

KOD _____

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

Gudrun Gunnarsson

Totalt 13 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga 11)

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

Gudrun Gunnarsson 89 år är änka och lever ensam sedan 10 år tillbaka. Hon har en son som bor i utlandet och de har bara sporadisk kontakt. Hon har bott i samma lägenhet sen huset byggdes på 1960-talet. Sedan många år tillbaka har Gudrun läkemedel mot hypertoni och hon har dessutom varicer som besvärar henne av och till. De senaste åren har hon också besvärats av yrsel. Hon är aktiv i pensionärsföreningen på orten och brukar vara i farten. Vid en pensionärsträff blir hon ordentligt yr. Hennes vänner övertalar henne att boka en tid på vårdcentralen för att kontrollera blodtrycket.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Gudrun träffar en läkare som ber dig att kontrollera hennes blodtryck. Du har med dig Fatima som är sjuksköterskestudent och hon ska genomföra blodtrycksmätningen. Du diskuterar med Fatima hur blodtrycksmätningen ska genomföras för att minska risken för felvärde. Ni träffar Gudrun och lägger märke till att hon är magerlagd och verkar trött och tagen. Inför mätningen kontrollerar Fatima att storleken på blodtrycksmanschetten är rätt och att den är kalibrerad. Hon informerar Gudrun om hur undersökningen går till och kontrollerar att hon inte druckit kaffe, te, snusat eller rökt senaste halvtimmen. Gudrun får också vila en stund innan blodtrycksmätningen.

1. Ange 4 kontroller som Fatima gör så att Gudrun sitter i stolen på ett sätt som minskar risken för felvärde vid blodtrycksmätningen förutom ovanstående. (0,5p/svar) (2p)

1	
2	
3	
4	

Blodtrycksvärdet ger ingen vägledning till hennes yrsel och därför misstänker läkaren att Gudrun har ortostatisk hypotension d v s ortostatism.

2. Vad innebär följande ord? (0,5p/ord) (1p)

Ortostatism	
Hypotension	

KOD _____

Gudrun Gunnarsson 89 år är änka och lever ensam sedan 10 år tillbaka. Sedan många år tillbaka har Gudrun läkemedel mot hypertoni och hon har dessutom varicer som besvärar henne av och till. Gudrun har de senaste åren besvärats av yrsel. Efter att hon blivit ordentligt yr söker hon vård. Vid blodtrycksmätningen ser ni till att hon inte har benen korsade, att fötterna är stadigt placerade i golvet och att hon sitter med ryggen mot ryggstödet. Hennes armar ska vara placerade i armstödet med handflatan uppåt. Blodtrycksvärdet som mäts sittande ger ingen vägledning till hennes yrsel och därför misstänker läkaren att Gudrun har ortostatisk hypotension, vilket innebär att blodtrycket blir lågt när man reser sig från liggande/sittande till stående. Hypotension innebär lågt blodtryck.

Vid blodtrycksmätningen kontrolleras också det ortostatiska blodtrycket och Gudrun har 135/85 mmHg vid vila men när hon ställer sig upp sjunker det systoliska blodtrycket med 25 mmHg.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

När du genomfört blodtrycksmätningen diskuterar du med sjuksköterskestudenten Fatima vad som kan orsaka hypotoni.

3. Vad orsakar vanligtvis hypotoni? Markera korrekt svar med kryss. (0,5p/svar) (3p)

<i>Bakomliggande orsaker till hypotoni.</i>	Sant	Falskt
<i>Anemi</i>		
<i>Övervikt</i>		
<i>Läkemedelsbehandling</i>		
<i>Njursjukdom</i>		
<i>Alkohol</i>		
<i>Hjärtsvikt</i>		

Läkaren konstaterar att Gudrun har ortostatisk hypotension. I och med att Gudrun är magerlagd och trött ber läkaren dig att informera henne om kostråd för att minska risken för undernäring.

