



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
0 M 0 6 5 G	1 0 0 0	2 0 1 8 - 0 8 - 3 0
Kursnamn	Omvårdnad GR (A), Hälsa och ohälsa I	
Provnamn	Individuell skriftlig tentamen	
Ort	Sundsvall	
Termin	H18	
Ämne	Omvårdnad	

Avdelning OMV
Campus Sundsvall/Östersund
OMTENTAMEN

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: 180830

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: Terese Nyberg 010-1427978

Obs. Om det i tentan frågas efter två svar och Du t.ex. lämnar tre svar så rättas endast de två första svaren och så vidare, gäller genomgående i tentamen.

Natan är 74 år (1943.03.10-2222) och bor hemma i en 4:a på bottenvåningen. Han är änkeman sedan 12 år tillbaka och har två söner, Per och Lars, boende på samma ort. Han har tidigare opererat en blindtarm (-88), op grön starr (-07). För övrigt frisk. För sex år sedan började han inleda en vänskap med 78-åriga Signhild. De bor ca 5 km från varandra. De träffas ofta och är ute och tar långa promenader. Det senaste året har Natan börjat irra sig ut för att besöka Signhild, men hittar inte till hennes bostad och sedan hittar han inte hem. Vid flertalet tillfällen har polisen kopplats in i sökandet. Han missköter sin hygien och går ofta omkring i kläder som är smutsiga och täckta av matrester. Han struntar ofta i att äta och sönerna ser att han har gått ned i vikt. De är oroliga för sin far. De tycker han börjar uppvisa symtom på demens. De ringer hälsocentralen och bokar en tid, men Natan vägrar följa med.

– ”Jag är inte sjuk. Gå dit själv ni”. Tiden avbokas.

Efter ytterligare några försök att få till ett besök på hälsocentralen så följer Natan till slut motsträvigt med sina söner dit. Där träffar de demenssjuksköterskan Tilde som samlar data utifrån omvårdnadsprocessen gällande Natans situation. Sedan träffar Natan och sönerna läkaren Kristina som ordinerar blodprover, såsom B-Hb, CRP, B₁₂, B-Folsyra, S-Ca, TSH, T4. Även en röntgenundersökning ordinerar. Vidare ordinerar att Natan skall genomgå kognitivt test, vilket sjuksköterskan utför.

1. Socialstyrelsen föreslår i sina nationella riktlinjer två tester som används i kombination för att avgöra personens kognitiva förmågor. Vilka två tester? (1p)

2. Vilket är syftet med att ta blodprover på Natan i samband med demensutredningen? (1p)

Natan får även en remiss till en röntgenundersökning.

3. Vilken sorts röntgenundersökning utförs i den basala demensutredningen? (1p)

Natan får till slut en diagnos, Alzheimers sjukdom.

4. Ange två symtom som brukar vara de första vid Alzheimers sjukdom? (1p)

5. Markera vilka påståenden som är rätt eller fel (3p)

	RÄTT	FEL
Vid en demenssjukdom finner man den största förändringen i närminnet (episodiskt minne)		
Vid en demenssjukdom finner man den största förändringen i kunskapsminnet (semantiskt minne)		
Frontallobsdemens är den vanligaste demenssjukdomen		
Alzheimers sjukdom är den vanligaste demenssjukdomen		
Vid Alzheimers sjukdom används vanligtvis kolinesterashämmare för att lindra symtomen vid lindrig till måttlig kognitiv sjukdom		
Vid Alzheimers sjukdom används vanligtvis sedativa (lugnande läkemedel) för att lindra symtomen vid lindrig till måttlig kognitiv sjukdom		

Natan får gå hem till sitt eget boende men han behöver stöttning av hemtjänst som kommer med mat och hjälper honom med dusch. Men till slut räcker inte dessa insatser till - även hans tilltagande symtombild gör att han inte kan bo kvar hemma. Han får flytta till ett demensboende.

Natan kommer till ett demensboende tillsammans med sina söner Per och Lars. Där möter du som sjuksköterska upp. Ni sätter er ned och du påbörjar ankomstsamtalet.

6. Vid datainsamlingen (ankomstsamtalet) skall du samla information om Natans situation. Ange två informationskällor du kan använda. (1p)

7. Datainsamlingen är det första steget i omvårdnadsprocessen. I vilken ordning utförs de andra stegen i omvårdnadsprocessen? Numrera med siffrorna 2-5.

(2p)

Datainsamling 1

Målidentifiering

Utvärdering

Problemidentifiering

Genomförande av omvårdnadshandling

8. Efter ankomstsamtalet gör du en bedömning av Natans nutritionsstatus. Vad heter det instrument du använder för att bedöma detta och som ingår i Senior Alert?

