Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2026-03-25 08:30

Antecknad av

Peter Sawme (Läkare)
Medicinkliniken Lindesbergs lasarett, Region Örebro län, Medicinmottagningen
Lindesbergs lasarett

VÅRDKONTAKTSUPPGIFTER

Vårdkontaktsorsak

Uppföljning hjärtsvikt (HFrEF).

Kontakttyp

Mottagningsbesök

ANAMNES

Aktuellt

Patient som tidigare följts via Mora lasarett. Flyttat till Frövi och har sedan september 2025 följts via medicinmottagningen för sin hjärtsvikt. Enligt senaste anteckningarna är han upptitrerad i hjärtsviktsläkemedel och har nu fått göra ett nytt hjärteko den 5/3 som visar på förbättrad EF till cirka 45 %. Har en dilaterad vänsterkammare med lätt nedsatt väggrörelse.

Patienten uppger att han mår bra men kan bli bättre. Vid fråga om vad som kan bli bättre beskriver han "balansen i kroppen". Patienten ställer därefter fram en burk Spironolakton och frågar om undertecknad vet vad den medicinen har med blodbrist att göra. Patienten är ganska tydligt agiterad och menar på att undertecknad är förberedd och har läst på om patienten. Förklarar för honom att vi följer honom för en hjärtsvikt och att han har ett vänstergrenblock. Förklarar också för honom att vi inte kan läsa journaler från Mora. Patienten är fortsatt agiterad och uppger att "läkare inte kan göra sitt jobb på grund av att man sitter i en rävsax på grund av politiker". Patienten beskriver att han stått på psykofarmaka i 17 år och har tidigare haft alkoholmissbruk. Haft fem självmordsförsök. Beskriver att han genomgått en .....operation 1974 och därefter haft en B12-brist. Så fort han fått B12-injektion så mår han bra. Han beskriver att hans humör har med B12 att göra. Han har även med sig datorskrivna papper kring studier om vitamin K och blodfetter som han har skrivit ihop med AI-verktyg. Får B12-injektioner via vårdcentralen. Uppger nu även att han slutat med hjärtsviktsläkemedel Forxiga, Entresto och Spironolakton. Undertecknad hinner inte få någon förklaring men han uppger att han mår bättre. Promenerar dagligen 5000–6000 steg utan symtom. Ingen bröstsmärta, dyspné eller hjärtklappningar. Ingen ortopné. Patienten tar därefter fram en apparat som han köpt via Mexico som han uppger "läser av kroppen". När undertecknad frågar om det finns studier på detta blir patienten agiterad och plockar ner apparaten.

STATUS

Status - anatomi och fysiologi...

...

Allmäntillstånd

Mycket agiterad. Tydligt avmagrad och smal.

Andning och cirkulation

EKG

Sinusrytm, frekvens 68. Oförändrat mot tidigare med känt vänstersidigt skänkelblock.

Undersökningsresultat, tolkning

Provtagningsresultat, tolkning

Hb, ferritin och elstatus helt utan anmärkning. NTproBNP 508.

BEDÖMNING

Patient som följs för en hjärtsvikt HFrEF, där senaste ekot visar på förbättrad pumpförmåga. Hinner inte med att undersöka patienten då han är mycket agiterad men bedöms ha en NYHA-klass 1. Inga symtom av hjärtsvikt enligt hans egen utsago. Patienten blir så pass agiterad att han lämnar rummet. Har på eget bevåg slutat med hjärtsviktsläkemedel sedan 3 månader tillbaka, vilket är oroväckande. Patienten pratar en hel del om B12 som orsak till de besvär han har. Diskuteras i kollegiet där det vore bra att man följer upp hans hjärtsvikt, speciellt nu när han har slutat med sina mediciner. Jag skriver ett brev till patienten och ställer frågan om han vill fortsätta att följas upp via medicinmottagningen.

DIAGNOS OCH ÅTGÄRDSKOD

I501A-Vänsterhjärtsvikt med nedsatt ejektionsfraktion (HFrEF)-Huvuddiagnos