Knepiga fall Maldiverna 2023

Följande fall är tagna från min rådgivningsverksamhet via e-post. Jag har rensat bort namn, hälsningar och tackfraser för att göra texten anonym och kortare. Mina svar och kommentarer finns i separat fil.

1

Hej!
Jag jobbar på Hjärtcentrum i Umeå och har många patienter med aortavidgning thorakalt. Jag har fått en fråga från en 47-årig kvinna med lindrig ascendensvidgning till 38 mm, hennes normalintervall vad gäller ascendens är 23-34 mm utifrån kön, ålder och kroppsstorlek. Hon tillhör en av våra aortafamiljer så det finns flera i familjen med aortavidgning. Dock har vi inte funnit någon sjukdomsorsakande genvariant, typ Marfans, Loeys- Dietz, ACTA 2, MYLK, EDS av vaskulär typ mfl. Hon brukar sportdyka med tuber, ffa på semestrar, och undrar nu om hon kan fortsätta med det? Är det någon fråga du kan hjälpa mig att svara på? Det vi brukar betona som riskfyllt är aktiviteter som kan ge plötsliga blodtryckssvängningar och framför allt plötsligt och snabb blodtrycksstegring.

#

2

Hej igen Hans!
Jag har frågat dig förr men gör det igen. Det verkar svårt att få något vettigt svar av någon i den här frågan så därför vänder jag mig till dig igen.
Jodå, jag har frågat även din efterträdare på sportdykarförbundet men får inget svar där heller.
Johan Jendle i örebro sa att det finns risk att blodtrycket stiger till farliga nivåer under tryckutjämning vilket jag inte förstår riktigt, tryckutjämningen är väl bara tryckutjämning mellan örat och näsan, eller påverkas blodtrycket av det?
Om man pratar om blodtryck så åker det väl upp rejält vid ett arbetsprov som jag gjort nyligen, eller ?
Jag har haft bicuspid klad sedan födseln och opererades i januari 2021 med byte av klaff och del av aorta med graft.
Jag är också sportdykare och frågan är nu om jag kan fortsätta dyka efter operation.
Jag har varit på Västerås lasarett och gjort arbetsprov där jag fick cykla tills jag storknade. De har i journalen bara skrivit "normal" funktion.
Jag mår bra och har efter operationen hållit på med ett fasadprojekt på mitt hus där jag knackat ner mexiteglet, isolerat upp 3,5 ggr och putsat huset (9 ton puts har gått åt)
Går det utifrån de handlingar jag skickar över att göra en bedömning?

#

3

Hej.
Och först ett stort Tack för att jag får skicka min fråga till dig!
Jag förväntar mig inte ett snabbt svar, utan ta det när du har tid.

Jag är 51 år, har dykt i närmare 10 år. Anser mig som normalviktig, kan ha våt och torrdräkter i standardstorlekar. Är dock 183 cm lång. Har inga underliggande sjukdomar förutom hudsarkoidos (en sjukdom som kan sätta sig på lungor, går därför på lungröntgen vartannat till var 4 år, men är helt fri från allt vad gäller lungorna, röntgenbilderna ser helt bra ut!) och har psoriasis i hårbotten.
Jag är Rescue diver och har nitrox certifikat.
Till mitt dilemma.
På en av mina första Liveaboardresor 2016 till Egypten gjorde jag rätt enkla dyk. Dök alltid med guide och inom alla tänkbara regler och gränser.
Sista kvällen på båten, (sista dyken var redan gjorda före kl 12 på dagen), upptäckte jag blåmärken på min högra vad. Jag visade detta för en av guiderna, varpå han sa att jag troligen sparkat in i en korall, eller stegen upp på båten, vilket jag visste att jag inte gjort.

Jag ”nöjde mig” ändå med förklaringen, men morgonen efter visade jag ändå upp mitt ben för den andra guiden, och han reaktion var direkt!
Han ville veta när jag upptäckte blåmärkena, hur jag dykt, om jag hade fläckar på andra ställen, och jag fick kroppen genomsökt efter andra märken, men inte ett märke förutom benet. Hade inga andra symptom.
Jag blev där och då satt på syrgasbehandling, och vätska. Guiden konsulterade dykläkare via telefon. Jag satt nog över en timme med syrgas.

