



Fosfat intravenös inf 0,12 mmol/mL

(Glycophos)

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 1

Glycophos 1 mmol/mL 3 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 22 mL	=	INF 0,12 mmol/mL 25 mL
--------------------------------	---	--	---	-------------------------------------

EN-STEGSSPÄDNING

Alt. 2

Glycophos 1 mmol/mL 14 mL	+	NaCl 9 mg/mL alt Glukos 50 mg/mL 100 mL	=	INF 0,12 mmol/mL 114 mL
---------------------------------	---	---	---	--------------------------------------

Beredningsinstruktion:

Infusionspåsar/flaskor i plast är överfulla. Överfyllnadsvolymer skiljer sig mellan olika tillverkare och förpackningar. Slutkoncentrationen fosfat i en 100 mL påse blir därför ca 0,11 - 0,12 mmol/mL.

ADMINISTRERINGSSÄTT

Denna koncentration av fosfat kan ges i perifer infart (osmolalitet 331 mosm/kg).

Intravenös infusion (kontinuerlig):

0,06 - 0,125 mmol/kg/tim. Dosen ges vanligen under 4 - 24 tim. Inom intensivvård kan dosen ges snabbare, upp till 0,2 mmol/kg/tim.

Får INTE ges tillsammans med lösningar innehållande KALCIUM (calcium) då kombinationen kan bilda fällning.

RIMLIG DOS för Fosfat intravenös inf 0,12 mmol/mL

	1 kg	5 kg	10 kg	50 kg
0,3 mmol/kg	-	12,5 mL	25 mL	125 mL
0,5 mmol/kg	4,17 mL	20,83 mL	41,67 mL	208,33 mL
1,5 mmol/kg	12,5 mL	62,5 mL	125 mL	625 mL

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Fosfatbehandling kan ge upphov till hypokalcemi, hypomagnesemi och/eller hypotension, störst risk vid höga doser och/eller snabb administrering.

Kontrollera natriumintaget. Färdigspädd lösning ger 0,24 mmol Na/mL (=24 mmol Na/100 mL).

Hypofosfatemi

Nyfödda: 0,5 - 1,5 mmol/kg/DOS, kan vid behov upprepas

Barn 1 mån - 18 år: 0,5 - 1,5 mmol/kg/DOS, kan vid behov upprepas

Svår hypofosfatemi vid diabetesketoacidosis

Korrigerig av fosfat ska övervägas om P-fosfat är under 0,6 mmol/L, se Övrig information.

Barn 1 mån - 18 år: 0,3 - 0,5 mmol/kg

Addex-Kalium innehåller fosfat (OBS gäller ej Addex/Addens-Kaliumklorid). Vid tillsats av Addex-Kalium till rehydreringsdroppet erhåller patienten fosfat enligt följande:

40 mmol K/1000 mL ger samtidigt 8 mmol fosfat/1000 mL= 0,008 mmol fosfat/mL

60 mmol K/1000 mL ger samtidigt 12 mmol fosfat/1000mL=0,012 mmol fosfat/mL

ÖVRIG INFORMATION

Det finns ingen vetenskaplig evidens för att behandla låga fosfatvärden. Om kliniska symtom på svår hypofosfatemi uppstår, t.ex. andningsdepression eller grav muskelsvaghet, bör dock fosfatbehandling ges, vanligen vid P-fosfat under 0,32 mmol/L. Risken för svår hypofosfatemi ökar när strikt intravenös vätsketerapi ges utan samtidigt matintag under en tidsperiod längre än 24 tim.





Fosfat intravenös inf 0,12 mmol/mL (Glycophos)

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Glycophos (registrerad produkt)

1 mmol/mL, Koncentrat till infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Får ej sparas pga förväxlingsrisk.

0,12 mmol/mL, Infusionsvätska, lösning

HÅLLBAR: Efter iordningställande: 12 tim i rumstemperatur. Alternativt kan infusion pågå 24 tim efter iordningställande om bedömning eller utvärdering utförts enligt Svensk läkemedelsstandard, se referens Hållbarhetsinformation.

REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Internetadress ePed - Hållbarhetsinformation

<http://eped.se/hallbarhet/>

NeoFax

Pediatric Dosage Handbook

PubMed PMID Geerse DA et al. Treatment of hypophosphatemia in the intensive care unit: a review.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20682049>

Rekommendation , (Grade 2A)

http://www.essentialevidenceplus.com/product/ebm_loe.cfm?show=grade

Svenska Barnläkarföreningen Delförening för endokrinologi och diabetes - Ketoacidosis och hyperosmolärt syndrom hos barn och ungdomar

<http://endodiab.barnlakarforeningen.se/vardprogram/diabetes/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3228

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Ingehla Rydén 2020-06-01

ePedID: 3228

Fastställare/läkare: Charlotte Höglund 2020-06-03

Versionsnummer, major: 4

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2020-06-03

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT