

*Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2018

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.14**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.14-01-18.06

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2018
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*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 4 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

Wykonaj zabieg usunięcia kamienia nazębnego, profesjonalnego oczyszczania i polerowania oraz przeprowadź instruktaż stosowania nici dentystycznej na modelu zębowym.

Wykorzystaj informacje z *Karty pacjenta* i *Zleceń lekarza dentysty*.

Przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej (wanienki z płynem dezynfekcyjnym są przygotowane na stanowisku). Skompletuj wszystkie potrzebne materiały i narzędzia.

Zamiast dmuchawki wodno-powietrznej użyj strzykawki z wodą.

Przed przystąpieniem do zabiegu pobierz ze stolika (wskazanego podczas instruktażu stanowiskowego) skaler wolnostojący, typy do skalera i klucz dynamometryczny.

Przeprowadź symulację zabiegu usunięcia kamienia na modelu zębowym skalerm niepodłączonym do sieci elektrycznej i wodnej, techniką zgodną z procedurami, tak jak w rzeczywistych warunkach gabinetu stomatologicznego.

UWAGA – Gotowość do wykonania zabiegu i pokazu instruktażu zasygnalizuj przez podniesienie ręki. Przystąp do wykonania zadania po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora.

Wykonanie zabiegu udokumentuj wpisem w *Karcie pacjenta*. Jako osoba wykonująca zabieg podpisz się swoim numerem PESEL. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Ustal i zapisz kody objawów chorobowych w sekstantach uzębienia oraz uzupełnij kategorię potrzeb leczniczych dla sekstantu V wg wskaźnika CPITN – wypełnij odpowiednie formularze.

W wyznaczonym formularzu zapisz zalecenia higienizacyjne dla pacjentki.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie użyte do zabiegu materiały i narzędzia traktuj jako skażone.

Zadanie wykonaj zgodnie z procedurami, uwzględniając zasady bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

Zlecenia lekarza dentysty

Proszę o usunięcie kamienia nazębnego u pacjentki metodą ultradźwiękową, profesjonalne oczyszczenie i wypolerowanie zębów 31 – 32.

Proszę dobrać odpowiednie końcówki skalera do poszczególnych powierzchni zębów.

Po zabiegu proszę przeprowadzić instruktaż stosowania nici dentystycznej (w dowolnej przestrzeni międzyzębowej) oraz przekazać w formie pisemnej zalecenia higienizacyjne dotyczące szczotkowania zębów metodą roll.

KARTA PACJENTA		Numer karty 1287/17					
Kotowska Anna Nazwisko i imię pacjenta		Kraków, ul. Bracka 111/3 Adres zamieszkania					
22.01.1985 Data urodzenia	85012212547 Nr PESEL						
LEGENDA C – próchnica V – ząb do ekstrakcji O – ząb niewyrżnięty W – wypełnienie - - brak zęba L – ząb lakowany K – korona protetyczna ~ – kamień nazębny							
Choroby ogólnoustrojowe – brak		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">- C</td> <td style="text-align: center;">W C -</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table>		- C	W C -	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
- C	W C -						
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8						
Przyjmowane leki – nie podaje Alergie – nie podaje		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">~ -</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						
-	~ -						
Data	Ząb	Rozpoznanie, wykonane zabiegi, zalecenia	Podpis				
<i>Data nie ma znaczenia</i>	00 17, 16, 14 15 12, 11, 21, 22 13, 23 24, 25, 26, 27 37, 36 35, 34 33, 41, 42, 43 32,31 44, 45, 46, 47	<i>Badanie jamy ustnej. Podczas badania zglębnikiem kalibrowanym zarejestrowano następujące objawy chorobowe w przyzębiu:</i> Krwawienie podczas zglębnikowania Brak objawów Brak objawów Krwawienie podczas zglębnikowania Krwawienie podczas zglębnikowania Brak objawów Krwawienie podczas zglębnikowania Krwawienie podczas zglębnikowania Obecność kieszonek o głębokości od 3,5 do 5,5 mm, stwierdza się obecność kamienia naddziąsłowego łącznie z całą powierzchnią językową Krwawienie podczas zglębnikowania	<i>Lek. dent. Z. Pawlik</i>				
			<i>Higienistka stomatologiczna</i>				

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do pracy,
- kody objawów chorobowych w sekstantach uzębienia wg wskaźnika CPITN,
- kategoria potrzeb leczniczych dla sekstantu V wg wskaźnika CPITN,
- wpisy w Karcie pacjenta,
- zalecenia higienizacyjne dla pacjentki,
- uporządkowane stanowisko po zakończeniu pracy

oraz

przebieg wykonania usunięcia kamienia nazębnego, profesjonalnego oczyszczania i polerowania zębów oraz pokazu instruktażu stosowania nici dentystycznej na modelu zębowym.

Kody objawów chorobowych w sekstantach uzębienia według wskaźnika CPITN

..... 17-14 13-23 24-27
47-44	43-33	34-37

Kategoria potrzeb leczniczych dla sekstantu V według wskaźnika CPITN

Kategoria	Potrzeby lecznicze pacjenta (opis)
.....

Zalecenia higienizacyjne dla pacjentki

Opis szczotkowania zębów metodą roll:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

www.EgzaminZawodowy.info