

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie zabiegów podologicznych**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.X**
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.X-01-20.06-SG

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2020

CZEŚĆ 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 4 strony 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

Przygotuj stanowisko pracy, na którym wykonasz tamponadę jednego wału paznokciowego palucha, w drugim wale paznokciowym aplikację podologicznej rurki ochronnej oraz zabezpieczysz paluch sterylnym gazikiem i bandażem.

Skompletuj i przygotuj tylko niezbędne materiały, sprzęt i narzędzia do pracy. Gdy wszystko zostanie zgromadzone na stanowisku zgłoś ten fakt przez podniesienie ręki.

Umyj i zdezynfekuj ręce w obecności egzaminatora po wyrażeniu zgody przez przewodniczącego ZN.

Założ rękawice ochronne, wykonaj tamponadę jednego wału paznokciowego i umocuj ją masą.

Gotowość do założenia podologicznej rurki ochronnej w drugim wale paznokciowym zgłoś przez podniesienie ręki. Rurkę zaaplikuj i umocuj masą w obecności egzaminatora po otrzymaniu zgody przewodniczącego ZN.

Wykonaj opatrunek zabezpieczający paluch.

Użyte narzędzia po zabiegu umieść w roztworze dezynfekcyjnym w waniencie, która znajduje się na asystorze i przeprowadź ich dezynfekcję zgodnie z metryczką umieszczoną na waniencie, a następnie zapakuj wyłącznie narzędzia w rękawy papierowo-foliowe. Tace metalowe pozostaw na stanowisku.

Wykonaj czynności według obowiązujących zasad aseptyki i organizacji pracy.

Dane dotyczące przebiegu dotychczasowego leczenia pacjentki oraz opis aktualnych objawów przedmiotowych i podmiotowych znajdują się w *zaświadczeniu* sporządzonym przez lekarza oraz w *informacji o stanie stóp pacjentki*. Po wykonaniu zabiegów załóż *Podologiczną kartę pacjenta* i zapisz zalecenia pozabiegowe. Za datę przeprowadzonego zabiegu przyjmij datę egzaminu.

W dokumentacji pacjenta podpisuj się stosując swój numer PESEL.

Po zakończonym zabiegu uporządkuj stanowisko, zapakowane narzędzia w rękawy papierowo-foliowe i wypełnioną dokumentację pozostaw na stanowisku pracy.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad organizacji pracy, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.

Informacje o stanie stóp pacjentki

Pacjentka ma duży problem z samopielęgnacją stóp w przebiegu zmian łuszczykowych paznokci stóp. Wielokrotnie stosowała różne preparaty zmiękczające paznokcie, lecz nie przyniosły one pożądaných efektów terapeutycznych. Wały paznokciowe paluchów są przewlekłe bolesne zarówno podczas chodzenia, jak i podczas odpoczynku, nie są zaczerwienione i obrzęknięte. Paznokcie są zajęte zmianami łuszczykowymi, a stany zapalne paliczków stóp również przyczyniają się do pogorszenia stanu paznokci. Ze względu na stan zdrowia i przyjmowane leki przez pacjentkę należy rozpocząć terapię od małoinwazyjnych zabiegów, takich jak tamponada i aplikacja podologicznej rurki ochronnej w wałach paznokciowych obu paluchów.

Informacje dotyczące leczenia pacjentki

Zaświadczenie

Data: 10.03.2020 r.

Dane osobowe pacjenta:

Lucja Gajewska

ur. 22.09.1962 r.

zam. Katowice, ul. Leśna 7/5

Pacjentka od 8 lat leczy się w poradni reumatologicznej na łuszczycowe zapalenie stawów (ŁZS). Pacjentka zachorowała na łuszczycę w wieku 47 lat. Przez pierwsze dwa lata choroby leczona była wyłącznie objawowo w poradni dermatologicznej, zmiany skórne spowodowane łuszczycą utrzymują się od momentu rozpoznania choroby z niewielkimi okresami remisji. Choroba nadal postępuje, zmianami łuszczycowymi zostały zajęte paznokcie stóp, które z powodu nadmiernego rogowacenia są przyczyną dolegliwości bólowych paluchów ze względu na problem łagodnego wrastania paznokci. W dwukrotnym badaniu mykologicznym wykluczono grzybicę paznokci. Ostatnie badanie mykologiczne paznokci wykonano w marcu 2020 r.

Lekarz specjalista reumatolog

Krystyna Łaskawiec

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pacjentki.

ZGODA PACJENTA

Wyrażam zgodę na wykonanie zabiegu podologicznego.

Imię i nazwisko

Lucja Gajewska

Data i podpis pacjenta

XX.OX.2020 r.

Lucja Gajewska

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenić podlegać będzie 5 rezultatów:

- stanowisko podologiczne przygotowane do wykonania tamponady wału paznokciowego, aplikacji podologicznej rurki ochronnej oraz zabezpieczenia palucha,
- założona tamponada jednego wału paznokciowego palucha,
- zabezpieczony paluch sterylnym gazikiem i bandażem,
- Podologiczna karta pacjenta,
- zapakowane narzędzia w rękawy papierowo-foliowe

oraz

przebieg dezynfekcji rąk i aplikacji podologicznej rurki ochronnej.

PODOLOGICZNA KARTA PACJENTA	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Informacje niezbędne do wykonania zabiegów związane ze stanem zdrowia i stóp pacjenta:	
Data zabiegu	Postępowanie podologiczne
	1. Wykonane zabiegi podologiczne: 2. Zalecenia podologiczne po zabiegach wraz z częstotliwością: Podpis podologa