4. Ange 4 kostråd du ger Gudrun och som kan minska risken för att hon blir undernärld. (0,5p/svar) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Gudrun Gunnarsson 89 år är änka och lever ensam sedan 10 år tillbaka. Sedan många år tillbaka har Gudrun läkemedel mot hypertoni och hon har dessutom varicer som besvärar henne av och till. Gudrun har de senaste åren besvärats av yrsel. Efter en yrselattack söker hon vård och det konstateras att hon har ortostatisk hypotension. Bakomliggande orsaker till hypotension kan vara anemi, läkemedelsbehandling och hjärtsvikt medan hypertoni ofta ses vid ökad alkoholkonsumtion, njursjukdom och övervikt. Gudrun är dessutom magerlagd och du ger henne egenvårdsråd som att äta energi och proteinrik kost, ta extra mellanmål som är energirika och även använda näringsdrycker för att minska risken för undernäring. Hon kan också fördela måltiderna så att nattfastan minskas.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA INOM HEMSJUKVÅRDEN

Ett halvår senare har Gudrun fått ett bensår som behöver läggas om. Du har sjuksköterskestudenten Robin med dig hem till Gudrun för att kontrollera och lägga om såret. Innan besöket diskuterar ni skillnader mellan arteriella och venösa bensår.

5. *Svara på påståenden om skillnader mellan venösa och arteriella bensår. Markera korrekta svar med kryss. (0,5p/svar) (2p)*

	<i>Arteriella bensår</i>	<i>Venösa bensår</i>
<i>Såret är ofta lokaliserat över malleolen.</i>		
<i>Smärtan blir värre om foten är i högläge.</i>		
<i>Kompressionsbehandling är viktig vid denna typ av bensår.</i>		
<i>Såret är ofta torrt och utstansat.</i>		

I samband med omläggningen av Gudruns bensår ska sårets status dokumenteras.

6. *Ange 6 olika observationer förutom storlek, djup och sårhålans utseende, som du gör för att kunna dokumentera aktuellt status av såret i sårvårdsjournalen. (0,5p/observation) (3p)*

<i>1</i>	
<i>2</i>	
<i>3</i>	
<i>4</i>	
<i>5</i>	
<i>6</i>	

KOD _____

Gudrun Gunnarsson 89 år, har fått ett bensår som behöver läggas om. Du har sjuksköterskestudenten Robin med dig hem till Gudrun för att kontrollera och lägga om såret. Ni diskuterar skillnader mellan arteriella och venösa bensår. Venösa bensår är vanligen lokaliserade över malleolen och kompressionsbehandling är en viktig del i behandlingen. Arteriella bensår är ofta smärtsamma och smärtan förvärras om benet är i högläge, såret är ofta torrt och ser utstansat ut. Ni konstaterar att Gudruns sår är lokaliserat vid malleolen och att smärtan blir mindre vid högläge. I samband med omläggningen av såret observerar ni att såret är ca 3x4 cm stort och tydligt avgränsat. Det vätskar något men det luktar inget och det finns inga nekroser, men benet är ödematöst.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA INOM HEMSJUKVÅRDEN

I samband med att du och Robin sköter om såret passar ni också på att diskutera fallprevention med Gudrun. Efter omläggningen granskar ni hemmiljön tillsammans med Gudrun med avseende på risken för fall. Ni konstaterar att hon bor i en lägenhet på tredje våningen, men att det finns hiss. Gudrun har redan plockat bort alla mattor från golvet. Golvet är inte halt, trösklarna är borttagna och det finns inga lösa sladdar.

7. Ange 4 kontroller ni gör i Gudruns lägenhet utifrån fallriskbedömning förutom ovanstående. (0,5p/svar) (2p)

1	
2	
3	
4	

När Gudrun är ute på sin dagliga promenad till ett närliggande äldrecentrum för att äta lunch tillsammans med sin väninna Astrid, så halkar hon och ramlar omkull. Gudrun kan inte resa sig varvid ambulans tillkallas.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I AMBULANSEN

Gudrun klagar på smärta över höger höft och därför gör du en första undersökning för att se tecken på höftfraktur.

