

KOD: _____**Arne Alm****Totalt 15 frågor, maximalt 25 poäng**

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

Arne Alm, 65 år, arbetar heltid som revisor och har en egen firma i medelstor stad. Han är sedan fyra år gift med Ebba Alm, 59 år, som arbetar heltid som sjuksköterska. Arne har tre barn från tidigare äktenskap som är 30, 27 och 25 år gamla. Arne och Ebba bor i villa. De har segling och golf som fritidsintresse.

Arne har lämnat blodprov för PSA-analys i samband med ett besök vid vårdcentralen. Provet visade förhöjda värden varpå han fick en tid till kirurgmottagningen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA VID KIRURGMOTTAGNINGEN PÅ SJUKHUSET

Du tar emot Arne Alm på mottagningen. Du ser i tidboken att han kommer med ett förhöjt PSA-värde. Han är orolig och undrar vad PSA betyder och vad det höga värdet kan bero på.

1. Vad är PSA förkortning för och hur tas detta prov? (1p)

**2. Vad kan ett högt PSA bero på? Ange två relevanta sjukdomstillstånd. (1p)
(0,5p för varje relevant svar)**

KOD: _____

Arne Alm, 65 år, arbetar heltid som revisor och har en egen firma i medelstor stad. Han är sedan fyra år gift med Ebba Alm, 59 år, som arbetar heltid som sjuksköterska. Arne har tre barn från tidigare äktenskap som är 30, 27 och 25 år gamla. Arne och Ebba bor i villa. De har segling och golf som fritidsintresse. Arne har fått reda på att PSA betyder Prostata-specifikt-antigen, att det är ett ämne som utsöndras i blodet på godartad eller elakartad prostata sjukdom. Prostatapalpation (rektalt), transrektalt ultraljud och finnålsbiopsi av prostata gjordes. Arne fick lokalbedövning, undersökningen kändes lite obehaglig men gick bra att genomföra. Han ordinerades antibiotika under fyra dagar för infektionsprofylax och gick hem med en tid för återbesök om 3 veckor.

Arne har nu varit på återbesök vid kirurgmottagningen och har fått besked om att han har en lokal prostatacancer utan spridning. Han har också fått veta att de två behandlingsalternativ som är aktuella är strålbehandling eller kirurgi. Efter information om behandlingsalternativen och efter diskussion med läkaren accepterade Arne kirurgisk behandling och fick en tid för inläggning. Arne läggs in dagen före operation. Öppen kirurgi planeras i narkos.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA VID KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Kvällen före operation samtalar du med Arne som skall genomgå en öppen operation med radikal prostatektomi. Bl a har B-Hb, S-Na, S-K och S-Kreatinin tagits.

3. Arne undrar vad det är för prover som tagits och varför. Vad svarar du? (3p)

| <i>Blodprov</i> | <i>Vad är för ett prov? (0,5p)</i> | <i>Förklara för Arne varför du tagit provet? (0,5p)</i> |
|--|------------------------------------|---|
| B-Hb 140 (normalvärde 130-170 g/L) | | |
| S-K 4,0 (normalvärde 3,5-5,0 mmol/L) | | |
| S-Kreatinin 122 (normalvärde 50-100 mikromol/L) | | |

KOD: _____

Arne Alm, 65 år, arbetar heltid som revisor och har en egen firma i medelstor stad. Han är sedan fyra år gift med Ebba Alm, 59 år, som arbetar heltid som sjuksköterska. Arne har tre barn från tidigare äktenskap som är 30, 27 och 25 år gamla. Arne och Ebba bor i villa. De har segling och golf som fritidsintresse. Arne har fått reda på att PSA betyder Prostata-specifikt-antigen, att det är ett ämne som utsöndras i blodet på en godartad eller elakartad prostata sjukdom. Han har fått tid för inläggning inför kirurgisk behandling av prostatacancer. Preoperativa blodprover är tagna och utan anmärkning. Du har förklarat för Arne att du kontrollerat hemoglobinhalten, saltbalansen och njurfunktionen då dessa kan rubbas vid operationen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA VID KIRURGISK VÅRDAVDELNING

