

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.01**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.01-03-22.06-SG

## EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2022

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2019**

### 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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 7 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

Wykonaj czynności związane z asystowaniem lekarzowi dentyście podczas wizyty pacjenta, u którego zaplanowano pobranie wycisku anatomicznego w celu wykonania górnej płytki Schwarza oraz założenie wypełnienia czasowego.

Przygotuj 2 litry 1% roztworu preparatu dezynfekcyjnego Sekulyse w wanience dezynfekcyjnej do narzędzi dużych. Uzupełnij druk *Metryczka na wanienkę z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych*. Do sporządzenia roztworu wykorzystaj *Ulotkę koncentratu preparatu dezynfekcyjnego Sekulyse* zamieszczoną w arkuszu.

**UWAGA** – Gotowość do przygotowania roztworu preparatu dezynfekcyjnego zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj zadanie.

W oparciu o *Polecenia lekarza dentysty*, informacje zawarte w *Karcie pacjenta* oraz ulotkach materiałów przygotuj stanowisko pracy asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty do planowanego zabiegu. Skompletuj niezbędne materiały, narzędzia, sprzęt oraz środki ochrony indywidualnej. Przygotuj w dodatkowym kubku jednorazowym wodę i użyj jej do zarobienia masy wyciskowej.

**UWAGA** – Stanowisko przygotowane do pracy zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora przygotuj masę wyciskową alginatową, umieść ją na łyżce wyciskowej, a następnie zademonstruj łyżkę z masą egzaminatorowi. Po związaniu masy przygotuj „wycisk” do transportu do pracowni techniki dentystycznej.

Sporządź cement tlenkowo-cynkowo-eugenolowy i gotowy pozostaw na płytce na stanowisku pracy do oceny.

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie materiały i narzędzia traktuj jako zakaźne.

Wypełnij dokumentację medyczną: *Kartę pacjenta*, *Zlecenie do pracowni techniki dentystycznej*, *Termin następnej wizyty* oraz ustal i zapisz *Zalecenia dotyczące użytkowania i utrzymania higieny ruchomego aparatu ortodontycznego*. Arkusz pozostaw na biurku do oceny. Podpisuj się jako Mariola Gawel. 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.**

**Ocenie podlegać będą 6 rezultatów:**

- stanowisko asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty przygotowane do pracy,
  - Metryczka na wanienkę z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi dużych,
  - dokumentacja medyczna,
  - Zalecenia dotyczące użytkowania i utrzymania higieny ruchomego aparatu ortodontycznego,
  - cement tlenkowo-cynkowo-eugenolowy,
  - uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu
- oraz

przebieg przygotowania roztworu preparatu dezynfekcyjnego, masy wyciskowej alginatowej i „wycisku” do transportu do pracowni techniki dentystycznej.

### Ulotka koncentratu preparatu dezynfekcyjnego Sekulyse

#### ZASTOSOWANIE

Do mycia i dezynfekcji narzędzi medycznych. Może być stosowany w myjkach ultradźwiękowych.

#### SPOSÓB POSTĘPOWANIA

Natychmiast po użyciu narzędzia umieścić w roztworze Sekulyse.

#### CZAS EKSPOZYCJI

- dla roztworu preparatu 0,5% - 15 minut
- dla roztworu preparatu 1% - 5 minut

Po upływie zalecanego czasu działania wyjąć narzędzia z roztworu i wypłukać wodą o jakości co najmniej wody pitnej (lepiej wodą destylowaną lub całkowicie zdemineralizowaną) i wysuszyć. Przed użyciem poddać właściwym procesom sterylizacji - jeżeli tolerancja materiałowa na nią zezwala.

#### METRYCZKA NA WANIEŃKĘ Z ROZTWOREM PREPARATU DEZYNFEKCYJNEGO DO NARZĘDZI DUŻYCH

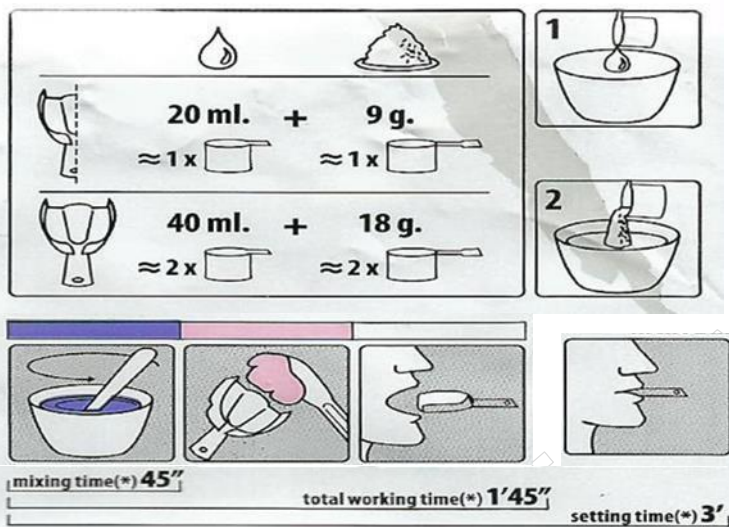
|                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|
| Nazwa preparatu                                                      |  |
| Stężenie                                                             |  |
| Czas ekspozycji                                                      |  |
| Data i godzina sporządzenia                                          |  |
| Obliczenie ilości składników roztworu dezynfekcyjnego w mililitrach: |  |
| Ilość wody                                                           |  |
| Ilość koncentratu                                                    |  |
| Podpis                                                               |  |

### Polecenia lekarza dentysty

Proszę przygotować:

- łyżkę wyciskową górną do częściowych braków uzębienia
- masę alginatową Kromopan
- cement tlenkowo-cynkowo-eugenolowy do wypełnienia czasowego zęba 75 oraz
- proszę umówić pacjenta na 22.07.2022 r. na godzinę 12:00 w celu oddania gotowej górnej płytki Schwarza
- wydać pacjentowi na piśmie zalecenia dotyczące użytkowania i utrzymania higieny ruchomego aparatu ortodontycznego

### Masa alginatowa – KROMOPAN100



- W celu spulchnienia proszku zaleca się wstrząsnąć kilkakrotnie zamkniętym pojemnikiem.

