



EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
 Oznaczenie arkusza: **Z.04-02-16.08**
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**
 Numer zadania: **02**

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							

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny	<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>						
---	---	--	--	--	--	--	--

Rezultat 1. Wykaz rozpoznanych problemów opiekuńczych i higieniczno-pielęgnacyjnych pacjentki

Zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	Niedowład połowiczny lewostronny typu spastycznego						
2	Nieemożność wstawania z łóżka/pacjentka leżąca/unieruchomienie w łóżku/zagrożenie odleżynami/12 punktów w skali Norton						
3	Nieemożność samodzielnego zaspokajania potrzeb fizjologicznych/deficyt samoopieki w zakresie czynności dnia codziennego						
4	Pogorszenie stanu psychicznego/obniżona samoocena						
5	Oczopląs						
6	Nietrzymanie moczu/korzystanie z pieluchomajtek						
7	Brak kontaktu pacjentki z siostrą						
8	Zaburzenia mowy/mowa skandowana/utrudniony kontakt słowny z otoczeniem						

Rezultat 2. Wykaz następstw długotrwałego unieruchomienia oraz sposobów zapobiegania im

Następstwa długotrwałego unieruchomienia - zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	Dotyczące skóry: odleżyny/odparzenia/zaniki skóry						
2	Dotyczące układu oddechowego: zapalenie płuc/upośledzenie wentylacji płuc/zaleganie śluzu w oskrzelach/pogorszenie odruchu kaszlowego						
3	Dotyczące układu pokarmowego: zaparcia/utrata łaknienia						
4	Dotyczące układu kostno-stawowego: przykurcze/zaniki mięśniowe/osłabienie mięśni/ odwapnienie kości/osteoporoza/zeszywnienie stawów/zaburzenia koordynacji ruchów						
5	Dotyczące układu krążenia: zwolnienie przepływu krwi żyłnej/powstawanie zakrzepów w żyłach/powikłania zakrzepowo-zatorowe/zakrzepowe zapalenie żył/żylna choroba zakrzepowo-zatorowa/zakrzepica żył głębokich/zawroty głowy podczas pionizacji/omdlenia podczas pionizacji/zmniejszenie wydolności serca						

Numer stanowiska							

Sposoby zapobiegania skutkom długotrwałego unieruchomienia - zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

6	Dotyczące skóry: częsta/co 2 godz zmiana ułożenia chorego w łóżku, zastosowanie materaca przeciwoleżynowego, zastosowanie udogodnień, obserwacja skóry, toaleta ciała, dokładne osuszanie skóry po umyciu, zabezpieczanie narażonej skóry środkiem ochronnym/natłuszczającym, zakładanie przewiewnej bielizny osobistej, oddzielanie stykających się ze sobą warstw skóry delikatną tkaniną, kontrola przyjmowania diety wysokobiałkowej/produktów zawierających witaminy i cynk, pobudzanie funkcji skóry/oklepywanie/masowanie, zmiana mokrej bielizny, likwidacja tarcia/zsuwania się, wygładzanie bielizny, wymiatanie okruszków, niedopuszczenie do leżenia na szwach/guzikach, ocena ryzyka rozwoju odleżyn <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 sposoby.</i>						
7	Dotyczące układu oddechowego: ćwiczenia oddechowe, nacieranie i oklepywanie klatki piersiowej/pleców, układanie w pozycji półwysokiej/wysokiej, częsta zmiana pozycji, wietrzenie pomieszczeń, dbanie o mikroklimat pomieszczenia/wilgotność powietrza (40-70%), temperatura (18-22°C), nauka/zachęcanie do efektywnego kaszlu, dopajanie, zmiana mokrej bielizny <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane co najmniej 2 sposoby.</i>						
8	Dotyczące układu pokarmowego: dieta bogatoresztkowa (lub zapisany co najmniej 1 element tej diety)/ze zwiększoną zawartością błonnika, uruchamianie chorego/ćwiczenia kończyn, podawanie większej ilości płynów do picia/2-3 l, ograniczenie potraw obniżających perystaltykę jelit (lub zapisany co najmniej 1 produkt typu: słodczyce, kluski, pieczywo białe, kleik, ryż biały, kasza manna, banany, pokarmy wzdymające), podawanie wody przegotowanej na czczo (lub innych produktów poprawiającą pracę jelit), respektowanie przyzwyczajzeń chorego dotyczące defekacji, czynne reagowanie na zgłaszaną przez chorego potrzebę oddania stolca, mobilizowanie do regularnego spożywania posiłków, estetyczne podawanie posiłków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 sposoby.</i>						
9	Dotyczące układu kostno-stawowego: ćwiczenia bierne/czynno-bierne/czynne/odpowiednie układanie chorego w łóżku/stosowanie udogodnień/zachęcanie do aktywności ruchowej/ pionizacja						
10	Dotyczące układu krążenia: zapobieganie powikłaniom zakrzepowo-zatorowym/ ćwiczenia kończyn dolnych/wysokie układanie nóg/ obserwacja kończyn/zakładanie pończoch przeciwzakrzepowych/asystowanie przy zakładaniu opaski elastycznej						

