

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

Symbol kwalifikacji: **MED.10**

Numer zadania: **02**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Numer stanowiska

--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut

MED.10-02-26.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2026

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL*, numer stanowiska i naklej naklejkę** z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. 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.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty jego wykonania oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. 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

** w przypadku otrzymania naklejki

Zadanie egzaminacyjne

Przeprowadź ocenę palpacyjną wrażliwości uciskowej strony dłoniowej ręki prawej i tkanek okołostawowych stawu promieniowo-nadgarstkowego prawego, orientacyjną ocenę biernej i czynnej ruchomości stawów ręki kończyny górnej prawej, następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu* zamieszczonym w arkuszu. Zabieg wykonaj u pacjenta, który przyjął pozycję siedzącą. Do wykonania zadania wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia i możliwości ruchowych 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 masażu,
- zakończenie czynności związanych z przygotowaniem pacjenta do 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: *Kajetan Morski*

Wiek: *45 lat*

Rozpoznanie: *przykurcz rozciągnięta dłoniowego kończyny górnej prawej*

Rodzaj zabiegu: *masaż klasyczny*

Cel zabiegu: *normalizacja napięcia mięśni mających wpływ na napięcie rozciągnięta dłoniowego i zgięcie w stawie promieniowo-nadgarstkowym kończyny górnej prawej*

Obszar zabiegu: *strona dłoniowa ręki prawej, staw promieniowo-nadgarstkowy prawy, mięśnie grupy przedniej przedramienia*

Liczba zabiegów: *10*

Pieczęć i podpis lekarza rehabilitacji

Adam Nowicki

lekarz ortopeda

Opis stanu zdrowia i możliwości ruchowych pacjenta na podstawie wywiadu

- pacjent zgłosił się z objawami mrowienia w obrębie palca IV i V ręki prawej i ograniczoną sprawnością manualną ręki prawej;
- z wywiadu i dokumentacji medycznej wynika, że pacjent 3 miesiące temu doznał oparzenia III stopnia ręki po stronie dłoniowej. Zastosowano leczenie farmakologiczne i zwolnienie z wykonywania czynności zawodowych. Po kilku tygodniach rana zagoiła się i zaczęła tworzyć się blizna. Pacjent nie korzystał z rehabilitacji i wrócił do pracy;
- obecnie na powierzchni dłoniowej ręki widoczne są niewielkie zgrubienia i zaciągnięcia skóry, dające obraz przykurczu rozciągnięta dłoniowego. Skóra jest twarda, nieelastyczna, miejscami blada. Palce ręki mają ograniczony ruch prostowania, szczególnie palec IV i V;
- pacjent pracuje zdalnie przy komputerze. Zgłasza, że po dłuższym okresie obsługiwanie klawiatury odczuwa nasilenie dolegliwości;
- ostrych objawów w obrębie ręki nie stwierdza się, ale mięśnie ręki są osłabione, zlecono serię masażu w celu rozmiękczenia i uelastycznienia blizny oraz poprawy siły mięśni ręki prawej;
- w dniu wydania skierowania na zabieg u pacjenta nie stwierdza się 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,
- struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu,
- dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej wrażliwości uciskowej strony dłoniowej ręki prawej i tkanek okołostawowych stawu promieniowo-nadgarstkowego prawego, orientacyjnej oceny biernej i czynnej ruchomości stawów ręki kończyny górnej prawej, masażu klasycznego mięśni grupy przedniej przedramienia, strony dłoniowej ręki prawej i tkanek okołostawowych stawu promieniowo-nadgarstkowego kończyny górnej prawej.

KARTA ZABIEGÓW PACJENTA

Imię i nazwisko pacjenta:

Wiek: lat

Rozpoznanie:

.....

.....

.....

Cel zabiegu:

.....

.....

Lp.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
1.				

Struktury anatomiczne związane z zabiegiem masażu

Kości kciuka:

.....

.....

.....

Kości palca małego:

.....

.....

.....

Kości nadgarstka (8):

.....

.....

.....

.....

Mięśnie prostujące palce ręki i kciuka (co najmniej 5):

.....

.....

.....

.....

Mięśnie zginające palce ręki i kciuka (co najmniej 5):

.....

.....

.....

.....

Nerwy splotu ramiennego w obrębie ręki (3):

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi metodyczne i informacje dla pacjenta

Przeciwwskazania ogólne do wykonania masażu klasycznego (co najmniej 6):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia do samodzielnego wykonywania w domu stosowane w celu uelastycznienia blizny (co najmniej 6):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ćwiczenia/czynności poprawiające ruchomość palców ręki i kciuka (co najmniej 6):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....