



### **Egzaminatorze!**

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający – wykonując zadanie egzaminacyjne – uzyskuje rezultaty w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie i z poleceniami zawartymi w treści zadania, to oceniaj jego działania pozytywnie oraz niezwłocznie zawiadom OKE, że zasady oceniania tego nie przewidują, mimo, że powinny.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonywaniu zadania przez zdającego.




<b>Rezultat 2. Karta Medycznych Czynności Ratunkowych</b>										
1	wypełniony wywiad: mężczyzna, ofiara próby samobójczej/zatrucie benzodiazepinami/diazepamem zaznaczone miejsce zdarzenia – w domu									
2	zapisane parametry pacjenta (punkt II badanie) wypełniona rubryka GCS: otwieranie oczu – 2, reakcja słowna – 2, reakcja ruchowa – 4, suma – 8 pkt									
3	wypełnione rubryki: RTS: częstość oddechów – 4, RR skurczowe – 3, GCS – 2, suma 9 pkt układ oddechowy: częstość oddechów 10/min, SPO <sub>2</sub> 93%									
4	szerokość źrenic: zaznaczona wąska dla L i dla P, ciśnienie tętnicze 80/60 mm Hg, tętno 60/min									
5	na sylwetce zaznaczono R w obrębie głowy /czoło									
6	objawy: zaznaczono krwawienie, skóra: blada, wilgotna, chłodna, poziom glukozy 96 mg%									
7	opis: zapisana informacja o krwawieniu z odbytu									
8	zapisana diagnoza (punkt III rozpoznanie) zapisane: uraz/złamanie miednicy, uraz/rana głowy, podejrzenie zatrucia diazepamem									
9	zaznaczone czynności związane z postępowaniem z pacjentem (punkt IV): tlenoterapia bierna, EKG, kołnierz, deska ortopedyczna, opatrunek, linia żył obwodowych, monitorowanie									
10	w rubryce zastosowane leki (punkt IV) wymienione: 0,9% NaCl/PWE/sol. Ringerii pod kontrolą RR lub 500 – 1500 ml i.v., 100% tlen medyczny w maksymalnym przepływie/12-15 l/min, flumazenil(Anexate) 0,2mg – 1mg dożylnie (lub zapis 0,2 mg i.v w dawkach powtarzalnych)									
<b>Rezultat 3. Wykaz antagonistów/leków (stosowanych w przypadku zatruc), które mogą być podane przez zespół ratownictwa medycznego w warunkach przedszpitalnych</b>										
Zapisane:										
1	benzodiazepiny – antagonistą flumazenil/Anexate									
2	opioidy – antagonistą nalokson									
3	związki fosforoorganiczne – antagonistą atropina									
4	tlenek węgla – antagonistą tlen									


**Przebieg 1. Przebieg wykonania szybkiego badania urazowego (z pominięciem badania pleców) oraz kaniulacji żyły obwodowej kończyny górnej**  
*Uwaga: egzaminator dokonuje oceny po zgłoszeniu gotowości przez zdającego i wyrażeniu zgody przez PZN*

Zdający:

1	ocenił parametry życiowe – wykonał procedurę ABC (ocenił drożność dróg oddechowych, oddech i krążenie)									
2	ocenił głowę i szyję – zbadał głowę, skontrolował wzrokowo otwory nosowe, uszy i oczy, zbadał kręgosłup szyjny i szyję									
3	ocenił klatkę piersiową – zbadał palpacyjnie stabilność klatki piersiowej, osłuchał klatkę piersiową									
4	ocenił jamę brzuszną i miednicę – zbadał palpacyjnie powłoki brzuszne, zbadał stabilność miednicy (wykonał ucisk na kolce biodrowe przednie górne i od boku miednicy)									
5	ocenił kończyny dolne i górne – zbadał kończyny dolne (sprawdził ciągłość kończyn i obecność patologicznej ruchomości), zbadał kończyny górne (sprawdził ciągłość kończyn i obecność patologicznej ruchomości)									
6	wykonał szybkie badanie urazowe z zachowaniem kolejności czynności zgodnie ze standardem									
7	przygotował zestaw do kaniulacji żyły obwodowej – kaniula dożylna (wewflon), plaster/okleina, opaska uciskowa (staza), strzykawka z solą fizjologiczną, jałowe gaziki, pojemnik na ostre odpady medyczne, środek do dezynfekcji skóry									
8	założył opaskę uciskową powyżej miejsca wkłucia, odkaził skórę, wykonał nakłucie żyły, wprowadził kaniulę do światła żyły wysuwając jednocześnie mandryn, zwolnił opaskę uciskową									
9	sprawdził drożność kaniuli przez wstrzyknięcie soli fizjologicznej, zabezpieczył otwarty koniec kaniuli za pomocą zatyczki									
10	umocował kaniulę za pomocą specjalnego plastra/okleiny, użyty mandryn wyrzucił do pojemnika na ostre odpady medyczne									

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*