

Student som leder samtal

**Typfall: John 72 år har fått svårt med balansen och gången.**

Termin: T8

Tema: NR

Ansvarig: Mia von Euler/Sofia Imrell

**Ingress:**

John 72 år kommer in till neurologmottagningen. Han har fått allt svårare med gången och balansen, vilket hans dotter noterat när de varit ute i skogen och letat svamp.

## Del 1

John är 72 år och änklings sedan ett år. Han bor nu ensam i en lägenhet som han sköter själv. Han har också en stuga i Noratrakten där han tillbringar mycket tid. Han har högt blodtryck, har haft lite högt fasteblodsocker och även blodfetter som är lite i överkant. Han har också en viss övervikt, BMI 29. Han går hos dietist och medicinerar med amlodipin. Efter att hustrun dött har han varit nedstämd och han är insatt på sertralin sedan 3 månader tillbaka. Han kommer tillsammans med dottern, hon har noterat att han fått svårt med balansen. Detta blev riktigt tydligt när de var ute och plockade svamp då John vid flera tillfällen trampade fel och höll på att trilla. Han har alltid varit ute mycket i skog och mark och dottern känner inte alls igen detta.

Du funderar över vad du mer behöver veta.

## Del 2

John har ingen yrsel och har inte haft något problem med koordinationen i händerna. Han har ätit sämre sedan hustrun dog då det var hon som stod för maten. Hans dietist vill också att han ska gå ned i vikt och han försöker följa hennes råd. Det är dock ganska tråkigt att äta ensam och han har gått ned ca 8 kg senaste året. Han tycker att minnet är ganska bra. Dottern tycker att det är lite svårt att säga då han glömmer bort en del födelsedagar och namnsdagar men å andra sidan så höll alltid hans hustru reda på det, så oklart om det är nytillkommet. John har prostatabesvär sedan ett par år tillbaka men vill inte kännas vid någon inkontinens. Säger att han får springa så ofta då prostatan trycker på. Han har en måttlig alkoholkonsumtion, han vill inte dricka ensam då han sett en del vänner som blivit ensamma som börjat dricka väl mycket.

Du undersöker nu patienten.

Student som leder samtal

### Del 3

Neurologstatus är följande: Likstora pupiller som reagerar ua för ljus och konvergens. Ögonmotorik ua, smak och lukt ej undersökt men övrigt kranialnervsstatus uva. Rör armar och ben symmetriskt och grov kraft ua. Grassets tecken pos vä. Babinskis tecken saknas bilat. Nedsatt sensibilitet S1 hö (visar sig vara efter tidigare diskbråck). Har nedsatt vibrationsinne i fötterna och underbenen bilat. Övrigt är sensibiliteten liksidig och uva. Lätta kugghjulsfenomen i armarna. Går med lite bredspårig gång och ganska små steg. Tvekar lite vid vändning. God medrörlighet i armarna. Ingen vilotremor men viss intentionstremor. Viss ataxi med felpökning vid finger-näs hö. Romberg ua men skärpt Romberg går ej att genomföra.

Du funderar över vad som kan orsaka Johns symtom.

**Del 4:**

Du funderar över de vanligaste orsakerna till gångrubbning och balansstörningar. Patienten har även besvär med vattenkastningen (även om det förstås kan vara relaterat till prostatan så som han själv tror) och möjligen även viss påverkan på minnet. Du bestämmer dig för att utreda patienten vidare och att han får komma på ett återbesök på mottagningen när undersökningarna är genomförda, i samband med det kan du även bedöma om det verkar finnas en tydlig progress av symtomen.