

PREDNISON, PREDNISOLONE, MÉTHYLPREDNISOLONE





PREDNISON, PREDNISOLONE, METHYLPREDNISOLONE

- Aussi connu sous le nom de stéroïdes ou corticostéroïdes
- Ce médicament est disponible sous forme de comprimé, de liquide oral ou d'injection intraveineuse.

À quoi ressemble le médicament?

What does the medication look like?

Il existe plusieurs marques pour ce médicament et il se peut que la vôtre ne soit pas exactement représentée ci-dessous. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre pharmacien spécialisé en transplantation.

<p>Comprimé de prednisone de 1 mg</p> <p>Comprimé de prednisone de 5 mg</p> 	<p>Prednisone en suspension orale ou Prednisolone en solution orale</p> 	<p>Méthylprednisolone – par voie intraveineuse</p> 
<p>Comprimé de prednisone de 50 mg</p> 		

À quoi sert ce médicament?

What is this medication for?

La prednisone, la prednisolone et la méthylprednisolone sont aussi appelées corticostéroïdes ou « stéroïdes ». Ces « stéroïdes » sont différents de ceux utilisés par certains athlètes. Ils sont utilisés pour leurs effets anti-inflammatoires et immunosuppresseurs. Ils abaissent votre système immunitaire et préviennent le rejet. Ils peuvent également traiter un rejet aigu léger lorsqu'ils sont administrés à fortes doses.

Comment faut-il prendre ce médicament?

How should I take this medication?

Il est important de prendre vos médicaments à la même heure chaque jour afin de garder une quantité constante (niveau de médicament) dans votre corps.

<p>Prenez ce médicament UNE FOIS par jour (par exemple 9 h)</p>	<p>Heure(s) de prise du médicament : _____</p>
<p>Instructions de réduction :</p>	

- La prednisone et la prednisolone doivent être prises **avec des aliments** pour diminuer les maux d'estomac.
- Si vous prenez de la prednisone et de la prednisolone une seule fois par jour, prenez votre dose le matin au petit-déjeuner. Cela imite le rythme naturel de votre corps de production de stéroïdes.
- On peut commencer à vous administrer de fortes doses de prednisone, de prednisolone ou de méthylprednisolone en cas de rejet aigu. La dose sera diminuée progressivement jusqu'à la plus petite dose efficace, et il se peut que vous deviez poursuivre cette dose de façon continue.
- Si vous devez subir une intervention ou une opération qui vous oblige à ne rien manger avant (jeûne), vous **devez** prendre quand même vos médicaments pour la transplantation avec une gorgée d'eau à l'heure habituelle.

Dose oubliée ou dose vomie :

Missed Dose or Vomited Dose:

Si vous oubliez une dose, prenez-la dès que vous vous en souvenez, puis prenez votre prochaine dose à l'heure prévue. Si vous êtes à plus de la moitié de votre prochaine dose, sautez la dose oubliée et continuez votre horaire habituel. Vous ne devez pas doubler les doses ou prendre des doses supplémentaires.

Si vous avez **manqué plus d'un jour** de médicaments antirejet, contactez immédiatement votre équipe de transplantation pour obtenir des instructions supplémentaires.

Si vous vomissez dans les 30 minutes suivant la prise de la dose ou si vous voyez une partie du médicament remonter, répétez la dose. Sinon, continuez avec votre prochaine dose.

Quels sont les effets secondaires potentiels de ce médicament?

What are some possible side effects of this medication?

<i>Effets secondaires</i>	Gestion
<i>Brûlures d'estomac ou nausées, ulcères d'estomac</i>	Prenez de la prednisone et de la prednisolone avec de la nourriture ou du lait. Votre médecin peut vous prescrire un médicament pour protéger votre estomac (ranitidine [Zantac ^{MD}] ou pantoprazole [Tecta ^{MD}]).
<i>Gonflement ou hypertension artérielle</i>	Évitez les aliments salés, élevez vos pieds lorsque vous êtes assis, vérifiez votre tension artérielle régulièrement.
<i>Hyperglycémie</i>	La glycémie sera surveillée et un traitement pourrait être nécessaire en cas d'hyperglycémie. Signalez à votre médecin tout engourdissement ou picotement des mains ou des pieds, une augmentation de la soif, une bouche sèche, une odeur fruitée dans l'haleine ou une augmentation de la fréquence urinaire. Si vous êtes diabétique, veillez à surveiller régulièrement votre taux de glycémie et à prendre vos médicaments pour le diabète comme prescrit.
<i>Augmentation de l'appétit, prise de poids</i>	Mangez des repas sains et équilibrés, mangez des aliments moins gras et évitez les collations riches en calories comme les croustilles, les barres de chocolat et les boissons sucrées. Demandez à un ou une diététiste de vous aider avec un plan alimentaire.
<i>Une perte osseuse (ostéoporose) peut survenir lors d'une utilisation à long terme</i>	Prendre du calcium et de la vitamine D peut aider à prévenir l'ostéoporose.
<i>Changements de comportement, notamment troubles du sommeil, baisse de l'humeur, cauchemars, nervosité</i>	D'autres médicaments peuvent être utilisés pour aider à ces symptômes s'ils sont très gênants. Communiquez avec votre médecin ou votre équipe de transplantation si cela devient un problème.
<i>Changements de la vision, cataractes, glaucome</i>	Il est important d'avoir des examens réguliers de la vue.
<i>Changements d'apparence (visage plus rond, plus de dépôts de graisse autour de la taille et à l'arrière du cou, vergetures, acné sur le visage, le dos et la poitrine)</i>	Ces symptômes apparaissent généralement si vous prenez des doses élevées pendant une période prolongée. Ces changements ne durent pas longtemps et commenceront à s'améliorer après la réduction de votre dose de stéroïdes.
<i>Cicatrisation plus lente</i>	Informez votre médecin transplantateur si cela devient un problème.