

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2015  
KRYTERIA OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki obrazowej, elektromedycznej i radioterapii**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.21-01-15.01**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.21**  
 Numer zadania: **01**

*Wypełnia egzaminator*

Kod egzaminatora

Data egzaminu

*Dzień    Miesiąc                      Rok*

Zmiana

| Numer <i>PESEL</i> 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. Arkusz przebiegu badania radiologicznego.**

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Informacje przekazane pacjentowi dotyczące badania i przygotowania się do badania - zapisana informacja o wykonaniu 2 zdjęć / ekspozycji / projekcji   |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Informacje przekazane pacjentowi dotyczące badania i przygotowania się do badania - zapisana informacja o konieczności odsłonięcia lewego stawu skokowego / okolicy badanej /zdjęcie odzieży z okolicy badanej /z lewego stawu skokowego lub zdjęcie odzieży z lewej nogi /obnażenie okolicy badanej / lewego stawu skokowego lub inne określenia wskazujące na zdjęcie odzieży z okolicy lewego stawu skokowego   |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Ułożenie pacjenta do badania w projekcji AP- zapisane: pacjent siedzi lub leży na stole  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Ułożenie pacjenta do badania w projekcji AP- zapisane: kończyna badana wyprostowana, podudzie i pięta przylegają do stołu / kasyty lub podudzie, pięta i staw skokowy przylegają do kasyty /stołu lub podudzie i pięta przylegają powierzchnią tylną do stołu / kasyty lub podudzie, pięta i staw skokowy przylegają powierzchnią tylną do stołu / stołu i kasyty  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Przebieg wiązki i punkt padania promienia centralnego w projekcji AP- zapisane: promień centralny pada prostopadle/pod kątem prostym do kasyty lub projekcja prostopadła   |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Przebieg wiązki i punkt padania promienia centralnego w projekcji AP - zapisane: promień centralny pada między kostki lub na środek linii leżącej 1 cm powyżej kostki przyśrodkowej i 2 cm powyżej kostki bocznej lub promień centralny pada na szparę stawu badanego w połowie odległości między kostkami lub na środek stawu skokowego lub 1-2 centymetry powyżej środka linii łączącej kostkę przyśrodkową i boczną lub między kostki lub w połowie odległości między kostkami lub na środek odległości pomiędzy kostką przyśrodkową a boczną lub na środek szpary stawowej |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Ułożenie pacjenta do badania w projekcji bocznej - zapisane: pacjent leży na lewym boku / na boku badanym lub kończyna/noga badana odwrócona jest powierzchnią boczną / zewnętrzną do stołu  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Ułożenie pacjenta do badania w projekcji bocznej - zapisane: kończyna badana/lewa przylega powierzchnią boczną / zewnętrzną do kasyty / stołu i kasyty lub kostka boczna kończyny badanej / lewej przylega do kasyty lub podudzie i staw skokowy powierzchnią boczną/zewnętrzną przylega do kasyty / stołu i kasyty lub noga badana powierzchnią boczną/zewnętrzną przylega do stołu/ stołu i kasyty   |  |  |  |  |  |  |

|   |  | Numer stanowiska |  |  |  |  |  |
|---|--|------------------|--|--|--|--|--|
| 9   | Przebieg wiązki i punkt padania promienia centralnego w projekcji bocznej - zapisane: promień centralny pada prostopadle/ pod kątem prostym do kasety <i>lub projekcja prostopadła</i>   |                  |  |  |  |  |  |
| 10  | Przebieg wiązki i punkt padania promienia centralnego w projekcji bocznej - zapisane: promień centralny pada na kostkę przyśrodkową / na staw skokowo-goleniowy około 1 cm powyżej wierzchołka kostki przyśrodkowej <i>lub około 1 cm powyżej kostki przyśrodkowej</i> |                  |  |  |  |  |  |
| <b>Rezultat 2. Podpisane radiogramy 1 i 2.</b>              |  |                  |  |  |  |  |  |
| 1   | Podpisany radiogram 1: Anna Kowalska, lat 40 <i>lub PESEL 75010101552, data badania - data egzaminu, literka L</i>   |                  |  |  |  |  |  |
| 2   | Podpisany radiogram 2: Anna Kowalska, lat 40 <i>lub PESEL 75010101552, data badania - data egzaminu, literka L</i>   |                  |  |  |  |  |  |
| <b>Rezultat 3. Książka ewidencji badań radiologicznych.</b> |  |                  |  |  |  |  |  |
| Zapisane:   |  |                  |  |  |  |  |  |
| 1   | Data badania: data egzaminu  |                  |  |  |  |  |  |
| 2   | Nazwisko, imię, wiek pacjenta lub pesel: Anna Kowalska, lat 40 <i>lub 75010101552</i>  |                  |  |  |  |  |  |
| 3   | Rodzaj badania: zdjęcie stawu skokowego lewego <i>lub zdjęcie AP i boczne stawu skokowego lewego lub zdjęcie stawu skokowego AP i L lub staw skokowy AP i bok lub staw skokowy AP i L</i>  |                  |  |  |  |  |  |
| 4   | Formaty kaset - zaznaczone: 2 kasety 13 × 18 cm <i>lub 2 kasety 18 × 24 cm lub 1 kasety 18 × 24 cm lub 1 kasety 24 × 30 cm</i>   |                  |  |  |  |  |  |
| 5   | Liczba ekspozycji - 2  |                  |  |  |  |  |  |
| 6   | Warunki ekspozycji - 45 kV, 8 mAs  |                  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 1: Przygotowanie stanowiska do badania radiologicznego i uporządkowania stanowiska po badaniu.**

*Uwaga: Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZNCP. Po zakończeniu oceny przygotowania stanowiska do badania oraz podniesieniu przez zdającego ręki sygnalizującej, że zdający ukończył przygotowanie stanowiska do zabiegu, egzaminator kieruje do zdającego komunikat: „proszę kontynuować” i ocenia działania zdającego związane z uporządkowaniem stanowiska.*

Zdający:

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | zdezynfekował stół diagnostyczny  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ustawił odległości OF 100 - 115 cm  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ułożył kasetę o formacie 13 × 18 cm/ 18 × 24 cm na stole rentgenowskim <i>lub ułożył na stole rentgenowskim kasetę o formacie 18 × 24 cm /24 × 30 cm i podzielił ją poprzecznie na pół gumą ołowiową</i>        |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ułożył literkę L w położeniu normalnym na kasecie rentgenowskiej  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ustawił promień centralny prostopadle do stołu i kasety   |  |  |  |  |  |  |
| 6 | ograniczył pole wiązki promieniowania do formatu zastosowanej kasety 13 × 18 cm <i>lub 18 × 24 cm lub ograniczył wiązkę promieniowania do połowy podzielonej gumą ołowiową kasety 18 × 24 cm lub 24 × 30 cm</i> |  |  |  |  |  |  |
| 7 | przygotował ochronę radiologiczną - fartuch / półfartuch ołowiowy   |  |  |  |  |  |  |
| 8 | uporządkował stanowisko   |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis