

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie barku

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robił	0	0
2. Stabilizuje łopatkę po stronie badanej	0	0
3. Poleca pacjentowi unieść kończynę górną do przodu i ku górze, by zbadać zgięcie	0	0
4. Poleca pacjentowi unieść kończynę górną do boku ponad głowę, by zbadać odwodzenie	0	0
5. Poleca pacjentowi położyć wewnętrzną powierzchnię dłoni na karku z łokciem skierowanym na zewnątrz, by zbadać odwiedzenie i rotację zewnętrzną	0	0
6. Poleca pacjentowi położyć grzbietową powierzchnię dłoni na plecach w okolicy krzyżowej, by zbadać rotację wewnętrzną	0	0
7. Ogląda okolicę barku z przodu i z tyłu	0	0
8. Bada palpacyjnie tkliwość okolic stawu mostkowo-obojczykowego, barkowo-obojczykowego, pod wyrostkiem barkowym i bruzdy mięśnia dwugłowego	0	0
9. Kładzie dłoń na okolicy stawu i wykonując bierne ruchy kończyną bada ich płynność	0	0
10. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Xsko osoby egzaminowanej:

Badanie brzucha

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał dobrze
1. Informuje pacjenta o zamierzonym badaniu	0	0
2. Prosi, żeby pacjent się rozebrał.	0	0
3. Prosi o położenie się na kozetce na wznak z rękami swobodnie leżącymi wzdłuż ciała lub skrzyżowanymi na piersiach	0	0
4. Ogrzewa ręce, jeśli są zimne	0	0
5. Oglądaniem określa: kształt brzucha (wypukły, zapadnięty); powiększenie obwodu brzucha; zmiany skórne, rozszerzenia żyłne, owłosienie, blizny, rozstępy	0	0
6. Poleca pacjentowi by spokojnie oddychał i zgiął nogi w stawach biodrowych i rozluźnił mięśnie brzucha	0	0
7. Siada po prawej stronie pacjenta na stołku lub krześle przy kozetce	0	0
8. Pyta się pacjenta o miejsca bolesne w obrębie brzucha i rozpoczyna badanie od miejsc niebolesnych. Przy braku bolesności w obrębie brzucha rozpoczyna badanie od lewego dołu biodrowego	0	0
9. Bada brzuch całą dłońią, a nie palcami.	0	0
10. Rozpoczyna od badania powierzchownego, kończy na głębokim, koordynując ruch rąk z oddechem chorego.	0	0
11. Bada wątrobę w linii prawej środkowo-obojęzkowej i w przedniej pośrodkowej rozpoczynając badanie płasko ułożoną ręką od prawego dołu biodrowego i koordynując ruch ręki z oddechem chorego. Podczas badania określa położenie i przebieg brzoju, jego kształt (ostry, zaokrąglony); bolesność, twardość, ruchomość oddechową	0	0
12. Bada śledzionę polecając pacjentowi położenie się na wznak i głębokie oddychanie, rozpoczynając badanie od prawego dołu biodrowego. Może badać śledzionę w pozycji na prawym boku z lekkim pochyleniem do przodu; wówczas badając pomaga sobie drugą ręką trzymaną w okolicy lewego podżebrza, tak aby stanowiła przedłużenie XII żebra.	0	0

13. Lekko zgiętymi palcami ręki prawej, poprzecznie do osi jelita grubego, bada jelita i żołądek rozpoczynając od badania okrężnicy esowatej i idąc w górę wzdłuż jelita grubego	0	0
14. W razie potrzeby opukuje brzuch i wysłuchuje odgłosy perystaltyki	0	0
15. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji egzaminującej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie ciężarnej za pomocą chwytów Leopolda

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Uzyskuje zgodę ciężarnej na badanie i prosi o położenie się na wznak i wyjaśnia przebieg badania	0	0
2. I chwyt: badający siedzi po stronie prawej lub lewej zwrócony do pacjentki twarzą, obie dłonie zagłębia krawędziami łokciowymi w powłoki brzuszne tak, aby obejmowały w pełni dno macicy. Obie dłonie prawie stykają się czubkami palców: - badaniem tym ocenia na jakiej wysokości znajduje się dno macicy (ocena wieku ciąży) - ocenia jaka część płodu znajduje się w dnie (części duże – pośladki, główka, tułów; części drobne – nóżki, rączki)	0	0
3. II chwyt: badający j.w., dłonie na bokach brzucha płasko i równolegle po obu stronach na wysokości pępka, jedna z rąk badającego lekko uciska powłoki brzucha zgiętymi palcami, a druga ręka wykonuje lekki nacisk w kierunku przeciwnym: - ocenia, po której stronie znajduje się tułów, po której części drobne	0	0
4. III chwyt: badana i badający j.w., badający ujmuje część przodującą płodu chwytem kleszczowym, między szeroko rozstawiony kciuk i 2 oraz 3 palec jednej ręki, układając dłoń w okolicy podbrzusza, rozluźnia chwyt kleszczowy, porusza szybko częścią przodującą na boki (balotowanie), ocenia czy bada część przodującą, położenie części przodującej w stosunku do wchodu miednicy	0	0
5. IV chwyt: ciężarna j.w., badający siedzi lub stoi z boku, odwrócony plecami do jej twarzy, obie dłonie układa na bokach macicy i wsuwa je wzdłuż krawędzi macicy wгłęb miednicy, czubki palców skierowane ku sobie: - ocenia w jakim stopniu główka (część przodująca) weszła do miednicy. Ocenia postęp porodu	0	0
6. V chwyt: ustawia się po dowolnej stronie leżącej na wznak ciężarnej jedną dłoń układa płasko na spojeniu łonowym, drugą płasko na część przodującą: - ocenia niestosunek porodowy	0	0
7. Informuje pacjenta o wynikach badania		

Nazwisko osoby egzaminowanej :.....

Badanie czucia powierzchownego i głębokiego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
2. Poleca pacjentowi rozebrać się i położyć na leżance	0	0
3. Poleca mu zamknąć oczy i informuje, że ten będzie musiał rozróżniać tępy dotyk od ukłucia szpilką oraz bodzić ciepły od zimnego	0	0
4. Na symetrycznych częściach ciała ocenia reakcje na bodźce dotykowe, bólowe i ciepłe	0	0
5. Informuje pacjenta, że ten będzie musiał ocenić kierunek ułożenia kończyny lub jej części	0	0
6. Wykonuje ruchy bierne kończyną i palcami, sprawdzając czy pacjent odróżnia bierne ułożenie swoich palców (przy zamkniętych oczach pacjenta)	0	0
7. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie dna oka

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
2. Pyta pacjenta, czy nie ma jaskry i sprawdza palpacyjnie ciśnienie śródgałkowe oraz odruchy źreniczne	0	0
3. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
4. Zakrapla 1% Tropicamid	0	0
5. Przyciemnia pokój, włącza oftalmoskop i wybiera średnicę wiązki światła	0	0
6. Prosi pacjenta, by patrzył przed siebie w jeden punkt	0	0
7. Nastawia oftalmoskop na +20 D w celu sprawdzenia odbłasku z siatkówki	0	0
8. Pyta pacjenta o wadę wzroku i ewentualnie koryguje jego wadę i swoją przez odpowiednie nastawienie oftalmoskopu	0	0
9. Badając prawe oko bierze oftalmoskop w prawą rękę, palec wskazujący opiera na tarczy przesuwającej soczewki, główkę opiera o prawy łuk brwiowy i patrzy prawym okiem	0	0
10. Stopniowo przechodzi od numerów czerwonych do 0 (przy braku wad refrakcji)	0	0
11. Ogląda dno oka	0	0
12. Prosi pacjenta by ten spojrzał w światło w celu zobaczenia plamki	0	0
13. Badając obwodowe części siatkówki poleca pacjentowi skierować spojrzenie w stronę nosa, skroni, w górę i w dół	0	0
14. Powtarza czynności 8-12 dla drugiego oka (badając oko lewe patrzy okiem lewym)	0	0
15. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie dolnych dróg oddechowych

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Oglądaniem określa budowę klatki piersiowej: prawidłowa, beczkowata, kurza, szewska itp.	0	0
3. Określa ruchomość oddechową w pozycji stojącej lub leżącej pacjenta	0	0
4. Określa częstości i tor oddechowy	0	0
5. W badaniu palpacyjnym określa ruchomość klatki piersiowej: kciuki umieszcza jak najbliżej linii pośrodkowej ciała na plecach lub z przodu klatki piersiowej badanego, pozostałymi palcami ściśle obejmuje klatkę piersiową po obu stronach. Poleca pacjentowi zrobić głęboki wdech.	0	0
6. Bada symetrycznie drżenie piersiowe polecając pacjentowi wymawiać np. "czterdzieści cztery" i przykładając dłoń w okolicy: podobojczykowej, pod grzebieniem łopatki, międzyłopatkowej podłopatkowej, bocznej (linia pachowa środkowa)	0	0
7. Stosując dowolną technikę opukiwania (przy użyciu 2 palców środkowych) bada opukowo okolice przestrzeni międzyżebrowych z przodu i z tyłu klatki piersiowej (błędem jest opukiwanie łopatek).	0	0
8. Osluchuje lejkiem stetoskopu klatkę piersiową symetrycznie w okolicach: z przodu - w podobojczykowych; z tyłu - nad- i pod-grzebieniem łopatki, międzyłopatkami, pod łopatkami, w linii pachowej środkowej (jedno miejsce nie krócej niż jeden cykl oddechowy (wdech - wydech)	0	0
9. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie ginekologiczne dwuręczne

