

KOD _____

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

Olivia Olsson**Totalt 13 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga 9)**

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

Olivia Olsson, 75 år, är änka sedan fyra år. För tre år sedan flyttade hon in i ett "seniorboende". Många av hennes gamla vänner bor i samma hus vilket gör att det ofta finns någon bekant att umgås med. Olivia har en dotter, Lena, som hon har god kontakt med. De sista månaderna har Olivia blivit allt tröttare och känner obehagskänslor i buken. I samband med detta har hon även fått besvär med avföringen, ibland har hon förstoppning och ibland diarré. Avföringen är ofta mörk, nästan svart. Olivia upplever att besvären förvärrats och tar kontakt med hälsocentralen för att få tid för ett läkarbesök.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ HÄLSOCENTRALEN

Inför läkarbesöket ordinerar provtagning bl a P-Kreatinin, B-Hb, P-Fe, P-TIBC, F-Hb samt en urinodling. Du instruerar Olivia om hur urinprovet ska tas för att analysvaret ska bli så tillförlitligt som möjligt och ber henne förvara urinen kallt. Olivia kommer till hälsocentralen veckan före besöket för att ta proverna och lämna urinen. Du informerar också om att en rektoskopi kommer att genomföras vid läkarbesöket. Olivia undrar vad det är för prover som ska tas och varför rektoskopi ska göras.

1. Ange 4 instruktioner som du ger till Olivia om hur hon ska gå tillväga när hon tar urinprovet förutom att förvara det kallt. (0,5p/instruktion) (2p)

1	
2	
3	
4	

2. Besvara nedanstående frågor (0,5p/ förklaring) (2p)

Prov:	Förklara för Olivia <u>varför</u> proverna kontrolleras:
Kreatinin	
B-Hb tillsammans med P-Fe	
F-Hb	
Undersökning:	Förklara för Olivia varför undersökningen ska göras:
Rektoskopi	

KOD _____

Olivia, 75 år, har de senaste månaderna blivit allt tröttare i samband med att hon fått besvär med avföringen. Ibland är det förstoppning och ibland diarré. Avföringen är mörk, nästan svart. Olivia upplever att besvären förvärrats så hon tar kontakt med hälsocentralen. Inför läkarbesöket ordinerar provtagning samt en urinodling. Du instruerar Olivia om hur urinprovet ska tas, att det ska ha gått fyra timmar sedan hon kissade, att hon ska tvätta händerna och underlivet samt hålla isär blygdläpparna när hon kissar. Olivia kommer till hälsocentralen veckan före besöket för att ta proverna. Vid det planerade läkarbesöket en vecka senare ska en rektoskopi genomföras. Olivia undrar vad det är för prover som ska tas och varför rektoskopi ska göras. Du förklarar för Olivia att Kreatinin är ett prov på njurarnas funktion, B-Hb tillsammans med P-Fe kan ge svar på om det finns en blödning i mag-tarmkanalen samt att F-Hb är ett prov där man kan se om det finns blod i avföringen. Du förklarar för Olivia att rektoskopi är en undersökning där man med ett instrument går in via ändtarmsöppningen och inspekterar nedersta delen av tarmen för att se om det finns någon förändring.

Vid rektoskopin upptäcks inga förändringar, en remiss för koloskopi skrivs för att ytterligare utreda Olivias symtom. Koloskopin genomförs veckan efter och då upptäcks patologiska förändringar. Biopsier tas vilka skickas på mikroskopisk undersökning, som visar på coloncancer. Olivia får en tid på kirurgmottagningen där hon skall få besked om undersökningsresultatet.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGMOTTAGNINGEN

När Olivia och dottern kommer till mottagningen tar du emot dem för ett samtal. Du ser till att ni sitter avskilt och ostört. Tillsammans med läkaren samtalar ni om undersökningsresultatet och behandlingen. Ni lyssnar aktivt och är närvarande i samtalet.

3. Ge 4 förslag på hur du på ett professionellt sätt i samtalet kan stödja och lugna Olivia och hennes dotter förutom ovanstående. (0,5p/förslag) (2p)

1	
2	
3	
4	

4. Ange 2 lagar, förutom Hälso- och sjukvårdslagen (HSL), som styr att information om undersökningar och behandlingsalternativ ska ges till Olivia och hennes dotter? (0,5p/lag) (1p)

1	
2	

KOD _____

Olivia genomgår en rektoskopi som inte visar några förändringar, en remiss för koloskopi skrivs för att ytterligare utreda hennes symtom. Koloskopin genomförs veckan efter och då upptäcks patologiska förändringar. Biopsier tas vilka skickas på mikroskopisk undersökning, som visar på coloncancer. Olivia får en tid på kirurgmottagningen där hon skall få besked om undersökningsresultatet. När Olivia och dottern kommer till mottagningen tar du emot dem för ett samtal. Tillsammans med läkaren samtalar ni om undersökningsresultatet och behandlingen. Ni tänker på att ge saklig information, tar deras oro på allvar, ställer öppna frågor och ger dem möjlighet att själva ställa frågor. Patientsäkerhetslagen och Patientlagen är de två lagar som styr att information ska ges till Olivia och hennes dotter.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGAVDELNINGEN

Olivia kommer till kirurgavdelningen för operation. Du handleder sjuksköterskestudenten Emil och ni genomför ett ankomstsamtal med Olivia. För att få struktur i samtalet tänker ni utifrån omvårdnadsprocessen.

5. I omvårdnadsprocessen finns fem olika steg. Första steget är att göra en bedömning. Ange de övriga 4 stegen i omvårdnadsprocessen i rätt ordning. För att få poäng ska rätt svar anges vid rätt siffra. (0,5p/steg) (2p)

	<i>Steg</i>
1	<i>Datainsamling, bedömning, anamnes och status</i>
2	
3	
4	
5	

Efter samtalet sätter ni er ner och reflekterar. I diskussionen kommer ni in på sjuksköterskans ledande funktion, pedagogiska insatser och de kärnkompetenser som ingår i kompetensbeskrivningen för legitimerad sjuksköterska.

6. Ange 4 av sjuksköterskans 6 kärnkompetenser. (0,5p/kompetens) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Olivia kommer till kirurgavdelningen för operation. Du handleder sjuksköterskestudenten Emil och ni genomför ett ankomstsamtal med Olivia. För att få struktur i samtalet tänker ni utifrån omvårdnadsprocessen d v s du gör en bedömning utifrån det han beskriver och identifierar hans problem och behov. Ni sätter upp mål och diskuterar vilka åtgärder som ska genomföras samt bestämmer en tid för uppföljning och utvärdering. Efter samtalet sätter ni er ner och reflekterar. I diskussionen kommer ni in på sjuksköterskans ledande funktion, pedagogiska insatser och de kärnkompetenser som ingår i kompetensbeskrivningen för legitimerad sjuksköterska vilka är personcentrerad vård, samverkan i team, evidensbaserad vård, förbättringskunskap och kvalitetsutveckling, säker vård och informatik.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGAVDELNINGEN

För att utreda förekomst av eventuella metastaser har Olivia före operationen genomgått ytterligare undersökningar som visar att det finns metastaser i lungor och lever. För att förebygga senare komplikationer i form av totalstopp i tarmen skall en explorativ laparotomi genomföras.

7. Vad innebär explorativ laparotomi? (0,5p/ord) (1p)

<i>Explorativ</i>	
<i>Laparotomi</i>	

Inför den explorativa laparotomin ska sjuksköterskestudenten Emil sätta PVK. Han uppdaterar sina kunskaper genom att läsa Vårdhandboken.

8. Besvara nedanstående frågor. (3p)

<i>Ange 3 motiv till varför du ska undvika att sätta PVK i en arm. (1,5p)</i>	1	
	2	
	3	
<i>Emil använder blodtrycksmanschett som stas vid PVK-sättning, till vilket tryck pumpar han upp manschetten? (0,5p)</i>		
<i>Hur länge kan Olivia ha kvar sin PVK innan den bör avlägsnas eller bytas, såvida hon inte är svårstucken, att behovet kvarstår och komplikation inte uppstått? (0,5p)</i>		
<i>Hur ofta ska inspektion av PVK göras? (0,5p)</i>		

KOD

För att utreda förekomst av eventuella metastaser har Olivia före operationen genomgått ytterligare undersökningar som visar att det finns metastaser i lungor och lever. För att förebygga senare komplikationer i form av totalstopp i tarmen skall en explorativ (utforskande, undersökande) laparotomi (öppning av buken genom buksnitt) genomföras. Inför den explorativa laparotomin ska sjuksköterskestudenten Emil sätta PVK. Han uppdaterar sina kunskaper genom att läsa Vårdhandboken. Emil vet att han ska undvika att sätta PVK i arm som är skadad, arm med dialysfistel eller i arm där patienten gjort axillär lymfkörtelutrymning. Han använder blodtrycksmanschett som stas och pumpar upp till 40-60 mmHg. Inspektion av PVK ska göras minst var 8:e timme och Olivia kan ha kvar PVK i 72 timmar om behovet kvarstår och inga komplikationer tillstöter.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGAVDDELNINGEN

Läkaren ordinerar engångsdos av infusion Flagyl® enligt FASS som profylax mot anaerob infektion som du ska administrera före operationen.

Flagyl®

Infusionsvätska, lösning 5 mg/ml (klar, svagt guldfärgad lösning)

Övriga antibakteriella medel, imidazolderivat

Aktiv substans: Metronidazol

Dosering: Flagyl infusionsvätska ges intravenöst med en hastighet av 5 ml/min (100 ml under 20 min) och kan administreras ensamt eller samtidigt med andra parenterala beredningar. Profylax mot anaeroba infektioner Vuxna: 1500 mg (300 ml) givet som engångsdos före operation. Behandling av anaeroba infektioner: Vid blandad infektion (aerob/anaerob) bör som regel metronidazol ges i kombination med något antibiotikum verksamt mot de aeroba bakterierna. Vuxna: 1500 mg (300 ml) som engångsdos under första behandlingsdagen, följt av 1000 mg (200 ml) dagligen som engångsdos. Alternativt ges 500 mg (100 ml) var 8:e timme. Barn >8 veckor-12 år: 20–30 mg/kg/dag som engångsdos eller uppdelat på 7,5 mg/kg var 8:e timme. Beroende på infektionens svårighetsgrad kan dygnsdosen ökas till 40 mg/kg. Barn <8 veckor: 15 mg/kg som en daglig engångsdos eller uppdelad på 7,5 mg/kg var 12:e timme.

***9. Hur lång tid ska infusionen pågå enligt FASS? (korrekt svar = godkänt)**

Svar:

KOD _____

Inför operationen ordinerar läkaren engångsdos av infusion Flagyl® enligt FASS som profylax mot anaerob infektion som du administrerar.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGAVDELNINGEN

Operationen genomförs komplikationsfritt och Olivia återkommer till kirurgavdelningen. Det visar sig att det är en utbredd coloncancer. Delar av tarmen har vidgats för att undvika senare totalstopp. Läkaren bedömer att det i Olivias fall inte finns kurativa behandlingar att tillgå. I samråd med Olivia och hennes dotter bestäms att palliativ behandling skall ges i hemmet. Olivia är färdigbehandlad och inför utskrivningen skriver du en omvårdnadsepikris. Du dokumenterar patientdata, information till närstående, överkänslighet, vårdtid, patientansvarig sjuksköterska och läkare, vem som skrivit epikrisen, ev sekretess och var du skickat en epikriskopia

10. Ge 6 förslag på uppgifter som Olivias omvårdnadsepikris kan innehålla förutom ovanstående understrukna uppgifter. (0,5p/förslag) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I DET PALLIATIVA TEAMET INOM HEMSJUKVÅRDEN

Olivia har nu varit hemma en tid. Hon är ofta illamående och har på grund av det svårt att få i sig tillräckligt med energi. Dottern Lena arbetar i närheten och går ofta hem till Olivia så de kan äta tillsammans och hon har handlat hem sådan mat som Olivia tycker om. Hon har också ombesörjt att Olivia har en trevlig måltidsmiljö. Olivia vet om att hon inte ska göra aktiviteter som hon tröttnas ut av före måltiden.

