

SOINS D'URGENCE LORS D'UNE INSUFFISANCE SURRENALIENNE AIGÛE

NOM DU PATIENT : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DE L'HOPITAL : TELEPHONE :

NOM DE L'ENDOCRINOLOGUE :

TELEPHONE :

Le patient ci-dessus souffre d'une insuffisance surrénalienne. Cette maladie rare oblige le patient à suivre un traitement substitutif vital et il doit être sous traitement d'hydrocortisone en permanence.

Il doit être pris en charge immédiatement par un médecin sans attendre car son pronostic vital peut être engagé.

Le patient suit un traitement de stéroïdes. En cas de crise surrénalienne, il risque sa vie s'il n'est pas pris en charge très rapidement. Une crise risque de se produire en cas de maladie, de déséquilibre électrolytique, de diarrhées, de vomissements, de blessures. Les signes précurseurs d'une crise surrénalienne aigüe sont : faiblesses, étourdissements, absences de réaction, pâleur, transpiration, nausées et vomissements, hypotension, hypoglycémie, ...

1. METTRE EN PLACE UN CATHETER

2. FAIRE RAPIDEMENT LES TESTS SANGUINS SUIVANTS :

- Ionogramme sanguin comprenant : sodium, potassium, urée, glucose, créatinine, calcium, .
- Cortisol et ACTH.
- Vérifier la glycémie et effectuer les autres tests nécessaires.

3. TRAITEMENT

- Injection d'hydrocortisone en IV ou IM, si le patient n'a pas déjà eu une injection par ses proches ou les secours.

Les doses recommandées sont :

- | | |
|-----------------|-------|
| - 0 à 1 an | 25mg |
| - 1 à 5 ans | 50mg |
| - Plus de 5 ans | 100mg |

4. PERFUSION IV

- Commencer la perfusion intraveineuse de 0.45% de chlorure de sodium, 5% de glucose au taux d'entretien (donner plus si le patient est déshydraté). Ajouter du potassium en fonction de l'équilibre électrolytique.
- Commencer la perfusion d'hydrocortisone 50ml 0.9% chlorure de sodium avec une pompe à seringue.
- **IMPORTANT** : Si la glycémie est < 2.5mmol/L, donner : 2ml/kg de glucose 10%.
- Si le patient est somnolent ou hypotenseur, donner : 20ml/kg de 0.9% chlorure de sodium.

En cas de doute sur la gestion et le traitement du patient, merci de contacter son endocrinologue aux coordonnées ci-dessus.