

KOD _____

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

Peter Petrusson**Totalt 14 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga 10)**

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

Peter Petrusson, 69 år, är pensionär och änkeman sedan två år tillbaka. Före pensioneringen arbetade han som vägbyggare. Han bor i ett mindre villasamhälle där han har många vänner i grannskapet. Dessutom bor dottern med familj strax intill. Peter är magerlagd, han har även en konstaterad hörselnedsättning. Den sista månaden har han haft en förkylning med slemhosta som inte ger med sig.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Peter ringer och berättar om sin förkylning och att han blir mer andfådd vid ansträngning. Du misstänker att det kan vara KOL och bokar en tid för ett läkarbesök kommande dag.

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

Vad står förkortningen KOL för?	
Vilken är den dominerande riskfaktorn till KOL?	

Läkaren konstaterar att Peter har ådragit sig en lunginflammation och han sätts in på behandling med antibiotika. I samband med att Peter är hos läkaren får du ansvar för att genomföra en spirometriundersökning och i samband med den bedömer du hans andningsstatus.

2. Ange 4 olika observationer du gör av Peters andning för att bedöma hans andningsstatus, förutom tecken på cyanos, andningsrelaterad smärta, heshet och hosta. (0,5p/observation) (2p)

1	
2	
3	
4	

KOD _____

Peter Petrusson, 69 år, har rökt i många år och är magerlagd. Peter har en konstaterad hörselnedsättning. Den sista månaden har han haft en förkylning med slemhosta som inte ger med sig. Peter ringer vårdcentralen och du misstänker att det kan vara Kronisk Obstruktiv Lungsjukdom (KOL) i och med att han är rökare sedan många år tillbaka. Läkaren konstaterar att Peter har ådragit sig en lunginflammation och han sätts in på behandling med antibiotika. I samband med att Peter är hos läkaren får du ansvar för att genomföra en spirometriundersökning och i samband med den bedömer du hans andningsstatus. Du observerar Peters andningsfrekvens, andningsdjup, andningsljud samt observerar om han använder hjälpmuskulatur.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Efter spirometriundersökningen och läkarundersökning konstateras att Peter har KOL. En vecka efter beskedet kommer Peter till dig. Du ska genomföra ett samtal med honom om rökstopp. Med tanke på Peters hörselnedsättning så behöver samtalet genomföras så att han har goda möjligheter att uppfatta den information som ges. Du bokar ett rum där inga ljud är störande och rummet har god belysning. Du skriver ned vad du säger under samtalet för att förtydliga, visar även bilder och ger skriftlig information.

3. *Ange 4 åtgärder du bör vidta som underlättar för Peter att tillgodogöra sig informationen trots hörselnedsättning, förutom de ovan understrukna. (0,5p/åtgärd) (2p)*

1	
2	
3	
4	

Eftersom Peter är magerlagd kommer ni även in på hans matvanor och han berättar att han gått ned i vikt det senaste året vilket kan bero på hans KOL. För att du ska få en uppfattning om hans behov och vilka egenvårdsråd du bör ge honom räknar ni ut hans energibehov. Peter beskriver att han har en trevlig måltidsmiljö hemma och det gör honom inget att han äter ensam. Han har heller inte bekymmer med sina tänder eller munstatus.

4. *Ange 4 kostråd som du kan ge Peter för att han ska kunna inta ökad mängd energi. (0,5p/råd) (2p)*

1	
2	
3	
4	

KOD

Peter Petrusson, 69 år, är pensionär och änkekan sedan två år tillbaka. Han har rökt i många år. Peter har också en konstaterad hörselnedsättning. Peter besöker vårdcentralen och i samband med besöket konstaterar läkaren att han har KOL. Du ska genomföra ett samtal med honom om rökstopp. Med tanke på hans hörselnedsättning så ser du till att du är vänd emot honom, talar på den sida som han hör bäst på, att du talar tydligt men undviker att skrika samt att du försäkrar dig om att du blivit förstådd. Ni samtalar om hans matvanor och hur han kan öka sitt energiintag. Du ger honom råden att äta täta måltider, berika maten med extra energi, t ex grädde, prova näringsdrycker samt att planera in måltiderna så han inte tröttar ut sig innan.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

För att lindra Peters andningsbesvär får han ordination på Ipratropium (Atrovent®) som han ska ta vid behov.

