



## Natriumklorid intravenös inf 9 mg/mL

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Natriumklorid 9 mg/mL = 0,9 % natriumklorid = fysiologisk/isoton koksaltlösning

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion:

Kan administreras via perifer- eller central venkateter eller via intraosseös infart.

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Natriumklorid 9 mg/mL INF (registrerad produkt)

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

#### Hyperton dehydrering med cirkulatorisk påverkan

Vid P-Na ÖVER 170 mmol/L:

Individuell behandling på eller med stöd av intensivvården.

Vid P-Na MELLAN 150 - 170 mmol/L:

Nyfödda: 20 mL/kg

Barn 1 mån - 18 år: 20 mL/kg

Ges på 10 min. Behandlingen kan upprepas vid behov.

När cirkulatorisk påverkan inte längre föreligger och P-Na är under 150 mmol/L sker fortsatt behandling vanligen med glukoslösning, se annan instruktion.

#### Diabetes med ketoacidosis (DKA), inledande snabb rehydrering (fas 1)

Kalium tillsätts vid P-Kalium under 3,5 mmol/L. Obs! Patienten måste ha fungerande diures.

- Vid nedsatt perifer cirkulation:

Barn 1 mån - 18 år: 12,5 mL/kg/tim. Ges under högst 2 tim.

- Vid prechock/chock:

Barn 1 mån - 18 år: 20 mL/kg. Ges under första timmen.

#### Chock

Natriumklorid ges främst vid kräkningar med alkalos, i övriga fall är en balanserad lösning att föredra.

Nyfödda: 20 mL/kg

Barn 1 mån - 18 år: 20 mL/kg

Ges på 10 - 20 min. Behandlingen kan upprepas vid behov.





## Natriumklorid intravenös inf 9 mg/mL

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Ersättning av vätskeförluster från ventrikel eller stomi enligt 1 %-regeln

1 % av kroppsvikten = 10 mL/kg

Barn 1 mån - 18 år:

Vid vätskeförluster överstigande 1 % av kroppsvikten per dygn ska den vätskemängd som ÖVERSTIGER 1 % ersättas.

Ersättningsvolymerna beräknas och ersätts per 12 alt. 24 tim beroende på hur många gånger vätskebalansen räknas per dygn.

Exempel:

Patientvikt: 3 kg

Vätskebalans: räknas 2 gånger per dygn

Förlust via v-sond mellan kl. 05.00 - 17.00, dvs per 12 tim = 45 mL

1 % av kroppsvikten = 30 mL = volym patienten får förlora per dygn utan ersättning.

Om vätskebalansen räknas 2 gånger per dygn får barnet förlora 15 mL/12 tim.

Volym att ersätta = beräknad förlust/12 tim - volym som får förloras/12 tim = 45 mL - 15 mL = 30 mL

Resultat: 30 mL ska ges under nästkommande 12-timmarsperiod.

### ÖVRIG INFORMATION

Natriumklorid 9 mg/mL motsvarar 154 mmol Na/L.

### REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Intravenös vätskebehandling till barn

<https://lv.se/ivvatskabarn>



## Natriumklorid intravenös inf 9 mg/mL



### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-03-04

ePedID: 4832

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-03-04

Versionsnummer, major: 2

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

Giltig fr o m: 2020-03-04

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