

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/ Ime i prezime

Date of birth/ Datum rođenja



European Society
of Endocrinology

VAŽNA MEDICINSKA OBAVIJEST



**OVOM BOLESNIKU NEDOSTAJE PARATIREOIDNI
HORMON I U OPASNOSTI JE OD
HIPOKALCEMIJSKE I HIPERKALCEMIJSKE KRIZE.**

U slučaju ozbiljne bolesti, mučnine, povraćanja i/ili grčeva, provjeriti vrijednost kalcija u serumu i bubrežnu funkciju.

U slučaju hipokalcemije i tetanije primijeniti 2,5-5 mmol kalcij klorida ili kalcij glukonata i.v. (100-200 mg elementarnog kalcija) u 100 mL fiziološke otopine ili otopine glukoze tijekom 10 minuta. Ponoviti ako je potrebno.

U slučaju hiperkalcemije $>3,5$ mmol/L (14,0 mg/dL) primijeniti fiziološku otopinu intravenski i primiti bolesnika odmah u bolnicu.

***Hrvatsko društvo za dijabetes i bolesti metabolizma
Hrvatsko društvo za endokrinologiju i dijabetologiju
Hrvatsko endokrinološko društvo***