

MCQ-frågor 2026

Var noggrann när du läser frågorna. Ibland kan flera alternativ vara rätt, det står alltid angivet.

1. En 13-årig pojke kommer tillsammans med sin mamma till barnmottagningen för trötthet. Han har under det senaste halvåret dragit sig undan från kompisar, tappat intresset för tidigare aktiviteter, klagar ofta på trötthet och har svårt att koncentrera sig i skolan. Han har också börjat sova dåligt och nämner ibland att "livet känns meningslöst".

Vilket av följande alternativ är mest förenligt med en egentlig depression hos barn?

- A) Barn med egentlig depression uppvisar sällan kroppsliga symtom, som trötthet eller aptitförändringar.
- B) Självskadebeteende är ett diagnostiskt kriterium för egentlig depression enligt DSM-5.
- C) Irritabilitet kan ersätta nedstämdhet som huvudkriterium för egentlig depression hos barn.
- D) Psykotiska symtom är vanliga och krävs för diagnos av egentlig depression hos ungdomar.

2. En 8-månaders bebis kommer på remiss från BVC till dig på barnmottagningen. Frågeställningen är "Avplanande vikt". Det framgår också i remissen att bebisen har daglig hosta och illaluktande diarréer sedan länge.

Vilken diagnos behöver du i första hand misstänka?

- A) Celiaki
- B) Komjölksproteinallergi
- C) Cystisk fibros
- D) Toddlers diarré

3. **Vilket alternativ beskriver bäst risken för metabola komplikationer vid obesitas?**

- A) TSH, fp-glukos, HbA1c
- B) ALAT, HbA1c, f-insulin
- C) F-insulin, HbA1c, TSH
- D) F-insulin, fp-glukos, HbA1c

4. **Vilken av följande infektioner är du som kliniker inte skyldig att smittskyddsanmäla?**

- A) Hepatit A
- B) Malaria
- C) TBE
- D) Atypiska mykobakterier

5. **Vilket biologiskt läkemedel kan användas som rescue vid akut kolit?**

- A) Adalimumab
- B) Infliximab
- C) Vedolizumab
- D) Ustekinumab

6. **Vilket alternativ stämmer bäst med diagnosen ulcerös kolit?**

- A) Inflammationen börjar distalt i tarmen, kontinuerlig utbredning
- B) Ger alltid blodig avföring
- C) Kan aldrig sitta i terminala ileum
- D) Oftast djup inflammation med hög SR

7. Du träffar ett välmående barn på 4 v teambesök på Barnhälsovården (BHV). BHV-sköterskan ber dig ta ställning till rotavaccin utifrån att mamma har Crohns sjukdom.

Vad svarar du? Välj ett alternativ.

- A) Crohns sjukdom hos mamma är en kontraindikation för rotavirusvaccin eftersom vaccinet kan påverka tarmarna. Vi ger inte rotavaccin till barnet.
- B) Crohns sjukdom är inte en kontraindikation men viss läkemedelsbehandling kan vara kontraindicerad. Fråga om mamma har behandlats med immunsupprimerande läkemedel under graviditet och amning.
- C) Jag behöver ingen mer information, det går bra att ge rotavirusvaccin till barnet.
- D) Rekommenderar att man ger rotavirusvaccin under övervakning på Barnklinik.

8. Du träffar föräldrar som berättar att de är tveksamma att ge vaccin till sitt barn.

Du ber föräldrarna berätta om sina funderingar. De svarar att de inte tycker att sjukdomarna verkar vara så allvarliga och att de läst mycket om biverkningar av vaccin

Vad svarar du? Flera alternativ kan vara rätt.

- A) Jag berättar att i Sverige är det obligatoriskt att ge vaccin enligt det svenska barnvaccinationsprogrammet .
- B) Jag berättar om varje vaccin för sig och vilka sjukdomar de skyddar mot.
- C) Jag berättar att det inte finns några rapporterade biverkningar med nuvarande vaccin i det svenska barnvaccinationsprogrammet.
- D) Jag berättar att ingen vaccination är helt utan risk för biverkningar men att risken för allvarliga biverkningar är mycket små med nuvarande vacciner.

9. Du träffar en 3-årig gosse med atopiskt eksem och som inte har några allergier. Har eksem i ansiktet som återkommer så snart de slutar med hydrokortison.

Vad gör du nu? Välj ett alternativ.

- A) Sätter in grupp 2 steroid i två veckor.
- B) Behandlar med takrolimus/pimekrolimus.
- C) Rekommenderar kontinuerlig smörjning med hydrokortison.
- D) Ingenting, det brukar gå över efter några år.

