

Universidade de São Paulo
Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto

Dia 3

#NEURO#

Paciente queixa-se de dor em MMII, principalmente ao andar. PA= 129x95.

Glicemia 6h: 111 mg/dL

14h: 143mg/dL

T = 37,1°C

Resultado dos Exames:

Homocisteína: 18,5 µmol / L

[18] Comentário: SITUAÇÃO 7:
motivo dessa queixa? Existe PRF? Qual?

[19] Comentário: SITUAÇÃO 8:
motivo desse exame? Existe PRF? Qual?

	D	E
Bradicinesia	0	1
Rigidez	0	1
Tremor de repouso	0	0

#FARMÁCIA CLÍNICA#

Sugiro a troca de carbamazepina por etossuximida.

#NEURO#

CD: Suspendo carbamazepina e incluo etossuximida.

Supendo metformina e prescrevo insulina regular se necessário. Mantenho prescrição.

Caso necessário correção de glicemia:

180 a 200mg/dL: 2 UI

200 a 250mg/dL: 4UI

250 a 300mg/dL: 6UI

300 a 350mg/dL: 8UI

350 a 400mg/dL: 10UI

Acima de 400mg/dL: chamar o plantonista

[110] Comentário: SITUAÇÃO 9:
motivo da substituição desse medicamento?
Existe PRF? Qual?

[111] Comentário: SITUAÇÃO 10:
motivo da substituição desse medicamento?
Existe PRF? Qual?

#Farmácia Clínica#

Sugiro prescrição de insulina NPH 10U à noite e a inclusão de insulina NPH 10U à noite.

#NEURO#

Condução: Prescrevo Vit B12 5000U por 7 dias e NPH 10U à noite. Mantenho demais medicamentos.

[112] Comentário: SITUAÇÃO 11:
motivo da inclusão desse medicamento?
Existe PRF? Qual?

[113] Comentário: SITUAÇÃO 12:
motivo da inclusão desse medicamento?
Existe PRF? Qual?