

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

Symbol 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.02-03-25.06-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 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

W oparciu o *Polecenia i zlecenie lekarza dentysty* oraz ulotkę preparatu Fluorodose przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej do symulacji zabiegu piaskowania i znoszenia nadwrażliwości powierzchni przyszyjkowych zębów.

Sporządź 2 litry 0,5% roztworu środka dezynfekcyjnego w wanience dezynfekcyjnej do narzędzi dużych. Wykorzystaj informacje zawarte w *Ulotce koncentratu środka dezynfekcyjnego*, zamieszczonej w arkuszu. Wypełnij Metryczkę *na roztwór środka dezynfekcyjnego do narzędzi dużych*.

Uwaga - Gotowość do przygotowania roztworu środka dezynfekcyjnego zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora wykonaj czynności.

Skompletuj wszystkie potrzebne środki ochrony indywidualnej, materiały i narzędzia. Zamiast dmuchawki wodno-powietrznej przygotuj strzykawkę, jedną z napisem WODA – do płukania i drugą z napisem POWIETRZE – do osuszania.

Do zabiegu piaskowania niezbędny sprzęt pobierz ze STANOWISKA POKAZU.

Uwaga - Stanowisko przygotowane do pracy zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora wykonaj zabieg piaskowania na modelu z pełnym uzębieniem, a następnie zabieg znoszenia nadwrażliwości powierzchni przyszyjkowych zębów.

Bezpośrednio po wykonanych zabiegach odnieś zdezynfekowaną piaskarkę na STANOWISKO POKAZU. Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie materiały i narzędzia użyte w czasie zabiegu traktuj jako zakaźne.

Dokonaj wpisu w *Karcie pacjenta*. Podpisuj się jako Anna Kociuba. Za datę wykonania zabiegów przyjmij datę egzaminu. Zapisz *Zalecenia pozabiegowe*.

Po upływie czasu dezynfekcji zanurzeniowej przygotuj narzędzia do sterylizacji. Gotowy pakiet pozostaw na stanowisku pracy. Korzystając z *Karty charakterystyki pracy autoklawu*, uzupełnij *Wkładkę do Książki ewidencji procesów sterylizacji*.

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie podlegać będą 6 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do pracy,
- metryczka na roztwór środka dezynfekcyjnego do narzędzi dużych,
- karta pacjenta,
- zalecenia pozabiegowe,
- wkładka do Książki ewidencji procesów sterylizacji,
- uporządkowane stanowisko pracy i pakiet do sterylizacji

oraz

przebieg przygotowania roztworu środka dezynfekcyjnego, wykonania zabiegu piaskowania zębów i zabiegu znoszenia nadwrażliwości powierzchni przyszyjkowych zębów.

Polecenia i zlecenie lekarza dentysty

Proszę:

uzupełnić Kartę pacjenta wraz z diagramem zębowym o następujące informacje:

- górne siekacze przyśrodkowe – korony
- wszystkie górne trzonowce i dolne drugie trzonowce – wypełnienie
- dolne pierwsze trzonowce – brak
- całe uzębienie – osad nazębny

Zlecenie:

proszę wykonać zabieg piaskowania i znoszenia nadwrażliwości powierzchni przyszyjkowych zębów 18-28, 38-48 u pacjentki oraz przekazać pacjentce zalecenia pozabiegowe.

ULOTKA KONCENTRATU ŚRODKA DEZYNFEKCYJNEGO

ANIOSYME X3

SPOSÓB UŻYCIA

- Preparat do użytku profesjonalnego.
- Preparat w koncentracji – stosować po rozcieńczeniu.
- Używany roztwór roboczy zachowuje aktywność myjącą i biobójczą przez cały dzień roboczy.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA

1. Odmierzoną ilość koncentratu dodać do odmierzonej ilości zimnej lub letniej wody.
2. Zanieczyszczone wyroby medyczne całkowicie zanurzyć w **0,5% roztworze** roboczym i odczekać zalecany minimalnie **5-minutowy czas kontaktu**. Doczyścić, jeśli to konieczne.
3. Zdezynfekowane przedmioty poddać dalszym procesom dekontaminacji.

FLUORODOSE

Instrukcja użytkowania:

1. Wyczyścić zęby i dokładnie osuszyć.
2. Oderwać folię, zanurzyć aplikator w lakierze i dobrze wymieszać.
3. Nanieść cienką warstwę na zęby.
4. Po około 10 sekundach poprosić pacjenta o zamknięcie ust. Lakier wiąże w obecności śliny.

Pacjent nie powinien jeść i pić przez około 2 godziny, ponadto nie powinien szczotkować zębów przez 4-6 godzin.

Przeciwwskazania: wrzody, infekcje, stany zapalne w jamie ustnej, alergia na fluorek sodu.

Unikać połknięcia podczas aplikacji.

KARTA CHARAKTERYSTYKI PRACY AUTOKLAWU

Rodzaj wsadu	Temperatura	Czas sterylizacji	Ciśnienie
Materiały i narzędzia bez opakowań	121 °C	4,5 min	1,5 bar
Narzędzia opakowane w torebki papierowo-foliowe	134 °C	5,5 min	2,1 bar
Materiały i narzędzia chirurgiczne	145 °C	20,5 min	3,2 bar

METRYCZKA NA ROZTWÓR ŚRODKA DEZYNFEKCYJNEGO DO NARZĘDZI DUŻYCH

Empty space for disinfectant solution record
--

KARTA PACJENTA

Imię i nazwisko pacjenta: Dominika Kogut										Adres zamieszkania: ul. Malinowa 8 41-908 Bytom Telefon: 505-605-685																																									
Data urodzenia: 15.08.1989 r.										Legenda: C - próchnica W - wypełnienie V - ząb/ korzeń do usunięcia - - brak zęba K - korona ~ - kamień i/lub osad nazębny L - lak																																									
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table>																				8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																				
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																				
Data	Ząb	Rozpoznanie	Zabiegi, leki, zalecenia										Podpis																																						
													<i>higienistka stomatologiczna</i>																																						

ZALECENIA POZABIEGOWE

Zalecenia po zabiegu piaskowania (co najmniej 3):

.....

.....

.....

.....

.....

Zalecenia po zabiegu znoszenia nadwrażliwości powierzchni przyszyjkowych zębów (co najmniej 2):

.....

.....

.....

.....

.....

WKŁADKA DO KSIĄŻKI EWIDENCJI PROCESÓW STERYLIZACJI

Data sterylizacji	Parametry sterylizacji	Rodzaj wsadu	Podpis osoby przeprowadzającej sterylizację