

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medyczno-pielęgniacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Symbol kwalifikacji: **MED.14**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.14-03-25.06-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 6 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

Po zapoznaniu się z informacjami o pacjentce, pacjentce leżącej w łóżku wykonaj kolejno (nie markuj wykonania!):

- pobranie krwi żyłnej metodą próżniową na badania według zlecenia lekarza,
- toaletę krocza przy użyciu środka do higieny intymnej niewymagającego splukiwania oraz wymianę pieluchomajtek.

Gotowość do rozpoczęcia procedury pobrania krwi żyłnej metodą próżniową zgłoś Przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu jego zgody przystąp do wykonania zadania na fantomie lub przygotowanym trenażerze w obecności Egzaminatora.

Traktuj fantom (i trenażer) jak pacjentkę, niezbędne informacje przekazuj cicho, tak, aby nie przeszkadzać innym Zdającym.

Wszystkie czynności na indywidualnym stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych wykonaj w czasie nie dłuższym niż 40 minut. Po upływie tego czasu Przewodniczący ZN przerwie Ci wykonywanie zadania słowami *czas minął* oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez Egzaminatora.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy.

Materiały, przybory, środki i sprzęty niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie oraz na indywidualnym stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Uzupełnij w arkuszu egzaminacyjnym następującą dokumentację:

- ocenę ryzyka rozwoju odleżyn u pacjentki według skali Norton,
- zalecenia dotyczące profilaktyki przeciwoleżynowej u pacjentki,
- indywidualną kartę czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych.

Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny pozostaw na indywidualnym stanowisku do pisania.

Informacje o pacjentce*
Pani Joanna Kowalska, PESEL 41051208305, od czterech tygodni przebywa w zakładzie opiekuńczo-leczniczym. Dwa miesiące temu przebyła udar krwotoczny mózgu, czego następstwem jest u niej niedowład czterokończynowy. Stan ogólny pacjentki określono jako bardzo poważny. BMI wynosi u pani Joanny 18, skórę ma suchą, bibułkową, skłoną do mikrourazów. Pacjentka leczy się z powodu cukrzycy typu 2 i nadciśnienia tętniczego. Jest osłabiona, nie okazuje emocji, utraciła zainteresowanie życiem codziennym. Towarzyszy jej spadek motywacji i energii. Pani Joanna nie jest w stanie samodzielnie zmienić pozycji ciała w łóżku. Wymaga karmienia. Z powodu nietrzymania moczu i stolca ma zakładane pieluchomajtki. Kilka dni temu u kobiety pojawiła się duszność wysiłkowa, zawroty głowy i szum w uszach. Z powodu pogorszenia stanu zdrowia lekarz zlecił pobranie krwi żyłnej celem określenia parametrów morfologii.

**dane pacjentki i informacje o niej są fikcyjne i zostały przygotowane na potrzeby egzaminu*

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- ocena ryzyka rozwoju odleżyn u pacjentki według skali Norton,
- zalecenia dotyczące profilaktyki przeciwoleżynowej u pacjentki,
- indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych

oraz

przebieg pobrania krwi żyłnej metodą próżniową na badania według zlecenia lekarza oraz wykonania toalety krocza przy użyciu środka do higieny intymnej niewymagającego splukiwania i wymiany pieluchomajtek pacjentce leżącej w łóżku.

Karta oceny ryzyka rozwoju odleżyn według skali Norton

Imię i nazwisko:

PESEL:

Data oceny*:

Czynniki ryzyka	Punktacja				Uzyskane punkty**
	4	3	2	1	
Stan fizyczny	Dobry	Dość dobry	Średni	Bardzo ciężki	
Stan świadomości	Pełna świadomość i przytomność	Apatia	Zaburzenia świadomości	Stupor lub śpiączka	
Aktywność (zdolność przemieszczania się)	Chodzi samodzielnie	Porusza się z asystą	Porusza się tylko na wózku inwalidzkim	Stale pozostaje w łóżku	
Stopień samodzielności przy zmianie pozycji	Pełna	Ograniczona	Bardzo ograniczona	Całkowita niesprawność	
Czynność zwieraczy odbytu i cewki moczowej	Pełna sprawność zwieraczy	Sporadyczne moczenie się	Zazwyczaj nietrzymanie moczu	Całkowite nietrzymanie stolca	

* należy wpisać datę zgodną z datą egzaminu

** oceniając poszczególne czynniki należy wpisać odpowiednie wartości punktowe do kolejnych kolumn w tabeli

Pacjent maksymalnie może otrzymać 20 punktów

14 pkt. stanowi wartość graniczną i oznacza zwiększone ryzyko rozwoju odleżyn.

Im mniej punktów, począwszy od 14 pkt, tym większe ryzyko rozwoju odleżyn

Ocena ryzyka rozwoju odleżyn u pacjentki:

.....

.....

Zalecenia dotyczące profilaktyki przeciwoleżynowej u pacjentki

Pacjentka: Janina Kowalska

1. Czynności pielęgnacyjne przeciwoleżynowe, które powinien wykonywać opiekun medyczny w odniesieniu do pacjentki (należy zapisać co najmniej 6 czynności)	
2. Środki pielęgnacyjne ochronne na skórę dla pacjentki (należy zapisać co najmniej 4 środki)	
3. Udogodnienia przeciwoleżynowe (sprzęt i środki zaopatrzenia) (należy zapisać co najmniej 4 udogodnienia)	

Indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych*

Imię i nazwisko PESEL:

Oddział/placówka:

Zabiegi i czynności higieniczne i pielęgnacyjne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj zabiegu, czynności	Podpis**

Zabiegi i czynności medyczne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj zabiegu, czynności	Podpis**

* w sytuacji podania leku w kolumnie „Rodzaj zabiegu, czynności” należy zapisać nazwę leku, dawkę, drogę podania

** na potrzeby egzaminu w kolumnie „Podpis” należy wpisać XX YY