

Student som leder fallet

Typfall:- Edvard 74 år-synnedstättning

Termin: Termin 9 läkarprogrammet

Tema: Sinne-ögon

Ansvarig för fallet: Birgitta Ejderik Lindblad/ Susanna Sagerfors

Ingress: Edvard 74 år har varit hos optikern på grund av synnedstättning utan värk. Ögonen är oretade men optiken kunde inte förbättra synen med nya glasögon utan remitterade Edvard till ögonklinik.

Hur vill du ringa in patientens besvär och eventuell diagnos?

Fallet del 1:

Edvard är sedan tidigare ögonfrisk men har glasögon sedan grundskolan. Han uppger sig frisk, men äter dagligen Enalapril och Metformin. Han har tidigare rökt 20 cigaretter per dag men slutade för ett år sedan efter en hjärtinfarkt. Både mamman och en syster är opererad för starr.

Edvard vaknade för två dagar sedan med suddig syn höger öga i hela synfältet. Det är lika suddigt på långt och nära håll. Ögat kliar ibland men gör inte ont.

Med hänsyn till de anamnestiska uppgifterna du fått, vilka ögonundersökningar vill du göra för att bekräfta eller utesluta den/de diagnoser du nu misstänker orsakar patientens besvär?

Fallet del 2:

Patientens avståndsvision:

Hö: 0.1 eggI

Vä: 0.9 eggI

Patientens närvision

Han har svårt att läsa spalterna i tidningen med höger öga när han använder sina läsglas.

Med vänster öga går det bra att läsa med läsglasen.

Patientens ögontryck:

Hö: 16 mmHg

Vä: 17 mmHg

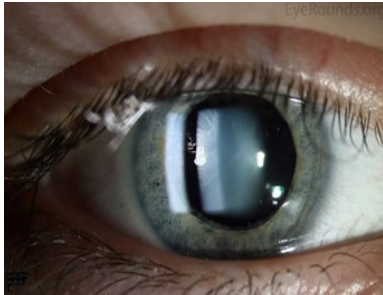
Du funderar också över ögonstatus. Vilka delar av ögat är viktigast att undersöka och hur gör du det?

Fallet del 3

När du tittar in i ögonbotten ser du följande fynd. Beskriv vad du ser. Vilken diagnos tror du det rör sig om i respektive alternativ

Alternativ 1 statusfynd

Främre segmentet höger öga



Ögonbotten höger öga



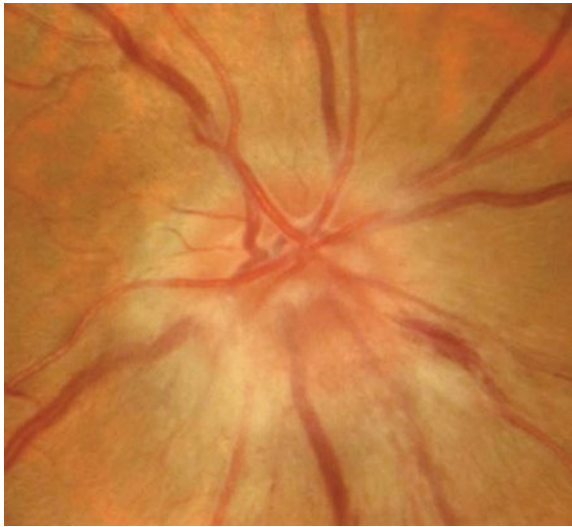
....Ögonbotten vänster öga



....

Alternativ 2 statusfynd

Ögonbotten höger öga

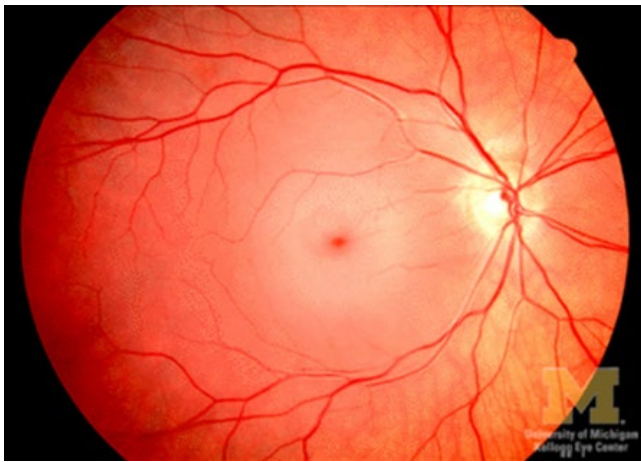


Ögonbotten vänster öga



Alternativ 3 statusfynd

Ögonbotten höger öga



Ögonbotten vänster öga



Fallet del 3

Sammanfatta fallet, vilka anamnestiska uppgifter, symptom och statusfynd som är relevanta för patientens sannolika diagnos. Vilka tänkbara differentialdiagnoser bör uteslutas? Hur?

Diskutera handläggning på såväl ögonklinik samt eventuellt behov att remittera till annan specialist. Tidsperspektiv på eventuell åtgärd.