

### **Presidio Ospedaliero Nord**

Servizio di Farmacia  
S.S. Magazzino Farmaceutico  
Tel.: 0773 6553077  
Fax.: 0773 6556123

## **RACCOMANDAZIONE PER IL CORRETTO USO OSPEDALIERO DI SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO**

### **1) PREMESSA**

La somministrazione endovenosa di potassio cloruro ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio  $\geq 1\text{meq/ml}$ , può causare effetti letali se avviene in maniera non appropriata. Essa è implicata in alcuni episodi di decessi nelle unità operative ospedaliere del nostro paese, come in molti altri.

Gli errori più frequenti riguardano:

- lo scambio di fiale;
- la mancata diluizione;
- la non corretta preparazione del prodotto da infondere;
- l'errata identificazione del paziente.

Pertanto è necessario attivare una raccomandazione, che consenta una accettabile gestione del rischio clinico, come suggerito anche dal Ministero della Salute, con specifica nota n.1, aprile 2005.

### **2) OBIETTIVO**

L'obiettivo è la riduzione del rischio di sovradosaggio accidentale di potassio, derivante dall'uso improprio di soluzioni concentrate di potassio cloruro e di altre soluzioni ad elevato contenuto di  $K \geq 1\text{meq/ml}$  e coinvolge attivamente l'intero contesto organizzativo: direzione aziendale, direzione sanitaria, struttura risk management, medici, infermieri e farmacisti.

### **3) AMBITI DI APPLICAZIONE**

La presente raccomandazione si applica alle soluzioni contenenti potassio per uso endovenoso con concentrazione  $\geq 1\text{meq/ml}$  (potassio cloruro fl e K flebo).

### **4) AZIONI**

- ❖ **dotazione:** la dotazione abituale di questi farmaci ad elevato contenuto di potassio, è raccomandata prevalentemente nelle aree critiche di assistenza: terapia intensiva e rianimazione, unità coronaria, sale operatorie, nefrologia, pronto soccorso, dipartimento emergenza, e in altre aree assistenziali nelle quali è richiesto l'uso urgente del farmaco, oltre ovviamente il servizio di farmacia.



- ❖ **conservazione:** la conservazione delle soluzioni concentrate di potassio per uso endovenoso nelle unità operative sopraccitate, ***deve essere tenuta*** in armadi, ove possibile, chiusi, ***separate*** da altri farmaci e in contenitori che rechino la segnalazione di allarme seguente:  
“***diluire prima della somministrazione: mortale se infuso non diluito***”
- ❖ **prescrizione:** la prescrizione medica per singolo paziente all'interno dell'U.O. **deve** recare dose, frequenza, velocità di infusione, firma data e ora; **deve** quindi essere assicurata tracciabilità nella documentazione del paziente, nell'unità operativa. Si ricorda, inoltre che la dose di farmaco prescritta, opportunamente diluita, **deve** essere somministrata lentamente, in modo controllato e a velocità non superiore a 10 meq di potassio per ora.
- ❖ **preparazione:** la preparazione di soluzioni diluite di potassio, a partire da soluzioni concentrate, nelle unità operative, dovrebbe preferibilmente avvenire con la presenza di un secondo operatore sanitario, che controlla, durante la fase di preparazione:
  - la corretta identificazione del prodotto da utilizzare;
  - la dose di potassio concentrato da prelevare;
  - la via di somministrazione;
  - la correttezza del calcolo della diluizione rispetto alla prescrizione;
  - la miscelazione;
  - la corretta etichettatura del prodotto preparato.
- ❖ **somministrazione:** nella fase della somministrazione del farmaco, l'eventuale secondo operatore, verifica l'identità del paziente e la velocità di infusione, come previsto nella prescrizione medica.
- ❖ **registrazione:** l'avvenuta somministrazione deve essere subito registrata in cartella, riportando dose, via di somministrazione, velocità di infusione, data, ora e firma dell'operatore, o degli operatori. Deve esserci pertanto specifica indicazione della tracciabilità, dalla prescrizione alla somministrazione per singolo paziente.

**Dr. A. La Penna** - Servizio di Farmacia P.O. Nord Asl Latina

**Dr. C. Cosentino** - Servizio di Anestesia P.O. Nord Asl Latina

**D.ssa A. Ianari** - Risk Management Asl Latina