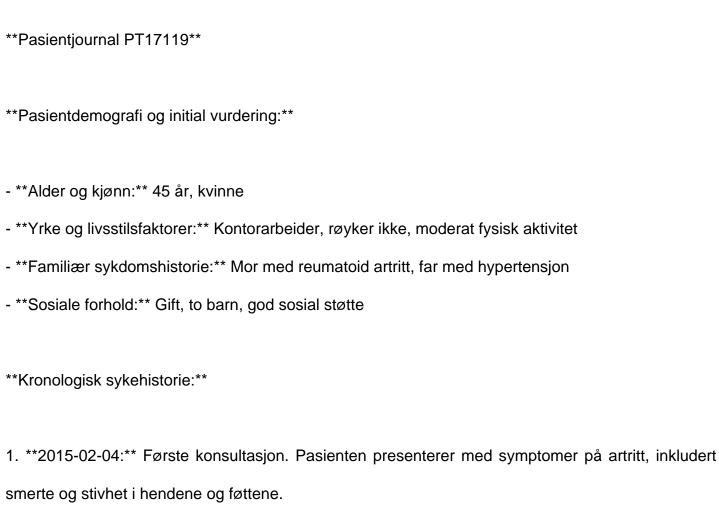
Patient Medical Journal



- **Syst.:** Smerte og stivhet i hendene og føttene, særlig om morgenen.
- **Obj.:** Revmatologisk undersøkelse avslører hevelse og varme i flere ledd.
- **Vurd.:** Artritt (reumatoid artritt mistenkes).
- **Plan:** Metformin 500 mg 2 ganger daglig, Lisinopril 10 mg daglig, Ventoline 2,5 mg 2 ganger daglig, fysioterapi 2 ganger ukentlig, samt NSAIDs ved behov for smertehåndtering.
- 2. **2016-01-15:** Regelmessig kontroll. Pasienten rapporterer forbedring av symtomene, men noen dager med økt smerte.
 - **Syst.:** Forbedret generell tilstand, men episoder med økt leddsmerte.
 - **Obj.:** Laboratorieresultater: CRP 10 mg/L, ESR 20 mm/t.
 - **Vurd.:** God respons på behandling, men noen dager med økt inflammasjon.
 - **Plan:** Fortsett med nåværende behandling, øke fysioterapi til 3 ganger ukentlig.

- 3. **2017-06-01:** Akutt innleggelse på grunn av økt smerte og feber.
 - **Syst.:** Økt smerte i leddene, feber 38,5°C.
 - **Obj.:** CRP 50 mg/L, ESR 40 mm/t, røntgen av hendene viser økt erosjon.
 - **Vurd.:** Aktiv reumatoid artritt med økt inflammasjon.
- **Plan:** Innleggelse for intravenøs glukokortikoidbehandling, justering av medikamentell behandling til inkludere SSRI-preparater for å håndtere depresjonssymptomer.
- 4. **2018-03-20:** Regelmessig kontroll. Pasienten rapporterer bedring av depresjonssymptomer, men noen bekymringer omkring søvn.
 - **Syst.:** Forbedret humør, men søvnløshet.
 - **Obj.:** Laboratorieresultater viser forbedring av inflammatoriske markører.
 - **Vurd.:** God respons på justert behandling, men søvnproblemer.
- **Plan:** Introdusere søvnhygienepraksis, vurdering av kognitiv atferdsterapi for å håndtere søvn og stress.
- 5. **2019-09-10:** Konsultasjon på grunn av gastrointestinal ubehag.
 - **Syst.:** Dyspepsi og ubehag i øvre del av magen.
 - **Obj.:** Endoskopi viser gastritt, muligens relatert til langvarig bruk av NSAIDs.
 - **Vurd.:** Gastritt, muligens sekundær til medikamentbruk.
- **Plan:** Protonpumpehemmere, reduksjon i NSAIDs-bruk, vurdering av alternativ smertehåndtering.
- 6. **2020-02-15:** Regelmessig kontroll. Pasienten rapporterer generell bedring, men noen bekymringer omkring kosthold og vekt.
 - **Syst.:** Ønske om å forbedre kostholdet og redusere i vekt.
 - **Obj.:** BMI 28, laboratorieresultater viser forbedring av metabolske parametre.

- **Vurd.:** God generell tilstand, men behov for kostholdsveiledning.
- **Plan:** Kostholdsveiledning, introduksjon av akupunktur for smertehåndtering.
- 7. **2022-01-01:** Regelmessig kontroll. Pasienten rapporterer stabil tilstand, men noen episoder med økt smerte.
 - **Syst.:** Stabil generell tilstand, men episoder med økt leddsmerte.
 - **Obj.:** Laboratorieresultater viser stabile inflammatoriske markører.
 - **Vurd.:** God langtidsrespons på behandling, men episodisk smerte.
- **Plan:** Fortsett med nåværende behandling, vurdering av smertestillende medikamenter ved behov.
- **Behandlingsrespons:**
- Pasienten har generelt vist god respons på behandlingen, med reduksjon i inflammasjon og smerte over tid.
- Det har vært noen episoder med økt smerte og inflammasjon, men disse har blitt håndtert med justeringer i behandlingsplanen.
- **Komplikasjoner og bivirkninger:**
- Gastritt sekundær til langvarig NSAIDs-bruk har vært en komplikasjon, men dette har blitt håndtert med protonpumpehemmere og reduksjon i NSAIDs-bruk.
- Søvnproblemer har også vært en utfordring, men søvnhygienepraksis og kognitiv atferdsterapi har bidratt til å forbedre søvnkvaliteten.

^{**}Nåværende status:**

- **Aktuell medikamentliste:** Metformin 500 mg 2 ganger daglig, Lisinopril 10 mg daglig, Ventoline 2,5 mg 2 ganger daglig, protonpumpehemmere, smertestillende medikamenter ved behov.
- **Funksjonsnivå:** God fysisk funksjon, med mulighet for å delta i daglige aktiviteter uten betydelige begrensninger.
- **Livskvalitet:** Forbedret livskvalitet, med reduksjon i smerte og inflammasjon.
- **Arbeidsevne:** Fullt arbeidsdyktig, med mulighet for å fortsette i nåværende stilling uten betydelige justeringer.

Konklusjon:

Pasient PT17119 har gjennomgått en kompleks behandlingsforløp over 10 år, med flere justeringer i behandlingsplanen for å håndtere artritt og relaterte komplikasjoner. Til tross for utfordringer, har pasienten vist god respons på behandlingen, med forbedring av smerte, inflammasjon og livskvalitet. Fortsettende oppfølging og justeringer i behandlingsplanen vil være nødvendig for å opprettholde god kontroll over sykdommen og maksimere pasientens livskvalitet.