

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.14**
Wersja arkusza: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MS.14-01-18.06

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2018

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

Wykonaj czynności związane z asystowaniem lekarzowi dentyście podczas pobrania wycisku anatomicznego i rejestracji zgryzu w celu wykonania protezy osiadającej częściowej górnej. Wykorzystaj informacje z *Karty pacjenta* i *Polecień lekarza dentystry*.

Przygotuj 3 litry 2% roztworu środka dezynfekcyjnego Stabimed w waniencie dezynfekcyjnej na duże narzędzia. Uzupełnij formularz *Metryczka na pojemnik dezynfekcyjny na duże narzędzia*.

Do sporządzania roztworu wykorzystaj *Ulotkę koncentratu preparatu dezynfekcyjnego Stabimed* zamieszczoną w arkuszu.

UWAGA – *Gotowość do przygotowania roztworu środka dezynfekcyjnego zgłoś przez podniesienie ręki z kartką A4 z napisem PŁYN. Przystąp do wykonania zadania po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora.*

Skompletuj na asystorze narzędzia, materiały, leki i środki ochrony indywidualnej do wykonania zabiegu.

UWAGA – *Przygotowane stanowisko zgłoś do oceny przez podniesienie ręki, a następnie na polecenie egzaminatora przygotuj masę alginatową i umieść ją na łyżce wyciskowej. Zademonstruj łyżkę z masą egzaminatorowi. Po związaniu masy przygotuj wycisk do transportu do laboratorium techniki dentystycznej.*

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie narzędzia i materiały traktuj jako skażone.

Wypełnij dokumentację medyczną: *Kartę pacjenta, Kartę laboratoryjną do pracowni techniki dentystycznej, Termin następnej wizyty* oraz *Metryczkę na odpady medyczne skażone*.

Sporządzając dokumentację, w miejscu podpisu wpisuj Julia Niedziela. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

W trakcie wykonywania zadania stosuj zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:

- przygotowane stanowisko lekarza dentystry i asystentki stomatologicznej,
- dokumentacja medyczna,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg przygotowania płynu dezynfekcyjnego do dużych narzędzi oraz wykonania masy alginatowej.

ULOTKA KONCENTRATU PREPARATU DEZYNFEKCYJNEGO STABIMED

Stabimed jest środkiem do dezynfekcji instrumentów. W swoim składzie nie zawiera aldehydów, biguanidyny, związków enolowych i QAC. Przeznaczony jest do przygotowywania instrumentarium medycznego, w tym:

- instrumentów chirurgicznych,
- endoskopów sztywnych i giętkich,
- produktów termolabilnych.

Stabimed wykazuje szerokie spektrum biobójcze. **Jest skutecznym preparatem do dezynfekcji instrumentów przed procesem sterylizacji**, gdyż rozpuszcza zabrudzenia organiczne, przez co nie agregują się one na powierzchni tychże instrumentów. Wydajnie używa się go wobec krwi i wydzielin. Zaleca się stosowanie **Stabimedu** ze względu na jego wysoką zgodność materiałową, właściwości myjąco-czyszczące oraz wysokie spektrum biobójcze. Ma również zastosowanie w myjkach ultradźwiękowych.

Spektrum biobójcze:

Działanie	Stężenie roztworu roboczego	Czas ekspozycji
Bakteriobójczy wg EN 13727	0,25%	5 min
Grzybobójczy (<i>C. albicans</i>) wg EN 13624	0,1%	5 min
Grzybobójczy (<i>Aspergillus brasiliensis</i>) wg EN 13624	0,5%	1 h
Bakterie, grzyby (<i>C. albicans</i>) wg EN 14561, EN 14562	1.0%	15 min
Prątki (<i>M. terrae</i>)	2%	15 min
Wirusy w tym HBV, HCV, HIV, Vaccina, Rota, Polyoma, Adeno	2%	1 h

METRYCZKA NA POJEMNIK DEZYNFEKCYJNY NA DUŻE NARZĘDZIA

Nazwa środka	
Stężenie	
Czas ekspozycji	
Data i godzina sporządzenia	
Ilość wody w ml	
Ilość koncentratu w ml	
Podpis	

