BRÁÐAMEÐFERÐ KALÍUMOFGNÓTT (HYPERKALAEMIA)

Endurlífgunarráð
Icelandic Resuscitation Council IceRC

EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL
GUIDELINES 2021

- Meta sjúkling með ABCDE nálgun
- 12 leiðslu EKG og síriti ef Kalíum (K^+) ≥ 6.5 mmol/L
- Útiloka pseudohyperkalemiu

Meðhöndla hjartsláttartruflanir ef grunur er um hyperkalemíu

Væg
K^+ 5.5 - 5.9 mmól/L
Íhuga orsök og þörf fyrir meðhöndlun

Meðal
K^+ 6.0 - 6.4 mmol/L
Meðhöndlun stýrist af klínískum einkennum, EKG og hversu hratt K^+ hækkar

Alvarleg
K^+ ≥ 6.5 mmol/L
Ábending um bráða meðhöndlun

Leita aðstoðar sérfræðing

Breytingar á EKG?
Háar T bylgjur Gleiðir QRS Hægtaktur
Flatar eða engar P bylgjur sleglahraðtaktur VT

NEI

JÁ

Kalsíum IV
10ml 10% Kalsíumklóðið IV ***EÐA***
30ml 10% Kalsíumglúkónat IV
- Nota stóran æðalegg og gefa á 5 mínútum
- Endurtaka EKG
- Íhuga frekari skammta eftir 5 mínútur ef breytingar á EKG eru enn til staðar

Insúlin - glúkósadreypi IV
Glukósa 25g með 10 einingum af uppleystu insulíni á 15 - 30 mín IV
(25g = 50ml 50% glúkósa; 125ml 20% glúkósa, 250ml 10% glúkósa)

Ef blóðsykur fyrir meðferð er < 7.0 mmol/L:
Hefjið 10% glúkósa dreypi á hraðanum 50ml/klst á 5 klukkustund (25g)

Íhuga

Hætta á Lágum blóðsykri

Salbutamol 10 – 20 mg í úðavél

Íhuga

Alvarleg Kalíumofgnótt

Sodium zirconium cyclosilicate PETITION** 10g X3/á dag um munn í 72 KLST ***EÐA
***Patiromer**
8.4G /á dag um munn ***EÐA***
***Calcium resonium**
15g X3/daglega um munn

Sodium zirconium cyclosilicate REPETITION** 10g X3/á dag um munn í 72 KLST ***EÐA
***Patiromer**
8.4G /á dag um munn

Íhuga skiljun (Dialysis)
Leita aðstoðar sérfræðing

*Fylgja staðbundnum aðferðum

Fylgjast með gildi K^+ og blóðsykri

K^+ ≥ 6.5 mmol/L þrátt fyrir meðferð

Íhuga orsök kalíumofgnóttar og hindra að hún endurtaki sig

Vernda hjartað

Flytja K^+ inn í frumu

Fjrlægja K^+ úr líkamanum

Fylgjast með gildi K^+ og blóð sykri

Forvarnir

Bráðameðferð kalíumofgnótt (Hyperkalaemia) EKG - hjartalínurit; VT Sleglahraðtaktur Blóðsykur