

Sentralsykehuset Vest
Nevrologisk poliklinikk
5200 Vassfall

Snorre Strøm f.nr 10.09.82 42512,
Sturlasonvegen 9, 5278 Røykholt

Poliklinisk vurdering 18.09.16, overl. Sara Anna Kyndig

Henvist fra NAV med ønske om en sakkyndigerklæring. Jeg er bedt om å vurdere om hans nakkeplager, hodepine, svimmelhet og hukommelsesproblemer skyldes en arbeidsulykke han var utsatt for 01-09-12. Jeg har sett ham før på poliklinikken for nesten tre år siden.

Han er elektriker ved Røykholt Smelteverk, har vært ansatt der siden han tok fagbrev i 2005. Ingen spesielle sykdommer i slekta, begge hans foreldre lever og er friske, han har to søsken, begge friske.

Han er gift, ingen barn, hans kone er operert for brystkreft for få år siden uten at det er vist tegn til residiv. Hun har imidlertid problemer med å bruke høyre arm til tyngre arbeid pga. lymfødem. Han opplyser at han alltid har hatt god helse, aldri ligget på sykehus og aldri stått på fast medikasjon for noen kronisk sykdom. Han har heller aldri fått fysioterapi før aktuelle skade. Henvist psykolog pga plager med hjertebank og hyperventilasjon mai-11, men avlyste dette da plagene bedret seg spontant.

Om tidligere skader nevner han at han for flere år siden stanget hodet i et stålskap i det han reiste seg brått opp. Han tror ikke han var bevisstløs, men han hadde litt hodepine og kvalme i noen dager etterpå. Han var ikke sykmeldt etterpå.

Arbeidsulykken fant sted på Smelteverket

01-09-12. Det som skjedde var at han gikk raskt opp en bratt fastmontert stige med en kabel i høyre hånd, han stanget så i et fast montert jern som sto ut fra veggen. Med en gang merket han nakkesmerter, han fikk førstehjelp av bedriftssykepleier som la på is. Han gikk hjem fra arbeid den dagen, men ble ikke sykmeldt. Den neste dagen hadde han nakkesmerter, men han tror så han ble betydelig bedre. En eller annen gang ut på høsten fikk han så økende smerter i nakken, etter hvert ble han svimmel, og i løpet av vinteren 14 merket han at hukommelsen var dårligere enn før. Særlig hadde han problemer med å forstå arbeidstegninger og bruksanvisninger, noe som aldri var et problem tidligere. Han klarte derfor ikke jobben sin så godt som før. Snorre Strøm forteller at han etter dette har hatt vedvarende, men betraktelig varierende smerteplager i hode og nakke etter ulykken for fire år tilbake, smerten sitter høyt opp i nakken, og kan stråle forover i hodet, særlig til tinningene, men også ned mellom skulderbladene. Han merket også i en periode smerter som strålte ut i venstre arm, særlig til første og andre finger, dette var plager som dukket opp noen uker etter ulykken. Nå har han lite plager fra armen.

Han har hatt fire sykmeldingsperioder, nå sist i to måneder, noen av disse på grunn av smerteplager, andre på grunn av svimmelhet. Han forteller han har perioder med ganske sterk rotatorisk svimmelhet som varer inntil uker, i tillegg til dette har han en mer konstant følelse av nautisk vertigo og ustøhet. Han har ikke vært redd for å gå i høyden i seg selv, men han er redd for at svimmelheten skal gjøre ham uskikket til å arbeide i høyden.

Han forteller at hans hovedplager nå er som følger:

1. Han har smerter som sitter i nakken, det stråler opp i hodet forover fra nakken, videre har han en følelse av trykk bak øynene og føler at det av og til vibrerer i øynene.

2. Han har en nokså konstant følelse av ustøhet og nautisk vertigo avbrutt av perioder på opptil uker av rotatorisk vertigo.

3. Han har hukommelsesplager, han lærer dårligere enn før, han glemmer fort de erfaringene han gjør og han glemmer også fort ting han leser. Det er vanskeligere å forstå instruksjoner og arbeidstegninger. Han føler at konsentrasjonsevnen er dårlig. Hukommelsesplagene har gradvis forverret seg over flere år fram til nå. Plagene ble ille først noen måneder etter ulykken.

4. Han har korte episoder med følelse av diffus utstråling av smerte til høyre arm, tredje til femte finger og til venstre arm, første til andre finger.

5. Han føler seg stort sett nedkjørt og sliten, han sover dårlig om natten, han har i perioder vært deprimeret. Han har vært redd for å miste jobben pga. sine smerteplager og sykmeldingsperioder, dessuten har det vært en tilleggsbelastning at hans samboer har vært langvarig syk.

Han forteller han vanskelig klarer å arbeide med hendene i horisontal stilling eller over hodet, det aller største problemet er å arbeide med hodet bøyd bakover. Kombinasjonen av å bøye hodet bakover og arbeide med hendene høyt er nærmest umulig for ham, han får da straks sterke nakkesmerter og hodepine. Han kan også føle seg økende svimmel og ør. Skal han se oppover må han holde seg bak hodet med den ene armen og han har da bare en arm til å bruke. Videre får han kraftige smerter oppover i nakken og i bakhodet når han bærer noe på skuldrene. På fritiden har han problemer med å gå på jakt og han klarer ikke å sykle lenger, det siste skyldes at han må holde hodet litt bakover. Hjemme klarer han for eksempel ikke å vaske taket og en del tyngre vaktmesterarbeid på egen bolig gir smerter i nakken, for eksempel beising og tyngre snekring. Han tror ikke han ville kunne klare jobb som elektriker utenom industrien, han føler at arbeidet i industribedriften er stort sett mindre slitsomt enn for en elektriker som jobber i et vanlig elektrikerfirma.

Status presens 18.09.16

Ved klinisk nevrologisk undersøkelse er han våken og klar, samarbeider godt, han bærer ikke preg av hukommelsessvikt bortsett fra at han av og til kan ha problemer med å huske navn.

Jeg finner normale forhold vedrørende hjernennerver, motilitet, sensibilitet og koordinasjon. Det er symmetriske og middels livlige reflekser, plantarrefleksene går ned. Han svaier litt ved Rombergs prøve, klarer balansegang.

Ved undersøkelse av aktiv bevegelse i nakken er den noe nedsatt for bakoverbøy, normal for foroverbøy, lett nedsatt for rotasjon mot høyre og sidebøy i begge retninger. Han angir smerter i ytterstilling. Ved undersøkelse av passiv bevegelse er utslagene nærmest normale bortsett for lett nedsatt bakoverbøy.

Det er moderat palpasjonsømheter i nakkemuskulatur og særlig i muskelfestene i nakken, noe mer på høyre enn på venstre side.