

Gruppenavn: _____

Case # 1

1.1 D

1.2 C

1.3 A, B

1.4 A, E, F, G, H

1.5 Meckel's divertikulitt

1.6

(1) Inflammasjon

(2) Lever

1.7 D

1.8 Hvis blindtarmen sprekker kan det gi peritonitt som er livsfarlig

1.9 Appendix vermiformis

1.10 Caecum

1.11 D

Case #2

2.1 A

2.2 A

2.3 B

2.4 A, D, E

2.5 A

2.6 A, B, C, D, I

2.7 C

2.8 D

2.9 D

2.10 A,C,E

2.11 C

2.12 B

Case #3

3.1 Ønsker å få fram at det er viktig med en strukturert fremgangsmåte. Hvordan man skal ta opp en journal på en slik pasient.

1. Sannsynliggjør og utelukke tilstander som trenger akutte tiltak. F.eks laparotomi.
2. Ta en grundig anamnese
 - a. Abdominalsmerter (lokalisasjon, debut, karakter, forløp, hva gjorde pas. da smertene debuterte)
 - b. Relaterte symptomer (kvalme, oppkast, diare, feber, osv.)
 - c. Annet (hereditet, aktuelt, medikamenter)
 - d. Klinisk undersøkelse (inspeksjon, palpasjon, perkusjon, auskultasjon)

3.2 A, C, E

3.3 D

3.4 Amylase, Lipase, ASAT, ALAT, ALP, Hb, CRP, hvite, Bilirubin, Na, K, Cl, Ca, Albumin, Kreatinin, urinstoff, Glukose.

3.5 D

3.6 C

3.7 C, D

3.8 G

3.9 $pO_2 < 8.0$ kPa. Hvite $> 15\ 000$. Glukose < 10 mmol/L. Urinstoff > 16 mmol/L. LD > 600 u/L. ASAT > 100 U/L. CA < 2.0 mmol/L. Albumin < 32 g/L. Alder > 55 år.

Ved alvorlig pankreatitt skal 3 eller flere kriterier være oppfylt ila 48 etter innleggelsen.

3.10 I

Case #4

4.1 B, C, D

4.2 A, C

4.3 A

4.4 A

4.5 C, D, E, G, I, J

4.6 B, I, J

4.7 A

4.8 A, C

4.9 C, D

4.10 B

4.11 A, C, E

4.12 B