

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki obrazowej, elektromedycznej i radioterapii**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.21**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.21-01-16.05

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2016

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*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 8 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

Przygotuj stanowisko oraz sprzęt i materiały do wykonania badania radiologicznego kręgosłupa szyjnego w rzucie bocznym prawym zgodnie ze skierowaniem od lekarza.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ALMIN Poradnia Chirurgiczna ul. Jelenia 10 77-200 Miasto NIP 123456789 REGON 191881164 Tel/Fax 59 8570700	Miasto, 16.06.2016 r.
SKIEROWANIE NA BADANIE RADIOLOGICZNE	
Pani/Pan: <i>Jadwiga Milewska</i> lat: <i>41</i> PESEL: <i>75010101529</i> Rodzaj badania: <i>Rtg kręgosłupa szyjnego w rzucie AP (uwidocznione kręgi C3 – C7) i bocznym prawym (uwidocznione kręgi C1 – C7)</i> Rozpoznanie: <i>Bóle i zawroty głowy</i> Badanie pierwsze następne	
Podpis i pieczęć lekarza <i>Jan Nowak</i> lek. med. Jan Nowak specjalista chirurg ortopeda tel. 59 8785070 1234567	

Kobieta jest średniej budowy ciała, skarży się na zawroty głowy. Z przeprowadzonego wywiadu wynika, że zdjęcia należy wykonać w pozycji siedzącej.

Wypełnij arkusz przebiegu badania radiologicznego. Podpisz zamieszczony w arkuszu egzaminacyjnym Radiogram 1. Zapisz pod Radiogramem 2 nazwy wskazanych struktur anatomicznych. Wpisz badanie do Książki ewidencji badań radiologicznych. Dane i tabele do wykonania zadania znajdziesz w arkuszu egzaminacyjnym. Jako datę badania przyjmij dzień egzaminu.

Gotowość do przygotowania stanowiska zgłoś PZN przez podniesienie ręki. Przystępując do przygotowania stanowiska, weź ze sobą identyfikator z numerem stanowiska; możesz też zabrać arkusz egzaminacyjny. Ukończenie przygotowania stanowiska zasygnalizuj przez podniesienie ręki. Po komunikacji egzaminatora: „proszę kontynuować” uporządkuj stanowisko, przyjmując, że badanie rentgenowskie zostało zakończone.

W czasie wykonywania zadania przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Tabela ekspozycji aparatu rentgenowskiego

Obiekt	Projekcja	Średnia grubość	kV	mAs	Kratka
Czaszka	PA	19 cm	55	50	+
Czaszka	L	16 cm	50	40	+
Klatka piersiowa	PA	22 cm	125	4	+
Klatka piersiowa	L	44 cm	125	34	+
Kręgosłup C	AP	12 cm	55	40	+
Kręgosłup C	L	12 cm	55	40	+
Kręgosłup Th	AP	22 cm	60	50	+
Kręgosłup L-S	AP	20 cm	65	63	+
Kręgosłup L-S	bok	30 cm	75	125	+
Jama brzuszna	AP	20 cm	60	63	+
Staw biodrowy	AP	15 cm	60	50	+
Staw kolanowy*	AP i L	11 cm	48	8	-
Staw skokowy*	AP i L	9 cm	45	8	-
Stopa*	AP i skos	6 cm	41	5	-
Staw ramienny*	AP	10 cm	55	40	+
Staw łokciowy*	AP i L	8 cm	42	6,3	-
Nadgarstek*	PA i L	4 cm	40	4	-
Ręka*	PA i skos	2,5 cm	40	3,2	-

* wykonując zdjęcia w opatrunku gipsowym, należy zwiększyć wartość napięcia o 5 kV

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- Arkusz przebiegu badania radiologicznego,
- Radiogram 1,
- Radiogram 2,
- Książka ewidencji badań radiologicznych

oraz

przebieg przygotowania stanowiska do badania radiologicznego kręgosłupa szyjnego w rzucie bocznym prawym.

Arkusze przebiegu badania radiologicznego

Informacje przekazane pacjentowi odnośnie badania z uwzględnieniem przygotowania pacjenta do badania i polecenia wydanego pacjentowi

1	
2	
3	

Opis wykonania badania kręgosłupa szyjnego w rzucie AP (uwidocznione kręgi C3 – C7)

4	Ułożenie pacjenta oraz kasety do badania kręgosłupa szyjnego w rzucie AP
5	Przebieg wiązki, odległość OF i punkt padania promienia głównego do badania kręgosłupa szyjnego w rzucie AP

