

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie weterynaryjnych czynności pomocniczych**  
Symbol kwalifikacji: **ROL.12**  
Numer zadania: **02**  
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150** minut.

ROL.12-02-25.06-SG

# EGZAMIN ZAWODOWY

## Rok 2025

### 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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 9 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

W dniu 12.03.2025 roku do Przychodni Weterynaryjnej DOKTOREK zgłosił się pan Arkadiusz Szczypka zamieszkały w Szczepieszynie, ul. Szarych Szeregów 34/6, tel. 607 265 999, z 7-letnim psem Atosem, samcem, mieszańcem o umaszczeniu tricolor i masie ciała 15 kg.

Z wywiadu wynika, że pies zerwał się właścicielowi na spacerze ze smyczy i wpadł pod przejeżdżające auto. W wyniku uderzenia przez samochód pies nie obarcza kończyny tylnej prawej. W okolicy podudzia widoczna jest opuchlizna i krwiak. Lekarz weterynarii podejrzewa złamanie kości piszczelowej.

Ze względu na zły stan pacjenta i konieczność szybkiej operacji pominięto procedurę przegłódnienia przed zabiegiem.

Wypełnij Druk nr 1 – zgodę na zabieg operacyjny, zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym.

Lekarz weterynarii Jan Kowalski, z którym jesteś na dyżurze, poprosił Cię o asystowanie przy operacji. W obecności Egzaminatora wykonaj u psa opatrunek usztywniający, składający się z szyny Kramera, bandaża dzianinowo-wiskozowego i bandaża samoprzylepnego.

W obecności Egzaminatora przygotuj się do asysty w czasie zabiegu osteosyntezy. Przygotuj rękawiczki chirurgiczne, otwierając pierwsze, niejałowe opakowanie, aby odkryć drugie, jałowe opakowanie bez dotykania go. Załóż odzież ochronną, umyj ręce, otwórz opakowanie jałowe i załóż rękawiczki w sposób sterylny. Możesz skorzystać z Instrukcji zakładania chirurgicznych rękawiczek zamieszczonej w arkuszu egzaminacyjnym.

*Gotowość do przygotowania się do asysty przy zabiegu osteosyntezy oraz gotowość do wykonania opatrunku usztywniającego zgłoś przez podniesienie ręki.*

Uzupełnij tabelę 1. Narzędzia chirurgiczne, podaj nazwy przedstawionych na ilustracjach narzędzi oraz określ ich przydatność do zabiegu osteosyntezy, wpisując w odpowiednim miejscu TAK lub NIE.

Uzupełnij tabelę 2. Zabiegi fizjoterapeutyczne, wpisując nazwy zabiegów przedstawionych na ilustracjach, wybranych spośród wymienionych pod tabelą.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.**

**Ocenie podlegać będą cztery rezultaty:**

- zgoda właściciela na wykonanie zabiegu ortopedycznego u zwierzęcia, sporządzona na Druku nr 1,
- Narzędzia chirurgiczne – kolumna: Nazwa narzędzia - tabela 1,
- Narzędzia chirurgiczne – kolumna: Przydatność narzędzia do zabiegu osteosyntezy - tabela 1,
- Zabiegi fizjoterapeutyczne - tabela 2

oraz

przebieg wykonania opatrunku usztywniającego kończyny u psa i przygotowania się do asysty przy zabiegu osteosyntezy.

**Zgoda właściciela  
na wykonanie zabiegu ortopedycznego  
u zwierzęcia**

**Dane właściciela zwierzęcia:**

Nazwisko i imię:.....  
Adres zamieszkania:.....  
Nr telefonu:.....  
Podejrzenie:.....  
Rodzaj wykonywanego zabiegu:.....

**Opis zwierzęcia:**

Imię:.....  
Gatunek:.....  
Rasa:.....  
Płeć:.....  
Wiek:.....  
Maść:.....

