


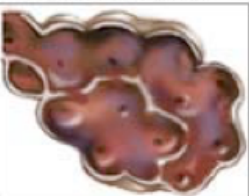


FAG: Intern medicin - EKSAMEN	DATO: 17. januar 2019
EMNE	NOTER
<p><u>Lungesygdomme</u></p> <p>Anatomi:</p> <p>Symptomer:</p> <p>Undersøgelsesmetoder:</p>	<p>Højre lunge 3 lapper og mere vertikal hovedbronkie (tabes ting ender de typisk her). Venstre lunge 2 lapper pga. hjertets placering.</p> <ol style="list-style-type: none"> Vejtrækningsbesvær = dyspnø <ul style="list-style-type: none"> Ilt-mangel = cyanose (blå fingre) Pivende vejtrækning = wheeze <ul style="list-style-type: none"> Inspiratorisk (typisk ved fremmedlegemer i luftvejene) ekspiratorisk (typisk for astma + KOL kan ikke komme af med luften) Stridor – fremmedlegeme Rhonci – astma - asmatisk bronkit Hoste <ul style="list-style-type: none"> Tør Produktiv (opspyt): "bronkitis" Anfaldsvis: astma, kighoste, medicin Dagsvariation (astma, bronkitis) Hæmoptyse (blodigt opspyt) <ul style="list-style-type: none"> Cancer Tuberkulose Efterforløb af pneumoni Brystsmerter <ul style="list-style-type: none"> Respirationssynkrom (dvs. det gør ondt når man trækker vejret) Generelle symptomer (cyanose, feber, vægttab, bevidsthedsniveau etc.) <p>HUSK!</p> <ul style="list-style-type: none"> patienter med kroniske lungesygdomme får en hel del medicin + får binyrebarkhormon mod inflammation Problem hvis det gives som inhalation pga. svamp i mundhulen <p>Man skal være forsigtige med at give folk med obstruktiv lungesygdom ilt, da man påvirker det respiratorisk drive, da de trækker vejret pga. for lidt ilt i modsætning til raske som trækker pga. for lidt kuldioxid.</p> <p>- stetoskopi (auskultation, palpation)</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - billeddiagnostik (røntgen, CT, MR) - spirometri (respirationsfunktion) - bronkoskopi (kikkertundersøgelse) - pleura- og lungebiopsi - arteriel blodgasanalyse
<p>Farmakologi</p> <p>Bronkie-dilaterende behandling:</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Beta2-agonist -antikolonergerika -teofyllamin -steriod(binyrebarkhormon):lokal, systemisk inhalations sterioder kan give tør mund og oral svampe infektion -antibiotika -kemoterapi
<p><u>KOL</u></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Normal</p>  <p>Microscopic view of normal alveoli</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Bronchitis</p>  <p>Alveoli with emphysema</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;">   </div>	<p>Kronisk obstruktiv lungesygdom</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dvs. er der hele tiden <p>Sygdom med luftvejsobstruktion pga.</p> <ol style="list-style-type: none"> Kronisk bronkitis (mindst 3 mdr. om året - luftvejene svulmer op) Lungeemfysem (nedbrydning af alveolesepta) → gasudvekslingsoverfladen mindskes <p>Hyppigste årsag er tobaksrygning</p> <p>Symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gradvis tab af lungefunktion over en lang årrække – ingen symptomfrie perioder • Ekspektorering (opspyt) + dyspnø for kronisk bronkitis • Funktionsdyspnø hos lungeemfysem • Ingen natlige symptomer <p>De fleste KOL-pt'er kan behandles med lokal analgesi men det er fornuftigt at gøre behandlingsseancerne kortere da de dårligt tåler at ligge ned i for lang tid.</p> <p>Der er ofte brug for inhalationsbehandling lige inden tandbeh.</p>

	<p>Pt'er med KOL eller astma kan normalt godt tolerere N₂O (nitrogenoxid). Enkelte pt'er kan dog have så alvorlig respirationsinsufficiens at inhalation af oxygen fra N₂O/O₂-apparatet kan medføre yderligere forværring af respirationen med risiko for CO₂-retention.</p>
<u>Astma</u>	<p>Obstruktiv lungesygdom. Allergisk sygdom, med åndenød og pipende vejrtrækning, som enten bliver normal ved behandling eller spontant</p> <p>OBS – en sygdom som kommer og går. - NSAID kan udløse astma anfald</p> <p>Der er ofte brug for inhalationsbehandling lige inden tandbeh.</p> <p>Symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - natlig hoste/piben/hvæsen - symptomfrie perioder - anfald i hvile <p>Psykiske faktorer kan igangsætte eller forværre et astma anfald.</p> <p>Typer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intern – hvis det udløses af anstrengelse • Ekstern – hvis det udløses af noget man er allergisk overfor
<u>Tuberkulose</u>	<p>Lungebetændelse. Infektionssygdom forårsaget af tuberkulosebakterien.</p> <ul style="list-style-type: none"> - vaccination - orale sår sekundært til pulmonal tuberkulose - patienter med aktiv pulmonal tuberkulose skal afvente affekt af systemisk antibiotisk behandling <p>Symptomer – udvikles langsomt over uger/måneder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Svingende feber • Hoste med pus og evt. blod • Træthed • Vægttab

Pneuma thorax:	Hos unge slanke mænd kan der forekommer spontant lungekollaps. Der ringes 112, prikkes hul på thorax og lungen vil "pustes" op igen.
----------------	---