

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.18**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MS.18-01-21.06-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2021

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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 9 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

Do Centralnej Sterylizatorni dostarczono z Bloku Operacyjnego skażone wyroby medyczne przedstawione na ilustracjach w arkuszu egzaminacyjnym.

Uzupełnij *Protokół zdawczo-odbiorczy*. Pod nazwą wyrobu medycznego wpisz numer ilustracji, na której przedstawiony jest ten wyrób.

Wypełnij:

- *Kartę mycia i dezynfekcji maszynowej,*
- *Kartę mycia i dezynfekcji manualnej.*
- *Kartę procesów sterylizacji.*

Do kontroli procesów mycia, dezynfekcji i sterylizacji dobierz wskaźniki z Tabeli *Wskaźniki do kontroli procesów dekontaminacji*.

Wybierz z zestawu narzędzi znajdujących się na stanowisku egzaminacyjnym kleszczyki Pean. Wykonaj kontrolę czystości pod lampą powiększającą oraz konserwację kleszczyków Pean, a następnie zapakuj je w dwie niezależnie zgrzane warstwy rękawa papierowo-foliowego. W pakiecie umieść wskaźnik chemiczny zintegrowany.

Wykonaj dezynfekcję powierzchni blatu roboczego przed wykonaniem pakietu oraz po wykonaniu zadania.

UWAGA – *Zasygnalizuj przez podniesienie ręki gotowość do wykonania pakietu. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj higieniczną dezynfekcję rąk techniką Ayliffe'a i dezynfekcję powierzchni blatu roboczego. Następnie wykonaj pakiet z kleszczykami Pean.*

Wypełnij *Etykietę*, wytnij ją z arkusza egzaminacyjnego, a następnie przyklej *Etykietę* na wykonany pakiet za pomocą taśmy neutralnej. Odbiorcą kleszczyków Pean jest Poradnia chirurgiczna. Datę ważności pakietu ustal na 5 miesięcy od daty sterylizacji.

Uporządkuj stanowisko pracy po zakończeniu czynności.

Sporządzając dokumentację, stosuj datę zgodną z datą 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 będzie podlegać 5 rezultatów:

- Protokół zdawczo-odbiorczy,
- Karta mycia i dezynfekcji maszynowej,
- Karta mycia i dezynfekcji manualnej,
- Karta procesów sterylizacji
- pakiet z kleszczykami Pean oznakowany wypełnioną Etykietą

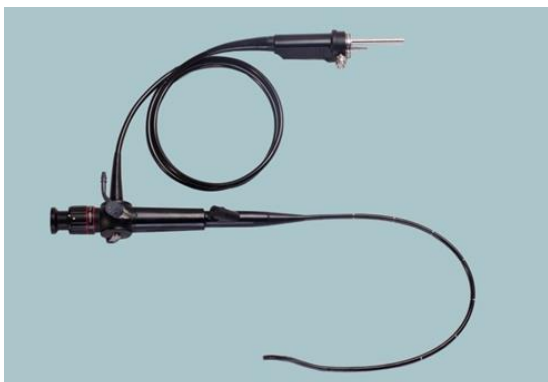
oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, kontroli czystości i konserwacji kleszczyków Pean i pakietu z kleszczykami Pean.

Tabela WSKAŹNIKI DO KONTROLI PROCESÓW DEKONTAMINACJI

Numer wskaźnika	Nazwa wskaźnika
Nr 1	Wskaźnik kontroli skuteczności mycia mechanicznego
Nr 2	Wskaźnik kontroli parametrów dezynfekcji termicznej 93°C/10 minut
Nr 3	Wskaźnik biologiczny zawierający populację sporów bakterii <i>Geobacillus stearothermophilus</i>
Nr 4	Wskaźnik biologiczny zawierający populację sporów bakterii <i>Bacillus atrophaeus</i>
Nr 5	Wskaźnik chemiczny wieloparametrowy do kontroli procesów sterylizacji parą wodną
Nr 6	Wskaźnik chemiczny wieloparametrowy do kontroli procesów sterylizacji tlenkiem etylenu
Nr 7	Przyrząd testowy procesu PCD ze wskaźnikiem zintegrowanym do kontroli procesów sterylizacji parą wodną
Nr 8	Przyrząd testowy procesu PCD ze wskaźnikiem zintegrowanym do kontroli procesów sterylizacji tlenkiem etylenu

