

Patientfall 1

1. Vad ger dessa prover svar på? (0,5p/svar) (2p)

HbA1c	
Kreatinin	
C-peptid	
CRP	

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

När bör kapillärprovtagning i fingrarna undvikas, <u>förutom vid en sårskada, ärr eller eksem?</u> <u>Ange 2 svar</u>	1.	
	2.	
Vilka fingrar väljer du i första hand som punktionsställe för kapillär provtagning? <u>Ange 1 svar.</u>		
Varför medför kapillär provtagning större mätosäkerhet än venprovtagning? <u>Ange 1 svar.</u>		

3. Ange 2 vanliga biverkningar av Metformin, förutom illamående, kräkningar och diarré. (0,5p/svar) (1p)

1.	
2.	

4. Ange 4 råd som du kan ge Ludvig som kan påverka hans diabetes i en positiv riktning förutom rökstopp och råd om kostvanor. (0,5p/svar) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

5. Ge 6 förslag på hur du förhåller dig i ett motiverande samtal förutom att du ställer öppna frågor, lyssnar aktivt och håller dig till ämnet. (0,5p/svar) (3p)

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

6. Ange 6 observationer som ska dokumenteras förutom tidpunkt när och hur såret uppkom, sårets lokalisation, sårhålans djup och utseende under aktuellt status i sårvårdsjournalen. (0,5p/svar) (3p)

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

7. Ange 2 bakomliggande komplikationer till diabetes som gör diabetessår svårläkta? (0,5p/svar) (1p)

1.	
2.	

***8. Svara på nedanstående frågor om läkemedelsberäkning. (rätt svar = godkänt)**

Ordinationen är 1 gram Vancomycin. 1 000 mg injektionsflaska: löses i 20 ml sterilt vatten

Vancomycin Orion

Pulver till koncentrat till infusionsvätska, lösning 1000 mg

Beredning av infusion:

1000 mg injektionsflaska: löses i 20 ml sterilt vatten.

Blandat koncentrat innehållande 1000 mg Vancomycin späds med ytterligare 180 ml NaCl till koncentrationen 5 mg/ml.

Önskad dos ska ges långsamt via intravenös infusion med en hastighet som inte överstiger 10 mg/minut

<i>Under hur lång tid skall infusionen minst pågå? Ange svaret <u>i timmar och minuter</u>.</i>	
<i>Vilken maximal dropphastighet ställer du in infusionen på? Ange svar <u>i droppar/min</u>. (1ml= 20 droppar)</i>	

9. Ange 6 kontroller du gör vid administreringen av läkemedel till en patient mot den dokumenterade ordinationen, enligt Socialstyrelsens föreskrift HSLF-FS 2017:37. (0,5p/svar) (3p)

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

10. Ange 4 tecken och symtom på ketoacidosis, förutom illamående, kräkningar, huvudvärk, buksmärter, trötthet/kraftlöshet samt sänkt medvetande och koma. (0.5p/svar) (2p)

1.	
2.	
3.	
4.	

11. Besvara nedanstående frågor. (2p)

11. Besvara nedanstående frågor! (2p)		
Vad ska Sara göra omedelbart efter sin stickskada för att minska risken för att hon ska smittas? <u>Ange 1 åtgärd</u>		
<u>Ange ytterligare 3 åtgärder som ska genomföras efter den omedelbara åtgärden förutom att kontrollera i journalen om patient har någon blodsmitta, ta kontakt med läkare på infektionsklinik eller eventuellt påbörja postprofylaxbehandling mot smitta.</u>	1.	
	2.	
	3.	

12. Besvara nedanstående frågor om postexpositionsprofylax vid risk för HIV smitta genom att sätta kryss på rätt påstående. (0,5p/svar) (1p)

Postexpositionsprofylax med antivirala medel mot HIV smitta ska påbörjas så fort som möjligt, oberoende av tid på dygnet.	Det räcker att du får postexpositionsprofylax med antivirala medel mot HIV smitta inom en vecka.
Om mer än 36 timmar förflutit efter exponering av HIV smitta saknas indikation för postexpositionsprofylax.	Kontakt med infektionsklinik (HIV läkare) behöver inte tas om det gått mer än 36 timmar.

13. Ange 6 råd för egenvård som du ger Ludvig förutom att använda och byta strumpor varje dag i skor med bra passform, byta skor några gånger om dagen och tömma skorna på grus/stenar, för att minska risken för att nya fotsår ska uppstå. (0,5p/svar) (3p)

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

Patientfall 2

1. Besvara nedanstående frågor. (0,5p/svar) (1p)

Vad är den svenska benämningen på appendix vermiformis som är inflammerad vid appendicit?	
Ange 1 allvarlig komplikation som kan tillstöta om appendicit inte behandlas.	

2. Föreslå 6 exempel på frågor som du ställer till Lina om hennes smärtupplevelse när du gör en smärtanalys av hennes buksmärta förutom att du frågar om var hon har ont. (0,5p/fråga) (3p)

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

3. Sätt kryss i rutan med rätt påstående angående ditt tillvägagångssätt vid palpationen. (0,5p/rätt svar) (1p)

Jag ber Lina ha armarna ut med sidorna vid palpationen	Jag ber Lina ha armarna över huvudet vid palpationen	Jag ber Lina lägga armarna över bröstet vid palpationen
Jag börjar palpera vid höger fossa iliaca och fortsätter mot epigastriet	Jag börjar palpera vid höger fossa iliaca och fortsätter mot vänster fossa iliaca	Jag börjar palpera vid epigastriet och fortsätter mot höger fossa iliaca

4. **Föreslå 2 kontroller av buken som du gör för att bedöma Linas bukstatus, förutom att palpera. Beskriv också varför du utför de 2 föreslagna kontrollerna. (0,5p/kontroll, 0,5p/varför?) (2p)**

Förslag på kontroll:		Varför gör du kontrollen?	
1.		1.	
2.		2.	

5. **Utifrån given information ovan rapporterar du med stöd av SBAR till sjuksköterskan på AVA. Ange 2 exempel på vad som kan ingå i rapporten per bokstav för A och R. (0,5p/exempel) (2p) (endast förklaring vad bokstäverna betyder ger inte poäng)**

S	Du presenterar dig med namn och titel och säger Linas fullständiga namn och personnummer. Du beskriver att Lina kommit in till akuten med buksmärtor som misstänks bero på appendicit
B	Du berättar att Lina inte har några tidigare sjukdomar och att smärtan började i morse samt att smärtanalys är genomförd. Du rapporterar vidare att hon är fastande och har genomgått bukstatus och ett EKG är taget.
A	1.
	2.
R	1.
	2.

6. **I omvårdnadsprocessen finns fem steg. Steg 4 är genomförande av omvårdnadsåtgärder. Ange de övriga 4 stegen i omvårdnadsprocessen. För att få poäng ska stegen anges i rätt ordning. (0,5p/steg) (2p)**

1.	
2.	
3.	
4.	- (Planering och) genomförande av omvårdnadsåtgärder
5.	

7. Ange 2 åtgärder som kan vidtas för att venerna ska framträda tydligare, förutom att stasa armen. (0,5p/åtgärd) (1p)

1.	
2.	

8. Svara på frågorna nedan. (0,5p/svar) (2p)

Vilka 2 undersökningar ingår i en BAS-test? (0,5p/undersökning) (1p)	1.	
	2.	
Vilka 2 blodprover kan indikera att Lina har en infektion? (0,5p/blodprov) (1p)	1.	
	2.	

9. Vilka 2 blodgrupper kan Lina ta emot blod från? (0,5p/blodgrupp) (1p)

1.	
2.	

10. Besvara frågorna genom att sätta kryss i rutan med rätt svarsalternativ. (0,5p/rätt svar) (3p)

Hur ofta ska inspektion av PVK göras?	Minst varannan timme	Minst 3 gånger per dygn	Minst 1 gång per dygn
Vilken är den vanligaste komplikationen till PVK?	Blödning	Tromboflebit	Trombos
Var bör en PVK placeras i första hand?	Handrygg	Armveck	Fotrygg
En PVK ska fixeras noga och förbandet märkas. Vad ska dokumenteras på förbandet?	Identitet och datum för PVK-inläggning	Datum, klockslag för PVK-inläggning och signatur	Avdelning, datum och Signatur
Vilken åtgärd kan bidra till att förebygga tromboflebit?	Desinfektera insticksstället dagligen	Välja så liten PVK som möjligt	Fixera med ett tätt förband
Vilka är de tidigaste symptomen på tromboflebit?	Rödfärgad palpabel sträng i kärlet	Svullnad och värmeökning	Rodnad och ömhet

***11. Svara på nedanstående frågor om läkemedelsberäkning. (rätt svar = godkänt)**

Lina är fastande och du ska administrera den ordinerade infusionen 1000 ml Glukos 50 mg/ml med infusionshastigheten 50 droppar per minut. Infusionsaggregatet ger 20 droppar/ml. Du startar infusionen kl 17.00. Du kontrollerar infusionen med jämna mellanrum.

Glucos Baxter 50 mg/ml buffrad

Infusionsvätska, lösning (klar, nästan färglös)
Glukoslösning för initial rehydrering och vätskeunderhåll

<i>Hur mycket av infusionen har administrerats efter två och en halv timme under förutsättning att droppakten är 50 droppar/minut? <u>Ange svar i exakta ml.</u></i>	
<i>Vilket <u>exakt</u> klockslag skriver du på infusionspåsen att infusionen förväntas vara avslutad om droppakten är 50 droppar/minut?</i>	

12. Besvara nedanstående frågor. (0,5p/ svar) (1p)

<i>Beskriv hur Linas buk känns om hon har peritonit.</i>	
<i>Vad innebär det att operationen görs laparoskopiskt?</i>	

13. Ange 2 orsaker till att Lina skulle kunna ha lågt respektive högt blodtryck förutom att hon är illamående, orolig eller har ett stresspåslag. (0,5p/orsak) (2p)

<i>Lågt blodtryck (0,5p/orsak) <u>Ange 2</u></i>	1.	
	2.	
<i>Högt blodtryck (0,5p/orsak) <u>Ange 2</u></i>	1.	
	2.	

14. Vad heter den lag som i huvudsak styr att du kan lämna ut uppgifter om Lina? (1p)

--

15. Vilken mängd urin i blåsan bör ej överstigas för att Lina inte ska riskera att få postoperativa komplikationer p.g.a. uttänjd blåsa? Ange svaret i jämnt hundratal ml. (1p)

--

16. Sätt kryss i rutan med rätt påstående. (0,5p/rätt svar) (2p)

<i>Vilken huvudsaklig fördel finns det med intermittент kateterisering jämfört med kvarliggande kateter?</i>	Mindre smärtsamt	Medför färre infektioner	Enklare handhavande
<i>Vad är en normal tömningsfrekvens av urinblåsan?</i>	9-12 tömningar/dygn	4-8 tömningar/dygn	2-3 tömningar/dygn
<i>Vad innebär aseptiskt handhavande vid kateterisering?</i>	Att den sterila katetern behålls steril vid införandet	Att patienten tvättas med antiseptisk lösning	Att basala hygienrutiner följs
<i>Längden på katetern anpassas efter urinröret. Hur långt ungefär är en kvinnas urinrör?</i>	5 cm	15 cm	25 cm

Detta är nu provets sista sida.