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentce przebieg badania i uzyskuje jej zgodę na badanie	0	0
2. Informuje o sposobie przygotowania się do badania (opróżnienie pęcherza moczowego i obmycie krocza)	0 0	0 0
3. Pomaga pacjentce przy wejściu na fotel ginekologiczny	0	0
4. Myje ręce i zakłada jałowe rękawice do badania	0	0
5. Ocenia zewnętrznie okolice wejścia do pochwy, srom, krocze	0	0
6. Zakłada wziernik Cusco i ocenia tarczę szyjki macicy, przy braku zmian zapalnych w pochwie pobiera rozmaz cytologiczny, utrwała go	0	0
7. Wyjmuje wziernik	0	0
8. Wprowadza delikatnie jeden lub dwa palce (II i III) do pochwy, ocenia palpacyjnie cz. pochwową szyjki (pęknięcia itp.), ściany pochwy	0	0
9. Układa drugą rękę nad spojeniem łonowym i ocenia dwuręcznie: wielkość, ruchomość, spoistość i położenie macicy oraz tylne sklepienie pochwy (zatoka Douglasa, bolesność, uwypuklenia, guzy)	0	0
10. Przesuwając palce ręki wewnętrznej do sklepienia bocznego wraz z przemieszczeniem w tym samym kierunku ręki zewnętrznej ocenia przydatki z prawej i lewej strony	0	0
11. Kończy badanie i pomaga pacjentce zejść z fotela	0	0
12. Informuje o wyniku badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Ocena wykonania

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie położnicze ciężarnej

Egzaminowany:

	nie wykon ał	wykon ał źle	wykon ał dobrze
1. Informuje o celu badania i wykonywanych czynnościach	0	0	0
2. pyta pacjentkę o zgodę na badanie	0	0	0
3. myje ręce	0	0	0
4. badaniem zewnętrznym ocenia czworobok Michaelisa	0	0	0
5. chwytami Leopolda ocenia położenie, ułożenie i ustawienie płodu	0	0	0
6. wysłuchuje tętno płodu	0	0	0
7. zakłada wziernik Cusco, ocenia szyjkę, zachowanie pęcherza płodowego, obecność krwawienia	0	0	0
8. badaniem wewnętrznym przez pochwę ocenia stan szyjki macicy (sformowanie, zamknięcie ujścia zewnętrznego, skrócenie)	0	0	0
9. rozpoznaje część przodującą płodu i jej ustawienie w kanale rodym	0	0	0
10. informuje o wyniku badania	0	0	0

1. Podpisy:

Członek Komisji egzaminującej:

Osoba egzaminowana:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie górnych dróg oddechowych

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Sprawdza drożność przewodów nosowych: zamyka palcem wskazującym jednostronnie nozdrze zewewnętrzne polecając pacjentowi wciągnięcie powietrza przez nos. Czynność powtarza z drugiej strony	0	0
2. Bada jamę ustną i gardło: poleca pacjentowi otworzenie szeroko ust, ogląda kolejno język, uzębienie, ujścia ślinianek, błonę śluzową jamy ustnej (z uwzględnieniem błony śluzowej od strony policzkowej i podjęzykowej), gardło i jego tylną ścianę pomagając sobie szpatułką i (lub) latarką.	0	0
3. Bada położenie tchawicy umieszczając palec wskazujący i środkowy w dole nadmostkowym wyczuwając jej położenie.	0	0
4. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpisy:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie gruczołu krokowego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
2. Pyta pacjenta o trudnienia w oddawaniu moczu	0	0
3. Przed badaniem poleca pacjentowi, aby opróżnił pęcherza moczowego	0	0
4. Myje ręce, wkłada rękawiczki	0	0
5. Poleca pacjentowi położenie się na leżance, w pozycji na lewym boku z kolanami podkuczonymi do klatki piersiowej	0	0
6. Nakłada na palec wskazujący wazelinę (lub inny środek poślizgowy)	0	0
7. Ostrożnie, przy pomocy drugiej ręki wprowadza palec wskazujący do odbytnicy, oceniając równocześnie napięcie zwieracza	0	0
8. Wyczuwa gruczoł krokowy, ocenia jego wielkość, konsystencję, powierzchnię i obecność lub brak bruzdy międzypłatowej	0	0
9. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminującej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie gruczołu piersiowego

Egzaminowany:

	Wykonał	Nie wykonał
1. Informuje pacjentkę o celu i sposobie wykonania badania i uzyskuje jej zgodę na wykonanie badania	0	0
2. Prosi pacjentkę o przyjęcie pozycji siedzącej	0	0
3. Ocenia wzrokowo symetrię, wypukłości lub wciągnięcia skóry obu sutków w pozycji siedzącej z rękami opuszczonymi	0	0
4. Prosi pacjentkę o uniesienie rąk	0	0
5. Powtarza czynności zawarte w punkcie 5 w pozycji siedzącej z rękami uniesionymi	0	0
6. Pomaga pacjentce przyjąć pozycję leżącą	0	0
7. Unosi ramię pacjentki po stronie prawej ponad głowę	0	0
8. Wsuwa poduszkę pod prawy bark pacjentki	0	0
9. Bada palpacyjnie opuszkami II,III,IV palca prawy sutek ruchami kolistymi począwszy od brodawki sutkowej promieniście na zewnątrz	0	0
10. Przeprowadza czynności z punktów 9-11 dla sutka lewego	0	0
11. Bada okolicę sutka prawego w przebiegu ogona sutka	0	0
12. Bada okolicę sutka prawego w przebiegu ogona sutka	0	0
13. Pomaga pacjentce przyjąć pozycję siedzącą	0	0
14. Podpiera swoją lewą ręką prawe ramię pacjentki unieruchamiając bark	0	0
15. Bada zawartość prawego dołu pachowego,	0	0
16. Podpiera swoją lewą ręką lewe ramię pacjentki unieruchamiając bark,	0	0
17. Bada zawartość lewego dołu pachowego,	0	0
18. Informuje pacjentkę o wyniku badania,	0	0
19. Informuje i instruuje pacjentkę o konieczności, technice i zasadach wykonywania samokontroli sutków	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminującej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie gruczołu tarczowego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robił	0	0
2. Prosi pacjenta o wstanie	0	0
3. Bada gruczoł tarczowy stojąc z tyłu pacjenta i badając palpacyjnie czterema palcami obu rąk lub stojąc z przodu pacjenta i badając kciukami	0	0
4. Prosi badanego o przełknięcie śliny i ocenia ruchomość gruczołu	0	0
5. Określa wielkość (0 - III stopień) , konsystencję, spoistość, symetrię i ruchomość gruczołu	0	0
6. Ocenia ewentualne zmiany w przebiegu naczyń powierzchownych klatki piersiowej i szyi	0	0
7. Ośluchoje okolicę wola używając do tego membrany stetoskopu	0	0
8. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie jamy ustnej, ślinianek

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Poleca pacjentowi szerokie otwarcie ust	0	0
3. Ogląda kolejno język, uzębienie, ujścia ślinianek (na wysokości II zęba trzonowego i na mięsku podjęzykowym), błonę śluzową jamy ustnej (z uwzględnieniem błony śluzowej od strony policzkowej i podjęzykowej), gardło i jego tylną ścianę (może pomóc sobie szpatułką i latarką)	0	0
4. Ogląda okolicę ślinianek przyusznych i podżuchwowych	0	0
5. Palpacyjnie bada okolicę ślinianek przyusznych i podżuchwowych.	0	0
6. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie j. ustnej, gardła i nosa

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
2. Ogląda szczękę, żuchwę i szyję	0	0
3. Palpacyjnie bada ślinianki przyuszne (ich kształt, konsystencję); podżuchwowe; okoliczne węzły chłonne (kąta żuchwy, wzdłuż mięśnia mostkowo- obojczykowo-sutkowego, karkowe)	0	0
4. Poleca pacjentowi otworzyć usta	0	0
5. Ogląda przedsionek j. ustnej, ustawienie zębów, dziąsła, okolice ujść ślinianek	0	0
6. Ogląda język, poleca pacjentowi poruszać nim we wszystkich kierunkach	0	0
7. Bada podniebienie miękkie i twarde w czasie artykulacji	0	0
8. Ogląda tylną i boczną ścianę gardła, łuki podniebienne	0	0
9. Ogląda migdałki i sprawdza czy nie ma w nich wydzieliny uciskając jedną szpatułką na podstawę języka, a drugą szpatułką na przedni łuk migdałka	0	0
10. Wprowadza płytko do przedsionka nosa wziernik nosowy, tak by rozchylić nozdrze przednie ku dołowi i ku górze i nie ucisnąć wziernikiem na przegrodę	0	0
11. Ogląda ściany przewodu nosowego	0	0
12. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie kolana

