

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.04**

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.04-01-21.01-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 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 wliczony do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisz 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 Romanie Brzozowskim* uzupełnij zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym *plan opieki nad pacjentem*.

Na fantomie osoby dorosłej wykonaj toaletę jamy ustnej (bez płukania) z zastosowaniem Aphtinu do pędzlowania, a następnie załóż okład ciepły (rozgrzewający) na czyrak, umiejscowiony na przedniej okolicy prawego przedramienia. Gotowość do wykonania zadania zgłoś przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego przez podniesienie ręki. Do wykonania zadania przystąp po uzyskaniu zgody przewodniczącego ZN. Fantom traktuj jak rzeczywistego pacjenta. Komunikuj się z pacjentem cicho, tak aby nie przeszkadzać innym zdającym. Do wykonania zadania wykorzystaj sprzęt, materiały i środki udostępnione na stanowisku egzaminacyjnym i w magazynie.

Wszystkie zabiegi wykonaj w czasie nie dłuższym niż 45 minut. Po upływie tego czasu przewodniczący ZN wypowie komunikat *czas minął*, a egzaminator zakończy proces oceny.

Wykonane czynności potwierdź w *karcie indywidualnej pielęgnacji pacjenta* przez złożenie parafki (nieczytelnego podpisu). Wpisana data i godziny powinny odpowiadać stanowi faktycznemu w dniu egzaminu. Kartę indywidualnej pielęgnacji pacjenta znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając zasady ergonomii i przepisy BHP. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

Informacja o panu Romanie Brzozowskim

82-letni pan Roman Brzozowski z powodu zaostrzenia przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP) przebywa w szpitalu na oddziale pulmonologicznym. U pacjenta utrzymuje się stan podgorączkowy, kaszel z odkrztuszaniem gęstej wydzieliny oraz duszność spoczynkowa, której towarzyszy lęk o życie. Mężczyzna jest osłabiony, ma zalecane leżenie w łóżku, wymaga częściowej pomocy przy zmianie pozycji i całkowitej przy wykonywaniu czynności higienicznych. Na przedniej okolicy przedramienia prawej kończyny górnej pacjenta występuje czyrak. Rzadko wykonuje zalecane ćwiczenia oddechowe. Niechętnie spożywa posiłki, a odmowę uzasadnia aftami występującymi na dziąsłach i na języku. Jest apatyczny, nieufny, niechętnie współpracuje z opiekunem, w łóżku gromadzi zużyte chusteczki higieniczne. Pacjenci z sali uskarżają się, że podczas kaszlu i odkrztuszania nie zasłania ust. Pacjent ma zlecone wykonywanie inhalacji, oklepywanie klatki piersiowej, pędzlowanie jamy ustnej z zastosowaniem Aphtinu oraz zakładanie okładów ciepłych z użyciem 70% alkoholu etylowego na czyrak, umiejscowiony na przedniej okolicy prawego przedramienia.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:

- plan opieki nad pacjentem,
- karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

oraz

przebieg wykonania toalety jamy ustnej (bez płukania) z zastosowaniem Aphtinu do pędzlowania i założenia okładu ciepłego (rozgrzewającego) na czyrak, umiejscowiony na przedniej okolicy prawego przedramienia, pacjentowi leżącemu w łóżku.

Plan opieki nad pacjentem

Określenie problemów pacjenta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaplanowane działania opiekuna mające na celu pomoc pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby czystości osobistej i higieny otoczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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/prześcielenie 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		