10. Vanligaste orsaken till hjärtstopp utanför sjukhus hos barn 1-12 år är drunkning. Hypotermi definieras som kroppstemperatur under 35 grader.

Vilket är korrekt gällande HLR vid drunkning och samtidig hypotermi. Välj ett alternativ.

- A) Defibrillering med samma intervall som vid "vanlig" HLR men dubblera tiden mellan HLR-läkemedelsdoserna oavsett grad av hypotermi.
- B) Ge HLR-läkemedel med samma tidsintervall som vid "vanlig" HLR, men dubblera tiden mellan defibrilleringarna.
- C) HLR-läkemedel ges ej vid hypotermi, defibrillering i samma intervall som vanligt.
- D) HLR-läkemedel ges endast om kroppstemperaturen är över 30 grader och då med dubbla tidsintervall mellan doserna.

11. Vid A-HLR för barn kan man använda sig av "4H 4T" för att komma ihåg reversibla orsaker till hjärtstopp.

Vilket alternativ motsvarar 4T?

- A) Tamponad, tryckpneumothorax, trauma, tromboembolier
- B) Tamponad, tryckpneumothorax, temperatur, tromboembolier
- C) Tamponad, tryckpneumothorax, toxiska tillstånd, tromboembolier
- D) Tamponad, toxiska tillstånd, temperatur, trauma

12. En 1-årig gosse utreds för immunbrist på grund av upprepade infektioner, inklusive pneumonier och sepsis. Han har även dålig tillväxt. Blodprover visar avsaknad av antikroppar (IgG, IgA, IgM, IgE och IgD), samt mycket låga nivåer av B-lymfocyter i blodet. Normala nivåer av T-lymfocyter.

Vilken är den mest sannolika diagnosen?

- A) Hyper IgE syndrom
- B) SCID (Svår kombinerad immunbrist)
- C) X-kromosombunden agammaglobulinemi (Bruton's sjukdom)
- D) Wiskott-Aldrichs syndrom

13. **Vad är sant om metabola sjukdomar? Flera svarsalternativ kan vara rätt.**

- A) Ko-faktorer (B12, B6, Biotin och B1) är en del av den akuta behandlingen
- B) Ger alltid symtom under barndomen
- C) Det föreligger alltid hypoglykemi och metabol acidosis
- D) Vid misstanke om metabol sjukdom i neonatalperioden är behandlingen i första hand iv infusion med glukos.

14. Insulinbehandling hos barn med typ 1-diabetes inleds ofta med pennbehandling och i s.k. bas-bolus regim.

Vilket alternativ är sant?

- A) Snabbverkande insulin bör ges när barnet har börjat äta.
- B) Enbart kolhydratinnehållet i en måltid bestämmer storleken av måltidsdosen.
- C) En s.k. korrektionsdos vid för högt blodsocker bör upprepas tidigast efter 2 timmar.
- D) Om blodsockret är lågt före en måltid (<3,5 mmol/L) skall måltidsdosen reduceras.

15. Diabetesketoacidosis (DKA) är en fruktad komplikation vid nyinsjuknande i diabetes.

Vilket är sant av nedanstående påståenden?

- A) Iv insulinbehandling startas alltid omgående som första åtgärd.
- B) Om första S-kaliumvärdet är normalt avvaktar man med att tillsätta kalium till iv droppet.
- C) DKA utvecklas alltid efter påbörjad vätskebehandling och beror på för snabb korrektion av dehydrering.
- D) Vätskebolus 10 ml/kg ges endast vid chock eller prechock

16. **Vilket alternativ är sant angående ikterus i nyföddhetsperioden hos fullgångna barn?**

- A) Alla barn med ikterus bör tillmatas.
- B) Bilirubinvärde över solgräns vid mindre än 24 timmars ålder och DAT-positivitet betyder att barnet har hemolys, sannolikt från ABO-immunisering.
- C) Profylaktiskt ljusbehandling har lika god effekt som ljusbehandling vid höga bilirubinnivåer.
- D) Samtidig sepsis ökar risken för hjärnskada från hyperbilirubinemi.

17. **I neonatal HLR är fungerande ventilation den viktigaste komponenten.**

Vilken av följande faktorer är INTE relaterad till att etablera en funktionell residualkapacitet (FRC) efter födelsen?

