



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2017
ZASADY OCENIANIA

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

Oznaczenie arkusza: **Z.15-03-17.01**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.15**

Numer zadania: **03**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

 –

Kod egzaminatora

Data egzaminu

Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

 :

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Numer stanowiska						
Egzaminator wpisuje T , jeżeli zdający spełnił kryterium albo N , jeżeli nie spełnił						

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Rezultat 1. Stanowisko lekarza dentysty i asystentki przygotowane do pracy

Uwaga. Egzaminator dokonuje oceny bezpośrednio przed oceną Przebiegu 2.

Na stanowisku znajdują się przygotowane przez Zdającego:

1	pojemnik na odpady medyczne skażone wyłożony jest czerwonym workiem, a na medyczne pozostałe niebieskim workiem					
2	pojemnik na odpady medyczne skażone ostre					
3	środki ochrony indywidualnej dla lekarza: rękawiczki, maseczka, okulary lub przyłbica					
4	środki ochrony indywidualnej dla asystentki: rękawiczki, maseczka, okulary lub przyłbica.					
5	środki ochrony indywidualnej dla pacjenta: jednorazowy kubek, serweta ochronna, ochraniacz na zagłówek, wkład do sopluchaczki					
6	zestaw diagnostyczny: lusterko, zgłębnik, pęseta					
7	narzędzia: kleszcze do ekstrakcji dolnych trzonowców, dźwignia prosta Beina, łyżeczka zębodołowa boczna, tacka metalowa					
8	gazik nasączony spirytusem do dezynfekcji ampulki, sterylne kompresy/tampony					
9	igła do strzykawki typu karpula – do znieczulenia przewodowego; strzykawka typu karpula; ampulka ze środkiem znieczulającym Ubistesin forte					
10	zestaw do szycia: nić chirurgiczna z igłą, igłotrzymacz, nożyczki chirurgiczne.					

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Dokumentacja po uzupełnieniu*Dopuszczalne sformułowania równoznaczne.*

Uzupełnione:

1	Karta choroby poradni chirurgii stomatologicznej data: data egzaminu zęb: 46 zabiegi, zalecenia, skierowania, niezdolność do pracy, termin kontroli: ekstrakcja zęba w znieczuleniu środkiem Ubistesin forte, zaszywanie rany poekstrakcyjnej, umówienie pacjenta na zdjęcie szwów za 7 dni.						
2	Metryczka na waniekę ze środkiem dezynfekcyjnym nazwa środka dezynfekcyjnego: Sekusept aktiv data i godzina sporządzenia środka: data egzaminu, wpisana przykładowa godzina czas ekspozycji: 15 minut						
3	Metryczka na waniekę ze środkiem dezynfekcyjnym ilość wody: 2500 ml ilość preparatu dezynfekcyjnego: 50 g stężenie: 2% podpis osoby sporządzającej roztwór: PESEL Zdającego						
4	Metryczki na pojemniki z odpadami: medycznymi skażonymi i medycznymi pozostałymi nazwa i adres gabinetu dentystycznego: Gabinet chirurgii stomatologicznej, ul. Malinowa 8, 12-845 Toruń						
5	Metryczki na pojemniki z odpadami: medycznymi skażonymi i medycznymi pozostałymi data i godzina otwarcia: data egzaminu, wpisana przykładowa godzina data i godzina zamknięcia: data egzaminu, wpisana przykładowa godzina podpis: PESEL zdającego						
6	kod odpadów medycznych skażonych: 18.01.03						
7	kod odpadów medycznych pozostałych: 18.01.04						

		Numer stanowiska						
8	Zalecenia dla pacjenta po zabiegu usunięcia zęba - zawierają co najmniej 3 spośród wymienionych: – tampon umieszczony przez chirurga trzeba przygryzać przez minimum pół godziny – nie należy nic jeść i pić przez dwie godziny po zabiegu – nie wolno spożywać żadnych gorących pokarmów/napojów – nie wolno palić / pić alkoholu – nie wolno płukać jamy ustnej w dniu zabiegu – należy unikać intensywnego wysiłku fizycznego – w przypadku dolegliwości bólowych można zażyć lek przeciwbólowy lub przyłożyć do twarzy woreczek z lodem na okres do 15 minut – w razie niepokojących objawów skontaktować się z lekarzem/gabinetem – po 7 dniach zgłosić się na zdjęcie szwów							
9	Termin następnej wizyty data: 7 dni po dacie egzaminu godzina: wpisana przykładowa godzina cel wizyty: zdjęcie szwów							
Rezultat 3. Stanowisko pracy po zabiegu								
1	Narzędzia stomatologiczne: zestaw diagnostyczny, strzykawka typu karpula, kleszcze do dolnych trzonowców, dźwignia prosta Beina, łyżeczka zębodołowa boczna, nożyczki chirurgiczne, tacka metalowa są zanurzone w roztworze środka dezynfekcyjnego.							
2	W czerwonym worku znajdują się: rękawiczki, maseczki, wkład do spluwaczki, ochraniacz na zagłówek, serweta ochronna.							
3	W niebieskim worku znajdują się puste pakiety papierowo-foliowe po narzędziach.							
4	W sztywnym pojemniku na odpady skażone znajdują się: igła do iniekcji, ampulka po środku znieczulającym.							
5	Na stoliku pozostawione okulary/przyłbica, wanienska dezynfekcyjna wraz z zanurzonymi narzędziami.							

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Przygotowanie roztworu środka dezynfekcyjnego do narzędzi

Zdający zasygnalizuje gotowość przez podniesienie ręki

Zdający:

1	przed przystąpieniem do pracy umył ręce metodą Aylliffe'a						
2	założył fartuch foliowy, maseczkę, okulary lub przyłbicę, rękawice						
3	podczas sporządzania roztworu zachowuje kolejność: wlewa odmierzoną ilość wody, za pomocą miarki dodaje odpowiednią ilość środka dezynfekcyjnego, miesza roztwór i zakrywa pojemnik pokrywką						

Przebieg 2. Przygotowanie znieczulenia

Zdający zasygnalizuje gotowość ręką. Egzaminator dokonuje oceny przygotowanego stanowiska pracy, a następnie wydaje polecenie przygotowania znieczulenia.

Zdający:

1	przygotował znieczulenie w rękawiczkach jednorazowych						
2	zdezynfekował ampulkę gazikiem nasączonym spirytusem						
3	włożył ampulkę do strzykawki typu karpula, aktywował haczyki i sprawdził możliwość aspiracji						
4	zdejmując zabezpieczenie igły i nasadził igłę na strzykawkę, dłuższy koniec pozostawił zabezpieczony osłonką						
5	sprawdził drożność igły wypuszczając jedną kroplę środka znieczulającego						
6	w czasie przygotowania znieczulenia przestrzegał zasad aseptyki						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis