

Handledarinstruktion

Typfall: Vad du inte får missa!

Termin: Termin 9, Läkarprogrammet

Tema: Psyke

Ansvarig för fallet: Ahmed Al-Wandi

Ingress: Ett hektiskt jourpass väntar dig. Plötsliga oväntade läkemedelsreaktioner och en likstel patient står på agendan.

Primära lärandemål:

- Katatoni (S4)
- Malignt neuroleptikasyndrom (S4)
- Serotonergt syndrom (S4)
- Handläggning och behandlingsprinciper för ovannämnda tillstånd (S4)

Del 1

Fallet beskriver en patient som sekundärt till behandling med antipsykotika utvecklat akatisi och hyperexcitation, vilket misstolkas som psykotiska symtom och därför behandlas med mer antipsykotika till den grad att patienten utvecklar ett malignt neuroleptikasyndrom. Syftet med fallet är att förstå biverkningar av antipsykotika, hur man upptäcker malignt neuroleptikasyndrom, samt hur detta behandlas.

Del 2

Fallet beskriver en deprimerad patient som utvecklar katatona symtom. Syftet med fallet är att gå igenom hur katatoni kan yttra sig, hur man kan screena för det (exempelvis med Bush-Francis Catatonia Rating Scale), samt vilka prover som bör tas och som kan tala för katatoni. Fallet bör både innefatta en diskussion av katatoni med hypokinesi och stupor och katatoni med hyperexcitation. Utöver detta innefattar fallet behandlingsprinciper för katatoni, inklusive hur man genomför ett lorazepamtest.

Del 3

Fallet beskriver en patient som sekundärt till snabb upptrappning av antidepressiva utvecklat serotonergt syndrom, vilket i fallet misstolkas som ångest. Syftet med fallet är att förstå vilka symtom som kan uppstå vid serotonergt syndrom, samt hur man upptäcker det (till exempel genom Hunterkriterierna) och förstå att statusundersökning bör riktas mot att kontrollera temp, tremor, klonus, muskelrigiditet och hyperreflexi. Studenterna bör veta att inga labprover tydligt talar för serotonergt syndrom. Slutligen bör översiktlig genomgång av behandlingsprinciper innefattas, vilket i praktiken innebär att man oftast bara behöver övervaka patienten där symtomen i allmänhet avklingar snabbt. I medelsvåra fall kan det bli aktuellt med nedkylning, korrigerande av vätskeförluster och symptomatisk behandling med bensodiazepiner. I svåra fall kan behandling med serotoninantagonist bli aktuellt.

Studenterna bör själva leda diskussionen. Nedan ges dock några förslag på frågor som handledaren kan ställa under varje del, om det är så att studenterna inte själva kommer in på ovanstående områden:

Del 1

Vill ni ordinera några prover?

Vilka behandlingsalternativ kan vara aktuella för patienten?

Del 2

Finns det något skattningsformulär ni kan använda er av för undersökning av patienten?

Vill ni ordinera några prover?

Vilka behandlingsalternativ kan vara aktuella för patienten?

Del 3

Vilka behandlingsalternativ kan vara aktuella för patienten?