

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

Układ graficzny © CKE 2016

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.20**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.20-01-17.01

Czas trwania egzaminu: **120 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 9 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

Do Centralnej Sterylizatorni dostarczono z Bloku Operacyjnego do dekontaminacji zestawy:

- Zestaw do cięcia cesarskiego,
- Zestaw do wyłyżeczkowania,
- Zestaw pęcherz,
- Zestaw przepuklina,
- Zestaw podstawowy do szycia.

Na podstawie wydruku procesu z myjni dezynfektora oraz wyniku testu kontroli jakości mycia wypełnij Kartę mycia i dezynfekcji.

Wszystkie zestawy operacyjne poddano myciu i dezynfekcji w jednym procesie.

Na podstawie wydruków procesów ze sterylizatorów oraz wyników testów kontroli wsadu wypełnij Kartę sterylizacji.

Następnie wypełnij Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny zwolnionych po sterylizacji do użycia.

Z narzędzi chirurgicznych znajdujących się na stanowisku kontroli i pakowania narzędzi skompletuj Zestaw podstawowy do szycia składający się z narzędzi:

- nożyczki chirurgiczne – 1 szt.,
- pęseta chirurgiczna – 1 szt.,
- pean – 1 szt.,
- igłotrzymacz – 1 szt.

Przygotuj Zestaw podstawowy do szycia do sterylizacji w procesie udokumentowanym w arkuszu egzaminacyjnym.

Przeprowadź przy użyciu lupy powiększającej kontrolę czystości skompletowanych narzędzi oraz ich konserwację. Zabezpiecz ostrza nożyczek chirurgicznych.

Zestaw ułóż na tacy narzędziowej oraz zapakuj w papier krepowany techniką skośną.

Do przygotowania pakietu użyj wskaźników chemicznych typu 1 oraz 4.

Wypełnij oraz wytnij Etykiętę zamieszczoną w arkuszu egzaminacyjnym.

Na Etykiecie wpisz datę sterylizacji, datę ważności, dane identyfikujące zawartość pakietu oraz proces sterylizacji.

Etykiętę przyklej do pakietu za pomocą 2÷3 cm taśmy bez wskaźnika.

Przyjmij trzytygodniową datę ważności pakietu.

Uzupełniając dokumenty, przyjmij datę egzaminu jako datę bieżącą.

Uporządkuj stanowisko pracy.

Uwaga!

Gotowość do przygotowania Zestawu podstawowego do szycia do sterylizacji zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki.

Wykonaj kontrolę czystości, konserwację narzędzi oraz pakiet w obecności egzaminatora na stanowisku wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Wykonany pakiet pozostaw w miejscu wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.





Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Karta mycia i dezynfekcji,
- Karta sterylizacji,
- Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny oraz Etykieta

oraz

przebieg kontroli czystości narzędzi, konserwacji narzędzi oraz wykonania pakietu.



Wydruk z myjni dezynfektora oraz wynik testu kontroli jakości mycia

Wydruk z myjni dezynfektora	Wynik testu kontroli jakości mycia														
<p>Myjnia 1 Data: 11-11-11 Numer wsadu: 782 Program 1 – dezynfekcja termiczna Narzędzia alkaliczny Przebieg faz:</p> <table border="0"> <tr> <td>Płukanie 23°C</td> <td>3 min</td> </tr> <tr> <td>Mycie wstępne 35°C</td> <td>10 min</td> </tr> <tr> <td>Neutralizacja 55°C</td> <td>2 min</td> </tr> <tr> <td>Splukiwanie 26°C</td> <td>2 min</td> </tr> <tr> <td>Dezynfekcja A0 3000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dezynfekcja 90°C</td> <td>5 min</td> </tr> <tr> <td>Suszenie</td> <td>17 min</td> </tr> </table> <p>..... Program P1 prawidłowo zakończony Całkowity czas programu 63 min A0 = 3000 Dezynfekcja OK Zatwierdzenie: TAK Podpis: XX</p>	Płukanie 23°C	3 min	Mycie wstępne 35°C	10 min	Neutralizacja 55°C	2 min	Splukiwanie 26°C	2 min	Dezynfekcja A0 3000		Dezynfekcja 90°C	5 min	Suszenie	17 min	<div data-bbox="879 909 1382 1055" style="text-align: center;">  </div> <p>Instrukcja odczytu wyniku testu Wash-Checks</p> <div data-bbox="895 1162 1382 1290" style="text-align: center;">  <p>Przed myciem</p> </div> <div data-bbox="895 1395 1382 1523" style="text-align: center;">  <p>Po nieefektywnym myciu</p> </div> <div data-bbox="895 1628 1382 1756" style="text-align: center;">  <p>Po efektywnym myciu</p> </div>
Płukanie 23°C	3 min														
Mycie wstępne 35°C	10 min														
Neutralizacja 55°C	2 min														
Splukiwanie 26°C	2 min														
Dezynfekcja A0 3000															
Dezynfekcja 90°C	5 min														
Suszenie	17 min														

