



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
M V 0 2 9 A	2 0 3 0	2 0 1 8 - 1 2 - 2 1
Kursnamn	Medicinsk vetenskap AV, Komlicerad graviditet och förlos...	
Provnamn	Individuell skriftlig tentamen	
Ort	Sundsvall	
Termin		
Ämne		



Mittuniversitetet

MID SWEDEN UNIVERSITY

TENTAMEN

BARNMORSKEPROGRAMMET,

90 HP

Kurs: **MV029A** – Medicinsk vetenskap AV, Komplicerad graviditet och förlossning, 7,5 hp

Skriftlig examination 5 hp

Maxpoäng: 92 p
Väl godkänd: 78 p (85%)
Godkänd: 64 p (70%)

Datum: 2018-12-21

Skrivtid: 5 timmar

Hjälpmedel: Inget

Information till student:

Obs! Skriv kodnummer/namn på samtliga sidor som du lämnar in för rättning.

Svaren skrivs på separata blad. Tio sidor inklusive försättsblad.

Kursansvarig lärare: Ingegerd Hildingsson, 0762-777554

Lycka till!

Fall 1, 10 p

Du träffar Angelica Andersson på mödravårdscentralen när hon kommer för inskrivningsbesök. Angelica är förstföderska, har gott stöd av sin partner och är heltidsarbetande lärare. Du bedömer att Angelica i stort sett kan följa basprogrammet, men det framkommer också att hon vid några tillfällen tidigare varit deprimerad.

a) Vilka depressionssymptom frågar du efter för att kunna identifiera en eventuell pågående depression? **5 p**

När du träffar Angelica på uppföljande besök i graviditetsvecka 24 berättar hon att ultraljudet visade på ett livligt barn. Hon berättar också att hon alltid varit rädd för att föda, men att dessa känslor blivit mer påtagliga sista månaden.

b) Beskriv några vanliga orsaker till förlossningsrädsla **5 p**

Fall 2, 14p

Beata Berggren 40 år, väntar sitt första barn och är frisk. Beata röker 3 cigaretter/dag. Hon har mått bra men har blivit rejält trött mot slutet. På MVC-kontroll i vecka 37 uppmättes blodtryck 140/90 och urinstickan visade 2++ på protein. Du misstänker att Beata drabbats av preeklampsi. Hon berättar att hennes mamma hade högt blodtryck under sin första graviditet.

a) Finns det några predisponerande faktorer för preeklampsi i Beatas anamnes? 2 p

**b) Vad kännetecknar preeklampsi förutom blodtrycksstegring och proteinuri?
Beskriv tecken och symtom som kan förekomma i nedanstående områden 5 p**

Centrala nervsystemet;

Njurar:

Gastrointestinalt:

Koagulation:

Placenta:

**c) I graviditetsvecka 38+2 startar Beatas värkarbete spontant.
Hur vårdas/övervakas Beata och hennes väntade barn under förlossningen med avseende på hennes preeklampsi? 3 p**

d) Ange tre allvarliga maternella komplikationer till preeklampsi 3 p

e) När Beata skrivs ut, vilka rekommendationer är lämpligt att ge med tanke på hennes förhöjda blodtryck i sen graviditet? 1 p

Fall 3, 7 p

Cecilia Cedering, 29 år, håller på att flytta. Hon väntar sitt tredje barn. På kvällen efter flytten upptäcker hon att hon blöder lite vaginalt. Molande värk i nedre delen av buken. Inga riktiga sammandragningar. Hon är gravid 39 fullgångna veckor. Hon söker nu på förlossningen för blödningen.

a) Vilken är den vanligaste orsaken till vaginal blödning i fullgången tid? 1 p

Placenta praevia och ablatio placenta är två allvarliga tillstånd ofta förenade med blödning. Förklara vad som menas med:

b) Total placenta praevia 1 p

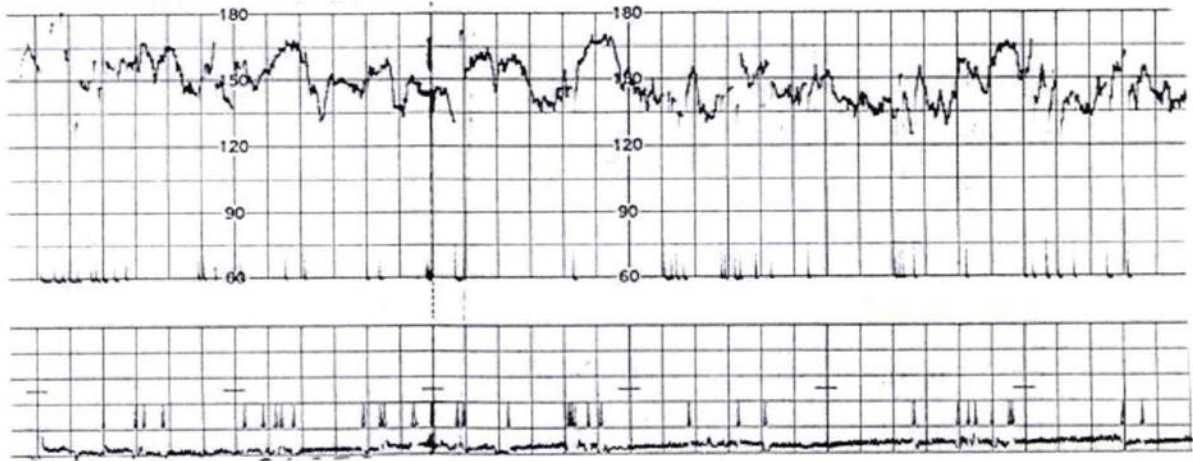
c) Marginell placenta praevia 1 p

d) Partiell placenta praevia 1 p

e) Vilka är de vanligaste kännetecknen för ablatio placenta? 3 p

Fall 4, 7 p

Deborah Davies är 36 år och väntar sitt första barn. Hon har mått bra hela tiden under graviditeten. Nu kommer hon in med värkar och vattenavgång i graviditetsvecka 41+2. Du tar emot och bedömer att Deborah är i aktivt värkarbete med ca 4 minuter mellan värkarna. Den vaginala undersökningen informerar om att huvudet är föregående och står ovan spinae, cervix är utplånad och mm är öppen 4 cm, fostervattnet är svagt mekoniumfärgat. Du gör ett CTG intagningstest som ser ut såhär:



a) Ange samtliga parametrar och din tolkning av CTG-kurvan?

3 p

b) En ny CTG-kontroll några timmar senare visar frånvaro av accelerationer och decelerationer, något nedsatt variabilitet, men normal frekvens, vad är lämpligt att göra i detta läge och varför?

2 p

c) I samband undersökning identifieras Ffd huvud med sutura sagittalis i snedvidd, mittemellan tvärvidd och mittvidd. Vilken huvudbudning kan det vara?

1 p

d) Ange de oregelbundna huvudbudningar som är absoluta förlossningshinder

1 p

Fall 5, 22 p

25-åriga Elin Ek har en första normal graviditet. Vid kontroller på barnmorskemottagningen har symfys-fundusmåttet legat i den övre kanten. Hon inkommer till förlossningen i vecka 40+6 med värkar och vattenavgång. Förlossningen startade med oregelbundna sammandragningar för 20 timmar sedan, men är nu regelbundna sedan två timmar. Cervix är bibehållen 1 cm, Modermunnen öppen 2-3 cm, Föregående försterdel huvud fixerat i bäckeningången. Fosterljud avlyssnas u.a.

a) Vad kan du som barnmorska göra för att ge Elin stöd och hjälp för att klara av sitt värkarbete och att undvika ett fördröjt förlopp? **4p**

Elin har regelbundet värkarbete. Hon får ont och börjar bli trött och erhåller så småningom en epiduralbedövning och efter ca 20 tim värkarbete är cervix fullvidgad och huvudet har trängt ner till spinae. Läkare som konsulterats menar att värksvaghet föreligger. Du vet att det finns olika typer av värksvaghet.

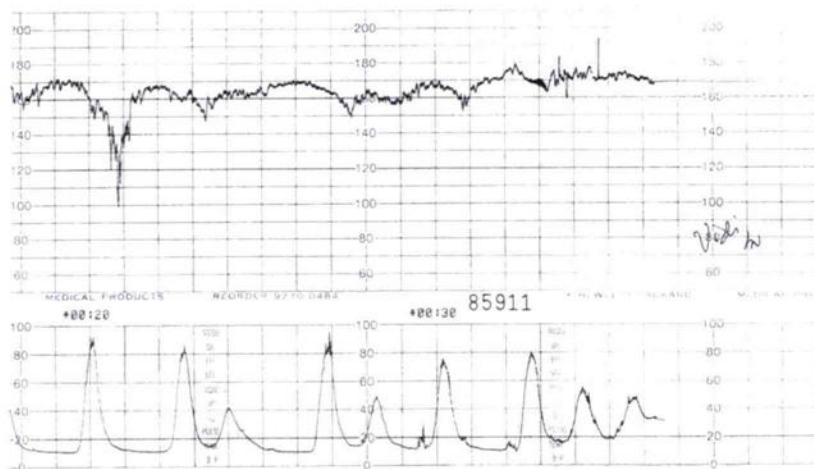
b) Finns det några riskfaktorer hos Elin för värksvaghet? **3p**

