

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie świadczeń stomatologicznych z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia jamy ustnej oraz współuczestniczenie w procesie leczenia**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.02**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150** minut.

MED.02-03-22.01-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 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

Wykorzystując informacje z *Karty choroby poradni stomatologicznej* przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej, a następnie wykonaj profesjonalne oczyszczanie zębów oraz zabieg wcierania preparatu fluorowego na modelu z pełnym uzębieniem stałym.

Zamiast dmuchawki wodno-powietrznej użyj strzykawek z napisem WODA i POWIETRZE.

Skompletuj wszystkie potrzebne leki, materiały, narzędzia i sprzęt. Wanienki ze środkami dezynfekcyjnymi oraz pojemniki na odpady medyczne zakaźne i odpady medyczne inne niż niebezpieczne są przygotowane na stanowisku pracy.

UWAGA - *Stanowisko przygotowane do pracy zgłoś do oceny przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj profesjonalne oczyszczanie zębów oraz przeprowadź zabieg wcierania preparatu fluorowego.*

Wykonanie zabiegu udokumentuj wpisem w *Karcie choroby poradni stomatologicznej*. Ustal i zapisz *Wskazania pozabiegowe*. Wypełnij druk *Skierowanie na badanie laboratoryjne testów kontroli sterylizacji* dla programu 134°C.

W miejscu podpisu wpisz swój nr PESEL. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie materiały i narzędzia użyte w czasie zabiegu traktuj jako zakaźne. Po zdezynfekowaniu instrumentów przejdź do stanowiska mycia narzędzi, a następnie je umyj.

Umyte narzędzia przygotuj do sterylizacji. Przy pomocy zgrzewarki i rękawa papierowo-foliowego przygotuj pakiety do sterylizacji: jeden pakiet z zestawem diagnostycznym, jeden pakiet z kątnicą na mikrosilnik oraz jeden pakiet ze szczoteczką i gumką. W celu przygotowania pakietów do sterylizacji przejdź do STANOWISKA POKAZU, na którym znajduje się zgrzewarka.

UWAGA - *Gotowość do przygotowania pakietów do sterylizacji zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.*

Gotowe pakiety pozostaw na swoim stanowisku pracy.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

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

Czas na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do pracy,
 - Karta choroby poradni stomatologicznej,
 - Wskazania pozabiegowe,
 - Skierowanie na badanie laboratoryjne testów kontroli sterylizacji,
 - uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu
- oraz

przebieg wykonania profesjonalnego oczyszczania zębów i wcierania żelu fluorowego oraz przygotowania pakietów do sterylizacji.

Instrukcja stosowania żelu fluorowego

Żel fluorowy jest produktem leczniczym do kontaktowej fluoryzacji zębów.

1 g żelu zawiera 12,5 mg czynnego fluoru (12 500 ppm)

DAWKOWANIE

W ciągu roku należy stosować jedną serię zabiegów tzn. stosowanie żelu 5 do 10 razy co 2 tygodnie.

- **Szczotkowanie** – czyszczenie zębów przed zabiegiem jest bardzo korzystne, ale nie konieczne, ponieważ żel jest wysoce adhezyjny. Około 1 cm wyciśniętego żelu nanosi się na szczoteczkę do zębów i szczotkuje zęby przez 3 minuty. Dzieci w wieku poniżej 9 lat muszą być nadzorowane przez dorosłych w trakcie stosowania żelu, aby nie połykały go podczas szczotkowania
- **Wcieranie** – około 1 cm wyciśniętego żelu wciera się we wszystkie powierzchnie zębów przy pomocy wacika (w gabinecie stomatologicznym)

ZALECENIA POZABIEGOWE

Po zakończeniu zabiegu szczotkowania lub wcierania należy wypluć ślinę. Nie płukać jamy ustnej (z wyjątkiem dzieci w wieku poniżej 9 lat, u których wskazane jest lekkie przepłukanie jamy ustnej). Nie jeść przynajmniej pół godziny po zabiegu.

PARAMETRY TECHNICZNE AUTOKLAWU EUROS C				
Program	Temperatura (°C)	Ciśnienie (bar)	Czas sterylizacji (min)	Czas suszenia (min)
Bez opakowania	134	2,1	5	18
Opakowanie	134	2,1	10	18
Bez opakowania	121	1,1	20	18
Opakowanie	121	1,1	20	18
Plastik	121	1,1	20	18
Bawełna	121	1,1	20	18
Model	Zasilanie/Moc	Rozmiar komory - średnica (mm)	Wymiary zewnętrzne (mm)	Pojemność komory
Euros C	230V/1800W	245x470	675x470x400	23 litry
Data produkcji	2020			

KARTA CHOROBY PORADNI STOMATOLOGICZNEJ			
NAZWA I ADRES GABINETU STOMATOLOGICZNEGO		Artdent Prywatny Gabinet Stomatologiczny ul. Nowodworska 4 02-600 Warszawa	
PACJENT Kamil Malinowski		ADRES ZAMIESZKANIA: 02-600 Warszawa, ul. Krucza 2	
DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE, WYKONANE ZABIEGI, ZALECENIA	PODPIS
14.06.2021 r.	00 17-27	<i>Badanie jamy ustnej.</i> <i>Pacjent zgłosił się do gabinetu po zdjęciu aparatu ortodontycznego stałego u ortodonta. Na zdjęciu widoczne odwapnienia szkliwa.</i> <i>Stan jamy ustnej:</i>  <i>U pacjenta zlecam wykonanie fluoryzacji kontaktowej - wcieranie żelu fluorowego w zęby 17-27. Przed zabiegiem proszę oczyścić zęby z płytki bakteryjnej przy pomocy profesjonalnej pasty do czyszczenia oraz szczoteczki i gumki profilaktycznej na kątnicę.</i>	Lekarz dentysta <i>Zofia Dąbek</i>
.....			

WSKAZANIA POZABIEGOWE:

1.
2.
3.

SKIEROWANIE NA BADANIE LABORATORYJNE TESTÓW KONTROLI STERYLIZACJI

*LABORATORIUM
EPIDEMIOLOGII
ul. Szeroka 34
Warszawa 02-600*

Placówka zlecająca

Data sterylizacji

Godzina sterylizacji

Typ i nr autoklawu,
rok produkcji

Rodzaj testu*

Sporal A

Sporal S

ATTEST 3M-
1262Parametry procesu
sterylizacji

Temperatura

Czas sterylizacji

Ciśnienie

Rozmieszczenie
testów w komorze
autoklawu*

Góra

G

G

G

Środek

S

S

S

Dół

D

D

D

Test kontrolny

K

K

K

Steryлизację wykonał

*** właściwe zakreślić**