

GOTLANDS LÄNS LASARETT.

N:o 2812 År 1941

Namn Per Arne Lindberg
 Född d. 13/7 1908 Yrke: Löjtnant
 Faderns namn Maka: Gunilla Lindberg Yrke:
 Mannens
 Postadress: Frankusgat. 25 Kommun: Visby Telefon: 2.348.

Inkom d. 19/12 1941 å avd. C. Utskrevs d. 27/1 1942 ~~fr., fbd., ofbd.~~
 Föregående eller senare journaler 271/41 ~~tem, till~~
 död kl. 16.25 /

Grupp	Diagnoser: <u>Tulu. skopet.</u> <u>reg. supul. infect.</u> <u>+ Sepsis.</u>	Operativa ingrepp: <u>Sår revision</u> <u>Blottransfusion.</u>
-------	---	---

Pat. har deltagit som frivillig i Finska kriget. Blev den 31.10. sårad, enl. uppgift träffad av 4 kulor i vänstra delen av ryggen. Blev omkring den 15/11 gipsad. Pat. som före skadan vägde omkring ca 108 kg. magrade under en månads tid 30 kg. varför ny gips anlades omkring den 1.12. Temp. har hela tiden hållit sig över 38°. Pat. uppger att hans smärtor i ryggen ej äro så svåra utan att han framförallt besväras av en intensiv värk i vänster armbåge. Känner sig betydligt nere. Skift upprepade förskjutningar.

Status: A.t. ordentl. påverkat. Typisk krigspsykos. Vid jämf. med pat:s utseende från tidigare sjukhusvistelse härstädes /broncho-pneumoniam dx./ är förändringen markant. Ser orolig och plågad ut. Vid minsta rörelse av gipsen hoppar pat. till och klagar över intensiva smärtor i vänster armbåge. Oerhörd stank från det suppurerande såret. Gipsen uppklipptes. Avsikten att begagna den uppklippta gipsen som skena måste uppgivas enär sårsuppurationen gjort gipsen mjuk och illaluktande.
 L.S: Vänster axelledsregion svullen. Mitt på vänstra armens över-

sida en ärtstor såröppning väl granulerad. Ingen suppuration.
I ~~17~~ Va. scapulas ~~fäns~~ kant i bakre axillarlinjen en knappt
tvåöresstor såröppning med vulstiga granulationer, ganska rikl.
suppuration. Inga inflammationstecken runt såröppningarna.
På insidan av vänster armbåge ett drygt tvåöresstort trycksår med
vulstiga granulationer och livlig suppuration.
Pat. tillåter icke den minsta rörelse av armen och är alldeles
slut efter omläggningen.
Sedan man tvättat såren rena och anbringat en abduktionsskena
skickas pat. på rtg.undersökning.

20/12 Nr 61 Rida 3.200.000

19/12 S.R. 62 mm

20/12 Saller: - Rask sur Sed. 0 pat

20/12 Rtg. Thorax: Stark söndersplittring av scapulans ledutskott.
jämt ledpannan. Även från caput humeri är ett större fragment
inom tuberculum majusregionen avsprängt. Caput subluxerat nedåt
i förhållande till ledpanneresterna. En del callus mellan de olika
fragmenten. Misstänkt osteit.

Lungöversikt visar ingen utgjutning i pleuran.

Inom armbågsleden ingen benskada eller osteit synlig.

22/12 Op. (N-t). Ur fisteln i scapularregionen tömmer sig starkt
stinkande sekret i rikl. mängd. Sannolikt föreligger en osteit.

Fisteln revideras, man klyver densamma och går in med en skarp
slev. Man kommer genast på murket ben och granulationer. Man
utskrapar allt förändrat ben tills normalt benskrap erhålles.

Drain. av den uppkomna hålan med tvenne rör och tamponad.

22/12 Far. Leichter blodgrupp B.

23/12 Op. (N-t) Blodtransfusion. 500 cc. blod av samma grupp.

27/12 rinu surk. 14.570

29/12 HB: 58%

31/12 Rtg. Lungor: Inga tecken till exsudat i pleura.

Namn: Per Artur Lindberg

12/1 Sista dagarna återigen temp.stegring och starkt allmänpåverkad. Fisteln upptill över caput humeri har sista dagarna suppurerat rikligt. Sekretet starkt stinkande. Förnyad seqvestrotomi, varvid rikl. med nekrotisk benvävnad och granulationer utskaffas. Drain. med ett rör som drages genom de båda fistelöppningarna. (N-t).

Pat. är efter ingreppet starkt påverkad, varför Transfusio sang. Man är nödsakad att tillföra blodet i underbenet. 500 cc. grupplika citratblod tillföres.- Stark suppuration i fistlarna ha sista tiden förekommit. Pat. har på grund av sina smärtor ej kunnat röra sig i sängen, varför multipla, dock ytliga decubitalsår uppstått av skenan. Trots omsorgsfull polstring har man ej lyckats hindra att nya sår uppträtt. Borttagning av skenan är otänkbar, då pat. vid minsta förändring av vänstra armens läge reagerar våldsamt. Gips omöjligt att anbringa på grund av den rikliga suppurationen. Omläggningarna ytterst besvärliga. Inga frysningar föreligga nu, men a.t. är starkt påverkat.

26/1 Rtg.översikt visar fortskridande seqvestrering inom området för skulderleden.

27/1. Efter tillfälligt förbättring för 1 v. sedan har tillståndet försämrats återom. Han har tidvis varit ordlig. 7 dag betyd. försämring och på e. w. mors vid tecken på kärleksuff.

Forts. Nr 2812

År 1941

Namn: Löjtnat Per Lindberg

33 år

EKg den 31/12 1941, N:r 556.

Sinusrytm. Frekvens c:a 145/min. A-v 0,13 sek. T:I
svagt pos. → pos. med något sänkt mellanstycke. T:II bifasisk
med något sänkt mellanstycke. T:III svagt neg. QRS-tid 0,06
sek.

Myocardskada med sinustachycardi. Inga tecken till gravare
affektioner i EKg.

/R-st



