

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

Układ graficzny © CKE 2017



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z01**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.01-01-18.01

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2018

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 prześlij 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 palpacyjną stanu tkanek lewego przedramienia, a następnie wykonaj masaż zgodnie ze skierowaniem lekarskim zamieszczonym w arkuszu. Wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia pacjentki na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę zabiegów pacjenta* oraz druk *Informacje dla pacjentki*.

Po zapoznaniu się z treścią zadania zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do przygotowania stanowiska do masażu, a następnie kieruj się poleceniami wydawanymi przez przewodniczącego ZN.

W szczególności zwróć uwagę na to, że w trakcie wykonywania zadania na stanowisku należy zgłosić przez podniesienie ręki:

- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem stanowiska do masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjentki do zabiegu,
- zakończenie wykonania zabiegu masażu,
- zakończenie czynności związanych z uporządkowaniem stanowiska do masażu po wykonaniu zabiegu.

Ocenę stanu tkanek pacjentki i 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. Po przekroczeniu czasu (20 minut) przewodniczący ZN przerwie Ci wykonywanie masażu słowami „czas minął”.

Na potrzeby egzaminu każdy z chwytów zastosowanych technik masażu powtórz 2 razy.

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 Twojej pacjentki, przekazuj tylko komendy niezbędne do realizacji zadania. Rób to w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Skierowanie na zabieg masażu

Imię i nazwisko: Krystyna Wieczorek

Wiek: 52 lata

Rozpoznanie: stan po urazie przedramienia lewego z uszkodzeniem nerwu promieniowego

Cel zabiegu: zapobieganie przykurczom mięśniowym i bolesności

Rodzaj zabiegu: masaż klasyczny

Liczba zabiegów: 10

Okolica ciała: strona przednia i tylna przedramienia kończyny górnej lewej

pieczętka i podpis lekarza
Janusz Nowacki
lekarz rehabilitacji
ul. Okólna 4
Myszków
Janusz Nowacki

Opis stanu zdrowia pacjentki na podstawie wywiadu

- 52-letnia pacjentka przed miesiącem doznała urazu przedramienia lewego podczas upadku na oblodzonym chodniku,
- w wyniku urazu doszło do silnego stłuczenia mięśni i uszkodzenia nerwu promieniowego typu axonotmesis,
- aktualnie pacjentka ma problemy z odwracaniem przedramienia i opadającą ręką, skarży się na bóle w obrębie przedramienia, ma trudności z wykonywaniem precyzyjnych ruchów ręką,
- pacjentka korzystała z zabiegów fizjoterapeutycznych w celu likwidacji obrzęku oraz zniesienia bólu,
- pacjentka oprócz leczonego nadciśnienia tętniczego nie ma chorób towarzyszących,
- w dniu zabiegu pacjentka czuje się dobrze, a ciśnienie tętnicze krwi jest prawidłowe.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do zleconego masażu,
- pacjentka przygotowana do zabiegu,
- stanowisko po wykonanym masażu,
- Karta zabiegów pacjenta,
- Informacje dla pacjentki

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej stanu tkanek lewego przedramienia, masażu klasycznego przedniej i tylnej strony przedramienia kończyny górnej lewej.

Data założenia karty

Karta zabiegów pacjenta

Imię i nazwisko: Wiek:

Rozpoznanie:

Cel zabiegu:

Lp.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data zabiegu	Podpis
1.				XX YY

Mięśnie unerwiane przez nerw promieniowy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje dla pacjentki

Przeciwwskazania do masażu, które mogą pojawić w trakcie wykonywania serii zabiegów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia dla pacjentki dotyczące postępowania profilaktyczno-leczniczego wspomagającego usprawnianie ręki lewej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecone pacjentce ćwiczenia poprawiające ruchomość lewej ręki i przedramienia do samodzielnego wykonywania w warunkach domowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....