8. Ange 4 tecken som kan tyda på att Gudrun har en höftfraktur förutom smärta. (0,5p/tecken) (2p)

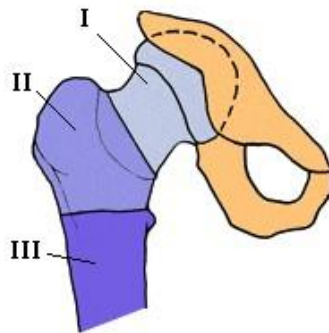
1	
2	
3	
4	

KOD _____

Gudrun Gunnarsson har fått ett bensår som behöver läggas om. I samband med besöket försöker ni att se om ni kan förebygga fall genom att bedöma risker. Ni noterar att Gudrun har en antihalkmatta och handtag vid badkaret och har tillgång till trygghetslarm när hon ligger i sin säng. Däremot har Gudrun ingen bra nattbelysning. När Gudrun är ute på sin dagliga promenad till ett närliggande äldrecentrum för att äta lunch tillsammans med sin väninna Astrid så halkar hon och ramlar omkull. Gudrun kan inte resa sig varvid ambulans tillkallas. Du konstaterar att Gudruns ben är förkortat, utåtroterat, att det är svullet i övre delen av höften och att hon inte kan lyfta benet från underlaget.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

Gudrun genomgår en röntgenundersökning där man konstaterar att hon har en pertrochantär femurfraktur.



9. *Skriv den siffra som visar lokalisation för pertrokantär femurfraktur och subtrokantär femurfraktur. Samma svar får inte ges på båda alternativen. (0,5p/svar) (1p)*

<i>Pertrokantär femurfraktur</i>	
<i>Subtrokantär femurfraktur</i>	

Gudruns väninna Astrid kontaktar dig och undrar hur Gudrun mår.

10. *Ange den lag som reglerar vad du som sjukvårdspersonal får säga till Astrid. (1p)*

KOD _____

Gudrun Gunnarsson 89 år har under en promenad halkat omkull och på akutmottagningen konstateras att hon har en pertrokantär femurfraktur d v s frakturer som går genom muskelfästena på lårbenet i området strax nedanför lårbenshalsen (siffran II) och subtrokantär femurfraktur d v s en fraktur av lårbenets trokanterområde och/eller området distalt om detta (siffran III). Offentlighet och sekretesslagen styr vad du kan meddela Gudruns vänninna.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

Inför operationen ska Gudrun vara fastande. I väntan på operation ordinerar hon infusion Ringeracetat 1000 ml på 6 timmar. Du ska administrera infusionen och använder ett droppaggregat där 20 dr=1 ml.

Addex®-Kalium**Fresenius Kabi**

Koncentrat till infusionsvätska, lösning 2 mmol/ml klar, färglös vätska, 10 milliliter/ injektionsflaska,

För tillsats av kalium till infusionsvätska

Infusionen ges långsamt med högst 20 mmol kalium/timme.

***11. Besvara nedanstående frågor. (rätt svar = godkänt)**

<i>Hur många droppar/min skall infusionen ställas in på för att administreras enligt ordination? Avrunda till hela droppar enligt matematisk grundregel.</i>	
<i>Efter 2,5 timmar kommer provsvar på att Kalium är lågt. Läkaren ordinerar att 20 mmol kalium ska tillsättas till pågående infusion. Hur mycket är kvar av infusionen Ringeracet om den har pågått 2 timmar och 30 minuter?</i>	
<i>Läkaren vill inte att kaliummängden överskrider 10 mmol/h, kan du fortsätta att ge infusionen med samma dropptakt som tidigare?</i>	

KOD _____

Gudrun Gunnarsson 89 år är änka och lever ensam sedan 10 år tillbaka. Gudrun har under en promenad halkat omkull och på akutmottagningen konstateras att hon har en pertrokantär femurfraktur. Inför operationen får Gudrun infusion Ringeracetat med Addex Kalium tillsatt då man upptäcker lågt kaliumvärde.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ ORTOPEDA VDELNINGEN

Gudrun opereras och kommer tillbaka till vårdavdelningen. Läkaren har gjort en notering att det finns stor risk för blödning postoperativt då det var ganska stora kärlskador i frakturområdet.

**12. Ange 6 postoperativa kontroller som du bör göra vid blödningsmisstanke.
(0,5p/kontroll) (3p)**

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Efter lågt Hb- värde postoperativt ordinerar Gudrun 2 enheter erythrocytkoncentrat. Du förbereder Gudrun genom att informera henne och sätta en extra PVK. Du kontrollerar också hennes identitet.

