

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
 Oznaczenie arkusza: **MS.04-03-18.06**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **MS.04**  
 Numer zadania: **03**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

*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. Diagnoza problemów i potrzeb pacjentki**

*Uwaga! Dopuszcza się inne sformułowania zapisów pod warunkiem ich poprawności merytorycznej*

Problemy pacjentki – zapisane:

1	stwardnienie rozsiane, niedowład kończyn dolnych, ból, obrzęk w prawym zgięciu łokciowym <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 problemy</i>						
2	nietrzymanie moczu/korzystanie z pieluchomajtek						
3	niemożność samodzielnego chodzenia/poruszanie się przy pomocy wózka inwalidzkiego/wymaga przesadzania/pomocy przy przemieszczaniu się z łóżka na wózek inwalidzki/fotel						
4	zaparcia atoniczne/zaparcia, zagrożenie wystąpienia odleżyn/11 punktów w skali Norton						
5	obniżony nastrój/płacz/niepokój o swój stan zdrowia, zaburzenia wzroku/oczopląs, ciągłe zmęczenie, apatia, sporadyczne odwiedziny córki/córka rzadko odwiedza matkę <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
6	brak samodzielności w wykonywaniu czynności higienicznych/samoobsługowych/czynności dnia codziennego/deficyt samoopieki						
7	zaburzenia mowy/mowa skandowana/utrudniony kontakt słowny z otoczeniem						

Potrzeby pacjentki – zapisane:

8	czystości/higieny/opieki/pomocy przy wykonywaniu czynności higienicznych/dnia codziennego						
9	ruchu/przesadzania na wózek inwalidzki/aktywności fizycznej						
10	bezpieczeństwa, zdrowia, wydalania, zmiany pieluchomajtek, likwidacji zaparć, wsparcia psychicznego, kontaktu z córką <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 potrzeby</i>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2. Plan profilaktyki przeciwoodleżynowej dla pacjentki**Działania opiekuna medycznego- zapisane (*niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej*):

1	obserwacja miejsc narażonych na odleżyny						
2	ułożenie pacjentki na podłożu/materacu odciążającym ucisk/materacu przeciwoodleżynowym, stosowanie udogodnień, unikanie podnoszenia wezglowia łóżka o więcej niż 30°, odciążenie miejsc narażonych na ucisk podczas siedzenia w fotelu lub na wózku/ stosowanie poduszki przeciwoodleżynowej/unoszenie nad siedziskiem, eliminacja tarcia/stosowanie podparcia pod stopy/ zapobieganie zsuwaniu się pacjentki w dół łóżka/stosowanie właściwych technik podczas zmiany pozycji <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 działanie opiekuna.</i>						
3	zmiana pozycji co 2 godziny						
4	stosowanie środków przeciwoodleżynowych/natłuszczających/ochronnych na skórę miejsc narażonych na odleżyny						
5	wykonywanie toalety całego ciała/dokładne osuszanie/oklepywanie/masowanie miejsc narażonych na odleżyny						
6	naciąganie/wygładzanie prześcieradła/podkładu, wyrównywanie ułożenia bielizny osobistej, niedopuszczenie do zamoczenia bielizny/ stosowanie pieluchomajtek/produktów absorpcyjnych, stosowanie bielizny pościelowej z naturalnych włókien, uruchamianie pacjentki/ przesadzanie na wózek lub fotel, zmiana bielizny osobistej, pościelowej, wymiatanie okruszków, sianie łóżka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna.</i>						
7	dostarczanie/kontrola przyjmowania diety wysokobiałkowej, diety z zawartością witamin, mikroelementów, płynów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania opiekuna</i>						
Wykaz materiałów, środków, przyborów potrzebnych do realizacji działań opiekuna – zapisane ( <i>niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej</i> ):							
8	wałki, półwałki, kliny, poduszka przeciwoodleżynowa, ochraniacze, podkładki, mankiety (powietrzne/z materiału Saf), aparat stabilizujący stopę, łatwoślizgi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 materiały/środki/przybory</i>						
9	materac przeciwoodleżynowy/zmiennociśnieniowy/dynamiczny, pieluchomajtki/podkłady chłonne/produkty absorpcyjne, pościel, ręcznik, myjka, rękawiczki jednorazowe, fartuch ochronny, mydło szare/mydło o pH 5,5/o odczynie kwaśnym <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 materiały/środki/przybory</i>						
10	preparat przeciwoodleżynowy/ochronny/natłuszczający lub zapisany konkretny środek typu: oliwka, Sudocrem, Linomag, Alantan, maść witaminowa, 0,5% krem propolisowy, krem Penathen, preparat PC30V						

Numer stanowiska							

**Rezultat 3. Indywidualna karta pielęgnacji chorego**

Wpisane:

