

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/Name

Date of birth/ Geburtsdatum



European Society
of Endocrinology

WICHTIGE MEDIZINISCHE INFORMATION



Dieser Patient/diese Patientin leidet an Parathormonmangel und hat ein Risiko für hypokalzämische und hyperkalzämische Krisen.

Im Falle einer schweren Erkrankung, Übelkeit, Erbrechen und/oder Krämpfen sollte das Serum-Kalzium und die Nierenfunktion geprüft werden.

Im Falle einer Hypokalzämie und gleichzeitiger Tetanie sollte i.v. 2,5 - 5 mmol Calciumchlorid oder Calciumgluconat 10% (100 -200 mg elementares Calcium) in 100 ml NaCl 0,9 % oder Glukoselösung 5% über 10Min. gegeben werden. Bei Bedarf Wiederholung.

Im Falle einer Hyperkalzämie von $> 3,5$ mmol/l (14,0 mg/dl) sollte physiologische Kochsalzlösung infundiert werden und eine Krankenhauseinweisung erfolgen.

