



## Zadanie egzaminacyjne

### Opis przypadku Jana Wilkoszewskiego

Do gabinetu ortoptycznego w Poradni Leczenia Zeza i Niedowidzenia zgłosił się rodzic z 10-letnim chłopcem. Dziecko od roku skarży się na ból głowy, w szczególności po wysiłku wzrokowym. Po dokładnej diagnostyce wykluczono podłoże neurologiczne objawów bólowych. Od kilku miesięcy objawy się nasilają, pojawiła się nadwrażliwość na światło, dwojenie obrazu, a rodzice zauważają zeza. W trakcie wywiadu okazało się, że u mamy chłopca występuje krótkowzroczność obu oczu. U dziecka wykonano badanie wady refrakcji przed cykloplegią i po cykloplegii. Zalecono korekcję okularową i terapię ortoptyczną.

Na podstawie opisu przypadku Jana Wilkoszewskiego 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 w poradni leczenia 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: kąta zeza, stanu widzenia obuocznego i korespondencji siatkówkowej,
- Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne: amplitudy akomodacji, AC/A i sprawności akomodacji,
- Karta planowanego leczenia w poradni leczenia zeza i niedowidzenia – cele leczenia, zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym,
- Karta planowanego leczenia w poradni leczenia zeza i niedowidzenia – zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu.

**KARTA BADANIA PACJENTA****Imię i nazwisko:** Jan Wilkoszewski**Wiek pacjenta:** 10 lat**Rozpoznanie (co najmniej 6 elementów rozpoznania)**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....**Wartości korekcji wady refrakcji:**

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

**Podstawowe badania ortoptyczne**

Rodzaj badania/ metoda	Wynik badania	Rodzaj sprzętu, aparatury, i materiałów pomocniczych
1. Badanie ostrości wzroku w korekcji do dali	Visus OP = 0,7 c.c. Visus OL = 0,7 c.c.	..... ..... ..... .....
2. Badanie ostrości wzroku w korekcji do bliży	Visus OP = ..... c.c. Visus OL = ..... c.c.	..... ..... ..... .....
3. Badanie fiksacji siatkówkowej	OP..... OL.....	<i>Wpisz nazwę i stężenie zastosowanego środka</i> ..... .....
4. Badanie wady refrakcji przed i po cykloplegii metodą obiektywną	Przed cykloplegią: OP -4,00 dsph -0,75 dcyl oś 180° OL -4,00 dsph -0,50 dcyl oś 180°  Po cykloplegii: OP +1,50 dsph -0,50 dcyl oś 180° OL +1,50 dsph -0,50 dcyl oś 180°	<i>Wpisz nazwę i stężenie zastosowanego środka</i> ..... ..... .....





## KARTA PLANOWANEGO LECZENIA W PORADNI LECZENIA ZEZA I NIEDOWIDZENIA

Imię nazwisko: Jan Wilkoszewski

Wiek pacjenta: 10 lat

Cele leczenia (co najmniej 4 cele):

.....

.....

.....

.....

.....

### Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w gabinecie ortoptycznym

Lp.	Cel ćwiczeń	Metoda leczenia/rodzaj ćwiczeń	Warunki ćwiczeń: <ul style="list-style-type: none"> <li>• oświetlenie</li> <li>• odległość: dal/bliż</li> <li>• jednoocznie/obuocznie</li> </ul>	Rodzaj sprzętu, aparatury, pomocy wzrokowych oraz materiałów pomocniczych
1.	..... .....	Pełne wyrównanie wady refrakcji	..... ..... ..... .....	..... .....
2.	..... .....		Obuocznie, jednoocznie, jasne oświetlenie, możliwe obiekty do patrzenia od 40 cm do 5 m	..... ..... ..... .....
3.	Rozpoznawanie diplopii fizjologicznej	Wymień co najmniej 2 ćwiczenia: ..... ..... ..... .....	Obuocznie,  jasne oświetlenie,  odległość fiksacji zmienna	..... ..... .....

4.	<p>.....</p> <p>.....</p>		<p>Obuocznie,</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Synoptofor z zestawem obrazków do jednoczesnej percepcji i fuzji</p>
5.	<p>Jednoczesne usprawnianie akomodacji i konwergencji</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>odległość fiksacji zmienna</p>	<p>.....</p> <p>dodatkowo zestaw szkieł o wartościach +0,50 Dsph do +1,50 Dsph lub zestaw flipperów sferycznych</p>

**Łączny czas trwania ćwiczeń w gabinecie:**

w ciągu dnia .....godz.

w ciągu tygodnia .....godz.

### Zestaw ćwiczeń przeznaczonych do wykonania w domu

Cel ćwiczeń	Przykładowe ćwiczenia	Warunki ćwiczeń: • oświetlenie • odległość: dal/bliz • jednocześnie/obuocznie	Niezbędne pomoce do wykonania ćwiczeń
1.  .....  .....  .....	Wymień co najmniej 2 ćwiczenia  ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		Fiksator,  ..... .....
2.  .....  .....	Wymień co najmniej 2 ćwiczenia  ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	Jednocześnie i obuocznie, oświetlenie jasne, odległości:  dal 2-3 metry  bliz 30-40 cm	..... ..... .....

3. ..... .....	Wymień co najmniej 2 ćwiczenia z zakresu motoryki dużej: ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... .....	Piłki, kręgle, mata sensoryczna
----------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	------------------------------------

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

w ciągu dnia ..... godz.

w ciągu tygodnia..... godz.

www.EgzaminZawodowy.info