

Protocole lors de couverture lors d'insuffisance stéroïdienne

• Critères d'éligibilité

- Patient traité avec stéroïdes pour **une condition entraînant une sécrétion insuffisante en glucocorticoïdes** et/ou en minéralocorticoïdes telle que hyperplasie congénitale des surrénales, maladie d'Addison, hypopituitarisme ou autre.
- Tout patient **ayant reçu des glucocorticoïdes à dose supraphysiologique pendant plus de quatre semaines**. On considère qu'une dose supraphysiologique (>15 mg/m²/jour d'hydrocortisone) pendant 4 semaines ou plus peut entraîner une suppression surrénalienne.

******Dans le cas d'une suspicion d'insuffisance surrénalienne de novo (ex. Hypotension, hypoglycémie, etc), nous vous prions de contacter l'endocrinologue de garde avant l'administration de stéroïdes.******

Poids : _____ Kg **Taille** _____ cm **Surface corporelle :** _____ m²

• Soins infirmiers :

À l'accueil : Glucomètre

Faire Astrup et iono d'emblée si le patient apparaît malade ou vomit

• Surveillance :

- Faire une bande de rythme
- Signes vitaux q 60 minutes x 2 et q 4 heure par la suite
- Aviser le médecin si :
 - les résultats de laboratoire sont anormaux
 - l'enfant présente une baisse de l'état général

• Laboratoire :

Glycémie ionogramme Astrup

autres : _____

• **Traitement (voir la fin du document pour le calcul de la surface corporelle et les équivalences)**

Si l'enfant présente une température supérieure à 38.5°C, une infection, un stress physique, ou une diarrhée sévère, doubler (ou même tripler si la T° est supérieure à 39°C) chaque dose du glucocorticoïde:

Nom du glucocorticoïde _____ mg PO q ___ h

Si l'enfant vomit :

Solu-Cortef®, 50 mg/m²/dose IM ou IV soit _____ mg q 6 heures

Lors d'une insuffisance surrénalienne aiguë (instabilité hémodynamique ou déséquilibre électrolytique), donner :

Soluté (éviter le potassium) _____ à _____ cc/heure

Solu-Cortef®, 100 mg/m²/dose IM ou IV soit _____ mg q 4 heures ad stabilité

En cas de chirurgie :

Solu-Cortef®, 100 mg/m² IV ou IM à l'appel ou à l'induction, puis 50 mg/m² aux 6 heures.

Pour toute hospitalisation, s.v.p. joindre une copie de ce protocole à la feuille d'admission. Prière d'aviser l'endocrinologue de garde pour tout patient connu du service.

ÉQUIVALENCES:

Cortisone (Cortone®) 25 mg
Hydrocortisone (Cortef®, Solu-Cortef®) 20 mg
Prednisone 5 mg
Methylprednisolone (Solu-Medrol®) 4 mg
Dexaméthasone (Décadron®) 0,75 mg

Estimateurs de la surface corporelle

En fonction du poids seulement pour les enfants de moins de 40kg

http://www.sfmu.org/calculateurs/SC_BB.htm

En fonction de la taille et du poids

http://www.sfmu.org/calculateurs/SC_Mostellers.htm