

Ugens Billede

Akut luftvejsobstruktion og svær acidose efter indtagelse af hvalkød

Michala Norsell¹, Carsten Sauer Mikkelsen^{1, 2} & Luit Penninga¹

1) Ilulissat Hospital, Region Avannaa, Ilulissat, Grønland, 2) Afdeling for Hud- og Kønssygdomme, Aalborg Universitetshospital

Ugeskr Læger 2024;186:V72032. doi: 10.61409/V72032



En ebrieret mand havde spist stegt sildepisker. Efterfølgende udviklede han hoste og akut luftvejsobstruktion.

Ved ankomst til sygehuset i Ilulissat var han cyanotisk og marmoreret med en saturation på 40%. Patienten fik ilt, og saturationen steg til 95%. Han havde svær stridor. Der blev uden held forsøgt adskillige manøvrer for at ophæve luftvejsobstruktionen.

Patienten havde fint blodtryk, fin puls og en stabil saturation (85-93%). Langsomt blev han dog mere somnolent. En arteriepunktur viste en svær respiratorisk acidose med pH 6,6 og pCO₂ på > 17 kPa. Han kunne ikke længere vækkes, formentlig pga. CO₂-ophobning, og samtidig var saturationen også faldende. Man kunne ikke åbne hans mund. Der blev givet suxamethon, og ved laryngoskopi sås spidsen af en muskelsene mellem stemmelæberne, og den kunne lige akkurat tages med Magills tang, og der blev fjernet et stort stykke hvalkød. Herefter var der frie luftveje; han vågnede op kort tid efter uden sequelae og blev udskrevet i habitualtilstand få dage efter.

Akut luftvejsobstruktion er en livstruende tilstand, som er specielt udfordrende på steder, hvor der ikke er anæstesiologisk speciallægekspertise til stede [1-4].

Korrespondance *Michala Norsell*. E-mail: michala.hoeg@gmail.com

Publiceret på ugeskriftet.dk 12. august 2024

Interessekonflikter ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2024;186:V72032

doi [10.61409/V72032](https://doi.org/10.61409/V72032)

Open Access under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

REFERENCER

1. Rose D, Dubensky L. Airway foreign bodies. StatPearls Publishing, 2023. <https://www.statpearls.com/point-of-care/21909> (11. jan 2024).
2. White JJ, Cambron JD, Gottlieb M, Long B. Evaluation and management of airway foreign bodies in the emergency department setting. *J Emerg Med.* 2023;64(2):145-155. doi: 10.1016/j.jemermed.2022.12.008.
3. Igarashi Y, Norii T, Sung-Ho K et al. Airway obstruction time and outcomes in patients with foreign body airway obstruction: multicenter observational choking investigation. *Acute Med Surg.* 2022;9(1):e741. doi: 10.1002/ams2.741.
4. Couper K, Hassan AA, Ohri V et al. Removal of foreign body airway obstruction: a systematic review of interventions. *Resuscitation.* 2020;156:174-181.
- 5.