



TRAITEMENT HYPOKALIEMIE : POTASSIUM – per os

Valeurs de référence de la Kaliémie : 3,8 \longrightarrow 5,2 mMole/L

\rightarrow Penser à rechercher un hyperaldostéronisme (cf ci-dessous)

✓ Apport :

- KCl : 100 mg = 1,3 mmole de K
- Gluconate de K : 100 mg = 0,4 mmole de K

• K FOR CAT : 60 GELULES (CHAT et CHIEN)

Complément nutritionnel riche en gluconate de potassium : 2 mmole (468 mg) par gelule

Dose chat : 1 à 2 gélules matin et soir	} si possible au moment des repas
Dose chien : 1 gélule, 2 fois/jour par tranche de 5 kg	

• En cas de forte hypokaliémie (<3,5 mmol/L) : FORME A DIFFUSION LENTE pendant 1 semaine (puis relais par K for Cat, si chat ou chien de petite taille à moyenne).

\rightarrow KALEORID-LP 1) Comprimé 600 mg (8 mmol K⁺ = 320 mg K⁺/cp) : 1/3 cp / kg / j (soit 1cp / j / chat)

2) Comprimé 1000 mg (13,4 mmol K⁺ = 526 mg K⁺/cp) : 1 cp / 5kg / j

\rightarrow SIROPS (un peu émétisant)

Gluconate de K (H3 santé ^{NDH})	soit 750 mg (soit 3 mmol de K ⁺) / cuillère à café 1 cuil à café / kg / j
---	--

Gluconate de K + chlorure de K (K Richard)	soit 250 mg (soit 1 mmole de K ⁺) / cuillère à café 750 mg (soit 440 mmol de K ⁺) / cuillère à soupe 1 cuil à café / kg / j
---	---

ADAPTATION DE LA DOSE : ATTENTION, les doses ne sont qu'indicatives, elles doivent être remises en question en fonction de la Kaliémie, à contrôler au moins 1 fois/48H (en cas de forte dégradation de l'état général) sinon 1 fois/semaine jusqu'à restauration d'une kaliémie correcte.

• Dépistage d'un HYPERALDOSTERONISME

Dosage d'Aldostérone avant et après stimulation à l'ACTH :

T0 : 1ère prise de sang + injection IM d'ACTH

T0 + 60 à 90 min : 2ème prise de sang

SYNACTHENE ND (Sigma Tau) : ampoule de 0,25 mg de tetracosactide d'ACTH
Dose : <10 kg : ½ ampoule
>10 kg : 1 ampoule