

IMPORTANT MEDICAL INFO



**THIS PATIENT LACKS PARATHYROID HORMONE
AND IS AT RISK FOR HYPOCALCEMIC AND
HYPERCALCEMIC CRISES.**

In case of serious illness, nausea, vomiting and/or cramps, check serum calcium and kidney function.

If hypocalcemia and tetany, administer i.v. 2.5-5 mmol calcium chloride or gluconate (~ 100-200 mg elemental calcium) in 100 mL saline or glucose solution over 10 min. Repeat if needed.

If hypercalcemia > 3.5 mmol/L (14.0 mg/dL), administer saline intravenously and admit the patient immediately to hospital.

Name/Nome

Date of birth/ Data de nascimento



European Society
of Endocrinology

IMPORTANTE INFORMAÇÃO MÉDICA



ESTE DOENTE TEM DÉFICE DE HORMONA PARATIROIDEIA E ESTÁ EM RISCO DE CRISES DE HIPOCALCEMIA E HIPERCALCEMIA.

Em caso de doença grave, náuseas, vômitos repetidos e/ou câibras, verificar os níveis de cálcio sérico e a função renal.

Se hipocalcemia e tetania, administrar 10-20 mL (2,5-5 mmol) de gluconato ou cloreto de cálcio a 10% ev (~100-200 mg de cálcio elementar) em 100 mL de soro fisiológico ou glicosado a perfundir em 10 min.
Repetir se necessário.

Se hipercalcemia > 14 mg/dL ($> 3,5$ mmol/L), administrar **IMEDIATAMENTE** soro fisiológico ev, e internar o doente.



SPEDM

SOCIEDADE PORTUGUESA
DE ENDOCRINOLOGIA
DIABETES E METABOLISMO