

Fosfat (Glycophos), IVA Mölndal

Förändringar sedan föregående version

Revidering och formaterad enligt ny mall.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Bakgrund och syfte	1
Arbetsbeskrivning	2
Indikation	2
Kontraindikation, försiktighet och biverkningar	2
Iordningställande och dosering	2
Uppföljning	2
Arbetsgrupp	2
Källförteckning	2

Bakgrund och syfte

Fosfat finns till största del lagrad i skelett och tänder. Endast 20 % återfinns i blod och annan vävnad. Fosfat är nödvändig skelettet, i energiproduktion och energitransport. Symtom på fosfatbrist är bland annat trötthet, kräkningar och myrkrypningar men även tremor, kramper och andningssvikt. (1)

Hypofosfatemi är en vanlig elektrolytrubbning hos IVA-patienter. Det är inte känt när och hur det är adekvat att ersätta bristen och huruvida det påverkar utfallet för patienten. (2) Förstahandsvalet är således alltid att behandla den underliggande orsaken till hypofosfatemi. (1)

Hypofosfatemi kan även uppkomma vid malnutrition och refeeding syndrom. Då energi tillförs till dessa patienter förbrukas fosfat och hypofosfatemi ses. Hos dessa patienter ska fosfat och andra eventuella brister substitueras. (1)

Arbetsbeskrivning

Indikation

Hypofosfatemi med symtom.

Svår hypofosfatemi med s-fosfat $<0,32$ mmol/L.

Kontraindikation, försiktighet och biverkningar

Försiktighet vid nedsatt njurfunktion.

Följ upp behandlingen.

Iordningställande och dosering

Glycophos ska spädas innan administrering.

Glycophos 20 mmol i Glukos 50 mg/mL 250 mL. Denna lösning kan ges i PVK.

Infusion över 8 h. Lång infusionstid möjliggör intracellulärt upptag.

Uppföljning

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO

Arbetsgrupp

Sara Lundin, apotekare, AnOpIVA Mölndal

Källförteckning

1. Allmän intensivvård [Internet]. Narkosguiden. [citerad 09 juli 2024]. Tillgänglig vid: <https://narkosguiden.se/kapitel/allman-intensivvard/>
2. Geerse DA, Bindels AJ, Kuiper MA, Roos AN, Spronk PE, Schultz MJ. Treatment of hypophosphatemia in the intensive care unit: a review. Crit Care. 2010;14(4):R147.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet An-Op-IVA Mölndal

Innehållsansvar: Karin Kleiven Thiringer, (karth5), Överläkare

Godkänd av: Karin Kleiven Thiringer, (karth5), Överläkare

Dokument-ID: SU9805-1593997-348

Version: 2.0

Giltig från: 2024-11-29

Giltig till: 2026-11-29