

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie czynności pomocniczych w zakresie usług weterynaryjnych oraz kontroli i nadzoru weterynaryjnego**

Oznaczenie kwalifikacji: **RL.11**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

RL.11-01-20.01-SG

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2020**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

### **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 7 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

Do celów egzaminacyjnych należy przyjąć, że dziś jest 20 września 2018. Posługuj się tą datą do wszystkich wyliczeń. Do lecznicy dla zwierząt zgłosiła się właścicielka z suką rasy mieszanej w wieku 6 lat o masie ciała 10 kg. U psa zaobserwowano apatię, utratę apetytu, wzmożone pragnienie. W badaniu klinicznym stwierdzono ropny wypływ z dróg rodnych. Wykonano badanie USG, w którym uwidoczniono macicę wypełnioną bezechową treścią. Rozpoznano ropomacicze. Lekarz weterynarii zlecił podanie preparatu Synulox oraz Alizin.

Korzystając z Charakterystyki produktu leczniczego oblicz dawkę preparatu Synulox oraz Alizin do podania psu. Nabierz leki do strzykawek w obecności Egzaminatora, umieść je na tacy. Gotowość do nabrania leku zgłoś przez podniesienie ręki.

Na kolejne 6 dni przygotuj, jako kontynuację leczenia, tabletki Synulox. Dostępne są tabletki Synulox o różnej zawartości substancji czynnej. Oblicz koszty leczenia dla każdego wyboru preparatu Synulox tabletki. Wypełnij dokument *Koszty leczenia preparatem Synulox tabletki*. Wybierz najtańszą wersję leczenia. Umieść odpowiednią ilość tabletek o wybranym stężeniu substancji czynnej w woreczku. Zapisz na woreczku sposób dawkowania, umieść woreczek na tacy.

W tabeli *Wizyty* wpisz daty, w których muszą odbyć się kolejne wizyty, podczas których zostanie podany preparat Alizin oraz daty, w których należy przeprowadzić kontrolne badanie USG. Skorzystaj z dołączonego Kalendarza.

Z uwagi na to, że stosowanie preparatu Alizin jest alternatywną metodą leczenia ropomacicza, może zaistnieć konieczność przeprowadzenia operacji chirurgicznej. W tabeli *Narzędzia chirurgiczne* podaj nazwy przedstawionych narzędzi. Zaznacz narzędzia, które są konieczne do przeprowadzenia operacji ropomacicza.

## Charakterystyka produktu leczniczego

### ALIZIN

Nazwa produktu leczniczego: Alizin 30 mg/ml Roztwór do wstrzykiwań

Skład: Każdy 1 ml preparatu zawiera substancję czynną Aglepriston 30 mg

Docelowe gatunki zwierząt: psy (suki)

Terapia ropomacicza: trzykrotne podanie w 1-szym, 2-gim oraz 5-tym dniu leczenia

Kontrola terapii ropomacicza: przeprowadza się zależnie od potrzeb, w 3 dniu leczenia, w dniu ostatniej iniekcji oraz po 3 tygodniach od ostatniej iniekcji.

Dawkowanie: podawać 10 mg aglepristonu (co jest równoważne z podaniem 0,33 ml preparatu) na kg masy ciała

### SYNULOX INJ

Nazwa produktu leczniczego: Synulox Inj., (140 + 35) mg/ml; zawiesina do wstrzykiwań dla psów, kotów i bydła

Skład: Amoksycylina (w postaci trójwodzianu) 140,0 mg/ml,

Kwas klawulanowy (sól potasowa) 35,0 mg/ml

Wskazania: kliniczne wskazania do stosowania produktu Synulox Inj. obejmują zakażenia bakteriami wrażliwymi na działanie amoksycyliny i kwasu klawulanowego, a w szczególności u psów i kotów zakażenia układu oddechowego, moczowego, skóry oraz tkanek miękkich (jak np. zapalenie dziąseł, zapalenie gruczołów okołoodbytowych, ropne zapalenie skóry). Jako uzupełnienie terapii preparatem w formie zawiesiny do wstrzykiwań u psów i kotów można zastosować preparat Synulox w formie tabletek.

Dawkowanie: Preparat należy wstrzykiwać domięśniowo lub podskórnie, raz dziennie, 7 mg amoksycyliny/kg m.c. oraz 1,75 mg kwasu klawulanowego/kg m.c., co odpowiada podaniu 1 mililitra zawiesiny na 20 kg masy ciała zwierzęcia. Preparat podaje się przez okres 3 do 5 dni.

### SYNULOX Tabl. 50 mg/250 mg/500 mg

Nazwa produktu leczniczego: tabletki dla psów i kotów

Skład: Jedna tabletka zawiera:

Substancje czynne:

Amoksycylina (w postaci amoksycyliny trójwodnej)

Kwas klawulanowy (w postaci klawulanianu potasu)

Dawkowanie: Produkt należy podawać dwa razy dziennie, w dawce odpowiadającej 12,5 mg substancji aktywnych/kg m.c.

