

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.02-03-23.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2023

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 7 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 zabieg usunięcia złogów kamienia naddziąsłowego metodą ręczną oraz fluoryzację kontaktową na modelu zębowym z pełnym uzębieniem.

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

Zgodnie z *Poleceniami lekarza dentysty*, informacjami zawartymi w *Ulotce preparatu do płukania, przemywania i oczyszczania kieszonek dziąsłowych*, *Ulotce żelu fluorowego* oraz *Karcie pacjenta* przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej do planowanych zabiegów. Pacjent będzie przyjmowany w pozycji leżącej. Skompletuj niezbędne materiały, narzędzia, sprzęt oraz środki ochrony indywidualnej. Wanienki z płynami dezynfekcyjnymi są przygotowane na stanowisku pracy.

UWAGA – *Stanowisko przygotowane do pracy zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora wykonaj zabieg usunięcia złogów kamienia naddziąsłowego, polerowania zębów, płukania kieszonek dziąsłowych oraz fluoryzację kontaktową metodą wcierania.*

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie materiały i narzędzia traktuj jako zakaźne. Umieść narzędzia w wanienkach dezynfekcyjnych, odczekaj wymagany czas ekspozycji, a następnie przygotuj je do sterylizacji. Zestaw diagnostyczny zapakuj w jeden pakiet, pozostałe narzędzia zapakuj pojedynczo.

UWAGA – *Gotowość do przygotowania narzędzi do sterylizacji zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora wykonaj zadanie, gotowe pakiety pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym.*

Wypełnij *Kartę pacjenta*, ustal i zapisz *Zalecenia pozabiegowe i higieniczne dla pacjenta* oraz oblicz *Wskaźnik płytki bakteryjnej PI.I dla zęba 36*.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym. Podpisuj się swoim numerem PESEL. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu. Arkusz pozostaw na biurku do oceny.

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- przygotowane stanowisko pracy,
- Karta pacjenta,
- Zalecenia pozabiegowe dla pacjenta,
- Zalecenia higieniczne dla pacjenta,
- wskaźnik płytki bakteryjnej PI.I dla zęba 36,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg wykonania zabiegu usunięcia złogów kamienia naddziąsłowego, polerowania zębów, płukania kieszonek dziąsłowych, fluoryzacji kontaktowej metodą wcierania i przygotowania narzędzi do sterylizacji.

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę:

- usunąć metodą ręczną kamień naddziąsłowy z powierzchni językowych zębów: 32, 31, 41, 42, a przestrzenie międzyzębowe oczyścić paskiem metalowym perforowanym, następnie wypolerować te zęby
- po usunięciu kamienia nazębnego przepłukać kieszonki dziąsłowe zębów: 32, 31, 41, 42 preparatem do płukania kieszonek dziąsłowych
- wetrzeć w zęby 32, 31, 41, 42 żel fluorowy
- obliczyć wskaźnik płytki bakteryjnej PI.I dla zęba 36

Grubość złogów nazębnych w okolicy szyjki zęba 36 w czterech przestrzeniach dziąsłowych:

- **policzkowej** - umiarkowane nagromadzenie miękkich złogów w kieszonce dziąsłowej widoczne gołym okiem,
- **mezjalnej** - umiarkowane nagromadzenie miękkich złogów w kieszonce dziąsłowej widoczne gołym okiem,
- **językowej** - cienka warstwa płytki niewidoczna gołym okiem, ale stwierdzona zgłębnikiem,
- **dystalnej** - obfite nagromadzenie miękkich złogów w kieszonce dziąsłowej i na powierzchni zęba.

Ulotka preparatu do płukania, przemywania i oczyszczania kieszonek dziąsłowych

Preparat w postaci płynu w strzykawce 2 ml z aplikatorem do płukania, przemywania i oczyszczania kieszonek dziąsłowych.

Sposób użycia

Zdjąć zatyczkę i w jej miejsce założyć zagiętą końcówkę aplikatora. Wprowadzić ostrożnie końcówkę możliwie jak najgłębiej do kieszonki dziąsłowej. Powoli naciskając tłoczek płukać kieszonkę dziąsłową do momentu wypłynięcia wszystkich stałych zanieczyszczeń.

Zastosowanie

- kieszonki dziąsłowe
- okolice wypełnień klasy II
- okolice zębów z utrudnionym wyrzynaniem, zwłaszcza ósemek
- po usuwaniu kamienia nazębnego
- obrzęki dziąseł pod protezami i w okolicy zębów podtrzymujących klamry
- przed ekstrakcją, w kieszonkach dziąsłowych sąsiadujących z zębem przeznaczonym do usunięcia

ULOTKA ŻELU FLUOROWEGO

Żel jest zalecany do stosowania ściśle według poniższego opisu:

W ciągu roku należy stosować jedną serię zabiegów. Przez serię zabiegów rozumie się stosowanie żelu 5 do 10 razy co dwa tygodnie, to znaczy 1 szczotkowanie co 2 tygodnie przez 10 do 20 tygodni.

Szczotkowanie – oczyszczenie zębów przed zabiegiem jest bardzo korzystne, ale nie jest konieczne, ponieważ żel jest wysoce adhezyjny.

Około 1 ml wyciśniętego żelu nanosi się na szczoteczkę do zębów i szczotkuje zęby przez 3 minuty.

Dzieci poniżej 9 roku życia muszą być nadzorowane przez dorosłych w trakcie stosowania żelu, aby nie połykały go podczas szczotkowania; powinny lekko przepłukać jamę ustną po zabiegu.

Wcieranie – około 1 ml wyciśniętego żelu wciera się we wszystkie powierzchnie zębów przy pomocy wacika (w gabinecie stomatologicznym). U dzieci poniżej 9 roku życia z zaawansowaną próchnicą zaleca się pozostawić niewielkie ilości żelu w bruzdach na powierzchniach zgryzowych zębów. Przed rozpoczęciem fluorkowania szkliwa zębów konieczne jest dokładne usunięcie kamienia nazębnego.

Po zakończeniu zabiegu szczotkowania lub wcierania należy wypłuć ślinę.

Nie płukać jamy ustnej (z wyjątkiem dzieci poniżej 9 roku życia, u których wskazane jest lekkie przepłukanie jamy ustnej). Nie jeść przynajmniej pół godziny po zabiegu.

KARTA PACJENTA																																																																								
Nazwa gabinetu: Gabinet Periodontologiczny				Imię, nazwisko pacjenta: Katarzyna Nowakowska																																																																				
Adres: ul. Srebrna 111 21-413 Poznań				Data urodzenia: 01.06.2000 r.																																																																				
				Miejsce zamieszkania: ul. Biała 22 21-413 Poznań																																																																				
Legenda: o - ząb niewyrzynięty k - korona protetyczna c - próchnica v - ząb lub korzeń do usunięcia — - brak zęba ~ - kamień lub osad nazębny w - wypełnienie																																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">w</th> <th colspan="4">w</th> <th colspan="4">w</th> </tr> <tr> <th>8</th><th>7</th><th>6</th><th>5</th> <th>4</th><th>3</th><th>2</th><th>1</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th> <th>5</th><th>6</th> <th>7</th><th>8</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>													w				w				w				8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																
w				w				w																																																																
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																									
Data				Rozpoznanie				Zabiegi, leki, zalecenia				Podpis																																																												
11.05.2023 r.				Kamień naddziąsłowy na powierzchniach językowych zębów 32, 31, 41, 42				Badanie stomatologiczne jamy ustnej. Zlecenie dla higienistki stomatologicznej na kolejnej wizycie – skaling naddziąsłowy metodą ręczną z powierzchni językowych zębów: 32, 31, 41, 42				Lekarz dentysta Ewa Rak																																																												
												Higienistka stomatologiczna																																																												

**ZALECENIA POZABIEGOWE DLA PACJENTA
po zabiegu skalingu i fluoryzacji**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZALECENIA HIGIENICZNE DLA PACJENTA

1. Zalecana pasta do zębów:

.....

2. Środki i akcesoria do higieny jamy ustnej: (co najmniej 4)

.....

.....

.....

.....

3. Zalecana metoda szczotkowania zębów i rodzaj włosia szczoteczki:

.....

.....

.....

.....

Wskaźnik płytki bakteryjnej PI.I dla zęba 36

1. Kryterium dla przestrzeni dziąsłowej policzkowej:

2. Kryterium dla przestrzeni dziąsłowej mezialnej:

3. Kryterium dla przestrzeni dziąsłowej językowej:

4. Kryterium dla przestrzeni dziąsłowej dystalnej:

Obliczona wartość wskaźnika PI.I dla zęba 36 wynosi: