

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.01**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.01-01-22.01-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 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 pobrania wycisku czynnościowego na płycie całkowitej protezy górnej w celu jej podścielenia metodą pośrednią.

Przygotuj 2 litry roztworu płynu dezynfekcyjnego Aniosyme DD1 oraz gotowy płyn do dezynfekcji narzędzi obrotowych. Sformułuj treść informacji na druku *Metryczki na pojemnik z roztworem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi*. Wykorzystaj ulotki informacyjne preparatów dezynfekcyjnych zamieszczone w arkuszu.

UWAGA – *Gotowość do przygotowania środków dezynfekcyjnych zgłoś przez podniesienie ręki. Przystąp do wykonania zadania po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora.*

W oparciu o *Polecenia lekarza dentystry*, informacje zawarte w *Ulotce masy silikonowej* oraz *Karcie pacjenta* przygotuj stanowisko pracy asystentki stomatologicznej i lekarza dentystry do planowanego zabiegu. Skompletuj na stanowisku pracy wszystkie niezbędne materiały, narzędzia i sprzęt.

UWAGA – *Przygotowane stanowisko pracy zgłoś do oceny poprzez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora przygotuj masę wyciskową i gotową pozostaw na stanowisku pracy.*

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

Uzupełnij zamieszczoną w arkuszu dokumentację: dokonaj wpisów w *Karcie pacjenta*, wypełnij druki - *Kartę laboratoryjną*, *Informację o terminie następnej wizyty* oraz *Metryczkę na pojemnik z odpadami medycznymi innymi niż niebezpieczne*. Arkusz pozostaw na biurku do oceny.

Podpisuj się jako Agata Bodnar, a za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- stanowisko asystentki stomatologicznej i lekarza dentystry przygotowane do pracy,
- Metryczka na pojemnik z roztworem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi,
- Karta pacjenta,
- Karta laboratoryjna oraz Informacja o terminie następnej wizyty,
- Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi innymi niż niebezpieczne,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg przygotowania roztworu płynu dezynfekcyjnego i gotowego środka dezynfekcyjnego do narzędzi obrotowych oraz silikonowej masy wyciskowej.

Ulotka informacyjna preparatu do dezynfekcji zanurzeniowej narzędzi

Aniosyme DD1

SPOSÓB UŻYCIA

- Preparat do użytku profesjonalnego.
- Preparat w koncentracji – stosować po rozcieńczeniu.
- Używany roztwór roboczy zachowuje aktywność myjącą i biobójczą przez cały dzień roboczy.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA

1. Odmierzoną ilość koncentratu dodać do odmierzonej ilości zimnej lub letniej wody.
2. Zanieczyszczone wyroby medyczne całkowicie zanurzyć w **0,5% roztworze** roboczym i odczekać zalecany minimalny **5-minutowy czas kontaktu**. Doczyścić, jeśli to konieczne.
3. Zdezynfekowane przedmioty wyjąć z roztworu i dokładnie opłukać pod bieżącą wodą.
4. Następnie osuszyć i poddać dalszym procesom higienicznym.

Ulotka informacyjna preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi obrotowych

OMNIDRILL

Gotowy do użycia roztwór stosowany do mycia i dezynfekcji drobnych narzędzi np. wiertel, gumek polerskich, tipów do skalera. Działa na bakterie, prątki gruźlicy, wirusy (HBV, HCV, HIV).

Instrumenty należy zanurzyć w nierozcieńczonym roztworze na czas **15 minut**, po czym wyjąć, spłukać wodą i osuszyć.

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę:

- *przygotować prostnicę z frezem do obróbki płyty protezy przed pobraniem wycisku,*
- *uzupełnić diagram zębowy:*
 - *w szczęce: bezzębie*
 - *w żuchwie:*
 - *lewy pierwszy ząb trzonowy – próchnica*
 - *prawy drugi ząb przedtrzonowy – wypełniony*
- *umówić pacjenta na oddanie podścielonej protezy górnej za 4 dni.*

(Gabinet jest czynny 7 dni w tygodniu).

Ulotka masy silikonowej

STOMAFLEX LIGHT

Silikonowa masa o małej gęstości stosowana do wycisków czynnościowych przy całkowitym bezzębiu.

