

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2026-04-19

Innehållsansvar: Charlotte Nordberg Backelin, (chano5), Överläkare

Giltig till: 2028-04-15

Granskad av: Henrik Jonsson, (henjo35), Receptarie

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

# Kalium - Magnesium infusion

## Revideringar i denna version

Tillägg av ny upphandlad vara Addens-Kaliumklorid och ändrad hållbarhet från 12 h till 24 h.

### BAKGRUND

Vid bland annat behandling med loopdiuretikum kan S-kalium sjunka. För att förebygga arytmier kan kaliumnivån upprätthållas med infusion av kalium. Detta ordinerar ansvarig läkare. Tillsats av magnesium hjälper kroppen att behålla kalium samt främjar kaliumtillförsel in i cellerna. Vid behov av vätskerestriktion överväg CVK för att ge koncentrerad kaliuminfusion (1 mmol/ml), se PM "Kaliuminfusion i CVK".

### INDIKATION

Hypokalemi och pågående kaliumförluster.

### KONTRAINDIKATIONER

Hyperkalemi och dehydrering.

### BEREDNING

Tillsätt 40 mmol Kalium = 20 ml av **Addex-Kaliumklorid** alt **Addens-Kaliumklorid 2 mmol/ml** samt 20 mmol Magnesium = 20 ml av **Addex-Magnesium 1 mmol/ml** i 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml. Totalvolymen blir 540 ml.

## ADMINISTRERING

- Infusionen kan ges både i PVK och CVK
- Ges i volympump
- Ges vanligtvis med 100 ml/h

## HÅLLBARHET

Blandad infusion är hållbar i 24 h.

## DOSERING

- Max 20 mmol Kaliumklorid/h
- Max 200 mmol Kaliumklorid/dygn
- Överväg behov av samtidigt substitution av kalium per os i tablett eller i mixturform. 1 tablett 750 mg kaliumklorid eller 12 ml Kajos oral lösning motsvarar 10 mmol kalium.

## VARNING OCH FÖRSIKTIGHET

Försiktighet vid dialyskrävande patienter. Ökad risk för tromboflebit, samt vävnadsskada vid extravasal infusion. Vid samadministrering med annat läkemedel kontrollera kompatibilitet samt observera risk för boluseffekt eller utebliven effekt vid dosjustering.

## ÖVRIGT

- Telemetriövervakning
- Dygnsbehov ca. 0,6 – 0,7 mmol/kg/dygn

## Kunskapsöversikt

Narkosguiden.se

[Addex®-Kaliumklorid - FASS Vårdpersonal](#)

## Granskare/arbetsgrupp

Charlotte Nordberg Backelin – Vårdenhetsöverläkare, Verksamhet Thorax & kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Henrik Jonsson – Receptarie, Verksamhet Thorax & kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Pernilla Andersson – Sjuksköterska, Verksamhet, Thorax & 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:** SU9777-819499373-491

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-04-19

**Giltig till:** 2028-04-15