

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
Oznaczenie arkusza: **MS.04-01-20.01-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.04**  
Numer zadania: **01**  
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

*Wypełnia egzaminator*

Kod ośrodka           -

Kod egzaminatora

Data egzaminu            
*Dzień Miesiąc Rok*

Godzina rozpoczęcia egzaminu   :

| Numer PESEL zdającego* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer stanowiska |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |
|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

### **Egzaminatorze!**

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odrębnie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

*Egzaminator wpisuje T,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo N, jeżeli  
nie spełnił*

**Rezultat 1. Wykaz problemów pacjentki**

Zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | cukrzyca, stan po wyłonieniu kolostomii/przetoka jelita grubego, niedożywienie, odwodnienie organizmu, oddawanie małej ilości moczu<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | brak samodzielności w wykonywaniu czynności higienicznych/deficyt samoopieki/zanedbania higieniczne  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | osoba leżąca w łóżku/przy próbie wstawania z łóżka przewraca się/osłabiona   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | niechętnie przyjmuje posiłki, niechętnie przyjmuje płyny, mocz oddaje do basenu<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | nieprawidłowa pielęgnacja stomii/nie radzi sobie z samodzielną wymianą worka   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | występuje/uskarża się na zwiększoną ilość oddawanych gazów   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | krwiał na grzbietowej powierzchni prawej ręki/prawej dłoni   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | występuje niepokój/obawa przed powrotem do domu  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | sporadyczna pomoc sąsiadki/mieszka sama  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 2. Wykaz zaleceń edukacyjnych dla pacjentki z wylonioną stomią jelita grubego**

Zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | mycie skóry wokół stomii ciepłą wodą z mydłem/mydłem o pH 5,5   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | dokładne osuszanie skóry po umyciu  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | dopasowanie otworu w worku stomijnym do średnicy stomii/otwór w worku stomijnym większy o 1-2 mm od średnicy stomii   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | spożywanie jedzenia świeżego, spożywanie posiłków o regularnych porach dnia, dokładne przeżuwanie posiłków, nierezygnowanie z posiłku, unikanie w diecie produktów gazotwórczych/ciężkostrawnych/z dużą zawartością cukru, spożywanie posiłków powoli/nie spiesząc się, zwiększenie ilości przyjmowanych płynów<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | odklejanie worka stomijnego od góry ku dołowi   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | przyklejanie worka stomijnego od dołu ku górze  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | wymiana worka w zależności od potrzeby/wymiana, gdy worek wypełni się   |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 3. Karta indywidualnej pielęgnacji pacjentki**

Zapisane:

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko pacjentki: Anna Mosoń, Wiek pacjentki: 78 lat   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Oddział: wewnętrzny, Data wykonania czynności: zgodna z datą egzaminu   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: mycie krocza   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: założenie okładu zimnego<br><i>Kryterium <u>nie należy</u> uznawać za spełnione, jeżeli jest też wpisana parafka przy innym zabiegu przeciwwzapalnym</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 1. Mycie kroczu na basenie sanitarnym pacjentce leżącej w łóżku**

*Uwaga: Zdający na wykonanie czynności w przebiegu 1 i 2 ma przeznaczone 50 min. Po przekroczeniu czasu Przewodniczący ZN skieruje do zdającego komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny*

Zdający

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował pacjentkę o planowanym podmyciu pacjentki, zapytał o zgodę na wykonanie  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | higienicznie umył ręce/zdezynfekował ręce. Założył rękawiczki jednorazowe i jednorazowy fartuch ochronny  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | nalął wodę do miski i dzbanka sprawdzając jej temperaturę termometrem/przez polanie na wewnętrzną stronę własnego przedramienia   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | ugiął w stawach kolanowych i ustawił w odwiedzeniu kończyny dolne pacjentki. Z części wierzchniego przykrycia utworzył tzw. <i>budkę</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | podłożył basen pod pośladki pacjentki   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | namydlił myjkę. Umył nią krocz pacjentki wykonując ruchy w kierunku odbytu lub założył namydloną myjkę na dłoń fantomu markując podmywanie w kierunku odbytu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | splukał krocz pacjentki wodą z dzbanka. Osuszył krocz   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | w czasie wykonywania czynności nie zalał łóżka  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | wyrównał ułożenie koszuli nocnej pod pośladkami pacjentki   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ręcznik wrzucił do kosza na brudną bieliznę, rękawiczki, jednorazową myjkę, fartuch ochronny wrzucił do worka koloru czerwonego. Basen odniósł do brudownika. Zdezynfekował ręce<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający fartuch ochronny wrzuci do czerwonego worka i basen odniesie do brudownika po założeniu okładu zimnego</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 2. Założenie okładu zimnego z roztworu Altacetu na powierzchnię grzbietową prawej ręki***Kontynuacja oceny przez egzaminatora*

Zdający:

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował pacjentkę o planowanym wykonaniu okładu zimnego, zapytał o zgodę na wykonanie<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | założył nowe rękawiczki jednorazowego użytku  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | podłożył ręcznik/podkład ochronny pod prawą rękę/dłoń pacjentki   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | zmoczył roztworem Altacetu jedną flanelkę/gazik/gaziki. Wycisnął nadmiar płynu/roztworu Altacetu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | położył warstwy okładu na grzbietową powierzchnię prawej ręki w kolejności od skóry: warstwa mokra, warstwa sucha. Nie położył folii/ceratki  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | warstwę suchą założył w taki sposób, że pokrywa w całości warstwę mokrą   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | zamocował okład opaską dzianą i zabezpieczył końcówkę zapinką, klejcem lub zawiązał przecięte końce opaski  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | opaskę dzianą na okładzie założył w taki sposób, że okład nie przesuwają się  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | poinformował pacjentkę o pozostawieniu okładu na 2-3 godziny  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | rękawiczki jednorazowego użytku wrzucił do worka koloru czerwonego. Zdezynfekował ręce, tacę/wózek zabiegowy  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*