- A) Användande av långa inblåsningar vid start av ventilation.
- B) Att suga i luftvägen vid tjockt mekonium.
- C) Ventilationstrycket (PIP) i använt ventilationshjälpmedel.
- D) Närvaro av nasogastrisk sond vid start av maskventilation

18. Vilka påståenden stämmer angående hjärntumörer (flera alternativ kan vara rätt)?

- A) Vanligaste solida tumören hos barn
- B) Hos barn mellan 2-12 är vanligaste lokalisationen posterior fossa
- C) Kan presentera med symptom på högt ICP (intracranial pressure)
- D) Kan presentera med fokalneurologiska symptom

19. Vilket alternativ är sant om profylaktisk behandling vid epilepsi?

- A) Rolandisk epilepsi ska inte behandlas profylaktisk.
- B) Förstahandsval vid generaliserade anfall är lamotrigin, levetiracetam eller valproat.
- C) Valproat bör användas till tonåringar oavsett epilepsi-/anfallstyp.
- D) När profylaktisk epilepsibehandling ska trappas ut görs det under en period på 4 veckor.

20. Narkolepsi är en sömnstörning som ger uttalad dagsömnighet och sömnstörningar. Andra symptom är kataplexiattacker, sömnparalys och hallucinationer vid insomnandet eller uppvaknandet.

Vilket stämmer?

- A) Neurologiska bortfall ses ofta vid neurologiskt status.
- B) Vid konstaterad diagnos behövs farmakologisk behandling. Icke farmakologisk behandling med sömnhygien och korta sovstunder dagtid har då ingen betydande plats längre.
- C) Normala nivåer av signalsubstansen orexin utesluter narkolepsidiagnosen.
- D) Övriga symptom som förekommer är temperaturkänslighet och svettning.

21. 9 månaders flicka med förstagångspyelonefrit med riklig växt av E.coli i urin. Normalt kreatinin. Ultraljud njurar visar hydronefros vä njure med AP-mått 15 mm.

Vad blir din nästa åtgärd (efter den initiala behandlingen)? (Välj ett alternativ)

- A) Tidig DMSA (inom 1 månad)
- B) MUCG
- C) Insättande av profylax och DMSA efter 6 månader
- D) DMSA efter 12 månader

22. Du träffar en 13-årig pojke på remiss från vårdcentral gällande allergi. Reagerat med svullnad i ansiktet och klåda i munnen efter att ha ätit nötter. I prover noteras förhöjda titrar i olika grad: IgE jordnöt 55 kE/L, ara h2 0,3 kE/L och ara h8 49 kE/L.

Hur tolkar du detta, och vilka råd ger du till patienten? (Välj ett alternativ)

- A) Som en äkta jordnötsallergi. Råder att undvika jordnöt helt och hållet.
- B) Som en korsallergi, sannolikt björkrelaterat. Undvik jordnöt om besvärliga symtom.
- C) Som en äkta jordnötsallergi. Undvik samtliga nötter. Förskriver också adrenalinpenna.
- D) Som en korsallergi. Undvik samtliga nötter.

23. Du träffar Ella 2 år på akutmottagningen. Hon har haft feber i 6 dagar. I status ser du en trött flicka med röda spruckna läppar, rodnade ögonvitor, högersidig knäledssvullnad, finprickigt exantem, samt en svullen lymfkörtel på halsen. Du börjar fundera på diagnosen Kawasaki eftersom du inte hittar något tydligt infektionsfokus som förklaring.

Vilket symptom är inte ett kriterium för Kawasakis sjukdom?

- A) Konjunktivit
- B) Artrit
- C) Exantem
- D) Lymfadenit

24. Vilka andra autoimmuna sjukdomar screenas alla barn med typ 1 diabetes för (flera alternativ kan vara rätt)?

- A) Celiaki
- B) Thyreoideasjukdom
- C) Addisons sjukdom
- D) Cushing

25. Barn (6-17 år) med typ 1 diabetes rekommenderas samma grad av fysisk aktivitet som Folkhälsomyndighetens rekommendation för friska barn (utifrån WHO's riktlinjer).

Vad ingår i denna rekommendation?

- A) Pulshöjande fysisk aktivitet i genomsnitt 30 minuter per dag. Fysisk aktivitet på hög intensitet och aktiviteter som stärker muskler och skelett minst en dag i veckan.
- B) Pulshöjande fysisk aktivitet i genomsnitt 60 minuter per dag. Fysisk aktivitet på hög intensitet och aktiviteter som stärker muskler och skelett minst tre dagar i veckan.
- C) Pulshöjande fysisk aktivitet i genomsnitt 30 minuter varannan dag. Fysisk aktivitet på hög intensitet och aktiviteter som stärker muskler och skelett minst tre dagar i veckan.
- D) Pulshöjande fysisk aktivitet i genomsnitt 90 minuter per dag. Fysisk aktivitet på hög intensitet och aktiviteter som stärker muskler och skelett minst en dag i veckan.

