Pobrano z arkusze24.pl

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Układ graficzny © CKE 2016

CENTRALNA KOMISJA EGZAMINACYJNA

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2017
ZASADY OCENIANIA

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
Oznaczenie arkusza: **Z.04-01-17.01**
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

Pobrano z arkusze24.pl

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Numer stanowiska						

	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny	Egzaminator wpisuje **T**, jeżeli zdający spełnił kryterium albo **N**, jeżeli nie spełnił					
Rezultat 1. Wykaz problemów i potrzeb pacjentki							
Zapisane (niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):							
1	Problemy pacjentki: leży w łóżku/nie wstaje samodzielnie z łóżka, bolesność kolana prawego, ograniczenie ruchomości stawu kolanowego prawego, obrzęk/wysięk w stawie kolanowym prawym, problemy z poruszaniem się/wymaga pomocy w przesadzeniu na krzesło/wózek inwalidzki *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy.*						
2	Problemy pacjentki: nie zawsze zgłasza potrzeby fizjologiczne/założone pieluchomajtki						
3	Problemy pacjentki: kaszel wilgotny, stan podgorączkowy/temperatura 37,6°C, osłabienie *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.*						
4	Problemy pacjentki: ograniczenie w zakresie samoobsługi/nie wykonuje samodzielnie czynności higienicznych, spożywa małe ilości posiłków/brak apetytu, problem z samodzielnym założeniem zimnego kompresu żelowego/zlecony zimny kompres żelowy *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.*						
5	Problemy pacjentki: rzadkie kontakty z synem, brak adaptacji w placówce, obniżony nastrój/smutek i płaczliwość *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.*						
6	Problemy pacjentki: ogląda tylko telewizję/nie czyta książek, niechętnie ćwiczy, zagrożenie wystąpieniem powikłań wynikających z długotrwałego unieruchomienia lub zapisane co najmniej 2 powikłania typu: odleżyny, odparzenia, zapalenia oskrzeli, zapalenia płuc, przykurcze, zaparcia, zmiany zakrzepowo-zatorowe *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.*						
7	Potrzeby pacjentki: ruchu/aktywności fizycznej, pomocy przy wstaniu, pomocy w przechodzeniu na krzesło/wózek inwalidzki, opieki ze strony innych osób, bezpieczeństwa, samodzielności, aktywności w czasie rehabilitacji, czystości/higieny, zapobiegania skutkom długotrwałego unieruchomienia lub zapisane zapobiegania co najmniej 2 powikłaniom typu: odleżyny, odparzenia, zapalenia oskrzeli, zapalenia płuc, przykurcze, zaparcia, zmiany zakrzepowo-zatorowe *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby.*						
8	Potrzeby pacjentki: odżywiania, wydalania/zmiany pieluchomajtek, kontaktów społecznych, kontaktów z synem, miłości, przynależności, dostarczenia płynów do organizmu *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby.*						
9	Potrzeby pacjentki: odkrztuszania zalegającej wydzieliny, wymiany gazowej/oddychania, termoregulacji/kontroli temperatury, zdrowotna/wykonania zimnego kompresu żelowego na staw kolanowy, adaptacji w placówce, organizacji czasu wolnego/samorealizacji *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby.*						

