



SITUATION DE DANGER MORTEL

Crise Addisonienne/Coma : insuffisance surrénalienne aiguë

Mon patient est atteint de la **Maladie d'Addison** (insuffisance surrénalienne aiguë). Veuillez lui donner un traitement médical d'urgence.

Sans un traitement médical d'urgence, toute blessure ou maladie sévère peut rapidement se transformer en crise d'insuffisance surrénalienne aiguë. Ceci pourrait entraîner une chute de tension sévère ou un choc hypovolémique mettant le patient en danger de mort. Dans le doute, si le patient a une hypotension, de la somnolence, ou une perte de connaissance, veuillez le faire admettre en urgence à l'hôpital.

Le traitement requis par le patient afin d'éviter un choc hypovolémique est :

- **100mg hydrocortisone¹ en intraveineuse** de préférence, ou **intramusculaire**
- **une perfusion saline en intraveineuse** (NaCl 0.9%)

Une fois ce traitement administré, le patient a besoin de surveillance jusqu'à ce que sa pression sanguine et ses électrolytes se soient stabilisés. Donc, il/elle peut continuer à avoir besoin de :

- **100mg hydrocortisone¹ toutes les 6 heures**
OU *par goutte à goutte, ie. 5 - 10mg/heure*
- **une perfusion saline en intraveineuse**

Ces fortes doses d'hydrocortisone pourront généralement être suivies d'une dose orale quotidienne de maintien d'hydrocortisone si l'état du patient s'est amélioré après 24-72 heures. Veuillez vous assurer que l'état du patient sous prise orale de stéroïdes est stable avant de le libérer.

Mon patient est en possession d'une carte médicale d'urgence et/ou de MedicAlert pour attester de son insuffisance surrénalienne et de ses besoins en stéroïdes.

Le patient a les conditions suivantes qui nécessitent une surveillance :	Le patient a besoin des médicaments suivants:
-	-
-	-
-	-

Si vous ne pouvez pas nous contacter pour confirmer l'historique médical du patient ou pour de plus amples renseignements concernant l'encadrement d'une insuffisance surrénalienne, merci de contacter le responsable du service d'endocrinologie de votre hôpital sans délais.

Médecin traitant:	Téléphone bureau:
Adresse:	Téléphone d'urgence:

¹ Phosphate sodique d'hydrocortisone ou succinate sodique d'hydrocortisone, 100mg. Veuillez prendre note que l'acétate d'hydrocortisone ne peut être utilisé dû à sa formule microcristalline et à sa diffusion trop lente. Veuillez donner un bolus d'hydrocortisone pendant au moins 10 minutes pour éviter des problèmes vasculaires.