



## Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
M V 0 2 8 G	3 0 0 0	2 0 1 8 - 0 2 - 2 3
Kursnamn	Medicinsk vetenskap GR (B), Vård vid ohälsa och sjukdom I	
Provnamn	Individuell skriftlig tentamen	
Ort	Sundsvall	
Termin	V18	
Ämne	Medicin	

**Avdelningen för omvårdnad  
Sundsvall, Östersund**

**Ordinarie tentamen, 5 hp**

**Medicinsk vetenskap GR B, MV028G  
Hälsa och ohälsa I, 7,5 hp**

**Sjuksköterskeprogrammet, 180 hp**

<b>Datum</b>	<b>2018-02-23</b>
<b>Hjälpmedel</b>	<b>Inga</b>
<b>OBS</b>	<b><u>Inga anteckningar på baksidorna.</u></b>
<b>Tid</b>	<b>5 timmar</b>
<b>Antal sidor</b>	<b>13 (inklusive försättsbladen)</b>
<b>Kursansvariga lärare</b>	<b>Birgitta Holm Märit Englund, t telefonnummer hos tentamensvakt</b>
<b>Godkändgräns</b>	<b>65% av totalpoängen</b>
<b>Resultat</b>	_____
<b>Betyg</b>	_____

Anna, 75 år, kommer in till akuten med ortopné, kallsvettig, benödem bilateralt och smärta retrostenalt. Hon får diagnosen hjärtinfarkt och hjärtsvikt.

Anna har sedan tidigare hypertoni.

Hon bor med make och två hundar, 3 vuxna barn som flyttat hemifrån och 5 barnbarn. Anna vårdar sin man hemma efter en stroke. Hon sover dåligt eftersom han är orolig om nätterna och hon är rädd att han ramlar när han stiger upp. Hon lagar all deras mat själv och tycker om såser och välkryddad mat. Äter grönsaker två till tre ggr/vecka – mer på sommaren så de odlar sina egna grönsaker. Hon har ett BMI på 29.

**1. Förklara vad orden betyder:** **1,5 p**

Ortopné: \_\_\_\_\_

Bilateralt: \_\_\_\_\_

Retrostenalt: \_\_\_\_\_

Annas hjärtinfarkt blir bedömd som en STEMI-infarkt.

**2. Beskriv patofysiologin vid STEMI-infarkt.** **1,5 p**

---

---

---

För att undvika så stora skador görs en akut PCI (perkutan koronar intervention). Anna undrar vad det är för något.

**3. Beskriv för Anna vad en PCI är, vad syftet är och hur den går till.** **2 p**

---

---

---

---

Anna har även benödem och det bedöms som att hon har hjärtsvikt.

**4. Vilket är det specifika blodprov som kan tas för att se att hon har en hjärtsvikt? Ringa in rätt svar.** **0,5 p**

Troponin                      BNP                      CRP                      D-dimer                      INR/PK

Ibland ges nitroglycerin vid hjärtsvikt även fast patienten inte har angina besvär.

**5. Vad är syftet med att ge nitroglycerin vid hjärtsvikt?** **1 p**

---

---

Utifrån Annas problematik med hjärtsvikt gör du en omvårdnadsplan utifrån hennes nutrition.

**6. Din kollega har fyllt i åtgärderna men vilket är syftet med åtgärderna?**

**3 p**

Åtgärder	Syfte
Viktkontroll 2 ggr/vecka	
Vätskelista – max 1500 – 2000 ml/dygn	
Kostregistrering	

Anna har sedan tidigare hypertoni.

**7. Ringa in de blodtryck som ligger inom normala gränser.**

**1 p**

135/85      125/95      145/90      150/80      130/100      160/70      125/65

Vid hypertoni är livsstilsförändring förstahandsbehandlingen.

**8. Titta över anamnesen av Anna och ange tre livsstilsförändringar som skulle kunna vara aktuella utifrån vad du vet om henne. Motivera även varför det är bra utifrån hypertoni. 3 p**

Åtgärd	Motivering varför det är bra...

Anna drabbas under vårdtiden av förmaksflimmer (FF).

**9. Vad är typiskt för ett EKG som går i ett FF?** **1 p**

---

---

---

**10. Vilka risker finns med att ha ett förmaksflimmer?** **0,5 p**

---

---

Många patienter med FF är symtomfria.

**11. Om de har symtom, vilka är de typiska. Ringa in två.** **1 p**

Sömnstörningar	Andfåddhet	Palpitationer
Medvetlöshet	Högt CRP	Synstörningar
Obstipation	Diarré	Anuri

Du är sjuksköterska på Medicinavdelningen och ansvarar bl.a. för denna patient:

Gustav Gustavsson, 68 år. Änkeman, 2 barn. Typ 2-diabetes sedan 25 år tillbaka. Han har tidigare hjärtsvikt, KOL, diabetesretinopati och diabetesneuropati. Inkommit till akutmottagningen efter att ha hittats av hemtjänst med ett lågt blodsocker. Har senaste tiden haft upprepade hypoglykemier som kunna stabiliserats i hemmet men denna gång är Gustav för instabil och behöver åka till akutmottagningen för behandling. Har tablett- och insulinbehandling för sin diabetes. Gustav blir inlagd på medicinavdelningen för genomgång av diabetesbehandlingen.

*Gustav har under senaste tiden druckit mycket alkohol, vilket även kommer fram i anamnesen.*

**12. Varför är det farligt att kombinera alkohol med insulinbehandling samt tablettbehandling? Ringa**

**in två rätta svar!**

**1p**

- a) Risken är stor att patienten får en hyperglykemi flera timmar efter alkoholintag.
- b) Risken är stor att patienten får en hypoglykemi flera timmar efter alkoholintag.
- c) Det är en farlig kombination, men vid typ 2-diabetes är det inte lika farligt som vid typ 1-diabetes.
- d) Alkohol i kombination med tablettbehandling med Metformin kan öka risken att utveckla ketoacidosis.
- e) Alkohol i kombination med tablettbehandling med Metformin kan öka risken att utveckla laktacidosis.

**13. Nämn två (2) vanliga biverkningar vid T. Metformin!**

**1p**

---

---

*Gustav delar sal på sjukhuset med Kajsa som är 31 år och har typ 1-diabetes. Gustav är fundersam över skillnaden vid typ 1 diabetes och typ 2 diabetes.*

**14. Vilka påståenden stämmer? Ringa in två rätta svar!**

**1p**

- a) Vid diabetes typ 1 är det brist på insulin vilket kallas insulinresistens.
- b) Vid diabetes typ 2 har kroppen ett motstånd mot insulinets verkan vilket kallas insulinresistens.
- c) Diabetes typ 2 är en autoimmun sjukdom.
- d) Insulinbrist och insulinresistens ger obehandlat hyperglykemi
- e) Insulinbrist och insulinresistens ger obehandlat hypoglykemi  
Nästa morgon vid rapporten får

Gustav har ett svängande blodsocker, du läser i journalen att han senaste dygnet haft både högt och lågt blodsocker.

- 15. Sätt kryss för det symptom som Gustav kan uppvisa vid hyperglykemi samt hypoglykemi.  
0,5p/korrekt kryss,**

**2p**

<i>Symtom</i>	<i>Hyperglykemi</i>	<i>Hypoglykemi</i>
Dimsyn		
Hjärtklappning		
Aggressivitet		
Kallsvettig		

*Vid dagens rond får du i uppgift av läkaren att ta en blodsockerserie på patienten dvs systematisk blodglukosmätning.*

- 16. Hur tar du denna blodsockerserie för att sedan kunna utvärdera Gustavs tablett- och insulinbehandling?**

**1p**

---

---

---

*Vid rondens informerar läkaren till dig att Gustav har diabeteskomplikationer i form av diabetesretinopati som försämrats betydande senaste året.*

- 17. Beskriv kortfattat vad diabetesretinopati innebär!**

**1p**

---

---

---

- 18. Som ett första led i en nutritionsbedömning bör sjuksköterskan ställa tre frågor till patienten som är mycket viktiga för att bedöma nutritionsstatus, vilka frågor? Motivera. 3p**

---



---



---

Om svaret är ja på en eller fler av dessa tre frågor skall en utförlig utredning göras enligt Socialstyrelsen 2011. Då kan du ta hjälp av olika bedömningsinstrument för att bedöma risken för undernäring.

- 19. Nämn ett bedömningsinstrument som du kan använda. 1 p**

---

- 20. Från vilken typ av vävnad utgår: 2 p**

Carcinom \_\_\_\_\_

Lymfom- \_\_\_\_\_

Sarkom- \_\_\_\_\_

Gliom- \_\_\_\_\_

Cytostatikabehandling kan ge upphov till en del besvär/biverkningar för patienten. Symtomlindring kan ofta ges i form av läkemedel men vilka omvårdnadsåtgärder kan du som sjuksköterska initiera för att lindra patientens besvär.

- 21. Välj två av nedanstående cytotostatikarelaterade symtom/besvär och beskriv och motivera dina valda omvårdnadsåtgärder. 4 p**

**Illamående, håravfall, trötthet, sår i munnen /muntorrhet, viktninskning, diarré**

Symtom	Åtgärd	Motivering



Du arbetar på hematologavdelningen och vårdar en patient med leukemi som nyligen kommit upp till avdelningen efter att ha fått induktionsbehandling (cytostatikabehandling) för sin leukemi. Han uppvisar nu neutropeni i sitt blodstatus.

**22. Vad betyder neutropeni och vad är orsaken att det uppstått i hans fall? 1p**

---

---

**23. Vad behöver du speciellt beakta i omvårdnaden kring din patient utifrån att neutropenin innebär sepsisrisk?**

**Beskriv och motivera två olika omvårdnadsåtgärder 2p**

Åtgärd	Motivation

**24. Patienter med myelom drabbas ofta av metastaser i skelettet. Vad kan det leda till? 1p**

---

---

---

---

---

**25. Vad uppvisar/vilka symtom har en patient med högt S-Ca? Nämn två (2) 1p**

---

---

---









