

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki obrazowej, elektromedycznej i radioterapii**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.08**

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.08-01-23.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2023

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 9 stron 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

Pacjent zgłosił się do przychodni ze skierowaniami od lekarza w celu wykonania badania EKG i RTG.

PRZYCHODNIA
ul. Maratońska 12/14
88-987 Poznań
NIP: 4846824595
REGON: 857912365
tel. 500600700

Poznań, dnia 18.05.2023 r.

SKIEROWANIE NA BADANIE EKG

Pan: *Jerzy Nowakowski PESEL: 67060713348*

Rodzaj badania: *EKG w spoczynku*

Wywiad, rozpoznanie: *badanie kontrolne*

ciśnienie krwi 110/70 mmHg

*Lek. med. Marek Wiśniewski
Specjalista medycyny pracy
NPWZ: 1212122111*

PRZYCHODNIA
ul. Maratońska 12/14
88-987 Poznań
NIP: 4846824595
REGON: 857912365
tel. 500600700

Poznań, dnia 18.05.2023 r.

SKIEROWANIE NA BADANIE RADIOLOGICZNE

Pan: *Jerzy Nowakowski PESEL: 67060713348*

Rodzaj badania: *RTG stopy prawej w projekcjach: AP i skośnej*

Wywiad, rozpoznanie: *ból przy chodzeniu - badanie kontrolne*

Badanie: pierwsze / następne

*Lek. med. Marek Wiśniewski
Specjalista medycyny pracy
NPWZ: 1212122111*

W pracowni EKG technik elektroradiolog wykonał standardowe badanie elektrokardiograficzne w spoczynku, zgodnie ze skierowaniem od lekarza kierującego na badanie. Elektrody przypiął w standardowych miejscach przyłożenia.

Zapisz w *Karcie odprowadzeń EKG* kolor wskazanych elektrod i miejsce ich przyłożenia. Na podstawie zamieszczonych fragmentów elektrokardiogramu sporządź *Arkusze analizy elektrokardiogramu* i uzupełnij *Kartę opisu badania EKG*.

W pracowni RTG przygotuj pacjenta do badania radiologicznego i wykonaj na stanowisku wymagane czynności związane z przeprowadzeniem badania radiologicznego stopy prawej w projekcjach: AP i skośnej, do momentu wyzwolenia ekspozycji promieniowania, zgodnie ze skierowaniem od lekarza kierującego na badanie.

Pacjent jest średniej budowy ciała. Z przeprowadzonego wywiadu wynika, że badania RTG nie można wykonać w pozycji stojącej.

Gotowość do przeprowadzenia badania zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki i w ten sam sposób zasygnalizuj zakończenie wykonania badania.

Przystępując do przeprowadzenia badania, weź ze sobą identyfikator z numerem stanowiska i arkusz egzaminacyjny. Połóż identyfikator na stanowisku.

Przyjmij, że pacjent jest po weryfikacji danych osobowych i czeka na badanie w gabinecie rentgenowskim. Komunikuj się z pacjentem tak, aby słyszał Cię egzaminator, ale nie inni zdający. Nie oczekuj od pacjenta odpowiedzi. Postępuj zgodnie z procedurami obowiązującymi przy wykonywaniu zleconego badania.

Zachowaj kolejność wykonywania projekcji jak w zapisie na skierowaniu. Wszystkie działania związane z przeprowadzeniem badania radiologicznego do momentu wyzwolenia ekspozycji promieniowania wykonuj w obecności egzaminatora, w czasie nie dłuższym niż 15 minut. Po upływie tego czasu przewodniczący ZN skieruje komunikat „czas minął”, oznaczający zakończenie procesu oceny.

Po zakończeniu badania uporządkuj stanowisko.

Podpisz zamieszczone w arkuszu egzaminacyjnym przygotowane do opisu lekarza radiologa radiogramy 1 i 2 (imię i nazwisko pacjenta, PESEL, data badania), opisz je właściwą literką.

Zapisz pod radiogramem 1 i 2 nazwy struktur anatomicznych wskazanych strzałką.

Wpisz badanie do fragmentu książki *Ewidencji badań radiologicznych*.

Dane do wykonania zadania i wszystkie formularze do wypełnienia znajdziesz w arkuszu egzaminacyjnym. Jako datę badań EKG i RTG przyjmij datę egzaminu.

