

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

Układ graficzny © CKE 2018

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.15**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.15-01-19.01

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2019
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

W dniu dzisiejszym w Poradni chirurgii stomatologicznej będzie przyjęta pacjentka, u której zaplanowano zabieg resekcji wierzchołka korzenia zęba.

Przygotuj 2 litry roztworu preparatu dezynfekcyjnego do dużych narzędzi Aniosyme DD1 oraz gotowy płyn dezynfekcyjny do narzędzi obrotowych. Sformułuj treść informacji na druku *Metryczki na gotowy płyn dezynfekcyjny do narzędzi obrotowych*. Wykorzystaj ulotki informacyjne środków dezynfekcyjnych zamieszczonych w arkuszu.

UWAGA - *Gotowość do przygotowania preparatów dezynfekcyjnych do narzędzi dużych i obrotowych zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.*

W oparciu o *Polecenia lekarza dentystry* i informacje z *Karty pacjenta* przygotuj stanowisko pracy asystentki stomatologicznej i lekarza dentystry do planowanego zabiegu. Niezbędne leki, materiały, narzędzia skompletuj na stanowisku pracy i pozostaw w opakowaniach. Rozpakuj je dopiero w obecności egzaminatora. Na asystorze rozłóż sterylną serwetę.

UWAGA - *Przygotowane stanowisko pracy zasygnalizuj przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wypakuj, z zachowaniem aseptyki, narzędzia i materiały na sterylną serwetę. Następnie umyj ręce metodą chirurgiczną, zdezynfekuj je i załóż sterylne rękawiczki do zabiegu.*

Uporządkuj stanowisko pracy, traktując wszystkie materiały, narzędzia i sprzęt jako potencjalnie skażone.

Uzupełnij zamieszczoną w arkuszu dokumentację: dokonaj wpisów w *Karcie pacjenta*, wypełnij druk - *Informacja o terminie następnej wizyty oraz Metryczkę na pojemnik z odpadami medycznymi skażonymi*. Arkusz pozostaw na biurku do oceny.

Wypełnij druki, stosując bieżącą datę egzaminu, natomiast jako osoba sporządzająca dokumentację podpisz się imieniem i nazwiskiem Bogusława Denko.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad organizacji, ochrony środowiska i przepisów bhp.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:

- przygotowane stanowisko do pracy,
- sporządzona dokumentacja medyczna,
- uporządkowane stanowisko po zakończeniu pracy

oraz

przebieg przygotowania środków dezynfekcyjnych do dużych i drobnych narzędzi, przygotowania narzędzi do zabiegu i wykonania chirurgicznego mycia rąk oraz założenia sterylnych rękawiczek jednorazowych.

Ulotka informacyjna preparatu do dezynfekcji zanurzeniowej narzędzi

Aniosyme DD1

SKŁAD

IV rzędowe związki amonowe (propionian), chlorowodorek poliheksametylenu biguanidyny, kompleks enzymów (proteaza, limaza, amylaza), związki powierzchniowo czynne, środki stabilizujące, chelatujące i zapachowe, barwnik.

SPOSÓB UŻYCIA

- Preparat do użytku profesjonalnego.
- Preparat w koncentracji – stosować po rozcieńczeniu.
- Używany roztwór roboczy zachowuje aktywność myjącą i biobójczą przez cały dzień roboczy.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA

1. Odpowiednią ilość koncentratu dodać do odmierzonej ilości zimnej lub letniej wody.
2. Zanieczyszczone wyroby medyczne całkowicie zanurzyć w **0,5% roztworze** roboczym i odczekać zalecany min. **5-minutowy czas kontaktu**. Doczyścić, jeśli to konieczne.
3. Zdezynfekowane przedmioty wyjąć z roztworu i dokładnie opłukać pod bieżącą wodą.
4. Następnie osuszyć i poddać dalszym odpowiednim procesom higienicznym.

OMNIDRILL

Gotowy do użycia roztwór stosowany do mycia i dezynfekcji wiertel stomatologicznych i innych precyzyjnych narzędzi obrotowych np. gumek polerskich. Działa na bakterie, prątki gruźlicy, grzyby, wirusy (HBV/HIV/HCV). Instrumenty należy zanurzyć w nierozcieńczonym roztworze na czas **15 minut**, po czym wyjąć, spłukać wodą i osuszyć.

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę:

- *przygotować na sterylnej serwecie narzędzia do zabiegu resekcji wierzchołka korzenia zęba 11*
- *uzupełnić diagram zębowy uwzględniając informacje zebrane podczas badania:*
 - *braki zębowe: 16, 14, 13, 27*
 - *wypełnienia w zębach: 11, 34, 37, 42, 47*
 - *próchnica w zębach: 15, 24*
- *umówić pacjenta na usunięcie szwów za 7 dni*

Poradnia Chirurgii Stomatologicznej ul. Dąbrowskiego 7a 41-300 Dąbrowa Górnicza nr REGON 123456789 nr księgi rejestrowej 242424		KARTA PACJENTA																																		
		DATA REJESTRACJI	23.05.2017 r.																																	
NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA		ADRES ZAMIESZKANIA																																		
Miła Anna		ul. Ludowa 125 41-300 Dąbrowa Górnicza																																		
		PESEL 64071711093																																		
STAN JAMY USTNEJ Błona śluzowa – bladoróżowa, gładka, lśniąca Przyzębie – bez zmian Stan ogólny – dobry																																				
DIAGRAM ZĘBOWY <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td><td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">8</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">8</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">1</td><td style="border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</td><td style="padding: 0 5px;">2</td><td style="padding: 0 5px;">3</td><td style="padding: 0 5px;">4</td><td style="padding: 0 5px;">5</td><td style="padding: 0 5px;">6</td><td style="padding: 0 5px;">7</td><td style="padding: 0 5px;">8</td> </tr> </table>				8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	LEGENDA c – próchnica w – wypełnienie v – ząb do ekstrakcji - brak zęba UK – ubytek klinowy
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																					
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																					
DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE	WYKONANE ZABIEGI, BADANIA DODATKOWE, ZALECENIA I INNE	PODPIS																																
20.01.2019	00 11	Ziarniniak okołowierzchołkowy	Badanie jamy ustnej Wykonanie zdjęcia Rtg zęba 11 (ząb przeleczony kanałowo). Na kolejnej wizycie zaplanowano resekcję wierzchołka korzenia zęba 11 oraz wyfuszczenie zmiany patologicznej w znieczuleniu nasiękowym środkiem Ubistesin.	dr n. med. Lucyna Stonoga																																

Metryczka na gotowy płyn dezynfekcyjny do narzędzi obrotowych

.....
.....
.....
.....

Informacja o terminie następnej wizyty

.....
.....
Cel wizyty

Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi skażonymi

.....	
Nr REGON	Nr księgi rejestrowej
Kod odpadów	
Podpis	