

<p>1</p> <p>a) Nevn hva ordene hypertyreose og hypotyreose betyr. (4%)</p> <p>b) Beskriv symptomene på hypertyreose. (8%)</p> <p>c) Beskriv symptomene på hypotyreose. (8%)</p>		
<p>Krav til innhold i en A-besvarelse</p> <p>(i stikkordsform)</p>	<p>Minstekrav for bestått besvarelse</p>	<p>Henvisning til aktuell pensumlitteratur</p> <p>- Fulle referanser til bøker/artikler</p> <p>- Kapittel og aktuelle sider</p> <p>- Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet</p>
<p>a) Hypertyreose: Unormal økning av den basale energiomsetningen som resultat av for høy plasmakonsentrasjon av thyreoideahormonene.</p> <p>Hypotyreose: Unormal reduksjon av den basale energiomsetningen som resultat av for lav plasmakonsentrasjon av thyreoideahormonene.</p> <p>b) Symptomene på hypertyreose: Skyldes energioverskudd i cellene. Økt varmeproduksjon / hetetokter. Ufrivillige muskelsammentrekninger → skjelvinger, løs avføring, hjertebank. Følelse av indre uro eller nervøsitet. Vekttap. Eldre: Hjerterytmeforstyrrelse.</p> <p>c) Symptomene på hypotyreose: Skyldes energiunderskudd i cellene. For lav varmeproduksjon → frossenhetsfølelse / kuldeintoleranse. Redusert muskelaktivitet → utmattelse, kraftløshet i armer og bein, forstoppelse, langsom hjerterefrekvens. Vektøkning uten økt matinntak. Nedstemthet, heshet. Evt. bare diffust nedsatt allmenntilstand.</p>	<p>a) Nevner minimum ett av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»</p> <p>b) Beskriver minimum to av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»</p> <p>c) Beskriver minimum to av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»</p>	<p>a) Wyller, VBB: Syk (2019), side 463</p> <p>b) Wyller, VBB: Syk (2019), side 464</p> <p>c) Wyller, VBB: Syk (2019), side 465</p>

2 a) Nevn to akutte sirkulasjonsforstyrrelser som kan forårsake hjerneslag. (4%) b) Beskriv trombolytisk behandling ved hjerneslag (8%)		
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
a) Flere ord / begreper kan godkjennes: Akutt iskemi (trombose eller emboli) og arteriell, intracerebral blødning (hjerneblødning). (Sykepleieboken regner også subaraknoidalblødning (hjernehinneblødning) til hjerneslag, slik at sprukket aneurisme også godtas). Se læreboktekstene for hvilke ord som brukes. b) Hvis hjerneslaget skyldes akutt iskemi, kan blodproppen i en del tilfeller behandles med trombolytisk legemiddel som gis intravenøst. Dette krever at behandlingen kan gis så raskt som mulig etter symptomdebut. Risiko for alvorlige bivirkninger i form av sekundær blødning i infarktområdet. Etter trombolytisk behandling gis acetylsalisylsyre rutinemessig for å forebygge ny trombedannelse.	a) Nevner minimum ett av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse» b) Beskriver minimum ett av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»	a) Wyller, VBB: Syk (2019), side 519 - 520 Knutstad (red.): Utøvelse av klinisk sykepleie, bind 3 (2019), side 521 - 520 b) Wyller, VBB: Syk (2019), side 521

2 c Gjør rede for observasjoner av pasienter med hjerneslag i akutfasen (12%)		
Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur
Gjør rede for minimum 10 av følgende punkter: <ul style="list-style-type: none"> • Bevissthet • Respirasjon 	Gjør rede for minimum to av de sentrale punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»	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

<ul style="list-style-type: none"> • Sirkulasjon • Kroppstemperatur • Blodglukosenivå • motorisk funksjon • svelgevansker • sensoriske utfall, • kommunikasjonsvansker • kognitive vansker • endret personlighet • eliminasjon • depresjon og emosjonell labilitet 		Aktuelle prosedyrer i VAR, www.varnett.no <ul style="list-style-type: none"> • Førstehjelp • Respirasjon • Sirkulasjon • Eliminasjon
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Informasjonen som gikk ut vedrørende oppgave 3 kunne være kilde til misforståelser og oppgaven bør vurderes ut ifra dette.

