Osignerad anteckning

En anteckning som inte är signerad av vårdpersonal kan komma att ändras.

Besöksanteckning

2026-09-17 09:52

Antecknad av

N.N. (Läkare)Freya vårdcentral, Konradsson & Bäck Primärvård AB, Freya vårdcentralsmottagning

VÅRDKONTAKTSUPPGIFTER

Vårdkontaktsorsak

Uppföljning gällande vitamin B12 diskussion. Var god se min anteckning 26-08-27.
Klinisk bedömning angående symtomatologi, i första hand magbesvär.

Kontakttyp, besök primärvård

Mottagningsbesök

ANAMNES

Aktuellt

Patienten har nu fått Hydroxokobalamin spruta. Han kunde acceptera den eftersom han fick Hydroxokobalamin GL pharma som vi hade här i stället för Alternova vilket han provade för länge sedan och han har mått dåligt av.

Patienten är inte nöjd med sprutan, han upplever att kroppen är ur lag och psykiskt mår han inte heller bra. Han kommer genast på diskussion kring B-12 vitamin. **2)** Han är med i en Facebook grupp som driver vitamin B12 fråga där man samlas kring alla tänkbara symtom som B12 brist kan ge. Patienten blir direkt irriterad men till slut kan vi prata samlat och han får berätta om sina symtom. Han känner en molande värk i övre delen av magen som han tror kommer från gallan. Får också ryckningar i magen 5 minuter efter att han har ätit. Alltid väldigt förstoppad, kan ha avföring kanske var 5:e dag. Har mycket gaser. Trots Movicol och Laktulos alltså fortsatt förstoppning.
Förnekar bröstsmärtor och han tycker inte att konditionen har minskat. Har inga perifera ödem.

Uppger att han inte har några prostatabesvär men har prostataförstoring sedan tidigare.
Har ett blod eller slem i avföringen.
Han tycker att han äter bra. På morgonen 2 st smörgåsar med räk- och rödbetssallad. **3)** Har hjälp med mat vid måltider och vätska upp till 2 l/dag.

Specifik hälso- och sjukdomsanamnes

Gallstensopererad 2024. Diagnostiserades på Mora lasarettet med choledochussten och kolangit. Genomgick ERCP och PTC med sotning av gallväg på USÖ juni 2024.

I grunden partiell ventrikelresektion med B12 rekonstruktion på 70-talet. Följs upp på medicinmottagningen Mora lasarett pga. hjärtsvikt, aortainsufficiens och mitralklaffsprolabs. Hjärteko 2015 visade lätt förstorad vänsterkammare med god systolisk funktion, lindrig aortainsuff och lindrig mitralisinsuff. Skattades som NYHA, stadium 1. Överflyttad till medicin i Lindesberg och använder under en period Forgixa och Entresto den lägsta dosen, uppgift att han hade slutat med Betablockad pga. suspekta biverkningar. Man kunde inte fastställa hjärtsviktetiologi, han har inte haft högt blodtryck. **1)** Man diskuterade kanske om hjärtsvikt på alkoholbasis med tanke på tidigare missbruket vilket han har slutat med sedan tidigare. Han skulle följas vad gäller hjärtsvikt och pga. aortainsufficiens. Hjärteko nov 2024 visade EF på 30-35%, även en diastolisk dysfunktion. I samband med besök på hjärtsviktsmottagningen november 2025 kardiopulmonellt stabil. Inga tecken till vätskeretentionen och fortsatt NYHA. Pga. yrselbesvär så halverades Spironolakton 25 mg.

Förnyad hjärteko nu i år visade förbättrad EF till cirka 45%, fortsatt dilaterad vänster kammare. Patienten har på eget bevåg slutat med hjärtsviktsläkemedel.

Bedömningen på hjärtsviktsmottagningen var att man erbjuder fortsatt uppföljning på medicinmottagningen eftersom den var oroväckande att slutade med all hjärtsviktsbehandling (bedömning av medicinkliniken mars 2026).

