

## Zadanie egzaminacyjne

Do gabinetu masażu w zakładzie opieki zdrowotnej zgłosił się pacjent ze skierowaniem od lekarza rehabilitacji na wykonanie zabiegu masażu klasycznego kończyny górnej prawej.

W wyniku badania lekarskiego stwierdzono ograniczenie wyprostów stawu łokciowego, osłabienie siły i zanik mięśni prostujących staw, w wyniku złamania nadkłykciowego kości ramiennej.

Opracuj projekt realizacji prac związanych z przygotowaniem pacjenta do zabiegu masażu i przeprowadzeniem masażu zaleconego w skierowaniu lekarskim.

Zaproponuj zestaw 4 ćwiczeń usprawniających ograniczoną ruchomość w stawie łokciowym do wykonania w domu.

### Projekt realizacji powinien zawierać:

1. Tytuł pracy egzaminacyjnej.
2. Założenia do wykonania projektu obejmujące niezbędne dane wynikające z treści zadania i załączonej dokumentacji.
3. Wykaz czynności związanych z przygotowaniem do przeprowadzenia zabiegu masażu, w tym:
  - a) wykaz pytań, które powinien zadać masażysta pacjentowi, w celu uzyskania informacji na temat jego aktualnego stanu zdrowia,
  - b) opis stanu zdrowotnego pacjenta, z określeniem stopnia jego niepełnosprawności,
  - c) propozycję innych niż zaleconych w skierowaniu metod masażu wskazanych dla pacjenta z podaną w dokumentacji jednostką chorobową,
  - d) wykaz przeciwwskazań bezwzględnych i względnych do masażu dla danego pacjenta w dniu wykonywania zabiegu.
4. Opis metody i technik masażu dobranych na podstawie wywiadu i zlecenia lekarskiego oraz wykaz czynności dotyczących przygotowania stanowiska do pracy.
5. Wykaz czynności związanych z przygotowaniem pacjenta pod względem psychicznym i fizycznym do zabiegu i wykonaniem masażu, z uwzględnieniem ich kolejności.
6. Propozycję zestawu ćwiczeń usprawniających do wykonania przez pacjenta w warunkach domowych.
7. Wypełnioną *Kartę ewidencji zabiegów*.

### Do opracowania projektu realizacji prac wykorzystaj:

Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne – Załącznik 1

Wywiad chorobowy – Załącznik 2

Kartę ewidencji zabiegów – zamieszczoną w KARCIE PRACY EGZAMINACYJNEJ

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 240 minut.**

## Załącznik 1

Narodowy Fundusz Zdrowia - 2009  Pieczęć nagłówkowa z numerem umowy z NFZ	Data xx. XX. XX
<b>Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne</b>	
Proszę o wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjenta	
<b>Imię i nazwisko</b>	- Jan Wysocki
<b>Data urodzenia</b>	- 10.01.1958 r.
<b>Adres zamieszkania</b>	- Topolno
<b>Rozpoznanie</b>	- stan po złamaniu nadkłykciowym kości ramiennej prawej, leczonym zachowawczo, zrost pelen
<b>Cel zabiegów</b>	- poprawa trofiki i odżywienia tkanek, w celu zwiększenia ruchomości stawu łokciowego prawego
<b>Rodzaj zabiegu</b>	- masaż klasyczny
<b>Okolica ciała</b>	- aparat wyprostny stawu łokciowego prawego i okolica stawu łokciowego prawego
<b>Liczba zabiegów</b>	- 10x
Lekarz rehabilitacji: <i>Joanna Mencil</i> (pieczętka i podpis lekarza)	

## Załącznik 2

<b>Wywiad chorobowy</b>
<p>Jan Wysocki, lat 50.</p> <p>Pan Jan od 11 lat pracuje jako wiejski listonosz. Pod koniec stycznia doszło do urazu prawego ramienia podczas powrotu z pracy na rowerze. Pacjent zgłosił się na pogotowie, gdzie zaopatrzone złamaną kość ramienną opatrunkiem gipsowym. Unieruchomienie zdjęto po 8 tygodniach, po wykonaniu zdjęcia rentgenowskiego kontrolnego i stwierdzeniu, że kość ramienia zrosła się w pełni. Początkowo pan Jan miał problemy ze swobodnym wykonywaniem czynności życia codziennego, z powodu ograniczenia ruchomości stawu łokciowego i braku dostatecznej siły mięśniowej ręki prawej. Pacjent zgłosił się do zakładu opieki zdrowotnej. Lekarz rehabilitacji zaleciła zabiegi fizjoterapeutyczne (serię 10 zabiegów): masaży wirowych i ćwiczeń usprawniających. Pacjent zakończył ten etap rehabilitacji 3 tygodnie temu. Według jego odczuć nastąpiła duża poprawa, znaczne zmniejszenie dolegliwości i problemów w wykonywaniu czynności życia codziennego. W dalszym ciągu prawa ręka jest słabsza, w stosunku do ręki lewej, prawy staw łokciowy ma w niewielkim stopniu ograniczenia ruchomości. Pacjent oprócz niepełnej sprawności kończyny górnej prawej nie ma innych dolegliwości, nie leczy innych schorzeń. Jest osobą prowadzącą aktywny tryb życia – wrócił do jazdy rowerem, która utrzymuje jego ogólną sprawność fizyczną na dobrym poziomie. W dniu dzisiejszym pacjent ma dobre samopoczucie.</p>

Zdający egzamin w zawodzie technik masażysta wykonali zadanie obejmujące opracowanie projektu realizacji prac związanych z przygotowaniem pacjenta do zabiegu masażu klasycznego, jego wykonaniem i zakończeniem.