c) Vad innebär primär värksvaghet? **1p**

d) Vad innebär sekundär värksvaghet **1p**

e) Vilka åtgärder görs vid värksvaghet? **3p**

I slutet av öppningsskedet syns ett förändrat CTG-mönster.



Läkare har tillkallats och beslutar att avsluta förlossningen med hjälp av sugklocka.

e) Vilka generella kriterier ska vara uppfyllda för att lägga en sugklocka (extraktion)? 3p

f) Vilka förberedelser ska utföras innan extraktionen påbörjas? 3p

Efter flertalet dragningar föds en flicka. Flickan vägde 4570 g och erhöll Apgar 5, 6, 8. Hon är slapp, blek och har svårt att komma igång med andningen. Primärjour och barnjour från barnkliniken är tillkallade. Teamet arbetar efter den så kallade A-B-C-D logaritmen för omhändertagande av asfyktiska barn.

g) Beskriv kortfattat vad A-B-C-D logaritmen innebär 4p

Fall 6, 13 p

Frida Frisk är en 39-årig omföderska, gift med Jonatan. Frida har fått diagnosen graviditetsdiabetes i graviditetsvecka 27. Deras första barn vägde 4300 g i fullgången tid. Frida har mått bra under graviditeten och följt de kostråd hon fått.

a) Nämn tre riskfaktorer för graviditetsdiabetes **3p**

b) Hur kan man identifiera graviditetsdiabetes? **2p**

c) Vilka åtgärder görs för att minska riskerna för komplikationer vid graviditetsdiabetes? **3p**

I slutet av graviditeten ses ett ökande SF-mått. Förlossningen induceras därför i vecka 38. Förlossning kan induceras på grund av olika anledningar

d) Ge ytterligare två exempel på orsaker till förlossningsinduktion **2p**

e) Beskriv två vanliga induktionsmetoder, hur de går till och vad som avgör valet av metod **3p**

Fall 7, 13 p

Gertrud Granstrand, 36 år väntar sitt första barn. Hon är ensamstående och har genomgått IVF-behandling i Danmark. I början av graviditeten var hon övertygad om att kejsarsnitt var det absolut bästa förlossningssättet. Eftersom det inte fanns någon medicinsk/obstetrisk indikation remitterades hon till Auroramottagning för stödsamtal. Samtalen resulterade i att hon bestämde att föda vaginalt. Förlossningen startade spontant, med en lång latensfas. Vid ankomsten till förlossningsavdelningen var livmoderhalsen delvis utplånad och modermunnen öppen 3 cm.

Efter cirka fem timmar efter ankomst är modermunnen öppen fem centimeter och föregående fosterdel vid spinae. CTG-övervakningen visar minskad variabilitet och tendens till sena, komplicerade decelerationer. Trots ökade risker med en operation beslutas om att avsluta förlossningen med kejsarsnitt inom 30 minuter.

a) Hur förbereder du Gertrud inför kejsarsnittsoperationen? 3p

b) Vilka kontroller och omvårdnadsåtgärder gör du efter kejsarsnittet? 3p

c) Nämn fyra vanliga komplikationer till kejsarsnitt hos mor och barn 4p

Postoperativt mår Gertrud relativt bra, men tredje dagen postpartum får hon 40 graders feber, frossa.

e) Nämn tre möjliga orsaker till att en kvinna får feber i puerperiet (oavsett förlossningssätt) 3p

Fall 8, 6 p

Hanna Hedberg är 31 år och väntar sitt första barn. I samband med inskrivningsbesöket på barnmorskemottagningen togs en del blodprover för att bland annat identifiera infektioner.

- a) Nämn tre sjukdomar som betecknas som samhällsfarliga enligt smittskyddslagen och som erbjuds alla gravida vid så kallad infektionsscreening. 3p**

Smittöverföring mellan mor och barn kan ske på olika sätt. Vilka smittvägar finns:

- b) Under graviditeten 1p**

- c) Under förlossningen 1p**

- d) Efter förlossningen 1p**