

# Spørgsmål til vidensbase

## Kognition

### 1. Den kognitive pyramide

#### Hvad er den hyppigst forekommende kognitive forstyrrelse efter hjerneskade?

- Synsforstyrrelser
- Hukommelsesforstyrrelser
- Sanseforstyrrelser
- Opmærksomhedsforstyrrelser

#### Hvilken funktion er det retikulære aktiveringssystem med til at understøtte?

- Opmærksomhed og koncentration.
- Vågenhed og arousal.
- Indlæring og hukommelse.
- Abstraktion og problemløsning.

### 2. Anosognosi

#### Hvad er baggrunden for en katastrofereaktion?

- Man udsættes for en overskridende handling fra andre.
- Man oplever vanskeligheder man har frygtet.
- Man er inde i en depressiv periode.
- Man støder ind i ikke forventede vanskeligheder.

#### Hvilken skadeslokalisering ligger til grund for anosognosi?

- Skader i lillehjernen (cerebellum).
- Skader i broca-området.
- Skader i højre paritallap.
- Skader i venstre temporallap.

### 3. Agnosi

#### Hvad skyldes auditiv agnosi?

- Hørenedsættelse

- Afkodning af lyden.
- Vanskelighed med at forbinde det lydige med det visuelle.
- Oralmotoriske vanskeligheder.

### **Hvordan kan man kompensere for prosopagnosi?**

- Ved at bede folk om at gå tættere på.
- Ved at bede folk om at gå længere væk.
- Ved at bruge andre sanser.
- Gennem visuel træning.

## 4. Amnesi

### **Hvad er pta en del af?**

- Anterograd amnesi
- Retrograd amnesi
- Prospektiv hukommelse
- Procedural hukommelse

### **Hvad kan forårsage amnesi?**

- Traumatisk hjerneskade
- Herpes
- Encefalitis
- Hjertestop
- Hjerneblødning

## 5. Opmærksomhed

### **Hvad vedrører selektiv opmærksomhed?**

- Muligheden for at bevare opmærksomheden på trods af distraktion.
- Muligheden for at bevare opmærksomheden over tid.
- Muligheden for at skifte opmærksomheden mellem forskellige input.
- Muligheden for at rette opmærksomheden mod en impuls.

### **Det retikulære aktiveringssystem er centralt for vågenhed. Hvilke skadestyper kan påvirke det?**

- Forhøjet intrakranielt tryk.

- Blødning i frontallappen.
- Temporallapstumor
- Hjernestammetumor

## 6. Eksekutive funktioner

### Hvilken funktion har supplementærmotorisk område?

- Området er med til blandt andet at igangsætte motoriske handlinger.
- Området er med til blandt andet at styre blikretning.
- Området er med til blandt andet at styre initiativ.
- Området er med til blandt andet at styre tale.

### Hvilket funktioner sidder i broca's område?

- Evnen til at producere sprog.
- Evnen til at forstå visuelle input.
- Evnen til at forberede handlinger.
- Evnen til styre impulser.

## 7. Eksekutive dysfunktioner

### Hvor sker planlægning af motoriske handlinger?

- Motorisk cortex
- Præfrontal cortex
- Præmotorisk cortex
- Supplementærmotorisk cortex

# Syn og Neglekt

## 1. Neglekt

### Hvad forstår vi ved extinction?

- Når der er ligelig fordeling af opmærksomhed mellem højre og venstre synsfelt.
- Når vågenhedsniveauet er utilstrækkeligt til at understøtte opmærksomhed.
- Når indholdet i højre synsfelt overdøver indholdet i venstre.
- Når indholdet i højre synsfelt understøtter indholdet i venstre.

### Hvad påvirker neglekt?

- Forarbejdning af synsindtryk.
- Forarbejdning af taktile indtryk.
- Udførelse af motoriske handlinger.
- Forarbejdning af auditive indtryk.

## 2. Anopsi

### Hvilken skadeslokalisering i occipitalområdet kan forårsage en øvre højresidig kvadrantanopsi?

- Skade i øvre højre occipitallap.
- Skade i nedre højre occipitallap.
- Skade i øvre venstre occipitallap.
- Skade i nedre venstre occipitallap.

### Hvad kan hemianopsi let forveksles med?

- Visuel agnosi
- Neglekt
- Prosopagnosi
- Rum- retningsforstyrrelser

## Emotioner

### 1. Følelser

**Hvor mange får behandlingskrævende depression inden for det første år?**

- 10%
- 20%
- 30%
- 40%

**Hvilken skadeslokalisering giver hyppigere depressive symptomer?**

- Frontalområdet
- Parietalområdet
- Temporalområdet
- Occipitalområdet

### 2. Indlevelsessevne

**Hvor i hjernen formodes den kognitive indlevelsessevnen at sidde?**

- Overgangen mellem occipital- og parietalområdet.
- Overgangen mellem occipital- og temporalområdet.
- Overgangen mellem temporal- og parietalområdet.
- Overgangen mellem frontal- og temporalområdet.

