

## **Metyyliprednisolonipulssihoito**

Aktiivista reumasairautta sekä eräitä muita autoimmunisairauksia ja vaikeahoitoista epilepsiaa voidaan hoitaa suurella annoksella metyyli prednisolonia, jota annetaan lapselle suonensisäisesti 3 peräkkäisenä päivänä.

### **Hoidon toteutus**

Hoito voidaan antaa polikliinisesti. Se ei vaadi sairaalassa yöpymistä, jos hoidon aikana verensokeri ja verenpaine pysyvät normaaleina.

Lapsi saa lääkkeen käden laskimoon asetetun kanyylin kautta. Lääkeinfuusion anto kestää 1-2 tuntia. Lapsi voi kotiutua yleensä noin tunnin seurannan jälkeen.

Samaa kanyyliä voidaan pitää kädessä 3 vuorokautta. Kanyyli täytyy pitää siteellä peitettynä ja kuivana tämän ajan. Suihkussa käsi pitää suojata esim. kertakäyttöhansikkaalla, muovipussilla tai muovikelmulla.

Jos kanyylin ympäristö tulehtuu, on kanyyli vaihdettava uuteen. Tulehduksen merkkejä ovat ihon paikallinen punoitus, kuumotus ja kipu.

### **Mahdolliset sivuvaikutukset**

Tavallisimpia suonensisäisen kortisonihoidon sivuvaikutuksia ovat metallinmaku suussa, poskien punoitus tai unettomuus. Nämä oireet ovat ohimeneviä ja vaarattomia.

Muita lääkkeestä johtuvia sivuvaikutuksia ovat

- kohonnut verensokeri
- nestetasapainonhäiriöt
- psyykkiset oireet, kuten kiihtymys tai levottomuus
- tulehdusten paheneminen
- vatsaoireet.

Kohonneen verensokerin merkkejä ovat väsymys, kova jano tai janontunne, lisääntynyt virtsaaminen ja huonovointisuus.

## **Luusto**

Kortisoni vähentää suolistossa kalsiumin imeytymistä. Sen vuoksi on syytä käyttää säännöllisesti D-vitamiinilisää ja huolehtia riittävästä maitotuotteiden saannista. Tarvittaessa käytetään kalkki- ja D-vitamiini yhdistelmävalmisteita.

## **Vatsaoireet**

Kortisoni saattaa aiheuttaa mahalaukun ärsytystä. Sen vuoksi lapselle aloitetaan mahalaukun limakalvoa suojaava lääkitys.

## **Unihäiriöt**

Joillakin potilailla kortisonihoito voi aiheuttaa unettomuutta, mikä ilmenee nukahtamisvaikeutena. Tähän voi tarvittaessa käyttää melatoniinia 1-2 mg iltaisin.