

Eksamensoppgave med sensorveiledning

HOVSPL10320 Sykepleie, helse og sykdom I, tirsdag 24.august 2021

Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
<p>Oppgavetekst Harry Pettersen er 67 år, og har nylig blitt pensjonist. Han er et friluftsmenneske som alltid har vært aktiv og likt å trene. Han bor hjemme med kona si og har tre voksne barn. Nå er han innlagt på sykehus etter å ha fått et hjerneslag. Han har høyresidig parese og afasi etter hjerneinfarkt.</p> <p>1) Beskriv sykdomsmekanismene som kan gi hjerneslag med de utfallene Harry nå har fått. 8%</p>		
<p>Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig</p>		
Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur
<p>De to vanlige underliggende mekanismene er enten akutt iskemi eller en blødning i en arterie inne i hjernen. Akutt iskemi skyldes en plutselig tilstopping av en arterie i hjernen, og dette kan igjen skyldes enten en lokal trombe i arterien eller en embolus som setter seg fast i en hjernearterie. Alle mekanismene fører til akutt oksygenmangel, slik at hjerneceller dør. Harrys symptomer tyder på at hjerneslaget sitter i venstre hjernehalvdel.</p>	<p>Hjerneslag skyldes enten blodpropp eller blødning i hjernen</p>	<p><i>Wyller, V. B. (2019): Syk: Mikrobiologi, patofysiologi, farmakologi og klinisk medisin. Oslo: Cappelen Damm Akademisk, s. 519 – 520.</i></p>

Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
<p>Oppgavetekst Harry Pettersen er 67 år, og har nylig blitt pensjonist. Han er et friluftsmenneske som alltid har vært aktiv og likt å trene. Han bor hjemme med kona si og har tre voksne barn. Nå er han innlagt på sykehus etter å ha fått et hjerneslag. Han har høyresidig parese og afasi etter hjerneinfarkt.</p> <p>1) Gjør rede for aktuelle sykepleiefaglige observasjoner av Harry i akutfasen etter hjerneslaget. 13%</p>		
<p>Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig</p>		
<p>Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)</p>	<p>Minstekrav for bestått besvarelse</p>	<p>Henvisning til aktuell pensumlitteratur - <i>Fulle referanser til bøker/artikler</i> - <i>Kapittel og aktuelle sider</i> - <i>Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet</i></p>
<p>Overvåking av vitale tegn. Bevissthet, respirasjon, sirkulasjon, kroppstemperatur. Blodglukosenivå, motorisk funksjon, svelgevansker, sensoriske utfall, kommunikasjonsvansker, kognitive vansker, endret personlighet, eliminasjon, depresjon og emosjonell labilitet</p>	<p>Overvåking av vitale tegn</p>	<p>Aktuelle prosedyrer i VAR, www.varnett.no</p> <ul style="list-style-type: none"> • Førstehjelp • Respirasjon • Sirkulasjon • Eliminasjon <p>Andreassen H.M. (2019) Sykepleie til pasienter med sykdom i sentralnervesystemet. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe s. 523-541</p>

Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ**Oppgavetekst**

Etter 2 uker på en slagenhet og deretter 4 uker på en rehabiliteringsavdeling, kommer Harry hjem. Han har fortsatt høyresidig parese, men afasien har gått tilbake og er nå nesten ikke merkbar. Han kan gå noe med stokk, men har også behov for å bruke rullestol store deler av dagen. Han har hjemmesykepleie og trener med fysioterapeut to ganger i uken.

- 1) Gjør rede for hva som kan være aktuelle oppgaver for sykepleier i hjemmesykepleien når Harry kommer hjem. 13%

Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig

**Krav til innhold i en A-besvarelse
(i stikkordsform)****Minstekrav for bestått besvarelse****Henvisning til aktuell pensumlitteratur**

- *Fulle referanser til bøker/artikler*
- *Kapittel og aktuelle sider*
- *Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet*

Sykepleiers rehabiliterende funksjon. Tidlig mobilisering og funksjonell trening i dagliglivets aktiviteter. Sykepleier har en koordinerende rolle i det tverrfaglige teamet og for pasientens rehabiliteringsplan. Samarbeid med pårørende. Hjelp pasienten til å dekke grunnleggende behov, personlig hygiene, ernæring, eliminasjon etc.