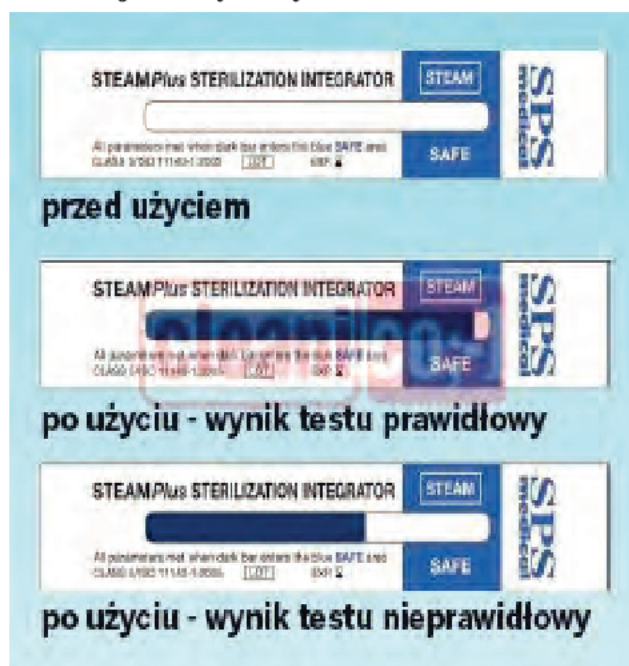
Wydruki ze sterylizatorów

Wydruk ze sterylizatora 1	Wydruk ze sterylizatora 2
<p>Steryliczator 1 Numer wsadu: 920 Data: 11-11-11 Temperatura 134°C Ciśnienie 210,0 kPa Suszenie 3 min Sterylizacja 4 min <u>Przebieg cyklu:</u> Próżnia wstępna Próżnia wstępna Próżnia wstępna Grzanie Sterylizacja Próżnia końcowa Wyrównanie ciśnienia</p> <p>.....</p> <p>Program zakończony prawidłowo.</p> <p>Podpis pracownika: XX</p>	<p>Steryliczator 2 Numer wsadu: 821 Data: 11-11-11 Temperatura 134°C Ciśnienie 210,0 kPa Suszenie 3 min Sterylizacja 4 min <u>Przebieg cyklu:</u> Próżnia wstępna Program przerwany: przekroczenie czasu wykonywania fazy wyrównania ciśnienia</p> <p>.....</p> <p>Program zakończony nieprawidłowo.</p> <p>Podpis pracownika: XX</p>

Wyniki testów kontroli wsadu

<p>Steryliczator 1 Wsad: 920 Załadunek: - Zestaw do cięcia cesarskiego - Zestaw do wyżeczkowania - Zestaw pęcherz</p>	<p>Test kontroli wsadu</p>  <p>STEAMPlus STERILIZATION INTEGRATOR STEAM SPS medical All parameters met when dark bar enters the blue SAFE area CLASS 5/ISO 11140-1:2005 LOT EXP. 2 SAFE</p>
<p>Steryliczator 2 Wsad: 821 Załadunek: - Zestaw przepuklina - Zestaw podstawowy do szycia</p>	<p>Test kontroli wsadu</p>  <p>STEAMPlus STERILIZATION INTEGRATOR STEAM SPS medical All parameters met when dark bar enters the blue SAFE area CLASS 5/ISO 11140-1:2005 LOT EXP. 2 SAFE</p> <p>STEAMPlus STERILIZATION INTEGRATOR STEAM SPS medical All parameters met when dark bar enters the blue SAFE area CLASS 5/ISO 11140-1:2005 LOT EXP. 2 SAFE</p>

Instrukcja odczytu wyników testu STEAMPlus



Karta mycia i dezynfekcji

Nazwa zestawu	Numer myjni dezynfektora/ Numer wsadu	Parametry procesu dezynfekcji	Wartość A0	Wynik testu mycia	Zwolnienie wsadu Tak/Nie*
Podpis pracownika	XX				

