



Kjernejournal – Hyperkalemisk periodisk paralyse

Informasjon til helsepersonell vedrørende kjernejournal finnes på nettsiden til Direktoratet for ehelse: <https://www.ehelse.no/publikasjoner/kritisk-informasjon-i-kjernejournal-klinisk-beskrivelse-og-kodeverk>. Nasjonalt kompetansesenter for nevromuskulære sykdommer (NMK) anbefaler at personer med Hyperkalemisk periodisk paralyse får registrert kritisk informasjon om sykdommen i kjernejournalen sin. Registrering av denne opplysningen må gjøres av lege i samråd med pasient.

ICD-10 kode for Hyperkalemisk periodisk paralyse er G72.3, orpha-kode 682

NMK anbefaler følgende tekst i kjernejournalens kritiske informasjonsfelt:

Periodiske paralyser er sjeldne arvelige nevromuskulære sykdommer som kjennetegnes ved akutte anfall med muskelsvakhet. Muskelstivhet kan også forekomme.
Anfall kan utløses av faste, kuldeeksponering, fysiske utmattelse, frukt eller annen kaliumrik mat.
Anfall kan stoppes med lett fysisk aktivitet eller inntak av sukker.

Narkose

**OBS: Behandling med bedøvelsesmidler kan gi risiko for komplikasjoner (malign hypertermi).
Nevromuskulære blokkere som succinylcholin, og narkosegasser bør unngås.**

Godkjent 22.05.2019