Handledarinstruktion

Typfall: Anna 35 år, affektiv sjukdom
Termin: Termin 9, Läkarprogrammet
Tema: Psyke
Ansvarig för fallet: Ahmed Al-Wandi

Ingress: Anna, 35 år, söker på vårdcentral för tilltagande nedstämdhet sedan 2 månader tillbaka.

Primära lärandemål:

- Unipolär depression (S4)
- Bipolär sjukdom (S4)
- Behandlingsprinciper för ovannämnda tillstånd (S4)
- Tvångsvårdslagar, i synnerhet LPT (S4)
- Handläggning av patienter med hög suicidrisk (S4)
- Förklara juridiska och etiska aspekter på handläggning av sjukdomar/tillstånd inom ramen för tema Psyke (S4)

Fallet beskriver en patient som initialt drabbas av en depressiv episod, och senare i förloppet en manisk episod. Diskussionen bör med utgångspunkt från dessa tillstånd innefatta:

- Vad anamnestagandet bör innehålla (inklusive behov av att komplettera anamnes med närstående)
- Dokumenterad suicidriskbedömning vid depression (detta tas även upp i fallet Lisa och behöver därför inte behandlas i detalj, men studenterna ska känna till att en strukturerad suicidriskbedömning bör göras vid depression)
- Eventuella skattningsskalor som kan användas (särskilt MADRS, men även MINI kan diskuteras)
- Labprover som bör tas för att utesluta somatisk samsjuklighet vid en förstagångsdepression
- Farmakologisk behandling av depression, inklusive diskussion kring utsättning av antidepressiva
- Farmakologisk akutbehandling av mani
- Farmakologisk underhållsbehandling av bipolär sjukdom
- Vårdintyg, vilket bör innefatta en diskussion kring att det vid mani ofta finns grundad anledning att tro att vården inte kan ges med patientens samtycke
- Eventuella myndighetskontakter (orosanmälan, anmälan om olämplighet av körkortsinnehav, anmälan om olämplighet av vapeninnehav)

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 använda någon skattningsskala för att tydligare kartlägga Annas problematik?
Vill ni ordinera några labprover, i så fall vilka?
Hur vill ni behandla Anna och hur följer ni upp henne?

Del 2

Vad hade ni gjort om Anna inte hade svarat på Escitalopram?
Vad är behandlingsmålet vid depression?

Del 3

Vad gör ni i akutskedet?
Om somatisk utredning utfaller ua., hur vill ni behandla Anna?