



Försättsblad Prov Original

Kurskod	Provkod	Tentamensdatum
M V 0 3 0 G	1 0 0 0	2 0 1 9 - 0 2 - 2 3
Kursnamn	Medicinsk vetenskap (GR) B, Vård vid ohälsa och sjukdom III	
Provnamn	Individuell skriftlig tentamen	
Ort	Östersund	
Termin		
Ämne		

**Mittuniversitetet**

MID SWEDEN UNIVERSITY

Östersund/Sundsvall

Tentamen

MV030G Medicinsk vetenskap Vård vid ohälsa och sjukdom III 7,5 hp

Individuell tentamen 4,5 hp medicinsk vetenskap

Maxpoäng 60 p

Medicinsk vetenskap

A 57 – 60 p 95 %

B 51 – 56 p 85 %

C 45 – 50 p 75 %

D 42 – 44 p 70 %

E 39 – 41 p 65 %

F/Fx < 39 p underkänd

Vid F/Fx krävs omtentamen.

Datum: 2019-02-23**Skrivtid:** 5 timmar**Hjälpmedel:** Inget

Information till student och tentamensvakt: Besvara frågor på tentamen, skriv ej på baksidan av pappret. Om du garderar dig genom att räkna upp fler svarsalternativ än vad som efterfrågas rättas endast så många alternativ som efterfrågas, i den ordning du har skrivit dem.

Kursansvariga lärare: Petra Agnholm tel. 010-142 84 16 & Annika Kjällman-Alm tel. 010-142 85 33

Pediatrik

*Tumörer i centrala nervsystemet (CNS) eller **hjärntumör** är den näst största gruppen cancer som drabbar barn.*

- 1. Beskriv minst 4 symtom som gör att man kan misstänka tumör i CNS. 2p**

Behandling av CNS-tumörer kan innebära att barnet blir fri från sjukdomen, men behandlingen kan även innebära att barnet drabbas av sen-effekter.

- 2. Beskriv 2 kognitiva sen-effekter som förekommer. 1p**

- 3. Vart (i vilka organ) förekommer nedanstående tumörer som kan drabba barn? 2p**

- Wilms tumör _____
- Ewing sarcom _____
- Rabdomyosarkom _____
- Hodgkins sjukdom _____

Barn som är drabbade av smärta är väldigt komplext eftersom smärtan utgörs av fysiologiska och känslomässiga mekanismer, samt förståndsmässiga tolkningar – upplevelsen skapar ett obehag och ofta en rädsla när det gäller barn. Det är därför viktigt att bedöma smärta hos barn för att ge optimal behandling och omvårdnad. Små barn samt kognitivt nedsatta barn kan inte genomföra självskattning utan smärtbedömning utgår för dessa ifrån observationsskalor, en vanlig skala är FLACC som används vid akut och/eller kognitiv smärta

4. Vad betyder FLACC? Svenskt eller engelskt uttryck går bra! 2,5p

5. Varför ska du tänka dig för innan du administrerar ett läkemedel topiskt (på huden) på barn?

1p

Barn och döden

Fatima är sex år och hennes farmor har dött, hon hade en stor plats i Fatimas liv. Fatima vill absolut vara med vid begravningen men hennes föräldrar känner sig osäkra på om det är lämpligt. De vänder sig till dig för råd om hur de kan förbereda Fatima så bra som möjligt.

6. Ange tre råd som du ger för att de ska kunna förbereda Fatima för begravningsceremonin som bäst? 1,5p

Geriatric

Jackline är och hälsar på sin mor Scarlett som blev inlagd på en hjärtavdelning i förrgår. Scarlett fick en hjärtinfarkt och åkte akut in till sjukhusets akutmottagning med en ambulans. Scarlett är 89 år och har klarat sig bra själv hemma tidigare. Hon har tvättat och städlat själv och även klarat av vardagliga bestyr som att handla, laga mat och betala räkningar.

Scarlett berättar för sin dotter hur det kändes när hon vaknade upp i en sjukhussäng. "När jag vaknade kom jag inte ihåg vad som hänt. Det kändes otäckt att vakna upp bland slangar och sladdar. Det var många främmande människor i vita kläder runt omkring mig och en tryckte en mask över mitt ansikte. Jag kände panik när de försökte kväva mig med masken. Vart var jag någonstans? Jag skrek och slogs för mitt liv". Jag visste inte vilken dag eller månad det var... När jag sedan vaknade upp på riktigt förklarade de för mig att jag var på sjukhuset och att jag hade varit mycket sjuk.

En äldre person är skör redan innan den kommer in på ett sjukhus.

1. Den komplikation som Scarlett drabbades av på sjukhuset är den vanligaste komplikationen hos äldre personer som läggs in på sjukhus. Vad är det för komplikation? 1p

2. Markera två vanliga riskfaktorer för att en äldre person ska drabbas av denna komplikation i samband med sjukhusvård (endast två svar). 2p

Att personen glömt glasögonen hemma.

Att personen inte tagit sin blodtryckssänkande medicin.

Att personen inte har tillgång till sin hörapparat.

Att personen har ett högt blodtryck.

Att personen har högt BMI.

Artu är 72 år och bor på ett demensboende. Hans livskamrat Anders hälsar på honom på boendet så gott som varje dag. Artu har en frontallobsdemens.. Han har bott på boendet i ett år och har under det året blivit mycket sämre. Han ligger mest och vilar på dagarna och har svårt att ta sig upp ur sängen själv.

3. Markera de fyra påståenden som är rätt när det gäller Frontallobsdemens (frontotemporal demens) 2p

	RÄTT
Frontotemporal demens drabbar nackloberna	
Frontotemporal demens drabbar tinningsloberna	
Frontotemporal demens drabbar pannloberna	
Debutåldern för frontotemporal demens är densamma som vid Alzheimerssjukdom	
Frontotemporal demens har ett snabbare sjukdomsförlopp jämfört med Alzheimerssjukdom	
Frontotemporal demens har samma smygande sjukdomsförlopp som Alzheimerssjukdom	
Personer som drabbas av Frontotemporal demens får liknande minnesproblem som vid Alzheimers sjukdom	
Personer som drabbas av Frontotemporal demens bibehåller minnesfunktionen längre jämfört med Alzheimers sjukdom	
Hasande gång och stelhet är andra symtom vid Frontotemporal demens	

Anders tycker att det är jobbigt att se hur Artu försämras och är ofta ledsen när han går därifrån. Anders och Artu har under sitt 20 år långa förhållande alltid gjort saker tillsammans och de har inte haft så många andra vänner. Anders har sista tiden inte mått så bra. Han har fått tid på hälsocentralen för ett läkarbesök. Han har ingen aptit längre och känner ofta ett tryck över bröstet. Han är orolig att det är något fel på hjärtat.

Vid läkarundersökningen fann läkaren inga kliniska tecken på sjukdom hos Anders.

- 4. Vad bör man misstänka när man inte finner några kliniska tecken på sjukdom hos Anders? Vad bör man misstänka att han har drabbats av? 1p**

André är 67 år gammal. Han har fått diagnosen sömnapné.

- 5. Vilken är den vanligaste behandlingen vid sömnapné? 1p**

- 6. Vad syftar denna behandling till? Markera det rätta svaret (ett rätt svar). 1p**

Behandlingen minskar risken för svimningsattacker och minskar risken för yrsel vid upprättstående.

Behandlingen minskar risken för svimningsattacker och minskar risken för yrsel i liggande ställning.

Behandlingen minskar risken för postural hypotension.

Behandlingen minskar risken för postural hypertension.

Behandlingen reducerar hypoxin och minskar risken för att drabbas av postural hypotension.

Behandlingen reducerar hypoxin och minskar risken för att drabbas av stroke och hjärt-kärlsjukdom.

7. Det finns biologiska orsaker till äldre personers känslighet för läkemedel. Markera de fyra rätta påståendena (endast 4 rätta svar 0,5p för varje rätt svar). 2p

- En förändrad kroppssammansättning med ökad andel fett i förhållande till muskler och vatten leder till en ökad distributionsvolym för fettlösliga läkemedel. Detta innebär en risk för ackumulering och förgiftningstillstånd av olika läkemedel.
- En förändrad kroppssammansättning med minskad andel fett i förhållande till muskler och vatten leder till en ökad distributionsvolym för fettlösliga läkemedel. Detta innebär en risk för ackumulering och förgiftningstillstånd av olika läkemedel.
- Förändrade värden av protein, som albumin, leder till konkurrens om bindningstillfällena. Läkemedel som t.ex binder albumin får en ökad fri fraktion (obundna läkemedel) i kroppen. Detta innebär en ökad risk för biverkningar eller utebliven effekt.
- Förändrade värden av protein, som albumin, leder till konkurrens om bindningstillfällena. Läkemedel som t.ex binder albumin får en minskad fri fraktion (obundna läkemedel) i kroppen. Detta innebär en ökad risk för biverkningar eller utebliven effekt.
- Förändrad funktion i baroreflexen kan leda till en ökad känslighet för blodtrycksreglerande läkemedel.
- En minskning av signalsubstansen dopamin kan leda till en ökad känslighet för blodtrycksreglerande läkemedel.
- En försämrad njurfunktion kan leda till en ökad utsöndring av vattenlösliga läkemedel.
- Förlust av hjärnceller leder till en ökad känslighet i hjärnan vilket kan innebära en större risk att drabbas av till exempel av trötthet och störning av kognitiva funktioner när man tar t.ex lugnande läkemedel, sömnmedel eller antikolinerga läkemedel.

