

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*

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

Numer stanowiska

--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150** minut

MED.02-03-26.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2026

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL*, numer stanowiska i naklej naklejkę** z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. 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.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty jego wykonania oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. 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

** w przypadku otrzymania naklejki

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie informacji zawartych w *Karcie pacjenta* oraz ulotce preparatu *Clinpro White Varnish* przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej do zabiegu lakierowania zębów. Zamiast dmuchawki wodno-powietrznej użyj strzykawek z napisami: WODA i POWIETRZE.

Model zębowy w zwieraku, wanienka z płynem dezynfekcyjnym do narzędzi dużych, pojemnik na drobne narzędzia z gotowym preparatem dezynfekcyjnym oraz pojemniki na odpady medyczne znajdują się na indywidualnym stanowisku pracy.

Uwaga - Gotowość do wykonania zabiegu zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora przeprowadź instruktaż szczotkowania zębów metodą roll, a następnie oczyść zęby i wykonaj zabieg lakierowania.

Uporządkuj stanowisko pracy, traktując wszystkie materiały, narzędzia i sprzęt jako zakaźne. Narzędzia po dezynfekcji zanurzeniowej przygotuj do sterylizacji. Zestaw diagnostyczny zapakuj razem z tacką metalową. Gotowe pakiety i pozostałe instrumenty zostaw na stanowisku pracy.

Uzupełnij dokumentację medyczną pacjenta. Wypełniając dokumenty podpisuj się jako Magdalena Piasek. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wszystkie formularze znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym. Arkusz z wypełnioną dokumentacją pozostaw na stanowisku pracy.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy oraz ochrony środowiska.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie będzie podlegać 6 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do pracy,
- karta pacjenta,
- instruktaż higieny jamy ustnej dla pacjenta,
- zalecenia pozabiegowe i zalecenia dotyczące higieny, użytkowania i przechowywania relaksacyjnej szyny Sveda,
- uporządkowane stanowisko pracy,
- narzędzia przygotowane do sterylizacji

oraz

przebieg instruktażu szczotkowania zębów metodą roll, oczyszczania i lakierowania zębów.

Klinika Smile
ul. Krótka 5
50-049 Wrocław

KARTA PACJENTA NR 0125/2026

Nazwisko i imię pacjenta: **NOWAK HANNA**

Adres: **ul. Piękna 20**
50-049 Wrocław

Wiek: **47 lat**

Klinika Smile
ul. Krótka 5
50-049 Wrocław

KARTA PACJENTA NR 0125/2026

Nazwisko i imię pacjenta: **NOWAK HANNA**

Adres: **ul. Piękna 20**
50-049 Wrocław

Wiek: **47 lat**

Klinika Smile
ul. Krótka 5
50-049 Wrocław

KARTA PACJENTA NR 0125/2026

Nazwisko i imię pacjenta: **NOWAK HANNA**

Adres: **ul. Piękna 20**
50-049 Wrocław

Wiek: **47 lat**

Klinika Smile
ul. Krótka 5
50-049 Wrocław

KARTA PACJENTA NR 0125/2026

Nazwisko i imię pacjenta: **NOWAK HANNA**

Adres: **ul. Piękna 20**
50-049 Wrocław

Wiek: **47 lat**

Klinika Smile
ul. Krótka 5
50-049 Wrocław

KARTA PACJENTA NR 0125/2026

Nazwisko i imię pacjenta: **NOWAK HANNA**

Adres: **ul. Piękna 20**
50-049 Wrocław

Wiek: **47 lat**

DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE, ZABIEGI, ZALECENIA	PODPIS
19.05.2026 r.	00 33-43	Badanie jamy ustnej <i>Stwierdzone mimowolne zaciskanie zębów - bruksizm</i> <i>Nadwrażliwość szyjek zębowych zębów</i> <i>Dopasowano i oddano górną relaksacyjną szynę Sveda</i> Zlecenie dla higienistki stomatologicznej: – wykonać instruktaż szczotkowania zębów metodą roll – oczyścić i wykonać zabieg lakierowania zębów 33-43 – przygotować dla pacjenta w formie pisemnej: instruktaż higieny jamy ustnej, zalecenia pozabiegowe i zalecenia dotyczące higieny, użytkowania i przechowywania relaksacyjnej szyny Sveda-	<i>Ilek. stom. Maria Wiśniewska</i>
.....			

CLINPRO WHITE VARNISH

CLINPRO WHITE VARNISH - lakier zawierający fluor, przeznaczony do aplikacji na powierzchnię szkliwa i zębiny, stosowany do leczenia nadwrażliwości zębów

Skład: 1 ml preparatu zawiera 50 mg fluorku sodu (22,6 mg fluoru w roztworze alkoholowym zmodyfikowanej kalafonii). Produkt jest słodzony ksylitolem

Przeciwwskazania:

- wrzodziejące zapalenie dziąseł
- zapalenie jamy ustnej

Sposób użycia:

- stosować po oczyszczeniu zębów
- przed użyciem preparat dokładnie wymieszać aplikatorem
- stosować na suche pole zabiegowe
- nakładać równomiernie na leczoną powierzchnię
- po rozprowadzeniu preparatu osuszyć strumieniem suchego powietrza
- po aplikacji pacjent powinien zamknąć usta po 10 sekundach, co umożliwia właściwe stwardnienie preparatu

Zalecenia:

- nie płukać jamy ustnej po aplikacji materiału
- po zabiegu nie spożywać twardych pokarmów przez minimum 4 godziny
- bezpośrednio po zabiegu unikać szczotkowania i nitkowania zębów

INSTRUKTAŻ HIGIENY JAMY USTNEJ DLA PACJENTA

Zalecana metoda szczotkowania zębów	
Częstotliwość mycia zębów	
Zalecane włosie szczoteczki do mycia zębów	
Zalecana pasta do zębów	

ZALECENIA POZABIEGOWE (co najmniej 3)

.....

.....

.....

ZALECENIA
dotyczące higieny, użytkowania i przechowywania relaksacyjnej szyny Sveda
(co najmniej 5)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....