

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2018**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
Oznaczenie arkusza: **Z.04-01-18.01**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**  
Numer zadania: **01**

*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**

*Egzaminator wpisuje T,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo N, jeżeli  
nie spełnił*

**Rezultat 1. Wykaz problemów i potrzeb pacjentki**

*Uwaga! Dopuszcza się inne sformułowania zapisów pod warunkiem ich poprawności merytorycznej.*

Problemy pacjentki – zapisane:

1	choroba nowotworowa/choroba nowotworowa dróg rodnych /chemioterapia, pacjentka leżąca/nie wstaje z łóżka, uczucie osłabienia, deficyt samoopieki w zakresie wykonywania czynności dnia codziennego/ brak wykonywania czynności samoobsługowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy.</i>						
2	zmniejszone pragnienie/niechętnie przyjmuje płyny/mało pije, brak apetytu/obniżone łaknienie						
3	nudności z towarzyszącymi im wymiotami, założony cewnik do pęcherza moczowego						
4	brak akceptacji stanu zdrowia, zmiany nastroju/labilność emocjonalna, zaburzenia snu/podsypianie w ciągu dnia/dużo śpi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy.</i>						
5	afty na dziąsłach i języku						
6	ból, obrzęk na powierzchni grzbietowej lewej ręki						

Potrzeby pacjentki - zapisane:

7	czystości/higieny						
8	samodzielności w wykonywaniu czynności dnia codziennego/potrzeba opieki ze strony innych osób/potrzeba pomocy przy wykonywaniu czynności dnia codziennego						
9	odżywiania/przyjmowania pokarmów/przyjmowania płynów						
10	bezpieczeństwa/bycia zdrowym, ruchu/ aktywności fizycznej, wypoczynku, potrzeba likwidacji/wyleczenia aft/pędzlowania jamy ustnej, potrzeba likwidacji bólu/ obrzęku na powierzchni grzbietowej lewej ręki/założenia okładu zimnego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 potrzeby.</i>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2. Indywidualna Karta Pielęgnacji Chorego***Wpisane:*

1	Imię i nazwisko: Anna Walesiak						
2	Wiek: 64 lata						
3	Oddział: onkologiczny						
4	Data: zgodna z datą egzaminu						
5	Godzina: mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: toaleta jamy ustnej						
6	Godzina: mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: założenie okładu zimnego						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Założenie okładu zimnego na powierzchnię grzbietową lewej ręki**

Należy ocenić po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN.

Uwaga: Zdający na wykonanie czynności w przebiegu 1 i 2 ma przeznaczone 50 min. Po przekroczeniu tego czasu Przewodniczący ZN skieruje komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny.

Uwaga. Dopuszczalne jest również wykonanie przez zdającego najpierw toalety jamy ustnej (ocenionej w Przebiegu 2), a następnie założenie okładu zimnego (ocenionego w Przebiegu 1).

Zdający:

1	poinformował pacjentkę o planowanym wykonaniu okładu zimnego, zapytał o zgodę na wykonanie. Osłonił łóżko parawanem								
2	higienicznie umył i zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowego użytku								
3	pod lewą ręką zabezpieczył pościel/łóżko przed zamoczeniem								
4	przy pomocy gazika posmarował wazeliną powierzchnię grzbietową lewej ręki <i>Uwaga: Zdający może również nałożyć wazelinę na rękawiczkę i posmarować powierzchnię grzbietową lewej ręki fantomu, ale musi wówczas zmienić rękawiczki przed wykonaniem kolejnych czynności</i>								
5	sprawdził temperaturę wody w miseczce. Zamoczył w wodzie flanelkę/gazik/gaziki, wycisnął nadmiar wody. Skropił 70% alkoholem etylowym <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>								
6	położył warstwy okładu na grzbietową powierzchnię lewej ręki w kolejności, od skóry: warstwa mokra, warstwa sucha								
7	warstwę suchą założył w taki sposób, że pokrywa w całości warstwę mokrą								
8	zamocował okład opaską dzianą i zabezpieczył końcówkę zapinką lub zawiązał przecięte końce opaski. Opaskę dzianą na okładzie założył w taki sposób, że okład nie przesuwa się								
9	poinformował pacjentkę o pozostawieniu okładu na 2-3 godziny								
10	rękawiczki jednorazowego użytku wrzucił do worka koloru czerwonego								

Numer stanowiska							

Przebieg 2: Wykonanie toalety jamy ustnej z użyciem środka leczniczego do pędzlowania							
Kontynuacja oceny							
Zdający:							
1	poinformował pacjentkę o zamiarze wykonania czynności, zapytał o zgodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował i zapytał o zgodę.</i>						
2	butelkę z Aphtinem umieścił w miseczce z ciepłą wodą						
3	uniósł wezłowie łóżka do pozycji co najmniej półwysokiej						
4	na ręce założył nową parę rękawic jednorazowych						
5	pod brodą pacjentki rozłożył ręcznik/podkład jednorazowy						
6	przy pomocy kwaczyków lub gazików (na szpatułce, palcu lub umocowanych w Peanie) nasączonych Aphtinem wykonał/zamarkował pędzlowanie dziąseł obu łuków zębowych						
7	przy pomocy gazika (na szpatułce, palcu lub umocowanych w Peanie) nasączonego Aphtinem zamarkował/wypędzłował język						
8	wytrzeł ręcznikiem usta pacjentce i posmarował je wazeliną						
9	używane rękawiczki jednorazowe, kwaczyki/szpatułki/gaziki wrzucił do odpadów zakaźnych/worka koloru czerwonego						
10	zdezynfekował ręce oraz sprzęt/przybory po wykonaniu zabiegu. Uporządkował stanowisko pracy						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*