

**Arkusz zawiera informacje prawnie  
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2019



**CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Z.04-01-20.01-SG**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2020**

**CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

### **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

Na oddziale wewnętrznym od niedawna przebywa 78-letnia Anna Mosoń ze zdiagnozowaną cukrzycą i wyłonią kolostomią. Pacjentka została przyjęta z objawami hipoglikemii, zaniedbana higienicznie, odwodniona i niedożywiona. Obecnie poziom glukozy we krwi został wyrównany, ale pacjentka nadal jest osłabiona i odwodniona, przy próbie wstawania z łóżka przewraca się. Nie jest w stanie wykonywać czynności higienicznych. Mocz oddaje do basenu w małych ilościach. Kobieta nie radzi sobie z samodzielną wymianą worka i pielęgnacją stomii. Uskarża się na zwiększoną ilość oddawanych gazów. Na grzbietowej powierzchni prawej ręki (dłoni) istnieje bolesny krwiak, po uderzeniu się w domu. Pacjentka mieszka sama, jedynie sąsiadka sporadycznie pomaga jej w robieniu zakupów i załatwianiu spraw urzędowych. Chora jest niespokojna i boi się powrotu do domu. Niechętnie przyjmuje posiłki i płyny.

Wypisz problemy występujące u pacjentki oraz zalecenia edukacyjne dla pacjentki z wyłonią stomią jelita grubego.

Formularze do wypełnienia zamieszczone są w arkuszu egzaminacyjnym.

Wykonaj mycie krocza na basenie sanitarnym pacjentce leżącej w łóżku, a następnie załóż jej zimny okład z roztworu Altacetu na grzbietową powierzchnię prawej ręki. Czynności wykonaj na fantomie osoby dorosłej, traktując go jak pacjentkę.

Gotowość do wykonania zabiegów zgłoś przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody przystąp do wykonania czynności, realizując je w czasie nie dłuższym niż 45 minut. Po przekroczeniu tego czasu przewodniczący ZN skieruje komunikat *czas minął*, oznaczający zakończenie procesu oceny przez egzaminatora.

Wykonane czynności potwierdź w postaci nieczytelnego podpisu (parafki - nie wpisuj swojego nazwiska) w *karcie indywidualnej pielęgnacji pacjentki*, zamieszczonej w arkuszu egzaminacyjnym. W miejscu daty wpisz datę egzaminu, a w miejscu godziny, bieżącą godzinę wykonywania czynności.

Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie.

Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

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

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- wykaz problemów pacjentki,
- wykaz zaleceń edukacyjnych dla pacjentki z wyłonią stomią jelita grubego,
- karta indywidualnej pielęgnacji pacjentki

oraz

przebieg mycia krocza na basenie sanitarnym pacjentce leżącej w łóżku oraz założenia okładu zimnego z roztworu Altacetu na powierzchnię grzbietową prawej ręki.

## Wykaz problemów pacjentki

**Wykaz zaleceń edukacyjnych dla pacjentki z wylonioną stomią jelita grubego**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### Karta indywidualnej pielęgnacji pacjentki

Imię i nazwisko pacjentki: .....

Oddział:..... Wiek pacjentki: .....

Data wykonania czynności.....

| Zabiegi higieniczno-<br>pielęgnacyjne        | Godzina | Parafka | Zabiegi higieniczno-<br>pielęgnacyjne  | Godzina | Parafka |
|----------------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------|---------|---------|
| Mycie głowy                                  |         |         | Zmiana poszwy                          |         |         |
| Golenie zarostu na twarzy                    |         |         | Zmiana poszewki na dużej<br>poduszce   |         |         |
| Toaleta jamy ustnej                          |         |         | Zmiana poszewki na jaśku               |         |         |
| Całkowita toaleta ciała                      |         |         | Zmiana podkładu<br>płóciennego         |         |         |
| Mycie krocza                                 |         |         | Zmiana prześcieradła                   |         |         |
| Mycie twarzy, uszu, szyi                     |         |         | Zmiana koszuli nocnej                  |         |         |
| Mycie klatki piersiowej<br>i kończyn górnych |         |         | Ścielenie łóżka                        |         |         |
| Mycie pleców, kończyn<br>dolnych             |         |         | Zmiana pieluchomajtek                  |         |         |
| Oklepywanie pleców                           |         |         | Wymiana worka<br>stomijnego            |         |         |
| Zakładanie czepca<br>przeciwwszawiczego      |         |         | Opróżnienie i wymiana<br>worka na mocz |         |         |
| Założenie okładu zimnego                     |         |         | Podanie basenu                         |         |         |
| Założenie okładu ciepłego                    |         |         | Podanie kaczki                         |         |         |
| Założenie zimnego<br>kompresu żelowego       |         |         | Karmienie                              |         |         |
| Założenie ciepłego<br>kompresu żelowego      |         |         | Zmiana pozycji<br>ułożeniowej w łóżku  |         |         |
| Całkowita zmiana bielizny<br>pościelowej     |         |         | Przesadzanie na wózek<br>inwalidzki    |         |         |