W czasie wykonywania zadania przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujących w pracowni radiologicznej.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- Karta odprowadzeń EKG,
- Arkusze analizy elektrokardiogramu,
- Karta opisu badania EKG,
- Radiogram 1,
- Radiogram 2,
- Ewidencja badań radiologicznych

oraz

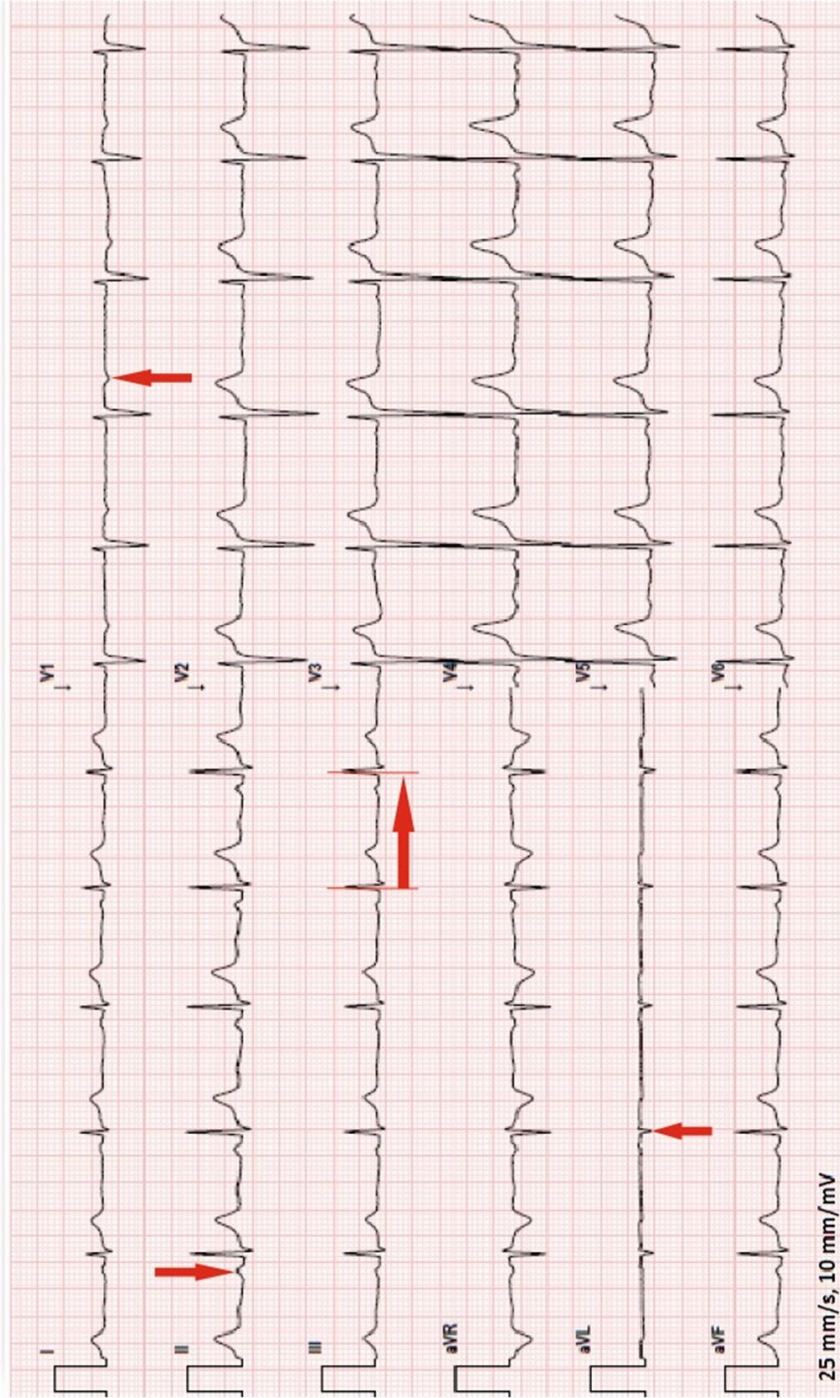
przebieg przygotowania pacjenta do badania radiologicznego stopy prawej w projekcjach: AP i skośnej z uwzględnieniem przekazania mu niezbędnych informacji o przebiegu badania, przeprowadzenia badania radiologicznego stopy prawej w projekcjach: AP i skośnej do momentu wyzwolenia ekspozycji promieniowania oraz uporządkowania stanowiska po zakończonym badaniu.

