**Camau i’w cymryd/Newidiadau i’w rhoi ar waith**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rhyw** | **Oedran** | **Diagnosis** | **Dewis o bresgripsiwn** | **Pam ddewisoch chi’r cam gweithredu hwn** |
| *B* | *3* | *Gwddf tost* | *Penicillin V 125mg qid* | *Plentyn yn sâl gyda chrawn ar y tonsilau* |
| *G* | *37* | *Poen cefn* | *Co-codamol 8-500* | *Poen cefn aciwt ar ôl codi, analgesia yn unig* |
| *G* | *65* | *Diabetes gyda salwch twymynol aciwt a lefel siwgr yn y gwaed o 23* | *Amoxycillin 250mg tid a dos bolws o Actrapid (10 uned)* | *Wedi bod ag annwyd drwy’r wythnos, nawr yn peswch fflem werdd – gwrthfiotig gan nad oes arwyddion y frest – dim cetonau yn yr wrin – 10 uned o Actrapid yn unig 10% o’r dos dyddiol arfeorl* |
| *B* | *44* | *Iselder a diffyg cwsg (insomnia)* | *Wedi cael un tabled diazepam 5 mg, angen gweld ei meddyg ei hun* | *Gorbryderus a’n methu aros yn llonydd. Episod blaenorol o iselder. Dim triniaeth ar hyn o bryd* |
| *G* | *6* | *Gwddf tost* | *Penicillin V 125mg qid* | *Mam wedi rhoi pwysau i gael gwrthfiotigau – plentyn gyda thwymyn* |
| *B* | *60* | *Chwydu a dolur rhydd ers 4 diwrnod* | *Buccastem a loperamide* | *Y claf yn poeni, dim tystiolaeth o dwymyn ond ddim yn gallu cadw hylif i lawr hyd yn oed. Wedi penderfynu rhoi Buccastem ar bresgripsiwn a dan bwysau i roi hefyd “wedi cael nhw o’r blaen”* |
| *B* | *32* | *Peswch* | *Cyngor yn unig* | *Roedd gan y claf hanes 3 diwrnod o beswch anghynyrchiol, brest yn glir, cyngor yn unig* |
| *G* | *65* | *Poen yn y frest* | *Dim presgripsiwn* | *Episod byr o angina posibl, claf gyda diabetes ar aspirin fel ataliad sylfaenol. Dim hanes flaenorol ac yn sefydlog bellach. Rhoddwyd cyngor i weld ei feddyg ei hun i gael gwerthusiad pellach – galw nôl prn.* |
| *B* | *4* | *Otitis media* | *Amoxycillin 125mg tid* | *Plentyn mewn poen gyda thwymyn, mam yn awyddus i gael triniaeth* |
| *G* | *27* | *Crawniad deintyddol* | *Metronidazole 400mg tid* | *Fel arfer byddai wedi cael ei gyfeirio at y deintydd, ond roedd yn mynychu’r lleoliad yn achlysurol* |
| *B* | *19* | *Cais am bilsen bore wedyn (bore Sadwrn)* | *Levonelle  2* | *Presgripsiwn priodol – allan o oriau (OOH) yn briodol gan bod 24 awr wedi mynd heibio ers y digwyddiad – hefyd wedi dweud i gymryd y ddwy bilsen ar unwaith – dysgais hyn yn fy nghwrs atal cenhedlu diweddar* |
| *B* | *17* | *Gwaedu PV gyda phoen* | *Ponstan Forte* | *Dim tystiolaeth o achos heintiol, gwadu unrhyw weithgarwch rhywiol, cael mislif poenus fel arfer* |
| *G* | *12* | *Asthma* | *Salbutamol drwy nebiwlydd, yna ychwanegu beclomethasone –250mg bd i gychwyn**Mesurydd briglif* | *Y claf ar salbutamol yn unig – heb gael ymosodiad o’r blaen. Wedi cael nebiwylydd gan ei fod yn ofnus, ac wedi gwella’n llwyr gyda steroirdau – cyfarwyddiadau ysgrifenedig wedi’u rhoi i’w defnyddio yn ôl yr angen* |
| *B* | *2* | *Trwyn yn rhedeg a pheswch* | *Amoxycillin 125mg tid* | *Wedi bod â symptomau ers 3 diwrnod gyda rhedlif trwynol crawnllyd – brest yn glir* |
| *B* | *56* | *Gorbryder ac iselder* | *Diazepam 2mg (dim ond wedi rhoi 20)* | *Roedd y fenyw hon yn orbryderus iawn, felly rhoddais diazepam ar bresgripsiwn iddi am y tymor byr, yn ogystal â’r moddion gwrth-iselder yr oedd ei meddyg teulu wedi’i roi ar bresgripsiwn ddoe. Dylai hyn helpu yn y tymor hir* |
| *G* | *52* | *Poen cefn* | *Co-dydramol 2 qidprn (50 tabs)* | *Poen cefn cronig aciwt, i weld yn arthritig* |
| *G* | *63* | *Poen ceilliol* | *Ciproxin 250mg bd am bythefnos* | *Edrych fel bod ganddo epidymo-orchitis – wedi’i drin ac wedi cynghori adolygiad gan ei feddyg teulu ei hun mewn 3-4 diwrnod* |
| *B* | *4* | *Gwddf tost, llygaid coch* | *Diferion llygaid chloramphenicol, amoxicillin 125mg tid* | *Llygaid gludiog, coch, a llwnc coch* |
| *G* | *2* | *Gwddf tost* | *Amoxicillin 125mg tid* | *Llwnc coch, brawd y claf uchod* |
| *B* | *78* | *Peswch* | *Amoxicillin 250mg tid* | *Brest yn glir ond yn amlwg ddim yn dda* |