

Epikriser for: Bendt Nielsen	Cpr-nummer: 030358-1545	Udskriftsdato: 21.05.2022	Printet af: Bendt Nielsen
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Epikriser til forløb oprettet af Aarhus Universitetshospital, Neurologisk Sengeafdeling - AUH

Startdato: 22.06.2021 Slutdato: 12.08.2021

1 epikrise i perioden 18.08.2021 - 18.08.2021

↓ Dato ⇅ Titel
18.08.2021 Udskrivningsepikrise

Afsendt:

18.08.2021 09:48

Afsender:

6620151

Neurologisk Sengeafdeling - AUH

Modtager(e):

Åbyhøj Lægehus, Silkeborgvej 262, 8230 Åbyhøj

Indlagt:

22.06.2021 14:00

Udskrevet:

12.08.2021 14:32

Diagnose(r):

A DZ033 Obs. pga mistanke om sygdom i nervesystem

Operation(er):

02.07.2021 KTAB00 Lumbalpunktur

Epikrise:

Resumé af behandlingsforløb

Udskrivningsnotat

Resumé af behandlingsforløb

Indlæggelse fra d. 22.06.21 til 11.08.21:

Pt. indlægges fra hjemmet efter kontakt til vagthavende grundet tiltagende motoriske forstyrrelser med svækkelse og udtrætning.

Forud for indlæggelsen er der foretaget en række undersøgelser, som ikke har ført til en sikker diagnose.

Pt. indlægges grundet forværring.

Hvis udskriften indeholder fortrolige personoplysninger, skal det sikres at disse oplysninger ikke kommer uvedkommende i hænde. Vær opmærksom på, at oplysningerne kan have ændret sig siden udskriftstidspunktet.

Epikriser for: Bendt Nielsen	Cpr-nummer: 030358-1545	Udskriftsdato: 21.05.2022	Printet af: Bendt Nielsen
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Ved objektiv undersøgelse udtrættes pt. hurtigt, synes han mister kraft her.

Der er under indlæggelsen fundet normal kraft i OE og UE og ingen kranienerve påvirkning.

Der foretages under indlæggelsen yderligere supplerende undersøgelser, herunder MR af UE hvor der ikke findes signal forandringer, der forklarer tilstanden i muskulaturen.

Der bestilles og fremkommer normalt alfa glukosidase i leukocytter.

Der foretages helkrops PET-CT undersøgelse, der ikke viser tegn til maligne forandringer. Der ses diskrete inflammatoriske forandringer i lumbal ligamenter og i venstre aksil foreneligt med vaccination sequelae.

Herudover foretages reumatologisk tilsyn der ikke finder tegn til reumatologisk sygdom, men der foreslås supplerende blodprøver, der ikke viser tegn til reumatologisk sygdom.

Under indlæggelsen findes normal serum laktat, der er forhøjet pyruvat (184 og 253). CK findes initialt 124, d. 23.07.21 er den faldet til 30.

Der fremkommer negativ paraneoplasmi pakke, negativ autoimmun encephalitis pakke, negativ poly-dermatomyositis pakke. Der foretages spinalvæske undersøgelse, der viser mindre insignifikante deviationer, spinalvæsken acellulær.

Der findes normal zink, vitamin A og let forhøjet vitamin E (82).

Ved udskrivelsen endnu ikke svar på vitamin B6.

Fra Rigshospitalet fremkommer svar med multiple mtDNA-deletioner, som kan være udtryk for mytokondrie sygdom, men også udtryk for almindelig aldring.

Der konfereres endvidere med endokrinologerne, der ikke har yderligere væsentlige forslag.

Under indlæggelsen tager pt. store mængder tidvist supplerende peroral glukose og i en periode får han intravenøs glukose, som han angiver har en vis subjektiv virkning.

Indikationen herfor dog ikke klar.

Pt. er under indlæggelsen vedvarende fysisk inaktiv, har svært ved at komme rundt, angiver at han hurtigt udtrættes, men ved objektiv undersøgelse er der normal kraft.

Pyruvat forhøjelse er konfereret med professor, Allan Melgaard Lund, Rigshospitalet, der siger at det kan være udtryk for en eller anden form for metabolisk sygdom, men ukendt hvad.

Pt. har også selv konfereret med professor, John Vissing, Rigshospitalet, som angiver at han ikke umiddelbart kan angive nogen sygdom, der skulle være på basis af det forhøjede pyruvat eller forklare tilstanden.

Der er endvidere foranlediget hel-genom undersøgelse af både blod og muskelfæv, der er ikke svar på denne ved udskrivelsen.

Pt. har foranlediget, at denne vil blive foretaget hurtigt.

Pt. er henvist til Afdeling for Funktionelle Lidelser under indlæggelsen, men pt. angiver, at han ikke vil indkaldes der. Finder det ikke relevant.

Pt. angiver, at han ønsker forsøgsvis behandling med plasma-plasmaferese, da han mener, at det muligvis kan bedre hans tilstand.

Det vurderes ikke fagligt begrundet, og pt. er meget utilfreds hermed.

Det er oplyst, at der ikke er grundlag for yderligere indlæggelse, men pt. tilbydes second opinion med diagnostisk udredning på Rigshospitalet, hvilket pt. gentagende gange angiver, at han ikke ønsker. Med baggrund heri udskrives pt. mod hans vilje.

Pt. får en mundtlig bortvisning fra hospitalet fra politiet og hjemtransporteres med Falck.

Pt. vil blive tilbudt en ambulant opfølgning om 6 uger og svar på hel-genom undersøgelsen, når denne foreligger.

Der er inden udskrivelsen udfærdiget genoptræningsplan, og der er endvidere taget foranstaltninger til hjælpemidler og besøg fra hjemmeplejen.

Ved udskrivelsen er der ikke fundet holdepunkt for specifik neurologisk sygdom, der forklarer pt.s symptomer.

Hvis udskriften indeholder fortrolige personoplysninger, skal det sikres at disse oplysninger ikke kommer uvedkommende i hænde. Vær opmærksom på, at oplysningerne kan have ændret sig siden udskriftstidspunktet.

Epikriser for: Bendt Nielsen	Cpr-nummer: 030358-1545	Udskriftsdato: 21.05.2022	Printet af: Bendt Nielsen
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Pt. udskrives med medicin som angivet i FMK.
Opfølgning hos egen læge
Ingen opfølgning
Ikke-afsluttede og planlagte undersøgelser samt henvisninger
Medicinliste
CAVE
Patientinformation og -aftale
Medicinoplysninger
Forebyggelses- og sundhedsfremmende plan

Underskriver:

Henning Andersen
Overlæge
18.08.2021

Behandlers navn: Ida Therese Dicta Tappe
Syghus: Aarhus Universitetshospital
Afdeling: Neurologisk Klinik - AUH
Enhedskode: 6620159FAMB