



Kaliumklorid intravenös inf 1 mmol/mL

(från ex Addex-KaliumKLORID)

Högriskpreparat. 2 mmol/mL SKA SPÄDAS.

Risk för allvarliga arytmier vid för snabb administrering.

EJ utbytbar med Addex-Kalium, se Övrig information.

EN-STEGSSPÄDNING

Addens/Addex-Kaliumklorid 2 mmol/mL 20 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 20 mL	=	INF 1 mmol/mL 40 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.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Denna koncentration SKA ges i central venkateter (CVK).

Intravenös infusion (kontinuerlig): Till nyfödda vanligen 6 - 12 tim

RIMLIG DOS för Kaliumklorid intravenös inf 1 mmol/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,1 mmol/kg/tim	-	0,5 mL/tim	1 mL/tim	5 mL/tim
0,5 mmol/kg/tim	-	2,5 mL/tim	5 mL/tim	25 mL/tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Addens/Addex-Kaliumklorid (från registrerad produkt)

1 mmol/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 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.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Korrigerig av SVÅR hypokalemi

Nyfödda: Initialt vanligen 0,1 mmol/kg/tim. Vanlig dos 0,1 - 0,5 mmol/kg/tim

alternativt 1 - 3 mmol/kg/DYGN

Barn 1 mån - 18 år: Vanlig dos 0,1 - 0,5 mmol/kg/tim vilket motsvarar

2,4 - 12 mmol/kg/DYGN

EKG-registrering rekommenderas.

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

ÖVRIG INFORMATION

I undantagsfall kan kaliumklorid ges via perifer venkateter (PVK) men ska då spädas ytterligare, exempelvis som tillsatts 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.

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

Behandlingskontroll

Speciellt vid högre doser av kalium bör upprepade kontroller av plasmanivåerna utföras liksom EKG-kontroll.

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 1 mmol/mL (från ex Addex-KaliumKLORID)

REFERENS/LÄNK

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

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

NeoFax

Neonatal Formulary

Pediatric Dosage Handbook

Pediatric Injectable Drugs

Rekommendation ,(Grade 2C)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#4641

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Anna Hardmeier 2020-10-21

ePedID: 4641

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-10-21

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-10-20

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