

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Glukokortikoid-behandling ved covid-19
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 29.08.2024/29.08.2025
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Pasientbehandling	Versjon: 2.01
Godkjenner: Bruun, Trond	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Trond Bruun	Dok.id: D65359

Innhold

Bakgrunn.....	1
Anbefaling.....	1
Referanser	1

Bakgrunn

Behandling med glukokortikoider har i flere randomiserte studier vist effekt på dødelighet hos pasienter med Covid-19, både hos kritisk syke og hos ikke-kritisk-syke pasienter med Covid-19 som har fått oksygenbehandling. Hos steroidbehandlede pasienter med mild sykdom (dvs. som ikke hadde behov for ekstra oksygen) er det imidlertid i den største studien (RECOVERY) observert en ikke-signifikant økt dødelighet. Samlet sett foreligger det støtte for at glukokortikoidbehandling hos de rette pasientene reduserer dødelighet. Forsiktighet bør utvises hos eldre >70 år, da risikoen for bivirkninger og usikkerheten om effekt er større i denne gruppen.

Anbefaling

I samsvar med retningslinje fra WHO (1) anbefales glukokortikoidbehandling til Covid-19 pasienter med vedvarende respirasjonssvikt som krever oksygen-terapi*, NIV eller respirator. Det er da avgjørende at respirasjonssvikten skyldes covid-19 og ikke annen årsak, som f.eks. forverret hjertesvikt.

Dosering: Deksametason 6mg x 1 p.o/i.v., hydrokortison 50mg x 3 i.v. eller prednisolon 40mg x 1 p.o. i inntil 7-10 dager.

* Hos tidligere lungefriske kan vedvarende SpO₂ < 90% (uten ekstra oksygen), respirasjonsfrekvens > 30 eller uttalt pustebesvær være veiledende.

Referanser

- 1) A living WHO guideline on drugs for covid-19