Pobrano z arkusze24.pl

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

		Numer stanowiska					
Rezultat 2. Plan opieki zawierający cele opieki i działania opiekuna wynikające z problemów i potrzeb pacjentki							
Zapisane *(niekoniecznie w dosłownym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*							
1	Cele opieki: usprawnienie układu oddechowego/poprawa funkcji układu oddechowego/zapobieganie powikłaniom ze strony układu oddechowego/ułatwienie odksztuszania						
2	Działania opiekuna: wietrzenie sali, przeprowadzanie ćwiczeń oddechowych, nacieranie i oklepywanie klatki piersiowej, nawilżanie powietrza, ułożenie chorej w pozycji wysokiej/półwysokiej, oklepywanie ścian klatki piersiowej/pleców, kontrola temperatury ciała, obserwacja pacjentki w zakresie stanu zdrowia/kaszlu/obrzęku kolana, zapewnienie ligniny/chusteczek higienicznych do odkrztuszania *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.*						
3	Cele opieki: zapewnienie czystości/ higieny osobistej/higieny otoczenia/zwiększenie samodzielności pacjentki						
4	Działania opiekuna: wykonanie toalety porannej, wieczornej, mycie włosów, zmiana pieluchomajtek, toaleta krocza, słanie łóżka, zmiana bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej, obserwacja stanu skóry w czasie wykonywania toalety, pielęgnacja paznokci, czesanie, toaleta jamy ustnej, utrzymanie porządku w otoczeniu pacjentki, mobilizowanie pacjentki do większej samodzielności *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.*						
5	Cele opieki: zaspokojenie potrzeby odżywiania, dostarczenia płynów/zapewnienie odpowiedniej ilości i jakości płynów, składników odżywczych/poprawa apetytu/dostarczenie organizmowi pożywienia/dostarczenie organizmowi płynów/zaspakajanie potrzeby samorealizacji/zorganizowanie czasu wolnego podopiecznej						
6	Działania opiekuna: zwiększenie ilości posiłków, ale w mniejszych porcjach, dostarczanie produktów ze zwiększoną zawartością białka, zapewnienie diety lekkostrawnej, zwiększenie podaży warzyw i owoców, zachęcanie/zapewnienie spożywania posiłków przy stole, zachęcanie chorej do spożywania posiłków, dbanie o estetykę posiłków, zachęcanie/kontrola chorej do przyjmowania płynów ok. 2l/dobę, nie pośpieszanie podczas przyjmowania posiłków, dostarczanie pacjentce płynów lub zapisane co najmniej 1 płyn typu: podawanie herbatek owocowych, ziołowych, naturalnych soków owocowych, wody niegazowanej; dostarczanie książek, mobilizowanie do uczestnictwa w zajęciach terapii zajęciowej, organizowanie czasu wolnego podopiecznej *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.*						
7	Cele opieki: usprawnianie układu ruchu/zapobieganie przykurczom/zanikom mięśni/poprawianie ukrwienia/krążenia krwi/zapobieganie odleżynom						
8	Działania opiekuna: ćwiczenia usprawniające w obrębie łóżka/ćwiczenia o zakresie ruchu dostosowanym do możliwości pacjentki, częsta zmiana pozycji w łóżku, sadzanie w łóżku, próby pionizowania, przesadzanie na wózek inwalidzki/krzesło, poprawianie dolnych warstw pościeli, bielizny osobistej/wygładzanie/naciąganie, usuwanie okruchów, zastosowanie materaca przeciwodleżynowego, udogodnień, pobudzanie krążenia poprzez głaskanie, stosowanie natłuszczania skóry, obserwacja skóry podczas każdego zabiegu pielęgnacyjnego, zachęcanie chorej do fizjoterapii/rehabilitacji *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.*						
9	Cele opieki: zmniejszenie bólu/obrzęku/poprawa komfortu psychicznego/zapewnienie wsparcia emocjonalnego/poprawa nastroju/ pomoc w adaptacji/poprawa kontaktów z synem/nawiązanie kontaktów z innymi pacjentami						

Pobrano z arkusze24.pl

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

		Numer stanowiska					
10	Działania opiekuna: zastosowanie zimnego okładu żelowego na okolicę przednią kolana prawego, odciążenie stawu kolanowego z wykorzystaniem sprzętu ortopedycznego, rozmowa wspierająca, mobilizowanie syna do częstszych wizyt, pomoc w wysłaniu listu do syna, umożliwienie kontaktu z psychologiem, wsparcie duchowe, wykazanie zrozumienia, cierpliwości, poświęcanie większej ilości czasu dla chorej, zachęcanie innych chorych do rozmowy z pacjentką, zachęcanie pacjentki do przebywania w świetlicy *Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.*						
Rezultat 3. Indywidualna Karta Pielęgnacji Chorego							
Zapisane:							
1	Imię i nazwisko: Donata Małkowska						
2	Wiek: 86 lat						
3	Placówka: Zakład opiekuńczo-leczniczy						
4	Data wykonania czynności - zgodna z datą egzaminu						
5	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka – w pozycji: toaleta krocza i/lub pośladków						
6	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka – w pozycji: zmiana pieluchomajtek						
7	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka – w pozycji: założenie okładu/kompresu z zastosowaniem zimna *Kryterium należy zaliczyć jeżeli nie ma wpisanej godziny i/lub parafki w pozycji: założenie okładu/kompresu z zastosowaniem ciepła*						

Pobrano z arkusze24.pl

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

	Numer stanowiska					

Przebieg 1. Zmiana pieluchomajtek z myciem krocza i pośladków u pacjentki
Uwaga: Zdający na wykonanie czynności w przebiegu 1 i 2 ma przeznaczone 50 min. Po przekroczeniu czasu należy skierować do zdającego komunikat „czas minął" i zakończyć proces oceny.

Zdający:							
1	poinformował pacjentkę o planowanej zmianie pieluchomajtek/zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	rozmieścił na stanowisku pracy: pieluchomajtki, oliwkę, gazik, rękawiczki jednorazowe, fartuch jednorazowy, pojemnik z workiem „brudne pieluchomajtki", pojemnik z workiem na odpady zakaźne, podkład jednorazowy, chusteczki do higieny intymnej						
3	higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny. Zadbał o intymność pacjentki – przystawił parawan, w czasie wykonywanych czynności odkrywał pacjentkę tylko w niezbędnym zakresie						
4	zdjął koc wierzchni i odłożył go na krzesło/taboret/wysuwaną półkę łóżka. Obluźnił wierzchnie okrycie, pod pośladki chorej podłożył jednorazowy podkład, podciągnął koszulę, odpiął pieluchomajtki						
5	umył krocze chusteczkami do higieny intymnej wykonując ruchy od spojenia łonowego w kierunku odbytu *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający umył krocze pacjentki po usunięciu pieluchomajtek.*						
6	umył chusteczkami do higieny intymnej pośladki i szparę pośladkową *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający umyje pośladki i szparę pośladkową po usunięciu pieluchomajtek.*						
7	nasmarował pośladki oliwką używając gazika *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zabezpieczy oliwką pośladki po podłożeniu części dalszej pieluchomajtek pod pacjentkę.*						
8	ułożył wzdłuż pośladków pacjentki czyste pieluchomajtki z przylepcorzepami/podłożył czyste pieluchomajtki pod pośladki częścią z przylepcorzepami, ułożył podopieczną na plecach *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający założy czyste pieluchomajtki inną techniką poprawną merytorycznie tak, aby czyste pieluchomajtki nie stykały się z brudnymi.*						
9	umocował pieluchomajtki przy pomocy przylepcorzepów dostosowując je do talii. Poprawił ułożenie koszuli pod plecami i pośladkami						
10	usunięty z łóżka podkład jednorazowy wrzucił do odpadów zakaźnych. Zdjął rękawiczki i wrzucił je do odpadów zakaźnych						

Pobrano z arkusze24.pl

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Numer stanowiska						

Przebieg 2. Założenie zimnego kompresu żelowego na okolicę przednią kolana prawej kończyny dolnej							
Zdający:							
1	poinformował pacjentkę o planowanym założeniu kompresu żelowego na prawy staw kolanowy/zapytał o zgodę *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej w dowolnym momencie poinformował pacjentkę.*						
2	rozmieścił na stanowisku pracy: kompres żelowy, pokrowiec do kompresu żelowego/flanelkę, bandaż, zapinkę do bandaża						
3	założył rękawiczki jednorazowe. Odsłonił kolano kończyny dolnej prawej *Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający dokona dezynfekcji rąk w sytuacji opuszczenia stanowiska po przebiegu 1.*						
4	owinął/włożył kompres żelowy w pokrowiec do kompresu żelowego/flanelkę						
5	przyłożył owinięty kompres żelowy na okolicę przednią kolana prawego i umocował go bandażem						
6	poinformował pacjentkę o konieczności pozostawienia kompresu żelowego na 30 minut						
7	sprawdził zamocowanie kompresu poprzez wsunięcie pod niego palca lub zapytał pacjentkę czy nie za mocno założony jest bandaż						
8	założył bandaż wraz z żelem na okolicę przednią kolana prawej kończyny dolnej tak, że się nie przesuwa						
9	po wykonaniu czynności uniósł wezgłowie łóżka tak, aby pacjentka znajdowała się w pozycji półwysokiej. Przykrył pacjentkę kocem w poszwie poprawiając ułożenie poszwy *Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli zdający po zakończeniu przebiegu 1. ułożył pacjentkę w pozycji półwysokiej*						
10	zdjął rękawice jednorazowe i włożył je do pojemnika z czerwonym workiem, zdezynfekował ręce. Uporządkował stanowisko pracy. Zdezynfekował używaną tacę/wózek zabiegowy						

Egzaminator …… .....

imię i nazwisko *data i czytelny podpis*