

## Informații importante pentru echipele medicale de urgență

**Dacă acest pacient nu se simte bine și este adus la spital, trebuie instituit imediat următorul management:**

**1. Administrați hidrocortizon de urgență IM/IV**

Vârsta mai mică de 1 an	25mg
Vârsta între 1 și 5 ani	50mg
Vârsta de 6 ani și peste	100mg

(Verificați dacă acesta a fost dat de către părinte, îngrijitor sau echipajul ambulanței)

- Verificați **glicemia**. Administrați 2ml/kg de dextroză 10% IV dacă glicemia este <3mmol/L
- Dacă **circulația** este compromisă, se administrează 10 ml/kg bolus ser fiziologic (clorură de sodiu 0,9%).
- Obțineți probă de sânge pentru electroliți U&E și **începeți fluidele IV** 0,9% soluție salină/5% dextroză la o rată de întreținere.
- Doze de hidrocortizon ulterioare:**
  - Continuați cu hidrocortizon IV 2mg/kg (max 100mg) la fiecare 4-6 ore (sau perfuzie de hidrocortizon dacă pacientul este în stare foarte gravă).
  - Odată stabilizat, doza de hidrocortizon în bolus IV este de 1mg/kg (max 50mg) la fiecare 6 ore.
  - Pentru nou-născuți (< 28 de zile) doza de hidrocortizon în bolus IV este de 4mg/kg la fiecare 4-6 ore. Odată stabilizată, doza de bolus IV este de 2mg/kg la fiecare 6 ore.
  - Vă rugăm să consultați ghidul BSPED pentru detalii complete.
- Odată ce pacientul tolerează lichidele orale, treceți la administrarea orală a hidrocortizonului în doză crescută (regim de boală) până la revenirea la normal (de obicei 2-3 zile de administrare în zilele de boală).

Important: Vă rugăm să monitorizați pacientul până când tolerează steroizii pe cale orală la doza de regim de boală. Contactați echipa de pediatrie acută sau de endocrinologie pediatrică dacă este necesară internarea.

Dacă pacientul are nevoie de o **anestezie generală sau de o intervenție chirurgicală**, vă rugăm să contactați echipa de endocrinologie pediatrică pentru un plan perioperator.

Dozele recomandate pentru hidrocortizon pot fi găsite și pe site-ul BSPED, mai jos.

Pentru mai multe informații, scanați **codul QR** sau vizitați **site-ul web** pentru a consulta orientările BSPED:

<https://www.bsped.org.uk/adrenal-insufficiency>



## Societatea Britanică de Endocrinologie Pediatrică și Diabet: Cardul de insuficiență suprarenală

### PLAN DE ÎNGRIJIRE PEDIATRICĂ CU STEROIZI PENTRU ZILELE DE BOALĂ ȘI URGENȚE

#### INFORMAȚII MEDICALE IMPORTANTE PENTRU PĂRINȚI/ÎNGRIJITORI ȘI PERSONALUL MEDICAL

**Acest pacient are insuficiență suprarenală și este dependent de steroizi. Steroizii nu trebuie să lipsească niciodată. Orice situație de stres, cum ar fi boala sau intervenția chirurgicală, va necesita un tratament suplimentar**

<b>Nume</b>	<b>Adresa</b>
<b>Data de naștere</b>	
<b>Numărul NHS / CHI</b>	
<b>Detalii de contact GP</b>	<b>Detalii de contact pentru rudele apropiate</b>
<b>Consultant principal în pediatrie și spital</b>	<b>Detalii de contact ale echipei de endocrinologie pediatrică</b>
<b>Diagnostic</b>	<b>Data eliberării</b>

Regimul de tratament cu steroizi		
Medicamente (și forma de administrare) de exemplu, hidrocortizon (comprimat de 10 mg)	Ora exemplu 6am	Doza de exemplu, 5 mg (jumătate de comprimat)

Regim de tratament cu steroizi oral în caz de boală (A se vedea pagina din spate pentru mai multe informații despre situațiile în care acest lucru este)		
Medicamente (și forma de administrare)	Ora	Doza
<b>Dacă pacientul ia fludrocortizon, nu este necesară modificarea dozei</b>		

Injecție de urgență cu steroizi		
<p><b>Dacă pacientul nu prezintă nici un semn de ameliorare, dacă prezintă vărsături sau diaree persistente, dacă devine somnoros sau nu răspunde sau dacă a suferit un accident sau o leziune majoră</b></p> <p><b>administrați imediat o injecție intramusculară (IM) de hidrocortizon</b></p>		
<p><b>Vârsta mai mică de 1 an:</b> 25mg</p>	<p><b>Vârsta cuprinsă între 1 și 5 ani:</b> 50mg</p>	<p><b>Vârsta de 6 ani și peste:</b> 100mg</p>
<p><b>Sunați la 999, declarând că suferă o CRIZĂ ADRENALĂ; trebuie să fie transportat fără întârziere la cel mai apropiat centru A&amp;E.</b></p>		

Zilele de concediu medical: Când să administrați doză suplimentară de steroizi			
Situația	Schimbare a dozei obisnuite de steroizi	Durata schimbării	Când să solicitați asistență?
<b>Boală minoră</b>			
Răceală ușoară / nas care curge fără febră. Lovituri și vânătăi minore la locul de joacă	Nici o schimbare		
<b>Boală moderată sau severă</b>			
Febră, gripă, infecție, boli ale copilăriei (în general cazuri când nu este suficient de bine pentru a merge la școală)	Doze necesare pentru zilele de boală	Atât timp cât durează boala	Contactați medicul de familie sau echipa medicală dacă starea de sănătate nu se îmbunătățește după 24-48 de ore.
Vărsături sau diaree	Doze necesare pentru zilele de boală Dacă doza pentru ziua de boală este tolerată (menținută timp de cel puțin 30 de minute fără diaree sau vărsături frecvente), continuați administrarea orală pentru ziua de boală.		
Somnolență și lipsă de reacție	<b>Administrați o injecție de hidrocortizon IM</b>		Sunați la 999 și informați că pacientul are o criză suprarenală.
Traumatism major sau șoc sever (de exemplu, suspiciune de fractură, accident rutier, traumatism cranian cu pierderea cunoștinței).	<b>Administrați o injecție de hidrocortizon IM</b>		
<b>Alte situații (discutați cu echipa medicală)</b>			
Vaccinări de rutină sau de călătorie	Luați în considerare 1 sau 2 doze de steroizi pentru zilele de boală. Continuați dacă este simptomatic		
Zbor pe distanțe lungi	Administrați doza obișnuită de dimineață la intervale de 6 până la 8 ore.		
Recomandări specifice copilului sau centrului			
<b>Proceduri chirurgicale și stomatologice</b>			
Operație minoră (de exemplu, extracția dentară sub anestezie locală)	Doza de boala înainte de procedură Reveniți la doza obișnuită imediat după aceea	Continuați dozele de boala timp de până la 24 de ore dacă aveți dureri sau nu vă simțiți bine	Informați personalul medical, inclusiv dentistul și anestezistul, că dumneavoastră/copilul dumneavoastră aveți insuficiență suprarenală și că luați steroizi.
Operație majoră (de exemplu, operație care necesită anestezie generală)	Steroizi pentru o zi de boală (oral sau IV) în ziua procedurii, chiar și pe stomacul gol. Hidrocortizon intravenos administrat la inducție conform protocolului spitalului local	Conform politicii locale sau contactați centrul de tratament pentru consiliere	