

Olgu-1

Hastanın Kimliđi

- ❖ F.K. Kadın hasta
- ❖ 63 yaşında
- ❖ Ev hanımı

Yakınması

- ❖ Ağız kuruluğu
- ❖ Halsizlik
- ❖ İştahsızlık
- ❖ Hipoglisemi
- ❖ Kilo kaybı

Öykü-1

- ❖ 15 yıldır DM olan hasta 10 yıldır insülin kullanıyor. Kan şekeri 65-500 mg/dl arası izliyor. Yaklaşık bir ay önce grip olmuş ve antibiyotik başladığını söylüyor.
- ❖ Ardından pnömoni tanısı konulmuş. Son bir hafta içinde kan şekeri 65 mg/dl-400 mg/dl aralığında ölçüyormuş.

Öykü-2

- ❖ Beslenmesine zaten çok dikkat edemediğini, özellikle son zamanlarda da rahatsızlığı nedeniyle iştahsızlık sorunu yaşadığını söylüyor. Ancak insülin dozlarını azaltmamış.
- ❖ Ellerinde ve ayaklarında uyuşma ve karıncalanma hissettiğini ve gece uykudan uyandırdığını söylüyor.
- ❖ Ayağa kalktığında baş dönmesi, sağa sola sendelemesi olduğunu ifade ediyor.
- ❖ 3 çocuğu var, ortancası 4000 gr doğmuş.

Sistem Sorgusu-1

- ❖ Halsizlik
- ❖ Baş dönmesi
- ❖ Bulanık görme
- ❖ Ağız kuruluğu
- ❖ Senede 2-3 kez ağız içi aft
- ❖ Diş eti kanaması
- ❖ Öksürük
- ❖ Balgam

Sistem Sorgusu-2

- ❖ Gece terlemesi
- ❖ Nefes darlığı, çarpıntı
- ❖ Ödem
- ❖ Sağ diz, sağ kalça eklem ağrısı
- ❖ Dizüri

Özgeçmişı

- ❖ Hipertansiyon (8 yıl)
- ❖ 7 yıl önce zona geçirmiş
- ❖ Yanık nedeniyle opere (sol patella altı skar dokusunda yapışıklıklar olmuş)
- ❖ Lomber disk herni nedeniyle opere

Soy GemiŒi

- ❖ Baba diyabet
- ❖ Amca diyabet
- ❖ KardeŒi diyabet

Kullandığı İlaçlar

- ❖ Diaformin 1×1000 mg
- ❖ Humalog 3×30 ü
- ❖ Lantus 1×30 ü
- ❖ Concor 1×5 mg

Alışkanlıkları

- ❖ 10 yıl önce sigara kullanımını bırakmış (günde 10-15 adet içiyormuş).

Fizik Muayene-1

- ❖ Boy: 165 cm
- ❖ Kilo: 111 kg
- ❖ BMI: 41 kg/m²
- ❖ Bel çevresi: 120 cm
- ❖ Nabız: 84/dk
- ❖ Solunum: 24/dk
- ❖ Ateş: 36.9°C

Kan Basıncı

Sağ Kol (yatarak): 130/75 mmHg

Sağ kol (ayakta) : 110/60 mmHg

Fizik Muayene-2

- ❖ **Baş-Boyun:** Gözlüklü, konjuktiva soluk, ağız hijyeni orta, Bufalo Hump +, Akantozis Nigrikans +
- ❖ **Göz dibi/Görme Alanı:** Görme alanı doğal, görme keskinliği azalmış. Retinopati yok.
- ❖ **Troid:** Troid palpable 1A diffüz.
- ❖ **Solunum Sistemi:** Solunum sesleri azalmış. Ral ve ronküs yok.

Fizik Muayene-3

KVS: S1 ve S2 doğal

- ❖ Ek ses yok
- ❖ Üfürüm yok
- ❖ Kalp tepe atımı nabızla uyumlu.

Karın: Batın obez görünümde, yaygın pigmente alan ve insülin enjeksiyon bölgelerinde ekimoz mevcut. Defans, rebaunt, hasasiyet yok. Karaciğer kot altı 3 cm palpable.



Fizik Muayene-4

Extremiteler:

- ❖ Sağ el 4. parmakta tetik parmak var.
- ❖ Sol uylukta ön ve arka yüzü kaplayan yara skarı mevcut.
- ❖ Ayaklarda hiperkeratoz alan mevcut.
- ❖ Tırnaklar distrofik, onikomikoz +
- ❖ Sol ayak sırt kısmında, parmaklarda dejeneratif değişiklikler +

Fizik Muayene-5

Nörolojik Muayene:

- ❖ Pretibial ödem +/-
- ❖ Periferik nabızlar bilateral +
- ❖ Ayaklarda bilateral duyu kaybı +
- ❖ Hareketle belde ağrı yok.

Laboratuvar-1

- ❖ **AKŞ:** 97 mg/dl 70-110 mg/dl
- ❖ **TKŞ:** 241 mg/dl 100-170 mg/dl
- ❖ **HbA1c:** 8.69 % 4.80-5.90 %
- ❖ **Bun:** 14.7 mg/dl 5.0-24.0 mg/dl
- ❖ **Kreatinin:** 0.81 mg/dl 0.40-1.40 mg/dl
- ❖ **Sedimantasyon:** 44 mm/s 0-20mm/saat
- ❖ **Hemoglobin:** 13.30 g/dl 12.00-15.00 g/dl

Laboratuvar-2

- ❖ **ST3:** 2,980 pg/ml 2.000-4.400 pg/ml
- ❖ **ST4:** 1,150 ng/dl 0.930-1.700 ng/dl
- ❖ **TSH:** 0,663 mIU/ml 0.27-4.2 mIU/ml
- ❖ **CRP:** 11,6 mg/dl 0-3.5 mg/dl

İdrar Tahlili

- ❖ İdrar dansite: 1011 1015-1025
- ❖ İdrar Ph: 5 4.8-7.4
- ❖ İdrarda Protein: Negatif 0-25 mg/dl
- ❖ Mikroalbuminüri: < 10.2 mg/dl 0-30 mg/dl

Tanımlar

- ❖ Tip 2 DM
- ❖ Obezite (BKİ 41 kg/m²)
- ❖ Pnömoni
- ❖ Polinöropati (Ort. hipot. var, vs.)
- ❖ Hipertansiyon
- ❖ Metabolik Sendrom
- ❖ Osteoartrit

Kan şekeri regülasyonu, komplikasyon taraması ve eğitim amacı ile kliniğe yattı.

Tıbbi Tedavi

- ❖ Diaformin 2×1000 mg tedavisi düzenlendi.
- ❖ İnsülin dozları ayarlandı.
- ❖ Balgam gram boyama kültürü.
- ❖ Gözde katarakt (6 ayda bir kontrol).

- ❖ Bu sonuçları nasıl yorumlarsınız?
- ❖ Bu hastanın eğitiminde ne planlarsınız?
- ❖ Uzun dönemde bakım ve izlemeye yönelik planınız nedir?

Eđitimler-1

- ❖ Yařam tarzı deęiřiklięi
- ❖ İnsülin eđitimi
- ❖ İlaç tedavisinin düzenli kullanımı
- ❖ Kan basıncı takibi
- ❖ Beslenme eđitimi
- ❖ Ağız ve diş bakımı
- ❖ Cilt bakımı

Eđitimler-2

- ❖ Perine bakımı
- ❖ Ayak bakımı
- ❖ Egzersiz programı (Ortostatik hipotansiyon)
- ❖ Hipoglisemi eđitimi
- ❖ Kan şekeri ölçümü ve takibi