



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
M V 0 3 8 A	3 0 0 0	2 0 1 9 - 0 1 - 1 8
Kursnamn	Medicinsk vetenskap AV, Intensivvård	
Provnamn	Tentamen	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

KOD:.....



Mittuniversitetet

MID SWEDEN UNIVERSITY

**TENTAMEN II
INTENSIVVÅRD**

Datum 2019-01-18

Kurskod MV38A

Maximal poäng 75 p

71-75= A, Framstående

67-70 = B, Mycket bra

63-66= C, Bra

59-62= D, Tillfredsställande

54-58= E, Tillräckligt- Godkänd

< 70 % = <54 poäng= F, Underkänd, ny tentamen krävs

Skrivtid 5 timmar

Antal sidor 13 inkl. försättsblad

Skriv svaren på frågeenkäten.

Glöm inte skriva koden på samtliga blad!

Lycka till!

Kursansvarig lärare Marie Häggström; Mobil 070- 398 1759

Patientfall

Läs noggrant igenom frågan och tänk er in i den situation som beskrivs. Använd rätt vokabulär i era svar- d.v.s. var noggranna hur ni uttrycker er. Om ni svarar för allmänt på frågan, ges inte rätt.

Mona, 70 är ensamstående. Hon har den senaste tiden känt sig sjuk. Hon är behandlad för en lättare hypertoni samt att hon har astma.

Hon försämras i till tillstånd och ringer ambulans. Hon inkommer till IVA där du arbetar och har svår andnöd. Hon behandlas för en pneumoni och får genast NIV. Du läser i journalen att hon har en lättare astma.

1. Ange 4 symtom som ingår i definitionen av astma bronchiale. **2p**

.....

.....

.....

.....

2. Fysiologiskt startar ett astma bronchiale-anfall med att Mastceller i lungan aktiveras via Histamin. Redogör för vad som händer fysiologiskt specifikt av denna histaminfrisättning. **3p**

.....

.....

.....

Du handleder en ssk-student och ni resonerar kring olika typer av kroniska lungsjukdomar och vad som skiljer åt.

3. Redogör för minst 4 symtom för vardera sjukdomen, förutom dyspne, som är specifikt utmärkande för:
- a) Emfysem/ (s.k "Pink puffer") **3p**

.....

.....

.....

.....

KOD:.....

b) Kronisk Bronchit (sk Blue bloater)

3p

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hon har nu behov av 65 % O₂ och du diskuterar detta höga syrgaskrav med dina kollegor och förutom att ni diskuterar riskerna med astma, diskuterar ni också risken kring fria radikaler.

4) Ange 3 risker med hög syrgastillförsel under längre tid.

3p

.....

.....

.....

.....

5) Ange 2 faktorer som syrgasavgivandet i vävnaderna (Do₂) beror på.

2p

.....

.....

Mona känner sig orolig och fumlare och drar i syrgasmasken. Hon försämras i sin syresättning och det tas beslut att hon ska respirator-behandlas.

6) Mona intuberas och har fortsatta problem med att syresätta sig. Du och läkaren diskuterar om hennes tillstånd kan bero på shuntproblematik.

a) Ange 2 orsaker rörande Shunt-perfusion **2p**

--

b) Ange 4 orsaker till Dead Space-perfusion **2p**

--

Mona är sederad och smärtstillad. Ni gör en bedömning av utfallet med hjälp av ett skattningsinstrument.

Du uppskattar att Mona är lagom sederad utifrån den ordination du fått.

7) Ange 4 negativa fysiologiska effekter av en översederad ventilatorbehandlad patient. **2p**

- 8) Ange 6 omvårdnadsåtgärder som specifikt rör vården av patienter i respirator, dvs det förutom den generella omvårdnaden av IVA-patienter. **3p**

- 9) Ange minst 6 observationer som är specifika vid ventilationsbehandling. **3p**

- 10) Beskriv hur du genomför "daglig väckning" från början till slut . **2p**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11) Mona blir alltmer hypoton. Redogör med fysiologiska termer hur och varför övertrycksandning/respiratorbehandling påverkar blodtrycket. **3p**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12) Det verkar bli en lång vårdtid på IVA för Mona, så beslut tas att tracheotomera henne. Redogör för 3 orsaker till varför patienter bör tracheotomeras vid lång respiratortid. **3p**

--

13) Redogör för minst 6 negativa effekter av trachestomi. **3p**

4) Ange 4 riskfaktorer för att utveckla IVA-delirium

2p

5) Ange 4 troliga orsaker till att en patient som vårdas i respirator utvecklar atelektaser?
(2p)

KOD:.....

I början av passet går du noggrant igenom patienten och respiratorinställningarna så du har kontroll.

- 6) Beskriv 3 olika mätbara parameterar du kontrollerar på respiratorn i början på passet förutom typ av andningsmode, som är viktiga att både dokumentera och att kontrollera. Motivera också varför de är viktiga att ha koll på.

4p

Kontroll av....	Motivering...

- 7) Mona är fortsatt kritiskt sjuk. Du upptäcker att det är obalans mellan DO₂ och VO₂ trots att blodtryck/puls/urinmängd är normaliserat. Vad indikerar detta? 2p

KOD:.....

8) Mona ska nu få Dobutamin och du får ordination på 1-15ug/kg/min.

- a) Redogör för verkningsmekanismerna för Dobutamin, som är en s.k. direktverkande agonist; vilka receptorer är involverade och hur verkar läkemedlet, dvs vilka farmakologiska effekter finns? **4p**

b) Ange 3 indikationer för Dobutamin

1,5p

9) Redogör för de fysiologiska parametrar som påverkar nedanstående :

(2 parametrar/förkortning):

4p

HF :
SV:

KOD:.....

10) Eftersom Monas magtarmkanal är intakt, sätter ni sond och påbörjar enteral nutrition.

Ange 4 sätt för att kontrollera och säkerställa att sonden är placerad rätt.

2p

11) Skriv det svenska ordet för följande definitioner:

1.5 p

A) Kronotropi	
B) Inotropi	
C) Lusitropi	

Mona har behov av vasoaktiva läkemedel för att stötta hennes cirkulation nu när hon är septisk.

Man beslutar sätta in ytterligare behandling, så förutom Dobutamin sätter man också in Noradrenalin.

12) Redogör för hur noradrenalin påverkar Monas cirkulation. **3p**

.....

.....

.....

.....

En Picco är satt för att kunna följa hemodynamiken ytterligare.

13) Ange vilka två faktorer som avgör Cardiac Output?

2p

Ni resonerar om Monas cirkulation.

14) Förklara vad SVV (Slagvolymvariation)är och vad detta indikerar

3p

.....

.....

.....

.....

15) Redogör för 4 hemodynamiska fysiologiska effekter som uppstår av sänkt O2-tillförsel

4p

