“信東” 0.298%**氯化鉀** 注射液

0.298% **KCl** in 0.9% NaCl Injection “TBC”

【成分】

Each mL Contains：

Potassium Chloride……2.98mg

Sodium Chloride……9mg (稀釋劑)

每 500mL 軟袋含 K^+ 20mEq（40mEq/L；0.04mEq/mL）

Osmolarity：325~395 mOsm/kg H_2O

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、碳氫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，強心配醣體(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。

【用法．用量】

本藥限由醫師使用。

1. 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/m^2 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。
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、縫隙或瓶塞鬆動，若發現有上述情形時，請勿使用。

   B. 若藥液有不澄清、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】

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】

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】

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】

25℃以下避光貯存，避免冰凍。

【包裝】

500 毫升塑膠瓶裝、軟袋裝。

衛署藥製字第 052544 號

信東生技股份有限公司

桃園縣桃園市介壽路 22 號