5. *Vilken effekt och vilka biverkningar har Ipratropium (Atrovent®)? Sätt ett X för rätt alternativ för den huvudsakliga effekten samt de vanligaste biverkningarna. (0,5p/svar) (1p)*

Huvudsakliga effekten (0,5p)	<i>Bronkdilaterande</i>	<i>Bronkkonstriktion</i>	<i>Mukosreglerande</i>
Vanliga biverkningar (0,5p)	<i>Candidainfektioner i munhåla och svalg, katarakt, takykardi</i>	<i>Bradykardi, hypertoni, katarakt, trombocytopeni</i>	<i>Huvudvärk, yrsel, halsirritation, hosta, muntorrhet, illamående</i>

Det har nu gått tre år och Peter är rökfri. Hans KOL har inte förvärrats. Peter har nyligen sökt sjukvård för smärtor i höger lumske när han rör sig samt att det buktar ut något i lumsken. Det konstaterades att Peter har ett hernia inguinalis. Han väntar nu på en tid för operation. Peter har i några timmar haft en intensiv buksmärta som kommer i intervaller. Han mår illa och kräks och tycker att magen är spänd. Peter ringer till sjukvårdsupplysningen som hänvisar honom till akutmottagningen. Peter inkommer med ambulans.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

Du tar emot Peter och med dig har du sjuksköterskestudenten Ove.

6. *Vad är troligast att Peter har drabbats av? (1p)*

--

KOD

För att lindra Peters andningsbesvär får han ordination på Ipratropium (Atrovent®). Denna ska han ta vid behov. Huvudsakliga effekten av Atrovent® som Peter har fått ordinerat är bronkdilaterande. Biverkningar som Peter kan få är bl.a. huvudvärk, hosta och yrsel. Det har nu gått tre år och Peter är rökfri. Hans KOL har inte förvärrats. Peter har sökt sjukvård för smärtor i höger lumske när han rör sig samt att det buktar ut något i lumsken. Nyligen har det konstaterats att Peter har ett hernia inguinalis och han väntar på tid för operation. Peter har i några timmar haft en intensiv buksmärta som kommer i intervaller. Han mår illa och kräks och tycker att magen är spänd. Peter ringer till sjukvårdsupplysningen som hänvisar honom till akutmottagningen. Peter inkommer dit med ambulans. Du tar emot Peter och med dig har du sjuksköterskestudenten Ove. Peter har troligen drabbats av inklämt hernia inguinalis.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ AKUTMOTTAGNINGEN

I väntan på att läkaren ska komma genomför Ove och du kontroller av patientens tillstånd, bl.a. bukstatus.

7. **Ge 2 förslag på relevanta kontroller du genomför och som ingår i bukstatus, förutom bladderscan och smärtanalys. Motivera även varför du utför dessa. (0,5p/förslag, 0,5p/motivering) (2p)**

Kontroll du utför:	Motivering till varför du gör kontrollen:

Läkaren bedömer att Peter ska opereras och han läggs in på kirurgavdelningen i väntan på akutoperation.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Peter ska förberedas inför operation. Innan operationen har du kontrollerat så han är informerad och att han inte har fler frågor, att han genomfört dubbeldusch och har rena operationskläder. Du kontrollerar att Peter har ID-band om handleden. Under tiden konstaterar du att han inte bär smink och att han inte har tandprotes. Du kontrollerar även att vikt, temperatur och ordinerade blodprover är tagna, att journalhandlingarna är kompletta samt gör cirkulations- och andningskontroller. Därefter administrerar du ordinerade läkemedel.

8. **Vilka ytterligare preoperativa förberedelser ansvarar du för innan transport till operation, förutom ovanstående åtgärder? Ge 6 förslag (0,5p/förslag) (3p)**

1	
2	
3	
4	
5	
6	

KOD _____

I väntan på att läkaren ska komma utför du också kontroller på Peter. Du inspekterar buken för att se om den är uppdriven samt auskulterar buken efter tarmljud. Det framkommer i ankomstsamtalet att symtomen debuterade för ca tre timmar sedan. Läkaren bedömer därför att Peter ska läggas in på kirurgavdelningen i väntan på akutoperation och där genomföra sedvanliga förberedelser. Du kontrollerar att Peter har en fungerande PVK, är operationsmärkt, att han har tagit av smycken, att han fastar, har kissat och att sängen är märkt.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Operationen fortlöper utan komplikationer och Peter återkommer till kirurgavdelningen.

9. Vad kontrollerar du de första timmarna efter att Peter kommit tillbaka till avdelningen förutom smärta, PVK, puls, blodtryck, temperatur, andningsfrekvens och saturation? Ange 2 kontroller och ge en motivering till varje kontroll. (0,5p/kontroll, 0,5p/motivering) (2p)

Kontroll du utför:	Motivering till varför du gör kontrollen:

Efter att ha varit på avdelningen en stund larmar Peter om att han har ont. Du har ordination på postoperativ smärtlindring vid behov och administrerar ordinerad dos.

Morfin Meda®

Injektionsvätska, lösning 10 mg/ml, ampuller om 1ml.

Aktiv substans Morfin

(FASS, 2018b)

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

Injektion morfin späds med NaCl till styrkan 1 mg/ml. Hur mycket NaCl behövs för att späda 1 ampull morfin 10 mg/ml till styrkan 1 mg/ml? Ange svaret i ml.	
Peter är ordinerad injektion Morfin 3,5 mg intravenöst vid behov. Hur många ml av den spädda injektionsvätskan administrerar du?	

KOD

Operationen fortlöper utan komplikationer och Peter återkommer till kirurgavdelningen. De första timmarna på avdelningen kontrollerar du förutom smärta, PVK, puls, blodtryck, andningsfrekvens och saturation även förbandet så att det inte visar tecken på blödning samt att Peter har kunnat kissa så inte urinretention uppstått. Efter att ha varit på avdelningen en stund larmar Peter om att han har ont. Du ger honom ordinerad dos morfin.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ KIRURGISK VÅRDAVDELNING

Det postoperativa skedet förlöper komplikationsfritt och efter ett dygn skrivs han ut till hemmet.

11. Ge 6 förslag på uppgifter som omvårdnadsepikrisen kan innehålla förutom patientdata, information till närstående, kort bakgrund till intagningen, överkänslighet, fortsatt behov av omvårdnadsåtgärder och insatser av andra vårdgivare, vem som skrivit epikrisen, planerade återbesök och var du skickat en epikriskopia. (0,5p/förslag) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Remiss skickas till vårdcentralen för uppföljning av Peters sår och suturtagning.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Peter kommer till vårdcentralen för kontroll av såret. Såret läker som planerat och du berättar för honom om sårläkningsprocessen.

12. Ange 2 av sårläkningsprocessens tre faser. (0,5p/fas) (1p)

1	
2	

KOD _____

Det postoperativa skedet förlöper komplikationsfritt och efter ett dygn skrivs han ut till hemmet. Du förbereder utskrivning och skriver bland annat en omvårdnadsepikris där du gör en sammanfattning av kontaktorsak, genomförd omvårdnad, Peters förändringar under vårdtiden, aktuellt omvårdnadsstatus. I samband med utskrivning planeras ett återbesök på vårdcentralen för uppföljning av Peters KOL samt suturtagning. Såret läker som planerat och Peter är nöjd med vårdtiden. Sårsläkningsprocessen består av olika steg där inflammationsfasen är en av faserna och som följs av nybildningsfasen och till slut av mognadsfasen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

13. Nämn 4 sårsläkningshämmande faktorer som skulle kunna vara aktuella i Peters fall förutom rökning i och med att han slutat röka. (0,5p/faktor) (2p)

1	
2	
3	
4	

Peter återkommer till dig på vårdcentralen för suturtagning. Du ber honom att lägga sig på en brits för att kunna ta hans suturer.