11. Ange 4 kostråd som du kan ge Olivia för att hon skall kunna inta ökad mängd energi (Kcal). (0,5p/ åtgärd) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Operationen genomförs komplikationsfritt och Olivia återkommer till kirurgavdelningen. Det visar sig att det är en utbredd coloncancer. Delar av tarmen har vidgats för att undvika senare totalstopp. Läkaren bedömer att det i Olivias fall inte finns kurativa behandlingar att tillgå. I samråd med Olivia och hennes dotter bestäms att palliativ behandling skall ges i hemmet. Olivia är färdigbehandlad och inför utskrivningen skriver du en omvårdnadsepikris. Du dokumenterar kontaktorsak, sammanfattning av genomförd vård, aktuellt omvårdnadsstatus, vårdplan, fortsatt behov av omvårdnadsåtgärder samt planerade återbesök. Olivia har nu varit hemma en tid. Hon är ofta illamående och har på grund av det svårt att få i sig tillräckligt med energi. För att öka energiintaget ger du henne kostråd som att äta små måltider ofta, äta energirik kost, minska nattfastan och undvika lättprodukter.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I DET PALLIATIVA TEAMET INOM HEMSJUKVÅRDEN

Det har gått ytterligare en tid och Olivia är nu helt sängliggande. Hon sover mestadels och dottern Lena är hos henne hela tiden. Olivia andas med öppen mun som gör att hon blir torr i munhåla, svalg och läppar. Lena undrar om hon kan hjälpa henne med munvård. Du beskriver för Lena hur hon kan genomföra munvård.

12. Ange 4 förslag på åtgärder som Lena kan göra för att hjälpa Olivia med munvård (0,5p/svar) (2p)

1	
2	
3	
4	

Olivia uppvisar tecken på fysiologiska förändringar som kan tyda på att döden närmar sig.

13. Ange 6 fysiologiska förändringar/tecken som du observerar hos Olivia som gör att du förstår att döden är nära förestående. (0,5p/ förändring) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

På kvällen avlider Olivia lugnt och stilla i hemmet med sin dotter Lena närvarande.

KOD _____

Oskar Ovesson**Totalt 14 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga 7)**

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

Oskar Ovesson, 32 år, är sambo med Eva och de har två döttrar som är 8 och 5 år. Familjen bor i en trerumslägenhet i ett område som ligger en bit utanför staden. Oskar har arbetat som vaktmästare och lagerarbetare, men det har varit tillfälliga jobb. Eva har efter att barnen föddes endast haft ströjobb. Både Oskar och Eva är för tillfället arbetssökande. Det är en jobbig situation för dem båda att inte ha jobb. Familjen har också av den anledningen problem med sin ekonomi. Oskar har inga kända sjukdomar sen tidigare.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

Det är tisdag eftermiddag och du får information om att en ambulanstransport är på väg in till akutmottagningen. En man som är i 30-årsåldern har hittats okontaktbar i en galleria i staden. När patienten anländer till akutmottagningen gör du en bedömning utifrån ABCDE-kriterierna.

1. Ange vad du kontrollerar utifrån ABCDE-kriterier. (0,5p/bokstav) (2p)

A	
B	
C	
D	
E	<i>Gör en helkroppsundersökning, inspekterar huden och kroppstemperatur</i>

Patienten har börjat vakna till, men han är fortfarande medvetandesänkt. Han har ett sår i bakhuvudet som blöder. Du bedömer hans medvetandegrad.

2. Beskriv 4 kontroller som du genomför när du bedömer patientens medvetandegrad. (0,5p/kontroll) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Oskar Ovesson, 32 år, är sambo med Eva och de har två döttrar som är 8 och 5 år. Det är tisdag eftermiddag och du får information om att en ambulanstransport är på väg in till akutmottagningen. En man som är i 30-årsåldern har hittats okontaktbar i en galleria i staden. När patienten anländer till akutmottagningen gör du en bedömning utifrån ABCDE-kriterierna. A- du kontrollerar om han har fria luftvägar, B- hans andningsförmåga, C- hans cirkulation, D- hans medvetandegrad och E- gör en helkroppsundersökning. Patienten har ett sår i bakhuvudet som blöder. Du bedömer hans medvetandegrad genom att kontrollera bl.a. vakenhetsgrad, om han reagerar vid beröring, ögonen (pupillstorlek och ögonens ställning) samt om han är orienterad till tid och rum.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

För att du snabbt ska få en uppfattning om patientens blodtryck gör du en palpatorisk blodtrycksmätning. Du placerar blodtrycksmanschetten på hans överarm.

