Student som leder samtalet

Typfall: Lisa 18 år, suicidförsök
Termin: Termin 9, Läkarprogrammet
Tema: Psyke
Ansvarig för fallet: Ahmed Al-Wandi

Ingress: Lisa 18 år inkommer till Psykiatriska akutmottagningen efter att ha gjort ett suicidförsök.

Del 1
Lisa 18 år, går under diagnosen Ångesttillstånd, ospecificerat. Hon har vårdats inneliggande 5 gånger på BUP efter att ha genomfört suicidförsök. Lisa har igår efter en konflikt med sin pojkvän gjort en grav tablettintoxikation som krävt intensivvård. Hon bedöms nu vara medicinskt färdigbehandlad och kommer nu på remiss till Psykiatriska akutmottagningen med frågeställning suicidriskbedömning. Då Lisa alldeles nyss har fyllt 18 år är detta hennes första besök inom vuxenpsykiatrin. Lisa betonar att hon är myndig och säger att ni därför inte får prata med anhöriga. Föräldrarna ringer dock själva in till akuten (det är alltså inte du som har kontaktat dem) och säger att de vill ge er information om tidigare suicidförsök.

Du kompletterar anamnesen kring patientens besvär, och funderar över vidare handläggning.

Del 2
Lisa läggs in på vårdintyg och intagningsbeslut fattas. På avdelningen berättar personal att Lisa för det mesta är trevlig, att hon gillar att prata med personalen och att hon inte påvisat några suicidala tendenser i interaktionen med dem. Men under varje läkarsamtal uppger Lisa att hon håller en mask på avdelningen, att hon har ständigt närvarande suicidtankar och att hon kommer att ta sitt liv så fort hon blir utskriven. Lisa har nu varit inlagd i en veckas tid utan att du ser någon tydlig förändring jämfört med när hon blev inlagd. Du har under vårdtiden erbjudit henne medicinering med antidepressiva och anxiolytika, men patienten har tackat nej till det.

Du funderar över hur vidare handläggning ska se ut.

Del 3
Man konstaterar att Lisa sannolikt har en förhöjd suicidrisk jämfört med genomsnittet, men man bedömer att hon inte förbättras av inneliggande vård och att tvångsåtgärder inte är aktuella, varför man beslutar sig för att skriva ut Lisa med tät uppföljning inom öppenvård.

När Lisa kommer på sitt uppföljande läkarbesök en vecka efter utskrivning säger hon att hon fortfarande mår jättedåligt. Hon har ångest hela tiden och har börjat skära sig djupt i armarna för att hantera ångesten. Lisa säger att hon absolut inte har någonting att leva för och att hon har ständiga självmordstankar. Hon säger vidare att hon aldrig har fått någon riktig hjälp av sjukvården. De har inte ens gett henne en riktig diagnos, och hur ska man veta hur man ska hjälpa någon om de inte har rätt diagnos fortsätter hon. Lisa säger att hon är helt säker på att hon har ADHD och att hon tror att hon skulle må bättre om hon fick Elvanse insatt. Hon säger vidare att om hon inte får en ADHD-utredning så kommer hon ta sitt liv där du får bära skulden för det.

Du funderar över hur vidare handläggning ska se ut.