

UPUTSTVO ZA LEK

Glukoza 10% Fresenius Kabi, 100 g/l, rastvor za infuziju glukoza

Pažljivo pročitajte ovo uputstvo, pre nego što počnete da primate ovaj lek, jer ono sadrži informacije koje su važne za Vas.

- Uputstvo sačuvajte. Može biti potrebno da ga ponovo pročitate.
- Ako imate dodatnih pitanja, obratite se svom lekaru, farmaceutu ili medicinskoj sestri.
- Ukoliko Vam se javi bilo koje neželjeno dejstvo, obratite se Vašem lekaru, farmaceutu ili medicinskoj sestri. Ovo uključuje i bilo koje neželjeno dejstvo koje nije navedeno u ovom uputstvu. Vidite odeljak 4.

U ovom uputstvu pročitacete:

1. Šta je lek Glukoza 10% Fresenius Kabi i čemu je namenjen
2. Šta treba da znate pre nego što primite lek Glukoza 10% Fresenius Kabi
3. Kako se primenjuje lek Glukoza 10% Fresenius Kabi
4. Moguća neželjena dejstva
5. Kako čuvati lek Glukoza 10% Fresenius Kabi
6. Sadržaj pakovanja i ostale informacije

1. Šta je lek Glukoza 10% Fresenius Kabi i čemu je namenjen

Lek Glukoza 10% Fresenius Kabi spada u grupu rastvora za parenteralnu ishranu. To je rastvor za infuziju koji sadrži šećer glukoze i upotrebljava se:

- kao rastvarač ili rastvor za razblaživanje kompatibilnih lekova i koncentrata elektrolita (soli);
- za lečenje hipoglikemije (smanjena koncentracija glukoze u krvi);
- za nadoknadu energije.

2. Šta treba da znate pre nego što primite lek Glukoza 10% Fresenius Kabi

Lek Glukoza 10% Fresenius Kabi ne smete primati:

- ukoliko ste alergični na glukoze, monohidrat ili na bilo koju od pomoćnih supstanci ovog leka (navedene u odeljku 6);
- ukoliko imate sniženu koncentraciju kalijuma u krvi (hipokalemija);
- ukoliko imate povećanu kiselost krvi uzrokovanu metaboličkim poremećajima (metabolička acidoza).

Obzirom da se primenom ovog leka u organizam unosi i slobodna voda, Vaš lekar će proveriti pre primene infuzije da li ste u stanju:

- hiperhidracije (previše tečnosti u telu);
- hipotonične dehidracije (gubitak tečnosti obogaćene solima).

Upozorenja i mere opreza

Razgovarajte sa svojim lekarom, farmaceutom ili medicinskom sestrom pre nego što primite lek Glukoza 10% Fresenius Kabi.

Posebno je potrebno obratiti pažnju pri primeni leka Glukoza 10% Fresenius Kabi ako:

- imate povećanu osmolalnost seruma (hiperosmolalnost);
- patite od akutne bolesti, bola, postoperativnog stresa, infekcija, opekotina, bolesti centralnog nervnog sistema;
- imate oboljenje srca, jetre ili bubrega;
- ste na terapiji lekom koji pojačava efekat vazopresina (hormona koji reguliše zadržavanje vode u telu) zato što ovo može povećati rizik od niskih vrednosti natrijuma u krvi (hiponatrijemija) stečenih u bolnici (takođe videti odeljak „Drugi lekovi i Glukoza 10% Fresenius Kabi”).

Vrednost šećera u Vašoj krvi, sadržaj tečnosti, elektrolita (posebno natrijuma i kalijuma) i acido-bazni status biće kontrolisani dok primete ovaj rastvor.

U slučaju velikog porasta vrednosti glukoze u krvi, infuziju je potrebno odmah prekinuti i započeti lečenje insulinom.

