

Kunskapsprovet

Patientfall ekokardiografi

Anamnes

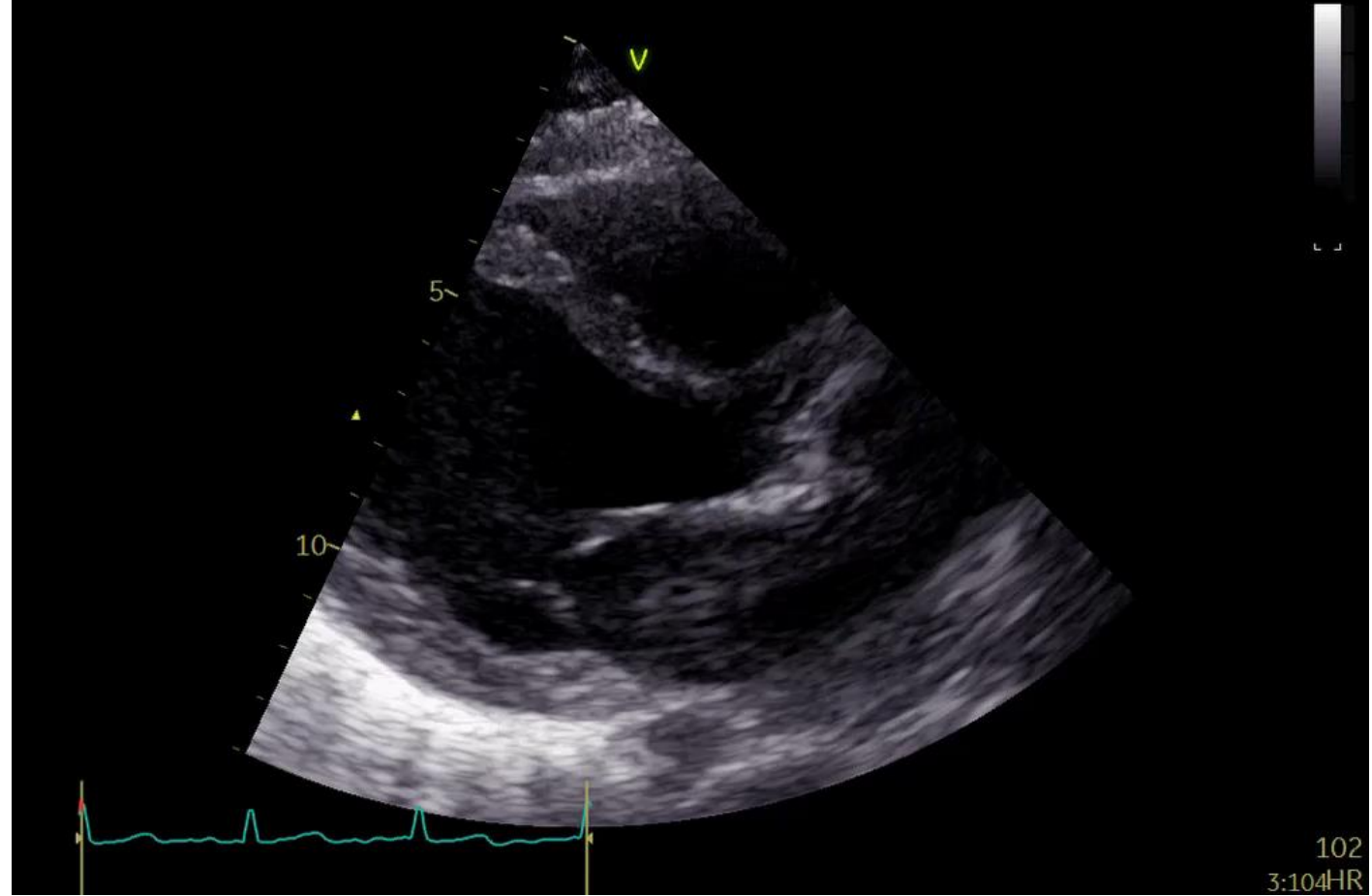
- Man född 2005, tidigare frisk. Ca 1 v anamnes på buksmärtor och feber. Till sjukhuset inatt med respiratorisk svikt. Snabb försämring. Tacksam akut eko på IVA.
- Frågeställning
 - VKF?, högerkammarmfunktion?, signifikanta vitier? tecken till lungemboli?

IVA patientparametrar

- BSA 1,7 m²
- BT 110/70
- PEEP 9
- Sat 93%

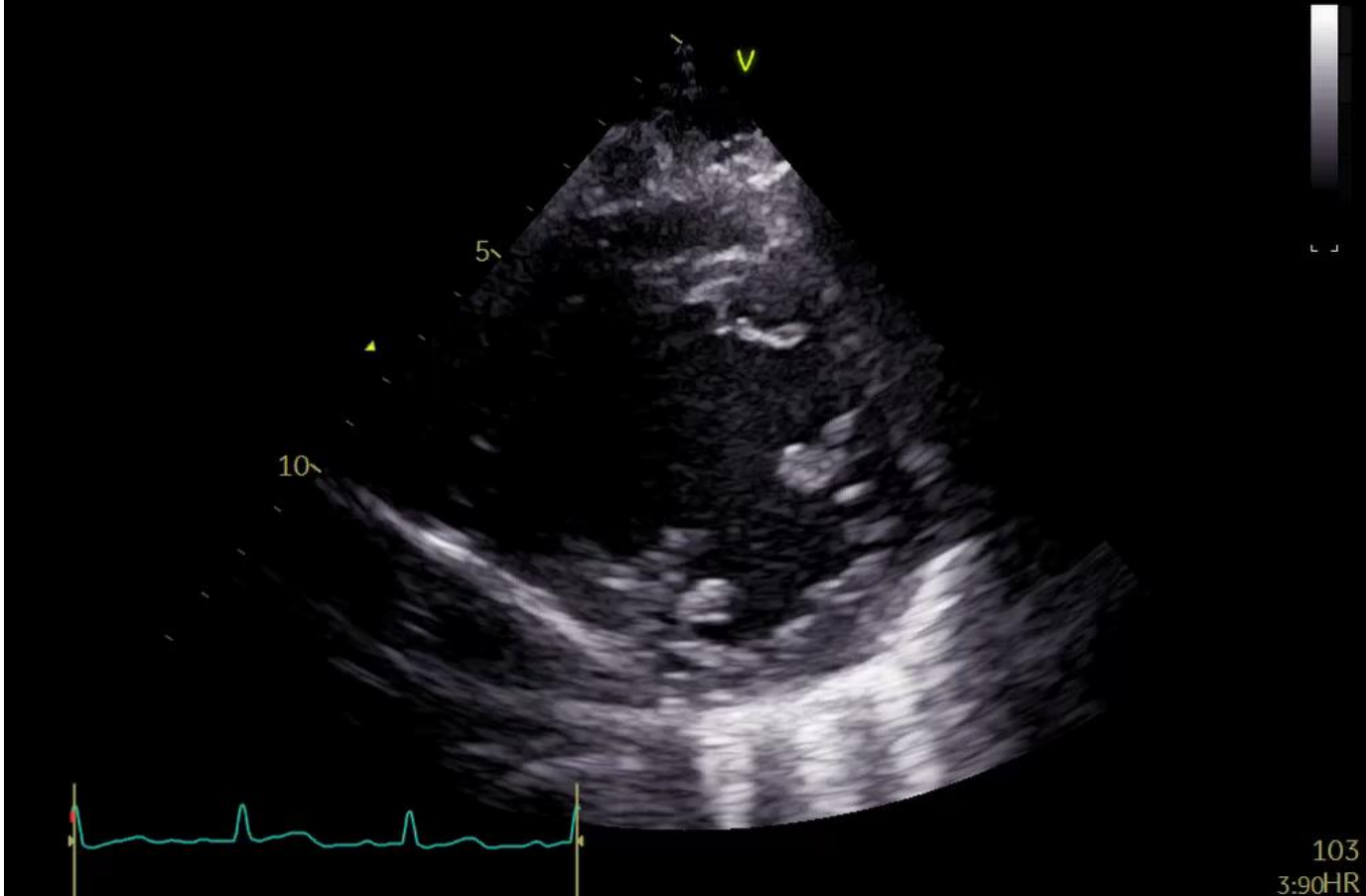
10/09/2021 01:45:05 PM

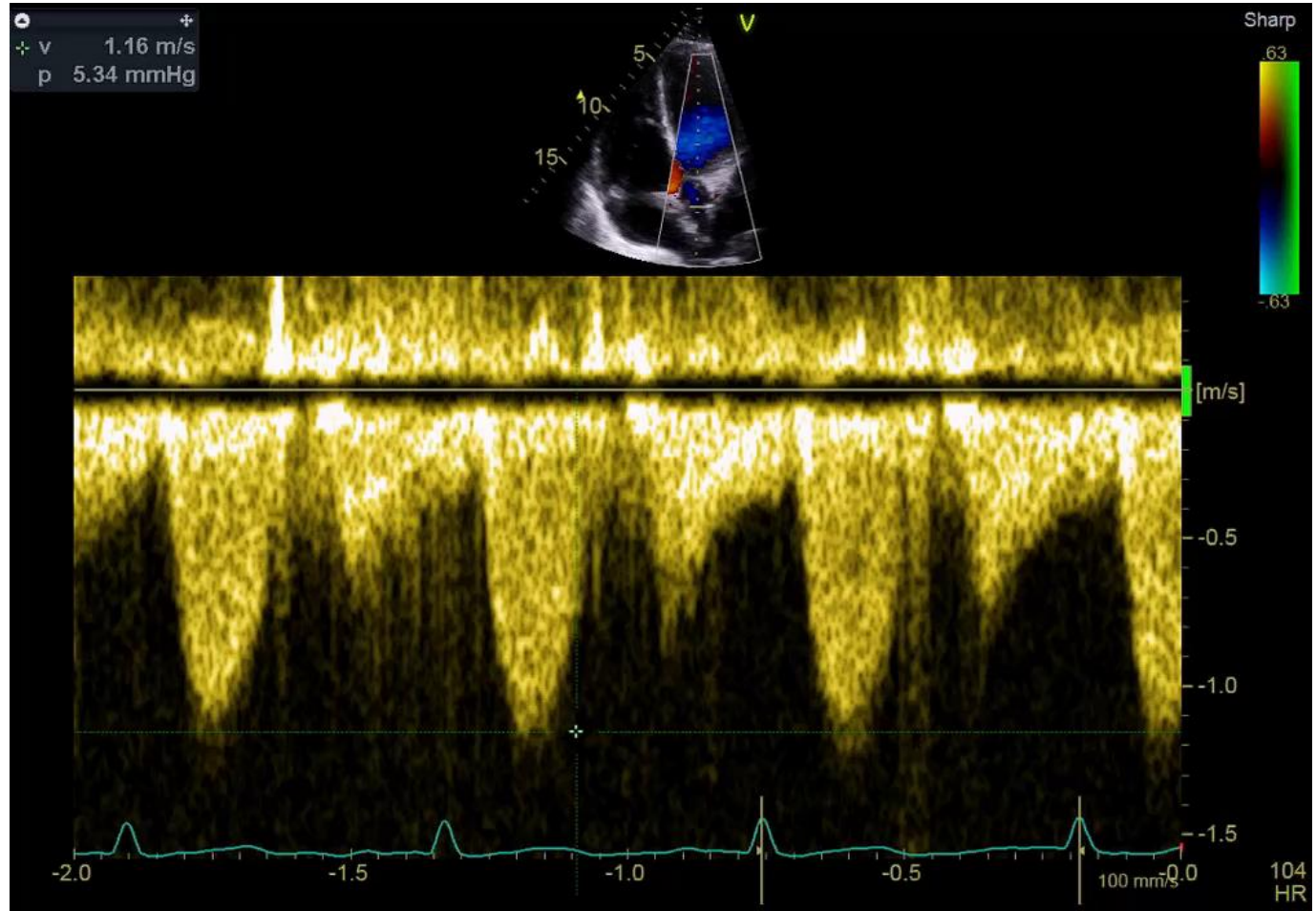
Sharp



10/09/2021 01:48:00 PM

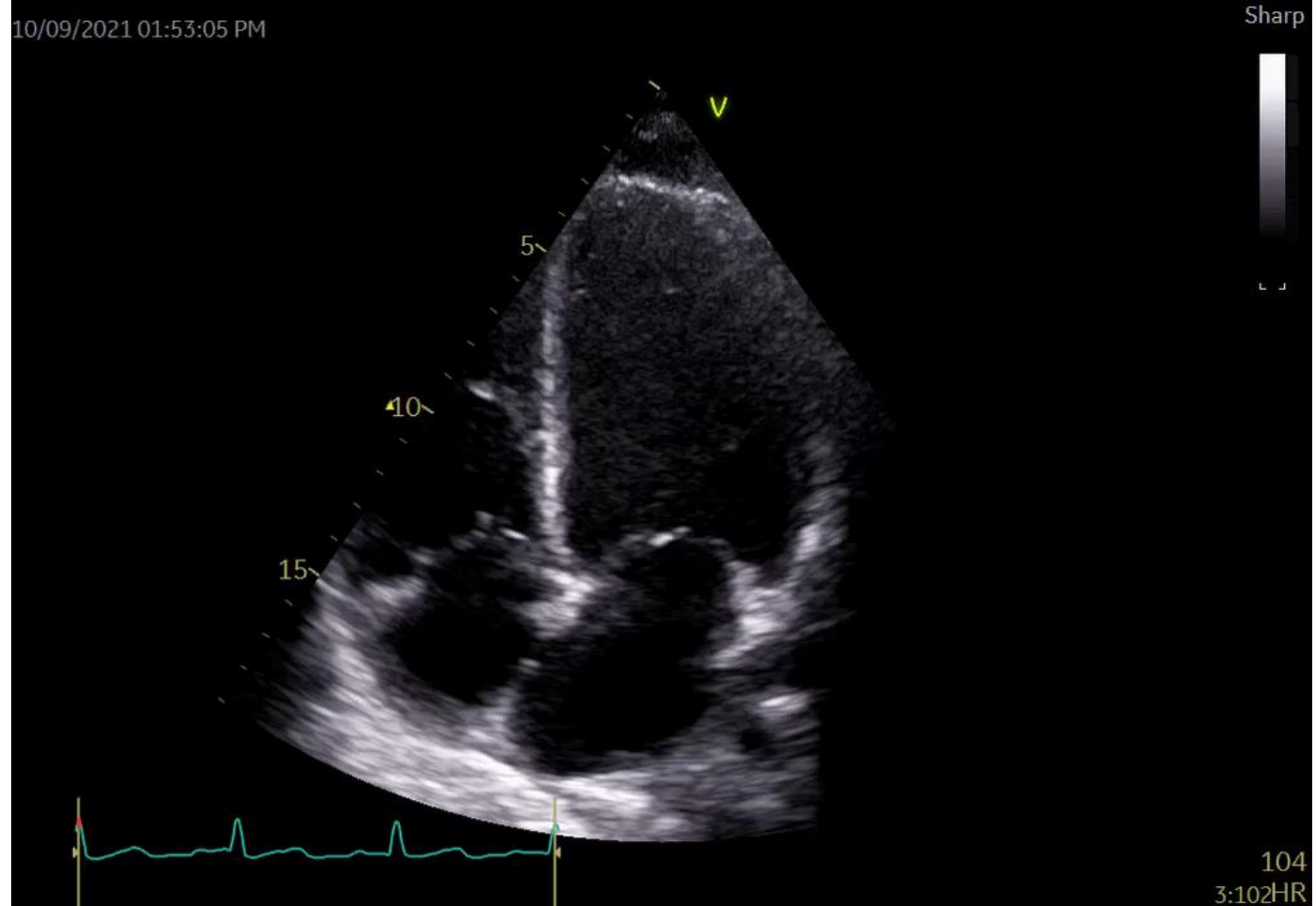
Sharp





10/09/2021 01:53:05 PM

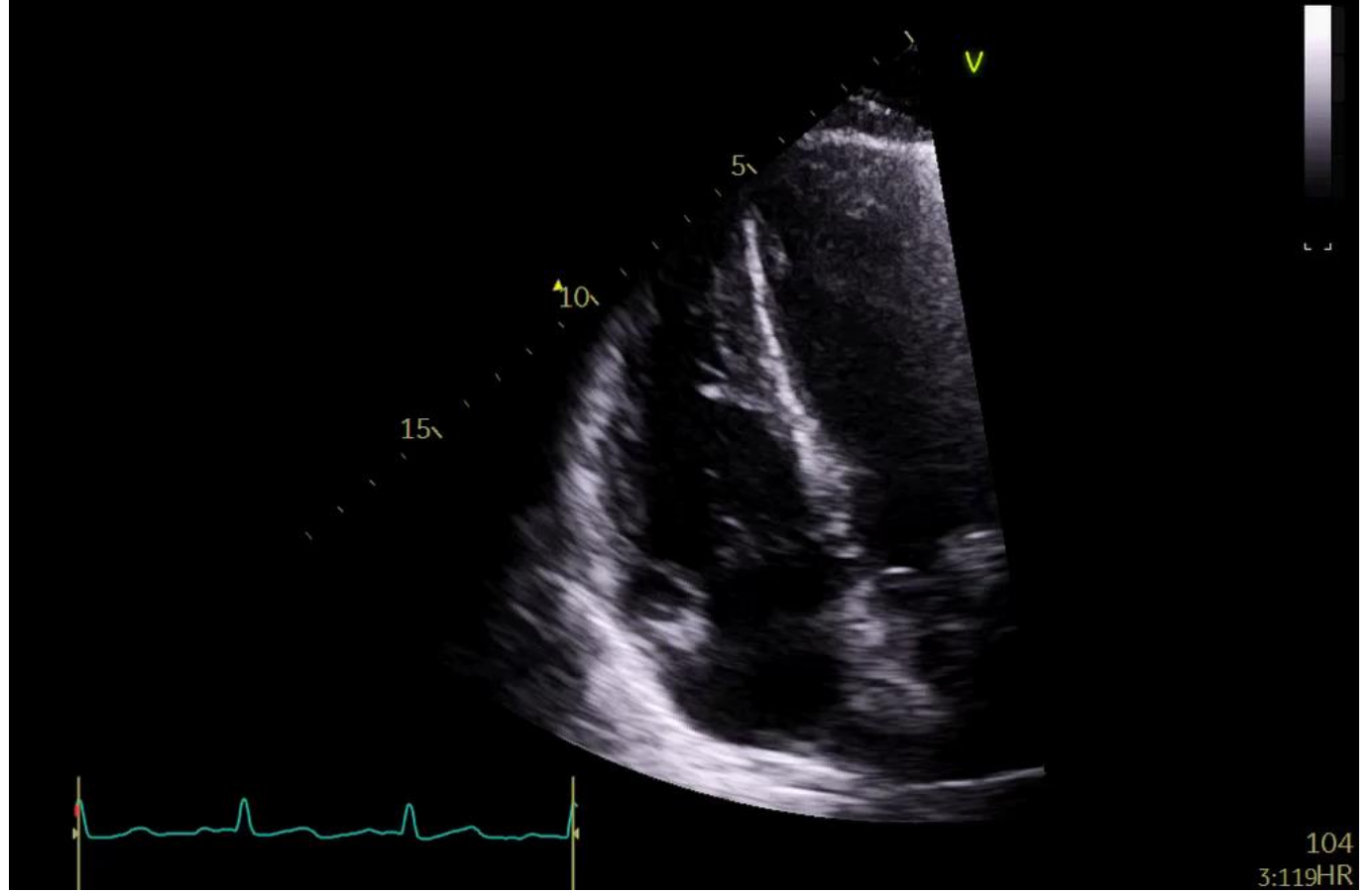
Sharp



104
3:102HR

10/09/2021 01:54:30 PM

Sharp



104
3:119HR

