

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

Układ graficzny © CKE 2019

**CKE** **CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.01**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.01-01-19.06**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2019  
CZEŚĆ 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** przekaz 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 pacjentki w okolicy stawu łokciowego i strony przedniej ramienia kończyny górnej prawej. Oceń ruchomość stawu łokciowego, a następnie wykonaj masaż zgodnie ze *Skierowaniem na zabieg masażu* zamieszczonym w arkuszu egzaminacyjnym. Zabieg wykonaj na pacjentce, która przyjęła pozycję siedzącą. Wykorzystaj informacje zawarte w *Opisie stanu zdrowia pacjentki na podstawie wywiadu*. Wypełnij *Kartę pacjenta* oraz druk *Przeciwwskazania do wykonania masażu i możliwe reakcje tkanek na masaż*.

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 pacjentki 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 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:** *Anna Majkowska*

**Wiek:** *55 lat*

**Rozpoznanie:** *przykurcz zgięciowy stawu łokciowego prawego; stan po rekonstrukcji ścięgna głowy krótkiej mięśnia dwugłowego ramienia prawego*

**Rodzaj zabiegu:** *masaż klasyczny*

**Cel zabiegu:** *normalizacja napięcia mięśniowego i zmniejszenie przykurczu w stawie łokciowym prawym*

**Okolica zabiegu:** *staw łokciowy i mięśnie grupy przedniej ramienia kończyny górnej prawej*

**Liczba zabiegów:** *10*

### Opis stanu zdrowia pacjentki na podstawie wywiadu

- przed 8 tygodniami pacjentka przeszła zabieg rekonstrukcji głowy krótkiej mięśnia dwugłowego ramienia;
- kończynę unieruchomiono w ortezie ramiennej na okres 4 tygodni;
- stosowano zabiegi krioterapii ciekłym azotem oraz pole magnetyczne;
- zalecono suplementy diety zawierające kwas hialuronowy, kolagen typu II i chondroitynę;
- po 4 tygodniach unieruchomienia wprowadzono ćwiczenia czynne i izometryczne;
- aktualnie występuje przykurcz zgięciowy stawu łokciowego (20-20-150);
- pacjentka od 5 lat choruje na nadciśnienie tętnicze, które jest wyrównane lekami;
- w dniu dzisiejszym stan pacjentki jest dobry, brak przeciwwskazań do masażu.

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

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

- stanowisko przygotowane do wykonania zleconego masażu,
- pacjentka przygotowana do wykonania masażu,
- stanowisko po wykonanym masażu,
- karta pacjenta,
- przeciwwskazania do wykonania masażu i możliwe reakcje tkanek na masaż

oraz

przebieg wykonania oceny palpacyjnej stanu tkanek okolicy stawu łokciowego i strony przedniej ramienia kończyny górnej prawej wraz z oceną ruchomości stawu łokciowego, przebieg wykonania masażu klasycznego okolicy stawu łokciowego prawego i masażu klasycznego mięśni grupy przedniej ramienia kończyny górnej prawej oraz ćwiczeń utrwalających efekt masażu.

Data założenia karty .....

**KARTA PACJENTA**

Imię i nazwisko: .....

Wiek: .....

Rozpoznanie:

.....

.....

.....

Choroby współistniejące: .....

Cele zabiegu:

.....

.....

L.p.	Rodzaj zabiegu	Obszar zabiegu	Data	Podpis
				XX YY

**Mięśnie skrócone i rozciągnięte w przykurczu zgięciowym stawu łokciowego**

Mięśnie, które ulegają skróceniu:

.....

.....

Mięśnie, które ulegają rozciągnięciu:

.....

.....

## **Przeciwwskazania do wykonania masażu i możliwe reakcje tkanek na masaż**

Przeciwwskazania ogólne do wykonania masażu klasycznego (co najmniej 5):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowe reakcje tkanek na masaż, które mogą się pojawić w trakcie lub po zakończeniu masażu (co najmniej 5):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....