

2022 - IIIC - MD4061 - Eksamens 2
Eksamensdato: 2023-02-16

1

Helsetjenesten skal håndtere et bredt spekter av sosialmedisinske problemstillinger.
Hvilken instans har i størst grad ansvar for omsorgen for utsatte grupper i dag?

- A Kommunene
- B Spesialisthelsetjenesten ved det lokale helseforetaket
- C Allmennlegetjenesten
- D Kommunehelsetjenesten

0000163f3347a05530

2

Ved hvilken av de nedenstående forgiftningene kan bruk av antidot være aktuelt?

- A Litiumforgiftning
- B Amfetaminforgiftning
- C Digitalisforgiftning
- D Salicylatforgiftning

0000163f3347a05530

3

En sisteårs medisinstudent er utplassert i allmennpraksis. På fastlegekontoret henger det en lapp på venterommet hvor det står "Bare 1 problemstilling per konsultasjon". Studenten bestemmer seg for å skrive om dette i allmennmedisinsk oppgave. Han vil gjerne refere til konsultasjonsforskning på området når det gjelder hva som er gjennomsnittlig antall problemstillinger en pasient ønsker å ta opp på en konsultasjon.

Hvilken påstand nedenunder bør studenten vise til i oppgaven?

- A Pasienter ønsker vanligvis å ta opp to problemstillinger
- B Pasienter ønsker vanligvis å ta opp fire problemstillinger
- C Pasienter ønsker vanligvis å ta opp bare én problemstilling
- D Pasienter ønsker vanligvis å ta opp fem problemstilling

0000163f3347a05530

4

Du er LIS1 på indremedisinsk avdeling. På sengeposten har du ansvar for en mann i femtiårene med kjent rusmiddelavhenghet, som nå er innlagt etter et krampeanfall. Pasienten har ikke fast bostedsadresse, og ønsker ikke videre oppfølging. I samråd med overlege i nevrologi konkluderer du med at sykehistorien er mest forenlig med et epileptisk anfall.

Hva er beste håndtering av denne situasjonen?

- A Starte behandling med antiepileptika ex juvantibus, og henvise til avdeling for rus- og avhengighetsmedisin
- B Avstå fra antiepileptisk behandling, men tilby henvisning til nevrologisk poliklinikk og hjelp til å komme i kontakt med kommunale helse- og omsorgstjenester
- C Starte behandling med antiepileptika ex juvantibus på blå resept. Pasienten bes oppsøke allmennlege når han er motivert for ytterligere helsehjelp
- D Be om overflytting til nevrologisk avdeling for videre utredning og ev oppstart av antiepileptika

0000163f3347a05530

5

Du er tilsynslege på det kommunale sykehjemmet som er relativt godt bemannet med sykepleiere. Du blir oppringt og bedt om å se til en av beboerne som har fått akutte brystsmerter. Hun er 85 år gammel, stort sett sengeliggende og har fra tidligere omfattende hjerte-kar sykdom. Hun har i det siste utviklet en progredierende mental svikt som gjør det vanskelig å kommunisere med henne. Ved undersøkelsen er hun ved bevissthet, men uklar, har smærter i brystet og er tungpustet, kaldsvett og klam i huden. EKG viser ingen store forandringer utover tidligere EKG. Hun får god symptomlindring på nitroglyserin, morfin og litt vanndrivende. Du konkluderer med at hun trolig har hatt et lite hjerteinfarkt. Hennes nærmeste pårørende er varslet og er på vei til sykehjemmet.

Hvilket behandlingsalternativ er best i denne situasjonen?

- A Hun bør raskt innlegges på medisinsk avdeling for videre utredning og behandling. Det er ikke tid til å vente på de pårørende, og du varsler sykehuset og bestiller ambulanse.
- B Du venter på de pårørende for å informere og diskutere alternativene. Du anbefaler at pasienten behandles på sykehjemmet fordi innleggelse på sykehus neppe vil få andre konsekvenser enn en økt belastning for pasienten.
- C Du diskuterer alternativene med sykepleierne på sykehjemmet og bestemmer deg for å behandle pasienten palliativt på sykehjemmet uten å involvere de pårørende.
- D Du venter på de pårørende for å informere og diskutere alternativene. Du anbefaler at pasienten innlegges på sykehus for videre utredning og behandling

000016393347a05530

6

En 26 år gammel frisør har det siste halvåret vært plaget med håndeksem. Plagene forverres når hun er på jobb, men hun reagerer også på såper, shampoer ol som hun bruker privat. Hun tror selv at plagene er utløst av eksponeringer på jobb. Hun opplyser at hun hadde eksem og høysnue som barn, men hun ble kvitt plagene i 12-årsalderen og var helt symptomfri i mange år.
Kan hennes håndeksem godkjennes som yrkessykdom?

- A Ja, tilstanden kan bli godkjent som yrkessykdom, men bare hvis det kan påvises allergi mot noen av stoffene hun eksponeres for på jobben.
- B Nei, siden hun er atopiker, må dette anses som hovedårsaken til hennes håndeksem, og hun vil ikke kunne få det godkjent.
- C Ja, som frisør er hun utsatt for både allergene og hudirriterende stoffer, og tilstanden vil kunne bli godkjent som yrkessykdom.
- D Nei, siden hun er atopiker burde hun ha skjønt at hun ikke burde bli frisør, og hun har derfor ikke rett på yrkesskadeerstatning.

000016393347a05530

7

En 56 år gammel mann er hos deg som fastlege og ber bl.a. om en blodprøve for å sjekke "at jeg ikke har prostatakreft i tidlig stadium". Han har ingen påfallende symptomer. Du informerer om at det er nokså sterke argumenter mot å la seg teste med PSA (prostata-spesifikt antigen) i en slik situasjon. I den forbindelse kommer du inn på temaet "overdiagnostikk av kreft".
Hva er den mest korrekte medisinske definisjon av overdiagnostikk i denne sammenheng?

- A Man anbefaler nå genotyping av menn før de eventuelt gjennomgår PSA-testing. På den måte kan man skille ut de mennene som har størst risiko for invasiv kreft og som vil ha mest nytte av PSA testing. Genotyping i forkant av cancerscreening kalles overdiagnostikk, fordi den i utrednings-algoritmen ligger ett nivå over screening-testen.
- B Som følge av PSA-testing blant friske vil en del menn ende opp med en cancerdiagnose og få full kreftbehandling, til tross for at de aldri ville utviklet symptomatisk, farlig kreftsykdom. Overdiagnostikk handler her om at man identifiserer (for) mange tilfeller av kreft uten at man evner å skille mellom farlige og "uskyldige" tilfeller.
- C Relativt mange menn som får tatt PSA-test innkalles til videre undersøkelser pga. forhøyet PSA. De gjennomgår bl.a. biopsitaking. De fleste mennene får etter disse videre undersøkelsene vite at de ikke har kreft likevel, og slipper behandling. Men mange opplever denne prosessen preget av overdiagnostikk som en urimelig stor påkjenning.
- D Det er et voksende etisk problem at man i helsetjenesten bruker mye ressurser på testing av friske mennesker. Helsebudsjettet skal først og fremst brukes for å hjelpe de menneskene som faktisk er syke. Samfunnet har ikke råd til slik overdiagnostisk aktivitet blant friske mennesker

000016393347a05530

8

I 2020 ble det publisert 7 kjerneverdier for nordisk allmennmedisin. De er blant annet basert på de norske "7 teser for allmennmedisin" som ble utgitt i 2001. To av disse kjerneverdiene er kontinuitet i lege-pasient forholdet og å unngå unødvendig behandling.

Hva regnes som en av de andre fem kjerneverdiene?

- A Å prioritere de med størst helsebehov
- B Å jobbe i primærmedisinske team
- C Å tilby en bærekraftig helsetjeneste
- D Å følge nasjonale retningslinjer

0000163f3347a05530

9

En 47 år gammel kvinne oppsøker sin fastlege og er bekymret for at hun kan få brystkreft fordi hun bor i nærheten av en høyspentledning. Hun bor i en enebolig i et byggfelt, og boligen ligger 130 meter fra en kraftlinje. Hun har nylig lest i avisen at det å bo nær en kraftlinje kan medføre 60 % økt risiko for å få brystkreft, og hun spør derfor fastlegen om hun bør flytte til et annet sted for å unngå å få brystkreft. Er det per i dag vitenskapelig belegg for å si at kvinnen vil få redusert risiko for brystkreft dersom hun flytter til en bolig som ligger lengre unna kraftlinjen?

- A Nei, fordi den økte risikoen for utvikling av brystkreft er kun vist hos kvinner som blir eksponert før de er 40 år gamle.
- B Nei, det er utført flere store studier av om det kan være en sammenheng mellom eksponering for elektromagnetiske felt i boliger som ligger i nærheten av kraftlinjer og utvikling av brystkreft, uten at det er påvist noen sikker årsakssammenheng.
- C Ja, en stor studie av norske kvinner viste at de som bodde nært kraftlinjer hadde økt forekomst av brystkreft sammenlignet med kvinner som bodde lengre unna kraftlinjene.
- D Ja, det er dokumentert at elektromagnetiske felt øker risikoen for brystkreft, og det er anbefalt at boliger bør ligge minst 250 meter fra nærmeste kraftlinje.

0000163f3347a05530

10

Du er fastlege for en mann på 20 år som søker deg fordi han ønsker å teste seg for klamydia. Han forteller at han har hatt en «one-night-stand» med jente han ikke kjenner for to dager siden. Bortsett fra litt sårhet under forhuden, har han ingen plager, er i god allmenntilstand og afebril. Undersøkelse av genitalia er normal. Han har tatt en urinprøve på legekontoret som er negativ på u-stix. Hva er mest riktig å gjøre i denne situasjonen?

- A Sende urinprøve til undersøkelse på klamydia, men dersom negativ - ny urinprøve om 2 uker
- B Be han levere morgenurinprøve til testing av klamydia. Instruere han til å ta en «vaske-midt-strøm-ståle»-prøve for best resultat
- C Gi behandling på mistanke om klamydia da han er < 25 år og har høy risiko for smitte. Ikke nødvendig med urinprøve
- D Ta penselprøve fra urethra fordi urinprøve har lav sensitivitet

0000163f3347a05530

11

Du er med et anestesi-team på en større operasjon. Du har intubert pasienten og er i tvil om endotrakealtuben er plassert riktig, altså i traea og ikke i øsophagus. Hvilken metode er den sikreste til å konstatere om tuben er på rett plass?

- A Lytte med stetoskop over magen
- B Måle expirert CO₂ fra trachealtuben med capnografi
- C Måle oxygenmetring med pulsoximetri
- D Lytte over lungene med stetoskop

0000163f3347a05530

12

Du er turnuslege i Lilleby med 8.000 innbyggere og som ligger 4 mil fra Storeby der det er sykehus. Du har legevakt og får på kvelden ved sjutiden fire bestillinger på sykebesøk.
På bakgrunn av de oppgitte opplysningene – hvilken av disse hevnvendelsene vil du prioritere først?

- A 60 år gammel mann har plutselig fått sterke smerter i ryggen og høyre flanke. Han tisser rødt. Svært urolig og må gå omkring pga smerter
 - B 50 år gammel kvinne som etter å ha vasket vinduer har blitt kvalm og fått klemmende smerter i brystet
 - C 70 år gammel kvinne med kjent KOLS (kronisk obstruktiv lungesykdom). Forkjølet og nå økende tungpustet utover dagen. Inhalasjonsmedisinene virker dårlig, men hun har det brukbart når hun sitter rolig
 - D 1 år gammel jente med høy feber og som nettopp har hatt et krampeanfall av kort varighet. Hun er nå våken og leker, foreldrene er engstelige
-
- 00001639347a09530

13

En pasient dør på sykehus etter langvarig kreftsykdom. Pårørende ønsker at det utføres obduksjon.
Hvem kan rekvirere obduksjon?

- A Kun fastlege
 - B Kun behandelnde lege
 - C Pårørende
 - D Vilkårlig lege
-
- 00001639347a09530

14

Iht helse- og omsorgstjenesteloven skal alle kommuner ha en eller flere kommuneleger.
Hvilken rolle eller oppgave er kommunelegen pålagt etter denne loven?

- A Kommunelegen er administrativ leder for helsetjenesten i kommunen.
 - B Kommunelegen er faglig leder for fastlegene i kommunen.
 - C Kommunelegen er medisinskfaglig rådgiver for kommunen.
 - D Kommunelegen er ansvarlig for det forebyggende arbeidet i kommunen.
-
- 00001639347a09530

15

En 41 år gammel bonde har blitt dårlig i forbindelse med arbeid i en tårnsilo. Hun fikk pustebesvær mens hun var inne i siloen, men klarte å komme seg ut på egen hånd. Da hun kom ut hadde hun kraftig hoste, tungpust og brystsmerter. Hvilken gass er det sannsynlig at har forårsaket hennes symptomer?