Senare på eftermiddagen flög jag hem till Sverige. Det gnolade och gjorde ont på utsidan vaden under både uppstigning och landning. Jag fick trycka och massera för att underlätta känslan i vaden .
Jag uppsökte läkare direkt efter landning. Träffade en dykläkare på kvällen på kvällen på akademiska i Uppsala, men det hade gått för lång tid för fortsatt behandling, men jag skulle kolla upp PFO, och det gjorde jag senare hemma i Umeå. Ingen PFO!
Fick rådet att fortsättningsvis dyka med nitrox och dykdatorn på luft då jag dyker mer intensivt, som på liveabords eller andra dykresor, att dyka konservativt. Har alltid hållit mig inom alla gränser och ramar.
Alla dyk efter denna incident 2016 har gått helt utan några symptom eller annat som tyder på nått som kroppen reagerat på nått under något dyk.

Så…
På senare tid, skulle nog säga senaste 2-3 månaderna, fått mer och mer ont i vaden, på samma ställe där blåmärkena satt. Jobbar på förskola och sitter ofta på golvet i ”skräddarställning” och då jag ska resa mig upp, gör det riktigt ont.
Det gör inte ont jämnt utan mest då jag ska resa mig från sittandes och en stund efteråt. Kan kännas ömt då jag trycker på stället, framförallt då det redan gör ont.
Det jag undrar, är om detta kan härröra till det som hände 2016, och vad kan det vara som gör så ont, och varför? Eller kan det här vara något som beror på något helt annat?
Bifogar bild på hur vaden såg ut ett dygn efter då jag först såg märkena, då jag blev satt på syrgas.
Hoppas du kan ge mig svar när du har tid och möjlighet, eller råd hur jag går vidare med min smärtande vad.

#

4

Hej,
Jag har sett din hemsida om medicinska frågor relaterat till dykning och undrar om du känner till om det kan uppstå påverkan vid dykning om man har en tandkrona? Jag har läst om att lagningar kan medföra luftbubblor som kan ge problem men vet inte hur stor risk eller vanligt förekommande det är och heller inte om risken är större eller mindre vid krona.

#

5

Hej
Skriver till dig pga att min son har sökt till anläggningsdykare i Orust och vi undrar lite över godkända läkare för att utföra undersökning.
På kartan får vi bara upp en godkänd i Malmö, dr XX, dock känns hon inte seriös efter det att jag pratat med henne återkommer hon inte igen och svarar ej i telefon el email längre.

Har pratat med en dr XX på Corlab i Lund och en usk på flygmedicin Capio i Lund.
Ganska stor skillnad på tid de undersöker och pris.
Vad ska ingå i läkarundersökning??
Hoppas du har möjlighet att återkomma till mig

#

6

Hejsan !
Jag är en gammal dykare som har padi rescue driver cert,
Men har inte dykt på säkert 10 år nu. Hade planer på att börja igen men.
2017 så fick jag Hypertoni Högt blodtryck. Så går på medicin för detta.
Så jag undrar om det är ok att jag börjar dyka igen. Vill ju gärna veta innan man gör en groda så att säga. Idag ligger jag på 110-130 / 75-85 i tryck.
Dessa är det som jag tar
Tablett Spironolactone 25mg, 1 + 0
Tablett Carvedilol 25 mg, 1 + 1
Tablett Enalapril 20 mg, 0 + 1
Tablett Enalapril Comp 20 mg/12,5 mg, 1+ 0
Tablett Atorvastatin 80 ng 0 + 1
Är tacksam för ett svar.
Vänliga hälsningar

#

7

Hej Hans.
Hoppas allt är bra med er, trots denna eviga pandemi.
Jag har en före detta student som undrar om hon kan ta S30 trots att hon är döv. Hon har ett antal avancerade tekniska dykcertifikat, så det är ju inte dykningen i sig det hänger på, utan mer vad regelverket kring medicinska krav säger. Och vem har bäst koll på det om inte du.
Med förhoppning om en pandemifri vår.

#

8

Hej Hans, vet inte om du svarar på frågor och funderingar, men jag testar…

Efter att ha drabbats av hjärtsvikt/lungödem liknande förlopp i helgen dykandes på en JJ-CCR rebreather med bakmonterade lungor har jag lite funderingar.

