

Prise en charge des hypokaliémies chez l'adulte : protocole et médicaments disponibles

COMMENT CORRIGER UNE HYPOKALIEMIE ?

Hypokaliémie légère à modérée : entre 2.5 et 3.5 mmol/L

- **Apport de potassium par VOIE ORALE : À PRIVILEGIER**
 - o 3 à 7 g/jour. À adapter en fonction de la tolérance du patient (tableau 2) ;

SI VO IMPOSSIBLE :

- **Apport de potassium par voie veineuse périphérique**
 - 1) Avec des solutions prêtes à l'emploi de type polyionique (tableau 3) ;
 - 2) Avec des préparations de KCl injectable à 4g/L maximum ;

⇒ Dans les 2 cas : **perfusion lente sur 12 à 24h en contrôlant la vitesse de perfusion**. Le débit sera vérifié régulièrement.
- **Apport de potassium par voie veineuse centrale**
 - 1) Avec des solutions prêtes à l'emploi de type polyionique (tableau 3) ;
 - 2) Avec des préparations de KCl injectable à 4g/L maximum ;

⇒ Dans les 2 cas, débit max du KCl = 1 g/h ; le débit sera vérifié régulièrement.

Hypokaliémie sévère : < 2.5 mmol/L

Prise en charge dans le service de soins adapté sous décision médicale en fonction de la symptomatologie et des signes électrocardiographiques.

EN SERVICES DE SOINS HORS REANIMATION ET SOINS INTENSIFS :

- **Apport de potassium par voie veineuse périphérique ou voie veineuse centrale**
 - o Avec des préparations de KCl injectable à 4g/L (tableau 1);
 - ⇒ Débit max du KCl = 1 g/h ; le débit sera vérifié régulièrement.

EN REANIMATION ET SOINS INTENSIFS (sous surveillance scopique) :

- **Apport de potassium par voie veineuse centrale**
 - o Avec du KCl concentré non dilué administré en pousse-seringue électrique
 - ⇒ Débit du KCL = 1 g/h (max : 1.5 g/h) ; le débit sera vérifié régulièrement.
- **Un apport de potassium par voie orale peut être associé à l'apport veineux**
 - o 3 à 7 g/jour. À adapter en fonction de la tolérance du patient (tableau 2) ;

À noter. Diluer les ampoules de KCL concentré dans du NaCl 0.9% de préférence. Ci-dessous les dilutions possibles pour réaliser des préparations à 4g/L. :

KCl	Volume final de solvant après dilution	Durée minimale de perfusion
1g	250mL	1h
2g	500mL	2h
3g	1L	3h
4g	1L	4h

Tableau 1. Préparation de KCl injectable à 4g/L..

LES FORMES ORALES

Spécialités	Principe actif	Dosage*	Apport en ions K+	SNG ?
Diffu K®, gélules	Chlorure de potassium	0.6 g	8 mmol	SNG
KaleoridLP®, comprimé	Chlorure de potassium	0.6 g	8 mmol	SNG
		1 g	13.4 mmol	SNG
Potassium Richard® sachet-dose ou sirop	Chlorure de potassium et glycérophosphate de potassium	0.44 g/15 mL	11,25 mmol/15 mL	SNG
Gluconate de potassium H2 Pharma, sirop	Gluconate de potassium	0.9 g/15 mL	10 mmol/15 mL	SNG
Nati-K®, comprimé	Tartrate de potassium	0.5 g	4,26 mmol	SNG

Tableau 2. Les spécialités orales disponibles pour corriger l'hypokaliémie.

*Le dosage renseigne la quantité de principe actif en gramme. Pour comparer les apports potassiques (K+) entre deux spécialités de principes actifs différents : privilégier un raisonnement en millimoles.

<p>⇒ 1 g de KCl = 13.4 mmol de K+ = 524 mg de K+</p> <p>⇒ 100 mmol de KCl permettent d'augmenter la kaliémie de 0.3 mmol/l</p>	<p>Ne JAMAIS administrer une ampoule de KCl injectable concentré par voie ORALE (SNG incluse) : utiliser la forme sirop ou sachet-dose</p>
--	--

LES FORMES INJECTABLES prêtes à l'emploi

Des «solutions prêtes à l'emploi» existent : pensez- y ! Les ampoules de chlorure de potassium concentré sont à utiliser en dernier recours.

KCl	FORMULE			EQUIVALENCE	
	NaCl	Gluconate de calcium	Glucose monohydrate	Solutions prêtes à l'emploi commercialisées en 2016	
0,5 g <i>6.7 mmol</i>	1 g	-	250 mL de G5% = 13.75 g	Polyionique G5	250mL
1 g <i>13.4 mmol</i>	2 g	-	500 mL de G5% = 27.5 g	Polyionique 1A G5 Bionolyte G5 Polyionique G5 Glucidion G5	500mL
1 g <i>13.4 mmol</i>	2 g	-	500 mL de G10% = 55 g	Polyionique 2A G10 Bionolyte G10 Polyionique G10 Glucidion G10	500mL
2 g <i>26.8 mmol</i>	4 g	-	1000 mL de G5% = 55 g	Polyionique 1A G5 Bionolyte G5 Polyionique G5 Glucidion G5	1000mL
2 g <i>26.8 mmol</i>	4 g	-	1000 mL de G10% = 110 g	Polyionique 2A G10 Bionolyte G10 Polyionique G10 Glucidion G10	1000mL
0.375 g <i>5 mmol</i>	0.5 g	0.25 g	250 mL de G10% = 27.5 g	Dextrion G10 (flacon)	250mL
0.375 g <i>5 mmol</i>	0.5 g	0.25 g	250 mL de G5% = 13.75 g	Dextrion G5 (flacon)	250mL
0,75 g <i>10 mmol</i>	1 g	0,5 g	500 mL de G5% = 27.5 g	Plasmalyte 4 G5 Polyionique B27 Dextrion G5 (flacon)	500mL

Tableau 3. Les principales solutions pour perfusion prêtes à l'emploi contenant du potassium