

Institutionen för Hälsa och Lärande

TENTAMEN/OMTENTAMEN

Kurs: Patofysiologi och Farmakologi I

Delkurs: Salstentamen 3

Kurskod: BM339G

Högskolepoäng för tentamen 2,5

Datum: 2024-11-09

Skrivtid KL 09:15-13:30

Ansvarig lärare: Sanela Huskic Beslic

Berörda lärare: Katarina B. Skogfält, Nilofar Basiri

Hjälpmedel/bilagor

Övrigt

- Anvisningar
- ☐ Ta nytt blad för varje lärare
 - ☐ Ta nytt blad för varje ny fråga
 - ☐ Skriv endast på en sida av papperet.
 - ☒ **Skriv namn och personnummer på samtliga inlämnade blad.**
 - ☒ Numrera lösbladen löpande.
 - ☒ Använd inte röd penna.
 - ☒ Markera med kryss på omslaget vilka uppgifter som är lösta.

Poänggränser: 60% = Godkänt

Skrivningsresultat bör offentliggöras inom 18 arbetsdagar

Lycka till!

Antal sidor totalt

Namn:

Personnummer:

Syra-bas-, elektrolyt-, vätskebalans. 7p

14. Det finns fyra olika varianter av syra-basrubbingar. Metabol acidosis är en utav dem. Ange de resterande tre varianterna av syra-basrubbingarna. (1,5p)

15. Läkaren vill att ni tar en blodgas på patienten som uppvisar en syra-basrubbing. Ange tre biomarkörer som du kan analysera via en blodgas. (1,5)

16. Ange två bakomliggande orsaker till utvecklingen av metabol acidosis. (1p)

17. Vid hypovolemi kommer kroppen aktivera RAAS (Renin, Angiotensin, Aldosteron Systemet). Beskriv två mekanismerna till hur detta system bidrar till att försöka åtgärda hypovolemin? (2p)

Namn:

Personnummer:

18. Beskriv en bakomliggande orsak till hypernatremi (högt Na^+). (1p)

Personnummer:

1. Förklara patofysiologin bakom akut gallstensanfall. Ange två symtom på tillståndet. (2p)

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

3. Du arbetar som sjuksköterska i hemsjukvården och får samtal av omvårdnadspersonalen om att din patient Asta, 82 år inte mår bra nu på morgonen. Hon mår illa och vill inte komma upp. Du åker till Asta och hon ligger fortfarande i sängen och säger att hon har väldigt ont i magen och mår illa samt känner sig trött då hon inte sovit så bra inatt på grund av magsmärtan. Du tar tempen men hon har ingen feber, övriga parametrar utan anmärkning. Asta uppger att hon inte har ätit sedan igår eftermiddag och druckit lite vatten endast men det är svårt på grund av illamåendet. Aastas illamående tilltar och hon kräks under ditt besök. Du frågar Asta om när hon skötte magen senast och om hon även besvärades av diarréer, men hon kommer inte ihåg när hon skötte magen senast. Hon berättar att hon kissade igår kväll innan sänggåendet.
 - a. Vilket tillstånd misstänker du? (0,5p).

 - b. Vad är patofysiologin bakom tillståndet? (1p)

Namn:

Personnummer:

4. Vilka är de två vanligaste orsakerna till ulcus? (1p)

5. Akut kolangit uppkommer om det är avflödeshinder på grund av stenar i ductus choleductus. Nämn tre typiska symtom för akut kolangit. (1,5p)

6. Förekomsten av gastroesofageal refluxsjukdom (GERD) är hög i västvärlden och sjukdomen kräver oftast livslång behandling. Ange fyra symtom på gastroesofageal reflux. (2 p)

Namn:

Personnummer:

Inflammatoriska tarmsjukdomar 4 p

7. Crohns sjukdom och Ulcerös kolit är båda inflammatoriska tarmsjukdomar, vad är primära skillnaden mellan dessa sjukdomar med avseende på själva lokaliseringen av inflammationen? (1p)

8. Hur ställs diagnosen IBD och vilka diagnostiska tester används vanligtvis? Ange fyra (utöver anamnes och fysisk undersökning). (2p)

9. Hur ställs diagnosen celiaki och vilka tester används vanligtvis för detta ändamål? Ange två (utöver anamnes och fysisk undersökning). (1p)

Personnummer:

10. Ange fyra fördelar med enteral nutritionsbehandling i jämförelse med parenteral behandling. (2p)

11. Vilka är de vanligaste komplikationerna kopplade till enteral nutritionsbehandling? Ange två. (1p)

12. Ange två indikationer för parenteral nutritionsbehandling. (1p)

13. Inför en blodtransfusion ska du som sjuksköterska ta prover på patienten. Skriv exempel på två blodprover som du behöver ta före blodtransfusionen (1p)