

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**

Symbol kwalifikacji: **MED.01**

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.01-01-25.06-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 4 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

Wykonaj czynności związane z asystowaniem lekarzowi dentyście podczas ekstrakcji zęba u pacjenta skierowanego przez specjalistę ortodoncji.

Na podstawie *Polecień lekarza dentysty* i informacji zawartych w *Karcie pacjenta* przygotuj stanowisko pracy lekarza dentysty i asystentki stomatologicznej do zaplanowanego zabiegu.

Skompletuj na stanowisku pracy wszystkie niezbędne materiały, narzędzia i sprzęt oraz środki ochrony indywidualnej.

Wanienka z metryczką wypełniona gotowym roztworem płynu do dezynfekcji narzędzi dużych znajduje się na stanowisku pracy.

Uwaga - przygotowane stanowisko pracy zgłoś do oceny przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora przygotuj znieczulenie nasiękowe w strzykawce jednorazowej. Z plastikową ampułką po znieczuleniu postępuj jak ze szklaną.

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie narzędzia i materiały traktuj jako zakaźne.

Po upływie wymaganego czasu dezynfekcji przygotuj narzędzia do sterylizacji.

Uwaga - gotowość do przygotowania narzędzi do sterylizacji zgłoś przez podniesienie ręki, a następnie w obecności egzaminatora przystąp do wykonywania czynności.

Przeprowadzenie zabiegu ekstrakcji zęba udokumentuj wpisem w *Karcie pacjenta*, uzupełnij diagram zębowy, *Metryczkę na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi ostrymi* oraz *Zalecenia po zabiegu ekstrakcji zęba*.

Arkusz pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym.

Sporządzając dokumentację, w miejscu podpisu wpisz swój numer PESEL. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad organizacji, ochrony środowiska i przepisów bhp.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:

- stanowisko pracy lekarza dentysty i asystentki stomatologicznej przygotowane do pracy,
- karta pacjenta,
- metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi ostrymi,
- zalecenia po zabiegu ekstrakcji zęba,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg przygotowania znieczulenia nasiękowego w strzykawce jednorazowej i narzędzi do sterylizacji.

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę przygotować:

- zestaw diagnostyczny
- 2% Lignocainum hydrochloricum cum noradrenalino w strzykawce jednorazowej
- dźwignię prostą Beina
- kleszcze Tomesa-Bertena do trzonowców trzecich górnych
- łyżeczkę zębodołową
- gaziki sterylne

Po zabiegu proszę:

- uzupełnić Kartę pacjenta oraz diagram zębowy (wszystkie pierwsze trzonowce oraz siekacze centralne dolne – wypełnienie, brak górnych pierwszych przedtrzonowców, trzeci trzonowiec górny lewy do usunięcia)
- wypisać Zalecenia po zabiegu ekstrakcji zęba

KARTA PACJENTA

Perfect-dent Gabinet stomatologiczny

ul. Szeroka 2
33-500 Wisła
REGON: 95200100
Nr księgi rejestrowej: 56412345

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

Imię i nazwisko pacjenta: **Grzegorz Bartosik**

Adres: **ul. Źródlana 11**
45-200 Skoczów

Data urodzenia: **18.09.1980 r.**

LEGENDA:

- O** ząb niewyrżnięty
- K** korona protetyczna
- C** próchnica
- W** wypełnienie
- brak zęba
- V** ząb lub korzeń do usunięcia
- L** ząb zalakowany
- ~ kamień, osad

Data	Ząb	Zabiegi, leki, zalecenia	Podpis lekarza
			Lekarz stomatolog <i>Magdalena</i> <i>Cieplak</i>

Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi ostrymi		
	ODPADY MEDYCZNE ZAKAŻNE OSTRE	Rodzaj odpadu KOD:
Data i godzina otwarcia pojemnika		Data i godzina zamknięcia pojemnika
Podpis:		

Zalecenia po zabiegu ekstrakcji zęba (co najmniej 5)
.....

