

Annexe 1 : Modèle de carte format portefeuille (hydrocortisone)

SUPPRESSION SURRÉNALIENNE DÉMONTRÉE OU POSSIBLE	
_____ présente un risque de suppression surrénalienne découlant de la prise de GC pour le traitement de _____.	
Cette personne a besoin d'hydrocortisone pour les raisons suivantes :	
<input type="checkbox"/> Substitution quotidienne et dose de stress <input type="checkbox"/> Dose de stress seulement <input type="checkbox"/> Dose de stress seulement en cas de maladie ou de blessure grave ou de chirurgie lourde	
Dose quotidienne d'hydrocortisone (s'il y a lieu) : _____	
Surface corporelle : _____ m ² Date : _____	
Tous les enfants qui présentent une suppression surrénalienne confirmée ou présumée doivent recevoir plus de glucocorticoïdes en période de stress physiologique. Les directives sur les doses de stress figurent au verso.	

DIRECTIVES SUR LES DOSES DE STRESS	
PARENTS ET MÉDECINS	
Maladie modérée, y compris une fièvre supérieure à 38,5 °C, un gros rhume de cerveau accompagné de fatigue, des vomissements ou une blessure	30 mg/m ² /jour d'équivalent d'hydrocortisone, divisés en trois doses Cette dose correspond à _____ mg d'hydrocortisone trois fois par jour. S'il faut administrer ce médicament plus de trois jours, communiquer avec l'équipe soignante.
PARENTS	
Maladie ou blessure grave ou indisposition et incapacité de tolérer les médicaments par voie orale	S'il y a de l'hydrocortisone injectable à la maison, administrer immédiatement __ mg (__ ml) par voie intramusculaire. Se rendre à l'urgence. Envisager d'appeler les services médicaux d'urgence en cas de maladie ou de blessure grave.
MÉDECINS	
Maladie grave, poussée d'insuffisance corticosurrénalienne ou blessure grave	100 mg/m ² d'hydrocortisone par voie intraveineuse ou intramusculaire (jusqu'à concurrence de 100 mg) Téléphoner à l'endocrinologue de garde.
Incapacité de tolérer les médicaments par voie orale	De 30 mg/m ² /jour à 50 mg/m ² /jour d'hydrocortisone, divisés en six doses par voie intraveineuse ou huit doses par voie intramusculaire (si l'administration parentérale doit être maintenue au bout de 24 heures, demander une consultation en endocrinologie).
Chirurgie	De 50 mg/m ² /jour à 100 mg/m ² d'hydrocortisone par voie intraveineuse à l'induction (jusqu'à concurrence de 100 mg). Téléphoner à l'endocrinologue de garde.

© Société canadienne de pédiatrie

Source: La suppression surrénalienne causée par les glucocorticoïdes exogènes : en reconnaître les facteurs de risque et en prévenir les effets, Comité de la pédiatrie communautaire, le 15 juin 2021; www.cps.ca/fr