

\_\_\_\_\_ leidet unter  
**Nephrogenem Diabetes Insipidus (Wasserharnruhr)**

Dies ist eine Nierenerkrankung und kein Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)

**BENOETIGTE DRINGEND TRINKWASSER UND MOEGLICHKEIT ZUM WASSERLASSEN**

- Bei einem medizinischen Notfall sofort Serumelektrolyte und Plasmaosmolarität kontrollieren.
- Wegen der krankhaft erhöhten Wasserausscheidung kann es leicht zu Dehydratation (Wassermangel) kommen. Möglichst grosse Mengen an Wasser zum Trinken anbieten.
- Bei Bewusstlosigkeit den Notarzt verständigen und intravenös rehydrieren. z. B. 2% oder 5% Dextrose in Aqua dest. oder mit 4 – fach verdünnter physiologischer Kochsalzlösung (0,22%). Rehydrierung mit unverdünnter physiologischer Kochsalzlösung (0,9%) kann zu komatösen Zuständen oder zum Tod führen (!).
- Unverdünnte physiologische Kochsalzlösung (0,9%) nur zur Kompensation von akutem Volumenmangel bei hohen Blutverlusten verwenden, anschliessend auf nieder-osmolare Lösungen umstellen.
- Im Zweifelsfall unbedingt einen Nephrologen oder Endokrinologen hinzuziehen.