*Wpisz właściwe

Karta sterylizacji

Nazwa zestawu	Numer sterylizatora/ Numer wsadu	Parametry procesu sterylizacji temp./ciś./czas	Wynik testu kontroli wsadu	Zwolnienie wsadu do użycia Tak/Nie*
Podpis pracownika			XX	

*Wpisz właściwe

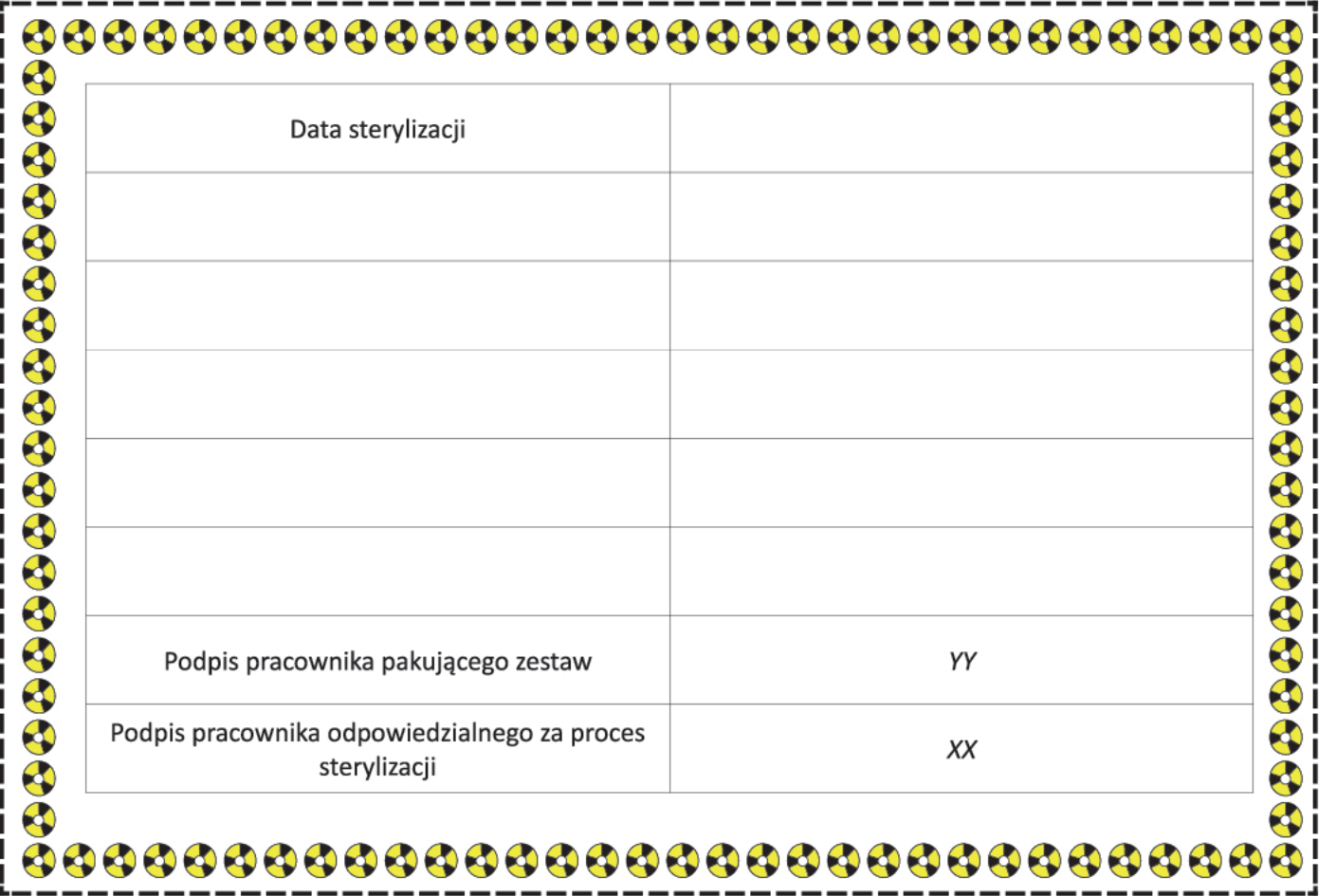
Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny

Data:

Lp.	Nazwa zestawu	Podpis pracownika Centralnej Sterylizatorni*	Podpis pracownika Bloku Operacyjnego**

* wpisz XX

** wpisz ZZ

Etykieta (do wycięcia z arkusza egzaminacyjnego)

Data sterylizacji	
Podpis pracownika pakującego zestaw	YY
Podpis pracownika odpowiedzialnego za proces sterylizacji	XX