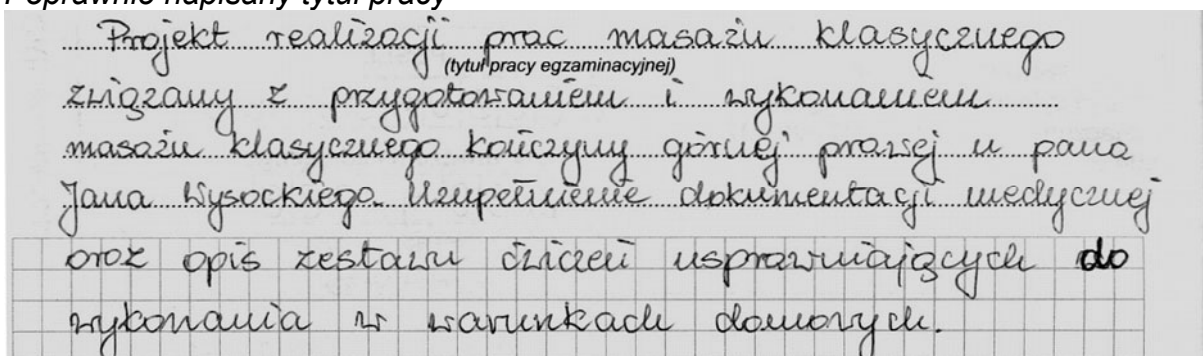
**W pracy egzaminacyjnej podlegały ocenie następujące elementy:**

- I. Tytuł pracy egzaminacyjnej.
- II. Założenia do wykonania projektu obejmujące niezbędne dane wynikające z treści zadania i załączonej dokumentacji.
- III. Wykaz czynności związanych z przygotowaniem do przeprowadzenia zabiegu masażu tym:
  - a. wykaz pytań, które powinien zadać masażysta pacjentowi, w celu uzyskania informacji na temat jego aktualnego stanu zdrowia,
  - b. opis stanu zdrowotnego pacjenta, z określeniem stopnia jego niepełnosprawności,
  - c. propozycja innych niż zleconych w skierowaniu metod masażu wskazanych dla pacjenta z podaną w dokumentacji jednostką chorobową,
  - d. wykaz przeciwwskazań bezwzględnych i względnych do masażu dla danego pacjenta w dniu wykonania zabiegu.
- IV. Opis metody i technik masażu dobranych na podstawie wywiadu i zlecenia lekarskiego oraz wykaz czynności dotyczących przygotowania stanowiska do pracy.
- V. Wykaz czynności związanych z przygotowaniem pacjenta pod względem psychicznym i fizycznym do zabiegu i wykonaniem masażu, z uwzględnieniem ich kolejności.
- VI. Propozycja zestawu ćwiczeń usprawniających do wykonania przez pacjenta w warunkach domowych.
- VII. Wypełniona Kartę ewidencji zabiegów.

**Ad. I. Tytuł pracy egzaminacyjnej**

Większość zdających poprawnie formułowała tytuł pracy egzaminacyjnej, uwzględniając rodzaj wykonywanego masażu – masaż klasyczny/medyczny/lecniczy oraz zapis o uzupełnieniu dokumentacji medycznej.

*Poprawnie napisany tytuł pracy*



## Ad II. Założenia do wykonania projektu obejmujące niezbędne dane wynikające z treści zadania i załączonej dokumentacji

Założenia do wykonania projektu u zdecydowanej większości zdających zostały przedstawione prawidłowo.

