**ANTECKNINGAR**

# 1

***Operationsberättelse 24-01-25, kl 0123, Läk Robin Gyllenskjöld:***

**Operationskod**: AAD10 Utrymning av kroniskt subduralthematom höger

**Operatör:** Robin Gyllenskjöld

**Operation**: 5 Sahlgrenska

**Preoperativ bedömning**: 63 årig man med HT, HL, rökare, som för ca 1 månad sedan ramlade och slog i huvudet. För ca 1 vecka sedan utvecklat smygande vä svaghet, haltande vä ben vid gång, balansbesvär, konstant tryckande huvudvärk VAS 6-7, förvirring. Inneliggande sedan igår 23-01-23. Under kvällen kliniskt försämrad, RLS 2-3, ytterligare vä svaghet. Bedöms indikation för akut utrymning.

**Anestesiform**: Generell

**Operationsberättelse**: Cefuroxim iv peroperativt. Rak paramedian incision till höger om medellinjen. Ett borrhål. Spärrhake. Kryssformad durotomi. Kommer in på subduralhematom under högt tryck. Spolar med spolkateter och kompleterande handspol till klart utbyte. Tunnelerar ett subgalealt drän som fästs på sedvanligt sätt. Syr sedan igen huden med inverterad enstaka Vicryl och fortlöpande Ethilon i hudplanet under bågående spol och med borrhålet som högsta punkt.

**Post-operativa ordinationer**: Suturtagning 12 dagar post-op. Subgalealt drän i 12-24 h. Ingen mer antibiotika.

# 2

**Daganteckning 24-01-25, kl 1514, Läk Sofia Johansson:**

Patienten som under natten fick utrymt hö KSDH pga klinisk försämring. Bedömer pat på avd under dagen där patienten nu fått en klar klinisk förbättring. Rör armar och ben obehindrat i sängen. Klagar ej över huvudvärk. Ter sig adekvat i kontakten. Fortsatt något trött.

Bed/åtgärd: Drar det subgaleala dränet under EM. Får bedömas av fysioterapeut och arbetsterapeut imorgon. Kan flyttas från vaksal till vanlig avdelsnignsplats.

**SAMMANFATTNING**

Instruktion: Du ska plocka ut information som passar in under rubrikerna nedan. Undvik onödig information och plocka bara ut sådant som rör varje given rubrik. Om relevant information saknas så lämnar du rubriken tom.

**Sjukdomshistoria (Patientens diagnoser, sjukdomshistorik och riskfaktorer (t.ex. sjukdomar i familjen)):**

|  |
| --- |
| * Utrymning kroniskt subduralthematom höger 24-01-25 * 63 år * Man * HT * HL * Rökare |

**Sökorsaker (patientens symtom och/eller datum för ingrepp):**

|  |
| --- |
| * Falltrauma (huvud) 23-12-24 * 23-01-23: smygande vä svaghet, haltande vä, balansbesvär, konstant tryckande huvudvärk VAS 6-7, förvirring * Indikation för akut utrymning: kliniskt försämrad, RLS 2-3. Ytterligare svaghet vä. |

**Åtgärder (planerade undersökningar, behandlingar och åtgärder)**

|  |
| --- |
| * **Anestesi:** Generell * **Operation:**    + Cefuroxim iv peroperativt   + Rak paramedian incision till höger om medellinjen   + Suturtagning 12 dagar post-op   + Subgalealt drän i 12-24 h   + Ingen mer antibiotika * Daganteckning 24-01-25, 15:14:   + Klar klinisk förbättring   + Rör armar och ben obehindrat   + Ingen huvudvärk   + Adekvat i kontakten   + Trött * Bed/åtgärd:   + Dra dränet under EM   + Får bedömas av fysioterapeut och arbetsterapeut 24-01-26   + Kan flyttas till avdelning |