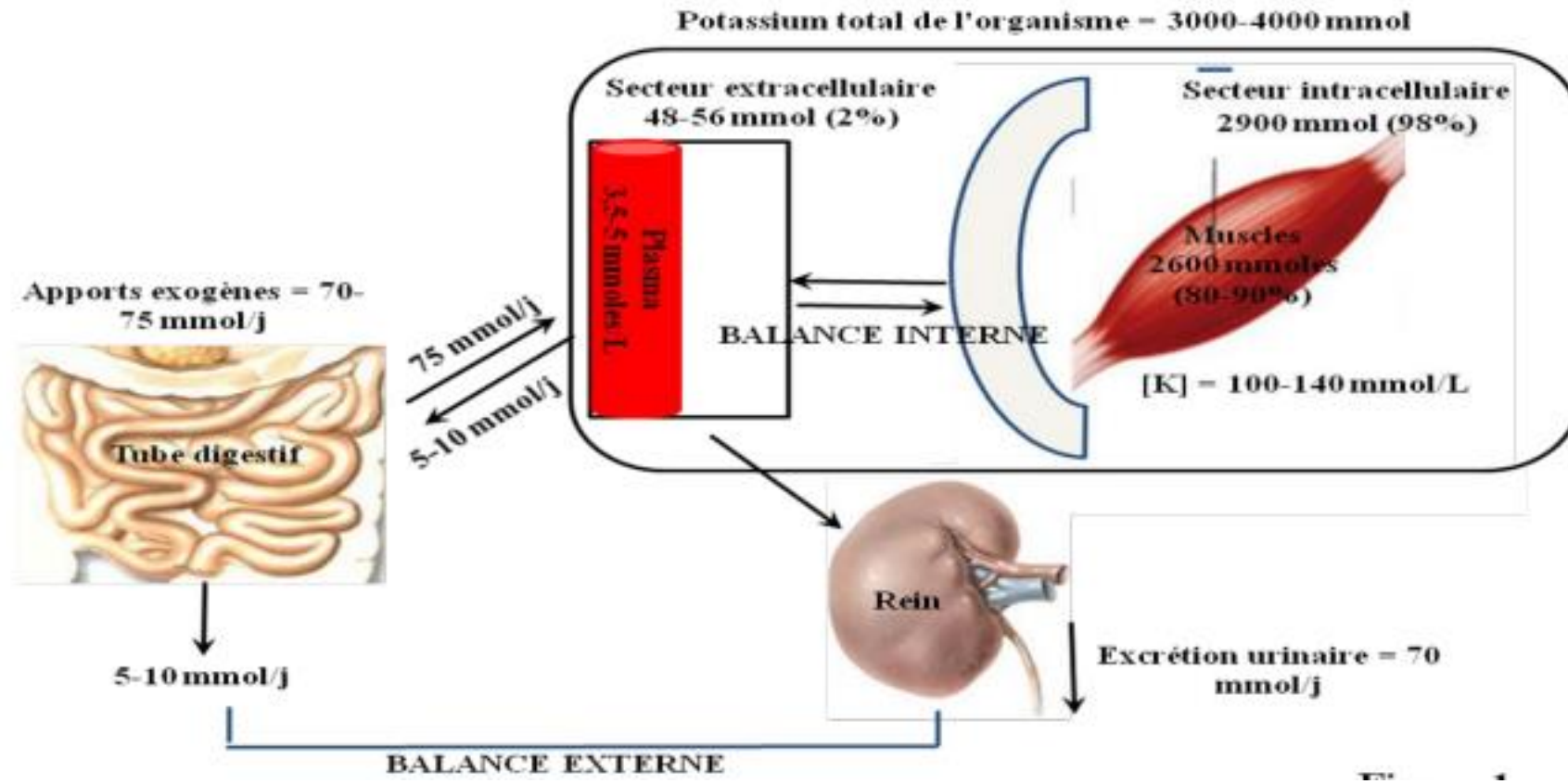
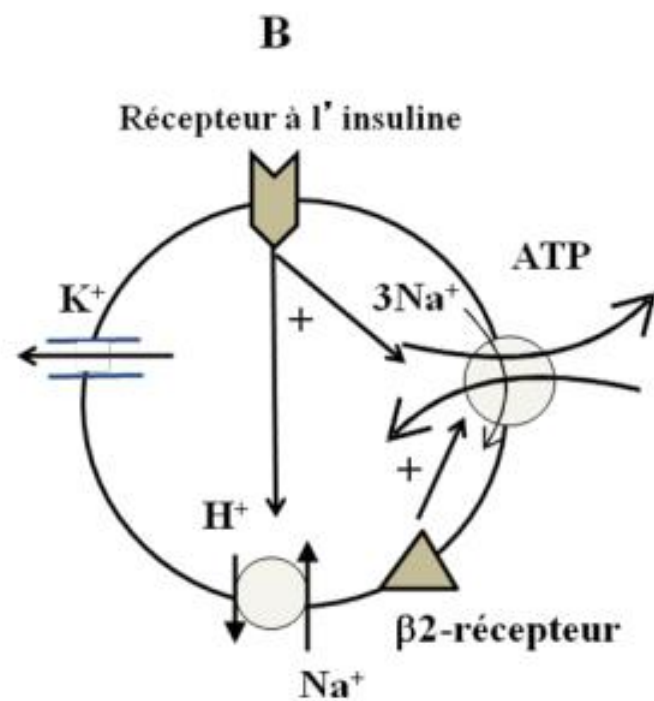
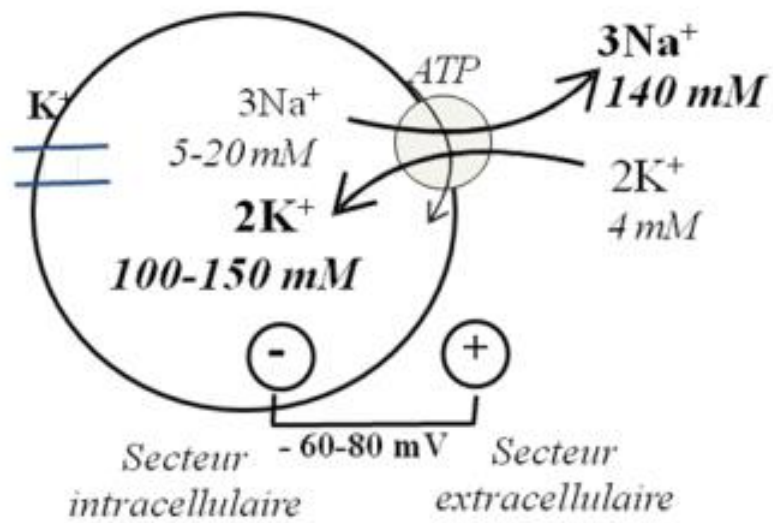


