

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.04**
Wersja arkusza: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MS.04-01-19.01

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2019

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. **KARTE OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 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

63-letnia pani Danuta Trybalska jest pacjentką oddziału chirurgicznego w siódmej dobie po wykonanej u niej kolostomii czasowej z powodu zapalenia jelita grubego. Pacjentka choruje na nadciśnienie tętnicze. Obecnie jest jeszcze osłabiona, niechętnie wstaje z łóżka, skarży się na ból okolicy pooperacyjnej, co utrudnia jej samodzielne wykonywanie czynności samoobsługowych. W prawym zgięciu łokciowym ma obrzęk i zaczerwienienie po wkłuciu dożylnym (wenflonie). Pacjentka nie w pełni akceptuje swój stan po wyłonionej stomii, występują u niej wahania nastroju.

Określ problemy występujące u pacjentki oraz działania opiekuna, wynikające z problemów pacjentki.

Zmień pacjentce jednoczęściowy worek stomijny, a następnie załóż na prawą okolicę łokciową przednią (zgięcie łokciowe) okład zimny (wysychający) z roztworu Altacetu. Gotowość do wykonania czynności zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu pozwolenia przystąp do pracy. Zadanie wykonaj w czasie nie dłuższym niż 45 minut. Po tym czasie przewodniczący ZN przerwie Ci wykonanie zadania słowami „czas minął”. Załóż *Indywidualną kartę pielęgnacji chorego* i potwierdź w niej wykonane zabiegi. Podpis w odpowiednim miejscu na *karcie* złóż w postaci nieczytelnego podpisu (parafki). Wpisana data i godziny powinny odpowiadać stanowi faktycznemu w dniu egzaminu.

Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym. Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie.

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

Arkusze egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenić będą 3 rezultaty:

- problemy pacjentki,
- działania opiekuna wynikające z problemów pacjentki,
- indywidualna karta pielęgnacji chorego

oraz

przebieg wymiany jednoczęściowego worka stomijnego i założenia okładu zimnego z roztworu Altacetu na okolicę łokciową przednią (zgięcie łokciowe) prawej kończyny górnej.

Problemy pacjentki

Działania opiekuna wynikające z problemów pacjentki

Działania opiekuna wynikające z problemów pacjentki

Indywidualna karta pielęgnacji chorego

Imię i nazwisko:

Oddział:

Wiek:

Zabiegi higieniczno-pielęgnacyjne	Data	
	Godzina	Parafka
Całkowita toaleta ciała w łóżku		
Mycie zębów		
Mycie krocza i pośladków		
Mycie twarzy, tułowia		
Mycie kończyn górnych i dolnych		
Mycie głowy		
Zmiana bielizny osobistej		
Zmiana poszewki na dużej poduszce		
Zmiana poszewki na <i>jaśku</i>		
Zmiana poszwy		
Zmiana dolnych części bielizny pościelowej		
Zmiana bielizny pościelowej całkowita		
Słanie łóżka		
Zmiana pieluchomajtek		
Opróżnienie i wymiana worka na mocz		
Wymiana worka stomijnego		
Podanie basenu		
Podanie kaczki		
Nacieranie i oklepywanie pleców		
Zmiana pozycji ułożeniowej w łóżku		
Założenie okładu ciepłego		
Założenie okładu zimnego		