



Επινεφριδιακή κρίση: επινεφριδιακή ανεπάρκεια

Παρακαλώ παράσχετε άμεση ιατρική φροντίδα – πάσχω από επινεφριδιακή ανεπάρκεια και εξαρτώμαι από θεραπεία με κορτικοστεροειδή.

Προσωπικά στοιχεία

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:

Τύπος επινεφριδιακής ανεπάρκειας:

Όνοματεπώνυμο πλησιέστερου συγγενούς/επαφής έκτακτης ανάγκης:

Στοιχεία επικοινωνίας πλησιέστερου συγγενούς:

Θεραπεία & παρακολούθηση

Η θεραπεία που χρειάζομαι για την πρόληψη υποογκαιμικού σοκ είναι:

- **100 mg υδροκορτιζόνης¹, ενδοφλεβίως (κατά προτίμηση) ή ενδομυϊκά.**
- **Ενδοφλέβια έγχυση φυσιολογικού ορού** (διαλύματος φυσιολογικού ορού 0,9% ή ισοδύναμο).

Μετά τη χορήγηση της θεραπείας αυτής, θα χρειαστώ παρακολούθηση έως ότου η αρτηριακή μου πίεση και οι ηλεκτρολύτες μου σταθεροποιηθούν.

Ενδέχεται να εξακολουθήσω να χρειάζομαι:

- **50 mg υδροκορτιζόνης¹ κάθε 6 ώρες**, ενδοφλεβίως ή ενδομυϊκά ή μέσω αντλίας έγχυσης, π.χ. 200 mg ανά 24 ώρες ή 8,33 mg ανά ώρα
- **Ενδοφλέβια έγχυση φυσιολογικού ορού** (διαλύματος φυσιολογικού ορού 0,9% ή ισοδύναμο).

Συνήθως, αυτές οι υψηλές δόσεις υδροκορτιζόνης μπορούν να μειωθούν και να μεταβούν σε από του στόματος δόσεις συντήρησης υδροκορτιζόνης μετά από 24–72 ώρες, υπό την προϋπόθεση ότι η κατάστασή μου βελτιώνεται.

Παρακαλώ βεβαιωθείτε ότι είμαι κλινικά σταθερός/ή με από του στόματος κορτικοστεροειδή πριν από το εξιτήριο.

¹ Οδηγίες για υδροκορτιζόνη 100 mg — χρησιμοποιήστε:

- Τη νατριούχο φωσφορική υδροκορτιζόνη ή τη νατριούχο ηλεκτρική υδροκορτιζόνη, 100 mg.
- Σημειώστε ότι η οξική υδροκορτιζόνη ΔΕΝ μπορεί να χρησιμοποιηθεί λόγω της βραδείας αποδέσμευσης της μικροκρυσταλλικής φαρμακοτεχνικής της μορφής.
- Πραγματοποιήστε χορήγηση υδροκορτιζόνης ως bolus σε διάστημα τουλάχιστον 10 λεπτών, ώστε να αποφευχθεί αγγειακή βλάβη.



Ιατρικό Επείγον Περιστατικό



Εάν δεν μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον ιατρό μου για να επιβεβαιώσετε στοιχεία του ιατρικού ιστορικού μου ή εάν χρειάζεστε περαιτέρω συμβουλές σχετικά με τη διαχείριση της νόσου του Addison ή της επινεφριδιακής ανεπάρκειας, παρακαλώ επικοινωνήστε χωρίς καθυστέρηση με ανώτερο νοσοκομειακό ενδοκρινολόγο για υποστήριξη.

Πληροφορίες για την υγεία μου

Ονοματεπώνυμο ιατρού/γενικού ιατρού:

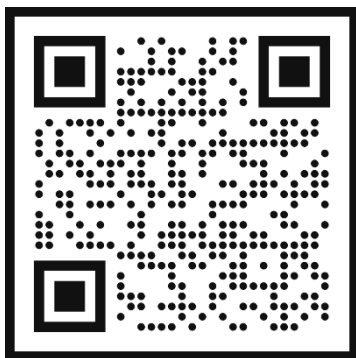
Αριθμός τηλεφώνου ιατρού/γενικού ιατρού:

Διεύθυνση/email ιατρού/γενικού ιατρού:

Άλλες παθήσεις που έχω και οι οποίες ενδέχεται να απαιτούν παρακολούθηση:	Φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνω, δόση και ώρες/συχνότητα λήψης:
---	--

Έχω επίσης τις ακόλουθες αλλεργίες:

Αυτές οι κλινικές κατευθυντήριες οδηγίες έχουν αναπτυχθεί από την Κλινική Συμβουλευτική Επιτροπή του Addison's Disease Self-Help Group (ενός φιλανθρωπικού οργανισμού του Ηνωμένου Βασιλείου που υποστηρίζει άτομα με επινεφριδιακή ανεπάρκεια, συμπεριλαμβανομένης της νόσου του Addison). Αυτές οι κατευθυντήριες οδηγίες έχουν εγκριθεί από την Επιτροπή Κλινικής Αποτελεσματικότητας του College of Emergency Medicine και από την Εκπαιδευτική Επιτροπή του College of Paramedics.



Σαρώστε για: Τις κατευθυντήριες οδηγίες NICE του Ηνωμένου Βασιλείου για την αναγνώριση και τη διαχείριση της επινεφριδιακής ανεπάρκειας

Η μετάφραση αυτού του ενημερωτικού φυλλαδίου για ασθενείς χρηματοδοτήθηκε από ανεξάρτητη εκπαιδευτική επιχορήγηση της Immedica Pharma UK Ltd. Η Immedica δεν είχε καμία συμμετοχή στο περιεχόμενο ή την ανάπτυξη αυτού του υλικού.

