



*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
 Oznaczenie arkusza: **Z.04-01-16.08**
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**
 Numer zadania: **01**

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1. Problemy pacjentki zapisane w Planie opieki nad pacjentką

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

1	stan po częściowym usunięciu guza mózgu/niedowład połowiczny prawostronny										
2	zagrożenie wystąpienia odleżyn i odparzeń										
3	poruszanie się przy pomocy wózka inwalidzkiego/wymaga przesadzania/pomocy przy przemieszczaniu się z łóżka na wózek inwalidzki/fotel										
4	wystąpienie napadu padaczki/drgawek toniczno-klonicznych										
5	zaparcia atoniczne, nietrzymanie moczu/korzystanie z pieluchomajtek										
6	nadciśnienie tętnicze, afazja ruchowa/motoryczna/Broki/mówi powoli, krótkimi zdaniem										
7	mała aktywność pacjentki, obniżony nastrój/płacze <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest co najmniej 1 problem.</i>										
8	wymaga pomocy/wykonania czynności higienicznych/opiekuńczych										

Rezultat 2. Działania opiekuna adekwatne do problemów, zapisane w Planie opieki nad pacjentką									
Zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):									
1	wykonywanie ćwiczeń biernych prawej kończyny górnej i dolnej								
2	stosowanie materaca przeciwoleżynowego, stosowanie udogodnień, obserwacja skóry, polecenie diety wysokobiałkowej, częsta zmiana pozycji ciała/zmiana pozycji co 2 godziny, zabezpieczanie narażonej skóry środkiem ochronnym, toaleta ciała, wygładzanie/naciąganie bielizny, wymiatanie okruszków, kontrola przyjmowania produktów zawierających witaminy i cynk, pobudzanie funkcji skóry/oklepywanie/masowanie/energiczne wycieranie po umyciu, likwidacja tarcia/zsuwania się, zmiana mokrej bielizny, niedopuszczenie do leżenia na szwach/ guzikach, ocena ryzyka rozwoju odleżyn <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania.</i>								
3	przesadzanie/pomoc w przemieszczeniu się pacjentki z łóżka na wózek inwalidzki/fotel								
4	obserwacja częstotliwości oddawania stolca, zawożenie podopiecznej do WC podczas zgłoszenia potrzeby oddania stolca/podanie basenu, przekazanie pielęgniarce informacji o braku stolca lub o oddaniu stolca, regularne podawanie posiłku, zwiększenie aktywności podopiecznej, nie ponaglanie do szybkiego spożywania posiłków, kontrola spożywania produktów z diety bogatobiałkowej lub wymienione co najmniej 1 działanie typu: zwiększona podaż błonnika, podawanie 2-3 l płynów na dobę, ograniczenie potraw obniżających perystaltykę jelit (lub wymieniony co najmniej 1 produkt typu: słodycze, pieczywo białe, kleik, ryż biały, kasza manna), podawanie wody przegotowanej na czczo (lub innych produktów pobudzających perystaltykę jelit) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie.</i>								
5	mierzenie ciśnienia krwi co 8 godzin (lub w wyznaczonych godzinach), przekazywanie pielęgniarce wartości ciśnienia krwi/dokumentowanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie.</i>								
6	wsparcie psychiczne/wysłuchanie/rozmowy z podopieczną, poświęcenie większej ilości czasu podopiecznej, przekazanie informacji o podopiecznej psychologowi, przekazanie informacji o zachowaniu pielęgniarce/lekarzowi, zaproponowanie przeniesienia pacjentki do sali z innymi, organizacja czasu wolnego, mobilizowanie córki do dłuższych wizyt u matki <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania.</i>								
7	obserwacja miejsc narażonych na odparzenia, toaleta ciała/kąpiel, dokładne osuszanie skóry po umyciu, zakładanie przewiewnej bielizny osobistej, zmiana bielizny osobistej, oddzielenie powierzchni skóry stykających się ze sobą warstwą delikatnej tkaniny, zastosowanie w miejscach narażonych na odparzenia zasypek/pudrów/maści na odparzenia/Linomagu/Alantanu/Sudocremu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania.</i>								

8	<p>obserwacja podopiecznej w kierunku występowania drgawek, niepozostawianie podopiecznej samej, gdy siedzi na wózku inwalidzkim, udzielenie pierwszej pomocy podczas wystąpienia napadu, zabezpieczenie głowy pacjentki w trakcie napadu, natychmiastowe poinformowanie pielęgniarki o występującym napadzie padaczki, kontrola/pomoc w przyjęciu leków, zabezpieczenie pacjentki przed upadkiem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie.</i></p>									
9	<p>współpraca z logopedą, cierpliwe wysłuchiwanie chorej, utrzymywanie podczas rozmowy kontaktu wzrokowego z chorą, używanie krótkich zdań, motywowanie pacjentki do rozmowy, rozmowa z pacjentką <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie.</i></p>									
10	<p>mobilizowanie pacjentki do aktywności, pomoc podczas spożywania posiłków, zmiana pieluchomajtek, wykonywanie czynności higienicznych/opiekuńczych lub wymienione co najmniej 2 czynności typu: toaleta ciała, kąpiel, mycie głowy, stanie łóżka, zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania.</i></p>									
Rezultat 3. Indywidualna Karta Pielęgnacji Chorego										
Zapisane										
1	Imię i nazwisko pacjentki: Maria Adamiec, Wiek: 65 lat									
2	Data wykonania czynności (zgodna z datą egzaminu)									
3	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka – w pozycji: toaleta krocza i pośladków									
4	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka – w pozycji: zmiana pieluchomajtek									
5	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka – w pozycji: przesadzanie na wózek inwalidzki									

