

Fråga doktorn

Hans Örnhagen, MD, PhD
Förbundsläkare SSDF

www.ornhagen.se

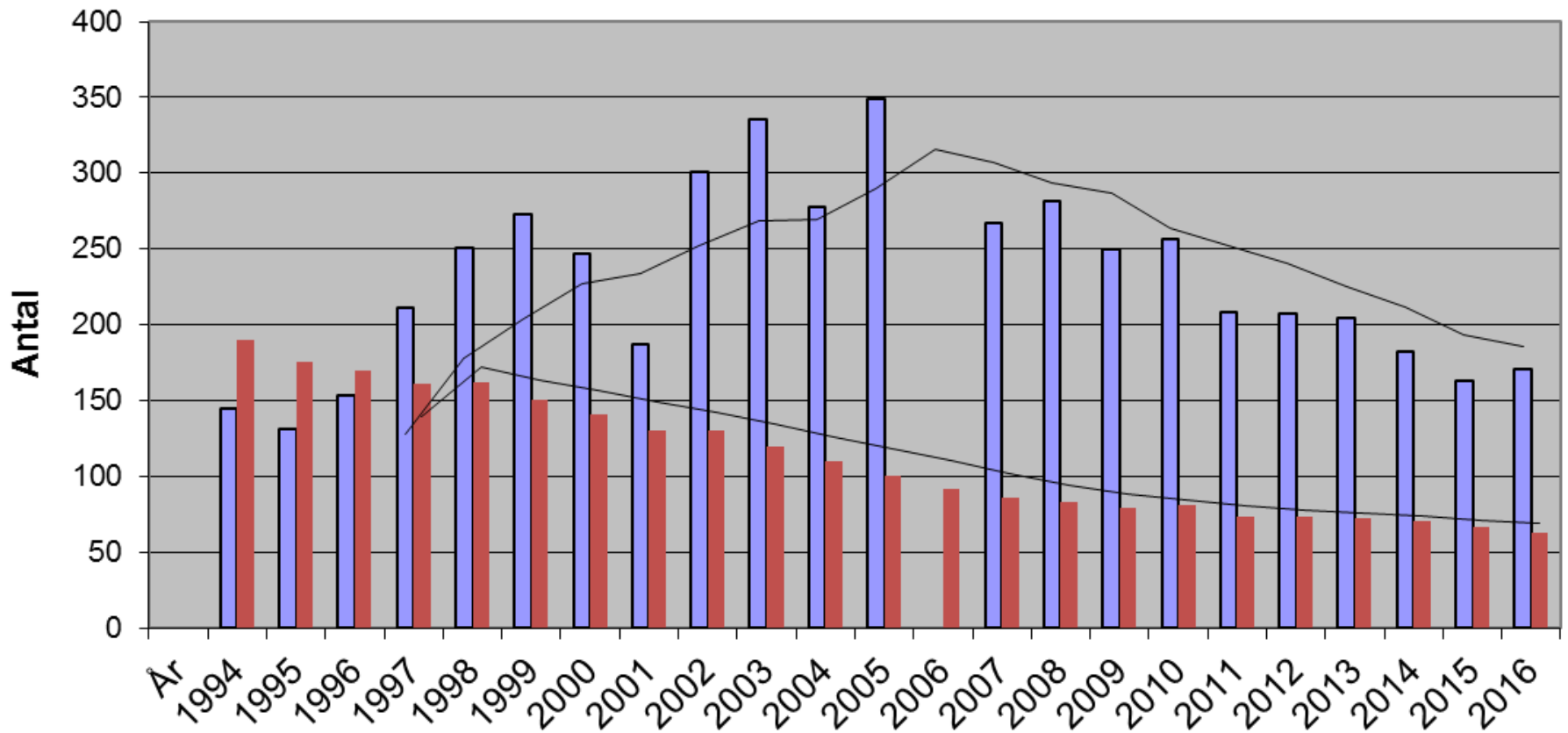
Icke akut dykerimedicensk rådgivning

hans@ornhagen.se

alternativt 073 2503935 torsdagar 18 - 20

Icke akut konsultation i dykermedicin

Hans Örnhagen, förbundsläkare SSDF



Blått = antal konsultationer

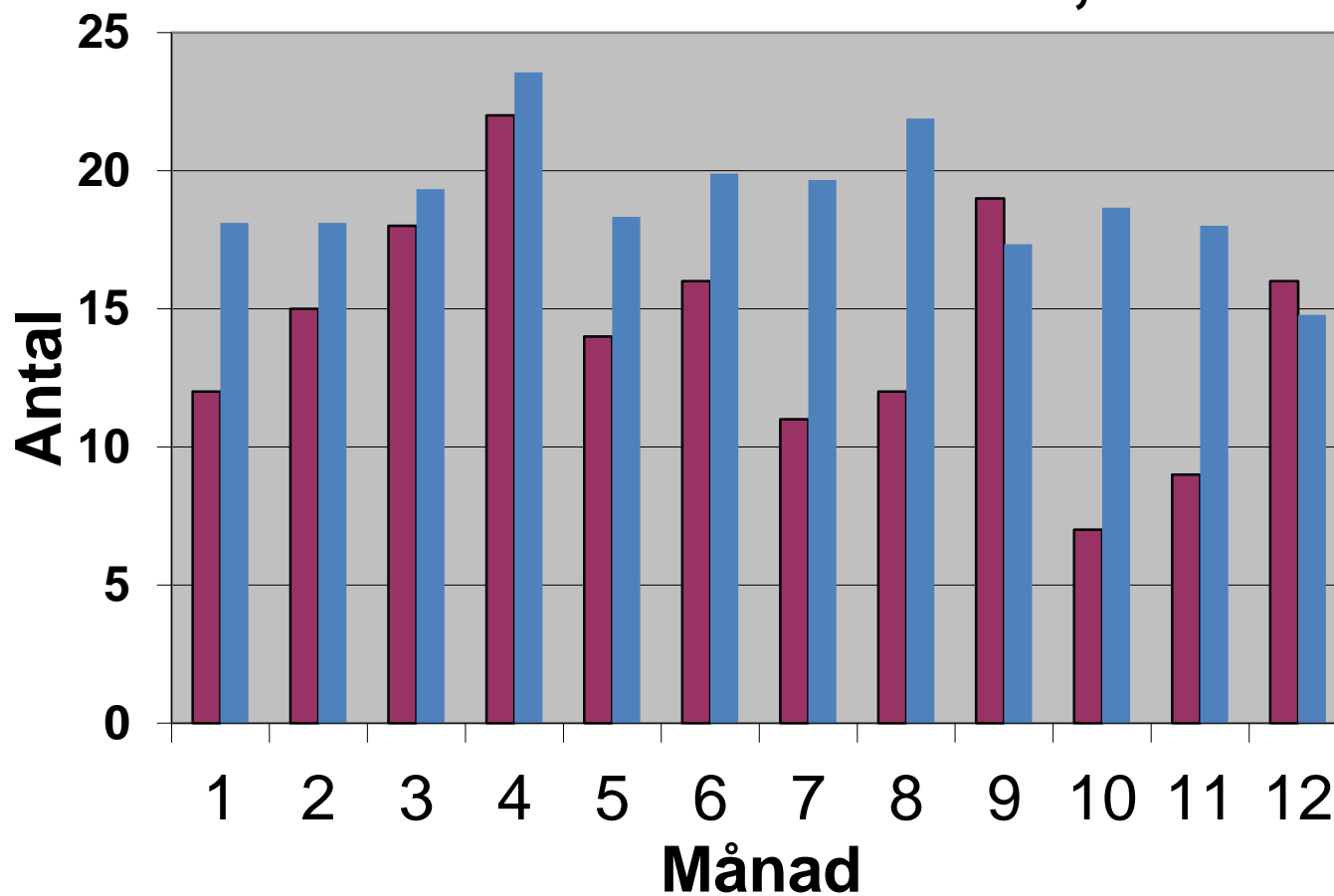
Svarta linjer glidande 5-årsmedelvärde

Rött = SSDF medlemmar x 100



Konsultationer månadsvis

Blå medel 2007 - 2015, lila 2016



Klassificering av 172 konsultfrågor under 2016

Teknik och utbildning

10%

Problem vid dyk Övrigt

20%

Tryckutjämn.problem

DS

Hälsa för dykning

Övrigt

Öron näs o hals

Skelett o kropp

Psykiatri

Läkemedel (Övriga) o dyk

70%

Läkemedel (Psyk) o dyk

Läkarhänvisning

Lungor

Hjärta o kärl

Diabetes

CNS

0 5 10 15 20 25



”Lätta frågor”

