

- Оценить с использованием алгоритма ABCDE
- Выполнить регистрацию ЭКГ в 12 отведениях, мониторинг сердечного ритма, если концентрация калия в крови (K^+) более 6,5 ммоль/л
- Исключить псевдогиперкалиемию
- Если заподозрена гиперкалиемия, проводить эмпирическое лечение аритмий

УМЕРЕННАЯ
 K^+ 5.5 - 5.9 ммоль/л
Оценить причину развития гиперкалиемии и необходимость ее лечения

СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ
 K^+ 6.0 - 6.4 ммоль/л
Провести лечение в соответствии с клиникой, данными ЭКГ и темпами прироста концентрации калия

ТЯЖЕЛАЯ
 $K^+ \geq 6.5$ ммоль/л
Необходимо неотложное лечение

Вызвать экспертную помощь !

Обеспечить защиту миокарда

Изменения на ЭКГ?

- Заострение зубцов Т
- Уплотнение / отсутствие зубцов Р
- Расширение комплексов QRS
- ЭКГ в форме синусоиды
- Брадикардия
- Желудочковая тахикардия

Вести препараты кальция внутривенно
10 мл 10% хлорида кальция внутривенно ИЛИ 30 мл 10% кальция глюконата внутривенно

- Использовать крупную вену и вводить препараты кальция в течение 5-10 мин.
- Повторно снять ЭКГ
- Ввести повторно через 5 мин., если изменения на ЭКГ сохраняются

Обеспечить переход K^+ в клетки

Провести внутривенную инфузию инсулина и глюкозы
Глюкоза (20 г), 10 ЕД инсулина в течение 15 мин, внутривенно
20 г глюкозы = 50 мл 40% глюкозы

Риск гипергликемии

Ввести сальбутамол 10-20 мг через небулайзер

Обеспечить выведение K^+ из организма

Рассмотреть необходимость применения кальция резониума
15 г 4 р/сут. перорально или 30 г 2 р/сут. ректально

Рассмотреть возможность применения гемодиализа
Вызвать экспертную помощь !

Обеспечить мониторинг уровня калия и глюкозы в крови

Обеспечить мониторинг калия и глюкозы крови

$K^+ \geq 6.5$ ммоль/л несмотря на лечение

Профилактика

Оценить причину развития гиперкалиемии и обеспечить профилактику ее рецидивирования