EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

Hyperkalaemia (Kalíumofgnótt)

Endurlífgunarráð
Icelandic Resuscitation Council IceRC

- Meta sjúkling með því að nota ABCDE nálgunina
- 12 leiðslu EKG og hjartarafsjá ef kalíum (K^+) ≥ 6.5 mmol L^{-1}
- Útiloka pseudohyperkalemiu
- Meðhöndla hjartsláttartruflanir ef grunur er um hyperkalemiu

VÆG
K^+ 5.5 - 5.9 mmol L^{-1}
Íhuga orsök og þörf fyrir meðhöndlun

MEÐAL
K^+ 6.0 - 6.4 mmol L^{-1}
Meðhöndlun stýrist af klínískum einkennum, EKG og hversu hratt K^+ hækkar

ALVARLEG
K^+ ≥ 6.5 mmol L^{-1}
Ábending um bráða meðhöndlun

Leitið eftir sérhæfðri aðstoð

Breytingar á EKG?

- ☐ Háar T bylgjur
- ☐ Flatar eða engar P bylgjur
- ☐ Breiðir QRS
- ☐ Sínusbylgja
- ☐ Hægur hjartsláttur
- ☐ Sleglahraðtaktur (VT)

NEI

JÁ

Vernda hjartað

Kalsíum IV
10 mL 10 % kalsíumklóríð IV
EÐA 30 mL 10 % kalsíumglúkónat IV

- Nota stóran æðalegg og gefa á 5 - 10 mínútum
- Endurtaka EKG
- Íhuga frekari skammta eftir 5 mínútur ef breytingar á EKG eru enn til staðar

Flytja K^+ inn í frumur

Insúlín -glúkósadreypi IV
Glúkósi (25 g) með 10 einingum af uppleystu insúlíni á 15 mín IV
25 g glúkósi = 50 mL 50% glúkósi EÐA 125 mL 20% glúkósi

Hætta á blóðsykurfalli

Salbutamol 10-20 mg í úðavél

Fjarlægja K^+ úr líkamanum

Íhuga calcium resonium
15 g x 4/á dag um munn eða
30 g x 2/á dag í endaþarm

Íhuga skiljun (dialysis)
Leita eftir sérhæfðri aðstoð

Fylgjast með K^+ og blóðsykri

Fylgjast með gildi kalíums og blóðsykri

K^+ ≥ 6.5 mmol L^{-1} þrátt fyrir lyfjagjöf

Fyrirbygging

Íhuga orsök hyperkalemiu og hindra að hún endurtaki sig

www.erc.edu | info@erc.edu

Útgefið Október 2015 af Evrópska endurlífgunarráðið vzw, Emile Vanderveldelaan 35, 2845 Niel, Belgía
Höfundaréttur: © Evrópska endurlífgunarráðið vzw - Endurútgefið með leyfi frá Renal Association and Resuscitation Council (UK)
Vörutilvísun: Poster_SpecCircs_Hyperkalaemia_Algorithm_ICE_20160407