# 

# Vätskebehov hos friska barn från 10 kg

Normalt underhållsbehov avser här vätska per dygn hos en vaken, inte svårt sjuk och feberfri individ. Hänsyn har inte tagits till eventuella förluster respektive ökat eller minskat vätske- eller energibehov.

**Vätsketerapi är en invasiv behandling som kräver läkarbedömning, läkarordination samt regelbundna kontroller och utvärderingar.**

* Kroppsvikt
* Vätskebalans
  + Vätsketillförsel (po + iv)
  + Förluster (urin, avföring, kräkning mm)
* P-elektrolyter (före start och dagligen)

Vid normal njurfunktion (p-kreatinin) och **normala elektrolyter** kan glukos 5% med 40 mmol Na + 20 mmol K / 1000 ml användas som underhållsvätska.

**OBS!**

Vid vätsketerapi till svårt sjuka barn, med t.ex. vätskedeficit eller ADH-påslag, finns risk för utveckling av hyponatremi (ssk vid skallskada, meningit, encefalit, pneumoni, sepsis, RS och postoperativt). Efter att deficit har kompenserats, skulle hyponatremi kunna förebyggas genom reducerad volym (2/3 av ”normal”) eller val av isoton vätska.

**Barn >10 kg och >12 månader (enl. Holliday-Segar)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vikt | **Vätskemängd/kg/dygn**  ”100-50-20 formeln” | **Vätskemängd/kg/timma**  ”4-2-1 regeln” |
| 11-20 kg | 100 ml/kg de första 10 kg  + 50 ml/kg följande 10 kg | 4 ml/kg/timma de första 10 kg  + 2 ml/kg/timma följande 10 kg |
| över 20 kg | 100 ml/kg de första 10 kg  + 50 ml/kg för nästa 10 kg  + 20 ml/kg därefter upp till max 2500 ml/dygn | 4 ml/kg/timma de första 10 kg  + 2 ml/kg/timma följande 10 kg  + 1 ml/kg/timme därefter |

Notera: separat PM för barn < 12 mån och < 10 kg

**Vätskebehov hos friska barn från 10 kg och äldre än 12 månader**

Enligt Holliday-Segar

|  |  |
| --- | --- |
| **Vikt (kg)** | **Normaldos (ml)** |
| 10 | 1000 |
| 11 | 1050 |
| 12 | 1100 |
| 13 | 1150 |
| 14 | 1200 |
| 15 | 1250 |
| 16 | 1300 |
| 17 | 1350 |
| 18 | 1400 |
| 19 | 1450 |
| 20 | 1500 |
| 22 | 1540 |
| 24 | 1580 |
| 26 | 1620 |
| 28 | 1660 |
| 30 | 1700 |
| 35 | 1800 |
| 40 | 1900 |
| 45 | 2000 |
| 50 | 2100 |
| 55 | 2200 |
| 60 | 2300 |
| 65 | 2400 |
| 70 | 2500 |

**Referenser:**

Holliday MA, Segar WE. **The maintenance need for water in parenteral fluid therapy**. *Pediatrics* 1957;19(5):823-832

Holliday MA, Ray PE, Friedman AL. **Fluid therapy for children: facts, fashions and questions.** *Arch Dis Child* 2007;92(6):589-597

Coulthard MG. **Will changing maintenance intravenous fluid from 0.18% to 0.45% saline do more harm than good?** *Arch Dis Child* 2008;93(4):335-340

Friedman AL, Ray PE. **Maintenance fluid therapy: what it is and what it is not.** *Pediatr Nephrol* 2008;23:677-680

**Versionshistorik**

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Version** | **Datum** | **Förändring och kommentar** | **Ansvarig** |
| 2 | 140114 |  |  |
| 3 | 141222 | Förlängning av PM | Maja Ideström |
| 4 | 141226 | Smärre textredigering | Henrik Arnell |
| 5 | 161126 | Smärre textredigering | Henrik Arnell |