

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

Symbol kwalifikacji: **MED.01**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.01-03-24.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2024

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

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 5 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

Wykonaj czynności związane z przygotowaniem stanowiska pracy oraz z asystowaniem lekarzowi dentyście podczas leczenia zachowawczego zębów.

Przygotuj 2 litry roztworu preparatu dezynfekcyjnego w wanience dezynfekcyjnej do narzędzi dużych zgodnie z zamieszczoną w arkuszu *Ulotką koncentratu preparatu dezynfekcyjnego*. W osobnym pojemniku przygotuj gotowy płyn do dezynfekcji narzędzi obrotowych, korzystając z *Ulotki preparatu do dezynfekcji narzędzi obrotowych*. Wypełnij *Metryczkę na wanienkę z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych* oraz *Metryczkę na pojemnik z gotowym płynem dezynfekcyjnym do narzędzi obrotowych*.

Uwaga - Gotowość do przygotowania roztworu preparatu dezynfekcyjnego oraz gotowego płynu do narzędzi obrotowych zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora wykonaj czynności.

Zgodnie z *Poleceniami lekarza dentysty* i informacjami w *Karcie pacjenta* przygotuj stanowisko pracy lekarza dentysty i asystentki stomatologicznej do planowanego zabiegu. Niezbędne leki, materiały, narzędzia skompletuj na stanowisku pracy.

Na STANOWISKU POKAZU znajduje się wstrząsarka do materiałów kapsułkowanych i pistolet do kapsułek.

Uwaga - Przygotowane stanowisko pracy zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN oraz w obecności egzaminatora przejdź do stanowiska pokazu i przygotuj cement glassjonomerowy we wstrząsarce, a następnie umieść kapsułkę w pistolecie. Po zakończeniu czynności zabierz na indywidualne stanowisko pracy tylko kapsułkę, pistolet do kapsułek pozostaw na STANOWISKU POKAZU. Następnie na swoim stanowisku pracy przygotuj wypełnienie tymczasowe.

Uporządkuj stanowisko pracy po zabiegu, wszystkie materiały, narzędzia i sprzęt traktuj jako potencjalnie zakaźne. Narzędzia po zabiegu pozostaw w pojemnikach do dezynfekcji.

Uzupełnij *Kartę pacjenta* i wypełnij *Termin kolejnej wizyty*.

Sporządzając dokumentację, za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Arkusz pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad organizacji, ochrony środowiska i przepisów bhp.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- stanowisko lekarza dentysty i asystentki stomatologicznej przygotowane do pracy,
- Metryczki na pojemniki dezynfekcyjne do narzędzi dużych i obrotowych,
- Karta pacjenta, Termin kolejnej wizyty,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg przygotowania preparatów dezynfekcyjnych do narzędzi dużych i obrotowych, cementu glassjonomerowego oraz wypełnienia tymczasowego.

**Ulotka koncentratu preparatu dezynfekcyjnego
ID 212**

Cechy:

ID 212 to skuteczny, niezawierający aldehydów koncentrat do jednoczesnej dezynfekcji i czyszczenia przyrządów oraz narzędzi wykorzystywanych w gabinetach stomatologicznych.

Zakres działania:

- ✓ bakterie
- ✓ prątki gruźlicy
- ✓ grzyby
- ✓ wirusy (wirusy bezotoczkowe i otoczkowe, w tym także HBV, HCV i HIV)

Zastosowanie:

- stosować 2% roztwór preparatu ID 212, zanurzając w nim instrumenty na 5 minut.

**Ulotka preparatu do dezynfekcji narzędzi drobnych
ID 220**

Gotowy środek do dezynfekcji narzędzi obrotowych. Zawiera inhibitory korozji.

