

*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: **03**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.14-03-18.06**

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) skalier 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 II 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 32 – 42.*

*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 Chartersa.*

KARTA PACJENTA		Numer karty 1287/17					
Pająk Ewa Nazwisko i imię pacjenta		Wrocław, ul. Długa 111/3 Adres zamieszkania					
24.05.1991 Data urodzenia	91052432547 Nr PESEL						
<b>LEGENDA</b>							
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"> <tr> <td>- W</td> <td>W -</td> </tr> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table>		- W	W -	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
- W	W -						
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8						
Przyjmowane leki – nie podaje		<table border="1"> <tr> <td>8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td>1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td>- W</td> <td>~ -</td> </tr> </table>		8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	- W	~ -
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8						
- W	~ -						
Alergie – nie podaje							
Data	Ząb	Rozpoznanie, wykonane zabiegi, zalecenia	Podpis				
Data nie ma znaczenia	00  17, 16, 15, 14 12, 11, 21, 22 13, 23 24, 25, 26, 27 37, 36 35, 34 33, 43 32, 31, 41, 42 44, 45, 46, 47	Badanie jamy ustnej. Podczas badania zgłębnikiem kalibrowanym zarejestrowano następujące objawy chorobowe w przyzębiu: Brak objawów Krwawienie podczas zgłębnikowania Brak objawów Brak objawów Brak objawów Krwawienie podczas zgłębnikowania Krwawienie podczas zgłębnikowania Obecność kamienia naddziąsłowego łącznie z całą powierzchnią językową Krwawienie podczas zgłębnikowania	Lek. dent. Z. Paluch				
			Higienistka stomatologiczna				

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 II 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 II według wskaźnika CPITN

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

### Zalecenia higienizacyjne dla pacjentki

Opis szczotkowania zębów metodą Chartersa:

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

[www.EgzaminZawodowy.info](https://www.EgzaminZawodowy.info)