



Vätsketerapi: Basal underhållsbehandling, långsam rehydrering

(ex Plasmalyte-GLUCOS, glukos med tillsatser)

Identifiera patienter med påslag av ADH (Antidiuretiskt hormon)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Beredningsinstruktion:

A. När patienten INTE har kissat:

1A. Plasmalyte-GLUCOS

2A. Glukos 50 mg/mL alt 100 mg/mL + TILLSATS 140 mmol Na/L

B. När patienten har kissat:

1B. Plasmalyte-GLUCOS

2B. Plasmalyte-GLUCOS + oralt Kalium (ex Kajos)

3B. Plasmalyte-GLUCOS + TILLSATS 15 mmol K/L till totalt 20 mmol K/L

4B. Glukos 50 mg/mL alt 100 mg/mL + TILLSATS 140 mmol Na + 20 mmol K/L

Tillsatser som ger Vätsketerapi: Basal underhållsbehandling, långsam rehydrering

A. när patienten INTE har kissat

Alternativ för tillsats:	2 A
Glukos 50 alt 100 mg/mL	1000 mL
Addens/Addex-Natriumklorid 4 mmol/mL	35 mL

Tillsatser som ger Vätsketerapi: Basal underhållsbehandling, långsam rehydrering

B. när patienten har kissat

Alternativ för tillsats:	3 B	4 B
Plasmalyte-GLUCOS	1000 mL	0 mL
Glukos 50 alt 100 mg/mL	0 mL	1000 mL
Addens/Addex-Natriumklorid 4 mmol/mL	0 mL	35 mL
Addens/Addex-Kaliumklorid 2 mmol/mL	7,5 mL	10 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Underhållsbehandling vid dehydrering

Val av vätska anpassas efter barnets behov. Den långsamma rehydreringen ska täcka underhållsbehov + kvarvarande deficit + förluster. Se annan instruktion för kvarvarande deficit + förluster.

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 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.





Vätsketerapi: Basal underhållsbehandling, långsam rehydrering

(ex Plasmalyte-GLUCOS, glukos med tillsatser)

ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion: 24 tim

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Addens/Addex-Kaliumklorid (från registrerad produkt)

2 mmol/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

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

Addens/Addex-Natriumklorid (registrerad produkt)

4 mmol/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

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

Plasmalyte-GLUCOS (registrerad produkt)

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.

ÖVRIG INFORMATION

Kalium tillsätts EFTER att patienten har kissat. Ny ordination bör göras och ny infusion iordningställas. Observera att ordination av tillsatt kalium är individuell, men vanligen ges 20 - 40 mmol K/L.

Provtagning av elektrolyter + eventuellt glukos bör ske efter 4 tim samt upp till 4 gånger/dygn.

Specificerat innehåll (mmol/L, * % glukos)

	Preparat	Natrium	Kalium	Klorid	Acetat	Gluconat	Glukos
	Glukos 5 - 10%	0	0	0	0	0	5 - 10 %
2A.	+ 140 Na	140	0	140	0	0	5 - 10 %
4B.	+ 140 Na + 20 K**	140	20	170	0	0	5 - 10 %
1A+B.	Plasmalyte-GLUKOS	140	5	98	27	23	5,5 %
2B.	+ oralt Kajos	140	Kajos+5	98	27	23	5,5 %
3B.	+ 15 K**	140	20	98	27	23	5,5 %

**Här används Addens/Addex Kaliumklorid. Vill man minska belastningen av kloridjoner rekommenderas byte till Addex Kalium som innehåller andra kaliumsalt.

REFERENS/LÄNK

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>

EPED CENTRAL

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-11-08

ePedID: 4807

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-11-13

Versionsnummer, major: 1

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2019-11-13

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