14. Ange 6 moment som du genomför när du ska ta bort Peters suturer, förutom information till Peter, ta fram material och öppna förpackningarna, ID-kontroll, dokumentation och att ta bort suturerna. (0,5p/moment) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

KOD _____

Pernilla Paulsson**Totalt 13 frågor, maximalt 25 poäng inkl. läkemedelsberäkning (fråga 10)**

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

Pernilla Paulsson är 29 år och sammanboende med Rikard. De har nyss flyttat in i ett radhus i utkanten av ett mindre villasamhälle. Pernilla arbetar som förskolelärare och Rikard arbetar som projektledare för ett större vägbygge i närheten. Sedan en månad tillbaka besväras Pernilla av stark törst, stora urinnängder och viktnedgång. I och med att Pernilla förstår att det är något som inte står rätt till ringer hon till vårdcentralen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

1. ***Vilken diagnos är det mest troligt att misstänka med tanke på Pernillas symtom: Stark törst, polyuri samt viktnedgång (1p)***

Utifrån den symtombild Pernilla presenterar bokar du in henne på ett läkarbesök redan samma dag.

Vid läkarbesöket ordinerar blodprover. Dessutom kontrolleras längd och vikt. Pernilla är 165 cm lång och väger 60 kg. Med tanke på hennes viktnedgång ska du räkna ut hennes BMI.

2. ***Visa formeln för hur du räknar ut Pernillas BMI. (1p)***

KOD _____

Pernilla Hansson är 29 år och sammanboende med Rikard. Med tanke på Pernillas symtom såsom stark törst, polyuri samt viktne­d­gång misstänker du Typ 1-diabetes. Du bokar in ett läkarbesök samma dag. Vid läkarbesöket ordinerar blodprover. Du räknar ut Pernillas BMI genom att ta vikten (i kg) och dela med längden x längden (i meter).

Pernillas blodsockervärde är högt och tillsammans med hennes typiska symtom är misstanken stark att hon drabbats av Typ 1-diabetes. Hon läggs in på en medicinsk vårdavdelning för fortsatt utredning och eventuell behandling.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDELNING

Du tar emot Pernilla och genomför ett ankomstsamtal. I samtalet noterar du att Pernilla inte mår bra. Pernilla behöver hjälp att bearbeta sina tankar och känslor för sin förändrade livssituation för att nå en känsla av sammanhang. KASAM består av tre komponenter.

3. *Ange de 2 komponenterna i KASAM, förutom Meningsfullhet, och beskriv 1 aktivitet till varje komponent som kan stödja Pernilla för ökat KASAM. (0,5p/komponent, 0,5p/aktivitet) (2p)*

<i>komponent: (0,5p/svar)</i>	<i>aktivitet: (0,5p/svar)</i>

Efter utredning konstateras att Pernilla har Typ 1-diabetes och hon sätts in på insulinbehandling.

4. *Beskriv 2 möjliga injektionsställen där du kan ge Pernilla insulin subcutant. Obs! precisera dina svar, rita gärna. (0,5p/svar) (1p)*

1	
2	

Vid Typ 1- diabetes uppkommer ibland hyperglykemi eller hypoglykemi. Dessa tillstånd ger olika symtom och är viktiga att Pernilla känner till.

