

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.01**

Numer zadania: **05**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MED.01-05-20.06-SG

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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 7 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

Przygotuj stanowisko pracy lekarza dentysty i asystentki stomatologicznej do zabiegu pobrania wycisku anatomicznego w celu wykonania częściowej protezy osiadającej dolnej.

Sporządź w wanience dezynfekcyjnej 2 litry 2% roztworu środka dezynfekcyjnego zgodnie z zamieszczoną w arkuszu *Ulotką informacyjną środka dezynfekcyjnego*. Wypełnij *Metryczkę na wanienkę z roztworem środka dezynfekcyjnego*.

UWAGA – gotowość do przygotowania roztworu dezynfekcyjnego zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj zadanie.

W oparciu o *Polecenia lekarza dentysty*, informacje zawarte w *Karcie pacjenta* oraz *Ulotce informacyjnej masy wyciskowej* przygotuj stanowisko pracy asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty do planowanego zabiegu. Skompletuj niezbędne materiały, narzędzia, sprzęt oraz środki ochrony indywidualnej dla lekarza, asystentki i pacjenta. Nalej wody do jednorazowego kubeczka i użyj jej do zarobienia masy wyciskowej.

UWAGA – po przygotowaniu stanowiska pracy zgłoś swoją gotowość do zarobienia masy wyciskowej przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN, w obecności egzaminatora i na jego polecenie zarób masę alginatową, umieść ją na łyżce wyciskowej i zademonstruj egzaminatorowi, a następnie przygotuj „wycisk” do transportu do pracowni protetycznej.

Uporządkuj stanowisko pracy po zakończonym zabiegu. Wszystkie narzędzia i materiały traktuj jako zakaźne. Wanienkę dezynfekcyjną z narzędziami oraz materiały niewymagające dezynfekcji w wanience z roztworem środka dezynfekcyjnego pozostaw na stanowisku pracy.

Wypełnij dokumentację: *Kartę pacjenta*, *Termin kolejnej wizyty*, *Kartę laboratoryjną* oraz *Metryczkę na odpady medyczne zakaźne*. Arkusz pozostaw na biurku do oceny.

Sporządzając dokumenty, za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu. Podpisuj się jako Marta Kos.

Arkusz pozostaw na biurku do oceny.

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 będzie 5 rezultatów:

- stanowisko lekarza dentysty i asystentki przygotowane do pracy,
- Metryczka na wanienkę z roztworem środka dezynfekcyjnego,
- dokumentacja: Karta pacjenta, Termin kolejnej wizyty, Karta laboratoryjna,
- Metryczka na odpady medyczne zakaźne,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg przygotowania roztworu środka dezynfekcyjnego, masy wyciskowej i „wycisku” do transportu do pracowni techniki dentystycznej.

ULOTKA INFORMACYJNA ŚRODKA DEZYNFEKCYJNEGO

ID 212

Bezaldehydowy koncentrat do dezynfekcji i czyszczenia instrumentarium ogólnego i chirurgicznego, jak również wrażliwych na związki zasadowe i alkohol instrumentów obrotowych. Można stosować także w myjkach ultradźwiękowych.

- Nadzwyczajne działanie czyszczące
- Zastosowanie również w myjkach ultradźwiękowych
- 2,5 litra koncentratu daje 125 litrów roztworu użytkowego
- Ogromna oszczędność materiałów
- Łatwo ulegający biodegradacji
- W razie potrzeby szybko działający (2 % - 5 min)
- Certyfikat DGHM
- Spektrum działania: bakteriobójczy, prątkobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy (wirusy osłonięte, adenowirusy nieosłonięte, HBV, HCV i HIV)
- Nowoczesna kombinacja substancji czynnych: alkylamina i czwartorzędowe związki amonowe
- Aktywny do 7 dni
- Bezpieczny dla alergików
- CE 0124

ULOTKA INFORMACYJNA MASY WYCISKOWEJ

KROMOPAN 100

20 ml + 9 g
≈ 1 x [cup] + ≈ 1 x [spoon]

40 ml + 18 g
≈ 2 x [cup] + ≈ 2 x [spoon]

1

2

mixing time (*) 45''

total working time (*) 1'45''

setting time (*) 3'

Only 30'' in mouth

Waga netto: 450 g. Objętość netto po wymieszaniu 1250 ml.

