

Cirkulationspåverkan (C)

Faktaägare: Granquist Åsa
Dokumentförvaltare: Kongstad Poul
 Styrande dok (ej labmedicin), (ST) Riktlinje

Gäller för: Region Skånes Ambulanssjukvård

5.6 Differentialdiagnoser vid bröstsmärta

PERIMYOKARDIT

Ung ålder utesluter inte att bröstsmärta är hjärtrelaterad. Perimyokardit är inte helt ovanligt hos ungdomar. Möjliga symptom inkluderar bröstsmärta som kan vara andnings- och lågeskorrelerad, hjärtklappning eller ojämn hjärtrytm och andfåddhet. Ofta, men inte alltid, har patienten nyligen haft övre luftvägsinfektion eller gastroenterit. Tag EKG även på yngre patienter med bröstsmärta.

LUNGEMBOLI

Palpationsömhet i thorax utesluter inte att andningskorrelerad bröstsmärta orsakas av en lungemboli. Faktorer såsom tecken på djup ventrombos, långvarig immobilisering, tumörsjukdom, nyligen genomgånga flygresor eller kirurgi, rökning, östrogenpreparat inklusive p-piller, andfåddhet, takykardi och upphostat blod ökar sannolikheten för att en patient kan ha lungemboli. En mer central lungemboli kan också förekomma utan smärta. **Well's score kan användas för att hjälpligt bedöma sannolikhet för lungemboli. Höga poäng här bör föranleda undersökning på sjukhus. Finns även omnämnt i RETTS.**

Symtom/tecken på DVT	3p
Puls >100 slag/minut	1,5p
Immobilisering/sänkläge >3 dygn eller kirurgi inom 4 veckor sedan	1,5p
Tidigare objektivt verifierad LE / DVT	1,5p
Hemoptys	1p
Malignitet (behandlad senaste 6 månaderna eller under palliation*)	1p
Lungemboli lika eller mer sannolik än andra diagnoser	3p
≤4 poäng + negativ D-dimer, LE är med stor sannolikhet uteslutet. >4 poäng kräver mer utredning. Undvik att ta D-dimer vid hög sannolikhet.	

Prehospitalt har vi inte tillgång till provtagning med D-dimer. Detta innebär att patienten ofta bör undersökas på sjukhus trots låga poäng. Transport kan ske på olika sätt beroende allmäntillstånd och vitalparametrar.

AORTADISSEKTION

Ett normalt EKG utesluter inte allvarlig genes till bröstsmärtor. Detta gäller till exempel vid aortadissektion. Patienten kan då ofta ha svåra bröstsmärtor som kan kännas ut mot ryggen och som kan komma i intervaller.

PNEUMOTHORAX

Andningskorrelerad bröstsmärta kan orsakas av pneumothorax som kan ha uppkommit spontant. Det kan ofta vara svårt att lyssna sig till en pneumothorax med stetoskop.

Cirkulationspåverkan (C)

Faktaägare: Granquist Åsa
Dokumentförvaltare: Kongstad Poul
Styrande dok (ej labmedicin), (ST) Riktlinje

Gäller för: Region Skånes Ambulanssjukvård

- Patienter med ovanstående symptom blir oftast sjukhusfall då diagnostiken inte blir fullständig prehospitalt!