



<Incluir Data>

Carta de Orientação para Paciente com Insuficiência Adrenal

Eu, <NOME DO PACIENTE> paciente atendida no Consultório Médico com o diagnóstico de insuficiência adrenal secundária. Atualmente estou em uso de **hidrocortisona/prednisolona/prednisona** 20 mg ao acordar, 15 mg as 14hs e 5 mg as 20 hs.

Devido ao quadro da insuficiência adrenal necessito de cuidados especiais em situações de stress (febre, quadro infeccioso, cirurgia, trauma, etc). Quando não houver restrições para ingestão via oral, é necessário dobrar a dose do glicocorticoide.

Se houver sintomas de insuficiência adrenal aguda (hipotensão, náuseas, vômitos, torpor, desidratação, diarreia, dor abdominal, etc) há necessidade de iniciar imediatamente expansão com soro fisiológico 0,9% e reposição de glicocorticoide com hidrocortisona 100 mg EV em bolus. Seguido por manutenção de uma dose EV de hidrocortisona 50 mg EV de 8/8 horas. Quando for possível, retornar para medicação via oral com a dose dobrada e após resolução do quadro desencadeante retornar a dose fisiológica.

<nome do médico>

<CRM>

