



Kaliumklorid intravenös inf 0,2 mmol/mL

(från ex Addex-KaliumKLORID)

Högriskpreparat. 2 mmol/mL SKA SPÄDAS.

Risk för för livshotande arytmier vid höga doser och för snabb administrering.

Denna koncentration ska ges i central venkateter (CVK), se Övrig information.

EJ utbytbar med Addex-Kalium, se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning från koncentrat till infusionsvätska 2 mmol/mL
(Addens/Addex-Kaliumklorid, Kaliumklorid Noridem)

Denna instruktion lämpar sig bäst för små barn. För större barn, se annan instruktion.

EN-STEGSSPÄDNING

Addens/Addex-Kaliumklorid 2 mmol/mL 2 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 18 mL	=	INF 0,2 mmol/mL 20 mL
--	---	--	---	------------------------------------

Beredningsinstruktion:

VIKTIGT att blanda noggrant, dvs vänd sprutan flera gånger.

Administrering av kaliumklorid spätt i glukos resulterar i minskad extracellulär kaliumkoncentration, pga insulinpåslag, och kan därmed förvärra hypokalemin.

ADMINISTRERING

Denna koncentration SKA ges i central venkateter (CVK).

Flusha INTE i samma lumen som kaliuminfusionen, detta för att undvika för snabb kaliumtillförsel, se Övrig information.

Intravenös infusion:

Långsam infusion, för nyfödda rekommenderas en infusionstid på 6 - 12 tim.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

S-Kalium bör utvärderas under pågående infusion samt 1 - 2 timmar efter avslutad infusion. EKG- monitorering rekommenderas.

SVÅR hypokalemi

Nyfödda: Initialdos 0,1 mmol/kg/tim

Vanlig dos 0,1 - 0,2 (- 0,5) mmol/kg/tim. Max 0,5 mmol/kg/tim

Barn 1 mån - 18 år: Vanlig dos 0,1 - 0,2 (- 0,5) mmol/kg/tim. Max 0,5 mmol/kg/tim

ÖVRIG INFORMATION

Koncentrationen kalium, 0,2 mmol/mL, är mycket högre än kaliumkoncentrationen i nutritionslösningar (ex TPN-lösning med kaliumtillsats).

I undantagsfall kan kaliumklorid ges via perifer venkateter (PVK) men måste då spädas ytterligare, exempelvis som tillsats i vätsketerapi. I litteraturen förekommer att koncentrationer upp till 0,1 mmol/mL har getts i PVK, men kaliumkoncentrationer över 0,04 mmol/mL blir mer kärlretande och bör därför ges i CVK. Kaliuminfusionen bör administreras med annan infusion i samma lumen för att reducera koncentrationen.

Undvik att ta koncentrationsprov från den lumen där kaliuminfusionen pågår. Om detta inte går att undvika tänk på att ta slask för att undvika felaktiga kaliumvärden.

Basbehovet av kalium är ca 1 - 3 mmol/kg/dygn. Basbehovet varierar med gestationsålder, postnatal ålder och eventuell diuretikabehandling.

Vid ketoacidosis ska kaliumklorid EJ ges pga risk för hyperkloremisk acidosis. Använd istället Addex-Kalium, se annan instruktion.

Addex/Addens-Kaliumklorid är ej utbytbar mot Addex-Kalium då Addex/Addens-Kaliumklorid innehåller klorid och är betydligt surare än Addex-Kalium (Addex/Addens-Kaliumklorid pH 4, Addex-Kalium pH 6,8).





Kaliumklorid intravenös inf 0,2 mmol/mL

(från ex Addex-KaliumKLORID)

RIMLIG DOS för Kaliumklorid intravenös inf 0,2 mmol/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,1 mmol/kg/tim	0,5 mL/tim	2,5 mL/tim	-	-
0,5 mmol/kg/tim	2,5 mL/tim	12,5 mL/tim	-	-

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Addens/Addex-Kaliumklorid (från registrerad produkt)

2 mmol/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

Oöppnad förpackning bör förvaras åtskild från andra elektrolytlösningar och spädningvätskor för att undvika förväxling. Öppnad förpackning får ej sparas pga förväxlingsrisk. Gäller även för Kaliumklorid Noridem 2 mmol/mL.

0,2 mmol/mL, Infusionsvätska, lösning

Efter iordningställande: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

REFERENS/LÄNK

Bok Lesley Rees, Detlef Bockenbauer, Nicholas J.A. Webb and Marilyn G. Punaro. Paediatric nephrology handbook. Tredje upplagan 2019.

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

<http://eped.se/hallbarhet/>

Internetadress FDA - Highlights of prescribing information, potassium phosphate

https://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2019/212121s000lbl.pdf

Internetadress Läkartidningen - Utredning av hypokalemi. Lodin K, Palmér M 2015

<https://lakartidningen.se/klinik-och-vetenskap-1/medicinens-abc/2015/12/utredning-av-hypokalemi/NeoFax>

Neonatal Formulary

Pediatric Injectable Drugs

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#1346

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 1346

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 6

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2024-05-06

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT