

Institutionen för hälsovetenskaper

TENTAMEN

Kurs Vårdande och profession

Delkurs

Kurskod OM538G

Högskolepoäng för tentamen 0,5+0,5

Datum 2024-02-02

Skrivtid 8-12

Ansvarig lärare Charlotta Göthe, Sarah Darwiche

Berörda lärare Sarah Darwiche, Rune Svanström, Charlotta Göthe

Hjälpmedel/bilagor Kladdpapper och högskolans miniräknare

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

Skrivningsresultat bör offentliggöras inom 18 arbetsdagar

Lycka till!

Antal sidor totalt

KOD _____

Delprov I	Poäng:	G/U:
Delprov II – läkemedelsberäkning		G/U:

Inez Ingemansson**Totalt 14 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga *7).***I situationen befinner du dig som sjuksköterska på olika instanser i vårdkedjan och det är av stor vikt att du har ett holistiskt tänkande.*

Inez Ingemansson, 86 år, bor tillsammans med sin make Gert i en lägenhet. Inez är pensionär och sedan tidigare frisk. Hon gillar att vara ute och röra på sig och tar dagliga promenader. Inez upplever att under de senaste månaderna har hon fått en sämre rörelseförmåga, det tar längre tid att klä på sig och hon har svårt att knäppa knappar. Hon har skakningar framför allt i sin högra hand men upplever även nu att det högra benet börjar skaka utan att hon kan påverka dessa rörelser. Inez är nu mer trött än vanligt och har svårt att koncentrera sig. Gert börjar se att Inez har förändrats och ber henne kontrollera sin hälsa då han är rädd för att hon är sjuk. Inez kontaktar vårdcentralen och får en tid nästa morgon.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Du tar in Inez på ett rum och undersöker henne. Du genomför kontroller enligt NEWS2.

1. Ange 4 kontroller som ingår i NEWS2, förutom puls, systoliskt blodtryck och tillförd syrgas. (0,5p/kontroll) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

Läkaren undersöker Inez och misstänker Parkinsons sjukdom. Han skriver en remiss för vidare utredning till en specialist i neurologi.

2. Besvara följande frågor gällande Parkinsons sjukdom. (0,5p/svar) (2p)

Vad är etiologin till Parkinsons sjukdom?	
Vad innebär rigiditet?	
Vad innebär tremor?	
Hur yttrar sig symtomet hypokinesi?	

KOD

Inez Ingemansson, 86 år, bor tillsammans med sin make Gert i en lägenhet. Inez är pensionär och sedan tidigare frisk. Hon gillar att vara ute och röra på sig och tar dagliga promenader. Inez upplever att under de senaste månaderna har hon fått en sämre rörelseförmåga, det tar längre tid att klä på sig och hon har svårt att knäppa knappar. Hon har skakningar framför allt i sin högra hand men upplever även nu att det högra benet börjar skaka utan att hon kan påverka dessa rörelser. Inez är nu mer trött än vanligt och har svårt att koncentrera sig. Gert börjar se att Inez har förändrats och ber henne kontrollera sin hälsa då han är rädd för att hon är sjuk. Inez kontaktar vårdcentralen. Läkaren undersöker Inez och misstänker Parkinsons sjukdom. Inez blir remitterad till en specialist i neurologi.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ NEUROLOGIMOTTAGNINGEN**3. Besvara nedanstående påståenden genom att sätta kryss för de 4 rätta svaren i tabellen gällande Parkinsons sjukdom. (0,5p/svar) (2p) OBS! Endast 4 kryss**

Celler som tillverkar dopamin förstörs	Parkinsons sjukdom är en nervcellsdegenererande sjukdom som orsakar bortfall av dopaminerga neuron (neuron som innehåller dopamin) i hjärnans specifika rörelsecentra
Cellerna släpper in för mycket natrium vilket orsakar att hjärnan sväller	Brist på dopamin gör att nervimpulserna förändras och patienten kan inte kontrollera rörelser lika bra som vanligt
Stört samspel mellan transmittorerne dopamin och acetylcholin	Myelintillväxten ökar och orsakar att patienten inte kan kontrollera sina rörelser
Dopaminagonister är substanser vars effekt inte liknar effekten av dopamin i nervsystemet	Parkinsons sjukdom är en snabb förlöpande neurodegenerativ sjukdom

Inez 86 år, fick diagnosen Parkinsons sjukdom och har regelbundna återbesök för att följa sjukdomens förlopp på neurologmottagningen.

KOD _____

Inez är nu 88 år och har blivit försämrad i Parkinsons sjukdom. Hon har regelbundna återbesök till neurologmottagningen för uppföljning.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ NEUROLOGIMOTTAGNINGEN

I samtalet med Inez under återbesöket framkommer det att hon har tappat intresset för matlagning, att arbeta i trädgården och att ta promenader, vilket hon alltid tyckt om tidigare. Inez säger också att hon känner sig nedstämd, initiativlös och trött, vilket gör att du misstänker att hon drabbats av depression. Maken som är med beskriver att det tar tid för Inez att svara på tilltal och att hon är nedstämd.

4. Ange 6 vanliga tecken på egentlig depression som Inez kan uppvisa, förutom psykomotorisk hämning, nedstämdhet, initiativlöshet, energiförlust, trötthet och humörsvängningar. (0,5p/tecken) (3p)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Det framgår även i samtalet att Inez har svårt att hålla urinen. Du som sjuksköterska förklarar att detta symptom och andra problem med urinblåsan är vanligt förekommande vid Parkinsons sjukdom och ger henne grundläggande information gällande urininkontinens. I samtalet kommer det även fram att inkontinensen framkallar känslor av skam. Du som sjuksköterska bekräftar Inez upplevelse och tillsammans lägger ni upp omvårdnads mål för hennes urininkontinens enligt SMART kriterierna.

5. Vad innebär SMART kriterierna? Förklara vad varje bokstav står för. (0,5p/svar) (2p)

S	
M	<i>Att målet är mätbart</i>
A	
R	
T	

KOD _____

Inez är 88 år och har Parkinsons sjukdom. Hon blir succesivt försämrad, har regelbundna återbesök för att följa sjukdomens förlopp på neurologmottagningen. Inez har drabbats av egentlig depression och hon har utvecklat urininkontinens. Du som sjuksköterska bekräftar Inez upplevelse och tillsammans lägger ni upp omvårdnads mål för hennes urininkontinens.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ NEUROLOGMOTTAGNINGEN

I samband med att du och Inez lägger upp omvårdnads målen informerar du henne om några viktiga egenvårdsråd som hon kan ha användning av gällande urininkontinens. Du informerar henne om risken för urinvägsinfektion och hur hon kan undvika det genom att beskriva olika tekniker som till exempel korrekt sittställning för att förbättra tömning, att överdriven intymhygien kan skada slemhinns skyddsfunktion, samt att hon bör undvika viss mat och dryck som kan ge ökat behov att tömma blåsan.

6. Ange 4 relevanta egenvårdsråd gällande urininkontinens som du informerar Inez om, förutom ovanstående understrukna råd. (0,5p/råd) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

När Inez kommer på återbesök ett halvår senare har hon försämrats i sin Parkinsons sjukdom. Hennes balans har försämrats och hon ramlar frekvent. Hon vill helst inte gå utan stöd för att hon är rädd för att ramla, vilket innebär att hon mestadels ligger på sängen. Hon har gått ned i vikt, då hon inte har någon aptit. Inez tillstånd är nu är så allvarligt att hon behöver läggas in på sjukhus.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINAVDELNINGEN

Inez ligger inne för observation och läkemedelsjustering. Proverna visar att Inez är dehydrerad och hon behöver infusion för att vätskas upp, samt att hon har B-vitaminbrist.

***7. Svara på nedanstående frågor om läkemedelsberäkning. (Rätt svar = Godkänt)**

Läkare ordinerar infusion Glukos 50 mg/ml, 1000 ml intravenöst på 8 timmar. Aggregatet ger 20 dr/ml. När du kommer in till Inez efter två timmar ser du att infusionen går extravasalt. Du stänger av infusionen och sätter en ny PVK.

