Typfall 17 (student som leder)

Termin: 9

Tema: RU

Ansvarig för fallet: Barbro Hedin Skogman

Rubrik och ingress

Ahmad 5 månader med feber.

Fallbeskrivning

En 5 månaders pojke (Ahmad) inkommer med sina båda föräldrar till akuten med feber. Han är gnällig, trött och tagen och har 40 graders feber utan givet Alvedon. Han har inga förkylningssymtom.

Lärandemål (uppdaterade) relaterat till fallet:

Symptom och diagnostiska fynd (S4 om inget annat anges)

- Feber med och utan fokus

Sjukdom/tillstånd (S4 om inget annat anges)

- Infektioner hos barn, sepsis, CNS-infektioner, skelett- och ledinfektioner, mässling, kikhosta samt borrelia hos barn
- Febril UVI och cystit samt miktionsrubbningar hos barn i alla åldrar.
- Förklara de vanligaste missbildningarna inom urinvägarna (reflux, hypospadier och uretravalvel) och esofagusatresi (S3).

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

Del 1: Olika riskfaktorer för infektion hos spädbarn (perinatal period, exponering, hereditet)

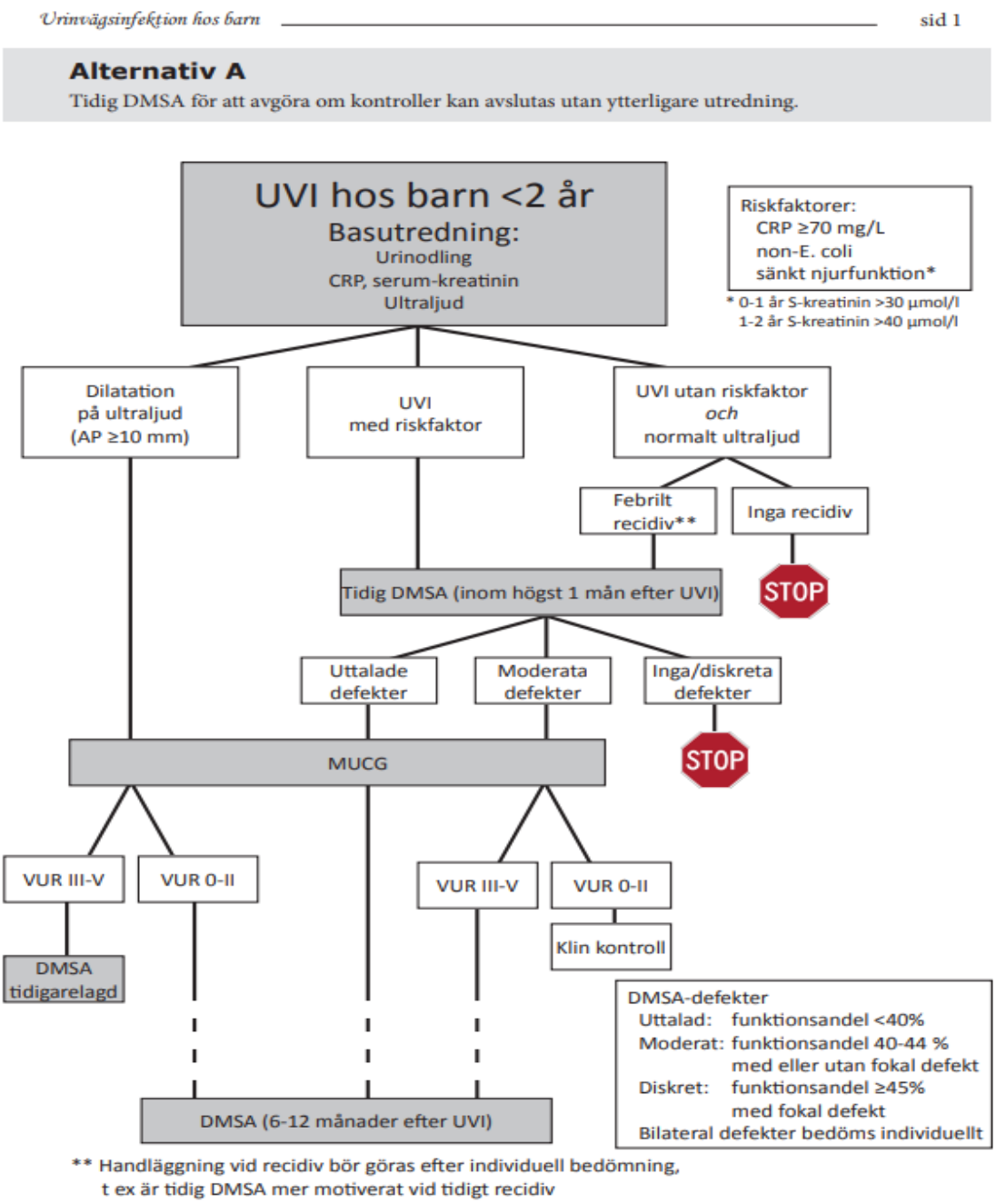
Del 2: Vitalparametrar (tackykardi, tackypne, nedsatt saturation O2, kapillär återfyllnad), vad de betyder och hur de ska tolkas i olika åldrar.

Del 3: Akut omhändertagande och handläggning av oklar feber hos spädbarn 3-6 månader. Vilka prover är adekvata? Hur planeras fortsatt vård?

Del 4: Differentialdiagnoser vid oklar feber hos barn under 2 år (sepsis, pneumoni, febril UVI)

Del 5: Vad talar för de olika differentialdiagnoserna? Hur vill du behandla? Hur ska u-stickan tolkas?

Del 6: Diskutera val av antibiotika till barn under 2 års ålder med febril UVI samt fortsatt utredning.

Del 7. Vilken utredning som är rimlig efter febril UVI (se algoritm nedan). Handlägger de vanligaste missbildningarna inom urinvägarna (vesikoureteral reflux (VUR), uretravalvel, hypospadi, retentio testis)?

Tilläggsinformation (Algoritm A från Svensk Barnnefrologisk förening) :