

Patientfall 6

En 22-årig man, tidigare frisk, har under dagen sökt akuten på ditt sjukhus på grund av relativt lågt sittande buksmärtor. Han inkommer direkt från sitt jobb som byggnadsarbetare, uppmanad av de andra att söka då han vikt sig dubbel av buksmärtor på morgonen efter ett rejält måltidsintag klockan nio. Den unge mannen tillstår att han känt av detta i två veckor.

Primärjournen undersöker patienten och finner en magerlagd man i dammigt blåställ med en temp på 38°, muskelförsvär i höger fossa och CRP 80.

1. Hur tycker du att primärjournen bör resonera?

Pat tas till op för appendektomi och din primärjour inleder med laparaskopi. Vid introduktion av kameran nedom naveln och efter införande av port och tamfattningstång ser man klar vätska i bukhålan och ett förtjockat område vid cecalpolen som ter sig inflammatoriskt förändrad. Appendix går ej att visualisera och operatören funderar nu på fortsättningen.

Man fortsätter med växelsnitt över MB i förhoppningen om att återfinna appendix. Det gör man. Den är frisk, men mesenteriet hörande till ileocecalvinkeln är helt genomsatt av förstörade lymfkörtlar. Cecalpolen är svullen, hård och fastsittande. Nu blir primärjournen tveksam och ber dig komma till op i egenskap av bakjour.

2. Hur handlägger ni nu patienten?