

KOD \_\_\_\_\_

**Helen Hassel**

**Totalt 12 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.*

Helen Hassel är 40 år. Hon är frånskild sedan många år och har inga barn. Hon har många vänner och släktingar. Helen äger en handelsträdgård, där hon har tre anställda. Hon bor i radhus. På fritiden är Helen väldigt aktiv, hon sjunger i kör samt dansar bugg och går på gym vilket hon upplever som roligt och samtidigt håller hon vikten. Helen har under de senaste åren haft flera olika partners men har inte haft några längre förhållanden. För det mesta trivs hon med att leva ensam, men ibland känner hon att det skulle vara skönt att dela vardagen med någon.

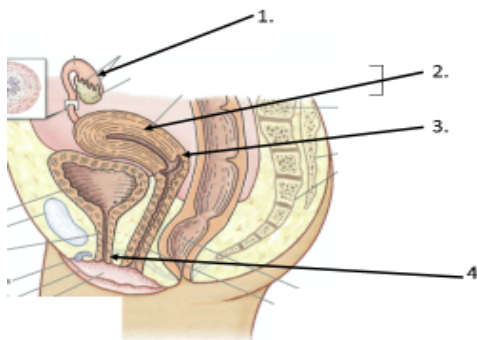
Senaste tiden har Helen besvärats av flytningar och vaginala blödningar. Hon ringer därför gynekologisk mottagning och får en tid för ett läkarbesök.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ GYNEKOLOGISK MOTTAGNING**

Du tar emot Helen och visar in henne i undersökningsrummet. En STD-utredning görs och cellprov tas från livmoderhalsen.

- 1. Ange nedanstående 4 anatomiska strukturer med medicinsk terminologi. (0,5p/struktur) (2p)**

Bild 18.7 (Sand et al. 2007)



1
2
3
4

- 2. Vad står förkortningen "STD" för? (1p)**

## KOD \_\_\_\_\_

Helen Hassel är 40 år. Senaste tiden har hon besvärats av flytningar och vaginala blödningar. Hon ringer därför gynekologisk mottagning och får en tid för ett läkarbesök. Du tar emot Helen och visar in henne i undersökningsrummet. Även ett cellprov tas ifrån livmoderhalsen. De fyra anatomiska strukturerna är ovarie, uterus, cervix uteri samt uretra. "STD" står för Sexually Transmitted Diseases.

STD-utredningen påvisar ingen smittsam sjukdom. Cellprovet från livmoderhalsen visar däremot cellförändringar. Konisering genomförs på Helen. PAD och CT bekräftar att hon har cervixcancer. Öppen radikal hysterektomi planeras. Helen läggs in på gynekologisk vårdavdelning.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ GYNEKOLOGISK VÅRDAVDELNING**

Helen undrar vad operationen innebär och du förklarar för henne vad som ska göras.

**3. Vad innebär hysterektomi? (1p)**

--

**4. Du har ett preoperativt samtal med Helen kvällen innan operationsdagen. Du fokuserar informationen på 4 områden som är av betydelse för att vårdtiden ska bli så komplikationsfri som möjligt. Ange 1 motiv till varje informationsområde. (2p) (0,5p/motiv)**

<b>Område:</b>	<b>Motivering: (0,5p)</b>
<b>Nutrition</b> Fasta alternativt svält enligt avdelningens riktlinjer.	
<b>Hygien</b> Preoperativ dusch samt renbäddad säng och rena kläder.	
<b>Mobilisering</b> Information om vikten av snabb mobilisering	
<b>Smärta</b> Förklara betydelsen av att minimera smärta	

**KOD**

---

STD-utredningen påvisar ingen smittsam sjukdom. Cellprovet från livmoderhalsen visar däremot cellförändringar. Konisering genomförs på Helen. PAD och CT bekräftar att hon har cervixcancer. Öppen radikal hysterektomi planeras vilket innebär att livmodern tas bort. Helen läggs in på gynekologisk vårdavdelning. Inför operationen informerar du om risk för aspiration om magsäcken inte är tom, vikten av hygien för att förebygga infektioner, snabb mobilisering för att undvika tromboser och lungkomplikationer samt minimering av smärta för att inte fördröja läkningsprocessen.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ GYNEKOLOGISK VÅRDAVDELNING**

Kvällen innan operationen ordinerar Helen injektion Fragmin<sup>®</sup>. Du handleder sjuksköterskestudenten Liselott som undrar var på kroppen subkutana injektioner kan ges.

