

Kunskapsprovet

Patientfall - spirometri

Längd (cm): 180 Vikt (kg): 87.0
 Medicin: Giona Spiolto

Kön: Male
 Ex rökare. 20 år sedan

Referensmaterial: Hedenström + Solymar

		Ref	Pre Meas	Pre % Ref	Post Meas	Post % Ref	Post % Chg
FVC	Liters	4.82	** 2.87	** 60	** 3.27	** 68	14
FEV1	Liters	3.56	** 1.27	** 36	** 1.27	** 36	0
FEV1/SVC	%	71	** 44				
PEF	L/sec	9.67	** 5.51	** 57	** 5.60	** 58	2
FEF50%	L/sec	3.69	** 0.71	** 19	** 0.56	** 15	-22
FEF75%	L/sec	1.15	0.41	35	** 0.21	** 18	-48
FIV1	Liters		2.63		0.42		-84
FIVC	Liters	4.22	** 2.86	** 68	** 0.66	** 16	-77
MVV	L/min	124					
FVL ECode		000011			000010		

Statiska lungvolym

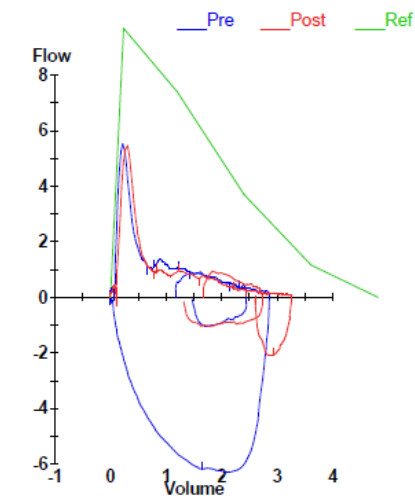
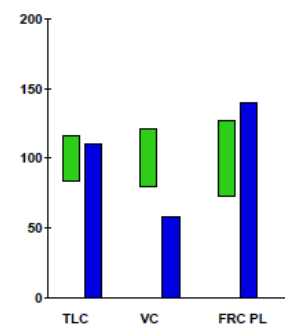
VC	Liters	4.96	** 2.89	** 58			
TLC	Liters	7.79	8.62	111			
FRC PL	Liters	4.28	** 5.97	** 139			
FRC N2	Liters	4.28					
RV	Liters	2.65	** 5.74	** 217			
RV/TLC	%	34	** 67				
ERV	Liters		0.23				
LVol ECode		000100					

Diffusionskapacitet

DLCO	mmol/kPa.min	8.6	** 5.6	** 66			
DL Adj	mmol/kPa.min	8.6	** 5.9	** 69			
DLCO ECode		0000					
Hb (gram/dl):	13.0						

Ventilations-distribution

N2 Delta/L %	1.3						
LCI							



Kommentarer:

Patientens medverkan: ua. Hb korr 160518.

Anamnes: 69-årig man. Slutade röka för 20 år sedan (ca 35 paketår). Senaste året upplever han en tilltagande trötthet. Besvären tilltar vid kall väderlek.

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?



**Karolinska
Institutet**

Teoretiskt delprov 2

Duplex

Lycka till!

Patientfall Duplex

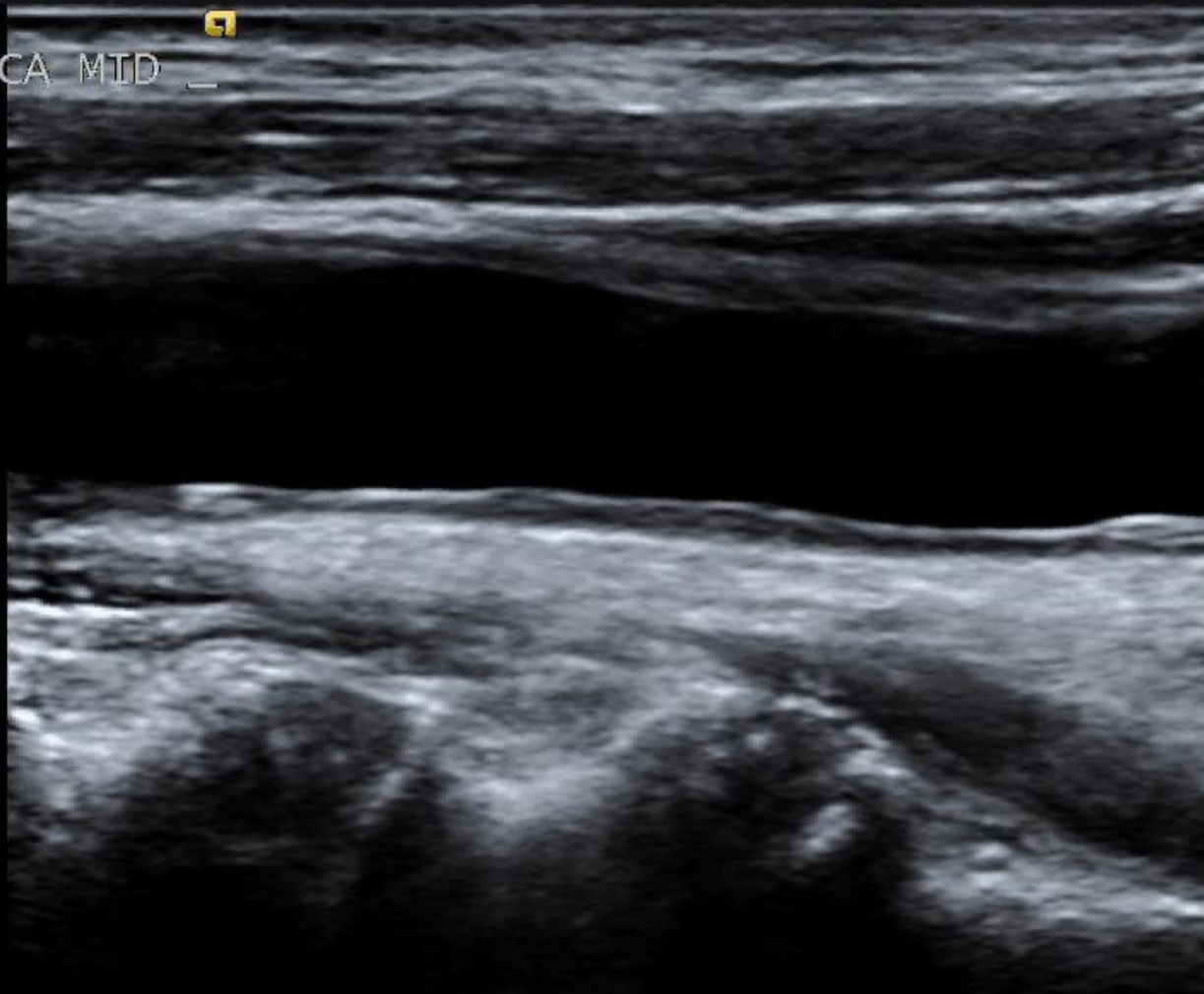
Remiss duplex halskärl:

75-årig kvinna som söker för yrselproblematik vid fysisk ansträngning. I status noteras svagt blåsljud över vänster carotis. Tidigare frisk. Inga mediciner.

Frågeställning: Carotisstenos? Annan patologi?

09:52:44 2016-05-03
Fysiologkliniken Huddinge

SIN CCA MID



SIEMENS
9L4
*CAROTIS
General
MI: 1,2
54fps
2D -- 100%
THI
H8,00 MHz
3dB DR55
ASC 3
DTCE M
MapE/ST1

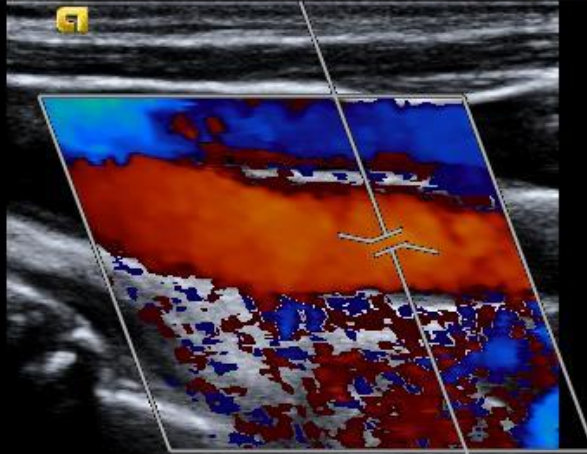
Patientfall Duplex: CCA

09:52:26 2016-05-03

Fysiologkliniken Huddinge

SIN CCA

34
34
cm/s

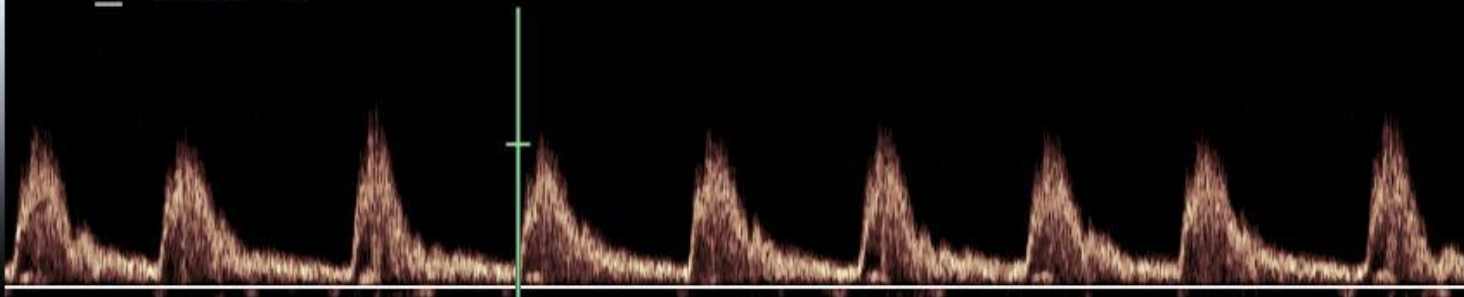


Vel=0.648 m/s

SIEMENS

9L4
*CAROTIS
General
TIB: 1,2
MI: 0,8
10fps
2D-- 100%
THI
H8,00 MHz
3dB DR55
SC 2
DTCE M
MapE/ST1
C-- 100%
CDV
4,00MHz
11dB Gen
PRF 3541
MapA/F1
D-- 100%
PW
5,00MHz
70dB DR55
PRF 6510
F 98

