



Exempel frågor inför kunskapsprov i Internmedicin (gamla skrivningsfrågor)

Fråga 1. Vid misstanke om akut Wernicke-Korsakoff's syndrom (akut Wernicke-encefalopati) rekommenderas akut behandling med, ja vad då och på vilket sätt bör behandlingen ges?

- A. cyanokobalamin, parenteralt
- B. bensodiazepiner, t ex diazepam parenteralt
- C. multivitaminpreparat i högdos peroralt
- D. tiamin, parenteralt

Fråga 2. Vid vilket tillstånd ses vanligtvis ingen M-komponent i s-proteinundersökning

- A. Lymfom
- B. MGUS
- C. Kronisk myeloisk leukemi
- D. Myelom

Fråga 3. 30-årig kvinna insjuknar plötsligt med svår huvudvärk i hela huvudet. Patient är påtagligt smärtpåverkad. Tendens till nackstelhet. Lätt svaghet i vänster arm. Akut DT hjärna är normal. Vilken av följande är mest korrekt handläggning?

- A. Analgetika och sjukskrivning 2 veckor, recept Citodon
- B. Akut MR angiografi
- C. Lumbalpunktion
- D. Lägg in för observation

Fråga 4. Din patient är en tidigare frisk 46-årig man som nyligen slutat röka, och nu insjuknat med flera månaders besvär av blodiga slemtillblandade diarréer.

Avföringsodlingar är negativa. Utifrån kliniska bilden misstänker du nu i första hand

- A. Irritable Bowel Syndrom
- B. Mikroskopisk kolit
- C. Inflammatorisk tarmsjukdom
- D. Rektalcancer

Fråga 5. Vilket påstående om Latent Autoimmune Diabetes of Adulthood (LADA) är korrekt?

- A. Det enda som skiljer LADA från typ 1 diabetes är att det debuterar i vuxen ålder
- B. Vid LADA ses en absolut insulinbrist men till skillnad från typ 1 diabetes är denna inte orsakad av autoimmunitet
- C. Vid LADA utvecklas under första åren insulinbrist men dessa patienter klarar sig ofta initialt med enbart tablettbehandling
- D. Risken att drabbas av ketoacidosis är lika liten vid LADA som vid typ 2 diabetes

Fråga 6. 80-årig ensamboende man införs till akutmottagningen av anhöriga efter en veckas influensa med hög feber, allmänpåverkan och avtagande urinproduktion. Blodtryck 90/60, kreatinin 650 $\mu\text{mol/L}$, urinsticka visar lätt-måttlig proteinuri. Bladder-scan visar 270 ml. Vad är mest troligt?

- A. Akut glomerulonefrit
- B. Postrenal njursvikt
- C. Prerenal njursvikt
- D. Interstitiell nefrit

Fråga 7. Vid vilken sjukdom är den typiska symptomtriaden erythema nodosum, artrit och hiluslymfom?

- A. Lymfom
- B. Tuberkulos
- C. Sarkoidos
- D. Lungcancer

Fråga 8. Hur värderas blodtrycket i nedre extremiteterna hos patient med icke-komprimerbara kärl?

- A. Genom mätning av tåtryck
- B. Genom mätning av hudtemperatur
- C. Mätning av armbloodtrycket som sedan reduceras med 30 mmHg
- D. Mätning av armbloodtrycket som sedan reduceras med 30 %

Fråga 9. Vilket område är infarcerat?



- A. Anterolaterala delar
- B. Inferiora delar
- C. Posteriora delar
- D. Anteroseptala delar



Fråga 10. En medelålders man inkommer akut efter svimning. Han har hjärtsvikt och angina pectoris som försämrats på sistone. Du noterar ett systoliskt blåsljud över I2 dx och funderar på orsak, vilken är sannolik?

- A. Aortastenos
- B. Aortainsufficiens
- C. Mitralisstenos
- D. Mitralisinsufficiens

Fråga 11. En patient ligger inne på vårdavdelning pga. bilateral pneumoni. Han har behandlats med i.v tazobactam/piperacillin under 3 dygn men försämras med högre feber och takypné samt stigande CRP. Vilket antibiotikum vill du lägga till på misstanken om atypisk pneumoni?

