



Glukos intravenös inf 50 mg/mL

med eller utan tillsats

Identifiera patienter med påslag av ADH (Antidiuretiskt hormon)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Intravenös infusionsvätska (Glukos 50 mg/mL)

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

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

OBS! Vid infusionsbehandling ska elektrolyttillsatser ordineras tillsammans med glukosinfusionen, se Övrig information alt annan instruktion.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Glukos (registrerad produkt)

50 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 25 °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

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.

Basal underhållsbehandling, eller Långsam rehydrering

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

Nyfödda:

Total intravenös väsketillförsel under de första levnadsdygnen:

Levnadsdygn 1	60 - 70 mL/kg/dygn
Levnadsdygn 2	70 - 80 mL/kg/dygn
Levnadsdygn 3	80 - 100 mL/kg/dygn
Från fyra dygns ålder	100 mL/kg/dygn

Elektrolyttillsatser ska ej ges under första dygnet, därefter bedöms behovet utifrån S-Na och S-K.

Elektrolyttillsatserna ska alltid ordineras tillsammans med glukosinfusionen, vanligen natrium 3 - 4 mmol/kg/dygn och kalium 2 - 3 mmol/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.

Elektrolyttillsatserna ska alltid ordineras tillsammans med infusionslösningen. Förslag till eventuella elektrolyttillsatser, se Övrig information alt. annan instruktion.





Glukos intravenös inf 50 mg/mL

med eller utan tillsats

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Hyperton dehydrering, långsam rehydrering

Vid P-Na ÖVER 170 mmol/L:

Individuell behandling med stöd av intensivvården.

Vanligen används NaCl 0.9% eller Ringer-Acetat, se annan instruktion.

Vid P-Na UNDER 170 mmol/L (utan cirkulatorisk påverkan):

Behandlingen inleds med glukos 50 mg/mL med Na 120 mmol/L.

P-Na ska kontrolleras fortlöpande, var 2 - 4:e timme, och tillförseln av Na styras utifrån resultaten. Max sänkingshastighet av P-Na: 0,4 mmol/L/tim

EFTER att patienten har kissat tillsätts även K 10 - 40 mmol/L. Ny ordination bör göras och ny infusion iordningställas.

Formel för beräkning av infusionens förväntade effekt på P-Na finns i Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation (faktaruta 7), se Referens.

Ersättning av kvarvarande vätskedeficit ska ske under 48 tim.

Bas till läkemedelstillsats

Ingår som spädningsvätska i läkemedelsinstruktioner för iordningställande.





Glukos intravenös inf 50 mg/mL

med eller utan tillsats

ÖVRIG INFORMATION

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

Räkneexempel för vätskebehov vid basal underhållsbehandling eller långsam rehydrering

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

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.

Förslag på vanliga elektrolyttillsatser till glukosinfusionen

A: När patienten INTE har kissat:

Glukos 100 mg/mL 1000 mL

Addens/Addex- Natriumklorid 4 mmol/L 35 mL

B: När patienten har kissat:

Glukos 100 mg/mL 1000 mL

Addens/Addex- Natriumklorid 4 mmol/L 35 mL

Addens/Addex-Kaliumklorid 2 mmol/L 10 mL



Glukos intravenös inf 50 mg/mL

med eller utan tillsats



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

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

Rekommendation , (Grade 1B)

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

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 4835

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 5

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-03-25

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