5. *Sätt ett X för korrekt symtom för respektive tillstånd. (0,5p/korrekt svar) (3p)*

<i>Symtom:</i>	<i>Hyperglykemi</i>	<i>Hypoglykemi</i>
<i>Blek och kallsvettig</i>		
<i>Matleda</i>		
<i>Darrighet/skakighet</i>		
<i>Ängslan/oro</i>		
<i>Hunger/hetshunger</i>		
<i>Torra slemhinnor</i>		

KOD

Pernilla 29 år har symtom som tyder på Typ 1-diabetes. Hon läggs in på en medicinsk vårdavdelning för fortsatt utredning. Du tar emot Pernilla och genomför ett ankomstsamtal med henne. I detta samtal noterar du att Pernilla inte mår bra. Pernilla behöver hjälp att bearbeta sitt förändrade hälsotillstånd och du utgår från KASAM när du samtalar med henne. Meningsfullhet är en av komponenterna i KASAM, de övriga är begriplighet och hanterbarhet. Dessa komponenter kan stärkas genom att förmedla kunskap och genom att skapa delaktighet i behandlingen. Efter utredning sätts Pernilla in på insulinbehandling. När du ger Pernilla insulin subcutant ska detta administreras i lårets laterala del på ovansidan eller ett par centimeter utanför navelområdet. Vid Typ 1 - diabetes uppkommer ibland hyperglykemi eller hypoglykemi. Vid hyperglykemi kan det förkomma matleda och torra slemhinnor. Vid hypoglykemi kan det förekomma symtom såsom blekhet, kallsvettig, darrighet/skakighet, ängslan/oro samt hunger/hetshunger.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ MEDICINSK VÅRDAVDELNING

På avdelningen arbetar en ny undersköterska Moa som undrar om inte hon kan ge insulinet till Pernilla. Du börjar då att fundera på vad som gäller vid delegering.

6. Svara på följande frågor (0,5p/svar (1p))

<i>Vilka kompetenser krävs för att du ska få delegera insulingivningen till undersköterskan? (0,5p)</i>	
<i>Vilken kompetens krävs hos undersköterskan Moa som tar emot delegeringen? (0,5p)</i>	

Du diskuterar med Moa hur hon ska gå tillväga när blodsockervärdet ska kontrolleras.

7. Sätt ett X för korrekt påstående vid varje fråga. (0,5p/svar) (3p)

<i>Varför medför kapillärprovtagning större mätosäkerhet än venprovtagning?</i>	<i>Risk för hemolys och tillblandning av vävnadsvätska</i>	<i>Mindre blodmängd analyseras</i>	<i>Det är svårt att utföra analysen</i>
<i>När är det olämpligt att kontrollera blodsockervärde genom kapillärprov?</i>	<i>När patienten har feber</i>	<i>När patienten har dålig cirkulation</i>	<i>När patientens underarm är gipsad</i>
<i>Vad gör du om blodflödet är dåligt vid kapillärprovtagning?</i>	<i>Sticker om på samma ställe</i>	<i>Sticker om på ett nytt ställe</i>	<i>Klämmer ordentligt på fingerblomman</i>
<i>När ska huden tvättas med vatten eller desinfekteras före kapillärprovtagning?</i>	<i>Endast på sjukhus</i>	<i>Aldrig</i>	<i>Alltid om det är blodsockerkontroll</i>
<i>Var på fingret bör du sticka?</i>	<i>Mitt på fingerblomman</i>	<i>På fingerspetsen</i>	<i>Vid sidan av fingerblomman</i>
<i>Vilket av följande fingrar är lämpligt att ta kapillärprov i?</i>	<i>Pekfinger</i>	<i>Tumme</i>	<i>Långfinger</i>

KOD

Pernilla 29 år har fått Typ 1-diabetes och sätts in på insulinbehandling. Undersköterskan Moa vill ge insulinet till Pernilla och för att du som sjuksköterska ska få delegera krävs både formell- och reell kompetens medan Moa enbart behöver ha reell kompetens för att ta emot en delegering. Du diskuterar också med Moa hur hon ska gå tillväga när det ska göras blodsockerkontroller. Kapillär provtagning medför större mätosäkerhet då det är större risk för hemolys och tillblandning av vävnadsvätska än vid venös provtagning. Det är olämpligt att ta kapillärprov när patienten har dålig perifer cirkulation. Om blodflödet är dåligt sticker man om på ett nytt ställe. Vid kapillär blodsockerkontroll ska huden alltid tvättas med vatten eller desinfekteras och man ska sticka i långfingret vid sidan av fingerblomman.

