



## Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
0 M 0 6 5 G	1 0 0 0	2 0 1 8 - 0 5 - 2 5
Kursnamn	Omvårdnad GR (A), Hälsa och ohälsa I	
Provnamn	Individuell skriftlig tentamen	
Ort	Östersund	
Termin	V18	
Ämne	Omvårdnad	

Avdelning OMV  
Campus Sundsvall/Östersund  
**TENTAMEN 2**

**OMVÅRDNAD GR (A)**

Hälsa och ohälsa I, 7,5hp, VT 2018

Sjuksköterskeutbildningen 180 hp, Kurskod OM065G

Betyg

Resultat Skriftlig individuell tentamen i %	Betyg Skriftlig individuell tentamen
95	A
85	B
75	C
70	D
65	E
<65	F

Maxpoäng: 40

Datum: 180525

Skrivtid: 5 timmar

Hjälpmedel: Inga

**Information till student och tentamensvakt:**

Skriv kod på alla papper. Svaren skrivs endast i tentamen. Inga lösa blad. Inga svar får skrivas på baksidan av papperet.

**Kursansvariga lärare:**

Sundsvall: Kicki Larsson: 010-1428555 Terese Nyberg 010-1427978

Östersund: Kristina Korthis-Aspegren: 010-1428051

## Tentamen Hälsa och ohälsa I

**Obs. Svaren ska skrivas direkt under frågan i tentamen. Inga svar får skrivas på baksidan av papperet.**

**Om det i tentamen frågas efter två svar och Du t.ex. svarar tre svar så rättas endast de två första svaren, gäller genomgående i tentamen.**

*Jill, 85 år bor på ett särskilt boende för äldre (SÄBO). Hon har för en månad sedan flyttat in på boendet. Jill är stapplig på benen och hör dåligt, hon använder hörapparat. Jill har en dotter som besöker henne varje dag. Dottern berättar för dig som sjuksköterskestuderande att Jill känner sig orolig och olycklig över att inte längre kunna bo hemma. Dottern tycker att mamman har gått ned i vikt och att hon äter dåligt. Jill har även påtalat för dottern att hon har ont i ett knä efter att ha ramlat på väg till toaletten. Jill har sedan 15 år tillbaka en hypertoni som tablettbehandlats med två läkemedel. När hon flyttade in på boendet blev hon insatt på sömntablett till natten och hon har sedan tidigare även läkemedel för sin halsbränna.*

1. Vad innebär polyfarmaci? 1p
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. Hur kan polyfarmaci påverka olika läkemedels effekt? Ange två sätt. 2p
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. Du ska som sjuksköterskestudent bedöma Jills onda knä. Beskriv för Jill hur VAS-skalan används? 1p
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. Vad bedöms med hjälp av VAS-skalan? 1p

*På ett demensboende bor Nicholas, 75 år. För fyra år sedan fick han diagnosen Alzheimers sjukdom. Hans hustru Samantha tycker att det ha varit en jobbig tid på många sätt. Hon vårdade honom i hemmet de första två åren och han har nu bott på demensboendet i två år. Samantha upplever att han har blivit sämre den sista månaden. Han ligger mycket på dagarna nu och sitter endast uppe någon timma per dag. Vissa dagar känner han inte igen henne när hon kommer på besök vilket Samantha upplever som ledsamt.*

5. När en äldre person som Nicholas blir sängliggande stora delar av dygnet så ökar risken för sänglägeskomplikationer (orörlighetskomplikationer). Nämn fyra sänglägeskomplikationer (orörlighetskomplikationer) som det finns risk att Nicholas kan drabbas av. 2p

6. Beskriv hur Du som sjuksköterskestudent kan förebygga de sänglägeskomplikationer du beskrivit ovan. Du ska tydligt beskriva vilken förebyggande åtgärd som hör till respektive sänglägeskomplikation. 4p

7. Nicholas känner ibland inte igen sin hustru när hon kommer på besök. Vad kallas detta? Markera det rätta svaret, endast ett svar ska markeras. 1p

Apraxi

Agnosi

Neglekt

Afasi

Syncope

8. Vad kan apraxi vid demenssjukdom innebära? Markera det rätta svaret (endast ett svar) 1p

Personen förstår inte längre hur hen ska vrida på kranen när hen ska dricka vatten  
Personen är orolig och vankar av och an  
Personen känner ingen smärta när hen gör sig illa.  
Personen känner inte igen sina anhöriga

9. Vid demenssjukdomar förekommer ofta BPSD. Vilka av följande påståenden innefattas i BPSD? Markera de två rätta svaren (endast två svar) 2p

Karin är orolig och vankar av och an.  
Karin blir ofta aggressiv i samband med duschning och slår då omkring sig.  
Karin känner ingen smärta när hon gör sig illa.  
Karin har inga hungerkänslor.  
Karin har en försämrad språklig förmåga.