Rezultat 3. Indywidualna Karta Pielęgnacji Chorego

1	Imię i nazwisko pacjentki: Anna Kopidłowska; Wiek: 46 lat						
2	Data wykonania czynności (zgodna z datą egzaminu)						
3	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: mycie włosów						
4	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: toaleta krocza						
5	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: zmiana pieluchomajtek						

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Wykonanie zabiegu mycia głowy pacjentce unieruchomionej w łóżku

Zdający:

1	poinformował pacjentkę o planowanym umyciu głowy/zapytał o zgodę na wykonanie czynności								
2	rozmieścił na stanowisku pracy materiały, środki i sprzęt niezbędny do umycia głowy: miskę pneumatyczną/basen pneumatyczny/wanienkę plastikową do mycia głowy, szampon, 2 dzbanki z wodą lub prysznic do basenu pneumatycznego, wiadro, 2 ręczniki, podkład gumowy/folię ochronną, rękawiczki jednorazowe, fartuch foliowy								
3	obniżył wezglowie łóżka. Wyjął poduszkę spod głowy pacjentki i podsunął pod barki/ łopatki podopiecznej								
4	zabezpieczył folią/podkładem gumowym i ręcznikiem poduszkę, ramiona pacjentki oraz górną część łóżka przed zamoczeniem <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zabezpieczy ramiona samym ręcznikiem.</i>								
5	umieścił głowę pacjentki w misce pneumatycznej/basenie pneumatycznym/wanience plastikowej. Zapytał pacjentkę czy jest jej wygodnie. Odpływ wody umieścił w wiadrze								
6	sprawił temperaturę wody termometrem lub przez polanie jej na własne przedramię/ przedramię pacjentki								
7	szampon nanosił na mokre włosy, dwukrotnie umył włosy pacjentki szamponem. Pilnował, aby szampon i woda, podczas spłukiwania włosów z dzbanka (lub prysznic z basenu pneumatycznego), nie dostały się do oczu i uszu pacjentki								
8	wyjął basen pneumatyczny/miskę pneumatyczną/wanienkę plastikową spod głowy pacjentki i odstawił ją poza łóżkiem (nie ustawił na podłodze). Po wytarciu włosów rozczesał je. Zabezpieczył poduszkę przed zamoczeniem poprzez podłożenie pod głowę pacjentki folii oraz suchego ręcznika								
9	wysuszył włosy pacjentki suszarką lub pozostawił je do swobodnego wyschnięcia. Podczas mycia głowy nie zamoczył bielizny pościelowej ani bielizny osobistej pacjentki								
10	ręczniki wrzucił do kosza na brudną bieliznę. Zdezynfekował użyty sprzęt. Oczyszczył z włosów grzebień/szczotkę i pozostawił na szafce przyłóżkowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający czynności te wykona po przebiegu 2.</i>								

Numer stanowiska							

Przebieg 2. Wykonanie podmycia pacjentki i zmiana pieluchomajtek

Uwaga: Jeżeli zdający wykonuje oba przebiegi w czasie dłuższym niż 50 min. egzaminator kieruje do zdającego komunikat „dziękuję” oznaczający zakończenie procesu oceny.

Zdający:

1	poinformował pacjentkę o zamiarze wykonania podmycia oraz zmiany pieluchomajtek/ zapytał o zgodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie poinformował pacjentkę.</i>						
2	nalął wodę do miski sprawdzając jej temperaturę termometrem/przez polanie na wewnętrzną stronę własnego przedramienia lub przedramienia pacjentki						
3	utworzył tzw. „budkę” wykonaną z dolnej lub górnej części wierzchniego przykrycia. Podłożył basen pod pośladki chorej						
4	sprawił temperaturę wody w dzbanku na wewnętrznej stronie przedramienia pacjentki lub na wewnętrznej stronie jej uda						
5	namydloną myjką umył krocze (lub założył namydloną myjkę na dłoń fantomu markując podmywanie) wykonując ruchy w kierunku odbytu						
6	splukał krocze wodą z dzbanka, osuszył. Nie zamoczył koszuli nocnej i bielizny pościelowej						
7	posmarował pośladki pacjentki oliwką						
8	podłożył z tyłu pod pacjentką czyste pieluchomajtki. Wyciągnął przednią część pieluchomajtek i dopasował do krocza pacjentki						
9	umocował pieluchomajtki za pomocą przyklepców dopasowując do talii pacjentki. Wygładził koszulę pod plecami i pośladkami pacjentki						
10	dbał o zachowanie intymności pacjentki podczas wykonywanych czynności. Rękawiczki jednorazowe wyrzucił do pojemnika na odpady medyczne zakaźne. Uporządkował stanowisko pracy <i>Kryterium należy również uznać za spełnione, jeżeli zdający uporządkuje stanowisko pracy po umyciu głowy, w przypadku wykonywania w pierwszej kolejności przebiegu 2.</i>						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis