

# Det medicinske perspektiv - Annette

Kvinde på 54 år, blomsterbinder.

## Baggrund

I bagagen har Annette en dårlig opvækst. Hendes far var alkoholiker og fraflyttede hjemmet ret tidligt. Moderen blev gift på ny med en stedfar der misbrugte Annette fra 9-årsalderen. Derudover blev Annette voldtaget som 20-årig. Som 21-årig indgik hun i parforhold og fik hurtigt to børn. Manden havde alkoholproblemer og var voldelig. De blev skilt, og hun kom efterfølgende ind i et nyt parforhold der, trods mandens moderate alkoholproblemer, opleves som ret stabilt og forholdsvis godt. Annette arbejder som deltidsansat blomsterbinder i en blomsterbutik med lidt varierende arbejdstider, afhængigt af travlheden i butikken. Der kan godt i travle perioder være meget lange arbejdsdage. Sønnen arbejder som tømrer i Norge, og datteren har haft en del psykiske problemer samt periodevist et alkohol-og hashmisbrug. Datteren er på kontanthjælp.

## Psykiske problemer

Annette har i flere omgange fra 22-årsalderen været i behandling hos en privatpraktiserende psykiater og var 36 år gammel indlagt 3 uger på psykiatrisk afdeling under diagnosen depression og personlighedsforstyrrelse. Hun har gennem årene fået en del psykofarmaka, både benzodiazepiner, antidepressiva og antipsykotiske midler.

Aktuel status: Patienten har gennem de seneste 3-4 måneder oplevet en forværring i sit humør. Hun er blevet mere trist og opgivende og mangler energi. Hun sover dårligt; falder ret nemt i søvn efter sin natmedicin, men vågner mange gange i løbet af natten. Tidligere angstgener fylder ikke så meget aktuelt. Hendes psykiater, der har varetaget den medicinske behandling gennem de sidste mange år, er nu gået på pension. De modtagne epikriser fra ham gennem de sidste år har været kortfattede, og overblikket over hendes behandling og varigheden heraf er noget tåget.

## Lungemæssige problemer

Annette har røget siden 16-årsalderen. Forbruget har været lidt varierende, fra 15 til 25 cigaretter om dagen. I midten af 40'erne fik hun tiltagende hoste, åndenød og nedsat funktionsniveau. Generne diagnosticeres som KOL af din daværende kollega – men de anvendte diagnosekriterier er ikke anført.

Aktuel status: Åndenød ved trappegang og hoste med hvidt ekspektorat. Hun ryger fortsat og er ked af dette, men kan ikke finde overskuddet til at stoppe. Hun har tidligere haft et par mislykkede ophørsforsøg som ikke har reduceret eller stoppet tobaksforbruget, men kun bekræftet hende i det umulige projekt og øget den dårlige samvittighed. Trods hoste og aktivitetsbetinget dyspnoe fortæller patienten at hun kun oplever få lungemæssigt betingede gener. Det bemærkes at patientens sædvanlige fysiske aktivitetsniveau ikke er særligt omfattende. Der har ikke været exacerbationer i hendes KOL de sidste år.

## Blodtryksforhøjelse

Ved halvtredsårsalderen blev der konstateret BT på 170/95 i konsultationen, og patienten blev sat i antihypertensiv behandling.

Aktuel status: Klager over anfaldsvis hjertebanken, men hypertensionen er velbehandlet; 135/78 på Losartan og Metoprolol. HbA1c er normal. Chol 4,8 mmol/l HDL 1,1mmol/l. Der er disposition til iskæmisk hjertesygdom idet mor døde som 63-årig af akut koronart syndrom (AKS). EKG for 16 mdr. siden beskrevet som normalt, QTc-interval er ikke angivet.

### **Bevægeapparatgener**

I flere år har Annette klaget over smerter i ryg, arme, fingre og ben; de sidste fire-fem år forværret med smerter i især hofter, lår og underben. Hun fik for fem år siden konstateret arthrose i begge knæled. Knæalloplastik blev foretaget på højre side for to år siden. Operationen har reduceret, men ikke fjernet, smerterne i knæet.

Aktuel status: Den sidste måned tiltagende smerter i venstre knæ.

### **Gynækologiske gener**

Tidligere mange gener fra underlivet. Talrige gynækologiske vurderinger har ikke vist tegn på sygdom. Pga. kraftige menstruationer fik Annette for seks år siden oplagt hormonspiral og har ikke haft menstruationer de sidste to år.

Aktuel status: Hun har for nyligt haft en pletblødning, men hun ønsker ikke ny gynækologisk vurdering da det gør hende angst og bange at vente på svar.

### **Dyspepsi**

Patienten har, så længe hun kan huske, haft ondt i maven med sure opstød. Hun har gennem tiderne taget meget forskelligt syreneutraliserende medicin og PPI. Hun er aldrig blevet gastroscoperet.

Aktuel status: Der har ikke været dyspepsigener det sidste års tid. Hun får Pantoprazol 20 mg dagligt.

Annette vejer 67 kg og er 165 cm høj.

### **Medicinliste jf. FMK**

Losartan 50 mg x 1 for blodtrykket

Amitriptylin 100 mg nocte for depression

Tradolan 50 mg 2 x 4 for ryg- og knæsmerter

Sertralin 100 mg x 1 for depression

Metoprololsuccinat 100 mg x 1 for blodtryk og hjertebanken

Pantoprazol 20 mg x 1 for mavekatar

Imovane 7,5 mg nocte for søvnproblem

Simvastatin 40 mg vesp. for forhøjet kolesterol

Mirena (IUD) oplagt for knap 6 år siden

Quetiapin 100 + 100 + 50 + 400 mg for depression

Paracetamol 500 mg 2 x 4 for smerter i bevægeapparatet