

Typfall: Anders 71 år - Ont knöl i ljumsken

Termin: 8

Tema: NME

Ansvarig för fallet: Ioannis Oikonomakis, Soran Gadan

Ingress:

Anders 71 år, f d skogsbrukare men numera pigg och pratglad pensionär, kommer nu till akutmottagningen på grund av tilltagande smärta i höger ljumske. Sedan igår känns det svullet och ömmar kraftigt. Anders mår illa och har kräkts någon enstaka gång.

Lärandemål relaterat till fallet:

Förklara epidemiologi, patogenes, symtomatologi, diagnostik, differentialdiagnostik, behandling och prevention vid vanliga sjukdomar/tillstånd samt mindre vanliga, men principiellt viktiga, sjukdomar/tillstånd inom ramen för tema Neuro-rörelse och tema Nutrition, Metabolism och Elimination.

Sjukdomar/tillstånd (S4 om inget annat anges)

- Ileus
- Bukbräck (ljumsk-, femoral-, navel-, epigastrika- och ärrbräck)
- Normalt postoperativt förlopp efter kirurgi samt symptom/diagnostiska fynd vid vanliga postoperativa komplikationer
- Tumörsjukdomar i mag-tarmkanalen
 - Kolorektalcancer
- Tarmperforation
- Inflammatorisk tarmsjukdom
- Anorektala sjukdomstillstånd (Hemorroider, anal fissur, anal hematom, perianal abscess, fistlar, pilonidalcysta)

Symptomatologi och diagnostiska fynd (S4)

- Nedsatt aptit
- Illamående, kräkningar
- Stor eller liten urinmängd
- Gastrointestinal blödning
- Förändrade avföringsvanor
- Vattenkastningsbesvär
- Resistens i buken
- Buksmärtor, akuta så väl som långvariga
- Knöl i ljumsken

Visa hur vanliga diagnostiska metoder utförs och hur behandlingsåtgärder tillämpas vid sjukdomar/tillstånd som ingår i tema Neuro och Rörelse och tema Nutrition, Metabolism och Elimination

- Bukpalpation avseende organ/sjukdomstillstånd (M3)
- Öppen och laparoskopisk bukkirurgi (M2)

Symtom och eventuella diagnoser som fallet berör och som bör diskuteras:

- Förändrade avföringsvanor
- Anorektala besvär (inkontinens, smärta, klåda)

Del 1:

Anders har utvecklat ileus p g a inklämt ljumskbråck. Diskutera symtom och kliniska tecken vid ileus samt klinisk undersökningsteknik.

Del 2:

Differentialdiagnostisk diskussion.

Ljumskbråck. Femoralbråck, vanligare hos kvinnor, högre risk för strangulation? Diskutera.

Vad finns för lika typer av bråck. Till exempel Richters hernia (en del av tarmencirkumferens inklämd)

Ömmande lymfkörtlar (inflammation)

Spridd cancer/kutana metastaser (mindre smärta)

Lymfom (mindre smärta)

CT buk bör övervägas för kartläggning. Blodprover för att värdera elektrolytstatus och inflammation.

Del 3:

Diskutera om initialt omhändertagande på Akutvårdsavdelning som v -sond, dropp, smärtlindring. Optimering inför operation. Sätter du i antibiotika i form av profylax eller som behandling?

Kan bråcket reponeras? I så fall hur gör man det?

Diskutera patofysiologi vid ileus.

Om smärtan blir konstant och morfin inte hjälper- vad misstänker man då? (strangulation, ischemi).

Diskutera.

Del 4:

Lap- vs öppen operation?

Styrkor samt svagheter för respektive metod.

Vad avgör metodvalet? Vilka komplikationer kan förekomma?

Risk för recidiv? Postoperativ smärta?

Om det finns tid kvar diskutera: Vad gör man om det handlar om tunntarmsileus i stället för inklämt ljumskbråck? (vanligtvis tidigare opererad patient)