**DYSKALIEMIES**

# LE POTASSIUM $K^+$

- Ion intracellulaire 98% Muscle strié +++
- Rôle électro physiologique majeur  
Risque cardiaque +++
- Valeur normale 3,5 - 5 mmol/l

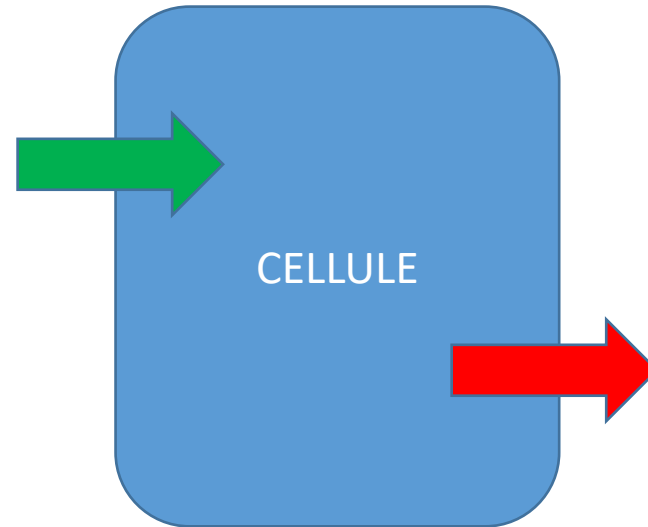




### A : Potentiel d'action normal




**Alcalose**  
**Insuline**  
**Béta 2 stimulants**  
**Alpha bloquants**



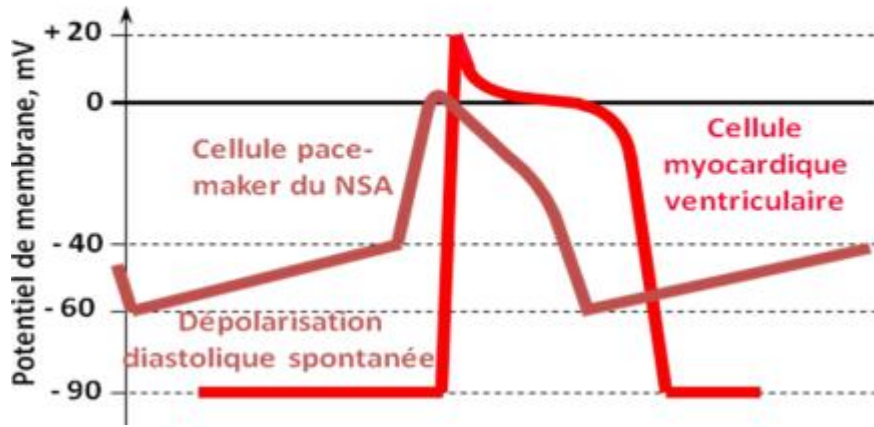
**Acidoses minérales**  
**Antagonistes Béta2**  
**Agonistes alpha**  
**Effort physique**  
**Lyse cellulaire**

