

NICU

Steroide auf NICU

Indikation: BPD

Hydrocortison – Premiloc zur Verbesserung der Überlebensrate ohne BPD

- ⇒ 0.5 mg/kg alle 12h während 7 Tagen Start in den ersten 6 Lebensstunden
- ⇒ 0.5 mg/kg alle 24h während 3 Tagen

Hydrocortison - Luzerner zur Extubation

- ⇒ 2.5 mg/kg alle 12h während 2-3 Tagen frühestens nach 10 Tage
- ⇒ anschliessend Reduktion um 0.5mg/kg/Dosis alle 2 Tage

Dexamethason - DART als Rescue bei Versagen vom Luzerner Schema

- ⇒ 0.075 mg/kg alle 12h während 3 Tagen
- ⇒ 0.05 mg/kg alle 12h während 3 Tagen
- ⇒ 0.025 mg/kg alle 12h während 2 Tagen
- ⇒ 0.01 mg/kg alle 12h während 2 Tagen

Indikation: Arterielle Hypotonie

Hydrocortison – Watterberg bei arterieller Hypotonie oder vermuteter NNR-Insuffizienz

< 34+0 SSW

- ⇒ 1 mg/kg einmalig als Testdosis, wenn BD angestiegen, dann
- ⇒ 0.5 mg/kg alle 12h mit Weaning je nach BD und Katecholaminenbedarf

≥ 34+0 SSW

- ⇒ 1 mg/kg einmalig als Testdosis, wenn BD angestiegen, dann
- ⇒ 0.5 mg/kg alle 6-8h mit Weaning je nach BD und Katecholaminenbedarf

Merke: alle die erwähnten Medikamente haben die gleiche Dosierung sowohl bei parenteraler als auch bei enteraler Verabreichung.

Erstellt: M. Fontana	Geprüft und freigegeben: M. Stocker, Chefarzt
Datum: 08.08.2023	Datum: 08.08.2023
Datei: Steroide auf NICU.docx	

Anwendung Steroide je nach Schwangerschaftsalter bei Geburt

< 26+0 SSW: Premiloc (Hydrocortison)

- in den ersten 6 Lebensstunden anzufangen
- **bei arterieller Hypotonie: 1. Dosis 1mg/kg**
- zusätzlich **Fluconazol** zur Candida-Prophylaxe
- bei therapiebedürftigem PDA: kein Ibuprofen sondern **Paracetamol**
- Hydrocortison nach Luzerner-Schema wenn nach 10 Tg immer noch intubiert.

26+0 – 27+6 SSW: ohne komplette Organreifung (LRI) => nach Premiloc (Hydrocortison)

- in den ersten 6 Lebensstunden anzufangen
- **bei arterieller Hypotonie: 1. Dosis 1mg/kg**
- zusätzlich **Fluconazol** zur Candida-Prophylaxe
- bei therapiebedürftigem PDA: kein Ibuprofen sondern **Paracetamol**
- Hydrocortison nach Luzerner-Schema wenn nach 10 Tg immer noch intubiert.

26+0 – 27+6 SSW: mit kompletter Organreifung (LRI)

- **Hydrocortison nach Watterberg bei arterieller Hypotonie**
- zusätzlich **Fluconazol** zur Candida-Prophylaxe
- bei therapiebedürftigem PDA: kein Ibuprofen sondern **Paracetamol**
- Hydrocortison nach Luzerner-Schema wenn nach 10 Tg immer noch intubiert.

≥ 28+0

- **Hydrocortison nach Watterberg bei arterieller Hypotonie**
- zusätzlich **Fluconazol** zur Candida-Prophylaxe (**wenn < 30+0 SSW**)
- bei therapiebedürftigem PDA: kein Ibuprofen sondern **Paracetamol**
- Hydrocortison nach Luzerner-Schema wenn nach 10 Tg immer noch intubiert.