- A. Makrolid
- B. Vancomycin
- C. Aminoglykosid
- D. Dalacin

FRÅGA 12. Vad visar denna blodgas?

pO ₂	pCO ₂	pH	BE
7,4	7,2	7,25	+3

- A. Metabol acidosis med respiratorisk kompensation
- B. Respiratorisk insufficiens med hypoxi kombinerat med metabol acidosis
- C. Metabol acidosis utan respiratorisk kompensation
- D. Respiratorisk insuff med ej kompenserad respiratorisk acidosis

FRÅGA 13. Vilket av följande fynd är typiskt för Cushings syndrom?

- A. Hypotoni
- B. Myxödem
- C. Tunn hud RÄTT SVAR**
- D. Pigmentering i handflatorna

FRÅGA 14. Vilka är de viktigaste riskfaktorerna för tromboembolism vid förmaksflimmer

- A. Ålder >75 år, diabetes, tidigare stroke, hypertoni, hjärtsvikt
- B. Ålder >65 år, kranskärslsjukdom, tidigare stroke, hypertoni, hjärtsvikt
- C. Ålder >75 år, DM, tidigare stroke, tyreotoxicos, hjärtsvikt
- D. Ålder >75 år, DM, tidigare stroke, kvinnligt kön, hjärtsvikt

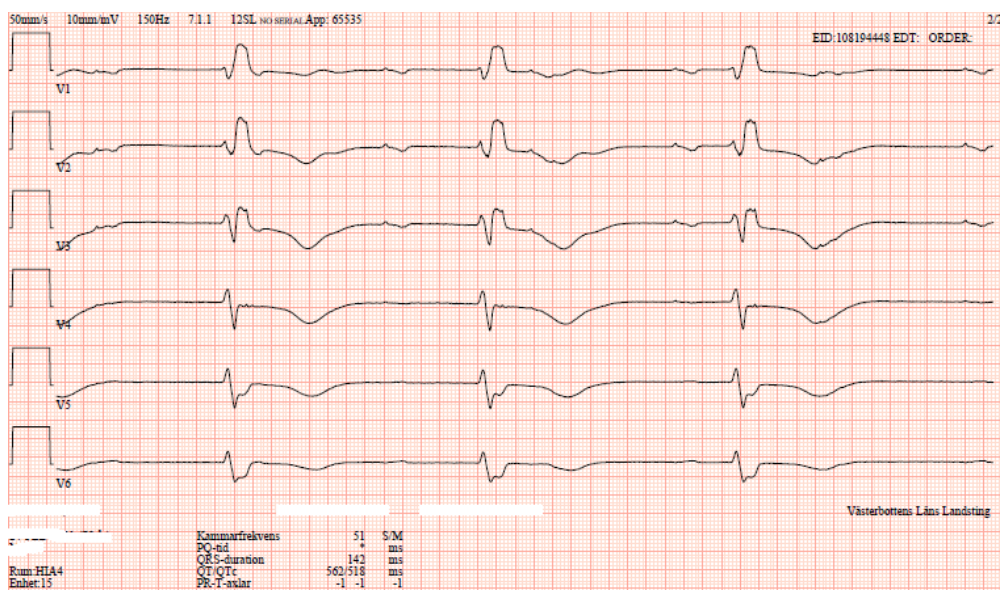
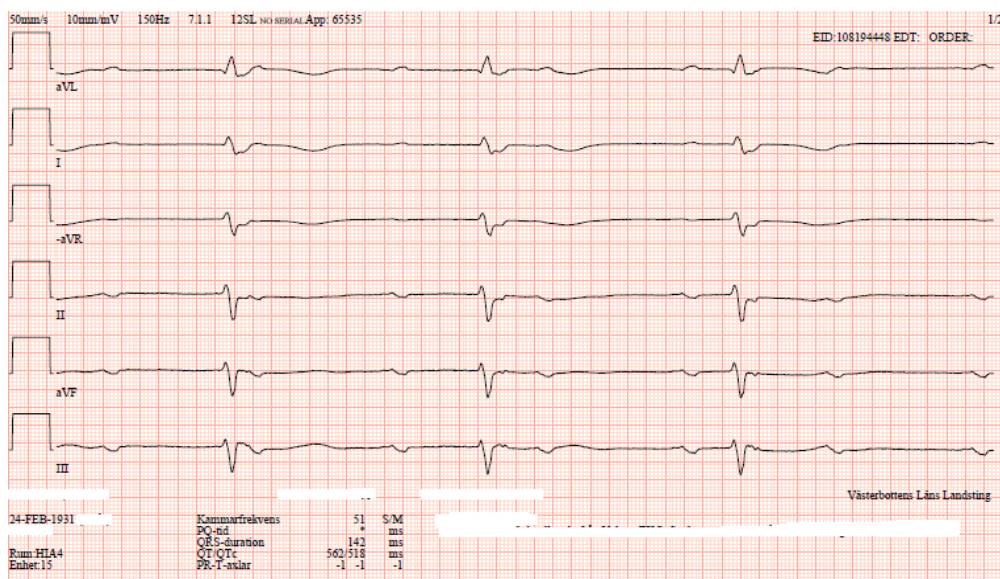
FRÅGA 15. Vid Amyotrofisk Lateral Skleros (ALS) ses hos patienten ofta fascikulationer vilket för tankarna mot korrekt diagnos. För att bekräfta diagnosen behövs ofta dock ytterligare undersökning.

