



## Vätsketerapi: Hyponatrem encefalopati

(hyperton NaCl 30 mg/mL = 3 %)

**Påbörja behandlingen direkt utan att invänta intensivvård!**

**Ta endast in den mängd lösning som ska administreras till patienten!**

### EN-STEGSSPÄDNING

Addens/Addex-Natriumklorid	NaCl 9 mg/mL		INF
4 mmol/mL		+	3 %
2 mL	20 mL	=	22 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

Addens/Addex-Natriumklorid	NaCl 9 mg/mL		INF
4 mmol/mL		+	3 %
10 mL	100 mL	=	110 mL

#### Beredningsinstruktion:

Båda spädningsalternativen ger en hyperton natriumkloridlösning med koncentrationen 30 mg/mL = 3 %

För att erhålla denna koncentration görs tillsats av koncentrerad natriumklorid till isoton natriumklorid. Inget utdrag av volym behövs innan tillsats till 100 mL påsen.

100 mL isoton NaCl 9 mg/mL = 0,154 mmol/mL = 15,4 mmol/100 mL  
 +10 mL Addex/Addens NaCl 234 mg/mL = 4 mmol/mL = 40 mmol/10 mL  
 =110 mL hyperton NaCl 30 mg/mL = 0,5 mmol/mL = 55,4 mmol/110 mL

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös injektion/infusion: 10 - 20 min

Kan administreras via perifer eller central venkateter.

OBS! Ta endast in den mängd lösning som ska administreras till patienten.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Hyponatrem encefalopati (P - Na under 125 mmol/L)

Nyfödda: 2 mL/kg

Barn 1 mån - 18 år: 2 mL/kg, max 100 mL

Vid behov kan behandlingen upprepas.

Täta kontroller av P-Na behövs.

### RIMLIG DOS FÖR 3 %

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
2 mL/kg	2 mL	10 mL	20 mL	-
2 mL/kg (max 100 mL)	-	-	-	100 mL

### REFERENS/LÄNK

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Intravenös vätskebehandling till barn  
<https://lv.se/ivvatskabarn>

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Per Nydert 2018-12-19

ePedID: 4802

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2018-12-19

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: [www.eped.se/kontakt](http://www.eped.se/kontakt)

Giltig fr o m: 2018-12-19

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





## Vätsketerapi: Hyponatrem encefalopati

(hyperton NaCl 30 mg/mL = 3 %)

### ÖVRIG INFORMATION

Hyponatremisk encefalopati (P - Na är under 125 mmol/L) kan ge symtom i form av förvirring, illamående, kräkningar, kramper och kan i värsta fall leda till koma, inklämning och död.

Tillståndet bör skötas inom eller i samråd med intensivvården. Behandlingen ska dock startas direkt med en snabb partiell korrigerig tills akuta symtom förbättrats eller P - Na ökat med max 8 mmol/L. Vid behov kan behandlingen upprepas.

Dosen 2 mL/kg korrigerar P - Na med 1,5 - 2 mmol. Kontrollera P - Na innan ny infusion ges.

När den akuta fasen är över sker fortsatt korrigerig långsamt (se annan instruktion) för att undvika osmolär demyelinisering. Även under den långsamma rehydreringsfasen ska behandling ske inom eller i samråd med intensivvården.

Identifiera och behandla grundorsaken till hyponatremi omgående.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Addens/Addex-Natriumklorid (registrerad produkt)

4 mmol/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Öppnad förpackning bör förvaras åtskild från andra elektrolytlösningar för att undvika förväxling. Öppnad förpackning får ej sparas pga förväxlingsrisk.

#### Hyperton natriumklorid (från registrerad produkt)

3 %, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemp