



Glukos intravenös inf 100 mg/mL

med eller utan tillsats

Identifiera patienter med påslag av ADH (Antidiuretiskt hormon)

ADMINISTRERING

Intravenös infusion

Intravenös bolus: vid svår neonatal hypoglykemi

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

Beakta lösningens osmolaritet vid administrering i perifer infart, vid användning av glukos 100 mg/mL med tillsatser. För att undvika kärlretning kan lägre Na-innehåll övervägas (80 - 120 mmol/L).

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Glukos (registrerad produkt)

100 mg/mL, Infusionsvätska, lösning

Förvaras i rumstemp. 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 vätsketillförsel 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 ordinerats 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 ordinerats tillsammans med infusionslösningen. Förslag till eventuella elektrolyttillsatser, se Övrig information alt. annan instruktion.





Glukos intravenös inf 100 mg/mL

med eller utan tillsats

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Hypoglykemi, neonatal

Om svårare hypoglykemi (P-glukos lägre än 1,5 mmol/L) ge en "minibolus" av glukos (utan tillsatser) så snart intravenös venväg etablerats.

Nyfödda: 2 mL/kg vid behov, ges under 5 min

Bör efterföljas av kontinuerlig glukosinfusion, för fortsatt behandling följ flödesschema i Vårdprogram för neonatal hypoglykemi, se Referens.

Bas till läkemedelstillsats

Ingår som spädningsvätska i läkemedelsinstruktioner för iordningställande.





Glukos intravenös inf 100 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 till spädbarn och övervägas även till äldre barn 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, tillsats ger totalt natriumklorid 140 mmol/L:

Glukos 100 mg/mL	1000 mL
------------------	---------

Addens/Addex- Natriumklorid 4 mmol/mL	35 mL
---------------------------------------	-------

B: När patienten har kissat, tillsats ger totalt

natriumklorid 140 mmol/L + kaliumklorid 20 mmol/L:

Glukos 100 mg/mL	1000 mL
------------------	---------

Addens/Addex- Natriumklorid 4 mmol/mL	35 mL
---------------------------------------	-------

Addens/Addex-Kaliumklorid 2 mmol/mL	10 mL
-------------------------------------	-------



Glukos intravenös inf 100 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/>

Svenska Barnläkarföreningen Svenska Neonatalföreningen - Hypoglykemi vårdprogram

<http://neo.barnlakarforeningen.se/riktlinjer-varldprogram/>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 4836

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-03-31

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