

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.03**

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.03-01-20.06-SG

## EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2020

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 przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 3 strony 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

### Informacje o pacjentce

82-letnia Zofia Krasna od dwóch tygodni jest pacjentką zakładu opiekuńczo-leczniczego. Skarży się na bolesność i ograniczenie ruchomości prawego stawu kolanowego, wynikające z zaostrzenia objawów choroby zwyrodnieniowej stawów. Doszło do wysięku z obrzękiem wokół rzepki. Lekarz zlecił dwa razy dziennie stosowanie na okolicę przednią prawego kolana zimnego kompresu żelowego na okres 30 minut.

Pacjentka leży w łóżku, nie wykonuje czynności samoobsługowych za wyjątkiem samodzielnego spożywania niewielkich porcji posiłków. Nie zawsze zgłasza potrzeby fizjologiczne, dlatego ma zakładane pieluchomajtki.

Na potrzeby egzaminu najpierw przygotuj zestaw do wykonania mycia głowy pacjentce leżącej w łóżku (nie wykonuj zabiegu mycia głowy). Po przygotowaniu tego zestawu umieść go na stanowisku do wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych i zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do jego oceny. Po zakończeniu oceny przygotowanego zestawu zbędne materiały, przybory, środki i sprzęt odnieś do magazynu.

Następnie na fantomie osoby dorosłej leżącej w łóżku wykonaj:

- mycie krocza na basenie sanitarnym,
- mycie pośladków,
- zmianę pieluchomajtek (zabrudzonych moczem),
- założenie kompresu zimnego żelowego na okolicę przednią kolana prawego.

Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy. Traktuj fantom jak pacjentkę, niezbędne informacje przekazuj cicho, tak, aby nie przeszkadzać innym zdającym. Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie i na stanowisku egzaminacyjnym.

**Uwaga:** Kompres żelowy znajduje się w imitacji zamrażalnika lodówki; na potrzeby egzaminu należy przyjąć, że jest w zamrażalniku około 2 godzin.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Wypełnij *Kartę indywidualnej pielęgnacji pacjenta* i potwierdź w niej wykonane zabiegi. Podpisy w odpowiednich miejscach na karcie złóż, na potrzeby egzaminu, w postaci parafek (nieczytelnych podpisów - nie wpisuj swojego nazwiska). Datę i godziny wpisz zgodnie ze stanem faktycznym w dniu egzaminu.

Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:**

- zestaw materiałów, przyborów, środków i sprzętu do wykonania mycia głowy pacjentce leżącej w łóżku,
- Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

oraz

przebieg mycia krocza na basenie sanitarnym, mycia pośladków, zmiany pieluchomajtek oraz założenie zimnego kompresu żelowego na okolicę przednią kolana prawej kończyny dolnej pacjentce leżącej w łóżku.

### Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

**Imię i nazwisko:** ..... **Wiek:** .....

**Oddział/placówka:** .....

**Data wykonania czynności:**.....

| <b>Zabiegi<br/>higieniczno-pielęgnacyjne</b>     | <b>Godzina</b> | <b>Parafka</b> | <b>Zabiegi<br/>higieniczno-pielęgnacyjne</b> | <b>Godzina</b> | <b>Parafka</b> |
|--------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------------------------------------|----------------|----------------|
| Toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego |                |                | Założenie/zmiana pieluchomajtek              |                |                |
| Mycie zębów                                      |                |                | Zmiana koszuli nocnej/piżamy                 |                |                |
| Mycie głowy                                      |                |                | Opróżnienie i wymiana worka na mocz          |                |                |
| Słanie łóżka/prześcielenie łóżka                 |                |                | Golenie zarostu na twarzy                    |                |                |
| Mycie krocza                                     |                |                | Zmiana pozycji ułożeniowej                   |                |                |
| Mycie twarzy, szyi, uszu                         |                |                | Oklepywanie pleców                           |                |                |
| Mycie kończyn górnych                            |                |                | Założenie kompresu żelowego ciepłego         |                |                |
| Mycie klatki piersiowej                          |                |                | Założenie kompresu żelowego zimnego          |                |                |
| Mycie brzucha                                    |                |                | Założenie okładu zimnego                     |                |                |
| Mycie pleców                                     |                |                | Założenie okładu ciepłego                    |                |                |
| Mycie pośladków                                  |                |                | Wymiana worka stomijnego                     |                |                |
| Mycie kończyn dolnych                            |                |                | Założenie czepca przeciwwszawiczego          |                |                |
| Zmiana poszewki/poszewek na poduszce/poduszkach  |                |                | Zmiana prześcieradła                         |                |                |
| Zmiana poszwy                                    |                |                | Zmiana podkładu płóciennego                  |                |                |
| Obcinanie paznokci                               |                |                | Zmiana podkładu nieprzemakalnego             |                |                |
| Zastosowanie udogodnień                          |                |                | Przesadzanie z łóżka na wózek inwalidzki     |                |                |
| Karmienie przez zgłębnik                         |                |                | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi             |                |                |