- A Karbonmonoksid (CO)
 - B Nitrogendioksid (NO₂)
 - C Hydrogensulfid (H₂S)
 - D Metan (CH₄)
-
- 00001639347a09530

16

I retten opptrer både vitner og sakkyndige.
Hva er den mest korrekte beskrivelsen av rollen som sakkyndig?

- A Den sakkyndige gir vurderinger på oppdrag fra dommeren
 - B Den sakkyndige utaler seg om hva han/hun har sett og hørt
 - C Den sakkyndige uttaler seg på oppdrag fra forsvarer
 - D Den sakkyndige gir vurderinger av et saksforhold
-
- 00001639347a09530

17

En 48 år gammel kvinne har fått arbeid som renholder på en barneskole. Etter ett år i jobben har hun begynt å få anfall med tung pust, hoste og slim i luftveiene utover dagen når hun er på jobb. Utover ettermiddagen blir hun bra, og hun er ikke plaget i helgene. Hun har aldri tidligere hatt plager med astma og allergi. Hun røyker en halv pakke tobakk pr. uke. Legen henviser henne til arbeidsmedisinsk avdeling med spørsmål om pustebesværet kan ha med yrket å gjøre.
Hvilken arbeidsmedisinsk diagnose er det mest sannsynlig at hun får?

- A Arbeidsforverret astma
 - B Yrkesastma på bakgrunn av en irritativ reaksjon på renholds kjemikalier
 - C Yrkesastma på bakgrunn av allergisk reaksjon på husstøvmidd
 - D Begynnende KOLS
-

000016393347a05530

18

Du jobber som legevaktslege og får melding om at flere ansatte ved en oljeterminal som mottar og prosesserer råolje fra Nordsjøen har blitt akutt syke etter gasslekkasje fra en skadd rørledning. To av de eksponerte skal være funnet bevisstløse. Andre eksponerte som var lenger unna lekkasjen har symptomer som forvirring, kvalme, hodepine, tap av luktesans, tåreflod og hoste. Du får også rapport om at det skal være en ubehagelig råtten lukt i området.
Hvilken gass har de mest sannsynlig blitt eksponert for?

- A Karbonmonoksid (CO)
 - B Hydrogensulfid (H_2S)
 - C Metan (CH_4)
 - D Svoeldioksid (SO_2)
-

000016393347a05530

19

Det er mange undersøkelser som har vist at en stor andel av de som bruker alternativ behandling ikke forteller legen om slik bruk.
Hva er en av grunnene for at pasienter ikke forteller legen om bruk av alternativ behandling?

- A Leger kan bli straffet hvis de får høre om slik bruk og ikke varsler myndighetene om dette
 - B Alternative behandlere pleier å advare pasienter mot å fortelle om bruken til legen
 - C Pasienten er bekymret for at det kan ødelegge forholdet til legen
 - D Pasienten kan bli straffet hvis legen varsler myndighetene om dette
-

000016393347a05530

20

Hva er den hyppigste demenssykdommen hos personer under 65 år i Norge?

- A Vaskulær demens
 - B Alkoholisk demens
 - C Frontotemporalappsdemens
 - D Alzheimers sykdom
-

000016393347a05530

21

Du er fastlege for en 19 år gammel mann. Han er diagnostisert med ADHD og har moderate lærevansker, og er i tillegg henvist DPS på grunn av panikkangst. Han har begynt på, men ikke fullført videregående utdanning innen bygg og anlegg. Du kjenner til at han har eksperimentert med illegale rusmidler. Han har inntil nå bodd hjemme hos sine foreldre, men ønsker å flytte ut på grunn av konflikter med foreldrene.

Hvorfor har han rett på individuell plan?

- A Fordi han har flere psykiatriske diagnosenter.
 - B Fordi han har behov for tjenester fra flere instanser og over tid.
 - C Fordi han vil trenge oppfølging fra NAV for å avklare arbeidsevne.
 - D Fordi han har bruk for oppfølging av spesialisthelsetjenesten.
-

000016393347a05530

22

En kvinne på 50 år søker fastlegen for brystsmerter som har vart over noe tid. I løpet av konsultasjonen ber fastlegen pasienten beskrive hvilken type smerter hun har, om smertene stråler ut til hals eller armer og om det ømt i området som gjør vondt.

I hvilken konsultasjonsfase (angitt i tilfeldig rekkefølge) stiller vanligvis fastlegen slike spørsmål?

- A Tiltaksfasen
- B Sonderingsfasen
- C Åpningsfasen
- D Hypotesetesting

000016393347a05530

23

En papirløs migrant, en 45 år gammel mann med endelig avslag på søknad om asyl, har nylig fått påvist tuberkulose. Han har ikke råd til å betale for verken medikamenter eller legehjelp.

Hva har pasienten rett på med tanke på helsehjelp og dekking av utgifter?

- A Han har bare rett på helsehjelp og dekking av utgifter dersom den kliniske situasjonen er så alvorlig at det defineres som øyeblikkelig hjelp.
- B Han har rett på nødvendig smittevern hjelp og dekking av utgiftene til dette.
- C Han har verken krav på smittevern hjelp eller dekking av utgifter
- D Han har rett på nødvendig smittevern hjelp, men må selv dekke utgiftene

000016393347a05530

24

Du jobber som LIS-1 i kommunehelsetjenesten. En pasient med langtiden kreftsykdom i palliativ fase kommer til en konsultasjon hos deg. Han er nylig skrevet ut fra sykehus, hvor det ble startet opp med et depotpreparat med morfin mot sterke smerter. Behandlingen ble startet av onkolog. Han ber nå om fornyelse av resepten.

Kan du forskrive morfin på blå resept til pasienten?

- A Ja, opioider kan skrives direkte på blå resept ved palliativ behandling i livets sluttfase
- B Ja, men det må søkes om individuell refusjon til HELFO
- C Nei, morfin kan skrives ut, men ikke på blå resept
- D Ja, men bare fordi behandlingen har vært initiert av relevant spesialist

000016393347a05530

25

Luftambulansetjenesten er et supplement til de lokale akuttmedisinske tjenestene som består av ambulansetjeneste og legevakt. Luftambulansen er bemannet med anestesilege, og har en del spesialisert utstyr med seg.

Hva er mest korrekt når det gjelder rekvirering av luftambulansetjenesten?

