

持っている

腎性尿崩症

これは腎臓病であり、糖尿病ではありません。

飲用水やトイレへのアクセスが簡単でなければならない

- いかなる医学的状況においても、電解質と血漿浸透圧をチェックして従う。
- 尿の水分損失が多いと水分が不足します - 可能であれば経口で水分補給してください。そうでなければ、水中のデキストロース（例えばD 2 WまたはD 5 W）または4分の1生理食塩水（0.22%）で静脈内再水和する。通常の食塩水（0.9%）で再水和すると発作や死に至ることさえあります。
- 急性失血またはショックの輸液蘇生術には通常の生理食塩水（0.9%）のみを使用し、その後低塩濃度溶液に切り替えてください。
- 個々の臨床状況は異なります。腎臓専門医または内分泌科医に連絡してくだ