**Hvad forstyrres ved påvirket indlevelsessevne?**

- Evnen til at udtrykke sig tydeligt om egen situation.
- Evnen til at sætte sig ind i andres situation.
- Evnen til at anvende mimik.
- Evnen til at anvende prosodi.

# Kommunikation

## 1. Dysartri

### Hvor i hjernen er skaden lokaliseret, når der opstår dysartri?

- En skade i præfrontal cortex.
- En beskadigelse der udelukkende er lokaliseret i venstre hjernehalvdel.
- En beskadigelse der kan være i begge hjernehalvdele eller i halsen.
- En beskadigelse i occipitalområdet.

### Hvilke elementer indgår i sprogets fysiske realisation?

- Åndedræt
- Stemme
- Dysartri
- Artikulation
- Resonans
- Sætningsmelodi

## 2. Flydende afasi

### Hvad karakteriserer skader bagerst i hjernen?

- Borgeren har svært ved at planlægge og udføre sin tale.
- Borgeren har svært ved at bearbejde lyde.
- Borgeren har svært ved at matche lyde med allerede lagrede ord og lydindtryk.
- Borgeren anvender konsekvent rigtige betegnelser.
- Borgeren anvender ofte nonsensord eller forkert sammensatte ord.

## 3. Ikke-flydende afasi

### Hvad kendetegner ikke-flydende afasi?

- Borgeren kan have problemer med at sætte lyde sammen til ord.
- Borgeren kan have problemer med at sætte ord sammen til sætninger.
- Borgeren kan have problemer med at finde mundstillingen ift. lyden.
- Borgeren har ofte god forståelse for det andre siger.
- Det meste af det borgeren siger er nonsensord.

### **Hvad karakteriserer broca's afasi, transcortical motorisk afasi og global afasi?**

- Ved broca's afasi er der god gentagelse, men forståelsen er dårlig.
- Ved broca's afasi ses telegramstil og hyppige pauser.
- Ved transcortical motorisk afasi er der mulig for god gentagelse og god forståelse, men vanskeligheder ved igangsætning.
- Ved transcortical motorisk afasi er sprogforståelse i særdeleshed påvirket.
- Ved global afasi er der både dårlig forståelse og dårlig taleproduktion.
- Ved global afasi er taleproduktionen god men forståelsen dårlig.

### 4. Kognitive kommunikationsforstyrrelser

#### **Hvad kendetegner kognitive kommunikationsforstyrrelser?**

- En venstresidig skade.
- Vanskeligheder med at læse.
- Vanskeligheder med at styre sit taleinitiativ.
- Vanskeligheder med at hæmme sine indfald.
- Vanskeligheder med at holde fokus i samtalen.
- Udtalevanskeligheder.

#### **Hvad kan være påvirket ved en højreside skade?**

- Indsigten i skadefølgerne.
- Den selvkritiske sans.
- Evnen til at aflæse andres følelser.
- Evnen til at læse.
- Sætningsmelodien.
- Evnen til at finde ordene.

# Hjernerystelse og Whiplash

## Hvilken slags skader kan en hjernerystelse forårsage?

- Neurokemiske
- Vaskulære
- Muskulære
- Aksonale
- Ventrikulære

## Hvor er hyppigst skader som følge af whiplash?

- Frontalt
- Occipitalt
- Nakkeparti
- Skulderparti



# Neuroanatomi

## 1. Centralnervesystemet

### Hvad er corpus callosum?

- Forbindelsesleddet mellem lillehjerne og hjernestamme.
- Forbindelsesleddet mellem lillehjerne og storehjerne.
- Forbindelsesleddet mellem frontallapperne og det limbiske system.
- Forbindelsesleddet mellem de to hjernehalvdele.

### Hvad funktion har myelin?

- Den danner signalstoffer.
- Den afsender information.
- Den modtager information.
- Den øger informationshastigheden.

## 2. Den corticale anatomi

### Hvilke funktioner adskiller centralfugen?

- Motoriske og sensoriske funktioner.
- Visuelle og auditive funktioner.
- Taktile og auditive funktioner
- Motoriske og visuelle funktioner.

### Hvilken funktion har basalganglierne?

- De bidrager til produktion af kønshormoner.
- De overfører information mellem hjernehalvdele.
- De bidrager til igangsætning af aktiviteter.
- De bearbejder visuelt input.

## 3. Hjernehinder og blodforsyning

### Hvad hedder den mellemste hjernehinde?

- Pia mater
- Dura mater
- Arachnoidea mater

**hvad hedder de store blodkar, der forsyner hjernen med blod?**

- Carotis eksterna
- Carotis interna
- Willi's cirkel
- Arteria vertebralis