

Patientfall 1

76 årig kvinna som söker för sveda vid miktion och lågt sittande buksmärtor av lättare karaktär. Ringde igår och fick tid till idag. Dottern medföljer, de sitter nu i väntrummet då hon plötsligt blir sämre. Dottern kommer och berättar att mamma har blivit försämrad. Du går ut i väntrummet och ser en allmänpåverkad, gråblek dam som skakar och klagar på ryggsmärta.

Hur tänka/göra nu?

LABCDE

Primär undersökning/anamnes

Vitalparametrar

Anamnes och vitalparametrar

Började frysa i natt, fick ont i ländryggen på höger sida.

Nu lite omtöcknad, har lite svårt att förmedla sig och är andfådd.

VP: AF 32, SaO₂ 95%, BT 115/55, Puls 118, RLS 1-2, Temp 39,2°

Tankar till Patientfall 1:

-Trolig orsak till tillståndet? Urosepsis?

BAS 90-30-90 = bt-andnfrekv-SaO₂

-Initial behandling: O₂, pvk, RingerAcetat 1000-2000 ml

-Antibiotika

Patientfall 2

Erik 18 år kommer akut till jouren med en kompis efter att ha stigit snett i en fotbollsmatch har ont i höger fot som är svullen.

Det är många patienter på jouren så det är väntetider och full rulle. Kompisen går då iväg, hinner ej vänta mer.

Efter en stund blir det tumult i väntrummet med lite höga röster. Du går dit och finner killen med foten lutandes mot en annan patient och en omkullvält stol. Han är stökig, talar ostrukturerat och lite hotfullt/otrevligt mot sin omgivning.

Hur göra/tänka nu?

LABCDE

MIDAS

VP

Anamnes

Anamnes och vitalparametrar

Blek och kallsvettig.

Kommer inte åt ordentligt för att ta parametrar.

Tankar och funderingar till Patientfall 2:

Hypoglykemi? – kolla fingertoppar och mage efter stickmärken.
Dricka? Äta? Glucos iv? Glucagon?

Missbruk? – kolla armveck, pupiller, verktyg på sig, tömd handsprit
toa... Drogsnurra.

Skadad fot - eget rum eller väntrum, elastisk linda, högläge?

Patientfall 3

Allan 64-årig diabetiker som medicinerar mot högt blodtryck.
Söker nu sjukvård pga. diffusa rygg-/buksmärtor som börjat på
efternatten.

När han kommer är han blek och mer smärtpåverkad.

Hur göra nu?

LABCDE

VP

Anamnes

Anamnes och vitalparametrar

Us fynd: Relativt mjuk buk, pulserande resistens, dåliga femoralispulsar, tryckkänsla mot sacrum/ändtarm.

- Af 22
- Bt 95/60
- Puls 102
- Sao2 95
- Rls 1
- Temp 36,2
- Vas 5

Tankar och funderingar till Patientfall 3:

Bukstatus, fyra kvadranter.

Ställa diagnos? Differentialdiagnos?

VP - trenden viktig. Ju sämre status desto tätare kontroller.

Ekg?

Grov pvk i armvecket, helst 2st

Dropp

O₂

”Direktspår” för ambulansen vid misstänkt aneurysm.

Patientfall 4

Du blir hämtad av en privatperson som säger att det ligger en kvinna nedanför trappan utanför vårdcentralen. När du kommer fram är kvinnan halvsittande på golvet två meter från trappan. Hon är omtöcknad, jämrar sig och har sluddrigt tal. Ingen har sett vad som hänt.

Hur tänka/göra nu?

L-ABCDE

MIDAS

Vad har egentligen hänt? Trauma? Annat?

Anamnes och vitalparametrar

- Se, lyssna, känn
- VP normala utom RLS 2.
- Stiger i medvetande efter en stund.
- Amnesi, illamående, yr.
- Bula i bakhuvudet.

Tankar och funderingar till Patientfall 4:

- Sista trappsteget? Fall ända uppifrån? - Risk för fler skador.
- Kanske ej var i trappan
- Epilepsi? Postiktal?
- Potentiell blödning i skallen?
- Fritt intervall?
- VP - trend
- Pvk
- Halskrage?
- Blödningsbenägen?
- Osteoporos?
- Nacken? Liv före funktion – t.ex. ofri luftväg, ABC före D, log roll.

Patientfall 5

Kommunarbetare ca 50 år kommer in akut på VC. Han var utanför och höll på med trädgårdsarbete och blev stungen av geting i armhålan. Det sved till och efter 5-10 minuter började det rodna och klia i handflatorna.

När du pratar med honom är han lite obstruktiv, har samtalsdyspné, är orolig i kroppen o börjar få urtikaria i ansiktet. Det börjar klia i munnen och han känner att tungan domnar och han börjar få jobbigt att andas.

- Hur göra nu?
- LABCDE
- VP
- Potentiellt livshot?

Anamnes och vitalparametrar

- Af 26
- Sao2 92
- Bt 165/115
- Puls 122
- Rls 1
- Temp?

Tankar och funderingar till Patientfall 5:

Anafylaxi?

- Pvk - grov i armvecket
- Läkemedel: Inj. Adrenalin im/iv, O₂, inh. av betastimulerare, Betapred, antihistamin, RingerAcetat.
- Kontroll av VP ofta
- Auskultera
- Kan snabbt försämrans och bli livshotande.

Patientfall 6

Kvinna 66 år med KOL, hjärtsvikt, paroxysmalt förmaksflimmer, hjärtinfarkt för tre år sedan, TIA , tablettbehandlad diabetes.

Söker nu för tilltagande andfåddhet och trötthet som blivit värre senaste dagarna.

Kommer med maken och när hon anmäler sig är hon mycket andfådd och medtagen. Förlängt expirium, obstruktiv, ronki.

Vad göra nu?

ABCDE

S – OPQRST - AMPLE

Potentiellt livshot?

Anamnes och vitalparametrar

- Af 30
- SaO₂ 82
- Puls oregelbunden 155
- Bt 105/65
- Temp 38,2
- RLS 1
- P-glucos 10,6
- Ekg visar flimmer
- Gulgrön sputa
- Svullna underben
- Crp?

Tankar och funderingar till Patientfall 6:

Läget på patienten? Sittande, liggande?

Öppna fönster?

Farmaka: O₂, betastimulerare, furox? Antibiotika?

Patientfall 7

60-årig hantverkare som gör ett renoveringsarbete på fastigheten kommer in och säger att han har ont i bröstet och är ganska påverkad. Han får lägga sig på britsen och medan du tar fram Ekg-apparaten snarkar han till och blir medvetslös. Andas lite med rosslande andning.

Vad gör du?

ABCDE

MIDAS

Anamnes och vitalparametrar

- Medvetandekontroll
- Andning
- Hjälp, larma
- Start av HLR

Tankar och funderingar till Patientfall 7:

- Agerar efter HLR-rådets riktlinjer?
- Defibrillator? Var?
- Läkemedel: O₂, Adrenalin, Cordarone, Tribonat, Atropin?
- Utbildning? Hur ofta?
- Repetition, scenarioträning?
- Hur ventileras, fria luftvägen? Hjälpmedel?

Patientfall 8

68-årig kvinna söker pga. trötthet och lite yrsel av och till, speciellt vid ansträngning. Idag känner hon sig även lite andfådd, det började på efternatten.

Ingen allmänpåverkan.

VP ok utom lätt förhöjd puls 92/min.

Ekg visar ST-höjningar anterior

Hur göra nu?

Tankar och funderingar till Patientfall 8:

- Tas alltid Ekg? Sända in Ekg?
- Ordinerar doktorn eller tas det som rutin, egen misstanke?
- Kontakt med koordinatorn?
- Pvk vänster arm
- Farmaka: O₂, Glytrin, ASA, smärtlindring?
- Ambulans direktspår - PCI
- HLR-beredskap?

Patientfall 9

Ebba fyra år, tidigare frisk men har en lättare cerebral dysfunktion efter en förlossningsskada.

Kommer nu akut till vårdcentralen då hon under lek halkat i rullgruset och fått en sårskada som behöver sys på handen.

Ebba inkommer tillsammans med sin pappa och hon är jätteledsen , har ont och är rädd.

Medan du rengör såret blir hon plötsligt tonisk och får sedan generella kramper. Hon blir snabbt gråblek och cyanotisk i ansiktet.

Vad gör du?

L-ABCDE

MIDAS

Anamnes

Tankar och funderingar till Patientfall 9:

- Stabilt sidoläge, skydda från skador.
- Fri luftväg, flöda O₂
- Kramplösande Im: Diazepam rektalt, iv. Midazolam intranasalt.
- Orsak till tillståndet? Hypoxi, infektion, trauma, intox, hypoglykemi, tumör, hennes hjärnskada?

Patientfall 10

Asylsökande kvinna inkommer till vårdcentralen med sin 8 månader gamle son. Hon är uppjagad, stressad och kan inte tala svenska.

I famnen har hon sin son som är mycket andningspåverkad, lite blek och slö, låter förkyld, obstruktiv, hostar.

Hur tänka/göra?

ABCDE

Anamnes?

Parametrar?

Anamnes och vitalparametrar

AF 62

SaO₂ 91%

Puls 160

Temp 39,2

Tankar och funderingar till Patientfall 10:

Se-lyssna-känn

Cyanos, slö, hjälpmuskler, indragningar - livshot?

Läge: sitta, ligga?

Normalvärden på barn?

Läkemedel: O₂, luftrörsvidgande, vätska?

Pvk?

Beredskap för assisterad andning?

Tolk?