### Poprawne i wyczerpujące założenia do projektu

2 ZAŁOŻENIA w zakresie opieki zdrowotnej

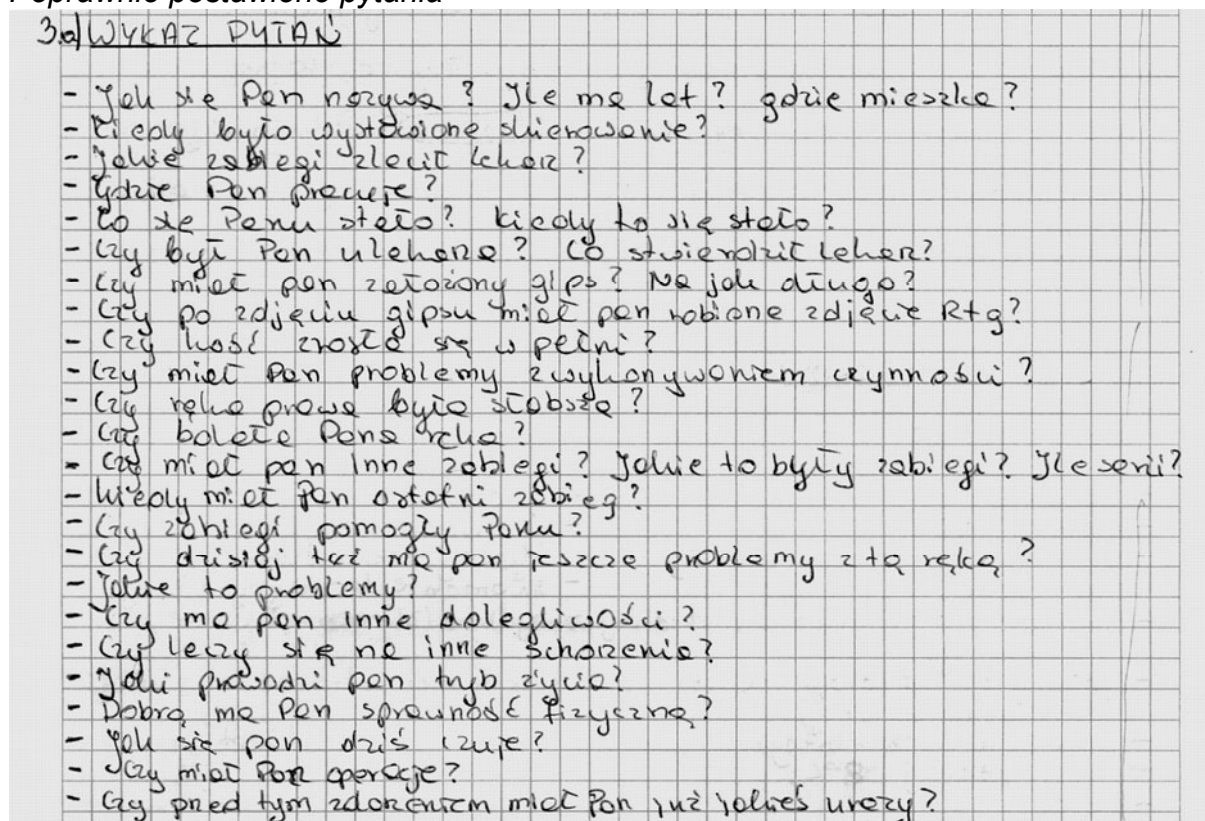
- do gabinetu masażu zgłosił się pacjent ze skierowaniem od lekarza rehabilitacji na wykonanie zabiegu masażu klasycznego, ręcznego kompresyjny górnej prawej,
- w wyniku badania lekarskiego stwierdzono ograniczenie wyprósztu stawu łokciowego, osłabienie siły i zanik mięśni przylegających do stawu, w wyniku złamania nadkłykciowego kości ramiennej.
- imię i nazwisko: Jan Hryocki
- płeć: mężczyzna
- data urodzenia: 10.01.1958r., lat 50
- adres zamieszkania: Topolno
- rozpoznanie: złam. po złamaniu nadkłykciowym kości ramiennej prawej, lekkozym zachyłkowym, złot. pęcher.
- cel zabiegów: poprawa trojki i odżywienia tkanek w celu zwiększenia ruchomości stawu łokciowego prawego
- rodzaj zabiegu: masaż klasyczny
- okolica ciała: aparat wyprósztowy stawu łokciowego prawego i okolice stawu łokciowego prawego.
- liczba zabiegów: 10
- rodzaj wykonywanej pracy: od 11 lat pracuje jako wiejski listonosz
- pod koniec stycznia doszło do urazu prawego ramienia podczas powrotu z pracy na rowerze,
- pacjent zgłosił się na pogotowie, gdzie zaopatrzone złamaną kość ramienną opatrunkiem gipsowym,
- unieruchomienie zdjęto po 8 tygodniach,
- po wykonaniu zdjęcia RTG kontrolnego stwierdzono pęknięcie kost.
- ponieważ pacjent ~~nie~~ ma problemów ze swobodnym wykonywaniem czynności życia codziennego, z powodu ograniczenia ruchomości stawu łokciowego i braku dostatecznej siły mięśniowej prawej ręki,
- pacjent zgłosił się do szpitala opieki zdrowotnej,
- lekarz rehabilitacji zaleca zabiegi fizjoterapeutyczne (serie 10 zabiegów): masażi wymiarych i ćwiczeń wspomagających.
- pacjent skończył ten etap rehabilitacji 3 tyg. temu
- według pacjenta nastąpiła duża poprawa, znaczne zmniejszenie dolegliwości i problemów w wykonywaniu czynności życia codziennego.
- w dalszym ciągu prawa ręka jest słabsza w stosunku do lewej ręki, prawy staw łokciowy ma w niewielkim stopniu ograniczenia ruchomości,
- pacjent oprócz niepełnej sprawności kompresyjny górnej prawej ręki ma innych doległości niż lewy innych chorób,
- pacjent prowadzi aktywny tryb życia,
- ogólna sprawność fizyczna ma dobrym poziomie.
- w dniu dzisiejszym ogólne samopoczucie dobre,

## Ad. III. Wykaz czynności związanych z przygotowaniem do przeprowadzenia zabiegu masażu tym:

a) wykaz pytań, które powinien zadać masażysta pacjentowi, w celu uzyskania informacji na temat jego aktualnego stanu zdrowia

Wszyscy zdający zapisali w pracach wykaz pytań, jednak u części zdających w rozwiązaniach była nadmierna liczba pytań wykraczających poza zakres zadania.

