



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
M V 0 3 7 A	2 0 0 0	2 0 1 9 - 0 2 - 2 2
Kursnamn	Medicinsk vetenskap AV, Ambulanssjukvård	
Provnamn	Individuell skriftlig tentamen 2	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

Mittuniversitetet

Avdelningen för omvårdnad

Omtentamen 1, del 2

Ambulanssjukvård

Specialistutbildning inom akutsjukvård 60hp Ht -18

Maximal poäng = 56 poäng

56 – 53 = A, Framstående

52 – 49 = B, Mycket bra

48 – 44 = C, Bra

43 – 41 = D, Tillfredsställande

40 – 39 = E, Tillräcklig - Godkänt

< 39 (70 %) = F, Underkänd

Datum: 2019-02-22

Skrivtid: 5 tim

Hjälpmedel: Miniräknare

Tentamen består av 13 sidor inkl försättsblad.

Skall vara enkelsidigt utskriven. Skriv Kod på varje blad.

Läs detta först

När ni besvarar frågor som handlar om läkemedelsbehandling skall svaret innehålla förslag på lämpligt läkemedel (generiskt eller preparatnamn), ungefärlig dos och administrationssätt. Detsamma gäller infusionsbehandling. Om oxygenbehandling avses skall förslag på lämplig tillförsel i l/min och administrationsmetod anges.

Det blir alltså inte någon poäng för svar av typen "Jag ger smärtstillande", "Jag ger vätska" eller "Jag sätter syrgas" - Denna instruktion gäller hela tentamen.

Om frågan innebär att ange ett visst antal av något, ex tre olika faktorer eller orsaker, så räknas de tre första som ert svar. De resterande ger alltså inte någon poäng.

Kursansvarig lärare: Bosse Ek (010-1428851)

Fall 1. Trauma, max 20 p

Du arbetar på en ambulansstation i ett mindre samhälle. Ni larmas ut för att stå i beredskap i samband med att polisen skall göra en inbrytning i ett hus. I huset bor en medelålders man med kända psykiatriska problem av paranoid typ. Han har hotat sina grannar med en pistol, men ingen människa har blivit skadad. Polisens insatsstyrka har omringat huset, de tror att vapnet bara är en startpistol och de förbereder en inbrytning.

Du får en kopia på hans medicinska journal och du ser då att han förutom en del psykofarmaka också står på följande mediciner: Digitalis (T. Lanacrist), ACE-hämmare (T. Renitec), Beta-blockerare (T. Seloken) samt Acetylsalicylsyra (T.Trombyl).

Poliserna bestämmer sig för att göra en avledande manöver i samband med sin inbrytning. De ringer till hans IP-telefon, som de vet finns på övervåningen. När han går upp för att svara bryter de upp köksdörren och tar sig in i köket.

Mannen blir då så rädd att han hoppar ut genom fönstret. Du ser honom falla, höjden är mellan 3 och 4 meter. Han landar med magen mot cykelstället och slår ansiktet i marken. Han hänger kvar helt orörlig och du skickas fram tillsammans med två poliser för att ta hand om honom.

Med hjälp av din kollega och de två poliserna lyfter ni mannen till er scoop-bår.

Din första undersökning ger följande status enligt PHTLS:

A – rosslig andning, lite ofri luftväg

B – andningsfrekvens 22, bröstkorgen häver sig symmetriskt

C – puls 64, kapillär återfyllnad inom 2 sekunder, tydliga pulsationer i handledsartären, det rinner kraftigt med blod ur näsan

D – U på AVPU-skalan

- a. Vilka skador kan du förvänta dig att han har? Använd ett traumatologiskt tänkande. (2 p)

Svar:

.....

.....

.....

.....

- b. Vilka blir dina första åtgärder? (3 p)

Svar:

.....

.....

.....

.....

- c. Hur kan de mediciner som han använder inverka på blödning och symtom? (2 p)

Svar.

.....

.....

.....

.....

Efter detta flyttar ni in patienten i er ambulans. Blodtrycket har mätts till 120/80, puls fortfarande 64, SpO2 är 92% och medvetandegraden har inte förbättrats. Han reagerar inte på vare sig tilltal eller smärtstimulering. Näsblödningen utgör också hela tiden ett hot mot luftvägen.

