

Gäller för: Flera enheter - se eftersättsblad

Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-11

Giltig till: 2026-11-04

Barn - Elektrolytsubstituering

Revideringar i denna version

250124 Kaliumklorid som tillsats till infusion/infusionspump istället för Kaliumfosfat till barn.

Syfte

Att ge riktlinjer för normalt dagsbehov och administrering av vanliga elektrolyter intravenöst eller per os.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin avser elektrolytsubstitution under intensivvård. Rutinmässig postoperativ tillförsel beskrivs i särskilda rutiner. **Tillförsel skall ordineras av läkare.** Nedanstående tjänar som beslutstöd för de mest förekommande behoven.

Natrium

Normalt dagsbehov till spädbarn är 2-3 mmol/kg/dygn. Äldre barns behov är 1-3 mmol/kg/dygn.

Intravenös tillförsel:

Infusionstillsats

Natriumklorid 4 mmol/ml blandas i Glucosinfusion eller annan vätska och ges jämnt under dygnet (om inte hyponatremi föreligger och kräver speciell monitorering och dosanpassning till målvärden).

Peroral tillförsel:

Natriumklorid 4mmol/ml kan ges outspädd peroralt eller i sond 1 ml -1,5 ml till måltid.

Kalium

Normalt dagsbehov till barn är 1-3 mmol/kg/dygn.

Intravenös tillförsel:

Infusionstillförsel

Kaliumklorid 2 mmol/ml blandas i Glukosinfusion upp till 60 mmol/L.

Ges alltid i barn-volympump. **Alltid i CVK om kaliumkoncentrationen är >20 mmol/L.**

Infusionspump

Kaliumklorid 1 mmol/ml till sprutpump finns färdigblandad i 50 ml flaskor. **Får endast ges via sprutpump i CVK.** Normal infusionshastighet är 0,1-0,4 mmol/kg/tim.

Vid ketoacidosis eller hyperkloremi kan man välja kaliumfosfat i stället.

Späd till koncentration Kalium 1 mmol/ml = 20 ml Addex-Kalium 2 mmol/ml i 20 ml Natriumklorid 9 mg/ml eller Glucos 50 mg/ml.

Peroral tillförsel:

Mixtur Kajos kan ges peroralt eller i sond 0,5 ml-2 ml till måltid.

Granskare/arbetsgrupp

Eva-Lena Tilly, Specialistsjuksköterska i Intensivvård. Barnansvarig CIVÅ, An/Op/Iva
Område 5 SU

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Neurointensivvårdsavdelning, Central
intensivvårdsavdelning, Avdelning 95B postoperativ vård,
Avdelning 95A postoperativ vård, Avdelning 22 postoperativ
intensivvård

Innehållsansvar: Tobias Ullerstam, (tobul1), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1012

Version: 7.0

Giltig från: 2025-12-11

Giltig till: 2026-11-04