

Student som leder samtalet

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 kl 22 på kvällen efter att hon 3 timmar tidigare ramlat i hemmet. Hon var inte avsvimmad .



Scenario 1

Fallet del 1

Direkt efter fallet upplevde patienten smärta i ansiktet, särskilt runt vänster öga och kind. Hon har svårt att öppna vänstra ögat ordentligt och känner sig allmänt öm i ansiktet.

Vilka kompletterande frågor vill du ställa till patienten?

Du funderar på de vanligaste typerna av skador som kan uppstå vid en sådan typ av trauma.

Fallet del 2

Patienten är tidigare frisk. Är inte ögonopererad. Hon använder ingen blodförtunnande medicin. Patienten uppger att hon snubblat på en mattkant och slagit ansiktet i en bordskant.

Vid undersökning noterar du svullnad och blåmärken kring vänstra ögat och kindbenet, och hon har svårigheter att röra på den vänstra sidan av ansiktet utan att det gör ont. Du lyfter på patientens övre ögonlock. Patienten upplever att synen är något sämre på vänster ögat. Ögonvita är inte svullen. Pupillerna är likstora. Pupillreaktionen för indirekt och direkt belysning är lika som för höger. Du ser ingen hemanivå på iris nedåt.

Du testar ögonmotiliteten. Patienten har svårt att titta uppåt främst med vänster öga. Dubbelseendet ökar vid blick uppåt men försvinner vid blick nedåt. Känsln verkar också något nedsatt på vänster sida av ansiktet, framför allt över kindbenet och under ögat.

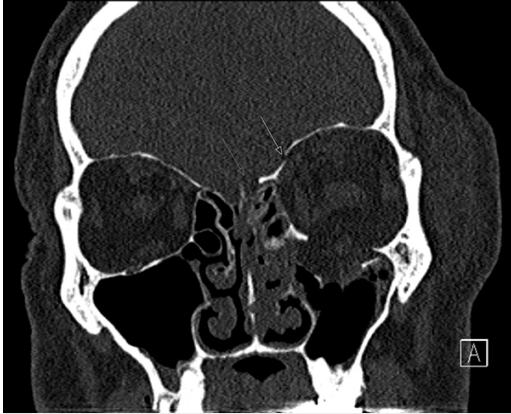
Hur tokar du statusfynden? Vad blir nästa steg?

Vilka ytterligare undersökningarna vill du göra?

Vilka är dina frågeställningar?

Fallet del 3

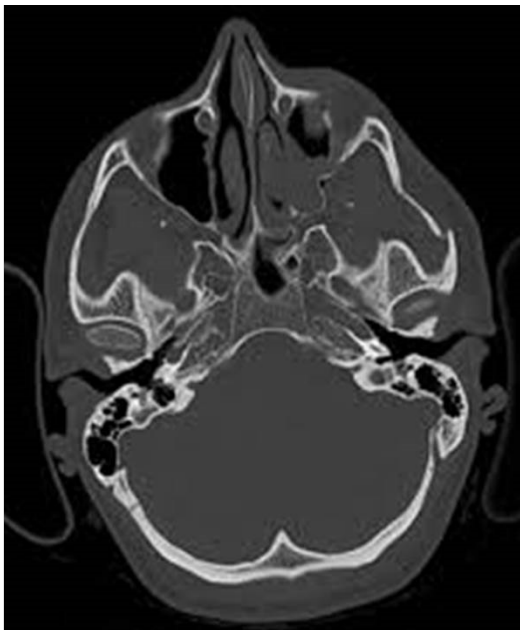
Vad ser du på datortomografibilden?



Frontalt



Sagittalt



Horisontalt

Du börjar fundera på behandlingsalternativ och lämplig vårdnivå . Hur bråttom är det?

Scenarion 2 Fallet del 1

Hur skulle du handlägga patienten om synen är kraftigt nedsatt? Vad kan orsaken vara till synnedsättningen?

Vilka statusfynd kan leda dig närmare diagnosen

Scenario 2 Fallet del 2

I status ser du att vänster öga är rött, slemhinnan är svullen. Vänster pupill är större än höger och reagerar trögt på direkt belysning. Vid indirekt belysning reagerar pupillen normalt. Det finns en blodnivå nedåt i främre kammaren. Det saknas röd ögonbottenreflex på vänster öga.

Vilka är dina frågeställningar?

Vilka ytterligare undersökningar kan behövas?

Hur ska patienten handläggas? Hur bråttom är det?