Efter att ha blivit grundligt undersökt på hjärtintensiven på St Göran meddelas jag att en av mina hjärtklaffar är förkalkad, uttalad Aorta Stenos med största sannolikhet
p.g.a att jag blivit strålad mot halspartiet iom Hodgkins sjukdom på 90-talet. Klaffen måste bytas helt enkelt, och nu står jag inför valen med mekanisk/biologisk klaff med
olika för och nackdelar. Vad tror du om chanserna att dyka igen efter ett klaffbyte? Är den ena klafftypen att föredra om man har en chans att komma tillbaka i vattnet?
Eller är det bara att lägga ner och njuta av livet på annat sätt?

Jag, man 50 år, 190 cm 95 kg mer aktiv än gemene man, cyklar 10 mil i veckan, styrketränar 2 ggr i veckan plus hundpromenader, normalt blodtryck 125/80, vilopuls på 69-70.
Har dykt sedan 1986, ca 800 dyk till idag, haft långt uppehåll på kanske 15 år, och dykt 30-40 dyk per år sista 5-6 åren mestadels på öppet system men nu börjat dyka rebreather.

#

9

Hej har en liten fråga
Vad detta kan vara?
Dyker rb. Vid flera tillfällen har jag efter en stunds dykning fått en krypande oros känsla typ något är fel här vill jag inte vara vill upp.

När detta har kommit har jag gått upp några meter och då försvinner symptom och jag fortsätter dyket utan problem.
Dyken har ofta varit djupare än 25 meter när det kommer och jag har dykt på diluent gas 21% luft.
Nu i helgen testade jag dyka 2 st dyk på trimix 16/50 gas och dök då ner till djupast 52 & 63 meter
Dessa 2 ggr dök ingen symptom upp.
Vad tror du om detta?
Kan det vara jag bör tillsätta helium redan på tidigare djup? För få ner kväve mängden

Har rådfråga olika personer en del sagt hjärnspöken tänker för mycket mm har tex plockat upp döda dykare tidigare.

#

10

Hej jag var ut på en dyk Lördag 24/7 , vi dök på 10 meter som max vi hade en lugn upp stigning där vi följde botten upp,
Vid ca 4 meter kvar kände jag tryck i vänster kind som inte har släppt än . Halva läppen/ kinden/näsan är fortfarande "bedövat". Och det kliar/sticker som bara den i ansiktet. Har varit hos tandläkaren igår, dom gjorde en rejält undersökning. " hittade" inget. Sen har jag andats in en hel del ren syrgas, men det hjälper inte heller. Tacksam för alla förslag. Vad jag kan göra. Blir snart galen av detta stickande i ansiktet. Mvh

#

11
Hej Hans!
Jag heter XX och är en 21 årig dykarstudent från yrgo. Jag har haft riktigt otur, jag har fått bakterier på en hjärtklaff och kommer att bli opererad ikväll. De är inte säkra, men det kan behövas ett byte till en ny klaff.
Allt har gått så fort och jag vill fråga en expert om jag kommer att få dyka igen eller om det är kört.
Mvh

#

12
Hej Hans,
Jag sökte efter dykläkare i Stockholm och fann ditt namn.
Jag tog advanced diver licens 2015 och dök ca 50 dyk när jag var där då. Har inte dykt sedan dess, men vill nu på det igen! Jag är nu 34 år.
Min frågeställning är hur jag gör nu; har haft långvariga besvär efter covid med högre puls och ansträngd andning/tryck över bröstet. (Går efter infektionen i maj + mars 2021 regelbundet på innovair 2+2 doser. Metakolintest visade att jag sjönk 11%. Syresättningen kan sjunka till 94% i ryggliggande, annars ligger den bara bra. Är fysioterapeut så jobbar mkt med andningsövningar.

Går även på betablockare i väntan på utredning från karolinska om det finns ngn ev covid-POTS.
Finns det ngn dykläkare i Stockholm som jag kan träffa för utredning om denna kropp är dykvänlig?
Just nu är det inte aktuellt men jag tänker senare mot augusti månad. Jag måste träna upp mig muskulärt först.
Stort tack för din guidning i djungeln!

