

# Akut internmedicin, 14-18 oktober 2024 (distans)

## SCHEMA

### MÅNDAG 14 OKTOBER

**08.30–09.00 Registrering**

**09.00–09.10 Introduktion, Anton Gard**

**09.10–10.00 Arbetsätt på en akutmottagning.** Handläggning av svårt sjuk patient. Kommunikation och dokumentation vid arbete på en akutmottagning, *Pouya Ghelichkhan*

**10.00–10.30 Paus**

**10.30–12.00 Akut hjärtsvikt.** Handläggning av akut lungödem. Bakomliggande orsaker och dess inverkan på terapival. Cardiogen chock, *Anton Gard*

**12.00–13.00 Lunch**

**13.00–13.45 Akut diabetologi.** Ketoacidosis. Bedömning av utlösande faktorer. Handläggning. Hyperosmolärt koma. Orsaker och behandling. Hypoglykemi. Behandling. Indikationer för inläggning, *Niclas Abrahamsson*

**13.50 -15.20 Akut endokrinologi.** Addison; akut handläggning. Hyperkalcemi. Differentialdiagnostik. Akuta åtgärder. Thyreotoxikos. Terapi i akutskedet. Indikationer för inläggning, *Jarl Hellman*

**15.20–15.45 Paus**

**15.45 -17.00 Akut reumatologi.** Akut handläggning av artrit och temporaliserit. När misstänka systemsjukdom, *Karin Hjorton*

### TISDAG 15 OKTOBER

**08.30–10.00 Hjärtklappning.** Behandling av förmaksflimmer samt smala och breda takykardier, *Varvara Kommata*

**10.00–10.30 Paus**

**10.30–11.15 Synkope.** Diagnostik och handläggning, *Varvara Kommata*

**11.15 -12.00 Hypertoni.** Vilken utredning bör genomföras i akutskedet? Val av lämpliga läkemedel. Vilka symtom respektive blodtrycksnivåer indicerar inläggning? Hur mycket bör blodtrycket sänkas i akutskedet? *Hjalmar Flygt*

**12.00–13.00 Lunch**

**13.00–13.45 Gastroenterologi.** Patologiska leverprover. Handläggning av akut leversvikt. Ascites. Provtagning. Behandling. Indikation för buktappning, *Maria Ling Lundström*

**13.50 -14.35 Bedömning och handläggning av diarré ur akutperspektiv.** Vad talar för en nydebuterande inflammatorisk tarmsjukdom och vad gör man då? Handläggning av ett skov hos en patient med känd IBD. Något om konsten att rektoskopera, *Maria Ling Lundström*

**14.35–15.00 Paus**

**15.00–16.30 Akut bröstsmärta.** Akut kranskärslssjukdom. ST-höjningsinfarkt: Reperusionsstrategi - primär PCI eller prehospital trombolys? Antitrombotisk behandling före/efter primär PCI respektive trombolys? Icke-ST-höjningsinfarkt och instabil angina. Riskvärdering. Antitrombotisk behandling – indikationer, kombinationer. Optimerad antiischemisk terapi. Aortadissektion som differentialdiagnos, *Gorav Batra*

## **ONSDAG 16 OKTOBER**

**8.30–10.00 Ökad blödningsbenägenhet.** Differentialdiagnostik. Provtagning. Handläggning vid blödning relaterad till trombolys- respektive Waranbehandling. Åtgärder vid trombocytdysfunktion. DIC. Diagnostik och behandling, *Christina Christersson*

**10.00–10.30 Paus**

**10.30–12.00 Hematologi.** Anemi. Differentialdiagnostik. Svår hemolys. Provtagning före blodtransfusion? Indikation för transfusion. Trombocytopenier. Indikation för trombocytransfusion. Neutropen feber: Initial behandling, indikationer för isolering. Akut leukemi: Initial handläggning, när bör patienten remitteras för akut utredning och behandling? *Anna Robelius*

**12.00–13.00 Lunch**

**13.00-14.30 Stroke.** Akut omhändertagande och akut sekundärprevention vid stroke. Praktisk tillämpning, *Signild Åsberg*

**14.30-15.00 Paus**

**15.00 -17.00 Akut neurologi.** Handläggning av akut yrsel på akutmottagningen Differentialdiagnostik och handläggning vid akut huvudvärk. Differentialdiagnostik vid kramper, *Johan Virhammar*

## **TORSDAG 17 OKTOBER**

**08.30–10.00 Akut lungsjukdom.** Akutbehandling av astma och KOL. Indikation för antibiotika? Akut respiratorisk insufficiens. Bakomliggande orsaker. Hur mycket syrgas törs man ge? Indikation och kontraindikation för behandling med NIV respektive respiratorbehandling. Pneumothorax. Dränage eller exspektans? Pleuravätska. Hur hantera på akutmottagningen? Anafylaxi och allergiska reaktioner. Handläggning och behandling. Lämpliga recept och instruktioner inför hemgång, *Jens Ellingsen*

**10.00–10.30 Paus**

**10.30–12.00 Akut njursvikt.** Differentialdiagnostik och handläggning vid akut njursvikt, *Jan Mellin*

**12.00–13.00 Lunch**

**13.00–15.00 Feber och frossa.** Sepsis; definition, diagnostik, antibiotikaval och handläggning. Lunginflammation. Vilka odlingar är av värde? Vilka patienter behöver läggas in? Endokardit. När bör man misstänka att blåsljudet är associerat med en endokardit? Optimal odlingsstrategi. Antibiotikaval. Meningoencefalit. Vad talar för bakteriell genes? Tolkning av liquoranalyser. Handläggning av misstänkt encefalit. Antibiotikaresistens, *Pernilla Rundlöf Nygren*

**15.00–15.30 Paus**

**15.30–16.30 Akut psykiatri.** Regler kring vårdintyg, nödvärn och nödrätt. Bedömning av suicidrisk. Förhållningssätt vid personlighetsstörningar, *Tobias Eriksson*

## **FREDAG 18 OKTOBER**

**08.30–10.00 Medicinsk intensivvård.** Chock. Genes. Handläggning. Kristalloider kontra kolloider? ABCDE. Elektrolytrubbningar, *Sara Bülow Anderberg*

**10.00 -10.30 Paus**

**10.30–12.00 Akuta förgiftningar med narkotika.** Förgiftningar av narkotika är en vanlig förekomst på akutmottagningen. Blandförgiftningar är regel och ibland har helt okända nya psykoaktiva substanser, sk ”nätdroger”, intagits. Övervakning, provtagning och behandlingsinsatser kan därför ofta inte baseras på uppgifter om vilken drog som intagits utan måste ske under ledning av den kliniska bilden den enskilde patienten uppvisar. I denna föreläsning presenteras symtom och handläggning av de vanligaste ”fenotyperna” (kliniska bilderna) vid narkotikaförgiftning med agiterat delirium, serotonerg toxicitet, ecstasyassocierad hyponatremi och cannabiskräksjukan som viktiga exempel, *Erik Lindeman*

**12.00–13.00 Lunch**

**13.00 -14.30 Tromboembolisk sjukdom.** Bensvullnad. Vad talar för djup ventrombos? Ultraljud eller flebografi för diagnostik? Har D-dimer något att tillföra? Indikationer för trombolys. Bedömning av bakomliggande faktorer i akutskedet. Lungemboli. Klinisk bild. Behandling, *Eric Thunander*

**14.30 -15.00 Avslutande diskussioner.** *Anton Gard*