**13. Ange 6 kontroller som ska göras av enheten med erythrocytkoncentrat före transfusionen.
(0,5p/kontroll) (3p)**

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Efter operationen kommer Gudrun igång med rehabiliteringen och skrivs ut till ett korttidsboende.

KOD _____

Gabriel Gabrielsson**Totalt 13 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.

Gabriel Gabrielsson, 40 år, är sambo och har en dotter som är 3 år. Gabriel arbetar som bilmekaniker och är intresserad av natur och friluftsliv. I vintras blev han väldigt trött i samband med att familjen var på skidsemester. Gabriel har också dragits med en långvarig förkylning. De sista månaderna har han blivit allt tröttare och sista veckan har han varit så trött att han inte orkat gå till sitt arbete. Nu har sambon övertalat Gabriel att han skall söka till vårdcentralen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

I väntrummet träffar du Gabriel som ser trött och blek ut och du följer honom till läkarens expedition. Efter undersökning och samtal ber läkaren dig att ta blodprover på Gabriel.

1. Besvara nedanstående frågor, markera korrekt svar med kryss. (0,5p/fråga) (3p)

<i>Vilken färg har korken på provröret för blodstatus?</i>	<i>Grön</i>	<i>Ljusblå</i>	<i>Lila</i>
<i>I vilken ordningsföljd bör provrören tas?</i>	<i>1 Koagulationsrör 2 Serumrör 3 Heparinrör 4 EDTA-rör</i>	<i>1 Serumrör 2 EDTA-rör 3 Heparinrör 4 Koagulationsrör</i>	<i>1 Glukosrör 2 Serumrör 3 Koagulationsrör 4 Heparinrör</i>
<i>När bör stasen släppas?</i>	<i>Direkt när blod kommer ner i första röret</i>	<i>När första röret är fyllt</i>	<i>När provtagningen är klar</i>
<i>Hur länge bör patienten, om möjligt, sitta och vila innan provtagningen?</i>	<i>Helst 5 minuter</i>	<i>Helst 15 minuter</i>	<i>Helst 25 minuter</i>
<i>Varför bör patienten sitta och vila en stund före provtagningen?</i>	<i>Venerna framträder optimalt efter vila i sittande ställning</i>	<i>Vila i sittande ställning påverkar blödningstiden</i>	<i>De flesta referensintervall är baserade på provtagning efter vila i sittande ställning</i>
<i>Vad är grundregeln för hur länge patienten ska fasta inför provtagning när det ska vara fastevärde?</i>	<i>Patienten skall fasta minst 6 timmar</i>	<i>Patienten skall fasta minst 8 timmar</i>	<i>Patienten skall fasta minst 10 timmar</i>

KOD _____

Gabriel Gabrielsson, 40 år, är sambo och har en dotter som är 3 år. I vintras blev han väldigt trött i samband med att familjen var på skidsemester. Gabriel har också dragits med en långvarig förkylning. De sista månaderna har han blivit allt tröttare och sista veckan har han inte orkat gå till sitt arbete. Nu söker Gabriel för sina besvär på vårdcentralen. Läkaren undersöker Gabriel och ber dig sedan att ta blodprover på honom. Provröret för blodstatus, som är ett EDTA-rör, har lila kork. När du tar blodprov börjar du med koagulationsröret, därefter serumrör med eller utan gel, därefter heparinrör, efter det EDTA-rör och till sist glukosrör. Orsaken till rörordningen är att undvika felaktiga analysresultat beroende på risken för att rörens tillsatser överförs från ett rör till ett annat vid provtagningen. För att man skall få bästa förutsättningar för att blodprovet skall ligga inom referensintervallet bör patienten vilat sittande i 15 minuter före provtagning. Kroppsläget påverkar fördelningen av vätska i kroppen och därigenom många analysresultat. Grundregeln är att patienten fastar i minst 10 timmar om provet skall tas när patienten är fastande.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Provtagningen visar att Gabriel har blodvärden som ligger utanför normalvärden.