Dykning under graviditet

Svar

Nej

Dykning med epilepsi

Nej

Dykning efter behandlad DS med restsymtom

Nej

Dykning med astma

Ja ibland

Dykning med diabetes

Ja ibland

”Svåra frågor”

Dykning med cancer

Måste utredas

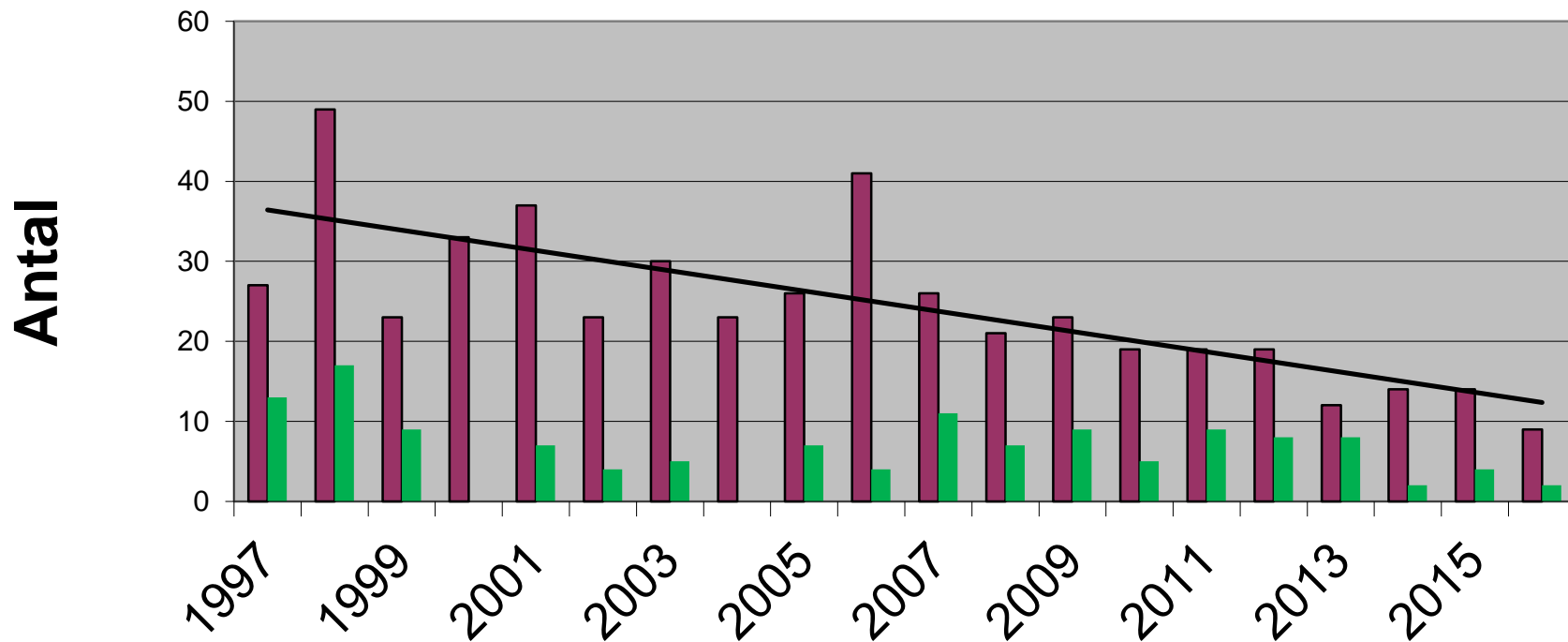
