

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**  
Symbol kwalifikacji: **MED.01**  
Numer zadania: **02**  
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.01-02-24.01-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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
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.
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 asystowaniem lekarzowi dentyście podczas wizyty pacjenta, u którego zaplanowano zabieg wypełnienia kanałów korzeniowych i założenia wypełnienia ostatecznego.

W oparciu o *Polecenia lekarza dentysty* oraz informacje zawarte w *Karcie pacjenta*, *Ulotce pasty do uszczelniania kanałów korzeniowych*, *Ulotce materiału glassjonomerowego* przygotuj stanowisko pracy asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty do planowanego zabiegu. Skompletuj niezbędne materiały, narzędzia, sprzęt oraz środki ochrony indywidualnej.

Wanienki z gotowymi płynami do dezynfekcji narzędzi dużych i narzędzi obrotowych oraz pojemniki na odpady medyczne są przygotowane na stanowisku pracy.

**UWAGA** – Przygotowane stanowisko zgłoś do oceny przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora przygotuj pastę do uszczelniania kanałów korzeniowych, a następnie materiał glassjonomerowy.

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie materiały i narzędzia traktuj jako zakaźne.

Wypełnij dokumentację: *Kartę pacjenta*, *Termin następnej wizyty* oraz *Metryczkę na pojemnik z odpadami medycznymi innymi niż niebezpieczne*.

Sporządzając dokumentację podpisuj się jako Malwina Florek. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad ochrony środowiska, bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

- stanowisko asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty przygotowane do pracy,
- Karta pacjenta,
- Termin następnej wizyty,
- Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi innymi niż niebezpieczne,
- uporządkowane stanowisko pracy

oraz

przebieg przygotowania pasty do uszczelniania kanałów korzeniowych i materiału glassjonomerowego.

## POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę przygotować:

- zestaw diagnostyczny, upychadło kulkowe i nakładacz płaski
- kątnicę turbinową, wiertło - diamentową kulkę
- kątnicę na mikrosilnik, gumkę do polerowania w kształcie stożka
- strzykawkę nakręcaną Luer-Lock z 2% podchlorynem sodu oraz solą fizjologiczną z założonymi igłami z otworem bocznym do płukania kanałów korzeniowych
- pilnik H - rozmiar 35
- sączki papierowe - rozmiar 35 (5 sztuk)
- kulki z waty, wałeczki celulozowe, kalkę zgryzową
- linijkę endodontyczną
- świek gutaperkowy w rozmiarze 35
- materiał do wypełnienia kanału korzeniowego Adseal
- materiał glassjonomerowy Ketac Molar Easymix

Proszę:

- wypełnić Kartę pacjenta
- umówić pacjentkę w celu oszlifowania zęba pod koronę porcelanową do specjalisty protetyki stomatologicznej na pierwszy wolny termin, uwzględniając 2 godziny czasu na wizytę. Proszę zanotować pacjentce kwotę zaliczki, którą musi uiścić podczas wizyty, biorąc pod uwagę 50% wartości usługi protetycznej. Godziny pracy gabinetu wynikają z danych umieszczonych w terminarzu pracy lekarzy specjalistów.

### ULOTKA PASTY DO USZCZELNIANIA KANAŁÓW KORZENIOWYCH

#### Adseal uszczelniacz do kanałów korzeniowych

##### WSKAZANIA:

wypełnianie kanałów korzeniowych w połączeniu z świekami gutaperkowymi

##### MIESZANIE:

podać bazę i katalizator na bloczek papierowy woskowany do mieszania (w proporcjach: 2:1). Łopatką z tworzywa sztucznego mieszać 15 – 20 sekund lub do uzyskania kremowej, homogennej konsystencji

##### OCZYSZCZANIE INSTRUMENTÓW:

instrumenty należy oczyszczać natychmiast po użyciu

### ULOTKA MATERIAŁU GLASSJONOMEROWEGO

#### Ketac Molar Easymix glassjonomerowy materiał do wypełnień

##### DOZOWANIE:

- Butelkę wstrząsnąć, aby spulchnić proszek.
- Zalecane proporcje proszku do płynu wynoszą: 4,5 (jedna płaska miarka): 1 (jedna kropla).
- Odpowiednie ilości proszku i płynu odmierzyć obok siebie na bloczku.

##### MIESZANIE:

Ketac Molar Easymix mieszać w temperaturze pokojowej. Czas zarabiania wynosi 30 - 40 sekund. Proszek dodać do płynu maksymalnie w dwóch porcjach. Pastę kilkakrotnie rozsmarować do uzyskania jednorodnej konsystencji.

- Do mieszania stosować łopatkę z metalu oraz bloczek papierowy woskowany lub szklaną płytkę.
- Proszek dodać do płynu maksymalnie w dwóch porcjach.
- Pastę kilkakrotnie rozsmarować do uzyskania jednorodnej konsystencji.

