



## Tentamen 1

**Kursens namn:** BMLV, Grundläggande patientnära analyser och klinisk fysiologiska undersökningar

**Kurskod:** BL002G, BL1006

**Kursansvarig:** Rolf Pettersson

**Datum:** 161111

**Skrivtid:** 180 minuter

**Totalpoäng:** 46 poäng

Klinisk fysiologiska undersökningar 32 poäng

Klinisk kemi 11 poäng

Lagar och förordningar 3 poäng

**Godkänd** 60 % av totala poängen

**Väl godkänd** 85 % av totala poängen

**OBS! Frågorna besvaras på skrivningspapper.  
Skriv kodnummer på varje papper.  
Skriv endast på ena sidan av pappret.  
Sortera dina svar i tre vita omslag efter frågeområde.**

Frågeformuläret får behållas av studenten

Hjälpmedel: Linjal och miniräknare

***Lycka till!***

## **Klinisk fysiologiska undersökningar**

### **Fråga 1**

**Totalt 9 poäng**

---

Du har flera patienter som kommit till vårdcentralen där du arbetar. Du tar EKG på dem. Beskriv vad du ser och vilka kriterier du använder för att tolka dessa registreringar.

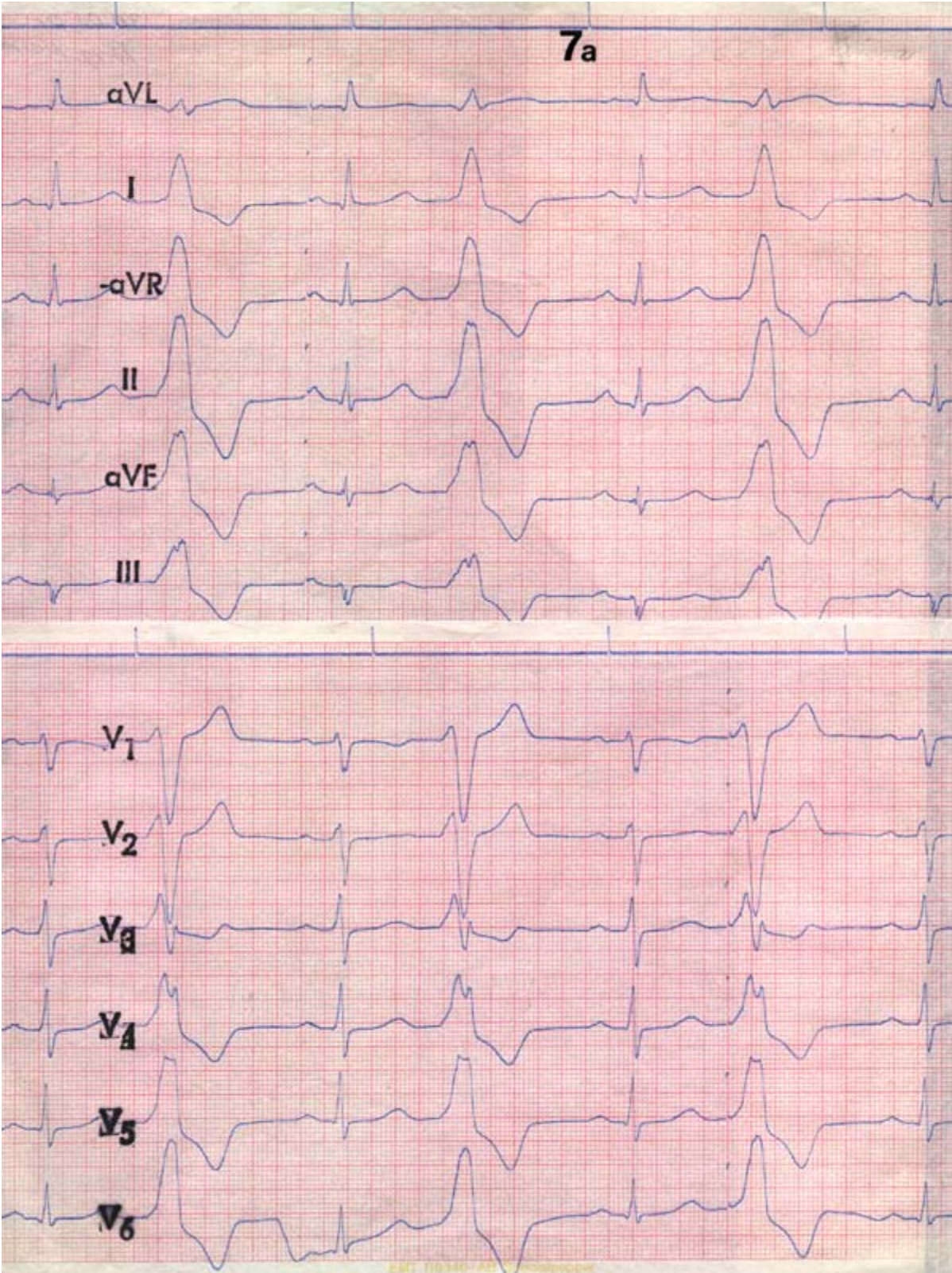
Vid pappershastighet 50 mm/s motsvarar varje (svag) mm-ruta på kopian motsvarar 0.02 s. De grövre 5 mm-rutorna alltså 0.1 s.