Dykning med psykiatrisk diagnos

Måste utredas/följas upp

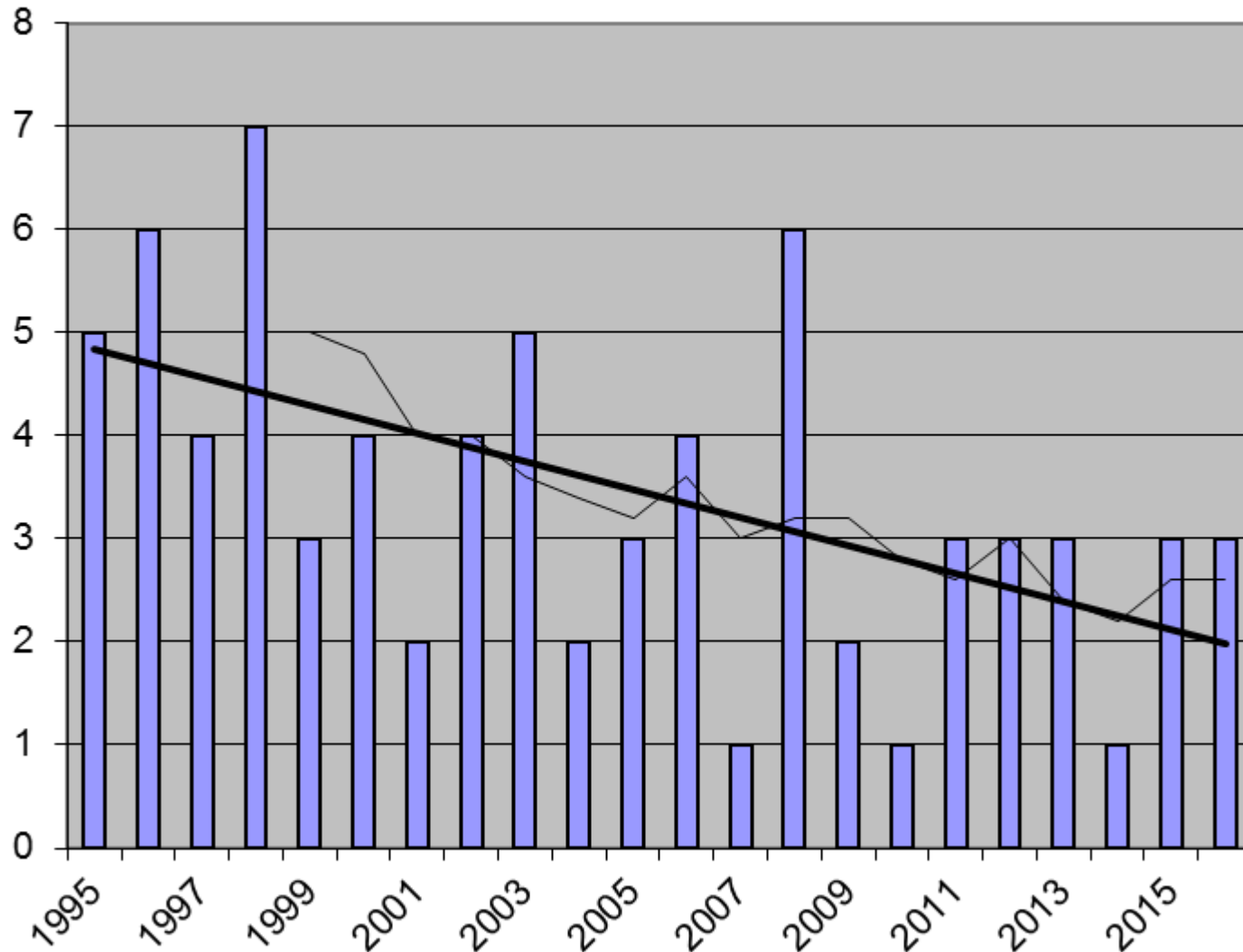


Rekompressionsbehandlade dykare i Sverige 1997 - 2016.

(Svart linje = linjär regression)
Gröna staplar, behandling med normobar oxygen enbart.

