

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.05**

Numer zadania: **01**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę  
z numerem PESEL i z kodem  
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.05-01-15.01**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2015  
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

Układ graficzny © CKE 2015

**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\*,
  - symbol cyfrowy zawodu,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. KARTE OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 3 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego część praktyczną egzaminu.
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

Na podstawie informacji o podopiecznej opracuj plan pomocy i opieki. Formularz Planu pomocy i opieki nad podopieczną do wypełnienia znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

Na fantomie osoby dorosłej wykonaj zabieg przeciwzapalny – okład rozgrzewający na okolicę grzbietową lewej dłoni.

Gotowość wykonania zabiegów zgłoś Przewodniczącemu ZNCP; rozpocznij po uzyskaniu zgody.

Zadanie egzaminacyjne wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami uwzględniając przepisy BHP oraz ergonomię pracy. Po zakończeniu zabiegu uporządkuj stanowisko.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku.

### Informacja o podopiecznej

76-letnia pani Jadwiga Michalak od dwóch lat choruje na cukrzycę typu 2. Leczy się także z powodu nadciśnienia tętniczego oraz choroby niedokrwiennej serca.

Pani Jadwiga mieszka w dwupokojowym mieszkaniu na pierwszym piętrze budynku wielorodzinnego. Mieszkanie jest wyposażone we wszystkie media. Mieszka sama, syn odwiedza ją dwa razy w tygodniu. Większość czasu spędza w domu oglądając telewizję. Pani Jadwiga ma nadwagę – BMI wynosi 29. W chwili rozpoznania cukrzycy zastosowano leczenie doustnymi lekami przeciwcukrzycowymi, stosowanie diety oraz zalecono redukcję masy ciała i zwiększenie aktywności fizycznej. Ponieważ nie stosowała się do zaleceń dietetycznych masa ciała nie uległa zmniejszeniu.

Podczas wizyty lekarskiej, z powodu stanu zapalnego na lewej dłoni oraz nasilenia objawów choroby niedokrwiennej serca, okazało się, że pani Jadwiga nie prowadzi systematycznie samokontroli poziomu cukru we krwi oraz ciśnienia tętniczego. Ponieważ poziom cukru we krwi wynosił 220 mg/dl, lekarz zdecydował, że w przypadku braku zmiany stylu życia pani Jadwiga będzie leczona za pomocą insuliny. Lekarz zalecił wykonywanie okładu rozgrzewającego. Podopieczna jest pełna obaw, czy poradzi sobie z realizacją zaleceń.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:**

- Plan pomocy i opieki nad podopieczną – rodzaj czynności
- Plan pomocy i opieki nad podopieczną – sposób realizacji

**oraz**

- przebieg wykonania okładu rozgrzewającego.

Zlecenie na zabiegi	
<b>IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:</b> Jadwiga Michalak	
<b>WIEK:</b> 76 lat	
<b>PESEL:</b> 39011106485	
<b>Rodzaj zabiegu:</b> okład rozgrzewający z 70% roztworu spirytusu	
<b>Okolica:</b> grzbiet lewej dłoni	
<b>Częstotliwość:</b> 1 x dziennie	
<b>Okres wykonywania:</b> 5 dni	
<b>Jakub Kowalski</b> Lekarz medycyny tel. 666 777 888	234567
<i>Jakub Kowalski</i> (Podpis i pieczęć osoby zlecającej)	

### Zlecenie lekarskie

Rodzaj czynności	Sposób realizacji