

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 e cognome

Date of birth/ Data di nascita



European Society
of Endocrinology

INFORMAZIONE SANITARIA IMPORTANTE



**IL PORTATORE DI QUESTO CARTONCINO HA
UNA CARENZA DI PARATORMONE E CORRE
IL RISCHIO DI CRISI IPOCALCEMICHE O DI
IPERCALCEMIA GRAVE.**

In caso di malattia grave, nausea, vomito e/o crampi,
controllare la calcemia e la funzione renale.

In caso di ipocalcemia e tetania, infondere endovena
calcio gluconato 10%: 1-2 fiale in 100 mL di soluzione
fisiologica o glucosata (pari a 100-200 mg di calcio
elementare). L'infusione deve essere lenta (in 10 minuti)
e può essere ripetuta al bisogno.

In caso di ipercalcemia grave (> 3.5 mmol/L
o 14 mg/dL), infondere immediatamente soluzione
fisiologica endovena e portare in ospedale.



Associazione Medici Endocrinologi
Per la qualità clinica in Endocrinologia