Knepiga fall sammanställda för EDTC-1 kurs vid AMM, GU.

M Hagberg och L Ehenström

1. Anläggningsdykare 45år, behöver förnya sitt tjänstbarhetsintyg. Han har haft kostbehandlad diabetes, men nu har tillkommit metformin behandling. Pat mår bra. Bör tillägg av någon ytterligare undersökning göras? Tjänstbar?

2. Anläggningsdykare har påbörjat behandling med Xarelto 20mgx1 pga lungemboli. Trombos i v subclavia för drygt 10 år föranledde en koagulationsutredning som var normal. Antikoagulantiabehandling rekommenderas tills vidare, minst ett år. Tjänstbar?

3.Anläggningsdykare har tandinplantat med titanskruvar. Tjänstbar?

4. Räddningsdykare remitteras till kir klinik pga ett litet ljumskbråck. I remissvaret framgår att kirurgen finner ingen indikation för operativt ingrepp pga ljumskbråckets litenhet. Tjänstbar?

5. Rökdykare 35år vill bli räddningsdykare. Frisk, tävlar triatlon på elitnivå.
Vitalogram är VC 6,9 förv 5,74, FEV1 4,25 förv 3,8 FEV% 62.
När han tränar som mest, upplever han ÖLI-symtom utan "pip i bröstet". Arbets-ekg klarar16 min och når 400w. Tjänstbar?

6. Räddningsdykare 30år omnämner att han vid dekompression ibland får sådan yrsel så att han måste göra stopp under uppstigningen. Med ökat antal dyk har symtomen ökat och stoppen mer frekventa. Audiogram, tympanometri visar inget avvikande. Vid förra kontrollen utökades undersökningen med en hjärtutredning pga ett svimningsanfall. U-ljud hjärta och A-ekg var då ua. Diagnos? Tjänstbar? Vad kan du göra mer? Tjänstbar?

7. Räddningsdykare ådrar sig en traumatisk pneumothorax i samband med ett olycksfall. Tjänstbar?

8. Aktuell för utbildning till räddningsdykare. Han är sedan tidigare hjärtutredd pga blåsljud, som visade aortainsuff pga bicuspida klaffar. Han uppfyller fyskrav och a-ekg är utan anmärkning. Tjänstbar?

9. Räddningsdykare 45år, mår bra efter ett övningsdyk till 30m. Dykets djup och tid avviker inte från planeringen. Han ligger 20 min i vattnet i väntan på att följebåten skall hämta dykparet. När han häver sig upp i båten blir han svag i hö arm och ben. På olycksplatsen och under färden till tryckkammaren får han droppbehandling/syrgas Vid ankomsten dit känner han sig återställd och vill återvända hem. Diagnos? Tjänstbar?

10. Anläggningsdykare skall åter i arbete efter höftledsop och har nu en protes. Tjänstbar?

11. Räddningsdykare har en hörselnedsättning pga otoskleros. Operation är föreslaget och han undrar om det kommer att utgöra ett dykhinder.

12. Anläggningsdykare skall tillbaka i arbete efter ett års sjukskrivning pga depression. Han har haft två liknande insjuknande med 3 års mellan rum. Båda gångerna har han tillfrisknat så att antidepressiv medicinering har kunnat sättas ut. Denna gången har han fått en

kombinationsmedicinering Escitalopram 20mgx1 och Voxra 300mgx1, som är rekommenderat livet ut. Tjänstbar?

13. Kirurgi har blivit vanlig metod för synkorrektion. LASEK och EPILASIK är metoder vidareutvecklade från PRK, som är en ytlig laserkirurgi. LASIK är en metod där hornhinnan skärs upp med laser och en flapp kan läggas tillbaka efter åtgärden. Den växer inte fast utan hålls på plats med ett cellager av epitelet. En populär metod är också att byta linsen likt kataraktoperation. Är det någon av metoderna som är olämplig vid dykeriarbete?

14. Anläggningsdykare skall förnya sitt tjänstbarhetsintyg. Vid undersökningen noteras 160/100 vid blodtryckskontrollen och BMI 32. Tjänstbar?

15. Räddningsdykare rapporterar att han sökt akut för buksmärta som bedömdes som njursten. Tjänstbar?

16. Räddningsdykare har avvägningsproblem under dykning. Efter dyket hostar han och sputum är rosafärgat. Diagnos? Åtgärd? Tjänstbar?

17. Räddningsdykare har påbörjat Interferonbehandling pga hepatit C. Tjänstbar?

18. Man 22 år gör ett dyk under utbildning till yrkesdykare Dyket är kontrollerat och utan tryckutjämningsbesvär. Efter några minuter när han står och sköljer utrustningen upplever han plötsligt en hörselnedsättning på ena örat. På närmaste jourmottagning får han veta att det finns ingen vaxpropp och trumhinnan är intakt, hörseltestet visar en nedsättning på örat som han tycker han hör sämre på. Du blir kontaktad eftersom du några veckor tidigare utfärdat tjänstbarhetsintyget och bekräftar att då var audiogrammet normalt. Vad ger du för råd?

Sannolikhet	**Konsekvens**		
	Negligerbar= 1	Moderat= 2	Allvarlig=3
Mycketlåg (<2% per år) = 1	1 Acceptable risk	2 Acceptable risk	3 Acceptable
Låg (2-5% per år) = 2	2 Acceptable risk	4 Acceptable risk if mitigated	6 Acceptable risk if mitigated
Moderat (5-10% per år) = 3	3 Acceptable	6 Acceptable risk if mitigated	9 Unacceptable risk
Hög (>10% per year) = 4	4 Acceptable risk if mitigated	8 Unacceptable risk	12 Unacceptable risk
Riskkalkyl	**Acceptabel**	**Förebyggande**	**Icke acceptabel**