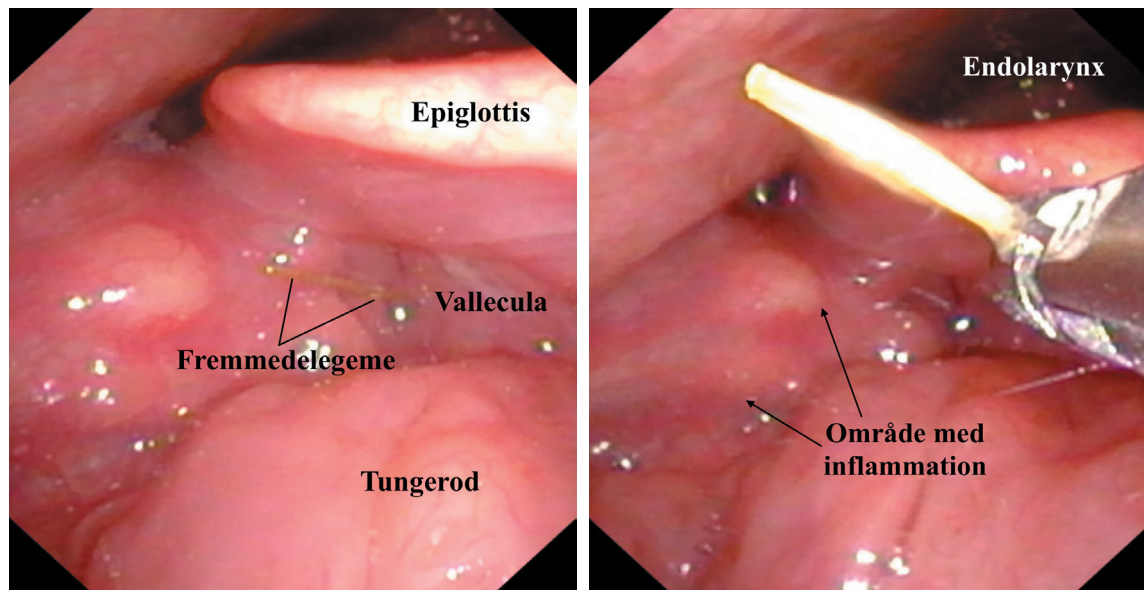


Vedvarende stikkende fremmedlegemefornemmelse i svælg



UGENS BILLEDE

redigeres af:
Tove Agner
Karen-Lisbeth Bay
Dirksen
Ida Gjørup
Peter Hovind

Ugeskr Læger
2018;180:V69538

En 42-årig landmand havde i forbindelse med manuel lugning af ukrudt i en af sine bygmarker følt, at han pludselig fik et fremmedlegeme i halsen. Efterfølgende havde han ubehag ved synkning, og efter et par dage med forværring af symptomerne søgte han læge.

Her beskrev patienten ubehag og stikkende smerter i højre side af halsen på niveau med os hyoideum. Ved inspektion var cavum oris og tonsiller upåfaldende, og han blev derfor henvist til videre udredning på en øre-næse-hals-kirurgisk afdeling. Her blev der foretages fiberlaryngoskopi, hvor der blev fundet et strållignende fremmedlegeme fastsiddende i vallecula. Dette blev fjernet med en biopsitang via arbejdskanalen i fiberlaryngoskopet efter lokal anæstesi (<https://vimeo.com/232027438/6f7599ddc0>), og fremmedlegemet viste sig at være et afbrækket langt »hår« fra bygplanten.

Fremmedlegemer i svælg og øsofagus er en hyppig henvendelsesårsag på skadestuen [1]. Den hyppigste årsag til fornemmelse af fremmedlegeme i svælget er dog fastsiddende fiskeben efter fødeindtag [3]. Ved mistanke bør der foretages en fiberlaryngo-

skopisk undersøgelse [3], da fastsiddende fremmedlegemer kan give alvorlige komplikationer [4].

Tobias Todsen^{1,2}

E-mail: tobiastodsen@gmail.com

Andreas Jørkov¹

1) Øre-, Næse-, Hals- og Kæbekirurgisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Køge
2) Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation, Rigshospitalet

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 12. marts 2018

INTERESSEKONFLIKTER: ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Marçal N, Soares J-B, Pereira G et al. The management of ingested foreign bodies in an ear nose and throat emergency unit: prospective study of 204 cases. *Acta Otorrinolaringol Esp* 2013;64:197-203.
2. Ngan JH, Fok PJ, Lai EC et al. A prospective study on fish bone ingestion. *Ann Surgery* 1990;211:459-62.
3. Guo Y-C, Tai S-K, Tsai T-L et al. Removal of unapproachable laryngopharyngeal foreign bodies under flexible videolaryngoscopy. *Laryngoscope* 2003;113:1262-5.
4. Knudsen R, Gaunsbæk MQ. Mediastinale abscesser forårsaget af fiskeben. *Ugeskr Læger* 2017;179:V10160761.