

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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.14-01-16.05

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
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*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz z zespołowi nadzorującemu.
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.
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

Wykorzystując informacje z Karty choroby poradni stomatologicznej i Instrukcji stosowania laku szczelinowego, wykonaj zabieg profilaktyczny – uszczelnianie bruzd lakiem szczelinowym Helioseal F na modelu z pełnym uzębieniem stałym oraz przeprowadź instruktaż szczotkowania zębów.

Przygotuj stanowisko pracy (wanienki na duże i drobne narzędzia z płynami dezynfekcyjnymi są przygotowane na stanowisku).

Skompletuj wszystkie potrzebne leki, materiały, narzędzia (zamiast dmuchawki wodno-powietrznej przygotuj: strzykawkę z napisem „WODA” – do płukania i „POWIETRZE” oraz kulki z waty – do osuszania). Użyj kątnicy na mikrosilnik do oczyszczania zębów bez montowania jej na rękaw unitu.

W celu utwardzenia laku szczelinowego podejść do lampy polimeryzacyjnej.

UWAGA.

Gotowość do wykonania zabiegu i instruktażu higieny jamy ustnej na modelu zasygnalizuj przez podniesienie ręki. Przystąp do wykonania zabiegu i instruktażu po otrzymaniu polecenia od egzaminatora.

Wykonanie zabiegu udokumentuj wpisem w Karcie choroby poradni stomatologicznej oraz zaznaczeniem powierzchni zęba na Diagramie zębowym zgodnie z legendą.

Jako osoba wykonująca zabieg podpisz się imieniem i nazwiskiem „Izabela Pogoda”.

Ustal i zapisz zalecenia pozabiegowe oraz higieniczne dla pacjentki.

Uporządkuj stanowisko pracy po zabiegu z uwzględnieniem umieszczenia narzędzi w wanienkach dezynfekcyjnych oraz odpadów medycznych skażonych i pozostałych w odpowiednich pojemnikach.

Zadanie wykonaj zgodnie z procedurami, uwzględniając zasady bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:

- wpisy w Karcie choroby poradni stomatologicznej oraz w Diagramie zębowym,
- zalecenia pozabiegowe i higieniczne dla pacjentki,
- uporządkowane stanowisko pracy

oraz

przebieg wykonania zabiegu, i instruktażu higieny jamy ustnej.

Instrukcja stosowania laku szczelinowego Helioseal F

Opis materiału

Helioseal F jest światłoutwardzalnym materiałem do uszczelniania bruzd i szczelin, uwalniającym fluor.

Wskazania

Służy do zabezpieczania przed próchnicą wszystkich naturalnych bruzd, szczelin i otworów znajdujących się na powierzchniach zębów stałych i mlecznych.

Przeciwwskazania


- Nadwrażliwość pacjenta na składniki materiału.
- Brak możliwości zapewnienia suchości pola pracy.

Sposób postępowania

1. Dokładnie oczyścić, wypłukać i osuszyć powierzchnię szkliwa przeznaczoną do lakowania.
2. Pole operacyjne zabezpieczyć przed wilgocią.
3. Nałożyć żel do wytrawiania i pozostawić na 30 do 60 sekund.
4. Dokładnie wypłukać strumieniem wody.
5. Wytrawione szkliwo osuszyć strumieniem powietrza niezawierającym wody ani oleju. Wytrawione szkliwo powinno mieć kolor matowobiały. Unikać zanieczyszczenia wytrawionej powierzchni śliną.
6. Nałożyć lak bezpośrednio z jednorazowego aplikatora i równomiernie rozprowadzić.
7. Poczekać 15 sekund. Następnie polimeryzować światłem lampy polimeryzacyjnej przez 20 sekund.
8. Sprawdzić uszczelnienie oraz okluzję i w razie potrzeby dokonać korekt.

Kontrola szczelności laku po 6 miesiącach lub w wyniku wcześniejszego uszkodzenia laku w gabinecie stomatologicznym.

KARTA CHOROBY PORADNI STOMATOLOGICZNEJ

Data	Ząb	Rozpoznanie, wykonane zabiegi, zalecenia	Podpis
20.05.2016 r.	17, 16 43 15-12	<p><i>Badanie jamy ustnej.</i></p> <p><i>Wypełnienie na powierzchni okluzyjnej.</i></p> <p><i>Próchnica na powierzchni językowej.</i></p> <p><i>Stan jamy ustnej:</i></p>  <p><i>U pacjentki widoczne na zdjęciu wewnątrzustnym recesje dziąsłowe spowodowane nieprawidłowym szczotkowaniem zębów.</i></p> <p><i>U pacjentki <u>zlecam</u> wykonanie lakowania zęba 37 lakiem szczelinowym Helioseal F oraz przeprowadzenie instruktażu szczotkowania zębów metodą profilaktyczno-leczniczą Stillmanna.</i></p>	Lekarz dentysta Z. Dreń
.....

ZALECENIA POZABIEGOWE I HIGIENICZNE DLA PACJENTKI

Zalecenia po zabiegu:

.....

.....

Metoda szczotkowania:

Częstotliwość mycia zębów:

Rodzaj włosia szczotki do zębów:

Zalecana pasta do zębów:

Zalecana płukanka do jamy ustnej:

Środki dodatkowe do higieny jamy ustnej:

.....