

Eksamensoppgaver med sensorveiledning

Ordinær eksamen HOVPAM20220 Akuttmedisin A – 03.03.2022

Vurderingsform

Sensor må foreta en helhetlig vurdering av kandidatens besvarelse. Poenggivningen i hver enkelt oppgave er kun ment som veiledende og det er helhetsinntrykket av kandidatens besvarelse som vektlegges tyngst i din vurdering. Sensor må sitte igjen med et helhetsinntrykk av at studenten har en minimumsforståelse for faget i sin besvarelse. Om besvarelse i virkeligheten skadet eller i verstefall tatt liv av pasient, anses det som grov feilvurdering.

Poengskala A til F

A: 89–100 poeng

B: 77–88 poeng

C: 65–76 poeng

D: 53–64 poeng

E: 41–52 poeng

F: 0–40 poeng

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
Oppgave 1 - 10 Flervalgsoppgave Flervalgsoppgave med 10 spørsmål.		
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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	Henvvisning til aktuell pensumlitteratur - Fulle referanser til bøker/artikler - Kapittel og aktuelle sider - Henvisningen er sjekket mot pensum i emnebeskrivelsen
<p>Spørsmål 1 Hvilke av følgende gir det sikreste svaret på hvorvidt en pasient har et pågående hjerteinfarkt eller ei</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Brystsmerter b) ST-elevasjoner c) Høy mengde troponiner i blodet d) Høy endetidal CO₂ <p>Forelesning den xx.xx.xx</p> <p>Spørsmål 2 Hvilke av følgende utsagn er korrekt?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Urinveisinfeksjon og lungebetennelse er en sjelden årsak til innleggelse på sykehus b) Meningitt er en fryktet tilstand, men ses heldigvis aldri hos små barn c) Feber og forvirring er typisk for meningitt 		<p>Hansen, E. H., & Hunskår, S. (2020). <i>Legevaktarbeid: en innføringsbok for leger og sykepleiere</i> (2. utgave. ed.). Oslo: Gyldendal.</p> <p>Nordeng, H. M. E., Spigset, O., & Maizels, D. (2018). <i>Legemidler og bruken av dem</i> (3. utgave. ed.). Oslo: Gyldendal.</p> <p>Bastholm, T., Dalgaard, K., Lubcke, K., Nørtved, J., & Petersen, A. (2016). <i>Den præhospitale patient</i>. København: Munksgaard.</p>

d) Feber oppstår alltid ved urinveisinfeksjon

Side 190 i Legevaktarbeid

Spørsmål 3

Hva er blant de viktigste tiltakene i akutfasen ved behandling av sepsis?

a) Atropin, væskebehandling og oksygenterapi

b) Væske, og bredspektret antibiotika

c) Væskebehandling, nøyaktig utspørring og fullstendig medisinliste

d) Væskebehandling, sideleie og kapnografi

Side 196 Legevaktarbeid

Spørsmål 4

Ved galle- og nyresteinsanfall er det typisk at

a) Pasienten har lavt blodtrykk

b) Pasienten ligger helt stille grunnet smerter ved bevegelse

c) Pasienten klarer ikke ligge stille grunnet smerter

d) Pasienten har løs avføring

Forelesning 11.02.22 -basert på kap. 15 i den prehospitale pasient

Spørsmål 5

En av følgende regnes som prerenal årsak til nyresvikt

a) Dehydrering

b) Nyrestein

c) Forgiftning

d) Interstitiell nefritt

Forelesning 11.02.22 -basert på kap. 15 i den prehospitale pasient

Spørsmål 6

Hvilke av følgende pasienter står i særlig risiko for å utvikle nyresvikt ved akutt sykdom?

a) Pasienter med kreft eller anemi

b) Barn

c) Overhydrerte pasienter

d) Pasienter med hjerneslag

Side 216 i Den akutte pasient

Spørsmål 7

Hvilke symptomer har en pasient med hypertyreose?

Utstående øyner

tynt hår

trøtt og glemsk

glemsk

Den præhospitale pasient S 329

Spørsmål 8

Hvilken rekkefølge anbefales i Konflikttrappen?

a) *Polarisering, problemet vokser og personifisering*

b) *Uoverensstemmelse, personifisering og problemet vokser*

- c) *Man gir opp samtalen, problemet vokser og uoverensstemmelse*
- d) *Åpenlys fiendtlighet, personifisering og problemet vokser*

Spørsmål 9

Ved akutt forvirring er følgende undersøkelse blant de vi skal utføre i løpet av de første minuttene

- a) CO2 i utåndingsluften
- b) EKG
- c) Glukose i blodet**
- d) Urinprøve

Forelesning 13.01.22

Spørsmål 10

Ved forgiftning med antipsykotika kan man se følgende:

- a) Store pupiller, hypotensjon og QT-forlengelse på EKG**
- b) Små pupiller, hypertensjon, hallusinerer
- c) Hyperglykemi, hypotensjon og leggekramper
- d) Ketoacidose, bevisstløshet og hypertensjon

Side 362 den akutte patient samt forelesning 13.01.22

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

Oppgave 1

Nevn hva som er viktig i kommunikasjon med pasienter som er akutt kritisk syke? (5 poeng)		
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
<ul style="list-style-type: none"> -rolig og klar kommunikasjon -skape trygghet - viktig at man gjentar kommunikasjonen ved behov -gir tydelige beskjeder (close loop kommunikasjon). - det er ofte bare enkelte ord eller setninger som blir husket i kriser - tydelig og korte setninger dersom det er kommunikasjonsutfordringer. <p>Det er også greit at studenten bruker andre ord/egne ord som dekker innholdet i punktene over.</p>	Minimum 2 av punktene i A besvarelsen.	Den Præhospiale pas s 58 og 59

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ
Oppgave 2 Det sympatiske nervesystemet blir berørt dersom man kommer opp i en alvorlig og kritisk situasjon. Beskriv hvordan det sympatiske nervesystemet påvirker kroppen i slike situasjoner. (10 poeng)
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
<ul style="list-style-type: none"> - utvider pupiller - blir tørr i munnen - øker hjerterytmen - utvider bronkiene - hemmer fordøyelsen - omdanner glykogen til glukose - utskiller adrenalin og noradrenalin - hemmer blærens sammentrekning 	Minimum 3 av punktene i A.	Den Præhospitale pasient side 46

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
Oppgave 3 Beskriv hva ISBAR står for. (5 Poeng)		
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen

Identifikasjon	Minimum 2 av punktene i A besvarelsen	Den akutte pasient s 35
Situasjon		
Bakgrunn		
Analyse		
Råd		

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
Oppgave 4 Beskriv hva som menes med Triage? (5 poeng)		
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
-Ikke alle pasienter skal innlegges, og alle kan ikke bli tilsett samtidig -Seleksjon i hvem som skal tilses først -hvem som skal innlegges sykehus, hvem kan tilses av kommunehelsetjenesten. -styre hvem som har størst behov for behandling først - Sikre at pasienter ikke blir liggende lengre å vente enn	Minimum 2 punkt i A besvarelsen.	Den akutte pas s 32 og 33

behov.		
--------	--	--

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
Oppgave 5 Beskriv forskjellen på acidose og alkalose (5 poeng)		
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
- acidose = pH mindre enn 7,35 - alkalose = pH høyere enn 7,45	Minimum et av svarene i A besvarelsen.	Den akutte pasient s 622

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
Oppgave 6a – (5 poeng)		
Kjørekode 1 (Akutt)		

Mann 50 år, frisk fra før, bruker ingen medisiner.

Aktuelt: Kona ringer 113 klokken 04:30, hun forteller at hennes mann gikk og la seg normalt på kvelden. Kona forteller at hun våknet av noen bevegelser og snorkende lyder fra mannen, og at hun ikke fikk kontakt med han. Han reagerer ikke på tilrop eller risting. AMK ut alarmerer begge stasjonerte ambulanser i området, men de er et stykke unna. Dere bemanner ambulansen som først kommer til stedet. Kona startet med hjerte-lungeredning etter å ha fått mannen ned på gulvet.

Når dere ankommer stedet kommer kona for å låse opp døren. Hun er oppjaget og stresset som naturlig er. Hun forklarer at hun har utført kompresjoner så godt hun har kunnet.

Spørsmål: Nevn mest sannsynlig årsak til pasientens tilstand.

Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
Sannsynlige forslag <ul style="list-style-type: none">• Hjerteinfarkt• Koronarsykdom• Dissekert aortaaneurisme• Lungeemboli• Plutselig uventet hjertestans med mistanke om koronar bakgrunn.	Minimum to punkt fra listen for A besvarelsen.	Den Præhospitale pasient kap 12 og s 256 Kapnografi Den akutte pasient kap 7 Legevaktsarbeid kap 1.5

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

Oppgave 6b – (5 poeng)

Kjørekode 1 (Akutt)

Mann 50 år, frisk fra før, bruker ingen medisiner.

Aktuelt: Kona ringer 113 klokken 04:30, hun forteller at hennes mann gikk og la seg normalt på kvelden. Kona forteller at hun våknet av noen bevegelser og snorkende lyder fra mannen, og at hun ikke fikk kontakt med han. Han reagerer ikke på tilrop eller risting. AMK ut alarmerer begge stasjonerte ambulanser i området, men de er et stykke unna. Dere bemanner ambulansen som først kommer til stedet. Kona startet med hjerte-lungeredning etter å ha fått mannen ned på gulvet.

Når dere ankommer stedet kommer kona for å låse opp døren. Hun er oppjaget og stresset som naturlig er. Hun forklarer at hun har utført kompresjoner så godt hun har kunnet.

Spørsmål: Beskriv hvilke tiltak du gjør når du nå tar over situasjonen.

Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
Etter rapport verifiserer status på pasienten, bekrefter fortsatt livløs, tar over HLR sammen med makker og neste ambulanse, kobler på egen defibrillator, setter på endetidal CO2 – kapnografi, legger inn PVK eller IO fortsetter algoritme for AHLR. Medisiner og koble opp EKG. Lager en plan for videre forløp. Gi tilbakemelding til samarbeidende personell (AMK, AMB, Lege). Dersom stans over tid, vurderer kompresjonsmaskin. Kommuniserer med teamet. (Her ønskes det at studenten viser kunnskap om både AHLR og den akuttmedisinske kjeden).	Minimum beskrive at man starter med AHLR plakaten og sjekker om pasienten er våken, puster. Videre fokusere på Tidlig sjokk og gode kompresjoner, neve inngang enten I.V eller I.O for administrasjon av medikamenter.	Den Præhospitale pasient kap 12 og s 256 Kapnografi Den akutte pasient kap 7 Legevaksarbeid kap 1.5

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

Oppgave 6c – (5 poeng)

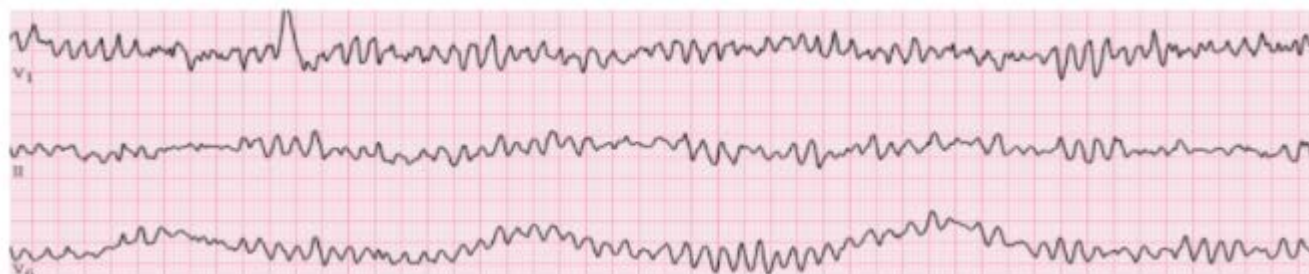
Kjørekode 1 (Akutt)

Mann 50 år, frisk fra før, bruker ingen medisiner.

Aktuelt: Kona ringer 113 klokken 04:30, hun forteller at hennes mann gikk og la seg normalt på kvelden. Kona forteller at hun våknet av noen bevegelser og snorkende lyder fra mannen, og at hun ikke fikk kontakt med han. Han reagerer ikke på tilrop eller risting. AMK ut alarmerer begge stasjonerte ambulanser i området, men de er et stykke unna. Dere bemanner ambulansen som først kommer til stedet. Kona startet med hjerte-lungeredning etter å ha fått mannen ned på gulvet.

Når dere ankommer stedet kommer kona for å låse opp døren. Hun er oppjaget og stresset som naturlig er. Hun forklarer at hun har utført kompresjoner så godt hun har kunnet.

Spørsmål: Nevn hvilken rytme som ses på ekg (se ekg nedenfor), og om den er sjokkbar eller ikke.



Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i

		emnebeskrivelsen
Ventrikkelflimmer, sjokkbar rytme. Fortsatt muskelkontraksjoner i ventriklene som er uorganisert og uforenlig med sirkulasjon.	Kandidaten må minimum ha med at rytmen er ventrikkelflimmer.	Den Præhospitale pasient kap 12 og s 256 Kapnografi Den akutte pasient kap 7 Legevaktsarbeid kap 1.5

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

Oppgave 6d – (5 poeng)

Kjørekode 1 (Akutt)

Mann 50 år, frisk fra før, bruker ingen medisiner.

Aktuelt: Kona ringer 113 klokken 04:30, hun forteller at hennes mann gikk og la seg normalt på kvelden. Kona forteller at hun våknet av noen bevegelser og snorklende lyder fra mannen, og at hun ikke fikk kontakt med han. Han reagerer ikke på tilrop eller risting. AMK ut alarmerer begge stasjonerte ambulanser i området, men de er et stykke unna. Dere bemanner ambulansen som først kommer til stedet. Kona startet med hjerte-lungeredning etter å ha fått mannen ned på gulvet.

Når dere ankommer stedet kommer kona for å låse opp døren. Hun er oppjaget og stresset som naturlig er. Hun forklarer at hun har utført kompresjoner så godt hun har kunnet.

Spørsmål: Beskriv hvilken nytte Kapnografi har ved hjertestans

Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
En kapnograf benyttes til å grafisk måle Endetidal CO ₂ . Ved hjertestans er dette nyttig for å effekte av kompresjoner/perfusjon og nyttig ved ROSC for å vurdere pasientens kliniske status. Her er det rom for at studenten beskriver med egne ord.	Minimum ha med Endetidal CO ₂ i sin besvarelse	Den Præhospitale pasient kap 12 og s 256 Kapnografi Den akutte pasient kap 7 Legevaksarbeid kap 1.5

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ
<p>Oppgave 6e – (5 poeng)</p> <p>Kjørekode 1 (Akutt)</p> <p>Mann 50 år, frisk fra før, bruker ingen medisiner.</p> <p>Aktuelt: Kona ringer 113 klokken 04:30, hun forteller at hennes mann gikk å la seg normalt på kvelden. Kona forteller at hun våknet av noen bevegelser og snorklende lyder fra mannen, og at hun ikke fikk kontakt med han. Han reagerer ikke på tilrop eller risting. AMK ut alarmerer begge stasjonerte ambulanser i området, men de er et stykke unna. Dere bemanner ambulansen som først kommer til stedet. Kona startet med hjerte lunge redning etter å ha fått mannen ned på gulvet.</p> <p>Når dere ankommer stedet kommer kona for å låse opp døren. Hun er oppjaget og stresset som naturlig er. Hun forklarer at hun har utført kompresjoner så godt hun har kunnet.</p> <p>Spørsmål: Nevn hvilke andre ressurser i den akuttmedisinske kjeden som er relevant å få bistand fra i dette caset.</p> <p>Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 - Fulle referanser til bøker/artikler - Kapittel og aktuelle sider - Henvisningen er sjekket mot pensum i emnebeskrivelsen
Brann, LV lege, Luftambulans/Redningshelikopter/legebil, båt ambulans, akutthjelper, evt. fastlege.	Minimum 3 instanser fra listen i A beskrivelse.	Den Præhospitale pasient kap 12 og s 256 Kapnografi Den akutte pasient kap 7 Legevaksarbeid kap 1.5

