

KOD _____

Ghalib Ghandour**Totalt 13 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.

Ghalib Ghandour är 57 år och kom med sin familj, hustru och tre barn, som flyktingar till Sverige för 20 år sedan. Han arbetade i sitt hemland som apotekare. På språksvårigheter började han arbeta som taxichaufför och trivs bra med det. Familjen umgås med andra familjer från Irak, men har också många svenska vänner och har anpassat sig väl i den svenska vardagen. Ghalib är muslim vilket innebär att han firar Ramadan och att han inte äter fläskkött eller intar alkohol. Han röker 30 cigaretter dagligen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Ghalib vet att det är skadligt att röka och söker hjälp på vårdcentralen för att sluta. Du läser i medicinjournalen att han är i riskzonen att utveckla metabolt syndrom.

1. Ange 4 risktillstånd som kan ingå i det metabola syndromet. (0,5p/ tillstånd) (2p)

Efter besök hos läkaren kommer Ghalib till dig via remiss för samtal angående rökavvänjning. Han är nu motiverad att sluta röka.

2. Hur kan du praktiskt och emotionellt stödja Ghalib att genomföra rökstopp? Ange 6 strategier. (0,5p/strategi) (3p)

KOD

Ghalib Ghandour är 57 år och kom med sin familj, hustru och tre barn, som flyktingar till Sverige för 20 år sedan. Han arbetade i sitt hemland som apotekare. På grund av språksvårigheter började han arbeta som taxichaufför och trivs bra med det. Familjen umgås med andra familjer från Irak, men har också många svenska vänner och har anpassat sig väl i den svenska vardagen. Ghalib är muslim vilket innebär att han firar Ramadan och att han inte äter fläskkött eller intar alkohol. Han röker 30 cigaretter dagligen. Ghalib vet att det är skadligt att röka och söker hjälp på vårdcentralen för att kunna sluta. Du läser i medicinjournalen att han är i riskzonen att utveckla metabolt syndrom, då han har förhöjt blodsocker, förhöjda blodfetter och blodtryck, övervikt samt bukfetma.

Efter besök hos läkaren kommer Ghalib till dig via remiss för samtal angående rökavvänjning. Han är nu motiverad att sluta röka. Du stödjer honom praktiskt och emotionellt genom att utgå från hans egna motiv och tidigare erfarenheter av att sluta röka. Du erbjuder honom att delta i sluta-rökagrupp och hjälper honom att sätta upp delmål. Du informerar också om nikotinersättningsmedel och om de hälsorisker som finns vid rökning.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Ghalib har tackat ja till att vara med i sluta-rökagrupp och kommer till dig för uppföljning. I samband med detta ska ett fP-glukos kontrolleras då glukosvärdet var förhöjt vid förra kontrollen. Vid föregående besök informerade du honom om provtagningen.

- 3. Ge 1 förslag på information Ghalib behövde få inför fP-glukosprovtagningen för att provresultatet ska bli så korrekt som möjligt.(1p)***

Ghalib är svår att ta venprov på. Trots att du använder stasband och har god belysning så har du svårt att se någon ven.

- 4. Ge 2 förslag på åtgärder du kan vidta för att venerna ska framträda tydligare. (1p)***

KOD

Ghalib Ghandour är 57 år och kom med sin familj, hustru och tre barn, som flyktingar till Sverige för 20 år sedan. Ghalib är rökare och söker hjälp på vårdcentralen för att kunna sluta. Du läser i medicinjournalen att han är i riskzonen att utveckla metabolt syndrom, då han har förhöjt blodsocker, förhöjda blodfetter och blodtryck, övervikt samt bukfetma. Efter besök hos läkaren kommer Ghalib till dig via remiss för samtal angående rökavvänjning. Han är nu motiverad att sluta röka. Du ska ta blodprover bl a fP-glukos vilken innebär att Ghalib måste vara fastande, inklusive rökförbud, minst 8 timmar. Han får dricka lite vatten. Eftersom han är svårstucken stasar du med en blodtrycksmanschett och värmer armen med en gelkudde.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Du tar blodproverna och när du tar hand om utensilierna efteråt sticker du dig i pekfingret på kanylen. Du ser att det kommer blod i handsken.

5. Vad gör du omedelbart för att minska risken för att drabbas av smitta? Ge 2 förslag (0,5p/förslag) (1p)

Det har gått tre år och Ghalib har försökt sluta röka och förändra sina kost- och motionsvanor men har fortfarande högt blodtryck och blodsocker. Ghalib har just firat Ramadan trots att han p g a av sina hälsoproblem blivit avrådd av sin läkare.

En morgon när Ghalib vaknar känner han sig andfådd och har tryck över bröstet. Han ringer till vårdcentralen och får komma dit akut. EKG visar ett förmaksflimmer med en kammarfrekvens på 130/min. Han remitteras till en medicinsk vårdavdelning.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDELNING

Du tar anamnes och status vid inskrivningen. Ghalib förklarar att han är muslim och har nyss firat Ramadan, vilket du vet kan påverka hans hälsotillstånd. Sjuksköterskestudenten Sven som du handleder är med vid tillfället och han frågar dig vad det innebär att fira Ramadan.

6. Vilket krav måste Ghalib uppfylla enligt Koranen vid firandet av Ramadan? (1p)

Sjuksköterskestudenten Sven tar ett nytt EKG för att se om förmaksflimret kvarstår.

7. Nämn 1 EKG-förändring som är typisk för förmaksflimmer. (1p)

KOD

Ghalib är på vårdcentralen och du ordineras att ta blodprover. När du tar hand om utensilierna efteråt sticker du dig i pekfingeret på kanylen. Du ser att det kommer blod i handsken. Du tvättar dig länge med tvål och vatten och desinfekterar därefter med klorhexidinsprit.

Det har gått tre år och Ghalib har försökt att ändra sina vanor men har fortfarande högt blodtryck och blodsocker. En morgon när Ghalib vaknar känner han sig andfådd och har tryck över bröstet. Han ringer till vårdcentralen och får komma dit akut. EKG visar ett förmaksflimmer. Han remitteras till medicinavdelning. Du tar anamnes och status vid inskrivningen. Ghalib förklarar att han är muslim och har nyss firat Ramadan, vilket du vet kan påverka hans hälsotillstånd. Sjuksköterskestudenten Sven som du handleder är med vid tillfället och han frågar dig vad det innebär att fira Ramadan. Du förklarar att han inte har intagit mat eller dryck från gryningen till solnedgången under en månad. Sjuksköterskestudenten Sven tar ett nytt EKG för att se om rytmen är oregelbunden och om p-våg saknas.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDELNING

Sjuksköterskestudenten Sven fortsätter med att mäta blodtrycket. Han mäter med standardiserad metod för att få ett korrekt värde. Eftersom Ghalib har förmaksflimmer kontrollerar Sven blodtrycket med manuell blodtrycksmanschett. Han gör två mätningar och noterar medelvärdet av dessa.

- 8. Ange 6 orsaker till att felaktiga blodtrycksvärden kan uppstå vid blodtrycksmätning. (0,5p/orsak) (3p)**

Det har blivit lite svårt och så med läkemedelsintagen under Ramadan. Med tanke på att en del tabletter ska tas med mat och dryck har Ghalib ofta avstått ifrån att ta sina läkemedel. Sjuksköterskestudenten Sven frågar dig om generella orsaker till bristande följsamhet vid läkemedelsbehandling, förutom kulturella motiv.

- 9. Vilka orsaker kan finnas till att Ghalibs följsamhet skulle kunna brista? Ge 6 förslag. (0,5p/förslag) (3p)**

KOD

Sjuksköterskestudenten Sven fortsätter med att mäta blodtrycket. Han mäter med standardiserad metod för att få ett korrekt värde. Eftersom Ghalib har förmaksflimmer, kontrollerar Sven blodtrycket med manuell blodtrycksmanschett. Han gör två mätningar och noterar medelvärdet av dessa. För att minimera risken för felvärdet är armen belägen i hjärtnivå, manschetten har rätt storlek, och Ghalib har vilat och inte rökt eller druckit nyligen. Han har också förvissat sig om att armen är avslappad.

Det har blivit lite si och så för Ghalib med läkemedelsintagen under Ramadan. Med tanke på att en del tabletter ska tas med mat och dryck har han ofta avstått att ta sina läkemedel. Du förklarar för Sven att andra orsaker till bristande följsamhet vid läkemedelsintag kan vara att biverkningar upplevs, bristande kunskaper eller missförståelse av bruksanvisningen, brist på sjukdomskänsla, otillräcklig information eller dålig ekonomi.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDELNING

Då Ghalib fortfarande har en snabb och oregelbunden rytm ordineras 2 ml Digoxin[®] 0,25 mg/ml. I läkemedelsrummet har du glasampuller á 1 ml med injektionsvätska Digoxin[®] 0,25 mg/ml. För att skona Ghalibs kärl så späder du injektionsvätskan med fysiologisk koksaltlösning.

