

תרופות המשפיעות על רמת האשלגן בדם (Hyperkalemia, Hypokalemia) - א'

אבנורמליות בהמוסטזיס של אשלגן K נצפית לעיתים קרובות בקליניקה. הפרת האיזון יכולה להתבטא בהיפרקלמיה והיפוקלמיה, כשערך אשלגן בדם של 3.5-5.0mmol/L נחשב כערך תקין. תרופות רבות עלולות לשבש את ההמוסטזיס של אשלגן. מנתונים בספרות עולה שכ-35%-75% ממקרי ההיפרקלמיה וכ-20% ממקרי ההיפוקלמיה בחולים מאושפזים, הם כתוצאה מטיפול תרופתי. השיבוש בהמוסטזיס האשלגן מופיע בעיקר בחולים עם פגיעה בתפקוד הכליתי, או בחולים המטופלים בשילובי תרופות (Polypharmacy).

תרופות העלולות לגרום להיפרקלמיה*

BETA BLOCKERS**	NSAIDS
ATENOLOL	DICLOFENAC
BISOPROLOL	INDOMETHACIN
ESMOLOL	NAPROXEN
LABETALOL	
METOPROLOL	ANTI-COAGULANTS
PROPRANOLOL	HEPARIN
SOTALOL	ENOXAPARIN
	NADROPARIN
POTASSIUM SPARING	CO-TRIMOXAZOLE/ TRIMETOPRIM
DIURETICS	PENTAMIDINE
AMILORIDE	AMINOGLUTHETHIMIDE
SPIRONOLACTONE	AMPHETAMINE
TRIAMTERENE	ASPARAGINASE
	CYCLOSPORIN
ACE-INHIBITORS	TACROLIMUS
BENAZEPRIL	DIGOXIN INTOXICATION
CAPTAPRIL	SUCCINYL CHOLINE
CILAZAPRIL	LITHIUM
ENALAPRIL	MAGNESIUM (I.V)
LISINAPRIL	MANNITOL(I.V)
RAMIPRIL	PROPOFOL
	THALIDOMIDE
ANGIOTESIN-2 INHIBITORS	POTASSIUM SUPPLEMENTS
IBESARTAN	SALT SUBSTITUTES
LOSARTAN	PENICILLIN G POTASSIUM
VALSARTAN	NUTRITIONAL & HERBAL SUPPLEMENTS
CAMDESAVTAM	

References:

1. Am.J.Med.109:307 314,2000
2. Micromedex
3. Beilinson D.I Files

הערות:

*הרשימה כוללת גם תרופות שיש לגביהן תיאורי מקרה בודדים.

**Total body potassium doesn't change