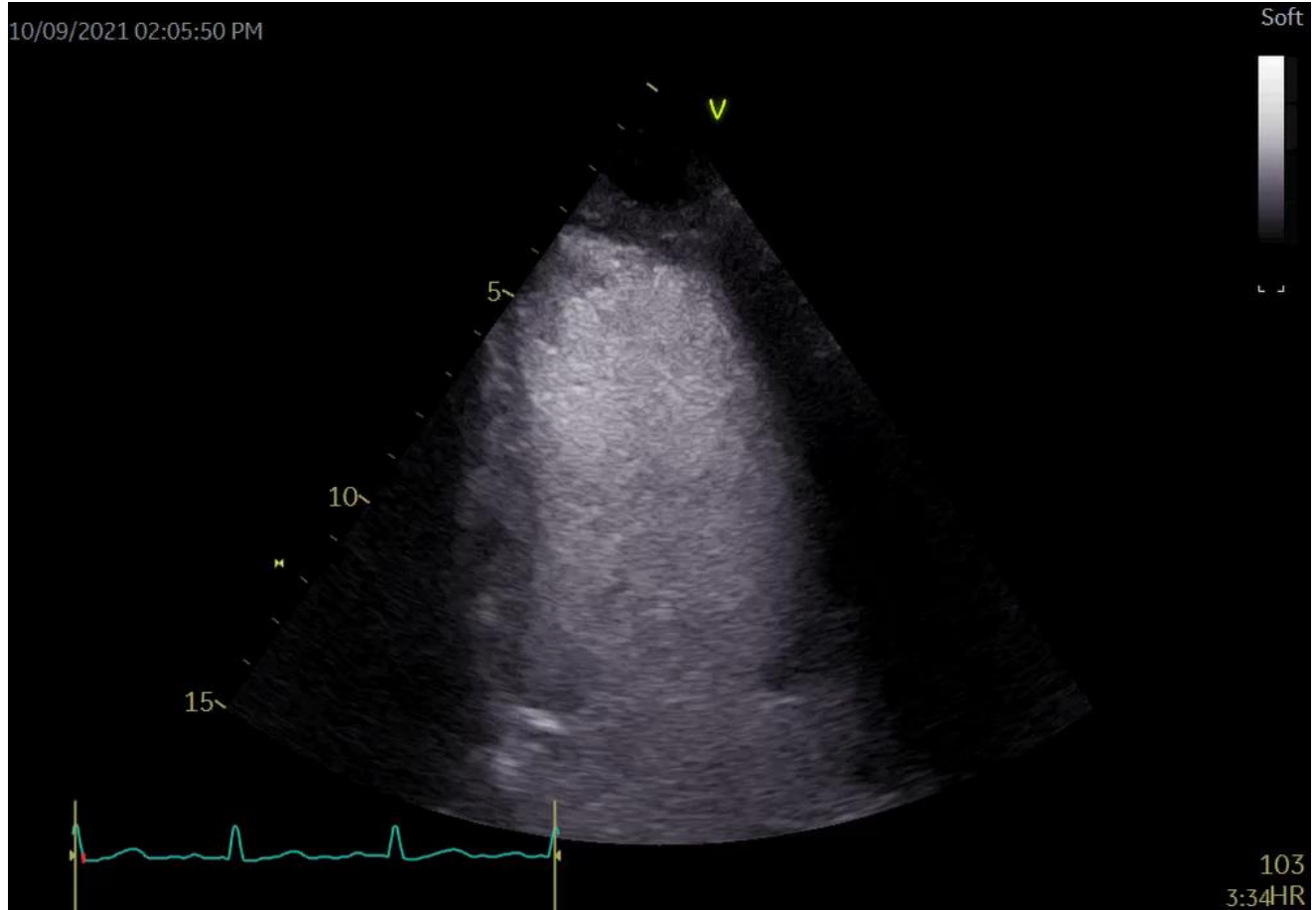
10/09/2021 02:05:43 PM

Soft



10/09/2021 02:05:50 PM

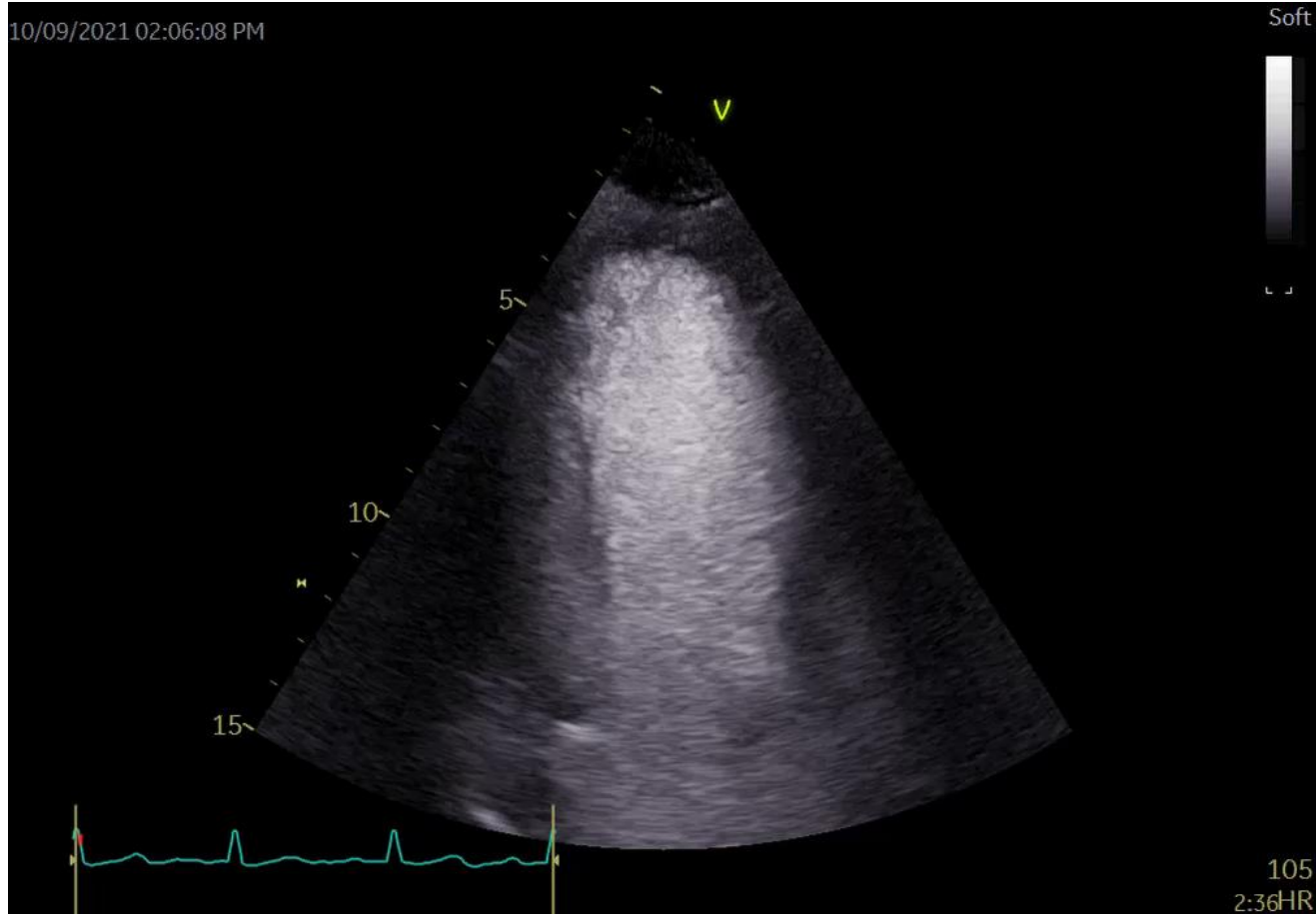
Soft



103
3:34HR

10/09/2021 02:06:08 PM

Soft



105
2:36HR

Mätvärden

- VKd 50 mm
- Septum 10 mm
- Bakvägg 12 mm
- EDV kontrast 156 ml
- LVOT VTI 14, LVOT 20 mm
- E/é 7
- HKd 4c 43 mm
- TAPSE 18 mm
- TI Vmax 2,7 m/s
- Skattat CVP 8 mmHg (VCI 20 mm)