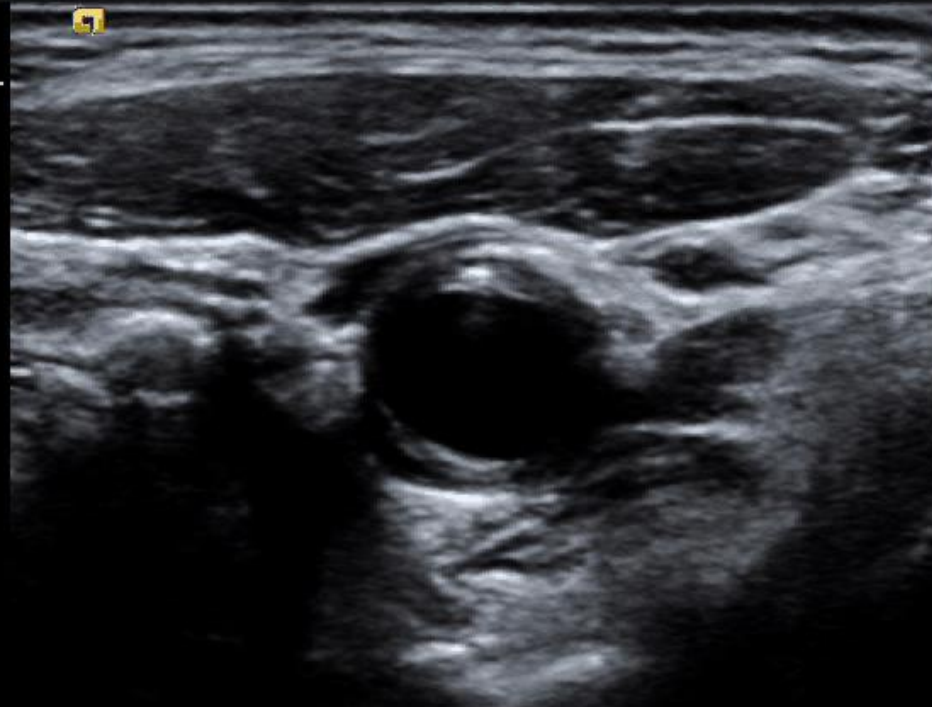
16mm 60°



-1
-0.5
-m/s
-0.5

09:51:23 2016-05-03
Fysiologkliniken Huddinge

SIN BULB

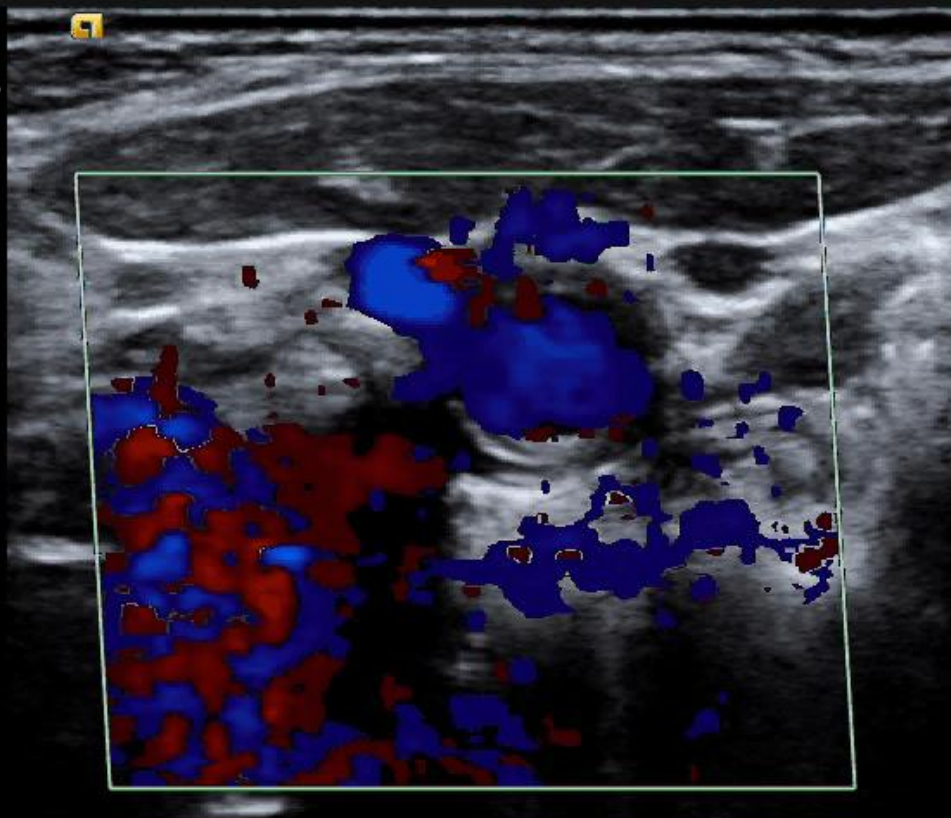


SIEMENS
9L4
*CAROTIS
General
MI: 1,2
53fps
2D -- 100%
THI
H8,00 MHz
3dB DR55
ASC 3
DTCE M
MapE / ST1

09:51:39 2016-05-03
Fysiologkliniken Huddinge

SIN BULB

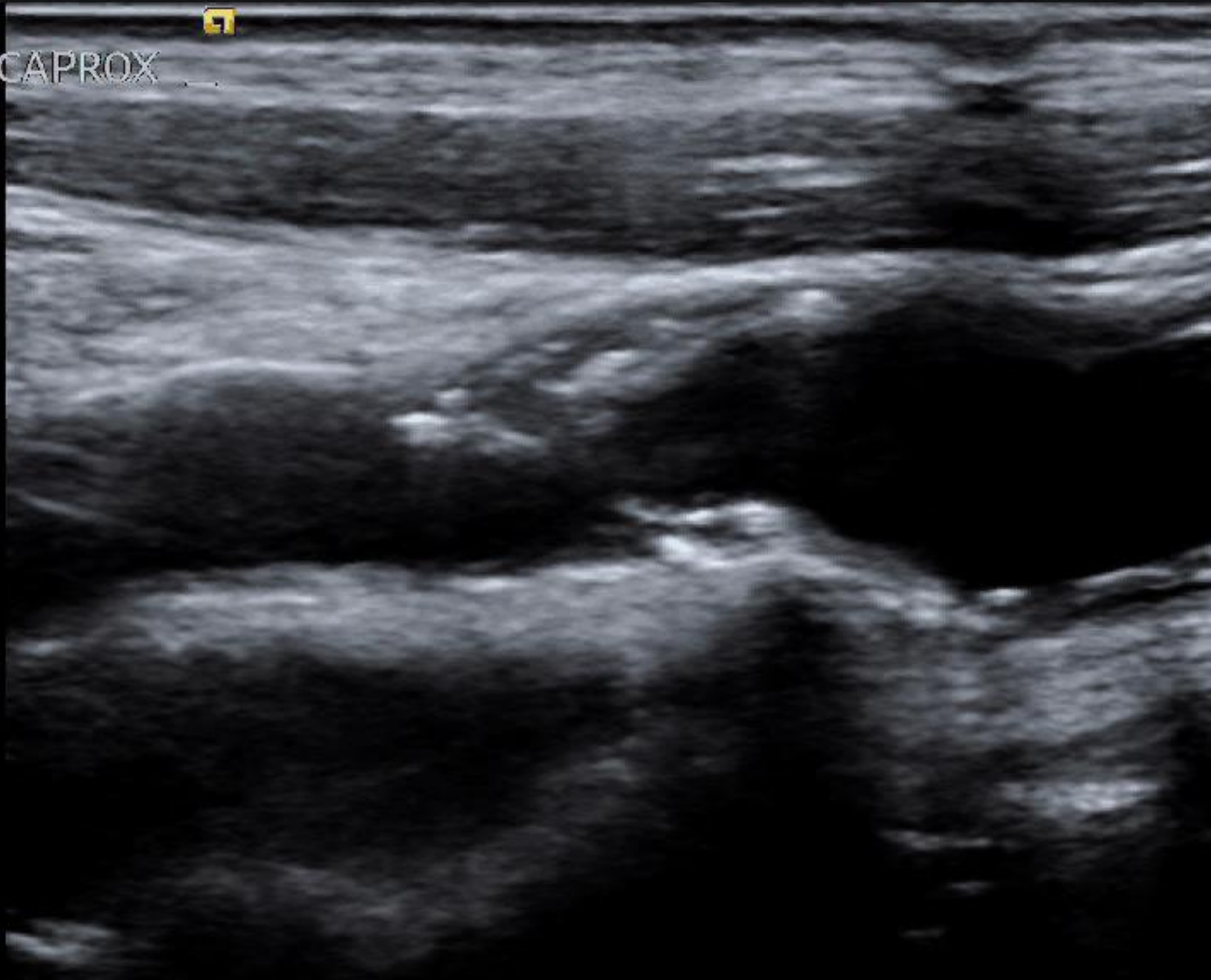
34
34
cm/s



SIEMENS
9L4
*CAROTIS
Gen
TIS: 1,0
TIB: 1,0
MI: 1,2
10fps
2D-- 100%
THI
H8,00 MHz
3dB DR55
SC 2
DTCE M
MapE/ST1
C-- 100%
CDV
4,00MHz
11dB Gen
PRF 3541
MapA/F1

