

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

Układ graficzny © CKE 2020

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Z.04-03-21.01-SG

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

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 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 podstawie *informacji o panu Marku Szczypiorku* uzupełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym *plan opieki nad pacjentem*.

Na fantomie osoby dorosłej leżącej w łóżku wykonaj mycie głowy w waniec pneumatycznej, a następnie załóż okład ciepły (rozgrzewający) na czyrak, umiejscowiony na przedniej okolicy prawego przedramienia.

Gotowość do wykonania zabiegów zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody przystąp do pracy realizując czynności w czasie nie dłuższym niż 45 minut. Po przekroczeniu tego czasu przewodniczący ZN skieruje komunikat „*czas minął*”, oznaczający zakończenie procesu oceny przez egzaminatora. Fantom traktuj jak rzeczywistego pacjenta, komunikuj się z nim tak, by nie przeszkadzać innym zdającym.

Wykonane czynności potwierdź poprzez wpisanie parafki w *karcie indywidualnej pielęgnacji pacjenta*, zamieszczonej w arkuszu egzaminacyjnym. W miejscu daty wpisz datę egzaminu, a w miejscu godziny, bieżącą godzinę wykonywania czynności mieszczącą się w czasie trwania egzaminu.

Materiały, przybory, środki i sprzęty niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie i na stanowisku egzaminacyjnym.

Zadanie egzaminacyjne wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy BHP oraz ergonomię pracy. Po wykonaniu czynności uporządkuj stanowisko pracy.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

Informacja o panu Marku Szczypiorku

58-letni pan Marek Szczypiorek, od wielu lat choruje na stwardnienie rozsiane. Obecnie jest hospitalizowany na oddziale neurologicznym z powodu kolejnego rzutu choroby. U pacjenta występują niedowłady kończyn dolnych, wzmożone napięcie mięśniowe, drżenia kończyn górnych. Na przedniej okolicy przedramienia prawej kończyny górnej pacjenta występuje czyrak, na który lekarz zlecił zakładanie okładów ciepłych z użyciem 70% alkoholu etylowego. Mężczyzna jest osłabiony, uskarża się na zawroty głowy, uczucie zmęczenia. Przebywa w łóżku. Nie jest w stanie samodzielnie wykonywać czynności z zakresu utrzymania higieny osobistej. Wymaga pomocy przy zmianie pozycji, jest narażony na powstanie odleżyn. Nieregularnie się wypróżnia. Potrzebę wydalania stolca realizuje w łóżku na basenie. U pacjenta występuje nietrzymanie moczu, korzysta z pieluchomajtek. Posiłki zjada niechętnie, uskarża się na brak apetytu. U pacjenta występuje utrudnione połykanie, połyka powoli, małymi kęsami. Jest karmiony łyżką, potrzebuje dużo czasu na spożycie posiłku, zwłaszcza pokarmów stałych.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będą 2 rezultaty:

- plan opieki nad pacjentem,
- karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

oraz

przebieg wykonania mycia głowy w waniec pneumatycznej i założenia okładu ciepłego (rozgrzewającego) na czyrak, umiejscowiony na przedniej okolicy prawego przedramienia pacjentowi leżącemu w łóżku.

Plan opieki nad pacjentem

Wykaz problemów pacjenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaplanowane działania opiekuna mające na celu pomoc pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby czystości:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaplanowane działania opiekuna mające na celu pomoc pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby wydalania:

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

Zaplanowane działania opiekuna mające na celu pomoc pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby odżywiania:

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

Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

Imię i nazwisko pacjenta: Wiek:

Oddział:

Data wykonania czynności:

Zabiegi higieniczno- pielęgnacyjne	Godzina	Parafka	Zabiegi higieniczno- pielęgnacyjne	Godzina	Parafka
Toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego			Założenie/zmiana pieluchomajtek		
Mycie zębów			Zmiana koszuli nocnej		
Mycie głowy			Opróżnienie i wymiana worka na mocz		
Słanie łóżka/prześcienie łóżka			Golenie zarostu na twarzy		
Mycie krocza			Zmiana pozycji ułożeniowej		
Mycie twarzy, szyi, uszu			Oklepywanie pleców		
Mycie kończyn górnych			Założenie kompresu żelowego ciepłego		
Mycie klatki piersiowej			Założenie kompresu żelowego zimnego		
Mycie brzucha			Założenie okładu zimnego		
Mycie pleców			Założenie okładu ciepłego		
Mycie pośladków			Wymiana worka stomijnego		
Mycie kończyn dolnych			Założenie czepca przeciwwszawicznego		
Zmiana poszewki/poszewek na poduszce/poduszkach			Zmiana prześcieradła		
Zmiana poszwy			Zmiana podkładu płóciennego		
Obcinanie paznokci			Zmiana piżamy		
Zastosowanie udogodnień			Przesadzanie z łóżka na wózek inwalidzki		