

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.03**

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.03-02-22.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2022

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 3 strony 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

Po zapoznaniu się z informacjami o pacjentce przygotuj zestaw do wymiany worka na mocz, umieść go na stanowisku do wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, a następnie zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do jego oceny. Po zakończeniu oceny przygotowanego zestawu zbędne materiały, przybory, środki i sprzęt odnieś do magazynu.

Następnie wykonaj kolejno:

- mycie zębów i zmianę koszuli nocnej pacjentce leżącej w łóżku,
- słanie (prześcielanie) łóżka pacjentce leżącej w łóżku,
- okład (kompres) ciepły (rozgrzewający) z użyciem 70% alkoholu etylowego na część grzbietową lewej ręki.

Uwaga. Gotowość do wykonania czynności zgłoś przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody przystąp do wykonania czynności.

Fantom osoby dorosłej traktuj jak pacjentkę. Przekazuj jej niezbędne informacje cicho, w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym. Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy.

Materiały, przybory środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się na stanowisku egzaminacyjnym. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Wypełnij indywidualną kartę pielęgnacji i potwierdź w niej wykonane zabiegi. Podpisy w odpowiednim miejscu złóż w postaci parafek (nieczytelnych podpisów – nie wpisuj swojego nazwiska). Datę i godziny wpisz zgodnie ze stanem faktycznym w dniu egzaminu.

Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

Informacje o pacjentce*
72-letnia niesamodzielną pacjentką oddziału geriatrycznego pani Michalina Więclawska jest osobą leżącą. Ma założony cewnik do pęcherza moczowego. Nie jest w stanie samodzielnie wykonywać czynności samoobsługowych. Pacjentka zgłasza ból zlokalizowany w obrębie grzbietu lewej ręki. W miejscu tym widoczne jest znaczne zaczerwienienie spowodowane stanem zapalnym powstałym po wkłuciu dożylnym (wenflonie). Lekarz zalecił wykonanie na chorobowo zmienione miejsce okładu ciepłego z użyciem 70% alkoholu etylowego.

*dane pacjentki i informacje o niej są fikcyjne i zostały przygotowane na potrzeby egzaminu

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:

- zestaw do wymiany worka na mocz,
- indywidualna karta pielęgnacji

oraz

przebieg wykonania mycia zębów i zmiany koszuli nocnej pacjentce leżącej w łóżku, słania (prześcielania) łóżka pacjentce leżącej w łóżku, wykonania okładu (kompresu) ciepłego (rozgrzewającego) z użyciem 70% alkoholu etylowego na część grzbietową lewej ręki.

Indywidualna karta pielęgnacji

Imię i nazwisko: **Wiek:**

Oddział/placówka: **Data wykonania czynności:**

Zabieg higieniczno-pielęgnacyjny	Godzina	Parafka	Zabieg higieniczno-pielęgnacyjny	Godzina	Parafka
Toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego			Zmiana koszuli nocnej		
Mycie zębów			Zmiana piżamy całkowita/częściowa*		
Mycie głowy			Zmiana pieluchomajtek		
Mycie (toaleta) oczu, twarzy, uszu i szyi			Toaleta przeciwoleżynowa		
Golenie zarostu twarzy			Zmiana pozycji ułożeniowej i/lub zastosowanie udogodnień*		
Mycie (toaleta) kończyn górnych			Nacieranie/oklepywanie pleców/pośladków*		
Mycie (toaleta) klatki piersiowej			Przesadzenie z łóżka na wózek inwalidzki		
Mycie (toaleta) brzucha			Karmienie przez zgłębnik /przez gastrostomię*		
Mycie (toaleta) pleców			Wymiana worka stomijnego		
Mycie (toaleta) krocza			Opróżnienie i/lub wymiana worka na mocz*		
Mycie (toaleta) pośladków			Wymiana cewnika zewnętrznego		
Mycie (toaleta) kończyn dolnych			Założenie czepca przeciwwszawiczego		
Obcinanie paznokci			Założenie okładu (kompresu) żelowego ciepłego		
Słanie (prześcielenie) łóżka			Założenie okładu (kompresu) żelowego zimnego		
Zmiana poszewki/poszewek na poduszce/poduszkach*			Założenie okładu (kompresu) zimnego (wysychającego)		
Zmiana poszwy			Założenie okładu (kompresu) ciepłego (rozgrzewającego)		
Zmiana prześcieradła			Pomiar ciśnienia tętniczego krwi /pomiar temperatury/pomiar tętna*		
Zmiana podkładu płóciennego			Pielęgnacja skóry wokół tracheostomii/gastrostomii*		
Zmiana podkładu nieprzemakalnego			Pielęgnacja skóry wokół przetoki jelitowej/wokół urostomii*		

*niepotrzebne skreślić