

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko _____

Suma punktów:.....

Ocena:.....

EGZAMIN DYPLOMOWY MAGISTERSKI

WZÓR

Instrukcja dla zdającego

1. Proszę sprawdzić, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron.
2. Na tej stronie w odpowiednie miejsce należy wpisać imię i nazwisko oraz nr albumu, na każdej następnej stronie tylko nr albumu.
3. Odpowiedzi proszę zapisać w miejscach na to przeznaczonych.
4. Proszę nie pisać na marginesie.
5. Proszę pisać od razu na czysto, czytelnie.
6. Błędne zapisy proszę wyraźnie przekreślić, nie używać korektora.
7. Uzyskana liczba punktów zostanie przeliczona na oceny wg następującej skali:
56 – 54 – bardzo dobry
53 – 49 – ponad dobry
48 – 44 – dobry
43 – 39 – dość dobry
38 – 34 – dostateczny
33 i mniej punktów – niedostateczny.

Czas trwania egzaminu: 120 minut

POWODZENIA!

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OPIS PRZYPADKU

Pacjentka, lat 35, przebywa drugą dobę w oddziale nefrodiabetologii. Została przywieziona przez Pogotowie Ratunkowe z rozpoznaniem – dekompensacja cukrzycy typu 1.

W wywiadzie chora podaje, że w wieku 28 lat rozpoznano u niej cukrzycę typu 1. Od początku choroby, pod kontrolą lekarza diabetologa, stosowała w iniekcjach podskórnych 3 razy dziennie szybko działający analog insuliny 6j. – 8j. – 16j. oraz 1 raz dziennie bezszczytowy długo działający analog insuliny 16j. Od czterech dni występują wymioty, biegunka, gorączka 38°C oraz objawy w postaci polidypsji, poliurii i nycturii. Pacjentka odczuwa znaczne osłabienie, senność oraz utrzymujące się od tygodnia bolesne parcie na mocz i bóle w okolicy lędźwiowej. Chora początkowo wiązała pogorszenie stanu zdrowia z wystąpieniem „grypy jelitowej” oraz stresem wynikającym ze zwiększenia obowiązków zawodowych. Wychowuje wraz z mężem 10 - letnią córkę. Rodzina wynajmuje w wygodne mieszkanie w bloku.

Obecnie chora zgłasza dolegliwości bólowe brzucha i silne pragnienie. Nadal występują nudności i odruchy wymiotne. Jest apatyczna, osłabiona, większość czasu przebywa w łóżku. Przejawia zaniepokojenie swoim stanem zdrowia i koniecznością hospitalizacji.

W badaniu przedmiotowym określono: masa ciała 72 kg, wzrost 165 cm, tętno 98 u/min, ciśnienie tętnicze 90/60mmHg, temperatura ciała 38°C, skóra i błony śluzowe czyste, z cechami odwodnienia.

W wykonanych badaniach stwierdzono: profil dobowy glikemii w granicach 185-450mg/dl, znaczna dyselektrolitemia; w badaniu ogólnym moczu glukozuria, proteinuria i liczne bakterie; morfologia prawidłowa z wyjątkiem leukocytozy 10 tys./mm³.

Diagnoza lekarska: Dekompensacja cukrzycy typu 1 w przebiegu ostrego odmiedniczkowego zapalenia nerek

Zastosowano leczenie: insulina 4j/godz. za pomocą pompy infuzyjnej - dawka modyfikowana zależnie od poziomu glikemii; płyn wieloelektrolitowy i.v 500 ml, Ciprofloxacyna 200 mg 3 razy/dobę i.v., doraźnie leki przeciwgorączkowe i przeciwbólowe. Zlecono pomiary glikemii co 1 godzinę oraz badanie moczu na posiew i antybiogram.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ZADANIA:

1. Proszę wymienić problemy pielęgnacyjne pacjentki oraz zaproponować interwencje pielęgnarskie z uwzględnieniem działań edukacyjnych **dla trzech** dowolnie wybranych problemów spośród wymienionych.
2. Proszę opisać rolę pielęgniarki w profilaktyce zakażeń układu moczowego.
3. Proszę scharakteryzować postępowanie w przypadku hiperglikemii.

ODPOWIEDZI

Zadanie 1 (33 pkt.)

Proszę wymienić problemy pielęgnacyjne pacjentki oraz zaproponować interwencje pielęgnarskie z uwzględnieniem działań edukacyjnych dla trzech dowolnie wybranych problemów spośród wymienionych.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

