

In het voorblad van dit document vindt u een printversie van het SOS-paspoort in verschillende formaten. Met het invullen van dit formulier voorziet u elk formaat van het SOS-paspoort van uw persoonlijke gegevens. Vernietig dit voorblad nadat u het paspoort heeft geprint.

**Dit document behoort toe aan:**

Mevrouw/de heer

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

BSN nr

Email

Medic Alert penning nr

**Bij nood informeren:** Voornaam/voorletters, achternaam, telefoonnummer.

1

2

Ik heb niet goed functionerende bijniere(n) ten gevolge van:

Morbus Addison

Syndroom van Cushing

Adrenogenitaal syndroom (CAH)

Hypopituitarisme

Anders

Ik gebruik hierom dagelijks de volgende medicijnen:

Hydrocortison

Dexamethason

Cortisonacetaat

Fludrocortisonacetaat

Prednison

Ik gebruik daarnaast ook andere medicijnen, te weten

Ik ben overgevoelig voor

**In geval van nood:**

Ik heb  noodinjectie met corticosteroïden bij mij. Kijk hiervoor

op/in  Vul hier de plaats in waar u de noodinjectie bewaart als u die bij u heeft

Ik gebruik voor noodinjectie:

Solucortef

Di-Adreson-F aquosum

Anders

Mijn behandelend specialist heet

en is werkzaam in (ziekenhuis)

Telefoon + 31 (0)

Alarmnr. van de afd. endocrinologie van mijn ziekenhuis:

+31 (0)

**Bij ziekte of ongeval waarschuwen:**

Naam

Telefoon

b.g.g.

**In geval van nood:**

Zie of het mogelijk is dat ik z.s.m. een injectie kan krijgen met corticosteroiden. Deze injectie kan in de spier worden gezet (intramusculair). Artsen mogen ook direct in de ader spuiten (intraveneus).

Ik heb noodinjectie met corticosteroiden bij mij, kijk op/in

Ik gebruik voor noodinjectie:  
Solucortef  
Di-Adreson-F aquosum

Mijn behandelend specialist heet:

Is werkzaam in (ziekenhuis)

Telefoon + 31 (0)

Alarmnr. van de afd. endocrinologie van mijn ziekenhuis:

+31 (0)

Bij ziekte of ongeval waarschuwen

Naam:

Telefoon

b.g.g.

**Geringe stress:**

Griepig voelen zonder duidelijke koorts: geen extra medicijnen geven tenzij uit ervaring bekend is dat ook dan reeds een lichte verhoging van de medicatie noodzakelijk is (bijvoorbeeld met ongeveer 10% van de gemiddelde dagdosis (= 2,5-5 mg) of ongeveer 20% (=5-10 mg).

**Matige stress:**

Koorts tussen de 37,5 °C en 38,5 °C, griep of andere infectie, examens, verdubbel de dosis hydrocortison. (voorbeeld: is de dosis 15-5-5 mg hydrocortison per dag dan wordt dit: 30-10-10 mg per dag)

**Ernstige stress:**

Hoge koorts, hoger dan 38,5 °C, operatie, bezoek aan de kaakchirurg, een ongeval of een ernstige verwonding: verdrievoudig de dosis hydrocortison. Neem contact op met uw arts. Laat zonodig (bij braken en/of ernstige diarree) een hoge dosis van 100 mg hydrocortison (solucortef) injecteren. Neem daarna direct contact op met uw behandelend specialist.

**In a stress situation (fever, infection, accident,...) the patient should increase the dosage of cortisone acetate/hydrocortisone/dexamethasone/prednisone in accordance with the instructions from his treating physician (see page one). In most cases the increase is least two or three times as indicated above (in Dutch). If the patient is in serious stress, emergency situation (vomiting, coma, accident) the patient should be administered intramuscularly a dosis of 100 mg Hydrocortison i.e. Solucortef.**

Dit document is met de grootst mogelijk zorg gemaakt door de Bijnierversing NVACP, zij aanvaardt geen enkele verantwoording voor het (on)juist invullen van dit document en/of het gebruik van de informatie uit dit document.