Beskjeden de fikk var «Dette handler om faktorer i blodomløpet som forårsaker dyp venetrombose.» Studenter kan dermed ha valgt å gi andre svar enn sensorveiledningen. Svarene bør uansett være riktige for å gi uttelling. Oppgaven bør ikke være grunnlag for å vippe karakter ned dersom studenten ikke har svart i henhold til sensorveiledningen, men likevel gitt svar som er korrekte.

<p>3</p> <p>a) Beskriv tre faktorer som kan disponere for dyp venetrombose. (8%)</p> <p>b) Beskriv tiltak som kan forebygge dyp venetrombose. (8%)</p>		
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
a) 1. Avvikende struktur i en koagulasjonsfaktor pga. en arvelig mutasjon.	a) Beskriver minimum ett av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»	a) Wyller, VBB: Syk (2019), side 236 -237

<p>2. Økt produksjon av noen koagulasjonsfaktorer. Kan skje i forbindelse med bruk av bestemte legemidler (f.eks. p-piller), i postoperativ fase (eller ved annen vevsskade) eller ved kreftsykdom.</p> <p>3. Lokal forstyrrelse i blodstrømmen, f.eks. pga. nedsatt bruk av muskelvenepumpe.</p> <p>b) Gange stimulerer muskelvenepumpen. Derfor viktig med rask mobilisering, spesielt etter operasjoner. Små doser antikoagulasjonsmidler (direktevirkende perorale antikoagulasjonsmiddel (DOAK) eller lavmolekylært heparin) i tillegg til rask mobilisering. Bruk av antikoagulasjonsmidler etter dyp venetrombose for å forebygge ny trombose.</p>	<p>b) Beskriver minimum ett av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»</p>	<p>b) Wyller, VBB: Syk (2019), side 240</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

<p>4 Gjør rede for tiltak for å opprettholde god ventilasjon av en pasient med lungebetennelse. (12%)</p>		
<p>Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)</p>	<p>Minstekrav for bestått besvarelse</p>	<p>Henvising til aktuell pensumlitteratur</p>
<p>Gjør rede for minimum 6 av følgende punkter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overvåking av vitale tegn. Blodtrykk, puls, oksygenmetning og temperatur. Risiko for sepsis og respirasjonssvikt. • Oksygenbehandling i samråd med lege. Følge opp effekten av oksygenbehandling. Vurdere mekanisk ventilasjonsstøtte (C-Pap) • Rask oppstart med antibiotika. • Unngå dehydrering. Rask respirasjon og feber forårsaker væsketap. Risiko for seigt slim som er vanskelig å hoste opp. Registrere væskeinntak. Pasienten må drikke minst 1500 	<p>Gjør rede for minimum to av de sentrale punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»</p>	<p>Børøsdund, E. og Melbye, L.V (2019) <i>Sykepleie til pasienter med infeksjonssykdom kapittel 15</i>. I Knutstad, U. (red.) Utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3. 3. utg., Oslo, Akribe, 2019, S. 762 – 763.</p> <p>(Trine Oksholm (2019), <i>Sykepleie til pasienter med lungesykdommer kapittel 5</i>. I utøvelse av klinisk sykepleie. Sykepleieboken 3.3 utg., Oslo, Akribe, 2019, s. 248 – 249.)</p>

<p>ml, eventuelt gi intravenøs væske. Øke væskeinntak ved feber.</p> <ul style="list-style-type: none"> • God sittestilling: Fowlers leie, thoraxleie. Utnytter pasientens lungekapasitet maksimalt • Oppfordre og støtte pasienten til aktivitet da dette forebygger sekretstagnasjon • Sørge for at pasienten er smertefri og klarer å hoste. Smerter ved hoste kan lede til at pasienten puster overfladisk og rask. Ikke gi hostedempende, det er viktig at pasienten klarer å hoste opp ekspektorat. • Berolige pasient og gi god informasjon. Er pasienten engstelig kan dette lede til rask og overfladisk respirasjon. • redegjøre for bruk av pepfløyte, leppepust og/eller hosteteknikk 		
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

<p>Sensorveiledning utarbeides jfr Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ</p>		
<p>5 Gjør rede for Prochaskas transteoretiske modell for atferdsendring (12%)</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></p>