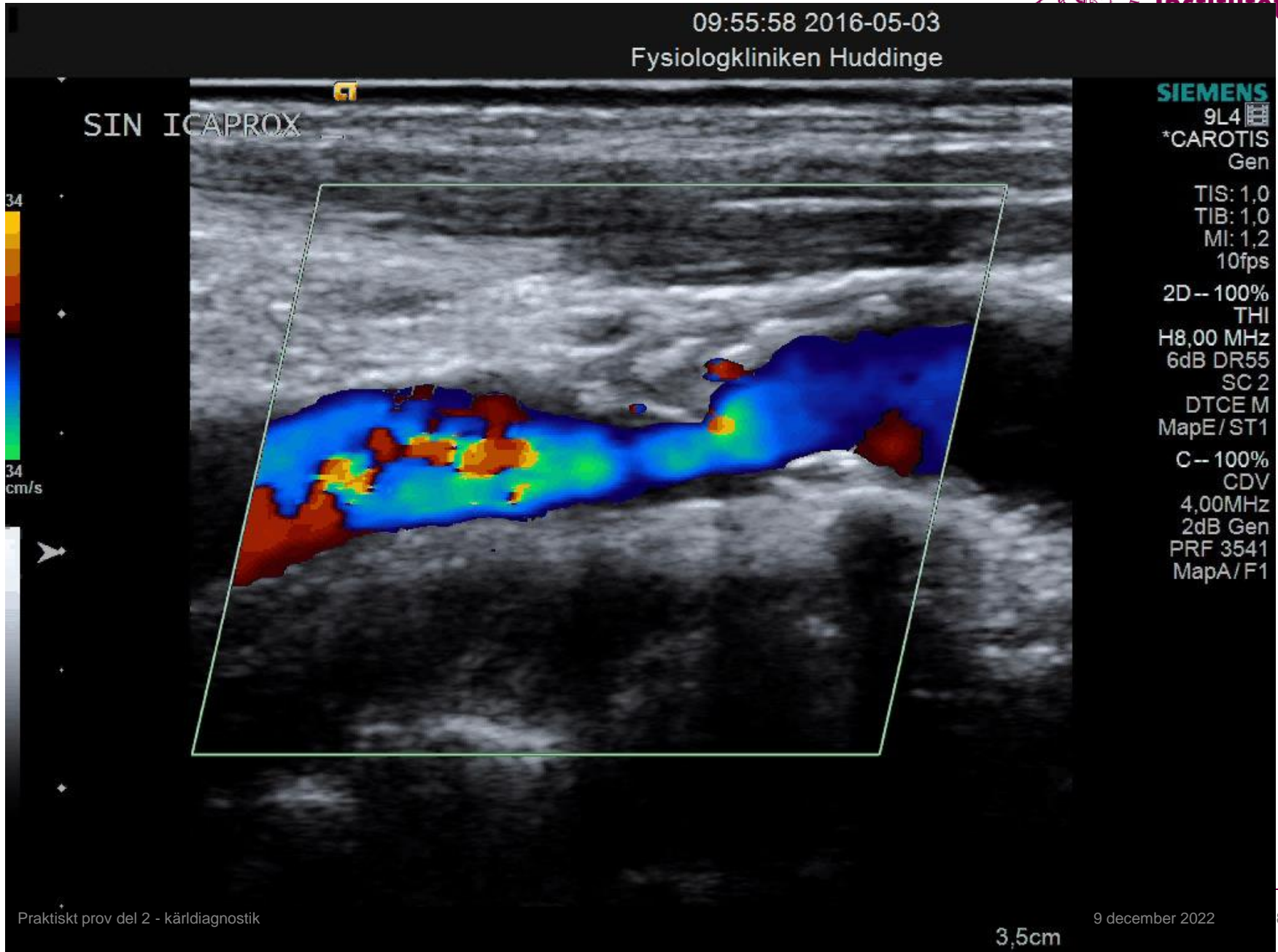
09:55:45 2016-05-03
Fysiologkliniken Huddinge

SIN ICAPROX



SIEMENS
9L4
*CAROTIS
General
MI: 1,2
54fps
2D -- 100%
THI
H8,00 MHz
6dB DR55
ASC 3
DTCE M
MapE / ST1

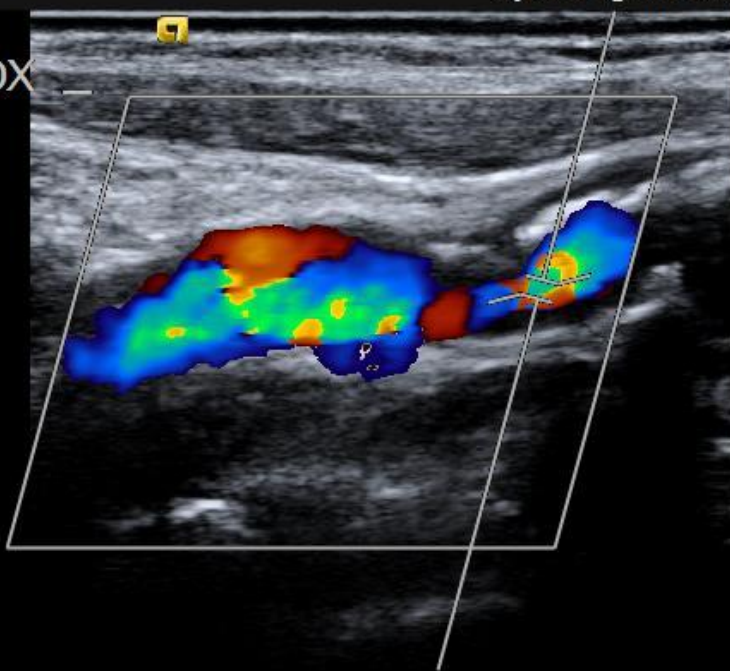
Patientfall Duplex: ICA prox



09:57:42 2016-05-03
Fysiologkliniken Huddinge

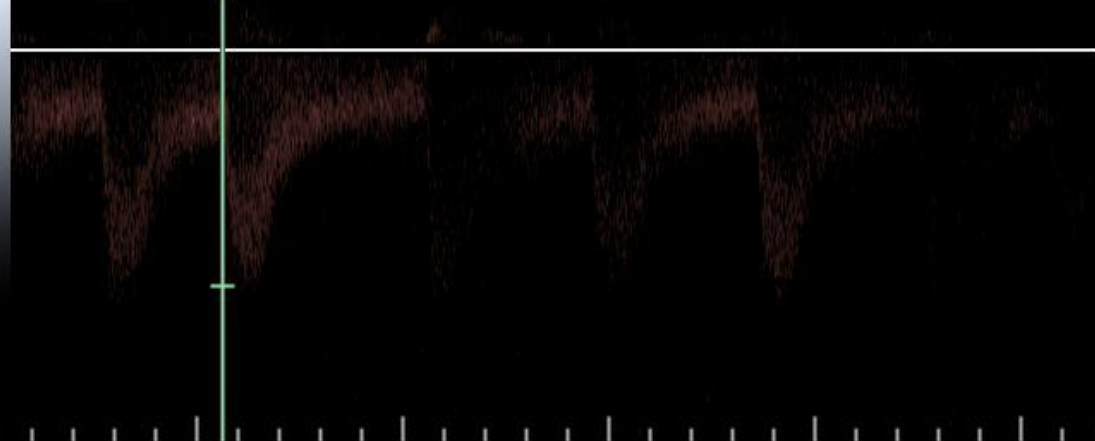
SIN ICAPROX

34
cm/s



± Vel=-1.798 m/s

IR 15mm 60°



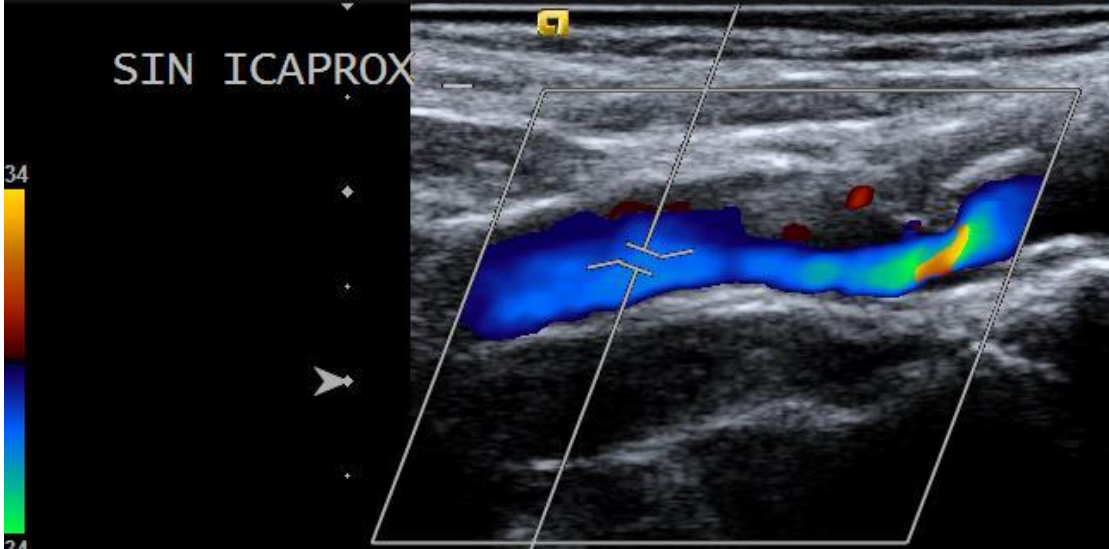
- m/s
-1
-2
-3

SIEMENS
9L4
*CAROTIS
General
TIB: 1,2
MI: 0,6
11fps
2D-- 100%
THI
H8,00 MHz
6dB DR55
SC 2
DTCE M
MapE/ ST1
C-- 100%
CDV
4,00MHz
2dB Gen
PRF 3541
MapA/ F1
D-- 100%
PW
5,00MHz
72dB DR55
PRF 11161
F 167