# Kalendarz 2018

|                                                                                                                                               |                                                                                                                                            |                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Styczeń</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3 4 5 6 7<br>8 9 10 11 12 13 14<br>15 16 17 18 19 20 21<br>22 23 24 25 26 27 28<br>29 30 31     | <b>Luty</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3 4<br>5 6 7 8 9 10 11<br>12 13 14 15 16 17 18<br>19 20 21 22 23 24 25<br>26 27 28              | <b>Marzec</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3 4<br>5 6 7 8 9 10 11<br>12 13 14 15 16 17 18<br>19 20 21 22 23 24 25<br>26 27 28 29 30 31      |
| <b>Kwiecień</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1<br>2 3 4 5 6 7 8<br>9 10 11 12 13 14 15<br>16 17 18 19 20 21 22<br>23 24 25 26 27 28 29<br>30    | <b>Maj</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3 4 5 6<br>7 8 9 10 11 12 13<br>14 15 16 17 18 19 20<br>21 22 23 24 25 26 27<br>28 29 30 31      | <b>Czerwiec</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3<br>4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 13 14 15 16 17<br>18 19 20 21 22 23 24<br>25 26 27 28 29 30       |
| <b>Lipiec</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1<br>2 3 4 5 6 7 8<br>9 10 11 12 13 14 15<br>16 17 18 19 20 21 22<br>23 24 25 26 27 28 29<br>30 31   | <b>Sierpień</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3 4 5<br>6 7 8 9 10 11 12<br>13 14 15 16 17 18 19<br>20 21 22 23 24 25 26<br>27 28 29 30 31 | <b>Wrzesień</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2<br>3 4 5 6 7 8 9<br>10 11 12 13 14 15 16<br>17 18 19 20 21 22 23<br>24 25 26 27 28 29 30       |
| <b>Październik</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3 4 5 6 7<br>8 9 10 11 12 13 14<br>15 16 17 18 19 20 21<br>22 23 24 25 26 27 28<br>29 30 31 | <b>Listopad</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2 3 4<br>5 6 7 8 9 10 11<br>12 13 14 15 16 17 18<br>19 20 21 22 23 24 25<br>26 27 28 29 30    | <b>Grudzień</b><br>Pn Wt Śr Cz Pt Sb Nd<br>1 2<br>3 4 5 6 7 8 9<br>10 11 12 13 14 15 16<br>17 18 19 20 21 22 23<br>24 25 26 27 28 29 30<br>31 |

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.**

**Ocenie będzie podlegać 5 rezultatów:**

- dokument *Koszty leczenia preparatem Synulox tabletki*
- opisany woreczek z tabletkami Synulox na 6 dni kuracji,
- tabela *Wizyty*,
- nazwy narzędzi w tabeli *Narzędzia chirurgiczne*,
- wybrane narzędzia do operacji ropomacicza w tabeli *Narzędzia chirurgiczne*,

oraz

przebieg nabierania preparatów leczniczych do strzykawek.

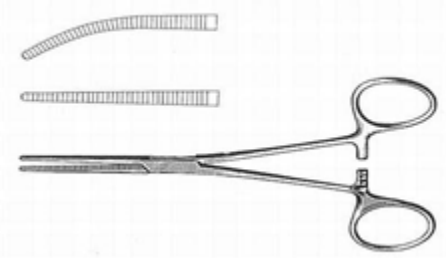
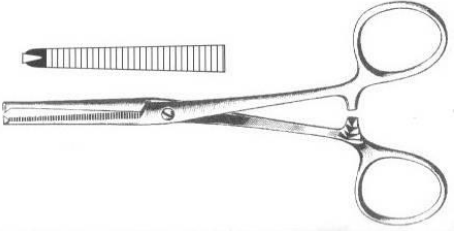
### Koszty leczenia preparatem Synulox tabletki

|                           | <b>Cena opakowania<br/>zł</b> | <b>Liczba tabletek<br/>w opakowaniu</b> | <b>Cena jednej<br/>tabletki<br/>zł</b> | <b>Ilość tabletek<br/>przypadająca na jedno<br/>podanie<br/>(1 tabletki,<br/>½ tabletki,<br/>¾ tabletki itd.)</b> | <b>Cena<br/>jednorazowego<br/>podania<br/>leku<br/>zwierzęciu<br/>zł</b> |
|---------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                  | <b>2</b>                      | <b>3</b>                                | <b>4</b>                               | <b>5</b>                                                                                                          | <b>6</b>                                                                 |
| <b>Synulox<br/>50 mg</b>  | 7,00                          | 10                                      |                                        |                                                                                                                   |                                                                          |
| <b>Synulox<br/>250 mg</b> | 20,00                         | 10                                      |                                        |                                                                                                                   |                                                                          |
| <b>Synulox<br/>500 mg</b> | 36,00                         | 10                                      |                                        |                                                                                                                   |                                                                          |

### Wizyty

| <b>Lp.</b> | <b>Kolejne dni, w których należy<br/>podać preparat Alizin</b> | <b>Dni, w których należy przeprowadzić<br/>kontrolne USG</b> |
|------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1          |                                                                |                                                              |
| 2          |                                                                |                                                              |
| 3          |                                                                |                                                              |

**Tabela: Narzędzia chirurgiczne**

| <b>Lp.</b> | <b>Narzędzie chirurgiczne</b>                                                       | <b>Nazwa narzędzia chirurgicznego</b> | <b>Wybór narzędzi do operacji ropomacicza</b><br><br>(otocz kółkiem właściwą odpowiedź) |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1          |    |                                       | TAK<br><br>NIE                                                                          |
| 2          |   |                                       | TAK<br><br>NIE                                                                          |
| 3          |  |                                       | TAK<br><br>NIE                                                                          |
| 4          |  |                                       | TAK<br><br>NIE                                                                          |

|   |                                                                                     |  |                |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| 5 |    |  | TAK<br><br>NIE |
| 6 |    |  | TAK<br><br>NIE |
| 7 |   |  | TAK<br><br>NIE |
| 8 |  |  | TAK<br><br>NIE |
| 9 |  |  | TAK<br><br>NIE |

|    |                                                                                   |  |                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| 10 |  |  | TAK<br><br>NIE |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|