- 4. Du fortsätter det preoperativa samtalet med Arne kvällen innan operationsdagen. Du fokuserar informationen till honom på 4 områden av betydelse för att vårdtiden ska bli så komplikationsfri som möjligt. Ge 1 motiv till varje informationsområde. (2p) (0,5p/motiv)**

| Område | Motivering (0,5p) |
|--|--------------------------|
| Nutrition Fasta alt svält enligt avdelningens riktlinjer. | |
| Hygien Preoperativ dusch samt renbäddad säng och rena kläder. | |
| Andning Information om andningsteknik | |
| Smärta Förklara betydelsen av att minimera smärta | |

KOD: _____

Arne Alm, 65 år, är nu opererad för prostatacancer. Inför operationen informerades du om risk för aspiration om magsäcken inte är tom, vikten av hygien för att förebygga infektioner, minimera smärta och stress för att inte fördröja läkningsprocess.

Arne är tillbaka på kirurgavdelningen efter att han vårdats på postoperativ avdelning i 4 timmar. En öppen radikal prostatektomi med lymfkörtelutrymning är utförd. Prostatiska uretra är borttaget och uretra är sydd till urinblåsan. Han har ett nedre medellinjesnitt och två passiva dränage är inlagda. Han har en KAD nr 16. Blödning under operationen var 2 liter vilket ersatts med 3 enheter erytrocytkoncentrat. I PVK som sitter på höger underarm pågår infusion Glucos buffrad®, 50 mg/ml, 1000 ml.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Dagen efter Arnes operation arbetar du på avdelningen igen.

5. Vad kontrollerar du hos Arne förutom blodtryck, puls andning och saturation? Nämn 3 kontroller och ge ett motiv till varje kontroll. (3p) (0,5p/kontroll, 0,5p/motiv)

| <i>Kontroll/observation (0,5p)</i> | <i>Motivering (0,5p)</i> |
|---|---------------------------------|
| | |
| | |
| | |

KOD: _____

Arne är tillbaka på kirurgavdelningen efter att han vårdats på postoperativ avdelning i 4 timmar. En öppen radikal prostatektomi med lymfkörtelutrymning är utförd. Prostatiska uretra är borttaget och uretra är sydd till urinblåsan. Han har ett nedre medellinjessnitt och två passiva dränage är inlagda. Han har en KAD nr 16. Blödning under operationen var 2 liter vilket ersatts med 3 enheter erytrocytkoncentrat. I PVK som sitter på höger underarm pågår infusion Glucos buffrad®, 50 mg/ml, 1000 ml. Du har kontroll på operationssåret/förbandet så att det inte läcker, volymen på sårvätskan i dränaget, att urin kommer i uribagen, samt att PVK fungerar och att inga tecken på tromboflebit finns. Du kontrollerar även vätskebalansen så att inte över- eller undervätskning sker.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

6. *Förutom att Arne bör komma upp och röra sig så fort det går, beskriv 3 riskdiagnoser i det fortsatta postoperativa förloppet som är relaterade till orörlighet och en förebyggande omvårdnadsåtgärd för respektive riskdiagnos. (3p)*
(0,5 p/diagnos, 0,5 p/åtgärd)

| <i>Riskdiagnos (0,5p)</i> | <i>Omvårdnadsåtgärder (0,5p)</i> |
|---------------------------|----------------------------------|
| | |
| | |
| | |

KOD: _____

Arne Alm, 65 år, är nu opererad för prostatacancer. Relaterat till Arnes postoperativa orörlighet har du bl a gjort riskbedömningar gällande pneumoni, trombos, obstipation, trycksår och kontrakturer. Du har föreslagit att han ska blåsa emot motstånd och vicka på fötterna i sängen. Du har också sett till att han har en decubitusmadrass i sängen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

7. Arne har en perifer venkateter (PVK) på höger handrygg. Han tycker att det gör ont i handen. Vad kan vara orsaken? Ange 2 möjliga orsaker till smärtan. (1p)

8. Den perifera venkatetern som du byter till har en injektionsport, när ska denna port användas? (1p)

Det har nu gått några dagar och du uppmärksammar att Arne är trött och blek. Ett nytt Hb visar 92 g/L. Han ordineras ytterligare 1 enhet erytrocytkoncentrat.

