

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki obrazowej, elektromedycznej i radioterapii**

Oznaczenie arkusza: **MS.19-01-20.06-SG**

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.19**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

**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

Egzaminatorze!

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

Numer stanowiska							

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

*Egzaminator wpisuje **T**, jeżeli zdający spełnił kryterium albo **N**, jeżeli nie spełnił*

Rezultat 1: Odprowadzenia EKG kończynowe

Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej

Wpisane:

1	symbol odprowadzenia wskazany strzałką <u>czerwoną</u> : I						
elektroda 1 ręka prawa							
2	Symbol elektrody: R/VR						
3	Kolor elektrody: czerwony						
4	Miejsce przyłożenia elektrody: prawe przedramię powyżej nadgarstka/dystalna część przedramienia prawego tuż powyżej nadgarstka						
elektroda 2 ręka lewa							
5	Symbol elektrody: L/VL						
6	Kolor elektrody: żółty						
7	Miejsce przyłożenia elektrody: lewe przedramię powyżej nadgarstka/dystalna część przedramienia lewego tuż powyżej nadgarstka						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Odprowadzenia EKG przedsercowe

Wpisane:

elektroda **1**

1	Symbol elektrody: V2 lub C2								
2	Kolor elektrody: żółty								
3	Miejsce przyłożenia elektrody: czwarte międzyżebro przy lewym brzegu mostka/czwarta przestrzeń międzyżebrowa lewa przy brzegu mostka								

elektroda **2**

4	Symbol elektrody: V4 lub C4								
5	Kolor elektrody: brązowy								
6	Miejsce przyłożenia elektrody: piąte międzyżebro w linii środkowo-obojęzycznej lewej/piąta przestrzeń międzyżebrowa w linii środkowo-obojęzycznej lewej								

Numer stanowiska							

Rezultat 3: Karta opisu badania EKG							
Wpisane:							
1	Data badania: data egzaminu Imię i nazwisko: Marian Konopka PESEL: 78052636914						
2	Badanie wykonane aparatem: AsCARD Red3						
3	Wzorzec czułości aparatu (cecha) 1 mV = 10 mm						
4	Prędkość przesuwu taśmy $\{ \} = 25 \text{ mm/s}$						
5	Badanie wykonane w warunkach: przekreślone - po wysiłku, po ergotaminie, po atropinie lub podkreślone właściwe – <u>w spoczynku</u>						
6	Ciężnienie tętnicze: 120/70 mmHg						
Rezultat 4: Arkusz analizy elektrokardiogramu							
1	Odprowadzenie II Nazwa wskazanego załamka: S Amplituda wskazanego załamka [mV]: w zakresie 0,2-0,3 lub (-0,2)-(-0,3) lub 0,2 mV-0,3 mV lub (-0,2 mV)-(-0,3 mV) lub 0,2-0,3 (mV)						
2	Odprowadzenie III Nazwa wskazanego załamka: P Amplituda wskazanego załamka [mV]: w zakresie 0,1-0,2 lub (+ 0,1)-(+0,2) lub 0,1 mV/0,2 mV lub (+0,1 mV) – (+0,2 mV) lub 0,1-0,2 (mV)						
3	Częstość skurczów serca na minutę (częstość rytmu serca) na podstawie odprowadzenia II wynosi: w zakresie 71-84/min						

Numer
stanowiska

Rezultat 5: Radiogram

Zapisane:

1	Marian Konopka, PESEL 78052636914, data wykonania badania odpowiada dacie egzaminu						
2	oznaczenie literką na rysunku radiogramu: P						

Nazwy struktur anatomicznych wskazanych strzałką na radiogramie

3	1. gałąź górna kości łonowej prawej lub gałąź górna kości łonowej						
4	2. otwór zasłoniony lewy lub otwór zasłoniony						
5	3. krętarz mniejszy kości udowej prawej lub krętarz mniejszy kości udowej lub krętarz mniejszy						

Rezultat 6: Ewidencja badań radiologicznych

Wpisane:

1	Data badania: data egzaminu Imię i nazwisko: Marian Konopka PESEL: 78052636914						
2	Rodzaj badania: zdjęcie RTG AP porównawcze obu stawów biodrowych i osiowe stawu biodrowego prawego w pozycji leżącej lub zdjęcie RTG porównawcze AP stawów biodrowych i osiowe stawu biodrowego prawego lub AP porównawcze obu stawów biodrowych i osiowe stawu biodrowego prawego w pozycji leżącej						
3	Formaty kaset: 1 przy formacie: 15×40 cm/30×40 cm/35,6×43,2 cm i 1 przy formacie 13×18 cm/18×24 cm/24×30 cm						
4	Liczba ekspozycji: 2						
5	Parametry ekspozycji: 2 x 60 kV 50 mAs lub 60 kV 50 mAs i 60 kV 50 mAs lub porównawcze stawów biodrowych/AP stawów biodrowych 60kV 50 mAs i osiowe stawu biodrowego 60 kV 50 mAs						

Numer stanowiska							

Przebieg 1. Przygotowanie pacjenta do badania radiologicznego AP porównawczego obu stawów biodrowych i osiowego stawu biodrowego prawego w pozycji leżącej z uwzględnieniem przeprowadzenia wywiadu z pacjentem i przekazania mu niezbędnych informacji o przebiegu badania

Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki

Zdający:

1	zapytał o okoliczności urazu lub lokalizację urazu lub czas trwania dolegliwości bólowych						
2	przekazał informację, że będą wykonane 2 zdjęcia						
3	przekazał informację, że należy zdjąć odzież z okolicy jamy brzusznej, miednicy/stawów biodrowych/spodnie						

Przebieg 2: Przeprowadzenie badania radiologicznego AP porównawczego obu stawów biodrowych w pozycji leżącej do momentu wyzwolenia ekspozycji promieniowania

Zdający:

1	zdezynfekował stół, ustawił środek lampy na środku stołu						
2	ustawił odległość w zakresie OF 100 – 115 <i>Uwaga! Zdający może ustawić odległość w dowolnym momencie, zanim wyda polecenie „Proszę nie oddychać”/„Proszę się nie ruszać i nie oddychać”</i>						
3	włożył poprzecznie kasetę o formacie 15×40 cm/30×40 cm/35,6×43,2 cm do szuflady stołu						
4	ułożył pacjenta na stole, na plecach						
5	zastosował męską osłonę na gonady <i>Uwaga! Zdający może położyć osłonę na gonady w dowolnym momencie, zanim wyda polecenie „Proszę nie oddychać”/„Proszę się nie ruszać i nie oddychać”</i>						
6	ustawił pacjenta do badania: kończyny dolne swobodnie wyciągnięte i nawrócone/zrotowane do wewnątrz o kąt 12°-20°, paluchy stóp stykają się a pięty lekko rozsunęte, środek badanego obiektu na środku kasety/stołu (kresa biała w linii środkowej kasety/stołu)						
7	ustawił promień centralny prostopadle do kasety tak, że promień centralny pada na górny brzeg spojenia łonowego w płaszczyźnie strzałkowej środkowej i zarazem na środek kasety lub na punkt środkowy odległości między głowami kości udowych czyli około 2 cm powyżej spojenia łonowego lub przechodzi przez okolicę środka miednicy						
8	ograniczył pole wiązki promieniowania do formatu zastosowanej kasety lub nieco mniej niż wymiar kasety						
9	położył na kasecie/stole literkę P/L lub P i L w położeniu normalnym zgodnie ze stroną pacjenta i w taki sposób by nie zasłaniała struktur badanych <i>Uwaga! Zdający może ułożyć literkę w dowolnym momencie, zanim wyda polecenie „Proszę nie oddychać”/„Proszę się nie ruszać i nie oddychać”</i>						
10	wydał polecenie „Proszę nie oddychać”/„Proszę się nie ruszać i nie oddychać”						

Numer stanowiska							

Przebieg 3. Przeprowadzenie badania radiologicznego osiowego stawu biodrowego prawego w pozycji leżącej do momentu wyzwolenia ekspozycji promieniowania

Uwaga! Jeżeli całe zadanie praktyczne (3 przebiegi) trwa dłużej niż 20 minut, przewodniczący ZN przerywa wykonanie zadania słowami „czas minął”

Zdający:

1	pobrał nieekspozowaną kasetę o formacie 13×18 cm/18×24 cm/24×30 cm i włożył do szuflady stołu poprzecznie						
2	ułożył pacjenta na stole, na plecach, staw biodrowy prawy w linii środkowej stołu i kasety						
3	ustawił pacjenta do badania: prawy staw biodrowy jest zgięty do kąta 90°, a udo odwiedzione o kąt 35°, podudzie na podpórcie, lewa kończyna dolna swobodnie spoczywa na stole lub prawy staw biodrowy jest zgięty do kąta 90°, a udo odwiedzione o kąt 35°, prawa stopa opiera się o powierzchnię stołu, lewa kończyna dolna swobodnie spoczywa na stole lub prawa kończyna dolna mocno zgięta w stawie biodrowym i kolanowym, stopa oparta podszwą o stół, udo odwiedzione na zewnątrz pod kątem około 10°, lewa kończyna dolna swobodnie spoczywa na stole lub prawa kończyna dolna mocno zgięta w stawie biodrowym i kolanowym, stopa opiera się podszwą o powierzchnię stołu, pięta dotyka poślądka, udo przyjmuje w stosunku do kasety pozycję zbliżoną do pionowej i jest nieznacznie odwiedzione na zewnątrz, lewa kończyna dolna swobodnie spoczywa na stole						
4	ustawił promień centralny prostopadle do kasety i skierował go tak, że promień centralny pada na środek pachwiny lub o szerokość dwóch palców poniżej i nieco bocznie od środka linii łączącej górny brzeg spojenia łonowego z kolcami biodrowymi przednimi górnymi kości biodrowej lub na głowę i szyjkę kości udowej						
5	ograniczył pole wiązki promieniowania do formatu zastosowanej kasety						
6	położył na kasecie lub stole literkę P w położeniu normalnym i w taki sposób by nie zasłaniała struktur badanych <i>Uwaga! Zdający może ułożyć literkę w dowolnym momencie, zanim wyda polecenie „Proszę nie oddychać”/„Proszę się nie ruszać i nie oddychać”</i>						
7	wydał polecenie „Proszę nie oddychać”/„Proszę się nie ruszać i nie oddychać”						
8	poinformował pacjenta o zakończeniu badania						
9	zdział/pomógł pacjentowi zdjąć osłonę z gonad lub polecił pacjentowi zdjąć osłonę z gonad						
10	uporządkował stanowisko pracy, odłożył na miejsce wykorzystane kasety/kasetę, literkę i osłony radiologiczne						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis