

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.15**  
Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.15-01-19.06**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2019**  
**CZEŚĆ 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\*,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. **KARTĘ OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 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

W dniu dzisiejszym w poradni stomatologicznej będzie przyjęty pacjent, u którego zaplanowano zabieg pobrania wycisku czynnościowego na płycie protezy górnej w celu podścielenia protezy metodą pośrednią.

Przygotuj 2 litry roztworu preparatu dezynfekcyjnego Aniosyme DD1 oraz gotowy płyn do dezynfekcji narzędzi obrotowych. Sformułuj treść informacji na druku *Metryczki na pojemnik z płynem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi*. Wykorzystaj ulotki informacyjne środków dezynfekcyjnych zamieszczone w arkuszu. **UWAGA** - *Gotowość do przygotowania preparatów dezynfekcyjnych zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.*

W oparciu o *Polecenia lekarza dentysty*, informacje zawarte w *Ulotce masy wyciskowej oraz Karcie pacjenta* przygotuj stanowisko pracy asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty do planowanego zabiegu. Skompletuj na stanowisku pracy niezbędne materiały, narzędzia i sprzęt.

**UWAGA** - *Stanowisko przygotowane do pracy zasygnalizuj przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora przygotuj masę wyciskową. Gotową pozostaw na stanowisku.*

Uporządkuj stanowisko pracy po zabiegu. Wszystkie materiały i narzędzia użyte w czasie zabiegu traktuj jako zakaźne. Uzupełnij zamieszczoną w arkuszu dokumentację: dokonaj wpisów w *Karcie pacjenta*, wypełnij druki - *Karta laboratoryjna, Informacja o terminie następnej wizyty oraz Metryczkę na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi*. Arkusz pozostaw na biurku do oceny.

Podpisuj się jako Maria Pisemna. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad ochrony środowiska, bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

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

**Ocenię podlegać będzie 6 rezultatów:**

- stanowisko przygotowane do pracy,
- Metryczka na pojemnik z płynem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi,
- Karta pacjenta,
- Karta laboratoryjna oraz Informacja o terminie następnej wizyty,
- Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi,
- uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg przygotowania roztworu preparatu dezynfekcyjnego i gotowego płynu dezynfekcyjnego do narzędzi obrotowych oraz masy wyciskowej silikonowej.

## Ulotka informacyjna środka dezynfekcyjnego do dużych narzędzi

### Aniosyme DD1

#### SKŁAD

IV rzędowe związki amonowe (propionian), chlorowodorek poliheksametylenu biguanidyny, kompleks enzymów (proteaza, limaza, amylaza), związki powierzchniowo czynne, środki stabilizujące, chelatujące i zapachowe, barwnik

#### SPOSÓB UŻYCIA

- Preparat do użytku profesjonalnego
- Preparat w koncentracji – stosować po rozcieńczeniu
- Używany roztwór roboczy zachowuje aktywność myjącą i biobójczą przez cały dzień roboczy

#### SPOSÓB PRZYGOTOWANIA

1. Odpowiednią ilość koncentratu dodać do odmierzonej ilości zimnej lub letniej wody
2. Zanieczyszczone wyroby medyczne całkowicie zanurzyć w **0,5% roztworze** roboczym i odczekać zalecany minimum **5-minutowy czas kontaktu**. Doczyścić, jeśli to konieczne
3. Zdezynfekowane przedmioty wyjąć z roztworu i dokładnie opłukać pod bieżącą wodą
4. Następnie osuszyć i poddać dalszym odpowiednim procesom higienicznym

## Ulotka informacyjna środka dezynfekcyjnego do narzędzi obrotowych

### OMNIDRILL

Gotowy do użycia roztwór stosowany do mycia i dezynfekcji wiertel stomatologicznych i innych precyzyjnych narzędzi obrotowych np. gumek polerskich. Działa na bakterie, prątki gruźlicy, grzyby, wirusy (HBV/HIV/HCV). Instrumenty należy zanurzyć w nierozcieńczonym roztworze na czas **15 minut**, po czym wyjąć, spłukać wodą i osuszyć