U slučajevima kada je poremećena normalna regulacija sadržaja vode u krvi zbog povećane sekrecije vazopresina, koji se takođe naziva antidiuretski hormon (ADH), infuzija tečnosti sa niskimvrednostima natrijum-hlorida (hipotonične tečnosti) može rezultirati niskom vrednosti natrijuma u krvi (hiponatrijemija).

Ovo može dovesti do glavobolje, mučnine, napada, letargije, kome, oticanja mozga (moždani edem) i smrti; stoga se ovi simptomi (akutna simptomatska hiponatrijemska encefalopatija) smatraju medicinskim stanjem koje zahteva hitnu pomoć (takođe videti odeljak „Moguća neželjena dejstva” u daljem tekstu).

Deca, žene u reproduktivnom periodu i pacijenti sa bolestima mozga, poput meningitisa, krvarenja u mozgu, kontuzije mozga i edema mozga, posebno su izloženi riziku od ozbiljnog i po život opasnog oticanja mozga izazvanog akutnom hiponatrijemijom.

Kako primena infuzije velikom brzinom može dovesti do porasta vrednosti glukoze u krvi (hiperglikemija), lekar će pažljivo razmotriti primenu glukoze:

- ako imate šećernu bolest (dijabetes melitus);
- ako imate intoleranciju na glukozu;
- ako ste pothranjeni;
- ako imate nedostatak vitamina B1;
- u slučaju sepse, šoka ili traume;
- kod povreda glave i mozga;
- kod edema (otoka) mozga.

Poremećaj iskorišćavanja glukoze (netolerancija glukoze) može se javiti u stanjima patološkog metabolizma. To se pre svega odnosi na dijabetes melitus i stanja metaboličkog stresa (tj. tokom i posle operacija, kod nekih teških bolesti i povreda). Poremećeno metaboličko stanje može dovesti do povećanja vrednosti glukoze u krvi (hiperglikemija) čak i ako se šećeri ne unose u organizam.

Glukoza predstavlja samo deo parenteralne ishrane. Za kompletnu parenteralnu ishranu potrebna je istovremena primena proteina, soli (elektrolita), masti (esencijalnih masnih kiselina), vitamina i elemenata u tragovima.

Drugi lekovi i Glukoza 10% Fresenius Kabi

Obavestite Vašeg lekara ili farmaceuta ako uzimate, donedavno ste uzimali ili ćete možda uzimati bilo koje druge lekove.

U slučaju istovremene transfuzije, ovaj lek ne treba primeniti istim setom/sistemom za infuziju zbog moguće pojave pseudoaglutinacije (nakupljanje crvenih krvnih zrnaca).

Posebno je važno da obavestite lekara ako uzimate lekove koji dovode do pojačanja efekta vazopresina (takođe videti odeljak „Upozorenja i mere opreza”), npr:

- lekove koji stimulišu oslobađanje vazopresina (npr. hlorpropamid, klofibrat, karbamazepin, vinkristin, selektivni inhibitori preuzimanja serotonina, 3,4-metilendioksi-N-metamfetamin, ifosfamid, antipsihotici, narkotici);
- lekove koji potenciraju dejstvo vazopresina (npr. hlorpropamid, nesteroidni anti-inflamatorni lekovi, ciklofosfamid);
- lekove koji oponašaju dejstvo vazopresina, takozvani analozi vazopresina (npr. desmopresin, oksitocin, terlipresin).

Drugi lekovi koji povećavaju rizik od hiponatrijemije uključujući diuretike i antiepileptike kao što je okskarbazepin.

Trudnoća, dojenje i plodnost

Ukoliko ste trudni ili dojite, mislite da ste trudni ili planirate trudnoću, obratite se Vašem lekaru ili farmaceutu za savet pre nego što uzmete ovaj lek.

Lek Glukoza 10% Fresenius Kabi se može primati tokom trudnoće ili dojenja. Pre primene leka obratite se Vašem lekaru ili farmaceutu.

Lek Glukoza 10% Fresenius Kabi treba primenjivati sa posebnom pažnjom kod trudnica tokom porođaja, posebno ako se primenjuje u kombinaciji sa oksitocinom (hormon koji se daje da indukuje porođaj i da kontroliše krvarenje) zbog rizika od hiponatrijemije.

Upravljanje vozilima i rukovanje mašinama

Lek Glukoza 10% Fresenius Kabi nema uticaja na sposobnost upravljanja vozilima i rukovanje mašinama.

3. Kako se primenjuje lek Glukoza 10% Fresenius Kabi

Količina leka koju ćete primiti i brzina infuzije zavisi od Vašeg stanja.

Kada se rastvoru leka Glukoza 10% Fresenius Kabi dodaje neki drugi lek, moraju se uzeti u obzir preporuke o doziranju tog leka.

Lekar će odrediti dozu, a ukoliko nije drugačije propisano, preporučuje se sledeće doziranje:

Odrasli i adolescenti stariji od 15 godina

Maksimalna brzina infuzije

2,5 ml/kg telesne mase/sat (odgovara 0,25 g glukoze/kg telesne mase/sat)

Maksimalna dnevna doza

Maksimalna dnevna doza od 40 ml/kg telesne mase/dan (odgovara 4,0 g glukoze/kg telesne mase/dan) može se povećati samo u izuzetnim slučajevima.

Kod odraslih osoba se strogo preporučuje brzina infuzije ne veća od 0,25 g/kg telesne mase po satu ili dnevna doza ne viša od 6,0 g/kg telesne mase.

Uzimajući u obzir maksimalnu brzinu metaboličke oksidacije, unos ugljenih hidrata treba da bude ograničen na 300 do 400 g/dan u normalnim metaboličkim uslovima. Prekoračenje doze može dovesti do pojave neželjenih dejstava, npr. steatoze jetre.

Pedijatrijska populacija

Preporučena maksimalna brzina infuzije (ml rastvora po kg telesne mase (TM) po minuti) i maksimalna dnevna doza (g glukoze po kg telesne mase) za prevremeno rođene bebe i bebe rođene u terminu su:

Preporuke	Maksimalna brzina infuzije (mL/kg TM/min)	Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)
<u>Prevremeno rođene bebe</u>		
Dan 1	0,04 – 0,08	5,8 - 11,5
Od dana 2 na dalje	0,08 – 0,1 min. 0,04; maks. 0,12	11,5 – 14,4 min. 5,8; maks. 17,3
<u>Bebe rođene u terminu</u>		
Dan 1	0,025 – 0,05	3,6 – 7,2
Od dana 2 na dalje	0,05 – 0,1 min. 0,025; maks. 0,12	7,2 – 14,4 min. 3,6; maks. 17,3

Kada se primenjuje ovaj rastvor, mora se uzeti u obzir ukupan dnevni unos tečnosti.

U zavisnosti od telesne mase, preporučena maksimalna brzina infuzije (ml rastvora po kg telesne mase po minuti) i preporučena maksimalna dnevna doza (g glukoze po kg telesne mase) za odojčad i decu su:

Odojčad i deca Preporuke	Akutna faza	Stabilna faza	Faza oporavka
<u>Do 10 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,02 – 0,04	0,04 – 0,06	0,06 – 0,1
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	2,9 – 5,8	5,8 – 8,6	8,6 - 14
<u>11 – 30 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,015 – 0,025	0,02 – 0,04	0,03 – 0,06
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	2,2 – 3,6	2,8 – 5,8	4,3 – 8,6

<u>31 – 45 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,01 – 0,015	0,015 – 0,03	0,03 – 0,04
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	1,4 – 2,2	2,2 – 4,3	4,3 – 5,8
<u>>45 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,005 – 0,01	0,01 – 0,02	0,02 – 0,03
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	0,7 – 1,4	1,4 – 2,9	2,9 – 4,3

Akutna faza je definisana kao faza resuscitacije (reanimacije), kada pacijentu treba vitalna podrška organa (sedacija, mehanička ventilacija, vazopresori, nadoknada tečnosti). Stabilna faza je definisana kao faza kada je pacijent stabilan, sa ili bez vitalne podrške. Faza oporavka je definisana kao faza kada se pacijent mobilizuje.