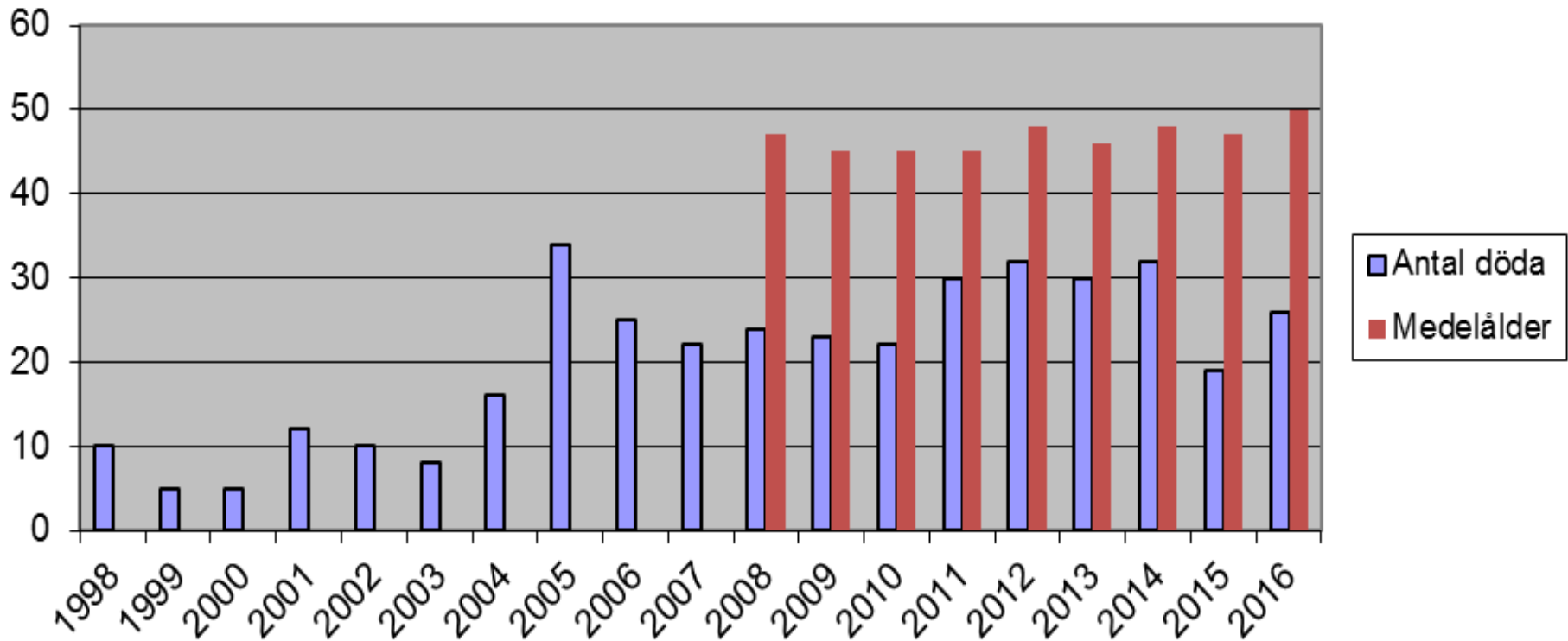


Antal döda svenska medborgare vid sportdykning med apparat i Sverige 1995 - 2015. (Tunn svart linje = glidande 5-årsmedelvärde)



Antal döda vid rebreatherdykning i världen.

Data från: Deep Life Web site www.deeplife.co.



Immersionslungödem en riskfaktor för dödsfall vid dykning
Kallas också SIPE (Swimming induced pulmonary edema)

Vad vet vi idag

- Plötsligt insättande andnöd, hosta och skummig rosa saliv
- Kan drabba även fysiskt vältränade unga personer
- Låg vattentemperatur och hårt arbete kan ev. bidra till symtomen
- Sannolikt har flera av dessa fall tidigare tolkats som lungbristningar

Vad kan man göra

- Avbryta dyket, gå till ytan
- Ta sig ur vattnet
- Andas oxygen halvsittande

Största utmaning idag

Att kunna utbilda så att alla, även elever, förstår när man skall
avbryta ett dyk



Om lungcirkulation

- Allt blod som cirkulerar i kroppen måste passera lungorna.
- Lungornas genomblödning kan varieras genom att kapillärer i alveolväggen öppnas och stängs.
- Denna reglering tränas då vi fystränar.
- Ju bättre träningsgrad du uppnår desto fler kapillärer kan hållas öppna i lungorna.
- Ju kraftigare du andas desto större tryckvariationer i lungorna, vilket leder till ökad risk för lungödem om du är i vatten.
- Dåligt servad reg och nära vertikal position i vattnet ökar risken.
- Genom att vara vältränad minskar du behovet av att närma dig din maxgräns för lungcirkulationens kapacitet.
- Simma lugnt och undvik att simma mot strömmen.



Viktiga frågor rörande dykning

Hur gör jag för att tryckutjämna bäst?

Använd Frenzels teknik

Hur kan jag undvika dekompressionssjuka?

Använd nitrox och lufttabell

Hur kan jag öka säkerheten vid mitt dyk?

Planera dyket och följ planen

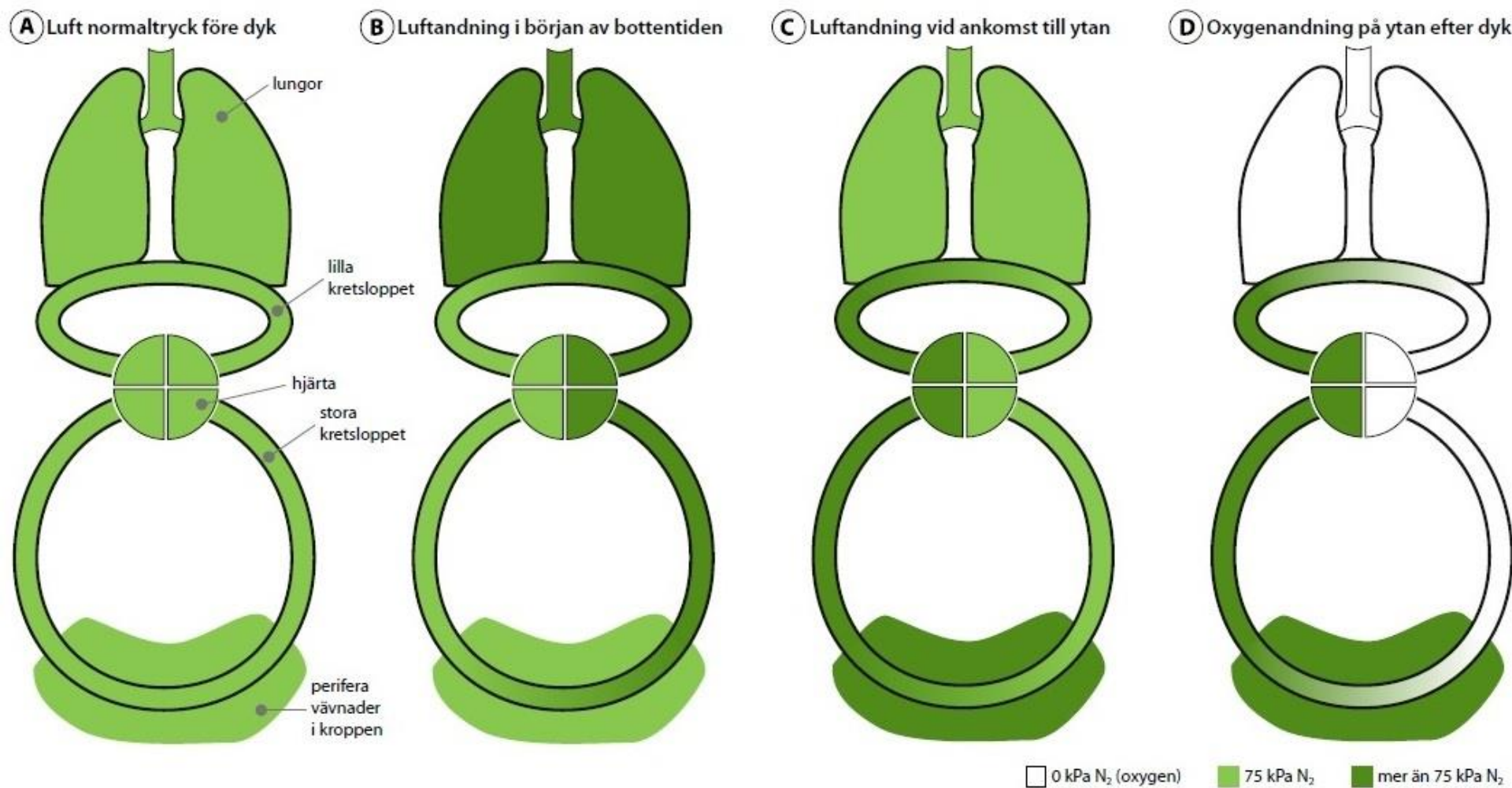
Vad gör jag vid andningsbesvär och hosta under dyk?

Avbryt dyket, och ta dig ur vattnet

Hur gör jag vid misstanke på DS?

Andas oxygen, drick vatten och kontakta dykarläkare





Andra ställen att få svar på dykerimedicinska frågor



<http://www.diversalertnetwork.org/health/>



<http://scuba-doc.com/>

AirMedic.se
Specialistmottagning

www.airmedic.se



www.ornhagen.se

Frågor?