- A Det er legen på luftambulanshelikopteret som bestemmer om luftambulansen skal benyttes.
- B Det er den mest erfarne ambulansearbeider som bestemmer om luftambulansen skal benyttes.
- C Det er Akuttmedisinsk Kommunikasjonssentral som bestemmer om luftambulansen skal rykke ut til på et oppdrag.
- D Det er lokal legevakt som bestemmer om luftambulansen skal benyttes til sine pasienter.

000016393347a05530

26

Du jobber som LIS1 på medisinsk avdeling. En pasient er innlagt for førstegangs hjerteinfarkt, og det er indikasjon for behandling med et statin, selv om pasientens kolesterolverdier ligger innenfor det normale. Overlegen ber deg skrive resept på et spesifikt middel i denne legemiddelgruppen, rosuvastatin. Du slår opp på Legemiddelverkets søkeside og finner følgende informasjon:

✓ C10AA07_1 Rosuvastatin

Crestor

Refusjonsberettiget bruk

Familiær hyperkolesterolemii

Refusjonskoder

ICD	Sykdomsområde	Vilkår
E78.0	Ren hyperkolesterolemii	Vis vilkår



Vilkår



189: Alle pasienter med behov for medikamentell lipidsenkende behandling skal bruke simvastatin eller atorvastatin med mindre andre refusjonsberettigede lipidsenkende legemidler må brukes av tungveiende medisinske grunner. Dette må i så fall begrunnes i journalen.

Lukk

Kan du forskrive rosuvastatin på blå resept til denne pasienten?

- A Ja, så lenge behandlingen er instituert av relevant spesialist (i dette tilfelle spesialist i hjertemedisin og overlege ved medisinsk avdeling), kan et hvilket som helst statin skrives ut direkte på blå resept.
- B Nei, statinbehandling kan ikke refunderes hos den aktuelle pasienten siden kolesterolnivåene er normale. Pasienten må derfor betale behandlingen selv.
- C Nei, ifølge refusjonsreglene kan rosuvastatin kun skrives ut på blå resept til pasienter med familiær hyperkolesterolemii. Det er ikke åpning for forskrivning ved andre diagnoser. Pasienten må derfor betale behandlingen selv.
- D Ja, men det må i så fall søkes til HELFO om individuell refusjon. Årsaker til at pasienten ikke kan bruke forhåndsgodkjente refusjonsberettigede preparater må oppgis i søkeren og nedfelles i journal.

00001639347a09530

27

En 73 år gammel mann blir funnet livløs i sitt hus av besøkende. De ringer legevakta hvor du har vakt. Denne mannen er en av dine pasienter. Når du kommer til huset ligger han i senga, og du konstaterer at døden har inntrådt. Det intet å bemerke ved ytre undersøkelse. Du vet at han brukte medikamenter mot høy blodtrykk, og at han hadde et stort myokard infarkt for 5 år siden. For 4 år siden ble han operert for kreft i tykktarmen, og det var for noen måneder siden oppdaget spredning til lever. Mannen var til kontroll hos deg for 1 måned siden og fortalte at han hadde det bra.

Hva er det mest rimelige oppsettet av årsaker til død?

- A Ia: Plutselig død
Ib: -
Ic: -
II: -
- B Ia: Plutselig hjertedød
Ib: Stenosende koronaraterosklerose
Ic: -
II: Tykktarmkreft
- C Ia: Plutselig død
Ib: -
Ic: -
II: Kreft i tykktarmen med spredning til lever
- D Ia: Levermetastaser
Ib: Kreft i tykktarmen
Ic: -
II: Gammelt hjerteinfarkt

0000163f3347a05530

28

Norge er en av de skandinaviske velferdsstatene som tilbyr innbyggerne gode velferds- og trygdeytelser.

Hva regnes som den første trygdeordningen i Norge?

- A Alderstrygd
- B Barnetrygd
- C Ulykkesforsikring for arbeidere
- D Uføretrygd

0000163f3347a05530

29

Folkehelseinstituttet angir at omlag 9 % av alle voksne kvinner > 18 år rapporterer å ha vært utsatt for voldtekt minst én gang i livet. Livmorhalsprogrammet anbefaler at alle norske kvinner deltar i screeningprogrammet mot livmorhalskreft, noe som krever regelmessige gynekologisk undersøkelse. Ved NTNU undervises derfor alle medisinstudenter i traumesensitiv tilnærming. Hvilket utsagn beskriver best bruk av traumesensitiv tilnærming i denne sammenhengen?

- A Å kunne snakke med pasienter om belastende livshendelser på en skånsom måte og skape et trygt klinisk rom ved undersøkelsen
- B Alle pasienter med Post Traumatiske Stress Disorder (PTSD) bør ha traumebehandling før undersøkelsen
- C Å screene alle pasienter for belastende livshendelser (traumer) ved å bruke spørreskjema før undersøkelsen
- D Unngå å spørre pasienter om belastende livshendelser (traumer) for å unngå re-traumatisering ved undersøkelsen

0000163f3347a05530

30

På en travl dag som fastlege på et legekontor ser du at neste pasient på lista er ukjent for deg. Du rører inn pasienten og det kommer to ukjente personer med afrikansk utseende inn på kontoret. Du hilser og presenterer deg som lege, den ene svarer på gebrokkent norsk mens den andre bare sier navnet sitt med en fremmed aksent. Du ber dem sette seg og viser til stolene ved kontorpulten. Hvordan bør du fortsette denne konsultasjonen?

- A Finne ut hvem som er pasient og hva den andres rolle er
- B Ringe legesekretären for å finne ut om det er bestilt tolk
- C Be den av dem som ikke har bestilt time om å vente utenfor
- D Spørre hva du kan hjelpe dem med

00001639347a05530

31

Hva er hovedprinsippet for behandling innen den alternative behandlingsform homøopati?

- A Minst mulig dose
- B Likhetsprinsippet
- C Individuell behandling

00001639347a05530

32

En 42 år gammel mann oppsøker deg som fastlege. Han jobber som bibliotekar. Han forteller om et dårlig arbeidsmiljø med konflikt og uro over lang tid. Han har lenge presset seg for å gå på jobb, og slitt med sovn. For et par dager siden var det en episode hvor han følte seg direkte trakassert og mobbet av en leder. Etter dette har han sovet dårlig, hatt fordøyelsesvansker, vondt i magen, konsentrasjonsproblemer og dårlig matlyst. Han har medikamentbehandlet hypertensjon og er ellers tidligere frisk. På kontoret måler du trykket hans til 170/90. Han ber om en sykmelding.

Hva er mest riktig å gjøre i henhold til anbefalt sykmeldingspraksis basert på de opplysningene du har?

