



Plasmalyte GLUCOS intravenös inf

med eller utan tillsats

Risk för förväxling med Plasmalyte som INTE innehåller glukos.

Identifiera patienter med risk för SIADH (inadekvat frisättning av antidiuretiskt hormon/vasopressin (ADH)), se Övrig information.

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Intravenös infusionsvätska (Plasmalyte GLUCOS)

Plasmalyte GLUCOS innehåller per 1000 mL:

| | |
|-----------|-----------------|
| Glukos | 55 gram (5,5 %) |
| Natrium | 140 mmol |
| Kalium | 5 mmol |
| Magnesium | 1,5 mmol |
| Klorid | 98 mmol |
| Acetat | 27 mmol |
| Glukonat | 23 mmol |

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

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

Observera att lösningen är hyperosmolär och kan ge obehag vid perifer administrering.

OBS! Vid infusionsbehandling ska elektrolyttillsatser ordinerars tillsammans med Plasmalyte GLUCOS-infusionen, se Övrig information alt. annan instruktion.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Plasmalyte-GLUCOS (registrerad produkt)

Infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 30 °C. Efter iordningställande: hållbar 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

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

Utifrån tillstånd och behandlingstid rekommenderas regelbunden kontroll av P-Na, P-K och P-Mg, se Övrig information.

Basal underhållsbehandling, eller Långsam rehydrering

Nyfödda, dag 7 - 28: 100 mL/kg/dygn

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

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.

För räkneexempel se Övrig information.

Vätskan innehåller endast 5 mmol K/1000 mL, tillsats av kalium kan eventuellt behövas (oralt eller som tillsats i infusionen). Elektrolyttillsatsen ska alltid ordinerars tillsammans med infusionslösningen. Förslag till eventuell elektrolyttillsats, se Övrig information alt. annan instruktion.





Plasmalyte GLUCOS intravenös inf med eller utan tillsats

ÖVRIG INFORMATION

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

Plasmalyte GLUCOS kan orsaka metabolisk alkalos på grund av närvaron av acetat- och glukonatjoner. Infusionen bör därför undvikas till patienter med alkalos eller till dem som löper risk att utveckla detta.

Plasmalyte GLUCOS bör användas med försiktighet hos patienter som har, eller löper risk för, hypermagnesemi, till exempel vid njurinsufficiens eller svåra hjärtrytmrubbningar.

Det är viktigt att identifiera barn med ökad risk för SIADH, eftersom inadekvat frisättning av ADH (antidiuretiskt hormon/vasopressin) minskar njurens utsöndring av fritt vatten och leder till vätskeretention, hyponatremi och risk för hjärnödem. Dessa patienter bör övervakas med upprepade kontroller av vätskebalans, vikt och elektrolyter (särskilt P-Na) så att vätskebehandlingen kan anpassas efter behov. Observera att även barn med njur- eller hjärtsjukdom riskerar vätskeretention och hyponatremi vid onödig natriumtillförsel.

Räkneexempel 1:

Underhållsvätska för en flicka 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 pojke 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.

Plasmalyte GLUCOS innehåller endast 5 mmol K/1000 mL.

Eventuell extra tillsats av kalium ska göras EFTER att patienten har kissat.

Förslag på extra tillsats av kalium, se nästa sida.





Plasmalyte GLUCOS intravenös inf med eller utan tillsats

Kalium kan ges oralt som kaliumcitrat (Kajos) (A), alternativt som tillsats i infusionen (B). I så fall bör ny ordination göras och ny infusion iordningställas. Observera att ordination av tillsatt kalium är individuell, men vanligen ges 20 - 40 mmol K/1000 mL.

A: Plasmalyte GLUCOS + oralt Kalium (ex Kajos)

B: Plasmalyte GLUCOS + TILLSATS 15 mmol K/L till totalt 20 mmol K/L

Plasmalyte GLUCOS 1000 mL

Addens/Addex-Kaliumklorid 2 mmol/mL 7,5 mL

REFERENS/LÄNK

ePed Hållbarhetsinformation

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

FASS

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

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Intravenös vätskebehandling till barn

<https://lv.se/ivvatskabarn>

PubMed PMID Fihlman M et al. Is the infusion of Plasma-Lyte 148 and 5% Glucose into peripheral veins really problematic?

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29953656>

PubMed PMID Holliday MA, Segar WE. The maintenance need for water in parenteral fluid therapy. Pediatrics. 1957

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

PubMed PMID Meyers R. Management of Pediatric Parenteral Fluids. J Pediatr Pharmacol Ther. 2024

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39144385>

Rekommendation , (Grade 1B)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 4589

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 2

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-05-05

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