

## Prise en charge des HPT II

### LA VEILLE DE L'INTERVENTION :

- Dès l'arrivée, prélever systématiquement un ionogramme sanguin et une calcémie, même si un ionogramme sanguin post-dialyse a été fait dans le Centre de dialyse
- Si la **kaliémie** est **supérieure** à **4,5 mmol/l**,  
⇒ donner au patient 45 g (3 mesurette) de Kayexalate® *per os*

### LE JOUR DE L'INTERVENTION :

- Prélever dès 6 heures un ionogramme sanguin pour déterminer la kaliémie préopératoire
- Récupérer le résultat avant la descente au bloc
- Si la **kaliémie** est **supérieure** à **5 mmol/l**  
⇒ faire un lavement avec 150 g (10 mesurette) de Kayexalate®  
*prévenir l'anesthésiste du bloc qui changera l'ordre de prise en charge des malades*  
⇒ refaire une kaliémie 3 heures plus tard  
*communiquer le résultat à l'anesthésiste du bloc*

### AU RETOUR DU BLOC :

- Prélever calcémie et ionogramme sanguin à 22 heures
- Si la **calcémie** est **inférieure** à **1,8 mmol/l**,  
⇒ perfuser 6 A de Gluconate de calcium dans 250 ml de SG à 5% en 6 h  
*se faire confirmer la prescription par l'interne de L5*
- Si la **kaliémie** est **supérieure** à **6 mmol/l**,  
⇒ faire un lavement avec 150 g (10 mesurette) de Kayexalate®  
*se faire confirmer la prescription par l'interne de L5*

### LE LENDEMAIN :

- Prélever calcémie et ionogramme sanguin à 6 heures du matin
- Si la **calcémie** est **inférieure** à **1,8 mmol/l**,  
⇒ perfuser 6 A de Gluconate de calcium dans 250 ml de SG à 5% en 6 h  
*se faire confirmer la prescription à la visite*