10. Om du tar 2 ml av den ursprungliga styrkan på Digoxin (0,25 mg/ml), hur mycket spädningsvätska tillsätter du för att erhålla en lösning som får styrkan 0,05 mg/ml? (2p)

Digoxin

*Injektionsvätska, lösning 0,25 mg/ml
(genomskinlig, färglös lösning)
Hjärtglykosid med medellång eliminationstid*

Aktiv substans [Digoxin](#)

ATC-kod [C01AA05](#) (visar liknande läkemedel)

Indikationer: Hjärtinsufficiens. Förmaksflimmer och -fladder. Paroxysmal supraventrikulär takykardi.

Kontraindikationer: Höggradigt AV-block II-III. Sinusarrest. Uttalad bradykardi. Överkänslighet mot digoxin eller mot något hjälpämne.

Dosering: Dosen ska vara individuellt anpassad och beror framför allt på det terapeutiska svaret, men även av faktorer som njurfunktion, ålder och patientens vikt. Initialt rekommenderas en plasmakoncentration under 1,4 nmol/L, men känsligheten är individuell och underhållsdosen ska styras av den terapeutiska effekten. Mätning av plasmakoncentrationen ska göras tidigast sex timmar efter senaste dos.

Administrering av underhållsdos bör ske vid ungefär samma tidpunkt varje dag.

Digitalisering kan utföras på olika sätt. I brådskande fall kan erforderlig mängd digoxin tillföras vid ett tillfälle eller under en kort tidsrymd (snabbdigitalisering). Detta kan utföras med Digoxin BioPhausia tabletter, men utförs effektivast med Digoxin BioPhausia injektionsvätska, som ges långsamt intravenöst (0,1 mg/min) eventuellt efter spädningsvätska med fysiologisk koksaltlösning.

Vuxna: Långsam digitalisering: Beräknad underhållsdos ges från början, 0,13-0,50 mg som tabletter, 0,1-0,35 mg (0,4-1,4 ml) intravenöst (då peroral behandling ej kan genomföras) dagligen som engångsdos, eventuellt fördelat på 2 doseringstillfällen. Eftersträvd digitalisering (steady state) uppnås därvid på 5-10 dygn.

KOD _____

Då Ghalib fortfarande har en snabb och oregelbunden rytm ordinerar 2 ml Digoxin® 0,25 mg/ml. I läkemedelsrummet har du glasampuller å 1 ml med injektionsvätska Digoxin® 0,25 mg/ml. För att skona Ghalibs kärl, så späder du injektionsvätskan med 8 ml fysiologisk koksaltlösning.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDDELNING

Ghalib har besök av sin hustru. På eftermiddagen försämras Ghalib hastigt. Plötsligt får han hjärtstopp. Ni går rond när undersköterskan larmar efter hjälp. Åtgärder vidtas direkt enligt de riktlinjer från Svenska rådet för hjärt-lungräddning som gäller från 2011 .

11. Kryssa för rätt alternativ i tabellen gällande åtgärder vid hjärtstopp avseende vuxen person. (0,5p/rätt) (3p)

<i>Hur snabbt är målet att första defibrillering ska vara utförd på sjukhus?</i>	<i>Inom 1 minut</i>	<i>Inom 3 minuter</i>	<i>Inom 5 minuter</i>
<i>Vad ska göras direkt efter defibrillering?</i>	<i>Kontrollera puls</i>	<i>Kontrollera medvetande</i>	<i>Genomföra HLR i 2 minuter</i>
<i>Ska närstående vara med vid HLR?</i>	<i>Ja, om de vill vara med ska de ges möjlighet</i>	<i>Nej, de ska inte vara med</i>	<i>Ja, de ska alltid vara med</i>
<i>Hur kontrolleras livstecken?</i>	<i>Medvetandekontroll och andningskontroll</i>	<i>Medvetandekontroll, pulskontroll och andningskontroll</i>	<i>Medvetandekontroll och pulskontroll</i>
<i>Hur mycket luft ska varje andetag innehålla vid inblåsningen?</i>	<i>0,5 liter</i>	<i>0,9 liter</i>	<i>1,2 liter</i>
<i>Hur många kompressioner rekommenderas per minut vid HLR?</i>	<i>80-99</i>	<i>100-120</i>	<i>121-140</i>

KOD _____

På avdelningen försämras Ghalib hastigt på eftermiddagen. Plötsligt får Ghalib hjärtstopp. Ni går rond när undersköterskan larmar efter hjälp. När du kommer in på rummet hör du att Ghalib har argonalandning. Du kontrollerar medvetande och andning och startar HLR direkt. Undersköterskan hämtar defibrillatorn och ni defibrillerar inom 3 minuter. Därefter startar ni HLR igen i 2 minuter med två- livräddarteknik. Undersköterskan börjar med inblåsningar 0,5 l/ inblåsning och du gör 100-120 kompressioner. Ghalibs fru är på besök och vill närvara under tiden, och det får hon.

