

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie działalności profilaktyczno-leczniczej pod nadzorem i na zlecenie lekarza dentysty oraz utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy i prowadzenie promocji zdrowia**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.14**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Z.14-01-15.05

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

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*,
 - symbol cyfrowy zawodu,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu (ZNCP).
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczony do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący ZNCP.
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 ZNCP.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.
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 tożsamości

Zadanie egzaminacyjne

Wykonaj zabieg lakowania zęba lakiem szczelinowym na modelu z pełnym uzębieniem zamontowanym w artykulatorze. Do przemywania i osuszania powierzchni zęba użyj soli fizjologicznej i sterylnych kulek waty.

Do wykonania zabiegu wykorzystaj Ulotki informacyjne laku szczelinowego oraz wytrawiacza stomatologicznego.

Uporządkuj stanowisko pracy po zabiegu z uwzględnieniem umieszczenia narzędzi w wannie do dezynfekcji dużych narzędzi oraz odpadów medycznych skażonych i odpadów pozostałych w odpowiednich pojemnikach.

Wanna z płynem dezynfekcyjnym i pojemniki są przygotowane na stanowisku pracy.

Model z zalakowanym zębem i arkusz egzaminacyjny z wypełnionym opisem techniki lakowania zęba oraz wypełnioną wkładką do karty choroby poradni stomatologicznej pacjenta pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym do oceny.

Sporządzając dokumenty, w miejscu podpisu stosuj swój numer PESEL, a za datę zabiegu przyjmij bieżącą datę – datę egzaminu.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad organizacji i higieny pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenić będą 4 rezultaty:

- zalakowany ząb 47,
- opis techniki lakowania zęba 47,
- wkładka do karty choroby,
- stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg wykonania zabiegu lakowania.

KARTA CHOROBY PORADNI STOMATOLOGICZNEJImię i nazwisko: **KAMIL BĄK**Lat : **13**Adres: **Płock, ul. Letnia 3****Stan jamy ustnej**Błona śluzowa: *gładka i lśniąca*Przyzębie: *bez zmian, zdrowe*Higiena: *zadowalająca*

L	W															L	L
7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	L	L	
7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	W	L	
							L								W	L	

Legenda:**O** – ząb niewyrżnięty

– – brak zęba

K – korona protetyczna

~ – kamień lub osad nazębny

C – próchnica**V** – ząb lub korzeń do usunięcia**W** – wypełnienie**L** – lak

Data	Ząb	Rozpoznanie	Zabiegi, leki, zalecenia
17.05.2015	16, 36 17, 27, 37 47	Wypełnienie Lak szczelinowy Ząb zakwalifikowany do lakowania	Badanie jamy ustnej. Ząb oczyszczony pastą (pumeks z wodą), opłukany i osuszony. <u>Zalecenie:</u> Proszę o wykonanie zabiegu lakowania zęba 47 lakiem szczelinowym ARKONA POLSKA. <i>Olaf Kawka</i> lekarz stomatolog

Wkładka do karty choroby poradni stomatologicznej pacjenta

Data	Ząb	Rozpoznanie	Zabiegi, leki, zalecenia

Ulotka informacyjna laku szczelinowego

Wskazania

Lak szczelinowy ARKONA Polska 1 g zabezpieczanie przed próchnicą wszelkiego rodzaju bruzd, szczelin i otworów znajdujących się na powierzchniach zębów stałych i mlecznych oraz zabezpieczanie przed próchnicą niewielkich bruzd i szczelin znajdujących się w otoczeniu opracowanych ubytków.

Instrukcja użycia

1. Sprawdzić, czy miejsce przeznaczone do lakowania jest wolne od próchnicy.
2. W przypadku zdrowej tkanki, starannie oczyścić powierzchnię przeznaczoną do lakowania za pomocą pasty i szczoteczki na mikrosilnik, w obecności ślinociągu.
3. W przypadku próchnicy powierzchniowej zeszlifować ją wiertłem diamentowym i wygładzić powierzchnię kamieniem lub gumką. Jeśli usunięta warstwa tkanek zęba jest grubsza niż 2 mm zrezygnować z zastosowania LAKU SZCZELINOWEGO i wypełnić ubytek kompozytem mikrohybrydowym, np. ARKON.
4. Oplukany i osuszony ząb pokryć WYTRAWIACZEM lub WYTRAWIACZEM DO LAKOWANIA i wytrawiać 30-60 s, w przypadku głębokich bruzd wprowadzić WYTRAWIACZ w najgłębsze miejsca za pomocą zgłębnika.
5. Bardzo dokładnie przemyć i osuszyć. Sprawdzić dokładność wytrawienia, w razie potrzeby powtórzyć wytrawianie.
6. Pokryć wytrawione miejsca LAKIEM SZCZELINOWYM, w przypadku głębokich bruzd wprowadzić LAK SZCZELINOWY w najgłębsze miejsca za pomocą zgłębnika.
7. Naświetlać 30 s.
8. Dostosować do zgryzu.

Przeciwwskazania

Nie stosować LAKU SZCZELINOWEGO u pacjentów ze stwierdzoną alergią na metakrylany.

Środki ostrożności

Unikać kontaktu ze skórą, tkankami miękkimi jamy ustnej i oczami. W przypadku kontaktu przepłukać dużą ilością wody. W razie dolegliwości, skontaktować się z lekarzem, podając informację o stosowanym kompozycie. W przypadku wystąpienia alergii na metakrylany zaprzestać stosowania preparatu. W przypadku późnej alergii na metakrylany usunąć wypełnienie. W przypadku zaaspirowania produktu do układu oddechowego należy skontaktować się z lekarzem.

Ostrzeżenia

Preparat trzymać z dala od dostępu dzieci. Trzymać z dala od dostępu osób nieuprawnionych. Chronić materiał przed przegrzaniem. Nie przekraczać znacznie czasu naświetlania, może to spowodować przegrzanie tkanek miękkich jamy ustnej. Chronić przed światłem. Nie używać po upływie terminu ważności.

Ulotka informacyjna wytrawiacza

Wytrawiacz stomatologiczny ARKONA Polska do wytrawiania szkliwa.

Substancja czynna: 36% kwas o-fosforowy.

Preparat używany do zwiększenia przyczepności, jak i utrzymania uzupełnień stomatologicznych. Zabezpiecza przed występowaniem szczeliny brzeżnej. Może być stosowany przy wypełnieniach chemo- i światłoutwardzalnych, lakach szczelinowych i ortodontycznych aparatach stałych, jak również wszędzie tam, gdzie metoda wytrawiania kwasem o-fosforowym ma zastosowanie.

Zastosowanie:

- wypełnienia chemo- i światłoutwardzalne
- laki szczelinowe
- ortodontyczne aparaty stałe

Opakowanie: 6,5 g

– opakowanie zawiera końcówki do aplikacji

SPOSÓB UŻYCIA:

- Na dokładnie oczyszczonej i osuszonej powierzchni szkliwa nałożyć cienką warstwę wytrawiacza. Pozostawić na zębie przez 30-60 s. Następnie przepłukać silnym strumieniem wody. Dokładnie osuszyć, aż szkliwo uzyska matowo-biały kolor.
- Wytrawienie należy powtórzyć, jeśli szkliwo nie zmatowieje lub zostanie zanieczyszczone śliną.

Uwaga! Nie wytrawiać dłużej niż 120 sekund!

