



Medicin, avancerad nivå, Akut och Prehospitalmedicin, 15hp
Tentamen del 2.

Kurskod: MC2050

Kursansvarig: Per Odencrants

Datum: 2016-05-13

Provkod: 0400

Examinator: Karin Falk Brynhildsen

Skrivtid: 4 timmar

Totalpoäng: 92p

Akut buk, fråga 1-4, 10p.

Kvinnovård, fråga 5-8, 9p. (Fråga 5 besvaras av prehosp, fråga 6 av AKM, Externa kan välja 5 eller 6)

Lungmedicin, fråga 9-11, 7p.

Infektionssjukdomar, fråga 12-20, 17p.

Brännskador, fråga 21-22, 4p.

Drunkning, fråga 23-24, 5p.

Hypotermi, fråga 25-26, 6p.

Intoxikationer, fråga 27-28, 4p.

Endokrinologi/Geriatrik, fråga 29-31, 14p.

MIDAS/pediatrik, fråga 32– 34, 8p.

Trauma, fråga 35-37, 8p.

OBS i slutet av tentamen finns en kursvärdering, tacksam om ni fyller i den och gärna egna kommentarer om innehåll och förslag.

Godkänd: 60 % av totala poängen

Väl godkänd: 85 % av totala poängen

Frågorna besvaras på skrivningspapper. Skriv kodnummer på varje papper.

Sortera dina svar i 2 vita omslag enligt följande:

Kvinnovård, fråga 5-8, i ett eget vitt omslag.

Övriga frågor i ett eget vitt omslag.

Frågeformuläret får behållas av studenten.

Lycka till!

1. Nämn tre åkommor som kan ge generell peritonit? 3p
2. Vilket blodprov visar bäst på om en patient lider av akut pancreatit? 1p
3. Ange tre symtom som kan tala för ett rupturerat bukaortaaneurysm. 3p
4. Ange tre skäl till att sätta sond på en patient med akut buk. 3p

Kvinnovård, fråga 5-8: Fråga 5 besvaras av prehosp, fråga 6 av AKM, Externa studenter väljer fråga 5 eller 6. Sortera svaren på fråga 5-8 i ett eget vitt omslag.

5. Besvaras av Prehospprogram/alternativt om läser som extern kurs.
En gravid kvinna som ringt efter ambulans uppger att hon är i graviditets vecka 32.
Hon har högt blodtryck och hon har nu ont i epigastriet, hon har huvudvärk och lite flimmer framför ögonen.
Hur handlar du/vad gör du som sjuksköterska under ambulanstransporten? 3p
6. Besvaras av AKMprogram/alternativt om läser som extern kurs.
En kvinna kommer till akutmottagningen i privatbil (maken kör). Hon har krystvärkar, när du fått av henne kläderna ser du att barnets huvud är på väg ut. Ni hinner inte till förlossningsavdelningen.
Vilka utensilier behöver du snabbt få fram? 3p
7. Besvaras av både AKM/Prehosp/Extern.
A Med hur många slag/minut ökar normalt hjärtfrekvensen hos en gravid kvinna (graviditetsvecka 40)? 1p
B Med hur många procent ökar en gravid kvinnas blodvolym (graviditets vecka 40)? 1p
8. Besvaras av både AKM/Prehosp/Extern.
En ung kvinna kommer till sjukhuset via ambulans. Hon uppger att hon tror hon är gravid. Hon har mycket smärta på ena sidan i buken, hon uppger att smärtan till en början var molande. Hon är mycket smärtpåverkad.
A Vad kan hennes smärta bero på? 2p
B Hur handlar du i ambulansen och på akutmottagningen? 2p

9. Vad innebär kontrollerad syrgasbehandling vid behandling av akut KOL
och vilka saturationsnivåer eftersträvas ? 3p
10. Ange fyra patientgrupper där det föreligger risk att utveckla hyperkapne vid
syrgasbehandling. 2p
11. Hyperoxi med saturation > 98 % kan vara skadligt.
Ange två orsaker till detta. 2p
12. Vilken är den enskilt viktigaste åtgärden vid misstänkt svår sepsis/septisk chock? 1p
13. Vilka är SIRS-kriterierna? (fyra st.) 2p
14. Vilket blodprov anses spegla graden av hypoperfusion och används bl.a. för att följa
förloppet vid sepsis? 1p
15. Beskriv skillnaden mellan pneumoni som orsakas av typiska respektive atypiska
bakterier gällande insjuknande, svårighetsgrad och röntgenfynd. 1p
(0,5p om 3-5 rätt. 1 p om 6 rätt)
16. Nämn 4 kliniska symtom vid pneumoni 2p
17. Ange två anledningar till att antibiotika ska ges snarast vid misstänkt bakteriell meningit. 2p
18. Nämn tre vanliga symtom vid infektiös encefalit. 3p