Voor nadere informatie bezoek de website [www.nvacp.nl](http://www.nvacp.nl)

**Ik heb niet (goed) functionerende bijniere!  
Bij ziekte, stress of ongeval heb ik extra corticosteroiden nodig!  
Indien ik buitenbewustzijn ben: bel direct een arts!**

**instructies**

**SOS**

**instructions**

**I have non-functioning or only partially functioning adrenal glands!  
In a stress situation I need additional corticosteroids!  
Should I be unconscious: please call a physician a.s.a.p.**

**Dit document behoort toe aan:**

Mevrouw/de heer

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

Geboortedatum

BSN nr

Email

Medic Alert penning nr +31(0)70 3631635

**Bij nood informeren**

ICE1

ICE2

Patiënt heeft niet goed functionerende bijnieren ten gevolge van  
 Morbus Addison                      Syndroom van Cushing  
 Adrenogenitaal syndroom (CAH)    Hypopituitarisme

Patiënt gebruikt hierom dagelijks de volgende medicijnen:  
 Hydrocortison                      Dexamethason  
 Cortisonacetaat                    Fludrocortisonacetaat  
 Prednison

Patiënt gebruikt daarnaast ook andere medicijnen

Patiënt is overgevoelig voor

**Een (dreigende) Addison-crisis! Wat dan?**

Als u op reis bent en er doet zich onverhoopt een Addison-crisis voor, of zo'n crisis dreigt, dan kunt u meestal geen beroep doen op uw eigen arts. In het buitenland is de kans bovendien groot dat u te maken krijgt met hulpverleners die geen Nederlands spreken. Om u op zo'n moment behulpzaam te zijn, heeft de Bijniervereniging NVACP deze SOS-kaart voor u gemaakt.

Vul deze SOS-kaart goed in, voor u en voor een onbekende arts.

Voor het geval dat u bij een (dreigende) Addison-crisis te maken krijgt met een voor u onbekende arts of andere hulpverlener(s), bevat deze SOS-kaart informatie die uw probleem zo helder mogelijk uiteen zet.

Een brief in andere talen is bij de Bijniervereniging NVACP in het Engels, Frans, Duits, Italiaans, Spaans, Turks, Hindi en Arabisch te verkrijgen, zodat u in de meeste vakantielanden met uw probleem terecht kunt.

Het stress-schema aan de achterkant van deze folder kan een hulpverlener ondersteunen als hij of zij niet precies weet waar het over gaat.

**Altijd bij u dragen**

Het is verstandig om deze SOS-kaart bij binnen- en buitenlandse reizen altijd bij u te dragen, het liefst bij uw verzekeringspapieren, in een kunststof mapje. Houdt u vooral de informatie bij elkaar en up to date. U kunt ook een nieuw exemplaar aanvragen. Voorin treft u persoonlijke informatie aan, waar u uw overige persoonlijke gegevens dient in te vullen.

De Bijniervereniging NVACP wenst u een goede reis!

**Kijk op [www.nvacp.nl](http://www.nvacp.nl)**

**Richtlijnen stressdosering hydrocortison**

Stress treedt op in elke situatie waarin extra lichamelijke of geestelijke eisen aan een mens worden gesteld.

Voorbeelden van stress zijn: ziekte (zeker als dit gepaard gaat met koorts), ongeval, (zeer) lange fietstocht, examens, overlijden van een dierbare relatie, etc. Stress wordt zeer individueel ervaren, dit zijn slechts globale richtlijnen en voorbeelden.

In normale situaties maakt de bijnier in geval van stress extra cortisol aan. Bij het niet functioneren van de bijnier(schors) zal dan extra hydrocortison gegeven moeten worden.

**De volgende punten zijn van belang**

Als stress te voorzien is (bijv. een examen, begrafenis, huwelijk) dan is het raadzaam om vooraf extra hydrocortison in te nemen, voordat de stress optreedt.

Problemen of vragen die u lang van te voren ziet aankomen kunt u het beste ruim van te voren met uw arts bespreken. Bijv. geplande operaties, verre vakanties, verblijf op grote hoogte, verhuizing etc.

Bij twijfel kunt u beter extra hydrocortison nemen (geven). Een eenmalige hoge(re) dosis kan nooit kwaad. Het achterwege laten kan in sommige gevallen wel ernstige gevolgen hebben.