(1p)

Det visar sig att Natan löper risk för undernäring.

9. Under hur många dagar ska en mat- och vätskelista minst föras på en patient med risk för undernäring och när ska första utvärderingen göras? Markera det rätta svaret (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

10. Det är också viktigt att Natans aptit stimuleras. Vilka fyra (4) råd ger du den övriga personalen på boendet kring hur de kan stimulera Natans aptit? (2p)

Natans beteende och symtombild gör att också en BPSD-utredning utförs.

11. Ange fyra (4) symptom som kan ingå i BPSD.

(2p)

På ett särskilt boende för äldre (SÄBO) där du arbetar bor Holger, 81 år. Holger bor på boendet sedan han för 5 månader sedan fick en stroke. Holger har en kvarstående förlamning på höger sida samt en kvarstående afasi.

12. Vilka av följande nedanstående symptom är vanliga vid en stroke? Kryssa i de fyra (4) rätta svaren. **Fler än fyra kryss ger 0p på frågan.**

(2p)

Symptom	RÄTT
Sväljsvårigheter	
Yrsel, falltendens, gångsvårigheter	
Utstrålning av smärta i vänster arm	
Glaukom	
Känselnedsättning i ena kroppshalvan	
Blåsor som följer nervrotsutbredningen	
Svårigheter att tala	

13. Afasi delas in i Wernickes afasi och Brocas afasi, beskriv vad dessa innebär med egna ord

(2p)

Wernickes afasi=

Brocas afasi=

På grund av sin stroke och den halvsidiga förlamningen blir Holger liggande mycket och löper en ökad risk för att utveckla trycksår. Även risken för kontrakturer är ökad hos Holger.

14. Vilket bedömningsinstrument använder Du för att bedöma risk för trycksår? (1p)

15. Nämn fyra vanliga ställen på kroppen som är extra utsatta för trycksårsrisk. (4p)

16. Vad är en kontraktur? (1p)

Holger behöver hjälp av personalen för att klara sin personliga hygien och munvård. För att bedöma Holgers munstatus tar Du hjälp av bedömningsinstrumentet ROAG.

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

18. *En dålig munhälsa kan uppstå om Du inte hjälper Holger 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

Beda är 85 år och bor också på det boende där du arbetar. Beda har flyttade in på boendet för en vecka sedan. Trots att hon är pigg och klarar sitt dagliga liv bra har "krämpor" som hon benämmer det börjat dyka upp i allt större omfattning. Hon har värk i kroppen som hon tar två olika smärtstillande läkemedel för. Beda tar även en klådstillande tablett och en sömntablett till natten. Hon tycker att den funkar "så där". Hon känner sig lite dåsig varje morgon. Beda trivs bra på boendet. När Du pratar med henne beskriver hon att hon ibland känner sig yr när hon kliver upp ur sängen för att gå på toaletten. Det känns som hon ska svimma. Hon har av läkaren fått veta att hon lider av ortostatisk hypotension (ortostatism)

19. Du ska ge Beda råd hur hon ska kunna resa sig upp ur sängen utan att bli yr och svimma. Vilka råd ger Du henne? (2p)

20. Vilket bedömningsinstrument används för att identifiera personer med risk för fall? (1p)

21. Vid polyfarmaci kan interaktionseffekter uppstå mellan läkemedel. Beskriv på vilka två sätt läkemedelseffekten kan påverkas. (2p)

Även Kurt 89 år bor på boendet där du arbetar som sjuksköterska. Kurt är pigg och klarar av sitt dagliga liv relativt bra själv. Han har hypertoni och något försämrat minne. En morgon när du går in och ska hjälpa Kurt att ta sin medicin så är han sig inte lik. När du frågar honom hur han mår sluddrar han men kan svara på tilltal. Du ser också att hans vänstra mungipa hänger ner och på den vänstra sidan känner du att han är svag när du ber honom att krama din hand. Du tar puls och blodtryck på Kurt. Blodtrycket var 150/100 och pulsen 95. Saturation 96%. Andningsfrekvens 15. Du ber en undersköterska komma in och vara tillsammans med Kurt medan du själv går ut och ringer till läkaren som bör komma och undersöka Kurt.

22. När du ringer läkaren så använder du dig av verktyget SBAR för att säkerställa en effektiv kommunikation. Beskriv under de fyra bokstäverna nedan vad du informerar läkaren om när du ska rapportera **Kurts** tillstånd. (4p)

Situation-

Bakgrund-

Aktuellt-

Rekommendation-