



Κατευθυντήριες οδηγίες σχετικά με τη λήψη υδροκορτιζόνης για την πρόληψη μιας επινεφριδιακής κρίσης

(Η παρούσα κατευθυντήρια γραμμή προορίζεται για χρήση σε ασθενείς με πρωτοπαθή ή δευτεροπαθή επινεφριδιακή ανεπάρκεια)

Ηπια σωματική καταπόνηση, για παράδειγμα:

Εντονη αθλητική δραστηριότητα.

Ήπια σημάδια νόσου (π.χ. κοινό κρυολόγημα) και θερμοκρασία σώματος κάτω από 38,0 °C.

Μέτρια σωματική καταπόνηση, για παράδειγμα:

Αυξανόμενα σημάδια ασθένειας και/ή θερμοκρασία μεταξύ 38,0 και 39,0 °C.

Βραχυπρόθεσμος έμετος (μία ή δύο φορές) που προκαλείται από την ασθένεια.

Βραχυπρόθεσμη διάρροια που προκαλείται από την ασθένεια.

Οδοντιατρικό χειρουργείο. “ή άλλες μικρές επεμβάσεις που απαιτούν τοπική αναισθησία.

Σοβαρή σωματική καταπόνηση, για παράδειγμα:

Σοβαρά σημάδια νόσου και/ή θερμοκρασία άνω των 39,0 °C.

Ατύχημα με αποτέλεσμα τραυματισμό.

Συνεχής εμετός.

Διαρκής υδαρής διάρροια: περίπου μία ή δύο φορές την ώρα.

Απώλεια συνείδησης/ασυνείδησια.

Μέτριο ψυχικό στρες, για παράδειγμα:

Φόβος για την επίσκεψη στον οδοντίατρο.

Άγχος πριν από μια εξέταση.

Συνέντευξη για δουλειά.

Σοβαρό ψυχικό στρες, για παράδειγμα:

Θάνατος στενού συγγενή.

Κηδεία.

Τραυματική εμπειρία.

Ρύθμιση της δόσης υδροκορτιζόνης

Ενδέχεται να είναι απαραίτητη η προσαρμογή της δοσολογίας της υδροκορτιζόνης. Συζητήστε το με τον ενδοκρινολόγο που σας παρακολουθεί.

Δεν χρειάζεται να προσαρμόσετε τη δοσολογία. Εκτός αν γνωρίζετε από εμπειρία ότι χρειάζεστε επιπλέον υδροκορτιζόνη για ταχύτερη ανάρρωση. Σε αυτή την περίπτωση, πάρτε 5 έως 10 mg επιπλέον υδροκορτιζόνης βραχυπρόθεσμα κάθε μέρα. Μπορείτε, εάν είναι σκόπιμο, να καταναείμετε αυτή την επιπλέον δόση κατά τη διάρκεια της ημέρας.

Ρύθμιση της δόσης υδροκορτιζόνης

Πάρτε επιπλέον 20 mg υδροκορτιζόνης αμέσως. Διπλασιάστε την ημερήσια δόση υδροκορτιζόνης και καταναείμετε την σε πρωινό, απογευματινό και βραδινό διάστημα. Πάρτε τουλάχιστον 20-10-10 mg υδροκορτιζόνης. Κάντε αυτό για όσο διάστημα είστε άρρωστοι. Ο πυρετός διαρκεί περισσότερο από 48 ώρες; Εάν ναι, επικοινωνήστε με τον παθολόγο σας. Αναφέρετε ότι έχετε επινεφριδιακή ανεπάρκεια.

Πάρτε επιπλέον 10 mg υδροκορτιζόνης μία ώρα πριν από τη χειρουργική επέμβαση.

Ρύθμιση της δόσης υδροκορτιζόνης

Πάρτε επιπλέον 20 mg υδροκορτιζόνης αμέσως. Τριπλασιάστε την ημερήσια δόση υδροκορτιζόνης και καταναείμετε την σε πρωινό, απογευματινό και βραδινό διάστημα. Πάρτε 20 mg υδροκορτιζόνης τουλάχιστον τρεις φορές την ημέρα. Κάντε αυτό για όσο διάστημα είστε άρρωστοι. Διαρκεί ο πυρετός περισσότερο από 48 ώρες ή αισθάνεστε σοβαρά άρρωστος; Εάν ναι, επικοινωνήστε με τον παθολόγο σας.

Αναφέρετε ότι έχετε επινεφριδιακή ανεπάρκεια.

Εάν έχετε αμφιβολίες, καλέστε τον ενδοκρινολόγο σας.

Πάρτε 20 mg υδροκορτιζόνης. **Εάν είναι απαραίτητο, καλέστε τον ενδοκρινολόγο σας.**

Κάντε ένεση 100 mg υδροκορτιζόνης (SoluCortef®) ενδομυϊκά ή υποδόρια.

Στη συνέχεια, καλέστε αμέσως τον ενδοκρινολόγο σας.

Παρακαλώ καλέστε ή βάλτε κάποιον να καλέσει το ΕΚΑΒ.

Παρακαλώ αναφέρετε ότι έχετε επινεφριδιακή ανεπάρκεια.

Κάντε ένεση 100 mg υδροκορτιζόνης (SoluCortef®) ενδομυϊκά ή υποδόρια. Καλέστε ή βάλτε κάποιον να καλέσει τον ενδοκρινολόγο σας

Ρύθμιση της δόσης υδροκορτιζόνης

Δεν χρειάζεται να προσαρμόσετε τη δοσολογία. Εκτός εάν γνωρίζετε από εμπειρία ότι συμπτώματα που ταιριάζουν με την επινεφριδιακή ανεπάρκεια εμφανίζονται εάν δεν αυξήσετε την υδροκορτιζόνη. Στην περίπτωση αυτή, πάρτε εφάπαξ επιπλέον 2,5 έως 5 mg υδροκορτιζόνης. Αξιολογήστε αυτό το ενδεχόμενο με τον ενδοκρινολόγο που σας παρακολουθεί.

Ρύθμιση της δόσης υδροκορτιζόνης

Πάρτε 20mg υδροκορτιζόνης. Στη συνέχεια αυξήστε την ημερήσια δόση βραχυπρόθεσμα (π.χ. διπλασιάζοντάς την). Αυτό εξαρτάται από το βαθμό του στρες.

Οι παρούσες κατευθυντήριες οδηγίες προορίζονται για χρήση σε ασθενείς με πρωτοπαθή ή δευτεροπαθή επινεφριδιακή ανεπάρκεια.

Βασίζεται σε κατευθυντήριες οδηγίες που έχουν εγκριθεί από τις σχετικές ολλανδικές επαγγελματικές οργανώσεις και οργανώσεις ασθενών και από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας της Ολλανδίας. Για την εφαρμογή αυτών των κατευθυντήριων οδηγιών εκτός Ολλανδίας, θα πρέπει να γίνει αντιληπτό ότι τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης διαφέρουν από χώρα σε χώρα, π.χ. όσον αφορά τις συμβουλές για επικοινωνία είτε με το γενικό ιατρό είτε με το νοσοκομείο σε περίπτωση πυρετού, εμέτου κ.λπ.