

Handledarinstruktion

Typfall: Sarah 50 år-när olyckan är framme

Termin: Termin 9 Läkarprogrammet

Tema: Sinne-Ögon/ÖNH

Ansvarig för fallet: Birgitta Ejdermik Lindblad/ Susanna Sagerfors/Amanj Saber/Per-Inge Carlsson

Ingress: Sarah 50 år söker på kirurgakuten efter att hon 3 timmar tidigare snubblat och ramlat i hemmet. Hon var inte avsvimmad.

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 Sinne/Psyke och tema Reproduktion/Utveckling

förklara principerna för handläggningen av våldsutsatta patienter och våld i nära relationer med särskilt fokus på sexualiserat våld och barn som riskerar att fara illa

Symtom och diagnoser som fallet berör och som bör diskuteras (S4 om inget annat angett)

Ögon

- Blow-out fraktur (S3)
- Bulbkontusion (S3)

ÖNH

- Ansiktsfrakturer
- Olika frakturtyper i mellanansiktet, skallbasen och mandibeln (S3)
- Principer för hantering av mjukdels och sårskador i ansiktet, multidisciplinärt samarbete vid ansiktstrauma
- Våld i nära relationer

Del 1 Handledare: Uppmuntra studenter att resonera kring:

- De vanligaste typer av skador som kan uppstå vid denna typ av trauma.
- Involverade strukturer som påverkar syn och ansiktsfunktion.
- Eventuella komplikationer.

Del 2 Handledare: Uppmuntra studenter att resonera kring:

- Hur kan symptom som svullnad, nedsatt känsel och smärta kring ögat tyda på diagnosen?
- Hur bedömer man om smärtan och svullnaden i ansiktet kan tyda på en fraktur eller om det handlar om en ögonskada?
- Vilka undersökningar är lämpliga för att utvärdera en ansiktsfraktur?
- Vilken bilddiagnostik skulle man prioritera/överväga?
- Hur hanterar man misstanken på bakomliggande våld?

- **Del 3 Handledare: Uppmuntra studenter att resonera kring:**

- Hur bör patienten behandlas, beroende på typen och omfattningen av skadan?
- När krävs det en akutremiss och i sådana fall, till vilka specialiteter bör patienten remitteras?
- När krävs kirurgi och när kan en konservativ behandling vara tillräcklig?
- Vilka är handläggningarna på respektive akuten, ÖNH och Ögonkliniken?
- Vilka komplikationer kan uppstå som kan påverka återhämtningen?
- Hur bör man följa upp för att förebygga långsiktiga kosmetiska och funktionella komplikationer?