19. En väsentligen tidigare frisk 60-årig kvinna kommer till akuten med feber och höga buk- samt ryggsmärtor ffa till höger och lite allmänpåverkan. Hon har behandlats med ciprofloxacin sedan 3 dygn mot misstänkt pyelonefrit, insatt på vårdcentralen pga feber 39 grader samt täta trängningar. Ingen miktionsveda. Patienten har försämrats sedan antibiotika insattes. På akuten visar urinstickan positiv nitrit och 2+ på leukocyter. CRP ca 200 mg/l. Nämn tre möjliga förklaringar till patientens tillstånd? 3p
20. Nämn några orsaker till att en patient med urinvägsinfektion kan ha en urinsticka med negativ nitrit. 2p
21. Nämn tre saker som karakteriserar en fullhudsbrännskada. 3p
22. Vilken typ av chock löper denna patientgrupp stor risk att drabbas av? 1p
23. Vad kan ses som extra ogynnsamt i samband med drunkning? Nämn 3. 3p
24. Nämn två komplikationer som kan uppstå efter ett drunkningstillbud? 2p
25. Var går temperaturgränsen för aktiv uppvärmning? Ge också minst två exempel på hur uppvärmningen kan gå till. 3p
26. Beskriv handläggning av hypoterm patient prehospitalt/ eller på Akutmottagningen. (minst 6 exempel för antingen prehosp eller AKM) (Välj utifrån det program du valt eller välj om extern) 3p

27. Para ihop intoxication och antidot:

- | | | |
|--------------------|------------------|----|
| 1. Paracetamol | A. Flumazenil | |
| 2. Opioid | B. Etanol | |
| 3. Bensodiazepiner | C. Naloxon | |
| 4. Metanol | D. Acetylcystein | 2p |

28. När är det kontraindicerat med flumazenil? 2p

29. En man kommer in med snabb andning, takykardi- generellt nedsatt allmäntillstånd.

På artärgasen ser du följande:

pH 7,14

PCO₂ 2,8

BE -20

s-K 4,9

P-glucos 45

laktat 6,5

- A) Vad kallas tillståndet? 1p
- B) Ge exempel på utlösande faktorer! 2p
- C) Vad talar de olika värdena om för dej? Ange om det är högt eller lågt, och varför. 2p
pH 7,14:
PCO₂ 2,8
S-K 4,9
P-glucos 45
- D) Det finns flera viktiga åtgärder, men i en viss turordningen. Beskriv hur du vill omhänderta patienten! 4p

30. Nästan var 10:e person som är 65+ har förmaksflimmer.
Varför då? Ange så många faktorer du kommer på! (6st) 3p

31. Vad anser du om S-Kreatinin som beskrivning av njurfunktionen hos en äldre person?
Motivera ditt svar! 2p

32. Vilka symptom hos barn kan man se vid förhöjt intrakraniellt tryck? 3p
33. Hur kan man se om ett barn är andningspåverkat? 3p
34. Ange några olika olika diagnoser till S i MIDAS (medvetslöshet) hos barn. 2p
35. Vilka tre fysiologiska tillstånd försöker vi motverka hos trauma patienten.
Dessa tre ingår i "dödens triad/triangel" och kan ensamma eller tillsammans ha betydelse för patientens överlevnad. 3p
36. Vilka fem (5) lokalisationer kan man blöda ut en sådan volym blod att man avlider pga hypovolem chock? 3p
37. Vid vätskebehandling i samband med hypovolem chock pga blödning pratar man om 4:4:1.
Vad betyder detta? 2p

OBS! På nästa sida finns en kursvärdering, tacksam om du fyller i den och gärna egna kommentarer om innehåll och förslag.



Kursvärdering:

Rita ett kryss på skalan 1-10 för hur pass adekvat innehåll i föreläsningen
(1=mindre bra, 10=väldigt bra).

På den streckade linjen tacksam för kommentarer och ev. förslag.

När du är klar riv ur kursvärderingen och lägg in den i det röda ytteromslaget.

1. Kardiologi,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

2. EKG,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

3. Grupparbete EKG,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

4. Arytmilaboration,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

5. CNSlaboration,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

6. Dissektionslaboration,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

7. Interaktivkardiologi,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

8. Smärtfysiologi och analgetika,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

9. Akut neurologi,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

10. Skallskador,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

11. Trauma,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

12. Pediatrik och MIDAS,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

13. Akut endokrinologi/geriatrik,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

14. Kvinnovård,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

15. Lungmedicin,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

16. Akut buk,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

17. Infektionssjukdomar,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

18. Falldiskussioner,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

19. Artikelseminarium,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

20. Arbeta i grupp med intox, hypotermi m.m, 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

21. Duggor,

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10

22. Jag har arbetat inom akutsjukvård/pehospitalvård:

1-3 år

4-6 år

7-9 år

➤ 10 år

Tack för era synpunkter!