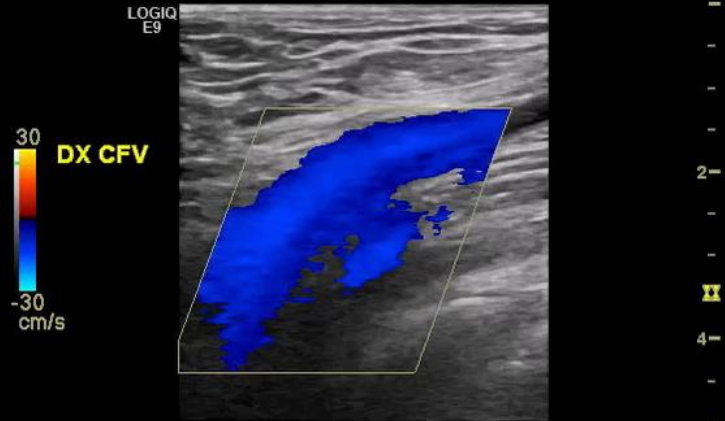
Patientfall Duplex

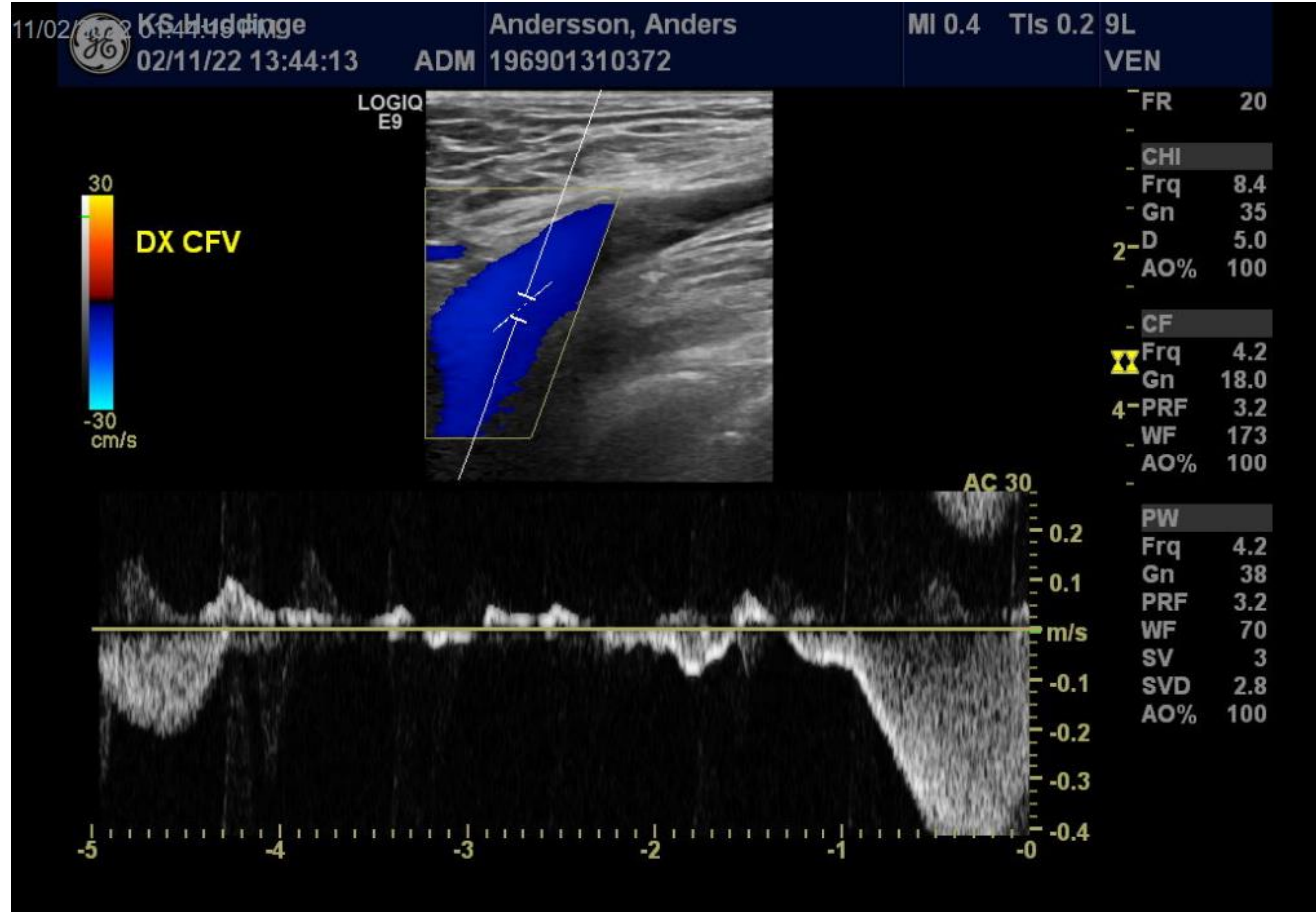
- Önskad undersökning
 - Ultraljud av benets vener,
höger ben med frågeställningen djup ventrombos (DVT)

Anamnes

- Man med tidigare tromboflebit i vänster ben, nyligen haft COVID. Kommer med smärta och svullnad höger ben, D dimer 2,3. Vid klinisk undersökning lår och underben är höger ben svullet jmf med vänster. Ömmar över vadens mediala sida. Tacksam bedömning.