<p>Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ</p>
<p>Oppgave 6f – (5 poeng)</p> <p>Kjørekode 1 (Akutt)</p> <p>Mann 50 år, frisk fra før, bruker ingen medisiner.</p> <p>Aktuelt: Kona ringer 113 klokken 04:30, hun forteller at hennes mann gikk å la seg normalt på kvelden. Kona forteller at hun våknet av noen bevegelser og snorklende lyder fra mannen, og at hun ikke fikk kontakt med han. Han reagerer ikke på tilrop eller risting. AMK ut alarmerer begge stasjonerte ambulanser i området, men de er et stykke unna. Dere bemanner ambulansen som først kommer til stedet. Kona startet med hjerte lunge redning etter å ha fått mannen ned på gulvet.</p> <p>Når dere ankommer stedet kommer kona for å låse opp døren. Hun er oppjaget og stresset som naturlig er. Hun forklarer at hun har utført kompresjoner så godt hun har kunnet.</p> <p>Spørsmål: Gjør kort rede for AHLR algoritmen/plakaten</p>
<p>Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 - Fulle referanser til bøker/artikler - Kapittel og aktuelle sider - Henvisningen er sjekket mot pensum i emnebeskrivelsen
<p>Gjør kort rede for AHLR algoritmen/plakaten</p> <p>Her ønskes det at studenten gjør rede for innholdet i algoritmen med bakgrunn i AHLR plakat. Beskriv trinn for trinn inkludert sløyfene, samt om man er på høyre eller venstre side av algoritmen.</p> <p>Det er ikke krav at kandidatene beskriver i detalj alle punktene med liten skrift på plakaten under selve algoritmen.</p> <p>Trenger ikke redegjøre for merknader eller ROSC for full uttelling.</p>	<p>Kandidaten må vise at vedkommende har forstått forskjellen på høyre og venstre side, og vise til delvis riktig algoritme.</p>	<p>Den Præhospitale pasient kap 12 og s 256 Kapnografi Den akutte pasient kap 7 Legevaktsarbeid kap 1.5 AHLR kurset til NRR</p> <p>Se AHLR plakat siste side</p>

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ
Oppgave 7
<p>Kronisk Obstruktiv lungesykdom – KOLS er en samlebetegnelse på sykdommer i lungene.</p>
<p>Gjør rede for forskjellen på KOLS og Astmaanfall. (10 poeng)</p>
<p>Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og begrensninger pålagt kandidatene f.eks. i valg av materiale/særpensum, hvilke hjelpemidler studenten har hatt tilgjengelig</p>

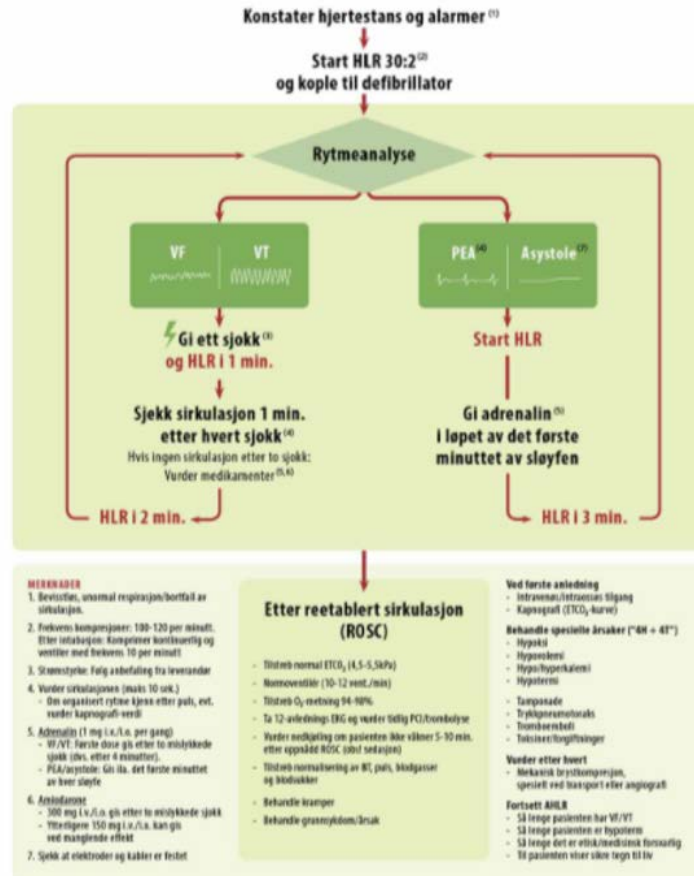
Krav til innhold i en A-besvarelse (i stikkordsform)	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur - Fulle referanser til bøker/artikler - Kapittel og aktuelle sider - Henvisningen er sjekket mot pensum i emnebeskrivelsen
<p>Kronisk Obstruktiv lungesykdom – KOLS er en samlebetegnelse på sykdommer i lungene og bronkiene. Dette medfører en vedvarende forsnævring av bronkier og som dermed begrenser luftstrømmens hastighet når man puster, særlig ved ekspirasjon. Viktig forskjell mellom KOLS og Astma, er at Astma er anfallspreget mens KOLS er kronisk. Hos KOLS pasienten er det ofte forverring av en kronisk sykdom, hvor mange av kompensasjonsmekanismene allerede er i bruk, men fremstår som relativt upåvirket tross at pasienten er hypoxisk. Denne type pasient har derfor ikke så mye mer å kompensere med. Under samlebetegnelsen KOLS ligger blant annet kronisk bronkitt med luftveisobstruksjon og emfysem.</p> <p>Astmaanfall kan oppleve en akutt nedsatt lungefunksjon hvor kompensasjonsmekanismer ikke har slått inn ennå. Forverring vil vise seg gjennom hypoxemi. Det vil ta tid i forløpet før PaCO₂ stiger med initialt normokapni og senere hyperkapni.</p> <p>Vurder innholdet i besvarelsen, dette står besvart i flere pensumbøker, i tillegg har studentene hatt simulering og undervisning i dette temaet.</p>	<p>Her forventes minimum at kandidaten viser til hva som konkret skiller Kols og astma med egne ord.</p>	<p>Den akutte pasient s 111</p>

