

Denne brosjyre er utviklet for leger og sykepleiere



HUSKELISTE VED BEHANDLING AV KRONISK HYPERKALEMI

**- TIL PASIENTER MED KRONISK NYRESVIKT MED/
UTEN KARDIORENAL SYKDOM/DIABETES**



1. MÅLING

Foreligger hyperkalemi* ved minst to prøvetilfeller?

→ Nei

↓ Ja

OBS! Vurder hemolyse/stasisverdier⁵



2. LEGEMIDLER

Hvordan ser eksisterende medisiner ut?

- Er pasienten på RAS ** -blokkerende medisiner?
Optimal dose?
- Er pasienten på MRA ***?
Optimal dose?
- Står pasienten på loop diuretika?
Optimal dose?
- Er pasienten på acidosekorrigerende medisiner?
Optimal dose?
- Andre pågående medisiner som kan forårsake endringer i hjertestatus, væske eller blodtrykkskontroll?



3. KONTROLL

- Behandle metabolsk acidose
- Kontroller væskebalansen og blodtrykk
- Sjekk andre medisiner, mat og tiltak med kaliumheving eller senkende effekt
- Vurder forstoppelse og katabolisme
- Mulig insulinmangel?



4. NÆRINGSINNTAK

Gå gjennom diett, salt og væskebalanse

- Vurdere inntaket av kaliumrik mat
(se bakside for mer informasjon)
- Vurdere saltinntak og medisiner som inneholder store doser natrium
(anbefalt maksimalt inntak <5 g NaCl/dag)
- Kontakt med ernæringsfysiolog
- Følg opp etter kontakt med ernæringsfysiolog



5. OPPSTART

Foreligger det en indikasjon for å sette inn kaliumsenkende legemiddel ****?

- Sørg for at pasienten mottar informasjon om hvorfor og hvordan den innsatte kaliumsenkende behandling bør tas

* Følg lokale anbefalinger

** ACE-hemmere, All-antagonister

*** Aldosteron-antagonister

**** Hvis P-kalium fortsetter over behandlingsmålet til tross for ovenfor nevnte tiltak, eller ved sterk indikasjon for å opprettholde eller øke RAAS-blokkeringen kan kaliumsenkende behandling gis regelmessig.

LEGEMIDLER OG NÆRINGSMIDLER SOM KAN FORÅRSAKE HYPERKALEMI

Legemiddel

ACE-hemmere¹
Aldosteron-
antagonister¹⁻²
(Eplerenon,
Spironolakton)
Amilorid¹
ARB¹
Soppdrepende²
Aminosyrer¹
Betablokkere¹
Syklosporin¹
Digoksin¹
Fluor³⁻⁴
Heparinpreparat¹

Hypertensive
infusjonsløsninger
(glukose)²
Kaliumklorid²
Kaliumcitrat²
Mannitol¹
NSAID¹
Penicillin¹
Pentamidin¹
Transfusjoner av
røde blodlegemer¹
Succinylcholin¹
Takrolimus¹
Trimetoprim¹
Yasminpreparat²

Kaliumrike matvarer

Avokado
Appelsin- og
gulrotjuice
Banan
Sjokolademelk/mørk
Lakris
Melon honning/
nettmelon
Møssmør/Myseost
Mineralsalt¹
(f.eks. Seltin, Jozo
mineralsalt også
Jozo havsalt)
Nøtter, mandler og frø
Potetgull
Tørket frukt og bær
Rips

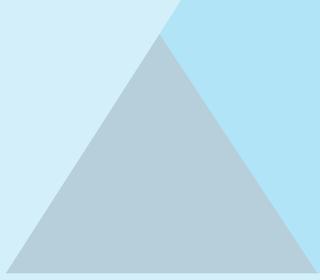
LEGEMIDDEL SOM KAN FORÅRSAKE HYPOKALEMI

Legemiddel

Antimykotikum²
Efedrin²
Insulin¹
klystèr²
Lasantia²

Kvetiapin²
Risperdal²
Salbutamol
Seroquel²
Xantinderivater²

Listen over medisiner og matvarer som kan forårsake henholdsvis hyperkalemi og hypokalemi er ikke komplett.



Dette materiale er utarbeidet i samarbeide med:
Henrik Hadimeri, nefrolog og ernæringsfysiolog Emma Edberg og Monika Skoglund ved Skaraborgs Sjukhus, Skövde samt Olof Heimbürger, nefrolog ved Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm



CSL Vifor

www.viforpharma.se
info.nordic@viforpharma.com