

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.18-01-21.01-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 przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 8 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*.

Wykonaj kontrolę czystości pod lampą powiększającą oraz konserwację nożyczek chirurgicznych. Zabezpiecz osłonką ostrza nożyczek, a następnie zapakuj je w dwie niezależnie zgrzane warstwy rękawa papierowo-foliowego. W pakiecie umieść wskaźnik chemiczny emulacyjny.

Wykonaj dezynfekcję powierzchni blatu roboczego przed wykonaniem pakietu.

**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 nożyczkami chirurgicznymi.*

Wypełnij *Etykietę*, wytnij ją z arkusza egzaminacyjnego, a następnie przyklej *Etykietę* na wykonany pakiet za pomocą taśmy neutralnej. Odbiorcą nożyczek chirurgicznych jest Izba Przyjęć. Datę ważności pakietu ustal na 6 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 nożyczkami chirurgicznymi oznakowany wypełnioną Etykietą

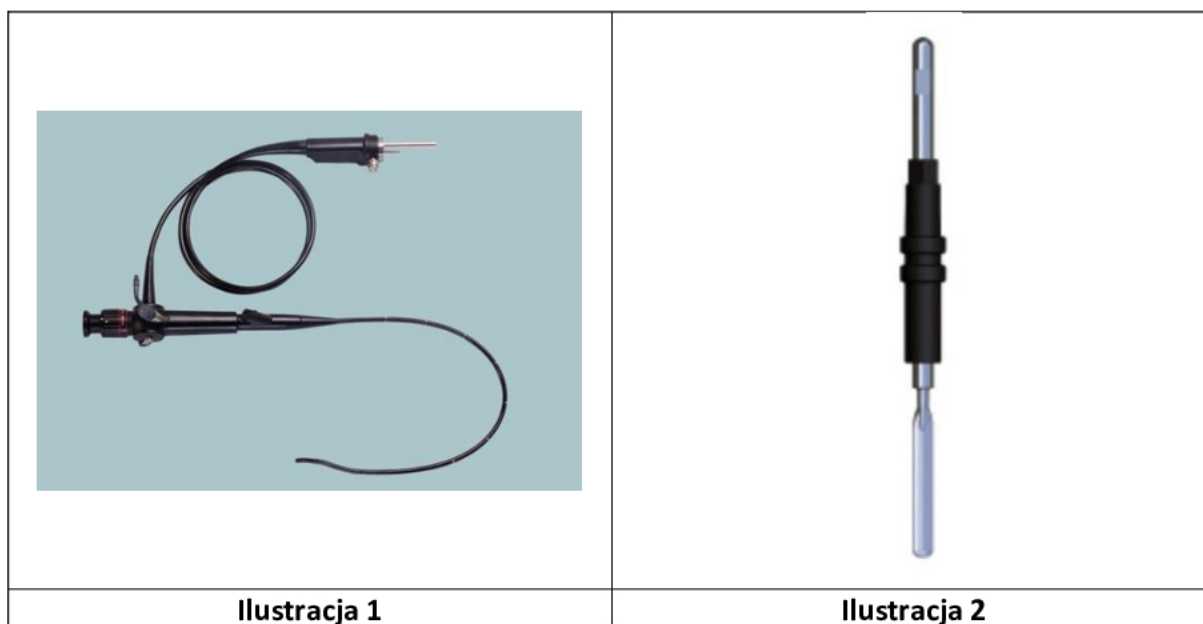
oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, kontroli czystości i konserwacji nożyczek i pakietu z nożyczkami chirurgicznymi.

## Tabela WSKAŹNIKI DO KONTROLI PROCESÓW DEKONTAMINACJI

Numer wskaźnika	Nazwa wskaźnika
Nr 1	Wskaźnik kontroli skuteczności mycia mechanicznego
Nr 2	Wskaźnik kontroli parametrów dezynfekcji termicznej 90°C/5 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 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			
<b>Użytkownik wyrobów medycznych:</b> .....			
<b>DATA:</b> .....			
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	Dwie warstwy rękawa papierowo-foliowego
3	Bronchofiberoskop 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	Rozszerzadło maciczne Hegar 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 *Wskaźniki do kontroli procesów dekontaminacji*, 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			

**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		

**Karta procesów sterylizacji*****\*Do kontroli procesów zastosuj wskaźniki z Tabeli 1, wpisując np. Wskaźnik Nr 1***

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*
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
Podpis osoby zwalnającej wsady					





**Etykieta**

<b>Nazwa odbiorcy</b>	
<b>Nazwa wyrobu medycznego</b>	
<b>Data sterylizacji</b>	(dzień-miesiąc-rok)
<b>Data ważności</b>	(dzień-miesiąc-rok)
<b>Popis osoby pakującej</b>	

