

EMETOFOBI OG DAGKIRURGI En unik case..

Jørgen Nordentoft

NORDAF

12. Januar 2019

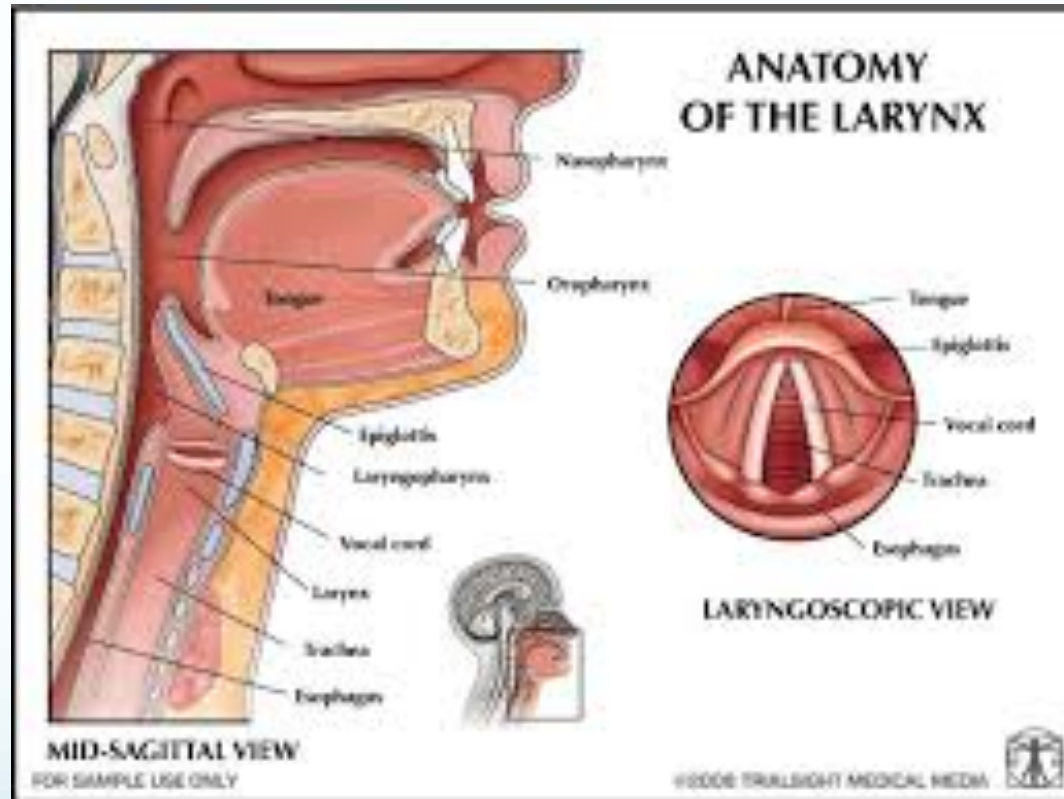
Forløp - 1

- Ambulatoriet: Pt. til TUR-P ønsker at tale med anestesilæge i neste uke
- Problem: Angst – emetofobi...
- Emetofobi: **Angst for opkastning/kvalme**: type spiseforstyrrelse
- 52 årig, enslig mand. Uføretrygd – psykiatrisk pt. massivt medisinert
- Behcet's syndrom: autoimmune slimhinne-hud-organforandringer: mundregion – genitalia...
- Lang og udfordrende konsultation
- Omfattende plan med information / medicinering m.v.
- Anestesi med LMA...

Forløp på op-stua

- Ganske rolig og tryg pas...
 - LMA: Kan ikke plasseres af hverken an-spl eller undertegnede: kun 2 forsiktige forsøk...
- ⇒ overgår straks til videointubations-skopi
- ⇒ Indgangen til nederste del af svælget – over stemmelæber ses oval membran med et 2,5 cm rund defekt –
- ⇒ Intuberes gjennom denne defekt i membranen da stemmelepper visualiseres...

