

Potilaskertomus

DINKOV ROSTISLAV GEORGIEV
URKUPIILLINTIE 8 I 220
FI-00420 HELSINKI

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri
Silmätautien poliklinikka, Silmä- ja korvasairaala
Helsingin ja Uudenmaan sh-piiri
00029 HUS

HUS/HYKS
Silmäklinikka
Haartmaninkatu 4 C
PL 220
00029 HUS

SIL Silmätaudit

Henkilötunnus 270373- XXXXXXXXXX	Potilaan nimi DINKOV ROSTISLAV GEORGIEV
<p>20.11.2015, Silmätautien poliklinikka, Silmä- ja korvasairaala - Sipkl päivystyspotilaat, Alkuarvio SIL</p> <p>Nuri, Sheida, Erikoistuva lääkäri</p> <p>Hoidon syy Potilas tulee lääkäri Lehtovirta Matti läheteellä Kampin Terveystalolta oikean silmän eroosion vuoksi.</p> <p>Esitiedot (anamneesi) Kyseessä 42-vuotias mies vuonna 86 pudonnut katolta pään kontuusio ilmeisesti tajuttomana ollut herätessä kasvoilla vasemmalla hiertymää turvotusta aivotärähdyks ollut vasempaan silmähermoon / silmänpohjaan ilmeisesti tullut vauriota potilaalle tehty kuvauksen perusteella Goldmannin tyyppinen näkökenttäkartoitus tuolloin asunut Sofiassa.</p> <p>Suomessa yli 15 vuotta ei varmuudella silmälääkärin tarkastuksia linja-autonkuljettajana siinä yhteydessä näköä tarkasteltu. Potilaalla vapaa kaukonäkö ollut kollegan tekstien mukaan 1.0 / 0.5 ja linssillä -0.25 cyl -0.50 ax 45 / -0.75 cyl -0.50 ax 45 niin 1.0 / 1.0.</p> <p>40 vuoden terveystarkastukseen liittyen näköä tutkittu tuolloin paineet 17 / 22 silmänpohjat olleet normaalit mutta vasemman silmän papilla kalpea ja todettu että vasemmalla alakenttä puuttuu osittain kokonaan aivan horisontaaliviivaan asti siten että 10 asteen kohdalla kenttäpuutoksen raja kääntyy alaviistoon noin klo 8 suuntaan joten temporaalisen alaosan näkökenttä jota oikean silmän kenttä ei täysin korvaa on vasemman silmän turvin normaali.</p> <p>Mainittakoon että nämä yllä olevat tiedot siis kollega Lehtovirran tekstissä ilmeisesti käynyt silmälääkärillä mutta nyt ei ole tietoa milloin tämä silmälääkärin käynti on ollut. Lisäksi mainintana että näöntarkkuudet täyttävät ryhmän 2 ajokorttivaatimukset ilman lasikorjausta. Potilaalle on tehty Estermannin binokulaarikenttä yksityispuolella aiemmin.</p> <p>Potilaalla siis silmädiagnoosina atrophia partialis nervi optici sin. H47.2.</p> <p>Eilen illalla potilas ollut Storyvillen ulkopuolella, ovimies suihkuttanut ilmeisesti vaahtomaista pippurisprayta potilaan silmiin kaksi kertaa hyvin läheiseltä etäisyydeltä potilaan mukaan ilmeisesti 1 - 2 cm. Tämän jälkeen potilas lähtenyt paikalta kävellyt Mannerheiminkatua poliisit ottaneet kiinni potilas joutunut putkaan putkassa huuhdellut silmiä tänä aamuna klo 8 päässyt putkasta pois hakeutunut Töölön tapaturmapäivystykseen josta laitettu Haartmaniin käynyt Haartmanissa sanottu ettei mitään voida tehdä ja lopulta potilas itse hakeutunut Kampin Terveystaloon. Oikeassa silmässä ollut punoitusta ja ärtymystä.</p>	

Jonkinlaista harmautta todettu oikean silmän pinnassa ja sovitusti potilas lähetetty HYKS Silmäklinikalle.

Nykytila (status)

Mustuaiset reagoivat valolle suorasti ja epäsuorasti, RAPD -/- silmien liikkeet hyvät ja symmetriset. Vastanotolla potilas puhuu paljon ja vuolaasti.

Visus 0.63-2 (-2 cyl +0.75 ax 105) / 0.8-2 (-1 cyl +0.5 ax 2).
Tr 16 / 22.

Oikea silmä:

Luomet rauhalliset käännetty yläluomi sen alla ei mitään erityistä.
Sidekalvolla voimakas perikorneaalinen verestys, katsottu fornixit ja myös yläosalta iskemiaan viittaavaa esiin ei tule, tämän suhteen Duan luokitus 0, kuitenkin sarveiskalvolla erittäin suuri eroosio mitoitetaan korkeus 6 milliiä x leveys 7 milliiä kerää voimakkaasti Flurekainia.
Etukammio syvä solut 1 / slit valotie heikosti positiivinen.
Mustuainen reagoi valolle.
Värikanvo rauhallinen.
Mykiö kirkas.
Lasiaistila rauhallinen.
Silmänpohjaan utuinen näkyvyys tuon sarveiskalvotilanteen vuoksi.

