



Prévenir les erreurs avec le chlorure de potassium injectable

PUBLIÉ LE 26/12/2022 - MIS À JOUR LE 04/01/2024

Ces informations sont à l'attention des professionnels de santé qui sont amenés à manipuler du chlorure de potassium

Le chlorure de potassium (KCl) injectable est indiqué dans le traitement des hypokaliémies, des déséquilibres électrolytiques et permet l'apport de potassium dans le cadre d'une nutrition parentérale. Plusieurs cas d'erreurs médicamenteuses ont été signalés lors de l'utilisation de KCl, qui ont pu avoir des conséquences graves pour les patients.

Quels sont les risques d'une mauvaise utilisation du KCl injectable ?

En particulier, des cas d'erreurs médicamenteuses, pour certaines d'issue fatale, ont été signalés dans des établissements de santé après l'administration de KCl soit par voie intraveineuse directe, soit par injection trop rapide et sans dilution. Ces erreurs peuvent notamment provoquer un arrêt cardiaque.

Quels sont les bons réflexes pour éviter les erreurs avec le KCl injectable ?

Le KCl en tant que solution hypertonique doit être administré uniquement après dilution et toujours en intraveineuse lente.

Pour rester vigilants, adoptez les précautions suivantes :

Lors de la prescription

- Pour les hypokaliémies légères à modérées, privilégiez une forme orale
- Utilisez la voie intraveineuse (IV) uniquement pour les hypokaliémies sévères ($K^+ < 3$ mmol/l) ou chez les patients qui ne peuvent pas avaler
- **Prenez en compte les autres médicaments hyperkaliémants** que le patient pourrait prendre de façon concomitante. Veillez à ne jamais dépasser la concentration maximale de KCl après dilution : 1 g de KCl / 250 ml ou 13,4 mmol de KCl / 250 ml

Mentions devant figurer sur la prescription

- Posologie en quantité : adultes en gramme, enfants en mmol/kg/j

- Volume total de diluant : NaCl 0.9% ou glucose 5%
- Débit de perfusion : ne jamais dépasser 1 g/heure de KCl ou 13,4 mmol/heure de K⁺
- Perfusion par voie IV lente

Lors de la préparation

- Lisez-bien toutes les mentions de l'étiquetage de l'ampoule de KCl
- Réalisez l'ensemble de la préparation **sans interruption** et mettez en place un double contrôle de l'étiquette et de la préparation, si possible
- Diluez systématiquement la solution
- Ne dépassez pas la concentration finale de 4 g/l ou 53,6 mmol/l de K⁺
- Etiquetez toujours la préparation en indiquant la dose et le volume total

Lors de l'administration

- Vérifiez la **concordance prescription / médicament / patient** avant administration
- Administrez **la solution diluée** toujours par une perfusion intraveineuse lente : 1 g de KCl/h
- Surveillez régulièrement les paramètres cliniques et biologiques du patient et, si nécessaire, réalisez un monitoring cardiovasculaire

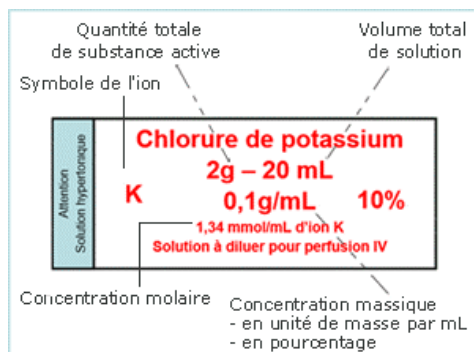
Attention au stockage

Différenciez le KCl en stock par des moyens adaptés :

- Stockez-le avec un étiquetage d'alerte spécifique
- Rangez à distance des autres électrolytes

Restreignez les stocks aux besoins des services de votre établissement.

Comment différencier les ampoules de KCl des autres solutions injectables ?