- 5. Beskriv för Liselott 3 möjliga injektionsställen för subkutan injektion och beskriv även hur du gör för att mäta ut injektionsområdet på respektive kroppsdel, för att minska risken för komplikationer. (3p)**

<b>Val av injektionsställe (0,5p/injektionsställe)</b>	<b>Beskriv hur du gör för att mäta ut injektionsområde (0,5p/injektionsområde)</b>
1	
2	
3	

## KOD \_\_\_\_\_

Helen har fått diagnosen cervixcancer. Öppen radikal hysterektomi planeras. Hon läggs in på gynekologisk vårdavdelning. Kvällen innan operationen ordineras Helen injektion Fragmin<sup>®</sup>. Du handleder sjuksköterskestudenten Liselott som undrar var en subcutan injektion kan ges. Du undervisar henne om att lår, sätesregion och mage är vanliga injektionsställen och visar hur områdena kan mätas ut.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ GYNEKOLOGISK VÅRDAVDELNING**

Kvällen innan ordineras Helen 5 000 E Fragmin<sup>®</sup> subcutant. Du går in i läkemedelsrummet och ser att det inte finns några förfyllda sprutor, utan enbart 10 ml-ampuller med Fragmin<sup>®</sup> 25 000 E/ml.

**Fragmin<sup>®</sup> (med konserveringsmedel)**

Injektionsvätska lösning 25 000 E/ml

(Klar vätska)

Antitrombosmedel

**Aktiv substans:** [Dalteparin](#)

**Dosering**

**6. Hur stor mängd injektionsvätska Fragmin<sup>®</sup> drar du upp i sprutan, uttryckt i ml, så att det motsvarar den ordinerade dosen? (2p)** (uträkning behövs ej)

--

Helen är tillbaka på vårdavdelningen efter att hon vårdats på postoperativ avdelning i 4 timmar. En öppen radikal hysterektomi är utförd. Hon har ett operationssnitt på nedre delen av buken. Hon har även en kvarliggande urinkateter (KAD).

**7. Ge 4 förslag på vad som ska vara dokumenterat i Helens journal om kateterinsättningen förutom signatur, datum och tid. (0,5p/förslag) (2p)**

1
2
3
4

**KOD** \_\_\_\_\_

Kvällen innan operationen ordineras Helen injektion Fragmin® 5 000 E subcutant. Du går in i läkemedelsrummet och ser att det inte finns några förfyllda sprutor, utan enbart 10 ml-ampuller med Fragmin® 25 000 E/ml. Du administrerar 0,2 ml subcutant. En öppen radikal hysterektomi är utförd och Helen är tillbaka på vårdavdelningen efter att hon vårdats på postoperativ avdelning i 4 timmar. Hon har en kvarliggande urinkateter (KAD). Du kontrollerar dokumentationen efter kateterinsättningen och där står bland annat ordinerande läkare, indikation, typ och storlek på katetern, samt mängd vätska i kateterballongen.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ GYNEKOLOGISK VÅRDAVDELNING**

Helen har en perifer venkateter (PVK) inlagd på höger underarm där det pågår infusion Glucos buffrad®, 50 mg/ml, 1000 ml. Hon har även epidural smärtbehandling (EDA). EDA-katetern är märkt enligt anvisningar och kontroller relaterat till EDA ska utföras. Helen har inga andra infarter eller dränage förutom PVK, EDA och KAD.

**8. Ange 4 kontroller du utför på Helen relaterat till den epidurala smärtbehandlingen förutom att EDA-katetern är märkt. (0,5p/kontroll) (2p)**

1
2
3
4

**9. Vilka postoperativa kontroller utför du när du hämtat Helen förutom de kontroller som är relaterade till smärtbehandlingen via EDA samt temperatur och saturation? Nämn 3 kontroller och ge 1 motiv till varje kontroll. (0,5p/kontroll, 0,5p/motiv) (3p)**

<b>Kontroll/observation: (0,5p)</b>	<b>Motivering: (0,5p)</b>
1	
2	
3	

**KOD**

---

Helen är tillbaka på vårdavdelningen. Hon har en PVK som sitter på höger underarm där det pågår en infusion Glucos buffrad<sup>®</sup>, 50 mg/ml, 1000 ml. Hon har även epidural smärtbehandling (EDA). EDA-katetern är märkt enligt PM och kontroller relaterat till EDA ska utföras. Du kontrollerar blodtryck, puls, andningsfrekvens, smärtskattning och muskelstyrkan i benen. Du har kontrollerat att det inte blöder från operationssåret, att det inte läcker från förbandet, 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 GYNEKOLOGISK VÅRDAVDELNING**

Det har gått ett par dagar och EDA-katetern har avvecklats. Helen upplever dock fortfarande svår smärta till och från.

**10. Beskriv 4 frågor, ur olika frågeområden, som du ställer till Helen relaterat till hennes postoperativa smärta för att kunna göra en fullgod smärtanalys. (0,5p/ fråga) (2p)**

1
2
3
4

Efter en vecka skrivs Helen ut från avdelningen. Helen kommer att få behandling och därefter gå på täta kontroller på sjukhuset.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN**

Efter några månader försöker Helen komma i gång med sitt företag igen, men det går trögt. Hon känner sig deprimerad och ringer dig på vårdcentralen. Hon beskriver symtom för dig som indikerar att hon kan lida av en depression, därför ger du henne en tid till läkaren.

**11. Ange 6 tecken som du är observant på och som kan indikera att Helen är deprimerad. (0,5p/tecken/symtom) (3p)**

1
2
3
4
5
6

**KOD** \_\_\_\_\_

Det har gått ett par dagar efter operationen och EDA-katetern har avvecklats. Helen upplever dock fortfarande svår smärta till och från. Du ställer frågor relaterat till smärtan. Du skattar intensiteten med VAS, frågar när och var gör det ont och på vilket sätt det känns. Efter en vecka skrivs Helen ut från avdelningen. Helen kommer att få behandling och därefter gå på täta kontroller på sjukhuset. Efter några månader försöker hon komma i gång med sitt företag igen, men det går trögt. Hon känner sig deprimerad och ringer dig på vårdcentralen. Hon beskriver symtom för dig som indikerar att hon kan lida av en depression, därför ger du henne en tid till läkaren. Hon beskriver att hon saknar initiativförmåga, känner sig nedstämd, upplever trötthet och har kroppsliga symtom i form av huvudvärk. Hon funderar även över livets mening. Hon känner sig också rastlös och lättirriterad.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN**

Vid besöket på vårdcentralen framkommer att Helen sover dåligt på nätterna. Du ger henne egenvårdsråd för att nattsömnen ska kunna förbättras.

**12. Ange 4 egenvårdsråd du kan ge Helen för att nattsömnen ska kunna förbättras förutom en bekväm säng och sköna sängkläder. (0,5 p/råd) (2 p)**

1
2
3
4

KOD \_\_\_\_\_

**Henry Hagblom****Totalt 12 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.*

Henry Hagblom, 77 år, är änklings sedan 5 år tillbaka och bor i en lägenhet på andra våningen i en förort till en större stad. Henry har tidigare arbetat som svetsare och hans tid fylls nu av att titta på tv samt att umgås med släkt och vänner. Hans son med familj bor i samma stad, medan dottern bor ca 20 mil bort. Henry har bra kontakt med sina barn. Sonen hjälper honom med inköp en gång i veckan. Henry har rökt i 45 år, för 10 år sedan diagnosticerades han för KOL och sedan dess är han rökfri. Han får medicinsk behandling för sin KOL men får trots det ofta luftvägsinfektioner, vilket medfört att hans allmäntillstånd fortlöpande påverkas till det sämre.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN**

Henry ringer till vårdcentralen och berättar att han inte mår bra. Du läser i patientjournalen att han har diagnosen KOL. Henry får en tid hos läkaren samma dag. Innan Henrys läkarbesök skall du genomföra en spirometriundersökning, med dig har du sjuksköterskestudenten Ala. Du förklarar kort för Ala vad undersökningen testar hos patienten.

**1. Vad testar spirometriundersökningen hos patienten? (1p)**

--

När Henry kommer till vårdcentralen ser du en trött och orolig man som uppvisar typiska symtom för KOL.

**2. Nämn 6 vanliga symtom vid sjukdomen KOL förutom trötthet. (3p)**

1
2
3
4
5
6



**KOD**

Henry Hagblom, 77 år och har rökt i 45 år. För 10 år sedan diagnosticerades han för KOL och sedan dess är han rökfri. Han får medicinsk behandling för sin KOL men får trots det ofta luftvägsinfektioner, vilket medfört att hans allmäntillstånd fortlöpande påverkas till det sämre. Henry ringer till vårdcentralen och berättar att han inte mår bra. Du läser i patientjournalen att han har diagnosen KOL. Henry får en tid hos läkaren samma dag. Innan Henrys läkarbesök skall du genomföra en spirometriundersökning, med dig har du sjuksköterskestudenten Ala. Du förklarar för Ala att undersökningen testar patientens lungfunktion. När Henry kommer till vårdcentralen ser du en trött och orolig man. Han är avmagrad med smala armar och ben, har blek och grådaskig hud, flåsande-väsande andning, dilaterade Halsvener, kronisk hosta och förstörd bröstorg, vilket är typiska symtom för KOL.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN**