- A Du bør aldri sykmelde ved arbeidskonflikt da dette uansett ikke gir rett til sykepenger.
- B Du bør sykmelde ham og så raskt som mulig koble inn verneombud, bedriftshelsetjeneste og NAV slik at det tas tak i konflikten.
- C Du bør sykmelde ham på grunn av det høye blodtrykket men forklare at dette kun er en kortvarig løsning og at han må prøve seg igjen på jobb i løpet av den første uken.
- D Du bør ikke sykmelde ham fordi den type symptomer som beskrives er å se på som en vanlig reaksjon på det å være i en konfliktsituasjon og ikke kan ansees som en sykdomstilstand.

00001639347a05530

33

Det er viktig at legemiddelforskrivning er nøyaktig og entydig.

Hvilken av de nedenstående forskrivningsangivelsene er ufullstendig og kan misforstås?

- A Metoprolol depottabl. 50 mg 1 x 1
- B Klindamycin tabl. 300 mg x 4 i 7 dager
- C Orfirl 150 + 300 mg
- D Zopiklon tabl. 3,75-7,5 mg vesp. v/behov

00001639347a05530

34

Allmennleger møter ofte pasienter med uavklarte symptomer i en tidlig fase av en sykdom/helseproblem. De fleste har selvbegrensende plager, mens noen få vil vise seg å være alvorlig (livstruende) syke. Det er teoretisk utenkelig at allmennlegen alltid skal evne å oppdage disse ved første gangs kontakt med helsevesenet.

Hva er en allmennleges viktigste arbeidsverktøy for å sikre at alvorlig sykdom i minst mulig grad blir oversett, med alvorlige konsekvenser til følge?

- A Å ha lav terskel for å rekvirere rutine laboratorieprøver, spesielt av pasienter med tegn på infeksjonssykdom. Spesielt er C-reaktivt protein (CRP) en viktig prøve hos pasienter der allmenntilstanden er rimelig god og mistanken om alvorlig sykdom i utgangspunktet er liten.
- B Å avslutte konsultasjonen med et "sikkerhetsnett" der man gir klar beskjed om hvordan pasient/pårørende skal følge med problemets utvikling. De skal få beskjed om å ta kontakt (og da hvordan/med hvem) hvis forverring eller manglende bedring.
- C Å henvise alle pasienter man møter på legevakt til akutt-time hos fastlegen neste (arbeids)dag, i den grad de ikke innlegges som øyeblikkelig hjelp.
- D Å gjennomføre en meget nøye og systematisk klinisk undersøkelse av alle organsystemer hos alle pasienter, ikke minst på legevakt der ansvaret ofte kan være aller størst.

0000163f3347a05530

35

På bakgrunn av sykehistorie og klinisk undersøkelse av en frisk, ikke-røykende 30 år gammel kvinne som har hostet i 3 dager, konkluderer fastlegen med at hun har en viral luftveisinfeksjon. Hvor lenge bør fastlegen anbefale pasienter å "se an" en slik hoste gitt manglende forverring/alarmsymptomer?

- A 6- 8 uker
- B 2-3 uker
- C 10 -12 uker
- D 1 uke

0000163f3347a05530

36

I «pasientsentrert metode» vektlegges 4-5 spesifikke perspektiv («de fire-fem F-ene») som det ofte er hensiktsmessig å kartlegge i en konsultasjon. Hvilket av følgende spørsmål er et godt eksempel på en slik tilnærming?

- A Har du fortalt noen andre om dette?
- B Hva tenker du om å lage deg en dagbok der du noterer graden av smerter fra dag til dag?
- C Kan du fortelle om forløpet av plagene fra det hele startet?
- D Hva tenker du selv om årsakene til plagene du har?

0000163f3347a05530

37

Sosiale og økonomiske forskjeller mellom grupper i samfunnet påvirker sykelighet og dødelighet i gruppene. For å måle sosiale ulikheter i dødelighet kan man for eksempel dele inn befolkningen etter utdanningsnivå.

Hvordan har utviklingen vært for sosiale dødelighetsforskjeller i Norge de siste fem tiår når?

- A Forskjellene har vært stabile og ubetydelige over de siste fem tiårene.
- B Forskjellene i dødelighet har økt gjennom de fem tiårene.
- C Forskjellene har blitt redusert tiår for tiår, slik at forskjellene er ubetydelige i Norge nå.
- D Forskjellene økte de to første tiårene, men har de tre siste tiårene blitt redusert igjen.

0000163f3347a05530

38

En 23 år gammel mann står tiltalt for å ha drept sin stesøster. Det viser seg at han har diagnosen schizofreni og ikke har møtt opp til samtaler med helsevesenet og heller ikke hentet ut antipsykotisk medisin det siste halvåret. Han har isolert seg og ikke hatt kontakt med mennesker, men bodd (nærmetest forskanset seg) på familiens hytte før han kom til byen og drepte stesøsteren med jaktkniv. Til politiet har han sagt at søsteren var besatt av demoner og ville drepe ham. Han har fått befaling fra Gud om å gjøre dette.

Hva i denne historien er det som tilsier utilregnelighet?

- A Han har ikke vært underlagt tvunget vern og tungen medisinering og dermed er det helsevesenet som er å klandre
- B Han har diagnosen schizofreni og har drept
- C Han har ikke tatt medisin eller møtt opp til time hos behandler
- D Han fremviser aktive psykosesymptomer og handler på dem.

0000163f3347a09530

39

Folkehelseloven gir pålegg om å ha oversikt over helsetilstanden. Det er derfor utviklet og gjort tilgjengelig datakilder med oversikt og presentasjon av statistikk over helsetilstanden i befolkningen. Hvilke av følgende instanser har i følge loven plikt til til å ha nødvendig oversikt over helsetilstanden og positive og negative faktorer som kan virke inn på denne?

- A Statens helsetilsyn
- B Kommunestyret
- C Fastlegene
- D Fylkesmannen (tidligere fylkeslegen)

0000163f3347a09530

40

På vakt tilser du en 85 år gammel mann som nettopp har blitt innlagt og ligger på firemannsrom. Han er forvirret, roper og vil stadig ut av senga. Han har feber på 39,5, blodprøver viser kraftig leukocytose og CRP på 250. Lungeauskultasjon og røntgen thorax er forenlig med pneumoni. Du har inntrykk av at han har respirasjonsavhengige brystsmerter.

Hvilket tiltak er viktigst å iverksette?

