



## Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie informacji zawartych w Protokole zdawczo-odbiorczym zakwalifikuj wszystkie wykazane w nim wyroby medyczne do procesów mycia, dezynfekcji oraz sterylizacji.

Wypełnij:

- Kartę mycia i dezynfekcji w myjni-dezynfektorze,
- Kartę dezynfekcji chemicznej oraz mycia manualnego
- Kartę sterylizacji tlenkiem etylenu,
- Kartę sterylizacji parowej.

Następnie dla wyrobów zwolnionych po procesie sterylizacji wypełnij *Protokół wydania materiałów sterylnych z Centralnej Sterylizatorni*.

Wykonaj test kontroli zgrzewu. Opisz go datą wykonania oraz uzyskanym wynikiem.

Zapakuj w rękaw papierowo-foliowy 10 sztuk kompresów gazowych 10 cm x 10 cm. Wewnątrz pakietu umieść wskaźnik chemiczny typu 4. Odbiorcą pakietu jest Poradnia Chirurgiczna.

**UWAGA** – Zasygnalizuj przez podniesienie ręki gotowość do wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, testu kontroli zgrzewu oraz pakietu z kompresami gazowymi. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora wykonaj te czynności.

Zdezynfekuj powierzchnię blatu stołu przed wykonaniem pakietu.

Wypełnij i wytnij z arkusza egzaminacyjnego *Etykiętę*. Przyjmij trzymiesięczną datę ważności pakietu. Przyklej *Etykiętę* do pakietu za pomocą taśmy neutralnej.

Arkusze egzaminacyjny pozostaw na indywidualnym stanowisku do pisania, a pakiet i test kontroli zgrzewu pozostaw do oceny na swoim stanowisku pracy lub w miejscu wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym. Do sporządzenia dokumentacji przyjmij datę egzaminu.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad ochrony środowiska, bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

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

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- Karta mycia i dezynfekcji w myjni-dezynfektorze i Karta dezynfekcji chemicznej oraz mycia manualnego,
- Karta sterylizacji tlenkiem etylenu i Karta sterylizacji parowej,
- Protokół wydania materiałów sterylnych z Centralnej Sterylizatorni i Etykieta

oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, testu kontroli zgrzewu i pakietu z kompresami gazowymi.

## Protokół zdawczo-odbiorczy

z dnia.....



(dd-mm-rrrr)

Lp.	Nazwa wyrobów medycznych	Specyfikacja wyrobów medycznych/ Uwagi dotyczące dekontaminacji	Nazwa Oddziału	Podpis osoby przekazującej	Podpis osoby odbierającej w Centralnej Sterylizatorni
1.	Zestaw chirurgiczny	narzędzia termostabilne	BO Chirurgia	YY	XX
2.	Zestaw ginekologiczny	narzędzia termostabilne	BO Ginekologia	YY	XX
3.	Artroskop kolano	procesy mycia, dezynfekcji i sterylizacji w temp $\leq 93^{\circ}\text{C}$	BO Ortopedia	YY	XX
4.	Zestaw do klatki piersiowej	narzędzia termostabilne	BO Torakochirurgia	YY	XX
5.	Zestaw podstawowy artroskopia kolana	narzędzia termostabilne	BO Ortopedia	YY	XX
6.	Światłowód	wyrób medyczny termolabilny; manualne mycie i dezynfekcja	BO Ortopedia	YY	XX
7.	Zestaw do szycia	narzędzia termostabilne	Izba Przyjęć	YY	XX
8.	Opaska zaciskowa gumowa	wyrób medyczny termolabilny; manualne mycie i dezynfekcja	BO Ortopedia	YY	XX

## Karta mycia i dezynfekcji w myjni-dezynfektorze

z dnia.....

(dd-mm-rrrr)

Numer myjni-dezynfektora: 3					
Numer procesu: 124					
Wyroby medyczne poddane procesowi mycia i dezynfekcji	Parametry procesu <sup>1</sup> (zapis z wydruku myjni-dezynfektora)	Kontrola procesu mycia i dezynfekcji		Decyzja o zwolnieniu wsadu TAK/NIE <sup>2</sup>	Podpis osoby nadzorującej cykl
		Wynik wskaźnika kontroli jakości mycia STF Load Check	Wynik wskaźnika kontroli parametrów dezynfekcji termicznej DES CHECK		
	Temperatura 90°C				XX
	Czas 5 minut				
	A <sub>0</sub> = .....				

<sup>1</sup>wpisz wartość A<sub>0</sub> dla zadanych parametrów

<sup>2</sup>wpisz właściwe

\*Instrukcja odczytu wyników wskaźników STF LoadCheck oraz DES-CHECK



Przed dezynfekcją



Po dezynfekcji

## Karta dezynfekcji chemicznej oraz mycia manualnego

z dnia.....

(dd-mm-rrrr)


Numer procesu dezynfekcji i mycia: 2					
Wyroby medyczne poddane procesowi dezynfekcji i mycia	Nazwa i stężenie środka dezynfekcyjnego	Czas dezynfekcji	Proces mycia	Decyzja o zwolnieniu wyrobów medycznych po procesie (ocena wzrokowa) TAK/NIE	Podpis osoby wykonującej dezynfekcję i mycie
	Sekusept Activ 2%	15 minut	mycie manualne	TAK	XX



## Karta sterylizacji parowej

z dnia.....

(dd-mm-rrrr)

Numer autoklawu: 2 Numer procesu: 654					
Wyroby medyczne poddane procesowi sterylizacji <sup>1</sup>	Parametry procesu sterylizacji <sup>1</sup>	Kontrola procesu sterylizacji		Decyzja o zwolnieniu wsadu  TAK/NIE <sup>2</sup>	Podpis osoby nadzorującej cykl
		Zapisy z wydruku z autoklawu	Wynik wskaźnika chemicznego typu 5 użytego w przyrządzie testowym PCD*		
	temperatura .....°C  czas ..... minut	Parametry fizyczne prawidłowe  Proces sterylizacji zakończony prawidłowy		XX	

<sup>1</sup>wyroby medyczne poddano sterylizacji w temperaturze 134°C przez 7 minut

<sup>2</sup>wpisz właściwe

\*Instrukcja odczytu wyników wskaźników chemicznych typu 5 STERIM CONTROL 5

przed użyciem



po użyciu- prawidłowy wynik testu



po użyciu- nieprawidłowy wynik testu



**Protokół wydania materiałów sterylnych z Centralnej Sterylizatorni**

z dnia.....

(*dd-mm-rrrr*)

Lp.	Nazwa wyrobów medycznych	Nazwa Oddziału	Podpis osoby wydającej wyroby z Centralnej Sterylizatorni	Podpis osoby odbierającej wyroby
1.			XX	YY
2.			XX	YY
3.			XX	YY
4.			XX	YY
5.			XX	YY
6.			XX	YY
7.			XX	YY
8.			XX	YY



**Etykieta  
(do wycięcia)**

Nazwa odbiorcy	
Zawartość pakietu	
Data sterylizacji	..... (dd-mm-rrrr)
Numer sterylizatora	1
Numer procesu sterylizacji	10
Data ważności	..... (dd-mm-rrrr)
Podpis osoby pakującej	XX