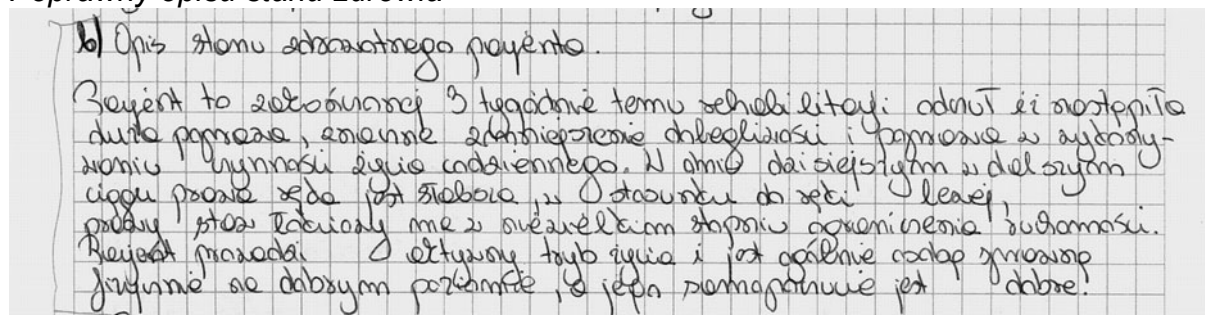
### Poprawnie postawione pytania



### b) opis stanu zdrowotnego pacjenta, z określeniem stopnia jego niepełnosprawności

Zdający na ogół w tym obszarze przepisywali wywiad chorobowy nie wyciągając wniosków dotyczących stanu zdrowia pacjenta.

### Poprawny opis stanu zdrowia

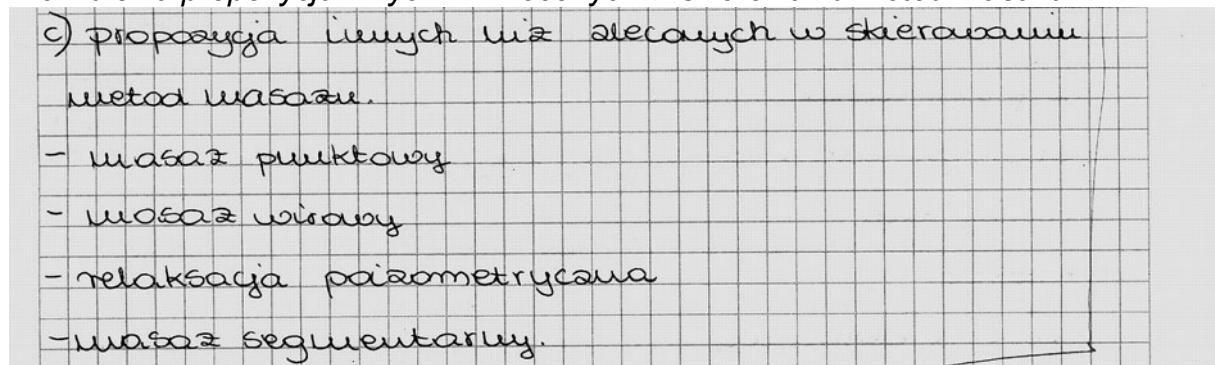


### c) propozycja innych niż zleconych w skierowaniu metod masażu wskazanych dla pacjenta z podaną w dokumentacji jednostką chorobową.

Zaproponowanie innych poprawnych metod masażu niż zawartych w skierowaniu sprawiało zdającym trudność. Większość błędów, jakie popełniali zdający polegała

na przedstawieniu propozycji metod masażu stanowiących przeciwwskazanie u tego pacjenta.

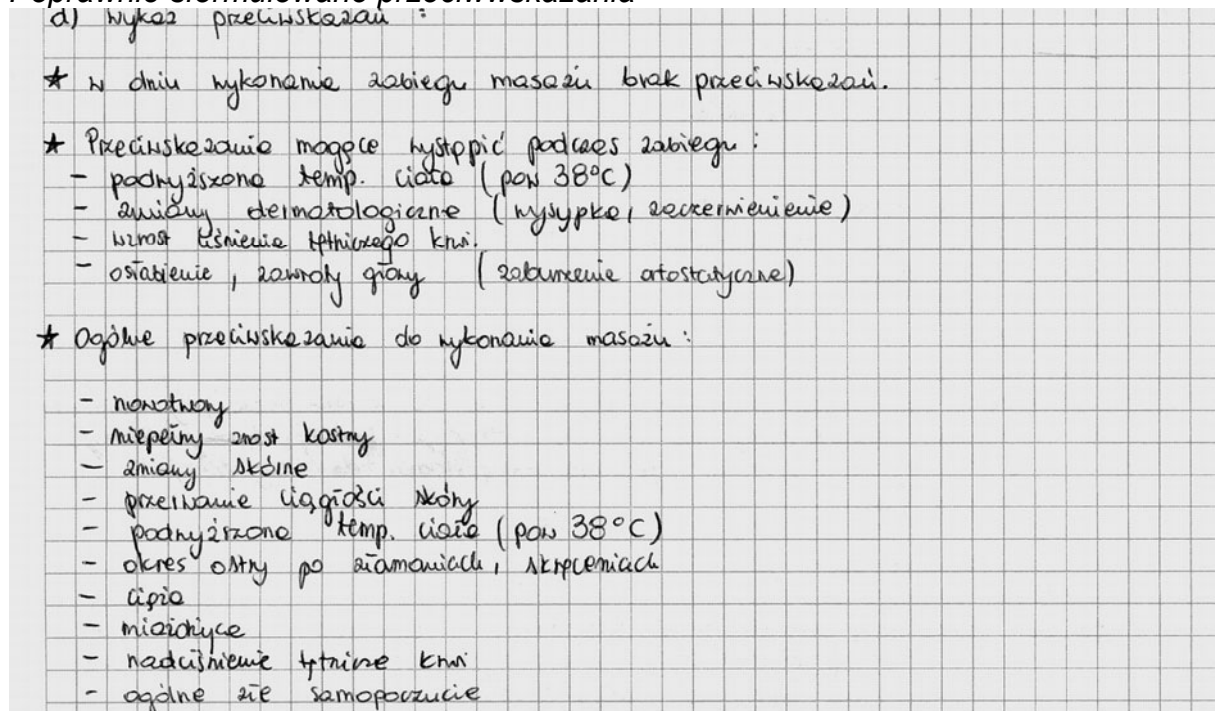
**Prawidłowa propozycja innych niż zleconych w skierowaniu metod masażu**



**d) wykaz przeciwwskazań bezwzględnych i względnych do masażu dla danego pacjenta w dniu wykonania zabiegu**

Obszar ten nie sprawiał problemu zdecydowanej większości zdających. W treści znalazły się przeciwwskazania oraz zapis, że w dniu dzisiejszym przeciwwskazań do zabiegu brak.

**Poprawnie sformułowane przeciwwskazania**

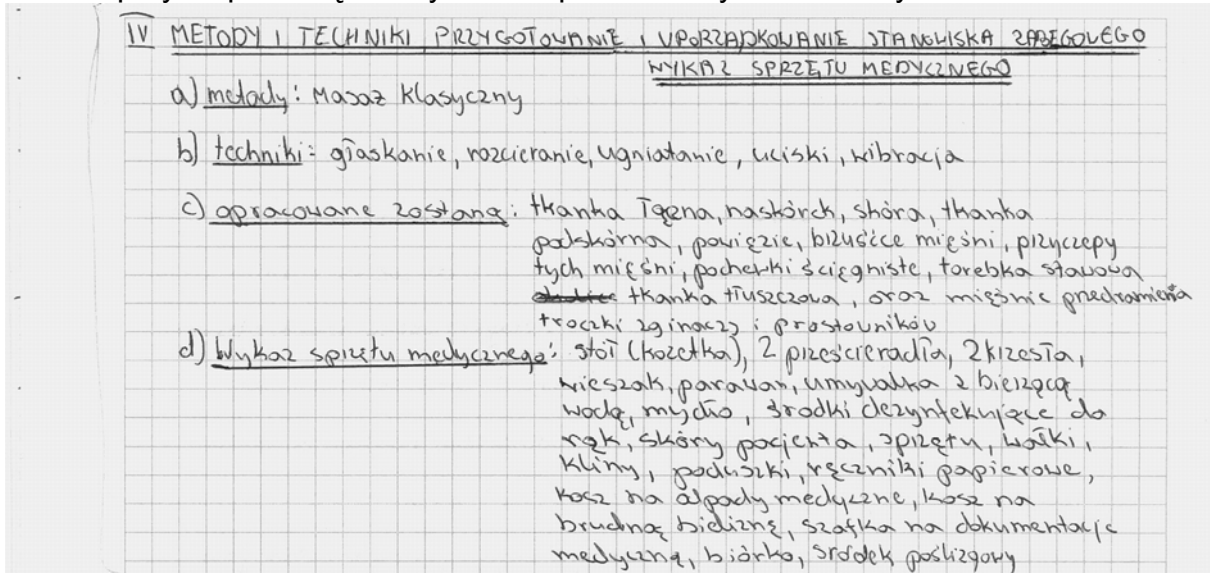


**Ad. IV. Opis metody i technik masażu dobranych na podstawie wywiadu i zlecenia lekarskiego oraz wykaz czynności dotyczących przygotowania stanowiska do pracy**

