

EGENTLIGA FINLANDS SJUKVÅRDSDISTRIKT

PATIENTANVISNING FÖR PULSBEHANDLING MED METYLPREDNISOLON

Aktiva reumasjukdomar samt vissa andra autoimmunitetsjukdomar kan skötas med stor en dos metylprednisonol, som ges barnet intravenöst under 3 dagar.

Behandlingens verkställning

Behandlingen kan ges polikliniskt. Övernattning på sjukhuset krävs inte om blodsockret och blodtrycket hålls normala under behandlingen.

Barnet får medicinen genom en intravenös kanyl. Infusionen av läkemedlet tar 1-2 timmar. Barnet kan åka hem vanligtvis ca en timme efter uppsynen.

Samma kanyl kan användas i 3 dygn. Kanylen måste hållas täckt och torr under denna tid. I duschen ska handen skyddas med t.ex. engångshandske, plastpåse eller plastfilm.

Ifall området kring kanylen inflammeras måste kanylen bytas ut. Tecken av en inflammation är rödhet, hetta och smärta i huden.

Möjliga biverkningar

De vanligaste biverkningarna för intravenös kortisonvård är smak av metall i munnen, rödhet i kinderna eller sömnlöshet. Dessa symptom är förbigående och ofarliga.

Andra biverkningar p.g.a. medicinen

- höjt blodsocker
- störningar i vätskebalansen
- psykiska symptom, bl.a. spänning och oro
- inflammationerna blir värre
- magproblem

Symptom av höjt blodsocker är trötthet, törst eller känsla av törst, ökad urinering och illamående

Skelettet

Kortisonen minskar absorbering av kalcium i tarmarna. Därför bör man regelbundet använda D-vitamintillskott och se till att man får tillräckligt med mjölkprodukter. Vid behov används kombinationprodukter av kalk och D-vitamin.

Magproblem

Kortisonen kan irritera magsäcken därför får barnet en medicinering som skyddar magsäckens slemhinna.

Sömnproblem

För vissa patienter kan kortisonvården orsaka sömnproblem, i form av svårigheter att somna. Detta kan vid behov lättas med melatonin 1-2 mg på kvällen.

Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt • www.vsshp.fi/sy • Växel 02 313 0000

Denna anvisning är ämnad för våra patienter som är i ett vårdförhållande.