

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie świadczeń stomatologicznych z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia jamy ustnej oraz współuczestniczenie w procesie leczenia**

Symbol kwalifikacji: **MED.02**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150** minut.

MED.02-03-25.01-SG

## EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2025

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 5 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 zabieg impregnacji zębiny zębów na modelu z pełnym uzębieniem mlecznym oraz przeprowadź instruktaż szczotkowania zębów metodą Fonesa.

Przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej, narzędzia, materiały i leki stomatologiczne niezbędne do wykonania zabiegu.

Wanienki z płynem dezynfekcyjnym do narzędzi dużych i drobnych są już przygotowane na stanowisku.

Zamiast strzykawki wodno-powietrznej do osuszania powierzchni zębów użyj strzykawki z napisem POWIETRZE.

*UWAGA - Gotowość do wykonania zabiegu zasygnalizuj przez podniesienie ręki. Zabieg wykonaj w obecności egzaminatora po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN. Po wykonaniu impregnacji zębiny zębów przeprowadź instruktaż szczotkowania zębów metodą Fonesa na tym samym modelu zębowym.*

Uporządkuj stanowisko pracy po zabiegu - umieść narzędzia wraz z tacką metalową w wanience do dezynfekcji narzędzi dużych, a odpady medyczne zakaźne i pozostałe w odpowiednich pojemnikach. Pozostałe narzędzia niewymagające dezynfekcji zanurzeniowej pozostaw na swoim stanowisku pracy.

Przygotuj zestaw diagnostyczny na tacce metalowej do sterylizacji po wymaganym czasie dezynfekcji. Gotowy pakiet z narzędziami pozostaw na swoim stanowisku pracy.

Uzupełnij *Wkładkę do Karty pacjenta* oraz *Zalecenia dla pacjenta*.

W *Karcie higieny jamy ustnej pacjenta* oblicz *Wskaźnik nalotu w uzębieniu mlecznym* oraz oceń stan higieny jamy ustnej.

Wypełniając dokumenty w miejsce podpisu wpisz swój numer PESEL, a za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu. Arkusz pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy oraz ochrony środowiska.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.**

**Ocenie podlegać będzie 5 rezultatów:**

- stanowisko przygotowane do pracy,
- Wkładka do Karty pacjenta,
- Zalecenia dla pacjenta,
- Wskaźnik nalotu w uzębieniu mlecznym,
- uporządkowane stanowisko pracy i pakiet z narzędziami

oraz

przebieg wykonania zabiegu impregnacji zębiny zębów i instruktażu szczotkowania zębów metodą Fonesa.

**KARTA PACJENTA**Klinika Smile  
ul. Krótka 5, WrocławNazwisko i imię pacjenta: **NOWAK HANNA**Adres: **ul. Piękna 20, Wrocław**Wiek pacjenta: **4 lata**

Data	Ząb	Rozpoznanie	Wykonane zabiegi, leki, zalecenia	Podpis
20.12.2024 r.	00  51,61	Próchnica na powierzchniach wargowych i stycznych	<p><i>Badanie jamy ustnej. Wybarwiono płytkę nazębną. Dane uzyskane podczas badania zapisano w Karcie higieny jamy ustnej pacjenta</i></p> <p><i>Mechaniczne przygotowanie ubytków do zabiegu impregnacji: usunięcie rozpadłych, próchnicowo zmienionych tkanek, zdjęcie nawisów szkliwa, oczyszczenie zębów z osadu, wygładzenie powierzchni ubytków.</i></p> <p><b>Zlecenie dla higienistki stomatologicznej:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wykonać zabieg impregnacji roztworem azotanu srebra</li> <li>– przeprowadzić instruktaż szczotkowania zębów metodą Fonesa</li> <li>– w Karcie higieny jamy ustnej pacjenta obliczyć wskaźnik nalotu w uzębieniu mlecznym wraz z oceną stanu higieny jamy ustnej</li> <li>– przekazać zalecenia dla pacjenta</li> <li>– wypełnić dokumentację z wykonanego zabiegu</li> </ul>	Maria Wiśniewska- lekarz dentysta

**Ulotka informacyjna**  
**Roztwór azotanu srebra**

Nazwa: Solutio Argenti nitras

Opakowanie: 20 ml

Stężenie roztworu: **10%**

Zastosowanie: Azotan srebra wykazuje działanie bakteriobójcze, ściągające. Substancja ciemnieje pod wpływem światła lub w zetknięciu ze związkami organicznym. Związek stosowany jest zewnętrznie jako środek odkażający. W stomatologii do impregnacji zębiny zębów roztwór 10 – 20% (wyjątkowo do 50%).

**Ulotka informacyjna**  
**Płyn Lugola**

Nazwa: Solutio Iodi Aquosa

Opakowanie: 20 ml

Stężenie roztworu: **10%**

Zastosowanie: Płyn Lugola zewnętrznie do odkażania skóry, przemywania drobnych zranień i otarć. Po rozcieńczeniu wodą stosuje się do płukania gardła, po rozcieńczeniu gliceryną do pędzlowania migdałków. W stomatologii jako strącalnik Azotanu srebra przy zabiegu impregnacji używa się 10% stężenia.

..... Nazwisko i imię pacjenta		<b>Wkładka do Karty pacjenta</b>		..... Wiek pacjenta	
Data	Ząb	Rozpoznanie	Wykonane zabiegi, leki, zalecenia	Podpis	

### Zalecenia dla pacjenta

**Zalecenia higieniczne:**

Zalecana metoda szczotkowania: .....

Rodzaj włosia szczoteczki: .....

Zalecana pasta do zębów: .....

Częstotliwość mycia zębów: .....

**Zalecenia dietetyczne (co najmniej 3):**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Zalecenia pozabiegowe:**

- .....
- .....

## Karta higieny jamy ustnej pacjenta

Klinika Smile  
ul. Krótka 5, Wrocław

NOWAK HANNA

ul. Piękna 20  
Wrocław

Wiek pacjenta: 4 lata

Ząb	Wybarwione powierzchnie policzkowe (wargowe) zęba	Wybarwione powierzchnie podniebienne (językowe) zęba
51	powyżej 2/3 powierzchni	powyżej 2/3 powierzchni
53	pomiędzy 1/3 a 2/3 powierzchni	pomiędzy 1/3 a 2/3 powierzchni
55	nie więcej niż 1/3 powierzchni	pomiędzy 1/3 a 2/3 powierzchni
71	powyżej 2/3 powierzchni	nie więcej niż 1/3 powierzchni
73	nie więcej niż 1/3 powierzchni	powyżej 2/3 powierzchni
75	pomiędzy 1/3 a 2/3 powierzchni	obejmuje pomiędzy 1/3 a 2/3 powierzchni

## Wskaźnik nalotu w uzębieniu mlecznym

Zęby	51	53	55	71	73	75	Suma	Wartość wskaźnika nalotu w uzębieniu mlecznym $W = (X_1 + X_2) / n$ (wynik do dwóch miejsc po przecinku)
Wartość liczbowa zabarwionej powierzchni policzkowej (wargowej) – $X_1$								..... .....
Wartość liczbowa zabarwionej powierzchni podniebiennej (językowej) – $X_2$								.....

n – liczba badanych zębów

Ocena stanu higieny jamy ustnej:

Higiena .....