


Legemidler - Blandekort, Natriumhydrogenkarbonat

D48647

 Utgave:
4.00

 Gjelder fra:
20.11.2024

Side 1 av 1

		INTENSIV/SENGEPOST		
B05X A02 B05B B01		NATRIUMHYDROGENKARBONAT(NaHCO₃) Natriumhydrogenkarbonat B.Braun [®] , Hylvastam [®]		
Styrke	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet RT = Romtemperatur K = Kjøleskap	Merknader
500 mmol/liter (= 0,5 mmol/ml = 4,2%) Infusjonsvæske, glassflaske 14 mg/ml (= 167 mmol/l = 1,4 %) Infusjonsvæske, glassflaske	Infusjonsvæskene trenger ikke videre fortynning. Infusjonsvæsken på 500 mmol/liter kan om nødvendig fortynnes videre med NaCl 9 mg/ml eller Glukose 50 mg/ml (foretrukket*):	<u>IV infusjon:</u> Etter legens ordinasjon. Gis på volumpumpe. 167 mmol/liter: Kan gis i perifer vene. 500 mmol/liter: Må gis i sentral vene. Alternativt kan denne gis i perifer vene, men da via Y- sett sammen med en følgevæske (fortrinnsvis Glukose 50 mg/ml, alternativt NaCl 9 mg/ml). Følgevæsken må gis med dobbel hastighet i forhold til natriumhydrogen- karbonatløsningen. Maksimal infusjonshastighet: Opptil 1,5 mmol natriumhydrogenkarbonat /kg kroppsvekt/time	Holdbarhet er inkludert brukstid. <u>Anbrutt</u> <u>glassflaske:</u> 12 timer RT 24 timer K <u>Fortynnet</u> <u>løsning:</u> 24 timer RT <u>Kontinuerlig</u> <u>infusjon:</u> 24 timer RT	OBS Tromboflebitt. Ekstravasasjon kan gi vevsskade. Alkalis/basisk pH og stor risiko for utfelling. Må ikke blandes med andre legemidler eller elektrolytter. Kontroller løsningen visuelt rett før bruk – skal være klar og fargeløs. NB! Høyt innhold av natrium. 500 mmol/liter (0,5 mmol/ml) er en hyperten løsning 167 mmol/liter er en isoton løsning. *Glukose er å foretrekke som fortynningsvæske. NaCl vil gi ekstra tilskudd av natrium- og kloridioner som kan føre til hyperkloremisk metabolsk acidose. Natriumhydrogenkarbonat blir også kalt bikarbonat eller natriumbikarbonat
Kilder: Norsk preparatomtale (SPC) Hylvastam og Natriumhydrogenkarbonat BBraun (november 2024) Injectable Medicines Administration Guide, 3rd ed.				