- A Å starte antibiotika mot pneumoni
- B Å gi paracetamol mot feber og smerter
- C Å flytte pasienten til enerom
- D Å skaffe pasienten fastvakt til natten

0000163f3347a09530

41

En 85 år gammel kvinne har følt seg svimmel den siste tiden. For ca. 1 ½ uke siden falt hun stygt da hun skulle på do. Hun har fått utskrevet paracetamol mot smertene, men synes ikke det har hjulpet. De siste dagene har hun vært økende trøtt og slapp. Du måler hemoglobinverdien til 8,9 g/dl og finner blod i avføringen med immunkjemisk hurtigtest.

Under ser du pasientens legemiddelliste.

Faste legemidler:

- Warfarin (etter liste)
- Simvastatin 40 mg vesp
- Metoprolol depot 100 mg x 2
- Ramipril 5 mg x 2
- Furosemid 40 mg x 1
- Metformin 1000 mg x 3
- Paroksetin 20 mg x 1
- Calcigran Forte x 2
- Alendronat 70 mg pr uke
- TrioBe x 1
- Solifenacin 10 mg x 1

Behovslegemidler:

- Zopiklon 5 mg vesp.
- Oksazepam 10 mg inntil x 2
- Paracetamol 1 g inntil x 3

Kjøpt reseptfritt:

- Ibuprofen 400 mg, tatt 1-3 tabletter daglig siste uke

Hvilke av pasientens legemidler kan ha bidratt til gastrointestinal blødning?

- A Warfarin, ibuprofen, metformin, simvastain og paroksetin
B Warfarin, paracetamol, ramipril, furosemid og paroksetin
C Warfarin, ibuprofen, paracetamol, metformin og solifenacin
D Warfarin, ibuprofen, alendronat, paracetamol og paroksetin

000016393347a05530

42

Du ønsker å undersøke om en ny screeningtest kan øke overlevelsen etter diagnose. Median overlevelse uten screening er 6 måneder etter diagnosen er stilt. Etter screening øker median overlevelse til 12 måneder.

Hvilken form for bias er det nye screeningprogrammet særlig utsatt for?

- A Length bias
B Lead time bias
C Observasjonsbias
D Seleksjonsbias

000016393347a05530

43

En 36 år gammel kvinne oppsøker deg som fastlegevikar. Hun forteller at datteren på 16 år ble innlagt akutt etter selvskading før helgen. I samtale med foreldrene mente psykologen på sykehuset at pasienten ville ha det best hjemme med poliklinisk oppfølging, men en av foreldrene burde være sammen med henne. Mor ønsker egen sykmelding for å følge opp datteren.

Hvordan bør du forholde deg til mors ønske om sykmelding i henhold til anbefalt sykmeldingspraksis?

- A Du forklarer at hun bør be om å få legeerklæring fra institusjonen slik at foreldrene kan søke pleiepenger for å være tilstede med datteren.
B Du forklarer at hun må søke arbeidsgiver om velferdspermisjon eller ta ut ferie, da de ikke kan få pleiepenger når datteren har fylt 16 år.
C Du gir mor en avventende sykmelding slik at hun kan finne en løsning i dialog med arbeidsgiver
D Du gir mor en måneds sykmelding på grunnlag av anbefaling fra spesialisthelsetjenesten, selv om det er datter og ikke mor som er syk.

000016393347a05530

44

Innen forebyggende helsearbeid skiller det mellom befolkningsstrategier og høyrisikostrategier. Hvem er målgruppen for høyrisikostrategier?

- A Pasienter med høy risiko pga påviste individuelle risikofaktorer
- B Befolkingen i fylker eller bydelsområder med høy dødelighet.
- C Barn fordi det er spesielt viktig å påvise høy risiko for sykdom i barndommen.
- D Befolkninger i fattige land.

0000163f3347a05530

45

En 86 år gammel mann har falt og kommer til en travel legevakt for undersøkelse. Han falt to timer tidligere på ettermiddagen, da han var på vei til kjøkkenet for å ordne seg litt mat etter en halvtimes hvil. Han husker hendelsen og gjør greit rede for det som har skjedd. Kommer gående til undersøkelsen, normal gange. Han har over tid til tider vært litt ustø, men ikke følt seg direkte syk. Sykepleieren har målt BT 110/60 p62 regelmessig.

På medisinlisten hans står det følgende tabletter:

- Albyl-e 75 mg x1, blodfortynnende
- Amlodipin 10 mg x1, mot høyt blodtrykk
- Atorvastatin 40 mg x1, kolesterolsenkende
- Metformin 500 mg x2, diabetesmedisin
- Metoprolol depot 100 mg x1, hjertemedisin
- Ramipril 5 mg x1, mot høyt blodtrykk
- Zolpidem 5 mg til kvelden, sovemedisin

Hvilken diagnose er mest sannsynlig:

- A hypoglykemi
- B herneslag
- C hjerterytmeforstyrrelse
- D ortostatisk hypotensjon

0000163f3347a05530

46

En 87 år gammel mann kommer fulgt av sin 84 år gammel kone til konsultasjon hos deg som allmennlege, fordi kona er helt utslitt av å passe på ham. Du har tidligere utredet ham for kognitiv svikt og kommet frem til at han har Alzheimer-demens og betydelig funksjonstap i dagliglivet. Kona forteller at hun aldri kan la ham være alene hjemme, fordi han brenner mat på komfyren, og flere ganger har rotet seg bort ute. Hun virker helt utslitt og sier hun snart ikke orker dette lenger. Hun lurer på om du ikke kan sørge for at han får pleie et sted, slik at hun kan ta seg igjen litt, og tilbringe litt tid med barnebarna.

Hvordan går man best frem med denne problemstillingen?

- A Man ber henne søke kommunen om avlastningsplass for ham, og sender samtidig en vurdering av hans funksjonsnivå og behov til saksbehandler i kommunen.
- B Man sender henvisning på avlastningsopphold til sykehjemmet og sier til kona at de vil få brev eller telefon om slik innleggelse snart.
- C Man skriver en legeattest på at han har langt kommet Alzheimers sykdom og må få avlastningsplass. Med legeattest har han rett på avlastningsplass, og kona kan levere dette til kommunen.
- D Siden han har en demensdiagnose har han rett på regelmessige avlastningsopphold, og man kan sende beskjed om dette til saksbeandler i kommunen, som vil kontakte paret for å nærmere avtale.

0000163f3347a05530

47

Hvordan defineres multimorbiditet?

- A Når en person lider av medisinsk uforklarte plager og symptomer
- B Når en person har mange ulike sykdommer samtidig
- C Når en person med en bestemt definert sykdom, har andre sykdommer i tillegg
- D Når en person har redusert motstandskraft mot sykdom på grunn av reduserte reservekrefter i ulike organer, eller har redusert immunforsvar.

