

## Ugens Billede

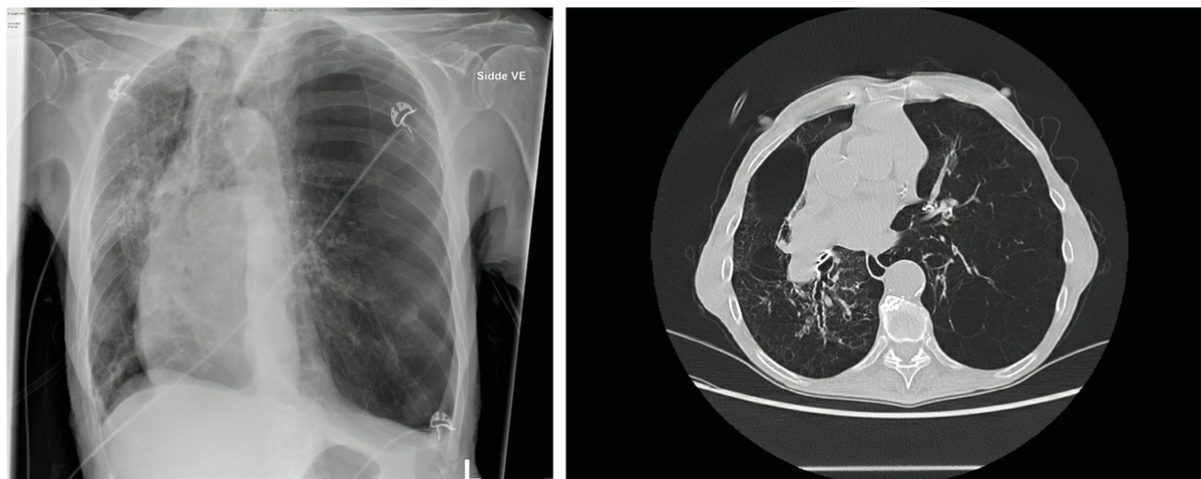
Ugeskr Læger 2021;183:V71068

## Forskydning af mediastinum hos en akut respiratorisk påvirket patient

Nouar Dia Alyonan

Medicinsk Afdeling, Odense Universitetshospital

Ugeskr Læger 2021;183:V71068



En 76-årig kvinde med svær kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) og et ekspireret volumen i løbet af første sekund på 35% af det forventede blev vurderet i en akutmodtagelse pga. akut respirationsinsufficiens. Ved en lungestetoskopi fandt man svage respirationslyde over venstre lungefelt. Tilstanden blev behandlet som KOL med akut exacerbation. Røntgenoptagelse af thorax viste forskydning af hjertet og mediastinum mod højre side og dermed mulig trykpneumothorax. Patienten stabiliseredes relativt hurtigt, og der blev foretaget akut CT af thorax, hvorved pneumothorax afkræftedes. Årsagen til mediastinumforskydningen var svær emfysem med atelektase af højre lunges mellemlap, delvis atelektase af venstre lunges overlap og udtalt bullaedannelse i lungevævet.

Der er i litteraturen beskrevet forskydning af mediastinum hos en patient med KOL og en stor bulla i lungen [1]. Ugens billede viser, at svær emfysem i lungevævet også kan medføre forskydning af mediastinum uden samtidig pneumothorax. Dette kan i værste fald blive tolket som trykpneumothorax og lede til fejlbehandling. Hos klinisk stabile patienter kan man evt. gennemføre akut CT af thorax for nærmere afklaring.

**Korrespondance** Nouar Dia Alyonan. E-mail: nawar549@yahoo.com

**Publiceret på** ugeskriftet.dk 25. oktober 2021

**Interessekonflikter** ingen. Forfatterens ICMJE-formular er tilgængelig sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2021;183:V71068

## REFERENCER

1. Eckardt J, Bjørn Licht P. Giant tension bulla. Eur J Emerg Med 2011;18:55-6.