

Minifall Hud och mjukdelar 1 a-c

2018-04-19, uppdaterat 2019-04-11

Om ni har valt Minifall Hud- och mjukdelar 1 som del av ert självdeklarationsarbete, ska ni diskutera alla de tre korta journalanteckningarna (1a-c). Är diagnosen adekvat? I förekommande fall: Var provtagning och behandling adekvat? Har riktlinjerna följts? Är det uppgifter som saknas?

Minifall Hud och mjukdelar 1 a:

Gustav 16 år

ANTECKNING

Kontakttyp Mottagningsbesök planerat

Kontaktorsak Acne, receptförnyelse

ANAMNES

Hälso- och sjukdomshistoria

16 årig yngling, tidigare väs frisk. Inga mediciner eller allergier.

Aktuellt

Medicinerat med Tetralysal för acne föregående vinter och önskar ny kur. Testat Basiron gel, dålig effekt. Isolerar sig inte pga aknen men tycker det är fullt.

STATUS

Allmäntillstånd Gott

Hud Papulopustulös acne ansiktet och axlar, inga noduli.

BEDÖMNING/ ÅTGÄRD

Medelsvår acne. Får recept på Tetralysal 300 mg 1x2 i 3 månader. Uppmanas återkomma vid utebliven effekt – i så fall ställningstagande till remiss hud i och med att detta är andra "livskuren".

DIAGNOS ENL ICD-10-SE

Acne vulgaris L70.9

Minifall Hud och mjukdelar 1 b:

Gunvor 55 år

ANTECKNING

Kontakttyp Mottagningsbesök oplanerat

Kontaktorsak Yrsel, fästingbett

ANAMNES

Hälso- och sjukdomshistoria Kvinna, 55 år tablettbehandlad hypertoni, för övrigt tidigare väs frisk.

Aktuellt Fästingbiten för ca en månad sedan, vänster knäveck. En kliande rodnad uppträdde efter några timmar. Dagen efter var den knappt femkronestor men den försvann efter 4 - 5 dagar. Sista veckan har hon haft en allmän gungningskänsla/ostadighetskänsla och stickningar som flyttat sig runt i kroppen och dessutom känt sig tröttare. Oroar sig mycket för borrelia som hon haft tidigare. Får ofta fästingbett.

STATUS

Allmäntillstånd U.a. Inget lokalt vid tidigare bett.

Munhåla och svalg U.a.

Lymfkörtlar U.a.

Neurologi Neurologstatus u.a.

BEDÖMNING/ ÅTGÄRD Oklar yrsel och trötthet efter fästingbett. Sannolikt borrelia, får Doxycyklin 100 mg 2x2 i 14 dagar. Tar Borreliaserologi – brevsvar. Uppmanas återkomma vid kvarvarande symtom.

DIAGNOS ENL ICD-10-SE Infektion orsakad av Borrelia burgdorferi A69.2

Minifall Hud och mjukdelar 1 c:

Nahid 7 år

ANTECKNING

Kontakttyp Mottagningsbesök oplanerat

Kontaktorsak Kattbett

ANAMNES

Hälsa- och sjukdomshistoria

Tidigare frisk 7-årig flicka till iranska föräldrar. Kom till i Sverige i 4-årsåldern. Inga mediciner, allergier.

Aktuellt

I går biten av grannens katt höger pekfinger. Nu tilltagande rodnad, svullnad vid bittet men ingen sekretion. Negerar feber

STATUS

Allmäntillstånd Gott, temp 37,2.

Lymfkörtlar U.a. i höger axill

Hand Rodnad, värmeökning och svullnad distala delen av höger pekfinger, fr a huden dorsalt. Ingen rörelsesmärta DIP-leden.

BEDÖMNING/ ÅTGÄRD

Infektion efter kattbett. Får Mixtur Cefadroxil 100mg/ml, 5 ml x 2 i 14 dagar, då hon har svårt att svälja tabletter och man inte får i henne flytande penicillin. Uppmanas komma åter vid försämring eller feber.

DIAGNOS ENL ICD-10- SE

Bett av djur, ospecificerat **T14.1A**

”Facit” till minifall Hud och mjukdelar 1 a-c

Minifall Hud och mjukdelar 1 a, acne – Gustav 16 år

- Patienten borde först ha fått Epiduo lokalt (förstahandsmedel vid medelsvår akne) med instruktioner om att börja försiktigt. Det är mycket viktigt att påpeka för Gustav att han kan bli lite torr i ansiktshuden särskilt första behandlingsveckan. Övergå i så fall till att applicera gelen varannan kväll någon vecka och smörj gärna med en fuktkräm.
- Vid bristande effekt av enbart lokalbehandling är nästa steg lymecyklin/tetracyklin peroralt i högst tre månader och max två gånger per ”livstid”. Den ska alltid kombineras med lokalbehandling, i första hand preparat innehållande bensoylperoxid för att minska risken för resistensutveckling. Efter avslutad systemisk antibiotikabehandling ska patienten alltid fortsätta med lokalbehandling för att motverka recidiv.
- Effekten utvärderas efter 6 - 8 veckor: om dålig effekt, remiss till hudläkare för ställningstagande till isotretinoinbehandling. Om god effekt kan dosen ofta halveras. Patienten borde ha fått en planerad tid för uppföljning.

Minifall Hud och mjukdelar 1 b, fästingbett – Gunvor 55 år

- Patienten har ospecifika symtom och det är osannolikt att hon har neuroborrelios.
- Rodnaden efter bittet kliade, debuterade efter några timmar och vek på 4 - 5 dagar, alltså en lokal bittreaktion. Begreppet 5 kr-stor kan bli svårtolkat för den som läser anteckningen, menas en ny eller gammal 5-krona? Det är alltid bättre att ange storlek med cm-angivelse.
- En långsamt tillväxande, välavgränsad rodnad > 5 cm som oftast debuterar vecka till en månad efter bittet talar för Erytema migrans.
- Borreliaserologi ska inte tas. Serologin kan inte skilja på tidigare exponering för borrelia och aktuell. Vid misstanke om neuroborrelios ska lumbalpunktion utföras, remiss till infektionsklinik.

Minifall Hud och mjukdelar 1 c, kattbett – Nahid 7 år

- Pasteurella multocida är den vanligaste patogena bakterien vid kattbett och som dessutom snabbt kan ge allvarliga symtom. Många perorala antibiotika som flukloxacillin, cefadroxil, klindamycin och erytromycin saknar effekt på P. multocida. PcV, 25mg/kg x 3 till barn, i 7 - 10 dagar bör ges.
- Sårodding rekommenderas alltid vid bitt som ska behandlas.
- Telefonuppföljning/återbesök rekommenderas eftersom det föreligger risk för utveckling till en allvarlig infektion med ledengagemang.
- Tänk på att immobilisera fingret.
- Kontrollera tetanusvaccinationsstatus i och med att hon är född utomlands. Clostridium tetani sporer finns ej i munhålan hos hundar, katter eller andra djur, men djurbettet kan ju vara förorenat med jord.