Läkare och sjuksköterskor är snabbt på plats och läkemedel ordineras.

12. Ange 2 vanliga läkemedel som används vid avancerad hjärt-lungräddning och beskriv kortfattat hur de verkar (2p)

Läkemedel (0,5p/läkemedel)	Verkan (0,5p/verkan)
Cordarone	Antiarytmika. Häver Ventrikelflimmer.
Adrenalin	Kärlsammmandragande, höjer blodtryck och centrala

Ghalib överlever hjärtstoppet och vårdas på hjärtintensivavdelning. Efter några veckors rehabilitering är det dags för Ghalib att åka hem. Han är fortfarande mycket trött och vid utskrivningssamtalet uttrycker han rädsla för att åter drabbas av hjärtstopp.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINAVDELNING

13. Ge 4 förslag på hur du i denna situation kan hjälpa Ghalib att hantera sina känslor. (0,5p/förslag) (2p)

KOD _____

Greta Gran**Totalt 14 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.

Greta Gran är 71 år och gift med Allan. De har tre barn och fem barnbarn. De bor i ett hus med vacker trädgård och ägnar mycket tid där samt reser ofta utomlands. Greta opererades för bröstcancer för sju år sedan. Cancern var spridd till lymfkörtlar i axillen vilket medförde att utrymning av lymfkörtlar gjordes. Hon behandlades med cytostatika och strålning. Efter detta kvarstod armsvullnad och nedsatt armrörlighet till följd av lymfödem, och hon fick en kompressionsstrumpa till den drabbade armen. Greta har fått ryggbesvär och är inlagd på kirurgavdelning där utredningar visar recidiv av sjukdomen. Cancern har metastaserat till skelett och lungor.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Den senaste tiden har Greta symtom som du uppfattar som fatigue och hon har dessutom svåra ryggsmärtor.

1. Beskriv innebörden av fatigue. (1p)

Greta är insatt på smärtstillande läkemedel. Du handleder studenten Kajsa som har läst om en trappstegsmodell för olika läkemedelssubstanser. Modellen bygger på WHO:s rekommendationer för läkemedelsbehandling vid cancerrelaterad nociceptiv smärta. Kajsa funderar över nedanstående substanser och hon undrar på vilka steg de ska placeras.

2. Placera följande läkemedelssubstanser i rätt ruta (0,5p/rätt placering) (3p)

<i>fentanyl tramadol diklofenak kodein paracetamol morfin</i>	<i>Steg 1 Icke-opioida analgetika</i>	<i>Steg 2 Svaga opioider</i>	<i>Steg 3 Starka opioider</i>
	Paracetamol Diklofenak	Kodein Tramadol	Fentanyl Morfin

KOD

Greta Gran är 71 år och gift med Allan. De har tre barn och fem barnbarn. De bor i ett hus med vacker trädgård och ägnar mycket tid där samt reser ofta utomlands. Greta opererades för bröstcancer för sju år sedan. Cancern var spridd till lymfkörtlar i axillen vilket medförde att utrymning av lymfkörtlar gjordes. Hon behandlades med cytostatika och strålning. Efter detta kvarstod armsvullnad och nedsatt armrörlighet till följd av lymfödem, och hon fick en kompressionsstrumpa till den drabbade armen. Greta har fått ryggbesvär och är inlagd på kirurgavdelning där utredningar visar recidiv av sjukdomen. Cancern har metastaserat till skelett och lungor. Den senaste tiden har Greta symtom som du uppfattar som fatigue vilket innebär en ihållande trötthet som inte går att vila eller sova bort. Greta har svåra ryggsmärtor, och fick till en början icke-opioid analgetika, paracetamol, i kombination med svag opioid, tramadol. Denna smärtlindring var inte tillräcklig så morfin, en stark opioid ordinerades.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Greta är i palliativ fas. Hon har blivit insatt på morfin och upplever att hon blivit ännu mer trött. Du förklarar för Greta att det är en vanlig biverkan vid insättande av morfin, men att det ofta är övergående.