3. Besvara nedanstående frågor. (0,5p/fråga) (2p)

<i>Vid blodtrycksmätningen ser du till att Oskar inte ligger med benen i kors, varför?</i>	
<i>Du palperar pulsen vid handledens tumsida. Vilken artär palperar du?</i>	
<i>Du släpper ut trycket i blodtrycksmanschetten. Med vilken hastighet, mätt i mmHg/sek, släpper du ut trycket?</i>	
<i>Vilken del av blodtrycket erhålls med palpatorisk mätning? (uttryck med korrekt term)</i>	

Patienten är nu något mer vaken och kan berätta att han heter Oskar och talaR om när han är född. Du inspekterar såret som Oskar har i bakhuvudet och bedömer att det inte behöver sutureras utan kan läggas om enligt ren rutin. Du tillämpar basala hygienrutiner.

4. Vad innebär såromläggning enligt ren rutin förutom att du följer basala hygienrutiner, beskriv 2 aspekter. (0,5p/svar) (1p)

1	
2	

KOD _____

Det är tisdag eftermiddag och du får information om att en ambulanstransport är på väg in till akutmottagningen. En man som är i 30-årsåldern har hittats okontaktbar i en galleria i staden. När patienten anländer till akutmottagningen gör du en bedömning utifrån ABCDE-kriterierna. Patienten är nu mer vaken och berättar att han heter Oskar och när han är född. För att du ska få en uppfattning om Oskars blodtryck gör du en palpatorisk blodtrycksmätning. Du ser till att han inte ligger med benen i kors eftersom blodtrycksmätningen kan visa felaktigt förhöjt värde. Artären du palperar är a. Radialis och när du släpper ut trycket i blodtrycksmanschetten gör du det med en hastighet av 2-3 mmHg/sekund. Den del av blodtrycket som erhålls med palpatorisk mätning är den systoliska delen. Du inspekterar såret som Oskar har i bakhuvudet och bedömer att det inte behöver sutureras utan kan läggas om enligt ren rutin. Såromläggning enligt ren rutin innebär att såret rengörs med kranvatten och läggs om med höggradigt rena produkter.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

Eftersom Oskar fått ett slag mot huvudet skrivs en remiss för en datortomografi av hjärnan. Efter genomförd radiologisk undersökning rapporterar du över till en sjuksköterska på akutvårdsavdelningen enligt SBAR.

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

S	
B	
A	
R	

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTVÅRDSAVDELNINGEN

Svaret på datortomografien av hjärnan visade ingen blödning. Oskar är nu helt vaken och du genomför ett ankomstsamtal med honom. Utifrån ankomstsamtalet identifierar du omvårdnadsdiagnoser och formulerar mål för omvårdnaden. För att målen skall vara utvärderingsbara formulerar du dem enligt SMART-kriterierna.

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

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

KOD _____

Eftersom Oskar fått ett slag mot huvudet skrivs en remiss för en datortomografi av hjärnan. Efter genomförd radiologisk undersökning rapporterar du över till en sjuksköterska på akutvårdsavdelningen enligt SBAR. S- du beskriver att Oskar hittats okontaktbar på stan och kommit till akutmottagningen med ambulans. B- Det finns ingen känd sjukdomshistoria. A- kontroller enligt A-E kriterier är genomförda. R- du rapporterar planerade åtgärder och ber mottagaren upprepa informationen. Oskar har kommit till akutvårdsavdelningen. Svaret på datortomografin av hjärnan visade ingen blödning. Oskar är nu helt vaken och du genomför ett ankomstsamtal med honom. Utifrån ankomstsamtalet identifierar du omvårdnadsdiagnoser och formulerar mål för omvårdnaden. För att målen skall vara utvärderingsbara formulerar du dem enligt SMART-kriterierna. S- specifikt, M- mätbart, A- accepterat, R- realistiskt, T- tidsangivet.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTVÅRDSAVDELNINGEN

Oskar ligger inne för observation och är fastande, därför ordinerar infusion Glukos 50 mg/ml, 1000 ml intravenöst. Infusionen ska administreras på 8 timmar. Aggregatet ger 20 dr/ml. När du kommer in till Oskar efter två timmar ser du att infusionen går extravasalt. Du stänger av infusionen och sätter en ny PVK.