- Wymieszać energicznie proszek z wodą

Przy wykonywaniu czynności opierać się na chromatycznym wskaźniku fazy, który upewnia o odpowiednim punkcie mieszania Kromopanu

- fioletowy = mieszanie
- różowy = nakładanie na łyżkę wyciskową
- biały = umieszczanie w jamie ustnej

Wycisk może zachować doskonale parametry nawet do 100 godzin, jeśli wycisk jest przechowywany w zamkniętej torebce. Nie należy trzymać wycisku na powietrzu ani w wodzie.

Wycisk wypłukać, otrząsnąć, zdezynfekować, a następnie odlać model.

KROMOPAN nie wymaga żadnego, przed użyciem przygotowania. Proszek przechowywać w pojemnikach dobrze zamkniętych w miejscach suchych i chłodnych.

### TLENEK CYNKU w proszku 60 g

#### ZASTOSOWANIE I WŁAŚCIWOŚCI PREPARATU TLENKU CYNKU:

- materiał do czasowych wypełnień: do zamknięcia ubytku próchnicowego

#### SPOSÓB POSTĘPOWANIA Z WYROBEM

Odpowiednią ilość proszku wymieszać z Eugenolem na matowej stronie płytki szklanej za pomocą łopatkki metalowej. Gęstość i twardość zależne są od ilości użytego proszku i płynu.

Do tymczasowego wypełniania mieszanina musi być sporządzona do uzyskania jednorodnej, połyskliwej masy, o plastelinowej konsystencji, tak aby pasta nie kleiła się do szklanego pojemniczka ani łopatkki.

Po założeniu materiału nie należy jeść ani pić przez 30 minut.

W przypadku gdy wypełnienie wypadnie niezwłocznie należy zgłosić się do lekarza dentysty.

### Eugenol 10 ml

#### Zastosowanie

Do materiałów używanych do tymczasowego wypełniania ubytków.

#### Opis działania

Jest głównym składnikiem olejku goździkowego (oleum Caryophylli), ma silne działanie bakteriobójcze, a także znieczulające. Trudno rozpuszcza się w wodzie.

#### Miejsce i warunki przechowywania

Przechowywać w szczelnym opakowaniu, w temperaturze pokojowej (15°C-25°C). Chronić od światła. Przechowywać w miejscu niedostępnym dla dzieci.

### KARTA PACJENTA

Gabinet Ortodontyczny  
ul. Śniadeckich 4, 41-810 Zabrze

Data rejestracji:  
12.05.2022

Nazwisko i imię: *Smaczny Krzysztof*

PESEL: 10021344331

Adres: ul. Gajowa 8, 42-945 Zabrze

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| W  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | W  |
| 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 |
| 85 | 84 | 83 | 82 | 81 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 |
| W  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | -  | C  |

#### Legenda diagramu:

- C – próchnica
- W – wypełnienie
- L – lak szczelinowy
- V – ząb do ekstrakcji
- – brak zęba
- o – ząb niewyrznięty

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| o  | o  | L  | o  |    |    |    |    |    | o  | L  | o  | o  |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |
| o  | o  | L  | o  |    |    |    |    |    |    | o  | L  | o  |

| DATA       | ZĄB | ROZPOZNANIE                                          | WYKONANE ZABIEGI, BADANIA DODATKOWE, ZALECENIA I INNE                                                                                             | PODPIS                                                          |
|------------|-----|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 12.05.2022 | 00  | <i>Brak miejsca na prawidłowe wyrznięcie zęba 23</i> | <i>Badanie stomatologiczne. Wykonanie zdjęcia pantomograficznego oraz modeli diagnostycznych.</i>                                                 | <i>Lekarz stomatolog</i><br><br><i>Joanna Kortyka-Mańkowska</i> |
|            | 75  | <i>Próchnica głęboka I kl. Blacka</i>                | <i>Na kolejnej wizycie pobranie wycisku anatomicznego celem wykonania górnej płytki Schwarza oraz założenie wypełnienia czasowego w zębie 75.</i> |                                                                 |
|            |     |                                                      |                                                                                                                                                   |                                                                 |

| ZLECENIE DO PRACOWNI TECHNIKI DENTYSTYCZNEJ                    |
|----------------------------------------------------------------|
| Zlecający (nazwa i adres)<br>.....                             |
| Nazwisko i imię pacjenta<br>.....                              |
| Adres zamieszkania<br>.....                                    |
| Rodzaj pracy<br>.....                                          |
| Data i godzina dostarczenia gotowej pracy do gabinetu<br>..... |

| TERMIN NASTĘPNEJ WIZYTY |
|-------------------------|
| Cel wizyty:<br>.....    |
| Data:<br>.....          |
| Godzina:<br>.....       |

**ZALECENIA DOTYCZĄCE UŻYTKOWANIA I UTRZYMANIA HIGIENY  
RUCHOMEGO APARATU ORTODONTYCZNEGO**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....