

Kunskapstest inför delegering

Namn
Arbetsplats

Ringa in rätt svar

1. Du är hälso- och sjukvårdspersonal när du efter delegering handhar läkemedel.

Rätt Fel Vet ej

2. En delegering är frivillig.

Rätt Fel Vet ej

3. En delegering kan återkallas.

Rätt Fel Vet ej

4. Delegering innebär att en eller flera arbetsuppgifter överförs från en person som har reell (informell) kompetens till en som har formell kompetens.

Rätt Fel Vet ej

5. Delegering av medicinska arbetsuppgifter görs av verksamhetschefen.

Rätt Fel Vet ej

6. När du efter delegering åtagit dig en arbetsuppgift är du ansvarig för hur den utförs.

Rätt Fel Vet ej

7. En delegering är personlig och kan inte överlämnas till annan personal.

Rätt Fel Vet ej

8. En läkemedelsdelegering är alltid tidsbegränsad.

Rätt Fel Vet ej

9. Du måste alltid förvissa dig om att vårdtagaren tar läkemedlet.

Rätt Fel Vet ej

10. Om vårdtagaren inte vill ta läkemedel kontaktar du alltid distriktssköterska/sjuksköterska.

Rätt Fel Vet ej

11. Tabletter bör intas sittande/stående med minst ett halvt glas vätska eftersom sväljreflexen hos äldre och funktionshindrade fungerar sämre.

Rätt Fel Vet ej

12. Kapslar ska sväljas hela.

Rätt Fel Vet ej

13. Alla tabletter kan krossas och ändå ge fullgod effekt.

Rätt Fel Vet ej

14. Mixtur är ett flytande läkemedel som skall intas genom munnen.

Rätt Fel Vet ej

15. Syrgas är ett läkemedel.

Rätt Fel Vet ej

16. Du kan ge flera olika ögondroppar direkt i ett och samma öga.

Rätt Fel Vet ej

17. Du måste tvätta händerna innan du ger ögondroppar till vårdtagaren för att minska risken för infektion.

Rätt Fel Vet ej

18. Ett annat namn för stolpiller är suppositorier.

Rätt Fel Vet ej

19. För att en vårdtagare ska kunna känna sig trygg och säker är det viktigt att den enskilde får rätt läkemedel, rätt dos och vid rätt tillfälle.

Rätt Fel Vet ej

20. Inhalationspulver används vid behandling av astma.

Rätt Fel Vet ej

21. Efter inhalering måste vårdtagaren skölja munnen för att förebygga svampinfektion.

Rätt Fel Vet ej

22. Den enskilde kan få sitt läkemedel i dagrummet/matsalen.

Rätt Fel Vet ej

23. När du överlämnar läkemedel kontrollerar du apodospåsen, vårdtagarens namn, att det är rätt dos och rätt tidpunkt och rätt dag.

Rätt Fel Vet ej

24. Vid väsentliga förändringar i en vårdtagares tillstånd rapporterar du till ansvarig distriktssköterska/sjuksköterska.

Rätt Fel Vet ej

25. Du får ge en vårdtagare receptfria läkemedel utan att fråga den ansvariga distriktssköterskan/sjuksköterskan.

Rätt Fel Vet ej

26. Du får överlämna naturläkemedel om anhöriga ber om det.

Rätt Fel Vet ej

27. Du är skyldig att anmäla förväxlingar och felbehandlingar men även missförhållanden inom vården.

Rätt Fel Vet ej

28. Vissa läkemedel ska inte sväljas utan ges under tungan eller under läppen.

Rätt Fel Vet ej

29. Tablett Waran kan vid felaktig dosering leda till inre blödning eller till att blodproppar uppstår.

Rätt Fel Vet ej

30. Om signeringslista eller läkemedelslista saknas eller är fullskrivna hos vårdtagaren måste du kontakta distriktssköterskan/sjuksköterskan.

Rätt Fel Vet ej

31. Läkemedelsplåster kasseras hos patienten.

Rätt Fel Vet ej

32. Om du upptäcker att vårdtagare inte fått läkemedel i rätt tid, skriver du en avvikelse och kontaktar distriktssköterska/sjuksköterska. Du måste även dokumentera detta i journalen.

Rätt Fel Vet ej

33. Du själv har ansvaret att påpeka att delegeringen behöver förnyas.

Rätt Fel Vet ej

Delegerande distriktssköterska/sjuksköterska
Datum

Kunskapstest vid insulindelegering

Namn
Arbetsplats

1. Vid diabetes produceras...

 inget insulin för mycket för lite

2. Typ 1 diabetes är en kronisk sjukdom är kroppen slutar producera insulin. Var bildas insulin, i vilket organ?

3. Vid typ 2 diabetes kan det vara så att kroppen producerar normalt med insulin, men blodsockerhalten blir ändå för hög. Varför blir det så?

4. Vid typ 2 diabetes är förstahandsbehandlingen förändrade kostvanor och motion. Vad är nästa behandlingsstrategi? Vad gör man om inte heller det fungerar?

5. Vad är symtom på högt eller lågt blodsocker? Lågt Högt

Blek, kallsvettig

Oro, aggressivitet

Hunger

Yrsel, darrningar

Torr i munnen, törstig

Illamående, kräkningar

Koncentrationssvårigheter

Svamp i underlivet, klåda

Stora eller ökade urinmängder

6. Cortisonbehandling är förenat med risk vid diabetes, vad händer med blodsockervärdet?

7. Vilka säkerhetskontroller utför du innan du ger insulin? (5 st.)

8. Vid vilka blodsockervärde ska du kontakta sjuksköterskan, (nedre och övre gräns)?

9. Vad menas med subcutan injektion och hur ger man den?

10. Nämn två lämpliga injektionsställen.

11. Insulin förvaras i kylskåpet vid förvaring, men varför är det viktigt att ge rumstempererat insulin i huden

12. Varför bör man förvissa sig om att den enskilde äter när man givit insulin?

13. Vad gör du om blodsockermätaren visar "Low" eller "High" förutom kontaktar distriktssköterska/sjuksköterska?
 - a. Low:
 - b. High:

14. Vad är insulinkänning?

15. För att kroppen ska må bra, bör man ha ett så jämnt och normalt blodsocker som möjligt, för att undvika senkomplikationer. Vilka organ skadas främst?

16. Det är stor risk för cirkulationsrubbningsar i fötter hos diabetiker med sår som följd. Hur kan du förebygga det?

17. Tandlossning och tandinfektioner är vanligare hos vårdragare med diabetes. Varför?

a. Hur förebygger du det?

18. Du träffar en ny vårdragare som tidigare skött sin diabetes själv. Vårdragaren hävdar bestämt att middagen ska serveras kl. 20, för det är vårdragaren van vid. Hur hanterar du det?

19. Vårdragaren du ska ge insulin har magsjuka. Hur hanterar du vårdragarens diabetes?

20. Vårdragaren som du träffar vid frukostbordet verkar lite trött. Du ska ge vårdragaren insulin enligt ordination. Vad bör du tänka på/göra innan du ger detta?

Delegerande distriktssköterska/sjuksköterska
Datum