

**CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA****EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2016  
KRYTERIA OCENIANIA***Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.04-01-16.01**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**  
 Numer zadania: **01**

*Wypełnia egzaminator*

Kod ośrodka  –

Kod egzaminatora

Data egzaminu   
*Dzień Miesiąc Rok*

Godzina rozpoczęcia egzaminu  :

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

\* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Numer  
stanowiska


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**Egzaminator wpisuje **T**,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo **N**, jeżeli  
nie spełnił**Rezultat 1. Wykaz planowanych działań opiekuna w odniesieniu do problemów pacjentki**

Zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	Imię i nazwisko pacjentki: Anna Zdrojewska lat: 63						
2	Problemy pacjentki: gorączka/wysoka temperatura, pocenie się, słaby apetyt/brak apetytu, zwiększone pragnienie, zapalenie płuc, bóle głowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 3 problemy.</i>						
3	Problemy pacjentki: nadciśnienie tętnicze/wysokie ciśnienie tętnicze						
4	Problemy pacjentki: osłabienie/trudności w wykonywaniu czynności samoobsługowych						
5	Problemy pacjentki: kaszel wilgotny/odksztuszanie ropnej wydzieliny						
6	Planowane działania opiekuna (dotyczące gorączki, pocenia się) – kontrola temperatury ciała, dbanie o spożycie przez pacjentkę odpowiedniej ilości płynów, zmiana wilgotnej bielizny osobistej, pościelowej, obniżanie temperatury ciała (lub wymienione co najmniej jedno działanie typu: chłodny okład na czoło, toaleta ciała z wykorzystaniem wody o temperaturze ok. 38°C, zmywanie przeciwgorączkowe), stosowanie lekkiego okrycia, koszula nocna bawełniana, dieta lekkostrawna, wietrzenie sali chorych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 4 działania.</i>						
7	Planowane działania opiekuna (dotyczące wilgotnego kaszlu): wietrzenie sali, zwiększenie wilgotności powietrza w sali, nacieranie i oklepywanie pleców, ćwiczenia oddechowe, nawadnianie doustne, pozycja półwysoka/wysoka w łóżku, zapewnienie ligniny do odksztuszania, wyrzucanie ligniny do worka czerwonego, ocena charakteru kaszlu, higiena jamy ustnej, pomoc/kontrola przyjmowania leków <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 4 działania.</i>						
8	Planowane działania opiekuna (dotyczące trudności w wykonywaniu czynności samoobsługowych): pomoc w wykonaniu toalety całego ciała/porannej i wieczornej, zmiana bielizny osobistej, pościelowej, ślanie łóżka, mobilizowanie pacjentki do większej samodzielności/stopniowe uruchamianie, utrzymanie porządku/czystości w otoczeniu pacjentki, pomoc w spożywaniu posiłków, pomoc w przemieszczaniu się do łazienki/podawanie basenu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 4 działania.</i>						
9	Planowane działania opiekuna (dotyczące nadciśnienia): kontrola ciśnienia tętniczego krwi co 4 godziny, przekazywanie informacji pielęgniarce, kontrola/pomoc w przyjmowaniu leków, dieta z obniżoną zawartością soli <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisał co najmniej 2 działania.</i>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2. Indywidualna Karta Pielęgnacji Chorego**

Zapisane:

1	Imię i nazwisko: Anna Zdrojewska						
2	Wiek: 63 lata						
3	Oddział: wewnętrzny						
4	Data: zgodna z datą egzaminu						
5	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: toaleta kończyn górnych						
6	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: toaleta pleców						
7	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: nacieranie i oklepywanie pleców						
8	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: zmiana bielizny osobistej						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Wykonanie toalety klatki piersiowej, kończyn górnych i pleców pacjentki.***Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN*

Zdający

1	poinformował pacjentkę o zamiarze wykonania czynności higienicznych/zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	przygotował zestaw do wykonania czynności: koszulę nocną, mydło, 2 ręczniki, 2 myjki, spirytus salicylowy, miskę, kosze: na bieliznę i odpady zakaźne, rękawiczki jednorazowe i fartuch foliowy						
3	osłonił łóżko parawanem. Założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe						
4	sprawił temperaturę wody do mycia pacjentki termometrem lub przez polanie na wewnętrzną stronę własnego przedramienia						
5	uniósł pośladki podopiecznej i podsunął koszulę ku górze. Zdjął koszulę nocną zaczynając od kończyny górnej lewej. Odłożył ją do kosza na brudną bieliznę						
6	ułożył ręcznik na klatce piersiowej pacjentki wywijając mankiet na poszwę. Uniósł koc obleczonej w poszwę za przygotowany mankiet. Umył i osuszył klatkę piersiową. Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający tę czynność wykona po toalecie kończyn górnych.						
7	podłożył ręcznik pod kończyny górne osłaniając pościel. Umył i osuszył ręcznikiem kończyny górne pacjentki. Nie zalał pościeli						
8	położył pacjentkę na boku odsłaniając plecy. Zachował zasadę intymności w czasie wykonywania czynności						
9	ułożył ręcznik wzdłuż pleców, umył i osuszył plecy						
10	natarł plecy spirytusem i oklepał (oklepując układał rękę w „łódkę”, omijał okolice nerek i kręgosłupa, oklepywał od podstawy płuc do szczytów płuc), położył pacjentkę na plecach						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2. Wykonanie zmiany koszuli nocnej u pacjentki***Kontynuacja oceny przez egzaminatora.*

Zdający

1	poinformował pacjentkę o zamiarze założenia czystej koszuli nocnej/zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej w dowolnym momencie poinformował/zapytał pacjentkę.</i>								
2	założył pacjentce czystą koszulę nocną, zaczynając od prawej kończyny górnej								
3	zapiął guziki/zawiązał tasiemki od koszuli								
4	poprawił dolne warstwy pościeli								
5	wyrównał ułożenie koszuli nocnej pod plecami i pośladkami pacjentki								
6	ułożył poduszkę i jasek, aby podpierały głowę i barki pacjentki. Uniósł zagłówek układając pacjentkę w pozycji półwysokiej/wysokiej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający czynność tę wykona przed założeniem koszuli nocnej.</i>								
7	poprawił poszwę; założył koc w nogach łóżka								
8	czynności wykonywał w rękawiczkach jednorazowych i w fartuchu ochronnym, które po zużyciu wyrzucił do pojemnika z czerwonym workiem								
9	po wykonaniu czynności zdezynfekował, umył i osuszył przybory i sprzęt oraz uporządkował stanowisko pracy. Umył i zdezynfekował dłonie								

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*