In principe volgt u de instructie van de behandelend arts. Indien deze niet kan worden geraadpleegd ziet u ter aanvulling voorbeelden (zoz) van stress situaties waarbij wordt aangegeven hoeveel en hoelang u de dosis hydrocortison kunt aanpassen.

Dit document is met de grootst mogelijk zorg gemaakt door de Bijniervereniging NVACP, zij aanvaardt geen enkele verantwoordelijkheid voor het (on)juist invullen van dit document en/of het gebruik van de informatie uit dit document. Voor nadere informatie bezoek de website [www.nvacp.nl](http://www.nvacp.nl)

UITKNIPPEN OF UITSNIJDEN

VOUWEN 2

Mevrouw/de heer

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

Geboortedatum

BSN nr

Medic Alert penning nr +31(0)70 3631635

Alarmnummer afdeling endocrinologie van mijn  
ziekenhuis +31(0)

Patiënt heeft niet goed functionerende bijniere(n) t.g.v.  
Morbus Addison Syndr. van Cushing  
Adrenogenitaal syndroom (CAH) Hypopituitarisme

Patiënt gebruikt hierom dagelijks medicijnen;  
Hydrocortison Dexamethason  
Cortisonacetaat Prednison  
Fludrocortisonacetaat

Patiënt gebruikt daarnaast ook andere medicijnen

Patiënt is overgevoelig voor

Ik heb niet (goed) functionerende  
bijniere(n)! Bij ziekte, stress of  
ongeval heb ik extra  
corticosteroiden nodig!  
Indien ik buiten bewustzijn ben:  
bel direct een arts!

**instructies**

**SOS**

I have non-functioning  
or only partially functioning  
adrenal glands! In stress situation  
I should be administered extra  
corticosteroids! If unconscious:  
call a physician a.s.a.p.

**instructions**

In a stress situation (fever, infection, accident,...)  
the patient should increase the dosage of cortisone  
acetate/hydrocortisone/dexamethasone/prednisone  
in accordance with the instructions from his treating  
physician (see other side). In most cases the  
increase is at least two or three times.  
If the patient is in serious stress, emergency  
situation (vomiting, coma, accident) the patient  
should be administered intramuscularly a dosis of  
100 mg Hydrocortison i.e. Solucortef.  
More details: [www.nvacp.nl](http://www.nvacp.nl)

Please see other side

UITKNIPPEN OF UITSNIJDEN

In a stress situation (fever, infection, accident,...) the patient should increase the dosage of cortisone acetate/hydrocortisone/dexamethasone/prednisone in accordance with the instructions from his treating physician (see other side). In most cases the increase is at least two or three times.

If the patient is in serious stress, emergency situation (vomiting, coma, accident) the patient should be administered intramuscularly a dosis of 100 mg Hydrocortison i.e. Solucortef.

More details: [www.nvacp.nl](http://www.nvacp.nl)

Copyright: Bijzierverseniging NVACP 2013

**Ik heb niet (goed) functionerende  
bijnieren! Bij ziekte, stress of  
ongeval heb ik extra  
corticosteroïden nodig!  
Indien ik buitenbewustzijn ben:  
bel direct een arts!**

**instructies**

**SOS**

**I have non-functioning  
or only partially functioning  
adrenal glands! In stress situation  
I should be administered extra  
corticosteroids! If unconscious:  
call a physician a.s.a.p.**

**instructions**

VOUWEN 2

UITKNIPPEN OF UITSNIJDEN

Mevrouw/de heer

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

Geboortedatum

BSN nr

Medic Alert penning nr +31(0)70 3631635

Patient heeft niet goed functionerende bijniere t.g.v.  
Morbus Addison                      Syndr. van Cushing  
Adrenogenaal syndroom (CAH)      Hypopituitarisme

Patiënt gebruikt hierom dagelijks medicijnen;  
Hydrocortison                              Dexamethason  
Cortisonacetaat                            Prednison  
Fludrocortisonacetaat

Patiënt gebruikt daarnaast ook andere medicijnen

Patiënt is overgevoelig voor

