

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki obrazowej, elektromedycznej i radioterapii**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.21**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.21-01-15.05

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
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*,
 - symbol cyfrowy zawodu,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
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 część praktyczną egzaminu (ZNCP).
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczony do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący ZNCP.
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 ZNCP.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.
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 tożsamości

Zadanie egzaminacyjne

Należy wykonać badanie elektrokardiograficzne zgodnie ze skierowaniem od lekarza.

NZOZ KARDIOMED
ul. Egzaminacyjna 5
30-000 Miastko
NIP: 123456789
REGON: 100099988
tel. 707089123

.....
Jednostka kierująca

Miastko 21.05.2015
..... dnia

SKIEROWANIE NA BADANIE ELEKTROKARDIOGRAFICZNE

Pani/Pan *Jan Kowalski* PESEL: 95050505108 Lat: 20
Rodzaj badania: *EKG w spoczynku*
Wywiad, rozpoznanie: *badanie kontrolne dla celów medycyny sportowej*

Lek. med. Janusz Nowak
specjalista medycyny sportowej
30-000 Miastko
Tel. 987654321

Janusz Nowak
Podpis i pieczęć lekarza

Pacjent nie odczuwa żadnych dolegliwości i nie chorował na serce, ciśnienie krwi 120/80.

Przygotuj stanowisko pracy do wykonania badania EKG w spoczynku przy standardowych ustawieniach aparatu i 3-kanalowej rejestracji odprowadzeń I, II, III w trybie ręcznym. Gotowość do przygotowania stanowiska zgłoś PZNCP przez podniesienie ręki i rozpocznij po uzyskaniu zgody. Przystępując do przygotowania stanowiska weź ze sobą identyfikator z numerem stanowiska i ewentualnie arkusz egzaminacyjny. Połóż identyfikator na stanowisku.

Wypełnij Kartę przebiegu badania EKG i Kartę opisu badania EKG wykorzystując dane z zadania. Wpisz badanie do Książki badań EKG; w miejscu podpisu osoby wykonującej badanie wstaw parafkę (nie podpisuj się swoim imieniem i nazwiskiem). Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym. Jako datę badania przyjmij dzień egzaminu. W czasie przygotowywania stanowiska przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- Karta przebiegu badania EKG – informacje przekazane pacjentowi,
- Karta przebiegu badania EKG – punkty przyłożenia elektrod,
- Karta przebiegu badania EKG – etapy badania EKG w ręcznym trybie 3-kanalowym,
- Karta opisu badania EKG,
- Książka badań EKG

oraz

przebieg przygotowania stanowiska do badania EKG w trybie ręcznym.

Karta przebiegu badania EKG

Informacje przekazane pacjentowi odnośnie przygotowania się do badania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Informacje przekazane pacjentowi odnośnie zachowania się w trakcie badania:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Punkty przyłożenia elektrod kończynowych dwubiegunowych
(kolor – miejsce przyłożenia)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data badania:

Karta opisu badania EKG

Nazwisko i imię

wiek/PESEL.....

Wzorzec czułości aparatu (cecha) 1mV=..... mm

Prędkość przesuwu taśmy {||}=..... mm/s

Badanie wykonane w warunkach: w spoczynku / po wysiłku; po ergotaminie, po atropinie (**właściwe podkreślić*)

Ciśnienie tętnicze...../..... mm Hg

Książka badań EKG

Data badania	Nazwisko i imię pacjenta	Wiek lub PESEL pacjenta	Tryb rejestracji badania	Lekarz zlecający badanie	Podpis wykonującego badanie