Fall: bröstsmärta, kräkningar

Syftet med dessa fall är att diskutera differentialdiagnostik.

Utifrån Symtom (anamnes), statistik (riskfaktorer) och fynd resonera kring sannolikhet för olika diagnoser.

# Fall 1: Bröstsmärta

Du sitter på en trevlig middag på uteserveringen på Koster tillsammans med segelvännerna.

I sällskapet finns en man i 45-50 års åldern som strax efter varmrätten kommer tillbaks från en rökpaus ute. Han är blek, tar sig för bröstet, och ser allmänt dålig ut. Han säger också att han är tung i armen. Det har hållt i sig närmare en halvtimme, men börjar släppa nu.

Alla blickar vänds mot dig.

Vad gör du?

Vill du fråga något?

Finns det några undersökningar som är av differentialdiagnostiskt värde?

Av en slump har du med dig ett stetoskop. Vad lyssnar du efter?

Vilka differentialdiagnoser lutar du mest åt?

Vad gör du?

# Fall 2: kräkningar, magont och feber

Du knäcker extra som stafettläkare på Bäckefors vårdcentral.

Sköterskan har tagit in en liggande patient i ett av rummen. En kvinna i 50 års åldern, som varit förkyld en vecka. Har nu sedan ca 12 timmar fått feber, sen allmänpåverkad, fått magont och kräkts, nu har hon också fått huvudvärk, och verkar riktigt hängig. Maken har därför kört henne till jouren.

Tidigare sjukdomar: Crohn, axelsmärtor efter trafikolycka.

Vilka differentialdiagnoser överväger du?

Vilka allvarliga sjukdomar finns det skäl att överväga?

Vilka anamnestiska uppgifter vill du ha fram avseende symtom och statistik?

Vilka undersökningsfynd letar du aktivt efter?

Handläggning?