



Glukos intravenös infusionsvätska 50 mg/mL

med eller utan tillsats

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion:

OBS! ordineras vanligen med elektrolyttillsatser med Na och K - se separata instruktioner.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Glukos (registrerad produkt)

50 mg/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

OBS! ordineras vanligen med elektrolyttillsatser med Na och K - se separata instruktioner.

Bas till läkemedelstillsats

Underhållsbehandling samt vid långsam rehydrering

Nyfödda, dag 7 - 28: 100 mL/kg/dygn

Barn 1 mån - 18 år: Beräknas enligt formel Holliday and Segar:

Mindre än 10 kg: 100 mL/kg/dygn

10 - 20 kg: 1000 mL + (50 mL/kg/dygn för varje kg över 10 kg)

Över 20 kg: 1500 mL + (20 mL/kg/dygn för varje kg över 20 kg)

Flickor vanligen max 2000 mL/dygn, pojkar vanligen max 2500 mL/dygn.

Vid ADH-påslag: ge mellan 50 - 80 % av underhållsvätskan.

Räkneexempel 1:

Underhållsvätska för en pojke som väger 12 kg beräknas enligt följande:

1000 mL + (50 mL/kg/dygn för varje kg över 10 kg)

1000 + 2 (50) = 1100 mL/dygn

Räkneexempel 2:

Underhållsvätska för en flicka som väger 50 kg beräknas enligt följande:

1500 mL + (20 mL/kg/dygn för varje kg över 20 kg)

1500 mL + 30 (20) = 2100 mL. Men flickor max 2000 mL.

Långsam rehydrering vid hyperton dehydrering efter initial behandling med NaCl 9 mg/mL

Glukos 50 mg/mL med Na 80 mmol/L och K 20 mmol/L:

6 - 7 mL/kg/tim i 36 timmar.

Monitera s-Na varje timme tills det är mindre än 155 mmol/L. Därefter var 8:e tim.

Max sänkningshastighet av s-Na: 0,5 mmol/L/tim, motsvarande 10 - 15 mmol/dygn.





Glukos intravenös infusionsvätska 50 mg/mL

med eller utan tillsats

ÖVRIG INFORMATION

Kontroll av s-Na och s-K vid start av iv behandling, dagligen och vid behov oftare.
Elektrolyter justeras utifrån aktuella brister och pågående förluster.

Överväg att reducera bastillförsel vid hjärt-och njursjukdomar, samt vid tillstånd som ökar risk för SIAD.

Komplettering med parenterala aminosyre- och fettlösningar bör göras till spädbarn om inte övergång till enteral tillförsel kan ske inom 2 - 3 dygn.

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>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-09-11

ePedID: 4835

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-09-11

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-09-11

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