AKUT BEHANDLING AF HYPOKALIÆMI HOS VOKSNE

DANSK RÅD FOR GENOPLIVNING

GUIDELINES 2025 EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL©

- Vurdér ABCDE
- Tag 12-aflednings EKG og overvåg hjerterytme hvis plasma-kalium (K^+) < 3,0 mM
- Øget risiko ved digoxinbehandling
- Husk at hypokaliæmi forværres af plasma-Mg^{2+}-mangel (< 0,6 mM)

MODERAT
K^+ 2,5-2,9 mM

SVÆR
$K^+ \leq 2,4$ mM

HJERTESTOP

Symptomatisk eller peroralt indtag ikke muligt

Akut behandling påkrævet

Standard infusionshastighed: 10 mmol/t
Maksimal infusionshastighed: 20 mmol/t (på intensiv)
Peri-arrest: 20 mmol over 10 min., efterfulgt af 10 mmol over 10 min. Start infusion og justér infusionshastighed

- **Muskelbivirkninger -** paralyse, rhabdomyolyse, respirationsinsufficiens

- Start advanceret genoplivning
- Giv adrenalin
- Bekræft hypokaliæmi

Infusionshastighed justeres efter klinik

I.v. kalium
(40 mmol KCl i 1000 ml 0,9% NaCl)

Standard infusionshastighed: 10 mmol/t

Maksimal infusionshastighed: 20 mmol/t (på intensiv)

Peri-arrest: 20 mmol over 10 min., efterfulgt af 10 mmol over 10 min. Start infusion og justér infusionshastighed

I.v. kalium

Hjertestop: 20 mmol over 2-3 min., efterfulgt af 10 mmol over 2 min.

Start infusion indtil plasma-$K^+ \geq 4,0$ mM

Infusionshastighed justeres efter klinik

I.v. magnesium (hvis påkrævet)
50% magnesiumsulfat (1 g = 4 mmol)

Standard infusionshastighed: 2 g (8 mmol) over 4 t

Akut medicinsk tilstand: 2 g (8 mmol over 10-15 min. (kan gentages én gang ved behov)

I.v. magnesium (hvis påkrævet)
50% magnesiumsulfat (1 g = 4 mmol)

Hjertestop: 2 g (8 mmol) over 2 min.

Monitorér plasma-K^+ og blodsukker

(Justér infusionshastighed efter plasma-K^+-målinger. Behandlingsmål er K^+ = 4,0 mM)

Søg eksperthjælp