## KARTA PACJENTA

## „Stomatologia Rodzinna”

ul. Andersa 54

42-600 Tarnowskie Góry

NIP: 626-278-78-21 Numer Księgi Rejestrowej: 000004355997

Regon: 567431561

## DANE PACJENTA

Ramona Łoś  
ul. Gdańska 24  
42- 808 Zabrze

## PESEL

64102613844

W	C	C	K		K		W	W	K		W	W	C	K	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	W	W/C	W/C	C	C						C				V

## LEGENDA:

C próchnica - brak zęba K korona V ząb do usunięcia W wypełnienie

DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE	WYKONANE ZABIEGI, BADANIA DODATKOWE, ZALECENIA I INNE	PODPIS
18.12.2023 r.	00 44	Zapalenie miazgi II stopnia	<p>Badanie stomatologiczne z instruktażem higieny. Pacjent zgłosił się z silnym, pulsującym bólem zęba 44.</p> <p>RTG – niewielka zmiana w okolicach wierzchołka korzenia.</p> <p>Mechaniczno-chemiczne opracowanie kanału, długość robocza: 22 mm, ISO 35</p> <p>Przełukano 2% podchlorynem sodu i solą fizjologiczną. Założono Biopulp, Coltosol F.</p> <p>Na następnej wizycie zaplanowano ponowne przełukanie kanału korzeniowego, ostateczne wypełnienie kanału pastą Adseal i uszczelnienie ćwiekiem gutaperkowym oraz odbudowę zęba materiałem glassjonomerowym Ketac Molar Easymix.</p> <p>Ząb zakwalifikowano do odbudowy protetycznej.</p>	

CENNIK USŁUG PROTETYCZNYCH	
KORONA METALOWA	1100 zł
KORONA CYRKONOWA	1600 zł
KORONA PORCELANOWA	1200 zł
PROTEZA AKRYLOWA	1300 zł
PROTEZA ELASTYCZNA	2600 zł
PROTEZA SZKIELETOWA	1900 zł

### TERMINARZ PRACY LEKARZY SPECJALISTÓW

Dr Maciej Tarnawski – endodonta  
 Dr Maria Pawelec – protetyk  
 Dr Tomasz Kot – implantolog

LEKARZ	PN: 15.01.2024	WT: 16.01.2024	ŚR: 17.01.2024	CZW: 18.01.24	PT: 19.01.2024
MACIEJ TARNAWSKI	10:00 Nowak M. 11:00 Kudlek R. 12:00 13:00 Kowalski J. 14:00 Mazia P.		10:00 Pudło D. 11:00 Skiba E. 12:00 –II– 13:00 14:00 Misztal T.		10:00 11:00 Prucnal A. 12:00 Grzyb L. 13:00 14:00
MARIA PAWELEC		16:00 Pisula K. 17:00 Rudy J. 18:00 19:00 Mańka A. 20:00		16:00 Franc H. 17:00 18:00 Tomala B. 19:00 20:00 Oleśko E.	
TOMASZ KOT	13:00 Bułka P. 14:00 Krosny J. 15:00 16:00 17:00 Jochan G.		13:00 Morawiec K. 14:00 Dubiel D. 15:00 Ferda G. 16:00 Felisiak M. 17:00		13:00 14:00 Dorocicz A. 15:00 Wiór P. 16:00 17:00
	PN: 22.01.2024	WT: 23.01.2024	ŚR: 24.01.2024	CZW: 25.01.2024	PT: 26.01.2024
MACIEJ TARNAWSKI	10:00 Mazur Z. 11:00 Pniewska H. 12:00 Szmidt M. 13:00 Kłosowska H. 14:00		10:00 11:00 Budna W. 12:00 Mazur A. 13:00 Pitas B. 14:00 Schneider P.		10:00 11:00 Tomanek J. 12:00 13:00 14:00
MARIA PAWELEC		16:00 Grad M. 17:00 Nocoń E. 18:00 19:00 Morawiec J. 20:00		16:00 17:00 18:00 Koftun I. 19:00 Lizurek M. 20:00	
TOMASZ KOT	13:00 14:00 15:00 Marbach M. 16:00 17:00		13:00 14:00 Kukieć M. 15:00 16:00 17:00 Smolka S.		13:00 14:00 Wolski F. 15:00 Wolski D. 16:00 17:00

TERMIN NASTĘPNEJ WIZYTY	
DATA	
GODZINA	
LEKARZ	
KWOTA ZALICZKI	

**METRYCZKA NA POJEMNIK Z ODPADAMI MEDYCZNYMI INNYMI NIŻ NIEBEZPIECZNE**

--