

PBL-1 (uke 7) – Ventetid og kreft

Oppgaven er laget av Sophie D. Fosså og Knut Laake

Ark 1

Som allmennpraktiker kontaktes du av en 41 år gammel tre-barnsmor som du vet har hatt angstsymptomer og depressive trekk etter at mannen gikk fra henne for ca. et år siden. Nå virker hun helt oppløst. Hun gråter og sier at hun har kjent en kul i det ene brystet. Videre forteller hun at moren døde av brystkreft 66 år gammel. Hun sier at hun har brukt P-piller i mer enn 15 år og spør om det kan være årsaken.

Ved undersøkelse på kontoret dagen etter finner du en hard kul i det ene brystet og kan ikke utelukke at dette er brystkreft. Du fakser henvisning til sykehuset og ringer for å forsikre deg om at søknaden har kommet frem. Du får beskjed om at hun er satt på venteliste og kan komme om 6 uker. Pasienten blir helt fortvilet og spør om det ikke er mulig å komme til tidligere. Videre kommer hun tilbake til om det kan være en sammenheng med hennes langvarige P-pille bruk.

PBL-1 (uke 7) – Ventetid og kreft

Ark 2

Mammografi, ultralyd og cytologisk undersøkelse styrker kreftmistanken, og brystet blir fjernet sammen med lymfeknuter i axillen. Pasienten kommer til deg 2 uker etter utskrivningen fra sentralsykehuset. Hun forteller at hun får cellegift og skal få strålebehandling på Regionsykehuset. Hun føler seg elendig både fysisk og psykisk. Hun kan ikke gjøre rede for det videre opplegget og forteller at hun ikke husker stort av den korte samtalen hun hadde med en av legene på sykehuset før hun reiste hjem. Hun fikk ikke med seg noen skriftlige beskjeder fra sykehuset, og du har ikke mottatt noen epikrise.

Av Sophie D. Fosså og Knut Laake

Veilederark:

Teksten er ment primært å reise tre spørsmål:

1. Vil ventetiden forverre prognosen?
Relasjon : brystkreft/arv
 Brystkreft/P-pillebruk

2. Problemene knyttet til det å bli satt på venteliste ved mistanke om livstruende sykdom
 Pasientreaksjoner på alvorlige sykdommer

Hva som er primærlegenes oppgaver i forhold til pasientinformasjon ved kreftsykdommer og kommunikasjonsrutinene mellom primærlegene og sykehusene, herunder fritt sykehusvalg

3. Diagnostikk, operasjonsmetoder og adjuvant behandling ved ca mammae

Henvisningsrutiner mellom nivåene, problemene knyttet til det å henvise pasienter til helsetjenestens 3. linje, regionsykehusene (fylkesgarantien), epikriser og elektronisk epikriser?