

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ



**Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΕΧΕΙ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΘΟΡΜΟΝΗΣ
ΚΑΙ ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ
ΥΠΑΣΒΕΣΤΙΑΙΜΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΕΡΑΣΒΕΣΤΙΑΙΜΙΑΣ**

Σε περίπτωση σοβαρής νόσησης ή ασθένειας, ναυτίας,
εμέτων και/ή σπασμών, θα πρέπει να ελεγχθούν
το ασβέστιο ορού και η νεφρική λειτουργία.

Εάν διαπιστωθεί υπασβεστιαμία και τετανία, να
χορηγηθούν 10-20 ml γλυκονικού ασβεστίου (1-2 αμπ. 10%)
σε **D/W 5%** ή **N/S 0.9%**, σε διάστημα
10 λεπτών και να γίνει άμεσα εισαγωγή σε νοσοκομείο.

Εάν διαπιστωθεί υπερασβεστιαμία, > 3.5 mmol/l
(14.0 mg/dl), να χορηγηθεί **N/S 0.9%** και
να γίνει άμεσα εισαγωγή σε νοσοκομείο.

Όνομα

Ημερομηνία Γεννήσεως



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ

**IMPORTANT
MEDICAL INFO**



**THIS PATIENT LACKS PARATHYROID HORMONE
AND IS AT RISK FOR HYPOCALCEMIC
AND HYPERCALCEMIC CRISES**

In case of serious illness, nausea, vomitin 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 mg elemental calcium)
in 100 mL saline or glucose solution over 10 min.
Repeat if needed.

If hypercalcemia $>3.5 \text{ mmol L}^{-1}$ (14.0 mg dL^{-1}),
administer saline intravenously and
admit the patient immediately to hospital.

Name

Date of birth



HELLENIC
ENDOCRINE
SOCIETY