11/02/2022 01:43:57 PM





11/02/2022 01:44:41 PM

LOGIQ
E9

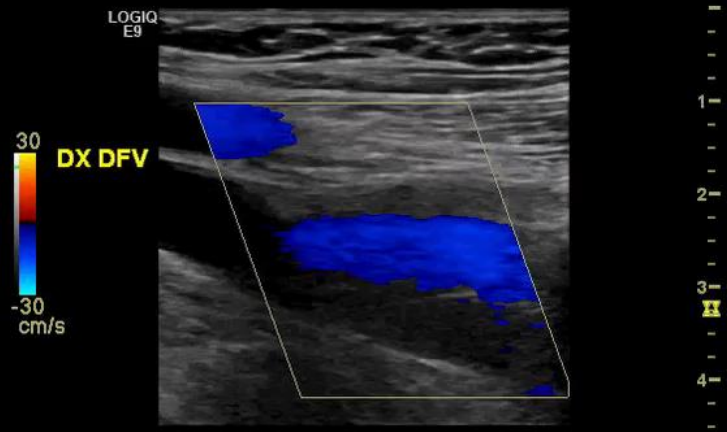
DX VSM



1
2
3
4

11/02/2022 01:45:18 PM

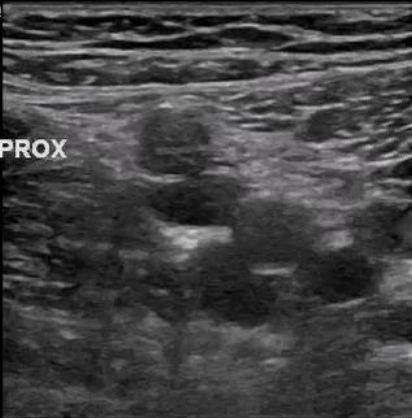
L



11/02/2022 01:46:05 PM

LOGIQ
E9

DX SFV PROX

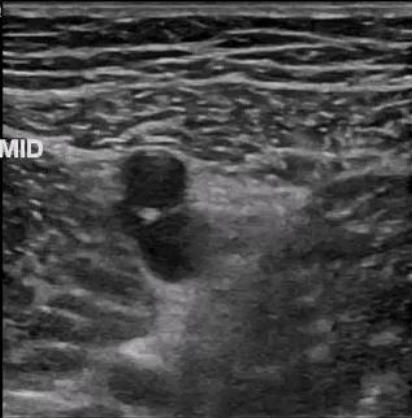


1-
2-
3-
4-

11/02/2022 01:46:22 PM

LOGIQ
E9

DX SFV MID

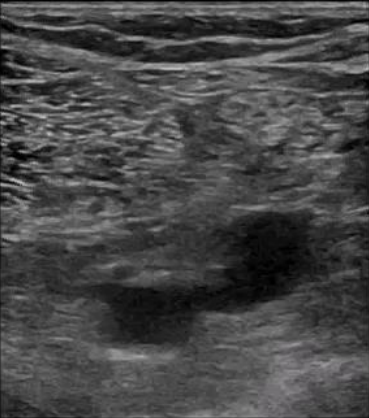


-
-
-
1-
-
-
2-
-
H
-
3-
-
-
4-
-
-

11/02/2022 01:50:02 PM

LOGIQ
E9

DX POP P



-
-
-
-
2-
-
II
-
-
4-
-
-

11/02/2022 02:03:21 PM

LOGIQ
E9



DX pop

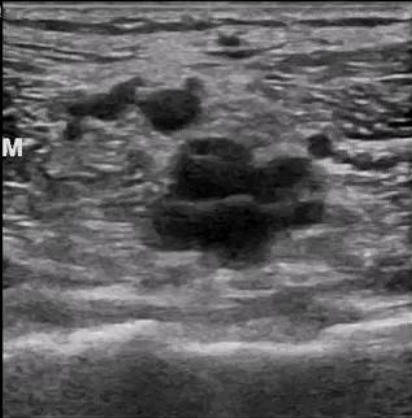


-
-
-
-
2-
-
II
-
-
4-
-
-

11/02/2022 01:51:08 PM

LOGIQ
E9

DX POP M

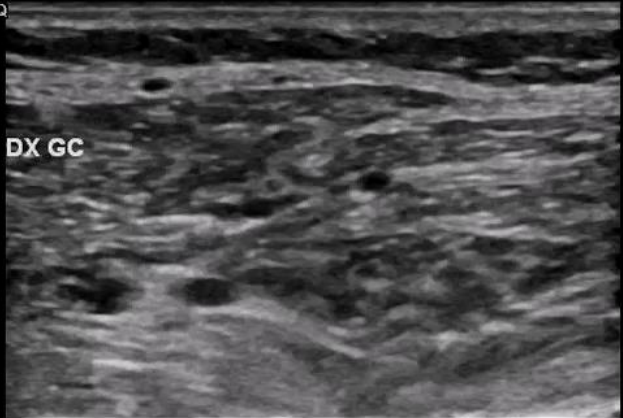


-
-
-
1-
-
-
2-
-
H
-
3-
-
-
4-
-
-

11/02/2022 01:53:39 PM

LOGIQ
E9

DX GC



1-
2-
3-

11/02/2022 01:54:58 PM

LOGIQ
E9



DX VS PARVA

1-
2-
3-

11/02/2022 01:59:53 PM

LOGIQ
E9

DX FIB P M

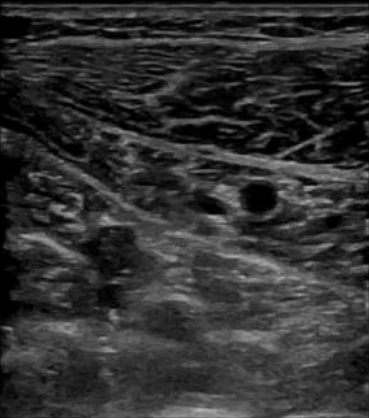


-
-
-
-
2-
-
II
-
4-
-
-
6-

11/02/2022 01:57:55 PM

LOGIQ
E9

DX TIB P

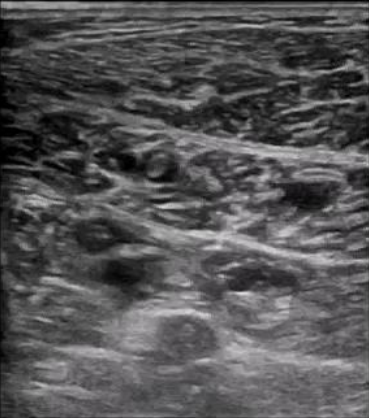


-
-
-
-
2-
-
II
-
-
4-
-
-

11/02/2022 02:01:33 PM

LOGIQ
E9

DX FIB



-
-
-
-
2-
-
-
-
4-
-
-

11/02/2022 02:03:42 PM



LOGIQ
E9

DX knä

1
2
4
6

Frågor

- Finns DVT?
- Vilka kriterier används för att diagnostisera DVT med kärlduplex?
- Varför är det viktigt att diagnostisera DVT?
- Framkommer det andra fynd som skulle kunna ge ensidig bensvullnad.
- Vad är D dimer och wells score och hur är de parametrarna kopplade till denna frågeställning.

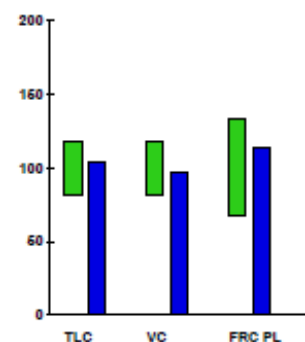
Patientfall Spirometri

		Ref	Pre Meas	Pre % Ref
Dynamisk spirometri				
FVC	Liters	5.38	5.27	98
FEV1	Liters	4.40	** 3.32	** 76