Rehabilitering, mobilisering

Andreassen H.M. (2019) Sykepleie til pasienter med sykdom i sentralnervesystemet. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribes s. 542-550

Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ

Oppgavetekst

Etter 2 uker på en slagenhet og deretter 4 uker på en rehabiliteringsavdeling, kommer Harry hjem. Han har fortsatt høyresidig parese, men afasien har gått tilbake og er nå nesten ikke merkbar. Han kan gå noe med stokk, men har også behov for å bruke rullestol store deler av dagen. Han har hjemmesykepleie og trener med fysioterapeut to ganger i uken.

- 1) Beskriv hvordan sykepleier kan kartlegge Harrys funksjonsnivå etter hjerneslaget. 8%

Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig

Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur <i>- Fulle referanser til bøker/artikler</i> <i>- Kapittel og aktuelle sider</i> <i>- Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet</i>
Kartlegging ved hjelp av NIHSS, tabell 11.2, bevissthetsnivå, orientering, respons på kommando, blikkbevegelse, synsfelt, ansikt, kraft i armen, kraft i beinet, koordinasjon, hudfølelse, språk/afasi, tale/dysartri, neglekt	Bruk av NIHSS, eventuelt beskrivelse av minimum 4 funksjonsnivåer	Andreassen H.M. (2019) Sykepleie til pasienter med sykdom i sentralnervesystemet. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe s. 542-543

Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
<p>Oppgavetekst Etter noen uker hjemme, viser Harry tegn til å bli mer og mer nedstemt, viser lite glede, manglende ansiktsmimikk og er trist. Han ser lite fremgang av treningen og har mistet motivasjon til å trene med fysioterapeuten. Harry føler han skuffer både kone og fysioterapeuten med at han ikke orker å trene. Han blir re-innlagt på rehabiliteringsavdelingen i hjemkommunen. Han sover dårlig og har lav selvfølelse. Legen konkluderer med at Harry har utviklet depresjon etter hjerneinfarkt.</p> <p>1. Beskriv tre symptomer ved mild depresjon som beskrives i caset om Harry. 8%</p>		
<p>Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig</p>		
<p>Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)</p>	<p>Minstekrav for bestått besvarelse</p>	<p>Henvisning til aktuell pensumlitteratur - <i>Fulle referanser til bøker/artikler</i> - <i>Kapittel og aktuelle sider</i> - <i>Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet</i></p>
<p>Beskriver tristhet, depressivt tankeinnhold og svekkede følelsesmessige reaksjoner</p>	<p>Beskriver ett symptom nevnt under A-besvarelse</p>	<p>Holsten, F (2020) Stemningslidelser. I M.T Gonzalez (Red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 11 s. 101-115 (14 s)</p>

Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
<p>Oppgavetekst Etter noen uker hjemme, viser Harry tegn til å bli mer og mer nedstemt, viser lite glede, manglende ansiktsmimikk og er trist. Han ser lite fremgang av treningen og har mistet motivasjon til å trene med fysioterapeuten. Harry føler han skuffer både kone og fysioterapeuten med at han ikke orker å trene. Han blir reinnlagt på rehabiliteringsavdelingen i hjemkommunen. Han sover dårlig og har lav selvfølelse. Legen konkluderer med at Harry har utviklet depresjon etter hjerneinfarkt.</p> <p>1) Gjør rede for sykepleierens holdninger og handlinger i møte med Harry i forhold til symptomene på depresjonen. 13%</p>		
<p>Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig</p>		
Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur
<p>Gjør rede for minimum fire holdninger/handlinger nevnt nedenfor</p> <p>Etablere samarbeidsrelasjon Fysiske omsorg/søvn Psykiske aspekter/selvfølelse Sosiale aspekter/sosial tilknytning og deltakelse Nærvær og omsorg Motivere til aktivitet</p>	<p>Redegjør for to holdninger/handlinger nevnt under A besvarelse</p>	<p><i>- Fulle referanser til bøker/artikler</i> <i>- Kapittel og aktuelle sider</i> <i>- Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet</i></p> <p>Hummelvoll, J K. (2012). Helt - ikke stykkevis og delt: psykiatrisk sykepleie og psykisk helse. (7. utg.) Oslo: Gyldendal Akademisk. Kap. 8, s. 204-214 (10 s) (21 s.). Gonzalez, M.T. (2020) (red.). Psykiske lidelser - forståelser og terapeutisk tilnærming. Sykepleiefaglige, flerfaglige og tverrfaglige perspektiver. Gyldendal akademisk. Kap. 28 Selvfølelse, s. 275-284 (9 s.).</p>

Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ

Oppgavetekst

Cirka 1 år senere er Harry sendt med ambulanse til akuttmottaket. Han har sterke brystmerter og er kald og klam i huden. Blodtrykk er 90/70, puls 110. Respirasjonsfrekvens 22. Ambulansepersonell mistenker hjerteinfarkt og tar et EKG som viser ST-elevasjon. Når Harry kommer til akuttmottaket er han svært engstelig. Sykepleier som tar imot ham i akuttmottaket gjennomfører systematiske observasjoner av Harry ved hjelp av ABCDE-prinsippene og National Early Warning Score 2 (NEWS).

- 1) Beskriv ABCDE-prinsippene og National Early Warning Score 2 (NEWS). 9%

Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig

Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur
Beskriver hvert enkelt punkt under ABCDE og NEWS ABCDE-prinsippene: A: Airways B: Breathing C: Circulation D: Disability E: Exposure NEWS: Respirasjonsfrekvens, oksygenmetning, blodtrykk, puls, bevissthetsnivå og kroppstemperatur.	Nevner alle punkter som beskrevet i krav til A-besvarelse. Beskriver minst 2 av punktene under ABCDE og 2 av punktene under NEWS.	Høybakk, J. (2019) Sykepleie til pasienter med hjerte- og karsykdom I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, S. 152-154

Sensorveiledning utarbeides jfr [Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ](#)

Oppgavetekst

Cirka 1 år senere er Harry sendt med ambulanse til akuttmottaket. Han har sterke brystmerter og er kald og klam i huden. Blodtrykk er 90/70, puls 110. Respirasjonsfrekvens 22. Ambulansepersonell mistenker hjerteinfarkt og tar et EKG som viser ST-elevasjon. Når Harry kommer til akuttmottaket er han svært engstelig. Sykepleier som tar imot ham i akuttmottaket gjennomfører systematiske observasjoner av Harry ved hjelp av ABCDE-prinsippene og National Early Warning Score 2 (NEWS).

2) Beskriv to metoder som brukes for å gjenopprette blodstrømmen i koronararterien som er tett ved et akutt hjerteinfarkt. 8%

Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning, begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig

Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)

Minstekrav for bestått besvarelse

Henvisning til aktuell pensumlitteratur

- Fulle referanser til bøker/artikler
- Kapittel og aktuelle sider
- Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet

De to metodene som brukes er fibrinolytisk (trombolytisk) behandling og radiologisk intervensjon (PCI, percutaneous coronary intervention). Ved fibrinolytisk behandling settes et legemiddel intravenøst, som aktiverer det fibrinolytiske systemet i plasma, slik at tromben løses opp. I tillegg gis legemidler som hemmer blodplatene og koagulasjonssystemet, for å hindre dannelsen av ny trombe. Bivirkning: Andre tromber i kroppen løses også opp. Ved PCI, settes et kateter inn i den tromboserte koronararterien og arterien åpnes ved at en ballong blåses opp og presser bort tromben.

Beskriver en av metodene på en enkel måte.

Wyller, V. B. (2019): *Syk: Mikrobiologi, patofysiologi, farmakologi og klinisk medisin*. Oslo: Cappelen Damm Akademisk, s. –253 og 247 – 248