

*Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2016

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**
Numer zadania: **03**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.01-03-17.06

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 w obszarze objętym masażem oraz funkcjonalną ocenę ruchomości stawów ramiennego i łokciowego lewej 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 zabiegu,
- 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 chwytów 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: Konstanty Złotowski

Wiek: 35 lat

Zlecenie: masaż klasyczny zespołu mięśni zginaczy stawu łokciowego oraz strony przedniej stawu łokciowego lewej kończyny górnej

Liczba zabiegów: 10

Rozpoznanie: zespół przeciążeniowy mięśni zginaczy stawu łokciowego kończyny górnej lewej

Cel zabiegów: rozluźnienie mięśni zginaczy stawu łokciowego kończyny górnej lewej

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

Anna Kalinowska

Opis stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu

- pacjent amatorsko trenuje sporty siłowe (crossfit),
- zgłosił się do poradni rehabilitacyjnej z bólem lewego ramienia przebiegającym od barku do przedramienia,
- rozpoznano przeciążenie pasma zginaczy ramienia i przedramienia kończyny górnej lewej w fazie przewlekłej,
- w badaniu lekarskim stwierdzono bolesność uciskową okolicy stawu łokciowego, zwiększone napięcie pasma zginaczy ramienia i przedramienia kończyny górnej lewej,
- w badaniu USG zginaczy ramienia oraz zginaczy przedramienia nie wykazano zmian patologicznych,
- badanie RTG stawu łokciowego bez istotnych zmian,
- w dniu dzisiejszym pacjent czuje się dobrze i 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 obszaru objętego masażem i oceny ruchomości stawu ramiennego i łokciowego oraz wykonania zabiegu masażu klasycznego zespołu mięśni zginaczy stawu łokciowego oraz strony przedniej stawu łokciowego kończyny górnej lewej.

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 zginaczy stawu łokciowego kończyny górnej

Mięśnie zginacze stawu łokciowego leżące w obszarze ramienia:

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

Mięśnie zginacze stawu łokciowego leżące w obszarze przedramienia:

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

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 zginaczy stawu łokciowego lewej kończyny górnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....