Przebieg 1. Umycie pośladków, podmycie pacjentki i zmiana pieluchomajtek

Zdający

1	poinformował pacjentkę o zamiarze wykonania umycia pośladków, podmycia oraz zmiany pieluchomajtek/zapytał o zgodę																			
2	odwrócił pacjentkę na bok. Podłożył ręcznik pod pośladki. Pośladki umył wodą z mydłem i osuszył ręcznikiem <i>Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli zdający tę czynność wykona po podmyciu pacjentki</i>																			
3	przed podmyciem nalał czystą wodę do miski sprawdzając jej temperaturę termometrem/ przez polanie na wewnętrzną stronę własnego/ podopiecznej przedramienia. Utworzył tzw. „budkę” wykonaną z dolnej lub górnej części wierzchniego przykrycia. Podłożył basen pod pośladki chorej																			
4	sprawdził temperaturę wody do podmycia na wewnętrznej stronie przedramienia pacjentki lub na wewnętrznej stronie uda pacjentki																			
5	nową, namydloną myjką umył kroczę (lub założył namydloną myjkę na dłoń fantomu markując podmywanie) wykonując ruchy w kierunku odbytu																			
6	splukał kroczę wodą z dzbanka, osuszył. Nie zamoczył koszuli nocnej i bielizny pościelowej																			
7	posmarował pośladki podopiecznej oliwką																			
8	podłożył z tyłu pod pacjentką czyste pieluchomajtki. Wyciągnął przednią część pieluchomajtek i dopasował do kroczka																			
9	umocował pieluchomajtki za pomocą przylepców dopasowując do talii. Wygładził koszulę pod plecami i pośladkami pacjentki																			
10	dbał o zachowanie intymności pacjentki podczas wykonywanych czynności. Uporządkował stanowisko pracy <i>Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli zdający uporządkuje stanowisko pracy po przesadzeniu podopiecznej na wózek inwalidzki.</i>																			

Przebieg 2. Przesadzanie pacjentki z łóżka na wózek inwalidzki

Uwaga: Jeżeli zdający wykonuje oba przebiegi w czasie dłuższym, niż 40 minut, egzaminator kieruje do zdającego komunikat "dziękuję" oznaczający zakończenie procesu oceny.

1	poinformował pacjentkę o zamiarze przesadzania z łóżka na wózek inwalidzki/zapytał o zgodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie poinformował pacjentkę.</i>																			
2	ustawił wózek inwalidzki blisko łóżka/równoległe do bocznej krawędzi łóżka po stronie, po której będzie wykonywał czynności																			
3	zablokował koła wózka, podniósł płyty podnóżków lub przekręcił całe podnóżki na zewnątrz wózka																			
4	posadził podopieczną na brzegu łóżka ze spuszczonej nogami. Odczekał chwilę przed kontynuowaniem pionizacji																			
5	założył podopiecznej skarpety, szlafrok, kapcie <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający założył szlafrok i skarpetki, gdy podopieczna była w łóżku lub skarpetki bezpośrednio po posadzeniu podopiecznej na wózek.</i>																			
6	stanął twarzą do podopiecznej, założył ręce podopiecznej na swoje barki lub zamarkował ruch założenia rąk podopiecznej na swoje barki. Chwytając podopieczną w pasie lub za pasek dokonał pionizacji <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji wykorzysta inną technikę, tak aby czynność została wykonana bezpiecznie i zgodnie z zasadami ergonomii.</i>																			
7	ruchem półobrotowym przemieścił podopieczną w stronę wózka inwalidzkiego. Powoli posadził podopieczną na siedzisku wózka. W czasie przesadzania nie trzymał podopiecznej za szyję																			
8	zapewnił podopiecznej stabilne oparcie pleców, ustawił stopy podopiecznej na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy również uznać za spełnione, gdy w miarę siedzenia podopiecznej na wózku, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać.</i>																			
9	przedramiona ułożył na udach podopiecznej/lewe przedramię podopiecznej ułożył na podłokietniku wózka, a prawe przedramię ułożył na udach podopiecznej <i>Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyna górna lewa spadnie z podłokietnika.</i>																			
10	w czasie przesadzania z łóżka na wózek inwalidzki dbał o bezpieczeństwo podopiecznej																			

Egzaminator

imię i nazwisko

data i czytelny podpis