



Uppdatering till På akuten

Tyvärr förekommer tryckfel i första upplagan. Vi beklagar detta. I denna pdf finns korrigerade sidor.

Sju år har gått sedan boken "På akuten" kom ut och sedan dess har mycket hänt inom medicinsk behandling av akuta tillstånd.

Författarna Jenny Arhammar och Birgitta Wagrell har i år (2019) fått möjligheten att lägga in en erratalista till boken och ge viss uppdatering i större förändringar i behandlingsmetoder.

Kom ihåg att diagnostik och behandling är föränderligt. När du behandlar en patient så ska du alltid utgå från de aktuella riktlinjer som gäller just nu.

Fall 1 och 26: Skyddet av acetylsalicylsyra (ASA) mot kardiella embolier är dåligt samt ger ökad blödningsrisk varför detta alternativ ej bör ges på indikationen tromboemboliprofylax vid förmaksflimmer.

Fall 3: Korrekt dosering och spädning är 1 ml 0,4 mg Naloxon/ml + 9 ml NaCl, uppdraget i en 10 ml spruta. Varje ml ger då 0,04 mg aktiv substans och du kan ge 2-4 ml i stöten, upp till 20 ml.

Fall 13 och 20: Idag har Waran ersatts med någon av de nya orala antikoagulantia (NOAK) läkemedlen vid behandling av lungemboli.

Sant/falskt (Fall:Fråga:Alternativ)

Fall 2:2:4 samt **Fall 29:3:2** - Diabetes mellitus typ 2 kan, även om det är ovanligt, kompliceras med diabetesketoacidosis. Risken för diabetesketoacidosis är högre om patienten behandlas med en SGLT-2-hämmare.

Fall 3:2:5 - Heroin och amfetamin är INTE samma preparat. Här är det fel i facit.