Patientfall Duplex: ICA prox

09:59:16 2016-05-03
Fysiologkliniken Huddinge

SIN ICAPROX



+ Vel=-1.974 m/s

SIEMENS

9L4
*CAROTIS
General
TIB: 1,2
MI: 0,5
12fps
2D-- 100%
THI
H8,00 MHz
6dB DR55
SC 2
DTCE M
MapE/ST1
C-- 100%
CDV
4,00MHz
2dB Gen
PRF 3541
MapA/F1
D-- 100%
PW
5,00MHz
72dB DR55
PRF 20833
F 312

IR 14mm 60°



2
1
m/s
-1
-2
-3



**Karolinska
Institutet**

Teoretiskt delprov 2

Ekokardiografi

Lycka till!

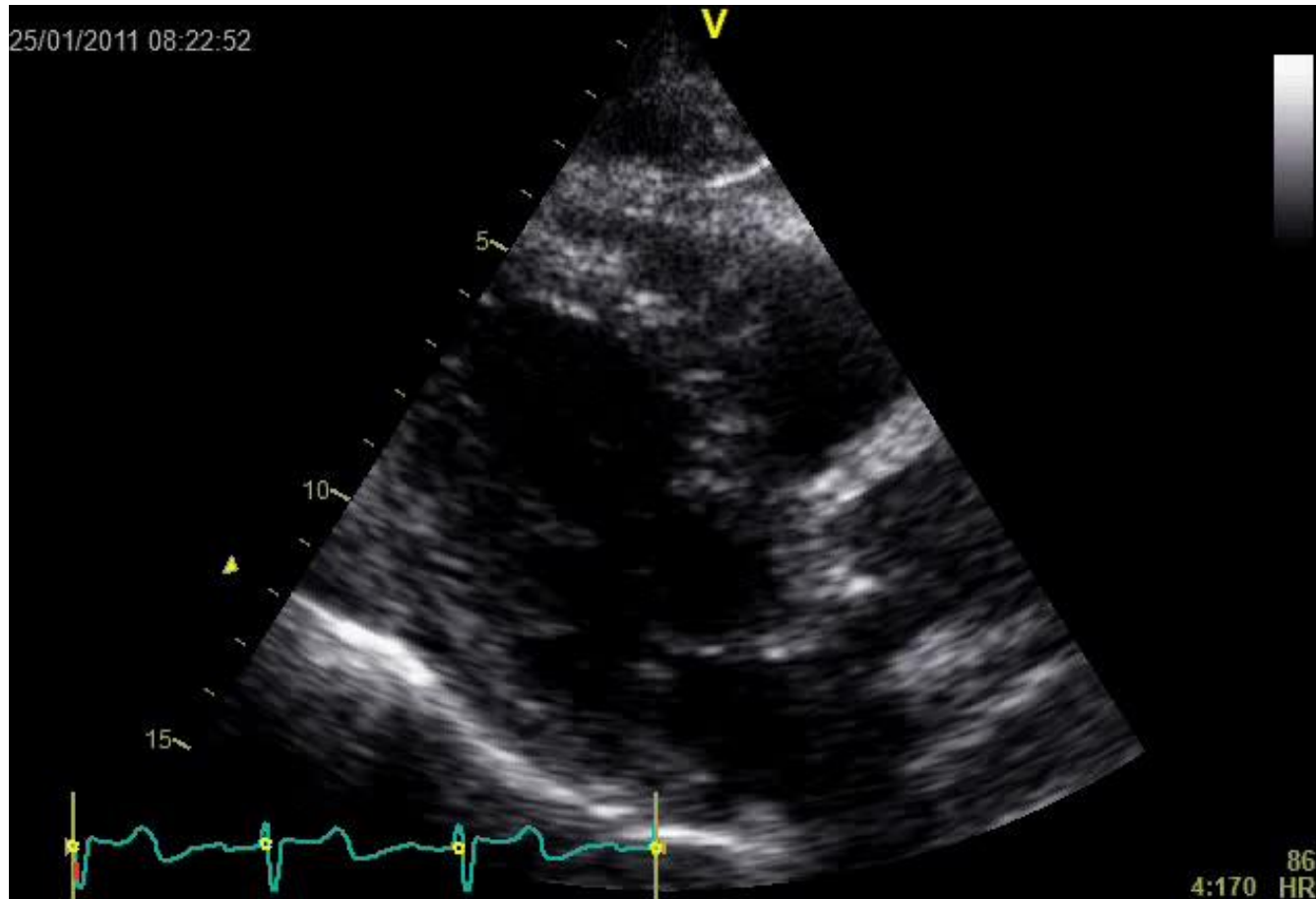
Patientfall ekokardiografi

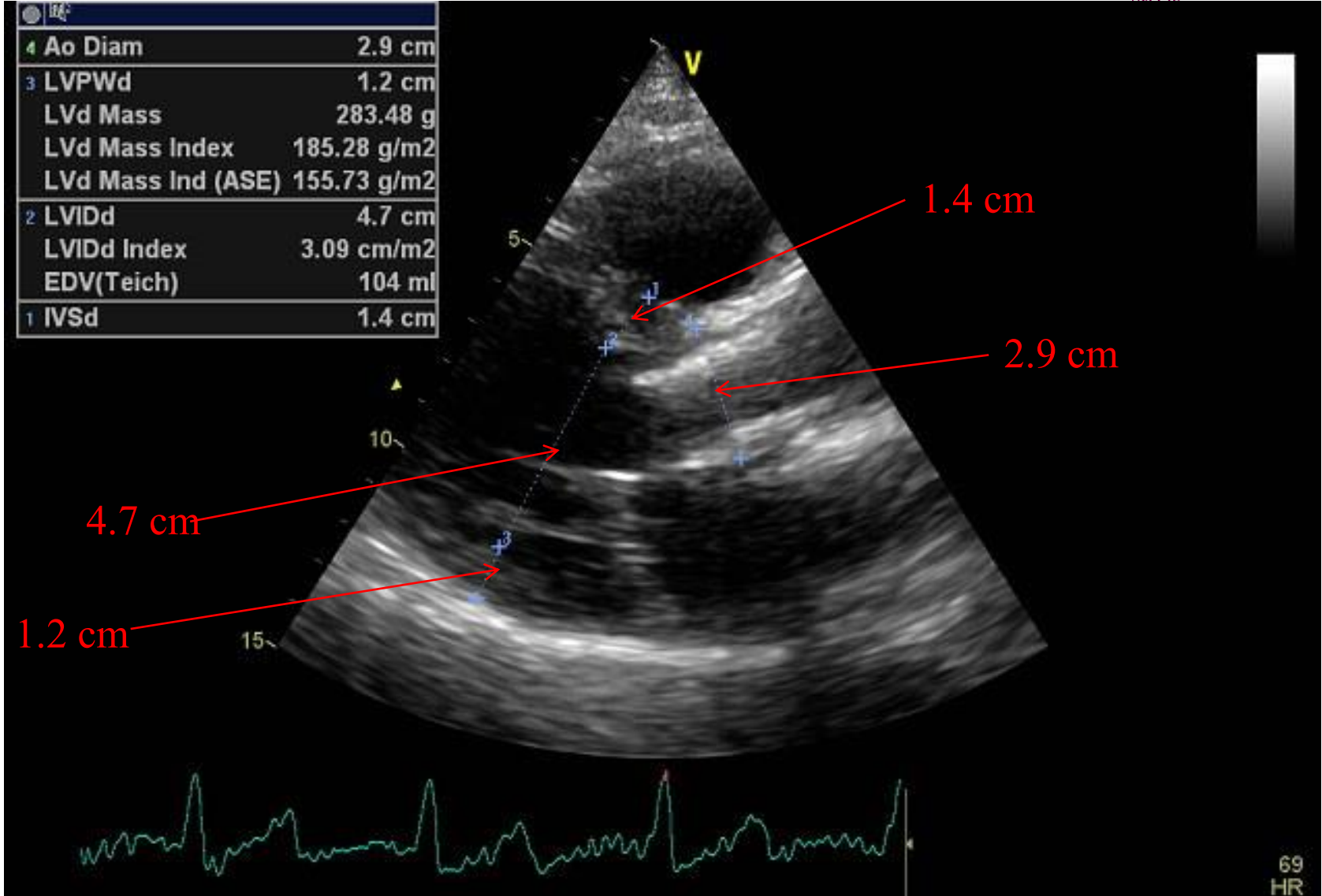
Remiss ekokardiografi:

