Slutanteckning 2024-06-19 12:50

Antecknad av

Abdi Ali (Läkare)

Falun Kirurgi Avd 14

SLUTANTECKNING

Ansvarig överläkare/specialistläkare

Anders Ahlström

Diagnos enl ICD-10

K804 Koledokussten med kolecystit

Vårdtid

2024-06-18 -- 2024-06-19

Anamnes

Tid/nuv sjukdomar

Billroth II-operation på 70-talet på grund av ventrikelulcus. Appendektomerad. Hypertoni. Hjärtsvikt med EF kring 30 procent.

Aktuellt

Sökte Moraakuten 2024-06-13 på grund av högt sittande buksmärta och gallstas. Utredd med DT buk som visade koledokussten. Spontant förbättrad under vårdtiden. Remitterad för PTC-inläggning i narkos.

Vårdförlopp

Försök till PTC-inläggning misslyckat. Flertalet punktionsförsök mot vänster leverlob utan framgång. Intrahepatiska gallvägarna bedöms vara helt gracila. Inlades på avdelningen för observation postoperativt. Varit välmående. Överflyttas till Mora för fortsatt vård.

Bedömning och Åtgärd

Koledokussten med gallstas. Spontan förbättring. Försök till PTC-inläggning misslyckat trots flera försök. Gracila gallvägar.

Läkemedelsberättelse

Fortsatt intravenös antibiotika i form av Piperacillin/Tazobactam. Övriga läkemedel oförändrade.

Uppföljning

Annan specialistmottagning.

Överflyttas till Mora för fortsatt vård.

Slutanteckning

2024-06-18 10:06

Ytterligare information Galloperation med koppling Billroth II operation 1974

Åtgärd/behandling

2024-06-27 13:05

Antecknad av

Malin Wickbom (Överläkare)VO kirurgi

Preoperativ bedömning

Patient hemmahörande i Mora där han diagnostiserats med koledokussten och kolangit. Nu hämtat sig bra från sin kolangit men kommer för ERCP med PTC-rendez-vous inlagd ledare. Patienten är sedan tidigare ventrikelresecerad med en Billroth 2-rekonstruktion. Dr Ingverud har lagt ner en ledare som undertecknad kan docka på.

Operatör

Malin Wickbom

Operationskod

2024-06-27, UJK02 ERCP, KVÅ-register
2024-06-27, JKE12 Endoskopisk stenextraktion i gallgång, KVÅ-register

Endoskopi

Intuberar med duodenoskopet. Ledaren identifieras. Tar tag i denna och kan sedan med viss möda hala mig fram mot papillen. Får dock aldrig syn på papillen ordentligt då den ligger bakom ett veck. Väljer då att sota upprepade gånger tills det är stenfritt genom att titta på röntgenbild och använda kontrast. Får helt stenfritt och får sedan avsluta ingreppet.

Operationstid

211 minuter
13:05 - 16:36

Bedömning

Patienten får sedan återgå till kirurgkliniken i Lindesberg och sedan för vidare transport tillbaka till Mora. Anses endoskopiskt färdigbehandlad.