

Behandling av Basedows sjukdoms ögonsyndrom

Kortisonbehandling

Basedows sjukdoms ögonsyndrom behandlas med så kallad pulssteroid. Man ger intravenös kortisonbehandling en gång per vecka totalt tolv gånger. Först ger man Solu-Medrol 500 milligram/250 milliliter NaCl (koksalt) 0,9 % med en veckas mellanrum sex gånger. Därefter ges Solu-Medrol 250 milligram/250 milliliter NaCl 0,9 % med en veckas mellanrum sex gånger.

I samband med kortisoninfusionerna kan man övergående uppleva att ansiktet rodnar och hettar. Kraftig fysisk ansträngning under infusionsdagen bör undvikas.

Förhindrande av biverkningar

Vikt

Kortison ökar matlusten och orsakar svullnader i viss mån. För att undvika viktökning rekommenderas att man följer vikten regelbundet och dessutom undviker livsmedel som innehåller mycket energi, till exempel fett.

Skelett

Kortison minskar kalciumupptaget i tarmen och ökar risken att drabbas av osteoporos. För att motverka detta ges preparat som innehåller kalcium och D-vitamin.

Saltbalans

Stora kortisondoser kan sänka blodets kaliumhalt. För att förebygga detta ges kaliumpreparat (till exempel Kaleorid). Svullnadstendensen som hör ihop med behandlingen kan lindras genom att minska saltintaget.

Mag- och tarmbesvär

Kortisonbehandling kan orsaka magsymtom. Därför ger man syrablockerande medicin åt patienter, som tidigare haft magkatarr, magsår eller andra besvär i övre buken. Om patienten inte har haft magproblem tidigare behövs ingen rutinmässig magmedicin.

Sömnbesvär

Hos vissa patienter kan kortisonbehandling orsaka sömnlöshet. Om det uppstår svårigheter att somna till exempel på kvällen efter kortisoninfusionen, kan sömnmedel utskrivas.

Vasa sjukvårdsdistrikt • www.vasacentralsjukhus.fi • Växel 06 213 1111
Denna anvisning är ämnad för våra patienter som är i ett vårdförhållande.