

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2016**  
**ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Sporządzanie i wytwarzanie produktów leczniczych oraz prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi i materiałami medycznymi**

Oznaczenie arkusza: **Z.19-04-16.05**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.19**

Numer zadania: **04**

*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							

<b>Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny</b>		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
<p><i>Uwaga. Zdający ma prawo dwa razy powtórzyć poszczególne czynności recepturowe, nie może to wpływać na ocenę poszczególnych elementów i prawidłowo sporządzonego leku recepturowego (lub efekt końcowy).</i></p> <p><i>Egzaminator może poruszać się po sali egzaminacyjnej, by zaobserwować przebieg sporządzania leku recepturowego.</i></p> <p><i>Dopuszcza się użycie innych sformułowań pod warunkiem ich poprawności merytorycznej.</i></p>							
<b>Rezultat 1. Sporządzony lek recepturowy z dołączoną sygnaturą oraz odpowiednimi etykietami</b>							
1	Lek w postaci płynnej (mieszanka). Składniki leku rozpuszczone, brak osadu substancji stałych						
2	Lek umieszczony w butelce o pojemności 100 mL lub 125 mL						
3	Masa leku wynosi 120,0 g (tolerancja 116,4 g – 123,6 g)						
4	Na sygnaturze zapisany jest numer bloczka recepturowego: 58008 oraz imię i nazwisko pacjenta: Anna Kowalczyk						
5	Do butelki dołączona jest wypełniona sygnatura koloru białego zawierająca skład leku: Natrii benzoatis                    0,8 1,5% Sol. Aminophyllini Tussipecti sirupi                    aa 40,0 Aquae purificatae                    ad 120,0 M.f.mixt.						
6	Na sygnaturze zapisany jest schemat dawkowania: 2 x dziennie 1 łyżkę						
7	Sygnatura zawiera datę wykonania leku (data egzaminu)						
8	Do opakowania dołączona jest etykieta: „zmieszać przed użyciem”						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2. Protokół z obliczeń i kontroli dawek składników leczniczych silnie działających**

*Uwaga. Wartości liczbowe wpisane przez zdającego do protokołu muszą być potwierdzone obliczeniami. Należy uznać za prawidłowe zapisy wartości typu 0,001 g lub 0,001.*

Wpisane:

1	Ilość leku recepturowego przyjmowana przez pacjenta - jednorazowo: 18,0 - na dobę: 36,0						
2	Dawka aminofiliny przepisana przez lekarza - jednorazowa: 0,09 (lub 0,090) - dobową: 0,18 (lub 0,180)						
3	Maksymalna dawka aminofiliny (bezwodnej) dla pacjenta - jednorazowa: 0,291 - dobową: 0,437						
4	Porównanie dawek aminofiliny - jednorazowej przepisanej przez lekarza z maksymalną dawką jednorazową dla pacjenta: $0,09 < 0,291$ lub $0,090 < 0,291$ (lub inny prawidłowy zapis) - dobowej przepisanej przez lekarza z maksymalną dawką dobową dla pacjenta: $0,18 < 0,437$ lub $0,180 < 0,437$ (lub inny prawidłowy zapis)						
5	Wniosek dotyczący dawek maksymalnych jednorazowej i dobowej aminofiliny w leku recepturowym: dawki maksymalne jednorazowa i dobową aminofiliny nie zostały przekroczone (lub inny prawidłowo sformułowany wniosek)						
6	Ilość efedryny chlorowodorku w sporządzonym leku recepturowym: 0,028						
7	Dawka efedryny chlorowodorku przepisana przez lekarza - jednorazowa: 0,004 - dobową: 0,008						
8	Maksymalna dawka efedryny chlorowodorku dla pacjenta - jednorazowa: 0,030 lub 0,03 - dobową: 0,091						
9	Porównanie dawek efedryny chlorowodorku - jednorazowej przepisanej przez lekarza z maksymalną dawką jednorazową dla pacjenta: $0,004 < 0,030$ lub $0,004 < 0,03$ (lub inny prawidłowy zapis) - dobowej przepisanej przez lekarza z maksymalną dawką dobową dla pacjenta: $0,008 < 0,091$ (lub inny prawidłowy zapis)						
10	Wniosek dotyczący dawek maksymalnych jednorazowej i dobowej efedryny chlorowodorku w leku recepturowym: dawki maksymalne jednorazowa i dobową efedryny chlorowodorku nie zostały przekroczone (lub inny prawidłowo sformułowany wniosek)						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 3. Zestawienie ilości substancji potrzebnych do sporządzenia leku recepturowego**