1	Imię i nazwisko: Barbara Kruk   Wiek: 40 lat						
2	Oddział: neurologiczny   Data wykonania czynności (zgodna z datą egzaminu)						
3	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: toaleta częściowa ciała <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli <b>nie jest</b> wpisana godzina i/lub parafka w pozycji: toaleta całego ciała</i>						
4	Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: założenie okładu zimnego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli <b>nie jest</b> wpisana godzina i/lub parafka w pozycji: założenie okładu ciepłego</i>						

**Przebieg 1. Mycie zębów, twarzy, uszu, szyi, kończyn górnych**

Zdający:

1	poinformował pacjentkę o planowanym myciu zębów, twarzy, uszu, szyi, kończyn górnych i klatki piersiowej pacjentki. Zapytał o zgodę na wykonanie czynności						
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce. Założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny						
3	nalał do dzbanka, a następnie do miski i kubka lub bezpośrednio do miski i kubka wodę, sprawdzając jej temperaturę termometrem/przez polanie na wewnętrzną stronę przedramienia własnego lub pacjentki						
4	wezłowie łóżka podniósł ku górze. Podłożył ręcznik pod brodę pacjentki. Umył pastą zęby pacjentki (lub zamarkował ruch mycia zębów). Umieścił pod brodą pacjentki miskę nerkowatą. Przybliżył kubek z wodą do jamy ustnej pacjentki						
5	uniósł pośladki pacjentki lub ułożył ją na boku i podciągnął/podsunął koszulę nocną ku górze, rozpiął guziki koszuli/rozwiązał tasiemki. Zdjął koszulę, zaczynając od rękawa lewego i wrzucił do kosza na brudną bieliznę <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający najpierw rozepnie/rozwiąże koszulę</i>						
6	pod głową pacjentki rozłożył ręcznik, umył oczy pacjentki w kierunku od kącika zewnętrznego do nosa/do kącika wewnętrznego						
7	umył myjką/namydloną myjką całą twarz pacjentki zaczynając od czoła, wytarł twarz ręcznikiem. Umył uszy, wysuszył. Umył namydloną myjką szyję pacjentki, splukał wodą i osuszył ręcznikiem						
8	rozłożył ręcznik bezpośrednio pod kończyną górną pacjentki. Namydloną myjką umył kończynę górną, kończąc na umyciu ręki/dłoni, opłukał i wytarł kończynę						
9	rozłożył ręcznik bezpośrednio pod drugą kończyną górną pacjentki. Namydloną myjką umył drugą kończynę górną, kończąc na umyciu ręki/dłoni, opłukał i wytarł kończynę						
10	założył koszulę nocną, rozpoczynając od założenia rękawa prawego. Zdjął fartuch jednorazowy i wyrzucił do worka czerwonego <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający fartuch jednorazowy wyrzuci do worka czerwonego w późniejszym czasie</i>						

Numer stanowiska							

Przebieg 2. Założenie okładu zimnego na okolicę łokciową przednią (zgięcie łokciowe) prawej kończyny górnej							
Zdający:							
1	poinformował pacjentkę o zamiarze założenia okładu zimnego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej powiadomi pacjentkę</i>						
2	założył nowe rękawiczki jednorazowe						
3	odsłonił prawy staw łokciowy pacjentki, zabezpieczył pościel przed zamoczeniem						
4	przy pomocy gazika posmarował wazeliną okolicę łokciową przednią prawej kończyny górnej <i>Uwaga: Zdający może również nałożyć wazelinę na rękawiczkę i posmarować okolicę łokciową przednią prawej kończyny górnej fantomu, ale musi wówczas zmienić rękawiczki przed wykonaniem kolejnych czynności</i>						
5	sprawdził temperaturę wody w miseczce. Zamoczył w wodzie flanelkę/gazik/gaziki, wycisnął nadmiar wody. Skropił 70% alkoholem etylowym <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>						
6	położył na okolicę łokciową przednią prawej kończyny górnej warstwy okładu w kolejności, od skóry pacjentki: pierwsza mokra, druga sucha. Warstwa sucha pokryła całkowicie warstwę mokrą <i>Uwaga. Kryterium <b>nie należy</b> uznawać za spełnione, jeżeli zdający użył do wykonania okładu ceratkę</i>						
7	zamocował okład opaską dzianą i zabezpieczył końcówkę zapinką/przylepcem lub zawiązał przecięte końce opaski. Opaskę dzianą na okładzie założył w taki sposób, że okład nie przesuwa się						
8	poinformował pacjentkę o pozostawieniu okładu na 2-3 godziny						
9	ręcznik wrzucił do pojemnika na brudną bieliznę. Zdjął rękawiczki i wyrzucił do worka czerwonego						
10	zdezynfekował ręce, tacę/wózek zabiegowy i odstawił do magazynu. Odniósł kosz na brudną bieliznę do brudownika						

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis