

Namn: _____

Personnummer: _____

Institutionen för Hälsa och Lärande

TENTAMEN/OMTENTAMEN

Kurs: Patofysiologi och Farmakologi I

Delkurs: Patofysiologi, Salstentamen 3

Kurskod: BM339G

Högskolepoäng för tentamen 2,5 hp

Datum: 2024-05-24

Skrivtid KL 08:15-12:30

Ansvarig lärare: Rania Kader

Berörda lärare: Nilofar Dalefalk, Liselotte Malm

Hjälpmedel/bilagor

Övrigt

- Skriv direkt i tentan.
- Om utrymmet inte räcker till på en fråga, **skriv på baksidan** av samma papper.
- **Skriv läsligt!** Kan vi inte läsa ditt svar kan vi inte ge dig några poäng!
- Förklara eventuella förkortningar du använder dig utav.
- Skriv helst med blyerts, svart eller mörkblå penna.

Anvisningar

- ☒ Skriv i första hand endast på framsidan av papperet.
- ☒ Skriv namn och personnummer på samtliga inlämnade blad.
- ☒ Använd inte röd penna.
- ☒ Markera med kryss på omslaget vilka uppgifter som är lösta.

Poänggränser: 60% är Godkänt

Skrivningsresultat bör offentliggöras inom 18 arbetsdagar

Lycka till!

Antal sidor totalt



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

Kurs: BM339G Patofysiologi och farmakologi I G1F, 15hp

Akut buk 9p

1. Förklara den patofysiologiska processen och orsak bakom GERD. (2p)

2. Ileus är ett mycket allvarligt tillstånd som kan ha olika orsaker.

a. Nämn två orsaker till tillståndet. (1p)

b. Ange tre symtom på ileus. (1,5p)

3. Nämn två orsaker till varför ulcus kan uppstå. (1p)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

4. Du arbetar som sjuksköterska på akutmottagningen och får ta emot en 45-årig kvinna som kommer in med svåra smärtor i den övre delen av buken på höger sida. Hon beskriver smärtan som plötslig och stark, som kommer och går och säger att den strålar mot ryggen. Hon har känt liknande smärta tidigare, men aldrig så svåra som denna gång. Hon känner sig också illamående och har haft några kräkningar. Hon rapporterar ingen feber eller diarré, har skött magen på morgonen. Patienten har tidigare varit frisk. Hon har aldrig genomgått operation tidigare och tar inga regelbundna mediciner förutom Alvedon® (paracetamol) ibland för tillfällig huvudvärk. Har tagit Alvedon® idag också utan effekt. Patienten har svårt att sitta stilla och hitta en bekväm position.

- a. Ange två frågor du som sjuksköterska vill ställa till patienten samt två undersökningar som du skulle kunna göra på patienten. (2p)

- b. Vilken diagnos tror du är aktuell? (0,5p)

5. Vid levercirros har levern blivit inflammerad och frisk vävnad ersätts av sjuk vävnad. Nämn två orsaker till detta. (1p)

Namn: _____

Personnummer: _____

Inflammatoriska sjukdomar 4p

6. Ange om nedanstående påstående är sant eller falskt genom att sätta kryss i rätt ruta. (1p)

	Sant	Falskt
Man kan ställa diagnosen Ulcerös kolit med hjälp av glukosbelastning.	☐	☐
Laktosintolerans orsakas av laktasbrist.	☐	☐
Celiaki kan behandlas med NSAID preparat.	☐	☐
Laktos är ett annat namn för mjölksocker.	☐	☐

7. Fyll i nedanstående ord som saknas. (1p)

Vid ulcerös kolit sitter inflammationen i

och vid Crohns sjukdom kan inflammationen sitta i

8. Nämn 2 komplikationer vid Morbus Crohns sjukdom. (1p)

9. Ange två symtom på ulcerös kolit. (1p)

Namn: _____

Personnummer: _____

Enteral och parenteral nutrition 5p

10. Ge två exempel på när enteral nutrition är att föredra framför parenteral nutrition. Förklara varför. (2p)
11. Du arbetar på kirurgavdelningen och har fått ordination på att en av dina patienter ska ha blodtransfusion imorgon. Vilka prover behöver du kontrollera på din patient inför blodtransfusionen? (1p)
12. Parenteral nutrition är i vissa fall nödvändig både när patienter vårdas på sjukhus eller i hemmet. Dock behöver man som sjuksköterska vara uppmärksam på eventuella komplikationer som denna behandling kan medföra. Nämn 2 möjliga komplikationer. (1p)
13. Nämn två kontraindikationer för enteral nutritionsbehandling. (1p)

Namn: _____

Personnummer: _____

Vätske-, elektrolyt och syrabasbalansrubbningar 7p

14. En patient kommer till akutmottagningen med kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) som har blivit akut sämre. Patienten har svårt att ventilerat ut CO_2 . Det tas en arteriell blodgas och när provsvaret kommer, visar det **högt pCO_2** , ett **lågt pH** och ett **ökat HCO_3^-** . Utifrån denna information: (0,5p vardera, totalt 1p)

a. Vilken medicinsk rubbning av syra-bas balansen misstänker du att patienten har?

b. Förväntar du dig att H^+ är lågt eller högt hos denna patient?

15. Nämn fyra sjukdomar/tillstånd som kan leda till metabol acidosis. (0,5p vardera, totalt 2p)

16. Beskriv två exempel på hur du som sjuksköterska skulle agera vid en akut episod av respiratorisk alkalos hos en patient på sjukhuset. (1p)



HÖGSKOLAN
I SKÖVDE

Namn: _____

Personnummer: _____

17. **Vilken av följande orsaker kan leda till metabolisk alkalos?** Kryssa i rätt svar. (0,25p)

- ☐ Hypoventilation
- ☐ Svår kräkning
- ☐ Lungsjukdomar
- ☐ KOL (kroniskt obstruktiv lungsjukdom)

18. **Vad är en vanlig orsak till respiratorisk alkalos?** Kryssa i rätt svar. (0,25p)

- ☐ Njursvikt
- ☐ Lungemboli
- ☐ Hyperventilation
- ☐ Dehydrering

19. **Vad är en kompenserande mekanism för att motverka metabolisk acidosis?**
Kryssa i rätt svar. (0,25p)

- ☐ Minskat andetag
- ☐ Ökad andningsfrekvens
- ☐ Retention av koldioxid
- ☐ Ökad njurutsöndring av vätejoner

20. **Vilket organ är huvudansvarigt för att reglera kroppens surhetsgrad?**
Kryssa i rätt svar. (0,25p)

- ☐ Hjärnan
- ☐ Njurarna
- ☐ Lungorna
- ☐ Levern

Namn: _____

Personnummer: _____

21. Redogör för hur du som sjuksköterska kan bedöma och övervaka patientens andningsstatus vid syrabasrubbningar? Ange två exempel. (2p)