Vilken av följande undersökningar ligger till grund för diagnosen ALS?

- A. Neurografi (ENeG) med repetitiv nervstimulering
- B. Elektromyografi (EMG)
- C. Magnetkameraundersökning (MR) av ryggmärgen med diffusionssekvenser
- D. Biopsi av nervus Suralis för mikroskopisk bedömning

FRÅGA 16. En 75 årig man med hjärtsvikt söker pga. återkommande episoder med svimning och kramper. Opåverkad vid inkomst. Vad visar EKG?

- A. AV block II typ II
- B. AV block II typ I
- C. AV block III
- D. Sinusrytm med AV block I





FRÅGA 17. Vilken är de typiska ledmanifestationerna vid reaktiv artrit?

- A. Asymmetrisk oligoartrit, framförallt i nedre extremiteter
- B. Symmetrisk polyartrit i små leder
- C. Enstaka DIP-ledsartriter
- D. Artrit i axelleder

Nedan följer exempel på kortsvarsfrågor. Tänk på att läsa frågan noga, om tex 3 differentialdiagnoser efterfrågas och du anger >3 så kommer de 3 första att räknas som ditt svar.

FRÅGA 18. En 45-årig man kommer till akuten på remiss från Företagshälsovården. I samband med hälsokontroll har man uppmätt blodtryck 230/145. På akuten är blodtrycket fortsatt lika högt. Med tanke på det höga diastoliska trycket vill du utesluta malign hypertoni.

Vilka fyra organsystem ska undersökas och hur värderar du organskada?

FRÅGA 19. Du blir som primärjour uppringt från kirurgavdelningen där en 42-årig man ter sig allt merförvirrad. Patienten vårdas inneliggande pga. akut pankreatit. Han har blivit tilltagande förvirrad och försämrad i sin balans. I status finner du att patienten är orienterad till person, men ej till tid och rum. Han är mycket orolig och svår att få att medverka till status. Ögonrörelserna visar inskränktabduktionen åt båda sidor. Vid sidoblick ses en horisontell rotatorisk nystagmus. Patienten har en bilateral ataxi och en uttalad balansrubbnings som gör att han inte kan stå utan stöd. Babinskis tecken saknas bilat. Sensibiliteten kan ej bedömas då patienten inte medverkar. Vilket tillstånd är det mest sannolikt att patienten har drabbats av? Svara med max en mening.

FRÅGA 20. En 37-årig man är på din mottagning för uppföljning efter djup ventrombos i v poplitea vänster ben. Aktuellt blodstatus visar; Hb 178, LPK 4.2, TPK 368.

Vilken diagnos får detta dig att misstänka?