

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.10**

Numer zadania: **04**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.10-04-22.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2022

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. KARTĘ OCENY przełącz 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 ocenę stanu napięcia mięśni tworzących pasmo biodrowo-piszczelowe kończyny dolnej prawej, orientacyjną ocenę czynnej ruchomości w stawie biodrowym prawym, a następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabiegi masażu*, zamieszczonym w arkuszu. Zabieg wykonaj na pacjencie, który przyjął pozycję leżenia na boku lewym.

Uwaga. *Nie oczekuj od pacjenta całkowitego odstąpienia okolicy opracowywanego biodra.*

Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta* i druki: *Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu* oraz *Dodatkowe uwagi metodyczne 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 ZN.

W czasie wykonywania zadania na stanowisku do masażu zgłaszaj przez podniesienie ręki:

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

Cały zabieg (ocenę oraz masaż) wykonaj w czasie nie dłuższym niż 20 minut lub do momentu, gdy usłyszysz od egzaminatora komunikat: „dziękuję”, oznaczający konieczność zaprzestania dalszych czynności związanych z masażem. W przypadku braku komunikatu od egzaminatora zakończ masaż, gdy uznasz, że zadanie zostało przez Ciebie wykonane.

Na potrzeby egzaminu każdy z chwytów zastosowanych technik masażu powtórz 5 razy.

Po przekroczeniu czasu (20 minut) przewodniczący ZN przerwie Ci wykonanie masażu słowami „czas minął”.

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

Wszystkie niezbędne do wypełnienia formularze znajdują się w arkuszu.

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

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.

Skierowanie na zabieg masażu

Imię i nazwisko pacjenta: Patryk Wojciechowski

Wiek pacjenta: 35 lat

Rozpoznanie: zespół przeciążeniowy pasma biodrowo-piszczelowego kończyny dolnej prawej - zespół trzaskającego biodra

Cel zabiegu: normalizacja napięcia w obrębie pasma biodrowo-piszczelowego kończyny dolnej prawej

Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny

Obszar zabiegu: pasmo biodrowo-piszczelowe kończyny dolnej prawej wraz z mięśniami je tworzącymi

Liczba zabiegów: 10

Pieczęć i podpis lekarza rehabilitacji

Lech Zając

lekarz rehabilitacji

ul. Morska 6 Rybnik

Opis stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu

- pacjent biega amatorsko, ostatnio przygotowywał się do biegu maratońskiego;
- zgłosił się do poradni rehabilitacyjnej z bólem prawego biodra promieniującym po stronie bocznej uda do prawego stawu kolanowego;
- u pacjenta rozpoznano zespół trzaskającego biodra - przeciążenie pasma biodrowo-piszczelowego w fazie przewlekłej;
- w badaniu lekarskim stwierdzono bolesność uciskową poniżej krętarza większego kości udowej oraz zwiększone napięcie pasma biodrowo-piszczelowego kończyny dolnej prawej;
- pacjent jest po zleconych zabiegach z zakresu fizykoterapii i terapii manualnej, które przyniosły nieznaczną poprawę stanu pacjenta;
- w badaniu USG prawego pasma biodrowo-piszczelowego nie wykazano zmian patologicznych,
- badanie RTG prawego stawu biodrowego bez istotnych zmian chorobowych;
- w dniu zabiegu stan ogólny pacjenta jest dobry, brak przeciwwskazań do masażu.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do zleconego masażu,
- pacjent przygotowany do zabiegu masażu,
- uporządkowane stanowisko po wykonanym masażu,
- Karta zabiegów pacjenta,
- Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu,
- Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

oraz

przebieg wykonania oceny stanu napięcia mięśni tworzących pasmo biodrowo-piszczelowe kończyny dolnej prawej, orientacyjnej oceny czynnej ruchomości w stawie biodrowym prawym oraz masażu klasycznego pasma biodrowo-piszczelowego wraz z mięśniami je tworzącymi w obrębie kończyny dolnej prawej.

KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko:

Wiek:lat

Rozpoznanie:

.....

.....

.....

Cel zabiegu:

.....

.....

Lp.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
1.				X

Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu

Mięśnie napinające pasmo biodrowo-piszczelowe (co najmniej 3):

.....

.....

.....

.....

Mięśnie przyczepiające się do krętarza większego kości udowej (co najmniej 3):

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

Informacje, które należy przekazać pacjentowi przed przystąpieniem do zabiegu masażu (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wykaz niepożądanych reakcji, które mogą wystąpić u pacjenta po wykonanym zabiegu masażu klasycznego (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia dla pacjenta dotyczące wykonywania czynności dnia codziennego zapobiegające pogarszaniu się stanu funkcjonalnego pasma biodrowo-piszczelowego (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....