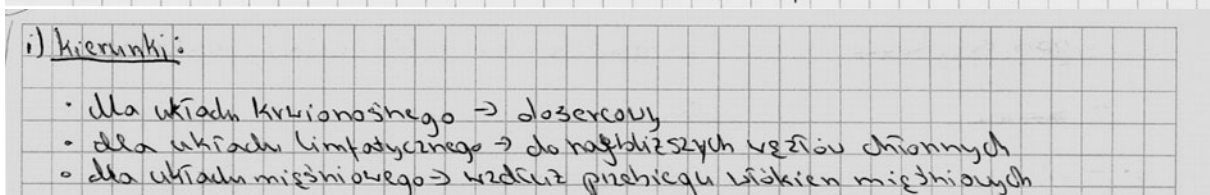
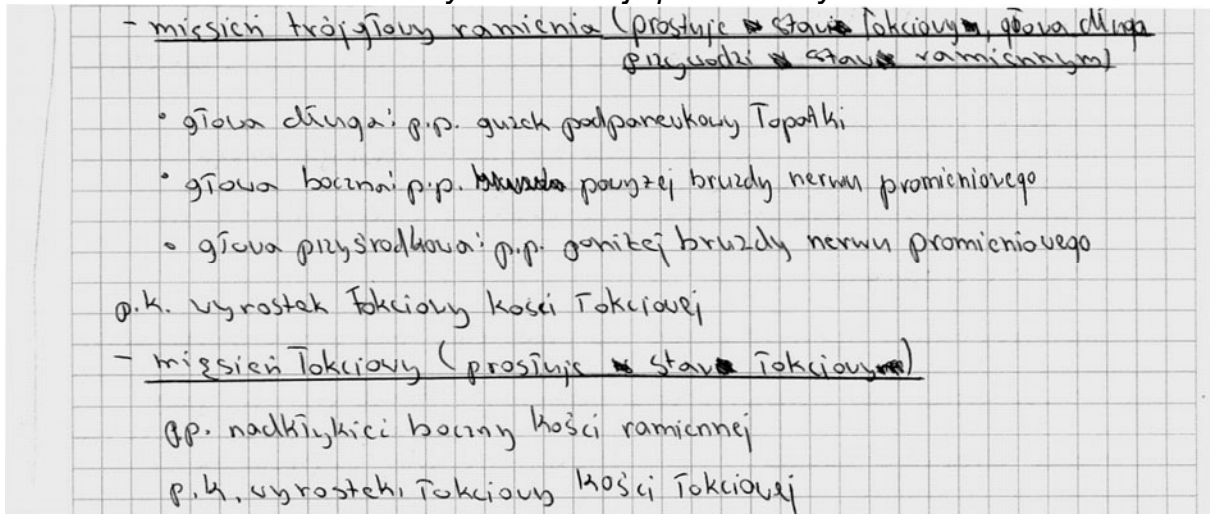
Większość zdających:

- wymieniała techniki, jakie zastosuje podczas wykonania zabiegu masażu,

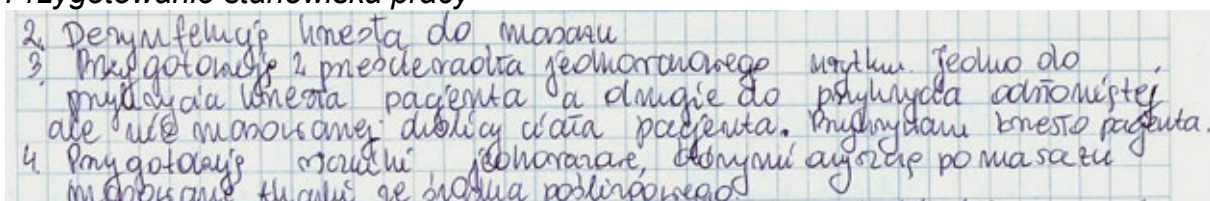
- przedstawiała czynności związane z przygotowaniem stanowiska pracy i doбором sprzętu do masażu,
- niedokładnie określała pozycję ułożeniową pacjenta do wykonania zabiegu masażu,
- zdecydowana większość nie podawała rodzaju struktur anatomicznych i przyczepów mięśniowych oraz podstawowych zasad wykonania masażu.



#### Omówienie anatomiczne okolicy masowanej i podstawowych zasad masażu



#### Przygotowanie stanowiska pracy



5. Przygotuję diodele postępowy w 'postacia', np.: druki lub linemu do masażu
6. Przygotuję ~~matki~~ i odpowiednio ukłama parawanu tak aby pacjent nie był nie dyspozycyjny
7. Zadbam o odpowiednie temperaturę i pomieszczeniu ok 20-22°C oraz o odpowiednie oświetlenie
8. Przygotuję poduszeczki, które podłożę między oparcie krzesła a plecy pacjenta - dla jego większej wygody
9. Przygotuję uścię, który rozciągnę ułożony na prawym udzie pacjenta
10. Ułożę ręce przed wykonaniem rąbego masażu.

#### Ad. V. Wykaz czynności związanych z przygotowaniem pacjenta pod względem psychicznym i fizycznym do zabiegu i wykonaniem masażu, z uwzględnieniem ich kolejności

W części wstępnej toku zabiegu masażu - zdający przedstawiali niepełny wykaz czynności związanych z przygotowaniem pacjenta pod względem psychicznym i fizycznym do zabiegu.

W części głównej toku zabiegu masażu większość zdających:

1. w fazie przygotowawczej - nie dokonywała oceny palpacyjnej obszaru masowanego oraz głaskania wstępnego całej kończyny górnej,
2. w fazie właściwej - nie opracowywała obszaru masowanego z wykorzystaniem technik niezbędnych do osiągnięcia celu wskazanego w zadaniu: wibracji poprzecznej ramienia i rozcierania poprzecznego okolic stawu łokciowego,
3. w fazie utrwalającej - nie kończyła zabiegu masażu ruchami biernymi (zginanie, prostowanie) w stawie łokciowym.

W części końcowej toku zabiegu masażu - większość zdających przedstawiła procedury dotyczące uporządkowania stanowiska pracy i zaleceń dla pacjenta.