Les ampoules de KCl disposent d'un étiquetage particulier : les mentions y sont inscrites en rouge, pour limiter notamment les confusions avec :

- Glucose
- Chlorure de sodium (NaCl)
- Atropine
- Adrénaline

Pour vous aider, des outils sont mis à votre disposition :

- Une affiche d'information pour favoriser le bon usage du KCl injectable

an sm
ANSM - Agence nationale de sécurité médicamenteuse

**CHLORURE DE POTASSIUM
INJECTABLE À DILUER**

DANGER MORTEL !
TOUJOURS DILUER POUR ÉVITER LE RISQUE DE DÉCÈS PAR ARRÊT CARDIAQUE

PRESCRIPTION : LES RÈGLES À RESPECTER

- Privilégier la voie orale pour traiter les hypokaliémies légères à modérées.
- Réserver la voie IV uniquement pour les hypokaliémies sévères ($[K^+] < 3 \text{ mmol/L}$) ou en cas de voie orale impossible.
- Calculer l'apport total en KCl en vérifiant les médicaments hyperkaliémisants (association à éviter).
- Mentions doivent figurer sur la prescription.
- Posologie en quantité : adultes en gramme, enfants en mmol/kg.
- Volume total de diluant : NaCl 0,9 % ou glucose 5 % sans dépasser 1 g de KCl / 250 mL ou 13,4 mmol de KCl / 250 mL.
- Débit de perfusion : NE JAMAIS DÉPASSER 1 g/heure de KCl ou 13,4 mmol/h de K^+ .
- Voie et mode d'administration : TOUJOURS par perfusion en IV LENTE.

PRÉPARATION : SOLUTION À DILUER SYSTÉMATIQUEMENT

- Lire toutes les mentions de l'étiquetage.
- Préparer sans interruption de tâche. TOUJOURS diluer la solution sans dépasser 1 g de KCl / 250 mL ou 13,4 mmol de KCl / 250 mL.
- Concentration max finale : 4 g/L de KCl ou 3,6 mmol/L.
- Étiqueter la préparation : dose + volume total.
- Réaliser un double contrôle de la préparation et de l'étiquetage si possible.

ADMINISTRATION DE LA DILUTION : EN PERFUSSION IV LENTE UNIQUEMENT

- JAMAIS d'IV directe, ni SC ni IM.
- Vérifier la concordance entre prescription, médicament et patient avant administration.
- Après dilution, perfuser lentement : 1 g/h.
- Surveiller régulièrement les paramètres cliniques et biologiques + si nécessaire monitoring cardiovasculaire.

STOCKAGE DÉDÉ ET DISTINCTIF

- Stocker les ampoules de KCl à l'écart de tout autre médicament et à distance des autres électrolytes.
- Étiquetage d'alerte distinctif.
- Restituer les stocks selon les besoins des services.

AIDE À LA PRÉPARATION ET À L'ADMINISTRATION
Attention : à adapter aux enfants, aux patients en réanimation, en restriction hydrique, en insuffisance rénale.

QUANTITÉ DE KCl

Quantité de potassium (K^+)	13,4 mmol	26,8 mmol	40,2 mmol	53,6 mmol
Volume minimal après dilution dans NaCl 0,9 % ou GS %	250 mL	500 mL	1 000 mL	1 000 mL
Durée minimale de perfusion	1 h	2 h	3 h	4 h

04/01/2024

Site web : www.ansm.fr

- Des documents de réduction des risques vont être distribués par les laboratoires pharmaceutiques qui commercialisent des ampoules de KCl injectable
- Un livret pour vous former à manipuler du KCl injectable

Téléchargez l'affiche d'information



Téléchargez le support de formation destiné aux professionnels de santé (04/01/2024)



L'importance de signaler une erreur médicamenteuse

L'analyse des causes des erreurs médicamenteuses associées au KCl injectable et le signalement de ces erreurs permettent de mettre en œuvre les mesures correctrices nécessaires, tant au sein de l'établissement qu'au niveau national.

Le signalement de ces erreurs médicamenteuses est donc essentiel.



Déclarer un effet indésirable

ou bien

signalement.social-sante.gouv.fr

- En lien avec ce dossier thématique



PUBLIÉ LE 04/01/2024

Renforcer l'information des professionnels de santé pour une utilisation sécurisée du chlorure de potassium (KCl) injectable

SURVEILLANCE
PHARMACOVIGILANCE

[Pour en savoir plus](#)

Flash sécurité patient : Qui dit potassium (KCl) dit vigilance maximale