

Príklad substitúcie glukokortikoidov (perioperačne)

Začiatok narkózy:	50 mg hydrokortizonu (HC) i. v.
Počas narkózy:	100 mg HC ako udržiavacia infúzia
Na zvyšok operačného dňa:	100 mg HC ako udržiavacia infúzia

Ďalšie cieľové dávky ako udržiavacie infúzie/24h:

1. pooperačný deň: 80–100 mg HC
2. pooperačný deň: 60–80 mg HC
3. pooperačný deň: 40–60 mg HC

Od 4. pooperačného dňa sa (pri nekomplikovanom priebehu) orálna liečba (napr. HC 20–20–10 mg) podľa klinického priebehu postupne redukuje na predoperačnú substitučnú dávku.

Vracanie a hnačky sú pre pacientov na substitunej liečbe HC nebezpečné. V týchto prípadoch sa musí HC podávať prostredníctvom injekcie alebo udržiavacej infúzie.

In cases of stress (fever, accident, surgery, physical or mental „stress“) the glucocorticoid dose must be increased 3–5 fold. In an emergency i.v. injection of 100 mg hydrocortisone or another glucocorticoid and immediate hospitalization are necessary.

In case of vomiting parenteral therapy is also necessary.

Management of acute crisis consists of immediate intravenous administration of 100 mg hydrocortisone followed by 100–200 mg/24 h (≈ 25–50 mg prednisolone).

Uvedené dávkovanie sa týka dospelých.



Autori: Dr. Sandra Boehncke + Dr. Gesine Meyer,
Interná klinika Univerzity J. W. Goetheho, Frankfurt nad Mohanom

S láskavou podporou fy Novo Nordisk Slovakia, s.r.o.

Tento núdzový zdravotný preukaz je možné získať na adrese:
Národný endokrinologický a diabetologický ústav
034 91 Lubochňa
Tel: +421 44 4306 138, Fax: +421 44 4306 214

NÚDZOVÝ ZDRAVOTNÝ PREUKAZ

Addisonova choroba / primárna adrenokortikálna insuficiencia

EMERGENCY HEALTH CARD

Addison disease / primary adrenocortical insufficiency

Priezvisko / surname

Meno / first name

Dátum narodenia / born

Bydlisko / residence

Telefón / phone

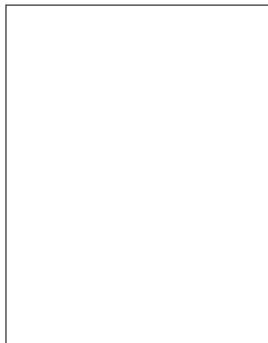
V prípade núdze informujte / In case of emergency to be informed

Telefón / phone

Tento preukaz nosite prosím stále so sebou. V prípade straty si nechajte lekárom vystaviť nový preukaz.

Tento pacient má Addisonovu chorobu
(primárnu adrenokortikálnu insuficienciu)

This patient suffers from Addison disease
(primary adrenocortical insufficiency)



Praktický lekár (general practitioner)
+421(0)

Špecialista/Endokrinológ (specialist/endocrinologist)
+421(0)

Núdzová telefónna linka (emergency hotline)
+421(0) 112

Pacient užíva nasledovné dávky
(daily prescriptions):

1 Glukokortikoidy*

_____ mg
ráno obed večer

2 Mineralokortikoidy

_____ mg
ráno obed večer

3 Iné lieky (other prescriptions)

* Pri naliehavjej situácii vždy najprv substituujte glukokortikoidy
(viď schéma)
Tento preukaz ukážte prosím každému ošetrujúcemu lekárovi!

Dávky glukokortikoidov pri záťaži

Malá záťaž:

napr. prechladnutie s horúčkou, malé operácie v lokálnej anestézii

• pri substitučnej liečbe:

hydrokortizon v tbl v dávke 40–50 mg/deň na 1–3 (5) dni,
resp. 3–5-násobné zvýšenie udržiavacej dávky

Stredná záťaž:

napr. úraz, stredne veľké operácie ako operácie žlčníka,
žalúdka, hysterektómia a pod.

• pri substitučnej liečbe:

hydrokortizon ako infúzia v dávke 100–200 mg/deň,
potom opäť prechod na tbl formu, redukované po 1 týždni

Veľká záťaž:

napr. ťažší úraz, veľké popáleniny, pôrod, veľké operácie
brucha, srdca, mozgu

• pri substitučnej liečbe:

hydrokortizon ako infúzia 150–250 mg/deň, potom opäť
tbl forma a znížovanie dávok v priebehu jedného týždňa

Dávky mineralokortikoidov sa neupravujú.

(upravené podľa Kaiser/Kley: „Cortisontherapie“, Thieme Verlag,
Stuttgart 2002: S. 43)
10–20 mg hydrokortizonu ≈ 2,5–5 mg prednizolonu