*Efter som tiden går blir Nicholas allt sämre. Han tar inte längre emot mat och dryck. Hustrun har haft ett brytpunktssamtal med ansvarig läkare och sjuksköterska vilket innebär att vården nu övergår till vård i livets sista tid.*

*Två dygn senare avlider Nicholas lugnt och stilla med hustrun vid sin sida. Vanligen är det en läkare som ska fastställa och konstatera ett dödsfall. På ett särskilt boende för äldre kan en legitimerad sjuksköterska utföra den kliniska undersökningen om dödsfallet är förväntat och meddela läkaren.*

10. När du som sjuksköterska ska konstatera Nicholas död så utför du en klinisk undersökning där vissa kriterier ska vara uppfyllda. Vilka fyra kriterier ska vara uppfyllda för fastställandet av en människas död? 2p

*Elsa 85 år bor på ett särskilt boende för äldre. Elsa fick för en vecka sedan en stroke. Innan dess hade hon två TIA-attacker. Hon drabbades vid stroke av afasi och halvsidig förflamning samt neglekt.*

**11. Markera två riskfaktorer för stroke**

**2p**

- Hypertoni
- Cancer
- Rökning
- Urinvägsinfektion
- Hypotoni
- Glaukom

**12. Neglekt kan förekomma hos en person som drabbats av stroke. Vad innebär neglekt? Markera de två rätta svaren**

**2p**

- Bristande medvetenhet om tid och rum
- Bristande medvetenhet om ena kroppshalvan
- Bristande medvetenhet om den ena halvan av omgivningen
- Bristande språkförmåga
- Oförmåga att röra den ena kroppshalvan

**13. Omvårdnadsprocessen är en problemlösningsmetod som sjuksköterskor använder sig av för att ge omvårdnad till patienter. Rangordna de olika stegen i omvårdnadsprocessen med siffrorna 1-5 i den ordning de ska utföras (endast alla rätt ger poäng på frågan)**

**1p**

- Datainsamling
- Problemidentifiering
- Målidentifiering
- Genomförande av omvårdnadshandling
- Utvärdering

**14. Ange två exempel på vad som ingår i datainsamlingen**

**2p**

Sixten, 82 år bor på ett SÄBO (särskilt boende för äldre). Du praktiserar som sjuksköterskestudent på boendet. Sixten har sedan tidigare en kostbehandlad diabetes, och en hypertoni som han tablettbehandlats för sedan 15 år tillbaka. En undersköterska kommer ut till dig och berättar att Sixten har ramlat inne på toaletten. Han har varit ostadig på benen den sista tiden. När du kommer in till Sixten klagar han över smärta i höger höft. Tillsammans med sjuksköterskan tar ni vitala parametrar på Sixten. Pulsen är 110 slag/ minut. Blodtrycket är 100/60 mmHg. Saturation 98 %. Andningsfrekvens 22 andetag/ minut. Blodsocker 7,2mmol (normalt värde). Sjuksköterskan ber dig ringa läkaren och rapportera patienten enligt SBAR.

**15. Beskriv utifrån Sixtens situation vad du informerar läkaren om vid varje bokstav i SBAR. 4p**

S-

B-

A-

R-

Karolina har nyss flyttat in på demensboendet där Du gör Din sjuksköterskepraktik. Efter en vecka gör Du tillsammans med Din handledare en riskbedömning som visar att hennes nutrition behöver ses över.

**16. Vilket riskbedömningsinstrument används för att bedöma risk för undernäring?**

**1p**

17. Vilka faktorer ingår när man gör en bedömning av risk för undernäring (bedömning av näringstillståndet)? Markera rätt svar, endast ett svar. 1p

BMI, feber och sjukdom

BMI, viktförlust och ätproblem

Vikt och viktförlust

*Då du märker att Karolina löper risk för undernäring väljer du tillsammans med din handledare att sätta in några omvårdnadsåtgärder. Bland annat en mat- och vätskelista.*

18. Hur många dagar ska en mat- och vätskelista minst föras på en patient med risk för undernäring och när ska första utvärderingen göras? Markera rätt svar, endast ett svar 1p

1 dag och utvärdering på morgonen dagen efter

4 dagar och första utvärderingen efter första dagen

2-3 dagar och första utvärderingen på första dagens eftermiddag

*Karolina behöver hjälp av vårdpersonalen för att klara sin munvård. För att bedöma Karolinas munstatus tar Du hjälp av ett bedömningsinstrument.*

19. Vad heter detta bedömningsinstrument? 1p

20. När Du använder detta bedömningsinstrument är det några faktorer som ska bedömas för att kunna utvärdera hennes munstatus. Nämn två faktorer som ingår i bedömningen. 2p



**21. Markera det påstående som Du anser passa in med munhälsa hos den äldre personen (endast ett svar).**

1p

Det är vanligt att äldre människor har en minskad salivproduktion

Det är vanligt att äldre människor har en ökad salivproduktion

**22. En dålig munhälsa kan uppstå om Du inte hjälper Karolina med munvården.**

**Vad kan en dålig munhälsa leda till? Markera de tre rätta svaren (endast tre svar)**

3p

En dålig munhälsa kan leda till hjärt-kärlsjukdomar

En dålig munhälsa kan leda till stroke

En dålig munhälsa kan leda till lunginflammation

En dålig munhälsa kan leda till nästäppa

En dålig munhälsa kan leda till yrsel

En dålig munhälsa kan leda till ögoninflammation

**23. Markera om nedanstående påståenden är rätt eller fel.**

2p

	RÄTT	FEL
När en person har hypoglykemi skall du ge mjölk och smörgås för att korrigera B-glucos		
När en person har hyperglykemi skall du ge mjölk och smörgås för att korrigera B-glucos		
Kolinesterashämmare är en läkemedelsgrupp som lindrar symtomen vid Alzheimers sjukdom		
Betablockerare är en läkemedelsgrupp som lindrar symtomen vid Alzheimers sjukdom		