

B05X A06	<b>MONOKALIUMFOSFAT <math>\text{KH}_2\text{PO}_4</math></b> <b>Fosfato Monopotassico Braun® - uregistrert</b> <b>(Monokaliumfosfat Braun® - utgått)</b>			Blandekort for voksne	
Styrke	Stamløsning	Videre fortynning	Administrasjon	Holdbarhet	Merknader
136,13 mg/ml = 1 mmol/ml <sup>1</sup>  Inf.konsentrat 10 ml ampuller  Innhold pr ml: 1 mmol $\text{PO}_4^{3-}$ 1 mmol $\text{K}^+$		<b>Må</b> fortynnes videre <sup>1,2,3</sup>  <u>Fortynningsvæske<sup>1,2,3</sup></u> Glukose 50 mg/ml* (eller NaCl 9 mg/ml)  <u>Anbefalt</u> <u>maksimalkonsentrasjon</u> <u>v/ perifer</u> <u>administrasjon<sup>2,3</sup></u> <b>0,04 mmol/ml</b> (pga kaliuminnholdet)  <b>Blandes godt.</b>	<u>Anbefalt</u> <u>makshastighet<sup>2,3</sup></u> 20 mmol/time (pga kaliuminnholdet)	<u>Ampuller<sup>4</sup></u> Engangsbruk  <u>Fortynnet løsning<sup>1,4</sup></u> 24 timer i RT/KJ  Preparatet må brukes innen 24 timer etter anbrudd og fortynning <sup>1</sup>	<u>Forsiktighet<sup>1,2,3</sup></u> Ved redusert nyrefunksjon. Økt fare for hyperkalemi.  Rask infusjon av høye konsentrasjoner kan gi overdosering med arytmi, hjerteblokk og hjertestans <sup>1,5</sup> .  EKG-monitorering anbefales ved infusjonshastighet > 10 mmol/time og/eller ved bruk av høye konsentrasjoner <sup>2,3,5</sup> (pga kaliuminnholdet).  Ekstravasasjon kan gi vevsskade <sup>1,3,5</sup>
Konsentrasjon: <b>1 mmol/ml</b>					
<p><b>Tilleggsopplysninger:</b> *Glukoseløsninger fremmer opptak av intracellulære ioner (kalium og fosfat) og bør foretrekkes<sup>1,2,3</sup>.</p> <p><b>Infusjonsvæsker:</b> Monokaliumfosfat kan tilsettes Glukose 5% og Natriumklorid 0,9%. Kan <b>IKKE</b> tilsettes Ringer-Acetat<sup>6</sup></p> <p><b>Forlikelighet<sup>1,2,3,6</sup></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monokaliumfosfat og kaliumklorid er blandbare og kan tilsettes samme infusjonspose.</li> <li>- Monokaliumfosfat er <b>uforlikelig med:</b> Kalsiumsalter (<math>\text{CaCl}_2</math>) og magnesium (for eksempel <math>\text{MgSO}_4</math>). Det blir utfelling</li> </ul> <p>Angående forlikelighet– se forøvrig blandbarhetstabell<sup>6</sup>.</p> <p><b>Anbefalt dosering<sup>2,3</sup></b> : s-fosfat &lt; 0,3 mmol/l : Monokaliumfosfat 0,3 mmol/kg over 6 timer. Tilsettes ½-1 liter infusjonsvæske, fortrinnsvis glukose 5%.</p> <p>s-fosfat 0,3 – 0,64 mmol/l: Peroral dosering foretrekkes (se l.m.håndboka).            Ved behov for iv. behandling: Monokaliumfosfat 0,1 – 0,3 mmol/ kg i løpet av 6 timer.</p> <p>Når s-fosfat &gt; 0,5 mmol/l: Peroralt fosfattilskudd bør foretrekkes, eventuelt per sonde (se l.m.håndboka).</p>					
<p>Referanseliste:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Statens legemiddelverk, norske preparatomtaler (SPC 2014) og SPC tilsendt fra produsent: Fosfato Monopotassico, B. Braun mai 2019</li> <li>2. <a href="#">Norsk legemiddelhandbok, nettutgave 2017.</a></li> <li>3. Elektrolyttveileder, Diakonhjemmet Sykehus, 2. utgave 2014, Kiarash Tazmini. Tilgjengelig via Helsebiblioteket.</li> <li>4. <a href="#">Statens legemiddelverk, Norske legemiddelstandarder, kapittel 6 Oppbevaringstider og veiledende brukstider for sterile legemidler etter anbrudd.</a></li> <li>5. Injectable medicines administration guide, 3. Ed., oktober 2010, The Pharmacy Department University College London Hospitals, Wiley-Blackwell.</li> <li>6. Blandbarhetstabell for elektrolytter i infusjonsvæsker. Elektrolyttveileder, Diakonhjemmet Sykehus, 2. utgave 2014, Kiarash Tazmini. Tilgjengelig via Helsebiblioteket.</li> </ol>					
Utarbeidet av Sykehusapoteket i Kristiansand				Dato: 20.05.2019	