PORADNIA PROTETYCZNA ul. Wieczorka 2b 41-210 Sosnowiec		KARTA PACJENTA																																			
		DATA REJESTRACJI	12.03.2017 r.																																		
NAZWIŚKO I IMIĘ PACJENTA		ADRES ZAMIESZKANIA																																			
Józefa Mnich		ul. Robotnicza 6 41-300 Dąbrowa Górnicza																																			
DATA URODZENIA 02.03.1963 r.		PESEL 63030211092																																			
STAN JAMY USTNEJ HIGIENA dobra PRZYŻĘBIE prawidłowe BŁONA ŚLUZOWA gładka, różowa, lśniąca																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="border-left: 1px solid black; text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">27</td> <td style="text-align: center;">28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">48</td> <td style="text-align: center;">47</td> <td style="text-align: center;">46</td> <td style="text-align: center;">45</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td style="text-align: center;">43</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td style="text-align: center;">41</td> <td style="border-left: 1px solid black; text-align: center;">31</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: center;">33</td> <td style="text-align: center;">34</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td style="text-align: center;">37</td> <td style="text-align: center;">38</td> </tr> </table>					18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	LEGENDA c – próchnica w – wypełnienie v – ząb do ekstrakcji - – brak zęba ~ – kamień nazębny
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																						
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																						
DATA	ROZPOZNANIE	WYKONANE ZABIEGI, BADANIA DODATKOWE, ZALECENIA I INNE			PODPIS																																
31.05.2018	Braki zębowe 16-13, 25-27.	<i>Badanie stomatologiczne wewnątrzustne. Zaplanowano uzupełnienie braków zębowych. Pobrano wycisk anatomiczny żuchwy. Na kolejnej wizycie pobranie wycisku anatomicznego szczęki oraz kęska zwarciovego z wosku w celu wykonania protezy osiadającej częściowej górnej.</i>			<i>lek. stom. Dariusz Mocny</i>																																

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę przygotować pasek wosku modelowego do pobrania kęska zwarciovęgo.

Proszę przygotować łyżkę wyciskową perforowaną lub z elementami retencyjnymi do szczęki.

Proszę przygotować masę alginatową do pobrania wycisku anatomicznego.

Proszę wypełnić Kartę pacjenta i Kartę laboratoryjną do pracowni techniki dentystycznej.

Proszę umówić pacjenta za 10 dni w celu przymiarki protezy woskowej.

KARTA LABORATORYJNA DO PRACOWNI TECHNIKI DENTYSTYCZNEJ

Nazwisko i imię pacjenta

Adres

.....

PESEL

Rodzaj pracy protetycznej

.....

DATA WIZYTY	ETAP PRACY LABORATORYJNEJ
04.06.2018	Odlanie modelu gipsowego żuchwy

TERMIN NASTĘPNEJ WIZYTY

Cel

Data

Podpis

METRYCZKA NA ODPADY MEDYCZNE SKAŻONE	
Nazwa i adres gabinetu	
Data otwarcia i zamknięcia worka	
Kod odpadów	
Podpis	

ULOTKA MASY WYCISKOWEJ KROMOPAN
<ul style="list-style-type: none"> - jest masą alginatową, z chromatycznym wskaźnikiem fazy: <ul style="list-style-type: none"> • fioletowy – mieszanie • różowy – nakładanie na tyżkę wyciskowa • biały – umieszczanie w jamie ustnej - odlew gipsowy może być wykonany po upływie 100 godzin od pobrania - proszek przechowywać w szczelnie zamkniętym pojemniku - proporcje: <ul style="list-style-type: none"> • 1 miarka wody 20 ml + 1 miarka proszku 9 g (wycisk mały) • 2 miarki wody 40 ml + 2 miarki proszku 18 g (wycisk duży) - technika zarabiania: <ul style="list-style-type: none"> • do wody dodać proszek • rozcierać łopatką o brzegi gumowej miski, aż do uzyskania jednolitej, gładkiej masy - czas wiązania trwa około minuty - postępowanie z gotowym wyciskiem: <ul style="list-style-type: none"> • po wyjęciu z ust wycisk musi być wyplukany, zdezynfekowany i przechowywany wilgotny w plastikowej torebce, bez żadnych dodatków