

# Visse fremmedlegemer kan ukompliceret efterlades i ventriklen

Helle Attermann Abildgaard

## KASUISTIK

Kirurgisk Afdeling,  
Hospitalsenheden  
Horsens

Ugeskr Læger  
2014;177:V11140586

Selvskadende adfærd blandt patienter med personlighedsforstyrrelse af borderlinetype er velkendt. Gentagne indtagelser af fremmedlegemer er mere sjældne, men er beskrevet ved denne type patienter [1]. Patienter, som har personlighedsforstyrrelse af borderlinetype, kan være svære at håndtere i skadestuen og på somatiske sengeafdelinger pga. af deres psykiske komorbiditet; de opfører sig ofte dramatisk med *acting out* og modoverførsel. Indtagede fremmedlegemer med en længde over 6 cm anbefales fjernet fra ventriklen [2]. Her præsenteres en sygehistorie, hvor fem ca. 20 cm lange fremmedlegemer ukompliceret blev efterladt i ventriklen hos en patient med tidligere gentagne indtagelse af fremmedlegemer. Tilfældet blev håndteret sikkert med en afventende tilgang gennem tre år.

## SYGEHISTORIE

En kvinde, som var kendt som havende personlighedsforstyrrelse af borderlinetype, blev indlagt efter at have indtaget fem smøreknive. Forinden havde hun haft adskillige kontakter til sundhedsvæsenet pga. selvskadende adfærd. Året før blev der endoskopisk fjernet bl.a. barberblade og fem smøreknive via gastrotomi. Patienten klagede ved indlæggelsen over smerter. Abdomen var blødt, og røntgenoversigt over abdomen viste ingen tegn til perforation (Figur 1). Der blev gjort forsøg på endoskopisk fjernelse, men

det vurderedes at være for risikabelt pga. fare for læsion af øsofagus. En afventende tilgang til problemet blev besluttet; således skulle knivene kun fjernes ved tegn på perforation. Patienten og personalet på patientens bosted blev grundigt informeret om symptomerne på perforation og blev instrueret i at henvende sig, hvis det blev nødvendigt.

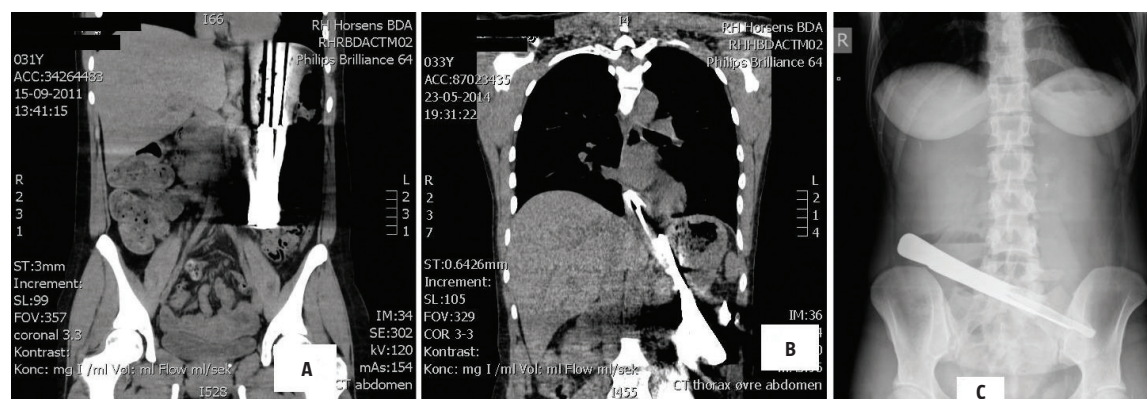
I de følgende tre år havde patienten pga. en kronisk obstipationsproblematik adskillige kontakter til sygehusvæsenet. Hun fik foretaget appendektomi og senere ileostomi. Ved hver indlæggelse klagede hun meget over smerter og var morfinplæderende.

Efter en periode på ca. tre år uden indlæggelse pga. indtagelse af fremmedlegemer var der spontan afgang af to af de fem knive ved opkastninger. Endnu et forsøg på endoskopisk fjernelse af knivene blev gjort. Disse kunne nu ses som voldsomt eroderede og savtakkede/skarpkantede (Figur 2). Det blev atter vurderet at være for risikabelt at fjerne knivene endoskopisk. Der fandtes ikke indikation for laparotomi, i henhold til tidligere beslutning.

Patienten fik fire måneder senere fjernet knivene i udlandet. De præoperative røntgenbilleder viste ingen fri luft (Figur 1). Det antages, at patienten har klaget over smerter, og derfor er knivene blevet fjernet ved laparotomi. Efterfølgende var der et langt efterløb med hospitalserhvervet pneumoni, psykose, defekt i cikatricen og indlæggelser pga. smerter.

FIGUR 1

Ved indlæggelsen var abdomen blødt og viste ingen tegn til perforation, hverken i CT-oversigt over abdomen (A) eller på CT-billede af thorax og øvre abdomen (B). Det præoperative røntgenbillede viste ingen fri luft (C).





FIGUR 2

Efter tre år var de indtagne knive voldsomt eroderede og savtakede/skarpkantede.



**KORRESPONDANCE:** Helle Attermann Abildgaard, Kirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Horsens, Sundvej 30, 8700 Horsens. E-mail: helabild@rm.dk

**ANTAGET:** 9. januar 2015

**PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK:** 16. marts 2014

**INTERESSEKONFLIKTER:** Forfatterens ICMJE-formular er tilgængelig sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

#### LITTERATUR

1. Gitlin DF, Caplan JP, Rogers MP et al. Foreign-body ingestion in patients with personality disorders. *Psychosomatics* 2007;48:162-6.
2. Ørting M, Lundbeck PE, Bjerregaard NC et al. Præsentation, diagnose og håndtering af slugte fremmedlegemer. *Ugeskr Læger* 2013;175:V013038.
3. Dyke J, Hendry K, Hill J et al. Management of a cluster of foreign body ingestion in patients with borderline personality disorder. *Open J Psychiatr* 2014;4:99-103.
4. Poynter BA, Hunter JJ, Coverdale JH et al. Hard to swallow: a systematic review of deliberate foreign ingestion. *Gen Hosp Psychiatry* 2011;33:518-24.
5. Weiland ST, Schurr MJ. Conservative management of ingested foreign bodies. *J Gastrointest Surg* 2002;6:496-500.
6. Ellis H, Moran BJ, Thompson JN et al. Adhesion-related hospital readmissions after abdominal and pelvic surgery: a retrospective cohort study. *Lancet* 1999;353:1476-80.

## DISKUSION

Det er nævnt i litteraturen, at en afventende holdning over for aktiv fjernelse af fremmedlegemerne kan mindske fremtidig indtagelse [3, 4]. De fleste fremmedlegemer passerer spontant gennem gastrointestinalkanalen [2], men ved store (> 50 × 20 mm) samt skarpe fremmedlegemer i ventriklen anbefales fjernelse. Det foretrækkes at fjerne skarpe fremmedlegemer endoskopisk og mindske risikoen for slimhinde-læsioner ved at orientere fremmedlegemet, således at den spidse ende kommer sidst, samt ved anvendelse af en beskyttende plastikklappe (overtube). Laparotomier giver stor risiko for dannelse af adhærensler, som kan give senere komplikationer i form af ileus og smerter samt besværliggøre senere operationer [6].

I dette tilfælde blev tilstedeværelsen af fremmedlegemer håndteret afventende. Det var sikkert for patienten og medførte ikke yderligere kontakter pga. indtagelse af fremmedlegemer gennem en observationstid på næsten tre år.

## SUMMARY

Helle Attermann Abildgaard:

Certain foreign bodies can remain in the stomach without complications

*Ugeskr Læger* 2015;177:V11140586

It is usually recommended that swallowed foreign bodies with a length of more than 6 cm be endoscopically removed from the stomach. In this case report five cutlery knives had been ingested by a female patient with borderline personality disorder who repeatedly ingested foreign objects. It was considered too risky to remove the knives endoscopically and they were left in situ. After three years, without admission due to the knives or other swallowed foreign bodies, the patient spontaneously vomited two of the five, now very eroded, knives. Later, the remaining knives were removed at a hospital abroad.