Posebne grupe pacijenata

U slučaju poremećaja metabolizma (npr. stanje metaboličkog stresa, stanje hipoksije ili insuficijencija organa), dnevnu dozu treba smanjiti na 200 do 300 g glukoze (što odgovara 3 g/kg telesne mase/dan) kako bi se izbegla hiperglikemija, rezistencija na insulin i druge bolesti. Preporučuje se poseban nadzor radi prilagođavanja doze prema kliničkom stanju pacijenta.

Strogo se preporučuje kontrola vrednosti glukoze u krvi tokom primanja rastvora za infuziju ugljenih hidrata.

Lekar će kontrolisati vrednost glukoze u Vašoj krvi za vreme primene ovog leka.

Način primene

Intravenska primena (putem centralne ili periferne vene).

Kako bi se sprečilo moguće predoziranje lekom, preporučuje se upotreba infuzionih pumpi, posebno kod primene rastvora sa većom koncentracijom glukoze.

Ako ste primili više leka Glukoza 10% Fresenius Kabi nego što treba

Predožiranje može dovesti do porasta vrednosti glukoze u krvi (hiperglikemija), porasta nivoa glukoze u urinu (glukozurija), povećanog izlučivanje urina (poliurija), previše tečnosti u organizmu (hiperhidratacija) i poremećaja elektrolita (soli).

Primena rastvora glukoze visokih koncentracija može dovesti do hiperosmolarnosti i hiperglikemijske i hiperosmotske kome.

Zavisno od vrste i ozbiljnosti simptoma, lekar će smanjiti primenu glukoze i primeniti insulin i rastvor elektrolita.

Ako imate dodatnih pitanja o primeni ovog leka, obratite se svom lekaru, farmaceutu ili medicinskoj sestri.

4. Moguća neželjena dejstva

Kao i svi lekovi, ovaj lek može da prouzrokuje neželjena dejstva, iako ona ne moraju da se jave kod svih pacijenata koji uzimaju ovaj lek.

Sledeća neželjena dejstva se mogu javiti tokom primene leka Glukoza 10% Fresenius Kabi:

Česta (mogu da se jave kod najviše 1 na 10 pacijenata koji uzimaju lek) do veoma česta neželjena dejstva (mogu da se jave kod više od 1 na 10 pacijenata koji uzimaju lek): hiperglikemija i poliurija.

*Nepoznata učestalost (ne može se proceniti na osnovu dostupnih podataka): hiponatrijemija stečena u bolnici i hiponatrijemijska encefalopatija. **

Lekar će Vas nadzirati tokom primene ovog leka.

*Glavobolja, mučnina, napadi, letargija i povraćanje mogu biti uzrokovani niskim koncentracijama natrijuma u krvi (hiponatrijemija). Kada koncentracija natrijuma u krvi postane veoma niska, voda ulazi u ćelije mozga i one otiču. Ovo rezultuje povećanim pritiskom u lobanji i uzrokuje hiponatrijemijsku encefalopatiju, koja može dovesti do trajnih oštećenja mozga i smrti.

Prijavljivanje neželjenih reakcija

Ukoliko Vam se ispolji bilo koja neželjena reakcija, potrebno je da o tome obavestite lekara, farmaceuta ili medicinsku sestru. Ovo uključuje i svaku moguću neželjenu reakciju koja nije navedena u ovom uputstvu. Prijavljivanjem neželjenih reakcija možete da pomognete u proceni bezbednosti ovog leka. Sumnju na neželjene reakcije možete da prijavite Agenciji za lekove i medicinska sredstva Srbije (ALIMS):

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije
Nacionalni centar za farmakovigilancu
Vojvode Stepe 458, 11221 Beograd
Republika Srbija
website: www.alims.gov.rs
e-mail: nezeljene.reakcije@alims.gov.rs

5. Kako čuvati lek Glukoza 10% Fresenius Kabi

Čuvati lek van vidokruga i domašaja dece.

Ne smete koristiti lek Glukoza 10% Fresenius Kabi posle isteka roka upotrebe naznačenog na spoljašnjem pakovanju nakon „Važi do”. Datum isteka roka upotrebe se odnosi na poslednji dan navedenog meseca.

Ovaj lek ne zahteva posebne uslove čuvanja.
Rok upotrebe nakon prvog otvaranja: upotrebiti odmah.

Nemojte koristiti ovaj lek ako primetite da rastvor nije bistar i bezbojan do svetlo žućkast ili ako je ambalaža oštećena.

Neupotrebljivi lekovi se predaju apoteci u kojoj je istaknuto obaveštenje da se u toj apoteci prikupljaju neupotrebljivi lekovi od građana. Neupotrebljivi lekovi se ne smeju bacati u kanalizaciju ili zajedno sa komunalnim otpadom. Ove mere će pomoći u zaštiti životne sredine.

6. Sadržaj pakovanja i ostale informacije

Šta sadrži lek Glukoza 10% Fresenius Kabi

— Aktivna supstanca je glukoza, monohidrat.

1 ml rastvora za infuziju sadrži 100,0 mg glukoze, bezvodne (u obliku 110 mg glukoze, monohidrata)

500 ml rastvora za infuziju sadrži 50,0 g glukoze, bezvodne (u obliku 55 g glukoze, monohidrata)

energetska vrednost	1680 kJ/l (što odgovara 400 kcal/l)
teorijska osmolarnost	556 mOsmol/l
titrabilni aciditet	<1 mmol NaOH/l
pH	3,5 – 6,5

— Pomoćne supstance su: voda za injekcije, hlorovodonična kiselina (za podešavanje pH), natrijum-hidroksid (za podešavanje pH).

Kako izgleda lek Glukoza 10% Fresenius Kabi i sadržaj pakovanja

Lek Glukoza 10% Fresenius Kabi je bistar, bezbojan do svetlo žućkast rastvor za infuziju.

Unutrašnje pakovanje leka je *KabiPac*®, plastična boca od polietilena (PE) sa 500 ml rastvora za infuziju. Spoljašnje pakovanje leka je složiva kartonska kutija u kojoj se nalazi 10 plastičnih boca od 500 ml i Uputstvo za lek.

Nosilac dozvole i proizvođač

Nosilac dozvole:

FRESENIUS KABI D.O.O. BEOGRAD
Omladinskih brigada 88 b, Beograd - Novi Beograd

Proizvođač:

FRESENIUS KABI POLSKA SP. Z O.O.,
Ul. Henryka Sienkiewicza 25, Kutno, Poljska

FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH,
Freseniusstraße 1, Friedberg, Nemačka

FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L.,
Via Camagre 41, Isola della Scala, Verona, Italija

Napomena: Štampano Uputstvo za lek u konkretnom pakovanju leka mora jasno da označi onog proizvođača koji je odgovoran za puštanje u promet upravo te serije leka, tj. da navede samo tog proizvođača, a ostale da izostavi.

Ovo uputstvo je poslednji put odobreno

Januar, 2026.

Režim izdavanja leka:

Lek se može upotrebljavati u zdravstvenoj ustanovi.

Broj i datum dozvole:

000383866 2025 od 29.01.2026.

