

Zadanie egzaminacyjne

Do Centralnej Sterylizatorni dostarczono następujące czyste narzędzia z Poradni Kardiochirurgicznej:

- pęseta chirurgiczna 1 szt.
- nożyczki chirurgiczne 1 szt.
- imadło 1 szt.

Sporządź Protokół przyjęcia/wydania dla dostarczonych narzędzi. Wypełnij Kartę procesów dekontaminacji dla dostarczonych narzędzi zgodnie z Klasyfikacją Spauldinga. Wykonaj test funkcyjny zgrzewarki, wypełnij i dołącz do Karty procesu dekontaminacji. Używając lampy powiększającej oceń czystość pęsety chirurgicznej. Zapakuj pęsetę oraz test chemicznej kontroli przebiegu procesu sterylizacji parowej w rękaw papierowo-foliowy. Oznacz pakiet Etykietą.

Protokół przyjęcia/wydania*

Do sporządzenia dokumentów przyjmij datę egzaminu za datę przyjęcia narzędzi do Centralnej Sterylizatorni, a w miejsce podpisu wpisz XX.

Po zgłoszeniu gotowości przez podniesienie ręki i uzyskaniu zgody przewodniczącego, egzaminowany podchodzi do stanowiska egzaminacyjnego w celu wykonania testu funkcyjnego zgrzewarki i przygotowania pakietu z pęsetą.

Czas przeznaczony wykonania zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Protokół przyjęcia/wydania;
- Karta procesu dekontaminacji;
- Pakiet z pęsetą przygotowany do sterylizacji;

oraz

Wykonanie testu funkcyjnego zgrzewarki i pakietowanie pęsety chirurgicznej

Protokół przyjęcia/wydania

Lp.	Data	Oddział z którego przyjęto/ wydano *	Nazwa sprzętu	Ilość	Podpis osoby zdającej sprzęt	Podpis osoby odbierającej sprzęt	Uwagi (wpisać treść uwagi lub brak)
					YY		
					YY		
					YY		

*niepotrzebne skreślić

Karta procesu dekontaminacji

Lp.			
Data			
Nazwa sprzętu			
Ilość			
Metoda dezynfekcji			
Parametry procesu	temperatura*		
	czas		
	stężenie % i nazwa preparatu dezynfekcyjnego		
Opakowanie sterylizacyjne			
Test funkcyjny zgrzewarki (wpisać tak lub nie)			
Metoda sterylizacji.....	czas		
	temperatura		
	ciśnienie		
Test chemiczny kontroli procesu sterylizacji (wpisać tak lub nie)			
Podpis osoby odpowiedzialnej za proces dekontaminacji/XX			

* dotyczy dezynfekcji termicznej w myjni dezynfektorze

Etykieta
(do wycięcia)

Centralna Sterylizatornia	ul. BB miejsowość A
Nazwa sprzętu	
Dezynfekcja/podpis	
Pakowanie/podpis	
Data sterylizacji	
Data ważności	

Wypełnia zdający
Numer PESEL zdającego

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