Bilde-1



Bilde -2

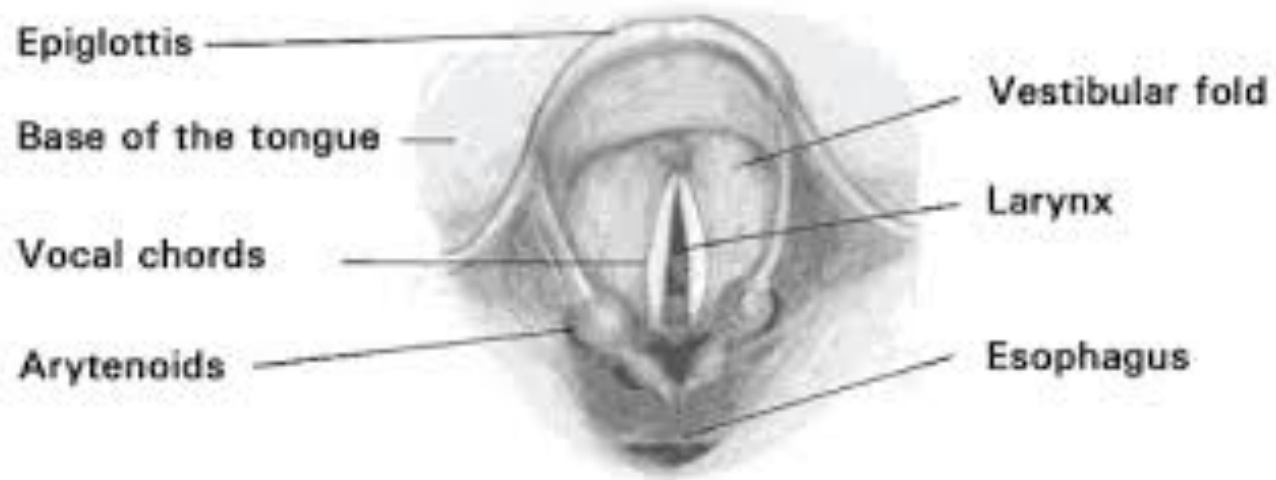
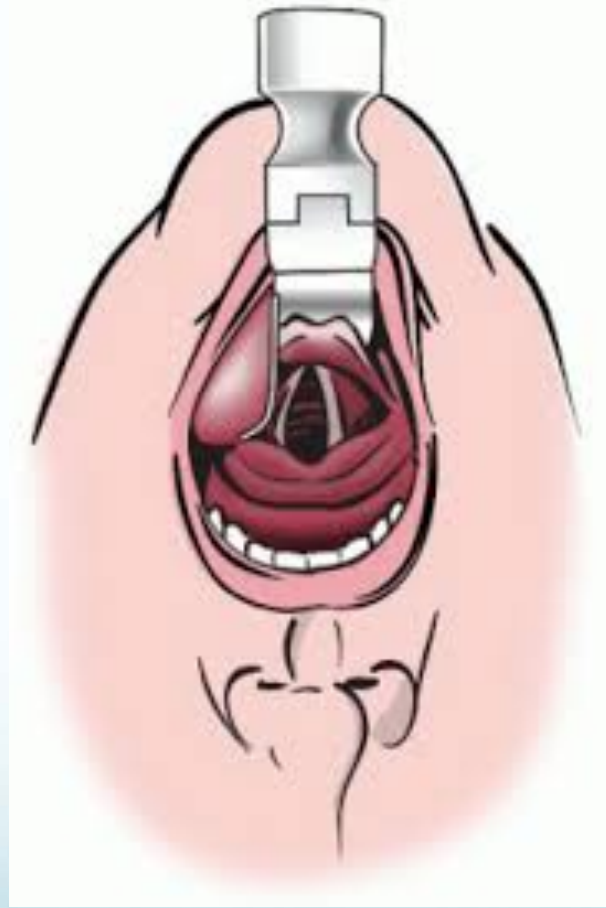


Figure 1 - View of the glottic area via direct laryngoscopy

Bilde-3



Bilde-4



Tilbage til pas. og anamnesen -1

- Henvisningen: Ikke mange oplysninger
- Symptomet har domineret pas. liv totalt siden puberteten
- Alt er indrettet efter at unngå kvalme og opkastninger
- Store udfordringer med at spise – og socialt liv generelt.
- Ensom-enlig uden arbejde
- Langvarigt psykiatrisk forløb
- Vurdering af bl. a ØNH-lege x 2 (?)

Anamnesen -2

- Oplyser at han lider af et sjelden syndrom: Behcets
- Dette kan medføre: membrandannelse i svelget.....

Videre forløp

- Samtale med pt. 2,5 år efter operation og kliniske funn.....
- EMETOFOBIEN styrer og dominerer.....