

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

Symbol kwalifikacji: **MED.02**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Numer stanowiska

--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150** minut

MED.02-01-26.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2026

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

PODSTAWA PROGRAMOWA
2019

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL*, numer stanowiska i naklej naklejkę** z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. 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.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty jego wykonania oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. 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

** w przypadku otrzymania naklejki

Zadanie egzaminacyjne

Wykonaj zabieg profesjonalnego oczyszczania zębów i pobierz wycisk żuchwy u pacjentki, u której zaplanowano wybielanie zębów dolnego łuku metodą nakładkową. Czynności wykonaj na modelu zębowym.

Przygotuj stanowisko pracy higienistki stomatologicznej do planowanych zabiegów w oparciu o *Polecenia lekarza dentysty oraz Ulotkę masy alginatowej*. Skompletuj wszystkie niezbędne środki ochrony indywidualnej, materiały i narzędzia.

Wanienki z gotowymi płynami do dezynfekcji narzędzi dużych i obrotowych są już przygotowane na stanowisku pracy.

Zamiast dmuchawki wodno-powietrznej użyj strzykawek z napisem WODA i POWIETRZE.

Do sporządzenia masy przygotuj na stanowisku wodę w dodatkowym kubeczku jednorazowym.

UWAGA – Przygotowane stanowisko pracy i gotowość do wykonania zabiegów zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora wykonaj zabieg usunięcia kamienia naddziąsłowego i oczyść uzębienie z osadu szczoteczką zamontowaną na kątnicę mikrosilnika. Następnie przystąp do sporządzenia masy i pobrania wycisku anatomicznego żuchwy masą alginatową w celu wykonania nakładki wybielającej dolnej.

Uporządkuj stanowisko pracy. Wszystkie materiały i narzędzia użyte w czasie zabiegu traktuj jako zakaźne. Wycisk pozostaw na ręczniku papierowym na stanowisku pracy.

Uzupełnij *Kartę pacjenta*, oblicz wskaźnik API i na podstawie otrzymanego wyniku oceń higienę jamy ustnej pacjentki. Uzupełnij *Zalecenia po wybielaniu zębów*.

Sporządzając dokumentację, w miejscach podpisu posługuj się swoim numerem PESEL.

Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Arkusz z wypełnioną dokumentacją pozostaw na stanowisku pracy.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad organizacji pracy, BHP oraz ergonomii pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie będzie podlegać 5 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do pracy,
- karta pacjenta,
- wskaźnik API,
- zalecenia po wybielaniu zębów,
- uporządkowane stanowisko pracy

oraz

przebieg zabiegu usunięcia kamienia naddziąsłowego metodą ręczną, oczyszczenia uzębienia z osadu, sporządzenia masy alginatowej i pobrania wycisku anatomicznego żuchwy.

POLECENIA LEKARZA DENTYSTY

Proszę:

- wykonać skaling naddziąstowy wszystkich dolnych siekaczy metodą ręczną na powierzchniach językowych i oczyścić ich powierzchnie z osadu szczoteczką zamontowaną na kątnicę mikrosilnika (zastosować ergonomiczną metodę solo)
- pobrać wycisk żuchwy masą alginatową
- obliczyć wskaźnik API i ocenić higienę jamy ustnej pacjenta
- uzupełnić zalecenia po wybielaniu zębów

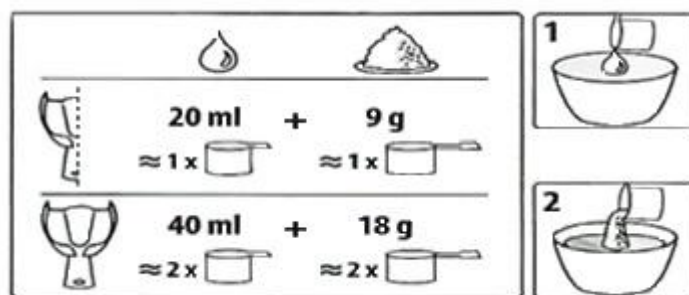
Ulotka masy alginatowej

Szybkowiązący alginat chromatyczny do wycisków elastycznych

Krótki czas wiązania (60") minimalizuje dyskomfort pacjenta

Sposób użycia:

Przed rozpoczęciem pracy wstrząsnąć szczelnie zamkniętym pojemnikiem



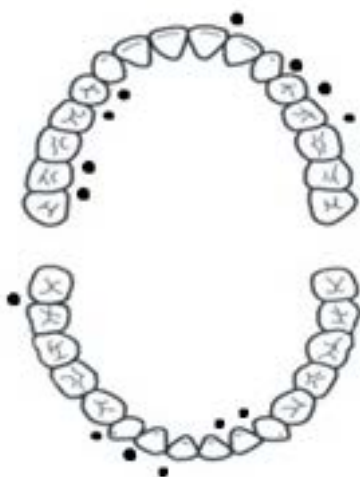
Wymieszać energicznie proszek z wodą

Wycisk wypłukać, otrząsnąć, zdezynfekować

KARTA PACJENTA																																																																			
IMIĘ I NAZWISKO: <i>Martyna Wolska</i> Data urodzenia: 30-11-1986	ADRES ZAMIESZKANIA: <i>Bakaliowa 2</i> <i>41-908 Bytom</i> Telefon: 511-545-222	Gabinet Stomatologiczny „Uśmiech” Polna 5 23-400 Katowice NIP: 626-234-54-34																																																																	
<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td><td>W</td><td>W</td><td>W</td><td>K</td><td>K</td><td>K</td><td>K</td><td>K</td><td>K</td><td>K</td><td>K</td><td>W</td><td>W</td><td></td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr style="border-top: 1px solid black;"> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td></td><td>W</td><td>W</td><td></td><td></td><td></td><td>~</td><td>~</td><td>~</td><td>~</td><td></td><td></td><td></td><td>W</td><td>W</td><td></td> </tr> </table>					W	W	W	K	K	K	K	K	K	K	K	W	W		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		W	W				~	~	~	~				W	W		Legenda: C próchnica W wypełnienie V ząb/ korzeń do usunięcia - brak zęba K korona ~ kamień i/lub osad nazębny
	W	W	W	K	K	K	K	K	K	K	K	W	W																																																						
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																				
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																				
	W	W				~	~	~	~				W	W																																																					
DATA	ZĄB	ROZPOZNANIE	ZABIEGI, LEKI, ZALECENIA	PODPIS																																																															
				<i>Higienistka</i> <i>stomatologiczna</i> 																																																															

WSKAŹNIK API

• - oznacza obecność płytki nazębnej w przestrzeni międzyzębowej



Suma przestrzeni międzyzębowych z płytką nazębną:

* Suma badanych przestrzeni międzyzębowych:

Wskaźnik API:

HIGIENA JAMY USTNEJ:

* obliczając wskaźnik API nie należy brać pod uwagę przestrzeni między siekaczami centralnymi górnymi i dolnymi

ZALECENIA PO WYBIELANIU ZĘBÓW

(Prawidłową odpowiedź zaznaczyć literą „X”)

		TAK	NIE
SPOŻYWAĆ:	Duże ilości wody		
	Małe ilości wody		
	Kawę		
	Herbatę		
	Mięso drobiowe		
	Marchewkę		
	Kurkumę		
	Banany		
	Ryż		
	Ser biały		
UŻYWAĆ:	Pasty bez fluoru		
	Pasty z fluorem		