..... ..... .....	Dopisz co najmniej 1 rodzaj pomocy Piłka Marsdena
2.	Poprawa koordynacji wzrokowo-ruchowej w obrębie motoryki małej i dużej	Zapisz co najmniej 4 ćwiczenia.............................................	.............................................	.............................................

Łączny czas trwania ćwiczeń w warunkach domowych:

w ciągu dnia godz.

w ciągu tygodnia..... godz.

www.EgzaminZawodowy.info