

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.03-01-24.01-SG

# EGZAMIN ZAWODOWY

## Rok 2024

### 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 przekaż 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

Po zapoznaniu się z informacjami o pacjentce przygotuj zestaw do wykonania mycia i pielęgnacji stóp pacjentce leżącej w łóżku (nie wykonuj zabiegu mycia i pielęgnacji stóp). 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 wykonaj kolejno:

- mycie głowy pacjentce leżącej w łóżku z zastosowaniem wianienki pneumatycznej,
- zmianę koszuli nocnej pacjentce leżącej w łóżku,
- zmianę poszwy z pacjentką leżącą w łóżku.

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

Traktuj fantom jak pacjentkę, niezbędne informacje przekazuj cicho, tak, aby nie przeszkadzać innym zdającym. Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy.

Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się na stanowisku egzaminacyjnym. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Wypełnij indywidualną kartę pielęgnacji i potwierdź w niej wykonane zabiegi. Podpisy w odpowiednich miejscach na karcie złoż, 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.

Informacje o pacjentce*
89-letnia pani Milena Kowalska, jest hospitalizowana na oddziale geriatrycznym z powodu zaostrzenia objawów przewlekłej niewydolności serca. Zgłasza dolegliwości bólowe w obrębie klatki piersiowej, występuje u niej duszność wysiłkowa. Ze względu na ograniczenia zdrowotne nie jest w stanie regularnie pielęgnować kończyn dolnych. Ma suchą skórę i długie paznokcie u stóp. Jest bardzo osłabiona, nie jest w stanie samodzielnie wykonywać czynności samoobsługowych. Pacjentka wylała herbatę na koszulę i poszwę.

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

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

**Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:**

- zestaw do wykonania mycia i pielęgnacji stóp pacjentki leżącej w łóżku,
- indywidualna karta pielęgnacji pacjentki

oraz

przebieg mycia głowy pacjentce leżącej w łóżku z zastosowaniem wianienki pneumatycznej, zmiany koszuli nocnej i zmiany poszwy pacjentce leżącej w łóżku.

### Indywidualna karta pielęgnacji

Imię i nazwisko: ..... Wiek: .....

Oddział/placówka: ..... Data wykonania czynności: .....

Zabieg higieniczno-pielęgnacyjny	Godzina	Parafka	Zabieg higieniczno-pielęgnacyjny	Godzina	Parafka
Toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego			Zmiana koszuli nocnej		
Mycie zębów			Zmiana piżamy całkowita/częściowa*		
Mycie głowy			Zmiana pieluchomajtek		
Mycie (toaleta) oczu, twarzy, uszu i szyi			Toaleta przeciwoleżynowa		
Golenie zarostu twarzy			Zmiana pozycji ułożeniowej i/lub zastosowanie udogodnień*		
Mycie (toaleta) kończyn górnych			Nacieranie/oklepywanie pleców/klatki piersiowej/pośladków*		
Mycie (toaleta) klatki piersiowej			Przesadzenie z łóżka na wózek inwalidzki		
Mycie (toaleta) brzucha			Karmienie przez zgłębnik/przez gastrostomię*		
Mycie (toaleta) pleców			Wymiana worka stomijnego		
Mycie (toaleta) krocza			Opróżnienie i/lub wymiana worka na mocz*		
Mycie (toaleta) pośladków			Wymiana cewnika zewnętrznego		
Mycie (toaleta) kończyn dolnych			Założenie czepca przeciwwszawiczego		
Obcinanie paznokci			Założenie okładu (kompresu) żelowego ciepłego		
Słanie (prześcienie) łóżka			Założenie okładu (kompresu) żelowego zimnego		
Zmiana poszewki/poszewek na poduszce/poduszkach*			Założenie okładu (kompresu) zimnego (wysychającego)		
Zmiana poszwy			Założenie okładu (kompresu) ciepłego (rozgrzewającego)		
Zmiana prześcieradła			Pomiar ciśnienia tętniczego krwi /pomiar temperatury/pomiar tętna*		
Zmiana podkładu płóciennego			Pielęgnacja skóry wokół tracheostomii/gastrostomii*		
Zmiana podkładu nieprzemakalnego			Pielęgnacja skóry wokół przetoki jelitowej/wokół urostomii*		

\*niepotrzebne skreślić