

Student som leder samtalet

Typfall: Sahra 23 år - Har ont i magen och mår illa

Termin: 8

Tema: NME

Ansvarig för fallet: Ioannis Oikonomakis – Soran Gadan

Ingress:

Sahra, en 23-årig arkitektstudent, söker akutmottagningen. Hon berättar att hon sedan morgonen haft en diffus sjukdomskänsla med aptitlöshet, illamående och tilltagande buksmärta. Under dagen har smärtan förvärrats och blivit mer lokaliserad till nedre delen av högra sidan av buken, vilket är anledningen till att hon sökt sig till akuten.

Student som leder samtalet

Del 1

Sahra berättar för dig att hon sedan tidigare är frisk och använder inga mediciner utöver P-piller. Du undersöker Sahra och ber henne lämna ett urinprov. Du tittar också på de blodprover som sjuksköterskan redan har tagit. Resultaten från undersökningen och proverna är följande:

Status:

- Temperatur: 37,9 °C
- Hjärta och lungor: Normala
- Buk: Inga ärr, ej uppdriven, mjuk, öm i nedre delen, främst höger sida, direkt och indirekt släppömhet
- Bräckportar: Inga palpabla bräck

Differentialdiagnoser?

Hur ska du gå vidare?

Student som leder samtalet

Del 2

Urinsticka:

- Leukocyter: 1+ (25 Leu/ μ L)
- I övrigt: Blank
- Graviditetstest: Negativ

Blodprover:

Analys	Resultat	Referens	Enhet
Hb	136	117 - 153	g/L
LPK	16	3,5 - 8,8	10^9 /L
Neutrofila	12	1,5 - 7,5	10^9 /L
CRP	35	<4,0	mg/L
Kreatinin	76	60 - 105	μ mol/L

Baserat på undersökningen och proverna, vad misstänker du att Sahra har? Vad gör du?

Student som leder samtalet

Del 3

Du ordnar med inläggning på Akutvårdsavdelningen och kontaktar din operationsjour. Patienten bedöms av gynekologjouren med vaginalultraljud utan tecken till gynekologisk åkomma. Sahras buksmärta har försämrats och nu har hon feber på 38,9 °C och puls på 110 slag/min.

Vad gör du nu?

Student som leder samtalet

Del 4

Du informerar Sahra om att du planerar för operation under kvällen. Sahra blir orolig och berättar att hon är mycket rädd för att bli sövd. Hon nämner att hon har hört talas om att man kan behandla blindtarmsinflammation med antibiotika och undrar om det inte är ett alternativ.

Vilka behandlingsalternativ finns det?

Hur kan man bäst hantera patientens oro inför operation och sövning?

Vid sövning kan Sahra ha förhöjd risk för att aspirera maginnehåll. Vad är riskfaktorerna för aspiration vid generell anestesi? Vad kan man göra för att minska risken?