Glukos 50 mg/ml buffrad
 Infusionsvätska, lösning 50 mg/ml
 Glukoslösning för initial rehydrering och vätskeunderhåll
 Aktiv substans Glucos

<i>Hur många droppar/minut ska infusionshastigheten ställas in på? Avrunda enligt matematiska grundregler och svara med hela droppar/minut. 1 ml=20 droppar</i>	<i>Svar:</i>
<i>Hur många milliliter (ml) har infunderats efter 2 timmar? Ange ditt svar i ml. Avrunda enligt matematiska grundregler och svara med hela ml</i>	<i>Svar:</i>

KOD

Inez 88 år, har Parkinsons sjukdom. Nu har Inez blivit sämre, och har ramlat flera gånger, hon vill helst inte gå alls vilket innebär att hon mestadels ligger på sängen och har gått ned i vikt. Det är så pass allvarligt att Inez vårdas på sjukhus dels för att hon är dehydrerad och för läkemedelsjustering. Provsvaren visar att hon har B-vitaminbrist.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINAVDELNINGEN

Inez är ordinerad B-vitamin som ska ges som intramuskulär injektion. Du väljer att administrera läkemedlet dorsoglutealt.

8. Besvara nedanstående frågor om intramuskulär injektionsgivning. (3p)

Ange 2 anatomiska delar, förutom sätesfåran, som du använder som riktmärken när du identifierar injektionsstället för <u>dorsogluteal</u> injektion (0,5/del. 1p)	1.	
	2.	
Vilken komplikation vill du undvika genom att mäta ut injektionsstället noggrant när du ger injektionen dorsoglutealt? (0,5p)		
Varför rekommenderas "Z-track-teknik" vid intramuskulär injektion? (0,5p)		
Hur gör du för att säkerställa att kanylens öga inte hamnat i ett blodkärl? (0,5p)		
Med vilken hastighet injicerar du läkemedlet om inget annat anges? (0,5p)		

Inez har gått ned i vikt, vilket är vanligt vid Parkinsons sjukdom. Som sjuksköterska ansvarar du för att Inez ska ha en god näringstillförsel.

9. Ange 2 olika bedömningsinstrument, förutom BMI som kan användas för att identifiera och bedöma risken för att Inez är malnutrierad. (0,5p/instrument) (1p)

1.	
2.	

KOD _____

Inez 88 år, har Parkinsons sjukdom. Nu har Inez blivit sämre, och har ramlat flera gånger, hon vill helst inte gå alls vilket innebär att hon mestadels ligger på sängen och har gått ned i vikt. Det är så pass allvarligt att Inez vårdas på sjukhus dels för att hon är dehydrerad och för läkemedelsjustering. Provsvaren visar att hon har B-vitaminbrist och hon har fått injektioner för det.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINVÅRDSAVDELNINGEN

Du är sjuksköterska på medicinavdelningen och har med dig sjuksköterskestudent Noah. Ni diskuterar vikten av målsättning för nutritionsbehandling.

10. Besvara nedanstående påståenden genom att sätta kryss för de 4 rätta svaren i tabellen gällande målsättning för nutritionsbehandling. (0,5p/svar) (2p) OBS! Endast 4 kryss

Alla patienter ska ha en näringstillförsel som är anpassad till individens sjukdomstillstånd och behov	Det finns endast fyra formulär för att identifiera och bedöma risken för undernäring	Alla patienter ska ha en näringstillförsel som är anpassad till individens sjukdomstillstånd och behov, inom en vecka
Alla patienter ska få den hjälp och det stöd de behöver för att få i sig 3000kcal/dygn	Alla patienter ska få den hjälp och det stöd de behöver för att äta eller på annat sätt täcka sitt energi- och näringsbehov	Sjukvården har ingen skyldighet att ge patienterna den hjälp och det stöd de behöver för att äta eller på annat sätt täcka sitt energi- och näringsbehov
Patientens värderingar, rätt till självbestämmande och behov av delaktighet ska respekteras i all nutritionsbehandling	Sjukvården kan inte ta hänsyn patientens värderingar, självbestämmande eller patientens behov av delaktighet i nutritionsbehandlingen	Det finns olika formulär för att identifiera och bedöma risken för undernäring, Förutsättningen är att det innehåller en sammanvägd bedömning av viktförlust, ätsvårigheter, alternativt bedömning av matintag och BMI

Trots omvårdnad och behandling blir Inez sämre och hon förblir sängliggande med en stor risk för orörlighetskomplikationer. Du diskuterar med sjuksköterskestudenten Noah om risken för komplikationer och hur det kan påverka Inez.

11. Ange 4 komplikationer som kan drabba Inez vid långvarig immobilisering, förutom minskad muskelmassa, förstoppning och trycksår. (0,5p/ faktor) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

KOD

Inez 88 år, har Parkinsons sjukdom. Nu har Inez blivit sämre, och har ramlat flera gånger, hon vill helst inte gå alls vilket innebär att hon mestadels ligger på sängen och har gått ned i vikt. Det är så pass allvarligt att Inez vårdas på sjukhus dels för att hon är dehydrerad och för läkemedelsjustering. Provsvaren visar att hon har B-vitaminbrist och hon har fått injektioner för det. Trots försök att mobilisera Inez drabbas hon av orörlighetskomplikationer vilket försämrar hennes hälsotillstånd.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINAVDELNINGEN

Inez har nu försämrats och får inte i sig någon näring per os längre. Hennes Parkinsons sjukdom är svår att hantera då hon inte får i sig sina läkemedel. Hon har dessutom drabbats av ytterligare komplikationer med DVT och multipla lungembolier, som har lett till respiratorisk och cirkulatorisk svikt. Du och läkaren genomför ett brytpunktssamtal med Inez och maken Gert. Vården övergår till palliativ vård.

12. Vilka är de 4 hörnstenarna inom palliativ vård? Ange 2 hörnstenar. (0,5p/hörnsten) (1p)

1.	
2.	

De 6 S:n är en modell för personcentrerade samtal inom palliativ vård inom det nationella vårdprogrammet för palliativ vård.

13. Ange vad 4 av de resterande 6 S:en står för, förutom Strategier. (0,5p/S) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

Ansvarig läkare kan på medicinska grunder ta ställning till att avstå från HLR i Inez fall, när det inte är förenligt med vetenskap och beprövad erfarenhet att ge livsuppehållande behandling. Ställningstagandet till att avstå från HLR ska alltid dokumenteras i patientjournalen. Inez avlider i stillhet med sin make vid sin sida och ansvarig läkare fastställer att döden har inträtt.

14. När räknas en person som död enligt SFS 1987:269? (1p)

--

KOD _____

Isak Isaksson**Totalt 14 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga *12).***I situationen befinner du dig som sjuksköterska på olika instanser i vårdkedjan och det är av stor vikt att du har ett holistiskt tänkande.*

Isak Isaksson är 40 år och arbetar som konstruktör på ett mindre företag inom fordonsindustrin. Han har sedan 30-årsåldern Ulcerös Kolit, men har inte haft besvär de senaste åren. Isak har den senaste tiden känt sig trött och stressad. Han känner sig rastlös samt har även hjärtklappning. Isak kontaktar därför vårdcentralen då han är rädd för att han håller på att "gå in i väggen". Isak får en tid efterföljande dag.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

När du möter Isak inför läkarbesöket så ser du en magerlagd man som har svårt att sitta stilla. Inför läkarbesöket ska det genomföras några undersökningar på Isak och du har sjuksköterskestudent Adela till din hjälp. Adela ska bland annat kontrollera pulsen på Isak. Ni diskuterar här hur detta moment ska genomföras och vad som behöver dokumenteras.

1. Besvara följande frågor om manuell pulskontroll. (0,5p/ svar) (3p)

1. Besvara följande frågor om männens pulskontroll (6,5 p: 3 var) (3 p)		
Vad heter den artär som vanligtvis palperas vid pulskontroll?		
Hur länge bör Isak vila innan pulskontroll?		
Under hur lång tid ska pulsen räknas på Isak för att svaret ska vara tillförlitligt?		
Vad innebär takykardi?		
Ange 2 faktorer som ska dokumenteras utöver frekvensen?	1.	
	2.	

Efter pulskontrollen ska Adela ta ett EKG på Isak. Ni diskuterar hur extremitetsavledningarna ska sitta.

2. Para ihop korrekt elektrodfärg med elektrodplacering av extremitetsavledningar vid mätningen av EKG genom att dra ett streck. (0,5p/korrekt streck) (2p)

Svart elektrod	Höger ben
Grön elektrod	Vänster ben
Röd elektrod	Höger arm
Gul elektrod	Vänster arm

KOD _____

Isak Isaksson är 40 år och har ett planerat besök på vårdcentralen då han den senaste tiden varit trött, stressad och har hjärtklappning. Inför läkarbesöket görs kontroll av puls och EKG.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Både kontroll av puls och EKG visar att Isak har takykardi men annars finns det inga tecken på hjärtproblem. Efter undersökningen av Isak vill läkaren att ni ska ta några prover för att undersöka om Isak har fått hypertyreos.

3. Ange 2 blodprov som bör tas för att kontrollera om Isak har hypertyreos. (0,5p/prov) (1p)

1.	
2.	

4. Ange 6 symtom/tecken som är vanliga vid hypertyreos förutom initiativlös, rastlös, takykardi, viktnedgång, trötthet och oftalmopati? (0,5p/ symtom/tecken) (3p)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Av läkaren får Isak utskrivet beta-receptorblockerare för att minska obehagen av takykardi.

5. Besvara följande frågor om betareceptorblockerare. (0,5p/svar) (2p)

5. Besvara följande frågor om betareceptorblockerare. (0,5p/svar) (2p)		
Betareceptorblockerare har hög selektivitet, men vad innebär ett läkemedels selektivitet? (0,5p)		
Ange 2 vanliga biverkningar av betareceptorblockerare (0,5p/ biverkning)	1.	
	2.	
Vid utsättande av betareceptorblockerare kan det bli så kallad rebound-effekt – Vad innebär det? (0,5p)		

Isak återkommer några månader därefter och påbörjar behandlingen av sin hypertyreos.

KOD _____

Isak Isaksson kommer till vårdcentralen på grund av hjärklappning och efter undersökning och provtagning konstateras det att han har hypertyreos. Initialt får han läkemedel för symtomlindring och därefter startas behandlingen av hans hypertyreos.

Isak Isaksson är nu 43 år. Han har sedan 30-årsåldern ulcerös kolit och behandlas för hypertyreos med god effekt. Isak har de senaste månaderna haft ökade problem med symtom från tarmen och därför kontaktar han medicinmottagningen. När Isak kommer till mottagningen berättar han att han precis kommit tillbaka från en safariresa i Sydafrika, men att symtomen startade redan för flera månader sedan.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINMOTTAGNINGEN

Du har med dig sjuksköterskestudenten Noah som ska ta blodprover på Isak. I samband med blodprovstagningen sticker sig Noah på den använda kanylen. Noah genomför de åtgärder som ska göras i samband med händelsen. Noah är dock väldigt orolig speciellt med tanke på att Isak varit utomlands nyligen och ni diskuterar vad det finns för blodburna smittor.

6. Ange 6 blodburna smittämnen förutom Ebola. (0,5p/smittämne) (3p)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

Provsvaren visar inga tecken på att Isak har någon infektion. Läkaren som undersöker Isak vill att han dessutom ska göra en koloskopi. Isak undrar över vad det är för undersökning.

7. Förklara för Isak vad koloskopi är för slags undersökning och hur den genomförs. (1p)

--

8. Ange 2 förberedelser som Isak behöver informeras om inför koloskopi, förutom laxering. (0,5p/förberedelse) (1p)

1.	
2.	

KOD _____

Isak Isaksson 43 år. Han har sedan 30-årsåldern ulcerös kolit och behandlas för hypertyreos med god effekt. Nu har han tilltagande problem från tarmen och ska göra en koloskopi.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINMOTTAGNINGEN

Sjuksköterskestudenten Noah och du diskuterar om vad som ska undersökas i samband med koloskopin och de olika delar som ingår i tjocktarmen.

9. Vad heter de olika delarna av tjocktarmen på latin? (0,5p/del) (2p)

<i>Den uppåtgående delen av tjocktarmen</i>	
<i>Den tvärgående tjocktarmen</i>	
<i>Den nedåtgående tjocktarmen</i>	
<i>Den S-formade slutet av tjocktarmen</i>	

Efter genomgången koloskopi påbörjar Isak läkemedelsbehandling med kortison. Isak blir initialt bättre, men 7 månader senare söker han återigen akut och blir inlagd på vårdavdelning för frekventa diarréer och feber.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDAVDELNINGEN FÖR MAG OCH TARM

Du och sjuksköterskestudenten Love tar emot Isak då han kommer till vårdavdelningen. Inför att ni ska möta Isak diskuterar ni om han kan vara dehydrerad och på vilket sätt ni kan se tecken på detta.

10. Ange 4 tecken/symtom som tyder på dehydrering, förutom huvudvärk, illamående, torra slemhinnor och törstkänsla. (0,5p/tecken/symtom) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

Vid inläggningen av Isak tas det olika blodprover bland annat S-Natrium och S-Kalium. När provsvaren kommer tillbaka ser ni att Isak har lågt kaliumvärde. Love och du diskuterar olika orsaker till att kaliumvärdet kan vara för lågt

11. Ange 2 tänkbara orsaker till att Isak kan ha hypokalemi, förutom vätskebrist och uttorkning. (0,5p/ orsak) (1p)

1.	
2.	

KOD

Isak Isaksson är 44 år. Han har sedan 30-årsåldern ulcerös kolit och behandlas för hypertyreos med god effekt. Nu har han tilltagande problem från tarmen och väljer i samråd med läkaren att påbörja läkemedelsbehandling för att minska besvären. Trots läkemedelsbehandling blir Isak akut sämre och blir inlagd på vårdavdelning då han har frekventa diarréer och feber.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDAVDELNINGEN FÖR MAG OCH TARM***12. Besvara nedanstående fråga om läkemedelsberäkning. (rätt svar = godkänt)**

Isak ordinerar tarmvila och får bara dricka klara drycker. Han har fortsatt stora besvär med diarréer och risken för komplikationer ökar. Läkaren ordinerar Isak immunsuppressiva läkemedel. Isak ordinerar 400 mg Inflectra® intravenöst.

Inflectra®

Pulver till koncentrat till infusionsvätska, lösning 100 mg

Immunsuppressiva medel, TNF- α -hämmare.

Varje Inflectra injektionsflaska ska beredas med 10 ml sterilt vatten till varje injektionsvätska.

Den volym som krävs av den beredda dosen Inflectra-lösning ska spädas till 250 med natriumklorid infusionsvätska 9 mg/ml (0,9%) till totalt 250 ml. Koncentrationen av infusionslösningen får inte överstiga 4 mg/ml.

Dosering

Ulcerös kolit 5 mg/kg ges som intravenös infusion.

Administreringssätt

Inflectra ska administreras intravenöst på 2 timmar.

Hur mycket sterilt vatten ska totalt användas för att bereda 400 mg Inflectra® till injektionsvätska enligt instruktionen i FASS? Avrunda enligt matematiska grundregler och ange svaret i ml

Svar:

Vilken koncentration, mg/ml, har infusionen med Inflecta® som ska ges till Isak efter spädning? Avrunda enligt matematiska grundregler och ange svaret med en decimal

Svar:

KOD

Isak Isaksson är 44 år. Han har sedan 30-årsåldern ulcerös kolit och för hypertyreos med god effekt. Nu har han tilltagande problem från tarmen och väljer i samråd med läkaren att påbörja läkemedelsbehandling för att minska besvären. Trots läkemedelsbehandling blir Isak akut sämre och blir inlagd på vårdavdelning då han har frekventa diarréer och feber. Han påbörjar läkemedelsbehandling med immunsuppressiva läkemedel.

DU ARBETAR PÅ EN VÅRDAVDELNINGEN FÖR MAG OCH TARM

Isak har en pågående infusion och det börjar göra ont där droppet går in. Du kontrollerar hans PVK och misstänker att det kan vara en tromboflebit.

13. Ange ytterligare 4 symtom/tecken på tromboflebit förutom smärta och ömhet.
(0,5p/symtom/tecken) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

Isak behöver få ny PVK för att få ytterligare infusioner. Vad ska du göra för att minska risken för tromboflebit när du sätter en ny PVK.

14. Ange 4 åtgärder som kan du kan göra för att minska risken för att Isak får tromboflebit igen, förutom att sätta så liten PVK som möjligt och att desinficera noga innan insättning. (0,5p/åtgärd) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

Efter några veckors behandling skrivs Isak ut och det planeras in återbesök efter 2 veckor.

Detta är nu provets sista sida.

Resultatet publiceras utifrån kodlista.

Om du av misstag startat med denna sida: kontakta omgående tentamensvakt.

Risk finns annars för att ditt prov kan underkännas eller att misstanke om fusk uppstår.