



Fosfat intravenös inf 0,1 mmol/mL

(Glycophos)

EN-STEGBSPÄDNING

Glycophos 1 mmol/mL 5 mL	+ mg/mL 45 mL	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 = 50 mL	INF 0,1 mmol/mL
--------------------------------	---------------------	--	---------------------------

ADMINISTRERINGSSÄTT

Denna koncentration av fosfat kan ges i perifer infart (osmolalitet 276 mosm/kg).

Intravenös infusion (kontinuerlig):

0,06 - 0,125 mmol/kg/tim. Dosen ges vanligen under 4 - 24 tim. Iom intensivvård kan dosen ges snabbare, upp till 0,2 mmol/kg/tim.

Får INTE ges tillsammans med lösningar innehållande KALCIUM (calcium) då kombinationen kan bilda fällning.

RIMLIG DOS för Fosfat intravenös inf 0,1 mmol/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,3 mmol/kg	-	15 mL	30 mL	150 mL
0,5 mmol/kg	5 mL	25 mL	50 mL	250 mL
1,5 mmol/kg	15 mL	75 mL	150 mL	750 mL

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Glycophos (registrerad produkt)

1 mmol/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

0,1 mmol/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter iordningställande: 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

Fosfatbehandling kan ge upphov till hypokalcemi, hypomagnesemi och/eller hypotension, störst risk vid höga doser och/eller snabb administrering.

Kontrollera natriumintaget. Färdigspädd lösning ger 0,2 mmol Na/mL.

Hypofosfatemti

Nyfödda: 0,5 - 1,5 mmol/kg/DOS, kan vid behov upprepas
Barn 1 mån - 18 år: 0,5 - 1,5 mmol/kg/DOS, kan vid behov upprepas

Svår hypofosfatemti vid diabetesketoacidosis

Korrigering av fosfat ska övervägas om P-fosfat är under 0,6 mmol/L, se Övrig information.

Barn 1 mån - 18 år: 0,3 - 0,5 mmol/kg

Addex-Kalium innehåller fosfat (OBS gäller ej Addex/Addens-Kaliumklorid). Vid tillsats av Addex-Kalium till rehydreringsdroppet erhåller patienten fosfat enligt följande:

40 mmol K/1000 mL ger samtidigt 8 mmol fosfat/1000 mL = 0,008 mmol fosfat/mL

60 mmol K/1000 mL ger samtidigt 12 mmol fosfat/1000 mL = 0,012 mmol fosfat/mL

ÖVRIG INFORMATION

Det finns ingen vetenskaplig evidens för att behandla låga fosfatvärden. Om kliniska symtom på svår hypofosfatemti uppstår, t.ex. andningsdepression eller grav muskelsvaghet, bör dock fosfatbehandling ges, vanligen vid P-fosfat under 0,32 mmol/L. Risken för svår hypofosfatemti ökar när strikt intravenös vätsketerapi ges utan samtidigt matintag under en tidsperiod längre än 24 tim.





Fosfat intravenös inf 0,1 mmol/mL (Glycophos)

REFERENS/LÄNK

FASS

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

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

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

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Geerse DA et al. Treatment of hypophosphatemia in the intensive care unit: a review.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20682049>

Rekommendation ,(Grade 2A)

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

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes - Ketoacidosis och hyperosmolärt syndrom hos barn och ungdomar

<http://endodiab.barnlakarforeningen.se/vardprogram/diabetes/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunit.org/eped_extra/lokalreferens.html#4629

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-06-01

ePedID: 4629

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-06-03

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-06-03

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