Det har nu gått sex månader sedan Pernilla fick diabetes och hon arbetar som vanligt igen. Pernilla och Rikard bestämmer sig för en veckas solsemester och reser till Egypten. Pernilla råkar skära sig i foten under en promenad på stranden. Hon får såret kontrollerat på det lokala sjukhuset. Efter hemkomsten ringer hon vårdcentralen för råd eftersom såret på foten inte läker och visar tecken på infektion.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ VÅRDCENTRALEN

Du bokar in Pernilla på ett läkarbesök samma dag. Vid detta besök tas förutom infektionsprover en sårodling. Med tanke på Pernillas utlandsvistelse görs en MRSA-screening.

8. Sätt ett X vid korrekt påstående vid varje fråga. (0,5p/korrekt svar) (3p)

Vad menas med att en bakterie är multiresistent?	<i>Den är resistent mot flera olika antibiotika-grupper</i>	<i>Den är resistent mot ciprofloxacin</i>	<i>Den är resistent mot desinfektionsmedel</i>
Var förekommer multiresistenta bakterier?	<i>Endast på sjukhus/ äldreboenden i Sverige och utomlands</i>	<i>Endast på sjukhus utomlands</i>	<i>Överallt i vårt samhälle</i>
Vilken är den, generellt sett, viktigaste vårdrutinen i arbetet mot multiresistenta bakterier?	<i>Isoleringsvård</i>	<i>Basala hygienrutiner</i>	<i>Provtagning/kontrollodling</i>
Hur sprids, i huvudsak, multiresistenta bakterier inom vården?	<i>Via luftburen smitta</i>	<i>Som kontaktsmitta via händer</i>	<i>Via dåligt rengjord utrustning</i>
Vad ska du tänka på om du tjänstgjort eller aktivt deltagit i vård utanför Sverige?	<i>Ta kontrollodling enligt arbetsgivarens anvisningar</i>	<i>Informera arbetsledaren endast om du haft symtom på infektion</i>	<i>Inte något speciellt om du inte haft symtom på infektion</i>
Behövs information, och vem ska i så fall ge den om en patient med multiresistenta bakterier skall byta vårdgivare/flytta till annan enhet?	<i>Ingen information behövs</i>	<i>Patienten informerar själv om han/hon vill</i>	<i>Mottagande enhet ska informeras av remitterande enhet</i>

KOD

Pernilla 29 år har fått Typ 1-diabetes. Det har gått sex månader sedan sjukdomsdiagnosen och Pernilla arbetar som vanligt igen. Pernilla har i samband med semesterresa i Egypten råkat skära sig i foten under en promenad på stranden. Hon får såret kontrollerat på det lokala sjukhuset. Efter hemkomsten ringer hon vårdcentralen för råd eftersom såret på foten visar tecken på infektion. Du bokar in henne på ett läkarbesök samma dag. Vid detta besök tas förutom infektionsprover en sårodling. Med tanke på Pernillas utlandsvistelse görs en MRSA-screening. MRSA är resistent mot flera olika antibiotikagrupper och förekommer överallt i vårt samhälle. Den generellt sett viktigaste vårdrutinen i arbetet mot MRSA är basala hygienrutiner. Spridningen av MRSA sker huvudsakligen inom vården genom kontaktsmitta via händer. Om du tjänstgjort eller aktivt deltagit i vård utanför Sverige ska du ta kontrollodling enligt arbetsgivarens anvisningar. I samband med överflyttning av patient med MRSA ska information om att patienten har MRSA ges av remitterande enhet.

