

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/Navn

Date of birth/ Fødselsdato



European Society
of Endocrinology

LIVSVIKTIG INFORMASJON



**DENNE PASIENTEN MANGLER BISKJOLD-
BRUSKKJERTELHORMON OG RISIKERER Å FÅ
HYPOKALSEMISKE OG HYPERKALSEMISKE
KRISER.**

Ved alvorlig sykdom, kvalme, oppkast og/eller kramper, sjekk serum kalsium og nyrefunksjon.

Ved hypokalsemi og kramper, gi 2,5-5 mmol kalsium i.v. enten som kalsiumklorid (1 mmol/mL) eller 10-20 ml kalsiumglukonat 0.22 mmol/mL) i 100 mL saltvann eller glukose over 10 min. Gjentas ved behov.

Ved hyperkalsemi > 3.5 mmol/L, gi saltvann intravenøst og send pasienten til sykehus.



Norsk endokrinologisk
forening

DEN NORSKE LEGEFORENING