

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**

Numer zadania: **04**

Wersja arkusza: **SG**

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.01-04-21.01-SG**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2021**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

### **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 palpacyjną stanu napięcia i wrażliwości skóry oraz mięśni grupy przedniej uda lewego, orientacyjną ocenę biernej i czynnej ruchomości stawu kolanowego lewego, a następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu*, zamieszczonym w arkuszu. Zabieg wykonaj na pacjentce, która przyjęła pozycję leżącą. Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjentki 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 pacjentki 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:** Dorota Drózdź

**Wiek pacjenta:** 48 lat

**Rozpoznanie:** stan po uszkodzeniu mięśni grupy przedniej uda lewego

**Cel zabiegu:** normalizacja napięcia mięśni grupy przedniej uda lewego i poprawa ich trofiki

**Obszar zabiegu:** strona przednia uda lewego wraz z powięzią szeroką tego uda

**Rodzaj zabiegu:** masaż klasyczny mięśni grupy przedniej uda lewego

**Liczba zabiegów:** 10

Podpis i pieczęć lekarza rehabilitacji

*Jan Kraszkiewicz*

lekarz rehabilitacji

*Jan Kraszkiewicz*

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

- 48-letnia pacjentka Dorota Drózdź prowadzi siedzący tryb życia;
- wracając z pracy potknęła się i upadła uderzając przednią częścią uda lewego krawędź wysokiego krawężnika;
- pacjentka skarżyła się na bardzo silny ból uda uniemożliwiający poruszanie się;
- po przewiezieniu na SOR wykonano pani Dorocie zdjęcie RTG lewego uda, badanie wykluczyło złamanie kości udowej;
- na skutek przebytego urazu w przedniej części uda lewego u pacjentki wystąpił rozległy siniak i lokalne wzmożone napięcie tkanki mięśniowej, najprawdopodobniej mięśnia czworogłowego uda;
- lekarz zalecił pacjentce przykładanie chłodnych okładów w okolicy stłuczenia, wysokie ułożenie lewej kończyny dolnej i ograniczenie chodzenia szczególnie w pierwszym tygodniu po urazie;
- po częściowym ustąpieniu zasinienia i obrzęku pacjentka stwierdziła nadal utrzymujące się ograniczenie zgięcia w stawie kolanowym nie pozwalające na swobodne chodzenie po schodach;
- przy następnej wizycie lekarz zalecił pacjentce masaże klasyczne lewego uda obejmujące powięź szeroką uda wraz z mięśniem naprężaczem powięzi szerokiej uda i mięśni grupy przedniej uda (mięsień czworogłowy uda i krawiecki);
- w dniu dzisiejszym ogólny stan pacjenta jest dobry, brak przeciwwskazań do masażu.

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

### Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

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

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej stanu napięcia i wrażliwości skóry oraz mięśni grupy przedniej uda lewego, orientacyjnej oceny biernej i czynnej ruchomości stawu kolanowego lewego, masażu klasycznego mięśni grupy przedniej uda lewego wraz z powięzią szeroką tego uda.

## KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko: .....

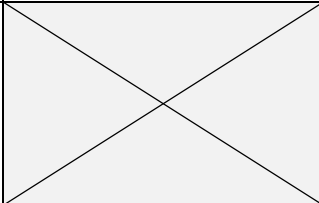
Wiek: .....lat

Rozpoznanie:

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

Cel zabiegu:

.....  
.....

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

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

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

**Funkcje mięśni grupy przedniej uda (co najmniej 3):**

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

## Informacje dla pacjenta

Przeciwwskazania miejscowe do wykonania masażu klasycznego (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Reakcje miejscowe organizmu na masaż klasyczny (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia dla pacjentki wspomagające proces rehabilitacji (co najmniej 4):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....