

**DIAGNOSE**  
*DIAGNOSIS*

**BETREUENDE STELLE**  
*ATTENDING INSTITUTION*

C-ANPROM/NAT/0003\_052021

# NOTFALL-AUSWEIS

**Hypoparathyroidismus /  
Unterfunktion der Nebenschilddrüsen**

Bitte tragen Sie diesen Ausweis immer bei sich.

**EMERGENCY  
HEALTH CARD**



**Hypoparathyroidism/  
underactive parathyroid gland**

*Please always take this card with you.*

Name / name

Adresse / address

Geburtsdatum / date of birth

Vers.Nr. / social security no.

Im Notfall zu verständigen / contact in case of emergency

Behandelnder Arzt / Behandelnde Ärztin / attending physician

# NOTFALL / EMERGENCY:

Dieser Patient/diese Patientin leidet an Hypoparathyroidismus, dadurch kann es zu niedrigen Kalzium Konzentrationen im Blut kommen.

Bei Wahrnehmung von Symptomen einer hypokalzämischen Krise wie z.B. Muskelkrämpfe/-schmerzen, Tetanien oder Parästhesien, wird empfohlen Kalzium Brausetabletten (1.000 mg) oral zu verabreichen.

**Sollte keine Besserung eintreten bzw. bei stärkeren Symptomen bitte den Notarzt rufen!**

Dieser sollte 1 Ampulle Calciumglukonat 10% über 10 min i.v. verabreichen.

**Es ist zu beachten, dass diese Therapie nur ca. 2 Stunden wirksam ist. Daher wird dringend empfohlen, ein Krankenhaus aufzusuchen.**

---

*This patient suffers from hypoparathyroidism which may cause low serum calcium concentrations.*

*If you notice symptoms of a hypocalcemic crisis (e.g. muscle cramp-pain, tetany, paresthesia) the patient needs to be treated immediately with effervescent tablets of calcium (1.000 mg) oral.*

***If symptoms are worsening or become more severe, please call the emergency service!***

*The emergency physician should administer 1 vial of calcium gluconate 10% via 10 min. i.v..*

***Attention: this therapy is effective for about 2 hours. It is recommended to consult an emergency department at the hospital.***

## SUBSTITUTIONSTHERAPIE SUBSTITUTION THERAPY



## SONSTIGE MEDIKATION OTHER MEDICATION

