



LUNDS UNIVERSITET

Medicinska fakulteten

Institutionen för hälsovetenskaper

Sjuksköterskeprogrammet

Fall 1 – Legionella

En 65-årig kvinna, rökare och med kostbehandlad diabetes typ 2, insjuknar med torrhosta, hög feber, frossa och huvudvärk vid hemkomsten efter en två veckor lång semester i Florida. Patienten har måttlig, icke produktiv hosta. Hon inkommer tre dagar efter sjukdomsdebut med ambulans till akutintaget på Skånes universitetssjukhus i Lund.

I inkomststatus noteras: kraftig allmänpåverkan med blekhet, kallsvett och dyspné (svårighet att andas). Laboratorieprover visar bland annat högt CRP, leukocytos (förhöjt antal vita blodkroppar i blodet) och dåligt gasutbyte i lungorna. Lungröntgen visar bilaterala pneumonier.

Kvinnan får intravenös vätsketerapi och syrgastillförsel. Antibiotikabehandling med bencylpenicillin påbörjas. Patienten fortsätter dock att vara högfebril och ny lungröntgen visar progress av lungvävnadsförändringarna. Misstanke om legionellainfektion gör att man byter ut penicillinet mot erytromycin. Patienten förbättras efterhand, blir feberfri och kan skrivas ut till hemmet.

1. Gör en grundlig beskrivning av *Legionella pneumophila*.
2. Beskriv hur bakterien smittar och det sjukdomsförlopp som en legionellainfektion har. På vilket sätt tror ni att kvinnan har blivit smittad?
3. Efter kvinnans utskrivning ska rummet förberedas till nästa patient. Vad är viktigt att tänka på för att förhindra smittspridning?
4. Ge exempel på var och hur man kan bli smittad på sjukhuset.
5. Hur förebygger du smittspridning på sjukhuset?