

# “信東”0.298%氯化鉀注射液

0.298% KCl in 0.9% NaCl Injection “TBC”

中鹽主成爲氯化鉀，並含有氯化鈉、水及防腐劑。

適應症：全不鹽代謝失調、高血鉀症、低血鉀症、人壽期、人壽期、人壽期。

禁忌：全不鹽代謝失調、高血鉀症、低血鉀症、人壽期、人壽期、人壽期。

【成分】 主成分：Each mL Contains : 8 (1) 錠劑：

Potassium Chloride ..... 2.98mg 體容，中性散劑。

賦形劑：Sodium Chloride、Water for Injection。翻譯：氯化鉀、食鹽、水。

每500mL軟袋/塑膠瓶含K<sup>+</sup> 20mEq(40mEq/L)；0.04mEq/mL。不含有藥物。

Osmolarity : 325~395 mOsm/kg H<sub>2</sub>O

pH : 3.5~6.5

含量：塞安樂人胰島素垂體液、胰島素、胰島素、胰島素。

【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、碳氫化合物的代謝都有密切關係。鉀離子主要由腎臟排泄。

。並轉血高溫已續回用。

【適應症】 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、強心劑( Digitalis )併用，防止鉀離子缺乏症的發生。

3. 可治療低血鉀症型週期性四肢麻痺。

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。

【療效與量體】

【用法·用量】 本藥限由醫師使用。

1. 成人：50~100mEq/kg 雖然，內酰胺人蔴毛體液，胰島素，胰島素。

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<sup>+</sup>。

(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<sup>+</sup>，以濃度小於30mEq/L，且每小時不超過10mEq的速率靜脈輸注。

【對耐受者】 當血鉀濃度小於2mEq/L時，且心電圖改變或麻痹時(緊急治療)：可以使用到每日400mEq的K<sup>+</sup>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/m<sup>2</sup>的K<sup>+</sup>。投與的輸注液體積依身體大小調整。

體積

## 【注意事項】

禁忌 —

可能引起高血鉀症的疾病、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(Adynamia 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、暑性症癱、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。

- 4.授乳期應小心使用。  
5.代謝性酸中毒併有鉀低血症時，應使用鹼性鉀鹽（如Potassium bicarbonate, Citrate, Gluconate, Acetate）  
6.有心臟疾病時要謹慎使用，尤其是併用Digitalis或同時有腎衰竭、代謝性酸中毒、Addison's等疾病的病人。此外，長期或嚴重腹瀉、腎上腺功能不全、家族性週期性麻痺、低血鈉症、先天性肌強直症也要小心。  
7. FDA Pregnancy Category (懷孕用藥級數) : C

8. (1)取用時：

- A.運輸過程中，容器可能因受重擊、震動，而致產生破裂或瓶塞鬆動，若發現有上述情形時，請勿使用。  
B.若藥液有不清楚、變色、異物或其它異常現象時，請勿使用。
- (2)輸液套選用及插入法：
- A.請依輸液套使用方法正確使用。  
B.請使用附有過濾裝置之輸液套，導入針應以垂直方式插入橡皮塞，插入後請勿扭轉，以免因針割(Coring)產生碎片。

C.使用前請再檢視，確定無異物後，方可使用。

【交互作用】：七據無。與胰島素合用可能引起低血糖症。

1.與ACE抑制劑併用可能引起高血鉀症。

2.大量Digitalis中毒時，如果血鉀過高，不可給與鉀離子。

3.與保鉀利尿劑併用時，可能引起嚴重高血鉀症及心律不整與心跳停止。

【副作用】：無。

1.高血鉀症：

症狀包括四肢感覺異常、鬆弛性麻痺、反射消失、無力感、無精打采、精神紊亂、腿無力、低血壓、心律不整、心跳停止與心電圖異常。

2.其它：

噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉。

【過量與治療】：無。

排除功能受損或鉀離子輸入太快可能引起致命性高血鉀症。其症狀見副作用。

治療：停止鉀離子輸注。監測心電圖。輸注Glucose和Insulin混合液(1unit Regular Insulin/3g Glucose)可使鉀離子移入細胞內。每次給予50~100 mEq Sodium bicarbonate矯正酸血症並使鉀移入細胞內。每次給予10~100mL的10% Calcium gluconate矯正心電圖變化。可服用Sodium polystyrene sulfonate或以血液透析法除去體內過多的鉀離子。

【保存條件】：室溫避光保存，勿直接日曬，勿冰凍，勿超過30mEdu。

25°C以下避光貯存，避免冰凍。宜置於陰涼處，勿置於直射陽光下，勿置於高溫處。

【包裝】：500毫升塑膠瓶裝，軟袋裝。

【衛署藥製字第052544號】

【販售意旨】

本品為氯化鉀溶液，含氯化鉀100mEq/L。氯化鉀為高濃度的鉀離子，會引起心律失常、心臟停搏、低血壓、頭暈、噁心、嘔吐、腹瀉、腹痛、四肢抽搐、昏迷等症狀，嚴重者可致死。因此，必須在醫護人員監護下使用。



信東生技股份有限公司  
地址：桃園市桃園區介壽路22號  
電話：54160420 (5)