

Le raccomandazioni del ministero della salute e le procedure aziendali

Corretto utilizzo delle
soluzioni concentrate di cloruro di potassio – KCl –
ed altre soluzioni concentrate contenenti
potassio



Regolamento	Corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di potassio	R.S.UOQ-09
		ed. 1 rev. 00 09 settembre 2013
	<input type="checkbox"/> originale <input type="checkbox"/> copia controllata _____ N. _____ <input checked="" type="checkbox"/> copia non controllata _____ distribuzione interna a cura del RQ <input type="checkbox"/> bozza	
	<p>L'inappropriato utilizzo di soluzioni concentrate di potassio per uso endovenoso comporta un grave rischio per il paziente ed è una delle principali cause di incidenti mortali negli ospedali.</p> <p>Il presente regolamento definisce:</p> <ul style="list-style-type: none"> - le modalità di conservazione delle soluzioni concentrate di KCl ed altre soluzioni ad elevato contenuto di K; - le indicazioni per una appropriata prescrizione delle soluzioni concentrate contenenti K; - le modalità di preparazione, somministrazione e controllo dell'utilizzo delle soluzioni diluite contenenti K. 	
	<p>Redazione</p> <p>Giovanna Barresi, Anna Bruno, Margherita Bacchieri, Silvio Mario Cacoci, Alessandro Carbonaro, Alfio Castro, Cristoforo Costanzo, Wanda Deste, Domenica Di Guardo, Lorenzo Luppi, Davide Mascali, Claudio Mazzaglia, Giuseppa Milletari, Enrico Mondani, Ines Monte, Letizia Musumeci, Grazia Parasiliti, Gabriella Patané, Rosalba Quattrocchi, Carmelo Russo, Giovanna Russo, Giuseppe Salamanna, Giuseppe Saglimbeni, Giuseppe Sciuto, Vincenzo Scuderi, Antonino Trumbetta.</p>	
	<p>Verifica</p> <p>Vincenzo Purnello</p>	
	<p>Approvazione</p> <p>Vincenzo Albanese, Francesco Basile, Vito Borzi, Santa Adele Carini, Pietro Castellino, Ferdinando Di Vincenzo, Francesco Di Raimondo, Mario La Rosa, Anna Rita Mantalano, Diego Piazza, Carmelo Privitera, Rosa Raciti, Giuseppe Sesca, Corrado Tamburino, Maria Grazia Torre.</p>	
	<p>Ratifica</p> <p>Antonio Lazzara</p>	
	<p>Il presente regolamento è la revisione della versione ed. 0 rev. 00 del 28 marzo 2006 aggiornato per adeguarlo agli standard JCI adottati dalla Regione Siciliana con il Decreto Assessoriale 12 agosto 2011: "Approvazione dei nuovi standard Joint Commission International per la gestione del rischio clinico."</p>	
<p>U.O. per la Qualità e Rischio Clinico Via S. Sofia 78 95123 Catania</p>	<p>Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico - Vittorio Emanuele" Catania</p>	

L'iperkaliemia

Gli effetti dell'iperkaliemia
Gli errori nella somministrazione
delle soluzioni concentrate di K
Le barriere

La concentrazione di potassio nel sangue è ottimale se compresa tra 3,5 e 5,0

Valori superiori a 5,0 mEq/l indicano iperpotassiemia (iperkaliemia).

In particolare, si considera:

- Iperkaliemia **lieve**: valori compresi tra 5,0 e 5,9 mEq/l;
- Iperkaliemia **moderata**: 6,0-6,4 mEq/l;
- Iperkaliemia **severa**: > 6,5 mEq/l.

Una potassiemia che raggiunge valori di 10 mEq/l è incompatibile con la vita

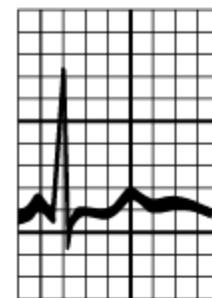
L'iperkaliemia

Gli effetti dell'iperkaliemia

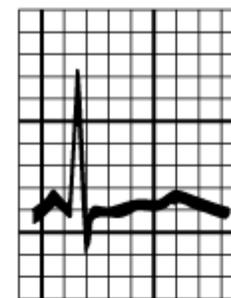
Gli errori nella somministrazione delle soluzioni concentrate di K
Le barriere

Nel tracciato elettrocardiografico le variazioni principali dovute ad iperkaliemia sono:

- Aumento ampiezza onde T (appuntite)
- Allungamento intervallo PR
- Assenza o appiattimento onde P
- Durata maggiore complesso QRS (slargato)
- Riduzione frequenza cardiaca



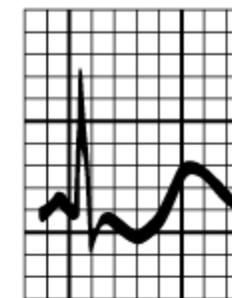
2,8



2,5



2,0



1,7

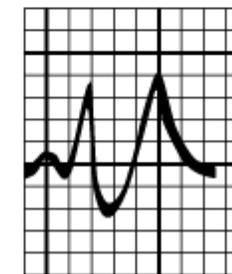
Ipokaliemia



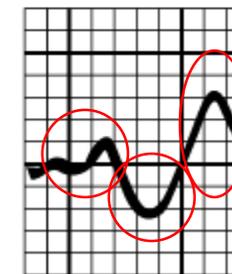
6,5



7,0



8,0



9,0

Iperkaliemia

Arresto cardiaco in sistole

L'iperkaliemia
Gli effetti dell'iperkaliemia
**Gli errori nella somministrazione
delle soluzioni concentrate di K**
Le barriere

Il KCl viene utilizzato a scopo terapeutico per correggere l'ipopotassiemia

Gli errori che più frequentemente si associano all'uso improprio di KCl sono:

- lo scambio di fiala,
- la mancata diluizione,
- la non corretta preparazione del prodotto da infondere
- l'errata identificazione del paziente

L'iperkaliemia
Gli effetti dell'iperkaliemia
Gli errori nella somministrazione
delle soluzioni concentrate di K

Le barriere

Le soluzioni concentrate di potassio devono essere presenti solo se di uso corrente.

Le soluzioni concentrate di potassio devono essere conservate in un unico armadio dell'unità operativa, accessibile ma chiuso (cioè non in scaffali aperti), all'interno di un contenitore chiuso sul quale è riportata la segnalazione di allarme "Diluire prima della somministrazione: mortale se infuso non diluito".

Le soluzioni concentrate di potassio non devono essere presenti nei carrelli terapia.