		- Henvisningen er sjekket ihht pensum i emnebeskrivelsen for kullet
<p>Den transteoretiske modell ble først utviklet av Prochaska og Di Clemento i 1982, og videreutviklet av Prochaska og Velicer i 1997, 2013) en anerkjent modell for endringsarbeid, den er delt inn i seks faser.</p> <p>Fire til seks av fasene i endringsarbeidet må nevnes og innholdet må gjøres rede for. En god besvarelse inneholder hva som kjennetegner stadiene og hvilke intervensjoner som er hensiktsmessige for å skape endring. Studenter som viser forståelse for teorien, at endringsarbeid foregår i faser og at helsearbeiderens oppgave er å motivere utfra hvilken fase pasienten er i, bør honoreres selv om navnet på fasene ikke er korrekt.</p> <p>En A besvarelse bør inneholde begreper, faguttrykk fra andre deler av pensum. Dvs at de viser at de har kunnskap om aktiv lytting, og de øvrige kommunikasjons ferdighetene (Eide og Eide, kap 4-9)</p> <p>Fasene er: Føroverveielse Overveielse Forberedelsesfasen Handlingsfasen Vedlikeholdsfasen Avslutning</p>	<p>Minst to av fasene må nevnes og innholdet må gjøres rede for.</p>	<p>Eide, T. & Eide, H. (2017). Kommunikasjon i relasjoner. (3. utg.) Oslo: Gyldendal akademisk. Kap. 4-10 s 117-272</p>

--	--	--

<p>6</p> <p>Karl Hansen bor på sykehjem og har store smerter i kroppen. Du er sykepleier og skal gi han smertestillende medikamenter i form av en intramuskulær injeksjon. Han har behov for informasjon i denne situasjonen.</p> <p>a) Nevn hvilke forhold som kan være nyttig å ta hensyn til ved formidling av informasjon i denne situasjonen? (4%)</p> <p>b) Gjør rede for hvordan sykepleieren kan informere Karl Hansen (12%)</p>		
Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur
<p>a)</p> <ul style="list-style-type: none"> -fullstendighet-forutsigbarhet -forståelighet - pasientens behov -pasientens forutsetninger <p>b)</p> <p>Gjør rede for minimum 8 av følgende punkter:</p> <p>Sykepleieren:</p> <ul style="list-style-type: none"> -finner ut hva pasienten har behov for av informasjon -skaffer seg informasjonen pasienten trenger -planlegger informasjonen 	<p>a)</p> <p>Nevner minst to av punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»</p> <p>b)</p> <p>Gjør rede for minimum to av de sentrale punktene nevnt under «krav til innhold i en A - besvarelse»</p>	<p>Eide, H. & Eide, T. (2017) Kommunikasjon i relasjoner, personorientering, samhandling og etikk, Oslo: Gyldendal akademisk: Kap. 8 Informerende ferdigheter.</p>

- tar hensyn til pasientens forutsetninger; informerer på en slik måte at pasienten er i stand til å ta imot og nyttiggjøre seg informasjonen.
- har kunnskap om det det skal informeres om
- bruker et forståelig språk
- har et tydelig innhold i informasjonen
- gir informasjonen på riktig tidspunkt og i god tid
- har full oppmerksomhet på informasjonen når informasjonen gis
- strukturere samtalen
- har dialog og samhandler med pasienten på pasientens premisser
- forsikrer seg om at pasienten har forstått informasjonen
- gjentar informasjonen ved behov.

Mulige begrunnelser:

- Dette for at pasienten
- oppfatter og husker innholdet i informasjonen
 - sin evne til å ta imot og huske kan være redusert

<p>-har behov for å forstå og bli forstått</p> <p>-opplever situasjonen mer forutsigbar/vet hva som skal skje og hvordan forholde seg til det</p> <p>Dersom informasjon gis når man f.eks. gjennomfører en prosedyre er det mulighet for at informasjonen ikke oppfattes da pasienten da er opptatt av det som skjer med kroppen.</p> <p>Strukturert informasjon bidrar til at pasienten lettere husker informasjonen.</p> <p>Pasienten kan ha et skjult informasjonsbehov, så å avklare pasientens behov for informasjon er vesentlig.</p>		
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--