

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczo-wspierających osobie starszej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.07**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Z.07-01-15.08**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2015  
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**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\*,
  - symbol cyfrowy zawodu,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu (ZNCP).
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 ZNCP.
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 ZNCP.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.
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 tożsamości

## **Zadanie egzaminacyjne**

Opracuj jednodniowy, 8-godzinny harmonogram prac z podopiecznym, wypełniając zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym Harmonogram prac z osobą podopieczną.

Wykonaj zmianę pieluchomajtek i dokonaj przemieszczenia podopiecznego z łóżka na wózek inwalidzki.

Czynności wykonaj na fantomie osoby dorosłej, traktując go tak jak rzeczywistego podopiecznego.

Gotowość wykonania zmiany pieluchomajtek i przemieszczania podopiecznego na wózek inwalidzki zgłoś Przewodniczącemu ZNCP; rozpocznij po uzyskaniu zgody. Stosuj zasady i procedury, pamiętaj o bhp. Po zakończeniu zabiegów uporządkuj stanowisko.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku.

### **Opis sytuacji podopiecznego**

79-letni Marian Kowalski został wypisany tydzień temu z oddziału neurologicznego szpitala wojewódzkiego, gdzie trafił przed miesiącem z powodu udaru krwotocznego mózgu. W wyniku udaru wystąpił u niego niedowład połowiczny prawostronny, nietrzymanie moczu, trudności w mówieniu, zaburzenia w zakresie uwagi i zapamiętywania. Pan Kowalski skarży się na ogólne złe samopoczucie fizyczne i psychiczne. Podczas rehabilitacji na oddziale neurologii podjęto próbę pionizacji i chodu z pomocą opiekuna. Podopieczny nadal ma trudności w samodzielnej zmianie pozycji ciała, wykazuje mało własnej aktywności. Nie jest w stanie poruszać się i wykonywać czynności dnia codziennego. Mieszka sam, żona zmarła kilka lat wcześniej. Mieszkanie nie jest pozbawione barier architektonicznych. Syn i córka mieszkają w tym samym mieście, jednakże ze względu na obowiązki zawodowe nie mają możliwości zapewnienia ojcu opieki, chociaż starają się odwiedzać ojca codziennie.

## KARTA INFORMACYJNA LECZENIA SZPITALNEGO

Szpital Wojewódzki w Lesznie  
ul. Jana III Sobieskiego 2  
Oddział Neurologii

Nazwisko: Kowalski  
Imię: Marian  
Data urodzenia: 15.03.1936 r.  
Adres: 63-180 Psary, ul. Kwiatowa 13  
Telefon: 549 48 32

### **Rozpoznanie zasadnicze:**

Udar krwotoczny mózgu

### **Rozpoznanie kliniczne:**

Infekcja dróg moczowych. Niedowład połowiczny prawostronny. Afazja. Nadciśnienie tętnicze.

### **Wyniki badań laboratoryjnych:**

OB 12 mm/h, morfologia krwi – Hb 12,1 g/dl, poziom cukru we krwi w mg/dl – 108

### **RTG klatki piersiowej:**

W płucach niewielkie zmiany o charakterze niedodmowym spowodowane złą wentylacją płuc oraz nadmiernie nagromadzoną wydzieliną w drzewie oskrzelowym. Sylwetka serca bez zmian.

**USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej** nie wykazało nieprawidłowości.

### **Konsultacja urologiczna**

Pacjent po udarze mózgu od lat zgłaszający problemy z oddawaniem moczu. W badaniu ogólnym moczu liczne bakterie, leukocyty świadczące o infekcji bakteryjnej dróg moczowych. Nerki b/z.

Diagnoza – Infekcja dróg moczowych

Zalecenia:

Furaginum: 2 x 1 tabletka doustnie przez 21 dni

Witamina C: 2 x 1 tabletka doustnie przez 21 dni

Wypijanie codziennie 2 litrów płynów.

Kontrola ilości wydalanego moczu.

Kontrola ilości przyjmowanych płynów.

### **Konsultacja kardiologiczna**

Pacjent chorujący na nadciśnienie tętnicze. Obecnie hospitalizowany z powodu udaru mózgu. W dniu przyjęcia wartość ciśnienia tętniczego wynosiła 180/120 mm Hg. W wyniku wdrożonego leczenia uzyskano obniżenie ciśnienia tętniczego. Kontrolowane na oddziale wartości ciśnienia tętniczego wahały się w granicach 150 mm Hg dla ciśnienia skurczowego i 90 mm Hg dla ciśnienia rozkurczowego.

Zalecenia:

Enarenal 5 mg: 1 x 1 tabletka doustnie rano

Codzienna kontrola ciśnienia tętniczego krwi i dokumentowanie wyników.

Dieta z ograniczeniem soli.

Okresowa kontrola kardiologiczna.

Stała kontrola lekarza rodzinnego.

## **Epikryza**

Pacjent chorujący od lat na nadciśnienie tętnicze. Przyjęty na oddział z powodu udaru krwotocznego mózgu z niedowładem połowicznym prawostronnym. W wyniku wdrożonego leczenia i rehabilitacji uzyskano poprawę wydolności fizycznej. Jednakże ze względu na brak współpracy z pacjentem uzyskana poprawa jest nieznaczna. Pozostał niedowład prawej kończyny górnej i dolnej. Kontakt słowny z pacjentem jest utrudniony z powodu afazji motorycznej. Ponadto w przeddzień opuszczenia szpitala stwierdzono infekcję dróg moczowych. W trakcie hospitalizacji uzyskano stabilizację stanu ogólnego. Dalsze leczenie i rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych.

Postępowanie zgodnie z zaleceniami specjalistów. Kontrola stanu zdrowia bieżąca w przychodni POZ. Systematyczna opieka, pielęgnacja i rehabilitacja ogólnousprawniająca.

Lekarz prowadzący  
lek. med. Tomasz Nowak

Ordynator oddziału neurologii  
lek. med. Maciej Gruchała  
specjalista neurolog

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

**Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:**

- Harmonogram prac z podopiecznym,
  - podopieczny umieszczony na wózku inwalidzkim
- oraz
- przebieg zmiany pieluchomajtek,
  - przebieg przemieszczania podopiecznego z łóżka na wózek inwalidzki.

### Harmonogram prac z podopiecznym

Godzina	Rodzaj czynności opiekuna
7.00 - 8.00	
8.00 - 9.00	
9.00 - 10.00	
10.00 - 11.00	
11.00 - 12.00	
12.00 - 13.00	
13.00 - 14.00	
14.00 - 15.00	