- 3. Ange 2 vanliga biverkningar förutom trötthet och sedering, som kan förekomma under de första veckorna vid morfinbehandling (0,5p/biverkan) (1p)**

Ett brytpunktsamtal planeras tillsammans med Greta och hennes familj.

- 4. Vad innebär ett brytpunktssamtal? (1p)**

KOD

Greta Gran är 71 år och gift med Allan. De har tre barn och fem barnbarn. Greta opererades för bröstcancer för sju år sedan. Cancern var spridd till lymfkörtlar i axillen vilket medförde att utrymning av lymfkörtlar gjordes. Hon behandlades med cytostatika och strålning. Den senaste tiden har Greta känt sig trött och har ryggsmärtor. Greta är inlagd på kirurgavdelning och utredningar visar recidiv av sjukdomen. Cancern har metastaserat till skelett och lungor. Greta är nu i palliativ fas och har blivit insatt på morfin för sina smärtor. Hon upplever att hon blivit tröttare. Du förklarar för Greta att de vanligaste biverkningarna vid insättande av morfin är trötthet, illamående och förstoppning. Ett brytpunktsamtal har genomförts vilket innebär en individuell planering för livets sista tid.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

I samband med insättandet av morfin ordinerades Greta även laxantia. För att minska risken för förstoppning ger du henne egenvårdsråd. Greta har svårt att inta mat och tillräcklig mängd dryck då hon är illamående.

5. Ge 4 råd till Greta förutom laxantia, för att minska risken för förstoppning (0,5p/råd) (2p)

Vårdplanering för Greta har genomförts tillsammans med familjen och teamet i kommunen. Greta ska åka hem och du ska skriva en omvårdnadsepikris.

6. Vilka uppgifter bör omvårdnadsepikrisen innehålla förutom patientdata, information om närstående, vårdtid, patientansvarig sjuksköterska samt behov av hjälp efter utskrivningen? Ge 4 förslag (0,5p/förslag) (2p)

7. Vilken lag reglerar huvudsakligen journalföringen? (1p)

KOD _____

Greta Gran är 71 år och gift med Allan. De har tre barn och fem barnbarn. Greta opererades för bröstcancer för sju år sedan. Cancern var spridd till lymfkörtlar i axillen vilket medförde att utrymning av lymfkörtlar gjordes. Hon behandlades med cytostatika och strålning. Den senaste tiden har Greta känt sig trött och har ryggsmärtor. Greta är inlagd på kirurgavdelning och utredningar visar recidiv av sjukdomen. Cancern har metastaserat till skelett och lungor. Greta har blivit insatt på morfän för sina smärtor och upplever att hon blivit ännu mer trött. I förbyggande syfte sätts hon in på laxantia och du ger henne egenvårdsråd som att inta katrinplommon och linfrön samt i lugn och ro ge tid till regelbunda toalettbesök. En vårdplanering tillsammans med närstående och teamet i kommunen har genomförts. Greta ska åka hem och du skriver i enlighet med patientdatalagen en omvårdnadsepikris där du bl a beskriver en kort bakgrund till intagningen, gör en summering av given omvårdnad och aktuellt omvårdnadsstatus samt beskriver vilka hjälpmedel Greta har behov av.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I KOMMUNEN

Greta har kommit hem och du gör regelbundna besök. Hon är insatt på kortison och du ordinerar därför att ta kapillärt blodsocker. För att säkerställa provtagningen följer du instruktioner i Vårdhandboken.

8. Sätt kryss i de rutor som har ett korrekt påstående. (0,5p/rätt svar) (3p)

<i>Varför medför kapillär provtagning större mätosäkerhet än venprovtagning?</i>	Mindre blodmängd analyseras	Risk för hemolys och tillblandning av vävnadsvätska	Det är svårt att utföra analysen
<i>När är det olämpligt att ta kapillärprov?</i>	När patienten har feber	När patienten har dålig perifer cirkulation	När patientens underarm är gipsad
<i>Hur länge bör patienten sitta ned före provtagning?</i>	15 min	5 min	Inte alls
<i>Inför vilken analys ska du alltid desinfektera stickstället före provtagning?</i>	Hb	Crp	Glucos
<i>Var på fingret bör du sticka?</i>	Mitt på fingerblomman	På fingerspetsen	Vid sidan av fingerblomman
<i>Vilket av följande fingrar är lämpliga att ta kapillärprov i?</i>	Pekfinger	Tumme	Långfinger

KOD

Greta har kommit hem och du gör regelbundna besök. Hon är insatt på kortison och du ordinerar därför att ta kapillärt blodsocker. För att säkerställa provtagningen följer du instruktioner i Vårdhandboken. Du ber Greta att vila 15 minuter och känner att hennes fingrar är varma. Du desinfekterar vid sidan om långfingrets fingerblomma då det är glukosprov som ska tas. Det är större risk för hemolys vid kapillärprov i jämförelse med venprov.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I KOMMUNEN

Vid ett av besöken nämner Greta att hon besväras av muntorrhet och frågar dig om råd.