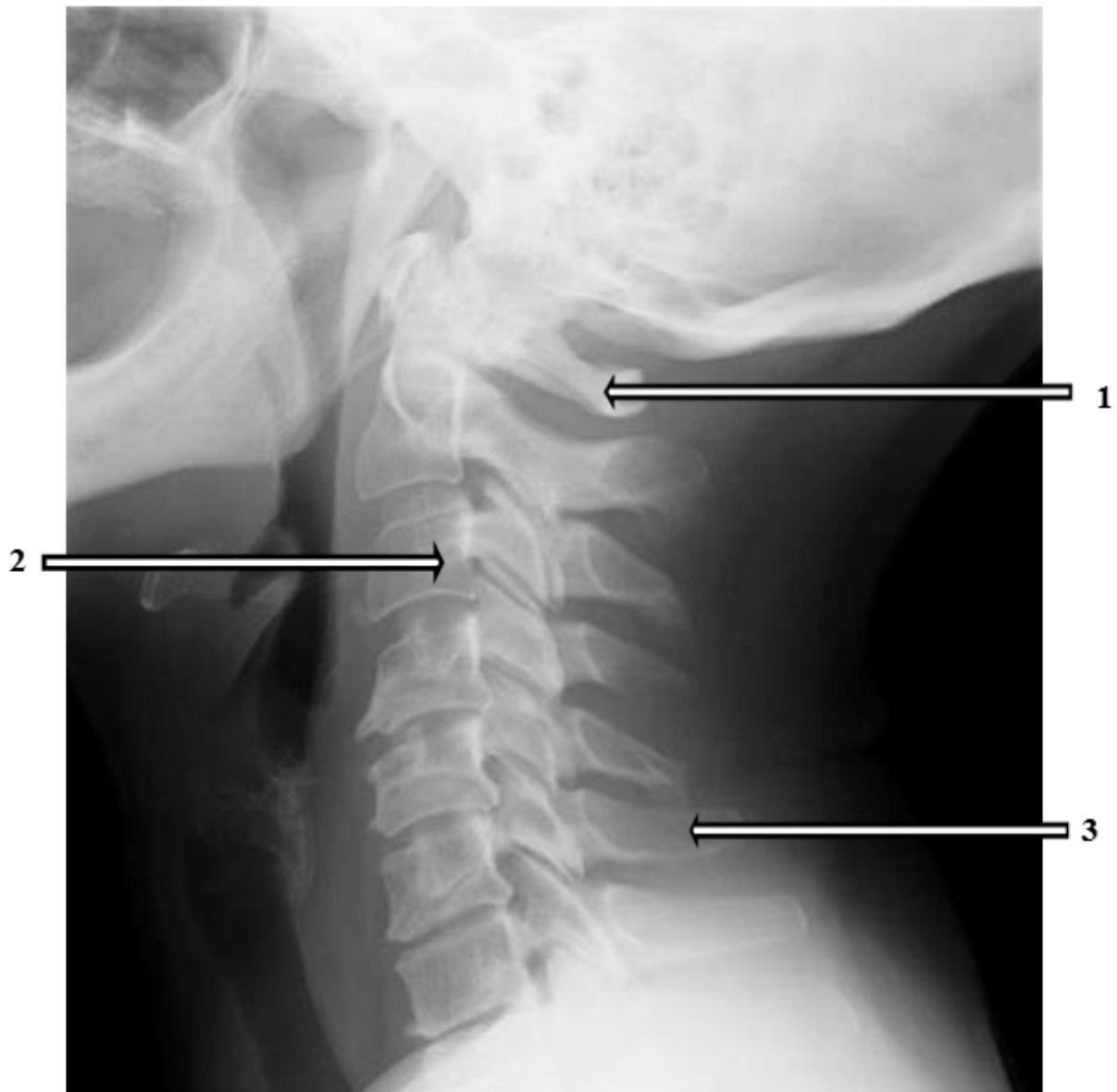
Opis wykonania badania kręgosłupa szyjnego w rzucie bocznym prawym (uwidocznione kręgi C1 – C7)

6	Ułożenie pacjenta oraz kasety do badania kręgosłupa szyjnego w rzucie bocznym prawym
7	Przebieg wiązki, odległość OF i punkt padania promienia głównego w badania kręgosłupa szyjnego w rzucie bocznym prawym

Radiogram 1.



Radiogram 2.



Nazwy wskazanych struktur anatomicznych

1.....

2.....

3.....

Książka ewidencji badań radiologicznych

Warunki ekspozycji			
Liczba ekspozycji			
Formaty kaset	43,2 × 35,6 cm		
	35,6 × 35,6 cm		
	30 × 40 cm		
	24 × 30 cm		
	20 × 40 cm		
	18 × 24 cm		
	13 × 18 cm		
Rodzaj badania			
Nazwisko, imię, wiek pacjenta/PESEL			
Data badania			