SLEDEĆE INFORMACIJE NAMENJENE SU ISKLJUČIVO ZDRAVSTVENIM STRUČNJACIMA:

Terapijske indikacije

- Rastvarač ili nosač za kompatibilne koncentrate elektrolita i lekove.
- Terapija hipoglikemije.
- Primena glukoze za nadoknadu energije.

Doziranje i način primene

Možda će biti potrebno pratiti ravnotežu tečnosti, koncentraciju glukoze u serumu, koncentraciju natrijuma u serumu i koncentraciju drugih elektrolita pre i tokom primene, posebno kod pacijenata sa povećanim neosmotskim oslobađanjem vazopresina (sindrom neadekvatne sekrecije antidiuretskog hormona, engl. *Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone Secretion* - SIADH) i kod pacijenata koji se leče agonistima vazopresina zbog rizika od hiponatrijemije.

Praćenje koncentracije natrijuma u serumu je posebno važno za proizvode sa nižom koncentracijom natrijuma u poređenju sa koncentracijom natrijuma u serumu. Nakon infuzije leka Glukoza 10% Fresenius Kabi dolazi do brzog aktivnog transporta glukoze u ćelije. Ovo stanje podstiče efekat povećanog opterećenja organizma tečnošću i može dovesti do teške hiponatrijemije (videti odeljke 4.4, 4.5 i 4.8 Sažetka karakteristika leka).

Doziranje

Kada se koristi kao nosač ili rastvarač, doziranje zavisi od leka koji se rastvara/razblažuje.

Doziranje leka Glukoza 10% Fresenius Kabi zavisi od potreba organizma za tečnošću i elektrolitima.

Treba voditi računa o osnovnim načelima primene i doziranja glukoze, kao i o smernicama za nadoknadu tečnosti u organizmu.

Odrasli i adolescenti stariji od 15 godina

Ukoliko nije drugačije propisano od strane lekara, preporučuje se sledeće doziranje:

Maksimalna brzina infuzije

2,5 ml/kg telesne mase/sat (odgovara 0,25 g glukoze/kg telesne mase/sat)

Maksimalna dnevna doza

Maksimalna dnevna doza od 40 ml/kg telesne mase/dan (odgovara 4,0 g glukoze/kg telesne mase/dan) može se povećati samo u izuzetnim slučajevima.

Kod odraslih osoba se strogo preporučuje brzina infuzije ne veća od 0,25 g/kg telesne mase po satu ili dnevna doza ne viša od 6,0 g/kg telesne mase.

Uzimajući u obzir maksimalnu brzinu metaboličke oksidacije, unos ugljenih hidrata treba da bude ograničen na 300 do 400 g/dan u normalnim metaboličkim uslovima. Prekoračenje doze može dovesti do pojave neželjenih dejstava, npr. steatoze jetre.

Pedijatrijska populacija

Preporučena maksimalna brzina infuzije (ml rastvora po kg telesne mase (TM) po minuti) i maksimalna dnevna doza (g glukoze po kg telesne mase) za pretermijsku i terminsku novorođenčad su:

Preporuke	Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)
<u>Pretermijska novorođenčad</u>		
Dan 1	0,04 – 0,08	5,8 - 11,5
Od dana 2 na dalje	0,08 – 0,1 min. 0,04; maks. 0,12	11,5 – 14,4 min. 5,8; maks. 17,3
<u>Terminska novorođenčad</u>		
Dan 1	0,025 – 0,05	3,6 – 7,2
Od dana 2 na dalje	0,05 – 0,1 min. 0,025; maks. 0,12	7,2 – 14,4 min. 3,6; maks. 17,3

Kada se primenjuje ovaj rastvor, mora se uzeti u obzir ukupan dnevni unos tečnosti.