Wymieszać energicznie proszek z wodą.

Przy wykonywaniu czynności opierać się na chromatycznym wskaźniku fazy, który upewnia nas o odpowiednim punkcie mieszania Kromopanu.

Kromopan to pierwsza masa, która zrewolucjonizowała pobieranie wycisków poprzez wprowadzenie barwnika wskaźnikowego:

- fioletowy = mieszanie,
- różowy = nakładanie na łyżkę wyciskową,
- biały = umieszczanie w jamie ustnej.

Przy wykonywaniu modelu należy opierać się na chromatycznym wskaźniku fazy. Czas wiązania w ustach: 1 minuta.

Model może zachować doskonałe parametry nawet do 100 godzin, jeśli wycisk jest przechowywany w zamkniętej torebce. Nie należy trzymać wycisku na powietrzu ani w wodzie.

Wycisk wypłukać, otrząsać, zdezynfekować, a następnie odlać model.

KROMOPAN nie wymaga żadnego, przed użyciem przygotowania. Proszek przechowywać w pojemnikach dobrze zamkniętych w miejscach suchych i chłodnych.

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę przygotować:

- dolną łyżkę wyciskową do braków skrzydłowych
- alginatową masę wyciskową Kromopan

Proszę:

- zarobić masę wyciskową, umieścić ją na łyżce wyciskowej i gotowy „wycisk” przygotować do transportu do pracowni protetycznej
- wypełnić Kartę laboratoryjną:
 - planowana praca - proteza częściowa dolna osiadająca
 - zamówienie wzornika zwarciovego dolnego na kolejną wizytę
- umówić pacjenta na wizytę za 7 dni w celu ustalenia wysokości zwarcia (gabinet jest czynny 7 dni w tygodniu).

METRYCZKA NA WANIEKĘ Z ROZTWOREM ŚRODKA DEZYNFEKCYJNEGO

Środek dezynfekcyjny:

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

Skład roztworu dezynfekcyjnego:

Ilość wody w mililitrach:

Ilość preparatu w mililitrach:

Podpis

Miejsce na obliczenia nie podlegające ocenie:

KARTA PACJENTA

Nazwisko i imię pacjenta: *Marek Plinta*
Adres: *ul. Słoneczna 5, 24-500 Wisła*
Data urodzenia: *9.11.1953 r.*
Nr PESEL: *53110922266*

Stan jamy ustnej:
Błona śluzowa: *bladoróżowa, gładka lśniąca*
Przyzębie: *zdrowe*
Higiena: *dobra*

Legenda:

- – brak zęba
- K – korona protetyczna
- C – próchnica
- W – wypełnienie
- V – ząb do ekstrakcji

~~87654321|12345678~~
~~87654321|12345678~~

Data	Rozpoznanie	Zabiegi, badania, zalecenia	Podpis
12.05. 2020 r.	Braki skrzydłowe w żuchwie 48-45, 34-38	Proteza górna w dobrym stanie. Zaplanowano wykonanie nowej protezy częściowej osiadającej dolnej. Pobrano wycisk przeciwstawny górnej protezy. Na kolejną wizytę zaplanowano pobranie wycisku anatomicznego żuchwy.	Lek. dentysta <i>U. Góra</i>
			Lek. dentysta <i>U. Góra</i>

TERMIN KOLEJNEJ WIZYTY

Data:

Godzina:

Cel wizyty:

KARTA LABORATORYJNA

Jednostka kierująca:

Imię i nazwisko pacjenta:

Rodzaj pracy protetycznej:

Data	Etap pracy do przygotowania przez pracownię	Termin przekazania pracy do gabinetu

*Lek. dent. U. Góra***METRYCZKA
NA POJEMNIK Z ODPADAMI MEDYCZNYMI ZAKAŻNYMI**

NAZWA GABINETU DENTYSTYCZNEGO	
REGON	
NR KSIĘGI REJESTROWEJ	
DATA I GODZINA OTWARCIA	
DATA I GODZINA ZAMKNIĘCIA	
KOD ODPADÓW	