En stafettläkare från vårdcentralen dyker nu upp på platsen och erbjuder sin hjälp om du skulle vilja intubera patienten, med tanke på att ni har minst 45 minuters körtid in till sjukhuset. Du överväger det erbjudandet gentemot att använda en larynxmask.

- d. Vilken är fördelen med en endotracheal intubation i detta läge? (1 p)

Svar.

.....

.....

.....

.....

Du landar i beslutet att låta läkaren intubera patienten samt att följa med in till sjukhuset.

- e. Beskriv vilken utrustning som behövs och vilka åtgärder som kan vidtas i samband med intubationen för att minska risken för aspiration (3 p)

Svar.

.....

.....

.....

.....

Ge förslag på läkemedel som kan användas för nedsövningen och muskelrelaxation och förklara riskerna med dessa. För full poäng krävs förslag på två olika induktionsläkemedel och ett muskelrelaxantium. (2 p)

Svar.

.....
.....

- f. Förklara hur det muskelrelaxantium som vanligen används vid akuta intubationer verkar. (2 p)

Svar.

.....
.....
.....
.....

- g. Efter intubationen kopplar ni in en capnograf. Ni handventilerar patienten med en revivator. Vilken information ger capnografen och hur använder du den informationen? (2 p)

Svar.

.....
.....
.....
.....

Ni anländer till sjukhuset och det som tillkommit i patientens symtom är att en pupill har dilaterats och reagerar endast svagt på ljus.

- h. Ange tre tänkbara orsaker till detta. (1,5 p)

Svar.

.....
.....
.....

Det blir beslutat att patienten skall flygas till neurokirurgen i Umeå. Det är bråttom och du får i uppdrag att göra patienten färdig för flygtransporten.

e. Ange tre olika förberedelser som bör göras med patienten innan flygtransporten skall påbörjas. (1,5 p)

Svar.

.....

.....

.....

.....

Fall 2. Kraftig nedkylning och dödsfall, max 5 p

Du arbetar på ambulansen i Åre. En kall morgon i februari får ni larm om en person som ligger utomhus. Det visar sig vara en gammal kvinna från ett äldreboende som enligt uppgifter legat utomhus hela natten. Hon visar inga livstecken men ni påbörjar HLR och kör till den näraliggande Vårdcentralen. EKG:et är iso-elektriskt och distriktsläkaren beslutar sig för att dödförklara patienten.

- a. Det finns två principiellt olika sätt att använda vid en dödförklaring. Förklara vilka de två är och vilket av dem som vanligen tillämpas. Beskriv de kriterier som gäller vid den vanligast använda metoden. (4 p)

Svar.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- b. Vilken kroppstemperatur skall ni enligt författningen försöka uppnå innan distriktsläkaren kan dödförklara denna patient? (1 p)

Svar.

.....

Fall 3. Lavinolycka, max 5 p

Du är åter på ambulansen i Åre och ni får larm om en lavinolycka. Man håller på att gräva fram flera personer ur snömassorna.

Chansen till överlevnad efter att ha varit begravd i snö sjunker drastiskt till 10 % efter en viss tid.

- a. Vilken är den tiden? (1 p)

Svar.

.....

- b. Dödsorsaken anges ofta till en triad av orsaker, som kallas Triple H. Vad står dessa bokstäver för? (1,5 p)

Svar.

.....

.....

.....

.....

- c. Det är ont om folk så ni får hjälpa till att gräva. Man har känt en kropp under snön på ca 1 m djup. I vilken riktning gentemot kroppen skall ni gräva? (1 p)

Svar.

.....

Ni är med och gräver fram en person. Det är nu en dryg halvtimme sedan lavinen gick. Personen ser kall och livlös ut.

- d. Vad kan du först undersöka för att få en tänkbar prognos på överlevnad, och vilka försiktighetsåtgärder ska sedan tillämpas vid omhändertagandet? (1,5 p)

Svar.

.....

.....

.....

.....

.....