Det beslutas att Pernilla ska läggas in på infektionsavdelningen eftersom hon har en komplicerad sårinfektion. Pernilla får ett enkelrum.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ INFEKTIONSAVDELNINGEN

Du ska lägga om Pernillas sår och därefter ska du dokumentera. Sedan tidigare finns det dokumenterat i sårjournalen att Pernillas diabetes utgör en riskfaktor, typ av sår, lokalisation, hur länge såret funnits, tidigare och nuvarande lokalbehandling, dess resultat och nuvarande sårvårdsrutiner inklusive känslighet för tejp, samt sårvårdsprodukter. Noterat finns också att det tagits en sårodling med provsvar och att såret ska utvärderas dagligen. Du planerar att signera dokumentationen.

9. Näm 6 delar som ska dokumenteras i Pernillas sårjournal, förutom ovanstående. (0,5p/svar) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

KOD

Pernilla 29 år har Typ 1-diabetes och efter en utlandssemester har hon fått ett infekterat sår på foten. Det beslutas att Pernilla ska läggas in på infektionskliniken. Du ska efter såromläggning dokumentera i sårjournalen. Du dokumenterar genom att fotografera såret och dokumentera sårets utseende, sekretion, eventuell sårsmärta, eventuell lukt från såret och mål med sårbehandlingen.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ INFEKTIONSAVDELNINGEN

Sårödlingen visar att Pernilla drabbats av en infektion orsakad av meticillinresistenta stafylococcus aureus. Trots sedvanlig antibiotikabehandling förvärras såret med risk för spridning till skelett och leder. Pernilla ordineras infusion Vancomycin® (antibiotika). Hon är ordinerad 1g intravenöst var 12:e timma.

Vancomycin®

Pulver till koncentrat till infusionsvätska, lösning 1000 mg

Aktiv substans:
Vankomycin

ATC-kod:
J01XA01

Beredning av infusion:

Lös upp innehållet i varje 1000 mg injektionsflaska i 20 ml sterilt vatten. Blandat koncentrat innehållande 1000 mg vankomycin späds med ytterligare 180 ml sterilt vatten till koncentrationen 5 mg/ml.

Önskad dos ska ges långsamt via intravenös infusion med en hastighet som inte överstiger 10 mg/minut.

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

<i>Under hur lång tid skall infusionen minst pågå? Ange svaret i timmar och minuter.</i>	
<i>Vilken dropphastighet ställer du in infusionen på? Ange svar i dr/min. 1 ml= 20 dr</i>	

KOD _____

Pernilla 29 år har Typ 1-diabetes och efter en utlandssemester har hon fått ett infekterat sår på foten. Sårödlingen visar att Pernilla drabbats av en infektion orsakad av meticillinresistenta stafylococcus aureus. Pernilla ordinerar infusion Vancomycin® (antibiotika). Hon får enligt ordination 1g intravenöst var 12:e timma.

DU ÄR SJUKSKÖTERSKA PÅ INFEKTIONSAVDELNINGEN

Enligt Socialstyrelsen (HSLF-Fs 2017:37) skall kontroller genomföras vid iordningställandet av läkemedel.

11. Ange 6 olika kontroller du gör mot ordinationshandlingen vid iordningställandet av läkemedel enligt HSLF-Fs 2017:37? (0,5p/kontroll) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Du och sjuksköterskestudenten Per sitter och diskuterar vilka allmänfarliga sjukdomar som ni är skyldiga att anmäla.

12. Vilken lag är det som styr anmälningsplikten? (1p)

--

13. Nämn 6 smittor som är anmälningspliktiga när det gäller allmänfarliga sjukdomar, förutom MRSA och Hepatit A-E. (0,5p/smitta) (3p)

1	
2	
3	
4	
5	
6	

Antibiotikabehandlingen gav avsedd effekt och Pernilla tillfrisknar.

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.