

Student som leder samtalet

Typfall: Amira 41 år har yrsel

Termin: 8

Tema: NR

Ansvarig för fallet: Mia von Euler/Sofia Imrell

Ingress:

Amira 41 år kommer in till jourmottagningen på vårdcentralen. I förrgår fick hon successivt tilltagande yrsel. Hon har varit hemma och vilat utan förbättring. Hon har även svårt att få i sig mat och dryck.

Student som leder samtalen

Del 1

Du vikarierar på vårdcentral och har hand om jourmottagningen. Dagens första patient är Amira som är 41 år, en programmerare utan barn. Hennes mamma har nyligen avlidit i bröstcancer och hon har pga detta varit nedstämd och står på sertralin i låg dos. Hon har av och till haft besvär med huvudvärk framför allt om hon har stressat mycket. I övrigt är hon tidigare väsentligen frisk, röker inte och nyttjar inte alkohol. Amira söker då hon i förrgår fick successivt tilltagande yrsel. Hon har varit hemma och vilat men då hon inte blivit bättre och även har svårt att få i sig mat och dryck söker hon nu. Det känns som om allt snurrar, kanske mest rummet men det finns gungande inslag också, känner sig ostadig. På direkt fråga så ser hon nog lite dubbelt men mer som dubbla linjer på saker. Ligger stilla på britsen. Hon tycker att det försämras när hon rör på huvudet.

Du funderar nu på vad du behöver ta reda på.

Student som leder samtalet

Del 2

Du undersöker Amira.

AT: gott, inga inkomp. tecken i vila

Cor: RR, normofrekvent, inga blåsljud

Pulm: normala andningsljud bilat, inga biljud

Bt: sittande hö arm 124/82

Neurologiskt status: Fullt vaken och orienterad x 3. Likstora pupiller som reagerar ua för ljus och konvergens. Ögonmotorik väs ua men har tydlig horisontell spontannystagmus. Övrigt kranialnervsstatus uva. Ingen svalgasymetri. Ingen säker dysmetri vid finger-näs och inte heller vid häl-knä. Inga pareser och sensibilitet för beröring, smärta och temperatur sidlik. Romberg svårt att genomföra då Amira svajar och inte kan stå utan stöd. Kan inte genomföra tå- och hälgång. Reflexer sidlika och normallivliga. Babinskis tecken saknas.

Utifrån dessa fynd och Amiras anamnes funderar du på vad som är nästa steg.

Student som leder samtalet

Del 3

Du fördjupar anamnesen ytterligare och Amira berättar att yrseln kom lite smygande och successivt blev sämre. Hon har inte haft några liknande symtom tidigare. Hon har mått bra den sista tiden förutom nedstämdheten relaterat till mammans bortgång. Hon har ingen smärta i nacken eller huvudet. Symtomen sitter i mer eller mindre kontinuerligt, men med lättare fluktuationer. Hon ramlade från en gungställning som barn och slog i huvudet rejält, vilket resulterade i hjärnskakning. Hon har inte haft några ytterligare skalltrauman.

Du går nu vidare ytterligare ett steg undersökningsmässigt.

Student som leder samtalet

Del 4

Du genomför specifika yrseltester inkl. HINTS och även Dix-Hallpike (trots att patienten har en kontinuerlig yrsel). Du känner dig lite osäker på dina resultat men upplever en oro för patienten. Du väljer att remittera Amira till akutmottagningen, du funderar över om hon ska ta egen bil dit eller om hon bör åka ambulans.

Hur skulle du gått vidare om du nu istället var jourhavande läkare på akutmottagningen?