

Ordinationslänk fas 1

Fas 1

Vätske typ: _____

Mängd ml/h: _____

Start kl: _____

Avslut kl: _____

Om K <3,5 mmol/L överväg K-tillsats 20 mmol/L

Vid symtom på hjärnödem: oro, irritabilitet, huvudvärk,
kräkningar, dåsighet, tonusökn, kramper, apné, sänkt
pulsfrekvens, stigande blodtryck ges

Mannitol _____ Sign _____

Fas 1:

Akut omhändertagande

Snabb, kortvarig rehydrering under 0-1 (högst 2) h. Gå över till fas 2 när perifer cirkulation är återställd (klinisk bedömning, blodtryck, diures)

Vätsketyp: NaCl 0,9% (Plasmalyte om uppmätt S-Na >150)

Vätskemängd: 12,5 ml/kg/tim, max 500 ml/tim. Vid prechock eller chock 10 ml/kg på 15 min upprepa vid behov.
Ingen vätska per os.

Kalium: Om K <3,5 mmol/L överväg K-tillsats 20 mmol/L annars avvakta K-tillsats till fas 2

Insulin: Påbörja ej insulin-infusionen förrän vätskan pågått **minst** en timme och max två timmar.

Mannitol: Ges vid symtom på hjärnödem, oro, irritabilitet, huvudvärk, kräkningar, dåsighet, tonusökning, kramper, apné, sänkt pulsfrekvens, stigande blodtryck, minskad syremättnad.

Inleds inom 10 minuter

1 g/kg iv (7 ml/kg av lösningen 150 mg/ml, max 50 g på 15 min + samma mängd under följande 2 h.)