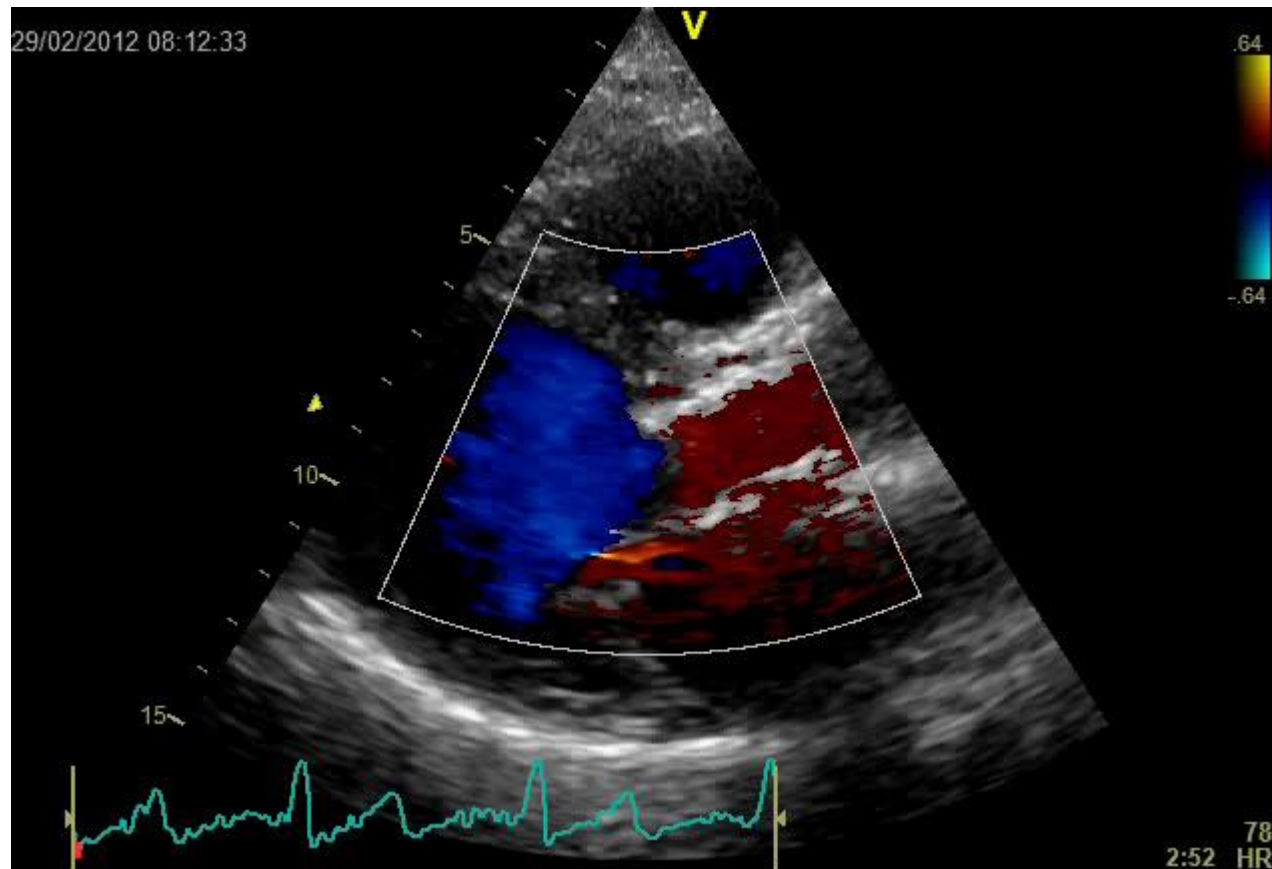
64-årig man med tablettbehandlad hypertoni, i övrigt väsentligen frisk. Söker för ökad andfåddhet samt viss tryckkänsla i bröstet vid kraftigare ansträngning. Vid hjärtauskultation misstänkt systoliskt blåsljud.

