Godkänt den: 2019-05-08
Ansvarig: Henrik Engquist
Gäller för: Klinisk neurofysiologi, neurokirurgi och neurologi; Neurokirurgins intensivvårdsavdelning

Tillförsel av kaliumklorid som infusion

Syfte

Att ersätta kalium hos intensivvårdspatienter med stort kaliumbehov (uttalande bristtillstånd och/eller pågående stora förluster).

Risker

Hypo- och hyperkalemi medför stor risk för hjärtrytmrubbningar. Överdosering av koncentrerad kaliumlösning kan snabbt leda till allvarlig rytmrubbning och hjärtstillestånd. Tillförseln ska ske med stor noggrannhet via sprutpump och täta kontroller av P-Kalium. Koncentrerad kaliumlösning är kraftigt kärlretande och får endast tillföras via central venkateter.

Beredning

20ml Addex Kaliumklorid 2mmol/ml spädes med 20ml Natriumklorid 9mg/ml till **slutlig koncentration 1mmol/ml.** Se NIVA:s spädningsschema för infusionsläkemedel.

Tillförsel

Tillförsel ska ske med sprutpump via central venkateter.

Dosering

Individuell dosering. Ansvarig läkare ordinerar dosintervall och målnivå för s-kalium.

Vuxna: Behovet av kalium är vanligen 40-80 mmol/dygn, men vid större brist *kan* 120-160 mmol/dygn behövas.

Infusionstakt vanligen 5-10 mmol/tim. I *undantagsfall* upp till 20 mmol/tim, men dosering över 10 mmol/tim ska särskilt ordineras.

Barn: Ersättning av kalium ges vanligen med 1-2 mmol/kg/dygn. *Maximalt* ges vid bristtillstånd 4 mmol/kg kroppsvikt och dygn.

Vid kaliumtillförsel utöver normalt dygnsbehov till barn, ska infusionstakten särskilt ordineras av intensivvårdsläkare.

Observandum

Förändringar i syra-bas-status påverkar plasmanivåerna av kalium då kalium ”skiftas” in i cellerna vid alkalos och ut ur cellerna vid acidos.

Insulintillförsel ger på liknande sätt ”skift” av kalium in i cellerna och därmed sänkt plasmanivå.

Under pentothalbehandling (som också ”skiftar” kalium intracellulärt) gäller särskilda riktlinjer för kaliumsubstitution.

Behandlingskontroll

Vid kaliuminfusion ska regelbundna kontroller av plasmanivån utföras, rutinmässigt minst var 4 tim. och vid större förändringar minst var 2 tim.

Kontinuerlig EKG-övervakning.

Personalkategori

Ordination av läkare.
Läkemedelstillförsel och provtagning av sjuksköterskor