


Legemidler - Blandekort, Kaliumklorid SENGEPOST

D50897

 Utgave:
2.00

 Gjelder fra:
29.07.2024

Side 1 av 1

B05XA01	SENGEPOST			
	KALIUMKLORID (KCl) Kaliumklorid B.Braun®			
Styrke	Fortynning	Administrasjon	Holdbarhet K= Kjøleskap RT= Romtemperatur	Merknader
1 mmol/ml Infusjons-konsentrat Ampulle/ Hetteglass	Må fortynnes før bruk <u>Fortynningsvæske:</u> Glukose 50 mg/ml* NaCl 9 mg/ml* Ringer-Acetat** <u>IV infusjon perifer vene:</u> 40 mmol (= 40 ml) fortynnes i 1000 ml fortynningsvæske Maksimal konsentrasjon: 40 mmol/liter	<u>IV infusjon perifer vene:</u> Etter legens ordinasjon. Gis med volumpumpe. 1 liter med 40 mmol K ⁺ gis normalt over 4-6 timer. Maksimal infusjonshastighet: 10 mmol/time (Med EKG-monitorering: 20 mmol/time)	Holdbarhet er inkludert brukstid <u>Ampuller:</u> Engangsbruk <u>Hetteglass:</u> 12 timer RT 24 timer K <u>Fortynnet løsning:</u> 24 timer RT	Tromboflebitt. Kan gi smerte på injeksjonsstedet. Ekstravasasjon kan vi vevsskade. Rask infusjon kan gi arytmier og hjertestans. *Glukoseoppløsninger fremmer opptak av intracellulære ion (K ⁺) og bør foretrekkes. Obs! Ved initial behandling av alvorlig hypokalemi brukes NaCl 9 mg/ml i stedet for Glukose for å unngå ytterligere fall av kalium. **Ved bruk av Ringer- Acetat som fortynningsvæske skal infusjonen alltid gå i eget løp.
Kilder: Statens legemiddelverk, norsk preparatomtale (SPC) Kaliumklorid Elektrolyttveileder fra Diakonhjemmet, 2. utgave - via www.helsebiblioteket.no – mars 2022 The College London Hospitals University Pharmacy Department: Injectable medicines administration guide, 3rd ed. Wiley-Blackwell 2010 Maler MetaVision				