



Försättsblad Prov Original

Kurskod	0 M 0 0 8 G	Provkod	3 0 2 0	Tentamensdatum	2 0 1 8 - 0 2 - 1 7
Kursnamn	Omvårdnad GR (B), Palliativ vård				
Provnamn	Individuell tentamen				
Ort	Östersund				
Termin	V18				
Ämne	Omvårdnad				

0110084



Mittuniversitetet
MID SWEDEN UNIVERSITY

Östersund/Sundsvall

TENTAMEN

Omvårdnad, Palliativ vård 7,5 hp
4 hp individuell tentamen

Maxpoäng: 50 p

Betyg

A	49-50p
B	45-48p
C	41-44p
D	37-40p
E	32,5-36p
F/Fx	0- 32p

Vid F och Fx krävs omtentamen

Datum:	2018-02-17
Skrivtid:	4 timmar
Hjälpmedel:	Inget
Information till student och tentamensvakt:	Besvara på tentamen, skriv ej på baksidan.
Kontaktpersoner:	Ulla Näppä Östersund Birgitta Holm Sundsvall

Smärtfysiologi

1. Vilken funktion har talamus för fortledningen av smärtsignaler? (1p)
2. I ryggmärgen kopplar de primära neuronerna om till två olika huvudtyper av sekundärneuron, nociceptivt specifika (NS) neuron och multikonvergenta (WDR) neuron. Förklara vad den funktionella skillnaden är mellan dessa två huvudtyper av neuron? (2p)
3. Vad är perifer neuropatisk smärta? (1p)
4. Ge två exempel på perifer neuropatisk smärta (mer än två svar kan ge poängavdrag). (2p)
5. Man kan dela in (klassificera) nervfibrer (nervtrådar) utifrån deras ledningshastighet och utseende (tjocklek och myelinförekomst). Vilka två typer är det vanligtvis som förmedlar smärtsignaler? (1p)

6. Ange namnet på en kroppsegen opioid (mer än ett svar kan ge poängavdrag). (1p)

7. Vad allodyni är för något? (1p)

8. Neuron som reagerar på smärta, har de (vanligtvis) s.k. fria nervändslut? (1p)

9. Den supraspinala smärthämningen utgår från olika kärnor (nervansamlingar) i hjärnstammen. Från dessa kärnor utgår descenderande (nedåtgående) banor som terminerar (slutar) i det område där de utövar sin smärthämmande effekt.

Nämn två olika sätt på vilka dessa descenderande (nedåtgående) banor kan aktiveras (mer än två svar kan ge poängavdrag). (2p)

10. Beskriv kortfattat begreppet "långvarig smärta". (2p)

11. En ökad känsla av obehag och rädsla kan upplevas i samband med långvarig smärta. Detta kan bero på en ökad aktivitet i en viss del/struktur i hjärnan. Vad heter denna del/struktur i hjärnan? (1p)

12. Förklara kortfattat hur smärtsignaler kan dämpas genom den så kallade gate-control teorin (grind-teorin). (2p)

13. Värmeökningen och rodnaden som uppstått runt en vävnadsskada beror på dilatation av arterioler. Vad är det för fysiologisk mekanism som orsakar denna dilatation? (1p)

14. Nämn två stimuli som aktiverar nociceptorer (smärtreceptorer), (mer än två svar kan ge poängavdrag). (2p)

Farmakologi

15. Ange två positiva effekter av smärtlindring med opioider och förklara varför du anser att de är positiva. 2 p

16. Förklara med tre orsaker varför det är olämpligt att ge NSAID till en patient med hjärtsviktssymtom. 1,5 p

17. Vilken är

a) maximal dygnsdos för paracetamol till vuxna? 0,5 p

b) full dos per dostillfälle? 0,5 p

18. Förklara när paracetamol bör undvikas. 1 p

19. Om patienten har överdoserat paracetamol finns en antidot. Ange vilken (generika) samt hur lång tid har man på sig för att ge denna antidot. 1 p

20. Rosslande andning kan behandlas farmakologiskt men också lindras av omvårdnadsåtgärder såsom lägesändring och varsam munvård där munhålan torkas ren från slem och munslemhinnan fuktas. Vilket farmakologiskt preparat skall i första hand användas, ange preparatnamn? Hur administreras preparatet? 2 p

21. Förklara betydelsen av psykiska/existentiella komponenter vid all smärtbehandling.

2 p

22. Vid vilka smärttillstånd används pregabalin (Lyrica®)? 1 p
23. Ange två preparat (generika) vid förstoppningsprofylax. 2 p
24. Patienten har T. Morfin 10 mg i trygghetsdos, förklara vilken dos långverkande morfin han då bör ha som dygnsdos? 1 p
25. Ange och förklara tre orsaker till opioidutlöst illamående. 1,5 p
- 26 a. Kortikosteroidbehandling i samband med spridd cancer kan ha god analgetisk effekt. Ge två exempel på tillstånd där smärtlindring kan ges. 1 p
- 26 b. Ange två vanliga biverkningar till kortikosteroider. 1 p
27. Analgetika kan administreras med smärtpump, subcutant, intravenöst eller intratekalt om patienten inte kan få peroralt. Om pumpen slutar fungera av någon anledning måste patienten ändå få smärtlindring. Läkaren är den som ordinerar men sjuksköterskan kan föreslå administreringsätt. Ge exempel på två alternativa administreringsätt. 1p
- 28 Om patienten har överdoserat morfin finns en antidot. Ange vilken (generika) samt hur denna antidot administreras. 1 p

Omvårdnad

29. Vad innebär ett brytpunktsamtal? Motivera om och i så fall hur omvårdnaden påverkas efter samtalet.

3 p

30. När en person diagnosticerats med obotlig sjukdom brukar sjukdomsförlopp och vård följa samma mönster. Beskriv och förklara olika typer av insatser som är utmärkande för respektive palliativ fas från information om sjukdomens obotlighet fram till ca två månader efter död. Rita gärna en bild.

5 p

31. Beskriv fyra tecken som visar att en människa börjar närma sig livets slut.

2 p