2. Besvara nedanstående frågor, markera korrekt svar med kryss. (0,5p/svar) (2p)

Vad är normalvärde för B-Hemoglobin (g/l) hos män?	105-133	134-170	171-200
Vad är normalvärde för B-leukocyter ($10^9/l$)?	3,5-8,8	8,9-12,3	12,4-16,3
Vad är normalvärde för B-Trombocyter ($10^9/l$) hos män?	145-348	349-784	785-1022
Vilken av följande analyser <u>ingår inte</u> i blodstatus?	B-EVF	B-MCV	B-HPK

Utifrån blodvärden, B-SR, S-LD och symtom misstänker läkaren att Gabriel drabbats av en malign sjukdom och remitterar honom till sjukhuset för fortsatt utredning.

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

Inom vilken tidsram har Gabriel rätt att träffa specialisläkare?	
Inom vilken tidsram skall beslutad behandling påbörjas?	

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ ONKOLOGISK VÅRDAVDELNING

Utredningen visar att Gabriel drabbats av högmalignt lymfom. Du har med dig en student som ställer frågor till dig om t.ex. vad det betyder att hans sjukdom är malign.

4. Svara på nedanstående frågor om cancer (0,5p/svar) (1p)

Vad menas med att en cancersjukdom är högmalign?	
Vad menas med att en concertumör är lågt differentierad?	

KOD _____

Gabriel Gabrielsson, 40 år, är sambo och har en dotter som är 3 år. De sista månaderna har han blivit allt tröttare och nu söker Gabriel för sina besvär på vårdcentralen. Flera av Gabriels provsvar är inte normala. Normalvärde hos män är 134-170 för B-Hb, 3,5-8,8 för B-leukocyter, 145-348 för B-Trombocyter och B-HPK ingår inte i blodstatus. Läkaren misstänker att Gabriel drabbats av en malign sjukdom och remitterar honom till sjukhuset för fortsatt utredning. Vårdgarantin innebär att Gabriel har rätt att träffa specialistläkare inom 90 dagar och att beslutad behandling påbörjas inom 90 dagar. Utredningen visar att Gabriel drabbats av högmalignt lymfom. Om en cancersjukdom är högmalign betyder det att den är snabbväxande och elakartad. Om en concertumör är lågt differentierad så innebär det att den är mycket omogen och har liten eller ingen likhet med den ursprungsvävnaden.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ ONKOLOGISK VÅRDAVDELNING

Du är med när läkaren informerar Gabriel och sambon om diagnosen och om behandlingen. Nästa dag inleder han sin behandling som består av cytostatika. Inför att infusionen med cytostatika administreras informerar du Gabriel igen om vanliga oönskade bieffekter som cytostatikabehandling kan ge.

5. Ange 4 vanliga bieffekter förutom infektionskänslighet som Gabriel kan få av cytostatikabehandlingen. (0,5p/svar) (2p)

1	
2	
3	
4	

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ ONKOLOGISK DAGVÅRDSAVDELNING

Gabriel fortsätter sin behandling polikliniskt. Behandlingen gör att han blir infektionskänslig. Du informerar Gabriel om egenvårdsråd som är relaterade till hans infektionskänslighet.

6. Ge 4 exempel på vad Gabriel bör tänka på vad gäller hanteringen av mat i förhållande till sin infektionskänslighet. (0,5p/svar) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Gabriel Gabrielsson, 40 år, är sambo och har en dotter som är 3 år. Han har diagnostiserats med högmalignt lymfom och skall behandlas med cytostatika. Inför infusionen med cytostatika informerar du honom igen om vanliga bieffekter som cytostatikabehandling kan ge, som t.ex. trötthet, illamående, håravfall, och att slemhinnor i mun och svalg kan påverkas. Han fortsätter sin behandlingen polikliniskt. Behandlingen gör att Gabriel blir infektionskänslig. Du ger honom egenvårdsråd om vad han bör tänka på vad gäller hanteringen av mat i förhållande till sin infektionskänslighet. Att han skall tillreda maten så den är genomlagad, att han förvarar mat som serveras kall riktigt kallt innan servering, att han värmer mat så att den är rykande varm i t.ex. mikrovågsugn och att han inte äter mat vars bäst före-datum eller datum för sista förbrukningsdag har passerat.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ ONKOLOGISK DAGVÅRDSAVIDELNING

Gabriel fortsätter med sin behandling mot högmalignt lymfom och kommer i remission, men får upprepade återfall. Efter fem år försämras han kraftigt trots behandling. Läkaren bedömer att behandlingen inte längre har effekt och tar därför initiativ till ett samtal med Gabriel och hans sambo.

7. Besvara nedanstående frågor, som är viktiga för Gabriels fortsatta vård, genom att sätta ett kryss för rätt svar. (0,5p/svar) (2p)

<i>Den palliativa vården kan ses vila på fyra övergripande hörnstenar, vilken av följande ingår?</i>	<i>Gott näringstillstånd</i>	<i>God immobiliseringsprofylax</i>	<i>God symtomlindring</i>
<i>I Sverige har det utvecklats en modell för personfokuserad omvårdnad som bygger på 6 S, vilket av följande ingår?</i>	<i>Självbestämmande</i>	<i>Självkritik</i>	<i>Självbedömning</i>
<i>Vilket av följande ses som ett kvalitetskriterium för god palliativ vård och skall registreras i Svenska palliativregistret?</i>	<i>Palliativt vårdssamtal</i>	<i>Brytpunktssamtal</i>	<i>Vårdplanerings-samtal</i>
<i>Vilket påstående stämmer om närståendepenning?</i>	<i>Närståendepenning kan inte delas mellan flera närstående</i>	<i>Närstående kan erhålla närståendepenning maximalt i 100 dagar</i>	<i>Närståendepenning kan inte tas ut för del av arbetsdag</i>

KOD _____

Gabriel Gabrielsson, 40 år, är sambo och har en dotter. Han har diagnostiserats med högmalignt lymfom. Gabriel fortsätter med sin behandling och kommer i remission, men får upprepade återfall. Efter fem år försämras han kraftigt trots behandling. Läkaren bedömer att behandlingen inte längre har effekt och tar därför initiativ till ett samtal med Gabriel och hans sambo. Ett brytpunktsamtal hålls med Gabriel, sambon, läkaren och sjuksköterskan närvarande. Samtalet registreras i Svenska palliativregistret. Den palliativa vården vilar på fyra övergripande hörnstenar varav god symtomlindring är en. Du börjar förbereda för patientens vård som i detta läge kan ses som palliativ och utgår från de 6 S:n, varav självbestämmande är ett av S:n. Under samtalet ges information om närståendepenning som maximalt kan tas ut under 100 dagar.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ ONKOLOGISK VÅRDAVDELNING

Efter brytpunktssamtalet inleds vårdplanering där Gabriel och hans sambo medverkar. Vårdplaneringen utgår från den palliativa vårdens fyra hörnstenar. Efteråt sätter du dig och dokumenterar. När du identifierat omvårdnadsdiagnoser formulerar du mål för omvårdnaden. För att målen skall vara utvärderingsbara formulerar du målen enligt SMART-kriterierna

8. Vad står SMART-kriterierna för? (0,5p/kriterie) (2p)

S	
M	
A	- <i>Accepterat</i>
R	
T	

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA INOM HEMSJUKVÅRDEN

Gabriel har kommit hem och vårdas med stöd av hemvården och ett palliativt team. Gabriel och hans sambo börjar fundera på hur dottern skall informeras om att Gabriel kommer att avlida inom en nära framtid. De ber dig om hjälp att informera dottern. Inför samtalet stänger du av din mobiltelefon så att du inte störs. Gabriel och sambon är med och under samtalet. Du uppträder empatiskt och sitter i ögonhöjd.