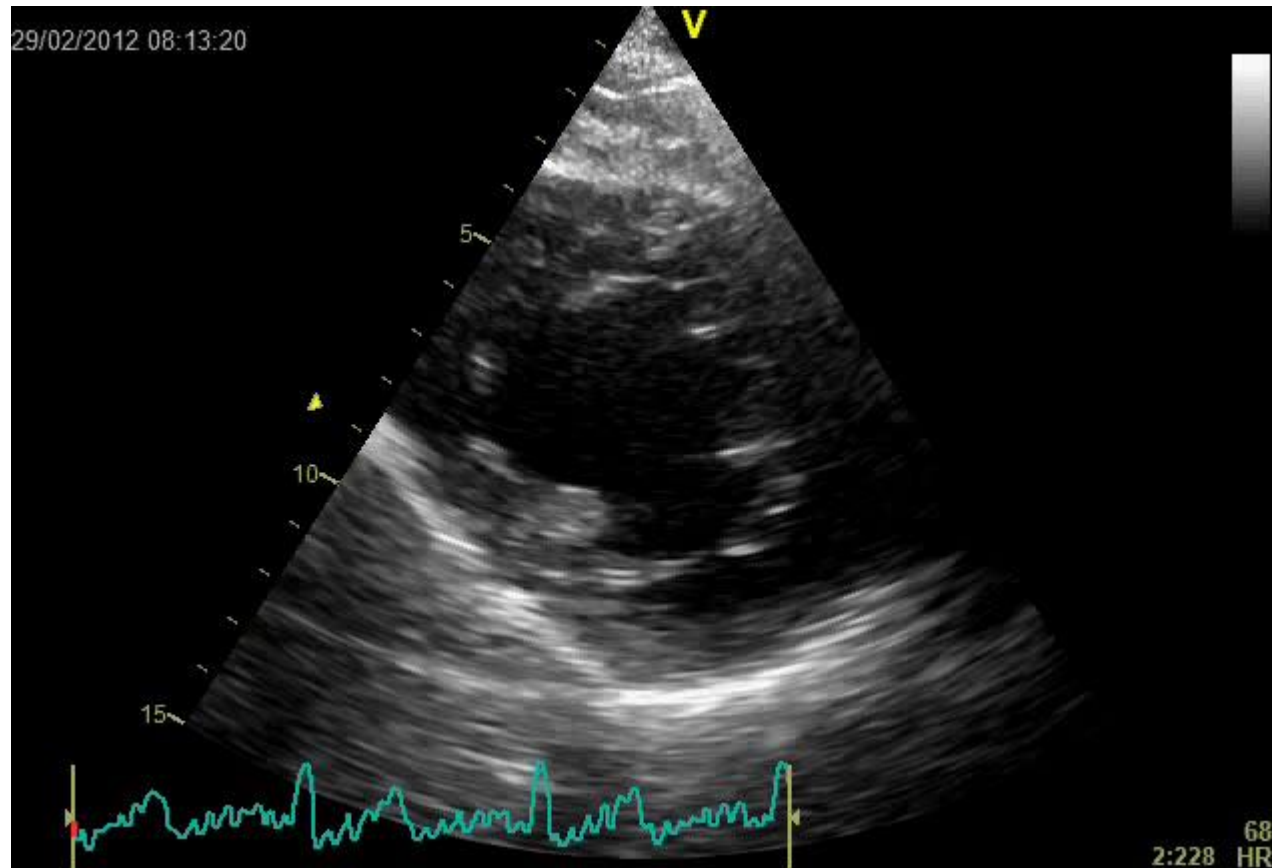
Mediciner: Enalapril 20 mg dagligen

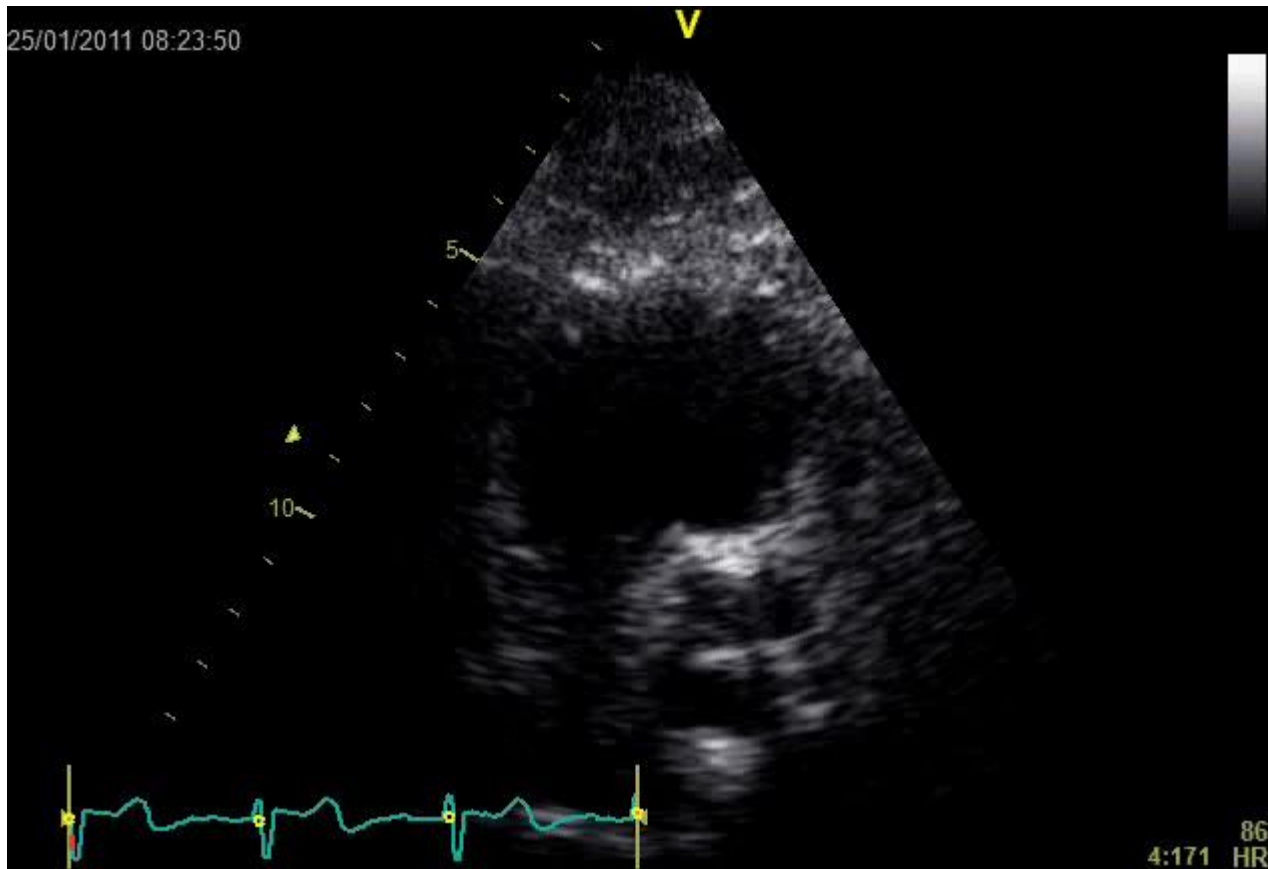
Frågeställning: Systolisk och diastolisk hjärtfunktion?
Vitier?

