

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

Symbol kwalifikacji: **MED.14**

Numer zadania: **02**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Numer stanowiska

--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut

MED.14-02-26.06-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 8 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

Zapoznaj się z informacjami o pacjentce, wypełnij dokumentację oraz wykonaj na stanowisku egzaminacyjnym wyszczególnione niżej czynności i zabiegi.

Uzupełnij w arkuszu egzaminacyjnym następującą dokumentację:

- algorytm przygotowania i podawania insuliny podskórnie wstrzykiwaczem typu pen,
- algorytm oklepywania pleców pacjentki,
- indywidualną kartę czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych (należy wypełnić po wykonaniu czynności/zabiegów).

Datę i godzinę wykonania czynności i zabiegów wpisz w karcie zgodnie ze stanem faktycznym w dniu egzaminu, a w miejscu podpisu wpisz XX YY.

Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny pozostaw na indywidualnym stanowisku do pisania.

Gotowość do wykonania czynności zgłoś Przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody przystąp do wykonywania zadania.

Pacjentce leżącej w łóżku wykonaj kolejno (nie markuj wykonania!):

- zmianę jej własnej koszuli nocnej,
- zmianę poszwy na kocu,
- inhalację dróg oddechowych z 5 ml fizjologicznego roztworu chlorku sodu (0,9 % NaCl).

Na potrzeby egzaminu inhalacja może trwać maksymalnie 2 minuty.

Traktuj fantom jak pacjentkę. Niezbędne informacje przekazuj cicho, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Uwaga. Każda czynność podczas egzaminu wymagająca oddalenia się od indywidualnego stanowiska wymaga zgłoszenia przez podniesienie ręki i uzyskania zgody Przewodniczącego Zespołu Nadzorującego (ZN). Jednocześnie na wspólnym stanowisku może przebywać tylko jeden zdający.

Wszystkie czynności wykonaj w czasie nie dłuższym niż 35 minut. Po upływie tego czasu Przewodniczący ZN słowami *czas minął* poinformuje Cię o zakończeniu procesu oceny przez Egzaminatora.

Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie oraz na indywidualnym stanowisku egzaminacyjnym.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Informacje o pacjentce*

Pani Anna Nowak, PESEL 43110305621, od dwóch tygodni przebywa na oddziale chorób wewnętrznych. Jest osobą niesamodzielną, wymagającą pomocy przy wykonywaniu czynności samoobsługowych oraz przemieszczaniu się w obrębie oddziału. Głównym powodem przyjęcia jej do szpitala był wysoki poziom glukozy we krwi mimo przyjmowania doustnych leków przeciwcukrzycowych. Lekarz prowadzący podjął decyzję o rozpoczęciu terapii insuliną. Poza tym pacjentka choruje na astmę oskrzelową oraz reumatoidalne zapalenie stawów, występuje u niej ból i ograniczona ruchomość nadgarstka prawego. Zgodnie z indywidualną kartą zleceń lekarskich ma wykonywane 3 razy dziennie inhalacje z fizjologicznego roztworu chlorku sodu.

Pani Anna jest ubrana w swoją koszulę nocną. Dzisiaj poinformowała, że bardzo się poci i czuje niepokój. Zgłosiła także ból i zawroty głowy oraz mroczki przed oczami. Podczas próby napicia się soku pacjentka załała koszulę nocną i poszwę.

**dane pacjentki oraz informacje o niej są fikcyjne i zostały przygotowane na potrzeby egzaminu*

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- algorytm przygotowania i podawania insuliny podskórnie wstrzykiwaczem typu pen,
- algorytm oklepywania pleców pacjentki,
- indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych

oraz

przebieg wykonania zmiany koszuli nocnej i poszwy na kocu oraz inhalacji z fizjologicznego roztworu chlorku sodu u pacjentki leżącej w łóżku.

Algorytm przygotowania i podawania insuliny podskórnie wstrzykiwaczem typu pen

A. Przygotowanie wstrzykiwacza typu pen przed założeniem igły

(należy zaznaczyć X w kratkach przy wszystkich prawidłowych czynnościach)

- ☐ wyjęcie pustego pena z etui
- ☐ wyjęcie pustego pena z lodówki
- ☐ odkręcenie osłonki/wkładu od jego korpusu
- ☐ odkręcenie osłonki/wkładu od jego osłonki
- ☐ wciśnięcie tłoka wstrzykiwacza do środka korpusu wstrzykiwacza
- ☐ całkowite wysunięcie popychacza/śruby tłoka z korpusu wstrzykiwacza
- ☐ toczenie w dłoni wkładu z insuliną nieprzeźroczystą
- ☐ toczenie w dłoni wkładu z insuliną przeźroczystą
- ☐ potrząsanie wkładu z insuliną
- ☐ włożenie wkładu z insuliną do skuwki/nasady wstrzykiwacza
- ☐ włożenie wkładu z insuliną do uchwytu wkładu wstrzykiwacza
- ☐ włożenie wkładu z insuliną gumową/gwintowaną końcówką do przodu
- ☐ włożenie wkładu z insuliną gumową/gwintowaną końcówką do tyłu
- ☐ skręcenie skuwki/nasady z osłonką wkładu wstrzykiwacza
- ☐ skręcenie osłonki wkładu z korpusem wstrzykiwacza
- ☐ dezynfekcja gumowej/gwintowanej powierzchni wkładu z insuliną
- ☐ usunięcie papierowego zabezpieczenia igły przed przykręceniem igły na gumowy/gwintowany korek wkładu z insuliną
- ☐ nakręcenie igły na gumowy/gwintowany korek wkładu z insuliną bez usuwania papierowego zabezpieczenia igły