FEV1/SVC	%	81	** 63	
PEF	L/sec	9.98	10.39	104
FEF50%	L/sec	5.10	** 2.39	** 47
FEF75%	L/sec	2.44	** 0.44	** 18
FIV1	Liters		2.05	
FIVC	Liters	5.14	** 2.40	** 47
MVV	L/min	152		
FVL ECode		000000		

Statiska lungvolym				
VC	Liters	5.42	5.27	97
TLC	Liters	6.97	7.20	103
FRC PL	Liters	3.51	3.99	114
FRC N2	Liters	3.51	3.57	102
RV	Liters	1.47	1.92	131
RV/TLC	%	21	27	
ERV	Liters		2.07	
LVol ECode		000100		

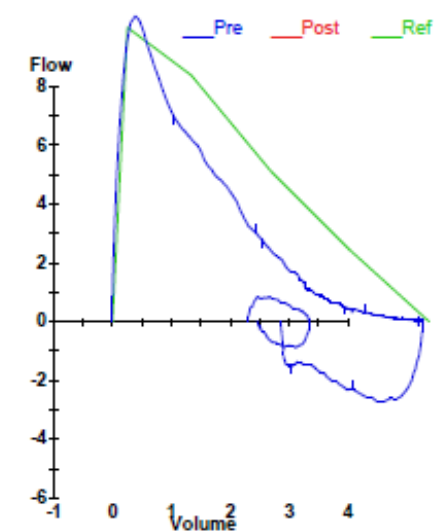
Diffusionskapacitet				
DLCO	mmol/kPa.min	10.9	9.6	88
DL Adj	mmol/kPa.min	10.9	10.0	91
DLCO ECode		0000		
Hb (gram/dl):		13.3		

Ventilations-distribution				
N2 Delta/L	%	0.6	** 1.9	** 309
LCI			7.68	



Referensmaterial: Hedenström + Solymar

Post Meas Post % Ref Post % Chg



Kommentarer:

Patientens medverkan: ua
Hb korr 150302
Pat lite förkyld vid dagens us.

Patientfall spirometri

Anamnes: Man 25 år, bagare. Har aldrig rökt. Upplever att han lätt blir andfådd och besväras hosta.

Frågeställning: Lungfunktion?

Gör en sammanfattning av undersökningsresultatet. För att bli godkänd på uppgiften ska din sammanfattning innehålla följande:

1. Bedöm undersökningens tekniska kvalitet

Om kvalitén är dålig: På vilket sätt anser du att den brister? Vilka värden kan ha påverkats?

2. Tolka undersökningen utifrån anamnes, frågeställning och mätresultat

Är patienten restriktiv, obstruktiv (eller både och)? Har patienten en normal diffusionskapacitet?

Stämmer fynden med patientens anamnes? Har vi fått svar på frågeställningen?

3. Föreslå möjlig diagnos och eventuell vidare uppföljning

Finns det möjliga differentialdiagnoser (dvs alternativa diagnoser)? Behövs kompletterande undersökningar, i så fall vilka?