*Uwaga. Wartości liczbowe wpisane przez zdającego do zestawienia muszą być potwierdzone obliczeniami. Należy uznać za prawidłowe podanie wartości, typu 0,1 g lub 0,1.*

Wpisane:

1	Zestawienie ilości substancji stałych potrzebnych do sporządzenia leku recepturowego: Aminophyllini (lub Aminophyllum lub inne właściwe) – 0,6 g Natrii benzoatis (lub Natri benzoas lub inne właściwe) – 0,8 g						
2	Całkowita ilość wody potrzebna do sporządzenia leku recepturowego: Aqua pro usu officinale (lub Woda do receptury aptecznej) – 78,6 g						
3	Ilość syropu Tussipect potrzebna do sporządzenia leku recepturowego: Tussipect – 40,0 g						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 4. Zestawienie informacji o sporządzonym leku.**

Podkreślone:

1	Syrop Tussipect w sporządzonym leku recepturowym pełni rolę: <u>adiuvans</u> , <u>corrigens</u> <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli nie są podkreślone: basis, menstruum, solvendum, solvens</i>								
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wpisane:

2	Przybliżona objętość rozpuszczalnika - wody zgodnie z FP X: od 0,8 do 8 lub 0,8 – 8,0 lub 0,8 mL – 8,0 mL (lub inny prawidłowy zapis)								
3	Działanie sporządzonego leku recepturowego: rozkurczające, rozkurczające na mięśnie oskrzeli, wykrztuśne, zmniejsza przekrwienie błony śluzowej nosa i zatok (lub określenia równoważne) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania.</i>								
4	Zalecenia dla pacjenta dotyczące przechowywania leku recepturowego: 1)przechowywać w hermetycznym pojemniku/całkowicie wypełnionym/w zamkniętym opakowaniu 2)przechowywać w suchych pomieszczeniach 3)przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci 4)chronić od światła 5)przechowywać w chłodnym miejscu 6)przechowywać w temperaturze nie wyższej niż 25°C 7)przechowywać nie dłużej niż 7 dni <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 zalecenia spośród wymienionych lub inne właściwe.</i>								
5	Zalecenia dla pacjenta dotyczące stosowania leku recepturowego: 1)zmieszać przed użyciem 2)zużyć przed upływem 7 dni 3)nie należy przyjmować w godzinach wieczornych 4)lek nie może być stosowany w czasie zawodów sportowych <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia spośród wymienionych lub inne właściwe.</i>								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Sporządzenie leku recepturowego**

(Uwaga. Egzaminator powinien zapoznać się z dokładnością i nośnością wag przygotowanych w ośrodku i uwzględnić ich parametry podczas dokonywania oceny ważenia. Podczas oceny dokładności odważania substancji z wykazu B egzaminator powinien wziąć pod uwagę okoliczności/sytuacje, na które nie ma wpływu zdający, np. ruch powietrza powodujący zmianę odczytu na wagach z dokładnością 0,001g nie posiadających osłony).

Zdający:

1	zdezynfekował stanowisko pracy						
2	umył ręce przed przystąpieniem do sporządzania leku, pracował w fartuchu ochronnym						
3	odważył 0,6 g aminofiliny na wytarowanym krążku pergaminowym, na wypoziomowanej wadze do proszków lub wadze wielozakresowej, pobierając łyżeczką (Oceny należy dokonać po zgłoszeniu gotowości przez zdającego i uzyskaniu zgody przewodniczącego ZN.)						
4	w zlewkach/w zlewce rozpuścił substancje stałe w wodzie, mieszając bagietką (Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający rozpuszczał substancje stałe w syropie)						
5	odważył syrop Tussipect w wytarowanej zlewce lub bezpośrednio do butelki lub do zlewki z roztworami substancji stałych (Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający odważył do butelki syrop w pierwszej kolejności)						
6	wymieszał wszystkie składniki leku w zlewce bagietką lub w zakręconej butelce						
7	zachował porządek podczas sporządzania leku						
8	uporządkował stanowisko pracy (umieścił na tacy naczynia i utensylia, z których korzystał w trakcie egzaminu)						

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis