



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
M V 0 2 8 G	3 0 0 0	2 0 1 8 - 0 4 - 0 7
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**

**Medicinsk vetenskap GR B, MV028G
Hälsa och ohälsa I, 7,5 hp
Sjuksköterskeprogrammet, 180 hp**

Omtentamen I, 5 hp

Datum 2018-04-07

Hjälpmedel Inga

OBS Inga anteckningar på baksidorna.

Tid 5 timmar

Antal sidor 12 (inklusive försättsbladen)

Kursansvariga lärare Birgitta Holm
Märit Englund,
telefonnummer hos tentamensvakt

Godkändgräns 65% av totalpoängen

Betygsgränser

E	65%
D	70%
C	75%
B	85%
A	95%

Resultat _____

Betyg _____

Ahmed 76 år ligger inne för pga hjärtinfarkt på avdelningen där du arbetar. Han har sen tidigare hypertoni.

1. Rita och beskriv en typisk avvikelse på EKG som förekommer vid STEMI-hjärtinfarkt. 1,5p

Typisk EKG-avvikelse är ett kriterium för att ställa diagnosen hjärtinfarkt.

2. Vilka fler kriterier används för att ställa diagnosen hjärtinfarkt? Ringa in två rätta svar 1 p

Högt BNP

Sänkta inflammationsparametrar

Sänkt BNP

Högt Troponin

Sänkt Troponin

Höga inflammationsparametrar

3. Ahmed får initialt sitta i hjärtsäng. Ringa in två rätta påståenden vad det gäller hjärtsängläge. 1 p

Minskar det venösa återflödet

Minskar slagvolymen

Ökar det venösa återflödet

Ökar hjärtats syrebehov

Ökar hjärtfrekvensen

Ökar det arteriella återflödet

4. För att minska syrebrist och därmed nekrosomfattningen utgår behandlingen vid hjärtinfarkt från SATSA. Det första S:et står för smärtlindring men vad står de andra för? 2p

S Smärtlindring, tex morfin

A _____

T _____

S _____

A _____

5. Ange ytterligare en orsak, förutom smärtlindring till att man medicinerar med Morfin vid akut hjärtinfarkt. 1p

6. Vid utredning av eventuell hypertoni ska blodtrycket tas: (Ringa in rätt påstående): 0,5 p

Sittande/Liggande

Stående

Under ett arbets-EKG

7. Ringa in tre faktorer som medverkar till utveckling av hypertoni:**1,5 p**

Långvarig RAAS-aktivering

Koldioxidretention

B₁₂ brist

Ateroskleros i artärerna

Ökad blodvolym

Trombocytopeni

Diuretikabehandling

Astma

Järnbrist

En bakomliggande orsak till hjärtkärlsjukdom är de faktorer som ingår i det metabola syndromet.

8. Ange tre faktorer/komponenter som ingår i det metabola syndromet förutom hypertoni? 1,5 p

Ann-Britt, 78 år, vårdas pga hjärtsvikt på den avdelning där du arbetar. Hon har även en misstänkt djup ventrombos.

9. Vad är sant respektive falskt av nedanstående påståenden om hjärtsvikt.**2 p**

	Sant	Falskt
Förmaksflimmer kan vara ett tecken på hjärtsvikt		
Vid hjärtsvikt får patienten en ökad cirkulation i huden		
Vänstersvikt stasar framför allt mot nedre delarna av kroppen dvs ben och buk		
Högersvikt stasar framför allt mot lungorna		
Hjärtsvikt funktions-klassificeras enligt NYHA		
NSAID-preparat kan hos personer med hjärtsvikt utlösa leversvikt		
Hjärtsvikt ger en aktivering av RAAS		
Hjärtsvikt beror till ca 75% av fallen på klaffel		

10. Hjärtsvikt kan behandlas med olika former av diuretika. När på dygnet är det lämpligt att ta Loop-diuretika? Motivera ditt svar.**1p**

11. Vilka symtom och tecken ses vid djup ventrombos (DVT)?**2p**

En patient som vårdas på sjukhus och som minskat >5% i vikt under den senaste månaden bör särskilt uppmärksammas då viktminskning en riskfaktor i relation till sjukdom, trauma och sjukhusvistelse.

12. Vilka är dessa risker?

2 p

13. För att följa patientens nutritionsbehov och för att kunna utvärdera en nutritionsbehandling användes ibland nutritions övervakning/kostregistrering. Redogör för vad som menas med detta.

2 p

TPN= Total Parenteral Nutrition, eller PPN = Partiell Parenteral Nutrition, är en typ av nutrition som användes vid vissa tillfällen.