- Hjärtfrekvens
- Grundrytmen
- Regelbundet/oregelbundet?
- Mätvärden
- Omdöme

Tolka de tre medföljande EKG registreringarna 1, 2 och 3

3 poäng per EKG registrering

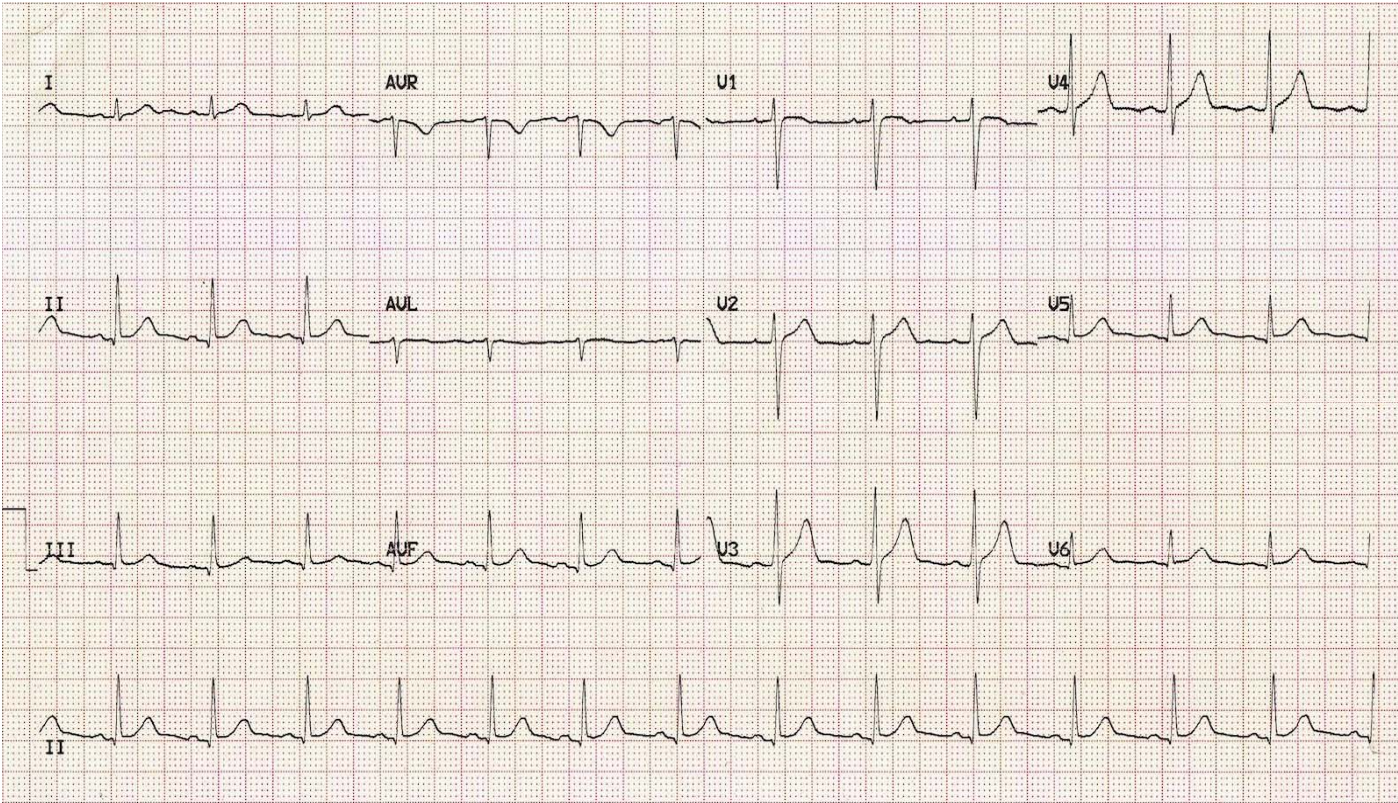
EKG 1



EKG 2



EKG 3



## Fråga 2

totalt 13 poäng

Du har flera patienter som kommit till vårdcentralen där du arbetar. Du tar EKG på dem. Beskriv vad du ser och vilka kriterier du använder för att tolka dessa rytmregistreringar. Hur påverkas patienterna av sina arytmier. Samt fråga F och G

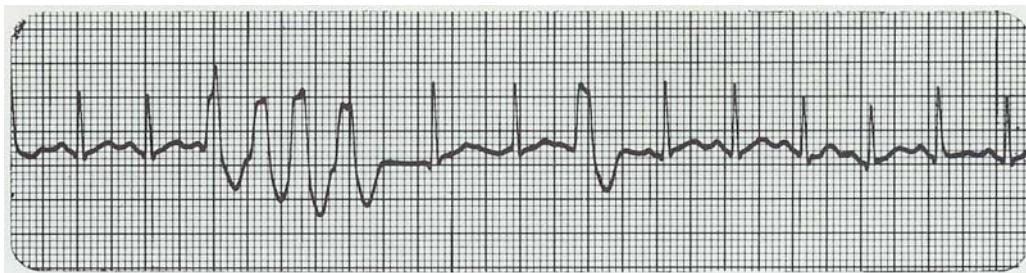
