



Natriumklorid intravenös inf 9 mg/mL

med eller utan tillsats

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

Bas till läkemedelstillsats

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

med eller utan tillsats

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.





Natriumklorid intravenös inf 9 mg/mL

med eller utan tillsats

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>

Rekommendation ,(Grade 1B)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-03-30

ePedID: 4832

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm 2020-03-31

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-03-31

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