0000163f3347a05530

48

Kvinne, 52 år har arvelig belastning for type 2 diabetes. Hun har en KMI på 31. Hun ønsker råd for å forebygge diabetes.

Hvordan kan hun best redusere risikoen for å utvikle diabetes?

- A Ved å starte med metformin 850 mg 2 ganger daglig pga. høy KMI, samt hard trening 30 minutter daglig
- B Ved å spise en diett med lite fett og redusert kaloriinnhold, vektredusjon 5-7%, og 30 minutter daglig aktivitet
- C Ved å spise en diett med svært lite karbohydrater, «lavkarbodiett»
- D Ved å spise en diett rik på enumettede fettsyrer

0000163f3347a05530

49

Et journalnotat har følgende innhold:

Vaginal utflod. Siste 2 uker illeluktende utflod. Svie ved vannlatning. Partnerskifte.

God allmenntilstad, afebril. GU: tynnflytende, grålig utfod vaginalt - positiv sniffest, ph> 4,5

Metronidazol (Zidoval) vaginal gel hver kveld i 5 dager.

Hvilke PSOAP-momenter er dekket i journalnotatet?

- A PSAP
- B PSOA
- C SOAP
- D PSOP

0000163f3347a05530

50

Begrepene allostase og allostastisk overbelastning brukes stadig hyppigere i den vitenskapelige litteraturen.

Hvilket utsagn beskriver best hva som inngår i allostasebegrepet?

- A Allostasebegrepet beskriver et rammeverk for hvordan vi kan forstå og behandle psykiske helseproblemer ved å integrere selvregulering av kroppens fysiologiske funksjoner
- B Allostasebegrepet omfatter teknikker for å oppnå selvregulering av kroppsfunksjoner som er lite bevisst tilgjengelig ved stress (muskelspenninger, blodtrykk etc).
- C Allostasebegrepet beskriver den fysiologiske regulering som finner sted i kroppen for å opprettholde et stabilt indre fysiologisk miljø til tross for endringer som skjer i det ytre miljøet
- D Allostasebegrepet beskriver kroppens fysiologiske tilpasninger og atferdsendringer for å opprettholde nødvendige fysiologiske stabilitet i møte med utfordringer og påkjenninger

0000163f3347a05530

51

Når myndighetene beslutter om man skal ta i bruk nye legemidler gjøres en vurdering av forholdet mellom nytte og kostnad. Nytte måles ved å kombinere informasjon om endring i helserelatert livskvalitet og endring i leveår. Vi kaller dette kvalitetsjusterte leveår; QALY

Hvilket av disse alternativene beskriver hvordan vi i Norge benytter QALY i faktiske prioriteringsbeslutninger?

- A QALY-gevinst i form av lengre liv teller mer enn QALY-gevinst i form av bedre livskvalitet
- B Alle QALY-gevinster teller likt
- C QALY-gevinst for individer hvor livskvalitet i utgangspunktet er lav teller mer enn QALY-gevinst for individer hvor livskvaliteten i utgangspunktet er høyere.
- D QALY-gevinst for individer med kroniske tilstander teller mer enn QALY-gevinst for personer med tilstander som er tidsavgrenset

0000163f3347a05530

52

En del forskere som arbeider med sammenhenger mellom belastende livserfaringer og helse kategoriserer "stress" som henholdsvis positivt, tolerabelt og toksisk. Nedenfor finner du tre scenarier som alle kan antas å representere en stor belastning for et barn.

Hvilket av de følgende eksemplene har størst potensiale for å innebære TOKSISK stress?

- A Å få alvorlig sykdom og måtte gjennomgå krevende behandlinger på sykehus med trygge foreldrene i nærheten under hele forløpet.
- B Å vokse opp med en uberegnet forelder som iblant utøver vold mot andre i familien, uten at barnet selv blir direkte mishandlet og uten at noen utenfor familien vet om det som skjer.
- C Å oppleve at en av foreldrene dør i en arbeidsulykke. Saken blir ansvarlig håndtert av arbeidsgiver. Familien har et sterkt og støttende nettverk av slekt og venner.
- D Å starte på en ny skole og oppleve å bli mobbet, etterfulgt av at en lærer tar affære slik at mobbingen etter en tid opphører og skolesituasjonen blir bra.

00001639347a05530

53

En kvinnelig pasient har psoriasis. Ellers er hun frisk og jobber i resepsjonen på et hotell. Hun oppsøker fastlegen og spør om sykmelding for neste tirsdag. Hvilken begrunnelse for sykmelding ville være mest riktig med hensyn til rett til sykmelding?

- A Det forventes rødhet og hevelse i ansiktet etter kosmetisk laserbehandling som skal gjennomføres på en privat klinikks mandag kveld.
- B Hun skal få utført provosert abort på mandag ettermiddag og det er behov for sykmelding grunnet forventede symptomer etter inngrepet.
- C Hun har omsorg for et sykt barn under 12 år. Barnet skal gjennomføre et kirurgisk inngrep mandag og vil ikke kunne være i barnehagen tirsdag pga. behov for ekstra pleie.
- D Neste tirsdag skal hun til lysbehandling (pga. psoriasis) på sykehuset som er 2 timer kjøring fra hjemmet.

00001639347a05530

54

Ufri luftvei er alltid en fryktet tilstand hos en bevisstløs pasient og derfor prioriteres luftveien i akuttmedisin (A i ABCD).

Hva er den vanligste årsaken til at pasienten ikke får luft?

- A Respirasjonscenteret er påvirket
- B Mat og oppkast i svelget
- C Tannproteser som har løsnet
- D Tungen hviler mot bakre svelgvegg

00001639347a05530

55

Du er fastlege. En av pasientene dine kommer til konsultasjon fordi han har vært plaget med et utslett i 2 måneder. Etter å ha tatt opp sykehistorien og undersøkelse er du noe usikker på hva som er diagnosen. Du bestemmer du deg for å gi en kortison-salve og ta pasienten tilbake om 2 uker. Hvilken allmennmedisinsk arbeidsteknikk passer dette best med?

- A Behandling som diagnostikum
- B Murtagh's ekslusjonsmetode
- C Tiden som diagnostikum (diagnostisk hjelpemiddel)
- D Trinnavis utredning

00001639347a05530

56

En 81 år gammel mann blir innlagt på medisinsk avdeling pga nyoppstått falltendens. Han bor alene og har vært enkemann det siste året. En nabo som har vært på besøk har uttrykt bekymring for hvordan pasienten greier seg hjemme. Pasienten har BMI 18. De første dagene spiser han minimalt, men etter noen dagers behandling for en urinveisinfeksjon kvikner han til og begynner å spise «som en hest» ifølge sykepleier. Du blir bekymret for reernæringssyndrom. Hvilke blodprøver bør du ta hos denne pasienten?

- A Magnesium, fosfat, vitamin B12 og tiamin (vit. B1)
- B Fosfat, kalium, glukose, vitamin B12
- C Tiamin (vit. B1), natrium, kalium, magnesium
- D Fosfat, kalium, magnesium, glukose

00001639347a05530

57

Politiet kommer på legevaka med en antatt beruset person. De ønsker at du skal ta blodprøve av vedkommende.

Når har du i utgangspunktet plikt til å ta slik prøve?

- A Når den antatt berusede er mistenkt for en straffbar handling
- B Når den antatt berusede har mottsatt seg pågripelse
- C Når politiet ønsker det
- D Når den antatt berusede har sjanglet på offentlig sted

00001639347a05530

58

Som LIS1 ved medisinsk avdeling har du ansvar for en 83 år gammel kvinne som er innlagt fra hjemmet etter fall. Under innleggelsen har hun vært sengeliggende, trøtt og sløv. Fra tidligere har hun hypertensjon, har hatt hjerneslag uten kjente neurologiske sekveler, depresjon og angst samt har hatt gjentatte urinveisinfeksjoner. Hun er medisinert med platehemmer, blodtrykksmedisin, statin, antidepressiva, samt anxiolytika ved behov. De siste dagene før innleggelse fikk hun svie ved vannlating og det ble startet behandling med antibiotika i form av Selexid (penicillin) tablettekur for urinveisinfeksjon. Det siste døgnet før innleggelsen tilkom forvirring. Hvilket utsagn er riktig?

- A Delirium er mest sannsynlig årsaken til fallet. Utreder og behandler årsak til delirium, men avstår fra fallutredning da det har liten hensikt ved delirium.
- B Den nyoppstartede antibiotikabehandlingen er mest sannsynlig årsaken til fall hos denne pasienten.
- C Hun benytter flere medikamenter, deriblant psykofarmaka, og dette bidrar til økt fallrisiko hos henne.
- D Pasienten har sannsynligvis et hypoaktivt delirium og det viktigste tiltaket for å bedre prognosens hennes er mest mulig hvile og ro og unngå fysisk aktivitet.

00001639347a05530

59

I fastlegeordningen som ble innført i Norge i 2001 var målsettingen å bedre kvaliteten på allmennlegetjenesten.

Hva var det viktigste tiltaket som ble innført?

- A Alle innbyggere fikk rett til en fastlege
- B Alle innbyggere fikk rett til frikort når egenandelstaket var nådd
- C Alle innbyggere fikk rett til inntil 2 bytter av fastlege per år
- D Alle innbyggere fikk rett til fritt valg av fastlege

00001639347a05530

60

I Arbeidsmiljøloven er det hjemlet hvem som har ansvaret for å foreta en risikovurdering på arbeidsplassen.

Hvem har ansvaret for å gjennomføre denne risikovurderingen?

- A Arbeidsgiver
- B Arbeidsmiljøutvalget
- C Bedriftshelsestjenesten
- D Verneombud

0000163f3347a05530

61

En eldre mann har pådratt seg en åpen skade i forfoten (gressklipper) og må opereres. Han har tidligere vært vanskelig å intubere så anestesilegen og ortopeden diskuterer hvordan det er best å bedøve operasjonsområdet.

Hva bør de velge?

- A Lumbal epidural
- B Spinalbedøvelse
- C Lokalbedøvelse/ankelblokk
- D Torakal epidural

0000163f3347a05530

62

Pasienten din har fått avslag på søknad om varig uføretrygd. Du er uenig i avgjørelsen og mener at de medisinske vilkårene for varig uførepensjon helt klart er oppfylt. Pasienten lurer på om du kan skrive en klage på hennes vegne. Hva er det mest riktig å foreslå for pasienten?

- A Pasienten kan ikke klage med mindre det er åpenbart at NAV har gjort en saksbehandlingsfeil.
- B Pasienten må engasjere en advokat som kan klage saken inn til NAV.
- C Pasienten fremmer selv en klage som rettes til NAV.
- D Legen fremmer en klage på vegne av pasienten til NAV.

0000163f3347a05530

63

Hva menes med helsegradienten når sosiale ulikheter i helse diskuteres?

- A Det er grader mellom hvor store helseforskjeller som kommer fram hvis man deler inn befolkningen i forskjellige mål for sosioøkonomisk status; yrke, utdanning, inntekt.
- B Den fattigste 20% andelen i befolkningen har dårlig helse, mens resten av befolkningen har ganske lik helse
- C Det er en økende andel som har helseproblemer for hvert trinn man beveger seg nedover den sosiale rangstigen.
- D Det er økende helseproblemer med økende alder, for hvert tiår et nytt hopp i helseproblemer

0000163f3347a05530

64

En 62 år gammel mann har fått påvist KOLS. Han har arbeidet i produksjonen ved Elkem Thamshavn (et smelteverk som produserer silisium). På fritida lager han oljemalerier. Han har røykt ca. 1 pakke tobakk pr. uke i alle år.

Hva er den mest sannsynlige årsaken til hans lungesykdom?

- A I all hovedsak eksponering for kjemiske stoffer i oljemaling
- B I all hovedsak tobakksrøyking
- C En kombinasjon av tobakksrøyking og eksponering for støv, røyk og gass i arbeidet
- D I all hovedsak hans eksponering for støv, røyk og gass i arbeidet

0000163f3347a05530

65

I debatten om befolkningsevoks og konsekvenser av antallet født av flyktninger hevdet det at det fødes for mange barn. Antall barn per kvinne varierer mellom forskjellige kulturer, land og over tid.
Hvor mange barn får hver kvinne i gjennomsnitt i verden i dag?

- A 1,5
 - B 2,3
 - C 4,1
 - D 5,7
-

0000163f347a05530

66

Hva menes med flokimmunitet?

- A At alle som defineres som del av flokken er immune mot en gitt sykdom
 - B At så mange er immune at de beskytter de som ikke kan vaksinieres
 - C At så mange er vaksinert at ingen er mottagelige for en gitt sykdom
 - D At alle i en befolkning er immune mot en gitt sykdom
-

0000163f347a05530