

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

Date of birth/ Datum rođenja



European Society
of Endocrinology

VAŽNE MEDICINSKE INFORMACIJE



**OVAJ PACIJENT IMA NEDOSTATAK
PARATIROIDNOG HORMONA I U RIZIKU JE ZA
HIPOKALCEMIJSKU I HIPERKALCEMIJSKU KRIZU.**

U slučaju ozbiljne bolesti, mučnine, povraćanja I/ili grčeva, provjeriti kalcij u serumu i funkciju bubrega.

U slučaju hipokalcemije i tetanije ordinirati 2.5-5 mmol kalcijum hlorida ili glukonata (~ 100-200 mg elementarnog kalcija) u 100 ml fiziološke otopine ili otopine glukoze kroz 10 minuta.
Ponoviti ukoliko je potrebno.

U slučaju hiperkalcemije >3.5 mmol/l (14 mg/dl), ordinirati fiziološku otopinu intravenozno i primiti pacijenta odmah u bolnicu.



**UDRUŽENJE / UDRUGA
ENDOKRINOLOGA I
DIJABETOLOGA
U BOSNI I HERCEGOVINI**

endo.ba