- 9. Ge 4 egenvårdsråd till Greta om åtgärder som kan minska hennes besvär av muntorrheten, förutom noggrann munhygien. (0,5p/egenvårdsråd) (2p)**

Det har nu gått två månader i hemmet och Gretas tillstånd har försämrats betydligt med förändrad nutritions- och smärtbild. Vid brytpunktsamtalet var Gretas önskemål att få vara hemma så länge som möjligt, men den allra sista tiden ville hon läggas in på palliativ enhet i kommunen. Greta blir därför inlagd på denna enhet i detta terminala skede.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ DEN PALLIATIVA ENHETEN I KOMMUNEN

Greta är helt sängliggande och du gör en bedömning av hennes risk att utveckla trycksår.

- 10. Ange 1 bedömningsinstrument som du kan använda för att specifikt bedöma risken för trycksår (1p)**

KOD _____

Greta har kommit hem och du gör regelbundna besök. Vid ett av besöken nämner Greta att hon besväras av muntorrhet och du ger henne råden att använda saliv ersättande eller salivstimulerande medel, suga på syrliga karameller eller isbitar och dricka ofta, gärna citron- eller vichyvatten.

Det har nu gått två månader i hemmet och Gretas tillstånd har försämrats betydligt med förändrad nutritions- och smärtbild. Vid brytpunktsamtalen var Gretas önskemål att få vara hemma så länge som möjligt, men den allra sista tiden ville hon läggas in på palliativ enhet i kommunen. Greta blir därför inlagd på denna enhet i detta terminala skede. Greta är helt sängliggande och du gör en bedömning av hennes risk att utveckla trycksår med hjälp Nortonskalan.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ DEN PALLIATIVA ENHETEN I KOMMUNEN

Trots förebyggande åtgärder upptäcker du att Greta utvecklat trycksår i sacrum.

11. Ge 6 förslag på vanliga trycksårspunkter förutom sacrum, där Greta skulle kunna utveckla trycksår. (0,5p/förslag) (3p)

Greta är nu döende. Hon har oregelbunden, ljudlig andning med slemrassel. Allan och barnen som sitter hos henne tycker att det låter obehagligt. Trots sänglägesförändringar upphör inte rosslet och hon ordineras glykopyrron.

12. Vad kallas det karaktäristiska andningsmönster som kan uppkomma i livets slut?(1p)

13. Greta ordineras 1,75 ml Robinul[®] subcutant. Vilken mängd verksam substans, uttryckt i mg, ska du administrera? (2p)

Robinul[®]

Injektionsvätska, lösning 0,2 mg/ml

Antikolinergikum

Aktiv substans

Glykopyrron

KOD

Greta är helt sängliggande och du gör en bedömning av hennes risk att utveckla trycksår med hjälp Nortonskalan. Trots förebyggande åtgärder upptäcker du att Greta utvecklat trycksår i sacrum. Andra trycksårpunkter där hon skulle kunna utveckla trycksår är t ex axlar, hälar, anklar, armbågar, skulderblad, höftbenskam, eller mellan knäna. Greta är nu döende. Hon har Cheyne- Stoke andning och slemrassel. Allan och barnen som sitter hos henne tycker att det låter obehagligt. Trots sänglägesförändringar upphör inte rosslet och hon ordineras 0,35 mg Robinul®.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ DEN PALLIATIVA ENHETEN I KOMMUNEN

Greta avlider efter två veckor på avdelningen. Familjen finns där och allt går lugnt och stilla. Dödsfallet konstateras av läkare.

Du tar bort kuddar och faller sängen i planläge. All medicinsk behandling avslutas och PVK och urinkateter avlägsnas. Du omhändertar hennes kropp, bäddar därefter rent och sätter namnkort på handleden.

14. Beskriv 4 åtgärder du vidtar med kroppen efter hennes död (2p)