#### Poprawne przygotowanie pacjenta pod względem psychicznym i fizycznym do zabiegu

5. Przygotowanie pacjenta i wykonanie zabiegu masażu:
- Przygotowanie pacjenta:
- poinformowanie o rodzaju zabiegu: masaż tkaniny o charakterze rozluźniającej na przednią stronę kończyny górnej i o charakterze pobudzającym na tylną powierzchnię kończyny górnej
  - poinformowanie o celu zabiegu: poprawa tonusu i odżywienia tkanek, celu zmniejszenia napiętości stawu łokciowego prawego
  - poinformowanie o czasie zabiegu: masaż tkaniny trwający około 20 minut
  - poinformowanie o obronie: ułożenie pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem stawu łokciowego, przedramienia i ramienia.
  - poinformowanie o pozycji: siedzenie na krześle (ewentualnie oparcie reki na leżance w celu masażu strony przedniej kończyny górnej i/lub/a następnie oparcie reki prawej o łokcie)
  - poinformowanie o przygotowaniu się do zabiegu np. w osobnym pomieszczeniu (pobieranie) oraz odstawieniu obrony do uwarowania tj. kończyna górna prawa.
  - po przyjęciu pozycji do zabiegu, odstawieniu kończyny górnej prawej przynajmniej obronę niemarowaną.
  - wykluczam ewentualne przeciwwskazania do zabiegu
  - na okupizmam przed zabiegowe z wcześniejszym myciem i dezynfekowaniem rąk



- informuje pacjenta o tym, by zgłaszał wszelkie doległości i swoje samopoczucie w trakcie zabiegu
- informuje o skutkach zabiegu, o tym, że pacjent może się, gonić, potnie (zmniejszenie senności)

Prawidłowo wykonany zabieg masażu w oparciu o fazy przygotowawczą, właściwą i utrwalającą

Faza II - wstępna

- masaż tkanek parawentralnych śródkię wstępującej z powrotem do wstępującej

- masaż tkanek głębokich śródkię dołkowej powrotem do wstępującej

Kasza przedramienia prawego po stronie przedniej, tylnej i wstępującej technik

w ujęciu pionowym:

- przetrwanie warstwowo przedramienia prawego
- przetrwanie skóry wstępującej przedramienia prawego
- wycieranie tkanek podskórnej przedramienia prawego
- wycieranie powłoki wewnętrznej przedramienia i tylnej przedramienia prawego
- wycieranie wnętrza przedramienia prawego po stronie przedniej i tylnej
- ugniatanie <sup>podskórne</sup> tkanki (tkanek parawentralnych i głębokich) przedramienia prawego
- ucisk po obu stronach przedramienia prawego
- wstrząsanie struktur przedramienia prawego
- wibracja poprzeczna przedramienia prawego

Kasza technik wykonana wielokrotnie, przynajmniej 2 razy, z powolnymi powolnymi technikami wykonana techniką stopniową.

Kasza stawu łokciowego prawego po stronie tylnej, przedniej, bocznej i przynajmniej z ujęciem pionowym technikami:

- przetrwanie warstwowo i skóry wstępującej w obrębie stawu
- przetrwanie dołkowej wyrostka łokciowego
- wycieranie tkanek podskórnej w obrębie stawu
- wycieranie ścięgna, podskórny przynajmniej, przynajmniej wnętrza podskórne, poprzeczne i dołkowe wyrostka łokciowego
- ugniatanie podskórne przynajmniej w obrębie stawu łokciowego
- wibracja poprzeczna w obrębie stawu łokciowego prawego

Kasza technik wykonana przynajmniej 2 razy, powolnymi powolnymi technikami wykonana techniką stopniową.

Kasza ~~na~~ przedramienia prawego, strony przedniej z zastosowaniem technik:

- przetrwanie warstwowo i skóry wstępującej strony przedniej przedramienia prawego
- wycieranie tkanek podskórnej przedramienia prawego
- wycieranie powłoki wnętrza przynajmniej przedniej przedramienia prawego
- wycieranie wnętrza przynajmniej przedniej przedramienia prawego
- ugniatanie <sup>podskórne</sup> tkanki (tkanek parawentralnych i głębokich) przedniej przedramienia prawego
- ugniatanie podskórne tkanki wnętrza głębokich przedniej przynajmniej przedramienia prawego
- ucisk jednoboczny po stronie przedniej przedramienia prawego
- delikatne wstrząsanie przedramienia prawego
- wibracja poprzeczna przedniej strony przedramienia prawego

Kasza technik wykonana wielokrotnie, przynajmniej 2 razy, z powolnymi technikami wykonana techniką stopniową

3) Faza kończąca:  
 Masaż kończy się głaskaniem ogólnym a następnie powiększamy stopy tylną i kończymy głaskaniem przednią. Następnie przegarnijemy całą kończynę górną i umiemy tkaninę pończogową za pomocą jednorącznego ręcznika. Po wykonaniu zabiegu stwierdzam wystąpienie odrywy ze strony masy mięśniowej (można zadziwić w dołku maziurzystym tkanki), pytam pacjenta o samopoczucie i kieruję go ~~na~~ za poradą w celu ubrania się, umawiam się z pacjentem na kolejną wizytę i przypominam o zasadach zachowania się po zabiegu. Myję ręce i dezynfekuję je, przemywam leżankę z białym zabiegowym i dezynfekuję ją. Wycieram masaż: leżankę, krzesło i taboret obrotowy, świeczki pomieszczenie, opieram do temp. 22°C i odpadam koc i ścielę.

