

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til: 20.10.2023/20.10.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Kvinneklinikken/Fødeavdelingen	Versjon: 3.01
Godkjenner: Kessler, Jørg	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Chen Sun, Marianne Øksnes	Dok.id: D13815

Kvinner som bruker steroider kan ha behov for ekstra tilskudd ved fødsel og operasjon. Tilskuddet avhenger av både indikasjon for behandling og tidligere Prednisolon®-dose.

Pasienter med primær binyrebarksvikt (Addison) eller hypofysesvikt	⇒	Rett før operasjon /fødselsstart	⇒	Hydrocortison® (Solu-Cortef) 100 mg i.m./i.v..
	⇒	1.døgn	⇒	Hydrocortison® (Solu-Cortef) 50 mg hver 8.timer i.m./i.v.
	⇒	2 neste døgn	⇒	Doble Cortison oral dose
	⇒	Deretter	⇒	Vanlig oral dose som før

Binyrebarksvikt sekundær til eksogen steroid (i mer enn 6 uker)	⇒	Prednisolon i lavdose $\leq 7,5$ mg	⇒	Doble dose i 48 timer fra operasjon/fødselsstart
	⇒	Prednisolon ≤ 20 mg	⇒	Hydrocortison® (Solu-Cortef) 100 mg i.m./i.v. rett før operasjon/fødselsstart. Deretter vanlig oral dose som før.
	⇒	Prednisolon i doser > 20 mg	⇒	Ingen endring så lenger medisin tas under fødsel

- Dose omregning: Prednisolon 5 mg = 20 mg Hydrocortison (Solu-Cortef) = 25 mg Cortison tbl.
 Eksempler: Prednisolon 20 mg = 80 mg Solu-Cortef
 Prednisolon 40 mg = 160 mg Solu-Cortef