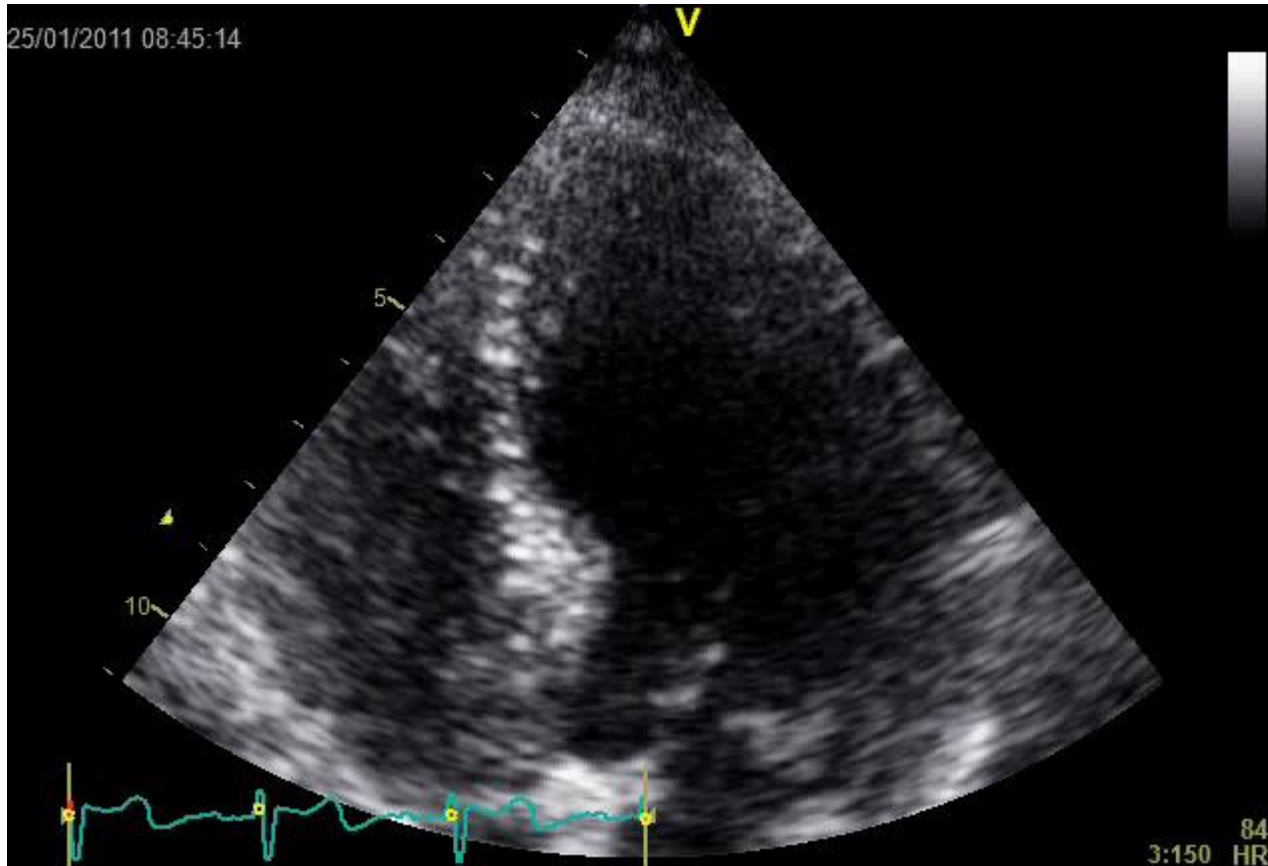




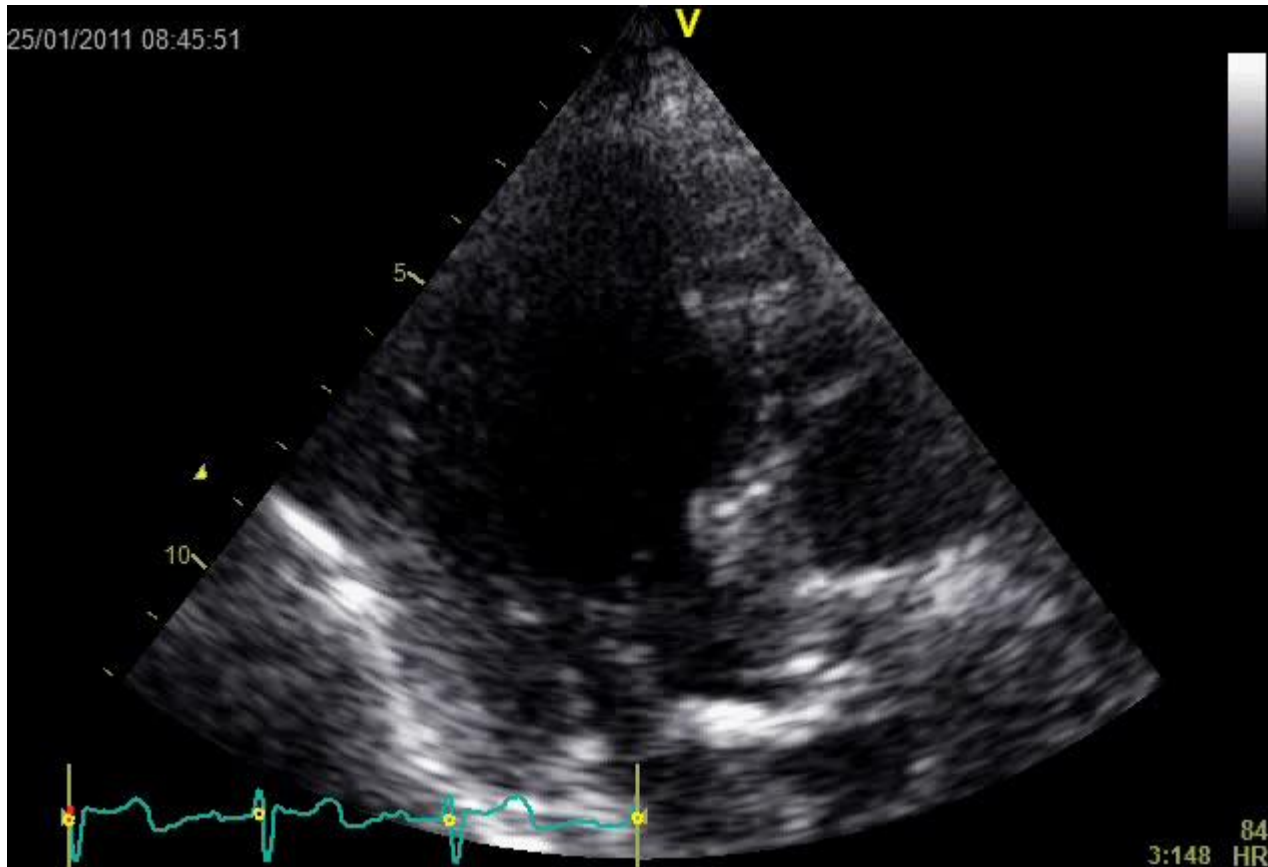




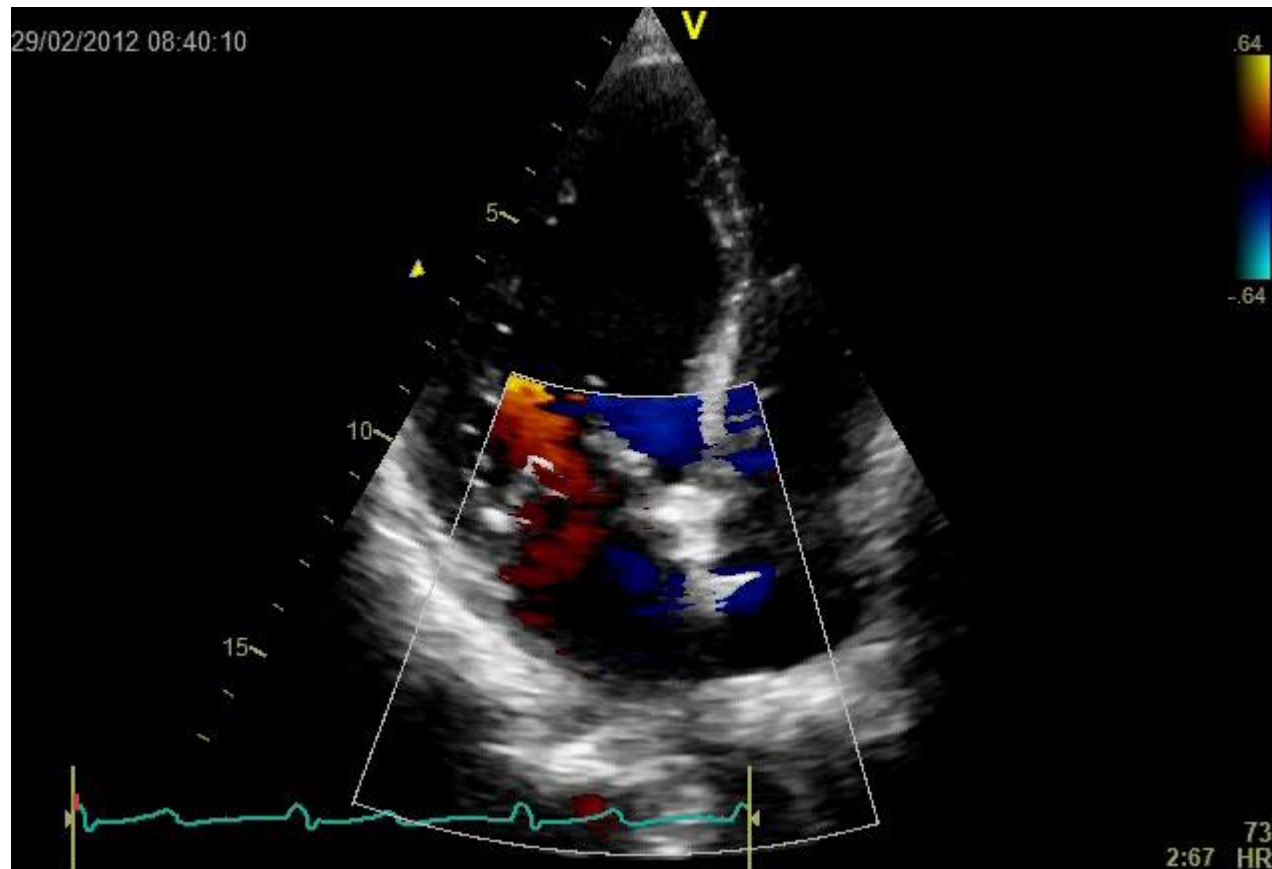


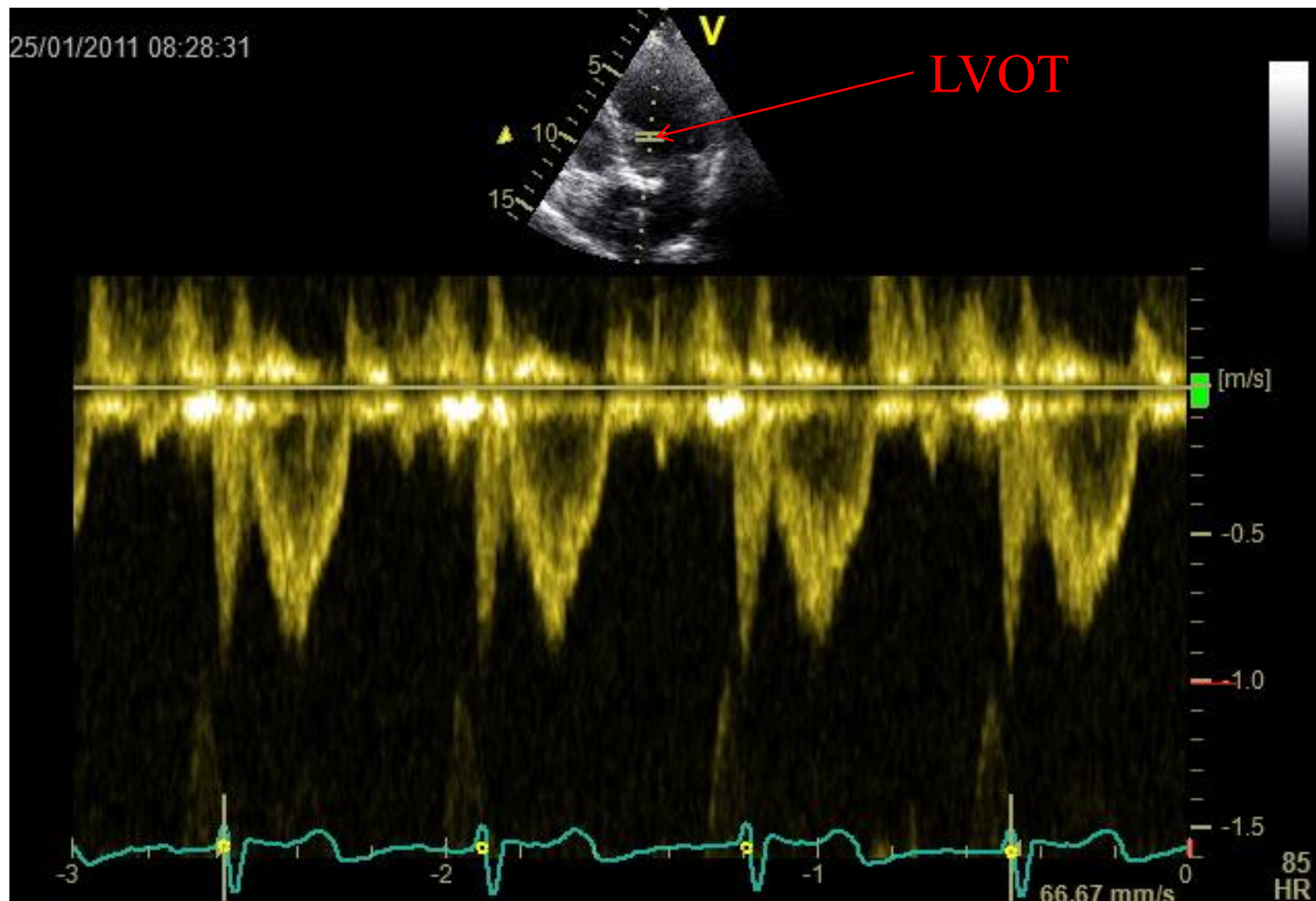


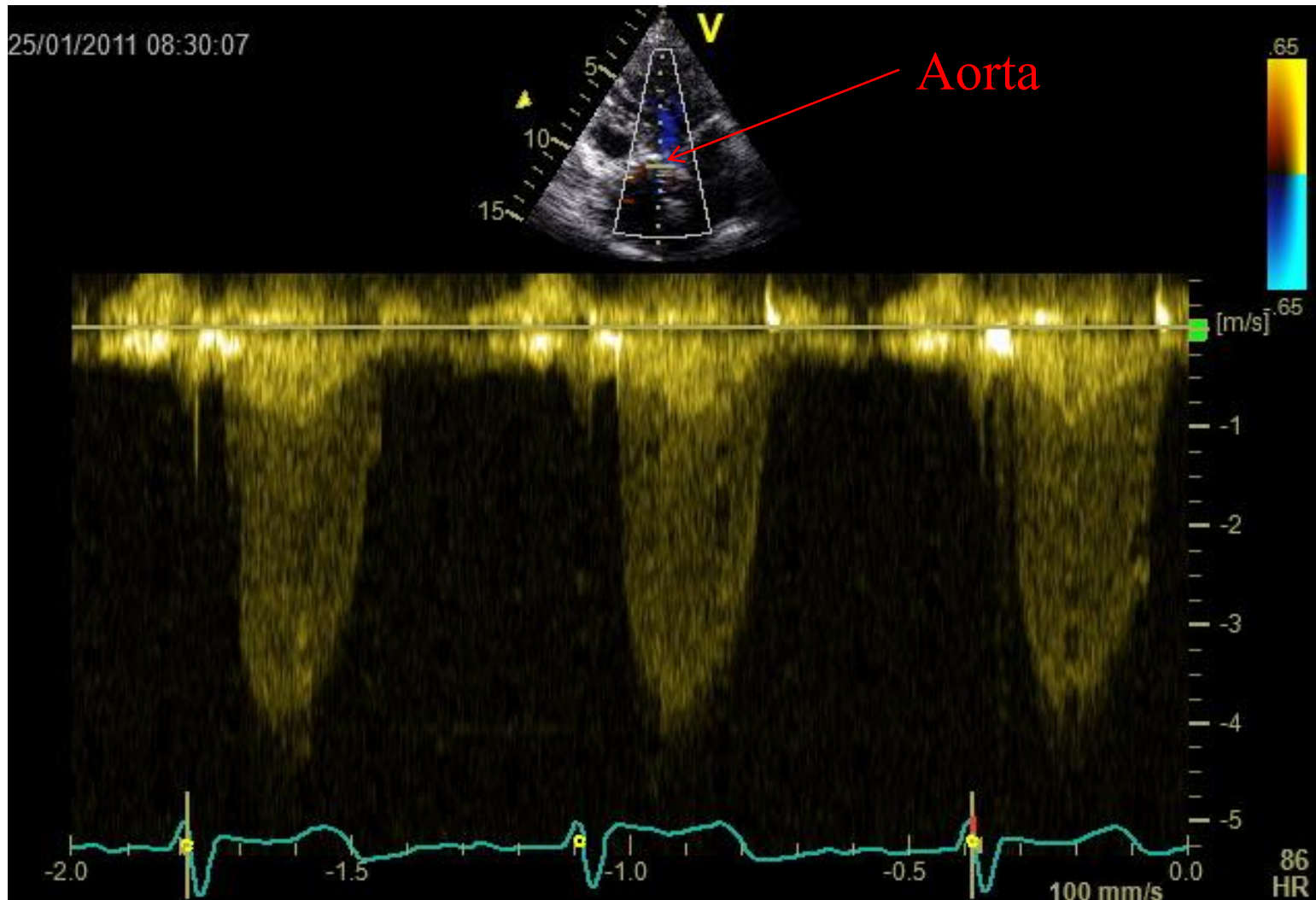


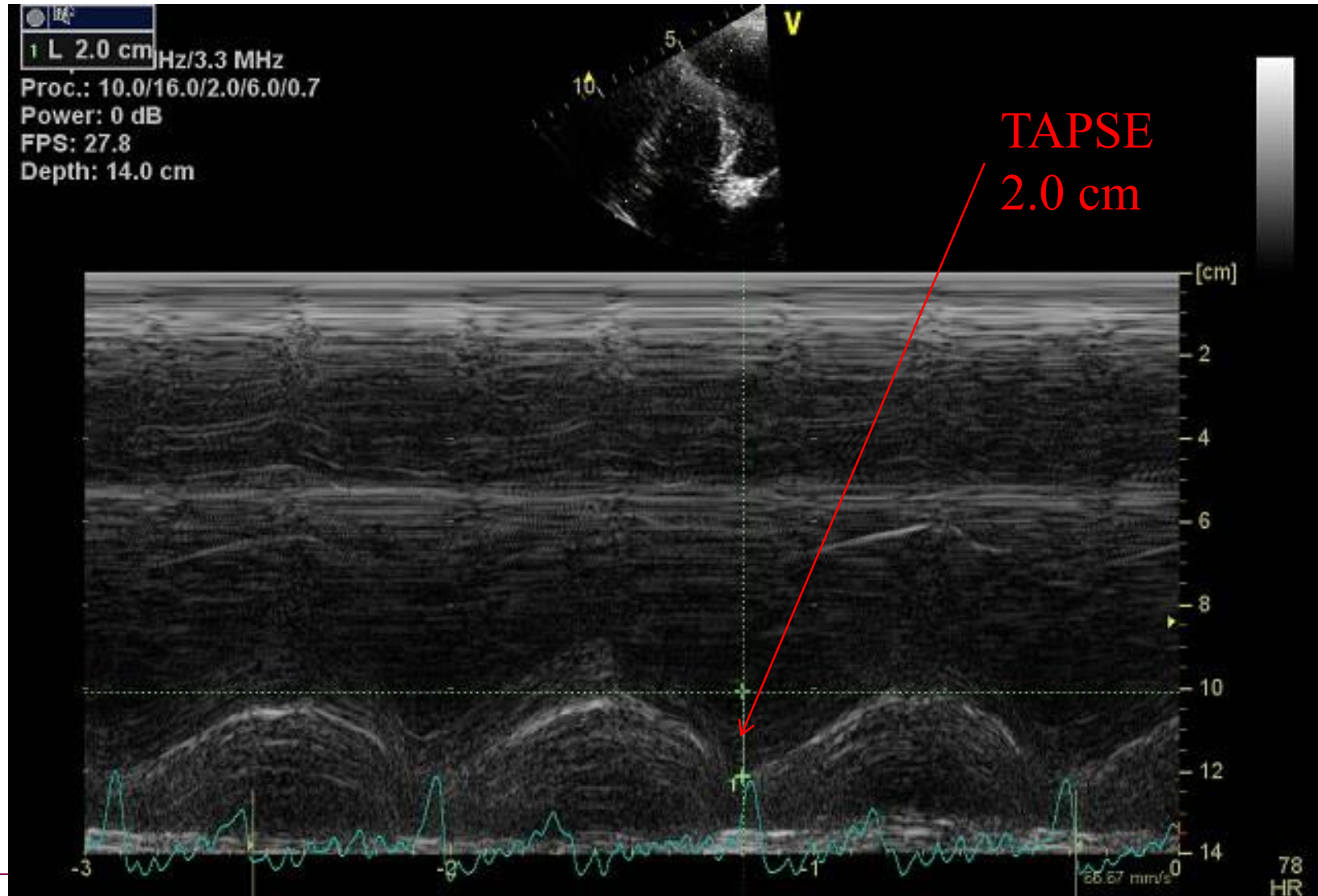


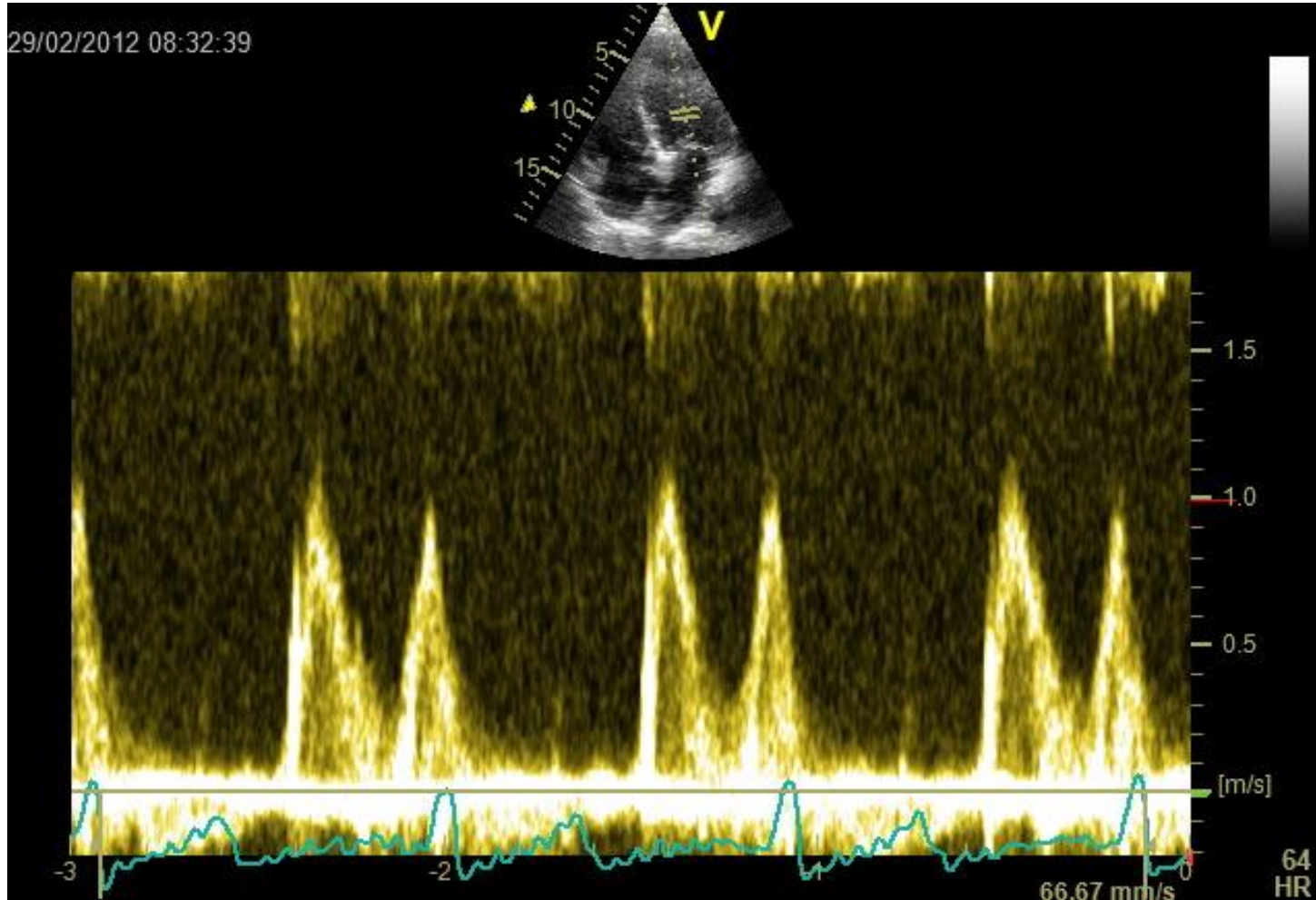
OBS! Nästa bild är en "vriden" fyrrumsvy
d v s vänsterkammare syns till vänster i
bild (i den normala fyrrumsvyn ser vi
vänsterkammare till höger)











Erhållna värden utöver de som framgår av bilderna:

- LVOT: 20 mm
- LVOT VTI: 17 cm
- Aorta VTI: 67 cm
- EF Simpson biplan: 52%
- E/A: 1,2
- E/é: 14