

Handledarversion

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.

Lärandemål:

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 och Rörelse och tema Nutrition, Metabolism och Elimination

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

Akut yrsel, migrän, TIA, hjärninfarkt och intracerebral blödning

Debut. Tidsaspekt avgörande för misstänkta differentialdiagnoser. Omedelbar debut vs långsammare och som ev. progredierar.

Kroppsläge. Rörelserelaterat, positionellt eller debut efter uppresning. Huvudrörelser kan förvärra yrseln hos både godartad och farlig yrsel.

Tidsfaktorer. Mkt kortvarig (sekunder), kortvarig (5-10 min) eller duration på timmar till dagar talar för olika differentialdiagnoser.

Smärta. Yrsel i kombination med plötslig debut av huvudvärk, hals- eller nacksmärta eller successivt tilltagande i kombination med huvudvärk.

Neurologiska symtom/fynd stärker misstanken om central orsak

Nervstatus. Ögonmuskelpareser, vertikal eller torsionell spontannystagmus, horisontell spontannystagmus, riktningsväxlande nystagmus.

Minnesramsans INFARCT:

- impulstest negativt (IN)
- riktningsväxlande nystagmus (fast phase alternating: FA)
- Positivt täcktest (cover test) (refixation on cover test: RCT).

Handläggning på sjukhus: MR, möjligen DT+DTA+senfas