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robił	0	0
2. Prosi, by pacjent położył się na plecach z odkrytymi nogami i porównuje wygląd obu kolan oraz sprawdza ich ucieplenie	0	0
3. Bada obecność płynu w stawie naprzemiennie uciskając dłoń ułożoną nad rzepką oraz kciukiem i palcem wskazującym drugiej ręki poniżej rzepki oraz bocznych powierzchni stawu	0	0
4. Bada zakres zginania sprawdzając, czy pięta dotknie pośladka	0	0
5. Bada zakres prostowania kolana porównując je z kolanem drugiej nogi	0	0
6. Bada stan więzadeł pobocznych unosząc stopę nad kozetkę, a drugą ręką utrzymując kolano w pozycji lekkiego zgięcia; odwodzi lub przywodzi kończynę przy jednoczesnym spychaniu kolana w stronę przeciwną	0	0
7. Bada więzadła krzyżowe umieszczając stopę na kozetce tak, aby kolano było zgięte pod kątem prostym; chwytając za przynasady kości strzałkowej i piszczelowej umieszczając kciuki na kłykciach kości udowej od przodu, a pozostałymi palcami w dole podkolanowym stara się wysunąć ku przodowi oraz ku tyłowi kość piszczelową (objaw szufladkowy)	0	0
8. Bada stan łąkotec (pacjent leży na brzuchu, kolano zgięte pod kątem prostym; asystent lekko dociska udo pacjenta do leżanki) chwytając za stopę i wykonując nią ruch rotacji wewnętrznej i zewnętrznej pociągając jednocześnie podudzie ku górze, a następnie dociskając je ku dołowi.	0	0
9. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie kończyn dolnych

Egzaminowany:

Nie wykonał

Wykonał

1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Prosi pacjenta by odsłonił kończyny dolne	0	0
3. Prosi go by położył się na leżance	0	0
4. Ogląda kończyny zwracając uwagę na nieprawidłowe ułożenie, rozwój mięśni, hiperkinezę	0	0
5. Bada ruchy bierne i napięcie mięśni, wykonując kończyną pacjenta ruchy we wszystkich stawach		
6. Bada odruch Laseque'a: kładzie jedną rękę na przedniej powierzchni uda badanego a drugą ręką ujmując od dołu podudzie powyżej kostek i unosi ku górze wyprostowaną kończynę dolną do momentu pojawienia się bólu	0	0
7. Powtarza badanie dla drugiej kończyny	0	0
8. Bada ruchy czynne w stawie biodrowym skokowym, kolanowym, stawach palców nakazując poruszać kończynami po kolei we wszystkich stawach. Ocenia zakres ruchów i ich symetrię	0	0
9. Bada siłę mięśniową polecając choremu wykonać ruch w jednym ze stawów a jednocześnie przeciwstawia temu ruchowi opór własnej ręki. Ocenia siłę i porównuje ją na obu kończynach	0	0
10. Przeprowadza próbę Barrego: nakazuje pacjentowi położyć się na brzuchu i zgiąć obie kończyny w stawie kolanowym, nakazuje utrzymywać kończyny w tej pozycji. Obserwuje czy nie występuje opadanie jednej z kończyn.	0	0
11. Bada zborność: poleca pacjentowi trafić piętą w kolano i zjechać nią w dół po goleni z otwartymi a następnie z zamkniętymi oczami, szybko i powoli.	0	0
12. Bada odruch kolanowy: prosi pacjenta by usiadł, rozluźnił mięśnie, uderza młotkiem neurologicznym w ścięgno m. czworogłowego tuż poniżej rzepki. Podczas badania na leżąc podkłada rękę pod kolana leżącego na plecach pacjenta, unosi je i uderza młotkiem neurologicznym w ścięgno m. czworogłowego tuż poniżej rzepki. Stwierdza czy jest obecny ruch wyprostny w stawie kolanowym.	0	0
13. Bada odruch skokowy: prosi pacjenta by klęknął na brzegu leżanki w taki sposób, aby stopy luźno zwisały poza jej brzeg. Jeżeli chory leży, krzyżuje jego podudzia i podtrzymuje lekko stopy. Uderza młotkiem neurologicznym w ścięgno piętowe.	0	0
14. Bada odruch Babińskiego: drażni zewnętrzną stronę podeszwy powierzchni stopy wzdłuż linii biegnącej od pięty do piątego palca, a następnie przez linię nasady palców w kierunku palucha i częściowo w	0	0

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie kończyn górnych

Egzaminowany:

Nie wykonał

Wykonał

1. Wyjaśnia pacjentowi co zamierza zrobić	0	0
2. Prosi pacjenta by się rozebrał i obserwuje ułożenie kończyn, ułożenie ręki, ocenia rozwój mięśni, hiperkinezy	0	0
3. Bada ruchy bierne: poleca pacjentowi rozluźnić mięśnie i bada ruchomość we wszystkich stawach oraz napięcie mięśniowe	0	0
4. Bada ruchy czynne i siłę mięśniową:	0	0
a) poleca pacjentowi wykonywać ruchy w poszczególnych stawach jednocześnie prawą i lewą kończyną. Bada zakres i szybkość ruchów.		
b) poleca pacjentowi wyciągnąć przed siebie obie kończyny górne, zamknąć oczy i trzymać kończyny nieruchomo. Obserwuje, czy któraś z kończyn nie opada.		
c) poleca pacjentowi wykonać ruch w jednym ze stawów, a jednocześnie przeciwstawia temu ruchowi opór własnej ręki. Ocenia siłę i porównuje ją na obu kończynach		
5. Bada odruch z m. dwugłowego: ujmuje dłonie pacjenta (kończyny przywiedzione, zgięte ok. 120 stopni w stawach łokciowych w supinacji); uderza młotkiem neurologicznym w ścięgno m. dwugłowego. Ocenia wywołany ruch zgięcia w stawie łokciowym	0	0
6. Analogicznie bada drugą kończynę.	0	0
7. Bada odruch z m. trójgłowego: unosi ramię pacjenta ku górze do kąta ok. 40 stopni w stosunku do tułowia, trzyma je dłonią powyżej łokcia wspierając zgięte przedramię pacjenta na swoim przedramieniu, uderza w ścięgno m. trójgłowego tuż powyżej wyrostka łokciowego. Ocenia ruch wyprostny w stawie łokciowym	0	0
8. Analogicznie bada drugą kończynę	0	0
9. Bada odruch promieniowy - pozycja rąk podobna jak przy badaniu odruchu z m. dwugłowego. Uderza młotkiem neurologicznym w okolicę głowy kości promieniowej. Ocenia zgięcie przedramienia w stawie łokciowym	0	0
10. Analogicznie bada drugą kończynę	0	0
11. Bada zbornosć ruchów	0	0
a) próba palec - nos: poleca pacjentowi wyciągnąć ramiona przed siebie i trafić palcem wskazującym do nosa powoli i szybko z otwartymi i zamkniętymi oczami, ocenia płynność ruchu i zdolność osiągnięcia celu		
b) diadochokineza - poleca pacjentowi wyciągnąć ramiona przed siebie i wykonywać szybko nawracanie i odwracanie ręki, ocenia szybkość i płynność wykonywania tych ruchów		

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie kręgosłupa

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał źle
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robił	0	0
2. Prosi pacjenta by rozebrał się i wstał	0	0
3. Ogląda pacjenta z tyłu i z boku oceniając nieprawidłowości krzywizn kręgosłupa	0	0
4. Ocenia symetrię barków, grzebieni kości biodrowych lub pośladków	0	0
5. Bada odcinek szyjny kręgosłupa oglądając go, prosząc pacjenta o dotknięcie obydwu barków najpierw podbródkiem a potem uchem; bada zginanie do przodu i prostowanie prosząc pacjenta by dotknął podbródkiem klatki piersiowej i odgiął szyję ku tyłowi	0	0
6. Sprawdza zakres ruchu przy pochyleniu do przodu	0	0
7. Sprawdza zakres ruchu przy pochyleniu bocznym	0	0
8. Sprawdza zakres ruchu przy wychyleniu do tyłu	0	0
9. Sprawdza zakres ruchu przy rotacji	0	0
10. Bada palpacyjnie i opukowo okolice wyrostków kolczystych i mięśni przykręgosłupowych	0	0
11. Bada tkliwość stawów krzyżowo-biodrowych uciskając z boków na talerze biodrowe	0	0
12. Uciska na barki lub okolice ciemieniową po poleceniu pacjentowi usztywnienia kręgosłupa	0	0
13. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie nerwu językowo-gardłowego i błędnego

Egzaminowany:

Nie wykonał

Wykonał

*Badanie nerwu językowo-gardłowego i
błędnego*

1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
2. Pyta pacjenta o ewentualne zaburzenia połykania i czy nie ma chrypki	0	0
3. Ocenia mowę pacjenta – pod kątem ewentualnej dyzartrii tzn. poleca głośno wypowiedzieć kilka słów, zwłaszcza takich, które zawierają spółgłoski dźwięczne np. „czterdzieści cztery”	0	0
4. Poleca pacjentowi otworzyć usta, przyciska język szpatułką i ogląda łuki podniebienne, ocenia położenie języczka	0	0
5. Poleca pacjentowi wypowiedzieć samogłoskę „a” lub „e” i obserwuje łuki podniebienne w czasie fonacji	0	0
6. Bada odruch podniebienne, dotykając podniebienia szpatułką (ewentualnie odruch gardłowy).	0	0

Badanie nerwu dodatkowego

1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Bada napięcie mięśniowe: kładzie rękę na m. mostkowo-obojęczkowo-sutkowym i poleca pacjentowi zwrócenie głowy w stronę przeciwną, drugą ręką opartą na policzku blokuje ten ruch	0	0
3. Powtarza czynność symetrycznie dla drugiego mięśnia	0	0
4. Bada czynność mm. czworobocznych: kładzie ręce na barkach pacjenta i nakazuje mu unieść barki względem oporu	0	0
5. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie nerwu okoruchowego, błoczkowego, odwodzącego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić		
2. Pyta pacjenta o występowanie podwójnego widzenia	0	0
3. Ocenia szerokość szpar powiekowych	0	0
4. Ocenia ustawienie gałki ocznej	0	0
5. Prosi pacjenta, aby śledził palec, którym porusza w prawo, w lewo, ku dołowi i ku górze. Bada powoli, zatrzymując palec w pozycji końcowej	0	0
6. Ocenia zakres ruchów oraz skojarzenie ruchów gałek ocznych	0	0
7. Ocenia źrenice oglądając je. Zwraca uwagę na kształt, szerokość i symetrię	0	0
8. Bada reakcję źrenic na światło a) za pomocą światła latarki – oświetlając osobno każdą źrenicę lub b) korzystając z ogólnego oświetlenia prosi, aby pacjent patrzył w dal, zasłaniając, a następnie odsłaniając naprzemiennie gałki oczne i porównując reakcje źrenic w obu oczach	0	0
9. Bada reakcję źrenic na nastawienie nakazując pacjentowi najpierw patrzeć na przedmiot znajdujący się w znacznej odległości, a następnie na przedmiot umieszczony blisko	0	0
10. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:.....

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie nerwu przedsionkowo-słuchowego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
2. Ustawia go prawym bokiem do siebie		
3. Prosi by pacjent zakrył ucho lewe	0	0
4. Z odległości 6 m szeptem podaje pacjentowi 10 słów-liczb	0	0
5. Analogicznie bada ucho lewe		
6. Wykonuje próbę Webera: wyjaśnia pacjentowi, że będzie musiał on rozróżnić czy słyszy dźwięk stroika jednakowo w obu uszach, następnie przykłada drgające widelki stroika na środku czoła badanego. Prosi by pacjent poinformował, czy słyszy dźwięk lepiej w którymś z uszu, czy też jednakowo w obu uszach	0	0
7. Wykonuje próbę Rinneho: prosi pacjenta by poinformował, jak długo słyszy dźwięk stroika. Drgający stroik przykłada początkowo do wyrostka sutkowatego badanego ucha, zakrywając przewód słuchowy zewnętrzny. Kiedy pacjent oświadczy, że już nie słyszy dźwięku zbliża stroik do przewodu słuchowego zewnętrznego. Prosi pacjenta by powiedział, czy jeszcze słyszy dźwięku	0	0
8. Pyta pacjenta o zawroty głowy, zaburzenia równowagi		
9. Poleca pacjentowi wodzić gałkami ocznymi za palcem badającego – w kierunku poziomym i pionowym, obserwując ewentualne pojawienie się oczopląsu	0	0
10. Wykonuje próbę Romberga: wyjaśnia pacjentowi przebieg badania; poleca pacjentowi stanąć ze złożonymi stopami i wyciągniętymi rękami do przodu przy otwartych i zamkniętych oczach. Określa kierunek padania	0	0
11. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
<i>Badanie nerwu trójdzielnego</i>		
1. Prosi pacjenta, aby usiadł i wyjaśnia, co zamierza robić	0	0
2. Bada bolesność uciskową w miejscu ujścia gałęzek nerwu trójdzielnego	0	0
3. Bada unerwienie czuciowe, dotykając piórkiem lub palcem odpowiednich obszarów twarzy	0	0
4. Bada unerwienie ruchowe, polecając pacjentowi zacisnąć zęby i sprawdzając napięcie mm. skroniowych i mm. żwaczy	0	0
5. Poleca pacjentowi poruszać żuchwą i ocenia symetryczność ruchów żuchwy	0	0
6. Wywołuje odruch żuchwowy: poleca pacjentowi lekko rozchylić usta, kładzie palec na jego bródce, uderza młotkiem neurologicznym w palec oceniając skurcz mm. żwaczy i towarzyszące mu zamknięcie ust	0	0

Badanie nerwu VII

1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Ocenia wygląd twarzy pacjenta w spokoju	0	0
3. Poleca pacjentowi zmarszczyć czoło, zmarszczyć brwi	0	0
4. Poleca pacjentowi zacisnąć oczy	0	0
5. Poleca pacjentowi pokazać zęby, dmuchnąć, zagwizdać	0	0
6. Sprawdza objaw Chwostka: uderza młotkiem neurologicznym w okolicę gęsiej stopki, obserwuje czy nie występuje skurcz mm. twarzy	0	0
7. Pyta pacjenta o zaburzenia smaku	0	0
8. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie nerwu węchowego i podjęzykowego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
<i><u>Badanie nerwu węchowego</u></i>		
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robił	0	0
2. Prosi pacjenta by zamknął oczy i przybliży do jego nosa substancje zapachowe, zatykając naprzemiennie nozdrza pacjenta	0	0
3. Prosi, aby pacjent informował go, gdy poczuje i zidentyfikuje zapach	0	0
<i><u>Badanie nerwu podjęzykowego</u></i>		
1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Pyta pacjenta o ewentualne zaburzenia mowy (artykulacji) i połykania	0	0
3. Ocenia mowę pacjenta (artykulację)	0	0
4. Prosi pacjenta by otworzył usta i sprawdza czy nie występuje drżenie języka oraz fascykulacje	0	0
5. Prosi pacjenta by ten wysunął język i poleca mu wykonanie ruchów językiem w różnych kierunkach	0	0
6. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:.....

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie nerwu wzrokowego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
<i><u>Badanie pola widzenia metodą konfrontacyjną</u></i>		
1. Siada naprzeciwko pacjenta, który siedzi tyłem do okna i wyjaśnia pacjentowi na czym polega badanie	0	0
2. Prosi, aby pacjent wpatrywał się w jego źrenice, przy czym jego głowa znajduje się naprzeciwko głowy pacjenta	0	0
3. Zasłania oko lewe, prosząc by pacjent zasłonił prawe	0	0
4. Prosi, aby pacjent powiedział, kiedy zobaczy jego palce	0	0
5. Porusza palcami ręki, przesuwając je od obwodu (spoza zasięgu wzroku) do środka z różnych stron: od góry, od dołu, od skroni i od nosa, porównując zakres widzenia pacjenta ze swoim	0	0
6. Powtarza próbę dla drugiego oka	0	0
<i><u>Orientacyjne badanie ostrości wzroku</u></i>		
1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Ustawia pacjenta w odległości 5 metrów od tablicy Snellena	0	0
3. Prosi, by pacjent zakrył oko lewe	0	0
4. Wskazuje znaki na tablicy Snellena	0	0
5. Gdy pacjent z odległości 5 m nie widzi największego znaku, przybliża tablicę	0	0
6. Zapisuje ostrość wzroku	0	0
7. Analogicznie bada oko lewe	0	0
8. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie objawów oponowych

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
2. Prosi pacjenta, aby się położył	0	0
3. Obserwuje, czy nie występuje <i>opisthotonus</i>	0	0
4. Przygina głowę pacjenta do klatki piersiowej oceniając, czy podbródek dochodzi do mostka	0	0
5. Podczas badania sztywności karku obserwuje, czy nie nastąpiło zgięcie kończyn dolnych (objaw Brudzińskiego)	0	0
6. Bada objaw Kerniga : unosi ku górze kończynę dolną pacjenta zgiętą w stawie kolanowym, następnie po wykonaniu zgięcia w stawie biodrowym do kąta 90 st. powoli prostuje kończynę w stawie kolanowym. Obserwuje czy nie ma oporu przy prostowaniu kolana	0	0
7. To samo badanie przeprowadza dla drugiej kończyny.	0	0
8. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminującej:

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie obwodowego układu krążenia

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robił	0	0
2. Opuszkami palców wyczuwa tętno na tętnicy promieniowej pod względem częstości i miarowości, a następnie na tętnicy szyjnej, ramiennej lub udowej pod względem wypełnienia i kształtu fali tętna.	0	0
3. Bada tętno symetrycznie na tętnicach jednoimiennych	0	0
3. Kolejno bada tętno na tętnicach: - promieniowych - łokciowych, - ramiennych, - szyjnych, - grzbietowych stopy, - piszczelowych tylnych, - podkolanowych, - udowych.	0	0
4. Poleca pacjentowi przyjęcie pozycji leżącej z tułowiem podpartym pod kątem 45 stopni oraz swobodnie wspartą głową i ocenia wypełnienie żył szyjnych	0	0
5. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpisy:

Członek Komisji Egzaminującej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie położnicze ciężarnej

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje o celu badania i wykonywanych czynnościach, uzyskuje zgodę pacjentki na badanie	0	0
2. Badaniem zewnętrznym ocenia czworobok Michaelisa	0	0
3. Chwytaami Leopolda ocenia położenie, ułożenie i ustawienie płodu	0	0
4. Wysłuchuje tętno płodu	0	0
5. Zakłada wziernik Cusco, ocenia szyjkę, zachowanie pęcherza płodowego, obecność krwawienia	0	0
6. Badaniem wewnętrznym przez pochwę ocenia stan szyjki macicy (sformowanie, zamknięcie ujścia zewnętrznego, skrócenie)	0	0
7. Rozpoznaje część przodującą płodu i jej ustawienie w kanale rodny	0	0
8. Informuje o wyniku badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej.....

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie przedmiotowe serca

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje pacjenta, jaki będzie przebieg badania	0	0
2. Pyta o zgodę pacjenta na badanie	0	0
3. Oglądaniem określa zniekształcenia klatki piersiowej, prawidłowe i patologiczne tętnienia	0	0
4. Palpacyjnie określa uderzenie koniuszkowe i inne drżenia: prawą rękę przykładą do lewej połowy kl. piersiowej tak, aby palec środkowy leżał mniej więcej w V międzyżebrow w linii pachowej przedniej, przykładą rękę przy lewym brzegu mostka, a następnie przykładą rękę na rękojęści mostka (w tych miejscach określa wszystkie inne tętnienia i drżenia)	0	0
5. Opukuje średnio silnie, kierując się od zewnątrz ku granicom serca i opukując w przestrzeniach międzyżebrowych prostopadle do granicy opukiwanej, tak aby określić przybliżoną wielkość serca (tzw. stłumienie względne).	0	0
6. Osluchuje serce przykładając lejek stetoskopu nad koniuszkiem serca, a następnie membranę po lewej i prawej stronie mostka zarówno na górze jak i na dole (w polu osłuchiwania zastawek: dwudzielnej, trójdzielnej, aorty, płucnej i w punkcie Erba) oraz w okolicach podobojczykowych	0	0
7. Osluchując serce jednocześnie bada tętno chorego	0	0
8. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie tętna na tętnicy szyjnej w trakcie postępowania reanimacyjnego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Układa palce na chrząstce tarczowej	0	0
2. Zsuwa palce (pozostające w stałym kontakcie ze skórą chorego) pomiędzy krtań, a brzeg przedni mięśnia sutkowo-mostkowo-obojczykowego	0	0
3. Ocenia przez 5 sek.:	0	0
- czy jest tętno na tętnicy szyjnej,		
- czy wyczuwalne tętnienie nie jest tętnieniem opuszkowym badającego		

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie układu chłonnego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje pacjenta o sposobie i celu badania	0	0
2. Prosi pacjenta o przyjęcie pozycji siedzącej	0	0
3. Bada palpacyjnie węzły chłonne w okolicy przedusznej i zausznej prawej oraz lewej	0	0
4. Bada palpacyjnie węzły chłonne pod brodą	0	0
5. Bada palpacyjnie węzły chłonne w okolicy przednich i tylnych trójkątów szyi po stronie prawej i lewej	0	0
6. Bada palpacyjnie węzły chłonne okolicy pachowej prawej i lewej	0	0
7. Bada palpacyjnie węzły nadłokciowej prawej i lewej	0	0
8. Bada palpacyjnie węzły chłonne okolicy pachwinowej prawej i lewej oraz wzdłuż przebiegu naczyń udowych po stronie prawej i lewej	0	0
9. Wykonuje badanie palpacyjne wątroby i śledziony	0	0
10. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminującej:

.....

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Badanie układu żylnego kończyn dolnych

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje pacjenta o celu i sposobie wykonania badania	0	0
2. Prosi o przyjęcie pozycji stojącej	0	0
3. Bada palpacyjnie obecność obrzęków i stan skóry na kończynie dolnej prawej i lewej	0	0
4. Przystępuje do wykonania próby Trendelenburga wykonując kolejno następujące czynności:	0	0
a) prosi badanego o przyjęcie pozycji leżącej na plecach		
b) prosi badanego o uniesienie prawej kończyny dolnej wysoko do góry		
c) zakłada gumową opaskę w górnej części uda		
d) poleca badanemu opuścić kończynę dolną prawą		
e) poleca badanemu przyjąć pozycję stojącą		
f) obserwuje zachowanie się żył powierzchownych poniżej opaski		
g) zdejmuje opaskę		
h) obserwuje zachowanie się żył po zdjęciu opaski		
i) wykonuje czynności ujęte w punktach a-h z lewą kończyną dolną		
5. Przystępuje do wykonania próby Perthesa wykonując kolejno następujące czynności:	0	0
a) prosi badanego o przyjęcie pozycji leżącej na plecach		
b) zakłada opaskę uciskową na prawe udo		
c) po napełnieniu żyłaków poleca badanemu, aby wstał i wykonał kilkanaście kroków		
d) obserwuje zachowanie się <u>żył powierzchownych</u>		
e) wykonuje czynności z punktów a-d z kończyną dolną lewą		
6. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Badanie żeber przy podejrzeniu złamania

Egzaminowany:

	Wykonał	Nie wykonał
1. Zbiera krótki wywiad dotyczący urazu i dolegliwości	0	0
2. Informuje pacjenta o zamiarze zbadania, jego przebiegu i uzyskuje jego zgodę	0	0
3. Prosi pacjenta o rozebranie się do pasa	0	0
4. Ocenia ogólnie klatkę piersiową, tor oddychania	0	0
5. Obserwuje twarz chorego i ruchy kl. piersiowej w czasie a) głębokiego wdechu; b) kaszlu; c) uniesienia ramion; d) ruchu tułowiem. Prosi o wskazanie bolącego miejsca	0	0
6. Uciska klatkę piersiową w płaszczyźnie strzałkowej i czołowej	0	0
7. Bada palpacyjnie: lekko uciskając kolejne żebra w celu ustalenia miejsca złamania	0	0
8. Osluchuje porównawczo oba płuca	0	0
9. Przy podejrzeniu złamania kilku żeber kieruje na rtg kl. piersiowej (PA i bok)	0	0
10. Informuje pacjenta o wyniku badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:.....

Ocena:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Chirurgiczne zaopatrzenie rany

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Zbiera wywiad dotyczący okoliczności i przyczyn powstania rany: jak? gdzie? kiedy?	0	0
Pyta pacjenta o :		
• stan odporności na tężec	0	0
• uczulenia na: leki, opatrunki, środki miejscowo znieczulające	0	0
• przyjmowane przez niego leki	0	0
2. Informuje pacjenta o planowanym postępowaniu i uzyskuje od niego (lub od osoby działającej w jego imieniu) pisemną zgodę na wykonanie procedury (opracowanie chirurgiczne rany)	0	0
3. Poleca pacjentowi przyjęcie odpowiedniej, wygodnej pozycji (siedzącej lub leżącej)	0	0
4. Zapewnia dobre oświetlenie i pomoc do zabiegu (asystę)	0	0
5. Ocenia ranę, zwracając uwagę na:		
• wielkość	0	0
• rodzaj	0	0
• głębokość	0	0
• obecność ciał obcych	0	0
• stan i funkcję innych struktur anatomicznych (naczyń, nerwów, ścięgien)	0	0
6. Opisując ranę, używa właściwej terminologii	0	0
7. Przygotowuje do zabiegu skórę w otoczeniu rany:		
• obmywa	0	0
• goli włosy	0	0
• przemywa środkiem odtłuszczającym	0	0
• odkaża	0	0
Do odkażania używa odpowiedniego środka antyseptycznego, mającego właściwe stężenie	0	0
Otoczenie rany obmywa promieniście, w kierunku na zewnątrz rany	0	0
8. Przygotowuje się do zabiegu:		
• zakłada czepek i maskę	0	0
• myje ręce w sposób „chirurgiczny” (bieżąca woda,		

mydło, szczotka lub mydło w płynie z dodatkiem środka antyseptycznego), przestrzegając czasu mycia i kolejności mycia poszczególnych części rąk	0	0
• zakłada sterylny fartuch	0	0
• zakłada sterylne rękawiczki	0	0
9. Okłada odkażone pole operacyjne sterylnymi serwetami	0	0
10. Zna rodzaje znieczulenia miejscowego, stosowanego w praktyce ambulatoryjnej i potrafi dokonać wyboru sposobu znieczulenia w zależności od sytuacji (np. nasiękowe czy przewodowe)	0	0
11. Zna anestetyki lokalne i ich właściwości (stosowane stężenia i dawki, zasady podawania, działania niepożądane, powikłania)	0	0
12. Wybiera odpowiedni anestetyk lokalny i aplikuje go we właściwy sposób (w zależności od rodzaju zabiegu i znieczulenia, okolicy ciała itp.)	0	0
13. Potrafi określić, jaki zestaw niezbędnych narzędzi chirurgicznych jest mu potrzebny do wykonania tego zabiegu:		
• zna nazwy narzędzi	0	0
• podaje zastosowanie poszczególnych narzędzi	0	0
14. Zna zasady oczyszczania i kontroli rany:		
• usunięcie zanieczyszczeń	0	0
• przemycie lub przepłukanie rany 0,9% NaCl	0	0
• wycięcie uszkodzonych i martwych tkanek	0	0
15. Zna zasady zamykania rany w przypadku:		
• ran, których nie udaje się oczyścić	0	0
• ran krwawiących	0	0
• ran kłasnionych	0	0
• ran głębokich	0	0
• ran pod napięciem	0	0
• ran o nierównych brzegach	0	0
16. Przystępując do chirurgicznego opracowania rany, wybiera:		
• odpowiedni rodzaj nici chirurgicznej	0	0
• technikę szwu	0	0
17. Wie, w jaki sposób opanować krwawienie z rany:		
• podwiązanie krwawiącego naczynia	0	0
• podkłucie	0	0
• inne sposoby – jakie?	0	0

18. Zakładając szew (szywy), wie:

- | | | |
|--|---|---|
| • gdzie zacząć? | 0 | 0 |
| • w jakiej odległości od brzegów rany wkuwać igłę? | 0 | 0 |
| • jak głęboko wkuwać igłę? | 0 | 0 |
| • w jakiej odległości od rany wychodzi igła? | 0 | 0 |
| • jak wiązać węzeł? | 0 | 0 |
| • jak odciąć nadmiar nici? | 0 | 0 |

19. Po zakończeniu zabiegu zakłada jałowy opatrunek 0 0

20. Informuje pacjenta o dalszym postępowaniu:

- | | | |
|--------------------|---|---|
| • kontrola | 0 | 0 |
| • zmiana opatrunku | 0 | 0 |
| • zdjęcie szwów | 0 | 0 |

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:.....

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Intubacja dotchawicza

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Przygotowuje: laryngoskop, rurkę intubacyjną, prowadnicę, kleszczyki Magilla, ssak, przylepiec, tasiemkę, aparat AMBU	0	0
2. Staje za głową pacjenta	0	0
3. Prawą ręką otwiera usta pacjenta, lewą wprowadza laryngoskop do jamy ustnej	0	0
4. Uwidacznia nagłośnie, uwidacznia wejście do krtani	0	0
5. Wprowadza rurkę intubacyjną, uszczelnia balon rurki	0	0
6. Sprawdza prawidłowość położenia rurki (osłuchiwaniami, obserwując parę wydechową w rurce)	0	0
7. Umocowuje rurkę	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej.....

Obliczanie orientacyjne terminu porodu

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
Zbiera dokładny wywiad i ocenia orientacyjny termin porodu wg.:		
1. Ostatniej miesiączki stosując:	0	0
a) regułę Negellego (odejmując trzy miesiące od terminu pierwszego dnia ostatniej miesiączki i dodając siedem dni		
b) kółko położnicze		
2. Terminu poczęcia (ciąża trwa 266 dni)- od daty koncepcji odejmujemy trzy miesiące i siedem dni	0	0
3. Pierwszych ruchów płodu (u pierwiastki koniec dwudziestego tygodnia, u wieloródki koniec osiemnastego tygodnia) - przy użyciu kółka położniczego	0	0
4. Temperatury ciała (wzrost temperatury podstawowej spowodowany jest wydzielaniem progesteronu i wpływem na ośrodek termoregulacji)-jeśli temperatura ciała podstawowa utrzymuje się podwyższona ponad szesnaście dni to należy podejrzewać ciążę. Do wyliczenia terminu porodu przyjmuje się dzień skoku temperatury jako dzień poczęcia. Pomiaru temperatury podstawowej dokonuje kobieta rano przed wstaniem z łóżka, po sześciu godzinach odpoczynku nocnego. Kobieta -bez cech infekcji	0	0
5. Dodatniego testu ciążowego (w moczu dodatni od 6 tygodnia ciąży, liczonego wg 1 dnia ostatniej miesiączki)	0	0
6. Informuje pacjentkę o wynikach obliczeń	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej.....

Ocena dna oka

Egzaminowany:

	Wykonał	Nie wykonał
1. Informuje pacjenta o przebiegu badania	0	0
2. Prawidłowo lokalizuje: tarczę nerwu wzrokowego i plamkę siatkówki	0	0
3. Ocenia tarczę nerwu wzrokowego (przy opisie uwzględniając: granice i kolor)	0	0
4. Ocenia obszar plamki siatkówki (przy opisie uwzględniając obecność ewentualnych patologii: np. krwotoki, ogniska wysiękowe)	0	0
5. Ocenia stan każdego z głównych naczyń rozchodzących się z tarczy nerwu wzrokowego na obwód siatkówki (czy naczynia mają prawidłową średnicę i odbłask; czy nie występuje uciśnięcie żył w miejscu skrzyżowania z tętnicą, czy występują zmiany w siatkówce otaczającej naczynia)	0	0
6. Ocenia siatkówkę (przy opisie uwzględniając: tylny biegun i część obwodową)	0	0
7. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminującej:.....

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Ocena EKG

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. W przypadku nieopisanego EKG rozpoznaje odprowadzenia elektrokardiogramu	0	0
2. Rozpoznaje zapis technicznie nieprawidłowy (np. tzw. sieciowanie). W opisie EKG uwzględnia następujące punkty: 3-10	0	0
3. Określa rytm wiodący	0	0
4. Określa częstość rytmu serca	0	0
5. Określa miarowość pracy serca i rozpoznaje typ ew. zaburzeń rytmu	0	0
6. Rozpoznaje typ ew. zaburzeń przewodnictwa w układzie bodźcowo-przewodzącym serca	0	0
7. Rozpoznaje cechy ew. niedotlenienia lub zawału m. sercowego	0	0
8. Rozpoznaje cechy ew. uszkodzenia m. sercowego	0	0
9. Rozpoznaje inne, charakterystyczne dla danego elektrokardiogramu zmiany (np. pobudzenia z rozrusznika)	0	0
10. W przypadku zapisu patologicznego porównuje z zapisem poprzednim (jeśli jest dostępny)	0	0
11. Na żądanie potrafi wypowiedzieć się o stopniu patologii danego zapisu i wynikających z tego konsekwencjach diagnostyczno-terapeutycznych	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:.....

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Ocena rozwoju somatycznego dziecka na podstawie trzech przypadków

Dane dzieci:

I przypadek-chłopiec 8 lat, waga 19 kg, wzrost 115cm

II przypadek-dziewczynka 11 lat, waga 34 kg, wzrost 129 cm

III przypadek- dziewczynka 5 lat, waga 13 kg, wzrost 106 cm

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Do oceny rozwoju somatycznego każdego dziecka egzaminowany wybiera siatki centylowe		
a. dla wzrostu	0	0
b. dla wagi (masy ciała)	0	0
2. Określa wartości centylowe:		
a. I dziecko - waga poniżej 3 centyli	0	0
i. wzrost poniżej 3 centyli		
b. II dziecko - waga 25-50 centyli	0	0
i. wzrost poniżej 3 centyli		
c. III dziecko - waga poniżej 3 centyli	0	0
i. wzrost 25 centyli		
3. Interpretuje zebrane dane (różnicowanie):		
a. I dziecko- prawdopodobne czynniki hormonalne, genetyczne (dziedziczne), zaburzenia wchłaniania (np.celiakia), niedożywienie, choroby wyniszczające	0	0
b. II dziecko- prawdopodobnie niedoczynność przysadki (niedobór hormonu wzrostu), niedoczynność tarczycy, czynniki genetyczne	0	0
c. III dziecko-prawdopodobnie zaburzenia wchłaniania (np.celiakia), brak apetytu, choroby jelit-pasożyty jelitowe, choroba nerek i inne choroby przewlekłe prowadzące do niedożywienia, anemia, choroby serca, np. wady wrodzona serca	0	0
4. Informuje pacjenta (matkę) o wynikach oceny	0	0

Nazwisko osoby egzaminowanej.....

Ocena zdjęcia RTG klatki piersiowej

(zdjęcie w projekcji PA i/lub bocznej w pozycji stojącej)

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Ocena kopułę przepony (obrysy przepony, kąty - odpowiednio na zdjęciu PA i/lub bocznym)		
2. Ocena ewentualne patologie w zakresie opłucnej (np. płyn)		
3. Ocena pola płucne (ewentualne zmiany naciekowe, nieprawidłowe cienie zwapnienia – lokalizacja)		
4. Ocena cienie wnęk		
5. Ocena sylwetkę sercowo-naczyniową (sylwetka i wielkość serca; aorta; rysunek naczyniowy płuc)		
6. Ocena części kostne		
7. Ocena śródpiersie (ewentualne patologie - tarczyca, grasicca)		

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:.....

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej.....

Orientacyjne badanie ostrości wzroku

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Ustawia pacjenta w odległości 5 metrów od tablicy Snellena	0	0
3. Prosi, by pacjent zakrył oko lewe	0	0
4. Wskazuje znaki na tablicy Snellena	0	0
5. Gdy pacjent z odległości 5 m nie widzi największego znaku, przybliża tablicę	0	0
6. Zapisuje ostrość wzroku	0	0
7. Analogicznie bada oko lewe	0	0
8. Podaje pacjentowi wyniki badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej.....