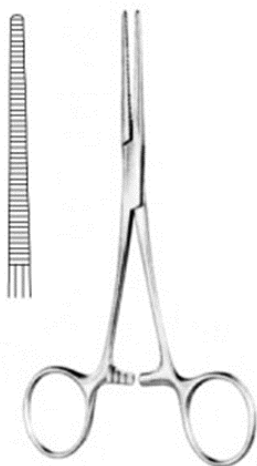
ILUSTRACJE WYROBÓW MEDYCZNYCH DOSTARCZONYCH Z BLOKU OPERACYJNEGO



Ilustracja 1



Ilustracja 2



Ilustracja 3



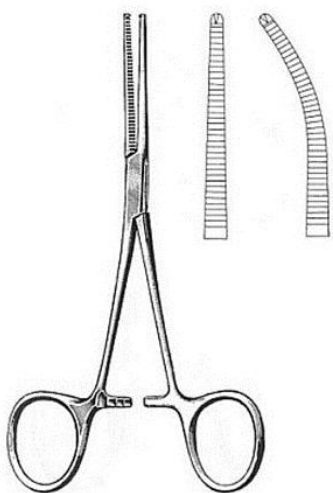
Ilustracja 4



Ilustracja 5



Ilustracja 6



Ilustracja 7



Ilustracja 8

Protokół zdawczo-odbiorczy

Przy nazwie wyrobów medycznych wpisz numer ilustracji, na której wyrób jest przedstawiony			
Użytkownik wyrobów medycznych:			
DATA:			
Lp.	Nazwa wyrobów medycznych	Uwagi dotyczące dekontaminacji	System bariery sterylnej
1	Kleszczyki Pean Ilustracja nr:	Maszynowe mycie z dezynfekcją termiczną Sterylizacja parą wodną 134°C/7 minut	Rękaw papierowo-foliowy
2	Elektroda monopolarna Ilustracja nr:	Maszynowe mycie z dezynfekcją termiczną Sterylizacja parą wodną 121°C/20 minut	Rękaw włókninowo-foliowy
3	Cystofiberoskop Ilustracja nr:	Mycie w preparacie myjąco-dezynfekującym Aniosyme DD1 0,5%/5 minut Dezynfekcja w preparacie: Steranios 2%/1 godz. Sterylizacja tlenkiem etylenu 55°C/1godz.	Rękaw włókninowo-foliowy
4	Igłotrzymacz Ilustracja nr:	Maszynowe mycie z dezynfekcją termiczną Sterylizacja parą wodną 134°C/7 minut	Rękaw papierowo-foliowy
5	Napęd ortopedyczny z nasadką Ilustracja nr:	Demontaż przed procesem mycia i dezynfekcji Nasadka - maszynowe mycie z dezynfekcją termiczną Sterylizacja parą wodną 134°C/7 minut Napęd ortopedyczny – nie zanurzać w płynach, mycie i dezynfekcja manualna Mycie w preparacie myjąco-dezynfekującym Viruzyme PCD -0,5%/5minut Dezynfekcja w preparacie Virusolve +EDS 2,5% /5 minut Sterylizacja parą wodną 134°C/7 minut	Nasadka - dwie warstwy rękawa papierowo-foliowego Napęd ortopedyczny - rękaw włókninowo-foliowy
6	Wziernik ginekologiczny Cusco Ilustracja nr:	Maszynowe mycie z dezynfekcją termiczną Sterylizacja parą wodną 134°C/7 minut	Rękaw papierowo-foliowy
7	Hak Farabeuf Ilustracja nr:	Maszynowe mycie z dezynfekcją termiczną Sterylizacja parą wodną 134°C/7 minut	Rękaw papierowo-foliowy
8	Kleszczyki Kocher Ilustracja nr:	Maszynowe mycie z dezynfekcją termiczną Sterylizacja parą wodną 134°C/7 minut	Rękaw papierowo-foliowy

Karta mycia i dezynfekcji maszynowej

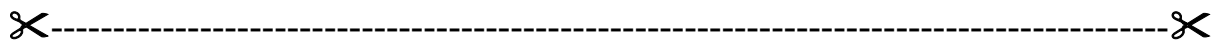
Do kontroli procesów zastosuj wskaźniki z Tabeli <i>Wskaźniki do kontroli procesów dekontaminacji</i> , wpisując np. Wskaźnik Nr 1			
Nazwa użytkownika wyrobów medycznych:			
Data:			
Numer myjni: 3		Numer procesu: 3	
Nazwa wyrobów medycznych	Parametry procesu dezynfekcji	Kontrola procesu mycia	Kontrola procesu dezynfekcji
A	B	C	D
	Temperatura: Czas: Wartość A ₀ :		
Podpis osoby zwalniającej wsad		X	

Karta mycia i dezynfekcji manualnej

Nazwa użytkownika wyrobów medycznych:		
Data:		
Nazwa wyrobów medycznych	Nazwa preparatu do mycia, stężenie oraz czas działania	Nazwa preparatu do dezynfekcji, stężenie oraz czas działania
Podpis osoby wykonującej	X	

Karta procesów sterylizacji

<i>*Do kontroli procesów zastosuj wskaźniki z Tabeli 1, wpisując np. Wskaźnik Nr 1</i>					
Nazwa użytkownika wyrobów medycznych:					
DATA:					
Nazwa wyrobów medycznych	System bariery sterylnej	Metoda sterylizacji oraz parametry procesu sterylizacji	Kontrola chemiczna pakietu*	Kontrola chemiczna wsadu*	Kontrola biologiczna wsadu*
A	B	C	D	E	F
Podpis osoby zwalniającej wsady					



Etykieta

Nazwa odbiorcy	
Nazwa wyrobu medycznego	
Data sterylizacji	(dzień-miesiąc-rok)
Data ważności	(dzień-miesiąc-rok)
Podpis osoby pakującej	

