

Intern prøve farmakologi  
den 29. januar 2008  
kl. 9.00 til 11.00

**Case:**

Christina på 30 år indlægges på det psykiatriske hospital. Her observerer psykiatrilægen, at Christina lider af kontaktproblemer til andre, angst, uvirkelighedsoplevelser, koncentrationsbesvær og nedtrykthed. Lægen stiller diagnosen skizotypisk sindslidelse (tidl. betegnet grænsepsykose) med depressivt præg og ordinerer:

- Risperdal® Risperidon initialdosis 1 mg dgl. stigende over dage til vedligeholdelsesdosis 5 mg dgl.
- Imipramin "DAK" 25 mg dgl. stigende med 25 mg hver 2. dag til 150-200 mg dgl.

1. Redegør for sammenhængen mellem virkningsmekanisme og indikation for Imipramin.  
(4 point)
2. Ved anvendelse af Imipramin kan man opnå tre forskellige virkninger. Disse virkninger indtræder på forskellige tidspunkter i behandlingen.
  - a. Beskriv hvad for nogle virkninger der er tale om.
  - b. Hvornår indtræder disse virkninger?(5 point)
3. Hvilke bivirkninger kan opstå ved anvendelse af Imipramin?  
(3 point)
4. Hvad kan man gøre for at nedsætte hyppigheden af de bivirkninger, der ses ved initialbehandling med Imipramin?  
(2 point)
5. Risperdal® hører til gruppen af antipsykotika.
  - a. Hvad er inddelingen af typiske og atypiske antipsykotika baseret på?
  - b. Hvilken betydning har denne inddeling?(2 point)
6. Redegør for virkningsmekanismen for Risperdal®  
(5 point)
7. Redegør for antipsykotikas virkninger.  
(5 point)
8. Beskriv hvad der forstås ved ekstrapyramidale bivirkninger.  
(4 point)

## Sygeplejerskens ansvar ved medicingivning

1. Hvilke overvejelser bør du som sygeplejerske gøre dig, hvis du er i tvivl om en lægemiddelordination?  
(2 point)
2. Hvilke overvejelser bør du som sygeplejerske gøre i forbindelse med ophældning af medicin for at sikre, at det er rette præparat med rette styrke?  
(3 point)
3. Hvad er ACT-koden, og i hvilken forbindelse anvendes den?  
(2 point)
4. Hvilke overvejelser bør sygeplejersken gøre sig, hvis en patient bliver opfordret til at deltage i afprøvning af et nyt lægemiddel. Herunder hvilke rettigheder har patienten?  
(3 point)
5. Hvad bør sygeplejersken som minimum medtage, når det gælder information og vejledning af patienter vedrørende medicingivning?  
(10 point)

## Medicinregning

1. Omregn til ml:

- a. 850 dråber
- b. 0,125 l

(2 point)

2. Omregn til procent:

- a. 5000 mg/100 ml
- b. 48 g/l

(2 point)

3. Omregn til µl (mikroliter):

- a. 0,059 ml
- b. 0,0023 l

(2 point)

4. En patient med status epilepticus skal behandles med præparatet Stesolid® Diazepam. 150 mg diazepam med styrken 5 mg/ml oplandes i 500 ml glukoseinfusionsvæske. Blandingen skal gives over 3 timer.

- a. Hvor mange ml diazepam skal der blandes i infusionsvæsken?
- b. Hvor mange procent er den færdige blanding?
- c. Hvor hurtigt skal droppet løbe (dråber/min)?

(9 point)

5. En patient på 70 kg og 1,75 m høj skal have Cisplatin "Mayne" infusionskonc. opblandet i 500 ml NaCl isotonisk infusionsvæske. Dosis er 15 mg/m<sup>2</sup> legemsoverflade dgl. i 5 dage hver 3. uge.

