

WAŻNA INFORMACJA MEDYCZNA



TEN PACJENT WYMAGA CODZIENNEJ TERAPII HYDROKORTYZONEM

W przypadku poważnej choroby, urazu, wymiotów lub biegunki, **hydrokortyzon**

Wiek: < 1 roku: 25 mg IV lub IM

Wiek: < 1 - 6 lat: 50 mg IV lub IM

Wiek: > 6 lat: 100 mg IV lub IM

i dożylny wlew soli fizjologicznej (jeśli to możliwe)
należy podać **BEZ OPÓŹNIEŃ**.

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA/PESEL



Stowarzyszenie na rzecz osób
z **chorobą Addisona**
i **niedoczynnością nadnerczy**

Polskie Towarzystwo Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej

IMPORTANT MEDICAL INFO



THIS PATIENT REQUIRES DAILY REPLACEMENT THERAPY WITH HYDROCORTISONE

In the event of serious illness, trauma, vomiting or diarrhoea, **hydrocortisone**

Age: < 1 year: 25 mg IV or IM

Age: < 1 - 6 year: 50 mg IV or IM

Age: > 6 year: 100 mg IV or IM

and IV saline infusion (when possible) should be administered **WITHOUT DELAY.**

NAME

PERSON NUMBER/DATE OF BIRTH



Stowarzyszenie na rzecz osób
z **chorobą Addisona**
i **niedoczynnością nadnerczy**

European Society for Pediatric Endocrinology