Vasen silmä:

Luomet rauhalliset.
Sidekanvo vaalea.
Sarveiskalvo kirkkaasti ja Flurekain -.
Etukammio syvä solut - valotie -.
Mustuainen reagoi valolle.
Värikanvo rauhallinen.
Fornixit rauhalliset Duan luokitus 0.

Laitetaan potilaalle Obucain-puudutus ja terapeuttinen piilolinssi oikeaan silmään, saadaan laitettua huolella.

Suunnitelma/pohdinta

1. Todettu siis iso eroosio oikeassa silmässä laitettu terapeuttinen piilolinssi ja kirjoitetaan Oftan Akvakol -kertakäyttöpipettejä joita laittaa tänään kahdesti ja huomista viisi kertaa päivässä.
2. Otetaan kontrolli maanantaina 23.11.2015 päivystyspoliklinikalle jolloin varmistaa että tuo iso haava varmasti lähtee paranemaan. Tuolloin olisi myös hyvä katsoa molempien silmien pohjiin että siellä on varmasti kaikki kunnossa.

Ohjataan potilasta tässä välissä olemaan yhteydessä jos jotain uutta akuuttia erityistä silmissä ilmenee.

Tapahtumadiagnoosit (Diagnoosi)

- H16.0 Sarveiskalvon haavauma (Oikea)
Y34 Muun tai määrittämätön vahinkoa tuottava tapahtuma, tahallisuus epäselvä

23.11.2015, Silmätautien poliklinikka, Silmä- ja korvasairaala - Sipkl päivystyspotilaat, Väliarvio
Wetterstrand, Olli Juho Kusti, Erikoistuva lääkäri

Väliarvio

SIL

Eroosiokontrolli.

Potilaalla pippurisumutevamma ja oikeassa sarveiskalvossa voimakas eroosio

Nykytila (status)

Visus 0,63/1,0-2 (-1,75cyl+0,75ax108/-0,75cyl+0,75ax175)
tr 15/25

Oikealla piilolasi vielä paikoillaan. Poistetaan se.

Todetaan että eroosio parantunut hyvin. Sarveiskalvo on pintakuiva ja pistelöivä. Lähinnä kirkas.

Etukammio rauhallinen.

Papilla tarkkarajainen, makula rauhallinen. Periferia siisti.

Vasen silmä

Etuosat rauhalliset.

Pohjassa osittain ekskavoitunut papilla sopien tuohon aiempaan näkökenttäpuutokseen.

Suunnitelma/pohdinta

Nyt jatkaa antibioottitippoja tämän päivän ja sitten vaihtaa Oftagel kostutustippoihin, joita käyttää 4-6 kertaa päivässä 1-2 viikkoa.

Vasemman silmän painetta olisi hyvä seurata yksityisellä silmälääkärillä tai työterveyshuollossa esimerkiksi kerran vuodessa ja ajoittain tarkistaa näkökenttä ettei paine aiheuta näkökenttäpuutoksen etenemistä.

Jakelu (Muu merkintä)

Potilas

Tapahtumadiagnoosit (Diagnoosi)

- H16.0

Sarveiskalvon haavauma (Oikea)

Y34 Muun tai määrittämätön vahinkoa tuottava tapahtuma, tahallisuus epäselvä

9.12.2015, Silmätautien poliklinikka, Silmä- ja korvasairaala - Diagnostiikkapoliklinikka, Käynti

Bygglin, Henrik, Erikoistuva lääkäri

SIL

Väliarvio

Kontrolli

Esitiedot (anamneesi)

Ks. yst. edellä. Oikeassa sarveiskalvossa ollut eroosio. Tilanne nyt rauhoittunut.

Visus 1.0/1.0 (-1.0 +0.5 ax 165/-1.0 +0.50 ax 107)

Tr 19/23

Vasen silmä rauhallinen.

Oikeassa silmässä sidekalvo rauhallinen

Sak kirkas. Jonkin verran pistelöintiä keskeisesti/nasaalisesti.

Muuten sarveiskalvo siisti. FI -.

Ek rauhallinen

Papilla tarkkarajainen.

Vasemmassa ekskavoitunut papilla kuten aikaisemmin todettu.

Suunnitelma/pohdinta

Tilanne hyvä. Kostutustippaa kannattaa jatkossa käyttää.

Tapahtumadiagnoosit (Diagnoosi)**- H16.0****Sarveiskalvon haavauma (Oikea)**

Y34 Muun tai määrittämätön vahinkoa tuottava tapahtuma, tahallisuus epäselvä

HUS/HYKS
Silmäkliniikka
Haartmaninkatu 4 C
PL 220
00029 HUS