



## Kunskapstest inför delegering- Blodsocker och insulin

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| Förvaltning<br>Socialförvaltningen                     | Verksamhet<br>Myndighet och resurs<br>Stöd och service | Senast reviderad / Sign<br>211005/LG |
| Dokumentutfärdare<br>Medicinskt ansvarig sjuksköterska | Godkänt datum<br>2020-10-28                            | Nästa revidering                     |

### Kunskapstest inför medicinsk delegering- Blodsocker och insulin

Nedanstående frågor ligger till grund för en diskussion med ansvarig sjuksköterska kring möjligheter för delegering.

Namn: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Arbetsplats: \_\_\_\_\_

|    |  | Rätt | Fel | Vet ej |
|----|--|------|-----|--------|
| 1  | Normalt värde för fastebloodsocker är 3,5-6,0 mmol/L   |      |     |        |
| 2  | Vid diabetes typ 1 har vårddagarens egen insulinproduktion upphört   |      |     |        |
| 3  | Vid diabetes typ 2 minskar cellernas känslighet för insulin och/eller minskar den egna insulinproduktionen   |      |     |        |
| 4  | Före administrering av insulin måste läkemedlet blandas i insulinpennan, det görs genom att rulla eller vända pennan minst 10 gånger                   |      |     |        |
| 5  | Långverkande insulin ska alltid injiceras på kvällen   |      |     |        |
| 6  | Direktverkande insulin ska injiceras i samband med måltid  |      |     |        |
| 7  | Insulinkänning innebär att vårddagaren känner av att blodsockret är högt   |      |     |        |
| 8  | Vid högt blodsocker drabbas vårddagaren av besvär som ökad törst, ökade urinmängder och synpåverkan  |      |     |        |
| 9  | Vid blodsockermätning och injektion av insulin måste basala hygienrutiner tillämpas  |      |     |        |
| 10 | Insticksstället för injektion ska varieras från gång till gång   |      |     |        |
| 11 | Subkutan injektion innebär att injicera i en muskel  |      |     |        |
| 12 | Utförd injektion signeras på signeringslistan för insulin efter att ordinerad dos är uppdragen och given   |      |     |        |
| 13 | Vid injicering av insulin är det viktigt att snabbt dra bort nålen från huden när injektionen är klar.   |      |     |        |
| 14 | Förbrukade nålar ska slängas i vanliga hushållsavfallet  |      |     |        |
| 15 | Öppnade insulinpennor ska förvaras i kylskåp   |      |     |        |
| 16 | Vid blodsockermätning måste man trycka hårt på vårddagarens finger för att få ut en bloddroppe så att teststickan kan fyllas direkt                    |      |     |        |
| 17 | Vid blodsockermätning måste vårddagaren ha rena fingrar för att värdet ska bli korrekt   |      |     |        |
| 18 | För att undvika sår på tår och fötter ska dagligen vårddagares fötter inspekteras och regelbundet smörjas med mjukgörande.                             |      |     |        |
| 19 | Regelbundna måltider är inte viktigt om vårddagaren har måltidsinsulin   |      |     |        |
| 20 | Infektioner kan ge högt blodsocker   |      |     |        |
| 21 | På grund av för höga blodsockernivåer kan små blodkärl drabbas av åderförkalkning vilket gör att funktionen hos njurar, nervceller och ögon försämras. |      |     |        |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| 22                                       | Vid akut behandling av lågt blodsocker hos en vaken vårdtagare ges först 4 bitar druvsocker. Därefter får denne mjölk/juice och en smörgås eller liknande. I direkt anslutning till det inträffade ska sjuksköterska kontaktas.   |  |  |  |
| <b>Kommentar till ovanstående fråga:</b> |   |  |  |  |
| 23                                       | Vid morgonrapporten från nattpersonalen gavs information om att en av vårdtagarna med diabetes typ 1 hade fått smörgås och mjölk vid kl. 2 på grund av lågt blodsocker. För att vårdtagaren inte ska bli allt för trött under dagen får denne sova fram till kl. 10 på förmiddagen utan att följa upp blodsockret |  |  |  |
| <b>Kommentar till ovanstående fråga:</b> |   |  |  |  |
| 24                                       | Vid tillfälle för administrering av insulin finns ordinerat blodsockerkontroll. Vårdtagaren visar ett blodsocker på 22mmol/L så ordinerad insulindos injiceras. Sjuksköterskan behöver då inte kontaktas eftersom denne endast behöver informeras om vårdtagaren har ett lågt blodsocker                          |  |  |  |
| <b>Kommentar till ovanstående fråga:</b> |   |  |  |  |