Pappershastighet 25 mm/s

Varje (svag) mm-ruta på kopian motsvarar 0.04 s. De grövre 5 mm-rutorna alltså 0.2 s.

Remsorna är ca 6 s registreringstid.

- Impulsursprung för grundrytmen (de "vanligaste" slagen), p-våg, pq-tid.
- Hjärtfrekvens
- Regelbundet/oregelbundet?
- Ev. extraslag; vilken typ?

A



Beskriv vad du ser och vilka kriterier du använder för att tolka dessa registreringar.

2 poäng

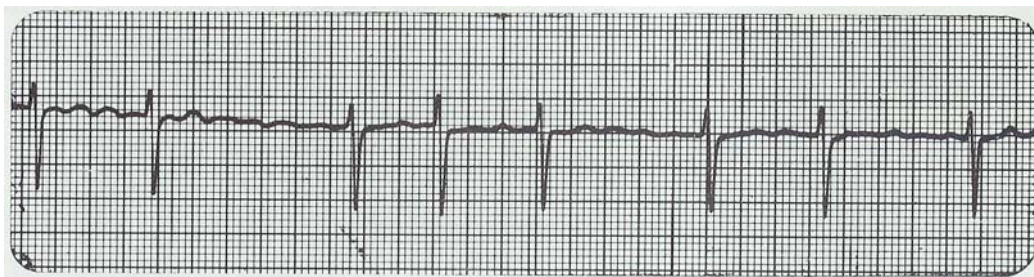
B



Beskriv vad du ser och vilka kriterier du använder för att tolka dessa registreringar.