Glukos 50 mg/ml buffrad

Infusionsvätska, lösning 50 mg/ml

Glukoslösning för initial rehydrering och vätskeunderhåll

Aktiv substans Glukos

***7. Besvara nedanstående frågor. (Korrekta svar = Godkänt)**

<i>Hur många droppar/minut ska infusionshastigheten ställas in på? Ange svaret utan decimaler, avrunda uppåt.</i>	<i>Svar:</i>
<i>Hur många milliliter (ml) har infunderats efter 2 timmar?</i>	<i>Svar:</i>

Oskar är också ordinerad B-vitamin som ska ges som intramuskulär injektion. Du väljer att administrera läkemedlet dorsoglutealt.

8. Besvara nedanstående frågor om intramuskulär injektionsgivning. (3p)

<i>Vilka 2 anatomiska delar, förutom sätesfåran, använder du som riktmärken när du identifierar injektionsstället? (1p)</i>	1	
	2	
<i>Vilken komplikation vill du undvika genom att mäta ut injektionsstället noggrant när du ger injektionen dorsoglutealt? (0,5p)</i>		
<i>Varför rekommenderas "Z-track-teknik" vid intramuskulär injektion? (0,5p)</i>		
<i>Hur gör du för att säkerställa att kanylens öga inte hamnat i ett blodkärl? (0,5p)</i>		
<i>Med vilken hastighet injicerar du läkemedlet om inget annat anges?</i>		

KOD _____

Oskar ligger inne för observation och är fastande, därför ordinerar infusion Glukos 50 mg/ml, 1000 ml intravenöst. Infusionen ska administreras på 8 timmar. Aggregatet ger 20 dr/ml. När du kommer in till Oskar efter två timmar ser du att infusionen går extravasalt. Du stänger av infusionen och sätter en ny PVK. Oskar är också ordinerad B-vitamin som ska ges som intramuskulär injektion. Du väljer att administrera läkemedlet dorsoglutealt. Förutom sätesfåran använder du Trochanter major och Crista iliaca som riktmärken när du mäter ut injektionsstället. Komplikationen du vill undvika är nervskada om du sticker i Ischiasnerven. För att undvika att injektionsvätskan läcker ut använder du Z-track-teknik. För att säkerställa att kanylens öga inte hamnat i ett blodkärl så aspirerar, vrider och aspirerar du. Du injicerar läkemedlet med en hastighet av 1 ml/10 sek.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTVÅRDSAVDELNINGEN

Vid ankomstsamtalet framkom att Oskar och hans sambo har haft hög alkoholkonsumtion dagligen under en längre tid. Då du befarar att barnen kan fara illa samtalar ni om hemsituationen eftersom anställda inom hälso- och sjukvård är skyldiga att anmäla om de misstänker att ett barn far illa.

9. I vilken lag finns angivet att vårdpersonal har anmälningsplikt om barn far illa? (1p)

--

I samtalet berättar Oskar att både han och sambon Eva är medvetna om att de behöver stöd i sin nuvarande situation. De har ett bra socialt nätverk med barnens mor- och farföräldrar som bor i närheten. Familjen får mycket stöd och hjälp av barnens mor- och farföräldrar, som de verkligen uppskattar.

På förmiddagen följande dag diskuterar du tillsammans med sjuksköterskestudenten Per, som du handleder, risken för att Oskar skall utveckla delirium tremens, detta med tanke på hans höga alkoholkonsumtion under en längre tid. Per vet inte vad delirium tremens innebär. Du förklarar kortfattat för honom att efter en hög alkoholkonsumtion under en längre period kan man drabbas av delirium tremens efter frånvaro av alkohol 1 - 4 dygn.

