



Plasmalyte intravenös inf

Risk för förväxling med Plasmalyte GLUCOS som innehåller glukos.

Identifiera patienter med påslag av ADH (Antidiuretiskt hormon)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Intravenös infusionsvätska (Plasmalyte)

Plasmalyte innehåller per 1000 mL:

Natrium	140 mmol
Kalium	5 mmol
Magnesium	1,5 mmol
Klorid	98 mmol
Acetat	27 mmol
Glukonat	23 mmol

ADMINISTRERING

Intravenös infusion:

Infusionstiden varierar beroende på indikation:

Chock: 10 - 20 min

Svår dehydrering: 4 tim

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

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Plasmalyte (registrerad produkt)

Infusionsvätska, lösning

Förvaras vid högst 30 °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

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

Kontroll av P-Na, P-K och P-Mg rekommenderas minst en gång före och efter administrering, se Övrig information.

Måttlig till svår dehydrering, Vätskeförlust 5 - 10 % av kroppsvikten, eller Snabb uppvätskning

Extra kalium ska vanligen INTE tillsättas i denna uppvätskningsfas.

Barn 1 mån - 18 år: 12,5 mL/kg/tim

Lathund (rimlig mängd vätska mL/tim)

3 kg 37,5 mL/tim 150 mL/4 tim

5 kg 62,5 mL/tim 250 mL/4 tim

20 kg 250 mL/tim 1000 mL/4 tim

50 kg 625 mL/tim 2500 mL/4 tim

Vid behov kan behandlingen upprepas.

När den snabba uppvätskningen är avslutad rekommenderas långsam rehydrering, i första hand oralt eller enteralt.

Chock, Svår dehydrering, eller Vätskeförlust över 10 % av kroppsvikten (ej förstahandsval till nyfödda)

Nyfödda: 10 (- 20) mL/kg

Barn 1 mån - 18 år: 10 (- 20) mL/kg

Vid behov kan behandlingen upprepas.

Vid behov av upprepade doser kan användning av Albumin 5 % övervägas



Plasmalyte intravenös inf



ÖVRIG INFORMATION

Plasmalyte kan orsaka metabolisk alkalos på grund av närvaron av acetat- och glukonatjoner. Infusionen bör därför undvikas till patienter med alkalos eller till dem som löper risk att utveckla detta.

Plasmalyte bör användas med försiktighet hos patienter som har, eller löper risk för, hypermagnesemi, till exempel vid njurinsufficiens eller svåra hjärtrytmrubbningar.

REFERENS/LÄNK

ePed Hållbarhetsinformation

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

FASS

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

Internetadress Resuscitation Council UK - 2025 Resuscitation Guidelines - Paediatric Life Support (basic and advanced)

<https://www.resus.org.uk/professional-library>

Internetadress Svensk förening för pediatrik akutsjukvård (SWEPEM) - Säker Traumavård - Nationella rekommendationer massivt transfusionsprotokoll vid pediatrik traumatisk blödning

<https://swepem.barnlakarforeningen.se/riktlinjer/>

Läkemedelsverket Behandlingsrekommendationer, Intravenös vätskebehandling till barn

<https://lv.se/ivvatskabarn>

Rekommendation , (Grade 1B)

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

UpToDate

<http://www.uptodate.com>

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 4993

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2026-03-24

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