# HYPOKALIEMIE

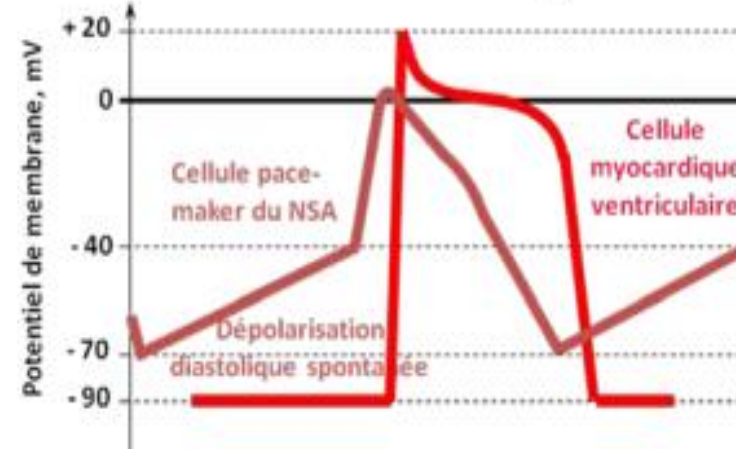
- $K^+ < 3,5 \text{ mmol/l}$
- Attention aux troubles du rythme cardiaques +++
- $K_i/k_e$  : augmenté :  potentiel de repos diminué

# HYPOKALIEMIE

**A : Potentiel d'action normal**



**D : Potentiel d'action et hypokaliémie**





# HYPOKALIEMIE

- **Atteintes neuromusculaires:**

Faiblesses musculaires, crampes...

- **Atteintes digestives:**

Iléus et constipation

# HYPOKALIEMIE

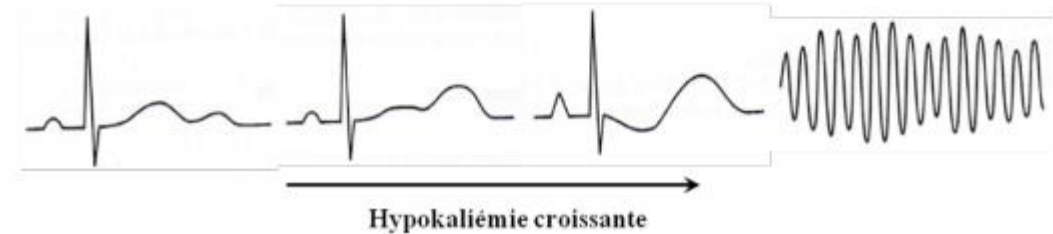
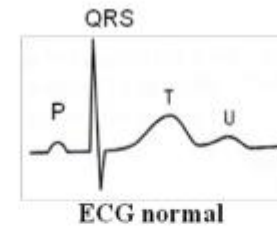
- **Modifications électriques:**

