



## Glukos intravenös inf 50 mg/mL

med eller utan tillsats

### ADMINISTRERINGSSÄTT

Intravenös infusion:

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

### HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

#### Glukos (registrerad produkt)

50 mg/mL, 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.

### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Bas till läkemedelstillsats

#### 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.

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.



## Glukos intravenös inf 50 mg/mL

med eller utan tillsats



### VANLIG INDIKATION OCH DOS

#### Långsam rehydrering vid hyperton dehydrering efter initial behandling med NaCl 9 mg/mL

Vid P-Na ÖVER 170 mmol/L:  
Individuell behandling med stöd av intensivvården.

Vid P-Na UNDER 170 mmol/L:  
Behandlingen inleds med glukos 50 mg/mL med Na 120 mmol/L.  
EFTER att patienten har kissat tillsätts även K 10 - 40 mmol/L. Ny ordination bör göras och ny infusion iordningställas.

P-Na ska kontrolleras fortlöpande, var 2 - 4:e timme, och tillförseln av Na styras utifrån resultaten. Formel för beräkning av infusionens förväntade effekt på P-Na finns i Läke medelsverkets behandlingsrekommendation (faktaruta 7), se referens.

Max sänkingshastighet av P-Na: 0,4 mmol/L/tim

Ersättning av kvarvarande vätske deficit ska ske under 48 tim.

### 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 till spädbarn om inte övergång till enteral tillförsel kan ske inom 2 - 3 dygn.

### 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>



## Glukos intravenös inf 50 mg/mL

med eller utan tillsats



### EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2019-11-11

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2019-11-13

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

ePedID: 4835

Versionsnummer, major: 3

Giltig fr o m: 2019-11-13

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