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na zastosowanie u ww. zwierzęcia znieczulenia oraz na przeprowadzenie zabiegów wymienionych powyżej, łącznie z innymi zabiegami, które okażą się niezbędne.

Zostałem poinformowany(a), że znieczulenie, jak i przeprowadzone zabiegi pociągają ze sobą ryzyko dla życia i zdrowia zwierzęcia. Oświadczam, że zastosowałem się / nie zastosowałem\* się do zalecanej przez lekarza głodówki przedoperacyjnej u zwierzęcia.

Ze względu na nagłą sytuację właściciel nie miał możliwości zastosowania się do zaleceń lekarza weterynarii.

**XYZ**






.....  
(podpis właściciela/opiekuna zwierzęcia)

**Lek. wet. Jan Kowalski**

.....  
(podpis Lekarza Weterynarii)

\*niepotrzebne skreślić

Tabela 1. Narzędzia chirurgiczne

Lp.	Ilustracja narzędzia	Nazwa narzędzia	Przydatność narzędzia do zabiegu osteosyntezy (wpisz TAK lub NIE)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			









6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Tabela 2. Zabiegi fizjoterapeutyczne

Lp.	Wykonywany zabieg lub sprzęt wykorzystywany do zabiegu	Nazwa zabiegu fizjoterapeutycznego
1.		
2.		
3.		
4.		

5.		
6.		
7.		

**Nazwy zabiegów wybierz z listy:**

ovariohisterectomia, magnetoterapia, masaż, elektrostymulacja, laseroterapia, laminectomia, hydroterapia, osteosynteza, kinezyterapia, sonoterapia/ultradźwięki, gastroskopia

## HIGIENICZNE (SOCJALNE, ZWYKŁE) MYCIE RĄK

Ma na celu mechaniczne usunięcie zanieczyszczeń przy użyciu wody bieżącej i mydła kosmetycznego. Pozwala na obniżenie liczby drobnoustrojów na powierzchni skóry rąk od 60 do 90%.

Etapy higienicznego mycia rąk zawarte są w schemacie wg Ayliffe'a.



**Etap 1**

Pocieranie wewnętrznych części dłoni



**Etap 2**

Pocieranie prawej wewnętrznej części dłoni o lewą grzbietową część dłoni, a następnie lewej wewnętrznej części dłoni o prawą grzbietową część dłoni



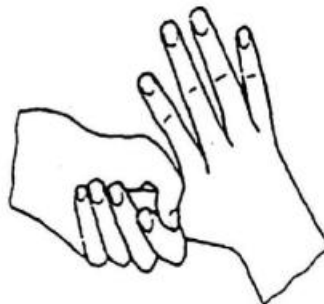
**Etap 3**

Pocieranie wewnętrznych części dłoni z przeplecionymi palcami



**Etap 4**

Pocieranie grzbietowych części złączonych palców jednej dłoni o wewnętrzną część drugiej dłoni, i odwrotnie



**Etap 5**

Obrotowe pocierania kciuka prawej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na nim lewej dłoni, a następnie odwrotnie



**Etap 6**

Obrotowe pocieranie prawej ręki ze złączonymi palcami w przód i w tył o wewnętrzną część lewej dłoni, i odwrotnie

Higieniczne mycie rąk powinno trwać ok. 90 sekund:

- przez 15–30 sekund należy nanosić odpowiednią ilość środka myjącego (4–5 ml)
- ręce należy myć przez 60 sekund
- płukanie powinno trwać 15 sekund

Do higienicznego mycia rąk rekomenduje się stosowanie mydeł płynnych o pH 5,5. Po zakończeniu procedury należy osuszyć ręce ręcznikami jednorazowymi lub suszarką elektryczną.

## CHIRURGICZNE MYCIE RĄK

UWAGA! Fartuch, czepek oraz maskę ochronną należy założyć przed przystąpieniem do procedury chirurgicznego mycia rąk.

Chirurgiczne mycie rąk trwa od 3-5 minut i ma na celu szybkie pozbycie się flory przejściowej oraz obniżenie liczby drobnoustrojów bytujących stale w warstwach i przydatkach skóry, a także utrzymanie niskiego poziomu drobnoustrojów na rękach w ciągu co najmniej trzech godzin po nałożeniu jednorazowych rękawiczek ochronnych.

Zgodnie z wymaganiami norm europejskich, preparaty do chirurgicznego mycia rąk powinny co najmniej 1000-krotnie zredukować liczbę drobnoustrojów występujących na skórze.

W pierwszym etapie należy rozpocząć mycie z użyciem bieżącej wody i mydła.

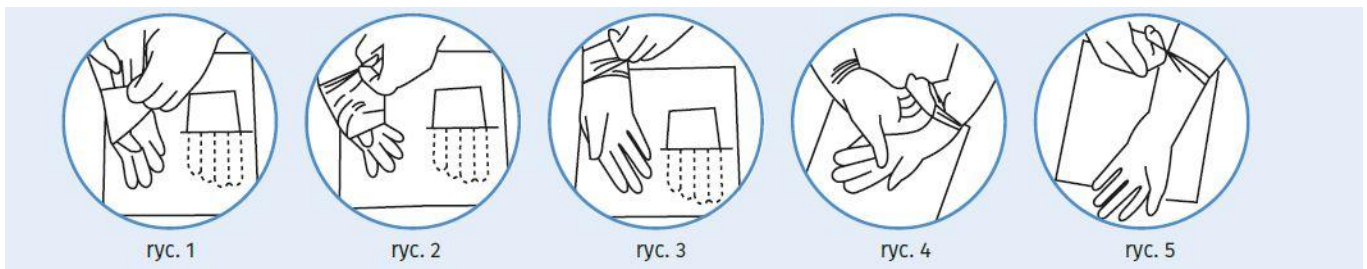
Początkowo myjemy ręce do wysokości zgięć łokciowych, w drugim etapie do połowy przedramion, na końcu tylko ręce – za każdym razem stosując schemat wg Ayliffe'a.

Chirurgiczną dezynfekcję rąk metodą wcierania powinno się wykonywać po umyciu dłoni i przedramion, aż do zgięcia łokciowego. W przypadku dezynfekcji rąk metodą wcierania stosuje się preparaty antyseptyczne o aktywności bakteriobójczej przedłużonej do kilku godzin.

Czas wcierania preparatu wynosi od 30-60 s. Środek dezynfekcyjny zawsze stosuje się na suche ręce. Należy nanieść około 3 ml preparatu i pozostawić ręce wilgotne przez 30-60 sekund. Czynność tę powtarza się pięć razy.

Preparaty do chirurgicznej dezynfekcji rąk powinny co najmniej 100000-krotnie zredukować liczbę drobnoustrojów występujących na skórze.

## INSTRUKCJA ZAKŁADANIA CHIRURGICZNYCH RĘKAWICZEK W SPOSÓB STERYLNY



1. Lewą ręką chwyć prawą rękawiczkę od strony wewnętrznej wywiniętego mankietu i wsuń prawą rękę w powstały otwór (rys. 1).
2. Wciągnij rękawiczkę na rękę, dotykając tylko jej wewnętrznej powierzchni (rys. 2).
3. Naciągnij uważając, aby nie dotknąć drugą ręką sterylnej powierzchni zewnętrznej zakładanej rękawiczki (rys. 3).
4. Palce prawej ręki w rękawiczkę sterylnej wsuń pod odwrócony mankiet lewej rękawiczki i dotykając jedynie zewnętrznej sterylnej powierzchni wsuń lewą rękę w powstały otwór (rys. 4).
5. Następnie naciągnij rękawiczkę uważając, aby nie dotknąć ręką powierzchni skóry sterylną rękawiczką (rys. 5).