

KALÍUMOFGNÓTT (HYPERKALAEMIA) HJÁ FULLORÐNUM FLÆÐIRIT



- Meta sjúkling með ABCDE nálgun
- 12-leiðslu EKG og fylgiast með hjartslætti í sírita ef kalíum (K^+) $\geq 6,5$ mmól/L
- Útiloka pseudo hyperkalaemiu
- Meðhöndla hjartsláttartruflanir ef grunur er um kalíumofgnótt

MIÐLUNGS
 K^+ 6,0-6,4 mmól/L

ALVARLEG
 K^+ $\geq 6,5$ mmól/L

Ef línuritsbreytingar meðhöndla eins og alvarlega

Bráðameðferð

Línuritsbreytingar? EÐA
Hjartsláttartruflanir?

Toppóttar T-bylgjur
Flatar eða engar P-bylgjur
Gleiðir QRS

Hægtaktur
Sinusbylgja
Sleglahraðtaktur VT

NEI

JÁ

- Insúlín-glúkósa innrennsli (mæla blóðsykur fyrir meðferð)

SKREF 1	Gefa 25 g glúkósa (250 ml af 10% glúkósa) með 10 einingum af insulíni á 15-30 mín í æð
SKREF 2	Ef blóðsykur fyrir meðferð $< 7,0$ mmól/L: Gefa 10% glúkósa innrennsli á hraðanum 50 ml/klst. í 5 klst (25g glúkósi)

- Salbutamol (Ventoline) 10-20 mg í innúða
- Kalíumbindiefni: Sodium zirconium cyclosilicate (Lokelma) 10 g eða Patiromer (Veltassa) 8,4 g

- IV Kalsíum (6,8 mmól)

30 ml 10% kalsíumglúkonat í æð á 10 mín
EÐA
10 ml 10% kalsíumklóríð í æð á 5 mín
(hjartastopp eða óstöðugt ástand)



Íhuga blóðskilun

Fylgjast með Kalíum (K^+) og blóðsykri



Leita aðstoðar sérfræðings