

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.01**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SD**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MED.01-01-20.06-SD

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2020

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

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

Na dzisiejszej wizycie w Poradni chirurgii stomatologicznej będzie przyjęta pacjentka, u której zaplanowano zabieg operacyjnego usunięcia pozostawionego korzenia zęba.

Przygotuj 1,5 litra roztworu preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych Aniosyme DD1 oraz gotowy płyn dezynfekcyjny do narzędzi obrotowych. Sformułuj treść informacji na druku *Metryczki na gotowy płyn dezynfekcyjny do narzędzi obrotowych*. Wykorzystaj ulotki informacyjne preparatów dezynfekcyjnych zamieszczone w arkuszu.

UWAGA - *Gotowość do przygotowania preparatów dezynfekcyjnych do narzędzi dużych i obrotowych zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.*

W oparciu o *Polecenia lekarza dentysty* i informacje z *Karty pacjenta* przygotuj stanowisko pracy asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty do planowanego zabiegu. Niezbędne leki, materiały, narzędzia skompletuj na stanowisku pracy i pozostaw w opakowaniach. Rozpakuj je dopiero w obecności egzaminatora. Na asystorze rozłóż sterylną serwetę.

UWAGA - *Przygotowane stanowisko pracy zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wypakuj, z zachowaniem aseptyki, narzędzia i materiały na sterylną serwetę. Następnie umyj ręce metodą chirurgiczną, zdezynfekuj je i załóż sterylne rękawiczki do zabiegu.*

Uporządkuj stanowisko pracy, traktując wszystkie materiały, narzędzia i sprzęt jako potencjalnie zakaźne.

Uzupełnij dokumentację medyczną: dokonaj wpisów w *Karcie pacjenta*, wypełnij druk *Informacja o terminie następnej wizyty* oraz *Metryczkę na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi*. Arkusz pozostaw na biurku do oceny.

Sporządzając dokumentację w miejscu podpisu wpisuj Matylda Sójka. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad ochrony środowiska, bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- przygotowane stanowisko lekarza dentysty i asystentki stomatologicznej,
- dokumentacja medyczna,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg przygotowania preparatów dezynfekcyjnych do narzędzi dużych i obrotowych, narzędzi do zabiegu i wykonania chirurgicznego mycia rąk oraz założenia sterylnych rękawiczek jednorazowych.

Ulotka informacyjna preparatu do dezynfekcji zanurzeniowej narzędzi

Aniosyme DD1

SKŁAD

IV rzędowe związki amonowe (propionian), chlorowodorek poliheksametyleny biguanidyny, kompleks enzymów (proteaza, limaza, amylaza), związki powierzchniowo czynne, środki stabilizujące, chelatujące i zapachowe, barwnik.

SPOSÓB UŻYCIA

Preparat do użytku profesjonalnego.

Preparat w koncentracji – stosować po rozcieńczeniu.

Używany roztwór roboczy zachowuje aktywność myjącą i biobójczą przez cały dzień roboczy.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA

1. Odpowiednią ilość koncentratu dodać do odmierzonej ilości zimnej lub letniej wody.
2. Zanieczyszczone wyroby medyczne całkowicie zanurzyć w **0,5% roztworze** roboczym i odczekać zalecany min. **5-minutowy czas kontaktu**. Doczyścić, jeśli to konieczne.
3. Zdezynfekowane przedmioty wyjąć z roztworu i dokładnie opłukać pod bieżącą wodą.
4. Następnie osuszyć i poddać dalszym odpowiednim procesom higienicznym.

OMNIDRILL

Gotowy do użycia roztwór stosowany do mycia i dezynfekcji wiertel stomatologicznych i innych precyzyjnych narzędzi obrotowych na przykład gumek polerskich. Działa na bakterie, prątki gruźlicy, grzyby, wirusy (HBV/HIV/HCV).

Instrumenty należy zanurzyć w nierozcieńczonym roztworze na czas **15 minut**, po czym wyjąć, spłukać wodą i osuszyć.

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę:

- *przygotować: na sterylnej serwecie narzędzia do zabiegu operacyjnego usunięcia pozostawionego korzenia zęba 13 (zestaw do znieczulenia, wykonania cięcia, odwarstwienia płata śluzówkowo-okostnowego, ekstrakcji i założenia szwów, nici nieresorbowalne)*
- *uzupełnić diagram zębowy uwzględniając informacje zebrane podczas badania:*
 - *zęby do ekstrakcji: 13, 28*
 - *wypełnienia w zębach: 12, 26, 32, 46*
 - *próchnica: 25, 47*
- *umówić pacjenta na usunięcie szwów za 10 dni (gabinet jest czynny 7 dni w tygodniu)*

Gabinet Chirurgii stomatologicznej ul. Matejki 10 31-400 Kraków REGON 987654321 nr księgi rejestrowej 62626				KARTA PACJENTA																																			
				DATA REJESTRACJI	01.06.2020 r.																																		
NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA				ADRES ZAMIESZKANIA																																			
Kowalska Joanna				ul. Kreta 25 31-400 Kraków																																			
				PESEL 74062711093																																			
STAN JAMY USTNEJ Błona śluzowa – bladoróżowa, gładka, lśniąca Przyzębie – bez zmian Stan ogólny – dobry																																							
DIAGRAM ZĘBOWY																																							
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; width: 1px;"></td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; width: 1px;"></td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table>						8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8																							
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8																							
LEGENDA c – próchnica w – wypełnienie v – ząb do ekstrakcji - – brak zęba UK – ubytek klinowy																																							
DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE	WYKONANE ZABIEGI, BADA- NIA DODATKOWE, ZA- LECENIA I INNE		PODPIS																																		
01.06.2020 r.	00 13	Pozostawiony korzeń zęba	Badanie jamy ustnej Wykonanie zdjęcia pantomograficznego. Na kolejnej wizycie zaplanowano operacyjne usunięcie pozostawionego korzenia zęba 13 w znieczuleniu nasiękowym środkiem Ubistesin.		Lek. stom. Kaja Czapla																																		
					Lek. stom. Kaja Czapla																																		

Metryczka na gotowy płyn dezynfekcyjny do narzędzi obrotowych	
	Podpis

Informacja o terminie następnej wizyty

.....

.....

Cel wizyty

.....

Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi	
Nr REGON	Nr książki rejestrowej
Kod odpadów	