9. Vilka kontroller gör du under blodtransfusionen förutom kontroll av infartsvägen om transfusionen fortgår komplikationsfritt? Ge 2 exempel. (1p)

10. Efter 20 minuter ringer Arne på klockan, han säger att han fryser och du ser att han frossar. Vilka åtgärder vidtar du förutom att kontakta läkare? Ge 4 förslag på åtgärder. (2p) (0,5p/åtgärd)

KOD: _____

Arne Alm, 65 år, är nu opererad för prostatacancer. Relaterat till Arnes postoperativa orörlighet har du bl a gjort riskbedömningar gällande pneumoni, trombos, obstipation, trycksår och kontrakturer. Du har föreslagit att han ska blåsa emot motstånd och vicka på fötterna i sängen. Du har också sett till att han har en decubitusmadrass i sängen. Arne är trött och blek och har fått ytterligare 1 enhet erythrocytkoncentrat ordinerat. Under erythrocyttransfusionen övervakar du transfusionshastigheten med tanke på övervätskning och att inte Arne får några transfusionsreaktioner. Efter 20 minuter ringer Arne på klockan han säger att han fryser och du ser att han frossar. Du stänger av transfusionen och kontrollerar att Arnes blodgrupp är förenlig med det som finns i erythrocytpåsen. Du kontrollerar sedan om Arne har feber och hans blodtryck.

Det visar sig att Arne tidigare har visat komplikationer vid en erythrocyttransfusion men du frågade inte före transfusionen om han reagerat på något sätt vid tidigare transfusioner.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA VID KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Det har gått ytterligare några dagar sedan operationen. Arne har fått behandling för transfusionsreaktionen och känner sig nu lite piggare. Han är fortfarande i behov av smärtlindring och är ordinerad morfin (T Morfin® 10mg) och paracetamol (T Pandodil® 1g) för smärtlindring. Du ska inhämta status angående Arnes smärta.

11. Beskriv 4 frågor, ur olika frågeområden, som du ställer till Arne relaterat till hans postoperativa smärta för att kunna göra en fullgod dokumentation. (2p)
(0,5p för varje fråga)

12. Ange 2 vanliga biverkningar i samband med användandet av morfinpreparat. (1p)

KOD: _____

Arne fick åka hem efter 6 dagars vårdtid. Agraferna ska tas bort av kommunens sjuksköterska efter 10 dagar, katetern ska dras efter 14 dagar.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I KOMMUNEN

Du tar bort agraferna och under tiden talar Arne om att han ska till kirurgmottagningen för att ta bort KAD. Han tar också upp att han har problem med förstoppning efter operationen.

13. Ge förslag på 4 egenvårdsåtgärder som Arne kan vidta för att kunna underlätta tarmtömningen. (2p) (0,5p/egenvårdsåtgärd)

Arne berättar att han är missnöjd med den medicinska vården och bemötandet på sjukhuset i samband med de komplikationer som han fick vid erytrocyttransfusionen. Han frågar dig var han kan vända sig med sina klagomål.

14. Vilken instans har disciplinära befogenheter när det gäller missnöjet med den medicinska vården? (1p)

15. Var kan Arne vända sig gällande missnöjet med bemötandet? (1p)

KOD: _____**Astrid Ask****Totalt 15 frågor, maximalt 25 poäng**

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

Astrid Ask är 85 år och bor i en trerumslägenhet tillsammans med sin make Karl som är i samma ålder. Astrid har arbetat som sekreterare och efter pensionen engagerade hon sig i Röda Korset med dess hjälpverksamheter. Karl var byggnadsarbetare på en mindre firma. De har en dotter Anna som bor 40 mil bort och som de har kontakt med varje vecka via telefon. Dottern kommer på besök ett par gånger varje år. De har inga barnbarn. Astrid och Karl är med i PRO och varje vecka träffar de medlemmar i föreningen i en studiecirkel. De umgås också med sina grannar och speciellt en yngre granne har de stort förtroende för. Hon hjälper ofta till, bl a när de behöver bilskjuts eller ska handla. Astrid har hypertoni och för fem år sedan drabbades hon av hjärtinfarkt. Idag ska hon gå till vårdcentralen och kontrollera blodtrycket.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Astrid kommer för blodtrycksmätning och du utför mätningen enligt standardiserad metod.