Henry har åter fått en luftvägsinfektion och ordinerats antibiotika. Han är sedan flera år tillbaka insatt på olika inhalationsläkemedel. Du samtalar med Henry om hans läkemedel för att förvissa dig om att han förstår de olika läkemedlens effekter och biverkningar.

Henry har följande läkemedel:

Bricanyl Turbuhaler<sup>®</sup> ( $\beta_2$ -receptorstimulerare); vid behov

Symbicort Turbuhaler<sup>®</sup> (glukokortikoid och långtidsverkande  $\beta_2$  receptor-stimulerare); 1 x 2

Spiriva inhalation<sup>®</sup> (antikolinergikum); 1 x 1.

**3. Ange effekten av respektive läkemedel och en vanlig biverkning enligt nedan. (3p)**

<i>Läkemedelsgrupp/ Verksam substans:</i>	<i>Ange effekten för verksam substans (0,5p/effekt)</i>	<i>Ange 1 vanlig biverkning för verksam substans (0,5p/biverkan)</i>
<i><math>\beta_2</math>-receptorstimulerare</i>		
<i>Glukokortikoid</i>		
<i>Antikolinergikum</i>		

## KOD \_\_\_\_\_

Henry har åter fått en luftvägsinfektion och ordinerar antibiotika. Han är sedan flera år tillbaka insatt på olika inhalationsläkemedel. Du samtalar med Henry om hans läkemedel för att förvissa dig om att han förstår de olika läkemedlens effekter och biverkningar. Han vet att  $\beta_2$ -receptorstimulerare och antikolinergikum vidgar luftvägarna och de vanligaste biverkningarna kan vara skakningar och muntorrhet. Han känner också till att glukokortikoider är inflammationshämmande och kan ge svamp i munnen. Han sköljer därför alltid munnen efter att ha inhalerat Symbicort<sup>®</sup>.

Det har gått ett halvår. Henry har kommit via akutmottagningen till din avdelning. Han berättar för dig att han den senaste tiden inte haft någon matlust och haft svårt att få i sig mat och dryck. I natt vaknade han med svåra andningsbesvär, han fick inte luft. För att lindra sina besvär tog han extra doser av Bricanyl<sup>®</sup>, men det hjälpte inte. Han blev då så pass orolig och rädd att han ringde efter en ambulans. På akutmottagningen konstateras luftvägsinfektion och prover tas. Henry blir inlagd på medicinavdelning.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDELNING**

Du handleder sjuksköterskestudenten Malin. Ordinerade inkomstprover, inklusive arteriell blodgas, har tagits. Malin har satt på en pulsoximeter på Henrys finger.

**4. Vad mäts med en pulsoximeter, förutom pulsfrekvensen? (1p)**

--

När provsvaren kommit har ni en dialog med Henry om en del av analyserna och dess avvikelser ifrån referensvärdena.

**5. Förklara för Henry vad analyssvaret innebär samt förklara troliga orsaker till hans aktuella sjukdomstillstånd.(3p)**

<i>Kemisk analys</i>	<i>Analysen ger svar på (0,5p/analys)</i>	<i>Troliga orsaker kopplat till Henrys aktuella tillstånd (0,5p/orsak)</i>
<b>LPK</b> <b><math>18,3 \times 10^9/L</math></b> <i>Referensvärde= <math>3,5-8,8 \times 10^9/L</math></i>		
<b>aB-pCO<sub>2</sub></b> <b>7,0 kPa</b> <i>Referensvärde= 4,6-6,0 kPa</i>		
<b>HB</b> <b>170 g/L</b> <i>Referensvärde= 130-160 g/L</i>		

