

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie działalności profilaktyczno-leczniczej pod nadzorem i na zlecenie lekarza dentystry oraz utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy i prowadzenie promocji zdrowia**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.14**

Numer zadania: **01**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę
z numerem PESEL i z kodem
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Z.14-01-14.05

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2014
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 przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu.
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

Przygotuj stanowisko pracy higienistki do przyjęcia pacjenta oraz wykonania skalingu naddziąsłowego. Na modelu uzębienia z zaznaczonym kamieniem wykonaj skaling naddziąsłowy powierzchni zębów 46 i 47. Zabieg wykonaj za pomocą sierpa, na modelu ustawionym na planszy Strefy pracy operatora, zgodnie z zasadami ergonomii.

Uwaga: Gotowość do wykonania zabiegu skalingu zgłoś Przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego Część Praktyczną przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody, wykonaj skaling naddziąsłowy w obecności egzaminatora.

Wypełnij dokumentację medyczną pacjenta na podstawie danych zamieszczonych w Karcie pacjenta oraz na diagramie zębowym. Do obliczenia wskaźnika API wykorzystaj Tabelę 1.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy. Wpisz na przygotowanym druku informacje dotyczące dezynfekcji. Użyte podczas zabiegu materiały i narzędzia traktuj jako skażone.

Wszystkie formularze i druki do wypełnienia są zamieszczone w arkuszu egzaminacyjnym.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad aseptyki, organizacji, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenię podlegać będą 4 rezultaty:

- Stanowisko pracy higienistki przygotowane do zabiegu,
- Model uzębienia po skalingu,
- Uzupełniona dokumentacja medyczna pacjenta,
- Uporządkowane stanowisko pracy higienistki po zabiegu

oraz

przebieg wykonania skalingu naddziąsłowego powierzchni zębów 46 i 47.

Karta pacjenta

Imię i nazwisko pacjenta: ***Tomasz Kowalski***
Wiek: ***37 lat***
Płeć: ***M***
Wzrost: ***170 cm***
Waga: ***80 kg***
Ciśnienie krwi: ***135/90 mmHg***
Tętno: ***73/min***

Ogólnomedyczna historia choroby

Przebyta operacja usunięcia kamieni nerkowych 3 lata temu. Pacjent ogólnie zdrowy.

Dentystyczna historia choroby

Ostatnia wizyta w gabinecie dentystycznym 2 lata temu. Pacjent szczotkuje zęby systematycznie. Krwawienie z dziąseł podczas szczotkowania.

Pacjent nie używa nitki dentystycznej ani żadnych przyborów do higieny przestrzeni międzyzębowych.

Używa średnio twardej szczoteczki do mycia zębów.

Diagram z naniesionymi danymi dotyczącymi obecności płytki nazębnej w jamie ustnej pacjenta
(Diagram z naniesionymi danymi dotyczącymi obecności płytki nazębnej w jamie ustnej pacjenta uwzględnia stan po kontroli wszystkich przestrzeni międzyzębowych w szczęce i żuchwie).

