

CHLORURE DE POTASSIUM (KCl) INJECTABLE

DOSAGES – 7,46 % (0,0746 g/ml) ou 10 % (0,10 g/ml) ou 15 % (0,15 g/ml) ou 20 % (0,20 g/ml)

**SOLUTION HYPERTONIQUE A DILUER**

Risque de décès par arrêt cardiaque en cas d'administration intraveineuse trop rapide ou directe. Erreurs fréquentes (ex. confusion avec d'autres électrolytes, erreurs de concentration, posologie, dilution).

1 g DE CHLORURE DE POTASSIUM
= 13,4 mmol DE POTASSIUM (K⁺)

Pour plus d'information, consulter le RCP sur la base de données publique des médicaments (<https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>) et les règles de bon usage du chlorure de potassium injectable (Affiche 2022) sur le site internet de l'ANSM. Réf. Interne Document et photo non contractuels, document réservé aux professionnels de santé. © Version Novembre 2023, tous droits réservés - Groupe Prenant

Solutions à diluer pour perfusion

PRESCRIPTION

- PRIVILÉGIER LA VOIE ORALE avec les autres spécialités autorisées
- VOIE IV PERFUSION LENTE réservée uniquement aux hypokaliémies sévères ou si voie orale impossible
- POSOLOGIE
 - La posologie exprimée en chiffres et en lettres
 - chez l'adulte : en gramme (g) de KCl
 - chez l'enfant : en mmol/kg/j de K⁺
- CONCENTRATION MAXIMALE de la solution diluée
 - chez l'adulte : 4 g de KCl /L
 - chez l'enfant : 53,6 mmol de K⁺/L

ATTENTION

A adapter aux enfants, aux patients en réanimation, en restriction hydrique, en insuffisance rénale.

CHLORURE DE POTASSIUM (KCl) INJECTABLE

DOSAGES – 7,46 % (0,0746 g/ml) ou 10 % (0,10 g/ml) ou 15 % (0,15 g/ml) ou 20 % (0,20 g/ml)

PRÉPARATION



- Ampoule de solution concentrée hypertonique
- **A TOUJOURS DILUER AVANT EMPLOI**

- Lire toutes les mentions de l'étiquetage
- Suivre les recommandations du protocole de dilution
- Préparer sans interruption de tâche et si possible double contrôle
- Étiqueter la préparation : dose et volume total

MISE EN PLACE DE LA PERFUSION



- **EXCLUSIVEMENT EN PERFUSION IV LENTE :**
 - Chez l'adulte : ≤ 1 g/h de KCl
 - Chez l'enfant : ≤ 15 mmol/h de K⁺
- Respecter les bonnes pratiques de perfusion

Ne dépasser en aucun cas la vitesse de perfusion de 15 mmol/h de K⁺

SURVEILLANCE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI



- Surveillance régulière des paramètres :
CLINIQUES et BIOLOGIQUES
- Monitoring cardiovasculaire si nécessaire
- Attention aux associations médicamenteuses (dont médicaments hypo/hyperkaliémiants)

g ADULTE
Quantité de KCl

mmol ENFANT
Quantité de potassium (K⁺)

ml Volume minimal après dilution dans NaCl 0,9% ou 65%

h Durée minimale de perfusion

4 g	53,6 mmol	1000 ml	4h
3,75 g	50,3 mmol	1000 ml	3h45
3,50 g	46,9 mmol	1000 ml	3h30
3,25 g	43,6 mmol	1000 ml	3h15
3 g	40,2 mmol	1000 ml	3h
2,75 g	36,9 mmol	1000 ml	2h45
2,50 g	33,5 mmol	1000 ml	2h30
2,25 g	30,2 mmol	1000 ml	2h15
2 g	26,8 mmol	500 ml	2h
1,75 g	23,5 mmol	500 ml	1h45
1,50 g	20,1 mmol	500 ml	1h30
1,25 g	16,8 mmol	500 ml	1h15
1 g	13,4 mmol	250 ml	1h
0,75 g	10 mmol	250 ml	45 min
0,50 g	6,7 mmol	250 ml	30 min
0,25 g	3,4 mmol	100 ml	15 min

Préparation – Check-list* CHLORURE DE POTASSIUM (KCl) – Double contrôle effectué

- ↓
- Vérification de la concordance prescription / médicament / patient
 - Vérification de l'identité du patient
 - Vérification de l'adéquation de la prescription avec le type de patient concerné :
 - En mmol/kg/j de K⁺ pour la population pédiatrique
 - En gramme de KCl pour les adultes
 - Vérification de la présence des autres mentions de la prescription obligatoires pour la préparation :
 - Volume de diluant (NaCl 0,9% ou Glucose 5%)
 - Débit de perfusion
 - Voie d'administration par perfusion IV lente
 - Vérification des mentions sur l'étiquette du produit (DCI, concentration, quantité totale et volume total)
 - Vérification des associations médicamenteuses
 - Préparation selon la procédure en vigueur sans dépasser une concentration maximale de la solution diluée :
 - Chez l'adulte ≤ 4g de KCl par litre
 - Chez l'enfant ≤ 53,6 mmol de K⁺ par litre
 - Étiquetage de la préparation (mention d'alerte, nom du patient, DCI, quantité totale, volume total, débit, heure de préparation, voie d'administration et heure de début de la perfusion)



Administration – Check-list CHLORURE DE POTASSIUM (KCl)

- Nouvelle vérification de la concordance prescription / médicament / patient
- Respect de la règle des 5B : administration au BON PATIENT – au BON MOMENT – sur la BONNE VOIE – avec le BON PRODUIT et à la BONNE POSOLOGIE.
- Administration à la bonne vitesse de perfusion :
 - IV lente :
 - Chez l'adulte ≤ 1g de KCl par heure
 - Chez l'enfant ≤ 15 mmol de K⁺ par heure
- Assurer le suivi du patient :
 - Régulièrement, paramètres cliniques et biologiques
 - Si nécessaire, monitoring cardiovasculaire



Règles de bon usage du chlorure de potassium injectable (Affiche 2022) sur le site internet de l'ANSM.

* Cocher les cases correspondant aux étapes de vérification/préparation/administration franchies, y compris les points de double contrôle effectués avant administration au patient.