

Jorma, somatisk heldygnsvård, läkare

Du arbetar som läkare på en urologavdelning. Det är fredag eftermiddag. Jorma Kerttu, en 72-årig man genomgick i onsdags en elektiv prostatektomi pga maligna förändringar. Han har utretts via vårdcentralen och på urologens mottagning. Han är väsentligen frisk och tar inga mediciner. Jorma är rökare.

Då han i tisdags kom för inskrivning var allt frid och fröjd, patienten var glad att äntligen kunna få behandling för sina urinvägssymtom. Operationen i onsdags gick enligt planen, patienten är radikalt prostatektomerad och första dygnet postoperativt har gått bra. Fredag är planerad utskrivningsdag. Det framkommer då att Jorma under natten inte har sovit, och att han har betett sig mycket märkligt. Igår kväll hade kontakt också tagits med kardiologjouren, då Jorma stabilt låg på 120 slag/min i puls. Under natten har patienten förändrats betydligt, han har upplevt att han befinner sig ombord på en båt, han har varit motoriskt orolig och har irrat omkring på avdelningen och letat efter kaptenen hela natten.

När du träffar honom vägrar han ligga i sin säng, är uppvarvad och irrar omkring på frysalen på urologen, säger att du måste gå eftersom han måste laga middag till hans släktingar som kommer på besök. Jorma är också skakig, svettig och röd i ansiktet.

- Hur utreds i fall patienten är abstinent?
- Vad skulle insatsen kunna vara?