#

13
Hej alla!
Jag undrar om ni har tid att bolla en fråga? Jag har fått ta över ett ärende från en kollega gällande en patient som är van fritidsdykare sedan många år men som nu önskar ta S30 certifikat. Saken är att hon har bipolär sjukdom typ 2. Enligt hennes läkare är hon helt stabil, har inga depressiva eller hypomana skov. Följer sin medicinering, bra sjukdomsinsikt.
Min fråga är, hur skulle ni resonera, är det ändå uteslutet för henne att ta S30 certifikat oavsett hur stabil hon är i sin sjukdom? Tycker dessa fall är svåra. Hon har fått ett intyg från sin läkare inom

psykiatrin där han skriver att han inte ser några hinder för yrkesdykning. Man vet ju dock inte hur dennes kunskap som förutsättningarna under dykning av den här sorten.

#

14

Hej!
Jag har ännu en fråga ang godkännande för fritidsdykning.
En patient jag träffat vill börja dyka, men har för några år sedan haft en misstänkt stroke med svaghet i ffa en arm men även benet. Han har undersökts och man har inte hittat något säkert på CT hjärna enligt journalen, men han behandlades ändå som misstänkt stroke. Han är helt återställd i nuläget, inget avvikande neurologiskt. Står på Trombyl och blodtrycksmedicin.
Hur tycker ni att man ska resonera ang denna man när det gäller fritidsdykning?

#

15

Hej!
Här kommer ännu en dykfråga. Jag har träffat en 33-årig kvinna som ska börja fritidsdyka. Hon är frisk men drabbades av kraftig hjärnskakning för 10 år sedan. Hon har kvarvarande problem med att det ibland känns svårt att uppfatta saker som rör sig snabbt kring henne, hon upplever att ögonen inte riktigt hinner med och att balansen även kan kännas lite dålig i samband med det. Hon kör pga detta inte bil sedan hjärnskakningen.
Är detta en person man ej bör godkänna för dykning? Vad tycker ni?
Med vänlig hälsning,

#

16

Kan jag få ställa en fråga om en patient – kvinna född 1975. Jag klistrar in min journalanteckning och kardiologernas svar.
Blivit blåmarmorerad på bröstet vid några tillfällen efter dykning. Bra efter syrgas. Ingen PFO
Vad skall man råda henne nu??

Her	inget
Socialt	man och 4 barn 5-15 år
Yrke	Jobbar yrkesmässigt med dykning
Tid sjd	0
Medicin	0
Allergi	0
Rökning	0
Snus	0
Motion	rider, egen häst, prom, inte någon pulsträning
Aktuellt	vid några tillfällen fått marmoreringar på bröstet efter dykning, försvinner med syrgas dyker alltid med nitrox, dyker "snällt" med god marginal i tabeller har kommit utan korrelation till dyktid, djup, ansträngning
Status	
AT	ua
Hjärta	regelbundet utan biljud hörbara
Lungor	ua

Bltr	118/78
Ekg	ua
Arbets-ekg	Cyklar 150 W och pulsen stiger till 138 . Ingen bröstsmärta. Normalt ekg. Inga tecken till ischemi. Inga arytmier
BEDÖMNING	Hälsokontroll. Kost och motionsråd. Samtal kring dykningen och misstänkt PFO. Har inte dykt sen några läkare förra sommaren sade stopp. Remiss Hjärtmott för ultraljud. Kontakt därefter

#

17
Hej Hans,

Jag undrar om du har möjlighet att svara på en fråga angående min ena trumhinna.
I april förra året gick min ena trumhinna sönder (ej under dykning) och den vill inte läka ihop igen utan jag kommer behöva operera den för att få den hel igen. De två öronläkare som jag har pratat med i samband med detta säger båda två att en opererad, "lappad", trumhinna aldrig blir lika stark som en naturlig och att jag därför inte kommer kunna dyka mer.
Min undran är om detta även är din erfarenhet av den typen av operation? Är det färdigdykt?
Tydligen ska man skära upp bakom örat för att komma åt trumhinnan och sen "lappa" med en bit muskelfiber tagen från någonstans vid tinningen.

#