Data.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Pobieranie wymazów mikrobiologicznych i cytologicznych

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje o celu badania i wyjaśnia co będzie robił, pyta pacjentkę o zgodę na badanie	0	0
2. Prosi o przygotowania się do badania: a) opróżnienie pęcherza moczowego, b) podmycie krocza	0	0
3. Pomaga pacjentce w ułożeniu na fotelu ginekologicznym	0	0
4. Ustawia światło, myje ręce	0	0
5. Zakłada jałowe rękawice	0	0
6. Ogląda srom i krocze	0	0
7. Wprowadza wziernik CUSCO do pochwy	0	0
8. Uwidacznia tarczę szyjki macicy we wzierniku i ocenia czy występuje stan zapalny (obec. nadżerki)	0	0
9. Pobiera rozmaz cytologiczny szpatułką drewnianą, omiatając jednocześnie tarczę szyjki i końcową część kanału szyjki – PRZY BRAKU ZMIAN ZAPALNYCH	0	0
10. Rozprowadza pobrany materiał na szkiełku mikr.	0	0
11. Utrwala preparat	0	0
12. Pobiera rozmaz mikrobiologiczny z tylnej części sklepienia pochwy za pomocą wacika na szpatułce i rozprowadza materiał na szkiełku podstawowym	0	0
13. Usuwa wziernik z pochwy	0	0
14. Pomaga pacjentce przy zejściu z fotela	0	0
15. Informuje o wyniku badania.	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej

Podanie anatoksyny p/tężcowej (AT) i antytoksyny p/tężcowej (SAT3000)

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Omawia wskazania do AT i SAT 3000:	0	0
* urazy wszelkiego rodzaju z naruszeniem ciągłości skóry		
* tylko AT podajemy osobą, które przebyły pełny cykl szczepień p/tężcowi i od ostatniego szczepienia upłynęło 12 mies.		
* AT i SAT 3000 podajemy, gdy od ostatniego szczepienia upłynęło ponad 8 lat lub przy braku pełnego cyklu szczepień		
2. omawia technikę podania AT:	0	0
(1 cm ³ AT im.)		
3. omawia technikę podania SAT 3000:	0	0
(met. Basredki)		
kolejne wstrzyknięcia wykonujemy co 1/2 -1 h:		
* roztwór surowicy w rozcieńczeniu 1:20 0,1 ml śródskórnice		
* roztwór 1:10 podskórnice 0.5 ml		
* nierozcieńczony 0,2 ml. podskórnice		
* nierozcieńczony 0,5 ml. podskórnice		
* pozostałą resztę roztworu domięśniowo		

Podpis:

Członek komisji Egzaminacyjnej:

Data:.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Pomiar ciśnienia tętniczego metodą Korotkowa

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje pacjenta o przebiegu badania	0	0
2. Prosi pacjenta o całkowite odsłonięcie ramienia (lepiej ażeby zmierzył ciśnienie przez cienki materiał, niż zwijał rękaw w rulon).	0	0
3. Bada ciśnienie tętnicze pacjenta w pozycji leżącej, stojącej lub siedzącej z badanym ramieniem ułożonym na wysokości serca. Ramię badane powinno spoczywać swobodnie	0	0
4. Owija mankiet ciśnieniomierza wokół ramienia, tak aby gumowa dętka całkowicie je otaczała.	0	0
5. Wyczuwa tętnienie tętnicy ramiennej w dole łokciowym	0	0
6. Nadmuchując mankiet jednocześnie jedną ręką bada tętno na tętnicy ramiennej lub promieniowej. Mankiet nadmuchuje do wartości ok. 30 mm Hg powyżej punktu wyczuwania tętna	0	0
7. Umieszcza stetoskop nad tętnicą ramienną i powoli wypuszcza powietrze (z prędkością 2 mm/ sek.) określając wartości początku i końca słyszalności tętna.	0	0
8. Odczytuje wartość ciśnienia utrzymując oczy na poziomie słupa rtęci.	0	0
9. Ponawia pomiar ciśnienia po całkowitym spuszczeniu powietrza z mankietu i po co najmniej 15-sekundowej przerwie	0	0
10. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminującej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Pomiaru szczytowego przepływu wydechowego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał dobrze
1. Wyjaśnia pacjentowi przebieg badania	0	0
2. Poleca pacjentowi wykonanie głębokiego wdechu, objęcie ustami ustnika przepływomierza i maksymalnie szybki wydech	0	0
3. Poleca pacjentowi 3 - krotne powtórzenie badania	0	0
4. Zapisuje najlepszy wynik w przygotowanym wcześniej grafiku	0	0
5. Informuje pacjenta o wynikach badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji egzaminującej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Prowadzenie masażu pośredniego serca

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Klęczy dotykając kolanami ciała ratowanego	0	0
2. Dwoma palcami wyszukuje łuk żebrowy i prowadząc palce po łuku układa je na mostku tak by ułożone były prostopadle do długiej osi mostka na jego końcu	0	0
3. Dostawia drugą dłoń, tak by dotykała ona przyłożonych do mostka dwu palców	0	0
4. Kładzie na ręce ułożonej na mostku drugą dłoń splatając palce lub zwracając uwagę, by prowadzony ucisk wywierany był jedynie poprzez nasadę dłoni bezpośrednio przylegającej do mostka i tylko na jego trzon	0	0
5. Wywiera ucisk e tempie 100x/min. tak by zmniejszyć wymiar przednio-tylny klatki piersiowej o ok. 3-5 cm.	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Tamowanie krwotoku z nosa

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robił	0	0
2. Prosi pacjenta, by usiadł i pochylił się do przodu	0	0
3. Prosi go by dokładnie opróżnił nos z zalegających tam skrzeplin i oddychał przez nos	0	0
4. Uciska skrzydełka nosa (ewentualnie wkłada do nosa kawałek gazy nasączony trombiną i dopiero wtedy uciska skrzydełka nosa)	0	0
5. Jeśli krwawienie ustąpi, koaguluje zlokalizowane naczynie azotanem srebra lub pokrywa je płatkami gąbki spongostanowej	0	0
6. Jeśli krwawienie nie ustąpi, wykonuje tamponadę przednią	0	0
7. Przygotowuje długi wąski seton gazowy (ok. 1 m) nasączony roztworem trombiny lub olejem parafinowym z antybiotykiem, wziernik nosowy, pęsetę	0	0
8. Wprowadza wziernik nosowy płytko do przedsionka nosa i rozchyła nozdrza przednie ku dołowi i ku górze	0	0
9. Przez wziernik wprowadza pęsetą nosową seton najpierw ku górze by koniec setonu zaklinować w przewodzie nosowym górnym	0	0
10. Dociska dalsze odcinki setonu bardzo mocno do poprzednich idąc od góry ku dołowi, aż do szczelnego wypełnienia przewodu nosowego	0	0
11. Zaleca utrzymanie tamponu od 48 do 72 godzin	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Umieszczenie pacjenta w pozycji bocznej ustalonej

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Ocenia stan ogólny pacjenta i ew. uraz kręgosłupa	0	0
2. Klęka obok pacjenta	0	0
3. Zgina kończynę dolną ratowanego znajdującą się bliżej	0	0
4. Wsuwa pod jego pośladek rękę ratowanego leżącą bliżej	0	0
5. Drugie ramię pacjenta zgina i rękę kładzie na brzuchu	0	0
6. Ostrożnie chwytą ratowanego pod barkiem i siedzeniem po stronie przeciwnej i obraca go na bok	0	0
7. Odgina głowę ku tyłowi, przy czym twarz nieco skośnie ku dołowi (jeżeli nie ma urazu kręgosłupa szyjnego)	0	0
8. Dłoń pacjenta układa pod policzkiem dla ustalenia pozycji głowy	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Usuwanie ciała obcego, woskowiny z ucha

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Pyta pacjenta, czy nie chorował na uszy i czy nie było wycieku ropy	0	0
2. Wyjaśnia pacjentowi, co zamierza zrobić	0	0
3. Obkłada szyję pacjenta serwetą	0	0
4. Prosi pacjenta, by ten przytrzymał naczynie w kształcie „nerki” pod uchem	0	0
5. Prosi, by pacjent lekko odchylił głowę w bok	0	0
6. Nabiera ciepłej wody do żanety	0	0
7. Lewą ręką odciąga małżowinę uszną do tyłu i ku górze	0	0
8. Prawą ręką wprowadza koniec żanety do przewodu słuchowego i po tylnej ścianie wprowadza silny strumień wody do przewodu słuchowego	0	0
9. Odbiera „nerkę” od pacjenta	0	0
10. Podaje ligninę do wytarcia	0	0
11. Ocenia błonę bębenkową przy użyciu otoskopu	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Wprowadzanie cewnika do pęcherza moczowego u mężczyzny

