

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016



Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**
Numer zadania: **04**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Z.01-04-17.06

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2017
CZĘŚĆ 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 na potrzeby egzaminu ocenę stanu tkanek pacjenta objętych masażem oraz ocenę funkcjonalną ruchomości stawów ramiennego i łokciowego prawej kończyny górnej.

Wykonaj masaż pacjenta w pozycji leżącej zgodnie ze skierowaniem lekarskim zamieszczonym w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykorzystaj informacje zawarte w Opisie stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu.

Wypełnij dokumentację obejmującą: Kartę zabiegów pacjenta i 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.

W szczególności zwróć uwagę na to, że w czasie wykonywania zadania na stanowisku do masażu powinieneś przez podniesienie ręki zgłosić kolejno:

- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem stanowiska do masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do masażu,
- zakończenie wykonania zabiegu masażu,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska po wykonanym masażu.

Ocenę i masaż wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat „dziękuję” oznaczający konieczność zaprzestania wykonywania dalszych czynności związanych z masażem. W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że wykonałeś zadanie, po przekroczeniu czasu (20 minut) przewodniczący ZN przerwie Ci wykonywanie masażu słowami „czas minął”.

Poszczególne chwytty zastosowanych technik masażu wykonaj, powtarzając je maksymalnie 2 razy.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniającymi przepisy BHP i ergonomię pracy.

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.

Wszystkie potrzebne do wypełnienia formularze znajdują się w arkuszu.

Po zakończeniu egzaminu arkusz pozostaw na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym, na stoliku

Skierowanie na zabiegi masażu

Imię i nazwisko pacjenta: Krzysztof Ziemiański

Wiek: 25 lat

Zlecenie: masaż klasyczny zespołu mięśni prostowników stawu łokciowego oraz strony tylnej stawu łokciowego kończyny górnej prawej

Rozpoznanie: zespół przeciążeniowy mięśni prostowników stawu łokciowego kończyny górnej prawej

Liczba zabiegów: 10

Cel zabiegu: rozluźnienie mięśni prostowników stawu łokciowego kończyny górnej prawej

pieczętka i podpis lekarza
Anna Kalinowska
lekarz ortopeda
ul. Sportowa
Łódź

Anna Kalinowska

Opis stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu

- pacjent amatorsko trenuje gimnastykę akrobatyczną,
- zgłosił się do poradni rehabilitacyjnej z bólem prawego ramienia przebiegającym od barku do przedramienia,
- rozpoznano przeciążenie mięśni prostowników stawu łokciowego kończyny górnej prawej w fazie przewlekłej,
- w badaniu lekarskim stwierdzono bolesność uciskową strony tylnej stawu łokciowego oraz zwiększone napięcie mięśni prostowników stawu łokciowego kończyny górnej prawej,
- w badaniu USG prostowników ramienia nie wykazano zmian patologicznych,
- badanie RTG stawu łokciowego bez istotnych zmian,
- w dniu dzisiejszym pacjent nie ma przeciwwskazań do wykonania zabiegu masażu.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do wykonania zleconego masażu,
- pacjent przygotowany do wykonania zabiegu,
- stanowisko po wykonanym masażu,
- Karta zabiegów pacjenta,
- Informacje dla pacjenta

oraz

przebieg wykonania oceny stanu tkanek w obszarze zabiegowym i oceny ruchomości stawu ramiennego i łokciowego kończyny górnej prawej oraz wykonania zabiegu masażu klasycznego mięśni prostowników stawu łokciowego i strony tylnej stawu łokciowego kończyny górnej prawej.

Data założenia karty.....

KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko: Wiek:

Rozpoznanie:

.....
.....

Cel zabiegu:

.....
.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
				XX
				YY

Wykaz mięśni prostowników leżących w obszarze barku, ramienia i przedramienia kończyny górnej

Mięśnie prostowniki w obszarze barku i ramienia:

1/.....

2/.....

3/.....

Mięśnie prostowniki w obszarze przedramienia:

1/.....

2/.....

3/.....

4/.....

5/.....

Informacje dla pacjenta

Informacje, które należy przekazać pacjentowi przed rozpoczęciem masażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wykaz niepożądanych reakcji, które mogą wystąpić u pacjenta po wykonaniu zabiegu masażu klasycznego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia dotyczące zasad funkcjonowania pacjenta w życiu codziennym, zapobiegające pogorszeniu się stanu funkcjonalnego prostowników ramienia i przedramienia kończyny górnej prawej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....