10. Ange 4 olika typiska symtom/tecken på delirium tremens som Oskar kan uppvisa förutom skakningar. (0,5p/symtom) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Vid ankomstsamtalet framkom att Oskar och hans sambo Eva har haft hög alkoholkonsumtion dagligen under en längre tid. Då du befarar att barnen kan fara illa samtalar ni om hemsituationen eftersom anställda inom hälso- och sjukvård är skyldiga att anmäla om de misstänker att ett barn far illa. I socialtjänstlagen finns det angivet att vårdpersonal har anmälningsplikt om barn far illa. Oskar berättar att både han och Eva är medvetna om att de behöver stöd i sin nuvarande situation. De har ett bra socialt nätverk med barnens mor- och farföräldrar som bor i närheten och familjen får mycket stöd och hjälp av dem, som de verkligen uppskattar. Följande dag diskuterar du och sjuksköterskestudenten Per om risken för att Oskar skall utveckla delirium tremens, detta med tanke på hans höga alkoholkonsumtion under en längre tid. Per vet inte vad delirium tremens innebär. Du förklarar kortfattat för honom att efter en hög alkoholkonsumtion under en längre period kan man drabbas av delirium tremens efter frånvaro av alkohol 1–4 dygn. Fyra typiska symtom på delirium tremens är blodtrycksstegring, svettning, hallucinationer och förvirring/oklarhet.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTVÅRDSAVDELNINGEN

På grund av risken för att Oskar ska utveckla delirium tremens inleds en behandling med bensodiazepinderivat (Oxazepam[®]). När du samtalar med Oskar framkommer, förutom att han använder alkohol som en tillflykt från verkligheten, att han har sömnsvårigheter och ofta vaknar mycket tidigt på morgonen samt känner sig orolig. Du ser att Oskar uppvisar tydliga tecken på att vara deprimerad. Du vet att det är ökad risk för självmord vid depression, därför är du uppmärksam på om Oskar uttrycker att han inte längre vill leva.

11. Ange 4 specifika symtom/tecken som Oskar kan uttrycka som påvisar risk för suicid förutom depression och nedstämdhet. (0,5p/symtom/tecken) (2p)

1	
2	
3	
4	

Du noterar inga tydliga tecken hos Oskar som tyder på att det är risk för suicid.

Under vårdtiden upprättas i samråd med Oskar kontakt med det psykiatriska öppenvårdsteamet. Vid utskrivning från akutvårdsavdelningen skall behandling påbörjas. Behandlingen läggs upp enligt KBT.

12. Vad står begreppet "KBT" för? (1p)

--

KOD _____

På grund av risken för att Oskar ska utveckla delirium tremens inleds en behandling med bensodiazepinderivat (Oxazepam®). När du samtalar med Oskar uppvisar han tydliga tecken på att vara deprimerad. Du vet att det är ökad risk för självmord vid depression, därför är du uppmärksam på om Oskar uppvisar några tecken som visar risk för suicid. Exempel på tecken som visar på suicidrisk är att han uttrycker meningslöshet med livet, uttrycker önskan om att göra sig själv illa, uttrycker tidigare försök till självmord eller att han har planer på hur han skulle göra för att ta sitt liv. Du noterade inga tydliga kännetecken hos Oskar som tyder på att det är risk för suicid. Under vårdtiden har i samråd med Oskar upprättats kontakt med det psykiatriska öppenvårdsteamet. Vid utskrivning från akutvårdsavdelningen skall behandling påbörjas. Behandlingen läggs upp enligt "KBT" som står för Kognitiv Beteende Terapi.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA I PSYKIATRISKA ÖPPENVÅRDSTEAMET

Oskar har nu varit hemma ett par veckor och du gör ett hembesök. Du samtalar med Oskar om hur han upplever sin läkemedelsbehandling. Under samtalet framkommer det att han inte har följt ordinationen av läkemedel eftersom han har missförstått ordination och bruksanvisning. Han har även mått illa och har därför inte velat ta läkemedlet eftersom han tycker att det smakar illa.

13. Ange 6 orsaker, förutom ovanstående, som Oskar skulle kunna beskriva vara anledning till att hans följsamhet (adherence /compliance) till läkemedelsbehandlingen brister. (0,5p/orsak) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

För att uppmuntra Oskar till att ta sina läkemedel har du ett motiverande samtal med honom. För att skapa ett gott samtalsklimat sätter ni er bekvämt vid köksbordet. Ni har ögonkontakt och du bjuder in honom i samtalet och tar reda på vilka kunskaper han har. Du har ett personcentrerat förhållningssätt och visar empati.

14. Förutom ovanstående åtgärder ge 4 förslag på hur du förhåller dig i det motiverande samtalet. (0,5p/förslag) (2p)

1	
2	
3	
4	

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.