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje pacjenta o czekającym go zabiegu. Uprzedza, że jest on nieprzyjemny	0	0
2. Przygotowuje zestaw do cewnikowania: cewnik Foley'a, sterylna pęseta, płyn antyseptyczny np. Rivanol, jałowe gaziki, jałowa chusta z otworem, żel lignokainowy, jałowe rękawiczki, podkład ceratowy lub płócienny, wałek pod pośladki	0	0
3. Układa pacjenta na plecach, z rozstawionymi i zgiętymi w stawie kolanowym nogami. Podkłada pod pośladki i nogi podkład. Podkłada pod miednicę pacjenta wałek lub poduszkę	0	0
4. Myje ręce	0	0
5. Zakłada rękawiczki	0	0
6. Odciąga napletek i trzykrotnie dezynfekuje żołądź. Pamięta o każdorazowej zmianie gazika	0	0
7. Zakłada rękawiczki jałowe	0	0
8. Układa chustę z otworem tak, aby widać było ujście cewki moczowej	0	0
9. Nakłada żel lignokainowy na okolicę cewki	0	0
10. Wyjmuje cewnik: - otwiera opakowanie; - łapie cewnik pęsetą w odl. ok. 5 cm od jego końca i wyciąga; - drugi koniec chwytą lewą ręką; - klinuje cewnik między małym i serdecznym palcem prawej ręki	0	0
11. Nakłada na końcówkę cewnika żele lignokainowy	0	0
12. Lewą ręką unosi prącie i ustawia je prostopadle do linii długiej ciała	0	0
13. Delikatnie wsuwa cewnik na głębokość ok. 15 cm (do momentu oporu)	0	0
14. W momencie wyczucia oporu ustawia prącie bardziej poziomo i dalej wsuwa cewnik aż do momentu wypłynięcia moczu (wolno i ostrożnie!)	0	0
15. Wypełnia balon cewnika za pomocą 5-10 ml wody destylowanej	0	0
16. Blokuje cewnik przez delikatne podciągnięcie do momentu wyczucia sprężystego oporu	0	0
17. W trakcie wszystkich czynności pamięta o jałowości i	0	0

o informowaniu pacjenta o wykonywanych czynnościach		
18. Zakłada worek na mocz	0	0
19. Myje ręce	0	0
20. Jeśli cewnik założony był na dłużej, instruuje pacjenta o technice zmiany worków i pielęgnacji	0	0

Podpis

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Wykonanie badania ekg

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje pacjenta o celu i przebiegu badania	0	0
2. Prosi pacjenta o rozebranie się do pasa, zdjęcie skarpetek lub rajstop, a także ewentualne podciągnięcie nogawek spodni i o ułożenie się na kozetce	0	0
3. Podłącza elektrody kończynowe po uprzednim posmarowaniu ich żelem	0	0
czarna - prawa kończyna dolna		
zielona - lewa kończyna dolna		
czerwona - prawa kończyna górna		
żółta - lewa kończyna górna		
4. Podłącza jednobiegunowe elektrody przedsercowe:	0	0
C1 - w IV międzyżebżu przy prawym brzegu mostka		
C2 - w IV międzyżebżu przy lewym brzegu mostka		
C3 - w 1/2 odległości pomiędzy C2 i C4		
C4 - w V międzyżebżu w linii środkowoobojczykowej lewej		
C5 - w przedniej linii pachowej lewej, w miejscu jej przecięcia z linią prostopadłą poprowadzoną przez C4		
C6 - w środkowej linii pachowej lewej, w miejscu jej przecięcia z linią prostopadłą poprowadzoną przez C4		
5. Wykonuje standardowy zapis (z cechą równą 1.0 cm)	0	0
6. Ocenia poprawność techniczną wykonanego zapisu	0	0
7. Zdejmuje elektrody i wyciera ligniną nadmiar żelu	0	0
8. Informuje pacjenta o wyniku badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji egzaminującej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Wykonanie znieczulenia nasiękowego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Informuje pacjenta o sposobie wykonania znieczulenia i kolejności czynności	0	0
2. Uzyskuje zgodę pacjenta na powyższy zabieg	0	0
3. Przed rozpoczęciem znieczulenia przeprowadza próbę uczuleniową na środek znieczulający	0	0
4. Poleca by pacjent się położył i odsłonił pole operacyjne	0	0
5. Myje ręce	0	0
6. Przygotowuje roztwór środka znieczulającego	0	0
7. Myje pole operacyjne wodą z mydłem	0	0
8. Myje skórę środkiem antyseptycznym	0	0
9. Okłada pole operacyjne jałowymi serwetami	0	0
10. Za pomocą cienkiej igły wstrzykuje śródskórnie niewielką ilość środka znieczulającego powodując powstanie bąbla	0	0
11. Grubszą igłą wprowadzoną w dwóch końcach, przewidywanego cięcia podaje środek znieczulający, naciskając tłok strzykawki tak, aby prąd płynu poprzedzał ostrze igły	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej.....

Wziernikowanie ucha

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Wyjaśnia pacjentowi, co będzie robić	0	0
2. Prosi pacjenta by usiadł bokiem	0	0
3. Ogląda i obmacuje małżowinę uszną i okolice za małżowiną uszną	0	0
4. Wprowadza do przewodu słuchowego zewnętrznego otoskop lub wziernik uszny płytko i bez uciskania ścian przewodu słuchowego	0	0
5. Odciąga małżowinę uszną ku górze i ku tyłowi	0	0
6. Ocenia drożność przewodu, jego ściany oraz błonę bębenkową, stosując otoskop lub lampę Claira	0	0
7. Informuje pacjenta o przebiegu badania	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej.....

Data.....

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Zakładanie rurki ustno-gardłowej (pacjent przytomny):

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. W miarę możliwości zakłada rękawice (nie muszą być jałowe)	0	0
2. Dobiera odpowiedni rozmiar rurki ustno-gardłowej	0	0
3. Odchyła głowę pacjenta ku tyłowi	0	0
4. Usuwa palcem ew. zawartość jamy ustnej	0	0
5. Wprowadza rurkę do jamy ustnej w pozycji odwrotnej do anatomicznej – tj. krzywizną do góry, przy czym pod sam koniec rotuje do pozycji anatomicznej	0	0
6. W razie potrzeby dociska żuchwę do szczęki	0	0
7. Kontynuuje akcję reanimacyjną	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:

Data:

Nazwisko osoby egzaminowanej:

Zaplanowanie szczepień ochronnych u dziecka 12-miesięcznego

Egzaminowany:

	Nie wykonał	Wykonał
1. Sprawdza kartę szczepień oraz książeczkę zdrowia dziecka, by sprawdzić jakie szczepienia u niej wykonano:	0	0
a) czy przeszła podstawowy cykl szczepień przeciw WZW (0-1-6 miesięcy)		
b) czy przeszła cykl szczepień przeciw błonicy, krztuścowi, tężcowi (2 m.ż.- przełom 3 i 4 m.ż.-5 m.ż.)		
c) czy przeszła cykl szczepień przeciw poliomyelitis (przełom 3 i 4 m.ż. – podskórnie lub domięśniowo szczepionką zabita IPV – 5 m.ż. – doustna szczepionką żywą poliwalentną OPV – przełom 6 i 7 m.ż - doustna szczepionką żywą poliwalentną OPV.)		
d) czy otrzymała szczepienie przeciw gruźlicy – śródskórną szczepionką BCG (w ciągu 24 godzin po urodzeniu)		
2. Jeśli po sprawdzeniu okaże się, że przeszła wszystkie ww. szczepienia, lekarz sprawdzi obecność blizny po szczepieniu BCG	0	0
a) Jeśli jest nieobecna - zaszczepi dziecko śródskórną szczepionką BCG		
b) Jeśli jest obecna poinformuje matkę o kolejnych szczepieniach		
3. Na 13-14 mż. planuje wykonanie szczepienia przeciw odrze	0	0
4. Na 16-18 mż. planuje wykonanie szczepienia przeciw błonicy, krztuścowi, tężcowi – podskórną szczepionką DTP; przeciw poliomyelitis - doustną szczepionką żywą poliwalentną OPV	0	0
5. Proponuje zamiast obowiązkowego szczepienia przeciw odrze, szczepienie przeciw odrze, różyczce i śwince – podskórną jedną dawką szczepionki skojarzonej	0	0
6. Informuje o możliwości szczepień dodatkowych: przeciwko Haemophilus influenzae, ospie wietrznej, grypie	0	0

Podpis:

Nazwisko osoby egzaminowanej:.....

Przypadek:.....

	Wykonał	Nie wykonał
1. Określenie problemów pacjenta	0	0
2. Określenie przyczyn powyższych problemów	0	0
3. Odkrycie obaw pacjenta	0	0
4. Odkrycie oczekiwań i nadziei pacjenta	0	0
5. Ustalenie wpływu problemów na życie pacjenta	0	0
6. Rozważenie problemów przewlekłych i innych	0	0
7. Ustalenie istniejących czynników ryzyka	0	0
8. Podjęcie właściwego działania w stosunku do ujawnionych problemów	0	0
9. Właściwe zrozumienie ujawnionych problemów	0	0
10. Włączenie pacjenta w decyzję dotyczące postępowania	0	0
11. Właściwe wykorzystanie czasu i posiadanych możliwości	0	0
12. Właściwe zaplanowanie dalszego prowadzenia pacjenta	0	0
13. Nawiązanie odpowiedniego kontaktu z pacjentem w czasie udzielania porady	0	0

Podpis:

Członek Komisji Egzaminacyjnej:.....

Data:.....