2 poäng

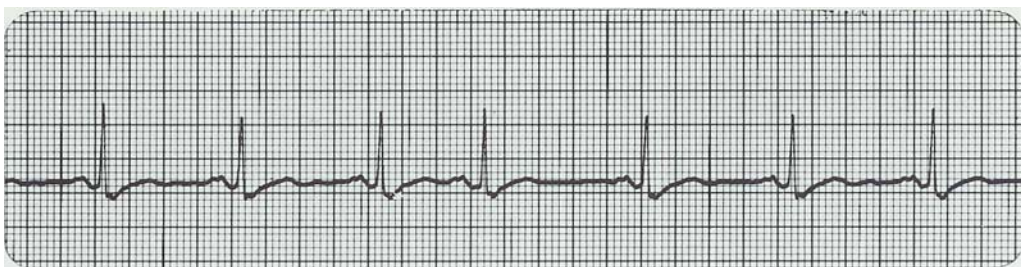
C



Beskriv vad du ser och vilka kriterier du använder för att tolka dessa registreringar.

2 poäng

D



Beskriv vad du ser och vilka kriterier du använder för att tolka dessa registreringar.

2 poäng

E



Beskriv vad du ser och vilka kriterier du använder för att tolka dessa registreringar.

2 poäng

F

Det kommer en "kändis" till EKG mottagningen, personen tar EKG och åker sedan tillbaka till avdelningen. Är det ok att du går in och läser patientens journal? Motivera ditt svar.

2 poäng

G

Hur registreras arytmiregistreringar, ange två olika situationer.

1 poäng



### **Fråga 3**

**Totalt 10 poäng**

**A**

1. Tre patienter genomgår lungfunktionsmätningar på fysiologiska kliniken.

Patient A har diagnosen kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) och har utvecklat emfysem.

Patient B har diagnosen astma bronkiale.

Patient C har diagnosen lungfibros.

Vilka värden förändras mest och vad händer med värdena efter bronkdilatation för respektive patient?

6p

**B**

Rita en flödevolymskurva (LOOP)

Patienten har följande mätvärden

VK 4.5 liter

PEF/MEF 580 l/min

Det finns tecken på perifer obstruktivitet, markera var det syns på kurvan.

FEV 1.0 är normal

FEV % 90

FIV % 95

4 p

## **Klinisk kemi**

**11 poäng totalt**

- 1a. Vad menas med prekliniska felkällor vid provtagning av blod? 2p
- b. Ge 4 exempel på prekliniska felkällor vid från provtagning till analys av prov. 2p
- 2a. Ange lämpligt anläggningstryck i mm Hg vid användande av stasband. 1p
- b. Varför skall anläggningstiden vara så kort som möjlig vid användandet av stasband? 1p
- 3a. I vilken vävnad skall injektion av Fragmin (koagulationshämmare) ges? 1p
- b. Motivera varför. 1p
4. Vid injektion skall aspiration ske innan substansen ges, varför? 1p
5. Vilket protein mäts med teststicka för urin? 1p
6. Vad menas med Ortostatisk proteinuri? 1p

Ange vilket svarsalternativ som är rätt

1. Hälso- och sjukvårdspersonalen är enligt patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls vilket innebär att:
  - a) Rapportera händelser
  - b) Rapportera vårdskador
  - c) Rapportera risker för händelser
  - d) Rapportera risker för vårdskador
  
2. Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) syftar till att
  - a) Främja hög patientsäkerhet, reglera vårdgivarens och hälso- och sjukvårds personalens skyldigheter samt behörighetsfrågor
  - b) Främja patientsäkerhet, reglera kommunens och hälso- och sjukvårds personalens skyldigheter samt behörighetsfrågor
  - c) Främja hög patientsäkerhet, reglera landstingets och kommunen och hälso- och sjukvårds personalens skyldigheter samt behörighetsfrågor
  - a) Främja hög patientsäkerhet, reglera vårdgivarens och sjuksköterskans skyldigheter samt behörighetsfrågor
  
3. Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) reglerar att den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen bär själv ansvaret för hur han eller hon fullgör sina
  - a) Rapporterade vårdskador
  - b) Arbetsuppgifter
  - c) Rapporterade händelser
  - d) Rapporterade händelser och vårdskador