14. Vilka tre typer av näringsämnen (ej vitaminer och spårämnen) ingår i dessa lösningar?

1,5p

15. CEA (Carcinoembryonalt antigen) är en så kallad tumörmarkör. Vid vilka tillfällen är det bra att kontrollera tumörmarkörer?

1,5p

16. När kan man misstänka att det finns risk för ärftlighet vid maligna sjukdomar?

Markera rätt svar

0,5 p

Insjuknar i ovanligt unga år

Coloncancer är aldrig ärftlig

Flera i familjen släkten har haft cancer

17. Postoperativt ges ibland adjuvant cytostatikabehandling. Vad innebär det? Markera rätt svar 0,5 p

- Att patienten beräknas vara helt botad från sin sjukdom
- Understödjande/tilläggsbehandling för att få bort eventuell mikromeastasering
- Lindrande behandling eftersom patienten inte kan botas

18. Strålbehandling kan ge vissa biverkningar som kräver att omvårdnadsåtgärder vidtas. Ge två exempel på biverkningar och ange de omvårdnadsåtgärder du vidtar. 2 p

Biverkan	Din omvårdnadsåtgärd

19. Vitamin B-12 brist har både allmänna och specifika anemisyntom, ange två allmänna symtom och två specifika symtom som är vanligt förekommande hos patienter med B-12 brist. 2 p

Allmänna _____

Specifika _____

Vitamin B-12 brist behandlas med att man tillför B-12 per os eller i.m.

20. På vilket sätt visar resultatet av dessa blodprover, att patientens behandling ger effekt. Ringa in rätta svar 1,5 p

B-retikluocyter	ökar	sjunker
B-hb	sjunker	ökar
Kobalamin	ökar	sjunker

21. Para ihop följande ord till vänster med påståenden till höger 0,25p/rätt svar 1,5p

Påstående	Rätt	Fel
Järnbrist ger en makrocytär anemi		
Folatbrist ger en normocytär anemi		
Hemostas innebär en obalans mellan blödning och trombos		
Vid autolog stamcellstransplantation är donatorn en nära släkting		
För att ta upp folsyra från kosten behövs bärarmolekylen Intrinsic factor i magsäcken		
Kalcium gynnar upptaget av järn från kosten		

Du är sjuksköterskestudent på en medicinavdelning och får rapport på en patient som kommit in under förmiddagen med en nyupptäckt diabetes typ 1.

Sjuksköterskan som jobbat idag rapporterar enligt rapporteringmodellen SBAR.

S (Situation) – Karl Karlsson, född 1994, som inkommit med ketoacidosis, för ett dygn sedan med p-glukos 42 mmol/L, pH 7,1 (normalt pH 7,35-7,45)

B (Bakgrund) – Tidigare frisk. Bor ensam, student.

A (Aktuellt) – Patienten sköter sin ADL själv. Har idag kommit till avdelningen från Intensivvårdsavdelningen (IVA) där patienten varit inläggande ett dygn och genomgått behandling för ketoacidosis. Har idag på förmiddagen fått basinsulin på IVA, inj. Lantus 100 E/ml 12E. Har Glukos Buffrad 50 mg/ml i.v. (intravenöst) som pågår. Blodsockervärde 14 mmol/L. Följer blodsockerserie. Patienten har två perifera venkatetrar, artärnål dragen under förmiddagen på IVA. Patienten är vaken, men trött och tagen av det som hänt. MEWS 3 (skattningsskala på parametrar). På eftermiddagsronden får insulinordinationen ses över, patienten är ännu inte ordinerad något snabbverkande insulin.

R (Rekommendation) – Patienten behöver information och stöd om sjukdomen. Patienten skall få en egen blodsockermätare och information om sjukdomen.

Karl är ledsen över att ha fått en sjukdom som han kommer att få leva med resten av sitt liv. Karls mormor hade också diabetes men att hon drabbats av diabetes typ 2 när hon blev gammal och medicinerar med tabletter för sin diabetes. Karl tycker det är konstigt att båda har diabetes men att de inte har samma behandling.

22. Hur förklarar du ingående detta för Karl?

3p

23. Insulin är en del av diabetesbehandlingen hos patienter med typ 1-diabetes samt hos vissa patienter med typ 2-diabetes. Ringa in två rätta svar!

1 p

- a) Insulinet får endast injiceras i buken.
- b) Insulinet får injiceras i buken samt låret samt glutealregionen.
- c) Insulinet injiceras med fördel i lipohypertrofier.
- d) Då insulin injiceras i lipohypertrofier blir upptaget av insulin ojämnt, vilket leder till svängningar i blodsocker.
- e) Som sjuksköterska behöver jag inte ta något ansvar över att undersköterskorna med delegering av insulingivning uppmärksammar lipohypertrofier.