BADANIE EKG

KARTA OBPROWADZEŃ EKG			
Lp.	Elektroda	Kolor elektrody	Miejsce przyłożenia elektrody
1	L		
2	N		
3	V5		
4	V6		

ARKUSZ ANALIZY ELEKTROKARDIOGRAMU			
Lp.	Odprowadzenie	Nazwa wskazanego załamka/ odcinka/odstępu	amplituda wskazanego załamka [mV]/ czas trwania wskazanego odcinka/ odstępu [s]
1	II		
2	III		
3	aVL		
4	V1		
5	Częstość skurczów serca na minutę (częstość rytmu serca) - na podstawie odprowadzenia II wynosi/min		
Dane do obliczeń			
<p>Wzorzec czułości aparatu – cecha 1 cm = 1 mV 1 mm = 0,1 mV Przy prędkości przesuwu papieru 25 mm/s: 1 mm = 0,04 s 5 mm = 0,2 s Do obliczania częstości skurczów serca na minutę (częstość rytmu serca na minutę) można skorzystać ze wzorów: Dla prędkości przesuwu papieru 25 mm/s 1500 : x, gdzie x = długość odstępu RR w mm Dla prędkości przesuwu papieru 50 mm/s 3000 : x, gdzie x = długość odstępu RR w mm lub 60 (s) podzielić przez czas pomiędzy dwoma kolejno sąsiadującymi załawkami R</p>			

FRAGMENT ELEKTROKARDIOGRAMU



przesuw papieru 25mm/s

należy przyjąć, że 1 mała kratka ma wymiar 1 mm x 1 mm

Miejsce na obliczenia niepodlegające ocenie

KARTA OPISU BADANIA EKG

Data badania

Nazwisko, imię, PESEL

.....

Wzorzec czułości aparatu (cecha) 1mV = mm

Prędkość przesuwu taśmy = mm/s

Badanie wykonane w warunkach*: w spoczynku/po wysiłku; po ergotaminie, po atropinie
(*niepotrzebne skreślić)

Ciśnienie tętnicze/..... mmHg

BADANIE RTG

Tabela ekspozycji aparatu rentgenowskiego

Obiekt	Projekcja	Średnia grubość	kV	mAs
Czaszka	PA	19 cm	55	50
Czaszka	L	16 cm	50	40
Klatka piersiowa	PA	22 cm	125	4
Klatka piersiowa	L	44 cm	125	34
Kręgosłup C	AP	12 cm	55	40
Kręgosłup C	L	12 cm	55	40
Kręgosłup Th	AP	22 cm	60	50
Kręgosłup L-S	AP	20 cm	65	63
Kręgosłup L-S	bok	30 cm	75	125
Jama brzuszna	AP	20 cm	60	63
Staw biodrowy	AP	15 cm	60	50
Staw kolanowy*	AP i L	11 cm	49	9
Staw skokowy*	AP i L	9 cm	48	8
Stopa*	AP, skos i L	6 cm	50	4
Staw ramienny*	AP	10 cm	55	40
Staw łokciowy*	AP i L	8 cm	42	6,3
Nadgarstek*	PA i L	4 cm	40	4
Ręka*	PA, skos i L	2,5 cm	40	3,2

* - wykonując zdjęcia w opatrunku gipsowym należy zwiększyć wartość napięcia o 5 kV

Radiogram 1.



Radiogram 2.



Nazwy wskazanych struktur anatomicznych:

1.
2.
3.

EWIDENCJA BADAŃ RADIOLOGICZNYCH (FRAGMENT KSIĄŻKI)

Formaty użytego detektora/kasety	13 cm x 18 cm	Procedura RTG	Imię i nazwisko, PESEL pacjenta	Data badania	Projekcja	Parametry ekspozycji
	18 cm x 24 cm					
	20 cm x 40 cm					
	24 cm x 30 cm					
	30 cm x 40 cm					
	35 cm x 35 cm					
	43 cm x 35 cm					