



## Plasmalyte intravenös inf

**Risk för förväxling med Plasmalyte GLUCOS som innehåller glukos.**

**Identifiera patienter med risk för SIADH (inadekvat frisättning av antidiuretiskt hormon/vasopressin (ADH)), se Övrig information.**

### 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

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.

Utifrån tillstånd och behandlingstid rekommenderas regelbunden kontroll av P-Na, P-K och P-Mg, 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.

Det är viktigt att identifiera barn med ökad risk för SIADH, eftersom inadekvat frisättning av ADH (antidiuretiskt hormon/vasopressin) minskar njurens utsöndring av fritt vatten och leder till vätskeretention, hyponatremi och risk för hjärnödem. Dessa patienter bör övervakas med upprepade kontroller av vätskebalans, vikt och elektrolyter (särskilt P-Na) så att vätskebehandlingen kan anpassas efter behov.

Observera att hos specifika patientgrupper, t.ex barn med njur- eller hjärtsjukdom, kan onödig natriumtillförsel medföra risk för vätskeretention och hyponatremi.



## Plasmalyte intravenös inf



### 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>

PubMed PMID Meyers R. Management of Pediatric Parenteral Fluids. J Pediatr Pharmacol Ther. 2024

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39144385>

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

Giltig fr o m: 2026-06-03

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