

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2026-01-14

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5), Överläkare

Giltig till: 2028-01-14

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Kaliuminfusion i CVK

Revideringar i denna version

Uppdaterat stycken bakgrund och administrering

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Arbetsbeskrivning

BAKGRUND

Normalt dygnsbehov av Kalium är ca 0,6 – 0,7 mmol/kg/dygn. Lågt kalium orsakas av ökade förluster och/eller intracellulär förskjutning vid tex alkalos. Vid behandling med flera läkemedel inkl loopdiuretika sjunker S-kalium. För att förebygga arytmier kan kaliumförlusten upprätthållas med tillförsel av kalium i första hand per os men vid allvarigare tillstånd med hjälp av infusion. Detta ordineras av ansvarig läkare. Kaliumklorid är en starkt kärletande substans. Denna rutin beskriver hanteringen av den koncentrerade lösningen av kaliuminfusion (1 mmol/ml) som används på HIA. **Denna lösning får enbart ges via CVK!** För kaliuminfusion via PVK se PM ”Kalium-Magnesium infusion”.

INDIKATION

Uttalad och/eller symptomgivande hypokalemi och pågående kaliumförluster.

KONTRAINDIKATION

Hyperkalemi och dehydrering.

BEREDNING

20 ml Addex-Kaliumklorid 2 mmol/ml (= 40 mmol kalium) blandas med 20 ml NaCl 9 mg/ml eller Glukos 50 mg/ml = **1 mmol/ml**

ADMINISTRERING

- Infusionen ges **endast** via CVK pga läkemedlets starkt kärlirriterande egenskaper
- Ges i sprutpump
- Patienten ska telemetriövervakas
- Vid avslutad infusion aspireras kvarvarande mängd ur CVK-skänkeln

DOSERING

- Dosintervall vanligen 5 - 10 mmol/h
- Max 20 mmol/h
- Max 200 mmol/dygn
- Vid doser > 10 mmol/h, öka kontrollen av S-kalium samt övervaka diuresmängd nog
- Överväg samtidig kaliumsubstitution per os för att kunna sätta ut infusion. 1 tablett 750 mg kaliumklorid eller 12 ml Kajos oral lösning motsvarar 10 mmol kalium.

VARNING OCH FÖRSIKTIGHET

Vid samadministrering med annat läkemedel kontrollera kompatibilitet samt observera risk för boluseffekt eller utebliven effekt vid dosjustering.

HÅLLBARHET

Blandad infusion är hållbar i 24 h.

Kunskapsöversikt

Narkosguiden.se

Granskare/arbetsgrupp

Henrik Jonsson, Receptarie, VO Kardiologi, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Pernilla Andersson, Sjuksköterska, VO Kardiologi, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5),
Överläkare

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-116

Version: 9.0

Giltig från: 2026-01-14

Giltig till: 2028-01-14