U zavisnosti od telesne mase, preporučena maksimalna brzina infuzije (ml rastvora po kg telesne mase po minuti) i preporučena maksimalna dnevna doza (g glukoze po kg telesne mase) za odojčad i decu su:

Odojčad i deca Preporuke	Akutna faza	Stabilna faza	Faza oporavka
<u>Do 10 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,02 – 0,04	0,04 – 0,06	0,06 – 0,1
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	2,9 – 5,8	5,8 – 8,6	8,6 - 14
<u>11 – 30 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,015 – 0,025	0,02 – 0,04	0,03 – 0,06
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	2,2 – 3,6	2,8 – 5,8	4,3 – 8,6
<u>31 – 45 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,01 – 0,015	0,015 – 0,03	0,03 – 0,04
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	1,4 – 2,2	2,2 – 4,3	4,3 – 5,8
<u>>45 kg</u>			
Maksimalna brzina infuzije (ml/kg TM/min)	0,005 – 0,01	0,01 – 0,02	0,02 – 0,03
Maksimalna dnevna doza (g/kg TM/dan)	0,7 – 1,4	1,4 – 2,9	2,9 – 4,3

Akutna faza je definisana kao faza resuscitacije, kada pacijentu treba vitalna podrška organa (sedacija, mehanička ventilacija, vazopresori, nadoknada tečnosti). Stabilna faza je definisana kao faza kada je pacijent stabilan, sa ili bez vitalne podrške. Faza oporavka je definisana kao faza kada se pacijent mobilizuje.

Posebne grupe pacijenata

U slučaju poremećaja metabolizma (npr. stanje metaboličkog stresa, stanje hipoksije ili insuficijencija organa), dnevnu dozu treba smanjiti na 200 do 300 g glukoze (što odgovara 3 g/kg telesne mase/dan) kako bi se izbegla hiperglikemija, rezistencija na insulin i morbiditet. Preporučuje se poseban nadzor radi prilagođavanja doze prema kliničkom stanju pacijenta.

Strogo se preporučuje kontrola koncentracije šećera u krvi tokom primanja rastvora za infuziju ugljenih hidrata.

Način primene

Intravenska primena (putem centralne ili periferne vene).

Radi prevencije predoziranja, preporučuje se upotreba infuzionih pumpi, posebno kod primene rastvora sa većom koncentracijom glukoze.

Lista pomoćnih supstanci

voda za injekcije
hlorovodonična kiselina (za podešavanje pH)
natrijum-hidroksid (za podešavanje pH)

Inkompatibilnost

Lekar treba da proveri inkompatibilnost razblaženih/rastvorenih lekova proveravajući da li je došlo do promene boje i/ili taloženja, pojave nerastvornog kompleksa ili kristala.

Kiselost rastvora glukoze može dovesti do inkompatibilnosti pri mešanju sa drugim lekovima.

Nakon razblaženja/rastvaranja drugih lekova, rastvor treba primeniti odmah.

U odsustvu ispitivanja kompatibilnosti, ovaj lek se ne sme mešati sa drugim lekovima.

Rok upotrebe

Rok upotrebe neotvorenog leka: 3 godine.
Rok upotrebe nakon prvog otvaranja: upotrebiti odmah.

Posebne mere opreza pri čuvanju

Ovaj lek ne zahteva posebne uslove čuvanja.
Za uslove čuvanja nakon prvog otvaranja leka, videti odeljak Rok upotrebe.

Priroda i sadržaj pakovanja

Unutrašnje pakovanje leka je *KabiPac*®, plastična boca od polietilena (PE) sa 500 ml rastvora za infuziju.
Spoljašnje pakovanje leka je složiva kartonska kutija u kojoj se nalazi 10 plastičnih boca od 500 ml i Uputstvo za lek.

Posebne mere opreza pri odlaganju materijala koji treba odbaciti nakon primene leka (i druga uputstva za rukovanje lekom)

Preostala količina rastvora nakon jednokratne upotrebe mora biti odbačena.
Svu neiskorišćenu količinu leka ili otpadnog materijala nakon njegove upotrebe treba ukloniti, u skladu sa važećim propisima.