

Patientfall

Fall 1 Ella 82 år kommer på hypertonikontroll

- Pigg, vital och mår bra
- Medicinerar med Kandesartan 50 mg, Amlodipin 5 mg
- Hjärta lungor ua
- Blodtryck: 140/90
- U-Alb/Krea < 2
- Non-HDL 3,5 (låg risk)
- Fastesocker 7,4
- HbA1c 48 (genomsnitt 3 mån: 8 mmol/l)
- Diagnos ??? Behandling?

Fall 2 Bengt 59 år Söker för fetma och önskemål om "den ny sprutan"

- BMI 31,
- Ingen känd hjärt kärlsjukdom, rökare, stillasittande, alkohol(?), Bltr 160/90, Rökare
- Tyreoidea + rutinstatus ua
- Fastesocker 6,8, HbA1c 47
- S-Kol 5,6, HDL 0,8 (nonHDL: 4,8), TG 2,3, LDL 2,8
- Diagnos ??? Behandling?

Fall 3 Lars 48 år Säker för trötthet och ev urinvägsinfektion? Vill ta ett PSA-prov

- Trötthet en längre tid. Sedan ett par veckor täta trängningar och undrar över urinvägsinfektion.
- Har ett blodsocker på 24 och HbA1c 130. (P-glukos= 20 mmol/l i 3 månader).
- Törstig och på direkt fråga mycket söt dryck
- Nattliga vadrampor. Dimsyn. Varit trött och tappat 2-3 kg senaste året?
- Mest stillasittande, mycket måttligt med alkohol
- Opåverkad i status, inga nya mediciner. En pappa med diabetes och insulin på äldre dagar. BMI 27. Inte speciellt fysiskt aktiv.
- Urinsticka ua förutom ketoner 3+
- Typ 1, typ 2, annat
- Ska han remitteras till medicinakuten. I såfall varför?
- Om inte. Vad gör ni nu?

Fall 4 Bosse 53 år årskontroll

Diabetes typ 2 i 12 år. Snusar. Simplexretinopati + maculaödem. Neuropati med nedsatt känsel i fötterna och tidigare sår. Ingen känd hjärt- kärlsjukdom.

T Metformin	500 mg	2x2
T Simvastatin	20 mg	1 tn
T Enalapril/comp	20/12,5 mg	1x1

Bltr	150/85
BMI	30
HbA1c	80 (medel P-Glu 12,5)
S-Kol	5,5
TG	3,2
HDL	0,93
LDL	3,2
S-Na	132
S-K	5,4
S-Krea	145
eGFR	45
U-alb/krea	43

Vad är hans problem ?

Vad gör vi nu ?

Fall 5 Solbritt 68 år

Har haft diarréer 1,5 vecka. Går på toa 4-5 ggr per dag. Inget blod. Nyligen behandlad med Heracillin och fick i början av veckan rådet att dricka ordentligt och mäta sitt blodsocker som hon säger ha legat bra.

Diabetes typ 2. Utan kända komplikationer

T. Metformin 500 mg	2x2 sedan 5 år.
T Simvastatin 40 mg	1 tn
T Enalapril 20 mg	1x1
Orudis retard 200 mg	1 tn
Trombyl 75 mg	1x1

Du tar ner henne till vårdcentralen för bedömning:

Status

AT	Blek och kall perifert.
Buk	Klagar på diffus smärta men mjuk vid palpation.
Hjärta	RR 110 per minut
Bltr	130/70
Lab	P-Glukos 19

Patienten så dålig så hon skall till akuten - Diagnos/Frågan på remissen?

Fall 6 Marcus 48 år

- På 2 år Bantat ner sig från 150 till 120 kg med hjälp av LCHF. Trots detta insjuknat i diabetes för 3 år sedan och insatt på Metformin i fulldos. Vill gå ner i vikt och tillämpar LCHF vilket gör att han går ytterligare ner i vikt 20 kg på två år. Alkohol i stora mängder men endast på helgerna.
- Nu efter 2 år: 100 kg. Trött och har höga P-Glukos. HbA1c 97.
- Vad göra? Vill inte ha insulin!

Fall 7 Jessica 47 år

- Diabetes i tre år. Svårt att tåla Metformin men kämpar med 500 mg 2+0+1.
- Fick skyhögt blodsocker när hon satte ut Metformin och provade Januvia.
- Svamp av Jardiance
- Bydureon (GLP-1-analog) utan effekt på sockret.
- Fick känning av Glimepirid
- Vill inte ha insulin
- Ätit kolhydratsnålt men tröttnat på det.
- Tränar på gym och promenerar
- GAD neg
- Faste-C-peptid 0,76
- BMI 26
- HbA1c 67. Vaknar med P-Glu runt 11 mmol/l.

Insulin ???

Fall 8 Ulla 71 år

- Typ 2 i 30 år. Svårt generaliserat ångestsyndrom med panikinslag, NSTEMI PCI med efterföljande njursvikt.
- Nu snabb demensutveckling. Frisk make med på besöket.
- Besök HbA1c 101 = medel-P-Glukos 15 mmol/l
- Stabil vikt. Äter regelbundet. Inga mätvärden.
- Humulin NPH 80+0+15. Sköter sitt insulin själv. Vill inte ha HSV/HT.
- Typ 1? Typ2?
- Vad ska vi hitta på ?

Fall 9 Kenneth 61 år

- Prediabetes för 10 år sedan. BMI 32.
- Diabetes 5 år. Bra HbA1c med Metformin och Glimepiride. Hyperlipidemi. Hypertoni.
- För 6 månader sedan HbA1c 122. Trött men inga andra symtom.
- Läger om kosten totalt och promenerar 1 timme om dagen
- Insulinbehandling inleds med Abasaglar 8E som dosökas till 40 E och senare Lispro.
- Efter 6 månader 42 Abasaglar och Lispro 15 E x 3 (97E/dag)
- Gått ner 15 kg i vikt.
- HbA1c 95
- ???

Fall 10 Selma 79 år

- T Metformin 500 mg 2x2. Enalapril 20 mg 1x1
- Patienten har fått svår muskelvärk och stelhet i axlar och höfter.
- Patienten kontrollerar blodsockret varje dag och har noterat högre fastevärden runt 10. Brukar normalt ligga runt 6-7.

CRP 34, SR 85, Hb 120, Urinsticka ua

Du misstänker PMR och planerar att på försök sätta in Prednisolon 20 mg.

- Vad kommer att ske?
- Plan ???

Fall 11 Sigrid 87 år

Diabetes 25 år. Normalviktig. Nu darrig och nedsatt syn. Behöver hjälp med blodsockermätning och insulingivning. Hemtjänst x 4 plus trygghetslarm.

- FRUKOST (9-tiden) : Gör själv. 2 smörgåsar och kaffe. 24 E Insulatard. (Ofta värden mellan 5-8 före frukost).
- LUNCH (13-tiden): Lagad mat som levereras. Kan variera en del men för det mesta potatis pasta eller ris eller efterrätt. (Ofta 12-18 före lunch). 6 E Humalog.
- KVÄLLSMAT (17-tiden): Fixar själv: Kan variera. Fil, smörgås, kräm ???

Problem med känningar på em och nätter. Hemtjänsten kommer då och mäter blodsocker som brukar ligga på 2-4 mmol/l. Får att äta och stiger då efter en stund.

- Varför så hög före lunch?
- Varför låg sent på natten?
- Varför låg på em ibland?
- ÅTGÄRDER?

Fall 12 Margareta 83 år

Serviceägenhet. Änkefru. Diabetes 19 år. Haft stroke och hjärtinfarkt, Förmaksflimmer, Neuroischemiska sår på fötterna.

BLTR	140/80
Puls	64 (oregelb)
Hb	118
Kalium	5,3
Krea	110
eGFR	28
Vikt	56 kg (58 kg för ett år sedan) (OK?)
HbA1c	85 mmol/mol (OK?)
= Medel-P-Glu (3 mån)	13,2 mmol/l (OK?)

Metoprolol	100 mg	1½x1
Enalapril/comp	10 mg	1x2
Felodipin	5 mg	1x1
Lasix ret	60 mg	1x2
Spirolakton	25 mg	1x1
Imdur	30 mg	1x1
Digoxin	0,13 mg	1x1
Eliquis	2,5 mg	1x2
Trombyl	75 mg	1x1
Metformin	500 mg	1x3
Glimepiride	4 mg	1x1
Nitromex	0,25 mg	vb
Imovane	5 mg	1 tn
Diklofenak	25 mg	1-2x2
Citalopram	20 mg	1x1
Betolvex	1 mg	1x1
Alvedon	500 mg	1x3

Fall 13 Jan 68 år

Schizofreni. Tidigare alkoholöverkonsumtion. Haft pankreatiter och ketoacidosis. Nu dement. KOL (rökare). Grav hjärtsvikt (EF 20-25%) efter en stor hjärtinfarkt. Bor i särskilt boende.

Diabetestyp? Insulinberoende?

- Insuman basal 30+0+20
- Enalapril 20 mg 1x1
- Clopidogrel 75 mg 1x1
- Spironolakton 25 mg 1x1
- Furix 40 mg 2+2+0
- Simvastatin 40 mg 1 tn
- Metformin 500 mg 1x2
- Olanzapin 15 mg 1x1

Nyligen inlagd för KOL exacerbation. Prednisolon under vårdtiden men nu utsatt. Man har ökat hans insulindoser. ORDINATION från SJUKHUSET:

- Insuman basal 30+0+20
- Om P-glukos är över 16 ska man ge 4E Humalog och om det är över 20 ska man ge 6E. Varierande matintag men äter oftast frukost och lagad mat på em.

Verkar ha haft höga blodsocker på sjukhuset men inga listor medskickade.

Du ber om blodsockerlistor x 3

Frukost	Middag	Natt
12	25	18
8	5	6
18	29	34 (6 E)
18 (4 E)	15	5
13	26 (6 E)	18
27	12	18 (4 E)
6	12	6
12	4	4

Ordination?

Fall 14 Agneta 45 år

Diabetes 1 år. Metformin 2,5 g med initialt god effekt när hon också drog ner på kolhydraterna. Nu besviken då blodsockret stiger fast hon dragit ner ytterligare på maten, tränat mer och gått ner 5 kg i vikt. BMI 24, HbA1c 72. Känner sig misslyckad då hon tycker hon gjort allt hon blivit tillsagd men mår bara sämre och ligger alltid högt i socker så hon har slutat mäta.

Klassifikation ?

Tillför C-peptid och AK något?

Fall 16 Matilda 19 år

Söker för buksmärtor. Random P-Glukos 12 opåverkad. HbA1c 45. Lite rund och BMI 27. Mor hade gravdiabetes och tablettbehandlad. Morbror med kostbehandlad diabetes. Mormor med högt blodtryck och diabetes på senare år.

???

Klassifikation

Tillför C-peptid och AK något?

Fall 17 Elisabeth 56 år

Tidigare frisk undersköterska. Diabetesdiagnos i samband med gallstenspankreatit. P-glukos runt 12- 20 mmol/l vid debut. Insatt på Abasaglar 24 E och måltidsdoser 4-8 E + Enalapril 20 mg för högt blodtryck.

Uppföljning efter 3 månader:

- Vikt stabil. Fortsatt överviktig, Inga diarréproblem
- HbA1c 46 (jämnt och fint socker). Hyperlipidemi

Klassifikation ?

Tillför C-peptid och AK något?

Fall 18 Olle 61 år

Diabetes 3 år. Metformin och Abasaglar till natten (nu 26 E) + Måltidsinsulin vb och tar ofta till frukost och middag. Hyperlipidemi med god effekt av Atorvastatin.

- HbA1c 46
- BMI 28.
- GAD 35 (ref 20)
- Faste-C-peptid 0,16

Har han typ 1?

Fall 19 Christer 48 år

- Kroppsligt frisk förutom högt blodtryck och haft hematuri. SVF för ett år sedan. Cystoskopi ua och friat.
- Insjuknat i ketoacidosis, fått diagnos typ 1 och nu insulinbehandlad

Åb 5 månader efter debut

- HbA1c 71, Bltr 150/60, Lipider ua, Krea 67, U-Alb/Krea 85.
- Omkontroll: Urinsticka 2+ Ery och U-alb 2+, SR 12 U-Alb/Krea 90, Krea 72
- Diabetsnefropati?

Fall 20 Gert 78 år

- Typ 2 diabetes 10 år. BMI 39. PCI för 3 år sedan. Mått bra efter det. Mikroalbuminuri, hypertoni och hyperlipidemi. Stabil Krea runt 90-105
- Enalapril, Metoprolol, Clopidogrel, Atorvastatin, Metformin, Jardiance
- Kommer nu på planerat läkarbesök. Mår bra. Tycker han kissar mer men inte mer törstig. HbA1c 61. Det som sticker ut är Krea på 150. U-Alb/Krea 12
- Du tar om proverna och Krea är nu 165 , Urinsticka Ery 2+ annars ua