Oppgave 8 Forklar hva arteriell blodgass er (5 poeng)		
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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 mot pensum i emnebeskrivelsen
Arteriell blodgass tas for å vurdere oxygenisering (PaCO ₂) og evt opphopning av CO ₂ . Ved forhøyet PaCO ₂ vurderes det om PH er lav som tegn på akutt respirasjons insuffisiens eller normalt tegn på kompensasjon.	Vurdere oxygeneringen eller opphopning av CO ₂	Pensum den akutte pasient s 76

Sensorveiledning utarbeides jfr. Institusjonelle retningslinjer for sensorveiledning ved HiØ		
Oppgave 9 Gjør rede for hvilke pasienter som er aktuelle for kommunalt akutt døgnopphold (KAD) (10 poeng)		
Formelle krav til oppgaven: For eksempel lengde, oppsett, litteraturhenvisning og 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) Her er det viktig at kandidaten har satt seg inn i pensum, og ikke gjetter seg til ulike løsningsforslag.	Minstekrav for bestått besvarelse	Henvisning til aktuell pensumlitteratur - Fulle referanser til bøker/artikler - Kapittel og aktuelle sider - Henvisningen er sjekket mot pensum i emnebeskrivelsen

<p>Kommunenes plikt er å sørge for tilbud om døgnopphold til pasienter som man har mulighet til å utrede, behandle eller yte omsorg til.</p> <p>Aktuelle pasienter må vurderes opp mot tilbudet i kommunen.</p> <p>I tvilstilfeller bør pasienten henvises til spesialisthelsetjenesten</p> <p>Loven legger ikke føringer for aktuelle grupper, men pasientene vil stort sett ha samme problemstillinger som blir lagt inn i sykehus.</p> <p>Eks forverring av kroniske sykdommer som kols, astma, hjertesvikt, diabetes eller behov for medikamentjusteringer. Men problemstillinger som infeksjoner i lunger og urinveier, stein smerter, all, og hjernerystelse vil også være aktuelle for KAD.</p> <p>Infeksjon hyppigste innleggelsesårsak til KAD.</p> <p>Vurdering av funksjon, alvorlighet, allmenntilstand, tidligere sykehistorie, psykiske og kognitiv tilstand er ting som må vurderes for å avgjøre hvilket nivå som er riktig.</p>	<p>Her er det viktig at kandidaten har satt seg inn i pensum, og ikke gjetter seg til ulike løsningsforslag.</p> <p>Minimum 2 punkt fra A besvarelse</p>	<p>Pensum Legevaktsarbeid s. 115 og 116. Her forventes det at studentene har lest pensum, og ikke bare bruker almen kunnskap. Men det forventes ikke at man skal ha med alt i besvarelsen.</p>
--	--	--

Avansert HLR - voksne



SLUTT