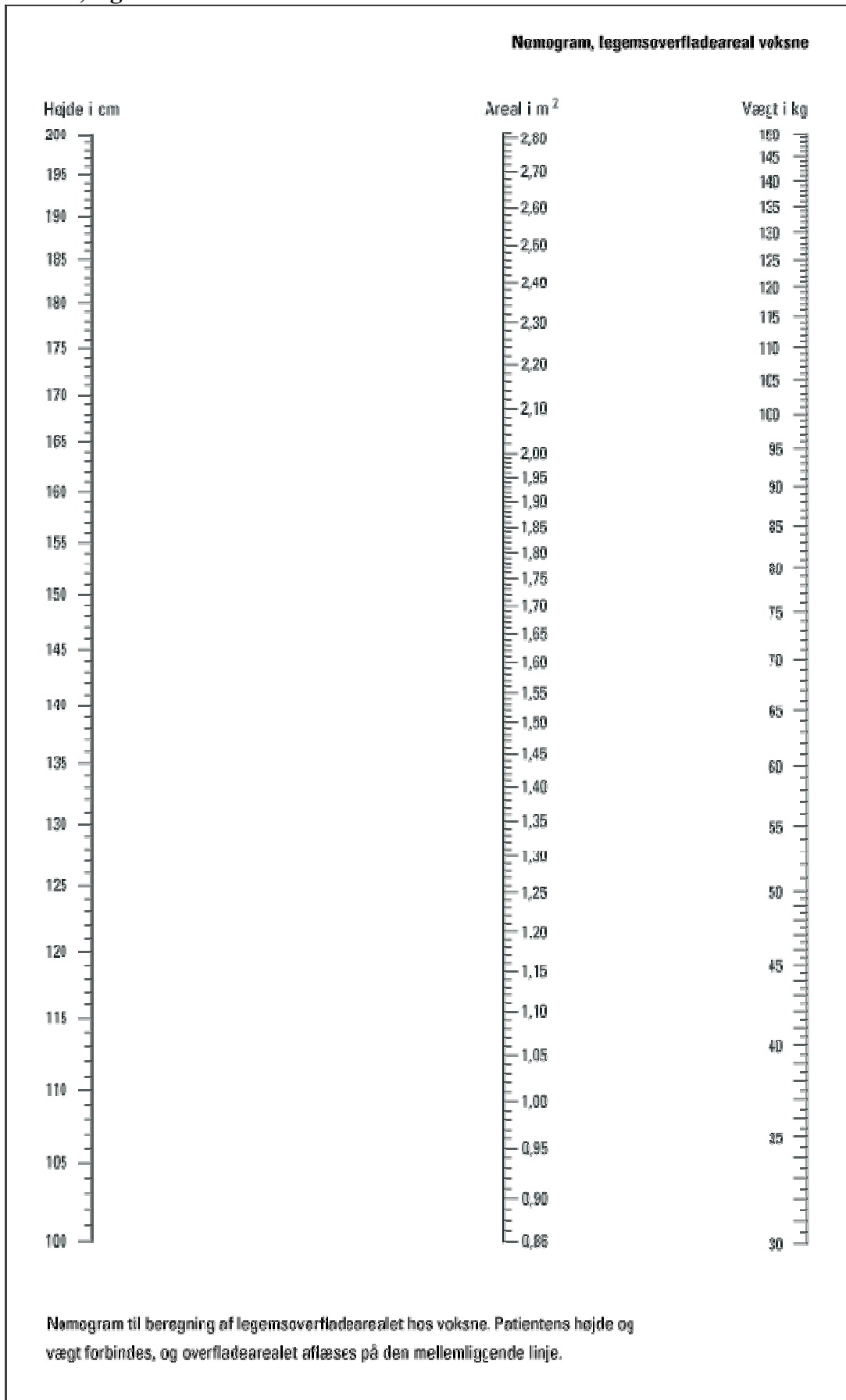
- a. Hvor mange ml Cisplatin infusionskonc. 0,5 mg/ml skal der tilsættes?  
(brug nedenstående nomogram til at finde legemsoverfladearealet)

Væsken skal gives over 4 timer.

- b. Hvor hurtigt skal væsken løbe (dråber/min)?
- c. Hvor mange µg Cisplatin får patienten pr. minut?

(9 point)

### Nomogrammer, legemsoverfladeareal voksne



6. En patient på 84 kg med status epilepticus behandles først i.v. med Stesolid® Diazepam 0,4 mg/kg. Stesolid® Emulsion, injektionsvæsken har styrken 5 mg/ml.
- Hvor mange ml skal patienten have?

Derefter gives i alt 25 g glukose som infusionsvæske.

- Hvor mange ml svarer det til af glukose infusionsvæske 50 mg/ml?

Patienten behandles videre med Pro-Epanutin Fosphenytoin. Pro-Epanutin, som er et koncentrat, findes i hætteglas (10 ml) indeholdende 750 mg fosphenytoindinatrium. Ved i.v. administration skal Pro-Epanutin fortyndes med 0,9 % NaCl.

- Hvor mange ml skal der anvendes af Pro-Epanutin for at få 1500 mg fosphenytoindinatrium?

Indløbshastigheden af opblandingen er max. 10 ml/min.

- Hvor mange mg fosphenytoindinatrium indgives patienten pr. min?

(12 point)

7. Peter på 15 kg skal smertebehandles rektalt med Paracetamol "SAD" suppositorier á 125 mg. Dosis: 50 mg/kg legemsvægt/døgn fordelt på 3 doser.
- Udregn enkeltdosis.
  - Hvor mange suppositorier skal Peter have pr. dosis?

Peter vil hellere have medicinen oralt. Derfor gives Panodil® Brus, brusetabletter á 500 mg (delekærv) paracetamol á 500 mg. Dosis: 50 mg/kg legemsvægt/døgn fordelt på 3 doser.

- Hvor mange brusetabletter skal Peter have pr. dosis?

Senere behandles Peter med Morfin "DAK" injektionsvæske, opløsning 20 mg/ml morphinhydrochlorid i sterilt vand. Dosis: 0,05 mg/kg legemsvægt som s.c. injektion.

- Hvor mange ml skal der gives?

(12 point)

8. Et barn, som vejer 20 kg, får 1½ suppositorie paracetamol á 250 mg 3 gange i døgnet.
- Udregn om dette overskrider den max. døgndosis, som er på 65 mg/kg legemsvægt/døgn.

(2 point)