

# 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/ Nom*

---

*Date of birth/ Date de Naissance*



European Society  
of Endocrinology

# RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX IMPORTANTES



**CE(TTE) PATIENT(E) MANQUE D'HORMONE  
PARATHYROÏDIENNE ET EST À RISQUE  
DE CRISES HYPOCALCÉMIQUES ET  
HYPERCALCÉMIQUES.**

En cas de maladie grave, de nausées, de vomissements et/ou de crampes, vérifiez la calcémie et la fonction rénale.

En cas d'hypocalcémie avec tétanie, administrez par voie intraveineuse 2,5 - 5,0 mmol (~100 - 200 mg) de calcium élémentaire - qui sont contenus dans 1-2 ampoules de gluconate de calcium (10 mL, 10%), dans 100 mL de solution saline pendant 10 min. Répétez si nécessaire.

En cas d'hypercalcémie > 3,5 mmol/L (14,0 mg/dL), administrez une solution saline par voie intraveineuse et hospitalisez immédiatement le patient.

