



## Natriumklorid hyperton intravenös inf 0,5 mmol/mL

(från Addens/Addex Natriumklorid)

**Olika spädningsvätskor kräver olika volym, se Beredningsinstruktion.**

### INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Spädning av Addens/Addex Natriumklorid till 0,5 mmol/mL = 30 mg/mL = 3 %

Alt. 1 - 2: Spädning med glukos 50 mg/mL

Alt. 3 - 4: Spädning med NaCl 9 mg/mL

Vid diabetes ketoacidosis rekommenderas spädning med NaCl 9 mg/mL.

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 1 Spädning med glukos

Addens/Addex-Natriumklorid	Glukos 50 mg/mL		INF
4 mmol/mL		+	<b>0,5 mmol/mL (=3 %)</b>
1 mL	7 mL	=	8 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 2 Spädning med glukos

Addens/Addex-Natriumklorid	Glukos 50 mg/mL		INF
4 mmol/mL		+	<b>0,5 mmol/mL (=3 %)</b>
10 mL	70 mL	=	80 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 3 Spädning med NaCl

Addens/Addex-Natriumklorid	NaCl 9 mg/mL		INF
4 mmol/mL		+	<b>0,5 mmol/mL (=3 %)</b>
2 mL	20 mL	=	22 mL

### EN-STEGSSPÄDNING

#### Alt. 4 Spädning med NaCl

Addens/Addex-Natriumklorid	NaCl 9 mg/mL		INF
4 mmol/mL		+	<b>0,5 mmol/mL (=3 %)</b>
10 mL	100 mL	=	110 mL

#### Beredningsinstruktion:

Vid spädning med NaCl 9 mg/mL bidrar spädningsvätskan med 0,154 mmol/mL, därför blir volymen spädningsvätska annorlunda jämfört med spädning med glukos 50 mg/mL.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Symtomgivande hyponatremi

Påbörja behandlingen direkt utan att invänta intensivvård.

Nyfödda: 2 mL/kg (1 mmol/kg)

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

Vid behov kan behandlingen upprepas.

Täta kontroller av P-Na behövs.

#### Intrakraniell tryckstegring

Barn: 2,5 - 5 (- 10) mL/kg (1,25 - 2,5 (- 5) mmol/kg)

Ges som intravenös infusion på 15 - 30 min.

Dosen kan upprepas.

### ÖVRIG INFORMATION

1 mL/kg/timme ger en ökning av P-Na med ca 1 mmol/L/timme vilket ofta är en önskvärd korrigeringstakt vid hyponatremi de tre första timmarna.

Denna lösning innehåller 0,5 mmol natrium/mL, en koncentration som är flerfaldigt högre än den i TPN-lösningar eller glukoslösningar med natriumtillsats för nutrition (vanligen 0,02 - 0,06 mmol natrium/mL).

Vid administrering av hypertont natriumklorid kan urinkateter behöva sättas baserat på patientens tillstånd.





## Natriumklorid hyperton intravenös inf 0,5 mmol/mL

(från Addens/Addex Natriumklorid)

### ADMINISTRERING

Intravenös infusion: 10 - 30 min beroende på indikation

Nyfödda: Max 1 mmol/kg/tim = max 2 mL/kg/tim.

Kan administreras via perifer eller central venkateter.

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

### RIMLIG DOS för Natriumklorid hyperton intravenös inf 0,5 mmol/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
2 mL/kg, max 100 mL	2 mL	10 mL	20 mL	100 mL
5 mL/kg	5 mL	25 mL	50 mL	250 mL

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

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

4 mmol/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

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

#### Hyperton natriumklorid (från registrerad produkt)

0,5 mmol/mL (=3 %), Infusionsvätska, lösning

Hållbar 24 tim i kylskåp, 12 tim i rumstemperatur.

### REFERENS/LÄNK

Bok Akutpediatrikboken, åttonde upplagan

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

PubMed PMID Hyperosmolar therapy in the treatment of severe head injury in children: mannitol and hypertonic saline. Knapp JM 2005  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15876888>

Rekommendation , (Grade 2C)

[http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm\\_loe.cfm?show=grade](http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade)

### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Åsa Andersson

ePedID: 1343

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund

Versionsnummer, major: 2

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

Giltig fr o m: 2022-11-29

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