

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/Vardas

Date of birth/ Gimimo data



European Society
of Endocrinology

SVARBI MEDICININĖ INFORMACIJA



**ŠIAM PACIENTUI YRA NUSTATYTAS
PARATHORMONO TRŪKUMAS IR YRA DIDELĖ
SUNKIOS HIPO- AR HIPERKALCEMIJOS RIZIKA.**

Esant sunkiai būklei, pykinimui, vėmimui ir/ar mėšlungiui, rekomenduojama iširti kalcio kiekį kraujyje ir įvertinti inkstų funkcijos rodiklius.

Jei nustatoma hipokalcemija ir tetanija, skirti 2,5-5 mmol kalcio chlorido ar glukonato (~100-200 mg elementinio kalcio) su 100 ml izotoniniu NaCl ar gliukozės tirpalu į/v per 10 min. Kartoti, jei reikia.

Jei nustatoma hiperkalcemija >3,5 mmol/l, skirti izotoninį NaCl tirpalą į/v ir pacientą nedelsiant nukreipti į ligoninę.



**LIETUVOS
ENDOKRINOLOGŲ
DRAUGIJA**