



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
O M O O 8 G	3 0 2 0	2 0 1 8 - 0 8 - 3 1
Kursnamn	Omvårdnad GR (B), Palliativ vård	
Provnamn	Individuell tentamen	
Ort	Sundsvall	
Termin	H18	
Ämne	Omvårdnad	



Östersund/Sundsvall

TENTAMEN

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

Sista tentamenstillfället i kurs OM008G

Maxpoäng: 50 p

Betyg

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

Datum: 2018-08-31

Skrivtid: 4 timmar

Hjälpmedel: Inget

Information till student Besvara på tentamen, skriv ej på baksidan.

och tentamensvakt:

Kontaktpersoner: Ulla Näppä Östersund

Birgitta Holm Sundsvall

Smärfysiologi

1. Man kan dela in (klassificera) nervfibrer (nervtrådar) utifrån deras ledningshastighet och utseende (tjocklek och myelinförekomst). Vilka två typer är det vanligtvis som förmedlar smärtsignaler? Ange beteckning, tjocklek och myelinförekomst. (2p)

2. Förklara begreppet nociceptiv smärta. (1p)

3. Förklara begreppet neuropatisk smärta. (1p)

4. Förklara begreppet idiopatisk smärta. (1p)

5. Vad är placebo för något? (1p)

6. Förklara hur och varför s.k. projicerad smärta uppstår? (2p)

7. Vad är en algogen substans för något? (1p)

8. Förklara begreppet hyperalgesi. (1p)

9. Vid en vävnadsskada uppstår ofta också en svullnad. Förklara den fysiologiska mekanismen som ger upphov till svullnaden. (2p)

10. Förklara vad som händer mekanistiskt/fysiologiskt vid perifer smärtsensitisering. (2p)

11. Vad är nocebo för något? (1p)

12. Hur fungerar Transkutan elektrisk nervstimulering (TENS)? (1p)

13. Aktivitet i primära smärtafferenter kan stimulera sympatiska nervfibrer. Vad för effekter/symptom kan detta leda till? (1p)

14. Centrala plastiska förändringar vid långvarig smärta kan leda till en förändrad neuronal aktivitet i olika hjärnområden.

a) Vad kan en förändrad aktivitet i subkortikala strukturer ge för effekt/symptom? (1p)

b) Vad kan en förändrad aktivitet i amygdala ge för effekt/symptom? (1p)

c) Vad kan en förändrad aktivitet i Hippocampus ge för effekt/symptom? (1p)

Smärtfarmakologi

1. Vid start av opioidbehandling skall patienten alltid erbjudas laxantia. Förklara varför.

(2p)

2. Ange ett läkemedel samt administrationsväg som kan lindra den biverkan du beskriver i fråga 1.

(1p)

3. Förutom ovanstående biverkan kan opioider ge andra biverkningar vid insättning, ange två och förklara om det finns en toleransutveckling mot dessa.

(2p)

4. Skall dos till patienten justeras vid övergång från p.o. till s.c. eller i.v. behandling med opioider, iså fall, hur?

(2p)

5. En patient behandlas med långverkande morfinpreparat, 240 mg x 2.

a) Hur stor extrados/trygghetsdos skall patienten ha? Visa din beräkning. (1p)

b) Vid hur många tillfällen/dygn kan hen ta en extrados/trygghetsdos? (1p)

6. Opioider har ingen ångestdämpande effekt. Vid livets sista dagar kan kombination med sedativa eller hypnotika ge markant förbättring av ångest. Förklara varför. (1p)

7. En patient med metastaserad cancer behandlas med a) gabapentin, b) tricykliska preparat och c) kortison i kombination mot svår smärta. Vilken typ av smärta lider patienten av? (1p)

8. Vid smärtanalys i livets slutskede bedöms bl. a dessa parametrar. Ge en kort förklaring till vad och hur dessa parametrar bedöms. (1 p/del, max 2 p)

Intensitet	
Tidsperspektiv	

9. Skelettmetastaser kan uppträda vid onkologiska sjukdomar. Ange två läkemedelsgrupper som ger god analgetisk effekt vid besvär från skelettmetastaserna. (2p)

10. Tabletter som innehåller NSAID bör inte delas om det inte finns en brytskåra. Förklara varför och beskriv vilken effekt det ger för patienten om tablettens delas. (2p)

11. Vid behandling av stabil smärta i sen palliativ fas kan Steg 1 och 2 i smärttrappan hoppas över.

a) Förklara vad Steg 1 – 3 innebär. (1p)

b) Varför man kan gå direkt på Steg 3? (2p)

Omvårdnad

1. Hur kan sjuksköterskan på bästa sätt stötta en familj där ett barn är döende? Ange tre åtgärder. (3p)

2. Förklara vad ett brytpunktssamtal inom palliativ vård i livets slutskede innebär. (2p)

3. Vad är skillnaden när döden inträder mellan att avstå från att inleda livsuppehållande behandling och eutanasi? (1p)

4. Den palliativa vårdens värdegrund kan sammanfattas i fyra ledord. Vad innebär de?

(4p)

Närhet	
Helhet	
Kunskap	
Empati	