

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
ZASADY OCENIANIA
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie medycznych czynności ratunkowych i innych świadczeń opieki zdrowotnej w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz prowadzenie edukacji w tym zakresie**

Oznaczenie arkusza: **Z.12-01-16.08**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.12**

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. Sporządzony plan działań ratowniczych zespołu ratownictwa medycznego na miejscu zdarzenia							
Zapisano:							
1	badanie ABC						
2	ułożenie w pozycji przeciwwstrząsowej / wymuszonej przez samego pacjenta						
3	podanie tlenu za pomocą maski twarzowej z rezerwuarem, o maksymalnym przepływie (min.10÷15 l/min)						
4	kaniulacja żyły obwodowej – 2 wkłucia						
5	farmakoterapia: adrenalina 0,5 mg domięśniowo, clemastin 2 mg domięśniowo lub dożylnie, hydrocortizon 200 mg (można zaliczyć jeśli zdający podał dawki od minimalnej do maksymalnej: 100÷500 mg) dożylnie, salbutamol 2,5÷5 mg wziewnie Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający nie zaplanował jednego z leków: clemastinu lub salbutamolu (brak obu leków jest równoznaczny z niespełnieniem kryterium)						
6	płynoterapia: NaCl 0,9%/PWE/Płyn Ringera 500 do 1000 ml i.v.						
7	wykonanie intubacji dotchawiczej / konikopunkcji / innej alternatywnej metody udrożnienia dróg oddechowych po utracie przytomności						
8	zapewnienie komfortu termicznego						
9	monitorowanie parametrów życiowych (EKG, oddech, ciśnienie tętnicze, tętno, saturacja)						
10	wezwanie zespołu specjalistycznego / LPR na miejsce zdarzenia						

Numer
stanowiska

Rezultat 2. Wypełniona Karta Medycznych Czynności Ratunkowych						
1	wypełniony wywiad: duszność, nudności / wymioty, bóle głowy po użądleniu przez szerszenie					
2	W rubryce „Opis” zapisano informację o pogorszeniu stanu poszkodowanego i utracie świadomości (GCS 3)					
3	układ oddechowy – saturacja 82%, duszność X, świsty L X, P X, częstość oddechów 22					
4	wypełnione rubryki: ciśnienie tętnicze – 90/70 mm Hg, tętno – 110/min					
5	objawy: wstrząs, skóra blada, wilgotna, chłodna, ocena psycho-ruchowa: pobudzony					
6	diagnoza (punkt III rozpoznanie) zapisano: wstrząs anafilaktyczny / obrzęk Quinckego					
7	zaznaczone czynności związane z postępowaniem z pacjentem (punkt IV): wentylacja workiem, rurka UG, intubacja, respirator, tlenoterapia bierna, linia żył obwodowych, monitorowanie <i>Jeżeli zdający zapisał w innych czynnościach konikopunkcję, to zaznaczenie intubacji i rurki UG nie jest wymagane</i>					
8	w rubryce zastosowane leki (punkt IV) wymieniono: 0,9% NaCl/PWE / sol. Ringerii / krystaloidy 500 do 1000 ml i.v., 100% tlen medyczny, salbutamol 2,5÷5 mg dotchawiczo, adrenalina 0,5 mg i.m., clemastin 2 mg i.m lub i.v., hydrocortison 200 mg i.v. (można zaliczyć jeśli zdający podał dawki od minimalnej do maksymalnej: 100÷500 mg) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający nie zaplanował jednego z leków: clemastinu lub salbutamolu (brak obu leków jest równoznaczny z niespełnieniem kryterium)</i>					

Numer
stanowiska

Rezultat 3. Wykaz leków, które ratownik może podać samodzielnie

Egzaminator ocenia nazwy handlowe leków i drogi podania – kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zapisze prawidłowo przynajmniej jedną nazwę handlową oraz jedną drogę podania

