Handledarinstruktion

Typfall: Bosse 55 år, alkoholabstinens
Termin: Termin 9, Läkarprogrammet
Tema: Psyke
Ansvarig för fallet: Ahmed Al-Wandi

Ingress: Bosse 55 år, inkommer till Psykiatriska akutmottagningen och säger att han är alkoholabstinent.

Primära lärandemål:

- Alkoholberoende (S4)
- Delirium tremens (S4)
- Wernicke-Korsakoff (S4)
- Substansbrukssyndrom (S4)
- Behandlingsprinciper för ovannämnda tillstånd (S4)
- Tvångsvårdslagar, i synnerhet LVM (S4)
- Förklara juridiska och etiska aspekter på handläggning av sjukdomar/tillstånd inom ramen för tema Psyke (S4)

Fallet beskriver en patient som inkommer med alkoholabstinens som senare utvecklas till delirium tremens. Därutöver noteras potentiellt tecken på Wernickes encefalopati (diskret nystagmus). Det framkommer även att patienten missbrukar amfetamin och cannabis.

Diskussionen bör med utgångspunkt från dessa tillstånd innefatta:

- Vad anamnestagandet bör innehålla
- Eventuella skattningsskalor som kan användas (särskilt CIWA-Ar)
- Farmakologisk behandling av alkoholabstinens i akutskedet, inklusive en diskussion kring att det är abstinensgrad och inte promillehalt som styr när abstinensbehandling kan inledas
- Farmakologisk behandling av Wernickes encefalopati, med betoning på att tiamin i möjligaste mån bör ges som injektionsbehandling på grund av otillräckligt upptag vid peroral behandling
- Farmakologisk behandling av delirium tremens
- Behandling mot alkoholberoende
- Icke-farmakologiska frivilliga behandlingsinsatser vid beroendesjukdomar, så som till exempel behandlingshem och tolvstegsprogram
- När LVM-anmälan bör göras och hur den bör utformas
- 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 Bosses problematik?
Är det aktuellt att skriva en LVM-anmälan i detta fall?
Hur vill ni behandla Bosse i akutskedet och hur förhåller ni er till att han blåser 0,7 promille?
Låter ni Bosse få något att äta?
Spelar det någon roll att Bosse inte vill få någon injektionsbehandling?

Del 2

Hur ska behandlingen ges och var ska behandlingen ges?

Del 3

Vilken typ av hjälp och behandling kan vara aktuell för Bosse?
Hur ska Bosse följas upp?
Är det aktuellt med LVM-anmälan?