

<b>Delprov I</b>	<b>Poäng:</b>	<b>G/U:</b>
<b>Delprov II – läkemedelsberäkning</b>		<b>G/U:</b>

KOD \_\_\_\_\_

## Kristina Karlsson

(Totalt 14 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga 8).

*I situationen befinner du dig som sjuksköterska på olika instanser i vårdkedjan och det är av stor vikt att du har ett holistiskt tänkande.*

Kristina Karlsson är 66 år och bor ensam i en liten stuga på landet. Hon är nybliven pensionär och älskar sin stuga och trädgård. Hon har tre barn som bor ett par kilometer ifrån henne. Kristinas syster, som hon har en nära relation till, bor också i närheten. På sista tiden har hon känt sig tröttare än vanligt, både på morgonen och på kvällen. Idag när Kristina planterar rosor så börjar hon blöda näsblod, vilket hon gjort av och till de sista veckorna. Hon blir orolig och kontaktar sin vårdcentral. Kristina får tid för undersökning vid vårdcentralen tre dagar senare.

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN.

Kristina har med sig sin syster till besöket på vårdcentralen. Det ska tas en del blodprover inför läkarbesöket. Du har med dig sjuksköterskestudenten Orvar som skall ta blodproverna. Ni diskuterar vad de olika blodprovernas förkortningar står för.

#### 1. Vad står förkortningarna för av nedanstående blodprover? (0,5p/svar) (2p)

<b>Hb</b>	
<b>LPK</b>	
<b>TPK</b>	
<b>SR</b>	

Ni skall dessutom kontrollera blodtrycket på Kristina. Orvar och du diskuterar vad som är viktigt att tänka på inför blodtryckstagningen.

#### 2. Besvara följande frågor om blodtrycksmätning. Markera med ett X för rätt svar. (0,5p/svar) (2p)

<i>Hur många gånger skall blodtrycket tas om patienten har oregelbunden hjärtrytm?</i>	Det räcker med 1 mätning	2-3 mätningar vid varje mättillfälle	Vid första mättillfället görs 3 mätningar, vid nästa tillfälle räcker 1 mätning
<i>Vad kallas det högsta trycket när blodet pumpas ut från den vänstra hjärthalvan?</i>	Systoliskt blodtryck	Arteriellt blodtryck	Diastoliskt blodtryck
<i>Har det någon betydelse i vilket läge armen är placerad?</i>	Ja, vid liggande ska armen vara placerad i hjärthöjd	Ja, vid stående ska armen vara placerad i hjärthöjd	Nej, det har ingen betydelse
<i>Varför är det viktigt att inte trycka stetoskopet för hårt mot artären?</i>	Det blir falska höga värden	Det blir falska låga värden	Pulsjuden kan utebli

Kristina 66 år, har den sista tiden känt sig tröttare än vanligt. Hon har även blött näsblod ibland. Hon har fått en tid för undersökning på vårdcentralen och i samband med besöket togs blodprover och blodtryck.

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN.

Läkaren ställer kompletterande frågor till Kristina och förstår att hon har varit extremt trött den sista tiden och har haft feber nattetid. Efter 30 minuter ser du att SR värdet redan är högt. Du går och meddelar läkaren, som ber dig om kompletterande prover. Läkaren misstänker att det kan vara någon hematologisk malignitet men avvaktar blodprovssvaren.

### 3. Besvara följande frågor. (0,5p/svar) (2p)

<i>Vilken blodkropp antas <u>främst</u> vara påverkad i en B-Diff, när hematologisk malignitet misstänks?</i>	
<i>Vad kallas den vävnad som producerar blodceller och som bl.a. finns i skelettets stora rörben?</i>	
<i>Vad betyder förkortningen KML som är en hematologisk malignitet?</i>	
<i>Vad betyder ALL som är en hematologisk malignitet?</i>	

Nästa dag ringer läkaren från vårdcentralen och berättar att Kristina kan ha en allvarlig blodsjukdom och säger att Kristina ska få komma till hematologen samma dag. Läkaren undrar om någon kan följa med henne till sjukhuset. Kristina tar en taxi till sjukhuset och hennes syster följer med.

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ HEMATOLOGEN.

Du är mottagande sjuksköterska. Kristina är rädd och känner sig chockad. Du läser remissen från allmänläkaren och du gör ett ankomstssamtal med Kristina. Ankomstsamtalet innehåller en omvårdnadsanamnes.

### 4. Ange 6 områden som omvårdnadsanamnesen skall innehålla förutom allmänna uppgifter. (0,5p/svar) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Du, Kristina och hennes syster sitter ensamma i ett rum för att få lugn och ro. Du ser att Kristina är orolig och säger att det är bra att även system är med för att lyssna. Du förklarar noga för Kristina och hennes syster vad som kommer att ske och att läkaren kommer och informerar mer om misstänkt sjukdom, planerade undersökningar som ett benmärgsprov och eventuell behandling.

Kristina 66 år, är inlagd på hematologen för misstänkt blodsjukdom. Du gör en omvårdnadsanamnes på Kristina och hon har informerats om planerade undersökningar av läkare.

### **DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ HEMATOLOGAVDELNINGEN**

Läkaren har nu fått svar på benmärgsprovet. Hon blir informerad av läkaren att hon fått akut myeloisk leukemi och hon ska få cytostatikabehandling. Kristina skall få en central venkateter (CVK) inlagd på operation på eftermiddagen. I morgon kommer hon att få sin första cytostatikabehandling intravenöst. Du och sjuksköterskestudenten Amanda diskuterar läkemedlet som Kristina ska få. Amanda ombeds ta reda på indikationer, biverkningar och kontraindikationer på cytostatikaläkemedlet så att hon får kunskap om läkemedlet innan behandling. Amanda läser i FASS men har några frågor till dig.

#### **5. Svara på nedanstående frågor om farmakologi. (0,5p/svar) (1p)**

<i>Vad betyder ordet farmakodynamik</i>	
<i>Vad betyder ordet farmakokinetik</i>	

Kristina har nu fått en central venkateter (CVK) och röntgat lungorna för att kontrollera CVKläget. Hon kommer upp till avdelningen sent på eftermiddagen. Sjuksköterskestudenten Amanda och du går in till Kristina för att kontrollera CVK:n. Ni diskuterar indikationer för att få en CVK.

#### **6. Ge 4 exempel på indikationer för en CVK. (0,5p/svar) (2p)**

<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	

#### **7. Besvara nedan frågor om handhavande av CVK. (0,5p/svar) (2p)**

<i>Med hur många milliliter NaCl skall du spola en CVK efter varje användning?</i>	
<i>Vilken sprutstorlek ska du använda när du spolar med NaCl?</i>	
<i>Ange en anledning till att blododling tas ur CVK:n?</i>	
<i>Hur länge skall du minst desinficera injektionsmembranet innan du ger en injektion/infusion?</i>	

Kristina 66 år, remitteras akut in till hematologen för misstänkt blodsjukdom. Du gör en omvårdnadsanamnes på Kristina, hon har fått en CVK, genomgått ett benmärgsprov och man planerar att ge Kristina cytostatika.

## DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ HEMATOLOGAVDELNINGEN

**\*8. Besvara nedanstående frågor om läkemedelsräkning. (rätt svar = godkänt)** Läkaren ordinerar intravenös vätska till Kristina då hon visar kliniska symtom på dehydrering.

### Glukos Braun 50 mg/ml buffrad

B. Braun Infusionsvätska, lösning 50 mg/ml (klar, färglös eller nästan färglös)

Glukoslösning för initial rehydrering och vätskeunderhåll. *Glukos Braun 50 mg/ml:* Intravenös infusion. Infusionstakten anpassas efter patientens kliniska tillstånd

<i>Ordinationen är 1000 ml Glukos, 50 mg/ml som skall ges på 6 timmar. Vilken infusionshastighet sätter du infusionspumpen på? Besvara i <u>hela ml/timme</u>. Avrunda enligt matematiska regler.</i>	<i>Svar:</i>
<i>Efter 4 timmar ordinerar läkaren att infusionen skall avbrytas. Hur många milliliter har Kristina fått då? Besvara i hela milliliter (ml)</i>	<i>Svar:</i>

Kristina skall nu få sin första cytostatikabehandling och läkemedel mot illamående ges innan. Du informerar Kristina om kortsiktiga och långsiktiga biverkningar. Din sjuksköterskestudent Amanda och du resonerar om vilken myndighet som har ansvar för biverkningar och vem som har ansvar för att du skall hantera kunna cytostatika på rätt sätt.

### 9. Besvara följande frågor. (1p/svar) (2p)

<i>Till vilken statlig myndighet skall biverkningar rapporteras till?</i>	
<i>Vem har ansvaret för att personal har erforderlig kunskap vid arbete med cytostatika?</i>	

Kristina mår bra efter behandlingen och kan äta lättare mat på kvällen.

Kristina 66 år, har fått diagnosen akut myeloisk leukemi. Hon har fått en CVK, infusion och en första cytostatikabehandling.

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ HEMATOLOGAVDELNINGEN

Sjuksköterskestudenten Amanda och du diskuterar vikten av basala hygienrutiner.

#### 10. Bevara nedanstående frågor om basala hygienrutiner med ett X för rätt svar.

(0,5p/svar) (2p)

<i>När ska basala hygienrutiner tillämpas?</i>	Endast vid vård/behandling av person med konstaterad smitta	Vid all direkt vård/behandling, oberoende av känd eller okänd smitta	Endast då jag vårdar/behandlar en person med känd blodburen smitta
<i>När ska händerna tvättas med tvål och vatten före handdesinfektion?</i>	Efter kontakt med person med kräkningar eller diarré	Före måltidsuppehåll	Efter all kontakt med vård-och omsorgstagare
<i>Varför ska arbetsdräkten vara kortärmad?</i>	Det är enkelt att ta på plastförkläde	Det skapar förutsättning för korrekt utförd handhygien	Det är bekvämt
<i>Var ska basala hygienrutiner tillämpas?</i>	Endast vid vård på sjukhus	Endast inom kommunal vård och omsorg	Överallt där vård och omsorg bedrivs

Kristina känner sig trött och tagen både fysiskt och psykiskt. Läkaren har förklarat för henne att hon kan bli mer infektionskänslig de närmaste dagarna. Du gör en omvårdnadsplan och upprättar en omvårdnadsdiagnos: Risk för infektion r/t cytostatikaterapins biverkningar. Du gör en undersökning av Kristinas munstatus då du vet att cytostatika kan påverka munhälsan.

#### 11. Besvara följande frågor om munstatus. (0,5p svar) (1p)

<i>Vilket riskbedömningsinstrument används för bedömning av munhälsa?</i>	
<i>Vilka problem med munhälsan kan Kristina få av cytostatikabehandlingen? Ange 1 problem.</i>	

#### 12. Besvara följande frågor om klassifikationer i journalen. (0,5p/svar) (1p)

<i>Vad kallas de internationella klassifikationer (kodverk) för omvårdnadsdiagnoser som används för sjuksköterskor? (Besvara med förkortningen)</i>	
<i>Vad kallas de internationella klassifikationer (kodverk) för medicinska diagnoser och vissa behandlingar? (Besvara med förkortningen)</i>	

Kristina 66 år har fått diagnosen akut myeloisk leukemi. Hon har fått en CVK, infusion och en första cytotostatikabehandling. En omvårdnadsplan har upprättats och munhälsan har bedömts efter gällande riskbedömningsinstrument.

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ HEMATOLOGAVDELNINGEN

Cytostatikabehandlingen innebär ökad risk för infektioner. Du och sjuksköterskestudent Amanda diskuterar vad som är viktigt att veta när du vårdar en patient med leukemi.

#### 13. Besvara nedanstående frågor. (0,5p/svar) (2p)

<i>Ange 1 orsak till varför cytotostatikabehandlade patienter har en ökad infektionsrisk?</i>	
<i>Vad är den vanligaste smittkällan för cytotostatikabehandlade patienter?</i>	
<i>Vad innebär att en bakterie är resistent mot antibiotika?</i>	
<i><u>Vad heter den multiresistenta bakterie som är vanligt förekommande på huden och i slemhinnorna hos friska personer?</u> (Förkortning räcker ej)</i>	

Dag tre efter cytotostatikabehandlingen känner sig Kristina trött och slö. Hon har ingen aptit och vill helst ligga kvar i sängen. Hennes blodstatusvärden är onormalt låga och levervärdena har stigit. Du misstänker sepsis och börjar med att kontrollera hennes vitalparametrar.

#### 14. Ange 6 specifika symtom/tecken på sepsis förutom ovanstående understrukna och fynd av laboratorievärden. (0,5p/svar) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Kristina får antibiotika för sin infektion och kan sedan skrivas ut till hemmet efter 3 veckor på hematologavdelningen.

## Didrik Davidsson

**Totalt 17 frågor, maximalt 25 poäng inkl. en fråga om läkemedelsberäkning (fråga 14)**

*I situationen befinner du dig som sjuksköterska på olika instanser i vårdkedjan och det är av stor vikt att du har ett holistiskt tänkande.*

Didrik Davidsson 49 år, är ensamstående och har en 22-årig dotter som heter Emma. Didrik arbetar som controller, vilket han upplever som ett givande men stressigt jobb. Kvällen innan nyårsafton får Didrik ont i magen med smärtfokus under höger revbensbåge med utstrålning utåt ryggen. Han ringer efter sin dotter som skyndar sig dit. Hon ser att Didrik ligger ihopkrupen i soffan och är alldeles kallsvettig. Hon ringer genast efter ambulans.

### **DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I AMBULANSEN**

Ni har fått larm om en 49-årig man med oklara buksmärtor. Du och din kollega kommer in i Didriks lägenhet, hälsar på Didrik och dottern och påbörjar snabbt bedömning enligt A-E-metoden. Du kontrollerar vitala parametrar och börjar med A (Airway) och fortsätter sedan att kontrollera B (Breathing) och C (Circulation).

**1. Ange nedan 2 kontroller per område, vilka ingår i den akuta bedömningen av Didrik.**  
(0,5p/kontroll) (2p)

<b>Breathing</b>	<b>1</b>	
	<b>2</b>	
<b>Circulation</b>	<b>1</b>	
	<b>2</b>	

Didrik Davidsson 49 år, är ensamstående och har en 22-årig dotter som heter Emma. På kvällen innan nyårsafton får Didrik akut ont i magen med fokus under höger revbensbåge och med utstrålning på höger sida utåt ryggen. Dottern ringer efter ambulans. Du kontrollerar vitala parametrar och börjar med A (Airway) och fortsätter sedan att kontrollera B (Breathing) och C (Circulation).

### **DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I AMBULANSEN**

Du fortsätter att kontrollera de vitala parametrarna utifrån A-E och är nu på D (Disability) vilket innebär en bedömning av Didriks medvetandegrad för att dokumentera en helhetsbild av hans tillstånd.

**2. Ange 1 skattningsskala som du kan använda för att bedöma Didriks medvetandegrad utifrån D. (1p)**

--

Didrik får åka ambulans in till akutmottagningen och är mycket smärtpåverkad. Du administrerar syrgas via näsgrimpa och ska anlägga en perifer venkateter (PVK) för att kunna ge smärtstillande injektion. Du har svårt att lokalisera Didriks vener. Du stasar med blodtrycksmanschett och uppmuntrar Didrik att göra pumprörelser med armen, men det är fortfarande svårt att hitta venerna.

**3. Ange 2 åtgärder du kan vidta för att Didriks vener ska framträda tydligare när du skall sätta PVK, förutom att stasa med blodtrycksmanschett och uppmuntra Didrik att göra pumprörelser med handen.(0,5p/åtgärd) (1p)**

1	
2	



Didrik är 49 år, tidigare frisk och har fått akuta buksmärter med fokus under höger revbensbåge. Han har nu med hjälp av sin dotter tillkallat ambulans och ni vårdar honom i ambulansen. För att kontrollera medvetandegraden så använder du en skattningsskala. När du ska anlägga PVK märker du att det är svårt att se Didriks vener och gör adekvata åtgärder för att de ska synas bättre.

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I AMBULANSEN

Ni anländer 15 minuter senare till sjukhuset och du rapporterar över enligt SBAR vad som hänt till mottagande sjuksköterska på akuten. Du börjar rapporten med att presentera dig med namn, titel och enhet.

4. Ange 1 förslag per bokstav om vad som kan ingå när du rapporterar över Didrik med stöd av SBAR, förutom att presentera dig och ange patientens namn och personnummer. (0,5p/förslag) (2p) (endast förklaring vad bokstäverna betyder ger inte poäng)

<b>S</b>	
<b>B</b>	
<b>A</b>	
<b>R</b>	

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

Du tar emot Didrik som är vid medvetande och jämrar sig av smärta. Efter att ha presenterat dig, kontrollerar du vitala parametrar och administrerar syrgas enligt ordination. Du bestämmer dig också för att göra en smärtanalys.

5. Ange 4 frågor som du ställer till Didrik som ingår i smärtanalys utöver smärtans intensitet och lokalisation? (0,5p/förslag) (2p)

<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	

Didrik är 49 år, tidigare frisk och har nu akuta buksmärter med fokus under höger revbensbåge och utstrålning utåt ryggen. Han har anlänt till sjukhuset via ambulans och du vårdar honom på akutmottagningen. Du rapporterar enligt SBAR. Didrik är mycket smärtpåverkad och får syrgas. Du genomför en smärtanalys.

### **DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN**

Jourhavande kirurg har ännu inte anlänt. Du lyssnar på lungorna och tar ett EKG för att utesluta hjärtproblematik och fortsätter att undersöka Didrik för att få mer information om hans akuta oklara buksmärter. Du mäter hans temperatur för att undersöka om det finns tecken på inflammation eller infektion och därefter inspekterar du buken. Detta gör du för att se om den är synligt uppdriven/svullen och om hudstatus är normalt.

- 6. Ge förslag på vilka tecken du letar efter och vad du iakttar, när du auskulterar och palperar Didriks buk för att bedöma hans bukstatus. Ge 2 förslag för varje område (0,5p/förslag) (2p)**

<i>Ange 2 tecken som du letar efter när du auskulterar Didriks buk.</i>	<i>1</i>	
	<i>2</i>	
<i>Ange 2 tecken som du letar efter när du palperar Didriks buk.</i>	<i>1</i>	
	<i>2</i>	

När läkaren tagit del av dina observationer och bedömt Didriks tillstånd tas beslutet att han ska läggas in för observation på vårdavdelning och genomgå fortsatta undersökningar av buken och blodprovstagning. Du rapporterar över vad som hänt Didrik till den kirurgiska vårdavdelningen.

Didrik är 49 år, tidigare frisk och har nu akuta buksmärter med fokus under höger revbensbåge och utstrålning utåt ryggen. I väntan på läkaren inspekterar, auskulterar och palperar du buken. Du rapporterar över till ansvarig sjuksköterska på kirurgavdelningen.

### **DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING**

Didrik skrivs in med diagnosen ”oklara buksmärter” och ska genomgå ytterligare undersökningar.

Ultraljud visar att Didrik har gallstenar som orsakat akut kolecystit. På rondan frågar en AT-läkare om du iakttagit tecken på ikterus vilket du säger att du inte har. Du handleder sjuksköterskestudenten Maria som ber dig berätta mer om ikterus.

#### **7. Vilket blodprov indikerar att Didrik har ikterus? (1p)**

--

#### **8. Besvara nedanstående frågor. (0,5p/förslag) (2p).**

<b>Ange 2 möjliga orsaker till att Didrik kan ha obstruktiv ikterus, <u>förutom gallstenar.</u></b>	<b>1</b>	
	<b>2</b>	
<b>Ange 2 symtom som kan tyda på att Didrik har obstruktiv ikterus.</b>	<b>1</b>	
	<b>2</b>	

Nästa dag genomgår Didrik en kolecystektomi som blev komplicerad. Du hämtar honom på uppvakningsavdelningen. Han har smärtbehandling via en epiduralkateter (EDA) och har KAD men inget dränage. Tillbaka på vårdavdelningen bedömer du hans status. Du kontrollerar också att EDA-katetern är märkt enligt anvisningar och att smärtpumpens inställningar överensstämmer med ordinationen. Dessutom kontrolleras ordinerat läkemedel, läkemedelsförbrukning och mängden kvarvarande läkemedel.

#### **9. Ange 4 kontroller du gör för att utvärdera Didriks epidurala smärtbehandling utöver allmäntillstånd och medvetandegrad. (0,5p/kontroll) (2p)**

<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	

Didrik har drabbats av akut kolecystit på grund av gallsten. Du tar blodprov för att kontrollera om det förekommer obstruktiv ikterus som kan bero på flera orsaker. Du handleder sjuksköterskestudenten Maria och berättar om symtom på obstruktiv ikterus. Didrik opereras med en kolecystektomi. Postoperativt utvärderar du den epidurala smärtbehandlingen.

### **DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING**

Du fortsätter dina kontroller av Didrik för att bilda dig en uppfattning om hans postoperativa status. Didrik är fortfarande medtagen efter operationen. Blodtrycket mäter du till 100/55 mmHg och han har en regelbunden puls på 102 slag/minut. Sjuksköterskestudenten Maria undrar varför hans blodtryck är så lågt.

- 10. Ange 2 troliga orsaker till varför Didrik kan ha lågt blodtryck postoperativt. (0,5p/orsak) (1p)**

<b>1</b>	
<b>2</b>	

Du berättar för sjuksköterskestudenten Maria att det är en viktig uppgift för sjuksköterskan på en kirurgavdelning att vara uppmärksam på postoperativt illamående. Du diskuterar med Maria vilka negativa effekter postoperativt illamående skulle kunna medföra för Didrik.

- 11. Ange 4 negativa effekter som postoperativt illamående och kräkningar kan medföra för Didrik, förutom förlängd vårdtid, minskat välbefinnande och ökad obehagskänsla. (0,5p/effekt) (2p)**

<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	

- 12. Ange 2 postoperativa kontroller du utför på Didrik och som du dokumenterar under sökordet Hud, förutom huden vid infarter och tecken på decubitus. (0,5p/kontroll) (1p)**

<b>1</b>	
<b>2</b>	

Didrik har opererats med en kolecystektomi och är nu åter på vårdavdelningen med smärtlindring via en EDA. Du diskuterar med studenten Maria orsaker till Didriks låga blodtryck och risker som postoperativt illamående kan medföra. Du kontrollerar huden och dokumenterar därefter under sökordet "Hud".

### DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Infusion Ringeracetat® administreras via den PVK som Didrik har placerad på vänster handrygg. Sjuksköterskestudenten Maria läser på om perifer venkateter och skötsel av den i Vårdhandboken.

#### 13. Sätt kryss i rutan med rätt påstående. (0,5p/svar) (3p)

<b>Vilken är den vanligaste komplikationen till PVK?</b>	<i>Blödning</i>	<i>Tromboflebit</i>	<i>Infektion</i>
<b>Vilken placering av en PVK bör undvikas?</b>	<i>På handryggen</i>	<i>I underarmen</i>	<i>I armvecket</i>
<b>En PVK ska fixeras noga och förbandet märkas. Vad ska dokumenteras på förbandet?</b>	<i>Patientens namn, datum för PVKinläggning</i>	<i>Datum - klockslag för PVK-inläggning samt signatur</i>	<i>Avdelning, datum, signatur</i>
<b>Vilken av följande åtgärder kan bidra till att förebygga tromboflebit?</b>	<i>Desinfektera insticksstället dagligen</i>	<i>Välja så liten PVK som möjligt</i>	<i>Fixera med ett tätt förband</i>
<b>Vilka är de <u>tidigaste</u> symtomen på tromboflebit?</b>	<i>Rödfärgad palpabel sträng i kärlet</i>	<i>Svullnad och läckage av infusionen</i>	<i>Rodnad och ömhet</i>
<b>Hur ofta rekommenderas byte av PVK enligt vårdhandboken?</b>	<i>Varje dygn</i>	<i>Var tredje dygn</i>	<i>Varje vecka.</i>

\*14. **Besvara nedanstående frågor om läkemedelsberäkning. (rätt svar = godkänt)** Didrik är fortfarande fastande och du får en ordination på att administrera 1000 ml infusion Glukos 50 mg/ml buffrad. Infusionen ska administreras med infusionspump, 4 ml/minut.

### Glukos 50 mg/ml buffrad

*Infusionsvätska, lösning 50 mg/ml*

Glukoslösning för initial rehydrering och vätskeunderhåll

#### Aktiv substans Glukos

<b>Du startar infusionen enligt ordinationen klockan 08.00. När ska infusionen vara avslutad? Ange exakt klockslag.</b>	
<b>Klockan 09.30 går infusionen subcutant. Hur många ml av infusionen har administrerats när den avbryts?</b>	

Didrik är 49 år, har opererats med en kolecystektomi. Han har en pågående smärtlindring via EDA. Han har också en KAD. Didrik har PVK med intravenös infusion som går subcutant och därför avbryts. Maria läser på om skötsel av PVK och om hur tromboflebit kan förebyggas.

### **DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING**

Du arbetar ett kvällspass och får rapport om Didrik. Han har nu vårdats två dygn på sjukhuset. Du får rapport om att hans EDA avvecklades igår och att han nu är insatt på peroral smärtlindring. Didriks KAD avlägsnades klockan 08.00 i morse.

När du kommer in till Didrik för att kontrollera om han kan urinera säger Didrik att han känner sig frusen. Du kontrollerar kroppstemperaturen som visar på 38.7°C

#### **15. Ange 2 möjliga orsaker till att Didrik har fått feber? (0,5p/orsak) (1 p)**

1	
2	

#### **16. Ange 2 venprover som är vanliga markörer för att ge svar på om Didrik har en infektion. (0,5p/prov) (1p)**

1	
2	

Du vill försäkra dig om att Didrik inte har sepsis.

#### **17. Ange 2 symtom/tecken som kan tyda på sepsis utöver snabb puls, frossa och påverkat allmäntillstånd. (0,5p/tecken) (1 p)**

1	
2	

Efter några dagars behandling och vård skrivs Didrik hem och kan återgå till arbetet efter en kortare sjukskrivningstid.

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.