



Glukos intravenös inf 100 mg/mL

med eller utan tillsats

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

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

Intravenös bolus: vid svår neonatal hypoglykemi

Beakta lösningens osmolaritet vid administrering i perifer infart, vid användning av glukos 100 mg/mL med tillsatser. För att undvika kärlretning kan lägre Na-innehåll övervägas (80 - 120 mmol/L).

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Glukos (registrerad produkt)

100 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

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

Hypoglykemi

Om svårare hypoglykemi (P-glukos < 1,5 mmol/L) ge en "minibolus" av glukos (utan tillsatser) så snart intravenös venväg etablerats.

Nyfödda: 2 mL/kg vid behov, ges under 5 min

Bör efterföljas av kontinuerlig glukosinfusion.

Bas till läkemedelstillsats

Ingår som spädningsvätska i läkemedelsinstruktioner för iordningställande.

Täckning av basala behov när full enteral nutrition och total parenteral nutrition inte är möjlig eller önskvärd

Nyfödda: se lokala riktlinjer för vätsketerapi





Glukos intravenös inf 100 mg/mL

med eller utan tillsats

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Underhållsbehandling, samt vid långsam rehydrering

När oral eller enteral behandling är möjlig är det att föredra.

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

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 mL + (50 mL x 2 kg) = 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 + (20 mL x 30 kg) = 2100 mL. Men flickor max 2000 mL.

ÖVRIG INFORMATION

Kontroll av P-Na och P-K vid start av intravenös 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 (Syndrome of Inappropriate Antidiuresis).

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



Glukos intravenös inf 100 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>

PubMed PMID Holliday Ma, Segar WE. The maintenance need for water in parenteral fluid therapy. Pediatrics 1957;19(5):823 - 32

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13431307>

Rekommendation , (Grade 1B)

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

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Hypoglykemi vårdprogram

<http://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-varldprogram/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 4836

Fastställare/läkare: Synnöve Lindemalm

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2022-10-17

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