**KOD**

Det har gått ett halvår. Henry har kommit via akutmottagningen till din avdelning. Han berättar för dig att han den senaste tiden inte haft någon matlust och haft svårt att få i sig mat och dryck. I natt vaknade han med svåra andningsbesvär, han fick inte luft. För att lindra sina besvär tog han extra doser av Bricanyl<sup>®</sup>, men det hjälpte inte. Han blev då så pass orolig och rädd att han ringde efter en ambulans. På akutmottagningen konstateras luftvägsinfektion och prover tas. Henry blir inlagd på medicinavdelning. Du handleder sjuksköterskestudenten Malin. Ordinerade inkomstprover, inklusive arteriell blodgas, har tagits. Malin har satt på en pulsoximeter på Henrys finger. Med den mäts blodets syremättnad i perifert blod. Ordinerade inkomstprover, inklusive arteriell blodgas, har tagits. När provsvaren kommit har ni en dialog om en del av analyserna och dess avvikelser ifrån referensvärdena. Henry känner till att LPK är en infektionsparameter, pCO<sub>2</sub> visar koldioxidhalten i blodet och Hb visar blodvärdet. Henry har förhöjd LPK troligen p.g.a. luftvägsinfektionsinfektion, förhöjt pCO<sub>2</sub> p.g.a. att han inte kan ventilera ut koldioxiden p.g.a. KOL och förhöjt Hb som troligen beror på att han är intorkad.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDELNING**

Patienten ser avmagrad ut, har upphöjd bröstorg och smala armar. Eftersom du misstänker att patienten är undernärd gör du en riskbedömning för att få evidens för dina misstankar. Henry har fått behandling med antibiotika och i samband med vårdplaneringen har det beslutats att han ska få en elektrisk rullstol att använda ute då han inte orkar gå mer än 20 meter. Han ordinerar även syrgas att använda vid behov i hemmet.

**6. Ange 2 bedömningsinstrument som kan användas för att bedöma Henrys risk för undernäring. (0,5 p/förslag) (1p)**

1
2

Efter en vecka är Henry färdigbehandlad och en avslutande vårdplanering har genomförts.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I KOMMUNEN**

Du känner Henry sedan tidigare och har fått en omvårdnadsepikris där hans andnings- och nutritionsproblematik finns beskrivna. Du är på hembesök hos Henry och ska göra en uppföljning. Ni samtalar om hur han kan planera sina måltider för att få i sig tillräcklig mängd energi.

**7. Förutom en trevlig måltidsmiljö, ge 6 råd till Henry så att han får i sig så mycket energi som möjligt trots att han har nedsatt aptit. (0,5p/råd) (3p)**

1
2
3
4
5
6

## KOD \_\_\_\_\_

Patienten ser avmagrad ut, har upphöjd bröstorg och smala armar. Eftersom du misstänker att patienten är undernärd gör du en riskbedömning för att få evidens för dina misstankar med hjälp av bedömningsinstrumentet MNA. Du vet att det finns många andra instrument som du skulle kunna använda som t ex MEONF II eller SGA. Efter en vecka är Henry färdigbehandlad och en avslutande vårdplanering har genomförts. Du är sjuksköterska i kommunen och känner Henry sedan tidigare och har fått en omvårdnadsepikris där hans andnings- och nutritionsproblematik finns beskrivna. Du är på hembesök hos Henry och ska göra en uppföljning. Ni samtalar om hur han kan planera sina måltider för att få i sig tillräcklig mängd energi. Du ger honom råden att äta 5-6 måltider om dagen och gärna mellanmål. Du undervisar även om att inte lägga upp för stora portioner då de kan kännas övermäktiga, att han ska energiberika maten med t.ex. grädde och äta feta såser och gräddglass, näringsdryck, mellanmål och att han ska planera aktiviteterna så att han inte är för trött innan måltid.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I KOMMUNEN**

Henry berättar att han är glad för att han fått en elektrisk rullstol så att han kan ta sig ut i naturen. Patienten har en transportabel syrgasflaska och innan ger sig av hemifrån behöver han förvissa sig om att syrgasen räcker den planerade turen. För att förvissa dig om att patienten är kapabel att klara av att beräkna hur mycket syrgas han behöver ber du honom att göra det. Han är ordinerad 1 liter syrgas per minut och skall ut på en tvåtimmars fågelskådarutflykt med sin vän. Syrgasflaskan rymmer 2,5 liter och dess manometer visar att trycket i flaskan är 100 bar.

- 8. Hur länge räcker syrgasflaskan? Ange svaret i timmar och minuter. (uträkning behöver ej visas) (2p)**

--

Du handleder sjuksköterskestudenten Martin som är med hos Henry vid hembesöket. Martin ställer frågor kring syrgas.