Opererad hemorrojder några gånger.
Hereditet
Far hade problem med prostata. Mor dog 98 år gammal men hon var tablettmissbrukare. En syster gick bort i cancer, han vet inte i vilken sort.
LEVNADSVANOR...

...
Tobaks- och nikotinvanor...
Patienten har varit storrökare tidigare. Slutade röka för 40 år sedan.
Alkoholvanor...
Tidigare alkoholmissbruk. Uppger inte någon alkoholkonsumtion nu.
STATUS

Allmäntillstånd
Gott och opåverkat. Inkomp tecken i vila.
Andning och cirkulation

Hjärta
Regelbunden rytm, normofrekvent. Hör inga blåsljud, troligen har patienten kunnat noterats med tanke på AI.
Blodtryck
Systoliskt
129 mm[Hg]
Diastoliskt
67 mm[Hg]
Kommentar
hemblodtrycksmätning i går.
Buk
Lite diffust öm över tarmen både på höger och vänster sida, även i epigastriet. (Enligt anamnestiska uppgifter är patienten konstant förstoppad, avföring var 5:e dag, använt Novalucol och Laktulos. Måste använda Klyx).
BEDÖMNING

Patienten har nu fått B12 spruta, han uppger inte några biverkningar men inte heller någon effekt men det är svårt att veta vad han vill eller önskar sig få för effekt. Jag är tydlig med patienten i kommunikation att jag absolut inte tycker att hans symtom är pga. vitamin B12. Han använder sin scanner men uppger att han är säker på att jag inte tror på det så hoppar vi över det. Han har slutat med alla mediciner med Spironolakton, Entresto och äter inte järntabletter. Han äter inte heller Forgixa som det står på listan så han tar inte några mediciner alls i princip. Medicinkliniken där han följs upp för sin hjärtsvikt är medveten om problematik och har planerat att kalla honom på en kontroll då han i princip vägrat medicinering. Han säger till mig i dag att han gjorde hjärteko som visade bättre resultat efter att han slutade med alla mediciner.

Han mår inte alls bra och vi kommer överens om att vi tar prover och att jag planerar vidare utredning. Tänker i första hand remiss för gastroskopi, beställer F-Hb och helicobakter.

Han väger i dagsläget 55,6 kg. Inga referenser från tidigare men han är ganska mager.
Förklarar gällande B12 att vi bara planerar B12 injektioner på samma sätt, inget extra och inga konstiga preparat. Försöker att förklara till honom att det är pga. hans nuvarande symtom.
DIAGNOS OCH ÅTGÄRDSKOD

I509-Hjärtinsufficiens, ospecificerad-Huvuddiagnos
I351-Aortainsufficiens-Bidiagnos
K590-Obstipation (förstoppning)-Bidiagnos

R104X-Buksmärtor UNS-Bidiagnos
E569-Vitaminbrist, ospecificerad (enlig autoanamnes) -Bidiagnos

1) Man diskuterade kanske om hjärtsvikt på alkoholbasis med tanke på tidigare missbruket vilket han har slutat med sedan tidigare.
Om man varken dricker något som har med alkohol eller nyttjat annat som kan hänföras till drogsubstanser sen hösten 1993. Finns det då någon medicinsk sammankoppling vad gäller nuvarande hjärtverksamhet?
2) Han är med i en Facebook grupp som driver vitamin B12 fråga där man samlas kring alla tänkbara symtom som B12 brist kan ge.
Att så förbannat fastna vid Facebook och visa sin klara misstro på kunskap, det är typiskt nedvärdering av sina vårdtagare. Som i vissa lägen kan mer än den läkare som ska utverka en behandling. Jag har allt sedan jag slapp vårdens psykofarmaka studerat via amerikanska studier och kunskapskanaler, Dessutom nederländska sådana. Får ofta ifrågasätta med inlägg det som skrivs på Facebooksidorna. Finns mycket i den här framställningen som visar på en stark nervärdering av mig som person. Kan ifrågasättas om läkarens värderingsyn gör att h*n är lämplig för mig. Men jag kommer att stå på mig!
3) Har hjälp med mat vid måltider. Jag är min egen kock och kan nog bjuda på en riktigt förnämlig måltid om så önskades!