1	Acidum acetylsalicylicum – nazwa handlowa: Acard/Aspifox/Aspirin/Bestpirin/Polocard/Polopiryna S, droga podania: doustnie/podjęzykowo						
2	Amiodaroni hydrochloridum – nazwa handlowa: Amiakordin/Cordarone; droga podania: dożylnie / doszypikowo						
3	Diazepamum – nazwa handlowa: Relanium/Neorelium/Relsed/Diazepam Desitin; droga podania: domięśniowo / dożylnie / doszypikowo / doodbytniczo / doustnie						
4	Epinephrinum – nazwa handlowa: Adrenalina, droga podania: dożylnie / domięśniowo / doszypikowo / podskórnice						
5	Flumazenilum – nazwa handlowa: Anexate/Flumazenil, droga podania: dożylnie / doszypikowo						
6	Glyceroli trinitras – nazwa handlowa: Nitrogliceryna/Nitromint/Sustonit, droga podania: podjęzykowo / doustnie						
7	Ketoprofenum – nazwa handlowa: Ketonal, droga podania: domięśniowo / dożylnie / doszypikowo						
8	Atropini sulfas – nazwa handlowa: Atropinum sulfuricum, droga podania: podskórnice / domięśniowo / dożylnie / doszypikowo Clemastinum – nazwa handlowa: Clemastinum, droga podania: domięśniowo, dożylnie						
9	Furosemidum – nazwa handlowa: Furosemidum, Furosemide, droga podania: domięśniowo / dożylnie / doszypikowo Hydrocortisonum – zapisano Corhydron; droga podania: dożylnie / doszypikowo Metoclopramidum – zapisano: Metoclopramidum, droga podania: dożylnie / domięśniowo / doszypikowo						
10	Morphini sulfas – zapisano Morphini Sulfas, droga podania: domięśniowo / podskórnice / dożylnie / doszypikowo Naloxonum hydrochloridum – zapisano: Naloxoni hydrochloricum, droga podania: domięśniowo / podskórnice / dożylnie / doszypikowo						

Numer
stanowiska

Przebieg 1. Wykonanie na fantomie osoby dorosłej iniekcji domięśniowej w udo 1 ml leku

Przygotowanie stanowiska i sprzętu – zdający:

1	przygotował: strzykawkę jednorazową, igły (co najmniej 2 szt), lek do pobrania (0,9% NaCl), środek do dezynfekcji skóry, jałowe gaziki, rękawiczki jednorazowe							
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Wykonanie iniekcji – zdający:

2	umył higienicznie ręce, założył rękawiczki							
3	odkaził miejsce wkłucia poprzez dokładne spryskanie miejsca wkłucia środkiem do odkażania skóry lub odkaził skórę gazikiem nasączonym środkiem dezynfekcyjnym							
4	wyjął strzykawkę i igły z opakowania i połączył je w sposób zapewniający zachowanie jałowości połączenia, sprawdził wygląd ampułki z lekiem i otworzył ją w sposób zapewniający jałowość roztworu							
5	nabrał lek za pomocą igły (dokładnie 1 ml) – igłę służącą do nabrania leku wyrzucił do pojemnika na odpady ostre niebezpieczne, przygotował jałowy gazik							
6	naciągnął skórę w miejscu nakłucia pomiędzy kciukiem a palcem wskazującym, wprowadził igłę do tkanki pod kątem 90° zdecydowanym ruchem na głębokość równą 3/4 długości igły							
7	wykonał ruch aspirujący poprzez odciągnięcie tłoka strzykawki lub odłączenie strzykawki od nasady igły							
8	podał zleconą dawkę leku ruchem jednostajnym utrzymując cylinder strzykawki palcem II i III naciskając tłok strzykawki kciukiem							
9	usunął igłę z tkanki i zabezpieczył miejsce wkłucia jałowym gazikiem							
10	uporządkował stanowisko, usunął igłę do pojemnika na ostre odpady niebezpieczne, strzykawkę i rękawiczki jednorazowe wyrzucił do pojemnika na odpady medyczne							

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis