

KARLSKRONA LÄKAREFÖRENINGENS 1344:e ORDINARIE MÖTE

å Sjöofficerssällskapets lokaler den 25 september 2008.

- § 1. Ordförande Kerstin Ström hälsade välkommen och förklarade mötet öppnat.
- § 2. Föregående mötesprotokoll upplästes och godkändes.
- § 3. Ordföranden informerade om jubileumssymposiet om hjärnattack som äger rum onsdagen den 5 november i samarbete med Läkemedelskommittén.
- § 4. Kvällens föreläsning, ”Syrebrist och kolsyreförgiftning – om vådan av obalans i blodgaserna”, hölls av docent Bengt Midgren.

Föreläsaren berättade, att anledningen till att blev fascinerad av lungmedicin var den raka linje som visar funktionen om förhållandet mellan pO₂ och pCO₂. Den enskilde patienten kan förflytta sig längs med linjen och linjen kan förskjutas åt höger eller vänster i diagrammet.

Men blodgaser förklarar inte allting. Lika viktig undersökning är spirometri och förhållandet dem emellan. Sambandet mellan pCO₂ och FEV₁ är inte så enkelt; först när FEV₁ kommit ner till 25 % börjar pCO₂ stiga.

En behandling av underventilering är CPAP, men CPAP står för helt olika saker för lungläkaren, för akutläkaren, för IVA-läkaren, för öronläkaren och för neonatalläkaren. Underventilering finns inte som diagnos i ICD-10. Vanligaste orsak till underventilering är obesitas, kallat Pickwick-syndrom. Detta syndrom beskrevs första gången 1956. Den då beskrivna patienten sökte för att han var så sömning att han till och med somnat med full hand i poker! Typiskt för dessa patienter är sömnapné syndrom. Det skiljs lätt från Cheyne-Stokes andning genom att det förra uppvisar takypné mellan apnéerna och dessa patienter är sömniga på dagtid. Behandlingen är viktreduktion. Men det är inte fett i kring andningsvägarna utan det intraabdominella fett som är värst – beror det på cytokiner?

Men starkaste koppling till dagsömnighet har depression, därpå BMI, diabetes och ålder (ju högre ålder desto mindre dagsömnighet!). Så när patienten klagat över dagsömnighet fokusera inte bara på respiratoriska faktorer utan tänk också på depression, fetma och diabetes. Och glöm inte, att sömntabletter och alkohol förvärrar sömnapné.

Vid protokollet

Ingemar Boström, tf. sekreterare.