1. Ange 6 kriterier som ingår i standardiserad metod för blodtrycksmätning. (3p)

2. Vad dokumenterar du förutom patientens identitet och blodtrycksvärde efter blodtrycksmätningen? Ange 2 ytterligare krav för att dokumentationen ska vara fullgod. (1p)

KOD: _____

Astrid Ask är 85 år och bor i en treumslägenhet tillsammans med sin make Karl som är i samma ålder. Astrid har arbetat som sekreterare och efter pensionen engagerade hon sig i Röda Korset med dess hjälpverksamheter. Karl var byggnadsarbetare på en mindre firma. De har en dotter Anna som bor 40 mil bort och som de har kontakt med varje vecka via telefon. Dottern kommer på besök ett par gånger varje år. De har inga barnbarn. Astrid och Karl är med i PRO och varje vecka träffar de medlemmar i föreningen i en studiecirkel. De umgås också med sina grannar, speciellt en granne som ofta hjälper dem.

Astrid har hypertoni och för fem år sedan drabbades hon av hjärtinfarkt. Idag ska hon gå till vårdcentralen och kontrollera sitt blodtryck. Du kontrollerade blodtrycket enligt standardiserad metod, vilket bl a innebär att Astrid hade vilat 5 min, att du använde en stol med rygg och armstöd och att Astrids handflata var vänd uppåt. Hennes ben var inte heller korsade. Du dokumenterade när blodtrycket togs, att Astrid var sittande och att blodtrycksmätningen utfördes i vänster arm.

Astrid tar vätskedrivande tabletter, men tycker att dessa ställer till besvär när hon ska vara med vid PRO-mötena och när hon träffar grannarna. Hon upplever att hon klarar sig bra utan tabletterna och har därför inte brytt sig om att lösa ut det senaste receptet på vätskedrivande läkemedel som läkaren ordinerat.

Dottern Anna ringer hem och tycker att Astrid låter andfådd och har svårt att tala. Hon blir bekymrad och i samråd med sin far ringer hon därför till grannen och ber henne gå in till Astrid. Grannen tar genast kontakt med vårdcentralen. Astrid får en tid samma dag.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Du läser i patientjournalen att Astrid lider av hjärtsvikt.

3. *Du konstaterar att Astrid är andfådd och har pittingödem. Vad kännetecknar ett pittingödem? (1p)*

4. *Du klassar Astrids symtom till NYHA-klass III, vad innebär det? (1p)*

KOD: _____

Astrid tar vätskedrivande tabletter men tycker att dessa ställer till besvär när hon ska vara med vid PRO-mötena och när hon träffar grannarna. Hon tycker att hon klarar sig bra utan tabletterna och har därför inte brytt sig om att lösa ut det senaste receptet på vätskedrivande läkemedel som läkaren ordinerat. Dottern Anna ringer hem och tycker att Astrid låter andfådd och har svårt att tala. Hon blir bekymrad och i samråd med sin far ringer hon till grannen och ber henne gå in till Astrid. Grannen tar genast kontakt med vårdcentralen. Astrid får en tid samma dag. När Astrid kommer till vårdcentralen konstaterar du att hon har pittingödem, eftersom en grop kvarstår när du trycker på hennes ankel. Du klassar hennes hjärtsviktssymtom till NYHA III vilket innebär medelsvår hjärtsvikt med symptom vid lätt till måttlig ansträngning.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

5. Astrid nämner att hon är så fruktansvärt trött. Förklara fysiologiskt för Astrid vad som händer när hjärtat sviktar. (1p)