- Dezynfekcja w ciągu **1 minuty**
- Aktywny do 7 dni
- Bezpieczny dla alergików

Zakres działania:

Bakterie, prątki Tbc, grzyby, wirusy (wirusy bezotoczkowe i otoczkowe, w tym także HBV, HCV i HIV)

Metryczka na waniankę z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych

Metryczka na pojemnik z gotowym płynem dezynfekcyjnym do narzędzi obrotowych

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę:

- skompletować do zabiegu: zestaw diagnostyczny, nakładacz płaski, upychadło kulkowe
 - kątnicę turbinową z nałożonym wiertłem - diamentową kulka
 - kątnicę na mikrosilnik z nałożoną gumką polerską
 - kalkę artykulacyjną
 - przygotować:
 - cement glassjonomerowy we wstrząsarce i umieścić kapsułkę w pistolecie do wypełnienia ostatecznego zęba 36 w I klasie wg Blacka
 - wypełnienie tymczasowe do zamknięcia ubytku zęba 35 w II klasie wg Blacka na powierzchni okluzyjno-dystalnej
 - uzupełnić w Karcie pacjenta diagram zębowy
 - zęby z próchnicą do leczenia: 35, 36
 - wypełnienia w zębach: 24, 25, 27
 - ząb do ekstrakcji: 21
 - braki zębowe: 14, 26
- oraz udokumentować wykonane czynności

Proszę umówić pacjenta na założenie wypełnienia ostatecznego w zębie 35 za 5 dni o godzinie 11.00. Gabinet jest czynny 7 dni w tygodniu.

ULOTKA CEMENTU GLASSJONOMEROWEGO

Zastosowanie:

- wypełnienia ostateczne w ubytkach klasy I i II wg Blacka
- do cementowania wszystkich prac protetycznych i ortodontycznych

Cechy:

- szybkowiązący
- uwalniający fluor

SPOSÓB POSTĘPOWANIA:

1. Docisnąć końcówkę tłoczka kapsułki do blatu stołu, aż zrówna się z korpusem kapsułki w celu jej aktywowania.
2. Włożyć do wstrząsarki w celu wymieszania jej zawartości.
3. Zamknąć pokrywę wstrząsarki.
4. Ustawić czas wstrząsania na **7 sekund**, po czym wyłączyć wstrząsarkę.
5. Wyjąć kapsułkę ze wstrząsarki i umieścić w pistolecie.

ULOTKA MATERIAŁU DO WYPEŁNIEŃ TYMCZASOWYCH

CEMENT CYNKOWO-SIARCZANOWY

Cechy:

Wyrób w postaci proszku. Po zmieszaniu z wodą destylowaną, do konsystencji kitu, materiał twardnieje tworząc jednorodną stałą masę.

Zastosowanie:

- tymczasowe wypełnianie ubytków
- tymczasowe zamykanie preparatów leczniczych lub dewitalizacyjnych w ubytku

Czas wiązania wynosi 20–30 minut, natomiast po 2–3 godzinach wypełnienie może zostać poddane siłom żucia.

Centrum Uśmiechu „Smile” ul. Cicha 2 40-432 Kraków REGON 127005023 nr księgi rejestrowej 32740		KARTA PACJENTA																																	
NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA Kuś Maria		ADRES ZAMIESZKANIA ul. Porzeczkowa 21 61-603 Gródek	DATA URODZENIA 12.05.1979 r.																																
Uwagi: brak																																			
STAN JAMY USTNEJ Błona śluzowa – różowa, gładka, lśniąca bez zmian patologicznych Przyzębie – zdrowe Choroby ogólnoustrojowe – brak																																			
DIAGRAM ZĘBOWY <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">1</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td> </tr> </table>			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	LEGENDA c – próchnica w – wypełnienie v – ząb do ekstrakcji - brak zęba ~ – kamień, osad
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																				
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																				
DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE	WYKONANE ZABIEGI, BADANIA DODATKOWE, ZALECENIA	PODPIS																															

Termin kolejnej wizyty Data Godzina Cel wizyty
--