

“信東” 0.149%氯化鉀 注射液

0.149% KCl in 0.9% NaCl Injection “TBC”

【成分】

主成分：Each mL Contains：

Potassium Chloride 1.49mg

賦形劑：Sodium Chloride、Water for Injection。

每500mL軟袋/塑膠瓶含K⁺ 10mEq (20mEq/L；0.02mEq/mL)

Osmolarity：300~360 mOsm/kg H₂O

pH：3.5~6.5

【臨床藥理】

鉀離子為細胞內液主要陽離子，對於細胞內外滲透壓的維持、電解質平衡、酸鹼平衡，以及生理反應是不可或缺的。此外對於神經興奮、心肌、平滑肌、骨骼肌收縮、胃酸分泌、腎功能、碳化合物的代謝都有密切關係。鉀離子主要由腎臟排泄。

【適應症】

治療鉀缺乏症。

【說明】

1. 因重症引起嘔吐、腹瀉、手術前後等所造成鉀離子的損失，因此需給予補充鉀離子。
2. 可以與降壓利尿劑，副腎皮質荷爾蒙，強心配甦體(Digitalis)併用，防止鉀離子缺乏症的發生。
3. 可治療低血鉀症週期性四肢麻痺。
4. 低氯離子缺乏症。
5. 配合電解質補充液的鉀離子補正使用。

【用法·用量】

本藥限由醫師使用。

1. 成人：成人靜脈輸注的劑量和速率視每個病患個人需求而定，每日可以使用到400mEq的K⁺ (通常不超過3mEq/Kg)。先輸注投與40~60mEq後，再依測得的病患的血鉀濃度和心電圖，來決定後續輸注所需的速率。

當血鉀濃度大於2.5mEq/L時：每日可以使用到200mEq的K⁺，以濃度小於30mEq/L，且每小時不超過10mEq的速率靜脈輸注。

當血鉀濃度小於2mEq/L時，且心電圖改變或麻痺時(緊急治療)：可以使用到每日400mEq的K⁺以適量濃度，通常每小時不超過20mEq的速率靜脈輸注。

2. 孩童：

每日可以使用到3mEq/Kg或40mEq/m²的K⁺。投與的輸注液體積依身體大小調整。

【注意事項】

禁忌——

可能引起高血鉀症之疾病、高血鉀症，有鈉滯留現象的腎衰竭和其它狀況，少尿或尿毒症、無尿、Crush syndrome、嚴重溶血反應、腎上腺功能不良、急性脫水、遺傳性偶發性無力症(Aodynamia episodica hereditaria)、手術後初期少尿狀態等禁用。

警語——

1. 不可使用於尿少症患者。
2. 嚴重腎臟疾病、Addison氏病、急性脫水中暑性痙攣、高血鉀症，不可使用本藥。
3. KCl注射之正確用量必須依病人血鉀之濃度，心電圖之結果而定。使用鉀鹽製劑，應格外小心，以免引起中毒現象。故需特別注意隨時監測，若鉀離子過高則需中止使用。