### Prawidłowe zakończenie zabiegu masażu

- ZAKOŃCZENIE ZABIEGU - Czynności związane z zakończeniem zabiegu
- 1. Dezynfekuj pacjenta i rękawice za masaż
- 2. Odgarnij monokamne tkaniny ze ścieżki pościelonego łóżka i umiemy tkaninę pończogową za pomocą jednorącznego ręcznika.
- 3. Myj ręce po zakończeniu masażu. Dezynfekuj je.
- 4. Podopieczny pacjent aby nie podłamał się z krzesła aby było wygodnie - udaj się i umiemy pościel może wyłożyć rękawice, gąsienice i zalecam aby pacjent pośledzić dłoń na knieie
- 5. Eventualna pomoc w ubraniu z kieszonką
- 6. Proszę pacjenta o ubranie się. Jeśli zachodzi taka potrzeba pomagamy pacjentowi ubrać się.
- 7. Gdy pacjent nie może się ubrać pomagamy mu aby mógł się ubrać na dłoń na knieie.
- 8. Informuj pacjenta, że po masażu może czuć ciepło, zaskrobienie skóry, zmęczenie, senność.
- 9. Informuj pacjenta, że przez pleonowe 3-5 lat będzie mógł

### Ad. VI. Propozycja zestawu ćwiczeń usprawniających do wykonania przez pacjenta w warunkach domowych

Niewielka grupa zdających zaproponowała prawidłowe ćwiczenia mające na celu poprawę zakresu ruchu w stawie łokciowym. Bardzo często proponowano ćwiczenia wzmacniające mięśnie kończyny górnej i obręczy barkowej, stanowiące przeciwwskazanie do celu określonego w zadaniu egzaminacyjnym.

### Prawidłowy zestaw ćwiczeń

#### 6. Propozycja zestawu ćwiczeń

- I. Pw: stanie przy ścianie tyłem, <sup>łoktem</sup> ~~na~~ widzi tułonia, kończyna górną prawa odniechiona pod kątem 90° w stanie biernym przylega do ściany, ręką w stanie łokciowym pod kątem 90°. i ~~powrót~~
- Ruch: wyprost kończyny górnej w stanie łokciowym taki, aby dłoń przylegała do ściany strona zewnętrzna i powrót.
- II. <sup>nał na linie</sup> Pw: kończyna górną zgięta w stanie łokciowym pod kątem 90°, dłoń w supinacji, przedramię oparte na up. stole ~~oparte~~
- Częstotliwość: 30 powtórzeń z wytnymaniem po 5s

Ruch: odtrącanie przedramienia do przodu, dłoń do pronacji (stronę górną lub dłoń) i powrót  
Częstotliwość: 30 powtórzeń po 3 sekundach wytrzymać, 2x dziennie

III  
Pr: naciśnięcie na kręgosłup, walcowanie górną ręką w stanie łokciovym pod kątem 90°,  
dłonią stronę dionową do przodu (supinacja)

Ruch: całkowite zgięcie w stanie łokciovym z przybliżeniem dionu do ramienia i powrót  
Częstotliwość: 30 powtórzeń po 3s wytrzymać, 2x dziennie

IV  
Pr: stanie prosto, łę lewa wzdłuż ciała, łę prawa przyłożona do ciała ramieniem,  
zgięta w stanie łokciovym pod kątem 90°.

Ruch: maksymalny wyprost kończyny odnej ręki i powrót  
Częstotliwość: 30 powtórzeń po 3s. 2x dziennie

### Ad VII. Wypełniona Karta ewidencji zabiegów

Wypełnienie *Karty ewidencji zabiegów* nie sprawiało trudności zdającym.

*Prawidłowo wypełniona karta*

Karta ewidencji zabiegów						
Lp.	Imię i nazwisko pacjenta	Data zabiegu	Rodzaj zabiegu	Okolica ciała	Cel zabiegu	Podpis wykonującego
1	JAN HYSOCKI	16.06. 2009	MASAŻ KLASY- CZNY	APARAT WYPROSTNY ST. ŁOKCIONY PRAWEGO I OKOLICA ST. ŁOKCIONEGO PRAWEGO	POPRAWA TROFIKI I ODŻYWIENIA TKANEK, W CELU ZWIĘKSZENIA RUCHOMOŚCI ST. ŁOKCIONE- GO PRAWEGO	✓
2	JAN HYSOCKI	17.06	MASAŻ KLASYCZ- NY	APARAT WYPROSTNY ST. ŁOKCIONY PRAWEGO I OKOLICA ST. ŁOKCIONEGO PRAWEGO	POPRAWA TROFIKI I ODŻYWIENIA TKANEK, W CELU ZWIĘKSZE- NIA RUCHOMO- ŚCI W ST. ŁOK- CIONYM PRAWYM	✓
3	JAN HYSOCKI	18.06	MASAŻ KLASY- CZNY	APARAT WYPROSTNY ST. ŁOKCIONY PRAWEGO I OKOLICA ST. ŁOKCIONEGO	POPRAWA TROFIKI I ODŻYWIENIA TKANEK W CELU ZWIĘKSZENIA RUCHOMOŚCI W ST. ŁOKCIONYM PRAWYM	✓

### Podsumowanie

Nieliczne prace egzaminacyjne były napisane w sposób przemyślany, poprawny merytorycznie i wyczerpujący. Zdecydowana większość prac była bardzo obszerna, a mimo to nie odzwierciedlała wartości merytorycznej. U większości zdających prace napisane były chaotycznie, często w sposób nieuporządkowany logicznie.