



- Vurdér ABCDE
- Tag 12-aflednings EKG og overvåg hjerterytme ved plasma-kalium (K^+) $\geq 6,5$ mM
- Udeluk pseudohyperkaliæmi
- Empirisk behandling ved arytmi hvis hyperkaliæmi mistænkes

MODERAT
 K^+ 6.0-6.4 mM

Ved EKG forandringer:
behandl som svær

SVÆR
 $K^+ \geq 6.5$ mM

Akut behandling
påkrævet

EKG-forandringer? ELLER Arytmi?

Spidse T-takker	Bradykardi
Flade/fraværende P-takker	Sinusbølge
Bredt QRS	VT

NEJ

JA

- Glukose-insulin-infusion (mål blodsukker før behandling)

TRIN 1	Glukose 25 g med 10 IE insulin i.v. over 15-30 min. (25 g = 50 ml 50% glukose, 125 ml 20% glukose, 250 ml 10% glukose)
TRIN 2	Hvis BS < 7,0 mM før behandling, giv yderligere 25 g glukose og start 10% glukoseinfusion med 50 ml/t over 5 timer

- Salbutamol 10-20 mg som inhalation
- Kaliumbinder: Natriumzirconiumcyclosilicat 10 g eller patiromer 8,4 g jf. lokal praksis

- I.v. calcium (5 mmol)

20 ml 10% calciumgluconat i.v. over 10 min.
ELLER
10 ml 0,5 mM calciumchlorid i.v. over 5 min.
(hjerrestop eller peri-arrest)



Overvej dialyse

Monitorér plasma- K^+ og blodsukker



Søg eksperthjælp