

STEROID TREATMENT CARD

I am a patient on STEROID treatment which must not be stopped suddenly

- If you have been taking this medicine for more than three weeks, the dose should be reduced gradually when you stop taking steroids unless your doctor says otherwise.
- Read the patient information leaflet given with the medicine.
- Always carry this card with you and show to anyone who treats you (for example a doctor, nurse, pharmacist or dentist). For one year after you stop the treatment, you must mention that you have taken steroids.
- If you become ill, need surgery, or if you come into contact with anyone who has an infectious disease, consult your doctor promptly. If you have never had chickenpox, you should avoid close contact with people who have chickenpox or shingles. If you do come into contact with chickenpox, see your doctor urgently.
- Make sure that the information on the card is kept up to date.

Important Information for Healthcare Professionals

This patient is at risk of adrenal insufficiency/crisis. If adrenal insufficiency/crisis is suspected or in an emergency give:

Emergency Treatment of Adrenal Crisis

Adult

1. EITHER 100mg Hydrocortisone IV or IM injection followed by 24 hour continuous IV infusion of 200mg Hydrocortisone in Glucose 5%
OR 50mg Hydrocortisone IV or IM QDS (100mg if severely obese)
2. Rapid rehydration with Sodium chloride 0.9%

Child

1. Hydrocortisone IV or IM as follows:
a) Under 1 year = 25mg b) 1-5 years = 50mg c) Over 5 years = 100mg
2. Commence IV infusion of 0.9% Saline 5% Dextrose at maintenance rate
3. Give hydrocortisone orally or if vomiting continues IV. For IV doses of hydrocortisone, calculate triple the normal total daily dose and give this higher dose as four equally divided doses. Consider giving this increased daily dose as a continuous IV infusion to severely ill patients.

Liaise with endocrinology. Search here for further information:

<http://www.weds-wales.co.uk/steroid-therapy.htm>

Enw/Name:	
Cyfeiriad/Address:	
Rhif ffôn/Tel. no:	
Meddyg teulu/GP:	
Ysbyty/Hospital:	
Ymgynghorydd/ Consultant:	
Rhif Ysbyty/ Hospital no:	



Dyddiad/Date	Meddyginiaeth/Medicine	Dôs/Dose

CERDYN TRINIAETH STEROID

Rydw i yn claf ar driniaeth STEROID a na ddylid stopio'r driniaeth yma'n sydyn

- Os ydych wedi bod yn cymryd y driniaeth am fwy na thair wythnos, dylai'r dôs cael ei gostwng yn raddol oni bai bod eich meddyg yn dweud yn wahanol.
- Darllenwch y daflen wybodaeth â rhoddir gyda'r meddyginaeth.
- Dylech cario'r cerdyn hwn a dangos i unrhyw berson sydd yn eich trin (er enghraifft meddyg, nyrs, fferylllydd neu deintydd). Am flwyddyn ar ôl stopio'r driniaeth, rhaid dweud eich bod wedi cymryd steroidau.
- Os ydych yn sâl, angen llawdriniaeth neu mewn cyswllt gyda rhywun sy'n dioddef o glefyd heintus, cysylltwch gyda'ch meddyg yn brydlon. Os nad ydych wedi cael brech yr ieir, dylech osgoi agosrwydd gyda rhywun sy'n dioddef o frech yr ieir neu yr eryrod. Os ydych yn dod i gysylltiad gyda rhywun sy'n dioddef o frech yr ieir, cysylltwch gyda'ch meddyg ar frys.
- Gwnewch yn sicr fod y gwybodaeth ar y cerdyn hwn yn gywir.

Gwybodaeth pwysig i staff gofal iechyd

Mae perygl o annigonoldeb/argyfwng adrenal yn y claf. Os oes amheuaeth o annigonoldeb/argyfwng adrenal neu mewn argyfwng rhowch:

Triniaeth frys o argyfwng adrenal

Oedolyn

1. NAILL AI pigiad 100mg hydrocortison mewnwythiennol (IV) neu mewngyhyrol (IM) ac yna arllwysiad mewnwythiennol o 200mg hydrocortison o fewn glwcos 5% dros cyfnod o 24 awr.
NEU 50mg hydrocortison mewnwythiennol (IV) neu mewngyhyrol (IM) pedair gwaith y dydd (100mg yn ordewdra difrifol)
2. Ailhydradu cyflym gydag arllwysiad mewnwythiennol o heli 0.9%

Plentyn

1. Hydrocortison mewnwythiennol (IV) neu mewngyhyrol (IM) fel yma:
a) Iau nag 1 mlwydd oed = 25mg b) 1-5 mlwydd oed = 50mg
c) Hŷn 5 mlwydd oed = 100mg
2. Rhowch arllwysiad mewnwythiennol o heli 0.9% decstros 5% ar gyfradd gynnal
3. Rhowch hydrocortison yn eneuol neu'n fewnwythiennol os fydd chwydu'n parhau. Os oes angen hydrocortison mewnwythiennol, cyfrifwch trebl y dôs dyddiol arferol a rhowch y dôs uwch hwn ar ffurf pedwar dogn wedi rhannu'n gyfartal. Ystyriwch rhoi'r dôs dyddiol uwch hyn fel arllwysiad mewnwythiennol parhaus i gleifion difrifol wael.

Cysylltwch gyda'r tîm endocrinoleg. Chwiliwch yma am wybodaeth pellach:

<http://www.weds-wales.co.uk/steroid-therapy.htm>