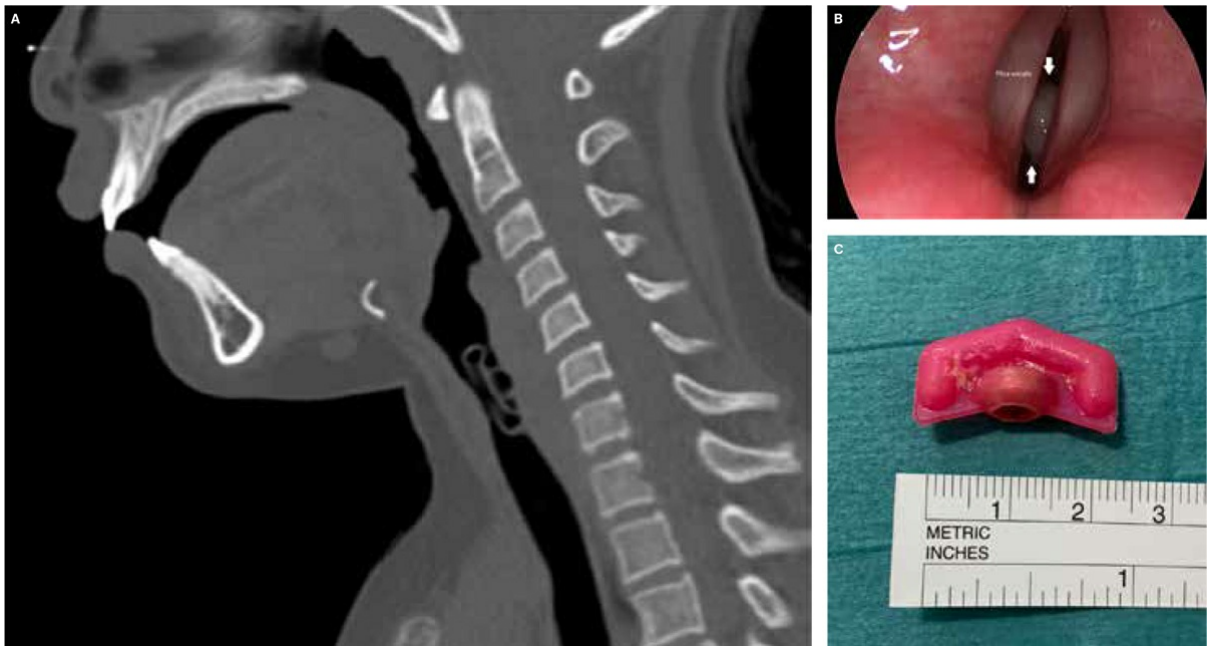


## Ugens Billede

Ugeskr Læger 2021;183:V71055

# Fremmedlegeme i luftvejen igennem tre måneder hos en teenager



Maiken Wissing Brejnbøl &amp; Ramon G. Jensen

Øre-næse-halskirurgisk Klinik, Rigshospitalet

Ugeskr Læger 2021;183:V71055

En 13-årig grønlandsk pige inhalerede accidentielt et plastiklåg ved åbning af en flaske. Pga. coronaepidemi søgte hun ikke læge før uger efter episoden. En røntgenundersøgelse af thorax viste ingen fremmedlegemer. Pigenes eneste gene var stridor ved fysisk anstrengelse. Efter tre måneder blev hun undersøgt af en øre-næse-hals-læge, som ved fiberlaryngoskopi fandt låget fastsiddende subglottisk. Pigen blev overflyttet til Danmark, og der blev foretaget CT, hvorpå man kunne se, at låget sad fast i trachea med granulationsvæv omkring. Låget blev fjernet ved rigid bronkoskopi. Patienten overnattede til observation og blev herefter udskrevet.

Fremmedlegemeaspiration ses oftest hos børn under tre år, men bør have in mente ved hvæsen, hoste og stridor [1-3]. Subglottisk fremmedlegemeaspiration kan medføre et diagnostic delay [4]. Fastsiddende fremmedlegemer i trachea udgør 14% af fremmedlegemerne i luftvejene, og dyspnø er det hyppigste symptom [2]. Røntgen af thorax har en høj falsk negativ rate; endoskopi er guldstandard for visualisering af fremmedlegemer og bør udføres selv ved beskedne symptomer[1-3]. Subakut fjernelse af trakealt fremmedlegeme bør foregå i tæt samarbejde med en anæstesiologisk speciallæge og ved speciallæger, som behersker direkte laryngoskopi, bronkoskopi og trakeotomi.

Korrespondance: *Maiken Wissing Brejnebøl*. E-mail: maikenwissing@gmail.com

Publiceret på Ugeskriftet.dk:

Interessekonflikter: ingen. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

## REFERENCER

1. Mortellaro VE, Iqbal C, Fu R et al. Predictors of radiolucent foreign body aspiration. *J Pediatr Surg* 2013;48:1867-70.
2. Huankang Z, Kuanlin X, Xiaolin H, Witt D. Comparison between tracheal foreign body and bronchial foreign body: a review of 1,007 cases. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2012;76:1719-725.
3. Mohammad M, Saleem M, Mahseeri M et al. Foreign body aspiration in children: a study of children who lived or died following aspiration. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2017;98:29-31.
4. Halvorson DJ, Merritt RM, Mann C, Porubsky ES. Management of subglottic foreign bodies. *Ann Otol Rhinol Laryngol* 1996;105:541-4.