Aplatissement et négativation de l'onde T

Apparition de l'onde U

Allongement de l'espace QT

Torsade de pointe




# **HYPOKALIEMIE**

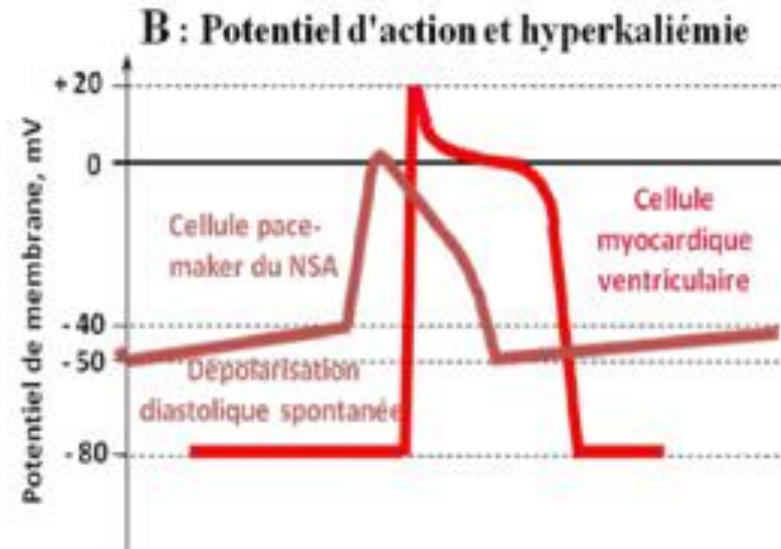
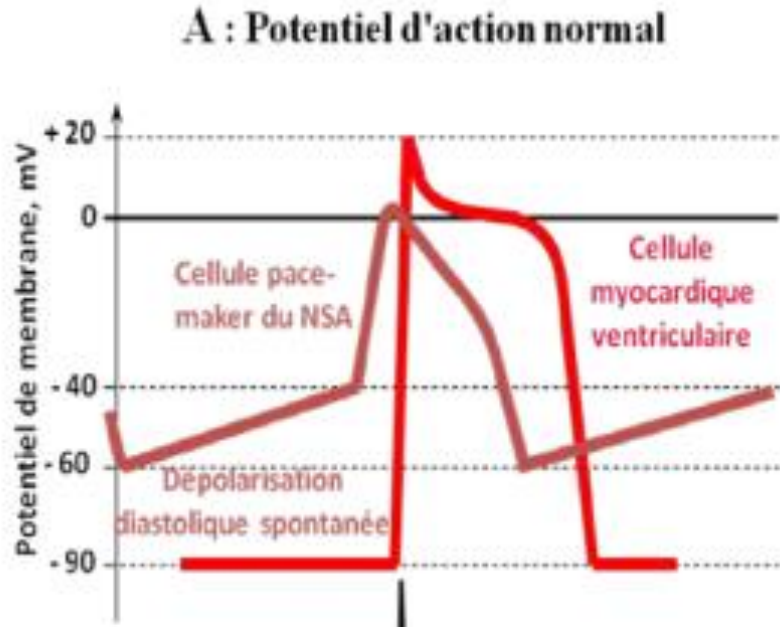
- **ETIOLOGIES:**

- Pertes digestives ( vomissements, diarrhées)
- Pertes rénales (diurétiques+++)
- Les transferts: alcaloses, béta stimulants, insuline...)

# HYPERKALIEMIE

- $K^+ > 5 \text{ mmol/l}$
- Retentissement sur l'électrophysiologie cardiaque  
troubles de conduction +++
- $K_i/k_e$  : diminué  potentiel de repos augmenté

# HYPERKALIEMIE



# **HYPERKALIEMIE**

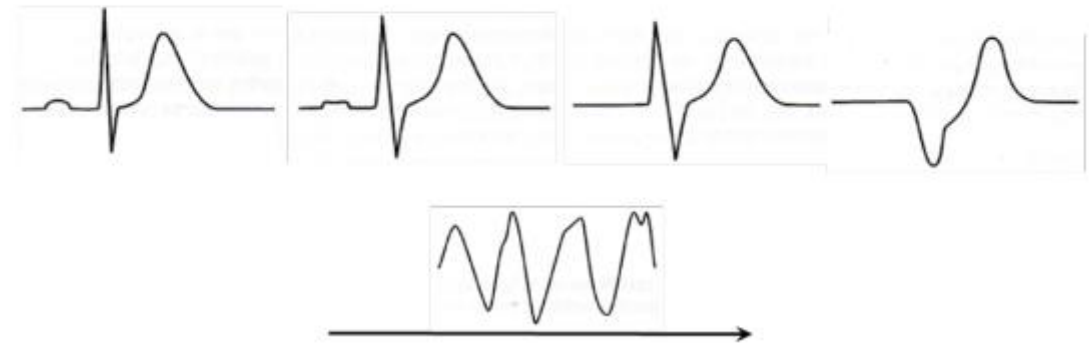
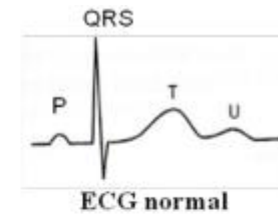
## clinique

- Peu spécifique
- Expression clinique du trouble conductif myocardique

# HYPERKALIEMIE

- **Modifications électriques:**

Troubles de conduction aux différents étages



# HYPERKALIEMIE

- **ETIOLOGIES:**

**Transferts:**

Acidoses minérales, insulino-pénies, bêtabloqueurs, digitaliques...

**Lyse cellulaire:**

Rhabdomyolyse +++



# DYSKALIEMIES

## thérapeutique

- **Hypokaliémie:**

Apport de potassium per os ou IV.

- **Hyperkaliémie:**

Insuline, béta stimulants, diurétiques de l'anse, résine échangeuse...

**TRT ETIOLOGIQUE**

**+++**