Przeciwwskazania:

Nie stosować w przypadku ustalonej wrażliwości na składniki masy.

Instrukcja użycia

- wycisnąć na blok do mieszania odcinki pasty bazowej i katalizatora o jednakowej długości
 - mieszać do momentu uzyskania jednolitego zabarwienia maksymalnie 30 sekund
 - zamknąć tuby z materiałem bezpośrednio po każdym użyciu
 - czas wiązania maksymalnie 2 minuty
- UWAGA** – nadmiar katalizatora i/lub wyższa temperatura skracają czas pracy i wiązania
- wyciski przechowywać w suchym miejscu, zaleca się odlać modele w ciągu 4 godzin

Zasady bezpieczeństwa podczas pracy z materiałem

- katalizator jest materiałem drażniącym
- unikać bezpośredniego kontaktu katalizatora ze skórą lub błoną śluzową
- w przypadku kontaktu katalizatora z oczami, wypłukać oczy dużą ilością wody i skontaktować się ze specjalistą

Metryczka na pojemnik z roztworem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi

.....

.....

.....

.....

Obliczenie ilości składników środka dezynfekcyjnego w mililitrach:

Ilość koncentratu:

Ilość wody:

Podpis

Gabinet Stomatologiczny PARODENT		Nr REGON 000333222		KARTA PACJENTA																																			
ul. Polna 4 98-300 Wieluń		Nr księgi rejestrowej 222111						DATA REJESTRACJI		04.01.2022 r.																													
NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA Monika Wronka				ADRES ZAMIESZKANIA ul. Żelazna 15 98-300 Wieluń																																			
DATA URODZENIA 14.08.1958 r.				PESEL 58081411111																																			
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">18</td><td style="padding: 5px;">17</td><td style="padding: 5px;">16</td><td style="padding: 5px;">15</td><td style="padding: 5px;">14</td><td style="padding: 5px;">13</td><td style="padding: 5px;">12</td><td style="padding: 5px;">11</td><td style="border-left: 1px solid black; padding: 5px;">21</td><td style="padding: 5px;">22</td><td style="padding: 5px;">23</td><td style="padding: 5px;">24</td><td style="padding: 5px;">25</td><td style="padding: 5px;">26</td><td style="padding: 5px;">27</td><td style="padding: 5px;">28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">48</td><td style="padding: 5px;">47</td><td style="padding: 5px;">46</td><td style="padding: 5px;">45</td><td style="padding: 5px;">44</td><td style="padding: 5px;">43</td><td style="padding: 5px;">42</td><td style="padding: 5px;">41</td><td style="border-left: 1px solid black; padding: 5px;">31</td><td style="padding: 5px;">32</td><td style="padding: 5px;">33</td><td style="padding: 5px;">34</td><td style="padding: 5px;">35</td><td style="padding: 5px;">36</td><td style="padding: 5px;">37</td><td style="padding: 5px;">38</td> </tr> </table>								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
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																								
Legenda c – próchnica w – wypełnienie v – ząb do ekstrakcji - – brak zęba ~ – kamień nazębny				STAN JAMY USTNEJ HIGIENA dobra PRZYŻĘBIE prawidłowe BŁONA ŚLUZOWA bladoróżowa, gładka, lśniąca																																			
DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE	WYKONANE ZABIEGI, BADANIA DODATKOWE, ZALECENIA I INNE			PODPIS																																	
04.01.2022	00 01	<i>Zaniki wyrostka zębodołowego w szczęcie.</i>	<i>Badanie jamy ustnej. Na kolejnej wizycie zaplanowano pobranie wycisku czynnościowego na płycie protezy górnej w celu podścielenie protezy metodą pośrednią.</i>			<i>Lekarz dentysta Łukasz Kata</i>																																	

KARTA LABORATORYJNA	
Zlecający (nazwa i adres)	
.....	
Nazwisko i imię pacjenta	
Data przekazania gotowej pracy do gabinetu	Etapy pracy laboratoryjnej

Informacja o terminie następnej wizyty
Data:
Godzina:
Cel wizyty:

Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi innymi niż niebezpieczne
Nr REGON
Nr księgi rejestrowej