

<b>FAG:</b> Intern medicin - EKSAMEN	<b>DATO:</b> 17. januar 2019
<b>EMNE</b>	<b>NOTER</b>
<p><u>Nyresygdomme</u></p> <p><u>Akut nyreinsufficiens:</u></p> <p>Årsager kan inddeles i:</p>	<p>Inddeles i:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Akut nyreinsufficiens</li> <li>2. Kronisk nyreinsufficiens</li> <li>3. infektionssygdomme</li> </ol> <p>1) følge af sygdomme, der påvirker <b>kredsløbet</b> i kroppen og dermed nyrenes evne til at fungere normalt</p> <p>2) <b>væskemangel</b> er en hyppig årsag</p> <p>Hurtig påvirkning af nyrefunktionen med ophobning af affaldsstoffer der ellers normalt udskilles via nyrerne</p> <p><u>sygdom i selve nyrerne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ årsag til nyresvigt her = shock - nyre</li> <li>➤ skyldes svære infektioner, større blødninger eller andre alvorlige sygdomme</li> <li>➤ andre tilfælde = betændelseslignende sygdomme i nyrerne</li> </ul> <p><u>Urinvejene</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Påvirker utrin passage fra nyrerne ud til kroppen</li> <li>➤ Årsag: nyrersten og cancer</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Prerenale</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Kredsløbsinsufficiens (blødning, akut voldsom diaré eller <b>dehydrering</b>) → symp. som oliguri (minimal urinladning) → beh: korrektion af dehydrering eller kredsløbssvigt</li> </ul> </li> <li>2. <u>Renale</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Kredsløbssvigt</li> <li>➤ Toksiske – eks. lægemidler → symp.: oliguri, anuri(mangel på urin, generelle symp. som træthed og vægttab)</li> </ul> </li> </ol>

<b>FAG:</b> Intern medicin - EKSAMEN	<b>DATO:</b> 17. januar 2019
<b>EMNE</b>	<b>NOTER</b>
<p><u>Beh.</u></p> <p>Vær OBS hvis patienter oplyser de har dårlige nyrere:</p> <p><u>Kronisk nyreinsufficiens:</u></p> <p>årsag</p> <p>Kronisk nyresvigt - i munden:</p> <p>Personer med nyresygdomme HUSK:</p>	<p>3. <u>Postrenale</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ afløbshindring → symp. oliguri, anuri → beh.: genetablere urinafløb</li> </ul> <p>Fjernelse af årsagsfaktorer fx dehydrering Dialyse</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Dosis af lægemidler – vær opmærksom, da pt. ikke kan udskille i samme udstrækning som raske, dvs. risiko for overdosering</li> <li>b. Ofte immunsupprimeret pga. sygdom eller behandling</li> <li>c. Ofte hypertension</li> <li>d. Øget blødningstendens</li> <li>e. Patienter i dialyse behandles ikke på dialyse dage</li> </ol> <p>Kronisk nyresvigt er en <b><i>sjælden tilstand</i></b> der udvikles hos forholdsvis få mennesker med kroniske nyresygdomme.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Der er MANGE årsager</b></li> <li>- hyppigste <b>diabetes</b> både <b>type 1 og 2</b>.</li> <li>- <b>Forhøjet blodtryk</b></li> <li>- Sygdom i immunsystem</li> </ul> <p>Ved <b>kronisk nyresvigt</b> er <b>nyrernes funktion nedsat</b> til så lavt et niveau at der kommer symp. som <b>kvalme, dårlig appetit og træthed</b>.</p> <p>Det kan være nødvendigt at beh. med <b>dialyse</b> og i nogle tilfælde <b>nyretransplantation</b>.</p> <p>Uræmisk stomatitis Tør mund Bakteriel og fungal plak Anæmi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- opmærksom på dosis af lægemidler</li> <li>- ofte immunsupprimeret pga. Sygdom eller behandling</li> </ul>

<b>FAG:</b> Intern medicin - EKSAMEN	<b>DATO:</b> 17. januar 2019
<b>EMNE</b>	<b>NOTER</b>
<p><u>Infektionssygdomme:</u> Pyelonephritis acuta:</p> <p>Cystitis:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ofte hypertension</li> <li>- øget blødningstendens</li> <li>- patient i dialyse: behandles på ikke-dialysedage</li> <li>- antibiotika profylakse skal overvejes</li> </ul> <p>Nyrebækkenbetændelse  Ascenderende infektion  Grundsygdom i nyrere eller urinveje  Beh.: antibiotika</p> <p>Infektioner i perineum, blæretømning,  fremmedlegemer  Symp.: dysuri  Beh.: kort antibiotikakur</p>