## Polecenia lekarza dentysty

#### **Proszę:**

- przygotować prostnicę z frezem do obróbki płyty protezy przed pobraniem wycisku,
- uzupełnić diagram zębowy uwzględniając informacje zebrane podczas badania:
  - w szczęce: bezzębie
  - w żuchwie:
    - trzonowce prawe i lewe: próchnica
    - pierwszy przedtrzonowiec prawy: do usunięcia
    - siekacz boczny lewy: wypełniony
- umówić pacjenta w celu oddania podścielonej protezy górnej za **5 dni**

**Ulotka masy wyciskowej  
Masa silikonowa - STOMAFLEX LIGHT**

Silikonowa masa o małej gęstości stosowana do wycisków czynnościowych przy całkowitym bezzębiu

**Przeciwwskazania:**

Nie stosować w przypadku ustalonej wrażliwości na którykolwiek składnik masy.

**Instrukcja użycia**

- wycisnąć na blok do mieszania odcinki pasty bazowej i katalizatora o jednakowej długości
- wymieszać do momentu uzyskania jednolitego zabarwienia (maksymalnie 30 sekund)
- zamknąć tuby z materiałem bezpośrednio po każdym użyciu
- czas wiązania minimum 2 minuty

**UWAGA** - nadmiary katalizatora i/lub wyższe temperatury skracają czas pracy i wiązania

- wyciski przechowywać w suchym miejscu, zaleca się odlać modele w ciągu 4 godzin

**Zasady bezpieczeństwa podczas pracy z materiałem**

- katalizator jest materiałem drażniącym
- unikać bezpośredniego kontaktu katalizatora ze skórą lub błoną śluzową
- w przypadku kontaktu katalizatora z oczami, wypłukać oczy dużą ilością wody i skontaktować się ze specjalistą

**Metryczka na pojemnik z płynem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi**

.....

.....

.....

.....

Obliczenie ilości składników środka dezynfekcyjnego w mililitrach:

Ilość koncentratu - .....

Ilość wody - .....

Podpis.....

KARTA PACJENTA											
Poradnia Stomatologiczna MILDENT ul. Legionów 23 41-300 Dąbrowa Górnicza			Nr REGON 360101010			DATA REJESTRACJI			12.01.2018 r.		
NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA Marciniak Marcin			Nr księgi rejestrowej 555555			ADRES ZAMIESZKANIA 31-219 Sosnowiec, ul. Jagiellońska 12/23					
DATA URODZENIA 02.03.1954 r.			PESEL 54030211092								
STAN JAMY USTNEJ											
higiena – dobra											
przyzębie – prawidłowe											
błona śluzowa – gładka, różowa, lśniąca											
18 17 16 15 14 13 12 11			21 22 23 24 25 26 27 28			LEGENDA c – próchnica w – wypełnienie v – ząb do ekstrakcji - – brak zęba ~ – kamień nazębny			PODPIS  Lekarz dentysta Daniel Szyszkowski podpis lekarza		
48 47 46 45 44 43 42 41			31 32 33 34 35 36 37 38								
DATA			ZĄB			ROZPOZNANIE			WYKONANE ZABIEGI, BADANIA DODATKOWE, ZALECENIA I INNE		
27.05.2019			00 01			Zaniki wyrostka zębodołowego w szczęcie			Badanie jamy ustnej Na kolejnej wizycie zaplanowano zabieg pobrania wycisku czynnościowego na płycie protezy górnej w celu podświetlenia protezy metodą pośrednią		
									..... podpis lekarza		

## KARTA LABORATORYJNA

Zlecający .....  
(nazwa i adres)

Nazwisko i imię pacjenta .....

**Data przekazania  
gotowej pracy do  
gabinetu**

**Etapy pracy laboratoryjnej**

### Informacja o terminie następnej wizyty

Cel wizyty .....

Data .....

Godzina .....

### Metryczka na pojemnik z odpadami medycznymi zakaźnymi

.....

.....

.....

.....

Nr REGON .....

Nr księgi rejestrowej .....

Podpis.....