

Afsprakenlijst

Welke maatregelen neem je om de kans op een 'Addison crisis' zo klein mogelijk te houden en wat moet je doen ten tijde van een 'Addisoncrisis' of 'Acute bijnierschorsinsufficiëntie' ?

- Vertel aan je huisgenoten dat je Bijnierschorsinsufficiëntie hebt en dat je afhankelijk bent van medicijnen.
- Vertel waar je die medicijnen bewaart.
- Zorg dat je minimaal één ampul Solucortef® (liefst 2!) en een dikke en dunne injectienaald en spuit in huis hebt en dat je weet hoe je dit moet klaar maken.
- Weet hoe je moet injecteren! Vraag hiernaar bij de behandelende endocrinoloog!
- Zorg ervoor dat je huisgenoten ook weten hoe te injecteren, of burens, een collega op het werk (BHV!) of een vriend(in).
- Oefen minimaal met een 'mantelzorger' in het klaar maken en spuiten. Gebruik hiervoor een 'verouderde' ampul.
- Bespreek met elkaar wat de signalen zijn van een dreigende crisis. Bekijk ook samen de animatie over het klaarmaken van de noodinjectie en hoe deze klaar te maken.
- De symptomen voor een naderende 'Addison crisis' of 'Acute bijnierschorsinsufficiëntie' zijn:
Het heel koud hebben of koorts krijgen, duizelig, misselijk, krampende buikpijn, afwezig, transpireren, hoofdpijn, niet aanspreekbaar zijn, overgeven, diarree, bewusteloos raken ...
- Wat moet er gebeuren:
 - Ampul klaarmaken.
 - Injecteren, eventueel door kleding heen, bij voorkeur in het bovenbeen, waar meer 'spek' zit.
 - Bloeddruk, temperatuur meten, bij patiënten die ook diabetes hebben de glucose meten.
 - Opschrijven tijdstip, wat je gedaan hebt en wat de waarde is van de bloeddruk en/of glucose.
 - Behandelend arts bellen en deze informeren over de situatie, wat je gedaan hebt om dit te verbeteren, etc.
 - Het beste kun je NIET zelf rijden, maar een ambulance laten komen.
 - Als er een ambulance komt, een verzorgingstas maken (verzekeringspapieren, pyjama, alle medicatie, etc.) voor bij een eventuele opname.
 - (Zorg ervoor dat je niet te lang moet wachten in de wachtkamer van de SEH. Dit verergert de situatie als er nog geen noodinjectie is gegeven. Eventueel de behandelend arts nogmaals bellen.)
 - Als de ambulance is gekomen en de patiënt reageert goed op de noodinjectie (gegeven door mantelzorger of ambulancepersoneel), dan wordt er overlegd met de specialist of de patiënt naar het ziekenhuis moet voor een nacontrole of kan thuisblijven.
- Als alles achter de rug is, bespreken wat goed ging, minder goed ging of verkeerd ging.
- Gebruikte injectienaalden in een glazen pot met deksel doen of insteken in het spuitgedeelte van de injectie, en afleveren bij de apotheker. Zij zorgen voor de professionele afvoer.
- Nieuw recept voor Solu-Cortef act-O-vial® regelen.

Maak er geen drama van, maar wees voorbereid!



Actielijst bij 'Acute Bijnierschorsinsufficiëntie' / Addison crisis

Leg deze informatie op een afgesproken, duidelijke plaats bij de noodmedicatie

Persoonlijke gegevens:		
Naam		
Adres		
Woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
Mantelzorger 1	Naam:	Telnr.
Mantelzorger 2	Naam:	Telnr.
Zorgverzekeraar:		
	Naam:	Telnr.
Polisnr.:		
Contactpersoon:	Naam:	Telnr.
Ziektebeeld(en) & Medicatie		
		Medicijnen en dagdosering:
Naam aandoening (1)		
Naam aandoening (2)		
Naam aandoening (3)		
Medische hulpverlening:		
Naam ziekenhuis		
Behandelend arts	Naam:	Tel.nr.
Spoed en Weekenddienst		Tel.nr.
Patiëntennummer		
Huisarts (noodnummer)	Naam:	Tel.nr.
Huisartsenpost (nummer)		Tel.nr.
Huisartsenpost adres		
Zelf actie ondernemen:		
	Noodinjectie instructie vragen	
Vooraf	Mantelzorger oproepen	Tijdstip:
Tijdens Addison crisis:	Solucortef injecteren Zelf als het te lang duurt!	Tijdstip:
	Bloeddruk meten	Waarden: /
	Klachten beschrijven	
	Ziekenhuis bellen	Tijdstip:
Medicatie	Meenemen in geval opname	
Spoedeisende hulp	Niet te lang in wachtruimte blijven i.v.m. te lage cortisol	
Persoonlijke verzorging	Tas met pyjama, etc. mee	

