

Patient Medical Journal

****Pasientjournal PT11427****

****Pasientdemografi og initial vurdering:****

- ****Alder og kjønn:**** 42 år, kvinne
- ****Yrke og livsstilsfaktorer:**** Kontorarbeider, røyker ikke, moderat fysisk aktivitet
- ****Familiær sykdomshistorie:**** Mor med diabetes type 2, far med høyt blodtrykk
- ****Sosiale forhold:**** Gift med to barn, god sosial støtte

****Kronologisk sykehistorie:****

1. ****2015-02-04 (Første konsultasjon):****

- ****Syst.:**** Klager over generell muskelsmerter, trøtthet, svelledede ledd og brystmerter ved svelging.
- ****Obj.:**** Blodtrykk 140/90 mmHg, puls 80 bpm, temperatur 36,8°C. Laboratorieundersøkelser: CRP 10 mg/L, leukocytter $8 \times 10^9/L$.
- ****Vurd.:**** Fibromyalgi, Kronisk utmattelsessyndrom, Refluksøsofagitt.
- ****Plan:**** Metformin 500 mg 2x/dag, Lisinopril 10 mg 1x/dag, Ventoline 2,5 mg 2x/dag, Fysioterapi 2x/uke, SSRI-preparater (start med 10 mg 1x/dag), kostholdsveiledning.

2. ****2016-05-15:****

- ****Syst.:**** Rapporterer forbedring av muskelsmerter, men fortsatt trøtthet.
- ****Obj.:**** Blodtrykk 130/85 mmHg. Laboratorieundersøkelser: CRP 5 mg/L.
- ****Vurd.:**** God respons på Metformin og Lisinopril. Fortsatt symptomer på Kronisk utmattelsessyndrom.

- **Plan:** Øke SSRI-preparater til 20 mg 1x/dag, introdusere kognitiv atferdsterapi.

3. **2017-02-20:**

- **Syst:** Klager over økt brystmerter og refluks.
- **Obj:** Endoskopi viser moderat øsofagitt. Laboratorieundersøkelser: Leverfunksjonsprøver innen normalverdier.
- **Vurd:** Økt grad av Refluksøsofagitt.
- **Plan:** Protonpumpehemmere (20 mg 1x/dag), justering av kosthold.

4. **2018-09-10:**

- **Syst:** Rapporterer bedring av refluksymptomer, men økt muskelsmerter.
- **Obj:** Blodtrykk 125/80 mmHg. Laboratorieundersøkelser: CRP 3 mg/L.
- **Vurd:** God respons på protonpumpehemmere. Fibromyalgi-symptomer øker.
- **Plan:** Introdusere akupunkturbehandling, øke fysioterapi til 3x/uke.

5. **2020-01-05:**

- **Syst:** Klager over søvnproblemer og økt trøtthet.
- **Obj:** Søvnstudie viser dårlig søvnkvalitet. Laboratorieundersøkelser: Vitamin D-nivå lavt.
- **Vurd:** Søvnforstyrrelser og vitamin D-mangel.
- **Plan:** Søvnhygieneinstruksjoner, vitamin D-supplement (2000 IE 1x/dag).

6. **2022-06-15:**

- **Syst:** Rapporterer generell bedring, men episoder med økt smerte.
- **Obj:** Blodtrykk 120/80 mmHg. Laboratorieundersøkelser: Alle innen normalverdier.
- **Vurd:** God generell respons på behandling. Episodisk smerte.
- **Plan:** Fortsette med nåværende behandling, vurdering av smertestillende ved behov.

****Behandlingsrespons:****

- ****Effekt av medikamenter:**** God respons på Metformin, Lisinopril og protonpumpehemmere. Variabel respons på SSRI-preparater og smertestillende.
- ****Bivirkninger og toleranse:**** Mildt økt urinering med Metformin, ingen andre signifikante bivirkninger.
- ****Compliance og etterlevelse:**** God compliance, noen utfordringer med å holde kostholds- og fysioterapiplanen.

****Komplikasjoner og bivirkninger:****

- ****Detaljert beskrivelse:**** Ingen signifikante komplikasjoner. Bivirkninger fra medikamenter har vært minimale og har blitt håndtert gjennom justering av dosering eller bytting av preparat.
- ****Håndtering av bivirkninger:**** Tett oppfølging og justering av behandlingsplan ved behov.
- ****Forebyggende tiltak:**** Fokus på livsstilsendringer, kosthold og fysisk aktivitet for å forebygge fremtidige komplikasjoner.

****Nåværende status:****

- ****Aktuell medikamentliste:**** Metformin 500 mg 2x/dag, Lisinopril 10 mg 1x/dag, Protonpumpehemmere 20 mg 1x/dag, SSRI-preparater 20 mg 1x/dag, vitamin D-supplement 2000 IE 1x/dag.
- ****Funksjonsnivå:**** God funksjonsnivå, noen begrensninger på grunn av smerte og trøtthet.
- ****Livskvalitet:**** Forbedret livskvalitet sammenlignet med ved første konsultasjon.
- ****Arbeidsevne:**** Fullt arbeidsdyktig, med noen justeringer for å håndtere kroniske tilstander.

****Oppfølging:****

- ****Neste konsultasjon:**** Planlagt til 6 måneder fra nåværende dato for vurdering av behandlingsrespons og justering av behandlingsplan ved behov.