- 9. Besvara nedanstående frågor genom att ringa in det rätta svaret i tabellen. (2p)**

<b>Hur många procent är syrgassaturationen i blodet hos en ung frisk individ?</b>	100%	97%	93%
<b>Vem får ordinera syrgas?</b>	Avdelningschef	Sjuksköterska	Läkare
<b>Vad innebär koldioxidretention?</b>	Lågt pCO <sub>2</sub> i artärblodet	Högt pCO <sub>2</sub> i artärblodet	Högt pCO <sub>2</sub> i venösa blodet
<b>Vid vilket syrgasflöde behövs vanligtvis inte anfuktning?</b>	5 liter/min.	3 liter/min.	7 liter/min.

**KOD**

---

Henry berättar att han är så glad för att han fått en elektrisk rullstol så att han kan ta sig ut i naturen. Patienten har en transportabel syrgasflaska och innan han ger sig av hemifrån beräknar han att syrgasen räcker i 4 timmar och 10 minuter. Du handleder sjuksköterskestudenten Martin som är med hos Henry vid hembesöket. Han ställer frågor kring syrgas. Det är läkaren som ordinerar syrgas. Normalvärdet för saturation hos en frisk individ är 97 %, koldioxidretention innebär högt pCO<sub>2</sub> i artärblodet samt att anfuktning ej behövs vid inandning av 3 liter syrgas per minut.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I KOMMUNEN**

Henry har varit ute med sin vän och har åter kommit hem. Inomhus behöver inte patienten rullstol utan förflyttar sig med hjälp av rollator. Han är egentligen inte förtjust i rollatorn då han tycker att den tar stor plats. Oftast förflyttar han sig utan den och då genom att stödja sig mot möbler och väggar. En natt när han ska gå på toaletten ramlar han. Det gör ont i vänster fot och han ringer dig på morgonen. Du åker dit och när kommer in till honom hittar du honom liggande på sängen och han berättar att har svårt att stödja på foten. Du ser till att patienten kommer till akutmottagningen. Röntgen utesluter fraktur och när Henry kommit hem på eftermiddagen funderar du över patientens fallrisk och gör en riskbedömning.

**10. Ange 1 bedömningsinstrument som du kan använda vid bedömning av Henrys fallrisk. (1p)**

--

Riskbedömningen indikerar hög fallrisk för patienten. Du samtalar med honom om hur risken för fall kan förebyggas i hans hem.

**11. Ange 6 åtgärder som kan förebygga risken för fall i hans bostad. (0,5p/åtgärd) (3p)**

1
2
3
4
5
6

**KOD**

---

Henry har varit ute med sin vän och har åter kommit hem. Inomhus behöver inte patienten rullstol utan förflyttar med hjälp av rollator. Han är egentligen inte förtjust i rollatorn då han tycker att den tar stor plats, så oftast förflyttar han sig genom att stödja sig mot möbler och väggar. En natt när han ska gå på toaletten ramlar han. Det gör ont i vänster fot och han ringer dig på morgonen. Du åker dit och när du kommer in till honom hittar du honom liggande på sängen och han berättar att han har svårt att stödja på foten. Du ser till att patienten kommer till akutmottagningen. Röntgen utesluter fraktur och när Henry kommit hem på eftermiddagen funderar du över patientens fallrisk och gör en riskbedömning med hjälp av Downton Fall Risk Index. Du känner till att det finns flera bedömningsinstrument som t ex Morse Fall Scale och Falls Efficacy Scale. Riskbedömningen indikerar hög fallrisk för patienten. Du samtalar med honom om hur risken för fall kan förebyggas i hans hem. I samråd med Henry ser ni över belysning och möblering, ni ser också till att det inte ligger några lösa mattor eller sladdar på golvet. I duschen finns behov av ett halkskydd. Ni diskuterar också om vilka hjälpmedel som skulle kunna minska risken för fall.

**DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I KOMMUNEN**

Med tanke på att patienten blir mer och mer sängbunden innebär detta tillsammans med hans KOL att han får försämrad kraft att hosta upp slem. Detta ger försämrad dränering av luftvägarna och sekret och slem kan då stagnera i bronkerna.

**12. Ange 4 förebyggande råd du kan ge Henry så att en ny pneumoni inte uppstår då han blivit alltmer sängliggande. (0,5p/råd) (2p)**

1
2
3
4

KOD \_\_\_\_\_

**DETTA ÄR TENTAMENS SISTA SIDA.  
Resultatet publiceras utifrån kodlista.**

**Om du av misstag börjar starta med denna sida: kontakta omgåendes  
tentavakt. Risk finns annars för att ditt prov kan underkännas eller att  
misstanke om fusk uppstår**