B. Przygotowanie wstrzykiwacza typu pen od momentu założenia igły

(należy zaznaczyć X w kratkach przy wszystkich prawidłowych czynnościach)

- ☐ zdjęcie zewnętrznej osłonki z igły, odłożenie zewnętrznej osłonki igły na jałowy gazik
- ☐ zdjęcie wewnętrznej osłonki z igły, odłożenie wewnętrznej osłonki igły na jałowy gazik
- ☐ zdjęcie wewnętrznej osłonki z igły, wyrzucenie wewnętrznej osłonki do odpadów/odpadów medycznych
- ☐ nastawienie 2 j.m. insuliny na selektorze dawki i wystrzyknięcie 2 j.m. insuliny
- ☐ nastawienie 12 j.m. insuliny na selektorze dawki i wystrzyknięcie 10 j.m. insuliny
- ☐ zabezpieczenie igły osłonką wewnętrzną
- ☐ zabezpieczenie igły osłonką zewnętrzną
- ☐ nastawienie zleconej dawki insuliny na selektorze dawki bez ponownego sprawdzania ze zleceniem
- ☐ sprawdzenie zleconej dawki insuliny i nastawienie zleconej dawki insuliny na selektorze dawki
- ☐ podpisanie wstrzykiwacza imieniem i nazwiskiem pacjenta
- ☐ podpisanie wstrzykiwacza imieniem i nazwiskiem osoby przygotowującej insulinę we wstrzykiwaczu

C. Ile razy należy sprawdzić insulinę ze zleceniem lekarskim przed podaniem

(należy zaznaczyć X w kratce przy prawidłowej liczbie):

- ☐ 1 raz
- ☐ 2 razy
- ☐ 3 razy

D. Czynności związane z wykonaniem wstrzyknięcia

(należy zaznaczyć X w kratkach przy wszystkich prawidłowych czynnościach)

- ☐ zdezynfekowanie rąk i założenie rękawiczek
- ☐ palpacyjne zbadanie i wzrokowa ocena miejsca wkłucia
- ☐ zdezynfekowanie miejsca wkłucia środkiem antyseptycznym i odczekanie 10 sekund
- ☐ zdezynfekowanie miejsca wkłucia środkiem antyseptycznym i odczekanie 30 sekund
- ☐ zdjęcie osłonki wewnętrznej z igły
- ☐ zdjęcie osłonki zewnętrznej z igły
- ☐ ujęcie skóry w fałd o grubości 2-3 cm
- ☐ ujęcie skóry w fałd o grubości 4-5 cm
- ☐ uprzedzenie pacjenta bezpośrednio przed wkłuciem igły
- ☐ wkłucie bez konieczności uprzedzenia pacjenta
- ☐ wkłucie igły pod kątem 5°/10°
- ☐ wkłucie igły pod kątem 15°/30°
- ☐ wkłucie igły pod kątem 45°/90°
- ☐ uwolnienie dawki insuliny po puszczeniu fałdu skórno
- ☐ uwolnienie dawki insuliny cały czas trzymając fałd skórny do momentu, aż licznik dawki wskaże "0"
- ☐ odczekanie 2-3/3-5 sekund
- ☐ odczekanie 6-10/10-15 sekund
- ☐ puszczenie fałdu skóry po wyjęciu igły z tkanki
- ☐ poinformowanie pacjenta o niemasowaniu miejsca wkłucia
- ☐ poinformowanie pacjenta o masowaniu miejsca wkłucia

E. Czynności opiekuna medycznego po wykonaniu wstrzyknięcia i wyjęciu igły ze skóry

(należy zaznaczyć X w kratce przy czynnościach podanych we właściwej kolejności)

- ☐ udokumentowanie podania insuliny, zdjęcie igły z pena, wyrzucenie igły do odpadów medycznych zakaźnych, segregacja odpadów, założenie skuwki na korpus pena, zdjęcie rękawic jednorazowych i wyrzucenie ich do odpadów medycznych, dezynfekcja rąk
- ☐ zdjęcie igły z pena, wyrzucenie igły do pojemnika twardościennego, założenie skuwki na korpus pena, zdjęcie rękawic jednorazowych i wyrzucenie ich do odpadów medycznych, segregacja odpadów, dezynfekcja rąk, udokumentowanie podania insuliny
- ☐ zdjęcie rękawic jednorazowych i wyrzucenie ich do odpadów medycznych, segregacja odpadów, zdjęcie igły z pena, wyrzucenie igły do odpadów medycznych, założenie skuwki na korpus pena, dezynfekcja rąk, udokumentowanie podania insuliny

Algorytm oklepywania pleców pacjentki
--

A. Przygotowanie opiekuna medycznego do oklepywania pleców pacjentki

(należy zapisać co najmniej 3 czynności):

[illegible]

B. Przygotowywanie pacjentki do oklepywania pleców

(należy zapisać co najmniej 4 czynności):

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

C. Wykonanie oklepania pleców pacjentki z uwzględnieniem techniki
(*należy zapisać co najmniej 4 czynności*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. Czynności po wykonaniu oklepywania pleców dotyczące działań i informacji przekazywanych przez opiekuna medycznego (*należy zapisać co najmniej 4 czynności*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych

Imię i nazwisko: PESEL:

Oddział/placówka:

Czynności higieniczne i pielęgnacyjne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj czynności*	Podpis**

Zabiegi medyczne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj zabiegu*	Podpis**

* w sytuacji podania leku należy zapisać nazwę leku, dawkę, drogę podania

** na potrzeby egzaminu należy wpisać XX YY

