

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**  
Symbol 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.01-01-25.01-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 5 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 przyjęciem pacjenta, u którego zaplanowano pobranie wycisku czynnościowego na płycie protezy górnej w celu podścielenia protezy metodą pośrednią.

Przygotuj 2 litry roztworu preparatu dezynfekcyjnego Aniosyme X3 w wanience dezynfekcyjnej na duże narzędzia oraz gotowy płyn do dezynfekcji narzędzi obrotowych. Uzupełnij druk *Metryczka na wanienkę z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych*. Do sporządzenia roztworu wykorzystaj *Ulotkę koncentratu preparatu dezynfekcyjnego Aniosyme X3* zamieszczoną w arkuszu.

**UWAGA** - *Gotowość do przygotowania roztworu preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych i gotowego płynu do dezynfekcji zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.*

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

**UWAGA** - *Stanowisko przygotowane do pracy zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora przygotuj masę wyciskową. Gotową pozostaw na stanowisku.*

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie materiały i narzędzia użyte w czasie zabiegu traktuj jako zakaźne.

Uzupełnij zamieszczoną w arkuszu dokumentację: dokonaj wpisów w *Karcie pacjenta*, wypełnij druki - *Karta laboratoryjna, Informacja o terminie następnej wizyty oraz Metryczkę na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi*. Arkusz pozostaw na stanowisku do oceny.

Podpisuj się jako Monika Paszko. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu. Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

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 lekarza dentysty i asystentki stomatologicznej przygotowane do pracy,
- Metryczka na wanienkę z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych,
- Karta pacjenta,
- Karta laboratoryjna oraz Informacja o terminie następnej wizyty,
- Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi,
- uporządkowane stanowisko pracy

oraz

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

### Ulotka koncentratu preparatu dezynfekcyjnego

#### ANIOSYME X3

#### SPOSÓB PRZYGOTOWANIA

1. Odpowiednią ilość koncentratu dodać do odmierzonej ilości zimnej lub letniej wody
2. Zanieczyszczone narzędzia całkowicie zanurzyć w **0,5% roztworze** roboczym i odczekać zalecany minimum **5-minutowy czas kontaktu**. Doczyścić, jeśli to konieczne
3. Zdezynfekowane narzędzia wyjąć z roztworu i dokładnie opłukać pod bieżącą wodą
4. Do ostatniego płukania użyć wody destylowanej
5. Osuszyć i przygotować do sterylizacji

Roztwór roboczy zachowuje aktywność myjącą i biobójczą przez cały dzień roboczy.

### Ulotka płynu dezynfekcyjnego do narzędzi obrotowych

#### OMNIDRILL

Gotowy do użycia roztwór stosowany do mycia i dezynfekcji wiertel stomatologicznych i innych precyzyjnych narzędzi obrotowych np. gumek polerskich. Działa na bakterie, prątki gruźlicy, grzyby, wirusy (HBV/HIV/HCV).

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, uwzględniając informacje zebrane podczas badania:*

- w szczęcie: *bezzębie*
- w żuchwie:
  - *wszystkie trzonowce: próchnica*
  - *drugi przedtrzonowiec lewy: do usunięcia*
  - *siekacz przyśrodkowy prawy: wypełnienie*

*Proszę umówić pacjenta za 10 dni w celu oddania podścielonej protezy (UWAGA - gabinet stomatologiczny jest czynny 7 dni w tygodniu)*

### Ulotka masy silikonowej

#### STOMAFLEX LIGHT

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

#### Instrukcja użycia:

- wycisnąć na blok do mieszania odcinki masy silikonowej i katalizatora o jednakowej długości
- wymieszać do momentu uzyskania jednolitego zabarwienia (maksymalnie 30 sekund)
- zamknąć tuby z materiałem bezpośrednio po każdym użyciu
- czas wiązania minimum 2 minuty

**Metryczka na waniekę  
z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych**

.....

.....

.....

.....

Obliczenie ilości składników roztworu preparatu dezynfekcyjnego w mililitrach:

Ilość koncentratu - .....

Ilość wody - .....

Podpis.....

<b>Stomatologia Rodzinna</b> ul. Lwowska 5 42-699 Bytom  Nr REGON: 583745968 Nr księgi rejestrowej: 000000382947		<h2>KARTA PACJENTA</h2>																																											
Nazwisko i imię		Nowak Agnieszka																																											
Adres zamieszkania		Przyjemna 10, 41-936 Tarnowskie Góry																																											
Data urodzenia		26.10.1964 r.																																											
Stan jamy ustnej		Higiena: <i>dobra</i> Przyzębie: <i>prawidłowe</i> Błona śluzowa: <i>gładka, różowa, lśniąca</i>																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td align="center">18</td><td align="center">17</td><td align="center">16</td><td align="center">15</td><td align="center">14</td><td align="center">13</td><td align="center">12</td><td align="center">11</td><td align="center">21</td><td align="center">22</td><td align="center">23</td><td align="center">24</td><td align="center">25</td><td align="center">26</td><td align="center">27</td><td align="center">28</td> </tr> <tr> <td align="center">48</td><td align="center">47</td><td align="center">46</td><td align="center">45</td><td align="center">44</td><td align="center">43</td><td align="center">42</td><td align="center">41</td><td align="center">31</td><td align="center">32</td><td align="center">33</td><td align="center">34</td><td align="center">35</td><td align="center">36</td><td align="center">37</td><td align="center">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	<b>LEGENDA</b>  c - próchnica w - wypełnienie v - ząb do usunięcia - - brak zęba ~ kamień nazębny	
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																														
DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE	WYKONANE ZABIEGI, BADANIA, DODATKOWE, ZALECENIA			PODPIS																																							
16.12.2024 r.	00 01	Zanik wyrostka zębodołowego w szczęce	Badanie jamy ustnej. Na kolejnej wizycie zaplanowano pobranie wycisku czynnościowego na płycie protezy górnej w celu podścielenia protezy metodą pośrednią.			Lekarz dentysta Marcin Kuc																																							

## KARTA LABORATORYJNA

Zlecający .....  
(nazwa i adres)

Nazwisko i imię pacjenta .....

Data przekazania gotowej pracy do gabinetu	Etapy pracy laboratoryjnej

### INFORMACJA O TERMINIE NASTĘPNEJ WIZYTY

Cel wizyty	
Data	
Godzina	

### Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi

Nr REGON .....
Nr księgi rejestrowej .....
Podpis.....