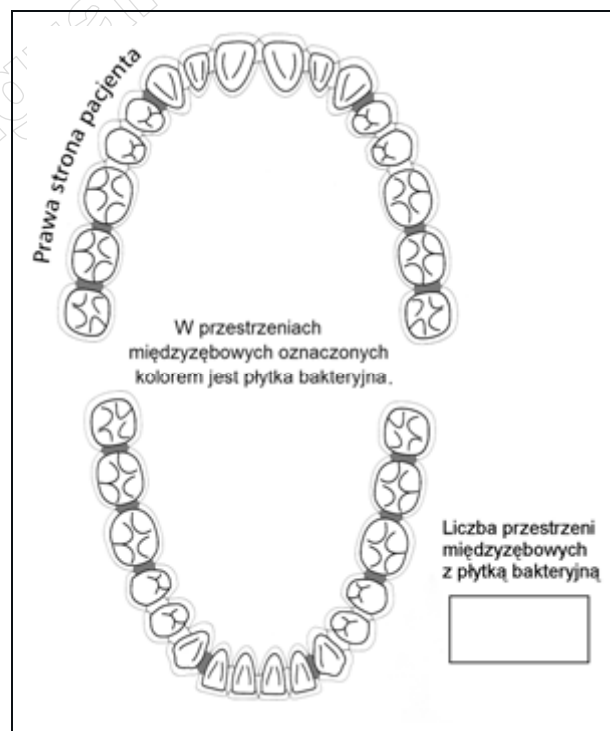


Tabela 1. Sposób oznakowania i obliczania wskaźnika API

		LICZBA PRZESTRZENI Z PŁYTKĄ MIĘDZYŻEBOWĄ																																				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	27	28	29	30	31	32	33					
LICZBA PUNKTÓW POMIAROWYCH	1	100																																				
	2	50	100																																			
	3	33	67	100																																		
	4	25	50	75	100																																	
	5	20	40	60	80	100																																
	6	16	33	50	67	84	100																															
	7	14	29	43	57	72	86	100																														
	8	13	25	38	50	63	75	88	100																													
	9	11	22	33	45	56	67	78	89	100																												
	10	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100																											
	11	9	18	27	36	46	55	64	73	82	91	100																										
	12	8	17	25	33	42	50	59	67	75	83	92	100																									
	13	8	15	23	31	39	46	54	62	69	77	85	92	100																								
	14	7	14	21	28	36	43	50	57	64	72	79	86	93	100																							
	15	7	13	20	27	33	40	47	53	60	67	73	80	87	93	100																						
	16	6	13	19	25	31	37	44	50	56	63	69	75	81	87	94	100																					
	17	6	12	18	24	29	35	41	47	53	59	65	71	77	82	88	94	100																				
	18	6	11	17	22	28	33	39	44	50	56	61	67	72	78	83	89	95	100																			
	19	5	11	16	21	26	31	37	42	47	53	58	63	69	74	79	84	89	95	100																		
	20	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100																	
	21	5	10	14	19	24	29	33	38	43	48	52	56	62	67	71	76	81	86	91	95	100																
	22	5	9	14	18	23	27	32	36	41	46	50	55	59	64	68	73	77	82	86	91	95	100															
	23	4	9	13	18	22	26	30	35	39	44	48	52	57	61	65	70	74	79	83	87	91	96	100														
	24	4	8	13	17	21	25	30	33	38	42	46	50	54	58	64	67	71	75	79	83	88	92	96	100													
	25	4	8	12	16	20	24	28	32	36	40	44	48	52	56	60	64	68	72	76	80	84	88	92	96	100												
	26	4	8	12	15	19	23	27	31	35	39	42	46	50	53	58	62	66	69	73	77	81	85	88	92	96	100											
	27	4	7	11	15	19	22	26	30	33	38	41	45	48	52	56	59	63	67	70	74	78	82	85	89	93	96	100										
	28	4	7	11	14	18	21	25	29	32	36	39	43	46	50	54	57	61	64	68	72	75	77	82	84	89	93	96	100									
	29	3	7	10	14	17	20	24	28	31	34	38	41	45	48	52	55	59	62	66	69	72	76	79	83	86	90	94	97	100								
	30	3	7	10	13	17	20	23	27	30	33	37	40	43	47	50	53	57	60	63	67	70	73	77	80	83	87	90	94	97	100							
	31	3	6	10	13	16	19	23	26	29	32	35	39	42	45	48	52	55	58	61	65	68	71	74	77	81	84	87	90	94	97	100						
	32	3	5	9	13	16	19	22	25	28	31	34	38	41	44	47	50	53	56	59	63	66	69	72	75	78	81	84	88	91	94	97	100					

Dokumentacja medyczna pacjenta

Data	Rozpoznanie	Wykonany zabieg

Wartość wskaźnika API:

Stan higieny jamy ustnej:

Informacje dla pacjenta	
1. Skrócony opis użycia nitki dentystycznej	
Sposób nawinięcia nitki na palce	
Długość części pracującej nitki	
Sposób owinięcia nitki wokół zęba	
Kierunek przesuwania nitki po powierzchni zęba	
Zalecana częstotliwość nitkowania zębów.	
2. Inne sposoby oczyszczania przestrzeni międzyzębowych	
3. Zalecany rodzaj szczoteczki do zębów	

Informacje o dezynfekcji dokonanej podczas porządkowania stanowiska po wykonaniu zadania

Elementy stanowiska poddane dezynfekcji	Poddano dezynfekcji tak/nie*	Środek użyty do dezynfekcji (nazwa)
blat asystora		
część zabiegowa stanowiska egzaminacyjnego		
przyłbica /okulary ochronne		

*wpisać tak lub nie

www.EgzaminZawodowy.info

www.EgzaminZawodowy.info