6. Astrid frågar dig vad hjärtsvikt kan bero på. Ange 2 vanliga orsaker till hjärtsvikt. (1p)

7. Efter läkarundersökning ordineras 40 mg Furix® 10 mg/ml i v (furosemid). Hur många milliliter (ml) ska du ge? (1p)

KOD: _____

Astrid tar vätskedrivande tabletter men tycker att dessa ställer till besvär när hon ska vara med vid PRO-mötena och när hon träffar grannarna. Hon tycker att hon klarar sig bra utan tabletterna och har därför inte brytt sig om att lösa ut det senaste receptet på vätskedrivande läkemedel som läkaren ordinerat. Dottern Anna ringer hem och tycker att Astrid låter andfådd och har svårt att tala. Hon blir bekymrad och i samråd med sin far ringer hon till grannen och ber henne gå in till Astrid. Grannen tar genast kontakt med vårdcentralen. Astrid får en tid samma dag. När Astrid kommer till vårdcentralen konstaterar du att hon har pittingödem, eftersom en grop kvarstår när du trycker på hennes ankel. Du klassar hennes hjärtsviktssymtom till NYHA III vilket innebär medelsvår hjärtsvikt med symptom vid lätt till måttlig ansträngning. Du förklarar för Astrid att hjärtsvikt beror på att hjärtats pumpförmåga inte kan försörja kroppens vävnader med nödvändig mängd blod och att hjärtsvikt t ex kan bero på högt blodtryck, genomgången hjärtinfarkt och klaffsjukdomar. Du administrerar 4 ml = 40 mg Furix® 10 mg/ml i v enligt ordination.

Astrid har läkemedel sedan tidigare, bl a betablockerare och diuretika, vilka nu är återinsatta.

8. Förklara för Astrid hur läkemedlet verkar och de 2 vanligaste biverkningarna. (3p)

| <i>Preparat/ läkemedelsgrupp</i> | <i>Beskriv kortfattat hur läkemedlet verkar (0,5p/ läkemedel)</i> | <i>Nämn 2 vanliga biverkningar per läkemedel (0,5p per biverkan)</i> |
|---|---|--|
| <i>Seloken ZOC®, Betareceptor- blockerare</i> | | |
| <i>Furix®, Loopdiuretika</i> | | |

KOD: _____

Astrid tycker att de vätskedrivande tablettorna ställer till besvär när hon ska vara med vid PRO-mötena och när hon träffar grannarna. Hon upplever att hon klarar sig bra utan tablettorna och har därför inte brytt sig om att lösa ut det senaste receptet på vätskedrivande läkemedel som läkaren ordinerat. Dottern Anna ringer hem och tycker att Astrid låter andfådd och har svårt att tala. Hon blir bekymrad och i samråd med sin far ringer hon till grannen och ber henne gå in till Astrid. Grannen tar genast kontakt med vårdcentralen. Astrid får en tid samma dag. När Astrid kommer ser du en magerlagd kvinna framför dig och konstaterar att hon har pittingödem, eftersom en grop kvarstår när du trycker på hennes ankel. Du klassar hennes hjärtsviktssymtom till NYHA III vilket innebär medelsvår hjärtsvikt med symptom vid lätt till måttlig ansträngning. Du administrerar 4 ml= 40 mg Furix® i v enligt ordination. Du har förklarat att betareceptorblockerare är blodtryckssänkande med biverkningar som yrsel, huvudvärk och kalla händer och fötter. Vidare berättar du att Furix® är vätskedrivande och kan medföra sämre hörsel för höga toner, hudutslag, klåda och rubbningar i saltbalansen.

För att Astrid inte ska få tillbaka symtomen inom kort är det värdefullt att hon har förståelse för att hon själv kan påverka uppkomsten av hjärtsviktssymtom.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

9. Undervisa Astrid med enkla ord vilken egenvård hon själv kan utföra för att undvika försämring av hjärtsvikten. Ge 6 förslag. (3p)

KOD: _____

Astrid Ask är 85 år och bor i en trerumslägenhet tillsammans med sin make Karl som är i samma ålder. Astrid har arbetat som sekreterare och efter pensionen engagerade hon sig i Röda Korset med dess hjälpverksamheter. Karl var byggnadsarbetare på en mindre firma. De har en dotter Anna som bor 40 mil bort och som de har kontakt med varje vecka via telefon. Dottern kommer på besök ett par gånger varje år. Astrid tycker att de vätskedrivande tablettorna ställer till besvär när hon ska vara med vid PRO-mötena och när hon träffar grannarna. Astrid lider av hjärtsviktssymtom klassad till NYHA III. Du har undervisat och motiverat Astrid till att bli inta ordinerade läkemedel, regelbunden fysisk aktivitet, kontroll av vikt samt att vara uppmärksam på svullnad av benen och på ökad andfåddhet.

Det har gått ett halvår. Trots fullgod compliance av undervisningen du gav är Astrid mer andfådd och har benödem. Hon sitter uppe på nätterna för att kunna sova. Astrid kommer in till sjukhuset där man konstaterar att hon är försämrad i sin hjärtsvikt.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ EN MEDICINAVDELNING

Karl är på besök hos Astrid på medicinkliniken. Plötsligt kommer han utrusande från Astrids rum och säger att Astrid andas så konstigt. Du går in på rummet och finner Astrid med svår andnöd, hastiga, kippande och rosslande andetag samt skummiga upphostningar och halsvenstas. Hon är blek, cyanotisk och ser ångestfylld ut. Astrid har svårt att syresätta sig och du ringer läkaren som ger dig vidare instruktioner.

10. Vad kan Astrid ha drabbats av? (1 p)

11. Ange 4 akuta åtgärder du vidtar i denna situation förutom att be en kollega larma läkaren.(2p)

12. Vad bör du vara uppmärksam på i samband med Astrids syrgasbehandling? Ange 4 observationer vid tecken på koldioxidretention. (2 p) (0,5p/observation)

KOD: _____

Astrid Ask är 85 år och bor i en trerumslägenhet tillsammans med sin make Karl. Hon lider av hjärtsvikt med dålig prognos. Astrid kommer in till sjukhuset och man konstaterar att hon är försämrad i sin hjärtsvikt. Karl är på besök hos Elsa på medicinkliniken. Plötsligt kommer han utrusande från Elsas rum och säger att Astrid andas så konstigt. Du går in på rummet och finner Astrid med svår andnöd, hastiga, kippande och rosslande andetag. Hon är blek, cyanotisk och ser ångestfylld ut. Du konstaterar att Astrid drabbats av ett lungödem med typiska symtom. Du larmar, och stannar kvar hos Astrid, sätter henne i hjärtsängsläge och kopplar syrgas. Jourhavande läkare larmas, vilken ordinerar diuretika och morfin iv. En personal tar hand om Karl under denna akuta situation.

Astrid har legat på avdelningen i tre veckor för mobilisering. Mobiliseringen har inte gått som förväntat. Astrid anses medicinskt färdigbehandlad och vårdplanering ska göras. Karl klarar inte att ta hem Astrid utan överflyttning till annat boende blir aktuellt. Eftersom det inte skett några framsteg så beslutades det på vårdplaneringen att Astrid skulle flytta till en palliativ avdelning på kommunens äldreboende.

DU ARBETAR SOM SJUKSKÖTERSKA PÅ DEN PALLIATIVA AVDELNINGEN PÅ ETT ÄLDREBOENDE

Astrid har nu varit på avdelningen i tre veckor och har försämrats under tiden. Hon är sängliggande och har fortsatta problem med andningen. Astrid upplever det besvärligt med täta urinträngningar, i samråd med henne och läkaren beslutas att hon ska få en urinkateter. Samtidigt får du larm om att en annan patient har hastigt blivit akut sjuk och du måste prioritera detta. Du har tidigare givit en delegation till en undersköterska att sätta KAD och ber henne utföra åtgärden.

13. Vilken kompetens krävs för att få delegera? (1p)

14. Vilken kompetens måste undersköterskan som får delegationen ha? (1p)

KOD: _____

Astrid har nu varit på avdelningen i tre veckor och har försämrats under tiden. Hon är sängliggande och har fortsatta problem med andningen. Astrid upplever det besvärligt med täta urinträngningar, i samråd med henne och läkaren beslutas att hon ska få en urinkateter. Samtidigt får du larm om att en annan patient har hastigt blivit akut sjuk och du måste prioritera detta. Du har tidigare gett en delegation till en undersköterska att sätta KAD och ber henne utföra åtgärden. För att få delegera uppgifter ska du både ha formell och reell kompetens. Undersköterskan som får delegeringen ska vara reellt kompetent d v s ha tillräcklig utbildning och erfarenhet för uppgiften.

DU ARBETAR SOM SJUKSKÖTERSKA PÅ DEN PALLIATIVA AVDELNINGEN

- 15. Astrid avlider efter 4 veckor på avdelningen. Ange 6 åtgärder du vidtar i nära anslutning till dödsfallet förutom att kontakta närstående och läkare samt journalföra händelsen. (3p)**