

i Forside

| | |
|---|--|
| Emnekode: HOVMINT40421 | Emnenavn: Intensivsykepleie 2 |
| Dato: 08.06.23 Sensurfrist: 29.06.23 | Eksamenstid: kl. 9 – 13 (+ 15 min.) |
| Faglærer: Anne Mette Nygaard Telefon: 995 52 152 | |
| Hjelpemidler: Utdelt kalkulator | |
| Eksamensbesvarelsen vil være tilgjengelig i Inspira under Arkiv etter at eksamen er ferdig. | |
| LYKKE TIL! | |

i Klargjøring av begrep

KLARGJØRING AV BEGREPER

Nevn: Oppregning av faktorer eller fenomen som det spørres om uten nærmere begrunnelse eller vurdering.

Definer: Kort forklaring som innbefatter det begrepet omhandler og begrensning av dette.

Beskriv: Gjengivelse av eller forklaring på et problemområde, situasjon eller fenomen.

Forklar: Benytter faglige argumenter for å begrunne innholdet.

Gjør rede for: Forklaring med egne ord som viser forståelse for det en har lest/lært. Innebærer en viss grad av tolkning som viser at studenten har gjort lærestoffet til sitt eget og at de synspunkter som fremsettes begrunnes.

Lykke til !

1 Oppgave 1

Oppgave 1 (36 poeng)

En mann på 68 år innlegges på medisinsk overvåkningsavdeling med pneumoni og respirasjonsbesvær. Pasienten har fra tidligere KOLS grad 2. Tidligere røyker, adipøs.

Ved ankomst overvåkningen får pasienten O₂ på maske 8 liter/min og har en SpO₂ på 82%.

Blodgass ved ankomst overvåkningsavdelingen viser:

| Analyse | Verdi | Referanseområde |
|-------------------------------|-------------|-----------------|
| pH | 7,24 | 7,35-7,45 |
| paCO ₂ | 9,27 kPa | 4,7 – 6,0 kPa |
| paO ₂ | 7,2 kPa | 11,1 – 14,4 kPa |
| HCO ₃ ⁻ | 30,9 mmol/l | 22-26 mmol/l |
| BE | 4,8 mmol/l | +/- 3 mmol/l |

Det besluttes at pasienten skal behandles med NIV (Non-invasive ventilation).

a) (4 poeng)

Forklar forskjellen på respirasjonssvikt type 1 og type 2. Hvilken type svikt har pasienten.

b) (8 poeng)

Beskriv hvilken effekt det forventes at NIV-behandlingen vil ha som kan bedre pasientens respirasjon.

c) (12 poeng)

Beskriv for hvordan intensivsykepleier bør gå fram for å starte opp og tilpasse NIV-behandlingen til denne pasienten.

Tiltros for iherdig og god innsats av intensivsykepleier blir pasienten dårligere og NIV-behandlingen har ikke ønsket effekt. PaO₂ faller til 7 kPa tiltros for at FiO₂ er økt til 1.0, mens PaCO₂ stiger 11.0 kPa og pH faller til 7,1. Pasienten er somnolent og det besluttes at pasienten skal intuberes.

d) (12 poeng)

Beskriv hva intensivsykepleier bør forberede/gjøre klart til intubasjon.

Skriv ditt svar her

Format | **B** | *I* | U | x₂ | x² | I_x | | | | | | | Ω | | | Σ |

Words: 0

2 Oppgave 2

Oppgave 2 (25 poeng)

En ung gutt på 18 år har kommet til intensivavdelingen fra akuttmottaket. Ved innkomst er pasienten våken, klar og orientert, - men medtatt. Huden er kjølig og blek. BT: 105/65, Puls: 125, (sinustakykardi). Kapillærfylling: 4 sek. Rask respirasjonsfrekvens: 28 pr. min. SaO₂: 99%. Ingen cyanose.

Du får rapport om at pasienten har hatt diffuse magesmerter i tre dager og kastet opp x 1 pr. dag. Pasienten føler seg generelt dårlig og tørster veldig. Normal avføring, men har hatt rikelig med diurese over flere dager.

Arteriell blodgass og urinprøve viser:

| Analyse | Verdi | Referanseområde |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------|
| pH | 7,09 | 7,35-7,45 |
| paCO ₂ | 2,2 kPa | 4,7 – 6,0 kPa |
| paO ₂ | 13,6 kPa | 11,1 – 14,4 kPa |
| HCO ₃ ⁻ | 6,9 mmol/l | 22-26 mmol/l |
| BE | -18 mmol/l | +/- 3 mmol/l |
| Na ⁺ | 134 mmol/l | 136-146 mmol/l |
| K ⁺ | 3,2 mmol/l | 3,5 – 5,5 mmol/l |
| Cl ⁻ | 102 mmol/l | 98 – 106 mmol/l |
| Glukose | 24,7 mmol/l | 3,6 – 6,3 mmol/l |
| Laktat | 1,2 mmol/l | 0,3 – 1,5 mmol/l |
| Urin | 4+ på glukose og 2+ på ketoner | |

Pasienten overflyttes til intensivavdelingen for overvåkning og behandling av ketoacidose.

a) (15 poeng)

Gjør rede for patofysiologien ved ketoacidose.

Benytt relevante opplysninger som oppgis i casen om pasientens sykdomshistorie og symptomer.

b) (10 poeng)

Beskriv behandlingsregime ved ketoacidose.

Skriv ditt svar her

Format | **B** | *I* | U | x₂ | x² | I_x | | | | | | | | | |

Words: 0

3 Oppgave 3

Oppgave 3 (25 poeng)

a) (5 poeng)

Definer sirkulatorisk sjokk.

b) (6 poeng)

Nevn årsaker og symptomer ved kardiogent sjokk.

c) (10 poeng)












Beskriv tiltak ved kardiogent sjokk.


d) (4 poeng)

Nevn hensikten(e) med å foreta PiCCO-målinger hos en pasient.

(PiCCO = pulse induced continuous cardiac output).

Skriv ditt svar her

Format | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



Words: 0

4 Oppgave 4

Oppgave 4 (10 poeng)











a) (8 poeng)


Beskriv hvilke symptomer som kan gi mistanke om nekrotiserende bløtvevsinfeksjoner (nekrotiserende fascitt)

b) (2 poeng)

Nevn de 2 viktigste behandlingsprinsippene ved nekrotiserende bløtvevsinfeksjon (nekrotiserende fascitt)

Skriv ditt svar her

Format | **B** | *I* | U | x_2 | x^2 | I_x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



Words: 0

5 Oppgave 5

Oppgave 5 (2 poeng)

I et trykkontrollert respiratormodus:

Velg ett alternativ:

- bør pasienten være våken og puste spontant
- mottar pasienten varierende trykk ved hver inspirasjon
- vil pasienten motta samme volum ved hver inspirasjon
- vil volumene kunne variere avhengig av lungenes compliance og resistans

6 Oppgave 6

Oppgave 6 (2 poeng)

En kvinne er innlagt til observasjon på postoperativ avdeling. Det er gjort en sectio grunnet alvorlig preeklampsi. Blodprøver som er tatt ved innkomst kan indikere begynnende HELLP-syndrom. Nevn hvilken komplikasjon bør du være forberedt på kan oppstå?

Velg ett alternativ:

- Smerter i beina
- Krampeanfall
- Hypotensjon
- Hjerterytmier