

Peri und Postoperative Substitution bei einer Primären oder Sekundären NN Insuffizienz

Präparate: Parenteral: Solu-Cortef® 1 Ampulle/2 ml = 100 mg Hydrocortison
 Peroral: Hydrocortison Galepharm® Tbl. à 10 mg

| | |
|-------------------------|---|
| Operationstag | 100 mg <u>Solu-Cortef®</u> i.v. als Bolus bei Narkoseeinleitung, 50 mg <u>Solu-Cortef®</u> i.v. als Bolus um 16 ⁰⁰ h, 50 mg <u>Solu-Cortef®</u> i.v. als Bolus um 24 ⁰⁰ h |
| 1. postoperativer Tag * | Hydrocortison 10 mg [®] 3 – 2 – 1 ** falls Patient nüchtern od. erbricht: 2 x 50mg <u>Solu-Cortef®</u> i.v. als Boli (08 ⁰⁰ , 18 ⁰⁰ h) |
| 2. postoperativer Tag | Hydrocortison 10 mg [®] 1½ – 1 – ½ ** |
| 3. postoperativer Tag | Hydrocortison 10 mg [®] 1½ - ½ - 0 ** |
| 4. postoperativer Tag | Hydrocortison 10 mg [®] 1 - ½ - 0 ** |

* oder bis peroraler Nahrungsaufbau gesichert

** Gabe mit den Mahlzeiten (ca. 7³⁰, 11³⁰, 18⁰⁰)

Bei Darmspiegelung: Bei Beginn der Einnahme der Mittel, um den Darm zu entleeren unbedingt doppelte Dosis Hydrocortison nehmen falls starke Übelkeit hinzukommt bis 3 fache Dosis. Am Tag der Spiegelung mind. 10 mg Hydrocortison mehr nehmen.