



- Vurdér ABCDE
- 12-af. EKG og monitorér hjerterytmen hvis plasma-kalium (K^+) $\geq 6,5$ mmol l^{-1}
- Udeluk pseudo-hyperkaliæmi
- Empirisk behandling af arytmi hvis hyperkaliæmi mistænkes

MILD
 K^+ 5,5 - 5,9 mmol l^{-1}
 Overvej årsag og behandlingsbehov

MODERAT
 K^+ 6,0 - 6,4 mmol l^{-1}
 Behandling afhængig af klinikken, EKG og stigning

SVÆR
 $K^+ \geq 6,5$ mmol l^{-1}
 Akut behandling påkrævet

Søg eksperthjælp ⚠

EKG-forandringer?

- Spidse T-takker
- Bredt QRS
- Bradykardi
- Flade/fravær af P-takker
- Sinuskurve
- VT

NEJ

JA

I.v. calcium
 10 ml 0,5 mmol l^{-1} calciumchlorid i.v.

- Avend stor i.v.-adgang og giv over 5-10 min.
- Gentag EKG
- Overvej yderligere dosis efter 5 min. ved fortsatte EKG-forandringer

Insulin-glukose i.v.-infusion
 Glukose (25 g) med 10 IE insulin over 15 min. i.v.
 25 g glukose = 50 ml 50% glukose ELLER 125 ml 20% glukose

Risiko for hypoglykæmi

Salbutamol 10-20 mg som inhalation

Overvej Resonium calcium
 15 g x 4/dag p.o. eller
 30 g x 2/dag per rectum

Overvej dialyse
 Søg eksperthjælp ⚠

Monitorér plasma-kalium og blodglukose

$K^+ \geq 6,5$ mmol l^{-1} trods medicinsk behandling

Overvej årsag til hyperkaliæmi og forebyg recidiv

BESKYT HJERTET

Flyt K^+ ind i cellerne

Fjern K^+ fra kroppen

Monitorér K^+ og blodglukose

Forebyg