9. Ange 6 viktiga punkter, förutom ovanstående, som bör beaktas när dottern som nu är 8 år informeras om att Gabriel kommer att dö. (0,5p/svar) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

KOD _____

Gabriel Gabrielsson, 40 år, är sambo och har en dotter år. Gabriel som har högmalignt lymfom fortsätter med sin behandling och kommer i remission, men får upprepade återfall. Efter fem år försämras han kraftigt trots behandling. Efter brytpunktsamtal inleds vårdplanering för palliativ vård. Efter vårdplaneringen sätter du dig och dokumenterar. När du identifierat omvårdnadsdiagnoser formulerar du mål för omvårdnaden. För att målen skall vara utvärderingsbara formulerar du målen enligt SMART-kriterierna: Specifikt, Mätbart, Acceperat, Realistiskt och Tidsbestämt. Nu vårdas han i hemmet med stöd av hemvården och ett palliativt team. Gabriel och hans sambo börjar fundera på hur dottern skall informeras om att Gabriel kommer att avlida inom en nära framtid. De ber dig om hjälp att informera dottern. När dottern informeras så ger ni så konkreta svar som möjligt på hennes frågor, ni anpassar mängden av information till dotterns mognad och ork och även typen av information. Ni är tydliga med detaljer för att underlätta hennes förståelse och är lyhörda för hennes frågor.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA INOM HEMSJUKVÅRDEN

Gabriel vårdas nu palliativt i sitt hem. När du besöker Gabriel berättar han att han har fått svårt att sova, han har många tankar som går runt i huvudet på honom. För att få reda på om det finns något mer som påverkar hans sömn pratar ni om hans sömnvanor och sovmiljö. Samtalet slutar med att du ger honom råd som kan förbättra hans möjligheter till ostörd sömn, t.ex. att han avrundar dagen i god tid genom t.ex. undvika att titta på TV eller att använda datorn, stänga av mobiltelefonen och att göra avslappningsövningar. Du betonar även vikten av att ta sina läkemedel.

10. Ge Gabriel 6 råd, förutom ovanstående, om hur han kan förbättra sina möjligheter att få så god nattsömn som möjligt. (0,5p/förslag) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Nästa gång du besöker Gabriel berättar han att han fått ökad smärta. Du genomför därför en smärtanalys för att ha ett underlag när du kontaktar det palliativa teamets läkare.

11. Ange 4 frågor som ställer du till Gabriel om hans smärta. (0,5p/fråga) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Gabriel Gabrielsson, 40 år, är sambo och har en dotter. Gabriel som har högmalignt lymfom fortsätter med sin behandling och kommer i remission, men får upprepade återfall. Gabriel vårdas palliativt i sitt hem. När du besöker Gabriel berättar han att han fått svårt att sova, han har många tankar som går runt i huvudet på honom. För att få reda på om det finns något mer som påverkar hans sömn pratar ni om hans sömnvanor och sovmiljö. Samtalet slutar med att du ger honom råd som kan förbättra hans möjligheter till ostörd sömn: Att han kan lyssna på lugn musik, att han ser till att det är svalt i rummet, att han har mörkt i rummet, att han stänger ute störande ljud, att han undviker alkohol, att han kan inta ett glas mjölk före sänggåendet och att han undviker koffeinhaltiga drycker. Nästa gång du besöker Gabriel berättar han att han fått ökad smärta. Du genomför därför en smärtanalys för att ha ett underlag när du kontaktar det palliativa teamets läkare. Du ställer frågor till Gabriel om när smärtan började, hur länge den pågått, om den förändrats över tid och var den är lokaliserad.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA INOM HEMSJUKVÅRDEN

Läkaren från palliativa teamet kommer hem till Gabriel och ordinerar tablett morfin till honom. Läkaren ordinerar tablett morfin 10 mg var fjärde timma. Vid smärtgenombrott skall Gabriel få en sjättedel av dygnsdosen av tablett morfin.

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

<i>Hur mycket morfin får Gabriel på ett dygn med nuvarande dos? Ange svaret i mg.</i>	
<i>Hur stor dos morfin skall Gabriel få vid smärtgenombrott med nuvarande ordination? Ange svaret i mg.</i>	

När Gabriel påbörjar morfinbehandlingen informerar du honom och hans sambo om biverkningar.

13. Ange 4 vanliga biverkningar som kan uppstå i samband med tablettbehandling av morfin som du informerar Gabriel och hans sambo om. (0,5p/biverkan) (2p)

1	
2	
3	
4	

Gabriel vårdas fortsatt i hemmet med stöd av hemvård och palliativt team. Sambon tar ut närståendepenning och han och dottern är med när Gabriel avlider lugnt och stilla.

KOD _____

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.