

**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.14-01-17.01**

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2017  
CZEŚĆ 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 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 pacjenta*, wykonaj zabieg lakowania zęba lakiem szczelinowym Conseal F na przygotowanym modelu zębowym.

Przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej (wanienki na duże i drobne narzędzia z płynami dezynfekcyjnymi są przygotowane na stanowisku) oraz skompletuj wszystkie potrzebne leki, materiały, narzędzia i sprzęt.

Zamiast dmuchawki wodno-powietrznej użyj strzykawki z napisem „WODA” – do płukania i „POWIETRZE” oraz kulki z waty – do osuszania. Używaj kątnicy na mikrosilnik bez montowania jej na rękaw unitu. W celu utwardzenia laku szczelinowego podejdź do lampy polimeryzacyjnej.

### UWAGA!

*Gotowość do wykonania zabiegu zgłoś egzaminatorowi przez podniesienie ręki i w jego obecności umyj higienicznie ręce oraz wykonaj lakowanie zęba.*

Sporządź dla pacjenta *Instruktaż higieny* - szczotkowanie zębów metodą Fonesa oraz *Instruktaż ćwiczenia Skalouda*, wykorzystując druki zamieszczone w arkuszu.

Wypełnij diagram w *Karcie choroby pacjenta* i uzupełnij *Wkładkę do karty choroby pacjenta*.

Sporządzając dokumenty, w miejscu podpisu wpisz swój PESEL, a za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Uporządkuj stanowisko pracy po zabiegu, traktując wszystkie użyte materiały jako skażone.

### UWAGA!

*Zgłoś egzaminatorowi gotowość do przygotowania kątnicy do sterylizacji i po otrzymaniu polecenia przystąp do tej czynności w obecności egzaminatora.*

Arkusz egzaminacyjny, kątnicę przygotowaną do sterylizacji oraz wanienki z narzędziami pozostaw na stoliku.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami bhp i ergonomii pracy.

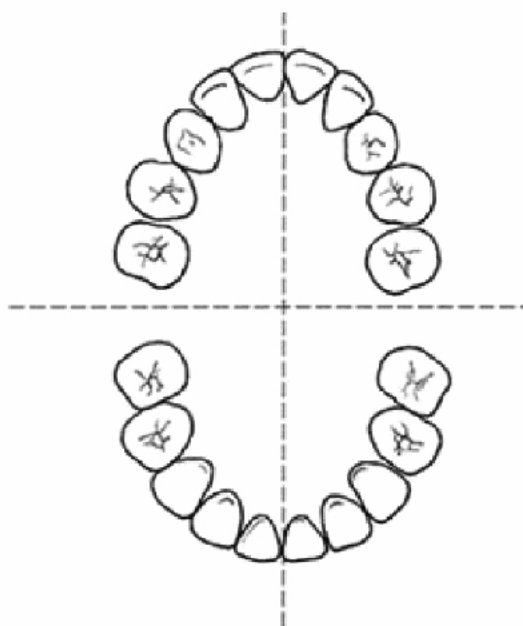
**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.**

**Ocenię podlegać będzie 5 rezultatów:**

- Diagram w Karcie choroby pacjenta,
- Wkładka do karty choroby pacjenta,
- Instruktaż ćwiczenia Skalouda,
- Instruktaż higieny,
- uporządkowane stanowisko pracy

oraz

przebieg higienicznego mycia rąk techniką Ayliffe’a przed zabiegiem lakowania zęba, przebieg lakowania zęba oraz przygotowania kątnicy do sterylizacji.

**KARTA CHOROBY PACJENTA Nr 1/2017**Nazwisko: *Malaga*data ur. *20.09.2011 r.*Imię: *Alicja*adres: *ul. Sienkiewicza 2, 51-187 Głogów***DIAGRAM ZĘBOWY****Legenda**

C – próchnica

W – wypełnienie

L – lak

**STAN UZĘBIENIA:**II+, I+, +I, +II – *próchnica na powierzchni wargowej*- V – *wypełnienie*BŁONA ŚLUZOWA: *bez zmian klinicznych*HIGIENA: *dobra*ZGRYZ: *w normie, hipotonia mięśnia okrężnego ust, nawykowe oddychanie przez usta*

<b>Data</b>	<b>Zakres zębów</b>	<b>Rodzaj wykonywanych zabiegów, zalecenia</b>	<b>Podpis</b>
<i>10.01.2017 r.</i>	<i>wszystkie zęby</i>	<i>Badanie stomatologiczne. Konsultacja ortodontyczna. Skierowanie na lakowanie zęba V lakiem szczelinowym Conseal F. Zalecenia: ćwiczenie Skalouda i szczotkowanie zębów metodą Fonesca.</i>	<i>Lek. dent. J. Rys</i>

Wkładka do karty choroby pacjenta .....

Imię i nazwisko

DATA	ZĄB	RODZAJ WYKONYWANYCH ZABIEGÓW, ZALECENIA
.....	.....	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>Zalecenia dla pacjenta:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis _ _ _ _ _</p>

#### ULOTKA

#### ŚWIATŁOUTWRDZALNY LAK SZCZELINOWY CONSEAL F

##### Zastosowanie

- Lakowanie i zabezpieczanie zębów ze zdrowymi szczelinami i bruzdami.

##### Właściwości

- Charakteryzuje się specjalną techniką uwalniania fluoru, która warunkuje m.in. wolniejsze i wydłużone w czasie jego uwalnianie.
- Dzięki niskiej lepkości żywicy i dobremu przyleganiu do zęba, zakłada się łatwo i skutecznie.
- Dostępny w strzykawkach 1 g – bezpośrednia aplikacja pozwala na kontrolę dozowanego materiału.
- Czas utwardzania 20 s.
- Nieprzepuszczalny dla promieni Rtg.
- Biały kolor warunkuje dobrą identyfikację laku.

## INSTRUKTAŻ ĆWICZENIA SKALOUDA

<b>Etapy ćwiczenia</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>Częstotliwość ćwiczeń na dobę</b>	
<b>Ilość ruchów ćwiczebnych w jednym powtórzeniu</b>	<p>.....</p>

## INSTRUKTAŻ HIGIENY

Imię i nazwisko pacjenta .....			
Rodzaj włókien szczotki*	Ustawienie szczoteczki do zębów*	Rodzaj ruchów szczoteczki*	Ilość ruchów szczoteczki*
<input type="radio"/> twarde  <input type="radio"/> średnie  <input type="radio"/> miękkie	<input type="radio"/> 45°  <input type="radio"/> 60°-70°  <input type="radio"/> 90°	<input type="radio"/> wymiatające  <input type="radio"/> okrężne  <input type="radio"/> drgające	<input type="radio"/> 5-6  <input type="radio"/> 20  <input type="radio"/> 30
* właściwe zakreślić			