



THÔNG TIN THUỐC

MỘT SỐ LƯU Ý VỀ VIỆC SỬ DỤNG KALI CLORID

Ngày 19 tháng 12 năm 2025

TRƯỞNG BAN

Lê Hoàng



Một số lưu ý về việc sử dụng **Kali clorid**



ĐƯỜNG UỐNG

Kali clorid viên hàm lượng 500mg

Tương tác thuốc chống chỉ định

Kali clorid viên uống

VS

Thuốc kháng cholinergic

- Atropin
- Hyoscin butylbromid
- Hyoscyamin
- Trihexyphenidyl
- Solifenacin
- Clidinium
- Oxybutynin

Hậu quả phối hợp

Thuốc kháng cholinergic gây tồn lưu hoặc làm tăng thời gian kali qua đường tiêu hóa khi sử dụng đường uống, gây loét đường tiêu hóa

Xử trí

- Tránh phối hợp, đặc biệt ở người cao tuổi, cân nhắc chuyển sang kali truyền tĩnh mạch
- Trường hợp bắt buộc sử dụng: (1) uống ít nhất 100mL nước sau khi uống kali clorid, (2) ngồi hoặc đứng thẳng trong ít nhất 5 - 10 phút sau khi uống thuốc

ĐƯỜNG TRUYỀN TM

Kali clorid ống tiêm 10% (1g/10mL) chứa 13,4 mmol ion K⁺

Dụng cụ truyền

- Bơm tiêm điện
- Dây truyền dịch có bầu đếm giọt / máy đếm giọt

Chuẩn bị thuốc

LẮC THẬT KỸ chai/túi truyền dịch để đảm bảo thuốc được phân tán đồng đều, do kali clorid dễ bị "tách lớp" đậm đặc ở đáy chai/túi

Nồng độ pha loãng

Kali clorid dạng đậm đặc phải được pha loãng trước khi truyền tĩnh mạch

Nồng độ tối đa - truyền TM ngoại vi: 40 mmol/L

Nồng độ tối đa - truyền TM trung tâm: 200 mmol/L

Tốc độ truyền

- Tốc độ tối đa - truyền TM ngoại vi: 10mmol/giờ

- Tốc độ tối đa - truyền TM trung tâm: 40 mmol/giờ

ADR

Đau, viêm tĩnh mạch, thoát mạch, hoại tử mô, ngưng tim

Quét mã QR để xem tài liệu tham khảo

