

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie masażu**  
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.01**  
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.

MS.01-01-23.01-SG

# EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

## Rok 2023

### CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

#### 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 zapisz 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 palpacyjną stanu napięcia na przyczepach końcowych mięśni grupy przedniej podudzia oraz na przyczepie początkowym mięśnia prostownika krótkiego palców i palucha kończyny dolnej lewej. Przeprowadź orientacyjną ocenę biernej i czynnej ruchomości w stawach skokowych kończyny dolnej lewej, a następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu*, zamieszczonym w arkuszu. Zabieg wykonaj na pacjencie, który przyjął pozycję leżenia tyłem.

Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta* oraz druk *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. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu. Wszystkie potrzebne 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:** Artur Bobik

**Wiek pacjenta:** 51 lat

**Rozpoznanie:** stan po urazie naciągnięcia mięśni grupy przedniej podudzia i mięśnia prostownika krótkiego palców kończyny dolnej lewej

**Cel zabiegu:** normalizacja napięcia mięśni grupy przedniej podudzia oraz mięśnia prostownika krótkiego palców kończyny dolnej lewej

**Obszar zabiegu:** część przednia podudzia lewego i okolica grzbietowej części stopy kończyny dolnej lewej

**Rodzaj zabiegu:** masaż klasyczny

**Liczba zabiegów:** 10

Podpis i pieczęć lekarza rehabilitacji

Alina Szczery

ul. Pawia18 Wrocław

### Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu

- 51-letni pacjent jest pracownikiem fizycznym w zakładzie mechanicznym;
- podczas porządkowania warsztatu potknął się i naciągnął mięśnie na przedniej części podudzia i stopy;
- zlecono ortezę na okres 6-ciu tygodni;
- po tym okresie stwierdzono ograniczenie zgięcia podeszwowego w stawach skokowych kończyny dolnej lewej;
- badanie USG wykluczyło uszkodzenie tkanek okołostawowych stawów skokowych, natomiast stwierdzono niewielkie zmiany pozapalne w obrębie grupy przedniej podudzia i mięśnia prostownika krótkiego palców i palucha kończyny dolnej lewej;
- otrzymał skierowanie na fizjoterapię: fizykoterapię i ćwiczenia rozciągające;
- po okresie 4 tygodni przy ponownej kontroli stwierdzono poprawę w ruchomości w stawach skokowych kończyny dolnej lewej;
- obecnie pacjent chodzi samodzielnie, natomiast ma ograniczony ruch zgięcia podeszwowego stopy lewej i narzeka na ból w obrębie przedniej strony podudzia po dłuższym chodzeniu;
- dlatego też pacjent został skierowany na masaż klasyczny mięśni grupy przedniej podudzia i mięśnia prostownika krótkiego palców i palucha kończyny dolnej lewej;
- w dniu dzisiejszym ogólny stan pacjentki jest dobry, brak przeciwwskazań do masażu.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

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

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej stanu napięcia na przyczepach końcowych mięśni grupy przedniej podudzia oraz na przyczepie początkowym mięśnia prostownika krótkiego palców i palucha kończyny dolnej lewej, orientacyjnej oceny biernej i czynnej ruchomości w stawach skokowych kończyny dolnej lewej oraz masażu klasycznego mięśni grupy przedniej podudzia lewego i mięśnia prostownika krótkiego palców i palucha kończyny dolnej lewej.

### KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko pacjenta: .....

Wiek: .....lat

Rozpoznanie:

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

Cel zabiegu:

.....  
.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
1.				X

**Mięśnie grupy przedniej podudzia (co najmniej 3):**

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

**Kości tworzące stawy skokowe (co najmniej 4):**

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

### Informacje dla pacjenta

Potencjalne przeciwwskazania miejscowe do zastosowania masażu klasycznego: (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Możliwe reakcje, które mogą wystąpić u pacjenta po wykonaniu zabiegu masażu klasycznego (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia dotyczące ćwiczeń poprawiających ruchomość w stawach skokowych kończyny dolnej lewej (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....