



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

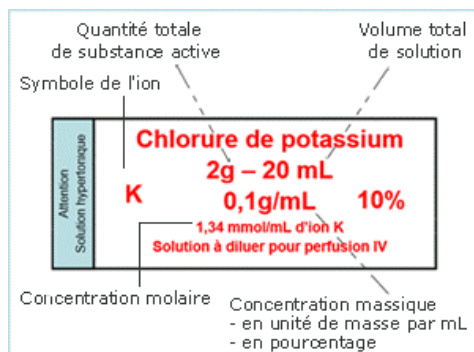
Attention au stockage

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



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