



Crise surrénalienne : insuffisance surrénalienne aiguë

J'ai besoin d'une prise en charge médicale immédiate : je souffre d'insuffisance surrénalienne et mon traitement par corticoïdes est indispensable.

Coordonnées personnelles

Nom :

Date de naissance :

Type d'insuffisance surrénalienne :

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Coordonnées de la personne à prévenir :

Traitement et surveillance

Le traitement dont j'ai besoin pour éviter un choc hypovolémique est le suivant :

- **100 mg d'hydrocortisone¹, par voie intraveineuse de préférence, ou par voie intramusculaire.**
- Une **perfusion intraveineuse de solution saline** (solution saline à 0,9 % ou équivalent).

Une fois ce traitement administré, je devrai rester sous surveillance jusqu'à la stabilisation de ma tension artérielle et de mon équilibre électrolytique.

Je pourrai également avoir besoin de :

- **50 mg d'hydrocortisone¹ toutes les 6 heures**, par voie intraveineuse ou intramusculaire, OU en perfusion continue à l'aide d'une pompe, par exemple à raison de 200 mg par 24 heures, soit 8,33 mg par heure.
- Une **perfusion intraveineuse de solution saline** (solution saline à 0,9 % ou équivalent).

En général, ces doses élevées d'hydrocortisone peuvent être progressivement réduites, puis remplacées après 24 à 72 heures par une dose d'entretien d'hydrocortisone par voie orale, à condition que mon état s'améliore.

Merci de vous assurer que mon état est stable avec un traitement corticoïde par voie orale avant ma sortie.

¹ Instructions pour l'administration de 100 mg d'hydrocortisone :

- *utilisez du phosphate sodique d'hydrocortisone OU du succinate sodique d'hydrocortisone, à la dose de 100 mg.*
- *N'utilisez PAS d'acétate d'hydrocortisone, car sa formulation microcristalline est à libération prolongée.*
- *Administrez l'hydrocortisone en bolus sur une durée d'au moins 10 minutes afin d'éviter toute lésion vasculaire.*



Si vous ne parvenez pas à joindre mon médecin pour confirmer mes antécédents médicaux, ou si vous avez besoin d'aide concernant la prise en charge de la maladie d'Addison ou de l'insuffisance surrénalienne, contactez immédiatement un endocrinologue hospitalier expérimenté.

Mes informations médicales

Nom du médecin traitant :

Numéro de téléphone du médecin traitant :

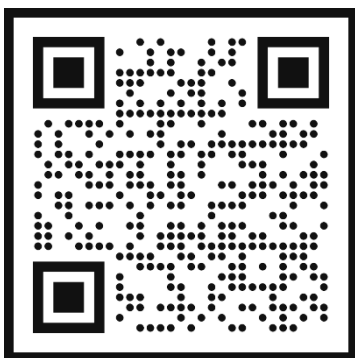
Adresse postale et e-mail du médecin traitant :

Autres problèmes de santé pouvant nécessiter une surveillance :

Traitements en cours, posologie et fréquence d'administration :

Je suis également allergique aux substances suivantes :

Ces recommandations cliniques ont été élaborées par le comité consultatif clinique de l'Addison's Disease Self-Help Group, une association caritative britannique qui accompagne les personnes atteintes d'insuffisance surrénalienne, notamment de la maladie d'Addison. Ces recommandations ont été approuvées par le comité de l'efficacité clinique du College of Emergency Medicine, ainsi que par le comité de la formation du College of Paramedics.



Scannez ce code pour consulter les recommandations britanniques du NICE sur le diagnostic et la prise en charge de l'insuffisance surrénalienne.

La traduction de cette brochure destinée aux patients a été financée par une subvention indépendante à visée éducative d'Immedica Pharma UK Ltd. Immedica n'a participé ni à la rédaction ni à l'élaboration de ce document.

