

Przełom nadnerczowy

Algorytm postępowania z pacjentem



POSTĘPOWANIE DYSPOZYTORÓW MEDYCZNYCH



1 | **Zbierz wywiad medyczny.**

2 | **Jeśli zgłaszający poinformuje o niedoczynności kory nadnerczy – umieść tę informację w KZW.**

3 | **Ustal czy występują objawy przełomu nadnerczowego takie jak:**

- ▶ niskie wartości ciśnienia tętniczego krwi, tachykardia, cechy niestabilności hemodynamicznej, wstrząs;
- ▶ zaburzenia świadomości, splątanie;
- ▶ zaburzenia mowy, zawroty głowy;
- ▶ bóle brzucha, nudności, wymioty, biegunka;
- ▶ gorączka lub obniżona temperatura, rozbiecie, bóle i skurcze mięśniowe;
- ▶ zimne poty, osłabienie.

PRZY POTWIERDZENIU
OBJAWÓW PRZEŁOMU
NADNERCZOWEGO
NADAJ WYJAZDOWI
1. KOD PILNOŚCI.

4 | **Po kontakcie z kierownikiem zespołu ratownictwa medycznego, poinformuj szpital docelowy o transporcie pacjenta z niedoczynnością kory nadnerczy.**

POSTĘPOWANIE ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

1 | **Zbierz wywiad medyczny.**

2 | **Wykonaj badanie ABCDE.**

- A drogi oddechowe
- B oddech
- C krążenie
- D ocena zaburzeń świadomości
- E dalsze badanie pacjenta

Przełom nadnerczowy:

- ▶ to STAN ZAGROŻENIA ŻYCIA;
- ▶ może być wywołany przez uraz, chorobę lub stres;
- ▶ może być pierwszą manifestacją niedoczynności kory nadnerczy.

3 | **W razie stwierdzenia objawów przełomu nadnerczowego:**

- ▶ wykonaj dostęp dożylny (i.v.);
- ▶ podaj HYDROKORTYZON i.v. w bolusie lub i.m. w dawce:

DZIECI		DOROŚLI
Noworodek	4 mg/kg m.c. najczęściej 25 mg	100 mg
Niemowlę	2 mg/kg m.c. najczęściej 25 mg	
1 – 5 r.ż.	50 mg	
6 lat i więcej	100 mg	

- ▶ podaj 0,9% NaCl w dawce: 10 ml/kg m.c. w krótkim (15-20 min.) wlewie i.v.;
- ▶ oznacz poziom glikemii;
- ▶ jeśli występuje hipoglikemia, podaj 10 % glukozę w dawce: 2 ml/kg m.c.;
- ▶ kontroluj tętno, ciśnienie krwi i poziom glikemii;
- ▶ poinformuj dyspozytora medycznego o transporcie pacjenta do SOR/IP;
- ▶ pilnie przetransportuj pacjenta do najbliższego SOR/IP.

