

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.04**
Numer zadania: **03**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MS.04-03-20.06-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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 oddziale neurologicznym przebywa 38-letnia Marianna Włodarska. U pacjentki po raz pierwszy wystąpiły takie objawy jak: utrata ostrości wzroku, zaburzenie widzenia barw, podwójne widzenie, niedowład kończyny dolnej prawej. Uskarża się na zmęczenie, bolesne skurcze mięśni, uczucie drętwienia prawej ręki utrudniające trzymanie w niej przedmiotów. Ze względu na zaburzenia równowagi pacjentka przemieszcza się dotykając ściany. Chora jest zaniepokojona swoim stanem zdrowia i przyszłością, nie śpi w nocy. Na stoliku leży jej ulubiona książka. Mąż nie odwiedził pacjentki w szpitalu. Z powodu nietrzymania moczu ma założone pieluchomajtki. Przed 3 godzinami zostało wykonane nakłucie lędźwiowe i pobrano płyn mózgowo-rdzeniowy do badania. Pacjentka przez 12 godzin powinna leżeć płasko w łóżku. Podczas leżenia powinna przyjąć 1,5 litra płynów doustnie. Chora nie może unosić głowy oraz wykonywać gwałtownych ruchów. Kobieta ma wyłonią stomię jelita grubego i oddała stolec.

Określ problemy pacjentki i działania opiekuna dotyczące opieki nad pacjentką.

Formularze do wypełnienia zamieszczone są w arkuszu egzaminacyjnym.

Na fantomie osoby dorosłej wykonaj wymianę worka stomijnego jednoczęściowego (typu zamkniętego) oraz zmień poszwę na kocu. Wszystkie czynności wykonaj w czasie nie dłuższym niż 40 minut. Po przekroczeniu tego czasu przewodniczący ZN skieruje komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny przez egzaminatora.

Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie.

Gotowość do wykonania czynności zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu pozwolenia przystąp do wykonania czynności. Wykonanie czynności potwierdź w *indywidualnej karcie pielęgnacji* składając w odpowiednim miejscu nieczytelną parafkę (nie wpisuj swojego nazwiska). Wpisana data i godziny powinny odpowiadać stanowi faktycznemu w dniu egzaminu.

Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- wykaz problemów pacjentki,
- wykaz działań opiekuna dotyczący opieki nad pacjentką,
- indywidualna karta pielęgnacji

oraz

przebieg wymiany jednoczęściowego worka stomijnego oraz zmiany poszwy na kocu.

Wykaz działań opiekuna dotyczący opieki nad pacjentką

INDYWIDUALNA KARTA PIELEGNACJI

Imię i nazwisko pacjentki:

Oddział:.....

Data wykonywanych czynności.....

Zakres czynności	Godzina	Parafka	Zakres czynności	Godzina	Parafka
Gimnastyka oddechowa			Zmiana poszewki na poduszce / jaśku		
Karmienie			Zmiana prześcieradła		
Mycie głowy			Zmiana podkładu płóciennego		
Toaleta jamy ustnej			Zakładanie czepca przeciwwszawiczego		
Toaleta kończyn górnych			Zmiana pieluchomajtek		
Toaleta klatki piersiowej			Zmiana wkładki urologicznej		
Toaleta krocza i pośladków			Wymiana worka stomijnego		
Toaleta pleców			Opróżnienie i wymiana worka na mocz		
Nacieranie i oklepywanie pleców			Podanie basenu		
Założenie okładu			Podanie kaczki		
Zmiana bielizny osobistej			Prześcielenie łóżka		
Zmiana poszwy			Przesadzanie na wózek inwalidzki		